

สรุปมติ และข้อสั่งการ  
การประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔  
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม C๗๑ ชั้น ๗ อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
โรงพยาบาลนครพิงค์ ตำบลตอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

\*\*\*\*\*

| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ  | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|--|---|---|
| ระเบียบวาระที่ ๑<br>เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ          |   |   |
| ๑. เรื่องการประชุมกระทรวงสาธารณสุขวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักในพระมหากษัตริย์คุณพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระราชทานรถชีววินิรภัยเพิ่มเติมจำนวน ๗ คัน รวมถึงเครื่องมือแพทย์ รถเอกซเรย์ ชุด PPE และครุภัณฑ์ ในการช่วยขับเคลื่อนสถานการณ์ COVID - 19</li> <li>- วัคซีน COVID - 19 นำเข้าในประเทศต้องได้รับการขึ้นทะเบียนในประเทศไทย เพื่อให้มั่นใจว่าวัคซีนที่นำมาผลิต ฉีด มีมาตรฐานตามนโยบาย ซึ่งมีการติดตามและการขึ้นทะเบียนวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ dose โดยจัดส่งครั้งแรกจำนวน ๕๐,๐๐๐ dose ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ แต่ติดปัญหาเรื่องการห้ามส่งวัคซีนออกนอก EU ซึ่งอยู่ในระหว่างประสานติดต่อบริษัทจัดหาให้ และในส่วนที่เหลืออีก ๑๕๐,๐๐๐ dose จัดส่งให้ในเดือนถัดไป</li> <li>- ขึ้นชมที่มงานสาธารณสุข ในการรับมือสถานการณ์ COVID - 19 และมีความมั่นใจในการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</li> <li>- การคัดเลือกเลขาธิการ สปสช. นพ.เจตต์ ธรรมธัชอารี โดยเริ่มปฏิบัติงานวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตามวาระ</li> <li>- วันที่ ๑๖ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จะมีการอภิปรายไม่ไว้วางใจรัฐบาลประเด็น เรื่อง ร้องเรียนในสื่อโซเชียล หนังสือพิมพ์ ฯลฯ ให้ทุกจังหวัดติดตาม และส่งข้อมูลให้ผู้ตรวจราชการฯ เพื่อใช้ในการเตรียมข้อมูลให้ทีมผู้เข้าร่วมอภิปราย</li> <li>- ประเด็นกัญชาทางการแพทย์ ได้รับความร่วมมือรวมทั้งกรมการแพทย์ และกรมการแพทย์แผนไทย ซึ่งมีนโยบายในการขับเคลื่อน รวมถึงประเด็นการปลูกกัญชา ๖ ต้นเป็นนโยบาย ตามนโยบายการเลือกตั้งของรองนายกฯ</li> <li>- การขับเคลื่อนใน รพ.สต. และวิสาหกิจชุมชน ผู้ตรวจจะติดตาม และมีการให้ทุกเขตดำเนินการอย่างน้อย ๑ แห่งในเขต เขตฯ ๑ มีการดำเนินงานที่จังหวัดลำปางและ และขับเคลื่อนการดำเนินการทั้งอำเภอแจ้ห่ม การดำเนินการขับเคลื่อนภาพเขตสุขภาพที่ ๑ คณะทำงานรวบรวมในภาพเขตฯ มีจำนวน ๑๕ แห่ง ซึ่งทั้งหมดส่งเรื่องให้ อย. อยู่ระหว่างรอการอนุมัติดำเนินการ</li> </ul> | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |

| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ  | ผู้รับผิดชอบ  |
|--|---|---|
| <p>๒. ประชุมสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเด็นการปลูกัญชา ๖ ต้น ตามนโยบายต้องมีการขับเคลื่อนและขยายผลการนำไปใช้ และการขับเคลื่อนในเชิงธุรกิจ</li> <li>- ประเด็น ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ตัวอย่างเขตสุขภาพที่ ๙ การขับเคลื่อนไม่มีปัญหาในเชิงการจัดการ แต่มีปัญหาเรื่องข้อมูลซึ่งต้องมีความเชื่อมโยงของข้อมูล และประเด็นเรื่องการเงิน สามารถดำเนินการ และการดูฐานข้อมูล manage เรื่องข้อมูลการตามจ่ายเป็นการขับเคลื่อน นโยบายได้</li> <li>** ให้คณะทำงานนำเสนอ ข้อมูลการเงินของปีที่ผ่านมา และเรื่องการเชื่อมโยงข้อมูล ในการประชุมครั้งต่อไป</li> <li>** เสนอจังหวัดทดลองดำเนินการ การ refer ภายในจังหวัดโดยไม่ต้องมีการส่งตัว เป็นเรื่องที่ต้องมีการวางระบบในการตามจ่ายให้แลกเปลี่ยนในจังหวัดให้เกิด Concept ในระบบ</li> <li>- ประเด็น ๓ หมอ เรื่องเบอร์โทรศัพท์ของหมอคนที่ ๓ หมอ MD โดยนโยบายไม่ให้ใช้เบอร์โทรศัพท์โดยตรง กรณีที่จะใช้ให้ทำความเข้าใจและความยินยอม หรือการใช้เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานส่วนกลาง หรือโรงพยาบาลที่สามารถติดต่อได้ โดยสามารถใช้และลิงค์เชื่อมโยงได้</li> <li>** ในการเข้าร่วมประชุมได้เสนอให้ใช้ ID Line ซึ่งต้องมีผู้ดูแลระบบ สามารถเชื่อมโยงติดต่อและส่งข้อมูลกับการจัดระบบได้</li> <li>- การประชุม APEC ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งจะมีการจัดขึ้นที่จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดขอนแก่น ส่วนกลางเป็นผู้ดำเนินการ และให้พื้นที่ประสานงานให้ความร่วมมือ</li> <li>- ประเด็น Blue Print มีเขตสุขภาพส่งปรับแก้กรอบอัตรากำลังจำนวน ๖ เขต เพื่ออนุมัติและให้เขตสุขภาพทบทวนข้อมูลประสานจังหวัด ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดส่งขึ้นไปให้ส่วนกลาง เพื่ออนุมัติ อภท.กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งครั้งนี้เป็นกรอบเบื้องต้นในการนำไปใช้ในอนาคต ในเรื่องบุคลากรซึ่งจะมีอัตราว่างในแต่ละจังหวัดแต่ละวิชาชีพ ให้ทบทวน ในพื้นที่และให้ทีมสำนักงานเขตฯ ตรวจสอบหากว่ามีปัญหาจังหวัดที่ไม่สามารถดึงกรอบว่างในจังหวัดมาเติม ให้โรงพยาบาลที่ว่างเป็น node ในการใส่กรอบที่จะมีการขยาย ในการผ่านการอนุมัติจะได้ขับเคลื่อนตามแผนnode และSP ที่วางไว้เป็นภาพทั้งหมด</li> </ul> | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตและ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตและ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตและ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.เชียงใหม่</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขตและ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง คณะกรรมการ CHRO</p> |
| <p>ระเบียบวาระที่ ๒<br/>เรื่องรับรองรายงานการประชุม</p>            |   |   |
| <p>๒.๑ รายงานการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๔</p> | <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>  |   |

| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ  |
|--|--|---|
| ระเบียบวาระที่ ๓<br>เรื่องสืบเนื่อง  |  |   |
| ๓.๑ สถานการณ์โรคโควิดโรค เขตสุขภาพที่ ๑  | - ให้ทุกจังหวัดคัดกรองในกลุ่ม BMI น้อยในผู้สูงอายุ รวมถึงกลุ่ม ๐ - ๕๙ ปี ที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคและทุพโภชนาการ ให้ Attention เรื่องโภชนาการร่วมด้วย ส่วนอื่นๆ ให้วิเคราะห์ในรายละเอียดของแต่ละจังหวัด และเน้นในกลุ่มเสี่ยงทั้งในส่วน Active และ Passive แล้วนำไปขยายผล ในกลุ่มเสี่ยงที่จะคัดกรองของแต่ละจังหวัดให้เป็นกระบวนการ วิเคราะห์และใช้ข้อมูลเพื่อนำมาออกแบบในการดำเนินการในปีต่อไป  | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง   |
| ระเบียบวาระที่ ๔<br>เรื่องเพื่อทราบ  |  |   |
| ๔.๑ CFO<br>๔.๑.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑<br><br>๔.๑.๒ สรุปสถานการณ์การดำเนินงาน ค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔<br><br>๔.๑.๓ การติดตามความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ | - ให้แต่ละจังหวัดเตรียมรับผลกระทบโดยจะมีการโอนเงินจัดสรรที่เหลือ และส่วนเงิน IP UC ให้แต่ละจังหวัดกำกับติดตามโรงพยาบาล ซึ่งเป็นผลกระทบจากสถานการณ์ COVID - 19 และคณะทำงาน CFO กำกับติดตามร่วมด้วย<br>** กรณีของโรงพยาบาลหนองม่วงไข่เสนอปิด IP หรือใช้วิธีการลดเตียง เพื่อเป็นการบริหารจัดการ จัดระบบ โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่ วางแผนแก้ปัญหาโรงพยาบาลหนองม่วงไข่ ส่วนโรงพยาบาลอื่นให้กำกับติดตาม ในลักษณะคล้ายๆ กัน โดยนำข้อมูลทบทวนเพื่อเป็นโอกาสในการพัฒนา การจัดการในจังหวัด<br><br>- งบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ ให้จังหวัดแพร่ และจังหวัดเชียงรายประสานผู้รับจ้างกับบริษัทในการดำเนินการ<br><br>- งบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้แต่ละจังหวัดเร่งรัดการดำเนินการจากสถานการณ์ COVID - 19 ซึ่งอาจจะมีค่าล่าช้าในการดำเนินการ<br><br>- พรก.เงินกู้ รายการครุภัณฑ์ - สิ่งก่อสร้างปีเดียว (รองรับสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19 ซึ่งต้องดำเนินการบริหารสัญญา/จัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔<br>***กรณีไม่สามารถบริหารสัญญา/จัดซื้อจัดจ้างได้ให้ทำหนังสือแจ้งยกเลิกไปยังกบรส. และเขตสุขภาพต่อไป<br><br>- งบลงทุน ปี ๒๕๖๓ รายการสิ่งก่อสร้างที่เหลืออยู่ต้องกำกับติดตามผู้รับเหมาเพราะเป็นการบริหารสัญญาที่จะทำให้การดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ และให้เร่งรัดในส่วนของจังหวัดแพร่ ซึ่งมีหลายรายการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง<br><br>นพ.สสจ.แพร่, ผอ.รพ.แพร่ และผอ.รพ.หนองม่วงไข่<br><br>นพ.สสจ.แพร่/เชียงราย<br><br>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง<br><br>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |


| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ  | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|--|---|---|
|  | - งบลงทุน ปี ๒๕๖๔ เร่งรัดดำเนินการให้ทุกจังหวัดทบทวน การนำเสนอครั้งต่อไปให้แยกรายการที่มีปัญหา ช่วยวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อเป็นแนวทางให้แต่ละจังหวัด และให้นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลติดตามกระบวนการดำเนินงานรายสัปดาห์ รวมถึงครุภัณฑ์ให้ความสำคัญเร่งรัดจัดซื้อจัดจ้างร่วมด้วย  | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |
| ๔.๑.๔ รายงานความก้าวหน้างบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๑ (ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง)   | - ให้นพ.สสจ. กำกับติดตาม ทบทวน เร่งรัด จังหวัดรวมถึงโรงพยาบาลชุมชน การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จ กรณีถ้าไม่สามารถบริหารจัดการได้ให้คืนกลับไปในระบบ เพื่อกระทรวงนำไปจัดสรรให้สถานที่ที่ขาดแคลน  | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |
| ๔.๑.๕ พรบ.เงินกู้โควิด   | - เขตสุขภาพที่ ๑ ได้รับจัดสรรทั้งหมด ๕,๔๒๑ หน่วย ให้ทุกโรงพยาบาลและทุกจังหวัด เร่งรัดกำกับติดตามและเร่งรัดการดำเนินงาน  | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |
| ๔.๑.๖ ซีแจ้ง ว ๓๑๘ ตามพรบ.พระราชบัญญัตินโยบาย  | - ให้แต่ละจังหวัดเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ หลังสิ้นสุดโครงการสามารถขยายเวลาได้ ๖ เดือน กรณีไม่สามารถบริหารสัญญาได้จะถูกปรับงบประมาณตาม ว ๓๑๘   | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |
| ๔.๒ CSO  |   |   |
| ๔.๒.๑ รายงานผลการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เขตสุขภาพที่ ๑                   |   |   |
| ๔.๒.๑.๑ รายงานสถานการณ์และผลการประเมินการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยกลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)           | - รับทราบ รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม  | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |
| ๔.๒.๑.๒ แผนดำเนินงานด้านการฉีดวัคซีน เพื่อรองรับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๑ รายจังหวัด และ สคร. ๑ เชียงใหม่ | - ให้ทุกจังหวัดบริหารจัดการเรื่องการฉีดวัคซีนภายในจังหวัด และวางแผนในส่วนพื้นที่อำเภอเมืองในการบริหาร และการร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชน และให้โรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไปบริหารจัดการระบบการ คำนวณระยะเวลาการให้วัคซีนและการกระจายวัคซีนให้แล้วเสร็จภายใน ๒ - ๓ เดือน เช่นแพร่จำนวนประชากรในเขตเมือง จะฉีดอย่างไรให้เสร็จภายใน ๒ เดือนถึง ๓ เดือน รวมทั้งบริหารจัดการวางแผนการใช้พื้นที่ โดยหลักคิดไม่ให้ฉีดนอกสถานพยาบาล และต้องฉีดตามขั้นตอนที่กำหนดแล้ว Register และประเมินส่งกลับมา ในApplication “หมอพร้อม” กรณีไม่มีการลงทะเบียน ให้ อสม.ช่วยในการติดตาม | นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง |


| วาระประชุม / เรื่อง   | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ  |
|---|--|---|
| <p>๔.๒.๒ การดำเนินงานการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๑</p> <p>๔.๒.๓ ขนาดยาจากกัญชาที่เหมาะสมในรักษาโรค</p> <p>๔.๓ CHRO</p> <p>๔.๓.๑ Office of International Cooperation (OIC) ระดับเขตสุขภาพ</p> <p>๔.๓.๒ การบริหารกรอบอัตรากำลังหน่วยงานในสังกัดเขตสุขภาพที่ ๑ (Blueprint)</p> | <p>- การหาหรือเพิ่มเติมจำนวนตู้เก็บวัคซีนในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป จะประสานส่วนกลางโอนเงินประมาณ ในการจัดซื้อตู้เก็บวัคซีนเพื่อให้เก็บได้ประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ Dose ในกรณีถ้ามีความจำเป็นในบางพื้นที่</p> <p>- ประเด็นการฉีดวัคซีนรวมกับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่หลักการฉีดวัคซีนสามารถฉีดพร้อมกันได้แต่ให้เว้นระยะเวลาในการฉีดวัคซีนแต่ละชนิด ๑ เดือน</p> <p>- เสนอประเด็นที่ ๑ ต้องบูรณาการร่วมกันระหว่างแพทย์แผนปัจจุบัน กับแพทย์แผนไทย ในระบบ ประเด็นที่ ๒ ติดตาม รพช. ในพื้นที่ ในการให้บริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์เพื่อให้มีการใช้ให้มากยิ่งขึ้น</p> <p>- รับทราบประเด็นที่นำเสนอ เป็นข้อมูลให้ทุกจังหวัดท่านเรื่อง กัญชาเป็นนโยบาย ที่พยายามขับเคลื่อนกันอยู่ แต่มีความติดขัดหลายเรื่องอยู่พอสมควร</p> <p>- เป็นโครงการเพื่อพัฒนาบุคลากรที่จะไปในเรื่อง Global Health โดยเริ่มจากคนที่สนใจในเขตฯ และร่วมงานกับต่างประเทศ ศึกษาในเรื่องของสุขภาพและมีแผนที่จะพัฒนาให้ไปเรียนต่อ และจะให้ผู้ที่เข้าร่วมทีมทั้ง ๕ คนสรุป ใน ๓ ส่วน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การส่งคนในภูมิภาค</li> <li>๒. เป็นความร่วมมือ ๔ ประเทศ</li> <li>๓. เนื่องจากอยู่ในช่วง maples Award Conference อนาคต เพื่อเตรียมรับ APEC โดยจะนำทีมมาช่วยเพื่อให้ได้สรุปข้อมูลจากการประชุม เบื้องต้นเขตฯมีทีมทั้งหมด ๕ คนที่จะเป็นหลักในจัดประชุม APEC ในปี ๒๕๖๕</li> </ol> <p>- รับทราบการปรับกรอบอัตรากำลังของเขตสุขภาพที่ ๑ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามที่ อภพ. กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทั้ง ๘ ข้อ และให้แต่ละจังหวัดติดตามในเรื่องนี้</p> | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต และ ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่ง</p> |
| <p>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p>  |  |   |
| <p>๕.๑ CHRO</p> <p>๕.๑.๑ การบริหารตำแหน่งว่าง</p> <p>๕.๑.๒.๑ การขอใช้ตำแหน่งว่างข้าราชการ</p> <p>๕.๑.๒.๒ การขอปรับปรุงตำแหน่งข้าราชการ</p>  | <p>- อนุมัติกรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๑๗ อัตรา</p> <p>- อนุมัติเกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำแต่ไม่เกินกรอบขั้นสูง จำนวน ๓ อัตรา</p> <p>- อนุมัติกรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๒๐ อัตรา</p> <p>- อนุมัติเกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำแต่ไม่เกินกรอบขั้นสูง จำนวน ๑ อัตรา</p>  | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต ผอ.รพศ/รพท.ทุกแห่งและ คณะกรรมการ CHRO</p>   |

| วาระประชุม / เรื่อง   | ข้อสั่งการ  | ผู้รับผิดชอบ  |
|---|---|---|
| ๕.๑.๒.๓ การเกลี้ยอัตรากำลังตำแหน่งข้าราชการ (ตัดโอนตำแหน่งและอัตรากำลังเงินเดือน)                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อนุมัติการเกลี้ยอัตรากำลังตำแหน่งที่มีคนครอง จำนวน ๒๙ อัตรากำลัง</li> <li>- อนุมัติการเกลี้ยอัตรากำลังตำแหน่งว่าง กรณีไม่เกินกรอบขั้นต่ำ จำนวน ๗ อัตรากำลัง</li> </ul>   |   |
| ๕.๑.๒.๔ การขออนุมัติจ้างและเปลี่ยนตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อนุมัติกรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๒๑ อัตรากำลัง</li> <li>- อนุมัติเกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำแต่ไม่เกินกรอบขั้นสูง จำนวน ๕ อัตรากำลัง</li> </ul>   |   |
| ๕.๑.๒.๕ การขออนุมัติจ้างและเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อนุมัติกรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๑๓ อัตรากำลัง</li> <li>- อนุมัติเกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำแต่ไม่เกินกรอบขั้นสูง จำนวน ๒ อัตรากำลัง</li> </ul>   |   |
| ๕.๑.๒.๖ การขอเปลี่ยนประเภทการจ้างลูกจ้างชั่วคราวเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อนุมัติกรณีไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ จำนวน ๒ อัตรากำลัง</li> </ul>  |   |
| ๕.๑.๒ ความต้องการขอรับการจัดสรรเภสัชกร ผู้สัญญาฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อนุมัติในหลักการตามคณะทำงานเสนอ เพื่อส่งข้อมูลให้ที่ส่วนกลางต่อไป</li> <li>** ประเด็นนี้เป็นโจทย์ในเรื่องการปฏิรูปในกรณีกำลังคน ซึ่งต้องมี authority ในการจัดการเรื่องคน ด้วยวิธีการหรือข้อมูล รวมถึงกรอบอัตรากำลัง โดยคิดวิธีการในอนาคตข้างหน้าร่วมด้วย</li> </ul>  | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต<br/>ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่งและ<br/>คณะกรรมการ CHRO</p> |
| ๕.๑.๓ การจัดเรียงลำดับความต้องการรับจัดสรรโควตาแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปีการศึกษา ๒๕๖๕ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- นำเรียนที่ประชุม เห็นชอบตามที่คณะทำงานเสนอการจัดเรียงลำดับความต้องการรับจัดสรรโควตาแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปีการศึกษา ๒๕๖๕</li> <li>- ปี ๒๕๖๔ แพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน จำนวน ๒๗ คน ยังไม่มีที่เรียนให้คณะทำงานส่งรายละเอียด ให้โรงพยาบาลช่วยจัดการดูแลในพื้นที่ที่มีการจัดสรรโควตา</li> <li>** กรณี โควตาแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปีการศึกษา ๒๕๖๕ รอบนโยบายพิเศษ ซึ่งส่วนกลางกำหนดได้แก่ อายุศาสตร์ เวชศาสตร์ และศัลยกรรมศาสตร์ ให้คณะทำงานจัดลำดับความต้องการ วิธีพิจารณา ตามข้อเสนอให้ service plan มีส่วนร่วมในการพิจารณาเรื่องการกระจายคนลงไป</li> </ul> | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต<br/>ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่งและ<br/>คณะกรรมการ CHRO</p> |
| ๕.๑.๔ แนวทางจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ใช้นุกระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๔                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อนุมัติในหลักการ และให้คณะทำงานตรวจสอบขั้นต่ำจำนวนแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนตามความเหมาะสม และให้พื้นที่พิจารณาเสนอเป็นเกณฑ์มาตรฐาน</li> <li>** พิจารณาเพิ่มคือ พิจารณาจำนวน โดยเฉพาะจังหวัดน่าน โรงพยาบาลชุมชนให้มีแพทย์อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไปในทุกโรงพยาบาล และให้พิจารณาจำนวนแพทย์ตาม PCC ให้เพียงพอสามารถพัฒนาให้เป็นแพทย์ famed ตามแผนพัฒนาโดยผ่านการฝึกอบรมและทำงานในรูปแบบ PCC ได้</li> </ul>   | <p>นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในเขต<br/>ผอ.รพ.ศ/รพ.ท.ทุกแห่งและ<br/>คณะกรรมการ CHRO</p> |

| วาระประชุม / เรื่อง  | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ    |
|--|--|-----------------|
| ๕.๑.๕ ผลการตรวจสุขภาพทางร่างกายและจิตใจให้ข้าราชการซึ่งมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์รับราชการต่อไป | - ให้ทุกจังหวัดตรวจสอบข้อมูลใน HROPS โดยเฉพาะจังหวัดที่ขาดโดยให้ update เป็นปัจจุบันเพื่อลดปัญหาในระบบหลังการจัดการเป็นที่เรียบร้อย<br><br>อนุมัติให้คณะทำงานส่งรายชื่อข้าราชการพลเรือนซึ่งมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์รับราชการต่อไป จำนวน ๕ ท่าน ในภาพเขตสุขภาพที่ ๑ เสนอ อภพ. กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาในการรับราชการต่อไป | คณะกรรมการ CHRO |
| ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น  |  |                 |
|  | -ไม่มี-  |                 |

..... กิจกิตติพัฒน์ อินท๊ะแก้ว  
 (นายกิตติพัฒน์ อินท๊ะแก้ว)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....   
 (นางอำภา ทองประเสริฐ)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
 ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม

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