

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗
วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์วีรุฒิ อิมสำราญ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	ประธานกรรมการ
๒. นายแพทย์ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘	รองประธานกรรมการ
๓. ดร.นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๔. แพทย์หญิงกัญญาภักดิ์ ศิลารักษ์	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๕. นายแพทย์กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช	(แทน)นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๖. นายแพทย์ชาญชัย บุญอยู่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๗. นายแพทย์สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๘. นายแพทย์ประวีตร ศรีบุญรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๙. ดร.นายแพทย์ภมร ดรณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๑๐. นายแพทย์ทรงเกียรติ เล็กตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๑. นายแพทย์ธนสิทธิ์ ไพระพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๒. นายแพทย์นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
๑๓. นายแพทย์บัญชา ผลานูงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๑๔. นายแพทย์สมศักดิ์ ประภูณาว์ตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
๑๕. นายแพทย์ไพฑูรย์ ใบประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๖. นายแพทย์กมล แซ่ปึง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๑๗. แพทย์หญิงศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๑๘. นายแพทย์พูลสวัสดิ์ วงศ์วิชิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส	กรรมการ
๑๙. แพทย์หญิงฤดีมล สกุลคุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
๒๐. นายแพทย์โกศล วราอศวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กรรมการ
๒๑. นางจันจิลา เสนารักษ์	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กรรมการ
๒๒. แพทย์หญิงวรลักษณ์ ตั้งคณะกุล	(แทน)ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘	กรรมการ
๒๓. นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	กรรมการ
๒๔. นางสาวอรทัย สุพรรณ	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘	กรรมการ
๒๕. ดร.จิราพร รวรงค์	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรธานี	กรรมการ
๒๖. นายวิทยา พันแฮด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงหวาย	กรรมการ
๒๗. ร.อ.นพ.จักรวาล หารไชย	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๒๘. นายวิระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุมในระบบ Online

๑. นางสาวสิริพรรณ โชติกมาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒. นายแพทย์สมุน ตั้งสุนทรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๓. แพทย์หญิงยุวพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหวางเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กรรมการ

๒๗. นางสาวลิจันทร์ สุโกโส	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๘. นางสาวณพัฑ วรรณวิภาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒๙. นายวุฒิชัย ธรรมเรียง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๐. นายธวัชชัย บุตวงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๑. นางสาวรัชนก ศรีนานวล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓๒. นางสาวธีราพร ศรีกัน	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

โดย นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

สืบเนื่องจาก การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบาย เขตสุขภาพที่ ๘ ณ โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี ได้มีมติพัฒนาเรื่อง Cyber Security ให้เป็นระดับเสี่ยงต่ำภายในสิ้นเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ ซึ่งเขตเราก็สามารถทำได้สำเร็จ และขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ได้ร่วมกันดำเนินงานจนสำเร็จ ทำให้ผู้บริหารจากส่วนกลางกล่าวชื่นชม

จังหวัดหนองบัวลำภู ไม่ได้รับการจัดสรรงบ CP ทางเขตจะเติมให้ในส่วนที่ยังไม่ได้ใน
ปีงบประมาณนั้นๆ

ทางรัฐมนตรีและกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในเรื่องยาเสพติด เศรษฐกิจสุขภาพ
สุขภาพชายแดน และจะลงพื้นที่ติดตามในเดือน สิงหาคม นี้

ด้านยาเสพติดเร่งดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย

ด้านงบลงทุน ปี ๒๕๖๗ จากเดิมไม่ติด ๑ ใน ๓ แต่ล่าสุดทำผลงานได้อันดับ ๑ ร้อยละ
๘๐ ทั้งส่วนของครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์

โดย นายแพทย์ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

๑. ให้ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพ เดือนเว้นเดือน

๒. จังหวัดหนองบัวลำภูเป็นจังหวัดนำร่อง One Region One Hospital ปรับโครงสร้าง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ถึงแม้จะนำร่องที่จังหวัดหนองบัวลำภู ก็ขอให้ทุกๆจังหวัดทำไปพร้อมๆกัน

๓. การอบรมผู้บริหาร เรื่องการใกล้ชิด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัด ให้มีความรู้เรื่องการใกล้ชิด เพื่อประเมินเหตุการณ์ไม่ให้เกิดประเด็นใหญ่โดยตรง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔./ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ แผนการจัดงานพาหมอไปหาประชาชน วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ในภาพเขต

โดย นายแพทย์ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

โครงการพาหมอไปหาประชาชนเดิมจะมีการจัดขึ้นในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เลื่อนเป็นวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยในเขตสุขภาพที่ ๘ มีโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ๕ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี จัดโครงการพาหมอไปหาประชาชนขึ้นในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ กลุ่มเป้าหมาย ๑,๒๐๐ คน โดยจัดให้บริการครอบคลุมมี ๑๗ คลินิก ได้แก่ ๑. คลินิกโรคแม่เรื้อรัง/แม่เรื้อรังท่อน้ำดี โดยศัลยแพทย์และสูติแพทย์ โรงพยาบาลบ้านดุง ๒. คลินิกมะเร็งปากมดลูก โดยแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี ร่วมให้บริการ ๓. คลินิกมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ๔. คลินิกโรคแม่เรื้อรังเต้านม ๕. คลินิกตาในเด็กและผู้สูงอายุ จะมีการมอบแว่นให้เด็ก ๖. คลินิกทันตกรรม ๗. คลินิกโรคกระดูกและข้อ/ขาเทียม ๘. คลินิกการตรวจสมรรถนะปอด ๙. คลินิกตรวจพัฒนาการเด็ก ๑๐. คลินิกการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ๑๑. คลินิกลดเค็ม ๑๒. คลินิกโรคผิวหนัง ๑๓. คลินิกการแพทย์แผนไทย มีบริการนวดบำบัด ด้วยสมุนไพร ๑๔. คลินิกต่อกระຈก ๑๕. คลินิกขาเทียม ๑๖. คลินิกการไช้ยา ๑๗. คลินิก ๓๐ บาทรักษาทุกที่ กำหนดการเปิดพิธีเปิด โดยมีสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธาน

โครงการพาหมอไปหาประชาชน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดเลย จัดรอบแรกที่เชียงคาน โดยมีเป้าหมาย ๗,๒๑๐ ราย ซึ่งดำเนินงานไปแล้ว ๔,๕๕๕ ราย ซึ่งเปิดให้บริการ ๑๔ คลินิก ทุกโรงพยาบาลในจังหวัดเลยรับผิดชอบแต่ละคลินิก มีกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติที่บ้านหมากแข้ง ที่ ร.๑๐ เคยเสร็จ และมีการมอบต้นไม้ที่ขยายพันธุ์โซนปลูกแก่ประชาชน โดยมีนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดเลย เป็นประธาน

โครงการพาหมอไปหาประชาชน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม อำเภธาตุพนม จังหวัดนครพนม ประกอบไปด้วย ๒๒ คลินิก กลุ่มเป้าหมาย ๑,๐๗๒ ราย และจะมีการแปลอักษรเป็นรูปทรงพระเจริญ ๗๒ พรรษา โดยมีคณะ อสม. และเจ้าหน้าที่ร่วมกัน และมีการร้องเพลงสดุดีและเปล่งวาจาทรงพระเจริญ ๓ ครั้ง โดยมีผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธาน

โครงการพาหมอไปหาประชาชน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร โดยจัดรอบแรกจัดแล้วเมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จะเป็นพิธีมอบขวัญป็นสุข โดยการแจกขวัญถุงให้เด็กที่เกิดที่ รพ.ยุพราชสว่างแดนดิน

๕./วันที่ ๒๙..

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป้าหมาย ๑,๐๗๒ ราย มีนิทรรศการ ๗ บูธ ให้บริการคลินิกหลัก ๗ คลินิก คลินิกเสริม ๓ คลินิก มีผู้ให้บริการ ๗๐ คน จิตอาสา ๑๘๐ คนโดยจัดที่ โรงเรียนหนองหลวงวิทยานุกูล ตำบลหนองหลวง อำเภอสว่างแดนดิน

สำหรับ รพ.นาวัง รพ.ท่าบ่อ มีการจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติตอนเช้า และมีการสดุดีตอนเย็น และ จังหวัดบึงกาฬ จะจัดเป็นกิจกรรมเพื่อเทิดพระเกียรติ และเนื่องจาก โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา กำลังจะจัดโครงการพาหมอไปหาประชาชนในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ได้มีการทำแผนปฏิทินของเขต และเลือกวันตั้งแต่ต้นปีแล้ว

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๓.๒ SAP Award

โดย ประธาน CSO เขตสุขภาพที่ ๘ (นายแพทย์ทรงเกียรติ เล็กตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี)

SAP Award มี ๓ ประเภท คือ ๑. ปรับโฉมดีเด่น โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ๒. ปรับโฉมดีเด่น โรงพยาบาลชุมชน ๓. เอกลักษณ์โดดเด่น โรงพยาบาลทุกระดับ เอกสารที่ต้องส่งประกอบด้วย เอกสารสมัคร ข้อมูลการประเมินตนเอง วิดีทัศน์งานเด่น ส่งกองตรวจภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ปรับโฉมดีเด่น โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป เสนอเป็น โรงพยาบาลหนองคาย ประเภทปรับโฉมดีเด่น โรงพยาบาลชุมชน เสนอเป็น โรงพยาบาลสระใคร และประเภทเอกลักษณ์โดดเด่น โรงพยาบาลทุกระดับ เสนอเป็น โรงพยาบาลโซ่พิสัย รายละเอียดในเรื่องของการปรับปรุงภูมิทัศน์ การสร้างเสริมการบริการที่ใส่ใจ การเพิ่มศักยภาพบุคลากร และการเข้าถึงบริการของประชาชน

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ/ ติดตามความก้าวหน้า

๔.๑ ร่าง พ.ร.บ. งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ และ ความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนและงบค่าเสื่อม

โดย นายแพทย์กิตติเชษฐ์ อีร์กุลพงศ์เวช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

๔.๑.๑ วงเงินจัดสรร ร่าง พ.ร.บ. งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๘
รวมผูกพัน ทั้งสิ้น ๑,๒๓๕,๗๓๕,๔๐๐ บาท ไม่รวมผูกพัน ทั้งสิ้น ๗๓๐,๓๒๗,๐๐๐ บาท

(๑) วงเงินจัดสรรรายการครุภัณฑ์ ๕๐๖,๐๖๓,๓๐๐ บาท แบ่งตาม Ceiling

- เขต ๓๑๐,๔๖๘,๕๐๐ บาท (ร้อยละ ๖๑.๓๕)
- SP ๑๗๙,๒๒๐,๐๐๐ บาท (ร้อยละ ๓๕.๔๑)
- โครงการ ๓๐ บาทพลัส (กลุ่มจังหวัด) ๑๖,๓๗๔,๘๐๐ บาท (ร้อยละ ๓.๒๔)

(๒) วงเงินจัดสรรรายการสิ่งก่อสร้าง ๗๒๙,๖๗๒,๑๐๐ บาท แบ่งเป็น

- สิ่งก่อสร้างปีเดียว และสิ่งก่อสร้างผูกพันใหม่ ๒๒๔,๒๖๓,๗๐๐ บาท (ร้อยละ ๓๐.๗๓)
- สิ่งก่อสร้างผูกพันเดิม ๕๐๕,๔๐๘,๔๐๐ บาท (ร้อยละ ๖๙.๒๗)

(๓) รายการสิ่งก่อสร้างผูกพันใหม่ ร่าง พ.ร.บ. งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๘ มีทั้งสิ้น ๕ รายการ ได้แก่

๖./(๓.๑) อาคาร...

(๓.๑) อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล จังหวัดอุดรธานี ๑ หลัง ราคาต่อหน่วย ๕๓๗,๑๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท วงเงินร่าง พ.ร.บ. ๖๘ ๑๐๗,๔๓๔,๐๐๐.๐๐ บาท

(๓.๒) หอผู้ป่วยใน ๕ ชั้น (จำนวน ๑๑๔ เตียง) โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร ๑ หลัง ราคาต่อหน่วย ๑๐๘,๘๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท วงเงินร่าง พ.ร.บ. ๖๘ ๒๑,๗๗๒,๔๐๐.๐๐ บาท

(๓.๓) อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๗ ชั้น ๘๖ ห้อง โรงพยาบาลโพธิ์ชัย จังหวัดหนองคาย ๑ หลัง ราคาต่อหน่วย ๗๕,๒๓๙,๒๐๐.๐๐ บาท บาท วงเงินร่าง พ.ร.บ. ๖๘ ๑๕,๐๔๗,๙๐๐.๐๐ บาท

(๓.๔) อาคารทันตกรรม ๘ ยูนิต โรงพยาบาลสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ๑ หลัง ราคาต่อหน่วย ๒๕,๑๔๗,๙๐๐.๐๐ บาท วงเงินร่าง พ.ร.บ. ๖๘ ๕,๐๒๙,๖๐๐.๐๐ บาท

(๓.๕) อาคารห้องชุดครอบครัว ๑๒ ยูนิต (๒๔ ห้อง) โรงพยาบาลเซกา จังหวัดบึงกาฬ ๑ หลัง ราคาต่อหน่วย ๑๕,๓๗๕,๔๐๐.๐๐ บาท วงเงินร่าง พ.ร.บ. ๖๘ ๓,๐๗๕,๑๐๐.๐๐ บาท

๔.๑.๒ การบริหารงบลงทุนปี ๒๕๖๖ ที่กันเงินเหลือปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘ มีรายการเสี่ยงสูง ๒ รายการ คือ

(๑) ระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลเซกา จังหวัดบึงกาฬ วงเงินกันเหลือปีคงเหลือ ๔,๙๕๖,๐๐๐.๐๐ บาท ดำเนินการงวดที่ ๖ จาก ๖ อยู่ในขั้นตอนการเบิกจ่ายงวดที่ ๕ - ๖ คาดว่าจะเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๒) บ้านพักข้าราชการ อำนวยการระดับสูง โรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี วงเงินกันเหลือปีคงเหลือ ๑,๐๙๕,๙๗๕.๐๐ บาท ดำเนินการงวดที่ ๓ จาก ๖ เบิกจ่ายงวดงานที่ ๒ แล้ว คาดว่าจะส่งมอบงวดที่ ๓ ภายในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ สาเหตุความล่าช้า ผู้รับจ้างจ้างสภาพคล่องทางการเงิน บอกลีกสัญญาผู้รับจ้างรายเดิม ได้ผู้รับจ้างรายใหม่เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

๔.๑.๓ รายการเสี่ยงสูงและคาดว่าจะพบ ๓ รายการ คือ

(๑) อาคารห้องชุดครอบครัว ๑๒ ยูนิต (๒๔ ห้อง) สำนักงานสาธารณสุขบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ วงเงินกันเหลือปีคงเหลือ ๑๑,๔๙๗,๗๐๐.๐๐ บาท ดำเนินการงวดที่ ๓ จาก ๘ เบิกจ่ายงวดงานที่ ๒ แล้ว ขณะนี้ผู้รับจ้างดำเนินการงวด ๓ - ๔

(๒) อาคารพักคนไข้ ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลสกลนคร จังหวัดสกลนคร วงเงินกันเหลือปีคงเหลือ ๘,๕๘๗,๑๔๐.๐๐ บาท ดำเนินการงวดที่ ๑๔ จาก ๒๑ คณะกรรมการฯ นัดตรวจรับมอบงานงวดที่ ๑๒ - ๑๔ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ คาดว่าเบิกจ่ายได้ก่อนสิ้นเดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และงบเงินกันปี ๒๕๖๖ จะเบิกหมด

(๓) อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุฉุกเฉิน ๗ ชั้น โรงพยาบาลบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ วงเงินกันเหลือปีคงเหลือ ๑๘๖,๓๒๕,๘๐๐.๐๐ บาท ดำเนินการงวดที่ ๐ จาก ๒๓ คาดการณ์เบิกจ่ายงวดแรก เดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๗ เนื่องจากงวดแรกดำเนินการแล้ว ๐.๕% ประเด็นปัญหา บอกลีกสัญญาผู้รับจ้างรายเดิมเนื่องจากผู้รับจ้างขาดสภาพคล่องทางการเงิน ปัจจุบันได้ผู้รับจ้างรายใหม่แล้วลงนามสัญญาใหม่แล้ว เมื่อ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

๔.๑.๔ การติดตามงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๘

การจัดซื้อจัดจ้าง ลงนามแล้ว คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๓๗ (ข้อมูลจากโปรแกรมบริหารงบลงทุน ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.)

(๑) จังหวัดอุดรธานี รายการสิ่งก่อสร้างยังไม่ลงนาม ๖ รายการ

(๒) จังหวัดสกลนคร รายการครุภัณฑ์ยังไม่ลงนาม ๑๒ รายการ รายการสิ่งก่อสร้างยังไม่ลงนาม ๖ รายการ

๗./ (๓) จังหวัด...

- (๓) จังหวัดนครพนม รายการสิ่งก่อสร้างยังไม่ลงนาม ๒ รายการ
- (๔) จังหวัดเลย รายการครุภัณฑ์ยังไม่ลงนาม ๑ รายการ รายการสิ่งก่อสร้างยังไม่ลงนาม ๒ รายการ
- (๕) จังหวัดหนองคาย รายการสิ่งก่อสร้างยังไม่ลงนาม ๘ รายการ
- (๖) จังหวัดหนองบัวลำภู รายการครุภัณฑ์ยังไม่ลงนาม ๒ รายการ รายการสิ่งก่อสร้างยังไม่ลงนาม ๓ รายการ
- (๗) จังหวัดบึงกาฬ รายการสิ่งก่อสร้างยังไม่ลงนาม ๑๐ รายการ

๔.๑.๕ การใช้จ่ายงบลงทุน (วาง PO และเบิกจ่าย) ดำเนินการแล้วร้อยละ ๖๓.๐๕

- (๑) จังหวัดอุดรธานี ดำเนินการแล้วร้อยละ ๖๘.๔๓ ยังไม่ดำเนินการ ๑๕ รายการ
- (๒) จังหวัดสกลนคร ดำเนินการแล้วร้อยละ ๒๘.๐๒ ยังไม่ดำเนินการ ๓๑ รายการ
- (๓) จังหวัดนครพนม ดำเนินการแล้วร้อยละ ๘๔.๒๘ ยังไม่ดำเนินการ ๒ รายการ
- (๔) จังหวัดเลย ดำเนินการแล้วร้อยละ ๖๐.๔๘ ยังไม่ดำเนินการ ๗ รายการ
- (๕) จังหวัดหนองคาย ดำเนินการแล้วร้อยละ ๗๗.๕๐ ยังไม่ดำเนินการ ๒๕ รายการ
- (๖) จังหวัดหนองบัวลำภู ดำเนินการแล้วร้อยละ ๓๓.๓๙ ยังไม่ดำเนินการ ๑๓ รายการ
- (๗) จังหวัดบึงกาฬ ดำเนินการแล้วร้อยละ ๕๘.๗๓ ยังไม่ดำเนินการ ๑๐ รายการ

๔.๑.๖ Timeline การบริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กองบริหารการสาธารณสุข : กำกับ ติดตามผลการจัดซื้อจัดจ้างผ่านโปรแกรมบริหารงบลงทุนเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ประชุมติดตามงบลงทุน ครั้งที่ ๑ และลงพื้นที่ติดตามงบลงทุน เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๗ ติดตามการลงนามสัญญารายการปีเดียว รายการผูกพัน และการบริหารสัญญา หน่วยรับงบประมาณ : รายงานผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรมบริหารงบลงทุน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ รายการปีเดียว รายการผูกพัน ลงนามสัญญาให้แล้วเสร็จ

๔.๑.๗ การบริหารจัดการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘

การจัดสรร และเบิกจ่ายงบค่าบริการฯ (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๘

- (๑) ระดับเขต (๑๐%) ได้รับจัดสรร จำนวน ๕๓,๔๕๒,๘๐๗.๙๗ บาท เบิกจ่าย จำนวน ๕๓,๔๕๒,๘๐๗.๙๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- (๒) ระดับจังหวัด (๒๐%) ได้รับจัดสรร จำนวน ๑๐๖,๙๐๕,๖๑๖.๐๘ บาท เบิกจ่าย จำนวน ๑๐๖,๑๕๕,๖๑๖.๐๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๘๒
- (๓) ระดับหน่วยบริการ (๗๐%) ได้รับจัดสรร จำนวน ๓๗๔,๑๖๙,๖๕๖.๑๙ บาท เบิกจ่าย จำนวน ๓๕๗,๒๕๒,๕๙๗.๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๖๖
- (๔) จังหวัดอุดรธานี เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๙๙.๗๕
- (๕) จังหวัดสกลนคร เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๙๙.๘๑
- (๖) จังหวัดนครพนม เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๙๙.๒๕
- (๗) จังหวัดเลย เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๑๐๐
- (๘) จังหวัดหนองคาย เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๙๙.๗๐
- (๙) จังหวัดหนองบัวลำภู เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๙๙.๖๔
- (๑๐) จังหวัดบึงกาฬ เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๑๐๐

๔.๑.๘ การจัดสรร และเบิกจ่ายงบค่าบริการฯ (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘

โดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี แจ้งอนุมัติแผนรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครบ ๑๐๐% ซึ่งโอนเสร็จสิ้น ณ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ และขอเร่งรัดการลงนามจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗

- (๑) ระดับเขต (๑๐%) ได้รับจัดสรร ๕๒,๑๘๑,๖๗๙.๗๔ บาท
- (๒) ระดับจังหวัด (๒๐%) ได้รับจัดสรร ๑๐๔,๓๖๓,๓๕๙.๔๙ บาท
- (๓) ระดับหน่วยบริการ (๗๐%) ได้รับจัดสรร ๓๖๕,๒๗๑,๗๕๘.๑๙ บาท
- (๔) จังหวัดอุดรธานี เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๒๗.๖๐
- (๕) จังหวัดสกลนคร เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๒๓.๙๕
- (๖) จังหวัดนครพนม เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๑.๒๒
- (๗) จังหวัดเลย เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๑๔.๔
- (๘) จังหวัดหนองคาย เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๖.๑๗
- (๙) จังหวัดหนองบัวลำภู เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๔.๐๖
- (๑๐) จังหวัดบึงกาฬ เบิกจ่ายแล้วร้อยละ ๑๒.๒

๔.๑.๙ หน่วยงานที่เบิกจ่ายงบค่าบริการฯ (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไม่แล้วเสร็จ

- (๑) หน่วยบริการลูกข่าย โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๒ รายการ ได้แก่

(๑.๑) รายการซ่อมแซมระบบปรับอากาศ งานพื้นและประตูสำหรับห้องผ่าตัด จำนวน ๔ ห้อง การดำเนินการ ทำหนังสือแจ้งลงนามในสัญญา ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ทำขอขยายเวลาถึง มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(๑.๒) รายการซ่อมแซมพื้นกระเบื้องยางโซนทางเดินห้องผ่าตัด ตึกเชี่ยวชาญ ชั้น ๕ การดำเนินการ อยู่ระหว่างตรวจรับ-ส่งเบิกเงิน คาดว่าจะเบิกจ่ายได้ภายในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๒) หน่วยบริการลูกข่าย โรงพยาบาลสกลนคร จังหวัดสกลนคร รายการเครื่องกำเนิดไอน้ำ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕๐ แรงม้า การดำเนินการ อยู่ระหว่างลงนามเบิกจ่าย คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๓) หน่วยบริการลูกข่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองญาติ (ถ้ำโพน) จังหวัดนครพนม รายการซ่อมแซมถนนคอนกรีตพื้นที่ ๑๓๐ ตารางเมตร การดำเนินการ ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(๔) หน่วยบริการลูกข่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาคุณใหญ่ (ถ้ำโพน) จังหวัดนครพนม รายการซ่อมแซมรั้วคอนกรีตบล็อก การดำเนินการ จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้างแล้ว

(๕) หน่วยบริการลูกข่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโพธิ์ (ถ้ำโพน) จังหวัดนครพนม รายการซ่อมแซมอาคารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโพธิ์ การดำเนินการ จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้างแล้ว

(๖) หน่วยบริการลูกข่าย โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย รายการซ่อมแซมผนังและหน้าต่างห้องชันสูตร การดำเนินการ อยู่ระหว่างลงนามเบิกจ่าย คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๗) หน่วยบริการลูกข่าย โรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู รายการเครื่องกำเนิดไฟฟ้า (ราคาไม่รวมค่าติดตั้ง) ขนาด ๑๐๐ กิโลวัตต์ การดำเนินการ อยู่ระหว่างยื่นประกาศรอบ ๒ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ ขอให้ทุกหน่วยเร่งดำเนินการเบิกจ่ายให้ทันเวลา กรณีงบลงทุนหากหน่วยบริการได้ดำเนินการเสร็จสิ้น และตรวจรับเสร็จแล้ว มีใบแจ้งหนี้จากบริษัท สามารถขอใช้เงินได้จาก โรงพยาบาลบึงกาฬ ที่มีเงินค้างท่ออยู่ได้

**๔.๒ รายงานสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และ สรุปมติข้อสั่งการ
คณะทำงาน ๕X๕ ประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗**

โดย ประธาน CFO เขตสุขภาพที่ ๘ (นายแพทย์ชาญชัย บุญอยู่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย)

๑. รายงานสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

แนวโน้มความเสี่ยงวิกฤติทางการเงิน Risk Score ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
ยังไม่มีโรงพยาบาลใดมีวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๖ และ ๗

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ความเสี่ยงการเงินสูงสุดอยู่ที่ระดับ ๔ (โรงพยาบาลวังยาง,
โรงพยาบาลวังสะพุง, โรงพยาบาลผาขาว และโรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ ที่ต้องเผื่อสำรองในระดับเขต)
ส่วนในระดับประเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ สูงสุดอยู่ในระดับ ๓

แนวโน้มทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital) ภาพรวมเขต ๘ อยู่ที่ ๘,๒๐๑ ล้านบาท
ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

หากเปรียบเทียบรายเขต ณ เดือน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ทุนสำรองสุทธิ NWC อยู่ลำดับที่ ๘
สูงสุดอยู่ที่ เขตที่ ๖ และ เขตที่ ๕ ตามลำดับ ส่วนเงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้สินแล้ว ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
เขตสุขภาพที่ ๘ อยู่ลำดับสุดท้ายของประเทศ คงเหลือ ๑๙๐ ล้านบาท เขตที่มีเงินคงเหลือมากที่สุด คือ เขตที่ ๖
และเขตที่ ๕ ตามลำดับ

สภาพคล่องทางการเงินการคลัง ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘ (ข้อมูล ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗)
มีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (รวมเงินงบประมาณ) ทั้งสิ้นจำนวน ๔,๘๐๓,๕๗๗,๑๓๖ บาท และมีเงินบำรุง
คงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว) ๑๘๙,๙๗๙,๘๗๗ บาท มีลูกหนี้คงเหลืออยู่ ๖,๕๕๗,๔๘๘,๖๗๒ บาท ซึ่งต้องเร่งรัด
ในการจัดเก็บ

โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘ ที่มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้มากที่สุด คือ โรงพยาบาลหนองคาย
จำนวน ๔๔๙,๔๗๘,๖๑๐ บาท ลำดับต่อมาคือ โรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๒๘๖,๔๗๖,๖๗๒ บาท
และโรงพยาบาลหนองบัวลำภู จำนวน ๑๘๐,๗๒๓,๖๙๑ บาท ตามลำดับ

สถานการณ์เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) ที่ติดลบ ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๕๕ แห่ง
คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๕๐ โดยเรียงลำดับ จากติดลบ มากที่สุด ไปหาน้อยที่สุด ได้แก่

๑. จังหวัดอุดรธานี มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ จำนวน ๑๗ แห่ง
(จากทั้งหมด ๒๑ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๙๕ คิดเป็นเงินจำนวน - ๔๐๗,๑๖๕,๐๖๖ บาท
๒. จังหวัดเลย มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ จำนวน ๑๑ แห่ง (จากทั้งหมด
๑๔ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๕๗ คิดเป็นเงินจำนวน - ๒๕๒,๐๒๗,๗๔๕ บาท
๓. จังหวัดหนองคาย มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ จำนวน ๗ แห่ง
(จากทั้งหมด ๙ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๗๘ คิดเป็นเงินจำนวน - ๒๑๔,๒๔๘,๐๒๒ บาท
๔. จังหวัดสกลนคร มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ จำนวน ๗ แห่ง
(จากทั้งหมด ๑๘ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๘๙ คิดเป็นเงินจำนวน - ๑๘๒,๕๔๗,๗๘๐ บาท
๕. จังหวัดนครพนม มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ จำนวน ๕ แห่ง
(จากทั้งหมด ๑๒ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๖๗ คิดเป็นเงินจำนวน - ๑๕๑,๒๒๕,๑๗๔ บาท
๖. จังหวัดหนองบัวลำภู มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ จำนวน ๔ แห่ง
(จากทั้งหมด ๖ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ คิดเป็นเงินจำนวน - ๕๕,๙๒๓,๖๕๕ บาท

๑๐./๗.จังหวัด...

๗. จังหวัดบึงกาฬ มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ จำนวน ๔ แห่ง (จากทั้งหมด ๘ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๐๐ คิดเป็นเงินจำนวน -๓๓,๓๗๗,๔๑๔ บาท

หนึ่งองค์การเภสัชกรรม ภาพรวม (รายจังหวัด) เขต ๘ ภาพรวมการชำระหนี้หนึ่งองค์การเภสัชกรรม ถือว่าชำระหนี้ได้ดี ซึ่งมีเพียงหน่วยบริการ (จังหวัดเลย) ที่มีหนี้คงเหลือปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ แห่งได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย ซึ่งจะถูกชำระภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗

สรุปผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง FEED และแนวโน้มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ ของโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๘ มี ๔ โรงพยาบาลที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แต่แนวโน้มดี ได้แก่ โรงพยาบาลวังยาง, โรงพยาบาลวังสะพุง, โรงพยาบาลผาขาว และ โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ ซึ่งคณะกรรมการ FEED มีการลงไปกำกับติดตามพื้นที่ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ส่วนโรงพยาบาลอื่นๆ มอบหมายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในแต่ละแห่งกำกับติดตามต่อไป

๒. สรุปมติข้อสั่งการคณะกรรมการ ๕๙๕ ประชุมครั้งที่ ๒/ ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

๑) สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ (ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

- ไม่มี โรงพยาบาลที่มี Risk Score ระดับ ๖-๗
- มอบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย กำกับติดตามโรงพยาบาลที่ต้องเฝ้าระวัง สถานการณ์การเงินการคลัง
- มอบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด กำกับ ติดตาม การจัดเก็บรายได้จากลูกหนี้ ค้ำรักษาที่ยังคงเหลือ ในรายงานการเงิน

๒) รายงานการเบิกจ่ายชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน และการชดเชยตามนโยบายฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.เขตสุขภาพที่ ๘ อัตราเพิ่มขึ้นภาพรวมเขต ร้อยละ ๓.๑๗ (ข้อมูล เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ - พฤษภาคม ๒๕๖๗)

๓) รายงานการเบิกจ่ายชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน และการชดเชยตามนโยบายฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.เขตสุขภาพที่ ๘ เดิมมีการจ่ายตามสิทธิ์ UC ที่ ๘,๓๕๐ บาท ต่อมา คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ลด rate ลงเหลือ ๗,๐๐๐ บาท ซึ่งจะเริ่มใช้ผลงานบริการที่ส่งเคลมตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ นั้นหมายถึง เมื่อปรับค่า K ของแต่ละหน่วยบริการในเขตแล้ว เราจะได้รับเงินอยู่ที่ ๕,๗๓๐ บาท/ RW (ก่อนหักเงินเดือน) กรณีหักเงินเดือนออกก็ร้อยละ ๔๗ จะเหลือ บาท/ RW จำนวน ๓,๐๓๐ บาท และช่วงไตรมาสสุดท้ายของปีงบประมาณคาดว่าจะได้รับการจัดสรรงบประมาณลดลง

๔) ประเด็นเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในการเบิกจ่าย งบ IP ทั่วไป ปี ๒๕๖๗

- การเปลี่ยนแปลงช่องทางการส่งข้อมูล ขอรับชดเชยค่าบริการของผู้ป่วยที่รับบริการ ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ให้ส่งเบิกจ่ายผ่าน FDH เพียงช่องทางเดียว
- การปรับลด Base Rate เหลือ ๗,๐๐๐ บาท/RW ตามมติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ในการจ่ายผลงานบริการ ที่ส่งเบิกเดือน มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗
- การหักเงินเดือนในงบ IP ของผลงานบริการที่ส่งเบิกจ่ายของเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ - พฤษภาคม ๒๕๖๗ ใช้เงินเดือนที่หักปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อนส่วนข้อมูลที่ส่งเบิกจ่ายเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป หักเงินเดือนตามข้อมูลเงินเดือนปี ๒๕๖๗ ที่ได้ผ่านการตรวจสอบ และรับรองข้อมูลจาก

๑๑./นายแพทย์...

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ส่งให้กองเศรษฐกิจสุขภาพ และนำไปคำนวณสัดส่วนเงินเดือนที่จะหักจากงบบริการผู้ป่วยใน ราย CUP จากนั้นหักด้วยตัวเลขเงินเดือนที่ได้หักไปแล้ว ที่ใช้จัดสรรงบ IP ไปพลางก่อน ของ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ - พฤษภาคม ๒๕๖๗ เหลือเงินเดือนที่จะถูกหักอีกเท่าไร นำมาหาร ๔ เดือน แล้วนำมาหักเงินเดือนจากงบ IP ของเดือน มิถุนายน ถึงกันยายน ๒๕๖๗ เพราะฉะนั้น งบ IP ของทุกหน่วยบริการ จะได้รับผลกระทบจากการหักเงินเดือนเพิ่มขึ้น ใน ๔ เดือนที่เหลือ และการปรับ Base rate ลดลง แต่ทั้งนี้จะมี ยอด Guarantee ขึ้นต่ำให้กับทุกโรงพยาบาลอยู่แล้ว ถ้าเงินไม่ถึง Guarantee ขึ้นต่ำ ก็มีเงินเหลืออยู่ที่ระดับประเทศที่กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพประมาณ ๒,๔๐๐ ล้านบาท และอยู่ที่ สปสช.ประมาณ ๑๐๐ ล้านบาท ที่จะดูในเรื่องของ Base rate ที่จะเพิ่มอัตราต่อหัว ให้กับโรงพยาบาล

แนวโน้มของโรงพยาบาลที่ได้รับชดเชยงบ IP ลดลง ไม่พอหักเงินเดือน ในเขตสุขภาพที่ ๘ มี จำนวน ๙ แห่ง จากทั้งหมด ๘๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๒๓ ได้แก่ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู, โรงพยาบาลเลย, โรงพยาบาลนาหวาง, เจริญพระเกียรติ ๘๐ พรรษา, โรงพยาบาลห้วยแก้ว, โรงพยาบาลวังสามหมอ, โรงพยาบาลนาแห้ว, โรงพยาบาลภูหลวง, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย และโรงพยาบาลนิคมน้ำอุ่น

ข้อสังเกต ในหลายโรงพยาบาลมีปริมาณการส่งข้อมูลผู้ป่วยในเข้าไปในการเคลมลดลงเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา อาจเป็นผลมาจากการเคลม ผ่านระบบ Financial Data hub ซึ่งยังแก้ไขข้อมูลไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด และการปรับ Base rate ที่ลดลง

๓. การปรับเกลี่ยรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

- ๓.๑ ไม่ปรับค่า Step Ladder และ ค่า K ให้ใช้ตามเกณฑ์กลางของประเทศ
- ๓.๒ ให้จังหวัดพิจารณา ปรับเกลี่ยเงินเดิมตามเกณฑ์ ที่หน่วยบริการในจังหวัดที่ได้รับ โดยประกันรายรับได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของรายรับ
- ๓.๓ การปรับเกลี่ยเงินสำหรับบริหารจัดการระดับเขต จำนวน ๓๐๐ ล้านบาท จัดสรรด้วยหลักเกณฑ์
 - ๑) ช่วยสภาพคล่อง และลดความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงิน
 - ๒) เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน
 - ๓) สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย ระดับเขต/จังหวัด/หน่วยบริการ
- ๓.๔ โรงพยาบาล ที่รับเงินจัดสรรเพื่อดำเนินสนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย ระดับเขต ให้จัดทำแผนงาน/โครงการ รองรับการทำงาน ให้เป็นไปตามประกาศ และระเบียบที่เกี่ยวข้อง
- ๓.๕ การกันเงิน Virtual Account ปี ๒๕๖๗ ให้จังหวัด พิจารณา กันเงิน Virtual account สำหรับ OP Refer ข้ามจังหวัด และ สำหรับ OP Refer ในจังหวัด / OP AE ในจังหวัดตามค่าใช้จ่าย ที่เกิดขึ้นจริง และให้ครอบคลุมถึง ค่ายืมยา ค่ายา Refer back และค่าส่งตรวจ Lab โดยให้ ดำเนินการส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายค่าบริการ ทางแพทย์ระหว่างกันส่งให้ สปสช. จ่ายให้หน่วยบริการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗
- ๓.๖ การปรับเกลี่ยงบ PP Non UC ปี ๒๕๖๗ ให้จังหวัดปรับเกลี่ย ให้หน่วยบริการทั้งภาครัฐและเอกชนทุกสังกัดในจังหวัด ตามความจำเป็นและความเหมาะสมในการให้บริการ โดยคำนึงถึงการส่งเสริมให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

การจัดสรรเงินเพื่อบริหารจัดการระดับเขต จำนวน 300 ล้านบาท

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
เงินเพื่อบริหารระดับเขต	300,000,000.00
1. จัดสรรเพื่อดำเนินงานพัฒนาการจัดรูปแบบบริการตามนโยบายเขต 15%	45,000,000.00
คองเหลือปรับเปลี่ยนให้จังหวัด	255,000,000.00
2. เติมเงินผลกระทบจากยอดประกันลดลงจากปี 2566 sw.10 แห่ง	29,233,978.34
3. จัดสรรช่วยเหลือ sw ที่ได้รับผลกระทบจากค่า K จำนวน 19 แห่ง	29,572,187.92
4. จัดสรรสนับสนุน sw ที่จัดกิจกรรมโครงการพาหมอไปหาประชาชน	3,900,000.00
5. จัดสรร Capitation ปรับด้วยค่า K1-K2-K3	192,293,833.74
K1 ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการ 25%	48,073,458.44
K2 ด้านความมั่นคง 55%	105,761,608.56
K3 ด้านผลลัพธ์ Out Come สุขภาพ 20%	38,458,766.75

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ ความก้าวหน้า Service Plan สาขาชีวิบาล

โดย แพทย์หญิงกัญญารักษ์ ศิลารักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร

ตัวชี้วัดที่ ๑ การจัดตั้งสถานชีวิบาล (เป้าหมาย จังหวัดละ ๑ แห่ง) เกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ผลงานภาพรวม เขตสุขภาพที่ ๘ ตอนนี้ดำเนินการ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ จังหวัดหนองคาย จังหวัดเลย จังหวัดอุดรธานี จังหวัดนครพนม และจังหวัดสกลนคร ส่วนที่เหลือขอความร่วมมือจังหวัดที่เหลือช่วยกำกับ ติดตาม และผลักดันให้จัดตั้งสถานชีวิบาลเพิ่มเติม

ตัวชี้วัดที่ ๒ มีศูนย์ชีวิบาลในโรงพยาบาลทุกระดับ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) ผลงานโรงพยาบาลทุกแห่ง ทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๘ มีการจัดตั้งศูนย์ชีวิบาล คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๓ มีบริการ Hospital at home/ home ward ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (จังหวัดละ ๑ แห่ง) (เกณฑ์ร้อยละ ๘๐) ผลงานทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ มีการดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีผลการดำเนินงาน Admit สะสม จำนวน ๕,๑๐๗ คน ถือเป็นช่องทางการทำรายได้ช่องทางหนึ่ง

ตัวชี้วัดที่ ๔ มีบริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ และผ่านเกณฑ์คุณภาพ (เกณฑ์ร้อยละ ๙๕) ผลงาน โรงพยาบาลทุกระดับ ผ่านเกณฑ์คุณภาพคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ (เกณฑ์ร้อยละ ๕๐) ผลงาน เขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๕ ให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan) (เกณฑ์ร้อยละ ๗๐) ผลงาน เขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายร้อยละ ๗๔

ปัญหา อุปสรรค และโอกาสพัฒนาในการดำเนินงานด้านสถานชีวาภิบาล ในเขตสุขภาพที่ ๘

- ขาด Care Giver ถ้าหากประเมินตามสัดส่วนภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ซึ่งกรมอนามัยออกแบบคือ ๑ Care Giver : ๕ Patient แต่หากเป็นในเคสผู้ป่วยที่ติดเตียงหรือเป็นกลุ่มเสี่ยงจริงๆ อาจจะต้องเป็น ๑ Care Giver: ๑ Patient
- นิยามต่างๆ ยังมีความคลาดเคลื่อน

มิติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ SD Blue print

โดย ประธาน CSO เขตสุขภาพที่ ๘ (นายแพทย์ทรงเกียรติ เล็กตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี) ความก้าวหน้า SERVICE DELIVERY Blueprint เป็นการทำงานของรองนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ Health Service Resource Zoning รพ.ระดับ A S M๑ M๒ จะแบ่งเป็น Node ๓ Node ได้แก่

- (๑) Node ๘.๑ ประกอบด้วย จังหวัดอุดรธานี หนองบัวลำภู เลย ภาพรวมมีเตียง ๓,๗๗๕ เตียง อัตราครองเตียงอยู่ที่ร้อยละ ๘๓.๕๖ GAP เตียงที่ขาด ๑๙๑ เตียง GAP ICU ขาด ๒๓๒ เตียง GAP OR ขาด ๓๘ เตียง
- (๒) Node ๘.๒ ประกอบด้วย จังหวัดสกลนคร นครพนม มีเตียง ๒,๓๘๖ เตียง อัตราครองเตียงร้อยละ ๗๔.๙๕ GAP เตียง เป็น ๐ แต่ GAP ICU น้อย ขาด ๑๕๑ เตียง GAP OR ขาด ๑๔ เตียง
- (๓) Node ๘.๓ ประกอบด้วย จังหวัดหนองคาย บึงกาฬ มีเตียง ๑,๒๑๒ เตียง อัตราครองเตียงร้อยละ ๗๔.๗๓ GAP เตียงที่ขาด ๘๖ เตียง GAP ICU ขาด ๕๐ เตียง GAP OR ขาด ๑๓ เตียง สรุป GAP เตียง ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘ จะมีปัญหา GAP OR, GAP ICU ค่อนข้างเยอะ

Service Delivery ๒๕๖๘-๒๕๗๐ สิ่งที่จะต้องเพิ่มในแผนของปี ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐

จังหวัด	สาขา	Service Delivery
อุดรธานี	Excellence Center	ยกระดับ Excellence Center ๔ สาขา
	หัวใจ	Surgery Transcatheter valve operation (๒๕๖๘) / บริการ Electrophysiology Service (๒๕๖๘)
	มะเร็ง	Targeted therapy(๒๕๖๘)/Stereotactic Mammogram (๒๕๖๙) /รังสีรักษา ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง(RT) (๒๕๖๙) /Precision Diagnosis (PET/CT scan/ศูนย์ไซโคลตรอน) (๒๕๗๑)
	อุบัติเหตุ	Hand surgery สามารถ Implantation ได้ (๒๕๖๘) /Virtual ER /Tele-Consult) (๒๕๖๘) /Hybrid OR (๒๕๗๐) /บริการ Robotic surgery (๒๕๗๐)
	Transplants	Bone marrow transplant (๒๕๖๘) /Heart Transplant Aortic (๒๕๗๐) /Liver transplant (๒๕๗๐)
	ทารกแรกเกิด	Cochlear implant (๒๕๗๐)

จังหวัด	สาขา	Service Delivery
อุดรธานี	-ขยาย ICU /OR	ขยาย ICU /OR (๒๕๖๑-๒๕๖๒)
เลย	หัวใจ	บริการ ECMO (๒๕๖๘) / บริการผ่าตัดหัวใจ (๒๕๖๘) /บริการ Pediatric cardiologist (๒๕๖๘)
	มะเร็ง	Complex chemotherapy (๒๕๖๘) /Targeted therapy (๒๕๖๘) /Palliative care ward (๒๕๖๘)
	ศัลยกรรม	Vascular Surgery (๒๕๖๘)
	อุบัติเหตุ	ICU ศัลยกรรมประสาท (๒๕๖๘)/ICU ศัลยกรรมอุบัติเหตุ (๒๕๖๘)/Hand surgery (๒๕๖๘)/Burn Unit (๒๕๖๘)
	แรกเกิด	ROP Laser (๒๕๖๘) /Cooling System (๒๕๖๘) / PPHN (๒๕๖๘)
	Stroke	Thrombectomy (๒๕๖๘)
	Orthopedics	Spinal Unit (๒๕๖๘)
	Transplants	ปลูกถ่ายกระจกตา (Corneal Transplant) (๒๕๖๘)
หนองบัว	หัวใจ	บริการ ECMO (๒๕๖๘) / บริการผ่าตัดหัวใจ (๒๕๖๘) / Pediatric cardiologist (๒๕๖๘)
	มะเร็ง	Complex chemotherapy (๒๕๖๘) /Targeted therapy(๒๕๖๘) /Palliative care ward (๒๕๖๘)
	อุบัติเหตุ	ICU ศัลยกรรมประสาท (๒๕๖๘)/ICU ศัลยกรรมอุบัติเหตุ (๒๕๖๘) Burn Unit (๒๕๖๘)/Hand surgery
	ศัลยกรรม	Vascular Surgery (๒๕๖๘)
	แรกเกิด	บริการ ROP Laser (๒๕๖๘) /Cooling System (๒๕๖๘)/บริการ (PPHN) (๒๕๖๘)
	Transplants	ปลูกถ่ายกระจกตา (Corneal Transplant) (๒๕๖๘)
	Orthopedics	Spinal Unit (๒๕๖๘)
	Stroke	Thrombectomy (๒๕๖๘)
สกลนคร	อุบัติเหตุ	Acetabulum Pediatric (๒๕๖๘) /Burn Unit (๒๕๖๘)/ Sky Doctor (๒๕๖๘)//Traumatic aortic surgery (๒๕๖๐) / Hybrid OR (๒๕๖๐) / Robotic surgery (๒๕๖๐) /Hand surgery (๒๕๖๐)
	แรกเกิด	NICU (๒๕๖๘) /Pediatric Genetic Board(๒๕๖๘)/Cochlear implant(๒๕๖๘) /Child-Development (๒๕๖๘)
	Transplants	ปลูกถ่ายไต (Kidney transplant) (๒๕๖๘) /Cornea transplant (๒๕๖๘) /Heart Transplant Aortic (๒๕๖๐) /Bone marrow transplant (๒๕๖๐)
	ตา	Cycloplegic refraction unit (๒๕๖๘)
	Orthopedics	การจัดตั้ง Spinal Unit (๒๕๖๘)

จังหวัด	สาขา	Service Delivery
สกลนคร	มะเร็ง	Precision Diagnosis (PET/CT scan/ศูนย์ไซโคลตรอน)(๒๕๗๐)/Stereotactic Mammogram (๒๕๗๐)/เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (๒๕๗๐) /พยาธิวิทยาและพันธุศาสตร์ (Advanced pathology center) (๒๕๗๐)/Micro Invasive Radio Intervention (๒๕๗๐)/ Interventional Neuroradiology (รังสีร่วมรักษาระบบประสาท) (๒๕๗๐)
	Stroke	Thrombectomy) (๒๕๗๐)
	ศัลยกรรม	Vascular Center (๒๕๗๐)
	ทันตกรรม	โรงพยาบาลทันตกรรม (๒๕๗๐)
นครพนม	อุบัติเหตุ	Virtual ER (๒๕๖๘)
	ตา	Retina Center (๒๕๖๘)
	ไต	CRRT (๒๕๖๘)
	ศัลยกรรม	ห้องผ่าตัด Trauma & ศัลยกรรม(๒๕๖๘) /Vascular Surgery (๒๕๗๐)
	มะเร็ง	Targeted therapy (๒๕๗๑)
หนองคาย	Excellence Center ๔ สาขา	Excellence Center ๔ สาขา (หัวใจ,อุบัติเหตุฉุกเฉิน, ทารกแรกเกิด , มะเร็ง) ระดับ ๒ (๒๕๖๘-๒๕๖๙)
	Orthopedics	SPINE Unit (๒๕๖๘)
	เตียง ICU	ICU (CCU NSU ICU Trauma) (๒๕๖๘)
	ขยาย OR	ขยาย OR (๒๕๖๘), ขยาย ICU CVT (๒๕๗๐)
บึงกาฬ	อุบัติเหตุ	Virtual ER & ATM (๒๕๖๘)
	IMC	IMC ward (๒๕๖๘)
	แรกเกิด	NICU (๒๕๖๘)
	หัวใจ	Pediatric cardiologist (๒๕๖๙)
	ศัลยกรรม	ODS&MIS (๒๕๖๙)
	จิตเวช	บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (๒๕๖๙)
	มะเร็ง	CANCER CENTER (๒๕๗๐)
	เตียง ICU	ICU ครบ (๒๕๗๐)

สนับสนุนการฝึกอบรมทั้งหมด ๑๒ สาขา ซึ่งในเขตสุขภาพที่ ๘ มีโรงพยาบาลที่มีศักยภาพตั้งเป็นศูนย์การฝึกอบรมได้ทั้ง ๑๒ สาขา และสิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อไป จะให้แต่ละจังหวัดนำเสนอแผนการวาง Service Delivery,ทำแผนปิด GAP เดียง, แผนรายการครุภัณฑ์ สำคัญ (งบลงทุน ปี ๖๙) และแผนอบรม ส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพต่อไป

สาธารณสุขนิเทศก์ เสนอ ให้แต่ละโซนทำขั้นตอนต่อไปของโซนตนเองก่อนในเรื่องของ คน สิ่งของ ในการวิเคราะห์ เพิ่ม GAP เดียง อย่างไรในแต่ละโซน มอบหมายให้ประธาน CSO ตั้งอนุกรรมการ รองประธาน ในแต่ละโซนให้มีอำนาจหน้าที่ในการจัดประชุมได้ เพื่อขับเคลื่อนในระดับกลุ่มจังหวัดได้มากขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ โครงการจัดหาโปรแกรมบริการทางการแพทย์โรงพยาบาลสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ วงเงิน ๓๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท / รายงานความก้าวหน้าโรงพยาบาลอจฉริยะ และ Cyber Security

โดย ประธาน CDO เขตสุขภาพที่ ๘ (ดร.นายแพทย์ภมร ธรุณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ)
รายงานความก้าวหน้าดิจิทัลสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘

ผลการดำเนินงาน

- CYBER SECURITY R8 มงกุฎเขียวทั้งแผ่นดินภายใน ๕๕ วัน
 - โรงพยาบาลอจฉริยะ ปัจจุบัน มี ๘๘ โรงพยาบาล ประเมินระดับเพชรแล้ว ๑๖ โรงพยาบาล ระดับทอง ๑ โรงพยาบาล ระดับเงิน ๑ โรงพยาบาล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จะมีโรงพยาบาลระดับเพชรและระดับทองเพิ่มขึ้น
- โรงพยาบาลอจฉริยะ ที่ รอคณะกรรมการระดับเขตรับรองระดับเพชรอีก ๘ แห่ง ในเดือน กรกฎาคม - สิงหาคม ได้แก่ โรงพยาบาลบึงโขงหลง, โรงพยาบาลโซ่พิสัย, โรงพยาบาลปากชม, โรงพยาบาลเจริญศิลป์, โรงพยาบาลกุสุมาลย์, โรงพยาบาลพังโคน, โรงพยาบาลคำตากล้า และโรงพยาบาลโพนนาแก้ว
- โรงพยาบาลสกลนครได้จัดโครงการจัดหาโปรแกรมบริการทางการแพทย์โรงพยาบาลสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (HOSxP XE) โดยใช้งบประมาณสนับสนุนจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสกลนคร วงเงิน ๓๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ได้เสนอขออนุมัติผ่านคณะกรรมการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ระดับเขตสุขภาพแล้ว ให้โรงพยาบาลสกลนครดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

สาธารณสุขนิเทศก์ เสนอ เรื่องที่เขตสุขภาพที่ ๘ ต้องทำให้สำเร็จกับการพัฒนาระบบบัตรประชาชน ใบเดียวรักษาทุกที่ เพื่อประชาชนได้รับประโยชน์มากที่สุด อย่างเช่นการพัฒนาระบบบริการ การขับเคลื่อน Imaging hub และ Health Atlas ดำเนินการต่อในการดูแลกลุ่มพี่น้องที่สอดคล้องกับชีววิถี ขยายการพัฒนา ระบบบันทึกข้อมูล การพัฒนาระบบยืนยันตัวตน และการพัฒนาระบบเชื่อมต่อประชาชน ให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ เรื่องโครงการจัดหาให้โรงพยาบาลศูนย์ ทำหนังสือถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทำหนังสือถึง ผู้ตรวจราชการกระทรวง ผู้ตรวจราชการกระทรวงเสนอท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๔.๖ ความก้าวหน้า การดำเนินงานจิตเวชและยาเสพติด

โดย ประธาน Service Plan สาขาจิตเวชและยาเสพติด (นายแพทย์สมชาย ชมภูคำ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย)

เตียงจิตเวหายาเสพติดในเขตสุขภาพที่ ๘ มีทั้งหมด ๑,๐๑๕ เตียง แบ่งเป็นเตียงสำหรับผู้ป่วยสีแดร้อยละ ๗๐ จำนวน ๗๑๑ เตียง และเตียงสำหรับผู้ป่วยสีส้มและสีเหลืองร้อยละ ๓๐ จำนวน ๓๐๔ เตียง

จากการประชุมศูนย์ปฏิบัติการติดตามเร่งรัดการบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพทางสังคมป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. การนำผู้เสพเข้าสู่กระบวนการบำบัด ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๔๐.๒๒ การนำผู้เสพที่มีอาการทางจิตเข้าสู่กระบวนการบำบัด ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๔๐.๒๒ เช่นกัน

ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดสะสม ปี ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑๒,๗๑๘ ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยสีเขียวจำนวน ๙,๕๙๖ ราย ผู้ป่วยสีเหลืองจำนวน ๒๓๙ ราย ผู้ป่วยสีส้มจำนวน ๗๑๗ ราย ผู้ป่วยสีแดงจำนวน ๒,๑๖๖ ราย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาใช้ทุน ประจำปี ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘

โดย ประธาน CHRO เขตสุขภาพที่ ๘ (นายแพทย์สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย)

๑. จำนวนการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญา เขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
รวมทั้งหมดในเขตสุขภาพที่ ๘ มีแพทย์ที่จะมาในโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๒๕๔ คน ผักที่โรงพยาบาลชุมชน ๓ เดือน จำนวน ๒๕๔ คน ปี ๑ ขึ้น ปี ๒ จำนวน ๒๔๑ คน และแพทย์พี่เลี้ยง โรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๑๓ คน ไม่จัดปี ๒ ออกฝึก
๒. แผนการสนับสนุนแพทย์ไปช่วยปฏิบัติราชการที่จังหวัดหนองบัวลำภู เดือนมิถุนายนและกรกฎาคม ๒๕๖๗
เดือนมิถุนายน จัดสรรแพทย์ไปช่วยปฏิบัติราชการที่ โรงพยาบาลศรีบุญเรือง โรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และโรงพยาบาลโนนสัง
เดือนกรกฎาคม จัดสรรแพทย์ไปช่วยปฏิบัติราชการที่ โรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลสุวรรณคูหา และโรงพยาบาลโนนสัง
๓. การบรรจุแต่งตั้งแพทย์และทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
รายงานการจัดส่งเอกสารบรรจุ จำนวนโควตาแพทย์ในเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๒๕๔ คน มารายงานตัว ๒๕๑ คน และจำนวนโควตาทันตแพทย์ในเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๕๕ คน สละสิทธิ์ ๑ มารายงานตัว ๕๔ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ แนะนำให้ดูแลแพทย์และการให้สวัสดิการให้มากขึ้น

๔.๘ ความก้าวหน้า การจัดบริการผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดและผู้ป่วยในโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

โดย นางจันจิลา เสนารักษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

ความก้าวหน้าการดำเนินการ ปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยระยะ subacute ส่งต่อจากโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์เข้ารับบริการแล้วจำนวน ๕๐ ราย (หนองคาย ๑๓ ราย อุดรธานี ๓๗ ราย) โดยแผนระยะถัดไปจากนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเร่งดำเนินการรวบรวมงานจิตเวชทั่วไปและจิตเวชยาเสพติดซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงาน หอผู้ป่วยจิตเวชอุดรธานีจึงขอให้บริการตามแนวทางปัจจุบันไปก่อน หากมีการเปลี่ยนแปลงจะรายงานที่ประชุมให้ทราบโดยเร็ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ โครงการตรวจ NAT๒ diplotype ด้วยเทคนิค Real-time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ

โดย ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุดรธานี

ที่มาและความสำคัญ

- (๑) ประเทศไทยเป็น ๑ ใน ๓๐ ประเทศที่ประสบภาวะวัณโรคสูงของโลก วัณโรคทั้งหมด (TB) และวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (TB/HIV)

๑๘./ (๒) ปี ๒๕๖๕...

- (๒) ปี ๒๕๖๕ องค์การอนามัยโลกประมาณการจำนวนผู้ป่วยรายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำในไทย จำนวน ๑๑๐,๐๐๐ ราย
- (๓) อุบัติการณ์การเกิดภาวะตับอักเสบจากการใช้ยาต้านวัณโรคทั่วโลก = ๓ - ๒๐ % ในประเทศไทย = ๖.๗ %
- (๔) ผลการวิจัยพบว่าผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับยา Isoniazid บางรายมีภาวะตับอักเสบเนื่องจากมีเอ็น NAT๒ เป็นแบบ slow acetylator ที่ย่อยสลายยาได้ช้า ทำให้มีการสะสมของเมตาโบไลต์ของยาที่เป็นพิษต่อตับสูง
- (๕) ประชากรไทยร้อยละ ๔๐ มีเอ็น NAT๒ ชนิดย่อยสลายยาช้า

การตรวจ NAT๒ Diplotype

- (๑) นวัตกรรมด้านจีโนมิกส์ในการตรวจยีนย่อยยาต้านวัณโรค Isoniazid เพื่อลดภาวะตับอักเสบจากยาต้านวัณโรค
- (๒) ปี ๒๕๖๖ ถ่ายทอดเทคโนโลยีให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้ง ๑๕ แห่ง ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- (๓) ปี ๒๕๖๗ เป้าหมาย : ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ จำนวน ๑๐,๐๐๐ ราย รวบรวมข้อมูลจัดทำแนวทางการใช้ผล NAT๒ เพื่อปรับระดับยาต้านวัณโรค อยู่ระหว่างพิจารณาให้บรรจุในชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช.

เป้าหมายการดำเนินงานปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘

- (๑) เพื่อตรวจ NAT๒ diplotype ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ จำนวน ๑๐,๐๐๐ ราย (๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘) ในผู้ป่วยวัณโรคก่อนได้รับยา ในผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับยาแล้วเกิดภาวะตับอักเสบ
- (๒) เพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับจัดทำแนวทางการใช้ข้อมูล NAT๒ diplotype ในการปรับระดับยา Isoniazid เพื่อลดภาวะตับอักเสบจากยาและการรักษาล้มเหลว

ข้อเสนอเพื่อทราบและพิจารณา

ขอความร่วมมือจากเขตสุขภาพ ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมโภชกรุงรัตนโกสินทร์ ๒๐๐ ปี โดย ส่งตัวอย่างเลือดผู้ป่วยวัณโรคไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อตรวจ NAT๒ diplotype รายงานผลการติดตามจากการรักษาตามแบบฟอร์มที่กำหนด เพื่อการรวบรวมข้อมูลเชิงวิชาการสำหรับการประกอบการจัดทำแนวทางการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid เพื่อลดการเกิดภาวะตับอักเสบจากการใช้ยา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ มาตรการเร่งรัด ๔ มาตรการ ในช่วง ๔ เดือน เพื่อการควบคุมโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ ๘ โดย ดร.แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘

๔ มาตรการหลัก และ ๑ มาตรการเสริมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมไข้เลือดออก

- (๑) การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตาม HI, CI ผ่าน SMART อสม. ศตม. สุ่มประเมิน HI, CI และคืนข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดติดตามให้ โรงพยาบาล รายงานผู้ป่วย เข้า D๕๐๖ กทม. ทา Nowcast, Forecast (กทม.ภาพประเทศ, สคร.ภาพพื้นที่)

- (๒) การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ อปท. ควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ อสม. สำรวจและทำลายแหล่งเพิ่ม ใน ๔ สัปดาห์ ศตม. สนับสนุนวิชาการ และควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สรุปและคืนข้อมูลให้พื้นที่ในที่ประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
- (๓) การวินิจฉัยและรักษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วินิจฉัยผู้ป่วยโดยใช้ NS๑ โรงพยาบาลมี Dengue Checkpoint และ ใช้ Dengue chart สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำ Dead case conference
- (๔) การสื่อสารความเสี่ยง กทม. ผลิตสื่อต้นแบบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสื่อสารไปยัง กลุ่มเป้าหมาย ร้านขายยา และสถานบริการทางการแพทย์ (ทุกช่องทาง) โรงพยาบาลใช้กลไก คลินิกโรคเรื้อรัง เพื่อสื่อสารกลุ่มเสี่ยงป่วย รุนแรงและเสียชีวิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พัฒนา HL อสม/อสต. สื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานสินทรัพย์ถาวร เขตสุขภาพที่ ๘

โดย ร้อยเอกนายแพทย์จักรวาล หารไชย รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
(รายละเอียดตามเอกสารที่นำเสนอ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

ข้อเสนอแนะ ในการกำกับ ติดตาม

๑. หน่วยเบิกจ่ายในเขตสุขภาพที่ ๘ รายงานการดำเนินงานสินทรัพย์ (หมวดอาคารและสิ่งปลูกสร้าง) ใน google sheet ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันศุกร์ ทุกสัปดาห์

๒. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จัดทำรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานสินทรัพย์ถาวร (หมวดอาคารและสิ่งปลูกสร้าง) เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อนำเสนอผู้บริหาร ทุกสัปดาห์ สาธารณสุขนิเทศก์ เสนอเพิ่มเติม ให้เชิญส่วนกลางมาเป็นวิทยากร บรรยายแนวทางการดำเนินงาน ผู้ตรวจราชการมอบ จังหวัดเลย เป็นที่ปรึกษาให้จังหวัดที่เหลือ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ รายงานการดำเนินการประเมินบุคคลและผลงาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

โดย ประธาน CHRO เขตสุขภาพที่ ๘ (นายแพทย์สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย)

ขอให้แต่ละจังหวัดเร่งรัดการส่งผลงาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ทั้งเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ยังไม่ส่งผลงาน จำนวน ๘๖ คน

๑. จังหวัดนครพนม จำนวน ๘ คน

๒. จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๓ คน

๓. จังหวัดเลย ๑๔ คน

๒๐./๔.จังหวัด...

๔. จังหวัดสกลนคร ๒๕ คน

๕. จังหวัดหนองคาย ๑๑ คน

๖. จังหวัดอุดรธานี ๒๕ คน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๒ โครงการประชุมวิชาการสาขาอุบัติเหตุ “Minor Change for The Better Outcome”

โดย นายแพทย์ทรงเกียรติ เล็กตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ความร่วมมือจัดประชุมวิชาการในส่วนภูมิภาค ปี ๒๕๖๗

สมาคมแพทย์อุบัติเหตุแห่งประเทศไทย ร่วมกับกลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ กระทรวงสาธารณสุข และชมรมพยาบาลศัลยกรรมอุบัติเหตุแห่งประเทศไทย

วัตถุประสงค์

เพิ่มสมรรถนะของบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านอุบัติเหตุให้มีความรู้และทักษะเฉพาะในการ
ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บอย่างเป็นระบบ ให้การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นโดยมีค่าลงทะเบียน ๒,๘๐๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพฑูรย์)
ผู้ช่วยเลขานุการ



.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(ร้อยเอกนายแพทย์จักรวาล ทารไชย)
กรรมการและเลขานุการ