

สรุปประชุมที่มณฑลสุโขทัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๓.๐๐ น. ณ สำนักงานเขตสุโขทัยที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่

ประธานการประชุม นพ.สมฤกษ์ จิงสมาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุโขทัยที่ ๑
นายทศเทพ บุญทอง สาธารณสุขนิเทศ เขตสุโขทัยที่ ๑

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๑. ความก้าวหน้าการประชุม กสพ.รายจังหวัด

- จ.เชียงราย มีความพร้อมในการดำเนินงาน และรอความชัดเจนฯ ตามนโยบาย
- จ.แพร่ มีความพร้อมในการดำเนินงาน และรอความชัดเจนฯ ตามนโยบาย
- จ.น่าน ได้มีการจัดประชุมหารือร่วมกันระหว่าง อบจ. และมีการวางแผนในการจัดทำแผนร่วม อบจ. คุยเรื่อง function เพื่อไม่ให้ชาวบ้านรับผลกระทบ ทางผู้บริหาร อบจ.รองรับนโยบาย
- จ.พะเยา มีความพร้อมในการดำเนินการ
หารือข้อจำกัด จากที่ประชุม ๗X๗ ติดเงื่อนไขระเบียบเงินบำรุง
และแนวทางการจัดการในเรื่องครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง
- จ.ลำพูน มีความพร้อมในการดำเนินงาน และรอความชัดเจนฯ ตามนโยบาย

ข้อสั่งการจากประธาน

- การดำเนินการที่ผ่านมาในเขต จ.ลำปาง และแม่ฮ่องสอน ยังไม่มีการถ่ายโอนในรอบแรก (๕๑๒ จังหวัด)
- ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างและอาคารสถานที่ สป.แจ้งพื้นที่ดำเนินการสำรวจแล้วเบื้องต้น รอข้อสั่งการอีกครั้ง
- อยากให้จังหวัดพูดคุยกับ อบจ. เรื่องคน (เพื่อไม่ให้งานสะดุด) เรื่องเงิน และระบบบริการ
- แนวทางเขต ระหว่างรอข้อสรุปที่ชัดเจนจากส่วนกลาง ให้ใช้ข้อตกลงแนวทางเดียวกับ เฟส ๑ หากสามารถพูดคุยกับ อบจ. และดำเนินการได้ดี ก็สามารถดำเนินการได้เลย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๔.๑ พิจารณาจัดสรรงบประมาณสนับสนุนแผนดำเนินงาน การจัดบริการร่วม

๑) จังหวัดเชียงราย

ข้อสั่งการจากประธาน ผาปกุประเด็น

- ผู้สูงอายุ ต้องมี model ในการขับเคลื่อน พร้อมหาภาคีเครือข่ายร่วมกัน
- TB เรื่องการค้นหาให้ครอบคลุม ค้นหาให้ตรงประเด็น

ข้อเสนอแนะจาก สธ.

- ขยายบริการใน รพ.พาน และ รพ.เชียงของ
- การจัดบริการ เปิด service เพื่อให้กว้างขึ้น เข้า hub ให้บริการประเทศเพื่อนบ้าน เชียงของ และฝั่ง สปป.ลาว

๒) จังหวัดแพร่

ประธานให้ข้อเสนอแนะ

- ต้องการให้ รพ.สูงเม่น จัดบริการแบ่งภาระงานจาก รพ.แพร่ และสามารถบริหารตนเองได้ในอนาคต ดูการบริหารงบลงทุนแยกจากงบดำเนินงานของ รพ.
- รพ.แพร่ จัดทำแผนยกระดับ เมื่อถ่ายโอนภารกิจบางส่วนให้กับ รพ.สูงเม่น

ข้อเสนอแนะจาก สธ.

- ผาปกุ สสจ.แพร่ ในเรื่องของกำลังคน, blue print ในระดับจังหวัด (พยาบาลมีจำนวนมาก)
- ผาปกุคณะกรรมการเขต ช่วยตรวจสอบ blue print กำลังคนในจังหวัดแพร่ เพื่อเกลี่ยภาพรวมระดับเขต

๓) จังหวัดน่าน

ข้อเสนอแนะ และข้อสั่งการจากประธาน

-การพัฒนา รพ.เวียงสา ให้เป็น F๑ ต้องมีการขยายบริการสูง รพ.น่าน้อย และนาหมื่น ไม่ควรขอรายการงบลงทุนเพิ่ม หรือลงทุนในการบริการเพิ่มขึ้นอีก เพื่อเตรียมการลงทุน รพ.เวียงสาอย่างเต็มประสิทธิภาพ และรองรับการเป็น node หลัก

-ควรเป็นอาคาร OPD รายการใหญ่ อาคารเดียว แบบคล้าย รพ.สูงเม่น รองรับบริการแบบครอบคลุม (ให้กองแบบช่วยปรับปรุงแบบ) และขอสนับสนุนอาคารเล็กๆภาพรวม

-เขียนเหตุผลและการวางแผนให้ชัดเจนขึ้น เป้าหมายการบริหาร การบริการ ที่สามารถได้รับผลตอบแทนคุ้มค่าต่อการลงทุน (business plan)

-ผด.ให้เขียนหลักการ นำเสนอแนวทางการพัฒนาแผน เบื้องต้นให้การสนับสนุน รายการครุภัณฑ์ ประมาณ ๑๒ ล้านบาท (วงเงินนำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการเขต)

-การใช้งบกลางสนับสนุน อยากให้ตอบโจทย์การขยายบริการภาพรวมจังหวัดได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

ประเด็น ERP

มติที่ประชุม ขอให้ทีม รพ.น่าน นำเรียนปรึกษากับ ผอ.รพ.ทบพน อีกครั้งถึงการลงทุนพัฒนาโปรแกรม เนื่องจาก รพ.เชียงราย มีการดำเนินการในส่วนนี้อยู่แล้ว จะได้ไม่ต้องลงทุนใหม่ซ้ำซ้อน

Value based healthcare

ข้อเสนอแนะจากประธาน

- เปรียบเทียบ ระบบ manual ควบคู่ไปกับระบบ digital
- ส่วนที่เขตจะเดินหน้าในลำนนา ๒ สามารถดำเนินการได้ ในการทำ value based ส่วนเรื่องการวิจัย อาจจะต้องหารือ และหาทีมวิจัยในการดำเนินงาน

การเดินหน้าส่งเสริมการใช้สมุนไพร

จะมีการนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการเขตอีกครั้ง

ชินารมณ คำฟองเครือ สรุปร
นฤมล สวัสดิ์ผล ตรวจสอบ