

สรุปข้อสั่งการ / มอบนโยบาย รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๗ ตึกอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อสั่งการ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ ทราบ	1.1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ โดย นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์ วิวัฒน์ รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจ ราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต สุขภาพที่ 8	นโยบายที่มุ่งเน้นต้องให้ความสำคัญกับนโยบายของท่านรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข 7 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 2568 (ยกระดับการ สาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง) 0. ราชทัณฑ์ปันสุข ยุพราช เฉลิมพระเกียรติ สอน. 1. One ID Tele-med Virtual hospital (ฝากท่าน สรณ. ช่วยบริหารจัดการดูแล ,กำลังหลักอยู่ที่ สป. แต่กรมมีหน้าที่ Support ทุกอย่าง) 2. MDA 3. NCD กินเป็น ไม่ป่วย 4. อสม. Health kit bag 5. PC, Vulnerable, Elderly, สงฆ์ (ระบบการดูแลเป็นอย่างไร รพ.สงฆ์ มี เงินทุนให้ รพ.ละ 1 ล้านบาท ทำบัญชีกำกับ) 6. แผนไทย หมอพื้นบ้าน medical hub 7. Smart, ENV, Finance, HCWF เรื่องของระบบทุกอย่าง การลด cost เป้าหมาย 2-3 ปี : สร้างระบบที่มั่นคง วางแผนพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (4S) 1. Structure พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน เป็นโรงพยาบาลที่ทันสมัย 2. System พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพระดับเขตสุขภาพ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และทุกจังหวัดในเขต สุขภาพที่ 8	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
		3. Staff พัฒนาทักษะบุคลากรด้านการบริหารจัดการและด้านเทคโนโลยี 4. Shared ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน		
	1.2 เรื่องแจ้งจากสาธารณสุขนิเทศก์ โดย แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8	- การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๘ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ : มีตัวชี้วัดทั้งหมด ๖๔ ตัว - <u>Vision</u> : องค์กรด้านสุขภาพมุ่งเน้นวิสัยทัศน์การ บริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล เพื่อประชาชนสุขภาพดี ภาครัฐมีส่วนร่วม และเพิ่ม Excellence อย่างที่ ๕ Health Economic ตามนโยบายของ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8	ทันที
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม	รับรองรายงานการประชุม	- ไม่มี		
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ / ติดตามความก้าวหน้า	3.1 เรื่องแจ้งจากคณะกรรมการ 5 x 5	- รับทราบ มอบ CFO เขตสุขภาพที่ 8 ดำเนินการวิเคราะห์ปัญหาแต่ละพื้นที่ พร้อมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา	CFO เขตสุขภาพที่ 8	ทันที
	3.2 รายงานการติดตามงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	- ประธานรับทราบและเห็นชอบ มอบหมายให้ ๑) เน้นว่ารายการไหนที่ต้องเร่งรัด รายการไหนคือ High risk ให้สั่งการและจะเสร็จเมื่อใด รายการปีเดียว ต้องได้ ภายใน ธันวาคม ๒๕๖๗ และ <u>รายการผูกพัน ลงนามในสัญญา ภายใน มีนาคม ๒๕๖๘</u> มอบนายแพทย์	นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดและผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
		สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกจังหวัด เร่งดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง หากมีกรณีติดปัญหาไม่เป็นไปตามที่กำหนดต้องรีบบริหารจัดการ ๒) แบบก่อสร้างไม่ควรมีการเปลี่ยนแปลง ๓) การบริหารจัดการสัญญา ต้องมีการเรียนรู้ จากพื้นที่ที่บริหารจัดการเก่งๆ ๔) เรื่องสิ่งก่อสร้าง ขอมอบ ผอ.ศบส.๘ ช่วยดูเรื่องแบบแปลนที่มีว่า ยังมีปัญหาอยู่หรือไม่ รวมถึงเรื่องของกระบวนการ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๖๙ ๕) เร่งรัดดำเนินการงบประมาณปีงบประมาณ ๒๕๖๘ - สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ : ขอให้ทางนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแจ้งรายการที่เป็นปัญหา หรือที่เป็น High risk ให้ท่านประธานรับทราบก่อนประชุมกระทรวงในวันอังคาร ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘	
	3.3 รายงานความก้าวหน้า โครงการ งบ PPA ปี 2568	รับทราบ เห็นชอบ 1) มอบโรงพยาบาลมะเร็งทำ Mapping ของทั้งเขตสุขภาพที่ 8 ในส่วนของโครงการสร้างเสริมสุขภาพ คัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีกลุ่มเสี่ยง	โรงพยาบาลมะเร็ง	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
		2) เน้นย้ำให้มีการบูรณาการการทำงานของโครงการต่างๆ เพื่อไม่ให้กลุ่มเป้าหมายซ้ำซ้อนกัน	เจ้าภาพโครงการ ได้แก่ สสจ. นนทบุรี, ศูนย์อนามัยที่ 8, สคร.8 ,ศอ. 8, โรงพยาบาลมะเร็ง อุดรธานี และศูนย์ สุขภาพจิต	
	3.4 สรุปการจัดทำแผนปรับปรุงกำหนด ตำแหน่งในสายงานด้านวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยี ระยะเวลา 3 ปี (พ.ศ. 2568- 2570)	ประธานในที่ประชุมแจ้งว่าให้นำเสนอวาระการประชุมนี้ ในการประชุม คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งถัดไป		
	3.5 กำหนดการรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุขลงปฏิบัติภารกิจ ตรวจเยี่ยมพื้นที่ ณ จังหวัดสกลนคร	- ให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ เพื่อให้การต้อนรับ เป็นไปอย่างราบรื่นและเกิดประโยชน์สูงสุด - การประสานงานระหว่างหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้การเตรียมงานเป็นไป ในทิศทางเดียวกัน - ผู้ตรวจราชการฯ เน้นย้ำเรื่องการเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ เช่น ระบบ เสียง ไมโครโฟน และการจัดผังที่นั่ง เพื่อไม่ให้เกิดความแออัด โดยอ้างอิง จากประสบการณ์การต้อนรับรัฐมนตรีฯ ที่หาดใหญ่	นพ.สสจ.สกลนคร	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
		- การเตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบ เพื่อนำเสนอต่อรัฐมนตรีฯ อย่างครบถ้วน - การเตรียมความพร้อมด้านการรักษาความปลอดภัย เพื่อป้องกันเหตุการณ์ไม่คาดฝัน		
	3.6 รายงานการดำเนินงานความมั่นคงปลอดภัย (Cyber Security) ในเขตสุขภาพที่ 8	ประธานในที่ประชุมแจ้งว่าให้นำเสนอวาระการประชุมนี้ ในการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งถัดไป		
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา	4.1 แผนการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพตามการจัดบริการรูปแบบ SAP ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2570	ประธานในที่ประชุมแจ้งว่าให้นำเสนอวาระการประชุมนี้ ในการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งถัดไป		
	4.2 พิจารณาการจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	- ที่ประชุมมีมติให้จัดสรรเงินไว้ที่เขตร้อยละ 100 เพื่อให้หน่วยบริการทั้งในและนอกสังกัดสามารถขอมายื่นขอที่เขตเพื่อให้เขตพิจารณา - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำเรื่องการเร่งรัดโครงการที่ล่าช้า โดยเฉพาะโครงการก่อสร้างที่มีก่อบริการแบบก่อสร้างไม่นิ่ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
	4.3 ยุทธศาสตร์มุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ประธานในที่ประชุมแจ้งว่าให้นำเสนอวาระการประชุมนี้ ในการประชุม คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งถัดไป		
	4.4 สรุปแนวทางการขับเคลื่อน NCD เขตสุขภาพที่ 8	1) ควรมี Intervention ใหม่ ๆ ที่สามารถช่วยลดอัตราการเกิดโรค NCD ได้อย่างเห็นได้ชัด เช่น จาก 10 เหลือ 5 ภายใน 2 ปี เป็นต้น ถ้าเราสามารถ Remission ควรทยอยกลับมาให้ได้ จะดำเนินการ โดยใครเพื่อให้สามารถบรรลุผลตามเป้าหมายได้ 2) ต้องมีการบูรณาการร่วมกันระหว่าง ศอ.8, สคร.8, สปส.8 และ กรมการแพทย์ แต่ละแห่งต้องมีบทบาทของตนเอง หากต้องการ Remission Hypertension ที่จะ Control ได้ไม่ต้องทานยาเลยมี ไหม ใครจะเป็นคนเขียน Protocol นี้ ไม่เช่นนั้นก็มีแต่ลดผู้ป่วย รายใหม่ แต่ผู้ป่วยเก่าก็จำนวนเท่าเดิม คลินิก OPD ก็มีคนไข้ เหมือนเดิม ผู้รักษาต้องจัดการให้ถอยจำนวนกลับไปให้ได้ 3) ควรทำ Primary Prevention เป็นอันดับแรก เพื่อให้เกิด Self awareness และเพื่อไม่ให้เป็นโรคเรื้อรังอื่นๆ ต่อไป 4) ควรส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงเครื่องมือในการดูแลสุขภาพตนเอง เช่น เครื่องวัดความดันโลหิตไว้ที่บ้าน เป็นต้น	สสจ.หนองคาย บูรณา การหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ศอ.8, สคร.8, สปส.8 และกรมการ แพทย์	ทันที
	4.5 Kickoff NCD จังหวัดนครพนม ในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2567	รับทราบ และเห็นชอบมอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม ดังนี้ • ควรมีการซักซ้อมระบบและพิธีการต่างๆ การต้อนรับ เพื่อนำเสนอ ต่อรัฐมนตรีฯ อย่างครบถ้วน ในวันที่ 8 พฤศจิกายน 2567	นพ.สสจ.นครพนม	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อสั่งการ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
		● การจัดเตรียมสถานที่ เครื่องเสียง และระบบ Zoom ให้พร้อมใช้งาน ● ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำให้ผู้บริหารลงรายละเอียดในการเตรียมความพร้อมด้วยตนเอง		
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ	ไม่มี			

.....นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)
ผู้ช่วยเลขานุการ

.....นายแพทย์วิศิษฐ์ วิจิตรโกสุม.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายแพทย์วิศิษฐ์ วิจิตรโกสุม)
เลขานุการ