

รายงานการประชุมคณะกรรมการด้านการสนับสนุนทรัพยากร
(Chiang Mai Provincial Resource Supportive Board) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ผู้มาประชุม

๑.	นายวีรณัฐ	จำนงประสาทร	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	ประธาน
๒.	นายวรวิทย์	โฆวัชรกุล	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๓.	นางสาวจันทนา	จงพิพันธ์	(แทน) ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๔.	นายอำพร	เอี่ยมศรี	ประธานชมรมผู้อำนวยการ รพท./รพช.	
๕.	นายทวีศักดิ์	เทียมตระกูล	ประธานชมรมสาธารณสุขอำเภอ	
๖.	นางวรรณศรี	แก้วปิ่นตา	ประธานชมรมทันตบุคลากร รพท./รพช.	
๗.	นายภาณุ	ใจกุล	ประธานชมรมเภสัชกร รพท./รพช.	
๘.	นางประภาภรณ์	สุนโทย	(แทน) ประธานชมรมหัวหน้างานบริหาร รพท./รพช.	
๙.	นายสัมพันธ์	ก่องเงิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง	
๑๐.	นายวิรัช	กลิ่นบัวแย้ม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันป่าตอง	
๑๑.	นายสมเดช	สายสุด	สาธารณสุขอำเภอฝาง	
๑๒.	นางมุกดา	ซาเทพ	สาธารณสุขอำเภอสันกำแพง	
๑๓.	นางสดารรณ	หาญไพโรจน์	(แทน) รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนครพิงค์	
๑๔.	นายดุสิต	อภัยสุวรรณ	(แทน) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร โรงพยาบาลนครพิงค์	
๑๕.	นายนพสิทธิ์	ขันดี	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครพิงค์	
๑๖.	นางวารุณี	หุ้นเที่ยง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๑๗.	นางปิยาณี	จิตเจนนสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๑๘.	นางทัศนีย์	ถวี	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๑๙.	นางเสาวภา	รัตนยรรยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้แทนผอ.รพ.สต.กลุ่มบริการที่ ๔	
๒๐.	นายพลางกูร	ยอดน้ำคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้แทนผอ.รพ.สต.กลุ่มบริการที่ ๕	
๒๑.	นายประกาศิต	มหางค์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๒๒.	นางจุฑามาศ	วงศ์คำ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๒๓.	นางวารภรณ์	ธนทรัพย์	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (เลขานุการฯ)	
๒๔.	นางสาววิชรา	ผู้ผ่อง	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผู้ช่วยเลขานุการฯ)	

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	ร.ต.ท.หญิงพรพิมล	การญาณ	กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๒.	นางสาวณัชชา	อินปัญญา	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๓.	นางสาวปริญานุช	พร้อมสุข	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๔.	นางรัตนมาลา	เทียมถนอม	โรงพยาบาลนครพิงค์
๕.	นายชัชวาลย์	บุญเรือง	โรงพยาบาลนครพิงค์
๖.	นายณัฐวุฒิ	ใจชมชื่น	โรงพยาบาลจอมทอง



เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

การพิจารณารายการงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จะมีการพิจารณาหลังจากสิ้นสุดการประชุมคณะกรรมการด้านการสนับสนุนทรัพยากร ครั้งนี้

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕ /๒๕๖๑ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ที่ประชุมมีมติรับรองการรายงานการประชุม**

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงาน ของคณะทำงานย่อย ๕ คณะ

(๑) คณะทำงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล

ไม่มี

(๒) คณะทำงานด้านการบริหารงบประมาณและการเงินการคลัง

นางปิยาณี จิตเจนสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ :

การประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑ มีประเด็นที่นำเสนอต่อที่ประชุม ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์การจัดสรรเงินจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ (QOF) ปี ๒๕๖๑ ของหน่วยบริการหลักให้หน่วยบริการในเครือข่าย

จังหวัดเชียงใหม่ได้รับจัดสรรเงินจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ (QOF) ปี ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ เป็นผลงานการให้บริการตามตัวชี้วัด ๘ ตัว รวมจำนวนเงิน ๒๑,๘๓๖,๖๑๓.๙๖ บาท แยกเป็นโรงพยาบาลรัฐ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับจัดสรร จำนวนเงินทั้งหมด ๑๙,๖๒๗,๒๙๖.๐๖ บาท ได้แก่

- โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวนเงิน ๔๒๔,๕๕๘.๓๖ บาท
- โรงพยาบาลจอมทอง จำนวนเงิน ๗๑๑,๔๖๙.๘๒ บาท
- โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ฯ จำนวนเงิน ๑,๐๑๗,๘๔๔.๗๖ บาท
- โรงพยาบาลเชียงดาว จำนวนเงิน ๘๙๙,๕๖๘.๕๓ บาท
- โรงพยาบาลดอยสะเก็ด จำนวนเงิน ๙๘๐,๑๘๓.๘๐ บาท
- โรงพยาบาลแม่แตง จำนวนเงิน ๕๑๘,๑๑๗.๕๕ บาท
- โรงพยาบาลสะเมิง จำนวนเงิน ๗๘๗,๐๗๖.๑๕ บาท
- โรงพยาบาลฝาง จำนวนเงิน ๑,๐๑๔,๓๙๐.๒๘ บาท
- โรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวนเงิน ๘๔๐,๖๙๓.๒๑ บาท
- โรงพยาบาลพร้าว จำนวนเงิน ๑,๐๒๘,๕๐๗.๙๑ บาท
- โรงพยาบาลสันป่าตอง จำนวนเงิน ๑,๐๑๓,๓๐๔.๐๑ บาท
- โรงพยาบาลสันกำแพง จำนวนเงิน ๗๓๓,๐๔๐.๗๙ บาท
- โรงพยาบาลสันทราย จำนวนเงิน ๖๐๙,๑๘๔.๘๓ บาท
- โรงพยาบาลหางดง จำนวนเงิน ๖๓๑,๗๙๒.๕๒ บาท
- โรงพยาบาลฮอด จำนวนเงิน ๙๓๒,๘๖๕.๒๑ บาท
- โรงพยาบาลดอยเต่า จำนวนเงิน ๑,๐๒๓,๒๗๑.๑๓ บาท
- โรงพยาบาลอมก๋อย จำนวนเงิน ๖๓๒,๓๐๒.๑๐ บาท
- โรงพยาบาลสารภี จำนวนเงิน ๗๖๑,๒๔๒.๙๓ บาท



- โรงพยาบาลเวียงแหง จำนวนเงิน ๔๙๘,๗๖๘.๙๕ บาท
- โรงพยาบาลไชยปราการ จำนวนเงิน ๙๐๗,๐๐๙.๐๒ บาท
- โรงพยาบาลแม่อว้าง จำนวนเงิน ๙๘๔,๘๐๒.๐๔ บาท
- โรงพยาบาลแม่ออน จำนวนเงิน ๘๐๒,๓๙๓.๙๗ บาท
- โรงพยาบาลดอยหล่อ จำนวนเงิน ๘๔๕,๕๑๒.๑๕ บาท
- โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ฯ จำนวนเงิน ๑,๐๒๙,๓๙๖.๐๔ บาท

โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดและโรงพยาบาลเอกชน ได้รับจัดสรร จำนวนเงิน ๒,๒๐๙,๓๑๗.๙๐ บาท

สืบเนื่องจากที่ผ่านมาบางหน่วยบริการ มีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจนในการจัดสรรเงินตามเกณฑ์คุณภาพ (QOF) ให้แก่หน่วยบริการลูกข่าย บางหน่วยบริการไม่มีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจน รอหลักเกณฑ์ที่ชัดเจนจากจังหวัด

มติ CFO จังหวัด

ให้ปรับสัดส่วนการจัดสรรเงินให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) **เดิม** ไม่น้อยกว่า ๒๐% **ปรับเป็น** ไม่น้อยกว่า ๔๐%

ประธาน : วิธีการจัดสรรเงินจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ (QOF) ไม่เกี่ยวข้องกับหัวประชากร ไม่เกี่ยวกับปริมาณงานถ้าทำมากต้องได้มาก เป็นการจ่ายเงินตามคุณภาพงานที่ทำได้ ดังนั้นหากจัดสรรให้แก่ รพสต. ควรใช้เกณฑ์คุณภาพของรพสต.ด้วย จ่ายตามคะแนนที่ได้

๒. โรงพยาบาลเชียงใหม่ใกล้หมอ ขอทบทวนอัตราค่าบริการทางการแพทย์ กรณี อุบัติเหตุ - เจ็บป่วยฉุกเฉิน (UC) ภายในจังหวัด ที่ผ่านมามีเรื่องขอปรับมาแล้ว เมื่อ ปี ๒๕๕๘ ซึ่ง CFO ได้มีการพิจารณาและมีมติ ให้จ่ายตามจริง และนำเรื่องเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่ (คพสจ.) มติที่ประชุมคพสจ. มีข้อเสนอควรมีการกำหนดเพดานวงเงินในการจ่ายและให้ CFO นำเรื่องกลับไปทบทวนใหม่ ขณะนี้ทางโรงพยาบาลเชียงใหม่ใกล้หมอ ได้มีหนังสือจัดส่งมาเพื่อติดตามเรื่อง โดย ให้เหตุผลว่าโรงพยาบาลได้รับอัตราค่าชดเชยที่ไม่เป็นธรรม เนื่องจาก การจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของจังหวัดเชียงใหม่ ได้กำหนดไว้ คือ ค่ารักษาพยาบาล เหม่าจ่าย ๓๐๐ บาท/ครั้ง ค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เหม่าจ่าย ๒๐๐ บาท/ครั้ง ค่ารักษาพยาบาลด้วยหัตถการทางการแพทย์ เหม่าจ่าย ๒๐๐ บาท/ครั้ง ถ้าไม่มีค่าหัตถการและค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เหม่าจ่าย ๓๐๐ บาท/ครั้ง ทุกสาย และ ค่ารถรับ-ส่งข้ามสถานพยาบาล เหม่าจ่าย ๖๐๐ บาท/ครั้ง ในขณะที่ผู้ป่วยที่โรงพยาบาลรับไว้รักษา ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่ต้องให้การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ทำให้อัตราค่าชดเชยที่ได้รับไม่สอดคล้องกับอัตราค่าใช้จ่ายจริง ซึ่งเป็นภาระที่โรงพยาบาลต้องแบกรับไว้ คือ จำนวนเงินประมาณ ๖,๐๐๐ - ๘,๐๐๐ บาท/ครั้ง

มติ CFO จังหวัด

ให้ปรับอัตราค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับหน่วยบริการประจำ ทั้งภาครัฐและเอกชน โดยยึดหลักเกณฑ์ตามมาตรา ๗ ของ สปสช. คือ

๑) ผู้ป่วย OPD ให้จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๗๐๐ บาท

๒) ค่าตรวจพิเศษ เช่น CT scan - MRI

๒.๑) โรงพยาบาลเอกชน ให้จ่ายตามราคากลางที่ สปสช.กำหนด

๒.๒) โรงพยาบาลรัฐ ในและนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ให้จ่ายตามเกณฑ์ของจังหวัดเชียงใหม่

๓) ค่ารถรับ - ส่งข้ามสถานพยาบาล ให้ใช้อัตราเดิม โดยให้ใช้หลักเกณฑ์ดังกล่าว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นต้นไป



๓. การจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ กรณีแรงงานต่างด้าว เข้ารับบริการที่ โรงพยาบาลเอกชน

จังหวัดได้ทำการยกเลิกกองทุนกลาง และ มีการกำหนดอัตราค่าบริการใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับกองทุนที่เปลี่ยนไป สำหรับการกำหนดอัตราใหม่ จังหวัดได้ทำหนังสือให้กระทรวงสาธารณสุขทำการรับรอง ขณะนี้ยังไม่ได้รับการตอบกลับ จึงได้ประกาศให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขใช้ไปพลางก่อน ส่วนโรงพยาบาลเอกชนยังไม่ได้ประกาศให้ใช้ ดังนั้นก็ให้ใช้อัตราเดิมคือจ่ายจริง ไปก่อน

ในปี ๒๕๖๑ พบว่า มีการส่งผู้ป่วย กรณี อุบัติเหตุ - เจ็บป่วยฉุกเฉิน ไปโรงพยาบาลเอกชน จำนวนมาก และมีอัตราค่าใช้จ่ายสูง

ข้อเสนอ CFO จังหวัด

ควรมีการปรับอัตราค่าชดเชยพร้อมกันและกำหนดหลักเกณฑ์ให้ชัดเจน กรณีโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจากไม่มีระเบียบการจ่ายเงินประกันสุขภาพต่างด้าว ให้โรงพยาบาลเอกชน ดังนั้นให้ใช้หลักเกณฑ์ UCEP หรือ มาตรา ๗ สปสช. ทั้งนี้ต้องให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ทำการตรวจสอบระเบียบ ว่าสามารถจ่ายให้เอกชนได้หรือไม่ พร้อมทั้งสอบถามไปที่กระทรวงการคลัง ว่าสามารถนำเงินกองทุนระดับจังหวัดจ่ายได้หรือไม่ โดยต้องทำการประสานกับโรงพยาบาลเอกชน เรื่องการชะลอการจ่ายเงิน ช่วงที่ยังไม่มีหลักเกณฑ์ที่ชัดเจน

ประธาน : ตามระเบียบแรงงานต่างด้าวขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลใดต้องรักษาที่นั่น หากไปรักษาที่อื่นต้องจ่ายเงินเอง ยกเว้น กรณี ส่งต่อและอุบัติเหตุ-เจ็บป่วยฉุกเฉิน

๔. การปรับค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT) ของบุคลากรในโรงพยาบาล

สืบเนื่องจากชมรมพยาบาลจังหวัดเชียงใหม่ เสนอขอปรับเพิ่มค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT) บุคลากรกลุ่มการพยาบาล โดยกำหนดหลักเกณฑ์ เป็น ๓ ระดับ คือ กลุ่มโรงพยาบาลใกล้เมือง ปรับเพิ่มร้อยละ ๑๕ กลุ่มโรงพยาบาลห่างเมือง ปรับเพิ่มร้อยละ ๒๐ กลุ่มโรงพยาบาลไกลเมืองและกลุ่มโรงพยาบาลแม่ข่าย (Node) ปรับเพิ่มร้อยละ ๒๕

มติ CFO จังหวัด

๑. ให้ปรับเพิ่ม ทุกวิชาชีพ รวมสายสนับสนุน
๒. กลุ่มเป้าหมาย : โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต)
๓. กำหนดให้ปรับ ๒ รอบ โดย ให้งานการเงิน ทำข้อมูลประมาณการจำนวนเงินเสนอ คณะกรรมการพัฒนาสุขภาพจังหวัดเชียงใหม่ (คพสจ.)
 - รอบที่ ๑ ปรับเพิ่มร้อยละ ๕ ทุกวิชาชีพ ยกเว้น แพทย์
 - รอบที่ ๒ ให้จัดทำข้อมูลเสนอเพื่อพิจารณาอีกครั้ง ตามภาระงาน

นพ.อำพร เอี่ยมศรี : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง ประธานชมรมผู้อำนวยการรพท./รพช.

การปรับเงินเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ รอบแรก สืบเนื่องจากชมรมพยาบาลจังหวัดเชียงใหม่ ได้เสนอเรื่องต่อที่ประชุมชมรมผู้อำนวยการรพท./รพช. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ให้จัดทำหลักเกณฑ์ นำเสนอ ที่ประชุมชมรมผู้อำนวยการรพท./รพช. มีมติเห็นชอบให้ปรับทุกวิชาชีพ เสนอเรื่องให้ CFO พิจารณา โดยรอบแรกใช้ฐานเดิม ที่มีเกณฑ์การคำนวณค่าตอบแทนอยู่แล้ว ส่วนรอบที่ ๒ ปรับตามความยากง่ายของงานและภาระงาน



นพ.วรวิทย์ ไชววัชรกุล : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จากประสบการณ์ด้านการบริหาร หากวางแผนที่จะปรับเพิ่มค่าตอบแทน โรงพยาบาลจะต้องหาทางสะสมเงินเพื่อนำไปจ่าย โดยจะต้องพิจารณาว่า จำนวนเงินที่จะต้องจ่ายเป็นจำนวนเท่าไร จะนำเงินมาจากไหน หากวางแผนจ่ายเงินในปีถัดไป ปีนี้ต้องมีการวางแผนว่าสะสมเงิน/กักเงินไว้ให้เพียงพอที่จะจ่ายในปีถัดไป ซึ่งเป็นเรื่องที่ทุกคนจะต้องรับผิดชอบร่วมกัน โรงพยาบาลใดที่ไม่มีศักยภาพพอที่จะจ่ายได้ต้องพิจารณาเป็นรายๆไป เพื่อให้การจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๔. กรณี โรงพยาบาลแม่แตง ขอปรับเพิ่มค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT) แพทย์

มติ CFO จังหวัด

ให้เสนอ คณะทำงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล พิจารณาเรื่อง ค่าตอบแทนต่อไป

(๓) คณะทำงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างร่วม

นายประกาศิต มหาวงศ์ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ประเด็นจัดซื้อยา Seretide Accuhaler สำหรับ ผู้ป่วย COPD โดย นพ.วิรัช ฤทธิชัย นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลนครพิงค์ ประธาน service plan สาขา COPD เสนอขอตั้งกองทุน งบฯ สำรองเพื่อจัดซื้อยา Seretide Accuhaler ประมาณ ๒๐ ล้านบาท สำหรับผู้ป่วย ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ร้อยเอกภูริวัชร ชอคเกิด) มอบหมายให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข นำเข้าที่ประชุม CFO เพื่ออนุมัติวงเงิน สำหรับตัวยาดังกล่าวได้บรรจุในบัญชีรายการจัดซื้อยา ร่วมที่จะนำมาใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

นพ.วรวิทย์ ไชววัชรกุล : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

มติที่ประชุม CFO ไม่เห็นชอบในการอนุมัติวงเงินในการจัดตั้งกองทุนยา Seretide Accuhaler ไปแล้ว เนื่องจากระบบของจังหวัดเชียงใหม่ ได้กำหนดให้ โรงพยาบาลแม่ข่าย (node) รับผิดชอบ เพราะการใช้ยาต้องให้แพทย์เฉพาะทางเป็นผู้พิจารณาให้การรักษา ดังนั้นต้องส่งต่อผู้ป่วยไปที่ โรงพยาบาล Node กรณีที่โรงพยาบาล Node พิจารณาให้ใช้ได้ เมื่อส่งผู้ป่วยกลับและโรงพยาบาลที่รับกลับไม่มียา ให้เบิกได้ที่ โรงพยาบาล Node หากโรงพยาบาล Node ไม่มียา แต่ที่โรงพยาบาลนครพิงค์มี ก็ให้ซื้อยาเป็นครั้งๆไป

ประธาน : จากการประชุม service plan สาขา COPD อาทิตย์ที่ผ่านมา มีข้อเสนอจากที่ประชุม โรงพยาบาลแม่ข่าย (node) และ โรงพยาบาลลูกข่าย ดูแลตนเองไปก่อน

(๔) คณะทำงานด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศสาธารณสุข

นพ.อำพร เอี่ยมศรี : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ว่าง ประธานชมรมผู้อำนวยการรพท./รพช.

สืบเนื่องจากการประชุมชมรมผู้อำนวยการรพท./รพช. เรื่องระบบสารสนเทศ ได้แก่ ระบบ PACS (Picture Archiving and Communication System) เป็นระบบที่ใช้ในการจัดเก็บรูปภาพทางการแพทย์ หรือภาพถ่ายทางรังสี โดยมีการรับส่งข้อมูลภาพในรูปแบบดิจิทัล PACS ใช้การจัดการรับส่งข้อมูล ผ่านทางระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ จังหวัดในเขต ๑ ที่ใช้ระบบดังกล่าว ได้แก่ จังหวัดลำปางและจังหวัดเชียงราย จากการสอบถามข้อมูลจังหวัดเชียงราย ว่าหากจะใช้ระบบดังกล่าวต้องซื้อเครื่องแม่ข่ายไว้ที่ Thai Refer และโรงพยาบาลนครพิงค์ ต้องเปิดระบบให้มีการเชื่อมโยงได้



พญ.ลดาวรรณ หาญไพโรจน์ : โรงพยาบาลนครพิงค์ รับไปประสานกับ โรงพยาบาลนครพิงค์

๓.๒ เรื่องจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดเชียงใหม่

สรุปข้อมูลการจัดสรรเงิน/ทรัพยากรของ CUP ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ตำบล (รพ.สต)

ประธาน : ที่ผ่านมามีการประเด็นพิจารณาเรื่อง การจัดสรรเงิน/ทรัพยากรของ CUP ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มาอย่างต่อเนื่อง ขณะนี้ยังไม่มีข้อมูลว่า CUP ใดที่ไม่ได้จัดสรรเงินให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

นายพลางกูร ยอดน้ำคำ : ผู้แทน ผอ.รพ.สต.กลุ่มบริการที่ ๕ อำเภอแมริม

ข้อมูลการจัดสรรเงิน/ทรัพยากรของ CUP ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ขณะนี้รวบรวมข้อมูลได้ทั้งหมด ๑๖ อำเภอ พบว่า มีความแตกต่างเรื่องรูปแบบการจัดสรรและจำนวนเงินที่จัดสรร จะทำการติดตามและรวบรวมข้อมูลทั้งหมดเพื่อนำเสนอที่ประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

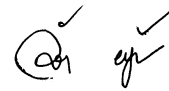
ประธาน : ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่มที่ ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๑๒๔ หน้า ๑ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เริ่มมีผลบังคับใช้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดย ประชาชนผู้รับบริการสามารถเข้าถึงและบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพทางอิเล็กทรอนิกส์ของตนได้และอนุญาตให้บุคลากรด้านบริการสุขภาพ นำข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ไปใช้สำหรับการรักษาได้ มอบหมายให้งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ แจ้งเวียนให้หน่วยบริการทุกแห่งเตรียมการให้พร้อม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ประชุมครั้งต่อไป

กำหนดการประชุมครั้งต่อไป ให้ประสานประธานอีกครั้ง

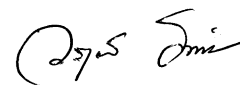
ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.



(นางสาววิชรา ผู้่อง)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางวารารัตน์ ธนทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ผู้รับรองการประชุม

/ผู้เข้าร่วมการประชุม

