

สรุปสาระสำคัญการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.จันทบุรี ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายเจริญ 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 อีราทรง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลุง |
| ๘. นายสุฤกษ์เดช เจริญไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิ |
| ๙. นางสาวชัชชินทร์ ยงกัลยาณกุล | รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน |
| ๑๐. นายรัฐวุฒิ ศรีสิงห์เดช | นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการ ผอ.รพ.มะขาม |
| ๑๑. นายวีระ สุเจตน์จิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ |
| ๑๒. นายธวัช คงคาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว |
| ๑๓. นายอภิสิทธิ์ คุจวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว |
| ๑๔. นายไพศาล สุยะสา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม |
| ๑๕. นายสมบัติ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง |
| ๑๖. นายสมยศ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ |
| ๑๗. นางยุพเยาว์ วิศพรธน์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๘. นางนภกกร พูลประสาท | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๙. นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุข |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นางนาตยา ศุจิจันทร์รัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการวิชาการ |
| ๒. นายกิตติ กิตติเวช | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร |
| ๓. นายพิเชียร วุฒิสถิธิภิญโญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า |
| ๔. นางจรินทร์ ชะชาตย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นายชัชวาล สมพีร์วงศ์ | รองผู้อำนวยการด้านผลิตภัณฑ์การทางการแพทย์รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นายวิชัย ชูชีพชื่นกมล | รองผู้อำนวยการ ด้านเศรษฐกิจการคลัง รพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นายสามภพ สาระกุล | รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศรพ.พระปกเกล้า |
| ๘. นายจิตติ โฆษิตชัยวัฒน์ | รองผู้อำนวยการ ด้านบริการด้านหน้า รพ.พระปกเกล้า |
| ๙. นางกนกกร สวัสดิ์ไชย | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการรพ.พระปกเกล้า |
| ๑๐. นายครรชิต เพชรภักดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| ๑. นายศาสนา ผาสุข | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวสุกณา สิ้นรุประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

นายจรัญ จันทมัตตุการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เปิดประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นพ.สสจ.)

- กรณีพิพาทระหว่างผู้อาศัยที่ราชพัสดุกับโรงพยาบาลแหลมสิงห์ ได้เจรจากับทางผู้ว่าราชการจังหวัดแล้วในการขอให้ราชพัสดุหรือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้พิพาทแทนโรงพยาบาลแหลมสิงห์

- สสอ.เมืองหลังปัจจุบันจะย้ายไปที่ทำการหลังใหม่ (หลังรพ.พระปกเกล้า) ส่วน สสอ.เมืองเดิมจะเปลี่ยนเป็นรพ.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 และให้จ่ายซ้ำได้สูงสุด ๓ เดือน ซึ่งจะให้กึ่ง.ประกันสุขภาพทำใบแจ้งหนี้ (สรุ่ยยอด) เป็นใบตั้งเบิกจ่ายให้และจะทำย้อนหลังให้ทั้งระหว่างรพช.กับรพศ. และรพช.กับรพช.

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

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

- ในการปฐมนิเทศแพทย์ใช้ทุน ปี ๑ ที่จะปฏิบัติงานในรพ.พระปกเกล้าเป็นเวลา ๑๐ เดือน และรพช. ๒ เดือน โดยมีค่าใช้จ่ายทั้งหมด ๒๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งในปี ๒๕๕๙ นี้ สสจ.จันทบุรีไม่มีงบประมาณในการสนับสนุนส่วนนี้ 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.สฤกษ์ดีเดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

ระบบบริการปฐมภูมิ และ DHS

- 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, ใช้เลือดออก, SRRT ฯลฯ)

- จะมีการประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาปฐมภูมิ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

- จะมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนการขับเคลื่อน Service Plan โดยจะให้ Service Plan ทุกสาขานำเสนอการดำเนินงานของสาขา เพื่อหาข้อสรุป แนวทางการพัฒนาเชิงการรักษาเข้าที่ประชุมคอง. และเชิงนโยบายเข้าที่ประชุมคปสจ. ซึ่งจะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสาขาและรับทราบถึงปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น

- ปัญหาการขับเคลื่อน Service Plan คือในการประชุมระดับเขตจะประชุมเฉพาะ CSO แต่ละสาขา โดยที่ CSO จังหวัดไม่ได้เข้าร่วม ทำให้การประสานงานไม่ต่อเนื่อง

สาขาเฉพาะทาง ภาพรวม : Service Plan สาขาตา

- 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/นักร่างกายภาพ ๑ คน

- ให้ผู้อำนวยการแต่ละโรงพยาบาลตรวจสอบการให้บริการของนักร่างกายภาพในโรงพยาบาลด้วย

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

- ๕ ประเด็นปัญหาในการบริหารจัดการระบบการส่งต่อผู้ป่วย

- การดูแลผู้ป่วย ไม่มีความพร้อม/ดูแลไม่ดี ผู้ป่วยมีอาการทรุดลง, ส่งคนไข้ผิดคน, เตรียม

คนไข้ไม่พร้อม

- ข้อมูลในการดูแลผู้ป่วย กรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน/ระบุยาไม่ครบ/สิทธิ์ผู้ป่วยผิด ทั้งในการส่ง

และรับผู้ป่วย

- การสื่อสาร/ประสานงาน เจ้าหน้าที่แสดงพฤติกรรมที่ไม่ดี, ข้อมูลการส่งกลับไม่ครบถ้วน,

ปฏิเสธการ Refer, ไม่ตอบกลับในใบ refer

- วัสดุ/อุปกรณ์ ส่งคืนของไม่ครบ, อุปกรณ์ชำรุด, ไม่เตรียมอุปกรณ์กลับบ้านให้

- ระบบ Thai Refer/IT ไม่มีการบันทึกข้อมูลหรือไม่สามารถบันทึกข้อมูลได้, ข้อมูลสูญหาย

- ให้รพ.ที่ส่ง Refer บันทึกในใบบันทึกรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์และเหตุการณ์ที่สำคัญใน

ระบบ Refer จังหวัดจันทบุรี และส่งที่กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลฯ สสจ.จันทบุรี ซึ่งทางกลุ่มงานฯกำลัง

ดำเนินการส่งแบบบันทึกนี้ให้รพ. ทุกแห่ง

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

- วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๙ ประชุมขับเคลื่อน QLN ระยะที่ ๒

๕. การจัดระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าว จังหวัดจันทบุรี โดย นางนภคกร พูลประสาท

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่ขอขึ้นทะเบียนทุกราย โดยที่นายจ้างต้องตรวจสอบวัน เวลา ในการตรวจและนัดหมายกับเจ้าหน้าที่ล่วงหน้าในพื้นที่ที่แรงงานอยู่จริง

- แรงงานที่ผ่านการตรวจสุขภาพจะต้องมีประกันสุขภาพทุกราย แต่ราคาจะแตกต่างกันไปตาม

ประเภทแรงงาน

- การใช้บริการรักษาพยาบาล ต้องเข้ารับบริการในโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนไว้ หากไปรพ. อื่นจะต้อง เสียค่าใช้จ่ายเอง 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 จะนำเข้าไปประชุม 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 เข้าที่ประชุมคศจ. เพื่อติดตามทุกเดือน

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

- มีการบันทึกรายจ่ายสูงเกินจริง ได้แก่ บันทึกค่าตอบแทน ฉ.๘ สูงเกินไป เนื่องจากนำข้อมูลของรพ.สต. มาบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายรพ./ จ่ายเงินเจ้าหน้าที่แล้วแต่ไม่ลดบัญชีเจ้าหน้าที่/ มีบัญชีเจ้าหน้าที่การค่าแต่ไม่พบชุดอนุมัติซื้อจ้าง/ บันทึกส่วนต่างเงินเหมาจ่ายรายหัวมากกว่าลูกหนี้ IPD UC ใน CUP ไม่ถูกต้องเพราะใช้ซื้อบัญชีส่วนต่างค่ารักษาสูงกว่า ข้อตกลงในการตามจ่าย DRG – กองทุนที่ไม่ถูกต้อง/ ไม่บันทึกการรับฝากกองทุนต่างด้าวในบัญชีเงินรอการจัดสรร/ บันทึกรายการรักษาลูกหนี้โครงการ PP เป็นค่าใช้จ่ายโครงการ PP
- รายจ่ายต่ำกว่าปกติ คือ ไม่บันทึกค่าตอบแทน ฉ.๘ ค่าสาธารณูปโภค เงินค้ำจ่าย และบันทึกค่าตอบแทนนอกเวลาไม่ตรงในเดือนที่มีค่าใช้จ่าย
- รายได้ต่ำกว่าความเป็นจริง เนื่องจากการบันทึกเงินเหมาจ่ายรายหัวงวดแรกล่าช้า
- รายได้สูงเกินจริง ได้แก่ บันทึกลูกหนี้ค่ารักษาไม่ถูกต้อง/ บันทึกการรับฝากกองทุนต่างด้าวผดบัญชี/ บันทึกลูกหนี้ค่ารักษา OPD AE ไม่ถูกต้อง/ ได้รับเงินจัดสรรแล้วไม่ลดลูกหนี้ ทำให้มีรายได้สูงเกินจริง
- การบันทึกข้อมูลรายรับ – รายจ่ายที่ผดปกติ เป็นความรับผิดชอบของนักบัญชี จึงมีการเชิญนักบัญชีของรพ.เพื่อประชุมชี้แจงแนวทางที่ถูกต้องแล้ว

๘. วิเคราะห์การจัดสรรงบให้รพ.สต. 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 วิศพรธน์ 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 วงด
 - อาคารพักพยาบาล ๒๔ ห้อง รพ.สองพี่น้อง เบิกจ่ายแล้ว ๔/๘ วงด
 - บ้านพักข้าราชการระดับ ๓-๔ รพ.สองพี่น้อง เบิกจ่ายแล้ว ๔/๘ วงด

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.เอ็ม.เอ็น.เจ.เนียร์จิ่ง จันทบุรี คาดว่าลงนาม ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

- รายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน จำนวน ๓ รายการ ลงนามในสัญญาแล้ว ๒ รายการ เหลือ ๑ รายการ คืออาคารผู้ป่วยนอก - อุบัติเหตุ ๔ ชั้น รพ.สอยดาว อยู่ในระหว่างการตรวจสอบของสำนักงานงบประมาณ
- รายการสิ่งก่อสร้าง (สบพช.) จำนวน ๑ รายการ คาดว่าลงนามสัญญา ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑.รายงานการเบิกใช้จ่ายสมุนไพรรักษาพยาบาลในจันทบุรีปีงบ ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙

- ปี ๒๕๕๘ โรงพยาบาลที่เบิกใช้จ่ายสมุนไพรรักษาพยาบาล
 - 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) โรงพยาบาลที่เบิกใช้จ่ายสมุนไพรรักษาพยาบาล
 - 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