

สรุปสาระสำคัญการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.จันทบุรี ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลนายายอาม

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------|---|
| ๑. นายเจริญ จันทมัตตุการ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี |
| ๒. นายวรา เศลวัตนะกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขามรักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๓. นางนิตยา ศุภจันทร์รัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการวิชาการ |
| ๔. นายกิตติ กิตติเวช | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร |
| ๕. นายวินัย บรรจงการ | รองผู้อำนวยการฝ่ายนโยบายและแผน รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นางขจีพร อีราทรง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง |
| ๗. นายสฤกษ์เดช เจริญไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม |
| ๘. นายวีระ สุเจตน์จิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ |
| ๙. นายธวัช คงคาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว |
| ๑๐. นายอภิสิทธิ์ ดุจวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งหางแมว |
| ๑๑. นายไพศาล สุยะสา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม |
| ๑๒. นางยุพเยาว์ วิศพรธรรม | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๓. นางนภคกร พูลประสาธา | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายพิเชียร วุฒิสถิธิภิญโญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า |
| ๒. นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา(ติตราชการ) |
| ๓. นายปิยะพงษ์ เพิ่มลาภ | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ รพ.พระปกเกล้า |
| ๔. นางปาหนัน กนกวงศ์นวัฒน์ | รองผู้อำนวยการด้านบริหาร รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นางจรินทร์ ชะชาติย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นายจิตติ โฆษิตชัยวัฒน์ | รองผู้อำนวยการ ด้านบริการด้านหน้า รพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นายครรชิต เพชรภักดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ |
| ๘. นางสาวชัชรินทร์ ยงกัลยาณกุล | รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน |
| ๙. นายสมบัติ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. นางพฤกษ์สิริ ธนกิจรุจิโรจน์ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๒. นางทิพย์วิมล ตั้งชูทวีทรัพย์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๒. นางปรียาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๓. นางจินต์จุฑา ชันติวรพงษ์กุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายไพศาล สหพัฒนา | หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นางอัญชณา แจ่มแสงทอง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพบริการ |
| ๖. นางสมจิต ยาใจ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๗. นายศาสนา ผาสุข | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๘. นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๙. นางสาวสุกณา สีนุประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

นายจรัญ จันทมัตตุการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีเปิดประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นพ.สสจ.)

นพ.สสจ.จันทบุรี ได้ให้นโยบายที่สำคัญเพื่อการดำเนินงาน ดังนี้

- รพช.มีความเห็นตรงกันที่จะจ่ายจ่ายเงิน UC ๕๐% ของไตรมาสที่ ๓ และ ๔ รวมกัน ให้แก่รพ.พระปกเกล้า
- รพช.ขอลดค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการลง ๑๐% จากรพ.พระปกเกล้า เนื่องจากมีความเห็นว่าต้นทุนของห้องปฏิบัติการลดลง และเพื่อเป็นการลดภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมของประชาชน
- ให้รพ.พระปกเกล้าห้ามตีในการสร้างรพ.เมือง หากต้องการสร้างรพ.เมืองแห่งใหม่ให้สร้างให้แล้วเสร็จภายใน ๕ ปี และคืนพื้นที่รพ.เมืองหลังเก่าให้แก่สสจ. หรือหากจะใช้พื้นที่เดิม (บริเวณสสอ.เมือง) ให้แลกเปลี่ยนพื้นที่จำนวน ๑ ไร่ ๓ งานให้แก่สสจ. เพื่อทำการสร้างและพัฒนาสสอ.เมืองแห่งใหม่ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

การประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๘ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

ที่ประชุม: รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑) พิจารณาจัดสรรโควตาแพทย์ ปี ๑ ขึ้น ปี ๒ ไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนเป็นการประจำ โดย นพ.วรา เศลวัตนะกุล ผชช.ว.๑

- ข้อมูลแพทย์รุ่นที่ปฏิบัติงานในรพช.

● แพทย์รุ่นที่ในรพช. จำนวน ๔๔ คน, ขอย้ายเข้า รพ.นายายอาม ๑ คน, ลาเรียน ๙ คน, ลาออก ๒ คน, ย้ายออก ๒ คน เหลือจำนวนแพทย์รุ่นที่ในรพช.ทั้งหมด ๓๒ คน

● แพทย์ใช้ทุนปี ๑ ขึ้นปี ๒ จำนวน ๑๘ คน (บรรจุ ๑๘ พ.ค.๕๘)

● แพทย์ใช้ทุนปี ๒ เช่น แพทย์พี่เลี้ยงลาออกจากรพศ. ๑ คน (กระทรวงคืนตำแหน่งให้จ.จันทบุรี)

- การพิจารณาจัดสรรแพทย์รพช.

● โรงพยาบาลขนาด F๑ ควรมีแพทย์อย่างน้อย ๔ - ๕ คน (รพ.สอยดาวมี ๖ คน ส่วนรพ.นายายอามควรมี ๕ คน เนื่องจากนพ.ไพศาล ต้องปฏิบัติงานตำแหน่ง ผชช.ว. ส่วนรพ.อื่นมีครบ ๔ คน)

● โรงพยาบาลขนาด F๒ ควรมีแพทย์อย่างน้อย ๓ คน (รพ.เขาสุกิม ควรมี ๔ คน เนื่องจากนพ.สฤกษ์ดีเดช ต้องปฏิบัติงานตำแหน่ง ผชช.ว.ที่สสจ.)

ที่ประชุม: - ผอ.รพ.แหลมสิงห์ขอรับแพทย์ใช้ทุนปี๒ ที่ลาออกจากรพศ.

- กรณีการเลือกรพ.ของแพทย์ ให้แพทย์ภายในจังหวัดเลือกก่อนแพทย์ต่างจังหวัดโดยพิจารณาตามชั้นปี (ปีสูงเลือกก่อน)

- กรณีแพทย์ต่างจังหวัดประสงค์จะปฏิบัติงานในรพช. แต่กรอบอัตราเต็มอาจจะมีการศึกษา นอกรอบก่อน

- หากมีรพ.ใดขาดแพทย์ (กรณีลา/ประชุม) ต้องมีการกระจายแพทย์จากรพ.ใกล้เคียง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑) แนวทางการตรวจรักษาผู้ป่วยต้อกระจกตามแบบ SVP โดยนพ.ไพศาล สหพัฒนา
หน.กลุ่มงานจักษุวิทยา รพ.พระปกเกล้า

- มีการจัดทำ Fast track for Blinding Cataract สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากรพช. และ
รพ.สต. โดยสามารถนำใบตรวจที่ได้จากรพช. และรพ.สต. มาที่รพช.ได้เลย โดยที่ไม่ต้องไปเข้าระบบ OPD ปกติ

- รพช.สามารถรับผู้ป่วย Blinding Cataract ได้วันละ ๒๐ ราย ซึ่งจะคัดตามรพช.หรือรพ.สต.ที่มี
จำนวนผู้ป่วยจากมากไปน้อย โดยทางรพช.จะประสานขอข้อมูลผู้ป่วยจากรพช.หรือรพ.สต.ก่อนเพื่อจัดทำ OPD Card
ให้และนัดวันตรวจ

- ผู้ป่วยที่ไม่ใช่ Cataract และไม่ได้ขอใบส่งตัวโดยตรง จะคิดค่าใช้จ่ายจากรพช.ต้นสังกัด

- ขอให้สสจ.ทำหนังสือแจ้งให้พื้นที่ทราบ

ที่ประชุม: รับทราบ

๒) ความคืบหน้า Service plan ระดับ รพช.และรพ.สต.โดย นพ.สฤกษ์เดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

สาขาหัวใจ ประเด็น Warfarin clinic

- จากมติคจ.ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๘ ให้รพช.ทุกแห่ง (ยกเว้นรพ.สองพี่น้อง) เปิด Warfarin clinic ใน
ปี ๒๕๕๙ แต่มีปัญหาในการอบรมเภสัชกรประจำคลินิก (เภสัชกร ๑ คน/รพช.) ซึ่งรพ.พระปกเกล้าสามารถอบรมให้
ได้ ๑ คน/เดือน ทำให้การกำหนดการเปิด Warfarin clinic ช้าออกไป

- ขอปรึกษารพ.พระปกเกล้าในการหาแนวทางแก้ไขปัญหานี้ เพื่อให้รพช.สามารถเปิด Warfarin
clinic ได้เร็วขึ้น

รพ.พระปกเกล้า: รับทราบและจะนำเรื่องเข้าที่ประชุมเพื่อปรึกษากับเภสัชกรในการหาแนวทางแก้ไข ซึ่ง
จะแจ้งให้ทราบภายใน ๗ วัน

สาขาไต ประเด็น CKD Clinic

- จากการศึกษา การตรวจผู้ป่วยโรคไตด้วย Enzymatic method ที่มีความแม่นยำในการตรวจ ช่วย
ให้ค่า eGFR ของผู้ป่วยลดลง $4 \text{ ml/min/1.73 m}^2/\text{yr}$ ซึ่งจะช่วยยืดเวลาล้างไตออกไป จาก ๗ ปี เป็น ๑๔ ปี (เดิมใช้
Jaffy method) แต่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น

• รพ.ที่ใช้ enzymatic method: รพ.ชลบุรี, รพ.แหลมสิงห์, รพ.เขาสุททิม, รพ.สอยดาว, รพ.โป่ง
น้ำร้อน, รพ.ท่าใหม่และรพ.แก่งหางแมว

• รพ.ที่กำลังจะเปลี่ยนเป็น enzymatic method: รพ.สองพี่น้องและรพ.เขาคิชฌกูฏ

• รพ.ที่ใช้ Jaffy method: รพ.นายายอามและรพ.มะขาม

- ปัญหาและอุปสรรคในการทำ CKD Clinic

• ในรพช. ไม่มีนักโภชนาการ

• ขาด Focal point ในการดำเนินการพัฒนาในรพช

• จนท.ขาดขวัญและกำลังใจในการทำงาน

ที่ประชุม: ให้ความคิดเห็นดังนี้

- ในอนาคตจะมีการบรรจุตำแหน่งนักโภชนาการในรพช.

- ให้การตรวจด้วย Enzymatic method เป็นมาตรฐานการตรวจผู้ป่วยโรคไตของจังหวัดจันทบุรี
ทุกรพ.ต้องใช้วิธีนี้

- จะพิจารณาให้ค่าตอบแทนเพื่อสร้างขวัญและกำลังใจจนท. ที่ปฏิบัติงาน

- มอบหมายให้ รพ.สอยดาวจัดกิจกรรมสร้างกระแสทั่วโลก วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙

สาขาStroke ประเด็น Stroke corner/Stroke Care map

- ให้ทุกรพ.มีการจัด Stroke Corner ในหอผู้ป่วย เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยเฉพาะ ซึ่งต้องมีป้ายบอกที่ชัดเจนและมีการรายงานผลการจัด Stroke Corner ด้วย
- Stroke Care map อยู่ในขั้นตอนขอตัวอย่างจากรพศ.เพื่อมาปรับใช้ในรพ.

ที่ประชุม: รับทราบ

๓) ความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ จ.จันทบุรีโดย นพ.สฤกษ์เดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

โรงเรียนสุขภาพอำเภอ จันทบุรี

- จากการดำเนินการ Health Workforce พบว่า ผู้ปฏิบัติงานยังขาดทักษะการทำงานร่วมกับชุมชน ขาดทักษะการสร้างกระแส การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุข ขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องของ DHS และ FCT จึงมีการให้ทีมผู้เชี่ยวชาญคือ ทีมจากอำเภอวังน้ำเย็น จ.สระแก้ว ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการประสานงานจากระดับ CUP สู่อ.รพ.สต.และทำงานร่วมกับชุมชนมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเพิ่มทักษะการทำงานชุมชนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดจันทบุรี ส่วน Leadership การเยี่ยมเสริมพลังจะเป็นทีมจากอำเภอวังจันทร์ จ.ระยอง

การดูแลสุขภาพที่บ้าน HHC และ คู่มือการเยี่ยมบ้าน

- การดำเนินงาน HHC จะดำเนินการตาม Service Plan ร่วมกับ FCT โดยมี ๔ ขั้นตอนคือ
 - การกำหนดเป้าหมาย จะกำหนดตามกลุ่มวัย ๕ กลุ่มวัยและเฉพาะโรค/Service Plan โดยจะกำหนดตามบริบทของพื้นที่ซึ่งจะมีการประเมินในการประเมิน ๔ ระดับด้วย
 - HHC การดูแลที่บ้านมีการจัดทำ INHOMESSS Checklist และแบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน (ในผู้ป่วยที่ต้องดูแลรักษาที่บ้าน) ตาม Service Plan
 - Health outcome เป็นตัวชี้วัดกระบวนการ โดยจะประเมิน Readmission rate, ผู้ป่วยภาวะพึงพิงได้รับการดูแลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
 - การส่งต่อข้อมูลสุขภาพ การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่างรพ.พระปกเกล้า (กง.เวชฯ รับผิดชอบ) รพช. ๑๑ แห่ง และรพ.สต. ๑๐๕ แห่ง หากไม่มีการส่งต่อจะไม่มีแนวทางในการดูแลอย่างต่อเนื่อง และการบันทึกและประเมินผลการเยี่ยมบ้าน (รพ.เขาสกิมกำลังทดลองใช้โปรแกรม)

๔) การเตรียมความพร้อมฝึกซ้อมแผนสาธารณสุขภัยบนโต๊ะ Cobra gold ๒๐๑๖

โดย นพ.สฤกษ์เดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

- จะมีการจัดประชุมการเตรียมความพร้อมฝึกซ้อมแผนสาธารณสุขภัยบนโต๊ะ Cobra gold ๒๐๑๖ ในวันที่ ๙ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเคพี แกรนด์
- สสจ.จันทบุรีจะนำเสนอในหัวข้อ Public Health Emergency Management in Humanitarian Assistance and Disaster Relief ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

๕) แจ้งผลการคัดเลือกศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการดีเด่น ระดับเขต ปี ๒๕๕๘

โดย นางนภคกร พูลประสาทหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากการคัดเลือกศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการดีเด่น ระดับเขต ปี ๒๕๕๘ โดยสปสช. เขต ๖ ระยอง โดยรางวัลชนะเลิศอันดับ ๑ ประเภทโรงพยาบาลชุมชน ได้แก่ โรงพยาบาลสอยดาว
- สามารถให้เป็นแหล่งศึกษาดูงานของรพช.อื่นๆในจังหวัดและต่างจังหวัดได้

๖) สรุปการตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน ปี ๒๕๕๘ (ผชช.ส.)

- จากการที่ให้ทุกรพ.สุ่มเลือกเวชระเบียนผู้ป่วยในและนอก (ตั้งแต่ต.ค.๕๗ - ก.ย.๕๘) อย่างละ ๔๐ ฉบับ รวมเป็น ๘๐ ฉบับเพื่อเป็นกลุ่มตัวอย่าง และให้ทีม Audit แต่ละรพ. สลับกันตรวจประเมินตามแบบฟอร์มของสปสช. ผลจากการประเมินการตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในหน่วยบริการที่ได้คะแนนสูงสุดคือรพ.สอยดาว และผลการประเมินการตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกหน่วยบริการที่ได้คะแนนสูงสุดคือ รพ.โป่งน้ำร้อน

๗) การพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์โดยนางปริยาภรณ์ พิทักษ์เสมากุลหน.กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
การจัดซื้อพร้อมด้านยาระดับจังหวัด

- แผนการจัดซื้อยาร่วมปี ๒๕๕๙ จำนวน ๔๙ รายการ มูลค่า ๗๙,๖๔๔,๒๒๑.๓๙ บาทดำเนินการไปแล้ว ๑๐ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการ ๒๓ รายการ (e-Bidding) ซึ่งดำเนินการโดยก.เภสัชกรรม รพ.พระปกเกล้า ๑๔ รายการ และก.เภสัชกรรม รพ.สอยดาว ๙ รายการ

- มอบหมายให้ก.เภสัชกรรม รพ.สอยดาว เป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัดเพิ่มเติม เนื่องจากรพ.สอยดาวมีมูลค่าแผนจัดซื้อยาสูงสุด

ผอ.รพ.สอยดาว: เสนอให้มีการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์ กรณีที่วงเงินจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

ผอ.รพ.นายายอาม: เสนอให้การรายงานเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ของ รพศ./รพช.อยู่ในความรับผิดชอบของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุที่รับผิดชอบยาและเวชภัณฑ์ด้านต่างๆ

ที่ประชุม :

๑. รับรองให้ก.เภสัชกรรม รพ.สอยดาว เป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัดเพิ่มเติมจาก ก.เภสัชกรรม รพ.พระปกเกล้า

๒. รับรองให้หน่วยงานจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์ ระดับรพช. ที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท /ปี รพศ.เกิน ๒ ล้านบาท/ปี

๓. ให้การรายงานเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ของ รพศ./รพช.อยู่ในความรับผิดชอบของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุที่รับผิดชอบยาและเวชภัณฑ์ด้านต่างๆ

การจัดซื้อพร้อมด้านวัสดุการแพทย์ระดับจังหวัด

- แผนการจัดซื้อยาร่วมด้านวัสดุการแพทย์ ปี ๒๕๕๙ จำนวน ๒๓๔ รายการ มูลค่า ๔๗,๘๙๑,๑๕๙.๔๔ บาท แบ่งเป็น e-Bidding ๖๖ รายการ มูลค่า ๓๙,๘๕๔,๖๙๒.๗๖ บาท และวิธีสืบราคาร่วมกัน ๑๖๘ รายการ มูลค่า ๘,๐๓๖,๔๖๖.๖๘ บาท ดำเนินการโดยก.พัสดุและบำรุงรักษา รพ.พระปกเกล้า

- กรณีที่ทำสัญญาจัดซื้อไปแล้ว และมีบริษัทมาเสนอราคาที่ถูกกว่า ต้องซื้อมูลค่าตามที่ทำสัญญา

ระบบยาเพื่อรองรับระบบส่งต่อ/ส่งกลับโดย นพ.สุชาติเดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

- ปัญหาเรื่องระบบยา Refer จากรพช.มีหลายปัญหาที่ยังมีความเข้าใจไม่ตรงกัน จึงต้องมีการประชุมเพื่อหาข้อตกลง โดยให้ผอ.รพ.และผู้รับผิดชอบงานเข้าร่วมประชุมเพื่อหาวิธีแก้ไขปัญหา ซึ่งจะแจ้งวันและเวลาให้ทราบ (อยู่ระหว่างการกำหนดวัน)

๘) รายงานผลการดำเนินงานงบลงทุนกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จังหวัดจันทบุรี โดย นางยุพเยาว์ วิศพรธน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ผลการดำเนินงานงบลงทุน ปี ๒๕๕๙ จังหวัดจันทบุรีได้รับจัดสรรรายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้างทั้งหมด ๒๗ รายการ แบ่งเป็นครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และสิ่งก่อสร้าง ๑๔ รายการ ลงนามสัญญาจ้างแล้ว ๑๑ รายการ รอลงนามประกวดราคา ๑ รายการ (อาคาร OPD-ER ๔ ชั้น รพ.สอยดาว) และจัดหาด้วยวิธีพิเศษ ๒ รายการ (อาคารพักแพทย์ ๑๒ ครอบครัว รพ.พระปกเกล้าและอาคารศูนย์ปฏิบัติการจำลองผู้ป่วย)

- ผลการอนุมัติเปลี่ยนแปลงงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๕๘ ตามมติที่ประชุมอปสข. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๘ วันที่ ๑ ธ.ค.๒๕๕๘ ยังไม่ได้แจ้งเป็นรายการที่ผ่านการอนุมัติ แจ้งมาเพียงหลักการว่า หากเป็นรายการจำพวกวัสดุ อะไหล่ ส่วนประกอบ เครื่องนึ่ง เครื่องล้าง เครื่องอบและครุภัณฑ์อื่นๆ ที่ไม่ใช่ครุภัณฑ์ทางการแพทย์จะไม่ได้รับการอนุมัติ ซึ่งสปสข.จะทำหนังสือเป็นการแจ้งมาอีกครั้งว่ารายการใดผ่านการอนุมัติบ้าง และรายการที่ผ่านการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ส่วนรายการที่ไม่ผ่านการอนุมัติให้จัดทำแผนใหม่แล้วส่งกลับมายังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.จันทบุรี เพื่อรวบรวมเสนอ อปสข. พิจารณาอนุมัติต่อไป

๙) การบริหารการเงินการคลัง (ผชช.ว.๒)

- เนื่องจากในเดือนธันวาคมเงิน จ.๘, จ.๙ และ Hardship โอนเข้ารพ.แล้ว ๑๐๐% ทำให้สถานการณ์การเงินขอแต่ละรพ.ดีขึ้น โดยมีระดับความเสี่ยงสูงสุดที่ระดับ ๓ (จาก ๗ ระดับ) แต่ต้องมีการให้ส่งงบและติดตามสถานการณ์ในทุกๆ เดือน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล ผู้บันทึกการประชุม
นางยุพเยาว์ วิศพรณ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม