

สรุปข้อสั่งการ / มอบนโยบาย รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชลตานำ ชั้น ๑ โรงแรมอัมมาน ยูนิค โฮเทล จังหวัดอุดรธานี

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อสั่งการ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
๑. เรื่องประธาน แจ้งให้ทราบ	เรื่องแจ้งจากผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	- การติดตามงานนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นเรื่องบัตรประชาชนใบเดียว และปัญหา ยาเสพติด ปัญหาและอุปสรรคในการแก้ไขปัญหา - เน้นย้ำการประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting) เร่งรัดเรื่อง HAIT และเรื่องปัญหายาเสพติด การจัดทำศูนย์ คัดกรอง ศูนย์พักคอย health focus สำหรับผู้มีปัญหายาเสพติด	สสจ./ รพศ./ รพท.	ทันที
	เรื่องแจ้งจาก สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘	การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting) เน้นย้ำนายแพทย์สาธารณสุขและผู้อำนวยการโรงพยาบาลเข้าร่วมประชุม แลกเปลี่ยน เรียนรู้การจัดกิจกรรม และการเตรียมความพร้อม	สสจ./ รพศ./ รพท.	ทันที
๓. เรื่องแจ้งเพื่อ ทราบ / ติดตาม ความก้าวหน้า	๑. ความก้าวหน้าการ พัฒนาระบบศูนย์กลาง ข้อมูลด้านการเงิน (MOPH Financial Data Hub) เพื่อการเบิกจ่าย	มติที่ประชุม รับทราบ ๑. ความก้าวหน้า Claim สิทธิ UC และผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ในระบบ Financial Data Hub ของ รพศ. / รพท. / รพช. ในเขตสุขภาพที่ ๘ ๒. การอบรมการใช้งานศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวง สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ อบรมวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ๓. การส่งเคลมกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ UC กระทรวงสาธารณสุขทำ MOU กับ สปสช. วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ หน่วยบริการส่งเคลมผ่านระบบ FDH ช่องทางเดียว เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๖๗ การจัดสรรงบประมาณและผลการส่งเคลม Stateless People ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘	- กลุ่มงาน CFO สำนักงาน เขตสุขภาพที่ ๘ - ผู้บริหารและผู้ได้รับ มอบหมาย สนง. เขตสุขภาพ - คกก. บริหารเทคโนโลยี สารสนเทศด้านสุขภาพ CIO - สสจ./ รพศ./ รพท. / รพช / รพ.สต.	

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
	๒. สถานการณ์เงินบำรุง ของหน่วยบริการในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขและหนี้ GPC	มติที่ประชุม รับทราบ ๑. สถานการณ์การเงินการคลัง เขต ๘ ปี Q๔Y๖๓ – Q๒Y๖๗ หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติ ทางการเงิน NI MOPH เป้าหมาย : Small Success รอบ ๖ เดือน ร้อยละโรงพยาบาลที่ วิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๐.๐๐ และระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๐.๐๐ ๒. การเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤติด้านการเงินการคลัง Risk Score ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘ ไม่มี Risk Score ระดับ ๖-๗ ตามเกณฑ์ประเมินของกระทรวง สาธารณสุข แต่มีโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน ระดับ ๖ - ๗ ตามการเฝ้าระวังของเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ โพธิ์ตาก, วังสะพุง, ศรีเชียงใหม่, ไชยวาน, โนนสะอาด ๓. เสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อทราบสถานการณ์การเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อเฝ้าระวังติดตามกำกับกับ GPO และให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ไม่มีความเสี่ยงวิกฤติทางการเงิน Risk Score ระดับ ๖ – ๗ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๗ Plus Efficiency , Total Performance Score ทุกแห่งจัดเก็บรายได้ ได้ครบถ้วน มีเงิน คงเหลือหลังหักหนี้เพิ่มขึ้น	กลุ่มงาน CFO สำนักงาน เขตสุขภาพที่ ๘	
	๓. สรุปผลการจัดสรรและ เบิกจ่ายงบประมาณ	มติที่ประชุม รับทราบ ๑. ร่างการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ร.บ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘ น่าจะมีผลบังคับใช้ต้นพฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยเขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับทั้งหมด ๙๔๕,๗๔๕,๖๐๐ บาท กว่าครึ่งหนึ่งเป็นครุภัณฑ์กว่า ๔๘๘ รายการ จำนวนเงิน ๔๗๗,๙๔๔,๕๐๐ บาท ซึ่งน่าจะเร่งรัดการดำเนินการได้ง่าย ๒. การบริหารจัดการงบลงทุน พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี (เงินกันไว้เบิกเหลือ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ สำหรับเบิกจ่ายในปี ๒๕๖๗) คือ อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุฉุกเฉินเป็นอาคาร คสล. ๗ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๒๓,๗๖๕ ตารางเมตรโรงพยาบาล บึงกาฬ ประเด็นปัญหาบอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างรายเดิมเนื่องจากผู้รับจ้างขาดสภาพคล่อง	กลุ่มงาน CIO, COO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
		ทางการเงิน ปัจจุบันได้ผู้รับจ้างรายใหม่แล้วลงนามสัญญาใหม่แล้วเมื่อ ๒๒ มีนาคม ๖๗ ส่งงานงวดแรก ๑ พฤษภาคม ๖๗ ซึ่งคาดว่าจะอาจจะถูกปรับ ๓. ร่างการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบลงทุน พ.ร.บ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘ น่าจะมีผลบังคับใช้ต้นพฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยเขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับทั้งหมด ๙๔๕,๗๔๕,๖๐๐ บาท กว่าครึ่งหนึ่งเป็นครุภัณฑ์กว่า ๔๘๘ รายการ จำนวนเงิน ๔๗๗,๙๔๔,๕๐๐ บาท ซึ่งน่าจะเร่งรัดการดำเนินการได้ง่าย ๔. เงินกันไว้เบิกเหลือมปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ สำหรับเบิกจ่ายในปี ๒๕๖๗ ให้เร่งรัดดำเนินงานภายใน กันยายน ๒๕๖๗ ๕. เตรียมการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยให้จังหวัด / รพ. เตรียมความพร้อมไว้ เช่น แต่งตั้งคณะกรรมการ SPEC/TOR, กำหนด SPEC/TOR และประกาศไว้ให้พร้อม (ยังไม่ลงนาม) เมื่อได้รับจัดสรรงบประมาณจะได้ดำเนินการทันที ๖. สิ่งก่อสร้างผูกพันใหม่ / ผูกพันเดิมให้เตรียมการให้พร้อม ผู้บริหารและคณะกรรมการ ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ควบคุม กำกับ เร่งรัดดำเนินการทุกสัปดาห์ เพื่อป้องกันงบบูกัก ๗. กำหนดให้รายงานข้อมูลในระบบ กบรส. ทุกวันพุธ ก่อนเที่ยง - สำนักงานเขตจะติดตาม กำกับ ทุกสัปดาห์ในระบบ เพื่อรายงานผู้บริหาร และ ตัดข้อมูลวันพุธ ก่อนเที่ยง - การบริหารงบลงทุน พ.ร.บ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘		
	๔. ผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข Mid – Year Success ๒๐๒๔	มติที่ประชุม รับทราบ Group ๒ ที่ยังไม่ผ่าน ๒ ประเด็น - นโยบายโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ได้แก่ เรื่องบริการ รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม (เร่งรัดทุกจังหวัด)	- สสจ./ รพศ./ รพท. / รพช	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน
		- นโยบายสาธารณสุขชายแดน พื้นที่เฉพาะ ได้แก่ เรื่องห้องปฏิบัติการ รพ. S-A ตรวจสอบด้วยเครื่อง GeneXpert ผลงาน ๘/๑๑ แห่ง ที่ไม่ผ่าน คือ รพ.กุมภวาปี รพ.สว่างแดนดิน รพ.วานรนิวาส - Group ๓ ที่ยังไม่ผ่าน ๓ ประเด็น - นโยบายพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย เร่งรัด รพ.ด่านซ้าย รพ.นาหวาง - นโยบายดิจิทัลสุขภาพ เร่งรัดทุกจังหวัด - นโยบายส่งเสริมการมีบุตร เร่งรัด รพ.นครพนม รพ.เลย รพ.ท่าบ่อ รพ.หนองบัวลำภู รพ.กุมภวาปี และ รพ.วานรนิวาส		
	๕. ความก้าวหน้าการจัดบริการผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดและผู้ป่วยในโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี	รับทราบ และติดตามความก้าวหน้าใน Phase ต่อไป ในการรับ Refer การเพิ่มศักยภาพ รพศ.อุดรธานี และ รพ.ธัญญารักษ์	โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี / โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ / รพศ. อุดรธานี	ทันที
	๖. เรื่องแจ้งจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี	มติที่ประชุม รับทราบ ๑. การจัดสรรงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๗ (ค่าเสื่อม) หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. เขตสุขภาพที่ ๘ - โอนตรง CUP ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ จำนวน ๒๐๖,๙๐๘,๓๙๘.๗๑ บาท - โอนตรง CUP เพิ่ม ร้อยละ ๒๐ จำนวน ๑๐๔,๓๖๓,๓๕๙.๔๘ บาท - ระดับจังหวัดไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐ จำนวน ๑๐๔,๓๖๓,๓๕๙.๔๘ บาท - ระดับเขตไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จำนวน ๕๒,๑๘๑,๖๗๙.๗๔ บาท ๒. แผนการจัดสรรและการกระจายวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๗ ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ต้องขัง กลุ่มเป้าหมายและปริมาณวัคซีนรณรงค์ - ประชาชนกลุ่มเสี่ยง (๔.๒๕ ล้านโดส) โดย สปสช.	เขตสุขภาพที่ ๘	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน
		- ผู้ต้องขัง (๒๗๐,๐๐๐ โดส) โดย สปสช. - บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ โดย กรมควบคุมโรค การกระจายวัคซีนในกลุ่มเสี่ยงและผู้ต้องขัง แบ่งเป็น ๓ รอบ (ตามกำหนดส่งมอบวัคซีน) - รอบที่ ๑ เมษายน ๖๗ ร้อยละ ๒๐ (ผู้ต้องขัง ส่งมอบเดียว ๑๐๐%) - รอบที่ ๒ พฤษภาคม ๖๗ ร้อยละ ๕๐ - รอบที่ ๓ มิถุนายน ๖๗ ร้อยละ ๓๐		
๔. เรื่องเพื่อพิจารณา	๑. งบประมาณสนับสนุนการติดตั้งระบบ SMART EMERGENCY OPERATION SYSTEM (Smart EOS) เขตสุขภาพที่ ๘ (AOC: seamless referral system เดิม)	มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ ๑. สนับสนุนโครงการ EOS สามารถดำเนินการได้ทันที ๒. ใช้งบประมาณเงินบำรุงในการดำเนินการก่อน ๓. นำ CF มาทดแทนเงินบำรุงที่ได้ดำเนินการโครงฯ ไปแล้ว	มอบหมายให้ประธาน CSO/ Service Plan สาขาอุบัติเหตุ และการส่งต่อ	ทันที
	๑. Service Blueprint ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙ เขตสุขภาพที่ ๘	มติที่ประชุม เห็นชอบ - Critical Obstetric Emergency Referral System (COBER) ให้เปลี่ยนสาขาสูติศาสตร์ เป็น MCH ตัด Sepsis ออก ให้นำ CKD เข้าแทน และปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานในแต่ละจังหวัด	กลุ่มงาน CSO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘/ สสจ / รพศ./ รพท.	ทันที
	๒. เพิ่มค่าตอบแทนแพทย์ประสาทศัลยศาสตร์	เห็นชอบในหลักการในการเพิ่มค่าแทน ๑ เท่าตัว จาก ๖๐๐ บาท เป็น ๑,๒๐๐ บาท โดยให้ดำเนินการตามระเบียบ	สสจ / รพศ./ รพท.	ทันที
	๔.การเพิ่มค่าตอบแทนผ่าตัดนอกเวลา ค่าหัตถการของแพทย์ ประสาทศัลยศาสตร์ เพิ่ม ๑ เท่า	เห็นชอบในหลักการและมอบให้แต่ละจังหวัดที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามระเบียบ	สสจ / รพศ./ รพท.	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
	๓. ข้อเสนอการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (กรณี ระบบ R8 anywhere)	เห็นชอบและทบทวนโปรแกรมที่ใช้งานให้สอดคล้องต่อนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและโปรแกรมที่สำคัญในการใช้งาน ให้สรุปแต่ละโปรแกรมที่จำเป็นในการใช้งาน เพื่อทำหนังสือเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการตามนโยบายของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กลุ่มงาน CDO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ทันที
	๖. การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาใช้ทุน ประจำปี ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๘	มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ ปรับเปลี่ยนการจัดสรรแพทย์ในเขตสุขภาพที่ ๘ มี ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. จัดสรรใน รพศ. / รพท. ตามศักยภาพแพทยสภา ระยะเวลา ๙ เดือน โรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๗๒ คน โรงพยาบาลกุมภวาปี จำนวน ๑๑ คน โรงพยาบาลสกลนคร จำนวน ๔๘ คน โรงพยาบาลสว่างแดนดิน จำนวน ๑๒ คน โรงพยาบาลนครพนม จำนวน ๒๐ คน โรงพยาบาลเลย จำนวน ๒๙ คน โรงพยาบาลหนองบัวลำภู จำนวน ๑๘ คน โรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๒๘ คน โรงพยาบาลบึงกาฬ จำนวน ๑๖ คน รวมทั้งหมด ๒๕๔ คน ๒. ปรับระยะเวลาฝึก รพช. เป็น ๓ เดือน ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ โรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๗๓ คน โรงพยาบาลสกลนคร จำนวน ๕๒ คน โรงพยาบาลนครพนม จำนวน ๒๕ คน โรงพยาบาลเลย จำนวน ๒๐ คน โรงพยาบาลหนองบัวลำภู จำนวน ๓๒ คน	กลุ่มงาน CHRO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ / สสจ./ รพศ./ รพท.	ทันที

วาระ	เรื่อง	มติที่ประชุม / ข้อเสนอ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน
		โรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๒๓ คน โรงพยาบาลบึงกาฬ จำนวน ๒๙ คน รวมทั้งหมด ๒๕๔ คน ๓. จัดสรรแพทย์ ปี ๒ – ๓ ในปี ๒๕๖๘ โรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๖๐ คน โรงพยาบาลสกลนคร จำนวน ๕๒ คน โรงพยาบาลนครพนม จำนวน ๒๘ คน โรงพยาบาลเลย จำนวน ๒๗ คน โรงพยาบาลหนองบัวลำภู จำนวน ๒๕ คน โรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๒๕ คน โรงพยาบาลบึงกาฬ จำนวน ๒๔ คน รวมทั้งหมด ๒๕๑ คน		
๕. เรื่องอื่น ๆ				

.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบุลย์)
ผู้ช่วยเลขานุการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(ร.อ.นพ.จักรวาล หารไชย)
เลขานุการ