

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๗
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
ในวันพฤหัสบดีที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.
ณ โรงแรมน้ำทองน่าน จังหวัดน่าน

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสมเกียรติ	ชำนาญรักษ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๓. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายปริญญา	นากุณบุตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๕. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๖. นายธีระพงษ์	แก้วภมร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๗. นายปรารภนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายชนินทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๐. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๑. นายสุรัชย์	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๒. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
๑๓. นางมณฑวรรณ	ยุชังกุล	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๔. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๕. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายธิตินันท์	ธานีรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๒. นายทวีศักดิ์	คุณมั่งคั่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาลวาลักษณ์บุรี
๓. นายพนม	ปทุมสุติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
๔. นายบรรพต	พินิจจันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมโนรมย์
๕. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๖. นายประพันธ์ศักดิ์	เสื่อนาราง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๗. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๘. นางวิภา	คำแห่งพล	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
๙. นางสาวธนาพร	ทวี	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิดา	ธีรสุภกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายสุวัฒน์	บำรุงศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายโกวิท	พยัฆวิเชียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๔. นายธีระ	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายวิศิษฐ์	อภิสิทธิ์วิทยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. นางปัทมา	ผ่องสมบูรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๗. ว่าที่ร้อยตรีदनัย	พิทักษ์อรรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๘. นายโพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๙. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๑๐. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๑. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๒. นายอภิชาติ	วิสิทธิ์วงศ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๓. นางสาวพัชรา	อยู่สุข	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๔. นางศิริวรรณ	คำมี	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๕. นางอังคณา	อุปพงษ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๖. นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๗. นายโสภณ	โฆษิตวานิชย์	โรงพยาบาลพิจิตร
๑๘. นายกิตติโชติ	ตั้งกิตติถาวร	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน
๑๙. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๒๐. นางกรรณา	สุขแท้	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๑. นายชัยพิมุข	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๒. นางสาวคณินนิตย์	จิตต์บรรจง	กองตรวจราชการ
๒๓. นางนภาลัย	เล็กเริงสินธุ์	กองตรวจราชการ
๒๔. นางสาวศรีนวล	แก้วนงชัยคำ	โรงพยาบาลทัพทัน
๒๕. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๖. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๗. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นางสาวอุษา	เพชรนิล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นายวิทย์ธวัช	ศรีขวัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นางสาวเยวามาลย์	หมื่นฟู	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นางสาวสุภา	กลินจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวศศิธร	ด้วงอัม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวดาราวลัย	รอดเพ็ง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวอรัญญา	เล่าเรือง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

- นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. มติคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งโยกย้ายข้าราชการระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติแต่งตั้งข้าราชการระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ ราย (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป) ได้แก่

- ๑) นายเรศ ธีระนิยรรวิวงศ์ เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ดำรงตำแหน่ง อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒) นายไพศาล ดั่นคุ้ม รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ดำรงตำแหน่ง เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๓) นายณรงค์ สายวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ ดำรงตำแหน่ง รองปลัดกระทรวงฯ

๔) นายยงยศ ธรรมวุฒิ นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) กลุ่มที่ปรึกษาระดับกระทรวง
ดำรงตำแหน่ง รองปลัดกระทรวงฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒

๒.๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแจ้งที่ประชุมเรื่อง การทำงานให้ยึดถืองานพระราชวงศ์ให้เป็นเรื่องที่สำคัญที่สุด เช่น การรับเสด็จพระราชวงศ์ต่างๆ ผู้บริหารระดับสูงควรเข้าร่วมทุกงาน เป็นต้น

๒.๒ นโยบายการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ควรดำเนินการทุกเรื่อง ไม่ควรเน้นที่นโยบายกัญชาอย่างเดียว ซึ่งนโยบายดังกล่าวจะมุ่งเน้นที่กัญชาทางการแพทย์เท่านั้น (ดำเนินการให้เกิดประโยชน์สูงสุด)

๒.๓ การจัดประชุมติดตามความก้าวหน้าของ Service Plan กัญชา โดยสรุปของกรมการแพทย์แจ้งว่าจะเปลี่ยนเป็น E-Learning (เรียนแบบไม่เปิดสอบ) จัดการอบรมน้อยลง หากเปิดสอบจะเป็นแบบเสียค่าสมัคร

๒.๔ ความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของผู้บริหาร ขณะนี้ กองบริหารคลังได้สรุปสาระสำคัญ แนวทางในการที่ผู้บริหารจะใช้ในควบคุมกำกับกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อแจ้งให้ผู้บริหารทราบ

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป รวมถึง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน และ ด้านส่งเสริมพัฒนา) และ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป (ฝ่ายการแพทย์และฝ่ายบริหาร) ศึกษาข้อมูลเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในการควบคุมกำกับกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ภายใน ๑ สัปดาห์ และรายงานผลผ่าน COO ผู้ตรวจราชการฯ และปลัดกระทรวงฯ ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๖

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามความก้าวหน้า

๓.๑ แนวทางการจัดซื้อยาสมุนไพรจากโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง GMP เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.พรเพชร นันทวุฒิพันธ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุทัยธานี : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การจัดซื้อยาสมุนไพรจากโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรอง GMP และที่กระทรวงสาธารณสุข อนุญาตให้ดำเนินการผลิตยาแผนโบราณ เขตสุขภาพที่ ๓ มี ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สรรคบุรี จ.ชัยนาท และ รพ.หนองฉาง จ.อุทัยธานี ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๒ แห่งละ ๓ ล้านบาท (รวม ๖ ล้านบาท) ผลการดำเนินงาน พบว่า การผลิตและการใช้ยาสมุนไพร มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี ในปี ๒๕๖๒: มูลค่าที่เขตฯ สนับสนุน คิดเป็น ๒๗.๕๗% (๕.๓๖ ล้าน) ของมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรที่ใช้จริงในเขต ทั้งหมด (๒๖.๑๘ ล้าน) ยังมีการซื้อยาจากแหล่งอื่นๆ อีกจำนวนมาก

แนวทางการจัดซื้อยาสมุนไพรรูปแบบใหม่ คือ วิธีย่อยขายบิลผ่านระบบ GFMS ด้วย Web Online ซึ่งหน่วยบริการที่ผลิตยาแผนโบราณและหน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุนยาแผนโบราณ ต้องมีบัญชีเงินฝากคลังเพื่อรองรับการโอนขายบิล หากไม่มีบัญชีเงินฝากคลังให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต้นสังกัดเพื่อเปิดบัญชี

ขั้นตอนการจ่ายชำระเงินโดยการโอนขายบิล ระหว่างผู้ผลิตกับผู้ขอสนับสนุนขอรับยาสมุนไพร มีดังนี้

๑. หน่วยบริการแจ้งขอรับการสนับสนุนจากหน่วยบริการที่ผลิต
๒. หน่วยผลิตทำหนังสือแจ้งส่งมอบยาแผนโบราณ พร้อมแจ้งรหัสบัญชีเงินฝากคลัง รหัสรายได้ รหัสศูนย์ต้นทุน รหัสเจ้าของเงินฝาก รหัสจังหวัด ให้ทราบ
๓. หน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุนยา ตรวจรับยาถูกต้องตามใบตรวจรับ
๔. หน่วยบริหารที่ขอรับการสนับสนุนยา แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดต้นสังกัดขอให้ โอนขายบิลให้กับหน่วยบริการผู้ผลิต
๕. หน่วยบริการผู้ขอรับการสนับสนุนยา แจ้งการชำระค่าใช้จ่ายเรียบร้อยแล้ว พร้อมส่งหลักฐาน การโอนเงินให้ผู้ผลิตทราบ

ข้อเสนอเชิงนโยบายการสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๓

๑. เขตสุขภาพส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกจังหวัดใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นตาม Service Plan และขอให้ จัดซื้อยาจากแหล่งผลิตในเขตสุขภาพ (รพ.หนองฉาง และ รพ.สรรคบุรี)
๒. บูรณาการงาน Palliative Care กับ Intermediate Care โดยนำยาสมุนไพรมาปรับใช้
๓. เขตสุขภาพสนับสนุนงบประมาณส่วนกลาง วงเงินเท่าเดิมในเบื้องต้น (๖ ล้านบาท) เพื่อเร่งรัด การใช้ยาสมุนไพรในไตรมาสแรก
๔. เขตสุขภาพส่งเสริมการจัดซื้อยาในเขตฯ ผ่านระบบการโอนขายบิล ภายใต้การควบคุมกำกับของ งานแผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามนโยบายของเขตสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
 - ๑) ศึกษาการกระบวนการโอนขายบิลให้เป็นระบบที่ชัดเจน
 - ๒) เปรียบเทียบศึกษาเปรียบเทียบราคายาสมุนไพรและคุณภาพผลิตภัณฑ์ให้เหมาะสมกันทั้ง รพ.หนองฉาง และ รพ.สรรคบุรี

๒. ข้อเสนอแนะว่า ควรกระตุ้นให้เกิดการซื้อขายระหว่าง รพ.หนองฉาง และ รพ.สรรคบุรี เพื่อเพิ่ม การผลิตและลดต้นทุน จะทำให้ทั้งระบบดีขึ้น

๓.๒ อาคาร รพ.สต. แห่งใหม่ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ว่าที่ร้อยตรีदनัย พัทธกษอรรณพ รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ปัจจุบันบางส่วนของอาคาร รพ.สต.บางซุด อ.สรรคบุรี จ.ชัยนาท ก่อสร้างลูกล้าพื้นที่ของ กระทรวงการคลังเพื่อการชลประทาน และพบรอยร้าวบริเวณหลังคา จึงมีความจำเป็นต้องสร้าง รพ.สต. แห่งใหม่ทดแทน ซึ่งได้มีการเตรียมพื้นที่ใหม่เพื่อสร้างทดแทนแล้วโดยดำเนินการโอนเป็นของกระทรวงสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. ดำเนินการตามระบบโดยศึกษาปัญหาที่แท้จริงของการก่อสร้างอาคาร รพ.สต. แห่งใหม่
๒. ข้อเสนอแนะ คือ แนะนำให้ใช้เงิน UC ในการสร้างอาคาร รพ.สต. แห่งใหม่ทดแทน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ แผนแก้ไขปัญหา PP&P ของงบประมาณจาก สปสช.

นางปัทมา ผ่องสมบุรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การขอใช้งบประมาณ PPA เพื่อจัดทำโครงการแก้ไขปัญหา PP ในเขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๓ ซึ่งจะได้รับงบประมาณจำนวน ๑๐,๔๘๕,๘๓๒ บาท ในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๓ นครสวรรค์ (อปสช.) ของ สปสช.เขต ๓ ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

ตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตสุขภาพที่ ๓ เสนอประเด็น ๕ กลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มเด็กปฐมวัย, กลุ่มเสี่ยงต่อโรคติดต่อ (วัณโรค), กลุ่มผู้สูงอายุ, กลุ่มผู้ป่วย DM uncontrol และเด็กพิเศษ, กลุ่มผู้ต้องขัง) เพื่อการขอใช้งบประมาณ PPA ของเขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๘,๗๐๗,๔๐๐ บาท คงเหลือ ๑,๗๗๘,๔๓๒ บาท

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. กำหนดประเด็นปัญหาให้สอดคล้อง/เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ของเขตฯ และกำหนดเป้าหมายการดำเนินให้ชัดเจน แผนปฏิบัติการดังกล่าว ควรเป็นการประชุมร่วมกันระหว่าง CFO, PP และ CSO นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพฯ ครั้งต่อไป (เสนอให้ผู้ตรวจราชการฯ ทราบก่อนเข้าที่ประชุมได้)

๒. ข้อเสนอแนะ คือ ควรศึกษากระบวนการติดตามการทำงาน Objectives and key results: OKR ที่อาจจะนำมาใช้แทน KPI

๔.๒ แนวทางการใช้จ่ายเงินกันระดับประเทศ (CF ๓๐๐ ล้านบาท) สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สร. ปี ๒๕๖๒

นพ.อัครพงศ์ จูธารณ์ ประธานคณะกรรมการ CFO : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

หลักเกณฑ์การจัดสรรงบ CF ระดับประเทศ ๓๐๐ ล้านบาท ปี ๒๕๖๒ ได้แก่

๑) Risk score ระดับ ๗ ณ ไตรมาส ๔/๒๕๖๑ (๔๒ แห่ง) ดีขึ้นเป็นระดับ ๐-๓ ณ ไตรมาส ๓/๒๕๖๒ จำนวน ๓๑ แห่งๆ ละ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท วงเงิน ๓๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

สำหรับเขตสุขภาพที่ ๓ ได้ ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.มโนรมย์, รพ.วัดสิงห์, รพ.สรรพยา, รพ.บรรพตพิสัย และ รพ.ไพศาล

๒) โรงพยาบาลประสิทธิภาพดี TPS ไตรมาส ๓/๒๕๖๒ จำนวน ๘๗ แห่ง วงเงิน ๑๖๙,๐๐๐,๐๐๐ บาท

- ให้โรงพยาบาลประสิทธิภาพดี TPS ระดับ A ไตรมาส ๓/๒๕๖๒ จำนวน ๘๗ แห่ง (๕๐%) วงเงิน ๘๔,๕๐๐,๐๐๐ บาท: ให้รายโรงพยาบาล

สำหรับเขตสุขภาพที่ ๓ ได้ ๙ แห่งๆละ ๙๗๑,๒๖๔ บาท รวม ๘,๗๔๑,๓๗๙ บาท ได้แก่ รพ.ลาดยาว, รพ.พิจิตร, รพ.วังทรายพูน, รพ.โพธิ์ประทับช้าง, รพ.ทับคล้อ, รพ.บึงนาราง, รพ.อุทัยธานี, รพ.สว่างอารมณ์ และ รพ.ห้วยคต

๒.๒) ให้เขตสุขภาพพัฒนาประสิทธิภาพโรงพยาบาลในเขต (๕๐%) วงเงิน ๘๔,๕๐๐,๐๐๐ บาท: ให้เขตสุขภาพพิจารณาปรับเปลี่ยน

๓) ช่วยโรงพยาบาล NWC ดิตลบ แต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท วงเงิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท: ให้เขตสุขภาพปรับเปลี่ยน

๔) งบประมาณและงานนโยบายของปลัดกระทรวงฯ วงเงิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

จากหลักเกณฑ์การจัดสรรงบ CF ระดับประเทศ ๓๐๐ ล้านบาท ปี ๒๕๖๒ ในส่วนที่เขตสุขภาพต้องพิจารณาปรับเกลี่ยจำนวน ๑๐,๐๖๓,๓๗๘ บาท (ต้องส่งให้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒)

ข้อเสนอของคณะกรรมการ CFO มีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. ให้ช่วยเหลือโรงพยาบาลในเขต ที่มีความเสี่ยงสถานการณ์การเงินวิกฤตระดับ ๗

๒. มีมาตรการติดตามให้นำเงินไปใช้อย่างได้ผล: ใช้หนี้การค้า/ค่ารักษา และ ติดตามผลไปอยู่ในปีหน้า

สถานการณ์ปัจจุบัน (ก.ค. ๒๕๖๒)

- มีรพ.ที่อยู่ในระดับวิกฤติ ๔ ได้แก่ รพ.ตากสิน รพ.ลาดยาว รพ.บางมูลนาก และ รพ.ทับคล้อ

- มีรพ.ที่อยู่ในระดับวิกฤติ ๕ ได้แก่ รพ.ท่าตะโก

สถานการณ์ตลอดปี ๒๕๖๒ รายจังหวัด (*ควรได้รับการช่วยเหลือ)

กำแพงเพชร ระดับวิกฤติ ๐-๒ (รพ.โกสัมพีนคร *๐.๓๐๖๓ ล้านบาท)

ชัยนาท ระดับวิกฤติ ๐-๓

นครสวรรค์ ระดับวิกฤติ ๖ ได้แก่ รพ.ท่าตะโก รพ.ไพศาลี และ รพ.ลาดยาว

ระดับวิกฤติ ๗ ได้แก่ รพ.ตากสิน (*๓.๗ ล้านบาท)

พิจิตร ระดับวิกฤติ ๖ ได้แก่ รพ.บางมูลนาก รพ.ทับคล้อ และ รพ.สามเหลี่ยม (*๐.๕ ล้านบาท)

ระดับวิกฤติ ๗ ได้แก่ รพ.โพทะเล (*๑.๘ ล้านบาท) และ รพ.วชิรบำรุง (*๑.๒ ล้านบาท)

อุทัยธานี ระดับวิกฤติ ๗ ได้แก่ รพ.บ้านไร่ (*๑.๓ ล้านบาท) และ รพ.ลานสัก (*๑.๒ ล้านบาท)

งบ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ในส่วนของงบพัฒนาและงานนโยบายของปลัดกระทรวงฯ เขตสุขภาพที่ ๓ เสนอขอรถ Ambulance ให้แก่โรงพยาบาลทั่วไป ๔ จังหวัด และ รพ.อำเภอของจังหวัดนครสวรรค์ เพื่อนำร่องระบบ Telemedicine on Ambulance วงเงิน ๘,๔๕๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ CFO และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ร่วมกันกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม นำเสนอต้นแบบการจัดสรรและมาตรการในจังหวัดที่ดีได้

๒. ส่งรายงานงบเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ ให้ส่งภายใน ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ เพื่อจัดสรรงบที่เหลือ ๔.๗๒๕ ล้านบาท

๓. ดำเนินการตามข้อเสนอของคณะกรรมการ CFO ดังกล่าว

๔. ตรวจสอบราคากลางของระบบ Telemedicine on Ambulance เพื่อเสนอตามระบบต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ตรวจรายงานการประชุม

: พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิโยธิน รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓