



ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๖๒๐๘

สำนักตรวจราชการกระทรวง
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต ส่วนที่กันไว้ ๑๕ % ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม , นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม ,

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสงคราม , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหว้า , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาแห้ว , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าลี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปมติและข้อสั่งการ คณะทำงานฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

๒. ตารางการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต ส่วนที่กัน ๑๕% จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของ
หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕X๕) เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ประชุมครั้งที่
๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ มีมติจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต ส่วนที่กันไว้ ๑๕%
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้โรงพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาสภาพคล่องจากค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นของโรงพยาบาล
นั้น

ในการนี้ จึงขอแจ้งการจัดสรรสนับสนุนให้โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๘ แห่ง รวมเป็นเงิน
๑๓,๘๗๐,๖๕๐ บาท (สิบสามล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดมติที่ประชุมคณะทำงานฯ (๕X๕)
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และตารางการจัดสรร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

กองตรวจราชการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๗๔



ส.ป.ส.ช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต 8 ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 19 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.00 – 13.30 น.

ณ ห้องประชุมการบูร สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และผ่านระบบ Zoom meeting ID : 434 908 3271 PASS : r8waycto

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ผู้ตรวจการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ แจ้งที่ประชุมดังนี้			
1) การเพิ่มหน่วยบริการ HD และบริการผ่าตัดวางสาย HD เขตสุขภาพที่ 8 มีศูนย์ฟอกไตเอกชน จำนวน 24 แห่ง และของโรงพยาบาลรัฐ จำนวน 29 แห่ง สืบสวนการค้าบริการของหน่วยบริการภาครัฐ เป็น Outsouce และ โรงพยาบาลดำเนินการเอง คิดเป็น 50 : 50 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 จะวางแผนเรื่องความก้าวหน้าของพยาบาลประจำหน่วยฟอกไต	มติที่ประชุม 1. รับทราบ จำนวนหน่วยบริการ HD ของเขตสุขภาพที่ 8 2. รับทราบนโยบายการจัดตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม เขต 8 มอบ สปสช.วางแผนเรื่องกลไกการจ่ายค่าบริการ	ข้อสั่งการ มอบ สปสช.วางแผนเรื่องกลไกการจ่ายค่าบริการของโรงพยาบาลทันตกรรม	
2) เขตสุขภาพที่ 8 ได้ขับเคลื่อนการตั้งโรงพยาบาลทันตกรรม ซึ่งจะต้องเตรียมวางแผนเรื่องกลไกการจ่ายชดเชยค่าบริการ			
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม			
รับรองรายงานการประชุม คพท.5x5 ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 7 มีนาคม 2566	มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม	ข้อสั่งการ -	
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม			
3.1 รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง และรายงานคะแนนคุณภาพบัญชีของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2566	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ	
นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ศรี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 นำเสนอสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2566 ดังนี้	1. รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลังและประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ณ 30 เมษายน 2566	1) มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 จัดทำหนังสือ แจ้ง สสจ.เลย และ รพพ.ด่านซ้าย, รพ.วังสะพุง, รพ.ภูกระดึง เร่งรัดการจ่ายชำระหนี้	
1) หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ไม่มี Risk Score ระดับ 6 -7 แต่จะมี รพ.ที่มีความเสี่ยง Risk Score ระดับ 6-7 ตามการวิเคราะห์เฝ้าระวังเขต 8 โดยจะมี Risk Score ระดับ 6 จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.วังยาง และศรีเชียงใหม่ Risk Score ระดับ 7 จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.พระ ออ.ม้าน้ำ และโพธิ์ตาก	2. รับทราบจำนวนหนี้้องค์การเภสัชกรรมของ รพ.ในเขต 8 ณ 30 เมย.66	2) มอบ สปสช.แจ้งมายังให้แล้วเสร็จภายใน 31 พ.ค.2566	
2) รพ. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือหักหนี้ติดลบ มีจำนวน 13 แห่ง ติดลบมากที่สุด คือ รพ.สกลนคร ติดลบ 252,441,557 บาท	รวมทั้งสิ้น 201,704,895 บาท โดยยังมีหนี้ปี 2564 ของ รพ. ในจังหวัดเลย	และระดับเขต 8 กำกับ ติดตาม	

ภาวะ/ประเด็น

- 3) หนี้องค์การเภสัชกรรม ณ 30 เมษายน 2566 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 มีหนี้ 201,704,895 บาท โดยมี รพ.ที่ยังมีหนี้ปี 2564 ได้แก่ รพพร.ด่านซ้าย, รพ.วังสะพุง และ รพ.กระดังงา รวม 11,183,276 บาท
- 4) การประเมิน TPS ณ ไตรมาส 2/2566 มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านเกณฑ์ จำนวน 21 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 23.86 (เป้าหมาย > 45) ผ่านเกณฑ์เป็นลำดับที่ 10 ของประเทศ
- 5) Unit cost ณ ไตรมาส 2/2566 มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านเกณฑ์ จำนวน 76 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 86.36 (เป้าหมาย > 85) เป็นลำดับที่ 2 ของประเทศ
- 6) การดำเนินงานตามแผนการเงิน Plafik มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านเกณฑ์ จำนวน 37 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 42.05 (เป้าหมาย > 70) เป็นลำดับสุดท้ายของประเทศ

ข้อมูลเบื้องต้นการเภสัชกรรม ณ 3 พฤษภาคม 2566

จังหวัด	หนี้ 2563	หนี้ 2564	หนี้ 2565	หนี้ 2566	รวมหนี้ 2563-2566
อุดรธานี	-	-	27,264,408	42,664,984	70,765,045
เลย	-	11,183,276	11,696,029	24,954,753	47,834,059
สกลนคร	-	-	16,512,901	30,342,252	46,855,153
หนองคาย	-	-	3,662,824	9,554,724	14,173,194
หนองบัวลำภู	-	-	46,717	8,965,102	9,011,819
นครพนม	-	-	97,226	8,525,220	8,622,445
บึงกาฬ	-	-	-	4,445,199	4,445,199
ภาพรวมเขต 8	176,616	12,797,960	59,280,104	129,450,214	201,704,895

1) หนี้ปี 2563 ได้แก่ รพ.โพนพิสัย (รพ. และ รพ. สาธารณสุข) 21 แห่ง (60%)
 2) หนี้ปี 2564 ได้แก่ รพ.บ้านผือ, ด่านซ้าย, วังสะพุง, ภูกระดังงา และ โพนพิสัย (รพ.บ้านผือ สาธารณสุข 9 แห่ง 60%)
 และ รพ.โพนพิสัย สาธารณสุข 10 แห่ง 60%)

3.2 รายงานความก้าวหน้าการจัดทำ I Claim ระยะที่ 1-2 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการคลังและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 นำเสนอความก้าวหน้าการจัดทำระบบ I Claim ดังนี้

- 1) การจัดทำสัญญา I Claim ระยะที่ 2 (รพ. 55 แห่ง) บริษัทประกันจำนวน 8 แห่ง สัญญา รช.1, รช.2 ให้หน่วยบริการครบทั้ง 55 แห่งแล้ว รพ. ที่ดำเนินการลงนามและสัญญา รช.2 ให้บริษัทประกันแล้ว 45 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 81.36 รพ.ที่อยู่ระหว่างดำเนินการ 10 แห่ง

- 2) การเชื่อมต่อระบบ ข้อมูล ณ 16 พฤษภาคม 2566 มี รพ. อยู่ระหว่าง ส่ง SIMB 1 แห่ง, อยู่ระหว่างเชื่อมต่อระบบ 12 แห่ง, ทดสอบ UAT แล้ว 16 แห่ง, เชื่อมต่อระบบร้อยโรคสเต็มจริง 29 แห่ง และ รพ.ส่งเคลมได้รับเงินแล้ว 13 แห่ง ได้แก่ รพ.หนองคาย, สกลนคร, นครพนม, เลย, วานรนิวาส, สว่างแดนดิน, ท่าบ่อ, หนองบัวลำภู, บึงกาฬ, ชาติพนม, ภูเรือ, ปากซอ และพังโคน

มติที่ประชุม

มอบ สสจ.เลย แจ้ง รพ.เร่งรัดการชำระหนี้องค์การฯ ปี 2564
 4. รับทราบการดำเนินงานตามแผน Plafik ที่มีจำนวน รพ. ผ่านเกณฑ์น้อยที่สุดของประเทศ มอบ CFO ระดับเขตและจังหวัด กำกับ ติดตาม การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน การคลังและการปรับแผน Plafik ครึ่งปีหลัง ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การเงินการคลัง

สรุปข้อสั่งการ

การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง และการปรับแผน Plafik ครึ่งปีหลัง ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การเงินการคลัง
 มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สสจ. กำกับ ติดตาม การจัดทำสัญญา การเชื่อมต่อระบบ ให้แล้วเสร็จ

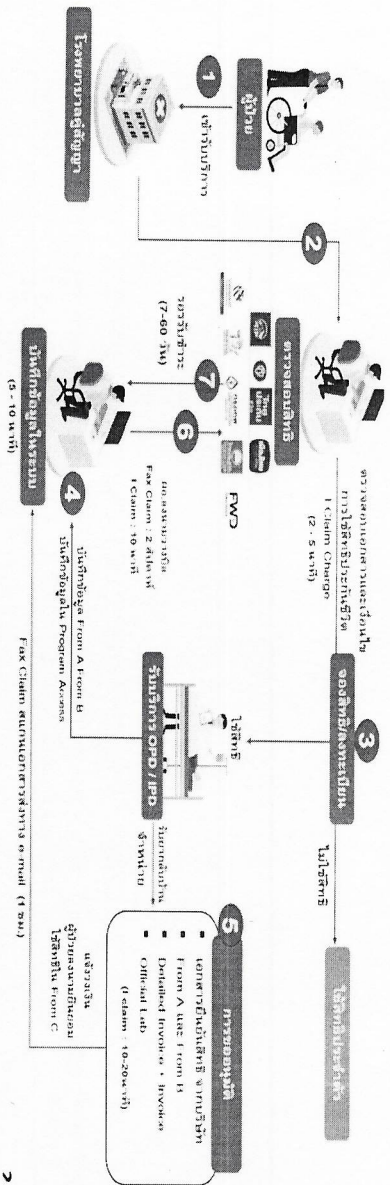
มติที่ประชุม รับทราบ ความก้าวหน้าการจัดทำ I Claim ระยะที่ 1-2 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ข้อสั่งการ มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สสจ. กำกับ ติดตาม การจัดทำสัญญา การเชื่อมต่อระบบ ให้แล้วเสร็จ

วาระ/ประเด็น

3.3 สรุปขั้นตอนและระยะเวลาในการเรียกเก็บค่ารักษา ผ่านระบบ I Claim และ Fax Claim

นางสุนทรีย อัครราช หัวหน้าศูนย์จัดเก็บรายได้ โรงพยาบาลสกลนคร นำเสนอที่ประชุม ขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้



ระบบ I Claim ช่วยลดระยะเวลาในการตรวจสอบสิทธิ การบันทึกข้อมูลในระบบการจัดเก็บ การส่งเอกสารเรียกเก็บ

3.4 การขอรับสนับสนุนงบประมาณเพื่อการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 นำเสนอที่ประชุม ดังนี้
จากมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 3/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน 2566 เห็นชอบการดำเนินงาน การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกบูรณาการกับงานควบคุมโรคติดต่อ นำร่องใน 6 รพ. จังหวัดนครพนม กลุ่มเป้าหมายจำนวน 400 ราย และนำเสนอคทง.5X5 เขต 8 เพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจัดซื้อยา ส่วนที่กินไว้ 15% สนับสนุนเพื่อพัฒนาระบบการจัดบริการ โดยสนับสนุนในส่วนที่กินไว้ไม่สามารถขอรับชุดชุดบริการจากรบบปกติ ได้แก่ ค่ายาสมุนไพรระยะสั้น 1,000 บาท/ราย และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ Creatinine ครั้งที่ 2-4 ครั้งละ 45 บาท รวมเป็นเงิน 454,000 บาท คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 มีมติเห็นชอบให้สนับสนุน 450,000 บาท จำนวนเงินสนับสนุนแต่ละ รพ.ดังนี้

ลำดับ	รายการ	สนับสนุนให้หน่วยบริการ	จำนวนเงิน
1	การจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก บูรณาการกับงานควบคุมโรคติดต่อ	1. รพ.นครพนม	168,750
		2. รพ.ธัญพนม	56,250
		3. รพ.ศรีสงคราม	56,250
		4. รพ.เรณูนคร	56,250
		5. รพ.โพนสวรรค์	56,250
		6. รพ.นาหว้า	56,250

มติที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบขั้นตอนและระยะเวลาในการเรียกเก็บค่ารักษา เปรียบเทียบการดำเนินงานผ่านระบบ I Claim และ Fax Claim ระบบ I Claim ช่วยลดระยะเวลาในการตรวจสอบสิทธิ การบันทึกข้อมูลในระบบการจัดเก็บ การส่งเอกสารเรียกเก็บ

สรุปข้อสังเกต

ข้อสังเกต

มติที่ประชุม เห็นชอบ การดำเนินงาน การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกบูรณาการกับงานควบคุมโรคติดต่อ นำร่องใน 6 รพ. ในจังหวัดนครพนม ได้แก่ รพ.นครพนม , รพ.ธาตุพนม , รพ.ศรีสงคราม , รพ.เรณูนคร , รพ.โพนสวรรค์ , รพ.นาหว้า สนับสนุนงบประมาณจัดซื้อยา ส่วนที่กินไว้ 15% รวมเป็นเงิน 450,000 บาท

ข้อสังเกต

1) มอบ สจจ. นครพนม รวบรวมโครงการฯ ส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
2) มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช. เขต 8 ประสานการโอนงบประมาณจัดซื้อยาสนับสนุนให้โรงพยาบาลนำร่อง 6 แห่ง
3) มอบ Service Plan สาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขต 8 กำกับติดตามและประเมินผลผลลัพธ์ การดำเนินงาน

สาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสังเกต
<p>3.5 การกระจายยาสมุนไพรผลิตจากโรงพยาบาลพระอาจารย์ผืน งาม จากโร ให้หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8</p> <p>ภก. ศศิพงศ์ ทิพย์รัตน์ ผู้อำนวยการพิเศษ รพ.พระอาจารย์ผืน งาม นำเสนอที่ประชุม เรื่อง โครงการส่งเสริมการใช้ตำรายาแผนไทยที่มีสรรพคุณลดไข้ในบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อดูแลสุขภาพผู้รับบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อสนับสนุนวิถีชีวิตชุมชนไพรจากเครือข่ายเกษตรกรในพื้นที่, เพื่อแปรรูปเป็นตำรายาสมุนไพร และส่งเสริมการเข้าถึงยาสมุนไพร รพ.พระ อจ.ผืน งาม ได้ผลิตยาสมุนไพรที่มีสรรพคุณลดไข้ จำนวน 3 ตำรับ ได้แก่ ยาทำรากยาจันทน์ลีลา และยาบาระสะจันทร์แดง สามารถใช้ได้ผลดีกับผู้ป่วย Long Covid โดยมีงานวิจัยจากมหาวิทยาลัยมหาสารคาม และมติคณะกรรมการ Service Plan สาขาแพทยแผนไทยฯ เขตสุขภาพที่ 8 จากการประชุม ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 17 มีนาคม 2566 เห็นชอบการกระจายยา 3 ตำรับดังกล่าว ให้หน่วยบริการทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 รวมมูลค่า 3,566,250 บาท และ</p> <p>ได้จัดทำแผนการรองรับการส่งใช้ยา ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์</p> <p>รพ.จึงมีความประสงค์ขอรับสนับสนุนงบประมาณระดับเขต จำนวน 3,566,250 บาท ตามแผนการกระจายยาให้ทั้ง 7 จังหวัด</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ การผลิตยาสมุนไพร 3 ตำรับของ รพ. พระ อจ.ผืน งาม และแผนการกระจายยาให้แก่หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8</p> <p>มูลค่า 3,566,250 บาท แต่เนื่องจากสถานการณ์โควิดลดลงอาจจะส่งผลให้ไม่มีผู้ป่วยที่มีความต้องการใช้ยา ทั้ง 3 ตำรับ ทำให้ยากที่โรงพยาบาลจะเตรียมพร้อมยา เห็นควรให้ Service Plan สาขาแพทยแผนไทยฯ ดำเนินความต้องการใช้ยา 3 ตำรับของโรงพยาบาลทั้ง 7 จังหวัด</p>	<p>ข้อสังเกต</p> <p>มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช. เขต 8 ดำเนินการประสานการโอนเงินงบประมาณระดับเขต เพื่อสนับสนุนสุขภาพกันระดับเขต เพื่อให้สามารถดูแลสุขภาพคนกลุ่มนี้ได้</p> <p>รพ. นานาแก้ว และ รพ.ท่าลี่ ซึ่งเป็น รพ. ชายแดน และพื้นที่เฉพาะ จึงเห็นควรสนับสนุนงบปรับเปลี่ยนระดับเขต ส่วนที่กว่า 15% เพื่อสนับสนุนสุขภาพคล่องทางการเงินของ รพ. 2 แห่ง โดยสนับสนุน รพ.ท่าลี่ 418,556 บาท และ รพ. นานาแก้ว 372,084 บาท</p> <p>รวมสนับสนุนเป็นเงิน 790,640 บาท ส่วน รพ. ที่เหลือที่เสนอขอรับการ</p>
<p>3.6 การขอรับสนับสนุนงบประมาณเพื่อช่วยเหลือสถานประกอบการ การจัดทำแพทย์ไปช่วยปฏิบัติงาน</p> <p>ใน รพช. จ.เลย</p> <p>นพ.ยอดลักษณ์ สัยลังกา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลยด้านเวชกรรมป้องกัน นำเสนอที่ประชุม ดังนี้</p> <p>ตามจังหวัดเลย ขาดแคลนแพทย์ปฏิบัติงานใน รพ. นานาแก้ว และท่าลี่ ได้มีการขออนุญาตแพทย์จาก รพช.ในจังหวัดเลย และจาก รพ.อื่น ๆ ในเขต 8 โดยแพทย์จาก รพ.อุดรธานี ไปช่วยปฏิบัติงาน เผลี่ยสัปดาห์ละ 3 ท่าน ซึ่งแพทย์ที่ไปช่วยปฏิบัติงานสามารถเลิก รพ. ได้ทุกแห่งใน จ.เลย และทางจังหวัดเลยจะหมุนเวียนแพทย์ในจังหวัดไปช่วย รพ. นานาแก้ว, ท่าลี่ ทำให้ รพช. ในจังหวัดเลย มีค่าใช้จ่ายของแพทย์ที่หมุนเวียนมาปฏิบัติงาน จึงได้ขอรับสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดแพทย์ไปช่วยปฏิบัติงานให้แก่ รพช.ในจังหวัดเลย ซึ่งคณะทำงานฯ 5X5 เขต 8 ได้มีมติจากการประชุม ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 7 มีนาคม 2566 เรื่องการสนับสนุนค่าใช้จ่าย กรณีจัดแพทย์ไปช่วยปฏิบัติงานใน รพช. จังหวัดเลย ให้ผ่านการกลั่นกรองจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 8 ก่อน ซึ่งคณะกรรมการ CFO ระดับเขต ได้มีมติจากการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 3 พฤษภาคม 2566 เห็นชอบการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดแพทย์ช่วยปฏิบัติงาน ใน รพช. จ.เลย ค่าใช้จ่ายเดือน พฤศจิกายน 2565- พฤษภาคม 2566 ของ รพ. 10 แห่ง รวมเป็นเงิน 1,490,187 บาท ดังนี้</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ ค่าใช้จ่ายในการจัดแพทย์ไปช่วยปฏิบัติงานใน รพช. จ.เลย ของ รพ. นานาแก้ว และ รพ.ท่าลี่ ซึ่งเป็น รพ. ชายแดน และพื้นที่เฉพาะ จึงเห็นควรสนับสนุนงบปรับเปลี่ยนระดับเขต ส่วนที่กว่า 15% เพื่อสนับสนุนสุขภาพคล่องทางการเงินของ รพ. 2 แห่ง โดยสนับสนุน รพ.ท่าลี่ 418,556 บาท และ รพ. นานาแก้ว 372,084 บาท</p> <p>รวมสนับสนุนเป็นเงิน 790,640 บาท ส่วน รพ. ที่เหลือที่เสนอขอรับการ</p>	<p>ข้อสังเกต</p> <p>1) มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช. เขต 8 ดำเนินการประสานการโอนเงินงบประมาณระดับเขต เพื่อสนับสนุนสุขภาพกันระดับเขต เพื่อให้สามารถดูแลสุขภาพคนกลุ่มนี้ได้</p> <p>และ รพ. นานาแก้ว รวมเป็นเงิน 790,640 บาท</p> <p>2) มอบเลขานุการ คทง. 5X5 นำเสนอ คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 ในการประชุม ครั้งที่ 5/2566 วันที่ 19 พ.ค. 2566 พิจารณาการสนับสนุนให้ รพช. เชียงคาน, หนองหิน, วังสะพุง, เอร่าวดี, ภูกระดึง,</p>

ภาวะ/ประเด็น

ลำดับ	หัวข้อ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย
1	...	16,656.00	149,400.00	252,600.00	418,556.00	572,084.00	710,255.16
2	...	29,484.00	68,800.00	89,200.00	156,600.00	288,780.00	51,060.00
3	...	32,255.16	68,800.00	156,600.00	288,780.00	51,060.00	42,426.00
4	...	63,780.00	4,960.00	2,210.00	12,600.00	7,056.00	14,600.00
5	...	4,960.00	2,210.00	12,600.00	7,056.00	14,600.00	54,584.00
6	...	13,026.00	1,056.00	6,000.00	32,400.00	30,786.00	17,950.00
7	...	1,056.00	6,000.00	7,200.00	14,600.00	54,584.00	30,786.00
8	...	1,400.00	6,000.00	7,200.00	14,600.00	54,584.00	30,786.00
9	...	4,184.00	18,000.00	32,400.00	30,786.00	17,950.00	1,490.61
10	...	1,796.00	12,000.00	17,050.00	30,786.00	17,950.00	379.18
รวม		168,437	499,800	821,950	1,490,187	1,490,187	192.63

3.7 รายงานความก้าวหน้าการจัดสรร Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ข้อมูล ณ 18 พฤษภาคม 2566 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ผลสัมฤทธิ์ของผู้ป่วยกลุ่มที่เปลี่ยนและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ สปสชเขต 8 อุตรดิตถ์ นำเสนอที่ประชุมเรื่องการดำเนินงาน Virtual Account ปี 2566 เป็นค่าใช้จ่ายตามฝ่าย OP ซึ่งจังหวัดและ OP Refer/AE ในจังหวัดเป้าหมายการเบิกจ่าย : Q1 ≥ 25% Q2 ≥ 50% Q3 ≥ 75% Q4 = 100% ณ 31 สิงหาคม 2566

ผลการเบิกจ่าย ณ 18 พฤษภาคม 2566 จังหวัดที่เบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ 75 มีจำนวน 2 แห่ง ได้แก่ จังหวัดเลย และอุตรดิตถ์ ส่วน 5 จังหวัดที่มีผลการเบิกจ่ายน้อยกว่าร้อยละ 75 ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายให้ทันตามเป้าหมาย

3.8 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการเบิกจ่ายชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2566

ผลสัมฤทธิ์ด้านรักษาผู้ป่วย ผู้ป่วยการคลังแบบสิทธิและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ สปสชเขต 8 อุตรดิตถ์ นำเสนอที่ประชุม เรื่อง การติดตามผลงานบริการ IP เบียดเบียนปี 65 : 66 (6 เดือนค.ค.65 - มี.ค.66) พบว่า เมื่อเปรียบเทียบจำนวนครั้งบริการ ภาพรวมระดับโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นร้อยละ 38 ภาพรวมระดับเขต 8 เพิ่มขึ้นร้อยละ 26.32 และมีแนวโน้มเปรียบเทียบกับ SumAcfW ภาพรวมระดับประเทศเพิ่มขึ้นร้อยละ 33.26 ภาพรวมระดับเขต 8 เพิ่มขึ้นร้อยละ 22.72

ผลการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน (IP) ปีงบประมาณ 2566 รายเดือน (ต.ค.65- มี.ค.66) สป.สธ. หลัง K และ หลังหักเงินเดือน ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 ได้รับเงินโอนมากกว่าการรับคืนจำนวน 497,899 ลบ.

เขต	ประเภทการรายงานรับ ผังงบค่าแรง IP_II		ประเภทการรายงานรับ ผังงบค่าแรง IP_III		ประเภทการรายงานรับ ผังงบค่าแรง IP_IV		ประเภทการรายงานรับ ผังงบค่าแรง IP_V		รวมรายรับ	มากกว่า/น้อยกว่า งบค
	IP_II 66	งบ 66	IP_III 66	งบ 66	IP_IV 66	งบ 66	IP_V 66	งบ 66		
1	5,215.73	3,015.73	2,200.00	1,100.00	1,568.33	819.16	1,568.33	819.16	468.33	163.79
2	2,993.73	1,682.99	1,200.00	613.73	769.77	379.77	769.77	379.77	156.03	156.03
3	2,580.42	1,352.96	1,227.46	592.80	907.58	407.58	907.58	407.58	314.78	314.78
4	3,168.78	1,983.18	1,185.60	843.34	1,205.09	510.61	1,205.09	510.61	361.75	361.75
5	4,115.36	2,428.68	1,686.68	911.88	1,431.69	619.81	1,431.69	619.81	452.91	452.91
6	4,147.39	2,323.63	1,623.76	811.88	1,510.61	619.81	1,510.61	619.81	452.91	452.91
7	4,133.34	2,017.94	2,113.39	1,057.70	1,659.27	784.27	1,659.27	784.27	497.89	497.89
8	4,376.09	2,053.33	2,322.76	1,161.38	1,659.27	784.27	1,659.27	784.27	497.89	497.89
9	6,073.35	2,767.16	3,306.20	1,653.10	2,154.82	1,099.13	2,154.82	1,099.13	501.73	501.73
10	4,339.22	2,140.96	2,140.96	1,099.13	1,490.61	739.61	1,490.61	739.61	391.49	391.49
11	3,595.30	2,086.17	1,509.13	754.57	1,133.74	561.88	1,133.74	561.88	379.18	379.18
12	3,947.33	2,486.66	1,460.67	720.34	922.96	432.96	922.96	432.96	192.63	192.63

มติที่ประชุม

สนับสนุนให้นำเสนอ คกก.บริหารเขตสุขภาพที่ 8 พิจารณา

สรุปข้อสังเกต

ภูเรือ , ผาขาว และ รพ.ร. ด่านซ้าย

มติที่ประชุม รับทราบ ความก้าวหน้าผลการเบิกจ่ายเงินคืน Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 18 พ.ค. 2566

ข้อเสนอแนะ หน่วยงาน กำนัน ต.ต.ตาม และ เฝ้าระวังหน่วยบริการที่มีสัดส่วนเงินโอนน้อยกว่ายอดประกัน

มติที่ประชุม รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานการเบิกจ่ายชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2566 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 65-มีนาคม 66) เปรียบเทียบการรับคืนเงินของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. หน่วยบริการที่มีสัดส่วนเงินโอนมากกว่ายอดประกันจำนวน 19 แห่ง , หน่วยบริการที่มีสัดส่วนเงินโอนน้อยกว่ายอดประกันจำนวน 22 แห่ง

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
<p>ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ นำเสนอเป็นเอกสาร</p> <p>4.1 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 20 มีนาคม 2566, ครั้งที่ 4/2566 วันที่ 27 เมษายน 2566</p> <p>4.2 การจ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบริการโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>4.3 แนวทางการดำเนินงานตามมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ที่มา/ข้อกฎหมาย พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา 60 กรณีที่การกระทำผิดของหน่วยบริการตามมาตรา 58 หรือมาตรา 59 เป็นการกระทำที่ผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง ให้เลขาธิการรายงานต่อ คกก. ควบคุมคุณภาพฯ ข้อมูลที่นำมาพิจารณา เริ่มใช้กับการกระทำผิดตั้งแต่วันที่ คกก. ควบคุมคุณภาพฯ มีประกาศแนวทางการ (วันที่ 24 ก.พ.66) วันที่ 23 มี.ค.66 สปสช. ได้ประกาศแจ้งเวียนไปยังหน่วยบริการทุกแห่งทราบ</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ</p>	<p>ข้อสั่งการ -</p> <p>ข้อสั่งการ -</p> <p>ข้อสั่งการ -</p> <p>ข้อสั่งการ -</p> <p>ข้อสั่งการ -</p> <p>ข้อสั่งการ -</p>
<p>ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>5.1 แนวทางการบริการผ่าตัดวางสาย HD และคุณภาพบริการไตวายเรื้อรัง เขตสุขภาพที่ 8</p> <p>นพ.ภิญโญ ศูภรณ์ชาติพันธ์ นายแพทย์เฉพาะทางไตและไตเทียม โรงพยาบาลอุดรธานี นำเสนอที่ประชุม ดังนี้</p> <p>เนื่องจากปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยเข้ารับการรักษาบำบัดทดแทนไตโดยการใส่เครื่องฟอกไตเพิ่มขึ้น และเป็นปัญหาจากกรฟอกไตทางหน้าท้อง เปลี่ยนเป็นการผ่าตัดทำเส้นเลือดเพื่อฟอกไต (Hemodialysis Access Creation) ซึ่งการผ่าตัดทำเส้นเลือดเป็น 2 ประเภท ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การผ่าตัดเปิดเส้นชั้นฉกรรวา ส่วนใหญ่เป็นการฉีกเส้นและใส่เคสเปิดเส้นนานเกิน 2 สัปดาห์ ควรเปลี่ยนเป็นวิธีอื่นที่ถาวร เพราะจะเกิดภาวะแทรกซ้อน CRBSI, Central v. stenosis และ DVT 2) การผ่าตัดเปิดเส้นถาวร (Permanent Catheter base dialysis : PERM catheter) Catheter ถูกออกแบบให้อยู่ตำแหน่ง โอกาสการเกิด CRBSI เกิดภาวะแทรกซ้อนน้อยกว่าข้อ 1 เหมาะกับผู้สูงอายุที่ Hemodynamic ไม่ stable และผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว เป็นโรคหัวใจ ใช้ระหว่าง AVF/AVG ใช้งานได้ AVF ใช้เวลา 2-3 เดือน AVG 1 เดือน ข้อบังคับการทำเพื่อลดการเกิด CRBSI เพราะการทำ PERM catheter เป็น Foreign body <p>Hemodialysis Access Creation</p> <p>1. Hemodialysis first = Double lumen first</p> <p>- Early planning for patient before initiation - if DLC = urgency case for access creation</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ แนวทางการบริการผ่าตัดวางสาย HD และคุณภาพบริการไตวายเรื้อรัง และโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการการผ่าตัดหลอดเลือดสำหรับฟอกไต ในเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อรองรับการรักษานำบำบัดทดแทนไต และการขยายหน่วยบริการ HD ในเขต 8</p>	<p>ข้อสั่งการ มอบ Service สาขาไต สสจ. ทุกแห่ง กำหนด รพ. Node HD และมอบ สำเนางานเขตสุขภาพที่ 8 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล วางแผนเรื่องอัตรากำลังบุคลากร</p>

วาระ/ประเด็น

มิติที่ประชุม

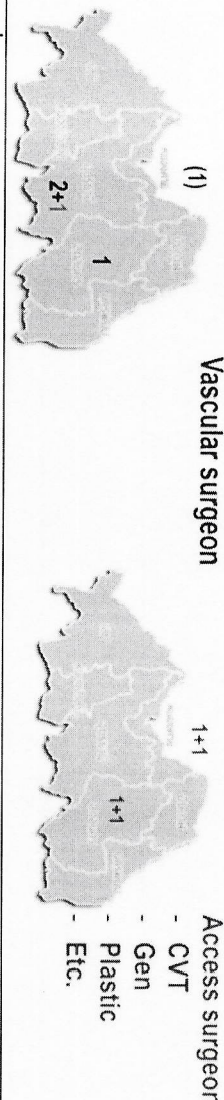
สรุปข้อสังเกต

- 2. Burden - โครงการผ่าตัดนอกเวลา - โครงการ PERM catheter - ความร่วมมือกับ รพ.สังกัดอื่น (รัฐ/เอกชน)
- 3. Specialist : Quality access surgeon for queuing , Training program

วันที่ 19-21 พฤษภาคม 2566 รพ.อุดรธานี ร่วมกับ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดสมองแห่งประเทศไทย สสสเขต 8 ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการผ่าตัดหลอดเลือดสำหรับพอกไต ในเขตสุขภาพที่ 8

กรอบอัตรากำลังบุคลากรแพทย์เฉพาะทาง Vascular surgeon และ Access surgeon เขต 8

Hemodialysis Access Creation Hemodialysis Access Creation



5.2 การเพิ่มการเข้าถึงบริการ Colonoscope

นพ. พูลสวัสดิ์ วงศ์วิจิตร รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร ประธาน Service Plan สาขา มะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8 นำเสนอที่ประชุม เรื่อง ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็ง ปี 2566 ดังนี้

ลำดับ	คำชี้ชัด	เป้าหมาย	Small success (รอบ 6 เดือน)	ผลการดำเนินงานจากโปรแกรม HDC
1	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	≥ 60%	≥ 20%	51.46 %
2	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colonoscopy	≥ 70%	≥ 40%	Turnover คัดกรองมะเร็งปากมดลูก 16,118 Positive = 72% 51%
3	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	≥ 50%	≥ 30%	35,03 %
4	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่งกล้อง Colonoscopy	≥ 50%	≥ 30%	5.41 %

การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เขตสุขภาพที่ 8 มีผลงาน ร้อยละของผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colonoscopy ผลงานในรอบ 6 เดือน ปี 2566 ผลงานเพียงร้อยละ 5.41 เนื่องจาก หน่วยบริการบางแห่งใช้ชุดตรวจ Fit test ที่มี ค่า Cut off ต่ำกว่า 100 ng/ml ทำให้อัตราพบผลผิดปกติสูงซึ่งมากกว่าความเป็นจริง ทำให้จำนวนผู้ที่ได้รับการทำ Colonoscopy มีมากขึ้นเกินความจำเป็น ส่งผลให้เกิดปัญหา Work load ของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการที่รับทำ Colonoscopy ซึ่งยังตรวจได้เพียงโรงพยาบาลบางแห่ง

มิติที่ประชุม รับทราบ แนวทางการเพิ่ม การเข้าถึงบริการ Colonoscope ของ เขต 8

ข้อสังเกต มอบ Service Plan มะเร็ง และ รพ.อุดรธานี เพิ่มศักยภาพในการให้บริการ รักษาโรคมะเร็งของ รพ.อุดรธานี

ข้อเสนอแนะทางแก้ไข

1. ตรวจทดสอบแปลผลของชุดตรวจ Fit test ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง (ชุดตรวจ Fit test ความมีค่า Cut off ที่ 100 ng/ml)
 2. การ Share resources ในเขตสุขภาพ, ขอรับการสนับสนุนจากชมรมส่องกล้อง, จัดทำแผนการจัดซื้อเครื่อง Colonoscopy สำหรับโรงพยาบาลระดับ M1 ลงมา ที่มีความพร้อม
- แนวทางการเพิ่มบริการของการส่องกล้องลำไส้ Colonoscopy

1. การเพิ่มบริการคลินิกพิเศษ (หากสามารถดำเนินการได้) 2. การ Share resources ในเขตสุขภาพ
3. การขอความร่วมมือจากสมาคมวิชาชีพ เช่น สมาคมส่องกล้องทางเดินอาหารไทย (GAT) ชมรมส่องกล้องทางเดินอาหาร ศัลยกรรมส่องกล้องทางเดินอาหาร GI Med ฯลฯ 4. การขอความร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่
5. จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy (คาราวัน) ซึ่งมี รพ.ได้ดำเนินการแล้วหลายแห่ง ได้แก่ กุมภวาปี, โขทัยสัย ส่วน รพ.ราษฏรพม กำลังจะดำเนินการในวันที่ 3-4 มิ.ย.66 นี้ จำนวน 400 Case จากนั้นจะขยายผลไปยังจังหวัดอื่นๆ ต่อไป หากคัดกรองพบแล้วต้องนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษา

5.3 การจัดระบบบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV-DNA Test

นพ.พัลลภ สีสวัสดิ์ วงศ์วิจิต รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร ประธาน Service Plan สาขา มะเร็ง เขตสุขภาพที่ 8 นำเสนอที่ประชุม เรื่อง ความคืบหน้าโครงการ HPV-DNA test เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 – 2566

จำนวนผู้ลงทะเบียนตรวจ (คน)	2564	2565	2566
จำนวนผู้ลงทะเบียนตรวจ (คน)	9,361	60,803	30,518
รายงานผลแล้ว (คน, %)	7,397 (99.36%)	61,807 (101.8%)	30,518 (100%)
ผลตรวจปกติ (คน, %)	844 (9.74%)	5,123 (5.14%)	1,967 (6.44%)
- Type 16/18 (คน, %)	102 (1.19%)	414 (1.34%)	535 (1.71%)
- Type non 16/18 (คน, %)	742 (8.55%)	2,309 (3.80%)	1,432 (4.69%)
ส่งตรวจ LHC (คน, %)	942 (10.7%)	2,375 (3.90%)	1,351 (4.43%)
- ผลตรวจ > ASCUS (คน, %)	54 (0.59%)	353 (1.49%)	261 (1.93%)
- ผล N/A (คน, %)	333 (3.77%)	2,022 (3.33%)	1,090 (3.57%)

ผลการคัดกรอง ด้วยวิธี HPV-DNA Test พบว่าการคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA Test ยังทำได้น้อย, ข้อมูลผลการส่องกล้อง Colposcopy ในครอบครัว จึงไม่สามารถวิเคราะห์ผลงานในภาพจังหวัด เขต และประเทศได้ การตรวจ HPV DNA พบมีผลผิดปกติร้อยละ 4 - 6 ส่งคัดกรองต่อด้วย Colposcopy เพียงร้อยละ 2.60 เดิมให้แพทย์ Gynecologic oncology แต่แพทย์สาขาตั้งกล่าวด้วยสถานปฏิบัติงาน จึงเพิ่มศักยภาพให้สูตินารีแพทย์สามารถดำเนินการตรวจได้

แนวทางการเพิ่มบริการของการส่องปากมดลูก Colposcopy

1. การเพิ่มบริการคลินิกพิเศษ 2. การ Share resources ในเขตสุขภาพ

มติที่ประชุม

สรุปข้อสั่งการ

มติที่ประชุม รับทราบ แนวทางการจัดระบบบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV-DNA Test และแนวทางการเพิ่มบริการของการส่องกล้องปากมดลูก Colposcopy

ข้อสั่งการ มอบ Service Plan มะเร็ง จัดฝึกอบรม และพัฒนาศักยภาพแพทย์สูตินารีแพทย์และพยาบาลวิชาชีพ เรื่องการส่องกล้อง Colposcopy และพัฒนาศักยภาพการรักษามะเร็งปากมดลูก ใน รพ. ที่มีเครื่องฉายแสงรักษามะเร็งในเขตสุขภาพที่ 8

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
<p>3. ขยายเครือข่ายและเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลที่ส่งกล้องปากมดลูก 4. ร่วมกับชมรม Colposcopy และพยาบาลศึกษาภาคมดลูกแห่งประเทศไทย จัดฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพแพทย์ผู้ปฏิบัติงานและพยาบาลวิชาชีพ เรื่องการส่งกล้อง Colposcopy ส่วนการรักษามะเร็งปากมดลูก ปัจจุบัน รพ. ที่มีเครื่องฉายแสงรังสีความละเอียดสูงคุณภาพที่ 8 ได้แก่ รพ.มะเร็งอุดรธานี, รพ.อุดรธานี, รพ.สกลนคร และมีแผนจะให้ รพ.นครพนม และ รพ.หนองคาย มีเครื่องฉายแสงเช่นกัน</p>		
<p>5.4 การขอรับสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาลนครพนม</p> <p>นพ.ฉัตรสิทธิ์ ไพรพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม นำเสนอที่ประชุม ดังนี้</p> <p>เนื่องจากโรงพยาบาลนครพนม มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น จากการก่อสร้างอาคารรักษาโรคระดับสูง ศูนย์หัวใจ ศูนย์มะเร็ง ผ่าตัดและวินิจฉัยโรค ซึ่งสถานะการเงิน ณ วันที่ 31 มีนาคม 2566 รพ.มีเงินบำรุง 223,933,517 บาท มีหนี้สินหมุนเวียน 191,268,002 บาท มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ติดลบ -5,234,485 บาท ประกอบกับมีค่าใช้จ่ายค่าตอบแทนบุคลากรเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อสภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล จึงขอรับสนับสนุนเงินรับแก้ไขระดับเขต เพื่อแก้ไขปัญหาสภาพคล่องทางการเงิน โดยขอรับสนับสนุนเป็นเงิน 37,900,000 บาท</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>1. รับทราบ การขอรับสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสภาพคล่องทางการเงินจากกรมวิทย์ฯ และค่าใช้จ่าายที่เพิ่มขึ้น</p> <p>2. เห็นดีเห็นงามกับการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข One Province One Hospital เห็นควรกำหนดสัดส่วนการสนับสนุนเพื่อแก้ไขสภาพคล่องทางการเงิน โดยการมีส่วนร่วม ทั้งระดับเขต, ระดับจังหวัด, และ รพ.นครพนม โดยระดับเขต สนับสนุนจากงบปรับแก้เงินกู้ระดับเขต จำนวน 12,630,000 บาท และนำเสนอ กกก.บริหารเขตสุขภาพที่ 8 พิจารณาการสนับสนุนจากระดับจังหวัด</p>	<p>ข้อสั่งการ</p> <p>1. มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช. เขต 8 ดำเนินการประสานการโอนงบปรับแก้รายจ่ายกันระดับเขต เพื่อแก้ไขสภาพคล่องทางการเงิน รพ.นครพนม เป็นเงิน 12,630,000 บาท</p> <p>2. มอบเลขาธิการ คทง. 5X5 นำเสนอ คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 ในการประชุมครั้งที่ 5/2566 วันที่ 19 พ.ค. 2566 พิจารณาการสนับสนุนจากระดับจังหวัด</p>
<p>ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ</p> <p>6.1 กำหนดการประชุมครั้งที่ 3/2566 วันที่ 24 กรกฎาคม 2566</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ</p>	<p>ข้อสั่งการ -</p>

(QR CODE เอกสารประกอบการประชุม)

น.ส.ศุภาภรณ์ แกลองศรี บันทึก

น.ส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์/นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ตรวจสอบ



ตารางการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต ส่วนที่กัน 15% ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 1 ตามมติคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต (5X5) จากการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 19 พฤษภาคม 2566

วงเงินทั้งหมด 41,980,881.60 บาท
จัดสรร ครั้งที่ 1 13,870,640.00 บาท
คงเหลือ 28,110,241.60 บาท

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาล	จำนวนเงิน (บาท)
1	10711	โรงพยาบาลนครพนม	12,798,750
2	11451	รพร.ธาตุพนม	56,250
3	11110	โรงพยาบาลศรีสงคราม	56,250
4	11108	โรงพยาบาลเรณูนคร	56,250
5	11112	โรงพยาบาลโพนสวรรค์	56,250
6	11111	โรงพยาบาลนาหว้า	56,250
7	11033	โรงพยาบาลนาแห้ว	372,084
8	11035	โรงพยาบาลท่าลี่	418,556
รวมจัดสรรเป็นเงินทั้งสิ้น			13,870,640