



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๑/๖๐๕๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๙
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ จำนวน ๑ ชุด
เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้จัดประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อพิจารณากลั่นกรองรายการค่าของงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการงบลงทุน (เพิ่มเติม) เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘
เวลา ๐๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์
และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพนธ์ เครือเจริญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

โทร. ๐ ๔๒๒๑ ๙๒๐๗ ต่อ ๒๑๙

E-Mail : r8waycio@gmail.com

ผู้ประสาน : นางสาวสุดารัตน์ วัฒนธรรม

รายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๙

ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ผ่านระบบออนไลน์ Zoom Meeting ID : ๓๘๖ ๙๘๘ ๑๗๔๔ Passcode : r8waymoph

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม Online

๑. แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘	ที่ปรึกษา
๒. นายแพทย์ปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	ประธานกรรมการ
๓. นายแพทย์ชาญชัย บุญอยู่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๔. นายแพทย์อุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
๕. นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ	กรรมการ
๖. แพทย์หญิงณภัทร สิทธิศักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา	กรรมการ
๗. นายแพทย์สมุน ตั้งสุนทรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๘. นายนพดล เลี้ยงพรหม	สาธารณสุขอำเภอบ้านดุง	กรรมการ
๙. นายแพทย์วิศิษฐ์ วิจิตรโกสม	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๑๐. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑. นายแพทย์สุรียันต์ ปัญหาราช	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและเลขานุการ
๑๒. นายสุรชัย สุตรสุวรรณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๓. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔. นางจิราภรณ์ สุทธิบริบาล	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางสาวปานดาว แก้วมณี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางสาวสุดารัตน์ วัฒนธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. ผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง		ผู้เข้าร่วมประชุม
-	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
-	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	
-	โรงพยาบาลสกลนคร	
-	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	
-	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	
-	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	
-	โรงพยาบาลหนองคาย	
-	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	
-	โรงพยาบาลบึงกาฬ	
-	โรงพยาบาลวานรนิวาส	
-	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	
-	โรงพยาบาลกุมภวาปี	
-	โรงพยาบาลเซกา	

เริ่มการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม เป็นประธานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

นายแพทย์ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม (ประธานคณะกรรมการ) : แจ้งในที่ประชุม การประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๙ เพื่อพิจารณา และขอความเห็น การขอใช้เงินบำรุง/ รายการค่าของบลงทุน (เพิ่มเติม)/ การขอแก้ไขรายการบลงทุน และแจ้งผลการ พิจารณาการขอรับสนับสนุนงบเหลือจ่าย ของหน่วยงานแต่ละจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๘ ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี และผ่านระบบออนไลน์

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งในที่ประชุม

ขอเชิญคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผน ค่าขอรายการงบลงทุน ระบบบำบัดน้ำเสีย เขตสุขภาพที่ ๘ ในวันพุธที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ผ่านระบบออนไลน์

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ โรงพยาบาลสกลนคร : ขอความเห็นขอใช้เงินบำรุงจัดซื้อโปรแกรมบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ ระบบ วงเงิน ๓๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามสิบล้านบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการปรับปรุงระบบ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้บริการทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาล เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพในการจัดเก็บข้อมูล และเชื่อมโยงข้อมูลตามนโยบาย Smart Hospital

เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ ที่ผ่านมา คณะกรรมการพิจารณาค่าของบลงทุน รายการครุภัณฑ์ งบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และงบแหล่งอื่น กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เห็นควรให้ตรวจสอบ สภาพคล่องของเงินบำรุงของโรงพยาบาลสกลนคร เพื่อให้มีเพียงพอสำหรับการจัดซื้อโปรแกรมดังกล่าว

นำเสนอโดย : เกสัชกรอิศรา จรูญธรรม คณะกรรมการ CFO โรงพยาบาลสกลนคร แจ้งรายละเอียดข้อมูล เพื่อประกอบการพิจารณาใช้เงินบำรุงจัดซื้อโปรแกรมบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร (เพิ่มเติม) ดังนี้

๑. รายการจัดซื้อโปรแกรมบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร จำนวน ๑ ระบบใช้เงินบำรุง วงเงิน ๓๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามสิบล้านบาทถ้วน) ได้บรรจุไว้ในแผนรายจ่ายเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุง ปี ๒๕๖๘ และแผนได้รับความเห็นชอบแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ (๑)

๒. สถานการณ์เงินบำรุงโรงพยาบาลสกลนคร มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ เคยติดลบสูงสุด -๒๘๔ ล้านบาท ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ เป็นบวก ๑๔ ล้านบาท มีอัตรากำไร (EBITDA) เป็นบวกทุกปี ประมาณ ๒๐๐-๔๐๐ ล้านบาทต่อปี Risk Score อยู่ระดับ ๐ – ๑ ปี ๒๕๖๘ มีแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงไม่เกิน ๒๐% EBITDA แผนลงทุนด้วยเงินบำรุงปี ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๖๙,๒๕๓,๖๓๑ บาท รวมค่าใช้จ่ายการเปลี่ยนระบบ HIS ของ รพ. จำนวน ๓๓ ล้านบาท ด้วยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ (๑)

๓. การจ่ายเงิน...

๓. การจ่ายเงินบำรุงในการจัดซื้อโปรแกรม โดยแบ่งเป็น ๗ งวดงาน ระยะเวลา ๓๖๐ วัน เป็นการแบ่งจ่ายตามงวดงาน งวดเงิน ซึ่งมีความเสี่ยงต่อวิกฤติทางการเงินต่ำ รายละเอียดตามเอกสารแนบ (๑)

๔. ปัจจุบันการบันทึกข้อมูลขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสกลนคร มีข้อมูลไม่ผ่านการอนุมัติติด C ในระบบ FDH จำนวน ๑,๓๙๓ รายการ และมีโครงสร้างข้อมูลไม่ได้มาตรฐาน ๒๖๑ รายการ ซึ่งต้องใช้เวลาในการแก้ไขและไม่ได้รายรับตามที่ให้บริการจริงการจัดซื้อโปรแกรมบริการทางการแพทย์จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพรายรับได้รับการชดเชยได้ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น ส่งผลต่อความมั่นคงด้านการเงินของโรงพยาบาลสกลนคร โรงพยาบาลสกลนคร มีชุดโครงสร้างข้อมูล ไม่ได้มาตรฐานตามกำหนดในปริมาณมาก ส่งผลให้มีรายการไม่อนุมัติคงเหลือจำนวนมาก และจัดเก็บรายได้ ได้ไม่ครบถ้วน

การปรับระบบ HIS จากเดิมที่เป็นระบบที่โรงพยาบาลดำเนินการเอง เป็น Hos XP จะเป็นประโยชน์ในการจัดระบบบริการแก่ประชาชน ได้สะดวกขึ้น ลดแออัด ลดรอยคอคย พัฒนาระบบเทคโนโลยี โรงพยาบาลเป็น Smart Hospital และพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล PHR ผลงานบริการ และการส่งขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลลดความเสี่ยงการจัดเก็บรายได้ไม่ครบถ้วน รายละเอียดตามเอกสารแนบ (๑)

- นายแพทย์ชาญชัย บุญอยู่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย : ให้ความเห็นจากการติดตามสถานการณ์ทางการเงินของโรงพยาบาลสกลนคร จากเคยติดลบสูงสุด -๒๘๔ ล้านบาท ปัจจุบันสถานะดีขึ้นเป็นบวก Risk Score อยู่ระดับ ๐ - ๑ เห็นว่า โรงพยาบาลสกลนครมีศักยภาพในการบริหารจัดการงบประมาณ และสามารถจัดซื้อโปรแกรมดังกล่าวได้

- นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ : ให้ความเห็น รพ.สกลนคร มีโครงสร้างไม่ได้มาตรฐานตามกำหนดในปริมาณมาก ส่งผลให้รายการไม่อนุมัติคงเหลือจำนวนมากเพิ่มภาระให้งานจัดเก็บต้องตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลจำนวนมาก อาจทำให้การจัดเก็บรายได้ ไม่ครบถ้วน หากมีการพัฒนา HOSXP ที่เป็นโปรแกรมสามารถที่จะเชื่อมต่อ API กับระบบต่างๆ ของระบบดิจิทัลได้ ก็จะสามารถเอื้อประโยชน์กับประชาชนจัดระบบบริการให้ประชาชน และสามารถอำนวยความสะดวกให้กับผู้ปฏิบัติงาน เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานได้ดีขึ้น

- นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลสกลนคร : แจ้งในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ จะมีการประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าของบลงทุน รายการครุภัณฑ์ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และงบแหล่งอื่น กระทรวงสาธารณสุข

- นายแพทย์ปริดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม ประธานคณะกรรมการฯ : ให้ข้อเสนอการจัดทำรายละเอียดเพิ่มเติม ขอให้ใช้ข้อมูลที่น่าเสนอในที่ประชุม กอปกักรายละเอียดถ้าได้รับการอนุมัติ การบริหารสัญญา การแบ่งจ่ายเป็นงวดงาน ตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียด TOR และระบุถึงประโยชน์ที่จะได้รับทั้งด้านของผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ

- แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ : ได้นำเรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ให้ทราบแล้ว โดยให้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบ/ รับทราบ

๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี : ขอแก้ไขรายการแผนค่าของงบประมาณลงทุนรายการครุภัณฑ์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เพิ่มเติม) ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง

- รายการเดิม : เครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชั้นจอบประสาทตา (OCT) ราคา ๔,๕๐๐,๐๐๐ บาท

- รายการขอแก้ไข : เครื่องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดีทัศน์แบบความชัดสูงพร้อมชุดควบคุมสัญญาณภาพ ราคา ๔,๕๐๐,๐๐๐ บาท เนื่องจากมีการขอจัดซื้อเครื่องตรวจวิเคราะห์แยกชั้นจอบประสาทตาดังกล่าวไปแล้วในโครงการเฉลิมพระเกียรติ ทำให้เกิดความซ้ำซ้อนในการจัดสรรงบประมาณ

นำเสนอโดย : นางสาวสตีตาภรณ์ สุระถิตย์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี : แจ้งในที่ประชุม ขอยืนยันรายการเดิม และขอยกเลิกการขอแก้ไขรายการดังกล่าว ในแผนค่าของงบประมาณลงทุนรายการครุภัณฑ์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เพิ่มเติม) ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง

มติที่ประชุม : เห็นชอบ/ รับทราบ

๔.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ : ขอรับสนับสนุนขอรับสนับสนุนงบประมาณ รายการงบประมาณ อาคารห้องชุดครอบครัว ๑๒ ยูนิต (๒๔ ห้อง) เป็นอาคาร คสล. ๓ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๘๑๙ ตารางเมตร (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) ตามแบบเลขที่ ๑๑๐๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ ๑ หลัง ในงวดงานที่ ๘ วงเงิน ๑,๑๔๙,๗๒๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เนื่องจากงบประมาณถูกพับไปด้วยผลของกฎหมาย

ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารการสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓.๒/๔๙๕๖ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า เพื่อให้สามารถอาคารดังกล่าวแล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์ และเพื่อประโยชน์ของทางราชการ จึงขอให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ นำเงินนอกงบการเงินภายในจังหวัดหรือเงินภายในเขตสุขภาพ เพื่อจ่ายชดเชยงบประมาณ ค่าก่อสร้างอาคารฯ ในงวดที่ ๘ จำนวน ๑,๑๔๙,๗๒๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ที่ถูกพับไปโดยผลของกฎหมาย

นำเสนอโดย : ดร.นพ.ภมร ตรีคุณ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ


เนื่องด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ได้รับสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นรายการก่อสร้างอาคารดังกล่าว เป็นสัญญาก่อสร้าง ๑ ปี ได้ผู้รับจ้างในช่วงปลายปี พ.ศ. ๒๕๖๖ และเริ่มก่อสร้างในเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งการก่อสร้างดังกล่าวต้องแล้วเสร็จภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๗

ณ ปัจจุบัน ผู้รับจ้างส่งงานล่าช้า คาดว่าจะก่อสร้างแล้วเสร็จภายในสิ้นเดือน มีนาคม ๒๕๖๘ โดยผู้รับจ้างต้องจ่ายค่าปรับประมาณ ๗ แสนบาท ถึง ๑ ล้านบาท


- นายแพทย์ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม ประธานคณะกรรมการฯ : ขอให้บริหารวงเงินภายในจังหวัด เนื่องจากค่าก่อสร้างอาคารฯ ในงวดที่ ๘ กับค่าปรับผู้รับจ้าง มีจำนวนวงเงินที่ใกล้เคียงกัน

มติที่ประชุม : เห็นชอบ/ รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.


(นางสาวสุดารัตน์ วัฒนธรรม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม


(นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลสกลนคร
ณ 28 กุมภาพันธ์ 2568

รายการ	ก.พ.-68
Current Ratio	3.72
Quick Ratio	2.93
Cash Ratio	1.05
NWC	839,610,337.49
NI+Dep.	267,963,065.94
Liquid Index	0
StatusIndex	0
SurviveIndex	0
Risk Scoring	0
Ebitda	255,363,837.93
เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้	14,184,220.35

เงินฝากธนาคาร
โรงพยาบาลสกลนคร

ข้อบัญญัติ	ก.พ.-68
เงินฝากคลัง	1,376,332.37
ธ.กรุงไทย เลขที่412-1-57194-0(เงินบำรุง)	28,061,004.72
ธ.กรุงไทย เลขที่412-1-27775-9(พัฒนาสถานบริการ)	60,341,716.01
ธ.กรุงไทย เลขที่412-0-58682-0(ผู้มีปัญหาสถานะสิทธิฯ)	840,182.72
ธกส.เลขที่037-2-87270-4(เงิน UC)	134,993,827.89
ธ.กรุงไทย เลขที่412-3-10698-6(บริจาค)	1,694,184.01
ธ.กรุงไทย เลขที่412-3-15874-9(เงินพระราชทาน)	1,081,510.56
ธ.ไทยพาณิชย์ เลขที่547-2-7938-5(บริจาค)	1,432,383.29
ธ.ไทยพาณิชย์ เลขที่547-2-7938(บำรุง)	5,997,945.52
ธ.กรุงไทย เลขที่412-3-27972-4(แรงงานต่างด้าว)	1,344,341.65
ธ.กรุงไทย เลขที่412-3-22298-6(บริจาคCovid-19)	47,236.33
รวม	237,210,665.07

เจ้าหนี้การค้าคงเหลือ
ณ 28 กุมภาพันธ์ 2568

ประเภท	จำนวนเงิน
เจ้าหนี้-ยา	53,452,998.17
เจ้าหนี้-ว.มิชยาและวัสดุการแพทย์	73,098,590.58
เจ้าหนี้-วิทยาศาสตร์และการแพทย์	8,683,527.00
เจ้าหนี้-วัสดุทั่วไป	13,646,805.10
เจ้าหนี้-ค่าซ่อมแซม+ค่าจ้างเหมา	43,671,164.48
เจ้าหนี้-ครุภัณฑ์	9,057,462.00
เจ้าหนี้-ที่ดิน อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	189,662.15
รวม	201,800,209.48

วัสดุคงคลังคงเหลือ
ณ 31 มกราคม 2568

ประเภท	จำนวนเงิน
ยา	68,720,044.98
วัสดุเภสัชกรรม	8,593.89
วัสดุการแพทย์	170,433,840.90
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	5,643,004.35
วัสดุทันตกรรม	384,642.00
วัสดุบริโภค	115,087.60
วัสดุสำนักงาน	893,570.00
วัสดุคอมพิวเตอร์	319,670.00
วัสดุงานบ้านงานครัว	859,038.47
รวม	247,377,492.19

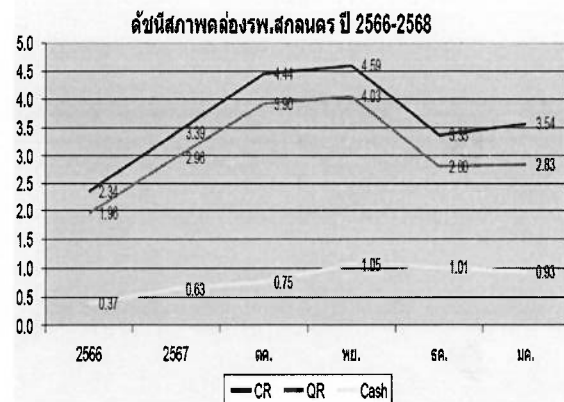
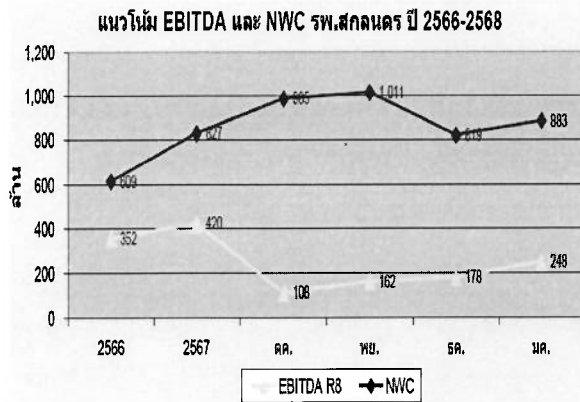
รพ. สกนคร มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ เคยติดลบสูงสุด -284 ล้านบาท
ณ 28 กุมภาพันธ์ 2568 เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ เป็นบวก 14 ล้านบาท
มีอัตรากำไร (EBITDA) เป็นบวกทุกปี ประมาณ 200-400 ล้านบาทต่อปี

Risk Score อยู่ระดับ 0-1

ปี 2568 มีแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงไม่เกิน 20% EBITDA

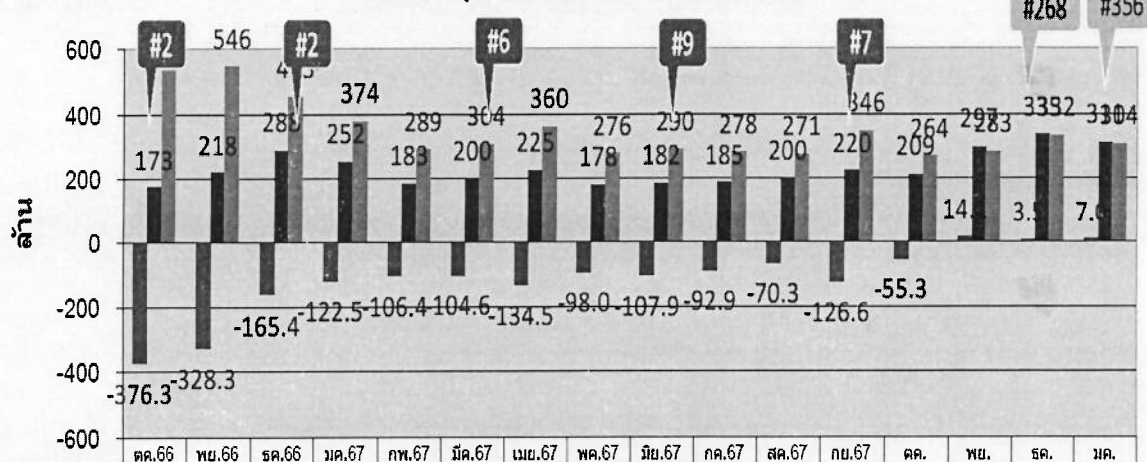
แผนลงทุนด้วยเงินบำรุงปี 2568 เป็นเงิน 69,253,631 บาท รวมค่าใช้จ่ายการเปลี่ยนระบบ HIS
ของ รพ. จำนวน 33 ล้านบาท ด้วยแล้ว

แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง ปี 2566-2568 ดังนี้



ปีงบประมาณ	ดัชนีสภาพคล่อง			NI Moph	NI R8	EBITDA R8	NWC	Risk Score			กลุ่มเจ้า ราชวังด้าน การลงทุน
	CR	QR	Cash					NI กสธ.	NI เขต 8	Ebida เขต 8	
2564	1.32	1.09	0.47	88,508,194	84,748,939	176,902,759	207,617,142	2	2	2	ปกติ
2565	2.46	2.17	0.56	366,605,967	372,971,415	489,723,904	578,546,067	1	1	1	ปกติ
2566	2.34	1.96	0.37	245,370,857	246,230,529	352,355,853	609,314,081	1	1	1	ปกติ
2567	3.39	2.96	0.63	335,114,727	344,252,214	420,107,971	827,245,700	1	1	1	ปกติ
ค.ค.	4.44	3.90	0.75	110,285,345	95,395,245	108,249,492	984,934,102	1	1	1	ปกติ
พ.ย.	4.59	4.03	1.05	148,219,116	149,923,954	161,848,026	1,010,920,508	0	0	0	ปกติ
ธ.ค.	3.35	2.80	1.01	182,710,946	170,468,643	178,411,623	818,805,881	0	0	0	ปกติ
ม.ค.	3.54	2.83	0.93	239,925,443	227,853,338	248,251,035	883,496,828	0	0	0	ปกติ

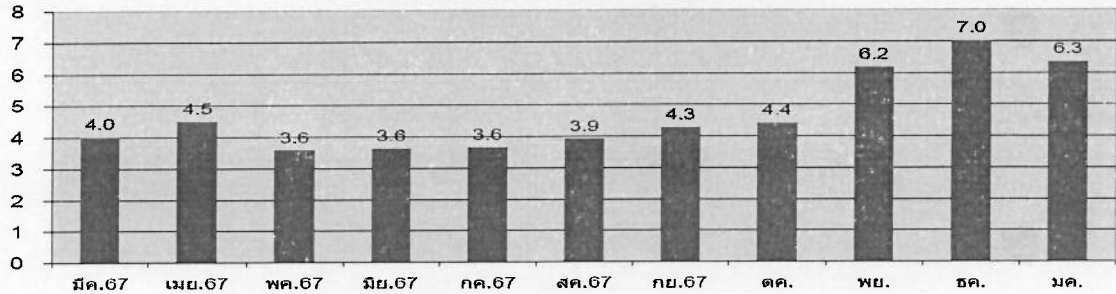
เงินบำรุงหลังหักหนี้ ปี 2567-2568



เงินบำรุงหลังหักหนี้	-376,314	-328,276	-165,410	-122,511	-106,414	-104,586	-134,532	-98,010	-107,930	-92,879	-70,281	-126,620	-55,265	14,086.5	3,470,207	0,008,56
เงินบำรุง	173,109	218,148	287,575	251,855	182,901	199,883	225,256	178,469	181,896	185,044	200,429	219,612	208,777	297,086	335,390	311,192
รวมหนี้สินหมุนเวียน	549,423	546,424	453,015	374,397	289,316	304,470	359,788	276,480	289,826	277,924	270,711	316,233	264,042	282,999	331,920	304,184

เงินบำรุงที่มี ณ ปัจจุบัน สามารถจ่าย Fix Cost ได้ประมาณ 6 เดือน

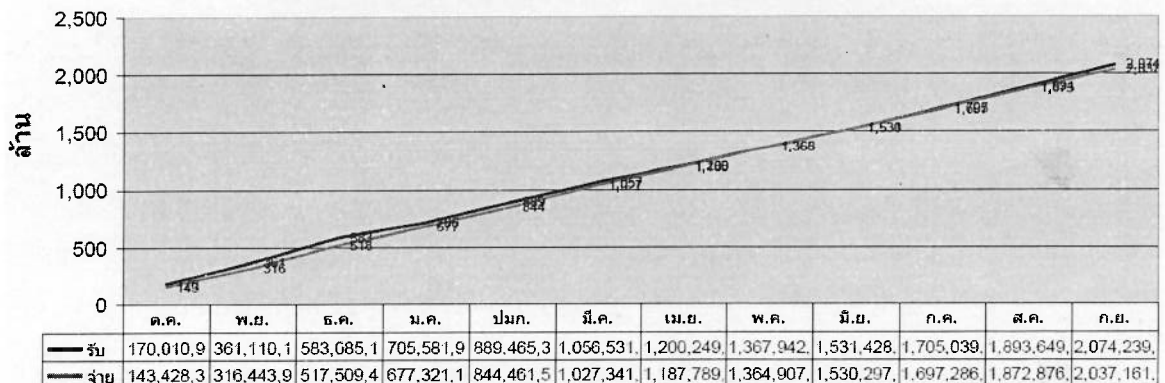
เงินบำรุง/Fix Cost ปี 2567-2568



ผลการดำเนินงานแผนเงินบำรุง-68 (บ.ค.68)

หมวดรายรับ/รายจ่าย	แผนปี 68	ปฏิบัติได้	ปมก.ปี 2568	%ต่าง
UC/EMS	1,027,572,347	351,749,154	1,055,247,461	2.7%
ต้นสังกัด/จ่ายตรง/อปท./ต่างดาว	590,114,273	286,927,531	860,782,593	45.9%
ปกส.	205,592,797	29,980,045	89,940,135	-56.3%
บริการอื่น ๆ	174,180,615	65,897,906	197,693,717	13.5%
รายได้อื่น	49,509,768	3,355,260	10,065,781	-79.7%
รวมรายรับ	2,046,969,799	737,909,896	2,213,729,687	8.1%
ยา	505,000,000	201,346,901	604,040,704	19.6%
เวช./วทพ./ทันต/LAB	396,650,605	102,480,254	307,440,761	-22.5%
ค่าจ้างชั่วคราว	207,225,425	64,378,099	193,134,298	-6.8%
ค่าตอบแทน/บุคลากรอื่น	372,171,021	115,210,682	345,632,046	-7.1%
ค่าใช้สอย	324,832,950	82,741,995	248,225,985	-23.6%
สาธารณูปโภค	74,748,556	17,117,666	51,352,999	-31.3%
วัสดุ	71,720,000	17,081,795	51,245,384	-28.5%
ค่าใช้จ่ายอื่น	21,882,367	61,191,192	183,573,576	738.9%
งบลงทุน	69,253,631	15,772,566	47,317,699	-31.7%
สนับสนุน รพ.สต	3,485,244	0	0	-100.0%
รวมรายจ่าย	2,046,969,799	677,321,151	2,031,963,452	-0.7%
รวมรับ-จ่าย	0	60,588,745	181,766,235	

Predict กระแสเงินสดรับ-จ่าย รพต.สกลนคร ปี 2568



- (1) ณ สิ้นปีงบประมาณ 2568 คาดว่าผลต่างกระแสเงินสดรับ-จ่าย รวม ทั้งสิ้น 37.07 ล้านบาท
- (2) แผนงบลงทุนด้วยเงินบำรุงปีนี้ 69.25 ล้านบาท(รวมโปรแกรม HosXp) รวมอยู่ในประมาณการจ่ายหนึ่งลงทุนด้วยเงินบำรุง ด้วยแล้ว

การเปลี่ยนระบบ HIS ของโรงพยาบาล จ่ายตามงวดงาน 7 งวด ดังนี้

งวดที่	รายละเอียดของงวดงาน	เปอร์เซ็นต์	จำนวนเงิน	ระยะเวลาสัญญา
1	ผู้ซื้อได้รับมอบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ พร้อมสิทธิการใช้งานโปรแกรมบริการทางการแพทย์ จำนวน 450 สิทธิการใช้งาน ซึ่งทางผู้ขายได้ส่งมอบโปรแกรมคอมพิวเตอร์บริหารจัดการระบบบริการทางการแพทย์ BMS-HOSxP XE ใน Flash Drive จำนวน 1 ชุด และมอบประกาศนียบัตรการอนุญาตให้ใช้สิทธิ ในรูปแบบเอกสาร จำนวน 1 ชุด	30%	9,900,000.00	50
2	ผู้ขายได้ส่งมอบโปรแกรมคอมพิวเตอร์บริหารจัดการระบบบริการทางการแพทย์ BMS-HOSxP XE จำนวน 450 สิทธิการใช้งาน	30%	9,900,000.00	20
3	- อบรมการใช้งานโปรแกรมสำหรับโรงพยาบาล BMS-HOSxP XE สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งาน (User) พร้อมคู่มือ	10%	3,300,000.00	70
4	ดูแลช่วยเหลือการใช้งานโปรแกรม เดือนที่ 1 - 2 ของการใช้งานระบบ	10%	3,300,000.00	60
5	ดูแลช่วยเหลือการใช้งานโปรแกรม เดือนที่ 3 - 4 ของการใช้งานระบบ	10%	3,300,000.00	60
6	ผู้ซื้อได้รับสิทธิการใช้งานระบบบริหารคลังสินค้า จำนวน 60 สิทธิการใช้งาน และมอบประกาศนียบัตรการอนุญาตให้ใช้สิทธิ ในรูปแบบเอกสาร จำนวน 1 ชุด	7%	2,310,000.00	50
7	- อบรมการใช้งานระบบบริหารงานคลังสินค้า - ดูแลช่วยเหลือการใช้งานโปรแกรม ระบบบริหารงานคลังสินค้า	3%	990,000.00	50
		100%	33,000,000.00	360

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการจัดหาโปรแกรมบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร

1. ประโยชน์ต่อผู้มารับบริการ

- ผู้มารับบริการได้รับความสะดวกมากขึ้น ทั้งยังอาจช่วยลดความแออัดที่โรงพยาบาล จากนวัตกรรมในโปรแกรม เช่น ระบบนัดหมายออนไลน์ ระบบการแพทย์ทางไกล ระบบตั้งทะเบียนส่งตรวจอัตโนมัติ
- ผู้รับบริการมีความปลอดภัยมากขึ้นด้วยระบบช่วยในการตัดสินใจทางคลินิก เช่น ระบบแจ้งเตือนการแพ้ยา การเกิดปฏิกิริยาระหว่างยา หรือการเตือนกรณีใช้ยาเกินขนาด เพื่อสนับสนุนการให้บริการที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ระบบเฝ้าระวังการแพ้ยาในกลุ่มเดียวกัน
- ระบบสามารถเชื่อมต่อกับระบบ PHR (Personal Health Record) และแอปพลิเคชันมือถือ ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถดูข้อมูลนัดหมาย ยา หรือประวัติการรักษาของตนเองได้อย่างสะดวก

2. ประโยชน์ต่อผู้ให้บริการ

- การบันทึกเวชระเบียนแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ทำให้บุคลากรทางการแพทย์ไม่ต้องใช้เวลากับการกรอกเอกสารซ้ำซ้อน และสามารถใช้เวลาส่วนใหญ่ไปกับการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเต็มที่
- รองรับการดำเนินงานแบบ OPD และ IPD Paperless ข้อมูลทางสุขภาพจะอยู่ในรูปแบบดิจิทัลแบบเรียลไทม์ ช่วยในการวินิจฉัยและรักษาเป็นไปอย่างรวดเร็วและแม่นยำ
- ลดภาระงานซ้ำซ้อนที่เคยทำในโปรแกรมเดิม เพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ
- เชื่อมต่อกับอุปกรณ์อัจฉริยะได้อย่างสมบูรณ์ โดยพบข้อผิดพลาดน้อยลง
- สามารถใช้งานได้ผ่านอุปกรณ์พกพา เช่น แท็บเล็ต หรือสมาร์ทโฟน เพื่อรองรับการปฏิบัติงานในสถานการณ์ต่างๆ เช่น การออกหน่วยบริการเคลื่อนที่

3. ประโยชน์ต่อองค์กรและการบริหาร

- ข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาลมีความถูกต้อง สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ทั้งในด้านการสนับสนุนบริการและบริหาร รองรับการมาตรฐานการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพแห่งชาติ (43 แฟ้ม, 16 แฟ้ม) รวมถึงมาตรฐานความปลอดภัยและการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ซึ่งช่วยให้โรงพยาบาลมั่นใจในความปลอดภัยของข้อมูล
- มีระบบรายงานและ Dashboard ที่สามารถแสดงข้อมูลแบบเรียลไทม์ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหารในทุกระดับ ตั้งแต่รายงาน OPD, IPD, รายงานการเงิน, ไปจนถึงรายงานเชิงคุณภาพ เช่น อัตราการครองเตียง หรือแนวโน้มการระบาดของโรค
- ระบบคลังยาและเวชภัณฑ์เชื่อมโยงกับระบบบริการ ทำให้สามารถติดตามปริมาณและต้นทุนได้อย่างแม่นยำ ลดปัญหาของขาดสต็อกหรือของเหลือค้างคลังเกินจำเป็น
- เพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลจากการมีโครงสร้างข้อมูลที่ถูกต้องมากขึ้น ลดอัตราการติด C จากการเรียกเก็บให้ต่ำกว่า 3% ได้

การส่งเคลม สิทธิ UC ผ่าน Financial Data Hub ปี 2567-2568

ชื่อหน่วยบริการ	โครงสร้างไม่ได้มาตรฐานตามกำหนด		รายการไม่อนุมัติ(คงเหลือ)			
			1 เมย - 30 กย 67		1 ตค 67 - 28 กพ 68	
	1 เมย - 30 กย 67	1 ตค 67 - 28 กพ 68	เคส	บาท	เคส	บาท
โรงพยาบาลนครพนม	4	0	30	34,467	872	1,519,485,071
โรงพยาบาลบึงกาฬ	2	0	28	25,586	887	3,337,924
โรงพยาบาลเลย	0	7	151	162,278	868	32,504,643
โรงพยาบาลสกลนคร	117	141	5,323	15,020,089	3,529	25,049,216
โรงพยาบาลวานรนิวาส	0	0	1,170	2,819,593	1,063	4,221,353
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	3	1	1,201	548,433	1,191	2,003,728
โรงพยาบาลหนองคาย	23	2	713	8,055,194	1,876	36,743,510
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าป่อ	0	1	21	90,640	393	3,296,538
โรงพยาบาลอัครธานี	2	4	280	40,111,403	867	46,350,365
โรงพยาบาลกุมภวาปี	8	0	11	27,121	534	3,768,239

ข้อสังเกต : sw.สกลนคร มีชุดโครงสร้างข้อมูล ไม่ได้มาตรฐานตามกำหนด ในปริมาณมาก ส่งผลให้มีรายการไม่อนุมัติคงเหลือจำนวนมาก และจัดเก็บรายได้ ได้ไม่ครบถ้วน

ประมาณการรายรับจากจอมเคลม OP-UC คงเหลือใน ระบบ Financial Data Hub

ประเภทลูกหนี้	จอมเคลมคงเหลือ (ราย)	รายรับเฉลี่ย/ราย	ปมก.รายรับ(บาท)
สปสช.	32,760	610	19,969,471
Virtual Account ในจังหวัด	74,265	383	28,443,495
รวม	107,025		48,412,966

ประมาณการรายรับ จากการแก้ไขการ ติด C ใน E-Claim

ประเภทลูกหนี้	ติด C คงเหลือ (ราย)	รายรับเฉลี่ย/ราย	ปมก.รายรับ(บาท)
IP-UC	265	20,449	5,418,877
OP-UC	5,832	610	3,555,005
รวม	6,097		8,973,882

รายรับรวมที่คาดว่าจะได้รับจากการแก้จอมเคลมคงเหลือและการติด C 57,386,847

หมายเหตุ : 1.เป็นข้อมูล ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

2.รายรับรวมที่คาดว่าจะได้รับจากการแก้จอมเคลมคงเหลือและการติด C รวม 57.4 ล้านบาท

การปรับระบบ HIS จากเดิมที่เป็นระบบที่ รพ.ดำเนินการเอง เป็น Hos XP จะเป็นประโยชน์ในการจัดระบบบริการแก่ประชาชน ได้สะดวกขึ้น ลดแออัด ลดรอคอย พัฒนาระบบเทคโนโลยี รพ. เป็น Smart Hospital และพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล PHR ผลงานบริการ และการส่งขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ของ รพ. ลดความเสี่ยงการจัดเก็บรายได้ไม่ครบถ้วน



ระเบียบวาระการประชุม

ประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ผ่านระบบออนไลน์ Zoom Meeting ID : ๓๘๖ ๙๘๘ ๑๗๔๔ Passcode : r8waymoph

(ทดสอบระบบเวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

โดย นายแพทย์ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๘ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนค่าชอรายการงบลงทุน ระบบบำบัดน้ำเสีย เขตสุขภาพที่ ๘ ในวันพุธที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. โดย กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอความเห็นชอบส่งเอกสารเพิ่มเติมประกอบการพิจารณาใช้เงินบำรุงจัดซื้อโปรแกรม บริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร โดย โรงพยาบาลสกลนคร

๔.๒ รายการค่าของงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เขตสุขภาพที่ ๘ โดย นายแพทย์ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอแก้ไขรายการแผนค่าของงบประมาณ งบลงทุน รายการครุภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม) ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง

๔.๓ แจ้งผลพิจารณาการขอรับสนับสนุนงบประมาณรายการงบลงทุน อาคารห้องชุด ครอบครัว ๑๒ ยูนิต (๒๔ ห้อง) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ในงวดที่ ๘ วงเงิน ๑,๑๔๙,๗๒๐ บาท โดย นายแพทย์ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม



คำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘

ที่.....๖๒...../๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘

(Chief Information Office: CIO)

เพื่อกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานในเขตสุขภาพให้สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติ และกระทรวงสาธารณสุข การจัดระบบบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ การวางแผนบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ด้านทรัพยากรบุคคล ด้านระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ การกำหนดตัวชี้วัด วางแผนแนวทางการดำเนินงาน วางแผนงบประมาณทุกประเภทที่เกี่ยวข้องกับงานยุทธศาสตร์ การกำกับติดตาม และการประเมินผล แบบบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ ๘ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงแต่งตั้งคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศเขตสุขภาพที่ ๘ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

๑. คณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศเขตสุขภาพที่ ๘

- | | | |
|-------------------------------|---|------------------|
| ๑. นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ | รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ | ที่ปรึกษา |
| ๒. นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล | สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ | ที่ปรึกษา |
| ๓. นายปรีดา วรหาร | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม | ประธานกรรมการ |
| ๔. นายทรงเกียรติ เล็กตระกูล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี | รองประธานกรรมการ |
| ๕. นายชาญชัย บุญอยู่ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย | กรรมการ |
| ๖. นายสุรพงษ์ ผดุงเวียง | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย | กรรมการ |
| ๗. นายอุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน | กรรมการ |
| ๘. นายไพฑูรย์ ไบประเสริฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู | กรรมการ |
| ๙. นางสาวณภัทร สิทธิศักดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา
โรงพยาบาลเซกา | กรรมการ |
| ๑๐. นายสมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี
โรงพยาบาลกุมภวาปี | กรรมการ |
| ๑๑. นายพลสวัสดิ์ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส
โรงพยาบาลวานรนิวาส | กรรมการ |
| ๑๒. นายประพนธ์ เครือเจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ
โรงพยาบาลเพ็ญ | กรรมการ |
| ๑๓. นายบรรจบ อุบลแสน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังคม
โรงพยาบาลสังคม | กรรมการ |

๑๔. นางสาวธิตาพร ดาวเศรษฐ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบุญเรือง โรงพยาบาลศรีบุญเรือง	กรรมการ
๑๕. นายนพดล เลี้ยงพรหม	สาธารณสุขอำเภอบ้านดุง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง	กรรมการ
๑๖. นายวิสิทธิ์ วิจิตรโกสม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๑๗. นายคงจักร บุญทัน	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๑๘. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๑๙. นายสุริยันต์ ปัญหาราช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมฟื้นฟู) โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ และเลขานุการ
๒๐. นายสุรชัย สุตรสุวรรณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒. นางจิราภรณ์ สุทธิบริบาล	นักสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๓. นางสาวปานดาว แก้วมณี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาวสุภารัตน์ วัฒนธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. ศึกษา ขับเคลื่อน และถ่ายทอดนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นโยบายคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบาย และคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ
๒. จัดทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพ และวางแผนงานโครงการการจัดบริการระบบสุขภาพให้สอดคล้องกับนโยบายผู้บริหาร
๓. ประชุมเพื่อกลั่นกรองแผนคำขอของบงลงทุน เขตสุขภาพ เสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพและกำกับติดตามการเบิกจ่าย
๔. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

๒. คณะอนุกรรมการกำกับติดตามงบลงทุน งบค่าเสื่อม เขตสุขภาพที่ ๘

- | | | |
|------------------------------|--|-------------------|
| ๑. นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล | สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ | ที่ปรึกษา |
| ๒. นายปรีดา วรหาร | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม | ที่ปรึกษา |
| ๓. นายนพดล พิษณุวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย | ประธานกรรมการ |
| ๔. นายนฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม | ประธานกรรมการร่วม |
| ๕. นางฤดีมณฑล สกฤค | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย | รองประธานกรรมการ |

๖. นายกมล แซ่ปึ้ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๗. นางสาวปรีเปรม ศรีหล่มศักดิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๘. นางปิยะฉัตร วรรณาสวรรณไชย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๙. นายประเสริฐ บินตะคุ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๑๐. นางสาวอมร ทองรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๑๑. นางสาวสถิตาภรณ์ สุระถิตย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๑๒. นายพีรพงศ์ ทองอั้งตั้ง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๑๓. นางรติวัน พิสัยพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๑๔. นางกนกพร ไทรสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๑๕. นายนิเทศน์ บุตรเต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๑๖. นายยอดลักษณ์ สัยลังกา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	เลขานุการ
๑๗. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบุลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘. นางจิราภรณ์ สุทธิภิบาล	นักสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙. นางสาวปานดาว แก้วมณี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐. นางสาวสุตารัตน์ วัฒนธรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

1. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่าย รายการงบประมาณ/ งบค่าเสื่อม ทุกประเภท
2. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค รายการงบประมาณ/ งบค่าเสื่อม ทุกประเภท เสนอผู้บริหาร
ทุกสัปดาห์

ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ ๖๒/๒๕๖๗ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการยุทธศาสตร์
และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ (Chief Information Office : CIO)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘