รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตตรวจราชการที่ ๑๓
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕
วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมพรหมวชิรญาณ ชั้น ๒ อาคารชินกุง
โรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี
****

ผู้มาประชุม

๑. นพ.วชิระ เพ็งจันทร์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๑๓
๒. นพ.สุรพร ลอยหา	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๑๓
๓. นพ.ประวิ อ่ำพันธุ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๔. นพ.มนัส กนกศิลป์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี
๕. นพ.สมศักดิ์ เชาว์ศิริกุล	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
๖. นพ.ยุทธชัย ตริสกุล	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร
๗. นพ.นริศ เพชรบ่อใหญ่	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ
๘. นพ.พรเจริญ เจียมบุญศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาวชิราลงกรณ
๙. นพ.เจริญ เสรีรัตนาคร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ
๑๐. นพ.ปัญญา อิทธิธรรมบูรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
๑๑. นพ.อุดม โบจรัส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล
๑๒. นพ.พัฒนา ตันสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร
๑๓. นพ.ประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์
๑๔. นพ.ทนง วีระแสงพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย
๑๕. นพ.สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๑๖. นางสาวศิริวรรณ จันทร์สระคู	หัวหน้างานตรวจราชการ เขต ๑๓

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

ไม่มี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ รพศ.
๒. ภก.ดนุภพ ศรศิลป์	รองผู้อำนวยการฝ่ายแผนงานงบประมาณฯ รพศ.
๓. นางสิริพร วงศ์ตรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔. นางหรรษา ชื่นชูผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นายพัลลภ เพิ่มพูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายสมชาย บุญตะวัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางอัญชลี หน่อแก้ว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๘. นายอารีนันท์ ศรีสุวรรณ์	นายช่างโยธาชำนาญการ
๙. นายนคเรศ ชัยศิริ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๐. นางสุชารัตน์ ดวงแก้ว	นักวิเคราะห์นโยบายฯ ชำนาญการ
๑๑. นายปรีชา ทองมูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๒. นายปิยะมิตร สมบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นายวุฒิพงษ์ สินทรัพย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๑๔. นางสาวโสมนัสสา โสคำภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางสาวสุพรรษา มงคลวิวัฒน์	เลขานุการผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต ๑๓
๑๖. นางวนิดา ศุภศร	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๑๓ ประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ คำสั่งคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขระดับเขต เขตตรวจราชการที่ ๑๓

ประธานกล่าวต้อนรับคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขระดับเขต เขตตรวจราชการที่ ๑๓ โดยคณะกรรมการประกอบด้วย

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๑๓
๒. สาธารณสุขนิเทศก์เขต ๑๓
๓. ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๑๓
๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขต ๑๓
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A ได้แก่ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี
๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ S ได้แก่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ , โรงพยาบาลยโสธร , โรงพยาบาลอำนาจเจริญ และโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาวชิราลงกรณ

โดยคณะกรรมการที่เพิ่มขึ้นประกอบด้วย

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ M๑ ได้แก่ รพ.วารินชำราบ และ รพ.เดชอุดม
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ ระดับ M๒ ได้แก่ รพ.กันทรลักษ์ , รพ.ขุขันธ์ , รพ.อุทุมพรพิสัย , รพ.ตระการพืชผล และ รพ.พิบูลมังสาหาร

รวมทั้งแต่งตั้งให้ นพ.สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน เขตตรวจราชการที่ ๑๓ อีกตำแหน่ง ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการประสานข้อมูลและนโยบายในระดับเขต สำหรับเหตุผลที่ต้องเพิ่มคณะกรรมการในระดับ M๑ และ M๒ เนื่องจากในอนาคตหน่วยบริการระดับ M๑ และ M๒ จะได้รับการยกระดับการพัฒนาด้านสุขภาพให้มีศักยภาพและสมรรถนะที่สูงยิ่งขึ้น ทัดเทียมโรงพยาบาลทั่วไปตาม Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น จึงแต่งตั้งให้เป็นคณะกรรมการบริหารเขตตรวจราชการที่ ๑๓ เพื่อร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ ระดับเขตร่วมกัน กำหนดให้มีการประชุมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่เข้าร่วมประชุมคือผู้ที่ได้รับแต่งตั้งตามคำสั่ง กรณีไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ให้มอบบุคคลที่มีอำนาจตัดสินใจเชิงบริหารเข้าร่วมประชุมแทนได้ เนื่องจากเมื่อมีการตัดสินใจเป็นมติที่ประชุมแล้วจะไม่สามารถทบทวนมติได้ ยกเว้นผู้ตรวจราชการจะพิจารณาทบทวนมติ

สำหรับการสื่อสารข้อมูลที่มีความสำคัญและจำเป็น รวมถึงการประชุมของกระทรวงสาธารณสุขที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเป็นประธาน ผู้ตรวจราชการจะส่งข้อมูลผ่านทาง email ของทุกท่าน จึงขอให้มีการตรวจสอบข้อมูลทาง email ของท่านทุกวันด้วย สำหรับนโยบายที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกล่าวในที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุขมีดังนี้

๑. การติดตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรปี ๒๕๕๕ จะมีการติดตามอย่างใกล้ชิดจากผู้ตรวจราชการ เนื่องจากในปีงบประมาณที่ผ่านมาในภาพรวมของกระทรวง มีการกันงบเหลื่อมปีที่ไม่ได้ก่อหนี้จำนวนมาก ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรับข้อสั่งการจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ตรวจสอบข้อผิดพลาด พบว่ามีข้อผิดพลาดเรื่องการปรับเปลี่ยนแบบบ่อยครั้ง ทำให้เกิดความล่าช้า ดังนั้น ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ท่านปลัดกระทรวงจึงมีนโยบายเรื่องการปรับเปลี่ยนแบบให้แจ้งให้ปลัดกระทรวงทราบด้วย

๒. สำหรับนโยบาย ๑๖ ข้อ ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ที่ลงนามร่วมกันระหว่างปลัดกระทรวง , กสช. , ผู้ตรวจราชการ , นพ.สสจ. , ผอ.รพศ./รพท. ขอให้ทำ Action Plan และติดตามเป็นรายเดือน ขอให้ทำความเข้าใจในรายละเอียดด้วย

๓. การทบทวนผลการศึกษาเกี่ยวกับการทำงานด้านอื่นของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้ได้ข้อมูลการปฏิบัติงานจริง สนย. ได้จัดทำแบบบันทึกข้อมูลรายบุคคลเพื่อศึกษาการมีและการใช้งานของบุคลากรด้านสาธารณสุขของหน่วยงานในสังกัด โดยการเก็บข้อมูลแบบ Quick Survey เขตละ ๑ จังหวัด ๆ ละ ๕ หน่วยบริการ ประกอบด้วย รพศ./รพท. จำนวน ๑ แห่ง , รพช. ๒ แห่ง และ รพ.สต. ๒ แห่ง (ใหญ่และเล็ก) จะมีการพิจารณาปรับลดอัตรากำลังร่วมกับสำนักงาน ก.พ. ๓ ข้อ ดังนี้

๓.๑ ให้ ก.พ. อนุมัติอัตรากำลังเพิ่ม

๓.๒ กำหนดระเบียบว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (มีเงินเดือนสูงกว่าข้าราชการแต่ไม่มีบำเหน็จบำนาญ)

๓.๓ ออกจาก ก.พ. เป็น กสธ. (บริหารอัตรากำลังเอง)

สำหรับเขต ๑๓ เลือกจังหวัดอุบลราชธานี เพื่อศึกษาเรื่องการพัฒนาอัตรากำลังคน

๔. โครงการลดความแออัด รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้เริ่มดำเนินการโรงพยาบาลลดความแออัด วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

๕. ความสัมพันธ์ระหว่าง สธ. และ สปสช. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขขอให้เปิดเวทีพูดคุยเพื่อทำความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ระหว่าง สธ. และ สปสช. ในทุกระดับ

๗. กำหนดนโยบายให้ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง รับการรักษาที่ รพ.สต. เพื่อการประหยัดงบประมาณตามหลักเศรษฐศาสตร์สุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ คำสั่งคณะทำงานพัฒนาระบบงานสาธารณสุขระดับเขต

นพ.สุรพร ลอยหา นำเสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขระดับเขต คำสั่งที่ ๒๐/๒๕๕๕ มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

๑. กำหนดนโยบายและวางแผนด้านสุขภาพของพื้นที่ในเขต ๑๓

๒. พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์และจัดสรรทรัพยากรด้านสุขภาพให้สถานบริการสาธารณสุขตามกรอบนโยบายที่กำหนด

๓. ติดตาม ตรวจสอบ และประสานการใช้ทรัพยากรให้มีการจัดสรร และการปรับเกลี่ยระหว่างส่วนราชการในเขตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ความประหยัด คุ้มค่า สมประโยชน์ต่อราชการ

๔. มีอำนาจในการแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม

คณะกรรมการประกอบด้วย

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวง เป็นประธาน

๒. สาธารณสุขนิเทศก์		รองประธาน แก้ไขเป็นผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ
๓. นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด		เป็นกรรมการ
๔. ผู้อำนวยการ รพศ./รพท.		เป็นกรรมการ
๕. ผู้อำนวยการ ระดับ S และ M		เป็นกรรมการ
๖. ผชช.ว. จังหวัดอุบลราชธานี		เป็นกรรมการและเลขานุการ
๗. หัวหน้างานตรวจราชการ		เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพิ่มเติม ๕ คณะ ดังนี้

๑. คณะทำงานพัฒนาระบบ Service Plan รับผิดชอบโดย จังหวัดอุบลราชธานี สำหรับคณะทำงานชุดนี้ขอแก้ไขคำสั่งโดยให้ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เป็นประธาน และ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เป็นรองประธาน

๒. คณะทำงานพัฒนาระบบงานส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบโดย จังหวัดศรีสะเกษ มี ผชช.ว. จังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานคณะทำงาน

๓. คณะทำงานพัฒนาระบบงานควบคุมป้องกันโรค รับผิดชอบโดย จังหวัดอำนาจเจริญ มี ผชช.ว. จังหวัดอำนาจเจริญ เป็นประธานคณะทำงาน

๔. คณะทำงานพัฒนาระบบงานคุ้มครองผู้บริโภค รับผิดชอบโดย จังหวัดยโสธร มี ผชช.ส. จังหวัดยโสธร เป็นประธานคณะทำงาน

๕. คณะทำงานพัฒนายุทธศาสตร์ระดับเขต อยู่ระหว่างการจัดทำคำสั่ง

เหตุผลของการตั้งคณะทำงานในระบบต่าง ๆ เนื่องจากขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขกำลังขับเคลื่อนงานอยู่ ๔ ระบบ เพื่อนำไปสู่การปรับโครงสร้างการทำงานและปรับบทบาทภารกิจใหม่ของกระทรวง ดังนั้น เขตตรวจราชการจึงต้องมีคณะทำงานเพื่อพัฒนางานให้สอดรับกับกระทรวง และต้องให้ศูนย์วิชาการต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการทำงานด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร เขต ๑๓ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๔

- ที่ประชุมไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๔รับทราบความคืบหน้าการจัดทำ Service Plan เครือข่ายศรีโสธรเจริญราชธานี

นพ.สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นำเสนอที่ประชุมดังนี้

พิจารณาเฉพาะงบค่าเสื่อมปี ๒๕๕๕ และงบ non-uc ปี ๒๕๕๖ ซึ่งแต่ละจังหวัดได้พิจารณาจัดเรียงรายการตามลำดับความสำคัญ ระดับสถานบริการในเครือข่ายมีดังนี้

ระดับ A	๑ แห่ง	รพ.สรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี
ระดับ S	๔ แห่ง	รพ.ศรีสะเกษ รพ.ยโสธร รพ.อำนาจเจริญ รพ.๕๐ พรรษาฯ
ระดับ M๑	๒ แห่ง	รพร.เดชอุดม รพ.วารินชำราบ
ระดับ M๒	๕ แห่ง	จ.อุบลฯ รพ.ตระการพืชผล รพ.พิบูลมังสาหาร จ.ศรีสะเกษ รพ.กันทรลักษ์ รพ.ขุขันธ์ รพ.อุทุมพรพิสัย
ระดับ F๑	๓ แห่ง	จ.ศรีสะเกษ รพ.ขุนหาญ รพ.ราษีไศล จ.ยโสธร รพร.เลิงนกทา
ระดับ F๒	๔๑ แห่ง	จ.อุบลฯ ๑๕ แห่ง จ.ศรีสะเกษ ๑๓ แห่ง จ.ยโสธร ๗ แห่ง

ระดับ F๓	๘ แห่ง	จ.อุบลฯ รพ.เหล่าเสือโก้ก รพ.นาตาล รพ.นาเยีย รพ.สว่างวีระวงศ์ รพ.น้ำขุ่น จ.ศรีสะเกษ รพ.พยุห์ รพ.ศิลาลาด รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ
CMU P๑	๑๐ แห่ง	จ.อุบลฯ ๕ แห่ง จ.ศรีสะเกษ ๒ แห่ง จ.ยโสธร ๒ แห่ง อำนาจฯ ๑ แห่ง
รพ.สต.P๒	๗๕๕ แห่ง	จ.อุบลฯ ๓๑๒ แห่ง จ.ศรีสะเกษ ๒๕๔ แห่ง จ.ยโสธร ๑๑๒ แห่ง อำนาจฯ ๗๗ แห่ง

ระดับสถานบริการสาธารณสุขในระบบเครือข่ายบริการ

- รพ.ศูนย์ ระดับ A (Advance-level Referral Hospital) เป็นโรงพยาบาลศูนย์ที่สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากระดับตติยภูมิ ภายในเขต/เขตใกล้เคียง ครอบคลุม ๔-๘ จังหวัด/แห่ง
- รพ.ทั่วไป ระดับ S (Standard-level Referral Hospital) เป็นโรงพยาบาลทั่วไปที่สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อภายในเครือข่ายบริการระดับจังหวัด อย่างน้อย ๑ แห่ง/จังหวัด
- รพ.ทั่วไป ระดับ M๑ (Mid-level Referral Hospital) เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ที่รองรับผู้ป่วยส่งต่อจากเครือข่ายบริการทุติยภูมิในโซน
- รพ.ชุมชนขนาดใหญ่ ระดับ M๒ (Mid-level Referral Hospital) เป็นโรงพยาบาลชุมชน ที่มีศักยภาพสูง เพื่อรองรับผู้ป่วยส่งต่อจาก รพช. ใกล้เคียง
- รพ.ชุมชน ระดับ F๑ (First-level Referral Hospital) เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นบางสาขา (คงที่มีอยู่เดิมไม่เพิ่มจำนวน)
- รพ.ชุมชน ระดับ F๒ (First-level Referral Hospital) เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่รองรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของแต่ละอำเภอ
- รพ.ชุมชน ระดับ F๓ (First-level Referral Hospital) เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กที่รองรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในเพื่อสังเกตอาการ/ส่งต่อ
- ศูนย์การแพทย์ชุมชนเมือง ระดับ P๑ เป็นสถานบริการผู้ป่วยนอกแบบเบ็ดเสร็จ ให้บริการแบบผสมผสานทั้งงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู
- รพ.สต. ระดับ P๒ เป็นสถานบริการระดับปฐมภูมิให้บริการแบบผสมผสาน

  กรอบแนวคิดในการจัดเรียงลำดับคือ

  ๑. Seamless Health Service Networks ความจำเป็นของการจัดบริการในรูปเครือข่ายที่เชื่อมโยง ทั้งปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

  ๒. Self-contained Provincial Networks เป็นเครือข่ายบริการที่รองรับการส่งต่อตามมาตรฐาน ระดับจังหวัดอย่างสมบูรณ์ จังหวัดต้องไม่มีการส่งต่อ

  ๓. Referral Cascade Management ส่งต่อผู้ป่วย ๓ ระดับ (ต้น กลาง สูง)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การกันเงินเบิกเหลื่อมปี ๕๔ และขยายเวลาเบิกจ่ายปี ๔๙-๕๓

สำหรับจังหวัดที่มีเงินเบิกเหลื่อมปี ๕๔ และได้ก่อหนี้ไว้แล้วให้รีบดำเนินการตามแผน กรณีที่มีเงินเบิกเหลื่อมปีแต่ยังไม่ได้มีการก่อหนี้ ให้รีบดำเนินการด่วน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ การกำกับ ติดตาม และเร่งรัดการใช้จ่ายงบลงทุนของหน่วยงานในส่วนภูมิภาค (ไทยเข้มแข็ง) ปี ๕๓-๕๕

กระทรวงสาธารณสุขเร่งรัดให้มีการเบิกจ่ายเงินงบประมาณจากงบไทยเข้มแข็ง ปี ๒๕๕๕ ให้เสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕ กรณีคาดว่าจะดำเนินการไม่เสร็จตามกำหนด ให้รีบแจ้งสำนักงานสาธารณสุขเขต เพื่อที่กระทรวงจะได้ทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ การกำกับติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายปี ๕๕ (งบลงทุนของหน่วยงานในส่วนภูมิภาค)

สรุปปัญหาประเด็นการจัดซื้อ/จัดจ้างในปีที่ผ่านมางบลงทุนไม่สามารถดำเนินการได้ทัน ทำให้ถูกตัดงบประมาณ ประเด็นสำคัญ คือ

๑. มีการเปลี่ยนแปลงแบบ ดังนั้นในปี ๒๕๕๕ หากจะมีการเปลี่ยนแปลงแบบต้องแจ้งให้กระทรวงทราบด้วย
๒. การดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง หากมีปัญหาให้รีบแจ้งผู้ตรวจราชการทราบเพื่อแก้ไขทันที
๓. รายการครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ทุกรายการ หากมีข้อผิดสังเกตที่ต้องแก้ไขให้รีบแจ้งผู้ตรวจราชการเพื่อติดตามแก้ไขทันที

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ กิจกรรมงานเดิน-วิ่งการกุศลเฉลิมฉลองครบรอบ ๑๒๐ ปี แห่งวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือสนับสนุนการจัดงาน เพื่อสมทบทุนสำหรับสาธารณสุขกุศล โดยขอให้รวบรวมเงินส่งภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๖ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงาน

- งบช่วยเหลือผู้ได้รับความเสียหายจากสถานการณ์อุทกภัย ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๔ สำหรับเขตตรวจราชการที่ ๑๓ ได้รับจัดสรรจำนวน ๑ แห่ง คือ ค่าซ่อมแซมอาคารและสิ่งก่อสร้าง สสอ.โขงเจียม จ.อุบลราชธานี เป็นค่าครุภัณฑ์ ๓๓๐,๐๐๐ บาท สิ่งก่อสร้าง ๑๙๙,๙๐๐ บาท รวม ๕๒๙,๙๐๐ บาท

มติที่ประชุม ๑. รับทราบ
๒. มอบ นพ.สุรพร ลอยหา ควบคุมกำกับการจัดซื้อจัดจ้าง

- งบโครงการเงินกู้เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน (Development Policy Loan : DPL) ภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ปี ๒๕๕๕ มีเงินคงเหลือทั้งสิ้น ๘ พันล้านบาท กระทรวงสาธารณสุขได้รับจัดสรร ๔ พันล้านบาท ที่ประชุมมีมติให้จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ดังนั้น ขอให้หน่วยงานเตรียมดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างรายการครุภัณฑ์การแพทย์จัดเรียงตามลำดับความสำคัญ เนื่องจากต้องดำเนินการให้เสร็จก่อนวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ อนุมัติงบค่าเสื่อม เขต ๑๓ ประจำปี ๒๕๕๕

จากการตั้งคณะตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาจัดเรียงลำดับความสำคัญของรายการที่จะเสนอขออนุมัติงบค่าเสื่อม ประจำปี ๒๕๕๕ โดยคณะทำงานเรียงลำดับรายการคร่าว ๆ โดยดูจากทิศทาง นโยบายของรัฐบาล สำหรับงบค่าเสื่อม ๓๐% ส่วนของผู้ตรวจราชการ พิจารณาจัดสรรดังนี้

- ส่วนที่ใช้พัฒนา รพ.ระดับ M๑ , M๒ และ F๑ (๑๕%) วงเงิน ๖๐,๔๗๙,๓๒๗ บาท
- ส่วนที่ใช้พัฒนา รพ.ระดับ A , S (๑๐%) วงเงิน ๔๐,๓๑๙,๕๕๑ บาท
- นโยบายผู้ตรวจราชการ (๕%) วงเงิน ๒๐,๑๕๙,๗๗๕ บาท

เป็นการประชุมร่วมกันระหว่างคณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้งและทุกจังหวัดในเขต ๑๓ การจัดสรรในส่วน ๑๕% กำหนดให้เป็นไปตามนโยบายของผู้ตรวจราชการคือจัดสรรให้ รพ.ระดับ M ถึง F๑ สำหรับโรงพยาบาลระดับ M ถึง F๑ ในเขต ๑๓ ประกอบด้วย

ระดับ M๑	๒ แห่ง	รพร.เดชอุดม รพ.วารินชำราบ
ระดับ M๒	๕ แห่ง	จ.อุบลฯ รพ.ตระการพืชผล รพ.พิบูลมังสาหาร จ.ศรีสะเกษ รพ.กันทรลักษ์ รพ.ขุขันธ์ รพ.อุทุมพรพิสัย
ระดับ F๑	๓ แห่ง	จ.ศรีสะเกษ รพ.ขุนหาญ รพ.ราษีไศล จ.ยโสธร รพร.เลิงนกทา

วงเงินในการจัดสรร ๖๐,๔๗๙,๓๒๗ บาท ทั้งนี้ การจัดสรรให้เสนอตามลำดับความจำเป็นและความเชี่ยวชาญหลัก สำหรับที่ดินสิ่งก่อสร้างให้ตรงตาม Service Plan ส่วนในเรื่องของอาคารให้เรียงลำดับจากอาคารที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเป็นหลัก รองลงมาคืออาคารสนับสนุน การเรียงลำดับครุภัณฑ์อันดับแรกให้เรียงจากครุภัณฑ์ที่สอดคล้องกับการรักษาหรือครุภัณฑ์สำหรับแพทย์เฉพาะทางปฏิบัติงาน จัดเรียงได้ดังนี้

ลำดับ	สถานพยาบาลคู่สัญญาหลัก	รายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง	จำนวน (หน่วย)	รวมวงเงิน (บาท)	งบประมาณ ตามแหล่งที่ใช้เงิน		ระดับ	จังหวัด
					๓๐ % เขต	เงินบำรุงสมทบ		
A	B	D	E	G	J	K	M	N
๑	รพ.วารินชำราบ	ชุดเครื่องมือผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ ๘ รายการ	๑	๕,๙๗๑,๙๘๖	๕,๙๗๑,๙๘๖		M ๑	อุบลราชธานี
๒	รพร.เดชอุดม	เครื่องดมยาสลบ	๑	๑,๖๓๙,๕๐๐	๑,๖๓๐,๐๐๐		M ๑	อุบลราชธานี
๓	รพร.เดชอุดม	Patient monitor (NIBP , PO๒,EKG)	๒	๑,๐๔๕,๖๔๐	๑,๐๔๐,๐๐๐		M ๑	อุบลราชธานี
๔	รพร.เดชอุดม	เครื่องอัลตร้าซาวด์ (ไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท)	๑	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐		M ๑	อุบลราชธานี
๕	รพร.เดชอุดม	เครื่องเอ็กซเรย์ Porlable DR	๑	๑,๗๐๐,๐๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐		M ๑	อุบลราชธานี
๖	รพ.ตระการพืชผล	อาคารผู้ป่วยในขนาด ๖๐ เตียง ๒ ชั้น	๑	๑๒,๗๕๐,๐๐๐	๑๒,๓๖๘,๖๗๑	๓๘๑,๓๓๐	M ๒	อุบลราชธานี
๗	รพ.พิบูลมังสาหาร	อาคารผู้ป่วยในขนาด ๖๐ เตียง ๒ ชั้น	๑	๑๒,๗๕๐,๐๐๐	๑๒,๕๖๘,๖๗๐	๑๘๑,๓๓๐	M ๒	อุบลราชธานี
๘	รพ.กันทรลักษณ์	อาคารแยกโรค ๕ ชั้น แบบเลขที่ ๘๘๒๙	๑	๕๐,๐๐๐,๐๐๐	๒๓,๔๐๐,๐๐๐	๒๖,๖๐๐,๐๐๐	M ๒	ศรีสะเกษ
๙	รพร.เลิงนกทา	เครื่องดมยา	๑	๑,๑๐๐,๐๐๐	๑,๑๐๐,๐๐๐		F ๑	ยโสธร
๑๐	รพร.เลิงนกทา	เตียงผ่าตัด	๑	๑,๓๐๐,๐๐๐	๑,๓๐๐,๐๐๐		F ๑	ยโสธร
๑๒	รพ.พิบูลมังสาหาร	Laparoscope	๑	๓,๐๐๐,๐๐๐	๒,๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐	M ๒	อุบลราชธานี

รวม ๑๒ ราย รวมวงเงิน ๖๕,๕๗๙,๓๒๗ บาท เกินวงเงินประมาณ ๕,๑๐๐,๐๐๐ บาท

การจัดสรรให้โรงพยาบาลระดับ A , S (๑๐%) วงเงิน ๔๐,๓๑๙,๕๕๑ บาท พิจารณาจัดสรรดังนี้

๑. จัดสรรตามจำนวนเตียง

๒. ปรับเกลี่ย

๓. ส่วนที่เหลือหลังปรับเกลี่ยจัดสรรให้โรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาวชิราลงกรณ

๔. ให้แต่ละโรงพยาบาลเสนอตามวงเงินที่ได้รับจัดสรร

เมื่อที่ประชุมพิจารณาหลักเกณฑ์การจัดสรรแล้ว ผู้ตรวจราชการขอแจ้งแนวทางเพิ่มเติม โดยให้คิดจำนวนเตียงและอัตราครองเตียงร่วมด้วย เพื่อให้การจัดสรรเป็นธรรมที่สุด ได้วงเงินจัดสรรดังนี้

	งบเฉลี่ย	เตียง	%	ยอดเต็ม	ยอดหลังเกลี่ย	รวมวงเงิน
สปส.	๘,๐๔๓,๙๑๐.๒	๑๐๐๐	๓๘.๔๖๑๕๔	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐
อำนาจเจริญ	๘,๐๔๓,๙๑๐.๒	๓๓๐	๑๒.๖๙๒๓๑	๕,๐๐๐,๐๐๐	๕,๕๐๐,๐๐๐	๗,๕๐๐,๐๐๐
ศีรสะเกษ	๘,๐๔๓,๙๑๐.๒	๕๐๐	๑๙.๒๓๐๗๗	๗,๐๐๐,๐๐๐	๘,๐๐๐,๐๐๐	๑๑,๐๐๐,๐๐๐
ยโสธร	๘,๐๔๓,๙๑๐.๒	๓๗๐	๑๔.๒๓๐๗๗	๕,๐๐๐,๐๐๐	๖,๐๐๐,๐๐๐	๘,๐๐๐,๐๐๐
๕๐พรรษาฯ	๘,๐๔๓,๙๑๐.๒	๔๐๐	๑๕.๓๘๔๖๒	๖,๐๐๐,๐๐๐	๔,๗๑๙,๕๕๑	๖,๗๑๙,๕๕๑
	๔๐,๒๑๙,๕๕๑.๒	๒๖๐๐	๑๐๐	๓๘,๐๐๐,๐๐๐	๔๐,๒๑๙,๕๕๑.๒	๔๐,๒๑๙,๕๕๑

รายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง ที่แต่ละจังหวัดเสนอตามวงเงินที่ได้รับจัดสรรมีดังนี้

ลำดับ	สถานพยาบาล คู่สัญญาหลัก	รายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง	จำนวน (หน่วย)	รวมวงเงิน (บาท)	งบประมาณ ตามแหล่งที่ใช้เงิน		ระดับ
					๓๐ % เขต	สมทบเงินบำรุง	
A	B	D	E	G	J	K	
๑	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่น้อยกว่า ๕๐๐ mA	๑	๑,๙๐๐,๐๐๐	๑,๙๐๐,๐๐๐		A
๒	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ชุดเครื่องมือผ่าตัด werthiem	๒	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐		A
๓	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ชุดปั่นชิ้นเนื้อในการผ่าตัดส่องกล้องทางนรีเวช	๑	๙๓๐,๐๐๐	๙๓๐,๐๐๐		A
๔	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เครื่องตรวจสภาพทารกในครรภ์	๑	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐		A
๕	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	LiftGait (เครื่องพยุงทรงตัวฝึกเดิน)	๑	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐		A
๖	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ตู้เย็นอุณหภูมิ ๒-๘ C ขนาด ๓๓๔ ลิตร ๑ ประตู	๑	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐		A
๗	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ระบบท่อลมขนส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ	๑	๒๙๐,๐๐๐	๒๙๐,๐๐๐		A
๘	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	Ultra-Low Temperature Freezer,Upright Type	๑	๘๒๐,๐๐๐	๘๒๐,๐๐๐		A
๙	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	Refrigerate centrifuge	๑	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐		A
๑๐	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ	๑	๔๑๐,๐๐๐	๔๑๐,๐๐๐		A
๑๑	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เครื่องตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	๑	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐		A
๑๒	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เครื่องตรวจสมรรถภาพการมองเห็น	๑	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐		A
๑๓	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ต้นกำเนิดรังสีแบบแผ่น(Flood sorce)	๑	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐		A
๑๔	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	Radioiodine fume hood	๑	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐		A
๑๕	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ตู้ Larmina air flow ชนิด horizontal	๑	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐		A
๑๖	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	Hot air oven	๑	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐		A
๑๗	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	AutoClave ขนาด ๒๓ ลิตร	๑	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐		A
๑๘	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ชุดอุปกรณ์รับภาพสัญญาณรังสีเอ็กเรย์ระบบดิจิตอล	๑	๓๓๕,๐๐๐	๓๓๕,๐๐๐		A
๑๙	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ยูนิตทันตกรรม	๑	๔๓๘,๐๐๐	๔๓๘,๐๐๐		A
๒๐	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เตียงสำหรับผู้บริจาคเลือดและเกล็ดเลือด	๘	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐		A
๒๑	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	ตู้เก็บเลือดเพื่อเก็บเลือดที่ยังไม่ได้ตรวจเชื้อ ๑ ตู้ และตู้ที่พร้อมจ่ายเลือด ๑ ตู้ (ขนาด ๑๒๐นิ้ X ๒ตู้)	๑	๔๕๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐		A
๒๒	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เครื่องผ่าตัดลำไส้ใหญ่	๑	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐		A
๒๓	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	เครื่องมือผ่าตัดต้อและน้ำดีแบบเปิดแผล	๑	๓,๐๐๐,๐๐๐	๒,๔๔๗,๐๐๐	๕๕๓,๐๐๐	A
๒๔	รพ.๕๐ พรรษา	เตียงผ่าตัด	๑	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐		S

ลำดับ	สถานพยาบาล คู่สัญญาหลัก	รายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง	จำนวน (หน่วย)	รวมวงเงิน (บาท)	งบประมาณ ตามแหล่งที่ใช้เงิน		ระดับ
					๓๐ % เขต	สมทบเงินบำรุง	
๒๕	รพ.๕๐ พรรษา	โคมไฟผ่าตัด	๑	๑,๒๐๐,๐๐๐	๑,๒๐๐,๐๐๐		S
๒๖	รพ.๕๐ พรรษา	เครื่องจี้ไฟฟ้า	๑	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐		S
๒๗	รพ.๕๐ พรรษา	เครื่องดูดของเหลวความดันสูงใช้ในการผ่าตัด	๑	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐		S
๒๘	รพ.๕๐ พรรษา	ชุดเครื่องมือพื้นฐานที่ใช้ในการผ่าตัด	๒	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐		S
๒๙	รพ.๕๐ พรรษา	ชั้นสแตนเลส มีล้อเลื่อน สำหรับใช้วางอุปกรณ์ ในห้องผ่าตัด	๑	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐		S
๓๐	รพ.๕๐ พรรษา	รถสแตนเลส สี่เหลี่ยมสำหรับจัดเครื่องมือ	๒	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐		S
๓๑	รพ.๕๐ พรรษา	เครื่องผ้าสำหรับผ่าตัด	๔	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐		S
๓๒	รพ.๕๐ พรรษา	ผ้าขนาดต่างๆสำหรับห่อเครื่องมือผ่าตัด	๕๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐		S
๓๓	รพ.๕๐ พรรษา	เสื้อGown สำหรับผ่าตัด	๓๐	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐		S
๓๔	รพ.๕๐ พรรษา	เสื้อGown กันน้ำ สำหรับผ่าตัด	๖	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐		S
๓๕	รพ.๕๐ พรรษา	Mayo สำหรับผ่าตัด	๒	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐		S
๓๖	รพ.๕๐ พรรษา	แผ่น slideสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	๑	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐		S
๓๗	รพ.๕๐ พรรษา	เครื่องนึ่งไอน้ำขนาด๔๐lit ความเร็วสูงสำหรับใช้ในห้องผ่าตัด	๑	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐		S
๓๘	รพ.๕๐ พรรษา	หม้อต้มเครื่องมือ	๑	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐		S
๓๙	รพ.๕๐ พรรษา	Anesthetic machine with Ventilator	๑	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐		S
๔๐	รพ.๕๐ พรรษา	Patient monitor:NIBP:EKG:SPO๒:ETCO๒	๑	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐		S
๔๑	รพ.๕๐ พรรษา	เครื่องปรับอุณหภูมิWarmer	๑	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐		S
๔๒	รพ.๕๐ พรรษา	เครื่องSuction	๑	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐		S
๔๓	รพ.๕๐ พรรษา	Blood warmer ,IV warmer	๑	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐		S
๔๔	รพ.๕๐ พรรษา	Laryngoscope c Blade	๑	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐		S
๔๕	รพ.๕๐ พรรษา	Strether(รวม ในห้องพักฟื้นและห้องรอผ่าตัด)	๒	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐		S
๔๖	รพ.๕๐ พรรษา	Emergency cart ๓ลิ้นชัก	๒	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐		S
๔๗	รพ.๕๐ พรรษา	Self inflating bag.Ambubag	๒	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐		S
๔๘	รพ.๕๐ พรรษา	รถสแตนเลสเตรียม block ผู้ป่วย	๑	๑๖,๕๕๑	๑๖,๕๕๑		S
๔๙	รพ.๕๐ พรรษา	tranfer Spo๒	๑	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐		S
๕๐	รพ.๕๐ พรรษา	Infusetion Pump	๑	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐		S
๕๑	รพ.ยโสธร	โคมไฟผ่าตัด	๑	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒๐๐๐๐๐		S
๕๒	รพ.ยโสธร	เตียงผ่าตัด	๑	๑,๗๐๐,๐๐๐	๑๗๐๐๐๐		S
๕๓	รพ.ยโสธร	เครื่องดมยาสลบ	๑	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑๐๐๐๐๐		S
๕๔	รพ.ยโสธร	เครื่องตรวจติดตามการทำงานของหัวใจ	๑	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐๐๐		S
๕๕	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องบันทึกสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดกระดาษ A๔	๒	๓๒๐,๐๐๐	๓๒๐,๐๐๐		S
๕๖	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องกระตุกหัวใจ (Defifbrilator)	๑	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐		S
๕๗	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องวัดค่าปริมาณออกซิเจนในกระแสเลือด (O๒ Sat)	๓	๑๖๕,๐๐๐	๑๖๕,๐๐๐		S
๕๘	รพ.อำนาจเจริญ	หม้อแปลงไฟฟ้า ขนาด ๘๐๐ KWA	๑	๙๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐		S
๕๙	รพ.อำนาจเจริญ	ตู้อบสำหรับเด็กแรกเกิด (Incubator)	๑	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐		S
๖๐	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องดักฝุ่นผ้าระบบน้ำจับฝุ่นและระบบน้ำหมุนเวียน	๕	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐		S
๖๑	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องบริหารข้อเข่าอัตโนมัติ (CPM :continuous passive motion)	๑	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐		S
๖๒	รพ.อำนาจเจริญ	ตู้อบเคลื่อนย้ายเด็กแรกเกิด (Transpost Incubator)	๑	๔๘๕,๐๐๐	๔๘๕,๐๐๐		S
๖๓	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องส่องตาลำแสงแคบ แบบพกพา (Portable slip lamp)	๑	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐		S
๖๔	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องอบผ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ปอนด์	๑	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐		S
๖๕	รพ.อำนาจเจริญ	เครื่องล้างอุปกรณ์และสายยางอัตโนมัติ	๑	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐		S
๖๖	รพ.อำนาจเจริญ	รถเข็นสแตนเลสปิดมิดชิดมีประตูด้านข้าง และฝาเปิดด้านบน	๓	๒๑๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	S
๖๗	รพ.ศรีสะเกษ	จัดหาเครื่องตรวจ ABI	๑	๑,๘๐๐,๐๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐		S

ลำดับ	สถานพยาบาลคู่สัญญาหลัก	รายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง	จำนวน (หน่วย)	รวมวงเงิน (บาท)	งบประมาณ ตามแหล่งที่ใช้เงิน		ระดับ
					๓๐ % เขต	สมทบเงินบำรุง	
๖๘	รพ.ศรีสะเกษ	เครื่องวิเคราะห์ก๊าซขณะให้ยาระงับความรู้สึก (gas analyzer)	๒	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐		S
๖๙	รพ.ศรีสะเกษ	เครื่อง Warmer ทารกแรกเกิด	๑	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐		S
๗๐	รพ.ศรีสะเกษ	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตร	๒	๑,๗๐๐,๐๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐		S
๗๑	รพ.ศรีสะเกษ	Infusion Pump	๔๐	๒,๔๐๐,๐๐๐	๒,๔๐๐,๐๐๐		S
๗๒	รพ.ศรีสะเกษ	เครื่องอบผ้า	๑	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐		S
๗๓	รพ.ศรีสะเกษ	Bed Side Minitor	๒	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐		S
๗๔	รพ.ศรีสะเกษ	ชุดเครื่องมือผ่าตัดกระดูกกลุ่ม Nail	๑	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐		S
๗๕	รพ.ศรีสะเกษ	ชุดรองตัวผู้ป่วยขณะผ่าตัดกระดูกสันหลัง	๑	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐		S
๗๖	รพ.ศรีสะเกษ	ชุดเครื่องผ่าตัดศัลยกรรมกระดูกขา	๑	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐		S
๗๗	รพ.ศรีสะเกษ	เครื่อง Bed side monitor ตัวลูก	๒	๗๖๐,๐๐๐	๗๖๐,๐๐๐		S
๗๘	รพ.ศรีสะเกษ	เตียงนอนระบบไฟฟ้า	๑	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐		S
๗๙	รพ.ศรีสะเกษ	เครื่องผ้า	๑	๓,๐๐๐,๐๐๐	๓,๐๐๐,๐๐๐		S
๘๐	รพ.ศรีสะเกษ	รถตู้ ๑๕ ที่นั่ง	๑	๑,๑๔๐,๐๐๐	๑,๑๔๐,๐๐๐		S

งบค่าเสื่อมเขต ในส่วนนโยบายผู้ตรวจฯ (๕%) วงเงิน ๒๐,๑๕๙, ๗๗๕ บาท พิจารณาจัดสรรดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หน่วยงานรับโอน
๑	ห้องน้ำมาตรฐาน HAS	๒๕๐,๐๐๐	รพ.คำเขื่อนแก้ว
๒	คืนเงินยืม รพ เขื่องใน	๒,๕๐๐,๐๐๐	รพ.เขื่องใน
๓	สนับสนุนพื้นที่รับตรวจราชการ อบ.	๔๐๐,๐๐๐	พิบูล ๒ นย. ๒
๔	สนับสนุนพื้นที่รับตรวจราชการ ยโสธร	๔๐๐,๐๐๐	คำเขื่อนแก้ว๒ ป่าติ้ว๒
๕	สนับสนุนพื้นที่รับตรวจราชการ อำนาจ	๔๐๐,๐๐๐	หัวตะพาน๒พนา๒
๖	สนับสนุนพื้นที่รับตรวจราชการ ศรีสะเกษ	๔๐๐,๐๐๐	ศก. กันทรลักษณ์
๗	กีฬาเขต	๒,๐๐๐,๐๐๐	ศก. กันทรลักษณ์
๘	วิชาการเขต	๑,๐๐๐,๐๐๐	รพ.อำนาจ
๙	คัดกรองนิ่ว	๒,๐๐๐,๐๐๐	อบ รพ.พิบูล
๑๐	หน่วย X-Ray	๕๐๐,๐๐๐	อบ รพ.พิบูล
๑๑	รพ.๕๐ พรรษา	๒,๐๐๐,๐๐๐	รพ.๕๐ พรรษา
๑๒	รพ.ศรีสะเกษ	๒,๐๐๐,๐๐๐	รพ.ศรีสะเกษ
๑๓	รพ.อำนาจ	๒,๐๐๐,๐๐๐	รพ.อำนาจ๑ สสจ.๑
๑๔	รพ.ยโสธร	๒,๐๐๐,๐๐๐	รพ.ยโสธร
	รวม	๑๗,๘๕๐,๐๐๐	
	คงเหลือ	๒,๓๐๙,๗๗๕	รพศ.

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เห็นชอบการจัดทำข้อเสนองบลงทุน Non UC ประจำปี ๒๕๕๖ ต่อกระทรวงสาธารณสุข

นพ.สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร นำเสนอที่ประชุมเรื่องหลักเกณฑ์การจัดเรียงลำดับรายการเพื่อเสนอของบลงทุน ทั้งนี้ จะนำงบลงทุนที่เสนอขอในปี ๒๕๕๕ นำมาจัดเรียงรายการเสนอในปี ๒๕๕๖ ให้แต่ละจังหวัดเสนอขอในส่วนของหน่วยบริหารและหน่วยบริการ หลักเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนดคือ การเสนอครุภัณฑ์ควรเสนอรายการที่เกินกว่า ๕ ล้านบาทขึ้นไป

การจัดเรียงลำดับใช้หลักวนรอบในทุกจังหวัดสลับกันสำหรับที่ดินสิ่งก่อสร้างให้ตรงตาม Service Plan ส่วนในเรื่องของอาคารให้เรียงลำดับจากอาคารที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเป็นหลัก รองลงมาคือ อาคารสนับสนุน การเรียงลำดับครุภัณฑ์การแพทย์อันดับแรกให้เรียงจากครุภัณฑ์ที่สอดคล้องกับการรักษามีแพทย์เฉพาะทางอยู่หรือที่จะมีในอนาคต

สำหรับโรงพยาบาลสร้างใหม่ (F๓) จะเสนอรายการเป็นชุดครุภัณฑ์ เช่น ครุภัณฑ์ของ ICU , OR ก็จะเรียงรายการครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับ ICU , OR ที่สามารถเปิดให้บริการรักษาพยาบาลได้

มติที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. ผู้ตรวจราชการให้เสนอไปทุกรายการที่จังหวัดขอมา

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ การฝึกอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติโดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ จากการที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานีได้ฝึกอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ ผลิตแล้ว ๔ รุ่น ปรากฏว่าทุกจังหวัดในเขต ๑๓ ยังมีความต้องการพยาบาลเวชปฏิบัติจำนวนมาก ดังนั้น วิทยาลัยฯ จึงขอความเห็นชอบในที่ประชุมโดยทำหนังสือเสนอต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอสนับสนุนการฝึกอบรมพยาบาลเวชปฏิบัติต่อ หากที่ประชุมเห็นชอบทางวิทยาลัยจะรีบดำเนินการ

มติที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. ที่ประชุมเห็นชอบให้ดำเนินการต่อไป

๕.๒ การเลื่อนขั้นเงินเดือนข้าราชการระดับเชี่ยวชาญในเขตตรวจราชการที่ ๑๓

สืบเนื่องจากการเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการระดับเชี่ยวชาญในเขต ๑๓ เดิมได้รับการประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนในเกณฑ์ที่ต่ำมากประมาณ ๒% ในระดับ ๓% มีจำนวนน้อยมาก ดังนั้น เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจแก่ข้าราชการระดับดังกล่าว จึงขอให้ตั้งคณะทำงานเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาในภาพรวมของเขต ใช้หลักเกณฑ์เดียวกันในทุกตำแหน่งที่ปฏิบัติงานระดับเชี่ยวชาญ ทุกสายงาน โดยงบประมาณให้ใช้ในภาพรวมของเขต ทั้งนี้ ให้ใช้หลักเกณฑ์นี้ในการประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนรอบ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕

มติที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ นพ.สุวิทย์ โรจน์ศักดิ์โสธร ตั้งคณะทำงานกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

ลงชื่อ ..... ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาวศิริวรรณ จันทร์สระคู)

หัวหน้างานตรวจราชการ เขต ๑๓

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เลขาคณะกรรมการบริหาร เขต ๑๓