สรุปสาระสำคัญการประชุม
คณะกรรมการอำนวยการในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.จันทบุรี ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙
วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายจรัญ จันทมัตตุการ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๒. นายวรา เศลวัตนะกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๓. นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
๔. นายปิยะพงษ์ เพิ่มลาภ	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ รพ.พระปกเกล้า
๕. นายวินัย บรรจงการ	รองผู้อำนวยการฝ่ายนโยบายและแผน รพ.พระปกเกล้า
๖. นางปาหนัน กนกวงศ์นุวัฒน์	รองผู้อำนวยการด้านบริหาร รพ.พระปกเกล้า
๗. นางขจีพร ธีราทรง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง
๘. นายสฤษดิ์เดช เจริญไชย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม
๙. นางสาวชัชรินทร์ ยงกัลยาณกุล	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
๑๐.นายวีระ สุเจตน์จิตต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์
๑๑. นายธวัช คงคาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว
๑๒. นายอภิสิทธิ์ ดุจวรรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว
๑๓. นายไพศาล สุยะสา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
๑๔. นายสมบัติ พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง
๑๕. นายสมยศ พนธารา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ
๑๖. นางยุพเยาว์ วิศพรรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๗. นางนภคกร พูลประสาท	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๘. นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางนาตยา ศุจิจันทรรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข เชี่ยวชาญ ด้านบริการวิชาการ
๒. นายกิตติ กิตติเวช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร
๓. นายพิเชียร วุฒิสถิรภิญโญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า
๔. นางจรินทร์ ขะชาตย์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.พระปกเกล้า
๕. นายชัชวาล สมพีร์วงศ์	รองผู้อำนวยการด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์รพ.พระปกเกล้า
๖. นายวิชัย ชูชีพชื่นกมล	รองผู้อำนวยการ ด้านเศรษฐกิจการคลัง รพ.พระปกเกล้า
๗. นายสามภพ สาระกุล	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศรพ.พระปกเกล้า
๘. นายจิตติ โฆษิตชัยวัฒน์	รองผู้อำนวยการ ด้านบริการด่านหน้า รพ.พระปกเกล้า
๙. นางกนกกร สวัสดิไชย	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการฯรพ.พระปกเกล้า
๑๐. นายครรชิต เพชราภิรัชต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายรัฐวุฒิ ศรีสิงหเดช	นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการ ผอ.รพ.มะขาม
๒. นายศาสนา ผาสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวสกุณา สินธุประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

นายจรัญ จันทมัตตุการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เปิดประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นพ.สสจ.)

- กรณีพิพาทระหว่างผู้อาศัยที่ราชพัสดุกับโรงพยาบาลแหลมสิงห์ ได้เจรจากับทางผู้ว่าราชการจังหวัดแล้วในการขอให้ราชพัสดุหรือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้พิพาทแทนโรงพยาบาลแหลมสิงห์

- สสอ.เมืองหลังปัจจุบันจะย้ายไปที่ทำการหลังใหม่ (หลังรพ.พระปกเกล้า) ส่วน สสอ.เมืองเดิมจะเปลี่ยนเป็น รพ.เมือง โดยจะทำการย้ายไปที่ทำการหลังใหม่ให้แล้วเสร็จเมื่อมีระบบน้ำประปาและไฟฟ้าเรียบร้อยแล้ว

- จะมีการสร้าง Bike for lens เส้นทางสามแยกเนินวง – ท่าแฉลบ ระยะทาง ๖ กิโลเมตร กำหนดการแล้วเสร็จ เดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ ซึ่งจะมีการปั่นจักรยานในพิธีเปิดพร้อมทั้งทอดผ้าป่าโดยนำรายได้สมทบทุนปรับปรุง สสอ.เมืองหลังใหม่ด้วย

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ที่ประชุม: รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑.หลักเกณฑ์การตามจ่าย OP Refer รพศ/รพช. และกรณี AE, gray zone โดย นพ.จรัญ จันทมัตตุการ นพ.สสจ.จันทบุรี

- จากมติที่ประชุมเขต ๕x๕ ได้กำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายค่า OP Refer โดยทั้งการจ่ายระหว่าง รพศ. : รพช. และ รพช. : รพช. ให้จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท/visit และจ่ายเพิ่มเฉพาะค่า CT, MRI และ Rabies vaccine จึงจะขอมติที่ประชุมเพื่อกำหนดการเริ่มต้นการจ่ายตามเกณฑ์ดังกล่าว

ที่ประชุม : จะเริ่มการใช้เกณฑ์การจ่าย OP Refer ตามมติที่ประชุมเขต ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยคิดย้อนหลังไปถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ส่วนรพ. ที่จ่ายไปแล้วสามารถนำยอดที่จ่ายเกินไปเป็นของไตรมาสที่ ๒ และ ๓ ได้

นพ.สสจ. :

- ให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจ่าย OP Refer ของไตรมาสที่ ๑ ให้แก่รพ.พระปกเกล้า ตามเกณฑ์ดังกล่าวภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ และให้จ่ายช้าได้สูงสุด ๓ เดือน ซึ่งจะให้กง.ประกันสุขภาพทำใบแจ้งหนี้ (สรุปยอด) เป็นใบตั้งเบิกจ่ายให้และจะทำย้อนหลังให้ทั้งระหว่างรพช.กับรพศ. และรพช.กับรพช.

- ส่วนค่าใช้จ่าย OP Refer ของปี ๒๕๕๘ ให้รอมติจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารของรพ.พระปกเกล้าว่าจะสามารถจ่าย ๕๐% ได้หรือไม่ เพื่อให้รพช. สามารถชำระหนี้เก่าได้หมด

๒.การจ่ายเงินค่าปฐมนิเทศสำหรับแพทย์ใช้ทุน ปี ๑ โดย นพ.จรัญ จันทมัตตุการ นพ.สสจ.จันทบุรี

- ในการปฐมนิเทศแพทย์ใช้ทุน ปี ๑ ที่จะปฏิบัติงานในรพ.พระปกเกล้าเป็นเวลา ๑๐ เดือน และ รพช. ๒ เดือน โดยมีค่าใช้จ่ายคนละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งในปี ๒๕๕๙ นี้ สสจ.จันทบุรีไม่มีงบประมาณในการสนันสนุนส่วนนี้ จึงต้องการหาผู้รับผิดชอบหลักในการจ่าย

ที่ประชุม : เนื่องจากแพทย์ใช้ทุนปี ๑ ปฏิบัติงานในรพ.พระปกเกล้าเป็นเวลา ๑๐ เดือนและในรพช. เป็นเวลา ๒ เดือน ค่าใช้จ่ายจึงแบ่งเป็น ๑๐:๒ ส่วน แต่จะจึงขอให้รพ.พระปกเกล้าเป็นผู้สำรองการจ่ายค่าปฐมนิเทศทั้งหมดไปก่อน เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่าย แล้วรพช.จะจ่ายในส่วนต่าง (๒ ส่วน) ให้แก่รพ.พระปกเกล้า

รพ.พระปกเกล้า : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑. พิจารณาจัดสรรแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ ไปปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลชุมชน โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชชว.

- จำนวนแพทย์ใช้ทุนปี ๑ ขึ้นปี ๒ จำนวน ๑๘ คน ซึ่งจะต้องเลือกลงปฏิบัติงานในรพ.ที่จัดสรร ตามภาระงานในพื้นที่ โดยจะมีการประชุมคณะกรรมการจัดสรรฯ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๙ ดังนี้

  - โรงพยาบาลขลุง ๒ คน
  - โรงพยาบาลท่าใหม่ ๓ คน
  - โรงพยาบาลสองพี่น้อง ๓ คน
  - โรงพยาบาลมะขาม ๒ คน
  - โรงพยาบาลแหลมสิงห์ ๒ คน
  - โรงพยาบาลแก่งหางแมว ๒ คน
  - โรงพยาบาลนายายอาม ๒ คน
  - โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ ๒ คน

- ในการเลือกสถานที่ปฏิบัติงานจะให้แพทย์ใช้ทุนเป็นผู้เลือกสถานที่เอง

ที่ประชุม : เห็นชอบ

๒. ความคืบหน้า Service Plan โดย นพ.สฤษดิ์เดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

<u>ระบบบริการปฐมภูมิ และ DHS</u>

- มีการประชุมเชิงปฏิบัติการโรงเรียนสุขภาพอำเภอไปแล้วเมื่อวันที่ ๗ – ๘ มีนาคม ๒๕๕๙
- รูปแบบการขับเคลื่อน DHS ด้วยกลยุทธ์ UCCARE
  - DHS ทั้งอำเภอ (อ.มะขามและอ.นายายอาม)
  - Mini –DHS เป็นโซน/ตำบล/รพ.สต. ๒๐% ของอำเภอ (อ.เมือง,อ.ท่าใหม่ ฯลฯ)
  - Micro-DHS เป็นชุมชน (ศูนย์อนามัยเจริญพันธุ์ฯ อ.ท่าใหม่ ฯลฯ)
  - DHS งานประจำ (ตำบลนมแม่, ไข้เลือดออก, SRRT ฯลฯ)
- จะมีการประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาปฐมภูมิ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
- จะมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนการขับเคลื่อน Service Plan โดยจะให้ Service Plan ทุกสาขานำเสนอการดำเนินงานของสาขา เพื่อหาข้อสรุป แนวทางการพัฒนาเชิงการรักษาเข้าที่ประชุมคอจ. และเชิงนโยบายเข้าที่ประชุมคปสจ. ซึ่งจะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสาขาและรับทราบถึงปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น
- ปัญหาการขับเคลื่อน Service Plan คือในการประชุมระดับเขตจะประชุมเฉพาะ CSO แต่ละสาขา โดยที่ CSO จังหวัดไม่ได้เข้าร่วม ทำให้การประสานงานไม่ต่อเนื่อง

<u>สาขาเฉพาะทาง ภาพรวม : Service Plan สาขาตา</u>

- ระบบข้อมูล
  - บันทึกข้อมูลในโปรแกรม Vision ๒๐๒๐
  - บางอำเภอมีการคัดกรองต่ำ (๔๐%)

- ระบบบริการ

- Fast Track
  - รพศ.แจ้งข้อมูลผู้ป่วยให้ OPD รพช.
  - OPD รพช.แจ้งนัดผู้ป่วย
  - เขียนใบ Refer ตามปกติแต่ให้เขียนว่า “Fast Track Cataract” ในใบ Refer ด้วย
- NODE โรงพยาบาลแหลมสิงห์
  - Node วินิจฉัย – ระบบ Consult/Zone
  - Node รักษา – ประชุมแผนกจักษุ

ผลการให้บริการกายภาพ ไตรมาส ๑/๒๕๕๙ เฉพาะ OPD

- ค่าเฉลี่ยการให้บริการจังหวัดจันทบุรี ๓.๔ คน/วัน/นักกายภาพ ๑ คน
- ให้ผู้อำนวยการแต่ละโรงพยาบาลตรวจสอบการให้บริการของนักกายภาพในโรงพยาบาลด้วย

๓. Refer Risk Management ในระบบ Refer โดย นพ.สฤษดิ์เดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

- ๕ ประเด็นปัญหาในการบริหารจัดการระบบการส่งต่อผู้ป่วย
  - การดูแลผู้ป่วย ไม่มีความพร้อม/ดูแลไม่ดี ผู้ป่วยมีอาการทรุดลง, ส่งคนไข้ผิดคน, เตรียมคนไข้ไม่พร้อม
  - ข้อมูลในการดูแลผู้ป่วย กรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน/ระบุยาไม่ครบ/สิทธิ์ผู้ป่วยผิด ทั้งในการส่งและรับผู้ป่วย
  - การสื่อสาร/ประสานงาน เจ้าหน้าที่แสดงพฤติกรรมที่ไม่ดี, ข้อมูลการส่งกลับไม่ครบถ้วน, ปฏิเสธการ Refer, ไม่ตอบกลับในใบ refer
  - วัสดุ/อุปกรณ์ ส่งคืนของไม่ครบ, อุปกรณ์ชำรุด, ไม่เตรียมอุปกรณ์กลับบ้านให้
  - ระบบ Thai Refer/IT ไม่มีการบันทึกข้อมูลหรือไม่สามารถบันทึกข้อมูลได้, ข้อมูลสูญหาย
- ให้รพ.ที่ส่ง Refer บันทึกในใบบันรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์และเหตุการณ์ที่สำคัญในระบบ Refer จังหวัดจันทบุรี และส่งที่กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลฯ สสจ.จันทบุรี ซึ่งทางกลุ่มงานฯกำลังดำเนินการส่งแบบบันทึกนี้ให้รพ. ทุกแห่ง

๔. ความคืบหน้า QLN HA จังหวัดจันทบุรี โดย นพ.สฤษดิ์เดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

- วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๙ ประชุมขับเคลื่อน QLN ระยะที่ ๒

๕. การจัดระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าว จังหวัดจันทบุรี โดย นางนภคกร พูลประสาท หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่ขอขึ้นทะเบียนทุกราย โดยที่นายจ้างต้องตรวจสอบวัน เวลา ในการตรวจและนัดหมายกับเจ้าหน้าที่ล่วงหน้าในพื้นที่ที่แรงงานอยู่จริง
- แรงงานที่ผ่านการตรวจสุขภาพจะต้องมีประกันสุขภาพทุกราย แต่ราคาจะแตกต่างกันไปตามประเภทแรงงาน
- การใช้บริการรักษาพยาบาล ต้องเข้ารับบริการในโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนไว้ หากไปรพ. อื่นจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง นอกจากกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- หากแรงงานต่างด้าวไม่มีหลักประกันสุขภาพใดๆ จะต้องเสียค่าใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาล

๖.การเฝ้าระวังด้านการเงินการคลัง โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- สถานการณ์การเงิน ข้อมูล ณ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ (ระดับวิกฤติ)

• การเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงิน รพ.เขาสุกิม มีระดับความเสี่ยงสูงสุด ระดับ ๗ ซึ่ง ผอ.รพ.เขาสุกิมชี้แจงว่า อยู่ในระหว่างการดำเนินการตามแผนเพื่อให้สถานการณ์การเงินเกิดความเสถียร

• ปัญหาการลงข้อมูลการเงินในแต่ละหมวด จะนำเข้าที่ประชุม CFO เพื่อหาข้อสรุปต่อไป

- เงินบำรุงคงเหลือหน่วยบริการ (แยกหมวด/บัญชี) วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘–๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

• สถานการณ์การเงินหลังหักเงินลงทุนแล้วมีรายจ่ายเกินรายได้ (ติดลบ) ๒ แห่ง คือ รพ.เขาสุกิมและ รพ.แหลมสิงห์

- ติดตาม planfin ข้อมูล ณ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

• ขอให้ผอ.รพ. ทุกแห่งตรวจสอบความถูกต้องของ Planfin รพ. เพื่อนำไปวางแผนการใช้จ่าย และจะนำข้อมูล Planfin เข้าที่ประชุมคอจ. เพื่อติดตามทุกเดือน

๗.สรุปผลการตรวจสอบบัญชี ๕ โรงพยาบาลที่มีระดับวิกฤติการเงินผิดสังเกต โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- มีการบันทึกรายจ่ายสูงเกินจริง ได้แก่ บันทึกค่าตอบแทน ฉ.๘ สูงเกินไป เนื่องจากนำข้อมูลของรพ.สต. มาบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายรพ./ จ่ายเงินเจ้าหนี้แล้วแต่ไม่ลดบัญชีเจ้าหนี้/ มีบัญชีเจ้าหนี้การค้าแต่ไม่พบชุดอนุมัติซื้อจ้าง/ บันทึกส่วนต่างเงินเหมาจ่ายรายหัวมากกว่าลูกหนี้ IPD UC ใน CUP ไม่ถูกต้องเพราะใช้ชื่อบัญชีส่วนต่างค่ารักษาสูงกว่าข้อตกลงในการตามจ่าย DRG – กองทุนที่ไม่ถูกต้อง/ ไม่บันทึกการรับฝากกองทุนต่างด้าวในบัญชีเงินรอการจัดสรร/ บันทึกรายการรักษาลูกหนี้โครงการ PP เป็นค่าใช้จ่ายโครงการ PP

- รายจ่ายต่ำกว่าปกติ คือ ไม่บันทึกค่าตอบแทน ฉ.๘ ค่าสาธารณูปโภค เงินค้างจ่าย และบันทึกค่าตอบแทนนอกเวลาไม่ตรงในเดือนที่มีค่าใช้จ่าย

- รายได้ต่ำกว่าความเป็นจริง เนื่องจากการบันทึกเงินเหมาจ่ายรายหัวงวดแรกล่าช้า

- รายได้สูงเกินจริง ได้แก่ บันทึกลูกหนี้ค่ารักษาไม่ถูกต้อง/ บันทึกการรับฝากกองทุนต่างด้าวผิดบัญชี/ บันทึกลูกหนี้ค่ารักษา OPD AE ไม่ถูกต้อง/ ได้รับเงินจัดสรรแล้วไม่ลดลูกหนี้ ทำให้มีรายได้สูงเกินจริง

- การบันทึกข้อมูลรายรับ – รายจ่ายที่ผิดปกติ เป็นความรับผิดชอบของนักบัญชี จึงมีการเชิญนักบัญชีของรพ.เพื่อประชุมชี้แจงแนวทางที่ถูกต้องแล้ว

๘.วิเคราะห์การจัดสรรงบให้รพสต.ของ CUP จ.จันทบุรี โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- การจัดสรรงบเฉลี่ยรพ.สต. จ.จันทบุรี

• Fixed cost เฉลี่ยรวม ๓๘๔,๕๕๙.๘๐ บาท/แห่ง

• งบลงทุนค่าเสื่อม

• ต้นทุนยา (มูลค่ายา, เวชภัณฑ์,วัสดุการแพทย์,วัสดุทันตกรรม,วัสดุอื่นๆ)

• FC (ค่าจ้าง,ค่าตอบแทน,ค่าใช้จ่ายบุคลากร,ค่าใช้สอย,ค่าสาธารณูปโภค)

• PP (ค่าใช้จ่ายโครงการ, UC อื่นๆรวม PP)

- การจัดสรรจะแบ่งกลุ่มรพ.สต.ตามจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ โดยได้วางกรอบไว้ ๒ แนวทาง ได้แก่

• แบบที่ ๑ S (ประชากรต่ำกว่า ๓,๐๐๐ คน), M (ประชากร ๓,๐๐๐-๘,๐๐๐ คน) และ L (ประชากรมากกว่า ๘,๐๐๐ คน)

• แบบที่ ๒ A (ประชากรต่ำกว่า ๒,๕๐๐ คน), B (ประชากร ๒,๕๐๐ – ๕,๐๐๐ คน), C (ประชากร ๕,๐๐๑ – ๗,๕๐๐ คน) และ D (ประชากรมากกว่า ๗,๕๐๐ คน)

๗. รายงานผลการดำเนินงานงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จังหวัดจันทบุรี
โดย นางยุพเยาว์ วิศพรรณ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

งบกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๕๘

- รายการครุภัณฑ์ ๒๐ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๑๐๐%
- รายการสิ่งก่อสร้าง ๑๐ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๗ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่าย ๓ รายการ
  - อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง รพ.นายายอาม เบิกจ่ายแล้ว ๗/๘ งวด
  - อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง รพ.สองพี่น้อง เบิกจ่ายแล้ว ๔/๘ งวด
  - บ้านพักข้าราชการระดับ ๓-๔ รพ.สองพี่น้อง เบิกจ่ายแล้ว ๔/๘ งวด

งบลงทุนปี ๒๕๕๙

- รายการครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ
  - รายการครุภัณฑ์ไม่เกิน ๒ ล้านบาท ๑๒ รายการ ลงนามในสัญญาแล้ว ๑๐๐%
  - รายการครุภัณฑ์เกิน ๒ ล้านบาท ๑ รายการ อยู่ในระหว่างการส่งเบิก
- รายการสิ่งก่อสร้าง ๑๔ รายการ
  - รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียว ๑๐ รายการ ลงนามในสัญญาแล้ว ๙ รายการ เหลือ ๑ รายการ คือ อาคารพักแพทย์ ๑๒ ครอบครัว รพ.พระปกเกล้า ดำเนินการครั้งที่ ๓ วิธีพิเศษ หจก.ที.แม็ท.เอ็นจิเนียริ่ง จันทบุรี คาดว่าลงนาม ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙
  - รายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน จำนวน ๓ รายการ ลงนามในสัญญาแล้ว ๓ รายการ
  - รายการสิ่งก่อสร้าง (สบพช.) จำนวน ๑ รายการ คาดว่าลงนามสัญญา ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑.รายงานการเบิกใช้ยาสมุนไพร โรงพยาบาลในจันทบุรีปีงบ ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙

- ปี ๒๕๕๘ โรงพยาบาลที่เบิกใช้ยาสมุนไพร
  - รพ.โป่งน้ำร้อน เบิก ๒๑ รายการ มูลค่า ๕๕,๓๐๐ บาท
  - รพ.แหลมสิงห์ เบิก ๗ รายการ มูลค่า ๓๑,๙๒๕ บาท
  - รพ.แก่งหางแมว เบิก ๖ รายการ มูลค่า ๗,๙๐๐ บาท
  - รพ.นายายอาม เบิก ๑ รายการ มูลค่า ๗,๕๐๐ บาท
  - รพ.เขาสุกิม เบิก ๗ รายการ มูลค่า ๒๘,๑๔๐ บาท
- ปี ๒๕๕๙ (ตุลาคม ๒๕๕๘ – มีนาคม ๒๕๕๙) โรงพยาบาลที่เบิกใช้ยาสมุนไพร
  - รพ.สอยดาว เบิก ๑๔ รายการ มูลค่า ๑๓๒,๐๒๕ บาท
  - รพ.โป่งน้ำร้อน เบิก ๖ รายการ มูลค่า ๔๗,๓๗๕ บาท
  - รพ.มะขาม เบิก ๑๕ รายการ มูลค่า ๕๙,๐๐๐ บาท
  - รพ.ขลุง เบิก ๓ รายการ มูลค่า ๓๓,๕๐๐ บาท
  - รพ.แหลมสิงห์ เบิก ๑๓ รายการ มูลค่า ๖๐,๘๔๕ บาท
  - รพ.พระปกเกล้า เบิก ๖ รายการ มูลค่า ๑๖๙,๒๕๐ บาท
  - รพ.แก่งหางแมว เบิก ๒๙ รายการ มูลค่า ๖๒,๖๔๓ บาท

- รพ.เขาสุกิม เบิก ๑๕ รายการ มูลค่า ๒๔,๒๓๕ บาท
- รพ.สองพี่น้อง เบิก ๕ รายการ มูลค่า ๘,๓๒๕ บาท

นพ.สสจ. : ให้เบิกจ่ายจากกองทุนประกันสังคม โดยให้นำเข้าที่ประชุมกองทุนประกันสังคมต่อไป
ที่ประชุม : เห็นชอบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล ผู้บันทึกการประชุม
นายบัญชา พร้อมดิษฐ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม