

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และผ่านระบบ Zoom Meeting

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๒.	นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	รองประธาน
๓.	นพ.กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์	(แทน)รองอธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
๔.	นายวิรัช วัฒนา	(แทน)รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	กรรมการ
๕.	นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๖.	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๗.	นพ.ณรงค์ จันทร์แก้ว	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๘.	นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๙.	นพ.ชวมัย สืบบุญการณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๐.	นพ.โสภณ นิลกำแหง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๑.	ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘	กรรมการ
๑๒.	นางธาราพร สารระรัตน์	(แทน)ประกันสังคมจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๑๓.	นางรัชณี คอมแพงจันทร์	(แทน)ประธานคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	กรรมการ
๑๔.	ภก.อิศรา จรุงธรรม	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงิน	กรรมการ
๑๕.	ผศ.ดร.ณัฐฐานุช เมฆรา	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย	กรรมการ
๑๖.	นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรกานต์	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหาร	กรรมการ
๑๗.	นพ.จรัญ จันทมัตตการ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๑๘.	นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม Online

๑.	พญ.อรดา ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา	(แทน)รองอธิบดีกรมการแพทย์	กรรมการ
----	----------------------------	---------------------------	---------

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑.	นายวุฒิพงษ์ ศิริสถิตย์	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๒.	นพ.สรร สุนทรธนากุล	นายกเทศมนตรีเทศบาลโพธิ์ชัย	กรรมการ
๓.	นายอำนาจ อินทริราช	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโพธิ์	กรรมการ
๔.	นางอรัญญา ยิ่งยืนพงษ์	คลังเขต ๔ กรมบัญชีกลางเขต ๔	กรรมการ
๕.	นายพิทยา สุนทรวิภาต	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกำลังคน	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

๑.	นางสิริพรรณ โชติภักดิ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	
๒.	ร.อ.นพ.จักรวาล ทารไชญ	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓.	พญ.ศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	รพ.อุดรธานี
๔.	ทพญ.อมรรัตน์ ศรีนิล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.อุดรธานี
๕.	ทพญ.วรางคณา อินทโลहित	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.หนองบัวลำภู
๖.	ภก.มะโนตร์ นาคะวัจนะ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	สสจ.อุดรธานี
๗.	นางสาวปิยะนุช พรหมสาขา ณ สกลนคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.อุดรธานี

๘. นางบุญนิภา สงคราม	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘
๙. นางสาวภัทรพร เขยประทุม	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘
๑๐. นางสาวพรหมภัสสร ชครธนวัจน์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๑๑. นางสาวสตีตาภรณ์ สุระถิตย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.อุดรธานี
๑๒. นางสาวอัปสร วงษ์ศิริ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.อุดรธานี
๑๓. นางศิริลักษณ์ ใจช่วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.นครพนม
๑๔. นางสาวสุภาพร เฉยทิม	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	กองตรวจราชการ
๑๕. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๖. นางภัสธิยะกุล ชาวกะมุด	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๗. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๘. นางสาวพินดาธาร พินธะ	หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๙. นายคำภา พรหมเสนา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๐. นายพัฒนรัฐ พุดหล้า	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๑. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๒. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๓. นางจิราภรณ์ สุทธิบริบาล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๔. นางสาวปานดาว แก้วมณี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๕. นางสาวสุดารัตน์ วัฒนธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๖. นางสาวมณฑพัทธ์ อรรถวิภาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๗. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๘. นายรัชชัย บุตวงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๙. นางสาวอุรวารวรรณ สะอาดภูมิ	นักวิชาการเงินและบัญชี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

#### เปิดการประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมฯ

#### ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ โดย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้ทราบ

- บทบาทหน้าที่คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๘ ตามคำสั่ง

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อการปฏิรูปการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๖ และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดตั้งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๒ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ประกอบด้วย

หมวด ๑ การบริหารเขตสุขภาพ แบ่งเขตสุขภาพออกเป็น ๑๒ เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร เป็นเขตสุขภาพที่ ๑๓

เขตสุขภาพที่ ๘ (เขตตรวจราชการที่ ๑๐ และ ๑๑) รับผิดชอบ ๗ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี จังหวัดสกลนคร จังหวัดนครพนม จังหวัดเลย จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดบึงกาฬ

หมวด ๒ คณะกรรมการกำกับทิศทางและนโยบายด้านเขตสุขภาพ

- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน
- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธาน
- รองปลัดกระทรวงฯ ที่ได้รับมอบหมาย เป็นเลขานุการ

หมวด ๓ คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพ และคณะกรรมการบริหาร

เขตสุขภาพ

คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพ ประกอบด้วย

- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่กำกับดูแลเขตสุขภาพ เป็นประธาน
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธาน

กรรมการประกอบด้วย

- รองอธิบดีกรมอนามัย
- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
- รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
- รองอธิบดีกรมการแพทย์
- ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมเขต
- ผู้แทนกรมบัญชีกลางในเขตสุขภาพ
- ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ประธานคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพ ซึ่งมาจากการคัดเลือก จำนวน ๓ คน (นพ.สสจ.อุดรธานี, นพ.สสจ.สกลนคร, นพ.สสจ.หนองคาย)
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในเขตสุขภาพ ซึ่งมาจากการคัดเลือก จำนวน ๓ คน (ผอ.รพ.อุดรธานี, ผอ.รพ.หนองคาย, ผอ.รพ.สว่างแดนดิน)
- นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดในเขตสุขภาพ ซึ่งมาจากการคัดเลือก จำนวน ๑ คน (นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู)
- นายกเทศมนตรีในเขตสุขภาพ ซึ่งมาจากการคัดเลือก จำนวน ๑ คน (นายกเทศมนตรีตำบลโพธิ์พิสัย อ.โพธิ์พิสัย จ.หนองคาย)
- นายกองค้การบริหารส่วนตำบลในเขตสุขภาพ ซึ่งมาจากการคัดเลือก จำนวน ๑ คน (นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาโพธิ์ อ.เพ็ญ จ.อุดรธานี)
- ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงิน
- ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย
- ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกำลังคน
- ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหาร
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ เป็นกรรมการและเลขานุการ

ตามข้อ ๑๕ ให้คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพ มีหน้าที่และ

อำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานในเขตสุขภาพ ให้สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติ และกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะการจัดระบบบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพและความต้องการของประชาชนในพื้นที่

/๔ (๒) กำหนดกรอบ...

(๒) กำหนดกรอบแนวทางในการบริหารจัดการทรัพยากรด้านบุคลากร ด้านการเงิน การคลัง และพัสดุ และระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ

(๓) กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานของเขตสุขภาพ และรายงานผลต่อคณะกรรมการกำกับทิศทางและนโยบาย เขตสุขภาพและปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๔) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างใดอย่างหนึ่งอย่างใด ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพมอบหมายได้

(๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ณ วันที่ ๔ ก.พ. ๒๕๖๖

เนื่องจากระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อการปฏิรูปการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ ให้มีการปรับเปลี่ยนคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพ เป็น คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพ จึงขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ และขอให้การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๘ ในวันที่เป็นการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

**มติที่ประชุม :** รับทราบผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑

- เห็นชอบให้การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๘ เป็นครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ แนะนำผู้ทรงคุณวุฒิและคณะกรรมการ นำเสนอโดย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ภก.อิศรา จรุงธรรม ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงิน

- อดีตรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร (เภสัชการเชี่ยวชาญ)
- ที่ปรึกษาด้านการเงินการคลัง โรงพยาบาลสกลนคร

ผศ.ดร.ณัฐฐานุช เมฆรา ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย

- ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขาวิชานิติศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (สามพร้าว)

- รองผู้อำนวยการ สำนักศิลปะและวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- เลขานุการสาขาวิชานิติศาสตร์คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัย

ราชภัฏอุดรธานี

นายพิทยา สุนทรวิภาต ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกำลังคน

- อดีตรองผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด
- ผู้ตรวจการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี

นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรกานต์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหาร

- อดีตนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
- ที่ปรึกษาสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี

ประธาน แจ้งในที่ประชุมว่า ในการประชุมครั้งต่อไป ขอให้ฝ่ายเลขานุการได้ประสานให้คณะกรรมการเข้าร่วมประชุมให้ครบให้มากที่สุด หากไม่สามารถเดินทางมาได้อาจส่งผู้แทนได้ และขอความร่วมมือให้คณะกรรมการได้เสนอประเด็นหรือแนวทางของหน่วยงานที่มีความเกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข เพื่อร่วมกันกำหนดนโยบายและแนวทาง ในส่วนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี ในการประชุมครั้งต่อไป จะขอรับทราบสถานการณ์แนวโน้มสุขภาพในรอบ ๑๐ ปี เพื่อใช้ทำแผนกำหนดแนวทางเชิงนโยบาย

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**๓.๒ สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**  
นำเสนอโดย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เขตสุขภาพที่ ๘ มีตัวชี้วัดทั้งหมด ๕๕ ตัวชี้วัด ผ่าน ๓๘ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๐

กรอบประเด็นการตรวจราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. Health for Wealth ผ่าน
๒. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ผ่าน
๓. สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับผู้สูงอายุ ไม่ผ่าน
๔. Digital Health ผ่าน
๕. ลดป่วย ลดตายและการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ ไม่ผ่าน
๖. องค์กรสมรรถนะสูง ผ่าน

ประธาน เพิ่มเติมว่า งานตามตัวชี้วัดไหนที่มีผลงานผ่านแล้ว ก็ให้ดำเนินการต่อไป โดยมีผู้ตรวจราชการดำเนินการกำกับติดตามภายในเขตสุขภาพ แต่หากตัวชี้วัดไหนที่ดำเนินการแล้ว แต่ผลการดำเนินการยังไม่ผ่านหรือไม่ผ่านตัวชี้วัดประจำให้นำปัญหานั้นมาเสนอในที่ประชุมนี้ เพื่อนำมาวิเคราะห์และร่วมกันกำหนดนโยบายและขอความร่วมมือในการดำเนินการในทุกภาคส่วนทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ร่วมเป็นคณะกรรมการชุดนี้ เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อประชาชนสูงสุด เรื่องที่เกี่ยวข้องกับนโยบาย เช่น ภารกิจถ่ายโอนไปให้ อบจ. ควรมีการนำเสนอผลกระทบที่ดีและผลกระทบต่อประชาชน เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานและวางแผนร่วมกันให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพหรือกรณีโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่ เช่น มะเร็งตับและท่อน้ำดี ซึ่งอาจต้องใช้ทรัพยากรร่วมกับทุกภาคส่วนมาช่วยในการแก้ปัญหา

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**๓.๓ นโยบายและแผนขับเคลื่อนและติดตามงาน รอบครึ่งปีหลัง เขตสุขภาพที่ ๘**  
นำเสนอโดย นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

นโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบครึ่งปีหลัง

- ๑) R8 Medical Hub & UDGMT
- ๒) สาธารณสุขชายแดนและการส่งต่อ
- ๓) การพัฒนางานเทคนิคการแพทย์และรังสีวินิจฉัย/ R8-TM Lab

- ๔) งานการแพทย์แผนไทย/แผนจีน/กัญชาทางการแพทย์
- ๕) R8-PHR, Telemedicine, Digital Health
- ๖) การพัฒนาศักยภาพและความก้าวหน้าบุคลากร
- ๗) OPD ผู้สูงอายุ จิตเวชและยาเสพติด
- ๘) การเข้าถึงบริการฟอกไต
- ๙) การจัดบริการปฐมภูมิในพื้นที่
- ๑๐) อนามัยแม่และเด็ก (ลดอัตราการตายของแม่)
- ๑๑) โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม
- ๑๒) โรงพยาบาลสงฆ์ระดับตติยภูมิ

ประธานเพิ่มเติม ในประเด็นเหล่านี้ ดำเนินการได้ดีแล้วและกำกับติดตามโดยผู้ตรวจราชการ  
 ให้นำไปขับเคลื่อน ดำเนินการติดตามในคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ แต่หากมีประเด็นไหนที่ต้องการให้  
 หน่วยงานภายนอกให้ความร่วมมือ ก็ให้นำมาเสนอในคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายนี้เขตสุขภาพ

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ UDGMT (Udonthani Green Medical Town)  
 นำเสนอโดย นพ.สสจ.อุดรธานี/ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘

- นพ.ประเมษฐ์ กิ่งโก้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
 ที่มาและความสำคัญ

- โรงเรียนแพทย์ภายในประเทศ ๒๕ แห่ง กระจายอยู่ทุกเขตสุขภาพ ยกเว้นเขตสุขภาพที่ ๘
- อัตราแพทย์ต่อประชากร เขตสุขภาพที่ ๘ ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ ทำให้ประชาชนเข้าถึง  
 บริการได้น้อยกว่าเขตสุขภาพอื่นๆ ในประเทศ
- โรคมะเร็งเป็นปัญหาการเสียชีวิตของคนไทย ๕ อันดับแรกและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

หน่วยงานที่สนับสนุนโครงการ

- สำนักงานเขตเขตสุขภาพที่ ๘
- สถาบันพระบรมราชชนก
- กรมการแพทย์
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจังหวัดอุดรธานี

เป้าหมายของโครงการ

- วิทยาลัยแพทยศาสตร์ ๑ แห่ง
- วิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิมกลุ่มน้ำโขง ๑ แห่ง
- รพ.และศูนย์บริการทางการแพทย์ ในระดับตติยภูมิ ๑ แห่ง
- โรงพยาบาลแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านกลุ่มน้ำโขง ๑ แห่ง
- ศูนย์วิจัย ๓ ศูนย์ ศูนย์แพทยศาสตร์และแพทย์แผนไทยศึกษาชั้นคลินิก ๙ แห่ง
- ศูนย์การแพทย์แม่นยำระดับ world class super center ๑ แห่ง
- ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสารพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ ๑ แห่ง

## สิ่งที่ขอรับการสนับสนุน

๑) งบประมาณ ๕,๙๑๑,๖๓๕,๔๙๖ บาท

ระยะที่ ๑ (ปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘) ๓,๘๑๖,๗๖๕,๐๒๔ บาท

๑.๑ ศึกษาและเตรียมความพร้อม ๖๗,๒๔๔,๐๐๐ บาท

๑.๒ เตรียมพื้นที่และสิ่งก่อสร้าง ๓,๗๔๙,๕๒๑,๐๒๔ บาท

ระยะที่ ๒ (ปี ๒๕๖๙-๒๕๗๒) เตรียมพื้นที่และสิ่งก่อสร้าง ๒,๐๙๔,๘๗๐,๔๗๒ บาท

๒) ขอความเห็นชอบในหลักการด้านกรอบอัตรากำลัง

๓) ขอความเห็นชอบในการรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรและแพทย์แผนไทย

ความก้าวหน้าโครงการอุดรธานีเมืองทางการแพทย์ เดือน เม.ย. - พ.ค.๖๖

๑. จัดเตรียมเอกสารโครงการ UDGMT ส่งสภาพัฒน์ฯ

๒. ประสานเตรียมการจัดทำ Model การก่อสร้างโรงพยาบาลและศูนย์การแพทย์

หลวงตามหาบัวอุดรธานี

๓. ประสานการจัดตั้ง หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ในโรงพยาบาล ๓๐๐ เตียงกับ สปสช.

๔. อยู่ระหว่างดำเนินการขอใช้ดินจากโครงการชลประทานอุดรธานีเพื่อปรับระดับดินบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง ๕๒ ไร่ ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี

๕. ดำเนินการถมดินพื้นที่ก่อสร้าง ๕๒ ไร่ (เม.ย. ๖๖)

๖. จัดทำร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างคณะแพทยศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนกกับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘

๗. จัดทำร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตบัณฑิตและการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและวิทยาศาสตร์สุขภาพระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีอีสานวิทยาเขตสกลนคร

ประธาน เสนอแนะ ให้ปรับเนื้อหาที่มาความสำคัญโดยอ้างถึงการรองรับการเป็นศูนย์กลางกลุ่มแม่น้ำโขงสู่ระเบียงเศรษฐกิจสุขภาพอีสานตอนบนสู่อินโดจีน

- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี

โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำในอนุภูมิภาคแม่น้ำโขง

งบประมาณ UDGMT รวม ๖๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘) ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท การปรับปรุงอาคารเก่าศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี จำนวน ๒ ชั้น ขนาดพื้นที่ ๑,๔๐๐ ตร.ม.

ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๒) ๔๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท การจัดซื้อครุภัณฑ์ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสารพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ

การติดตั้งเครื่อง Next generation sequencing (NGS) ตรวจรับเมื่อวันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๖

การอบรมเชิงปฏิบัติการ BRCA๑/ BRCA๒ ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing

กลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การตรวจยีน BRCA ๑/ BRCA๒ ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing (NGS) เพื่อการวินิจฉัยทางพันธุกรรมสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและมะเร็งรังไข่ที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม ในวันที่ ๔ - ๗ เมษายน ๒๕๖๖ ณ ห้องปฏิบัติการกลุ่มชั้นสูตรสาธารณสุข ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี

การอบรมเชิงปฏิบัติการการวิเคราะห์ข้อมูลทางชีวสารสนเทศจากการถอดรหัสพันธุกรรมยีน BRCA๑/ BRCA๒ ด้วยเทคนิค Next Generation Sequencing วันที่ ๒๔ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖

การดำเนินการอื่นๆ

๑. อยู่ระหว่างการศึกษาลึกสูตร Precision Medicine (MT ๑ คน) (ก.พ. - พ.ค. ๖๖)
๒. การอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้งานเครื่อง sanger ๑๕ - ๑๙ พ.ค. ๖๖
๓. การอบรมเชิงปฏิบัติการ การถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อ SARS-CoV-๒ และ Mycobacterium tuberculosis ด้วย Oxford Nanopore Next Generation Sequencing technology ๒๒ - ๒๕ พ.ค. ๖๖
๔. การเปิดให้บริการ BRCA๑/ BRCA๒ ประมาณ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ร่าง MOU ระหว่าง คณะแพทยศาสตร์ สบข. กับ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (รพ.หนองคาย/ รพ.เลย/ รพ.นครพนม/ รพ.สว่างแดนดิน) และวพ.อุดรธานี นำเสนอโดย นางสาวปิยะนุช พรหมสาขา ณ สกลนคร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนอุดรธานี

ร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ ระหว่าง คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกและโรงพยาบาล และร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร

รายละเอียดในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์

สถาบันพระบรมราชชนกมุ่งผลิตแพทย์ให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ มีความสามารถด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ สามารถทำงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถปฏิบัติงานเป็นแพทย์และศึกษาต่อ เพื่อเป็นแพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีความร่วมมือกับโรงพยาบาลที่เป็นเครือข่ายร่วมผลิตแพทย์ที่มีศักยภาพและมีความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิก หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่เป็นเครือข่ายในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘

รายละเอียดร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร

ทั้งสี่ฝ่ายตกลงทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกัน เพื่อแสดงความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตร ส่งเสริมสนับสนุนการผลิตบัณฑิต การฝึกภาคปฏิบัติ การแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การผลิตผลงานวิชาการ และการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพิ่มศักยภาพการผลิตบัณฑิตหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิตและวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก ให้มีความเชี่ยวชาญในวิชาชีพเป็นนักวิชาการที่มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานสากล

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

๑. มอบ สบข. ทบทวน MOU
๒. มอบผู้รับผิดชอบดูภาพรวม Academic Level แพทย์ระดับเขตแล้วสรุปเป็น Infographic
๓. ตั้งคณะกรรมการพัฒนากำลังคนทุกสาขาวิชาชีพที่ขาดแคลน

## ๔.๒ แผนการขับเคลื่อนโรงพยาบาลทันตกรรม เขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย ทพญ.วรางคณา อินทโลหิต ประธาน SP สาขาทันตกรรม

### ความเป็นมา

ปี ๒๕๖๕ ข้อมูลจาก HDC อัตราการใช้บริการทันตกรรมทุกสิทธิ

- ระดับประเทศ ร้อยละ ๒๓.๔๗ (๑๐,๗๒๑,๗๕๒ คน)
- เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๓๒.๗ (๑,๔๐๑,๙๐๔ คน)
  - บริการทันตกรรมพื้นฐาน รวมเฉพาะทาง ครอบครัว ร้อยละ ๖.๑๖ (๒๗๐,๐๔๔ คน คิดเป็น ๕๘๑,๐๐๑ ครั้ง)
- คิวการรับบริการทันตกรรมของรพ.ในเขตสุขภาพที่ ๘ จากการสำรวจของ กบรส.
  - คิวฟันเทียมถอดได้ เฉลี่ย ๔.๔ เดือน
  - คิวอุดฟัน เฉลี่ย ๒.๓ เดือน
  - คิวรักษารากฟันหน้า เฉลี่ย ๓ เดือน

### วัตถุประสงค์

๑. เพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมของประชาชน
๒. เพิ่มคุณภาพบริการโดยขยายงานทันตกรรมเฉพาะทาง

### วิธีการ

๑. เพิ่มศักยภาพบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลทุกระดับ
๒. จัดตั้งรพ.ทันตกรรม

### เป้าหมายภายในปี ๒๕๖๘

๑. จำนวนทันตแพทย์ อัตราส่วนทันตแพทย์ต่อประชากร ๑ : ๑๒,๐๐๐ (จาก ๑ : ๑๓,๓๐๔)
๒. ประชาชนเข้าถึงบริการทันตกรรม ร้อยละ ๒๐ (๑,๒๐๐,๐๐๐ ครั้ง)  
(ทันตแพทย์ให้บริการทันตกรรม ๘ - ๑๐ คน/วัน)
๓. อัตราการรอคอยรับบริการ
  - อุดฟันไม่เกิน ๑๕ วัน (ตามนโยบาย เพิ่ม cavity Free)
  - บริการเฉพาะทาง เช่น ใส่ฟันเทียม รักษาฟันหน้า เฉลี่ย ๑ เดือน

### รูปแบบการเพิ่มศักยภาพใน รพศ./ รพท./ รพช.

- รพศ./ รพท.
  - เพิ่มประสิทธิภาพการบริการในเวลาปกติ
  - ขยายเวลาให้บริการ จาก ๖ ชม. เป็น ๑๒ ชม. (คลินิกนอกเวลา, SMC)
  - Extended OPD, ขยายห้อง, เพิ่มตึกทันตกรรม
- รพช.
  - เพิ่มประสิทธิภาพการบริการในเวลาปกติ
  - ขยายเวลาให้บริการ จาก ๖ ชม. เป็น ๑๒ ชม. (คลินิกนอกเวลา, SMC)

โรงพยาบาลทันตกรรม ๕ ชั้น ๕,๐๐๐ ตารางเมตร (นำร่องที่จังหวัดอุดรธานี) ประมาณการงบประมาณรวมเครื่องมือ ๒๐๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ขอสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข)

- ยูนิต์ ๓๖ ตัว
- ห้องผ่าตัด ๓ ห้อง
- ห้องทันตกรรมความดันลบ ๔ ห้อง
- ห้อง ICU ๔ ห้อง
- หอผู้ป่วย ๒๐ เตียง
- ห้องประชุม, ห้อง Back office

แผนจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม เขตสุขภาพที่ ๘ (งบประมาณ ๒๐๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท/แห่ง)

- เปิดให้บริการ ปี ๒๕๖๘ จังหวัดอุดรธานี
- เปิดให้บริการ ปี ๒๕๖๙ จังหวัดสกลนคร นครพนมและเลย
- เปิดให้บริการ ปี ๒๕๗๐ จังหวัดหนองคาย หนองบัวลำภูและบึงกาฬ

บทบาทหน้าที่ตามโครงสร้างโรงพยาบาลทันตกรรม

มีผู้อำนวยการระดับสูงเป็นทันตแพทย์

มีรองผู้อำนวยการ ๓ ตำแหน่ง เป็นทันตแพทย์

มีกลุ่มงาน ๙ กลุ่มภารกิจ ประกอบไปด้วย

๑. กลุ่มภารกิจผู้ป่วยนอกและบริการปฐมภูมิ
๒. กลุ่มภารกิจทันตกรรมสำหรับเด็ก ทันตนิติเวชวิทยา
๓. กลุ่มภารกิจทันตกรรมบูรณะ ทันตกรรมประดิษฐ์ ทันตกรรมบดเคี้ยว ปรีทันตวิทยา

รังสีวินิจฉัย และ Oral medicine

๔. กลุ่มภารกิจศัลยศาสตร์ช่องปากและแมกซิโลเฟเชียล ทันตกรรมจัดฟัน ทันตกรรมรากเทียม
๕. กลุ่มภารกิจผู้ป่วยใน
๖. กลุ่มภารกิจห้องผ่าตัด
๗. กลุ่มภารกิจด้านเภสัชกรรม
๘. กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการ
๙. กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

ประธาน เพิ่มเติมว่า ให้เพิ่มข้อมูลสถิติของผู้ที่รับบริการทันตกรรมระดับประเทศเปรียบเทียบกับระดับเขตสุขภาพ และแยกออกมาเป็นรายโรคที่เข้ามารับบริการ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

- มอบ SP สาขาทันตกรรมดำเนินการ

๔.๓ การติดตามสถานการณ์การตั้งครุภัณฑ์และเตรียมการคลอดบุตรในเขตสุขภาพที่ ๘ นำเสนอโดย นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

สถานการณ์มารดาเสียชีวิต เขตสุขภาพที่ ๘

ในปี ๒๕๖๖ มีมารดาเสียชีวิต ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๘๒ ต่อแสนการเกิดมีชีพ สูงที่สุดเป็นอันดับ ๑ ของประเทศ จาก ๕ ปีหลังสุด (ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖) ยังไม่ผ่านเกณฑ์ สาเหตุการเสียชีวิต เป็น Indirect Cause ร้อยละ ๖๐ และ Direct Cause ร้อยละ ๔๐

นอกจากปัญหาการเสียชีวิตจากมารดาแล้ว ยังมีปัญหาอัตราการตายของทารกแรกเกิด อายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน (<๓.๖ รายต่อพัน) ซึ่งยังมีอัตราการตายที่ยังสูงและสูงขึ้นทุกปี

Three Delay Model เป็นกระบวนการวิเคราะห์ Maternal health มีอยู่ ๓ ประเด็น

๑. Delay in seeking appropriate care ขาดความรู้ในการดูแลตนเอง ในด้าน การดูแลตนเอง เมื่อมีโรคเรื้อรัง: การวางแผนครอบครัว เช่น การคุมกำเนิด และการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ เมื่อมีความเสี่ยงสูง

๒. Delay in reaching care facility

๓. Delay in receiving care at that facility การส่งต่อข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยในระดับชุมชน ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด และการทบทวนระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ศูนย์อนามัยที่ ๘ ได้ศึกษาปัญหาและสิ่งที่ต้องแก้ไขในเขตสุขภาพที่ ๘ พบปัญหาทั้ง Pre-Hospital และ In-Hospital ศูนย์อนามัยที่ ๘ จึงได้ทำโปรแกรมการติดตามเฝ้าระวังมารดาตั้งครรภ์จะสามารถติดตามเรื่องการคลอด จำนวนแพทย์ จำนวนเตียงที่ว่างอยู่ในแต่ละจังหวัด มีตารางแสดงจำนวนการนัดคลอดในแต่ละวันและสามารถติดตามดูผู้ป่วย High Risk ว่าถูกส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่เหมาะสมหรือไม่ สามารถตรวจสอบเรื่องโรคต่างๆ ทำให้รู้ว่าเขตสุขภาพที่ ๘ มีปัญหาเรื่องจิตเวชและยาเสพติดสูง

โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘ ที่มีหมอบรรทุกทั้ง ๓ สาขา

- จังหวัดอุดรธานี รพ.อุดรธานี, รพ.กุมภวาปี, รพ.บ้านดุง, รพ.เพ็ญ
- จังหวัดสกลนคร รพ.สกลนคร, รพ.สว่างแดนดิน
- จังหวัดนครพนม รพ.นครพนม
- จังหวัดบึงกาฬ รพ.บึงกาฬ
- จังหวัดหนองคาย รพ.หนองคาย, รพ.ท่าบ่อ, รพ.โพนพิสัย
- จังหวัดหนองบัวลำภู รพ.หนองบัวลำภู
- จังหวัดเลย รพ.เลย

ซึ่งแพทย์ที่ขาดแคลนมี ๒ สาขา คือ วิทยาลัยวิทย์ฯ และสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา จึงเสนอให้พิจารณาแยกเว้นหลักเกณฑ์การเรียนต่อของแพทย์ใน ๒ สาขานี้ เข้าเรียนได้โดยไม่ต้องใช้ทุนจนครบ หากจะกลับมาปฏิบัติงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ ซึ่งกรณีนี้มีการกำหนดให้ยกเว้นในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้

ประธาน เพิ่มเติมว่า ปัญหาที่ทำให้ค่าเฉลี่ยร้อยละสูง เกิดจากอัตราการเกิดของทารกที่ต่ำ ทำให้คำนวณอัตราการตายสูง เมื่อเทียบปีที่ผ่านมา

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ กรณีข้อเสนอการให้แพทย์ไปศึกษาต่อสามารถส่งข้อเสนอไปยังกระทรวงได้

**๔.๔ ศูนย์การทองเที่ยวด้านสุขภาพสำหรับต่างชาติ/ ผู้ช่วยทูตด้านสาธารณสุขประจำสถานเอกอัครราชทูตและสถานกงสุล** นำเสนอโดย นางรัชณี คอมแพงจันทร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ยุทธศาสตร์ Medical Hub นโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Health for Wealth) ให้มีการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพชาวต่างชาติในระดับเขตสุขภาพและจังหวัด ให้มีศูนย์ประสานงานสุขภาพชาวต่างชาติ (ศสช.) ศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ (ศบช.) โดยที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ มีพื้นที่ติดกับ สปป.ลาว มีเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษมีความร่วมมือระหว่างประเทศ ในภายเขตสุขภาพไประดับประเทศ และไปต่อถึงระดับระหว่างประเทศ CLMV, GMS, ACMECS มีเส้นทาง R๘ และ R๑๒ ที่เชื่อมต่อระหว่างประเทศ ที่ผ่านเขตสุขภาพที่ ๘ ได้เริ่มดำเนินการโดยเน้นศูนย์ส่งเสริมการบริการ ผลิตภัณฑ์ การค้า การลงทุนด้านสุขภาพสำหรับชาวต่างชาติ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์เสนอกระทรวงสาธารณสุข กรมที่เกี่ยวข้อง กระทรวงที่เกี่ยวข้องและกระทรวงการต่างประเทศ เพื่อให้เป็นศูนย์บริการสุขภาพนานาชาติ

/๑๒ โดยเสนอให้...

โดยเสนอให้มีทูตสาธารณสุขอยู่ในสถานเอกอัครราชทูตของประเทศที่เชื่อมโยงทางรถไฟกับประเทศไทย คือ ประเทศลาวและประเทศจีน

ศูนย์บริการสุขภาพนานาชาติทูตสาธารณสุข (ลาว,จีน)

- Thailand Healthcare Service (THS)
- Thailand Healthcare One Stop Service (THOSS)
- Thailand Healthcare International Service (THIS)

ประธาน เพิ่มเติมว่า กรอบแนวทางเป็นเรื่องที่ดีแต่การจะจัดตั้งทูตให้ไปประจำอยู่ที่ต่างประเทศ เป็นไปได้ยาก แนะนำให้ดำเนินการในกรอบที่เล็กลงมา คือ ดำเนินการภายในเขตสุขภาพก่อน และใส่ข้อมูล ผลงานการบริการชาวต่างชาติย้อนหลัง ๓ - ๑๐ ปี เพิ่มเติมเข้าไปประกอบการนำเสนอ เพื่อดูแนวโน้ม การให้บริการ วางระบบภายในเขตสุขภาพให้เข้มแข็งแล้วค่อยขยายการบริการระหว่างประเทศ

มติที่ประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ประสานจัดเตรียมข้อมูลและข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

การประชุมครั้งต่อไปขอให้ทีมเลขานุการประสานให้ทุกกรมมานำเสนอสิ่งที่จะพัฒนาหรือ บูรณาการร่วมกัน ซึ่งต้องใช้ความเห็นคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๘ ทุกท่านร่วม พิจารณา โดยขอนัดหมายการประชุมครั้งต่อไป ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางรัชณี คอมแพงจันท์)

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ช่วยเลขานุการ



.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายจรัญ จันทัตตุการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กรรมการและเลขานุการ