

สรุปมติ และข้อสั่งการ  
การประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑๒ / ๒๕๖๓  
วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ผ่านระบบ Web Conference

\*\*\*\*\*

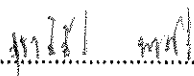
| วาระประชุม / เรื่อง   | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ   |
|---|--|--|
| ระเบียบวาระที่ ๑<br>เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ                     |  |  |
| ๑. COVID - 19   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- รณรงค์ให้ประชาชนใส่หน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง การล้างมือและการ Check in ไทยชนะ ทุกครั้งที่เข้าไป ในที่สถานที่สาธารณะ</li> <li>- ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาลทุกแห่ง ใส่ surgical mask ตลอดเวลาอย่างเคร่งครัด เพื่อลดความเสี่ยงการ ติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยเฉพาะพื้นที่ที่ไม่ใช่คลินิก ARI หรือพื้นที่ทั่วไป หอผู้ป่วย พื้นที่ที่มีจำนวนผู้ป่วยและญาติ อยู่รวมตัวกันต้องกำชับให้ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา รวมถึงการทำงานร่วมกันของเจ้าหน้าที่</li> <li>- การสุ่มตรวจในกลุ่มเสี่ยง COVID – 19 โดยเฉพาะ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ให้สุ่มตรวจเป็นระยะ อาจมี การสุ่มตรวจเป็นรายสัปดาห์ สัปดาห์ละ ๑๐-๒๐ รายและ ในโรงพยาบาล ARI คลินิกหรือผู้ป่วยปอดบวม หรือปอด อักเสบ (Pneumonia) เน้นย้ำให้ตรวจทุกราย หรือตาม มาตรการของกรมควบคุมโรค</li> <li>- การควบคุมการจัดงานที่มีคนแออัด โดยเฉพาะคอนเสิร์ต โดยเน้นให้ปฏิบัติตามระเบียบและมาตรการของกรม ควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด ให้นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดในฐานะเลขาธิการกรมการโรคติดต่อประจำ จังหวัดให้ดูแลและนำเสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด</li> </ul> | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต สุขภาพที่ ๑ และ ผอ.รพศ/ รพท.ทุกแห่ง |
| ๒. การประชุมสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขสัญจร วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- โดยมีวาระการนำเสนอของนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป โดย กผย. ให้ผู้ตรวจราชการเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ โรงพยาบาล เพื่อนำไปจับฉลากนำเสนอในที่ประชุม โดยเรื่อง การดำเนินงานนโยบาย ๓ หมอ มอบจังหวัด ลำปาง เตรียมนำเสนอ ส่วน Innovation health care มอบโรงพยาบาลน่าน ในกรณีที่มีการดำเนินการไปก่อน หน้าที่ใช้ General surgeon ผูกอบรมและผ่าตัดสมอง โดยนำเสนอแนวทางการจัดการ ผลลัพธ์การดำเนินงาน ต่อประชาชน และนำเสนอในที่ประชุม</li> <li>- การจัดทำ VTR มี ๒ เรื่องที่เตรียมไว้ ซึ่งมาจากผลงานที่ ได้รับรางวัลเลิศรัฐ เช่น Sky doctor, AOC ของลำานา ๓ จังหวัดเชียงราย ส่วนโรงพยาบาลหรือจังหวัดที่มีผลงานที่ ได้รับรางวัลเลิศรัฐให้ส่งข้อมูลไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑</li> </ul>   | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต สุขภาพที่ ๑ และ ผอ.รพศ/ รพท.ทุกแห่ง |

| วาระประชุม / เรื่อง   | ข้อสั่งการ  | ผู้รับผิดชอบ  |
|---|---|---|
| <p>๓. เรื่องแจ้งการประชุมกระทรวงสาธารณสุข โดยรองนายกรัฐมนตรี</p> <p>๓.๑ ครม.อนุมัติการจ่ายค่าตอบแทนให้อสม.เพิ่ม ๓ เดือน</p> <p>๓.๒ การขยายสิทธิโรคมะเร็งรักษาทุกที่ที่ไม่ต้องมีใบส่งตัว</p> <p>๓.๓ นโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่</p> <p>๓.๔. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ</p> <p>๓.๕ การบรรจุข้าราชการใหม่ที่ตกค้าง/ตกสำรวจ</p> | <p>โดยให้สรุปสั้นๆ ผลการดำเนินงาน ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นและภาพวิดีโอ เพื่อนำมาทำ VTR นำเสนอในที่ประชุม</p> <p>- วาระ PM ๒.๕ มอบ COO ประสานและดำเนินการนำเสนอต่อที่ประชุม</p> <p>- ให้ทุกจังหวัด วางแผนและเตรียมข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) ภายในจังหวัดให้สามารถไปรับบริการรักษาทุกที่โดยไม่ต้องมีใบส่งตัว โดยให้ทีมไอที จัดทำระบบเชื่อมโยงและเก็บข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วย จำนวนการมารับบริการของผู้ป่วยนอกพื้นที่ที่ไม่ใช่ภูมิสำเนาและการตามจ่าย ให้ COO , CFO และทีม IT ร่วมกันวางแผนเก็บข้อมูล และให้นำเสนอในที่ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งต่อไป และคาดว่าจะทดลองดำเนินการภายในเขตฯ ๑ ประมาณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔</p> <p>- เน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ไม่ให้เป็นภาระของลูกหลาน สังคม และประเทศ</p> <p>- ให้เขตฯ และทุกจังหวัดเร่งดำเนินการชี้แจงกรณีผู้ที่ไม่ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการ ให้เข้าใจขั้นตอน</p> | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> |
| <p>ระเบียบวาระที่ ๒</p>   |   |   |
| <p>เรื่องรับรองรายงานการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑๑ /๒๕๖๓</p>   | <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>  | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตและ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p>   |
| <p>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง</p>   |   |   |
| <p>๓.๑ สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ เขตสุขภาพที่ ๑</p>  | <p>- ผลการดำเนินงานคัดกรองโควิด-๑๙ เขตสุขภาพที่ ๑ กลุ่ม Active ร้อยละ ๔๒.๖ จังหวัดที่คัดกรองได้ดี ได้แก่ จังหวัดลำปาง แพร่และแม่ฮ่องสอน ส่วนกลุ่ม Passive จังหวัดลำปางและเชียงราย ทำได้ดี โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ และ COPD</p> <p>- ภาพรวมการคัดกรอง เขตฯ ๑ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ร้อยละ ๓</p> <p>- ให้จังหวัดเชียงราย เชียงใหม่ พะเยาและ ลำพูนให้เร่งรัดดำเนินการคัดกรองให้ครบถ้วนตามมาตรการ</p> <p>- ให้ทีม TB จังหวัดทบทวนกรณีการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่ำ (Low risk) เชียงใหม่ ๕ ราย ลำปาง ๔ ราย แพร่ ๑ ราย เชียงราย ๑ ราย ทบทวนสาเหตุการตาย ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาเชิงรุก โดยให้นำเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป</p>   | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตและ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p>   |

| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ  |
|--|--|---|
| ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ   |  |   |
| <p>๔.๑ CFO</p> <p>๔.๑.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑</p> <p>๔.๑.๒ การจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (QOF)</p> <p>๔.๑.๓ เรื่องแจ้งจากการประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต ๑ เชียงใหม่ สปสช.</p> <p>๔.๑.๔ รายงานงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔</p> | <p>- ภาพรวมสถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑ หลังได้รับการจัดสรรเงิน UC ครบ สถานการณ์การเงินของเขตฯ ดีขึ้น เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว) จากที่ติดลบ ๑๐ จังหวัด คงเหลือจังหวัดพะเยา ที่ยังติดลบ ๕๑ ล้านบาท ทีม CFO เขตจะดำเนินการตรวจสอบและวิเคราะห์สาเหตุของการเกิดปัญหา และจะนำเรียนผู้บริหารต่อไป</p> <p>- ภาวะวิกฤติการเงินการคลัง เขตฯ๑ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับ ๔ ได้แก่ โรงพยาบาลบาลสันป่าตอง ให้ทีมจังหวัดเชียงใหม่ติดตามด้วย</p> <p>- ให้ทีม CFO จังหวัดกำกับติดตามค่าใช้จ่ายที่มากกว่าแผน และโรงพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายเกินแผน Planfin ได้แก่ นครพิงค์ ดอยสะเก็ด แม่แตง ฮอด แม่วาง พะเยา พาน แม่ฟ้าหลวง เวียงเชียงรุ้ง เชียงของ ดอยหลวง แม่สะเรียง ปางมะผ้า โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่ติดวิกฤติ ให้หาสาเหตุและวางแผนการดำเนินการแก้ไขปัญหา ส่งข้อมูลให้ CFO เขตสรุป/นำเสนอในที่ประชุมผู้บริหาร ครั้งต่อไป</p> <p>- ให้โรงพยาบาลวิกฤติทั้ง ๑๑ แห่ง โดย CFO จังหวัดนำเสนอแนวทางการปรับปรุงแก้ไขปัญหา ที่ประชุมเขตฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔</p> <p>- งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ใช้ข้อมูลตั้งแต่ ๑ เม.ย. ๖๓ - ๓๑ มี.ค. ๖๔ ให้คณะทำงานทบทวนและ วิเคราะห์ การใช้ QOF เพื่อเกิดประสิทธิภาพ โดยใช้ตัวชี้วัดระดับเขต ในการบูรณาการงบกองทุน สปสช. ในส่วนประเด็นอนามัยแม่และเด็ก MCH และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCD</p> <p>- ให้ทุกจังหวัดกำกับข้อมูลและการบริหารจัดการให้ถูกต้องตามหลักการจัดสรร QOF</p> <p>- ให้จังหวัดกำกับติดตามความก้าวหน้าการก่อสร้าง และครุภัณฑ์ของงบลงทุนปี ๒๕๖๒ -๒๕๖๓ โดยติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรคเพื่อเร่งรัดการดำเนินการ ส่วนงบลงทุนปี ๒๕๖๔ ให้เร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่าย</p> | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง และคณะกรรมการ CFO เขตฯ</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p> |

| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ   |
|--|--|--|
| <p>๔.๒ CSO</p> <p>๔.๒.๑ การขับเคลื่อนประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเด็นโรคไม่ติดต่อ (NCD)</li> </ul> <p>๔.๒.๒ รายงานผลการดำเนินงาน ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) เขตสุขภาพที่ ๑</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)</li> </ul> <p>๔.๒.๓ รายงานผลการดำเนินงาน EOC ของจังหวัดเชียงใหม่</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ทุกจังหวัดเน้นการวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ โดยใช้หลักการ OKRs และสื่อสารการดำเนินงานในพื้นที่ เพื่อให้ได้ผลลัพธ์และกระบวนการดำเนินงานที่ชัดเจนขึ้น</li> <li>- อัตราการคัดกรองโรคไม่ติดต่อ NCD ภาพรวมยังต่ำ เนื่องจากการใช้โปรแกรม หรือการคัดกรองในภาพจังหวัดให้คณะทำงานทบทวนแนวทางการขับเคลื่อน NCD และการปฏิบัติตามแผนในพื้นที่</li> <li>- การคัดกรองเน้นใช้ FBS แทนการใช้ A๑C เพื่อลดรายจ่าย เน้นเฉพาะรายที่มีความจำเป็นเท่านั้น และกำกับติดตามผลการคัดกรอง</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ทุกโรงพยาบาลตรวจคัดกรองกลุ่มผู้ป่วย PUI ในกลุ่มผู้ป่วย Pneumonia ทุก Case รวมถึงเน้นในเด็กที่มีความเสี่ยงในการสัมผัสผู้ป่วย</li> <li>** การขอสนับสนุนน้ำยาละลายเสมหะในกรณีผู้ป่วย Pneumonia On tube ให้ขอรับได้ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย **</li> <li>- ให้คณะทำงาน SAT กำหนด Time line การควบคุมดูแลกลุ่มเสี่ยง และระยะเวลาการกักตัว ของกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงที่ชัดเจน กรณีผู้ที่ได้รับการกักตัวครบตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ญาติรับกลับและใช้วิถีเดินทางกลับแบบ New normal ส่วนรายที่ลักลอบเข้ามาในประเทศทางช่องทางธรรมชาติ ฯลฯ ให้ดำเนินคดีตามกฎหมายลักลอบเข้าเมือง</li> <li>- จังหวัดที่ขอสนับสนุนอุปกรณ์ให้ประเมินสถานการณ์ตามความเหมาะสม</li> </ul> | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p> |
| <b>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b>   |  |  |
| <p>๕.๑ COO</p> <p>๕.๑.๑ งบประมาณเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p> <p>๕.๒ CSO</p> <p>๕.๒.๑ การขับเคลื่อนแผนงานรองรับประเด็นมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ให้ทบทวน และนำเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป</li> </ul>   | <p>สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑</p>  |

| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|--------------|
| <p>- การจัดทำแผนและซ้อมแผน BCP For EID ของโรงพยาบาลระดับ A, S ในเขตสุขภาพที่ ๑</p> | <p>- การจัดทำแผนฯ และการซ้อมแผน BCP ของหน่วยบริการ สำหรับโรคติดเชื้อ ในโรงพยาบาลระดับ A, S ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑ ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ กรรมการแพทย์จะดำเนินการ teleconference แจ้งโรงพยาบาลระดับ A, S ทุกแห่งเรื่องการจัดทำแผนฯ วันที่ ๑๗ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ ประชุมจัดทำ Work Shop ที่จังหวัดพิษณุโลก สัปดาห์ที่ ๓-๔ เดือนมกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลจัดทำคำสั่งแต่งตั้งการทำ BCP ของโรงพยาบาลเพื่อจัดทำแผนฯ สัปดาห์ที่ ๑-๒ เดือน ก.พ. ๒๕๖๔ ส่งร่างแผนฯ ให้กรรมการแพทย์ สัปดาห์ที่ ๓-๔ เดือน ก.พ. ๒๕๖๔ ปรับปรุงและซ้อมแผนฯ สัปดาห์ที่ ๑-๒ เดือนมี.ค. ๒๕๖๔ ส่งแผนฉบับสมบูรณ์ให้กรรมการแพทย์ - ให้โรงพยาบาลนครพิงค์เป็นผู้ดำเนินการหลัก แต่การดำเนินการภาพรวมให้ทุกโรงพยาบาลระดับ A, S ดำเนินการตามแผนซึ่งจะมีการชี้แจงรายละเอียดการใช้แบบฟอร์ม ของกรรมการแพทย์ ต่อไป</p> |              |
| ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น  |  |              |
|  |  |              |

.....  


(นางสาวสุทธาสินี พาศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....  


(นางอำภา ทองประเสริฐ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม

.....  


(นายแพทย์สำเร็จ สีแก้ว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ผู้ตรวจรายงานการประชุม