

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐

ครั้งที่ ๒/๒๕๕๖

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

๑. นพ.ทวีเกียรติ	บุญยไพศาลเจริญ	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เครือข่ายบริการที่ ๑๐
๒. นพ.สุพร	ลอยหา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๓. นพ.ประวิ	อำพันธุ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๔. นพ.สุใหญ่	หลิมโตประเสริฐ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร
๕. นพ.จิณณพิภัทร	ชูปัญญา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
๖. นพ.ชลิต	ทองประยูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี
๗. นพ.อุดม	เพชรภูวดิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
๘. นพ.ธนิต	สุขผ่องศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร
๙. นพ.ทรงเกียรติ	เล็กตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ
๑๐. นพ.ศุภชัย	จรรยาผดุงพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมุกดาหาร
๑๑. นพ.ปัญญา	สรรพโส	แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
๑๒. นพ.ธณินทร	กองสุข	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๑๓. นพ.สุรัช	คำภักดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ
๑๔. นายสุชาติ	ไชยสัจ	สาธารณสุขอำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร
๑๕. นายสมเกียรติ	ธรรมสาร	ผู้อำนวยการ รพ.สต.สร้างถ่อใน สสอ.หัวตะพาน

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นพ.ถวิล	กลั่นวิมล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงอุบลราชธานี
๒. นพ.ประสิทธิ์	สัจพงษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ อุบลราชธานี
๓. นายวิรัตน์	พุ่มจันทร์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐
๔. นพ.ไอศวรรย์	รักชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร
๕. นายธานินทร	ไชยานุกูล	สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
๖. นายธงศักดิ์	เกิดสุข	ผู้อำนวยการ รพ.สต.หนองเมือง สสอ.ม่วงสามสิบ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ทพ.ปริญญา	ดวงศรี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สสจ.อำนาจเจริญ
๒. ภก.ดนุภาพ	ศรีศิลป์	รองผู้อำนวยการฝ่ายแผนงานงบประมาณ รพศ.
๓. นส.ละออ	จันสุตะ	นักวิเคราะห์นโยบายฯ ชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๗
๔. นายบรรจบ	แสนสุข	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ยโสธร
๕. นางสาวรณิ	แสนสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.ยโสธร
๖. นายทองคำ	ศรีเนตร	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.ยโสธร
๗. นส.พาขวัญ	วงศ์ทวี	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน รพ.ศรีสะเกษ
๘. นส.สุริพร	ศรีสมุทร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน รพ.ศรีสะเกษ
๙. นางจิรังกูร	ณัฐรังสี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗

๑๐. นส.จตุพร	ผลเกิด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สคร.๗
๑๑. นส.ธีรภา	ธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สคร.๗
๑๒. นางหรรษา	ชื่นชุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยี สสจ.อุบลราชธานี
๑๓. นายกิตติพงศ์	ดำบรรพ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุบลราชธานี
๑๔. นางสุภาภรณ์	อุตมั่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.อุบลราชธานี
๑๕. นายสายฝน	จันทะบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อำนาจเจริญ
๑๖. นายอนุสรณ์	บุญทรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุบลราชธานี
๑๗. นางนิธินันท์	ราศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.ศรีสะเกษ
๑๘. นายชาญศักดิ์	ชิดดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อำนาจเจริญ
๑๙. นส.นิภา	เหมะธาร	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รพ.มุกดาหาร
๒๐. นางเกศรา	แสนศิริทวีสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร.๗
๒๑. นางวลีรัตน์	ลายประดิษฐ์กร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สคร.๗
๒๒. นายปัญญาวุธ	ไพเราะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุบลราชธานี
๒๓. นางสิริพร	วงศ์ตรี	หัวหน้าฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.อุบลราชธานี
๒๔. นางอัญชลี	หน่อแก้ว	หัวหน้าฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.อำนาจเจริญ
๒๕. นางแก้วใจ	สาระ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพศ.
๒๖. ภก.รังสรรค์	ศิริชัย	เภสัชกรชำนาญการ รพ.อำนาจเจริญ
๒๗. พญ.อุไรวรรณ	จันรรค์ศิริ	จักษุแพทย์ รพ.อำนาจเจริญ
๒๘. นายเวทิน	อดกลั่น	นักทรัพยากรบุคคล สสจ.ยโสธร
๒๙. นายศราวุฒิ	สมลา	นักทรัพยากรบุคคล รพ.ยโสธร
๓๐. นางลัดดาวัลย์	อินทะนนท์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน สสจ.ยโสธร
๓๑. นส.จันทจุฑา	เทียนแก้ว	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รพ.ยโสธร
๓๒. นายวุฒิพงษ์	สินทรัพย์	นักวิเคราะห์นโยบายฯ สสจ.อำนาจเจริญ
๓๓. นางหรรษา	ชื่นชุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีฯ สสจ.อุบลราชธานี
๓๔. นายพัลลภ	เพิ่มพูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ยโสธร
๓๕. นางธิดารัตน์	บุญทรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุบลราชธานี
๓๖. นายอนุสรณ์	บุญทรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุบลราชธานี
๓๗. นางอนงค์	ประพัญกุล	นักทรัพยากรชำนาญการ สสจ.ศรีสะเกษ
๓๘. นางณิชา	น้อยพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อำนาจเจริญ
๓๙. นางสุชาร์ตน์	ดวงแก้ว	นักวิเคราะห์นโยบายฯ สสจ.อุบลราชธานี
๓๙. นายปิยะพงษ์	มีทองแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน รพ.อำนาจเจริญ
๔๐. นางภาณี	ปาตะศรี	นักทรัพยากรบุคคล รพ.อำนาจเจริญ
๔๑. นายปรีชา	ปราณีวงศ์	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ รพ.อำนาจเจริญ
๔๒. นางกอมณี	สุรวงษ์สิน	หัวหน้างานตรวจราชการ สำนักตรวจและประเมินผล
๔๓. นางวนิดา	ศุภสร	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน สสจ.อุบลราชธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นายแพทย์ทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การจัดสรรตำแหน่งว่างเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในเขตบริการสุขภาพ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาจัดสรรตำแหน่งว่างเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในเขตบริการสุขภาพสายงานวิชาชีพต่าง ๆ จำนวน ๑๐ สายงาน จำนวน ๑,๓๖๑ ตำแหน่ง สำหรับเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ได้รับการจัดสรรจำนวน ๑๑๒ ตำแหน่ง ดังนั้น จึงขอให้ทุกจังหวัดดำเนินการกระจายกำลังคนตามกรอบอัตรากำลังและแนวทางที่กำหนดกระทรวงกำหนด พร้อมทั้งส่งข้อมูลให้กระทรวงภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ คณะทำงานพิจารณาคำตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

ตามที่ ดร.คณิต แสงสุพรรณ ประธานคณะทำงานจัดทำข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มีการแต่งตั้งคณะทำงานย่อย ๓ ชุด ได้แก่

๑. คณะทำงานชุดเซย์ เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ
๒. คณะทำงานกำหนดตัวชี้วัดและการประเมินผล (KPI) ของโรงพยาบาลชุมชน
๓. คณะทำงานชุดย่อย กลุ่มผู้ปฏิบัติงานอื่น

และ นพ.เกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ ประธานชมรมแพทย์ชนบท เสนอ ๒ เรื่อง คือ

๑. หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเยียวยา โดยแนวทางการเยียวยาต่อผู้ถูกรอนสิทธิจากการบังคับใช้ หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน ค่าตอบแทน ให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๖ ซึ่งจะต้องอิงหลักเกณฑ์การจ่ายเงินฉบับที่ ๔ และฉบับที่ ๖ โดยเอามาวกอบตามผลกระทบที่ได้รับ

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนให้เป็นไปตามฉบับที่ ๑๐ ซึ่งเป็นฉบับที่นำเนื้อหาจากฉบับ ๔ และ ๖ มาปรับปรุง โดยหลักเกณฑ์ใหม่ครั้งนี้ โรงพยาบาลชุมชนได้มีการปรับเปลี่ยนพื้นที่ใหม่ให้สอดคล้องกับความเป็นจริง ๒๒๑ แห่งจากทั้งหมด ๗๓๘ แห่ง ซึ่งการปรับพื้นที่ใหม่จะช่วยลดงบประมาณที่ต้องจ่ายให้บุคลากรลงไปร้อยละ ๓๐ หรือประมาณ ๕๐๐ ล้านบาท จากวงเงินทั้งหมด ๑,๕๐๐ ล้านบาท พร้อมทั้งเสนอให้เปลี่ยนการจ่ายค่าตอบแทนจาก P&P มาเป็น PQO (Pay for Quality and Outcome) ๕๐% ซึ่งเป็นการจ่ายตามคุณภาพผลงาน ไม่ใช่แค่การนับแค้น และต้องคิดในรูปแบบทีมงาน ไม่ใช่ตัวบุคคล โดยจะเสนอให้กระทรวงพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐

- ที่ประชุมมีมติแก้ไขรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รับรองแผนการเงินการคลังของหน่วยบริการ เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี แก่ไขตามลำดับดังนี้

๔. แก้ไขข้อมูลโรงพยาบาลราชโสต เป็นโรงพยาบาลระดับ F๑

๕. แก้ไขข้อมูลโรงพยาบาลขุนันธ์ , อุทุมพรพิสัย เป็นโรงพยาบาลระดับ F๒

๗. โรงพยาบาลระดับ F๓ ยังไม่ผ่านการขึ้นทะเบียน ประกอบด้วย โรงพยาบาลพยุห์ , โพธิ์ศรีสุวรรณ สำหรับโรงพยาบาลศิลาลาด ยังไม่ผ่านการขึ้นทะเบียน เป็นลูกข่ายของโรงพยาบาลราชโสต

แก้ไขข้อเสนอมติที่ประชุม ดังนี้

๕. ให้ตรวจสอบข้อมูลค่าวิทยาศาสตร์การแพทย์ของ โรงพยาบาลกันทรารมย์ เป็น โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ ซึ่งสูงกว่าค่ายา

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ การกำกับติดตามการปฏิบัติการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ได้รายงานผลการตรวจสอบการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล มีข้อตรวจพบและข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. การรายงานผลข้อมูลการให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางแห่งยังมีความคลาดเคลื่อนจากหลักเกณฑ์ที่กำหนดกล่าวคือ ข้อมูลจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก (OP visit) ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสรุปผล มีค่าสูงกว่าข้อมูลจำนวนครั้ง OP visit ที่สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินวิเคราะห์ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบางแห่งได้นำข้อมูลการให้บริการทั้งหมด (OP และ PP) มารายงาน
๒. จากการตรวจสอบสังเกตการณ์การใช้ประโยชน์จากครุภัณฑ์การแพทย์และครุภัณฑ์สำนักงานภายใต้โครงการแผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ๒๕๕๕ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ได้รับการจัดสรรยังไม่มีการใช้ประโยชน์
๓. การควบคุมครุภัณฑ์การแพทย์และครุภัณฑ์สำนักงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยังไม่เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕
๔. ปัญหาการใช้งานและการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมพื้นฐานคอมพิวเตอร์ระบบรายงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การใช้งานระบบสื่อสารโทรคมนาคมเพื่อปรึกษาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขยังไม่สามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และการบริหารจัดการงานคลังเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางแห่งยังไม่สามารถดำเนินงานได้อย่างครบถ้วนตามคู่มือการบริหารจัดการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ประธาน ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด กำกับ ติดตาม และตรวจสอบตามข้อทักท้วงที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ งบลงทุนหน่วยบริหาร

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งแนวทางการจัดทำค่าของงบประมาณลงทุนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ส่งเอกสารภายในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณางบลงทุนฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ พิจารณาความเหมาะสมของรายการ และวงเงิน ของรายการสิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ ในการเสนอขอตั้งงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๕๘ ต่อไป หลักเกณฑ์มีดังนี้

หน่วยงานบริหาร (สสจ./สสอ.)

๑. รายการสิ่งก่อสร้าง ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นอย่างละเอียด พร้อมทั้งวิเคราะห์ความคุ้มค่าในการก่อสร้างโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- ๑) อาคารเดิมมีอายุการใช้งานเกินกว่า ๒๕ ปี (ระบุปี พ.ศ.) สภาพชำรุด ทรุดโทรม หากใช้งานต่อไปอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต และทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
- ๒) มีเอกสารยืนยันสภาพชำรุด ทรุดโทรม จากคณะกรรมการตรวจสอบสภาพอาคารของจังหวัด หรือ จากกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และ ส่งภาพถ่ายยืนยัน
- ๓) มีความพร้อมของสถานที่ก่อสร้าง ควรก่อสร้างในที่เดิม หรือหากก่อสร้างในที่ใหม่ ต้องมีที่ดินพร้อมที่จะก่อสร้าง เป็นที่ดินที่ไม่มีภาระผูกพันใดๆทางกฎหมาย และมีความพร้อมของระบบสาธารณูปโภค

๔) มีความพร้อมของแบบแปลน ราคาก่อสร้าง ระยะเวลาการก่อสร้าง และวงเงิน งบเงิน

๕) วงเงินรายการสิ่งก่อสร้าง ราคาต่อหน่วยตั้งแต่ ๒ แสนบาท ขึ้นไป

๖) สำหรับงบประมาณ ค่าปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนน ระบบไฟฟ้า และระบบประปา (ค่าSite) การประมาณการราคาก่อสร้าง แบบแปลนและวงเงิน ต้องผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ เช่น ค่าปรับปรุงระบบไฟฟ้า ต้องเป็นประมาณการจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค การปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนนต้องผ่านการรับรองจากนายช่างโยธาของหน่วยงาน และ ต้องมีแบบแปลนและประมาณการพร้อม (ส่งประมาณการภายหลัง)

๒. รายการครุภัณฑ์ ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ ๑ แสนบาท ขึ้นไป

๓. วงเงินค่าขออนุญาตบริหาร ทั้งรายการสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ เขตละไม่เกิน ๑๐๐ ล้านบาท โดยผ่านการพิจารณาจัดลำดับความสำคัญในระดับเขต ก่อนส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาเขตบริการสุขภาพ ที่ ๑-๑๒ สำนักบริหารการสาธารณสุข

สรุปการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ งบลงทุน ดังนี้

จังหวัด	รายการงบลงทุน			
	ก่อสร้าง	ครุภัณฑ์	ปรับปรุงซ่อมแซม	รวม
รวม ๕ จังหวัด	๙๕,๓๗๕,๙๐๐	๑๕,๕๒๙,๔๙๒	๑๕,๕๒๐,๖๕๖	๑๒๖,๔๒๖,๐๔๘
มุกดาหาร	๓,๖๐๐,๐๐๐	๕๖๖,๔๙๒	๖,๒๗๒,๓๕๐	๑๐,๔๓๘,๘๔๒
ยโสธร	๓๘,๙๖๑,๒๐๐	๕,๙๕๘,๐๐๐	๗๕๐,๐๐๐	๔๕,๖๖๙,๒๐๐
ศรีสะเกษ	๒๐,๙๒๗,๐๐๐	๒,๒๖๐,๐๐๐	๕,๐๔๕,๐๐๐	๒๘,๒๓๒,๐๐๐
อำนาจเจริญ	๘,๒๘๗,๕๐๐	๗๔๕,๐๐๐	๑,๑๓๓,๕๐๐	๑๐,๑๖๖,๐๐๐
อุบลราชธานี	๒๓,๖๐๐,๒๐๐	๖,๐๐๐,๐๐๐	๒,๓๑๙,๘๐๖	๓๑,๙๒๐,๐๐๖

หมายเหตุ จังหวัดยโสธร ขอรายการอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๓๔,๕๔๕,๕๐๐ บาท หากไม่คิดรวมรายการนี้ งบลงทุนเป็นดังนี้

๑. ก่อสร้าง ๔,๔๑๕,๗๐๐ บาท

๒. ครุภัณฑ์ ๕,๙๕๘,๐๐๐ บาท

๓. ปรับปรุงซ่อมแซม ๗๕๐,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๑๑,๑๒๓,๗๐๐ บาท

ประมาณการจัดสรรงบลงทุนปี ๒๕๕๘ (หน่วยบริหาร)

จังหวัด	วงเงิน ๑๐๐ ล้านบาท	วงเงิน ๙๐ ล้านบาท
มุกดาหาร	๑๑	๑๐
ศรีสะเกษ	๓๑	๒๘
ยโสธร	๑๓	๑๒
อำนาจเจริญ	๑๑	๑๐
อุบลราชธานี	๓๕	๓๒
	๑๐๑	๙๒

ที่ประชุมมีมติแก้ไขรายการดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ขอเปลี่ยนรายการครุภัณฑ์ทั้งหมดดังนี้

- รถบรรทุกดีเซลขนาด ๑ ตัน สสจ.อำนาจเจริญ ราคา ๖๑๘,๐๐๐ บาท

- รถตู้ดีเซล ๑๒ ที่นั่ง สสจ.อำนาจเจริญ ราคา ๑,๑๐๐,๐๐๐ บาท
- รถบรรทุกดีเซลขนาด ๑ ตัน สสอ.หัวตะพาน ราคา ๖๑๘,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ รายการที่ขอเปลี่ยนใหม่เมื่อรวมกับครุภัณฑ์เดิมงบประมาณรวม ๑๑ ล้านบาท เกินกว่าที่จังหวัดอำนาจเจริญได้รับจัดสรร ดังนั้น จังหวัดอำนาจเจริญจึงขอตัดรายการ จำนวน ๑ รายการ คือ รถตู้ดีเซล ๑๒ ที่นั่ง เพื่อให้ตรงตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๒. สสอ.ขุนหาญ จ.ศรีสะเกษ เสนอรายการรถยนต์กระบะ ๒ ตอน ขับเคลื่อน ๔ ล้อ ราคา ๘๖๐,๐๐๐ บาท ให้ปรับเป็นรถยนต์กระบะ ๒ ตอน ขับเคลื่อน ๒ ล้อ

มติที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. เห็นชอบให้เสนอรายการที่แก้ไขแล้วให้สำนักบริหารการสาธารณสุขต่อไป

๑.๓ การเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๕๗

สืบเนื่องจากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๕๖ เป็นปีที่มีการระบาดสูงสุดในรอบกรมควบคุมโรค แจ้งรายชื่อจังหวัดและอำเภอที่คาดว่าจะมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก ในปี ๒๕๕๗ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการที่ ๑-๑๒ แจ้งให้หน่วยงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้มีการเตรียมพร้อมในการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกล่วงหน้า ทั้งนี้ อำเภอที่เป็นพื้นที่เสี่ยงในเขตบริการที่ ๑๐ ประกอบด้วย

จังหวัด	จำนวนอำเภอ	อำเภอที่เป็นพื้นที่เสี่ยง
ศรีสะเกษ	๑๐	ขุนันธ์ , เมือง , วังหิน , ราชสีไศล , ยางชุมน้อย , กันทรลักษณ์ , กันทรามย์ , อุทุมพรพิสัย , เบญจลักษณ์ , น้ำเกลี้ยง
อำนาจเจริญ	๑	เมือง
อุบลราชธานี	๓	เมือง , ตระการพิชผล , วารินชำราบ

ประธาน ขอให้จังหวัดที่มีอำเภอเป็นพื้นที่เสี่ยงเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๕๗ ต่อไปด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

จากมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมดุสิตา โรงพยาบาลวารินชำราบ เห็นชอบให้ Chief ต่าง ๆ ส่งแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๕๗ ให้คณะกรรมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ (CPO) ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ นั้น เบื้องต้นคณะกรรมการจัดทำแผนฯ ได้แจ้งยอดงบประมาณประจำปี ๒๕๕๗ ที่มีการเปลี่ยนแปลงปรับลดเป็น ๑๐๕,๒๑๒,๐๐๐ ล้านบาท แบ่งการจัดสรรดังนี้

- ๑. จัดสรรให้จังหวัดทั้ง ๕ จังหวัด ในวงเงิน ๗๖,๐๙๕,๐๔๐ บาท
- ๒. จัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (อำเภอละ ๒๓๐,๐๐๐ บาท) จำนวน ๑๖,๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ๓. จัดสรรให้ Service Plan จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๔. กันไว้ที่เขตบริการสุขภาพ ๘ % จำนวน ๘,๐๑๖,๙๖๐ บาท
- งบ P&P Area Base กันไว้ ๑๐ % จำนวน ๘,๕๓๙,๖๘๙ บาท

} กันไว้ที่เขตทั้งหมด ๑๖,๕๕๖,๖๔๙ บาท

ตารางที่ ๑ สรุปแผนการพัฒนานาที่เสนอของงบประมาณจากเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑	แผนการพัฒนาประสิทธิภาพการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	๔๖๗,๘๐๐	CPO
๒	แผนการพัฒนาระบบข้อมูลสาธารณสุขเครือข่ายบริการที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗	๒๕๖,๓๐๐	CIO
๓	แผนการพัฒนาด้านการเงินการคลังสุขภาพ ปี ๒๕๕๗ เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	๑,๐๕๐,๐๐๐	CFO
๔	แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๖,๕๖๗,๘๐๐	CHRO
๕	COO		ยังไม่ทราบงบประมาณ
	รวม แผน ๑-๔	๘,๓๔๑,๙๐๐	
	งบทั้งสิ้น	๑๖,๕๕๖,๖๔๙.๐๐	
	คงเหลืองบประมาณ non UC+ UC	๘,๒๑๔,๗๔๙	
๖	Service plan	๕,๐๐๐,๐๐๐	CSO๒
๗	แผนการพัฒนา District Health System (DHS) เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗	๑๔,๒๔๑,๗๖๘	CSO๑

โดย Chief ต่าง ๆ ได้นำเสนอแผนปฏิบัติการ และคณะกรรมการฯ มีมติอนุมัติแผนงานและงบประมาณ ดังนี้

๔.๑ แผนการพัฒนาประสิทธิภาพการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐

นำเสนอโดย นพ.จิณณพิภัทร ชูปัญญา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

เสนอโครงการทั้งหมด ๗ โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ๖๑๔,๖๐๐ บาท ผลการพิจารณาของคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ มีมติดังนี้

๑. ให้ตัดโครงการที่ ๓ การประชุมคณะกรรมการบริหารเขต ไปรวมไว้ในแผนของ COO
๒. ตัดโครงการที่ ๕ การตรวจราชการและนิเทศงาน จากทีมผู้ตรวจการ
๓. ตัดโครงการที่ ๖ ประกวดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๔. โครงการที่ ๗ การสรุปผลงาน ครึ่งปี และสิ้นปี ออก ให้เพิ่มโครงการประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ สัณจร งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณที่อนุมัติของ CPO จำนวน ๔๖๗,๘๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ
๑	ประชุมคณะกรรมการเพื่อวิเคราะห์ทบทวนยุทธศาสตร์เขต๑๐	๔๐ คน	๗,๘๐๐
๒	ประชุมชี้แจงแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	๒๒๐ คน	๑๖๐,๐๐๐
๓	นิเทศติดตามผลการดำเนินงานเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	CEO และคณะ	๑๐๐,๐๐๐
๔	การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสัณจร	CEO และคณะ	๒๐๐,๐๐๐
รวมงบประมาณ			๔๖๗,๘๐๐

๔.๒ แผนการพัฒนาระบบข้อมูลสาธารณสุขเครือข่ายบริการที่ ๑๐ Data Center (CIO)

นำเสนอโดย นพ.บัญชา สรรพโส นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.อำนาจเจริญ

เสนอโครงการทั้งหมด ๕ โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ๑,๐๔๐,๓๐๐ บาท ผลการพิจารณาของคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ อนุมัติงบประมาณโครงการที่ ๑ - ๔ ตามที่ขอ ยกเว้นโครงการที่ ๕ อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการติดตั้งเครื่องมือฯ งบประมาณ ๗๘๔,๐๐๐ บาท ไม่อนุมัติ ให้ใช้งบประมาณของแต่ละจังหวัด รวมงบประมาณที่จัดสรรให้ CIO จำนวน ๒๕๖,๓๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ
๑	ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตั้งและใช้งานระบบบริหารยุทธศาสตร์ ของ สสจ.ตรัง	จนท. ICT ๕ จังหวัด ๖๕ คน	๔๓,๘๐๐
๒	อบรมเพิ่มทักษะ และความรู้เกี่ยวกับการใช้งาน ระบบ Cloud Computing โดย สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์แห่งชาติ	ผู้บริหารผู้รับผิดชอบข้อมูล และจนท. ICT ๕๐ คน ๑ วัน	๕๔,๐๐๐
๓	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูล เครือข่ายบริการ ที่ ๑๐	คกก. CIO ๓๒ คน	๓๒,๐๐๐
๔	ประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำเครื่องมือเพื่อการประเมินผลงานตามตัวชี้วัด	เจ้าหน้าที่ IT ของ สสจ.ทุก จังหวัดจนท.สสช. และคณะ วิทยากร จำนวน ๒๐ คน	๑๒๖,๕๐๐
๕	อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการติดตั้งเครื่องมือและวิเคราะห์ข้อมูลด้าน สาธารณสุข (๒๑/๔๓ แฟ้ม)	เจ้าหน้าที่ รพศ./รพท./ สสอ และรพ.สต. แต่ละ ๒ คน จำนวน ๘๐๐ คน ๒ วัน	***๗๔๘,๐๐๐ ให้ใช้งบฯ แต่ละสสจ.
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			๒๕๖,๓๐๐

๔.๓ แผนการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS : District Health System) (CSO๑)

นำเสนอโดย นพ.สุรพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แผนพัฒนา District Health System (DHS) นำเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ กิจกรรม งบประมาณ ๒๒,๓๐๔,๘๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ	รายละเอียดงบประมาณ
๑	สร้างเสริมความเป็น Unity Team ระดับอำเภอ	๓,๑๒๐,๐๐๐	
๑.๑	สนับสนุนการประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ DHS และ ทบทวนแผนปฏิบัติการประจำปี ของหมอบรรพชา ๒ ครั้งต่อ ปี	๘๔๐,๐๐๐	- ค่าอาหารและ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๑๒,๐๐๐ บาท /อำเภอ
๑.๒	จัดเวที ประชุมสรุปผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยน เรียนรู้	๑,๖๘๐,๐๐๐	- ค่าอาหารและ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ๒๔,๐๐๐ บาท/อำเภอ
๑.๓	พื้นที่นำร่อง CUP ใช้พื้นที่จริงเป็นฐานการพัฒนา CBL for CUP Management	๖๐๐,๐๐๐	ค่าอาจารย์ ที่ปรึกษา มหาวิทยาลัย การจัดสัมมนาและระบบ การเรียนรู้ของผู้นำ CUP และทีม เพื่อนำไปใช้ให้เกิดผลจริงใน พื้นที่ (ใช้หลักสูตร CUP management ที่สส.ช. ดำเนินการ) จังหวัดละ ๑ CUP
๒	การให้คุณค่าการทำงาน(Appreciation)	๕๓๐,๐๐๐	
๒.๑	จัดเวที เรื่องเล่า สิ่งดี ๆ ของ DHS/ FM/ นสค./อสม. (เรื่องเล่า เร้าพลัง) ให้รวมกับเวทีประกวด	๘๐,๐๐๐	- ค่าเบี้ยเลี้ยงทีม ระดับจังหวัด ๕ จังหวัด จังหวัดละ ละ ๑๐ คน จำนวน ๕ วัน และค่ายานพาหนะ ๔๐๐๐ บาท ต่อจังหวัด
		๒๕๐,๐๐๐	- สนับสนุนจังหวัดในเขต จัดเวทีเรื่องเล่าสิ่งดี ๆ จังหวัดละ ๕๐,๐๐๐ บาท
๒.๒	สำรวจความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ	๒๐๐,๐๐๐	- สุ่มสำรวจ ในเขตบริการ ที่ ๑๐ จังหวัดละ ๒ อำเภอ
๓	การพัฒนาและจัดสรรทรัพยากร	๗๐๓,๘๐๐	
๓.๑	อบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้กับแพทย์ปีสอง จัดอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตร ๓ วัน จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๖๐ คน	๔๔๖,๘๐๐	
		๑๓๐,๐๐๐	- ค่าที่พักผู้เข้ารับการอบรมและวิทยากร
		๔๘,๘๐๐	- ค่าอาหารและ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มไม่ครบมือ คนละ ๓๘๐ บาท จำนวน ๑๒๐ คน ๒ วัน
		๗๘,๐๐๐	- ค่าอาหารและ อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ครบมือ คนละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑๒๐ คน ๑ วัน
		๒๐,๐๐๐	- ค่าวัสดุในการจัดอบรม
		๘๐,๐๐๐	- ค่าวิทยากร
		๔๐,๐๐๐	- ค่ายานพาหนะวิทยากร

ลำดับ	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ	รายละเอียดงบประมาณ
๓.๒	ประเมินกระบวนการทำงานของ ทีมสุขภาพ(FM, นสค.)โดยทีมวิชาการ เขต	๓๒,๐๐๐	- ค่าเบี้ยเลี้ยงทีมระดับเขต ๑๐ คน จำนวน ๕ วัน และ ค่ายานพาหนะ ๒๐๐๐๐ บาท
๓.๓	เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ + ประกวด + วิชาการ - จัดเวทีนำเสนอผลการดำเนินงาน DHS ระดับเขต ๑ ครั้ง	๒๒๕,๐๐๐	
		๑๙๐,๐๐๐	๑. เงินรางวัล (รวมค่าจัดนิทรรศการ) - ชนะเลิศ ๖๐,๐๐๐ บาท - รองชนะเลิศ อันดับ ๑ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท - รองชนะเลิศ อันดับ ๒ จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท - รางวัลชมเชย ๒ รางวัล รางวัลละ ๒๐,๐๐๐ บาท
		๑๕,๐๐๐	๒. ค่าตอบแทนวิทยากร
		๒๐,๐๐๐	๓. ค่าวัสดุ
๔	การดูแลสุขภาพตามบริบทที่จำเป็น(Essential care)	๑๐,๖๐๐,๐๐๐	
๔.๑	-นำร่องคำตอบแทน P๔PP นสค.	๕,๐๐๐,๐๐๐	คำตอบแทน ๖ บาทต่อประชากร
๔.๒	๑๐ สาขา KPI เขต(มะเร็่งท่อน้ำดี) กระทรวง + ศูนย์วิชาการ (จังหวัดทำโครงการให้)	๒,๐๐๐,๐๐๐	
๔.๓	พัฒนาพื้นที่นำร่อง Area base for primary care สนับสนุนให้มีการพัฒนา primary care โดยแพทย์ Famed และทีมสุขภาพที่สอบได้วุฒิบัตรและอนุมัติบัตร ให้มีพื้นที่ปฏิบัติงานจริง	๓,๖๐๐,๐๐๐	พื้นที่นำร่องแพทย์ Famed ปฏิบัติงาน พัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน และมี catchment area ชัดเจน ๑๒บาท/ปชก.ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ ปชก./๑แพทย์ Famed เป็น action research เพื่อความชัดเจนและbenefit ของระบบบริการ รวมทั้ง P๔P ที่เหมาะสมในงาน Primary care เพื่อเป็น ข้อมูลทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในงาน Primary care ต่อไป เป้าหมาย ๑๐ area base
๕	การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน (Community participation)	๗,๓๕๑,๐๐๐	
	- กระบวนการหมู่บ้านจัดการสุขภาพ แผนสุขภาพ ชุมชน	๗,๓๕๑,๐๐๐	- จัดเวทีประชาคม หมู่บ้าน ๑,๐๐๐ บาท ต่อหมู่บ้าน ผ่านคณะกรรมการ DHS
	รวมทั้งหมด(DHS)	๒๒,๓๐๔,๘๐๐	

ที่ประชุมให้ใช้งบประมาณ UC การพัฒนาบริการปฐมภูมิ โดยมอบให้คณะทำงานฯ ปรับลดงบประมาณให้อยู่ในวงเงิน ๑๔,๒๔๑,๗๖๘ บาท

๔.๔ แผนการพัฒนาเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ Service Plan (CSO๒)

นำเสนอโดย นพ.ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี

แผนพัฒนา Services Plan ๑๐ สาขา วงเงินที่ขอรับการสนับสนุน ๕,๒๒๓,๓๐๐ บาท ภายใต้วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๕ ล้านบาท สำหรับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลตาม Services Plan,แผนเครือข่ายทันตสาธารณสุข และแผนเครือข่ายเทคนิคการแพทย์ มอบ นพ.ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ ตรวจสอบความซ้ำซ้อน ความจำเป็นและเหมาะสมของแผนพัฒนาบุคลากร ให้ปรับลดงบประมาณให้อยู่ในวงเงิน ๕ ล้านบาท หรือใช้งบเงินบำรุงของ รพศ. ในส่วนที่เกิน

ลำดับ	สาขา	กิจกรรมที่พิจารณา	งบประมาณ
๑	โรคหัวใจและหลอดเลือด	๑. โครงการพัฒนาศักยภาพการให้ยาละลายลิ่มเลือด เป้าหมาย ๙ รพ. (เดชอุดม,พิบูลฯ,บุญศรีภัก,ทรายมูล, หัวตะพาน,ราษีฯ,ขุนหาญ,อุทุมพร)	๒๐๐,๐๐๐
		๑.๑ อบรมพัฒนาทักษะบุคลากร	
		๑.๒ จัดระบบบริหารการให้ยา	
		๒. สร้างเครือข่ายและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย NSTEMI/UA รพ.แม่ข่าย(A)	๕๐,๐๐๐
		๓. อบรมการคัดกรองโรคหัวใจเด็ก เป้าหมาย โรงพยาบาล S	๕๐,๐๐๐

ลำดับ	สาขา	กิจกรรมที่พิจารณา	งบประมาณ
		๔. พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๗๕,๐๐๐
		๕. จัดทำคู่มือการคัดกรองผู้ป่วย PAD	๕๐,๐๐๐
		๖. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย Warfarin ใหม่	๑๐๐,๐๐๐
		รวม	๕๒๕,๐๐๐
๒	NCD	๑. จัดทำ CPG, DM,HT และเกณฑ์การรับส่งต่อระดับเขต	๕๐,๐๐๐
		๒. KM.Best model งาน NCD ระดับ เขต	๑๐๐,๐๐๐
		๓. พัฒนารูขี้นข้อมูลData center NCD ทั้งเครือข่าย	๑๐๐,๐๐๐
		รวม	๒๕๐,๐๐๐
๓	อายุรกรรม	๑. พัฒนาศักยภาพทีมให้บริการผู้ป่วย NCD	๑๐๐,๐๐๐
		รวม	๑๐๐,๐๐๐
๔	ทารกแรกเกิด	๑. คู่มือการดูแลติดตามทารกแรกเกิดกลุ่มเสี่ยง	๕๐,๐๐๐
		๒. คู่มือการพยาบาลทารกแรกเกิด	๕๐,๐๐๐
		๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการ	๑๐๐,๐๐๐
		๓.๑ Neonatal Transport Team	
		๓.๒ High risk neonatal	
		รวม	๒๐๐,๐๐๐
๕	กุมาร	๑. แนวทางปฏิบัติการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยเด็กหอบหืด	๕๐,๐๐๐
		๒. พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยเด็กหอบหืด	๕๐,๐๐๐
		๓. ประชุมวิชาการบุคลากรเครือข่าย	๑๐๐,๐๐๐
		๓.๑ Teenage pregnancy	
		๓.๒ Febrile neutropenia	
		รวม	๒๐๐,๐๐๐
๖	Ortho	๑. CPG. เกณฑ์การ Refer in-out ระหว่างเครือข่าย	๓๐,๐๐๐
		๒. พัฒนาระบบปรึกษาFilm ระหว่างเครือข่าย	๑๐๐,๐๐๐
		๓. ประชุมเครือข่าย	๒๐,๐๐๐
		รวม	๑๕๐,๐๐๐
๗	สูติกรรม	๑. ฝึกทักษะการใช้ U/S NST ด้านสูติศาสตร์สำหรับแพทย์ พยาบาล	๓๐,๐๐๐
		๒. ฝึกทักษะการดูแลผู้มีความเสี่ยงสูงในระยะก่อนคลอดและหลังคลอด ระดับรพช.รพ.สต.	๕๐,๐๐๐
		รวม	๘๐,๐๐๐
๘	ศัลยกรรม	พัฒนาศักยภาพ post op care team รพ.เครือข่าย เป้าหมายขยายบริการ ๔ โรงพยาบาล (๕๐ พรรษา,วาริน,เดชอุดม,ตระการพืชผล,พิบูลฯ)	๖๐,๐๐๐
		รวม	๖๐,๐๐๐
๙	มะเร็ง	พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ostomy care	๕๐,๐๐๐
		พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย	๕๐,๐๐๐
		รวม	๑๐๐,๐๐๐
๑๐	อุบัติเหตุ	๑. CPG.การส่งต่อผู้ป่วย Head injury ๓ จังหวัด และจัดระบบทางด่วน Head injury	๕๐,๐๐๐
		๒. อบรมการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุระดับสูงและสร้างเครือข่ายการดูแลด้านอุบัติเหตุ	๑๐๐,๐๐๐
		๓. พัฒนาเพื่อบูรณาการเครือข่ายดูแลกลุ่มโรคเฉพาะบาดเจ็บหลายระบบ, BURN, VASCULARINJURY	๑๐๐,๐๐๐
		รวม	๒๕๐,๐๐๐
๑๑	ไต	๑. ขยายศูนย์รับบริจาคอวัยวะที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๑๐,๐๐๐
		๒. รณรงค์รณรงค์ทัศนคติในการบริจาคอวัยวะ	๓๐,๐๐๐
		๓. ตั้ง CKD Clinic ที่ รพ.สรรพสิทธิ์,วาริน,เดชอุดม	๖๐,๐๐๐
		รวม	๑๐๐,๐๐๐

ลำดับ	สาขา	กิจกรรมที่พิจารณา	งบประมาณ
๑๒	ตา	พัฒนาระบบส่งต่อให้รักษาใน ๓๐ วัน	๓๐,๐๐๐
		จัดทำระบบ Referral mapping ระหว่างรพ.เครือข่าย	
		รวม	๓๐,๐๐๐
๑๓	จิตเวช	๑. CPG. สำหรับแพทย์เวชปฏิบัติ	๕๐,๐๐๐
		๒. ผลิตรายทัศน์การคัดกรองและวินิจฉัยโรคจิตเวชเด็ก	๕๐,๐๐๐
		๓. อบรมการคัดกรองโรคจิตเวชเด็กสำหรับแพทย์	๓๐,๐๐๐
		๔. อบรมการคัดกรองโรคจิตเวชเด็กสำหรับพยาบาล	๔๕,๐๐๐
		๕. อบรมการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	๕๐,๐๐๐
		๖.นิเทศติดตามประเมินผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด	๑๐๐,๐๐๐
		รวม	๓๒๕,๐๐๐
๑๔	พยาบาล	๑.ฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ	๑๕๐,๐๐๐
		๒. ฝึกทักษะการพยาบาลห้องผ่าตัด	๑๐๐,๐๐๐
		๓. นิเทศการปฏิบัติการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา	๕๐,๐๐๐
		๔. พัฒนา Case Manager	๑๐๐,๐๐๐
		STEMI, NCD, Palliative, Ostomy	
		รวม	๔๐๐,๐๐๐
๑๕	กายภาพบำบัด	อบรมพัฒนาศักยภาพนักกายภาพในการให้บริการผู้ป่วย ICU เป้าหมาย	๓๐,๐๐๐
		นิเทศสั่งจร	
		รวม	๓๐,๐๐๐
๑๖	เภสัช	อบรมการใช้โปรแกรม ADR เครือข่าย	๑๕,๐๐๐
		อบรมเชิงปฏิบัติการระเบียบพัสดุ	๕๐,๐๐๐
		รวม	๖๕,๐๐๐
๑๗	รังสี	พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการรังสี ตามเกณฑ์มาตรฐาน	๓๕,๐๐๐
		นิเทศ ประเมิน ตามมาตรฐานของศูนย์วิทย์ฯ	
		รวม	๓๕,๐๐๐
๑๘	คณะทำงาน Service plan	สร้างฐานข้อมูลตัวชี้วัด๑๐สาขา ๖วิชาชีพทั้งเครือข่าย	๑๐๐,๐๐๐
		รวม	๑๐๐,๐๐๐
๑๙	สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด (STROKE,warfarin,STEMI) NCD,อายุรกรรม,ตา,ไต	นิเทศติดตามประเมินเครือข่ายบริการร่วมกัน	๗๐๐,๐๐๐
		รวม	๗๐๐,๐๐๐
๒๐	สาขาศัลยกรรม,มะเร็ง,Trauma, กายภาพ,เภสัชฯ	นิเทศติดตามประเมินเครือข่ายบริการร่วมกัน	๗๐๐,๐๐๐
		รวม	๗๐๐,๐๐๐
๒๑	สาขาเด็ก, ทารกแรกเกิด, สูติ	นิเทศติดตามประเมินเครือข่ายบริการร่วมกัน	๖๐๐,๐๐๐
		รวม	๖๐๐,๐๐๐
๒๒	เทคนิคการแพทย์	-ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายเทคนิคการแพทย์	๒๐,๔๐๐
		-การควบคุมคุณภาพห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ	๕๐,๐๐๐
		-อบรมการจัดซื้อจัดจ้างทางห้องปฏิบัติการ	๕๓,๓๐๐
ลำดับ	สาขา	กิจกรรมที่พิจารณา	งบประมาณ
		-อบรมมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์	๑๗๐,๐๐๐
		รวม	๒๙๓,๗๐๐
๒๓	วิสัญญี	-	
รวมทั้งหมด			๕,๒๙๓,๗๐๐

ประธาน ให้นำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของแต่ละเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญต่อที่ประชุมประจำเดือน คณะกรรมการเขตบริการสุขภาพ รวมถึงการกำหนดตัวชี้วัดในการดำเนินงานเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญที่สอดคล้องกับ กระทรวง เพื่อให้สามารถติดตามผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่กระทรวงกำหนด และเป็นการข้อมูลในการติดตามนิเทศงานประจำปี

สำหรับการบริหารจัดการกองทุน ปี ๒๕๕๗ ของ สปสช. มีการปรับปรุงหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทน กำลังคนด้านการสาธารณสุข (หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ จำนวน ๒,๐๐๐ ล้านบาท จ่ายเป็นค่าตอบแทนบุคลากรแบบเหมาจ่าย และจำนวน ๑,๐๐๐ ล้านบาท จ่ายเป็นค่าตอบแทนบุคลากรตามผลการปฏิบัติงาน (จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการได้ไม่เกิน ๒๐ บาทต่อผู้มีสิทธิ) และที่เหลือให้จ่ายด้วยระบบ DRGs version ๕ ทั้งนี้ เขตสามารถใช้เกณฑ์ดังกล่าวร่วมกับ Adj RW ในพิจารณาจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานสำหรับโรงพยาบาลที่มีผลการรักษาพยาบาลที่ตอบสนองต่อตัวชี้วัด โดยมอบให้นพ.จิณณพิภัทร ชูปัญญา พิจารณาเลือกตัวชี้วัดจำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด เพื่อใช้ในการประเมินจ่ายค่าตอบแทนตามเกณฑ์ดังกล่าว

๔.๕ แผนการพัฒนาการบริหารการเงินการคลัง (CFO)

นำเสนอโดย นพ.ประวิทย์ อัมพันธุ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เสนอโครงการทั้งหมด ๙ โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ๑,๕๕๕,๐๐๐ บาท ผลการพิจารณาของคณะกรรมการมีมติอนุมัติงบประมาณดำเนินการจำนวน ๑,๐๕๐,๐๐๐ บาท โดยมอบหมายให้ CFO พิจารณาปรับโครงการตามวงเงินที่ได้รับอนุมัติ ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑	แต่งตั้ง CFO เขต ประชุมไตรมาสละ ๑ ครั้ง	๒๖,๐๐๐.-	๔ พย. ๕๖ ธค/มีค/มิย/กย.
๒	ประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงานปี ๒๕๕๗	๑๐๐,๐๐๐.-	Wk๑- ธค.๕๖
๓	อบรม CFO เขต/จังหวัด	๒๐๐,๐๐๐.-	Wk๒-ธค.๕๖
๔	จัดสรรงบให้จังหวัดจัดอบรม CFO CUP จังหวัดละ ๑๐๐,๐๐๐.-	***๕๐๐,๐๐๐.- (ให้ใช้งบจังหวัด)	Wk๓-๔ ธค.๕๖
๕	ประชุมแลกเปลี่ยนการแก้ปัญหา.ประสบภาวะวิกฤติระดับ ๗ แห่ง	๒๔,๐๐๐.-	Wk๒-ธค.๕๖
๖	อบรมพัฒนาทักษะด้านบัญชีและการเงิน	๒๐๐,๐๐๐.-	Wk๒-ธค.๕๖
๗	อบรมพัฒนาทักษะด้านการเงินการคลังผู้บริหารรพ.	๑๕๐,๐๐๐.-	Wk๓-ธค.๕๖
๘	ประชุมสรุปผลการจัดทำ Unit Cost ปี ๒๕๕๖	๒๐๐,๐๐๐.-	Wk๑-กพ.๕๗
๙	ประชุมสรุปผลงาน CFO ประจำปี ๒๕๕๗	๑๕๐,๐๐๐.-	Wk๔-สค.๕๗
งบประมาณรวมทั้งสิ้น		๑,๐๕๐,๐๐๐	

เฉพาะลำดับที่ ๔ รายการจัดสรรให้จังหวัดจัดอบรม CFO CUP จังหวัดละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท รวม ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้งบประมาณของจังหวัด

๔.๖ แผนการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (CHRO)

นำเสนอโดย นพ.สุใหญ่ หลิมโตประเสริฐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เสนอโครงการทั้งหมด ๗ โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจำนวน ๗,๔๖๐,๖๒๐ บาท ผลการพิจารณาของคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ มีมติอนุมัติงบประมาณ ๖,๕๖๗,๘๐๐ บาท ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการออกกำลังกาย (กีฬาสาธารณสุขเขต)

อนุมัติวงเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยใช้งบฯ P&P

๒. โครงการประชุมวิชาการ อนุมัติวงเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยใช้งบฯ P&P กำหนดดำเนินการดังนี้

ครั้งที่ ๑ มอบจังหวัดศรีสะเกษ งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ครั้งที่ ๒ มอบจังหวัดอุบลราชธานี งบประมาณ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดโครงการที่อนุมัติเพิ่มเติมมีดังนี้

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ
๑	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักบริหารทรัพยากรบุคคล เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	คกก.HRSO	๑๐๐,๐๐๐
๒	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขด้านการออกกำลังกาย เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	จังหวัดละ ๒๐๐ คน	๒,๕๐๐,๐๐๐
๓	โครงการประชุมวิชาการ เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	นว.สาธารณสุข ผอ.รพ.สต. และผู้นำเสนอผลงานวิชาการ	๒,๕๐๐,๐๐๐
๔	โครงการประชาสัมพันธ์การเลือกสถานที่ปฏิบัติงาน สำหรับแพทย์ ทันต แพทย์และเภสัชกรผู้ให้สัญญาของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๗	แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร	๕๐,๐๐๐
๕	โครงการปฐมนิเทศการเป็นข้าราชการที่ดีกลุ่มแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช กร	แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร	๕๑๗,๘๐๐
๖	โครงการพัฒนางานวิจัย เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	บุคลากรสาธารณสุข ในเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	๙๐๐,๐๐๐
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			๖,๕๖๗,๘๐๐

๔.๗ แผนการพัฒนาลำดับงานเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ (COO)

นำเสนอโดย นพ.สุรพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

งบประมาณในการสนับสนุนและพัฒนาลำดับงานเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ทั้งในส่วนของการปรับปรุง
สถานที่ปฏิบัติงาน และงบประมาณในการจัดประชุมของผู้บริหารและของผู้ปฏิบัติงาน รายละเอียดดังนี้

กิจกรรม/โครงการ		เป้าหมาย	จำนวนเงิน
๑. การประชุมเพื่อการบริหารจัดการเขตให้มีประสิทธิภาพ			๔๗๗,๐๐๐
๒. ประชุมอ่านผลงานวิชาการ			๑๖,๐๐๐
๓. การตรวจราชการและนิเทศงาน			๓๐๐,๐๐๐
๔. ประชุมวิชาการกลางปี			๕๐๐,๐๐๐
๕. ประชุมวิชาการประจำปี			๑,๕๐๐,๐๐๐
๖. ค่าตอบแทนใช้สอย			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก พาหนะผู้บริหาร			
๑) ผอ.สำนักงานเขตฯ	๑๐ ครั้งๆ ละ ๑๕,๐๐๐ บ.	๑	๑๕๐,๐๐๐
๒) ผช.ผอ.สำนักงานเขตฯ	๑๐ ครั้งๆ ละ ๑๕,๐๐๐ บ.	๒	๑๕๐,๐๐๐
๓) บุคลากรที่ปฏิบัติงานในส่วนกลาง	๑๐ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๒	๑๕๐,๐๐๐
๔) บุคลากรที่ปฏิบัติงานในเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	ปีละ ๓ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๒	๖๐,๐๐๐
๕) ผู้ประสานงานต่าง ๆ			
ผู้ประสานงาน CPO	ปีละ ๕ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๔	๒๐๐,๐๐๐
ผู้ประสานงาน CIO	ปีละ ๕ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๑	๕๐,๐๐๐
ผู้ประสานงาน CFO	ปีละ ๕ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๑	๕๐,๐๐๐
ผู้ประสานงาน CSO	ปีละ ๕ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๒	๕๐,๐๐๐
ผู้ประสานงาน CHRO	ปีละ ๕ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๑	๕๐,๐๐๐
พชร.เขต	ปีละ ๕ ครั้งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บ.	๑	๕๐,๐๐๐

กิจกรรม/โครงการ		เป้าหมาย	จำนวนเงิน
๗. ค่าวัสดุสำนักงาน			
โต๊ะพร้อมเก้าอี้	ชุดละ ๑๕,๐๐๐ บ.	๑๕ ชุด	๒๒๕,๐๐๐
โต๊ะประชุมพร้อมเก้าอี้ ๓๐ ตัว			๘๐,๐๐๐
คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ		๕ เครื่อง	๗๕,๐๐๐
คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก		๕ เครื่อง	๑๐๕,๐๐๐
Printer		๒ เครื่อง	๓๐,๐๐๐
เครื่อง Scan พร้อมถ่ายเอกสาร		๑ เครื่อง	๕๐,๐๐๐
เครื่องปรับอากาศ		๔ เครื่อง	๑๐๐,๐๐๐
เครื่องเสียง		๑ ชุด	๘๐,๐๐๐
โปรเจคเตอร์		๑ เครื่อง	๓๐,๐๐๐
ตู้ใส่เอกสาร		๑๕ หลัง	๒๐๐,๐๐๐
ตู้งานสารบรรณ		๑ หลัง	๑๐,๐๐๐
โทรศัพท์มือถือ		๑ เครื่อง	๕,๐๐๐
กล้องถ่ายรูป		๑ อัน	๒๒,๐๐๐
เครื่องโทรสาร		๑ เครื่อง	๕,๐๐๐
กระดาษหมึกพิมพ์			๓๐,๐๐๐
๘. งานบ้านงานครัว			
ตู้เย็น		๑ เครื่อง	๑๕,๐๐๐
ชุดถ้วยกาแฟ แก้วน้ำ ถ้วย จาน ช้อน			๒๐,๐๐๐
งานครัว (กาแฟ น้ำฯลฯ)			๓๐,๐๐๐
ชุดรับแขก		๒ ชุด	๑๕๐,๐๐๐

สรุปผลการพิจารณาแผนปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๕๗ กันงบประมาณจากงบฯ Non UC จำนวน ๘,๐๑๖,๙๖๐ บาท จากงบฯ UC P&P Area Base จำนวน ๘,๕๓๙,๖๘๙ บาท รวมทั้งสิ้น ๑๖,๕๕๖,๖๔๙ บาท มีมติอนุมัติตามแผนคำขอของ Chief ต่าง ๆ จำนวน ๘,๓๔๑,๙๐๐ บาท คงเหลือ ๘,๒๑๔,๗๔๙ บาท กันไว้สำนักงานเขตโดยมอบให้สสจ.อุบลราชธานี พิจารณาสับสนุนแผนปฏิบัติการของ COO และสนับสนุนโครงการวิจัย IQ จำนวน ๒.๙ ล้านบาท ของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ ทบทวนการพิจารณากรอบอัตรากำลังบรรจุข้าราชการ

นำเสนอโดย นพ.สุใหญ่ หลิมโตประเสริฐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ด้วย เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ได้รับการจัดสรรอัตรากำลังเพื่อบรรจุข้าราชการเพิ่มเติม ๘ สายงาน จำนวน ๑๑๒ ตำแหน่ง เดิมได้รับการจัดสรร ๕๙๗ ตำแหน่ง และได้จัดสรรให้ทุกจังหวัดแล้ว สำหรับอัตรากำลังที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติม คณะทำงานได้กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการคำนวณแต่ละสายงานเบื้องต้น คือ จัดสรรให้แต่ละจังหวัดเพื่อบรรจุนักเรียนทุนที่เหลือทั้งหมด ในปี ๒๕๕๒ และ ๒๕๕๓ โควตาที่เหลือให้มาจัดสรรตาม FTE ตารางสรุปการจัดสรรกรอบอัตรากำลังขอหน่วยบริการในสังกัดเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐

ลำดับ	วิชาชีพ	จำนวนที่ได้รับจัดสรร			จ.ศรีสะเกษ			จ.อุบลราชธานี		
		รอบแรก	รอบสอง	รวม	รอบแรก	รอบสอง	รวม	รอบแรก	รอบสอง	รวม
๑	เภสัชกร	๓๕	๑๑	๔๖	๗	๒	๙	๑๗	๖	๒๓
๒	พยาบาลวิชาชีพ	๓๕๕	๗๐	๔๒๕	๗๓	๑๕	๘๘	๒๑๕	๒๕	๒๔๐
๓	นักเทคนิคการแพทย์	๓๒	๑	๓๓	๙		๙	๑๔		๑๔
๔	นักกายภาพบำบัด	๓๗		๓๗	๗		๗	๑๘		๑๘
๕	นักรังสีการแพทย์	๓		๓	๑		๑	๒		๒

ลำดับ	วิชาชีพ	จำนวนที่ได้รับจัดสรร			จ.ศรีสะเกษ			จ.อุบลราชธานี		
		รอบแรก	รอบสอง	รวม	รอบแรก	รอบสอง	รวม	รอบแรก	รอบสอง	รวม
๖	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๑๙	๒	๒๑	๕		๕	๙		๙
๗	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๙	๔	๑๓	๒	๑	๓	๕	๒	๗
๘	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	๒	๓	๕	๑		๑	๑	๓	๔
๙	นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย	๒		๒	๐		๐	๒		๒
๑๐	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๑๑		๑๑	๐		๐	๑๑		๑๑
๑๑	นักกิจกรรมบำบัด	๑		๑	๑		๑	๐		๐
๑๒	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	๑		๑	๐		๐	๑		๑
๑๓	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	๗	๑	๘	๒		๒	๓		๓
๑๔	เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	๑๕		๑๕	๔		๔	๒		๒
๑๕	นักวิชาการสาธารณสุข + จพ.สธ.	๕๐	๒๐	๗๐	๑๕	๕	๒๐	๒๑	๔	๒๕
๑๖	แพทย์แผนไทย	๑๘		๑๘	๕		๕	๗		๗
รวม		๕๙๗	๑๑๒	๗๐๙	๑๓๒	๒๓	๑๕๕	๓๒๘	๔๐	๓๖๘

ลำดับ	วิชาชีพ	จ.ยโสธร			จ.อำนาจเจริญ			จ.มุกดาหาร		
		รอบแรก	รอบสอง	รวม	รอบแรก	รอบสอง	รวม	รอบแรก	รอบสอง	รวม
๑	เภสัชกร	๖	๑	๗	๓	๑	๔	๒	๑	๓
๒	พยาบาลวิชาชีพ	๓๐	๑๓	๔๓	๑๖	๑๑	๒๗	๒๑	๖	๒๗
๓	นักเทคนิคการแพทย์	๓		๓	๓		๓	๓	๑	๔
๔	นักกายภาพบำบัด	๔		๔	๖		๖	๒		๒
๕	นักรังสีการแพทย์	๐		๐	๐		๐	๐		๐
๖	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๓		๓	๑	๑	๒	๑	๑	๒
๗	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๑		๑	๑		๑	๐	๑	๑
๘	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	๐		๐	๐		๐	๐		๐
๙	นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย	๐		๐	๐		๐	๐		๐
๑๐	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๐		๐	๐		๐	๐		๐
๑๑	นักกิจกรรมบำบัด	๐		๐	๐		๐	๐		๐
๑๒	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	๐		๐	๐		๐	๐		๐
๑๓	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	๑		๑	๑		๑	๐	๑	๑
๑๔	เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	๓		๓	๔		๔	๒		๒
๑๕	นักวิชาการสาธารณสุข + จพ.สธ.	๖	๐	๖	๔	๕	๙	๔	๖	๑๐
๑๖	แพทย์แผนไทย	๒		๒	๒		๒	๒		๒
รวม		๕๙	๑๔	๗๓	๔๑	๑๘	๕๙	๓๗	๑๗	๕๔

ประธาน มอบหมายให้ทุกจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ทุกจังหวัดปรับปรุงบัญชีเก่าที่จะบรรจุ ๗,๕๐๐ ตำแหน่ง
 ๒. จัดทำบัญชีบรรจุข้าราชการเพิ่มเติม ๘ สายงาน จำนวน ๑๑๒ ตำแหน่ง
- ส่งบัญชีดังกล่าว ให้กลุ่มบริหารงานบุคคล กระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การพิจารณาจัดลูกจ้างชั่วคราวเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

นำเสนอโดย นพ.สุใหญ่ หลิมโตประเสริฐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เสนอหลักการดำเนินการบรรจุลูกจ้างชั่วคราวเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข สำหรับเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ดำเนินการใน ๒ ส่วน ดังนี้

๑. การจัดทำกรอบอัตรากำลัง

๒. กำหนดกรอบวงเงินไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของยอดค่าใช้จ่ายที่เป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวในภาพรวม
ระดับเขต

วิธีการคิดกรอบอัตรากำลัง ๕ กรอบอัตรา แบ่งวิธีคำนวณแต่ละสายงาน ดังนี้

วิธีการ	สายงาน
FTE	แพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร, พยาบาลวิชาชีพ, นักเทคนิคการแพทย์ (รวมนักวิทยาศาสตร์), นักกายภาพบำบัด, นักรังสีการแพทย์, จพ.ทันตา, จพ.เภสัชกรรม, จพ.วิทย์ฯ, จพ.รังสีฯ
Service based	นักจิตวิทยาคลินิก, นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย, นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก, นักกายอุปกรณ์, นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร, นักสังคมสงเคราะห์, แพทย์แผนไทย และเวชกิจฉุกเฉิน
Population based for Primary care	พยาบาลวิชาชีพ, จพ.ทันตสาธารณสุข, นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข

๑. กรอบสายวิชาชีพ ๒๔ สายงาน คิดตามภาระงาน (FTE)

ภาระงาน (workload) = ปริมาณงาน คูณด้วยเวลาที่ใช้ในการ ให้บริการ	เช่น พยาบาลใช้เวลาดูแลผู้ป่วยนอก ๑๒ นาที (๐.๒ ชั่วโมง) ต่อครั้ง มีปริมาณงานผู้ป่วยนอก ๕๗,๐๐๐ ครั้งต่อปี (ภาระงาน = ๕๗,๐๐๐ x ๐.๒ = ๑๑,๔๐๐ ชั่วโมงต่อปี)
FTE : Full Time Equivalent อัตราชั่วโมงเทียบเท่าพนักงานประจำ (ทำงาน ๗ ชั่วโมงต่อวัน ๒๔๐ วันต่อ ปี ๑ FTE = ๑,๖๘๐ ชั่วโมงต่อปี)	เช่น ตามตัวอย่าง ภาระงานของพยาบาล ๑๑,๔๐๐ ชั่วโมงต่อปี พยาบาลจะมี FTE = ๑๑,๔๐๐/๑,๖๘๐ = ๖.๗๘ FTE

๒. กรอบอัตรากำลังการปฏิบัติงานกลุ่มอำนวยการ คิดตามจำนวนเตียงของโรงพยาบาล

ระดับ	เตียง Active	รวมบริหาร		งานการ เจ้าหน้าที่		งานการเงิน/บัญชี		งานพัสดุ		งานซ่อมบำรุง		งานแผนงานและ ศูนย์คอมพิวเตอร์		งานสวน/ ความ สะอาด	รวม
		ควรมี	กรอบ	ควรมี	กรอบ	ควรมี	กรอบ	ควรมี	กรอบ	ควรมี	กรอบ	ควรมี	กรอบ	กรอบ	กรอบ
A/a	> ๑๐๐๐	๑๗๗	๑๔๒	๑๙	๑๕	๖๙	๕๕	๔๕	๓๖	๕๐	๔๐	๒๑	๑๗	๑๐	๓๑๔
	๘๐๑ - ๑๐๐๐	๑๖๑	๑๒๙	๑๘	๑๔	๖๓	๕๐	๔๑	๓๓	๔๕	๓๖	๑๙	๑๕	๑๐	๒๘๘
	๗๐๑ - ๘๐๐	๑๔๕	๑๑๖	๑๗	๑๔	๕๗	๔๕	๓๗	๓๐	๔๑	๓๒	๑๗	๑๔	๑๐	๒๖๐
	๖๐๑ - ๗๐๐	๑๓๑	๑๐๕	๑๖	๑๓	๕๐	๔๐	๓๓	๒๖	๓๗	๓๐	๑๕	๑๒	๑๐	๒๓๖
	< ๖๐๐	๑๑๖	๙๓	๑๕	๑๒	๔๓	๓๔	๒๙	๒๓	๓๓	๒๗	๑๔	๑๑	๑๐	๒๑๐
S/M/F	> ๔๐๐	๑๐๐	๘๐	๑๔	๑๒	๓๗	๓๐	๒๓	๑๘	๒๘	๒๒	๑๓	๑๐	๘	๑๘๐
	๓๐๑-๔๐๐	๘๕	๖๘	๑๒	๑๐	๓๐	๒๔	๑๘	๑๔	๒๔	๑๙	๑๑	๙	๘	๑๕๒
	๒๐๑-๓๐๐	๗๐	๕๖	๑๐	๘	๒๔	๑๙	๑๔	๑๑	๒๑	๑๗	๑๐	๘	๘	๑๒๗
	๑๒๑-๒๐๐	๕๕	๔๔	๘	๖	๒๐	๑๖	๑๒	๑๐	๑๗	๑๔	๘	๖	๖	๑๐๒
	๙๑ - ๑๒๐	๔๒	๓๔	๖	๕	๑๔	๑๑	๘	๖	๑๒	๑๐	๖	๕	๖	๗๖
	๖๑-๙๐	๓๐	๒๔	๓	๒	๘	๖	๔	๓	๗	๖	๒	๒	๖	๔๙
	≤ ๖๐	๒๕	๒๐	๒	๒	๕	๔	๔	๓	-	-	-	-	๔	๓๓

๓. กรอบศูนย์แพทยศาสตรศึกษา คัดวิเคราะห์ตามภาระงาน ใช้มาตรฐานของ สบ.พช. แบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม

- ขนาดใหญ่ดูแลนักศึกษา ๑๒๐-๑๘๐ คน กรอบ = ๔๐
- ขนาดกลางดูแลนักศึกษา ๙๐-๑๑๗ คน กรอบ = ๒๔
- ขนาดเล็กดูแลนักศึกษา ๓๖-๘๗ คน กรอบ = ๑๖

๔. กรอบสายสนับสนุนบริการ คัดตามสัดส่วนระดับโรงพยาบาล มี ๒ กลุ่ม กลุ่มวิชาชีพของกลุ่มที่ ๑ และกลุ่ม ๒

ระดับ	กลุ่ม ๑ (๘ สายวิชาชีพ)	กลุ่ม ๒ (๓ สายวิชาชีพ)
	% ของวิชาชีพหลักที่ควรมี	สัดส่วนต่อวิชาชีพหลักที่ควรมี
A	๖๐%	๑ ต่อ ๔
a	๕๐%	๑ ต่อ ๔
S	๔๕%	๑ ต่อ ๔
s	๔๕%	๑ ต่อ ๓
M๑	๔๐%	๑ ต่อ ๓
M๒	๓๕%	๑ ต่อ ๓
F๑	๓๕%	๑ ต่อ ๓
F๒	๓๐%	๑ ต่อ ๓
F๓	๓๐%	๑ ต่อ ๓

๕. กรอบอัตรากำลังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คัดตามประชากรที่มีอยู่ใน รพ.สต.

๑) สายวิชาชีพของ

สายงานวิชาชีพ	เกณฑ์คำนวณกำลังคน Population Based/Service Based (คน)
๑. พยาบาลวิชาชีพ	อัตราส่วนต่อประชากร = ๑ : ๒,๕๐๐
๒. นักวิชาการสาธารณสุข/จพ. สาธารณสุข	อัตราส่วนต่อประชากร = ๑ : ๑,๒๕๐
๓. เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	อัตราส่วนต่อประชากร = ๑ : ๑๒,๐๐๐
๔. แพทย์แผนไทย	รพ.สต. ขนาดใหญ่แห่งละ ๑ คน

๒) สายสนับสนุนของ รพ.สต. คิด ๔๐ % ของบุคลากรสายวิชาชีพ

ประธาน ให้ความเห็นชอบและข้อมูลเพิ่มเติมที่ประชุมดังนี้

๑. ทุกจังหวัดจัดทำกรอบอัตรากำลังให้ครบทั้ง ๕ กรอบ ครบทุกวิชาชีพ ๑๐๐% อนุมัติจ้างส่วนที่เกินกว่า ๘๐% แต่ไม่ถึง ๑๐๐% ต่อคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพ เพื่อให้ลูกจ้างชั่วคราวทุกคนได้รับการบรรจุเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
๒. อนุมัติวงเงินในการดำเนินเลื่อนตามเกณฑ์การเลื่อนค่าจ้างประจำปี
๓. อนุมัติให้เลื่อนค่าจ้างประจำปี ร้อยละ ๓
๔. การลงนามในสัญญาจ้างกระทรวงมออำนาจ ดังนี้
 - มอบอำนาจให้ ผอ.รพศ./รพท. ในส่วนของ รพศ./รพท.
 - มอบอำนาจให้ นพ.สสจ. ในส่วนของ รพ.สต. และ รพช.
 ทั้งนี้ ต้องลงนามในสัญญาจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๖ และรายงานผลการดำเนินงานให้กระทรวงทราบ
๕. จัดทำคำสั่งให้พนักงานกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติงาน อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๐ และข้อ ๑๔ ของประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข การสรรหาและการเลือกสรร รวมทั้งแบบสัญญาจ้าง

พ.ศ.๒๕๕๖ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป , ผู้อำนวยการวิทยาลัย (วทบ./วสส.) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล,
ผู้อำนวยการศูนย์ เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการตามแต่กรณี

๖. การโอนเงินเดือนลูกจ้างชั่วคราวเพื่อเข้าสู่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข อนุมัติให้ใช้เงินเดือนที่เลื่อน
แล้ว ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ในการเข้าสู่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางวนิดา ศุภสร เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
ผู้สรุปรายงานการประชุม

นายสุรพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
รองประธานคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐
ผู้ตรวจรายงานการประชุม