

สรุปมติ และข้อสั่งการ

ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๔

และคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC)

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เขตสุขภาพที่ ๑

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยระบบ Web Conference ผ่านโปรแกรม Zoom meeting

(Meeting ID: ๙๕๘ ๔๕๖๖ ๘๐๐๖ Passcode: ๑๒๓๔)

\*\*\*\*\*

วาระประชุม / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
<p>ระเบียบวาระที่ ๑</p> <p>เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>๑.๑ ชี้แจงการบริหารจัดการวัคซีน เขตสุขภาพที่ ๑</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้แต่ละจังหวัดติดตามแนวทางการบริหารจัดการวัคซีน ซึ่งตามนโยบายการบริหารจัดการวัคซีนซึ่งมีการปรับเปลี่ยนเป็นระยะ และการบริหารจัดการตามพื้นที่ของแต่ละจังหวัด</li> <li>- การจัดสรรวัคซีนให้แต่ละจังหวัดติดตามยอดรายเดือนถึงเดือนกันยายน เปรียบเทียบการฉีดวัคซีนรายเดือนจากมาตรการที่มีการปรับเปลี่ยนซึ่งมีการคำนวณไม่ถูกต้อง ให้แจ้งกรมควบคุมโรคเพื่อวางแผนต่อ</li> <li>- ประเด็นความกังวลด้านความเพียงพอของจำนวนวัคซีนให้ดำเนินการตามการบริหารจัดการวัคซีนของแต่ละจังหวัด กรณีที่มีการฉีดเสร็จก่อนกำหนดให้แจ้งขอรับการจัดสรรเพิ่มเติมจากกรมควบคุมโรค</li> <li>- ประเด็นการตรวจสอบและแจ้งกลับยอดในขอรับวัคซีนของกรมควบคุมโรค ในการจองวัคซีน ทั้ง ๓ ระบบ               <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ระบบหมอพร้อม ๓๐ %</li> <li>๒. โรงพยาบาลจัดการด้วยวิธีต่าง ๆ ๕๐ %</li> <li>๓. กลุ่ม Walk in ๒๐% โดยให้แต่ละจังหวัดประชาสัมพันธ์การจัดพื้นที่ในการฉีดวัคซีนเพื่อลดความแออัดในกลุ่ม Walk in โดยเน้นให้ได้รับวัคซีน หรือการนัดเพิ่มเติมทุกราย</li> </ol> </li> <li>- ประเด็นการสูญเสียวัคซีน อาจมีความสูญเสียจากการแตก / หักของ Amp และการเปิดใช้แล้วไม่ได้ฉีดซึ่งสามารถเก็บรักษาได้ไม่เกิน ๖ ชั่วโมง ให้จัดการฉีดให้ได้ครบ ๑๑ - ๑๒ คน/ Amp ทั้งนี้ให้เผื่อผู้รับการนัด ๑๐ - ๑๒ คน ต่อการเปิดวัคซีน หรือนับการฉีดเป็น Lot ให้แต่ละจังหวัดชี้แจงผู้ให้บริการฉีดวัคซีน และบริหารจัดการวางแผนในรายละเอียดเพื่อลดการสูญเสีย</li> </ul>	<p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p>
<p>ระเบียบวาระที่ ๒</p> <p>เรื่องรับรองรายงานการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๔</p>	<p>- รับรองรายงานการประชุม</p>	

วาระประชุม / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง		
๓.๑ สถานการณ์โรคโควิดโรค เขตสุขภาพที่ ๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการคัดกรองของจังหวัดลำพูนโดยการใช้ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในการคัดกรองในกลุ่มผู้สูงอายุที่มี BMI ต่ำกว่า ๑๘.๕ ซึ่งได้ผลจากการคัดกรองมากกว่าการสุ่มตรวจ แนะนำให้เป็นแนวทางในทุกจังหวัด</li> <li>- ให้คณะทำงานวิเคราะห์เพื่อเป็นข้อเสนอในการดำเนินงาน และให้แต่ละจังหวัดเลือกกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงสำคัญในการคัดกรองโดยเน้นในกลุ่ม ติดสุรา กลุ่มผู้ป่วย HIV กลุ่มผู้สัมผัสโรคย้อนหลังกลุ่มที่มีประวัติ TB และกลุ่มผู้สูงอายุที่มี BMI ต่ำกว่า ๑๘.๕ ดำเนินการช่วงระยะเวลาที่เหลือก่อนการวางแผนสถานการณ์โรคโควิดโรค ปีงบประมาณต่อไป การดำเนินการปี ๒๕๖๕ ให้คณะทำงานวิเคราะห์ข้อมูลการคัดกรอง และทดลองในบางจังหวัดเพื่อวางแผนการดำเนินงานต่อไป</li> </ul>	นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ		
<p>๔.๑ CFO</p> <p>๔.๑.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง และ ประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑</p> <p>๔.๑.๒ เรื่องแจ้ง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑</p> <p>๔.๑.๓ สรุปสถานการณ์ การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔</p> <p>๔.๑.๔ สรุปรายงานงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้จังหวัดเชียงใหม่ กำกับ ติดตาม โรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤต ระดับ ๗ ในพื้นที่ ส่วนเงินกันระดับเขตจาก สปสช.เขต ๑ เชียงใหม่ จำนวน ๑๗,๗๗๗,๖๔๒.๗๔ บาท ได้มีการจัดสรรให้จังหวัดเชียงใหม่ จากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งมีผู้ป่วยจำนวนมาก จะมีการโอนจัดสรรให้ปลายเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อให้สถานการณ์การเงินการคลังของจังหวัดเชียงใหม่คลี่คลาย</li> <li>- ให้แต่ละจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบเหี่ยวอายุจาก สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> <li>- จากการปฏิรูปเขตสุขภาพนำร่อง ให้คณะทำงานเตรียม ข้อมูล รูปแบบ แนวทางการดำเนินงาน ในการจัดสรรเงิน ซึ่งจะมีการดำเนินการในช่วงเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔</li> <li>- ให้เร่งรัดดำเนินการในส่วนงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒ ในส่วน รายการที่อยู่ระหว่างการตรวจรับ ของโรงพยาบาลลง จังหวัดแพร่ งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๓ ในส่วนการทำแผนจัดซื้อ /จ้างของโรงพยาบาลงาว จังหวัดลำปาง และงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ ในรายการที่ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน ๕๔๔ รายการ</li> <li>- ให้เร่งรัดดำเนินการงบ พรบ.รายจ่าย/งบกลาง ประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ ให้เสร็จสิ้น ส่วน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รายการสิ่งก่อสร้างที่ยังไม่ได้ลงนาม สัญญา จำนวน ๘ รายการ รายการครุภัณฑ์ ที่ยังไม่ได้ลงนามสัญญา จำนวน ๑ รายการ (กรณีที่มีการดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้างใหม่จากการอุทธรณ์)</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>

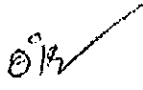
วาระประชุม / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
<p>๔.๑.๕ รายงานเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา เยี่ยวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจ และสังคม ที่ได้รับผลกระทบ ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<p>- ให้แต่ละจังหวัดเร่งรัดดำเนินการ และเบิกจ่าย ซึ่งได้รับแจ้ง จาก กบร.ส.จะมีการโอนเงินจากการจัดสรรรอบที่ ๑ให้แล้ว เสร็จภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๔</p>	<p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p>
<p>๔.๒ CHRO</p>		
<p>๔.๒.๑ สรุปรายงานผู้ทำสัญญาชดใช้ ทุน ๓ สายงาน ประจำปี ๒๕๖๔</p>	<p>- สรุปรายงานผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ๓ สายงาน ผลการจับฉลากแพทย์ผู้ทำสัญญา ได้ทั้งสิ้น ๒๓๗ ทุน ผลการจับฉลากทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ได้ทั้งสิ้น ๓๗ ทุน โควตาเกษียณกรรม จำนวน ๒๔ ทุน (ไม่มีกำหนดการจับฉลาก)</p> <p>- ให้แต่ละจังหวัดสื่อสาร กระตุ้นแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ในการสอบ NL กรณีที่สอบไม่ผ่าน</p> <p>- กรณีผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของทันตแพทย์ ให้ผู้บริหารแต่ละ จังหวัดติดตามเรื่องการพัฒนางานทันตสาธารณสุขเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และให้คณะทำงาน Monitor ตาม แนวทางของผู้ตรวจราชการฯ เสนอเบื้องต้น</p>	<p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง คณะกรรมการ CHRO</p>
<p>๔.๒.๒ แพทย์ประจำบ้าน ปี การศึกษา ๒๕๖๕</p>	<p>- เสนอให้คณะกรรมการ CHRO และ CSO วางแผนการผลิต แพทย์เฉพาะทางให้มีความสอดคล้องกับการดำเนินงานใน การให้บริการสุขภาพในแต่ละสาขา</p>	
<p>๔.๒.๓ การจัดสรรอัตราว่างการ เกษียณอายุของข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p>	<p>- อนุมัติในหลักการ การจัดสรรอัตราว่างการเกษียณอายุ ราชการตามตำแหน่งประเภทต่างๆ ในภาพเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๑๔๖ ตำแหน่ง และให้ประสานในพื้นที่และ ดำเนินการ</p> <p>- ให้แต่ละจังหวัดติดตามตำแหน่งที่มีการจัดสรรจำนวน ๖๐ ตำแหน่ง และส่วนของ อกพ.กส.เกลี้ยคืนส่วนราชการเดิม จำนวน ๘๗ ตำแหน่ง</p>	
<p>๔.๓ CSO</p>		
<p>๔.๓.๑ รายงานผลการดำเนินงานศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และสาธารณสุขโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามกลุ่มภารกิจ</p>	<p>- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) เสนอสถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อจากการระบาดโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสถานการณ์การระบาดใน กลุ่มก้อน ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ Cluster จากบริษัทขนส่ง <b>ข้อเสนอ</b> ให้แต่ละจังหวัดกำกับติดตามอย่างเคร่งครัดใน ส่วนของพื้นที่ชายแดน และส่วนของผู้เดินทางจากพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล วิเคราะห์ในกลุ่มที่สำคัญในการจัดการ ของแต่ละจังหวัด และกลุ่มพื้นที่แออัด เช่นเรือนจำ เน้นการ ให้วัคซีนในกลุ่มผู้คุมเพื่อลดการแพร่ระบาดในเรือนจำ และ การคัดกรองในกลุ่ม กลุ่ม ARI clinic, ผู้ป่วย Pneumonia เพื่อเป็นมาตรการเฝ้าระวังและการบริหารวัคซีนต่อไป</p>	<p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง</p>


วาระประชุม / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
<p>๔.๓.๒ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๑ รายจังหวัด</p>	<p>- จังหวัดเชียงใหม่ ให้จังหวัดเชียงใหม่ทำข้อมูล Sentinel ในแต่ละกลุ่มเพื่อทราบถึง Case และพื้นที่เสี่ยง เน้นการตรวจในกลุ่ม ARI clinic, ผู้ป่วย Pneumonia ในพื้นที่ และการจัดการในเรือนจำ และการบริหารจัดการวัคซีนแบ่งรายอำเภอเน้นในพื้นที่สีแดง ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อสูง เป้าหมายการฉีดให้ถึง 70% เพื่อป้องกันการเกิดการติดเชื้อ</p> <p>- จังหวัดเชียงราย เน้นการเฝ้าระวังในพื้นที่ของอำเภอแม่สาย และการแบ่งโซนสีตามการระบาดของจังหวัดในกลุ่มเสี่ยง และเสนอมาตรการทางสังคมของแต่ละพื้นที่เพื่อลดการเพิ่มจำนวนผู้ป่วย และความเสี่ยงในพื้นที่ และให้ติดตามมาตรการเพื่อลดการแพร่เชื้อในเรือนจำร่วมด้วย</p> <p>- จังหวัดลำพูน ให้ความสำคัญจุดพิสูจน์การควบคุมโรคได้ การบริหารจัดการวัคซีนเน้นการให้วัคซีนในการระบาดในพื้นที่สีแดงก่อน การปิดโรงพยาบาลสนามถาวรได้แต่ต้องมีความพร้อมในการเปิดโรงพยาบาลสนามในกรณีที่มีการระบาด หรือจังหวัดมีการบริหารจัดการฉีดวัคซีนในพื้นที่สีแดงได้ครบภายใน ๒ เดือน การคัดกรองในเรือนจำเสนอเน้นมาตรการการแยกผู้ต้องขัง และการสุ่มตรวจเป็นระยะรายสัปดาห์ แทนการตรวจหาเชื้อในผู้ต้องขังทั้งหมด และการสำรวจการปนเปื้อนของกลุ่มผู้ต้องขังรายใหม่และรายเก่า</p> <p>- จังหวัดลำปาง ให้ติดตามการตรวจในกลุ่ม ARI clinic, ผู้ป่วย Pneumonia ที่ลดลง ให้วิเคราะห์ข้อมูลรายวัน รายสัปดาห์เพื่อวางแผนมาตรการการดำเนินงาน ร่วมการสุ่มตรวจ Sentinel ในกลุ่มอื่น เรื่องวัคซีนในการสำรวจมีผู้ต้องการฉีดวัคซีนมากที่สุดในภาพเขตฯ ให้เร่งดำเนินการในพื้นที่สีแดงก่อนในส่วนที่ไม่เพียงพอให้ประสานกรมควบคุมโรคต่อไป</p> <p>- จังหวัดพะเยา การบริหารจัดการวัคซีนให้วางแผนแนวทางการฉีดตามข้อเสนอให้แต่ละจังหวัดทราบ ฝากประเด็นการคัดกรองในกลุ่ม ARI และ PUI ร่วมด้วย</p> <p>- จังหวัดแพร่ ให้วางแผนการฉีดวัคซีนรายอำเภอตามที่ได้รับจัดสรรเน้นอำเภอที่มีความเสี่ยงที่พบผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับวัคซีนก่อนกลุ่มอื่น</p>	<p>นพ.สสจ. ผอ.รพ.ศ/รพ.ท. และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</p> <p>นพ.สสจ. ผอ.รพ.ศ และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</p> <p>นพ.สสจ. ผอ.รพ. และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</p> <p>นพ.สสจ. ผอ.รพ.ศ และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</p> <p>นพ.สสจ. ผอ.รพ. และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</p> <p>นพ.สสจ. ผอ.รพ. และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</p>

วาระประชุม / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
<p>๔.๓.๓ สรุปรูปโครงการของเขตสุขภาพที่ ๑ ที่ได้รับการอนุมัติโครงการและโอนเงินสนับสนุนบริการและวิชาการตามความต้องการของเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จากกรมการแพทย์</p> <p>๔.๓.๔ แจ้งผลพิจารณาการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๔</p>	<p>- จังหวัดน่าน ให้จังหวัดเน้นการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมและรวดเร็วเพื่อร้องขอการจัดสรรเพิ่มเติม</p> <p>- จังหวัดแม่ฮ่องสอน รับทราบการนำเสนอ การบริหารจัดการวัคซีนให้วางแผนแนวทางการฉีดตามที่เสนอให้แต่ละจังหวัดทราบ</p> <p>- ให้แต่ละจังหวัดแจ้งการอนุมัติโครงการฯ ให้ผู้รับผิดชอบเร่งดำเนินการตามกรมการแพทย์ได้แจ้ง</p> <p>- รับทราบการพิจารณาการจัดตั้งและปรับระดับ และแจ้งแต่ละจังหวัดทราบร่วมกัน</p>	<p>นพ.สสจ. ผอ.รพ. และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</p> <p>นพ.สสจ. ผอ.รพ. และคณะกรรมการ EOC จังหวัด</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 CHRO</p> <p>๕.๑.๑ แพทย์โครงการแพทย์เวช ศา ส ต ร ์ ค ร อ บ ค ร ี ว ๆ (inservice training) จังหวัดน่านลาออกจากโครงการฯ</p> <p>๕.๑.๒ แพทย์อายุกรรมช่วยราชการ โรงพยาบาลแม่สะเรียง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน</p> <p>๕.๑.๓ การบริหารตำแหน่ง</p> <p>๕.๑.๓.๑ การขออนุมัติใช้ตำแหน่งว่างข้าราชการ</p> <p>๕.๑.๓.๒ การขอปรับปรุงตำแหน่งข้าราชการ</p>	<p>- เห็นชอบพิจารณาจัดสรรพื้นที่ที่ขาดแคลนเพื่อรับรองแพทย์ที่ลาออกจากโครงการฯ เพื่อเสนอสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยให้ปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน</p> <p>- ให้คณะทำงานจัดการระบบข้อมูลเพื่อใช้ในการประกอบการพิจารณาภาพเขตฯต่อไป</p> <p>- เห็นชอบหลักการตามที่เสนอ ขอทบทวนข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาและเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป</p> <p>- อนุมัติ สายงานบริหาร กรณีไม่เกินกรอบขั้นต่ำ จำนวน ๒๔ อัตรา</p> <p>- อนุมัติ ระดับชำนาญการพิเศษ กรณีไม่เกินกรอบขั้นต่ำ จำนวน ๑๒ อัตรา</p> <p>- อนุมัติ ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษ กรณีไม่เกินกรอบขั้นต่ำ จำนวน ๓๐ อัตรา</p> <p>- อนุมัติ ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษ กรณีไม่เกินกรอบขั้นสูง จำนวน ๑ อัตรา</p> <p>- อนุมัติ กรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๗ อัตรา</p>	<p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง คณะกรรมการ CHRO</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง คณะกรรมการ CHRO</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่ง คณะกรรมการ CHRO</p>

การประชุม/เรื่อง	ข้อส่งกรร	สรุปมติชอบ
<p>๕.๑.๓.๓ การเคลื่อนย้ายอัตรากำลัง ตำแหน่งที่ว่าง</p> <p>๕.๑.๓.๔ การขออนุมัติการจ้าง และเปลี่ยนตำแหน่ง พนักงานกระทรวง สาธารณสุข</p> <p>๕.๑.๓.๕ การขอเปลี่ยนแปลง การจ้างลูกจ้างชั่วคราว เป็นพนักงานกระทรวง สาธารณสุข</p>	<p>- อนุมัติ การเคลื่อนย้ายอัตรากำลังตำแหน่งที่คนครอง กรณีไม่เกิน กรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๖ อัตรา</p> <p>- อนุมัติ การเคลื่อนย้ายอัตรากำลังตำแหน่งที่ว่าง ** กรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๔ อัตรา ** กรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นสูง จำนวน ๔ อัตรา</p> <p>- อนุมัติ กรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๘ อัตรา</p> <p>- อนุมัติ กรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๕ อัตรา</p>	
ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขเรื่องอื่น		
ไม่มีวาระนำเสนอ		

.....  
 กิจพัฒน์ อินทะแก้ว  
 (นายกิจพัฒน์ อินทะแก้ว)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....  
  
 (นางอำภา ทองประเสริฐ)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
 ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม

.....  
  
 (นายแพทย์ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)  
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม