

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑  
วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม C๗๑ อาคารผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน ชั้น ๗  
โรงพยาบาลนครพิงค์ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นพ.ธงชัย	เลิศวิไลรัตนพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตฯ ๑ ประธาน
๒. นพ.ไพศาล	ธัญญาวิรัชกุล	สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๑
๓. นพ.ทศเทพ	บุญทอง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
๔. นพ.ประเสริฐ	กิจสุวรรณรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
๕. นพ.นิพนธ์	พัฒนากิจเรือง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๖. นพ.ขจร	วินัยพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
๗. นพ.จตุชัย	มณีรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๘. นพ.วิทยา	พลสีลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน
๙. นพ.ไกรสุข	เพชรบูรณ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๑๐. นพ.วรัญญ	จำนงประสาทพร (แทน)	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๑๑. นพ.ธีรารัง	หาญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์
๑๒. นพ.ไชยเวช	ธนไพศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๑๓. นพ.ธานี	ลิ้มทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง
๑๔. นพ.วรเชษฐ์	เตชะรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน
๑๕. พญ.จิรพร	ภัทรนุชาพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๑๖. พญ.สุวรรณา	ติระวณิชย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่
๑๗. นพ.พงษ์พจน์	ธีรานันต์ชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์
๑๘. นพ.วิชญ์	สิริโรจน์พร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง
๑๙. นพ.ภราดร	มงคลจาตุรงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๒๐. นพ.दनัย	ภัทรเจียรสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๒๑. นพ.สมศักดิ์	โสฬสลิขิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองม่วงไข่
๒๒. นพ.วัชรพงษ์	คำหล้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า
๒๓. นพ.สุรพันธ์	แสงสว่าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่
๒๔. นพ.วรพงษ์	สำราญทิวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่
๒๕. นพ.ปรีทรรศ	ศิลปะกิจ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๒๖. นายอภิชาติ	มูลฟอง	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาธเชียงใหม่
๒๗. นางอูมา	วันดี	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเรียงลำปาง
๒๘. นางสาวจิตร์รัตน์	ปองทอง	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานควบคุมโรคที่ ๑
๒๙. นางสาวอูมา	วันดี	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเรียงลำปาง
๓๐. นายถาวร	ขาวแสง	ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑ เชียงใหม่
๓๑. นายสังคม	วิทยนันทน์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เชียงใหม่

๓๒. นายธานี	กลุ่มใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี พะเยา
๓๓. นายทวีศิลป์	ชัยชนะ	สาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง
๓๔. นางอำภา	ทองประเสริฐ	หัวหน้าสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.อำพร	เอี่ยมศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง	ติตราชการ
๒. นพ.สัมพันธ์	ก่องเงิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง	ติตราชการ
๓. นพ.ธวัชชัย	ฉันทวุฒินันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าซาง	ติตราชการ
๔. นพ.ทศพล	ดิษฐ์ศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง	ติตราชการ
๕. นพ.นพรัตน์	วัชรระขจรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว	ติตราชการ
๖. นพ.สุชาญ	ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน	ติตราชการ
๗. นพ.กฤตพงษ์	โรจนวิภาต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา	ติตราชการ
๘. นพ.วีรวัต	อุครานันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน	ติตราชการ
๙. พญ.นงนุช	ภัทรอนันตนพ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	ติตราชการ
๑๐. นพ.มนตรี	นามมงคล	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ เชียงใหม่	ติตราชการ
๑๑. นางกุลธิดา	ศิริวัฒน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงราย	ติตราชการ
๑๒. นางวรภาพร	วันไชยธนวงศ์	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี เชียงใหม่	ติตราชการ
๑๓. นางจรรยาพร	ทะแก้วพันธุ์	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี ลำปาง	ติตราชการ
๑๔. นายปิ่นนเรศ	กาศอุดม	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี แพร่	ติตราชการ
๑๕. นายนิพนธ์	ปิ่นธาดา	สาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย	ติตราชการ
๑๖. นายวิเชียร	สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอแม่ฟ้าหลวง	ติตราชการ
๑๗. นายธวัช	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง	ติตราชการ
๑๘. นายอุดม	พานิช	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข	ติตราชการ
๑๙. นายไพรัช	วงศ์จุมปู	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา	ติตราชการ
๒๐. นายสมาน	พรวิเศษศิริกุล	สาธารณสุขอำเภอป่าซาง	ติตราชการ
๒๑. นายบุญเรือง	อินตาคำ	สาธารณสุขอำเภอแม่ทะ	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายผดุงชัย	เคียนทอง	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑
๒. นพ.สุนทร	สุริยพงศกร	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.ลำพูน
๓. นพ.ศุภชัย	บุญอำพันธ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.แพร่
๔. นพ.สุจิต	คุณประดิษฐ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.ลำพูน
๕. นพ.พงษ์ศักดิ์	โสภณ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.นครพิงค์
๖. นพ.สุรศักดิ์	มีพันธ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.ลำปาง
๗. นพ.เอกชัย	คำลือ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.เชียงราย
๘. พญ.เยาวลักษณ์	จริยพงศ์ไพบูลย์	รองผู้อำนวยการฝ่ายผลิตบุคลากรทางการแพทย์ รพ.เชียงราย

๙. พญ.ศิรินิภา	อินทราพาณิชย์	รองกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ รพ.เชียงรายฯ
๑๐. นายถาวร	ชาวแสง	ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑ ชม.
๑๑. นางขจีรัตน์	บุญวิวัฒนาการ	นักวิชาการเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมและพัฒนา สสจ.เชียงราย
๑๒. นางรุ่งตะวัน	หุตามัย	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.เชียงใหม่
๑๓. นางสมพร	กิจสุวรรณรัตน์	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ลำปาง
๑๔. นายเฉลิม	ใจอ่อน	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.พะเยา
๑๕. นางพัชรี	อรุณราชฤทธิ์	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.แพร่
๑๖. นางดาราร	เรือนเบ็ง	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ลำพูน
๑๗. นางสาวบุญรัตน์	ศรีอวชิรนาการ	หัวหน้างานแผนงานและประเมินผล รพ.ลำปาง
๑๘. นางสาวปิยธิดา	พิชัย	หัวหน้างานแผนงานและประเมินผล รพ.แพร่
๑๙. นางขจีรัตน์	บุญวิวัฒนาการ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย
๒๐. นางปิยะฉัตร	ธนเกียรติสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เชียงใหม่
๒๑. นายธีรศักดิ์	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.เชียงคำ
๒๒. นายสร้อย	อิตะวัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เชียงราย
๒๓. นายเสกสรร	ข้างเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.แพร่
๒๔. นางสาวพัชรี	รำไพ	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.พะเยา
๒๕. นายชนาชล	บุญปิ่น	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.พะเยา
๒๖. นายกรกช	วิจิตรจรัสแสง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สสจ.ลำปาง
๒๗. นายธรรมรัตน์	บุญสูง	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์วิจัยฯ ชม.
๒๘. นางอิสริย์	นุดิประพันธ์	เจ้าพนักงานธุรการ รพ.นครพิงค์
๒๙. นางทิพย์วรรณ	เยาวกุล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รพ.ลำปาง
๓๐. นางภรภัทร	ลิ้มะวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.สวนปรุง
๓๑. นางปิยมนย์	ภัทรเจียรสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เชียงคำ
๓๒. นางอังคมาลิน	บัวแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.แพร่
๓๓. นายชาติ	เอี่ยมมา	หัวหน้างานตรวจราชการ สำนักตรวจราชการ
๓๔. นายนครินทร์	เกียรติอนันต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๓๕. นางอมวาลี	สันต์ตวนิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๓๖. นางสาวผ่องศิริ	ศิริสุวรรณจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๓๗. นายภราดร	โอสารจันทโรทัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๓๘. นายกิจพิพัฒน์	อินต๊ะแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๓๙. นางสาวทัตพิชา	ลิ้มป์ประเสริฐกุล	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๐. นางสาวนฤมล	สารอินจักร	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๑. นางสาวเวณุกา	แข่งคำ	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๒. นางสาวสุธาสนีย์	พาศรี	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๓. นางชนัญชิตา	เนตรประสาธ	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๔. นางวิรัชพัชร	ปิยะภา	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

๔๕. นายสุภัทธร	บุญประเสริฐ	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๖. นางกัญชพร	ราวเรือง	นักวิชาการพัสดุ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๗. นายพงษ์ดนัย	ชัยสิทธิ์	นักจัดการงานทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๘. นางสาวบุญญาพร	อิงพิณิจการดี	เจ้าพนักงานธุรการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

เริ่มประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ (ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑)

#### ๑.๑ ประเด็นชี้แจงการประชุมระดับกระทรวงสาธารณสุข

จากการประชุมระดับกระทรวงสาธารณสุขให้ทบทวนประเด็นที่สำคัญ โดยชี้แจงผ่านช่องทาง Line ผู้บริหาร เรื่องประเด็นการปฏิรูปทั้ง ๔ กลุ่มเพื่อทราบในเรื่องของกรอบแนวคิดการดำเนินการต่างๆ

\* ประเด็น NHPB และ RHPB รายละเอียดในส่วนคณะกรรมการ และรูปแบบเป็นอย่างไร เป็นความเห็นในที่ประชุมการนำ ๓ คณะร่วมกันเป็น RHPB ซึ่งไม่มีรูปแบบ กรอบแนวคิดต้องมีการปรับ NHPB และเลือกเรื่องที่สำคัญ โดยมีคณะกรรมการกลั่นกรองซึ่งต้องปรับบทบาทในระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยต้องเป็นกองยุทธศาสตร์และแผนงานดูแลในเรื่องนี้

\* ประเด็นการปรับโครงสร้างของกรม โดยคณะรัฐมนตรีจะทำการเยี่ยมทุกกรม เพื่อให้เสนอการปฏิรูปของแต่ละกรม และการปรับบทบาทของโรงพยาบาลที่อยู่ในกรมต่างๆ และการมี NHPB และ RHPB มองถึงการนำสถานบริการออกจาก สป. ต้องมีการปฏิรูปและวางกรอบให้เห็นทิศทาง

\* ประเด็นสารสนเทศ ไม่มีการปฏิรูปแต่เน้นการพัฒนาให้ชัดเจนและดีมากขึ้น

\* ประเด็นด้านกำลังคน ให้มองกำลังคนระบบ ไม่มองเฉพาะภายในระบบของ สป. อย่างเดียว

\* ประเด็นการเงินการคลังมีแนวคิดที่ชัดเจนแต่การแปลงสู่การปฏิบัติเป็นอย่างไร และการนำ Six Building Box เป็นแนวทาง การดูเรื่อง Service Delivery และเรื่องการจ่ายเงินให้สถานบริการต้องมีการปฏิรูป

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๑.๒ การบริหารจัดการโรคโควิด

ปัญหาการตายจากโรคโควิดมีอัตราที่สูงการแก้ปัญหา ต้องมองเรื่องการคัดกรอง การดำเนินงานต้องจำกัดกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรองเป็นจุดๆ หรือจำกัดในกลุ่มอายุเกิน ๖๕ ปี ที่เป็นโรคเบาหวาน โรคหัวใจ ในกลุ่ม COPD ทำให้พบจำนวนผู้ป่วยมากกว่า การคัดกรองแบบ Gyn expert ทุกจังหวัดต้องมีการดำเนินงาน เนื่องจากเขตสุขภาพที่ ๑ มีผลการคัดกรองน้อย การคัดกรองแบบ Gyn expert สามารถบอกเชื้อได้อย่าได้ และไม่เสียค่าใช้จ่าย มอบประธาน Service plan สาขาวิชาโรคปรึกษาที่มงานระดับเขตฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การวางระบบการขับเคลื่อน service plan ปี ๒๕๖๑ เพื่อนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงให้รวบรวมและแลกเปลี่ยนในแต่ละจังหวัดเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อน เน้น ๔ เรื่อง ดังนี้

- มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตมีการประชุมผ่าน VDO Conference โดยมอบ MCH Board ของจังหวัด

นำเสนอซึ่งมีการกำกับติดตามอยู่ โดยเน้น ๖ ประเด็น

๑. แม่ตาย, การเยี่ยมเสริมพลัง, การคัดกรองหญิงตั้งครรภ์

๒. Anemia Pregnancy

๓. Preterm และ LBW

๔. Exclusive Breastfeeding

๕. DSPM

๖. ภาวะซีดในเด็กปฐมวัย

มติที่ประชุม มอบโรงพยาบาลพะเยา บริหารจัดการ และดำเนินการ

- ระบบบริการในพื้นที่สูง เข้าถึงยาก ในส่วน สสช. มีการจัดการระบบบริการ และการดำเนินการอย่างไร การทำข้อมูล และรายละเอียดเพื่อทบทวนระบบบริการใน สสช. หรือ สุขศาลา ในกรณีสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา พระราชทาน เพื่อเป็นรูปแบบที่เหมาะสมในการพัฒนาระยะสั้น และระยะยาว

มติที่ประชุม มอบจังหวัดแม่ฮ่องสอน และเชียงใหม่ บริหารจัดการ และดำเนินการ

- Health Literacy : General Key Message ๖๖ ข้อ ใช้ในการประเมินและการสื่อสาร เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีงบประมาณสนับสนุนเรื่องนี้เพื่อให้เป็นสถานบริการที่รับรู้เรื่องสุขภาพ กรณีที่มีงานวิจัย และการพัฒนาสามารถขอสนับสนุนงบประมาณจาก สป.ร.ส. ได้ เนื่องจากเป็นเรื่องสำคัญในการขับเคลื่อน PP

มติที่ประชุม มอบกรมอนามัย บริหารจัดการ และดำเนินการ

- Digital Transformation เป็นจุดเริ่มต้นในการขับเคลื่อนต่อไปในอนาคต ทุกสถานบริการต้องมี โดย Digital Transformation ประกอบด้วย ๓ ส่วน ดังนี้

๑. Digital digitization เป็น Fully Digital Computer การทำให้ระบบ Digital ครอบคลุมกิจการในสถานบริการทุกประเภท
๒. Coordination content การแปลง content digital ให้อยู่ในรูปแบบ digital format เพื่อนำไปวางแผนงาน คัดการณ์สถานการณ์โรคต่างๆ
๓. Process Transformation การปรับกระบวนการทำงานและระบบการทำงาน เข้าสู่ระบบ Digital เช่น การนำข้อมูล Digital ไปวิเคราะห์การจัด business model ของการจัดบริการใหม่และการวางแผนในอนาคต

มติที่ประชุม มอบสสจ.พะเยา บริหารจัดการ และดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุรินทร์ - สมพร โอสสถานุเคราะห์ ชั้น ๖ อาคารนวมินทรราชประชาภักดี โรงพยาบาลลำปาง ตำบลหัวเวียง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง (รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐

(หากมีประเด็นแก้ไขเพิ่มเติมให้ประสานที่มเลขฯ จากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ COO

-

๔.๒ CIO

-

๔.๓ CFO

๔.๓.๑ วิกฤตทางการเงินการคลังไตรมาสที่ ๑ และการกำกับติดตาม LOI (นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง)

- สถานการณ์การเงิน เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๑ เงิน Hard Ship ร้อยละ ๑๐๐ เงิน OP,PP ไตรมาสแรก ๕๐% จะไม่มีวิกฤตระดับ ๗ เนื่องจากมีเงินโอนเข้ามาเติม แต่ทำให้ไตรมาส ๒ - ๔ จะมีวิกฤตระดับ ๗ เนื่องจากเงินที่ได้สถานบริการระดับ F ได้รับเงินมากกว่าสถานบริการระดับ M เมื่อเทียบกับผลรวมของเงินที่ได้รับจัดสรร เน้นย้ำให้ผู้บริหารกับกำติดตามแผนการเงินการคลัง (Planfin)

ในการบริหารจัดการภายในหน่วยงานเพื่อประเมินรายได้และค่าใช้จ่าย หลังสิ้นไตรมาส ๒ ให้ทบทวนแผน Planfin ในการกำกับศูนย์เคลม กับศูนย์รายได้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้สร้างทีมสอบทานจำนวน ๒ รุ่น

รุ่นที่ ๑ จัดขึ้นใน จังหวัดเชียงราย คือ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์และโรงพยาบาลแม่จัน

รุ่นที่ ๒ จัดขึ้นในจังหวัดน่าน คือ โรงพยาบาลน่าน และโรงพยาบาลเวียงสา

การจัดอบรมในทั้งสองรุ่นจะทดลอง ๘ จังหวัด แบ่งเป็นรุ่นละ ๔ จังหวัด ทีมสอบทานที่เข้าร่วมอบรมของแต่ละจังหวัดให้ลงพื้นที่ตรวจสอบระดับอำเภอ เพื่อตรวจสอบการจัดเก็บรายได้และการส่งเคลม การควบคุมค่าใช้จ่ายให้นำแนวทางจากการอบรมไปปฏิบัติต่อ ส่งสรุปในไตรมาสที่ ๒

- ในไตรมาส ๑ มี ๒ โรงพยาบาลที่ติดวิกฤตระดับ ๗ คือ โรงพยาบาลเวียงสา และโรงพยาบาลพระยุพราชเด่นชัย ซึ่งเกิดจากการบริหารจัดการภายในจังหวัดหมุนเงินเร็ว ทำให้ควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ได้จึงทำให้เกิดสถานะวิกฤต ดังนั้นในไตรมาส ๒ ไม่ควรนำเงินสดที่มีอยู่ไปดำเนินงานเป็นสินทรัพย์มากเกินไป เพราะจะทำให้ภาระหนี้เพิ่มมากขึ้น

- เมื่อสิ้นรอบบัญชีวันที่ ๑ จังหวัดจะดึงงบทดลองของทุกหน่วยบริการในสังกัด ทั้งนี้ หน่วยบริการควรบันทึกบัญชีอย่างน้อย ๑๕ - ๒๐ วันทำการ ในปีที่ผ่านมาเมื่อตรวจสอบแล้วพบว่าเมื่อสิ้นงวดบัญชีไม่มีการบันทึกบัญชีรายได้เนื่องจากศูนย์จัดเก็บรายได้ไม่นำส่งให้บัญชี ดังนั้นการบริหารจัดการภายในหน่วยบริการจึงเป็นสิ่งสำคัญขอความร่วมมือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กำกับ ติดตามในการบันทึกบัญชีรายได้ด้วย

- เน้นย้ำในเรื่องการบริหารพัสดุ การบริหารคลังสินค้า การตามจ่ายหนี้ หนี้บริการ ค่าตอบแทน เมื่อกำกับติดตามทั้ง ๕ ประเด็นแล้วจะพบปัญหาวิกฤต ๖ - ๗ ประเด็นร้อยละ ๑๕ - ๒๐ ในไตรมาส ๒ ให้ดำเนินการติดตามภายในจังหวัดเพื่อหาแนวทางเพื่อไม่ให้เกิดวิกฤต ๗ เงินกองทุน IP ในการจัดสรรหลังจากไตรมาส ๒ - ๓ จะทำให้เกิดสภาพคล่องมากขึ้น แต่ในไตรมาสที่ ๔ จะทำให้โรงพยาบาลขนาดใหญ่อาจประสบปัญหาขาดสภาพคล่องทางการเงิน

- ในไตรมาสที่ ๑ มีประเด็นที่ต้องควบคุม กำกับ ติดตาม เนื่องจากพบวิกฤตในระดับ ๕ และ ๖

- ไตรมาสที่ ๒ ให้ตรวจสอบวิกฤตระดับ ๔ ,๕ ,๖ เช่น หนี้บริการข้ามปีจะต้องดำเนินการติดตามอย่างน้อย ๓ ครั้ง เพื่อตัดหนี้สูญ และปรับปรุงบัญชี หากไม่ดำเนินการให้ทบทวนในเรื่องการขอรับการช่วยเหลือรวมทั้งปรับ LOI ให้ CFO เขตช่วยกำกับ ติดตาม และรายงาน ทั้งนี้ผู้บริหารจะต้องกำกับ รายงานและช่วยสรุปประเด็นปัญหาต่าง ๆ เน้นเนื้อหาประเด็นที่ต้องกำกับ ติดตามเป็นกรณีพิเศษ คือ บัญชีฯ ๆ เพื่อลดต้นทุน และค่าใช้จ่าย

**มติที่ประชุม** - ให้ผู้บริหารกำกับติดตามการจัดการตามมาตรการของคณะกรรมการ CFO และให้ความสำคัญการบริหารจัดการ ติดตามการใช้งบประมาณเรื่องงบลงทุนของกลุ่มโรงพยาบาลจังหวัดซึ่งภาพรวมยังไม่มี ความคืบหน้าทั้งสิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ และในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ช่วยเร่งรัด เนื่องจากมีความล่าช้าตั้งแต่เรื่องก่อนผู้กักพัน ลงนามสัญญาและการดำเนินการ ในภาพรวมไม่ถึง ๒๐% และการวางแผนการดำเนินงานในปี ๒๕๖๒

#### ๔.๔ CHRO

๔.๔.๑ งบเงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ปี พ.ศ ๒๕๖๑

(นางขจีรัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

สืบเนื่องจากการได้รับงบประมาณและได้จัดทำโครงการเสนอเพื่อจัดสรรงบประมาณ ขณะนี้กองบริหารการคลังได้โอนเงินจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลที่รับผิดชอบของแต่ละโครงการ ในช่วงเดือนมกราคม ๒๕๖๑ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดย Focal Point ต้องจัดทำโครงการเพื่อเสนอผู้ตรวจราชการลงนามอนุมัติในโครงการ ปัจจุบันเสนอโครงการเพื่ออนุมัติแล้วทั้งหมด ๑๗ โครงการ คงเหลือ ๒ โครงการ ขอความร่วมมือ Focal Point จัดทำโครงการเสนออนุมัติผ่านสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ เพื่อเบิกเงินในระบบ GF เข้าในระบบบัญชีของหน่วยงานเพื่อดำเนินตามแผนงานโครงการต่อไป

**มติที่ประชุม** ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละโครงการที่เหลือรีบดำเนินการและส่งโครงการเพื่ออนุมัติ โดยส่งมาที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ และการติดตามการดำเนินโครงการจะมีการกำกับติดตามผู้รับผิดชอบโครงการทุกวันที่ ๕ ของเดือน

๔.๔.๒ สรุปการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และเพื่อจัดสรรแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ทำสัญญาของกระทรวงสาธารณสุข

(พญ.เยาวลักษณ์ จริยพงศ์ไพบูลย์ รองผู้อำนวยการฝ่ายผลิตบุคลากรทางการแพทย์ รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์)

การย้ายหมอนเวียนและผลการจัดสรร ประจำปี ๒๕๖๐ มีการย้ายหมอนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๒ รอบ รวมเป็น ๕๕๓ ราย

ผลการจัดสรรแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ประจำปี ๒๕๖๐ ได้ปฏิบัติงานขอใช้ทุนในกระทรวงสาธารณสุข แพทย์ จำนวน ๒,๐๔๕ ราย, ทันตแพทย์ จำนวน ๖๒๙ ราย และเภสัชกร จำนวน ๓๕๑ ราย

แผนดำเนินการ การย้ายหมอนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ประจำปี ๒๕๖๑

- ประชาสัมพันธ์ วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๖๐ - ๑๗ ม.ค. ๖๑
- เปิด website แสดงความจำนงขอย้าย
  - รอบที่ ๑ วันที่ ๑๘-๒๖ ม.ค. ๖๑
  - รอบที่ ๒ วันที่ ๕-๗ มี.ค. ๖๑
- ประชุมพิจารณาการย้าย
  - รอบที่ ๑ วันที่ ๒๗ ก.พ. ๖๑
  - รอบที่ ๒ วันที่ ๒๗ มี.ค. ๖๑
- ประกาศผลการย้าย
  - รอบที่ ๑ วันที่ ๒ มี.ค. ๖๑
  - รอบที่ ๒ วันที่ ๓๐ มี.ค. ๖๑

หลักเกณฑ์การย้ายและเกณฑ์การพิจารณาย้าย

- แพทย์ คงหลักเกณฑ์เดิมปี ๒๕๖๐
- ทันตแพทย์ เภสัชกร เกณฑ์การพิจารณาการย้าย พิจารณาจากข้อมูลปฏิบัติงานจริง กรอบอัตรากำลัง ภาระงาน อัตรากำลังตามที่ สป. กำหนด

กำหนดการจัดสรรแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑

- วันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๑ เภสัชกรรับหนังสือส่งตัว
- วันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๑ แพทย์ CPRD, ODOD, Fammed, พพล. รับสัมฤทธิ์บัตร(เข้า) , ปฐมนิเทศ(ป่วย)
- วันที่ ๑๖ พ.ค. ๖๑ อบรมปฐมนิเทศแพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร(เข้า) การหยั่งเสียงเลือกพื้นที่ (ป่วย)
- วันที่ ๑๗ พ.ค. ๖๑ แพทย์ ทันตแพทย์ เลือกพื้นที่และรับหนังสือส่งตัว

เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ทำสัญญาของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๑ แพทย์ ใช้แนวทางปฏิบัติเดิมปี ๒๕๖๐ ทันตแพทย์ และเภสัชกรจัดสรรให้โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข ตามอัตรากำลัง และระดับความขาดแคลน

วาระอื่นๆ

๑. แพทย์ผู้ทำสัญญาลาออกให้แจ้งสถาบันภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่มีคำสั่งพ้นจากการปฏิบัติงาน และสำเนาแจ้งสถาบันพระบรมราชชนก และกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

๒. เสนอให้มีการจัดทำแนวทางในการรับแพทย์ใช้ทุนจากคณะแพทย์ เข้าปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข

๓. มีการสำรวจพบว่าแพทย์ใช้ทุนบรรจุใหม่ที่ลาออกจากราชการเป็นแพทย์ที่ไม่ใช้ทุนรัฐบาล ส่งผลกระทบต่อจำนวนแพทย์ในรพ.ชุมชน ในปีนี้ ๒-๓ มีการเสนอ ให้มีการจัดทำมาตรการแก้ไข เช่น การเก็บค่าฝึกอบรม การทำสัญญาในระหว่างการใช้ทุน ฯลฯ ทั้งนี้ต้องศึกษาในแง่กฎหมายเพิ่มเติม

มติที่ประชุม

- กรณีการฝึกที่จังหวัดแพร่เมื่อครบปีที่ ๒ และปีที่ ๓ ควรมีการกำหนดสถานที่ฝึกเนื่องจากว่าจะไม่มีแพทย์เลือกสถานที่ฝึก
- กรณีการแจ้งสถานที่ฝึกแล้วสถานการณ์เปลี่ยนแปลงควรให้ผู้ตรวจราชการพิจารณากำหนดสถานที่ฝึกแล้วปฏิบัติตามคำสั่งให้ปฏิบัติราชการในแต่ละสถานที่ฝึก

#### ๔.๕ CSO

๔.๕.๑ สาขาแพทย์แผนไทย เรื่องโรงงานผลิตยาสมุนไพรสนับสนุนเขตสุขภาพที่ ๑  
(นพ.ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.แพร่)

การแพทย์แผนไทยเรื่องโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ผ่านมาตรฐาน GMP ฐานการผลิตภาพรวมประมาณจากการใช้ในปี ๒๕๖๐ โดยประมาณการผลิตยาสมุนไพร ปี ๒๕๖๑ เพิ่มจากปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๑๐ ของการใช้ปีที่ผ่านมา แต่เนื่องจากโรงงานการผลิตไม่ทันประกอบกับการผ่าน GMP ทั้งหมดจึงต้องมีการซื้อขายยาสมุนไพรระหว่างกัน ขอความร่วมมือการซื้อขายระหว่างกันกรณีที่โรงงานผลิตไม่ได้มีการใช้ยาที่มีการผลิตในจังหวัด และโรงงานผลิตยาในเขตสุขภาพที่ ๑ และตามแหล่งผลิต และการสนับสนุนภายในจังหวัดในการบริหารจัดการ

**มติที่ประชุม** ควรมีการผลิตยาให้เป็น Product และทำให้ถูกลงตามแผนที่วางไว้ ขอความร่วมมือการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นในบางจังหวัดที่มีการใช้น้อย และขอให้จังหวัดที่มีโรงงานผลิตยาสมุนไพรทำให้ผ่านตามมาตรฐาน GMP

๔.๕.๒ Cluster COC นำเสนอผลการดำเนินงานและเร่งรัดการดำเนินงาน

(นพ.ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.แพร่)

COC ประเด็นเรื่อง Care plan มีดาร์เร่งรัดการจ่ายงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข แต่เงินอยู่ที่ อปท. โดยต้องรับผิดชอบร่วมกัน ในรายจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณของเขตสุขภาพที่ ๑ ทั้งจังหวัดเชียงราย และจังหวัดเชียงใหม่ การขับเคลื่อนเรื่อง Care plan ในกรณีให้คืนเงินไปที่ สปสช. โดยให้ อปท. ถอนคืนต้องแจ้งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่ละท้องที่ทราบก่อน

**มติที่ประชุม** - ให้ทุกจังหวัดที่ไม่มี Care plan กำกับติดตามให้ส่ง Care plan และการเบิกจ่ายเป็นเรื่องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนไม่มีการเบิกจ่ายขึ้นอยู่กับผู้ว่าราชการจังหวัดของแต่ละจังหวัดในการสั่งการในการถอนการเบิกจ่ายเงิน และการเปลี่ยนการเบิกจ่ายจากท้องถิ่นเป็น สป.

- การส่ง Care plan ต้องทำหนังสือปะหน้าถึงนายกฯของแต่ละท้องถิ่นถือว่าเป็นการส่ง Care plan ที่

สมบูรณ์

- ปี ๒๕๕๙ จังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดเชียงรายให้ดำเนินการจัดส่ง Care plan จำนวนตามที่กำหนด

- การดำเนินการส่ง Care plan ปี ๒๕๖๐ ให้ทำเหมือนปี ๒๕๕๙ เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๕.๑ COO

๕.๕.๑ โอนงบประมาณเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการด้านสุขภาพแรงงานต่างด้าวและเหยื่อการค้ามนุษย์

(นางอำภา ทองประเสริฐ หัวหน้าสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

เนื่องด้วยกระทรวงสาธารณสุขโดยกองบริหารสาธารณสุข ได้โอนงบประมาณให้เขตสุขภาพที่ ๑ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการด้านสุขภาพแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์ ปี ๒๕๖๐ ได้โอนงบประมาณดังกล่าวให้โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท ที่ประชุมคณะกรรมการเขตฯ มีมติมอบให้จังหวัดเชียงรายเป็นผู้ดำเนินการ ในส่วนของปี ๒๕๖๑ ขอนำเรียนเพื่อพิจารณาขอหมายให้จังหวัดไหน ในการดำเนินการตามงบประมาณที่ได้รับสนับสนุน

**มติที่ประชุม** มอบหมายการดำเนินงานส่วนของงบประมาณเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการด้านสุขภาพแรงงานต่างด้าว และเหยื่อการค้ามนุษย์ ให้จังหวัดเชียงรายดำเนินการ

#### ๕.๒ CIO

๕.๒.๑ พิจารณางบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนโครงการระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (งบประมาณสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ และงบ PPA)

(พญ.สุวรรณา ตรีระวิชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่)

ประเด็นปรึกษาโครงการระดับเขตฯตามแผนที่มีการแบ่งเป็น Cluster และตาม Special Issue โดยทำแผนงานโครงการเพื่อเสนอของบประมาณของเขตฯ และเขตฯได้ปรับแยกโครงการที่สามารถใช้งบประมาณส่วนหนึ่งของงบ PPA ปี ๒๕๖๑ และส่วนโครงการที่ไม่ใช้งบ PPA ได้ส่งโครงการเพื่อปรับใหม่ ปรึกษาในที่ประชุมเนื่องจากงบประมาณในส่วนของ



งบประมาณสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ยังไม่มีการจัดสรร จากแผนงานจะมีการประชุมคณะทำงานเป็นหลัก ต้องการให้มีการดำเนินงานตามแผนงานโครงการไปก่อนเพื่อให้ได้ผลงานตามที่เป้าหมายที่วางไว้ โดยเน้นการจัดประชุมเป็น VDO Conference หรือ Web Conference และขอสนับสนุนการประชุมจากโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการตามแผนงานของโครงการ

**มติที่ประชุม** งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนโครงการระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ งบประมาณสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ผู้ตรวจราชการฯ จะดำเนินการติดตามงบบฯ ส่วนการบริหารจัดการและการดำเนินงานจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

#### ๕.๓ CFO

-

#### ๕.๔ CHRO

##### ๕.๔.๑ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ ในเขตสุขภาพที่ ๑

(นางชจිරัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

- การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ จำนวน ๓ อัตรา กรณีผู้ตรวจราชการเป็นผู้มีอำนาจในการพิจารณาการใช้ตำแหน่งว่าง

ลำดับ	หน่วยงาน	ตำแหน่งที่ขอใช้	ประเภทการขอ	จำนวน
๑	โรงพยาบาลน่าน	นักโภชนาการ	รับย้าย/รับโอน	๑
๒	สถานีอนามัยตำบลป่าหุ้ง สสอ.พาน จ.เชียงราย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข)	รับย้าย	๑
๓	สถานีอนามัยบ้านปางง สสอ.เวียงชัย จ.เชียงราย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข)	รับย้าย	๑
รวม				๓

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

- การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ ที่ต้องขอไป สป. ในเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๘ อัตรา โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเขตสุขภาพ

ลำดับ	หน่วยงาน	ตำแหน่งที่ขอใช้	ประเภทการขอ	จำนวน
๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา	นักวิชาการสาธารณสุข	รับโอน นายบุรินทร์ วงศ์แก้ว	๑
๒	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	เภสัชกร	รับโอน นายเจษฎา เทตโอสถ	๑
๓	โรงพยาบาลแม่สาย	พยาบาลวิชาชีพ	บรรจุ	๑
๔	โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า	พยาบาลวิชาชีพ	บรรจุ	๑
๕	โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า	พยาบาลวิชาชีพ	บรรจุ	๑
๖	โรงพยาบาลเวียงแก่น	พยาบาลวิชาชีพ	บรรจุ	๑
๗	โรงพยาบาลพระยุพราชเชียงของ	พยาบาลวิชาชีพ	บรรจุ	๑
๘	โรงพยาบาลพระยุพราชเชียงของ	เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ	รับโอน นส.ปรีชญา กอใหญ่	๑
รวม				๘

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ ๗ อัตรา ยกเว้น ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขของสสจ.พะเยา ต้องมีเหตุผลและข้อมูลประกอบที่ชัดเจนแล้วนำเสนอในที่ประชุมอีกครั้ง

- การขอรับจัดสรรตำแหน่ง ๓ อัตรา ดังนี้

๑. โรงพยาบาลลำพูน ขอรับจัดสรรตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ สาขาศัลยศาสตร์ จำนวน ๑ ราย คือ นายวิวัฒน์ ยิ้มโกศล เพื่อเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการ (ไม่เกินกรอบชั้นสูง)
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ขอรับจัดสรรตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑ ราย คือ นางกุหลาบทิพย์ พิทักษ์รัตนกุล เพื่อบรรจุกลับบุคคลเข้ารับราชการ
๓. โรงพยาบาลป่าซาง จังหวัดลำพูน ขอรับจัดสรรตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก จำนวน ๑ ราย คือ นส.ชัมภูา ลอมศรี เพื่อรับโอนข้าราชการ สังกัดกรมสุขภาพจิต

มติที่ประชุม เห็นชอบ

#### ๕.๔.๒ การขอปรับปรุงตำแหน่ง/เปลี่ยนสายงาน

ลำดับ	หน่วยงาน	ตำแหน่งเดิม	ปรับปรุงตำแหน่งใหม่	เห็นชอบ	ไม่เห็นชอบ
๑	รพ. ลำปาง	จพ.ธุรการชำนาญงาน	ยุบตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล ปฏิบัติการ/ชำนาญการ		
		จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน			
๒	โรงพยาบาลปาย	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ		

มติที่ประชุม เห็นชอบ

#### ๕.๔.๓ การขออนุมัติลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน เกินกรอบ FTE ๘๐ % แต่ไม่เกิน ๑๐๐ % จำนวน ๑๘ อัตรา

ลำดับ	หน่วยบริการ	ตำแหน่ง	จำนวนที่ขอ	เห็นชอบ	ไม่เห็นชอบ
				(อัตรา)	(อัตรา)
๑	โรงพยาบาลแพร่	พนักงานบริการ	๒		
๒	โรงพยาบาลแพร่	พนักงานพัสดุ	๑		
๓	โรงพยาบาลแพร่	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	๑		
๔	โรงพยาบาลทุ่งหัวช้าง	นักวิชาการสาธารณสุข	๑		
๕	โรงพยาบาลแม่ทา	พยาบาลวิชาชีพ	๑		
๖	โรงพยาบาลบ้านธิ	พยาบาลวิชาชีพ	๒		
๗	โรงพยาบาลบ้านโฮ้ง	พยาบาลวิชาชีพ	๑		
๘	โรงพยาบาลป่าซาง	พยาบาลวิชาชีพ	๓		
๙	โรงพยาบาลลี้	พยาบาลวิชาชีพ	๓		
๑๐	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว	พยาบาลวิชาชีพ	๓		
รวม			๑๘		

มติที่ประชุม เห็นชอบ การขออนุมัติการจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนของโรงพยาบาลแพร่ ส่วนการขออนุมัติการจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนที่เหลือไม่เห็นชอบเนื่องจากเป็นการจ้างที่ผูกพัน และกรณีพยาบาลวิชาชีพเกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ ๘๐ % FTE แต่ไม่เกิน ๑๐๐ % ไม่สามารถจ้างได้จากมติ ครม. ให้หลีกเลี่ยงการจ้างไปก่อน

## ๕.๔.๔ การขออนุมัติพนักงานกระทรวงฯ เกินกรอบ FTE ๘๐ % แต่ไม่เกิน ๑๐๐ % จำนวน ๒ อัตรา

ลำดับ	หน่วยบริการ	ตำแหน่ง	จำนวนที่ขอ	เห็นชอบ	ไม่เห็นชอบ
				(อัตรา)	(อัตรา)
๑	โรงพยาบาลปาย	นักวิชาการสาธารณสุข	๑		
๒	โรงพยาบาลแม่สะเรียง	นายช่างเทคนิค	๑		
รวม			๒		

มติที่ประชุม เห็นชอบการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ของโรงพยาบาลปาย ๑ อัตรา ส่วน โรงพยาบาลแม่สะเรียง ตำแหน่ง นายช่างเทคนิค ให้ดูความเหมาะสมตามเกณฑ์ของระดับสถานบริการและให้กลับมาพิจารณาอีกครั้ง โดยให้เหตุผลความจำเป็นที่ชัดเจนขึ้น

## ๕.๔.๕ การขออนุมัติย้ายข้าราชการ เกินกรอบ FTE ๘๐ % แต่ไม่เกิน ๑๐๐ % จำนวน ๑๗ อัตรา

ลำดับ	หน่วยบริการ	ตำแหน่ง	ขอย้าย	เห็นชอบ	ไม่เห็นชอบ
				(อัตรา)	(อัตรา)
๑	โรงพยาบาลพะเยา	พยาบาลวิชาชีพ	๒		
๒	โรงพยาบาลแม่ทา	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๑		
๓	โรงพยาบาลลี	พยาบาลวิชาชีพ	๓		
๔	โรงพยาบาลแม่ทา	พยาบาลวิชาชีพ	๓		
๕	โรงพยาบาลทุ่งหัวช้าง	พยาบาลวิชาชีพ	๑		
๖	โรงพยาบาลบ้านโฮ้ง	พยาบาลวิชาชีพ	๑		
๗	โรงพยาบาลบ้านธิ	พยาบาลวิชาชีพ	๑		
๘	รพ.สต.อุโมงค์ จ.ลำพูน	นักวิชาการสาธารณสุข	๒		
๙	รพ.สต.แม่ตืน จ.ลำพูน	พยาบาลวิชาชีพ	๑		
๑๐	รพ.สต.บ้านหนองหลุม จ.ลำพูน	นักวิชาการสาธารณสุข	๑		
๑๑	โรงพยาบาลแม่ลาน้อย	พยาบาลวิชาชีพ	๑		
รวม			๑๗		

มติที่ประชุม เห็นชอบ การขอย้ายตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพะเยา

- โรงพยาบาลแม่ทา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข เห็นชอบในหลักการ แต่ต้องมีการย้ายที่มีการแลกเปลี่ยนกัน
- ตำแหน่งที่เหลือให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูนทบทวนรายการการขออนุมัติย้าย และโรงพยาบาลแม่ลาน้อย โดยให้รายละเอียดเพิ่มเติมประกอบการย้ายข้าราชการ

## ๕.๔.๖ การจัดสรรอัตรากำลังพนักงานราชการ (ครั้งที่ ๒)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรอัตรากำลังพนักงานราชการ (ครั้งที่ ๒) ให้เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๓๑ อัตรา ดังนี้

- ส่วนราชการในเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๒๓ อัตรา (เขตพิจารณาจัดสรรให้จังหวัดตามส่วนขาด) ขั้นตอนการดำเนินการจัดสรรตำแหน่งและกระจายอัตรากำลังพนักงานราชการ และได้จัดสรรพนักงานราชการครั้งที่๒
- ตำแหน่งที่จัดสรรตามนโยบายเร่งด่วน จำนวน ๘ อัตรา

มติที่ประชุม - ส่วนราชการในเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๒๓ อัตรา (เขตพิจารณาจัดสรรให้จังหวัดตามส่วนขาด) ขั้นตอนการดำเนินการจัดสรรตำแหน่งและกระจายอัตรากำลังพนักงานราชการ

- ตำแหน่งที่จัดสรรตามนโยบายเร่งด่วน ให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบริหารจัดการ ส่วนของโรงพยาบาล ให้โรงพยาบาลนั้นๆ พิจารณา
- ให้ทบทวนเหตุผลที่สนับสนุนการพิจารณา
- ประธาน CHRO ขอจัดทำDraft โดยหารือร่วมกับ CFO เพื่อส่งร่างในการพิจารณาก่อนวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อส่งให้ส่วนกลางต่อไป

## ระเบียบวาระที่ ๖

### ๖.๑ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

#### ๖.๑.๑ งานกีฬาเขตสุขภาพที่ ๑ (นพ.ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.แพร่)

กำหนดการจัดการแข่งขันกีฬาสถาธรรณสุขสัมพันธ์ เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ. โรงยิมสนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ โดยพิธีเปิดวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และกิจกรรมสัมพันธ์ เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. ณ ศูนย์อาหารบ้านแสงจันทร์ จังหวัดแพร่ การเข้าร่วมการแข่งขัน แบ่งเป็นทีม ๘ จังหวัดของเขตสุขภาพที่ ๑ กีฬาที่จัดแข่งขันแบ่งเป็น ๗ ประเภท งบประมาณจัดการแข่งขันขอสนับสนุนจากโรงพยาบาล ระดับ A จำนวนเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลระดับ S จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท และโรงพยาบาลระดับ M จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบรายละเอียดการจัดงานกีฬาเขตสุขภาพที่ ๑ และกำหนดการที่เปลี่ยนแปลงจะแจ้งที่ประชุมทราบต่อไป

### ๖.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

-

### ๖.๓ ศูนย์วิชาการ/โรงพยาบาลในกรม

-

### ๖.๔ คณะกรรมการต่าง ๆ

#### ๖.๔.๑ สรุปรงานด้านการพัฒนาคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ รังสีวิทยา และ เทคนิคการแพทย์ เขต ๑

(นพ.ไชยเวช ธนไพศาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์)

##### รังสีวิทยา

#### ๑. เรื่องการขาดแคลนนักรังสีการแพทย์

กระทรวงมีแผนที่จะจัดสรรตำแหน่งสำหรับวิชาซีฟรังสีเทคนิค ได้จัดทำ MOU กับมหาวิทยาลัย ๕ มหาวิทยาลัย เพื่อให้รับนักเรียนทุนรังสีเทคนิคตามความขาดแคลนของกระทรวงสาธารณสุข จัดสรรตามเขตต่างๆ โดยใช้งบประมาณของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ สัญญาการจัดสรรทุนแก่นักเรียนในแต่ละจังหวัดเป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาทต่อทุนต่อปี การพิจารณาจัดสรรตำแหน่งบรรจุ เป็นไปตามสัญญากับกระทรวงเมื่อจบการศึกษาให้ไปปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลของรัฐตามเงื่อนไข

#### ๒. ปัญหาของการผ่านมาตรฐานคุณภาพทางห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ของกระทรวงฯ

เขตสุขภาพที่ ๑ โรงพยาบาลชุมชน ๕ แห่งที่ไม่ผ่านมาตรฐานคุณภาพทางห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย เนื่องจากไม่มีนักรังสีเป้าหมาย ผ่านมาตรฐานคุณภาพทางห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยทุกโรงพยาบาล แผนการแก้ปัญหาการขาดแคลนนักรังสีระยะยาวจากกระทรวง เพิ่มค่าตอบแทนเป็นแรงจูงใจ ส่งนักเรียนทุน และสร้างระบบดูแลให้คำปรึกษา หรือส่งนักรังสีไปช่วย โรงพยาบาลใกล้เคียง

๓. ปัญหาเรื่องการห้ามนักรังสีฉีดcontrast media

แนะนำให้ส่งเรียนพยาบาลเฉพาะทางรังสี หลักสูตร ๔ เดือน และทำ policy ของ รพ. เพื่อรองรับให้พยาบาลที่อบรมมาสามารถช่วยเตรียมและฉีดcontrast ได้

๔. เรื่องผลกระทบจากพระราชบัญญัติพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ พ.ศ.๒๕๕๙ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐  
เทคนิคการแพทย์

๑. การจัดทำรายงานและราคาอ้างอิงวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๑

โดยใช้เกณฑ์การกำหนดราคาอ้างอิง โดยแยกตามกลุ่มระดับโรงพยาบาล A S M๑ M๒ F๑ F๒ F๓

๒. การดำเนินการเครือข่ายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (node) เขตสุขภาพที่ ๑

มี ๔ จังหวัด มีโรงพยาบาลที่เป็น nodes คือ

โรงพยาบาลแม่จัน จังหวัดเชียงราย, โรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง, รพ.เชียงคำ จังหวัดพะเยา และ  
โรงพยาบาลสันทราย โรงพยาบาลสันป่าตอง โรงพยาบาลฝาง โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ พบว่ายังต้อง  
พัฒนาด้านการเรียกเก็บเงิน, การนำส่งตัวอย่าง และระบบสารสนเทศเพื่อรายงานผล

๓. ผลการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๑

เป้าหมายของห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการคือ ๑๐๐%

๔. นโยบายความปลอดภัยในการให้เลือด

โดยห้องปฏิบัติการทางธนาคารเลือดต้องผ่านการรับรองรายการทดสอบทางธนาคารเลือดตามมาตรฐานสากล (ซึ่ง  
โรงพยาบาลทั้งหมดในเขต ๑ ยังไม่ผ่าน ISO แต่ผ่านแค่ LA) เป้าหมายให้นำร่องในเครือข่ายโรงพยาบาลสมเด็จพระ  
ยุพราช ทุกแห่งก่อน สำหรับในเขตสุขภาพที่ ๑ มี ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.สมเด็จพระยุพราชปัว จ.น่าน รพ.สมเด็จพระ  
ยุพราชเด่นชัย จ.แพร่ และ รพ.สมเด็จพระยุพราชเชียงของ จ.เชียงราย : ผ่านมาตรฐาน ๑ แห่งคือ รพ.สมเด็จพระ  
ยุพราชปัว จ.น่าน

มติที่ประชุม ขอให้ผู้บริหารศึกษาข้อมูล เนื่องด้วยหลายเรื่องที่เสนอเป็นที่น่าสนใจ เน้นเรื่องราคา LAB ให้ทบทวน  
กำกับติดตามข้อมูล และหามาตรการในการต่อรอง

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นายกิจพัฒน์ อินตะแก้ว นักวิชาการสาธารณสุข

นางอำภา ทองประเสริฐ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม