

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๖ / ๒๕๖๐

วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ชั้น ๒ อาคารเทพรัตนราชสุดา สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
ตำบลดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นพ.ธงชัย	เลิศวิไลรัตนพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตฯ ๑ ประธาน
๒. นพ.ไพศาล	ธัญญาวินิชกุล	สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๑
๓. นพ.ทศเทพ	บุญทอง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
๔. นพ.ภูรีวรรณ	โชคเกิด	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๕. นพ.ประเสริฐ	กิจสุวรรณรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
๖. นพ.นิพนธ์	พัฒนากิจเรือง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๗. นพ.ขจร	วินัยพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
๘. นพ.จตุชัย	มณีรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๙. นพ.สุนทร	สุริยพงศกร	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน
๑๐. นพ.อาร์ง	หาญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์
๑๑. นพ.ธานี	ลิ้มทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง
๑๒. นพ.วรเชษฐ์	เตชะรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน
๑๓. พญ.จิรพร	ภัทรนุภาพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๑๔. นพ.สมศักดิ์	อุทัยพิบูลย์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๑๕. นพ.ธงชัย	มีสื่อการ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่
๑๖. นพ.ชีวา	มั่งมี	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
๑๗. นพ.วิชญ์	สิริโรจน์พร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง
๑๘. นพ.สัมพันธ์	ก่องเงิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
๑๙. นพ.ภราดร	มงคลจาตุรงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๒๐. นพ.दनัย	ภัทรเธียรสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๒๑. นพ.ธวัชชัย	ฉันทวุฒินันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าซาง
๒๒. นพ.ทศพล	ดิษฐ์ศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง
๒๓. นพ.นพรัตน์	วัชรขจรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว
๒๔. นพ.สมศักดิ์	โสฬสลีขิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองม่วงไข่
๒๕. นพ.อดิศักดิ์	ภัตตาทัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เงา
๒๖. พญ.ศศิธร	ศิริมหาราช	รก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
๒๗. นางเกตุสุดา	ชินวัตร	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๒๘. นายทวีศิลป์	ชัยชนะ	สาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง
๒๙. นายธวัช	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง
๓๐. นายอุดม	พานิช	สาธารณสุขอำเภอสันติสุข
๓๑. นายไพรัช	วงศ์จุมปู	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา

๓๒. นายสมาน	พริเวศศิริกุล	สาธารณสุขอำเภอบ้านนา
๓๓. นายประพันธ์	พงษ์นิกร	(แทน) สาธารณสุขอำเภอมะนัง
๓๔. นางอำภา	ทองประเสริฐ	หัวหน้าสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.อำพร	เอี่ยมศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง	ติตราชการ
๒. นพ.วัชรพงษ์	คำหล้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า	ติตราชการ
๓. นพ.สุชาญ	ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน	ติตราชการ
๔. นพ.กฤตพงษ์	โรจนวิภาต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา	ติตราชการ
๕. นพ.สุรพันธ์	แสงสว่าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่	ติตราชการ
๖. นพ.วรพงษ์	สำราญทิวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่	ติตราชการ
๗. นพ.วีรวัต	อุครานันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน	ติตราชการ
๘. นายนิพนธ์	ปิ่นธาดา	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	ติตราชการ
๙. นายธนิต	เนตรกุล	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	ติตราชการ
๑๐. นายวิเชียร	สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายผดุงชัย	เคียนทอง	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑
๒. พญ.นงนุช	ภัทรอนันตนาถ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๓. นพ.ศุภชัย	บุญอำพันธ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.แพร่
๔. นพ.ดิเรก	สุดแดน	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.น่าน
๕. นพ.วรินทร์เทพ	เชื้อสำราญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.ลำปาง
๖. นพ.จรัส	ปิ่นทองงาม	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.ลำปาง
๗. นพ.วสันต์	แก้ววี	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.น่าน
๘. นพ.พงษ์ศักดิ์	โสภณ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.นครพิงค์
๙. นพ.ชาญชัย	พจมานวิพุธ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.นครพิงค์
๑๐. นพ.เอกชัย	คำลือ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.เชียงราย
๑๑. นพ.ดลสุข	พงษ์นิกร	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลด้านการแพทย์ รพ.แม่ฮ่องสอน
๑๒. นายถาวร	ขาวแสง	ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑ ชม.
๑๓. นางขจีรัตน์	บุญวิวัฒนาการ	นักวิชาการเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมและพัฒนา สสจ.เชียงราย
๑๔. นางรุ่งตะวัน	หุตามัย	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.เชียงใหม่
๑๕. นางสมพร	กิจสุวรรณรัตน์	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ลำปาง
๑๖. นางรัชฎาภรณ์	วัชรประภาพงศ์	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.เชียงราย
๑๗. นางพัชรี	อรุณราชฤทธิ์	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.แพร่
๑๘. นางสาวนันทนา	ปรีดาสุวรรณ	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.น่าน
๑๙. นางดาราร	เรือนเป็ง	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ลำพูน

๒๐. นางรัตนมาลา	เทียนถนอม	หัวหน้างานแผนงานและประเมินผล รพ.นครพิงค์
๒๑. นางสาวบุญรัตน์	ศรีอวชันนาการ	หัวหน้างานแผนงานและประเมินผล รพ.ลำปาง
๒๒. นางปรียานุช	เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.พะเยา
๒๓. นางนฤมล	สวัสดิผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.น่าน
๒๔. นายธีรศักดิ์	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.เชียงใหม่
๒๕. นางปรานอม	เห็นถูก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เชียงราย
๒๖. นายศุภชัย	กันทาใจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบส.๑ เชียงใหม่
๒๗. นายธีรพงษ์	รุ่งเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.ประสาทเชียงใหม่
๒๘. นางสาวพัชรี	รำไพ	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.พะเยา
๒๙. นายสมพงษ์	โมราฤทธิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๑
๓๐. นายภาคภูมิ	ธาวงค์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.เชียงใหม่
๓๑. นางอิสริย์	นุติประพันธ์	เจ้าพนักงานธุรการ รพ.นครพิงค์
๓๒. นางทิพย์วรรณ	เยาวกุล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รพ.ลำปาง
๓๓. นายสยามราชย์	ฟูเจริญกัลยา	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.เชียงราย
๓๔. นางกาญจนา	สิทธิคำ	นักทรัพยากรบุคคล รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์
๓๕. นายกฤษรัตน์	เทพจักร	นักวิชาการศึกษา รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์
๓๖. นางเกตุสุดา	ชินวัตร	พยาบาลวิชาชีพ
๓๗. นายกำพล	ไหลมา	วิศวกรไฟฟ้าสื่อสารชำนาญการ สบส.๑ เชียงใหม่
๓๘. นายสุชาติ	อุทัยมงคล	นายช่างโยธาชำนาญงาน สบส.๑ เชียงใหม่
๓๙. นายชาติ	เอี่ยมมา	หัวหน้างานตรวจราชการ สำนักงานตรวจราชการ
๔๐. นางสุปราณี	ดิษยะกมล	นักวิเคราะห์นโยบายฯ ชำนาญการพิเศษ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๔๑. นายนครินทร์	เกียรติอนันต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๔๒. นางอมาวลี	สันต์ตวนิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๔๓. นางสาวผ่องศิริ	ศิริสุวรรณจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๔๔. นางพรพรรณ	คำมาเร็ว	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๔๕. นายสุธีร์	ปิมปวง	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๖. นางสาวธัญนันท์	ปัญญาจง	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๗. นายเกษมศักดิ์	สิงห์ตะแก้ว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๘. นายภราดร	โอสารจันทรโรทัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๙. นายกิจพิพัฒน์	อินดีะแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๐. นางสาวทัตพิชา	ลิมป์ประเสริฐกุล	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๑. นางสาวนฤมล	สารอินจักร	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๒. นางสาวเวนุภา	แข่งคำ	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๓. นางสาวสุธาสนีย์	พาศรี	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๔. นางชนัญชิตา	เนตรประสาท	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

๕๕. นางวิรัชพัชร	ปิณะธา	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๖. นางสาวมณีนีรัตน์	สมสุข	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๗. นายสุภัทร	บุญประเสริฐ	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๘. นางสาวสายพิรุณ	กิจธเนศ	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๕๙. นางกัญชพร	ราวเรือง	นักวิชาการพัสดุ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๖๐. นางสาวศรีนทิพย์	ต๋อยตามพันธ์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๖๑. นายพงษ์ดนัย	ชัยสิทธิ์	นักจัดการงานทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๖๒. นายกฤษดา	ทรงวัย	นิติกร สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๖๓. นางสาวบุญญาพร	อิงพินิจการดี	เจ้าพนักงานธุรการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ (ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑)

๑.๑ มอบนโยบาย และวิสัยทัศน์ในการทำงาน : โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑

๑.๑.๑ เรื่อง โครงการพระราชดำริ และโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ด้วยกระทรวงสาธารณสุขเน้นเรื่องสถานีนอนมัยเฉลิมพระเกียรติ และโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติของแต่ละพื้นที่

มติที่ประชุม - ให้นพ.สสจ.ทุกจังหวัด ติดตาม และพิจารณาให้การช่วยเหลืออย่างไร ผู้ตรวจราชการฯ จะติดตามในการตรวจราชการ

- ติดตามการยกระดับโรงพยาบาลบ่อเกลือให้เป็นโรงพยาบาลในพระราชดำริ ในเรื่องการเข้าถึงบริการปัญหาทางสังคม และด้านสาธารณสุข ฯลฯ

๑.๑.๒ เรื่อง นโยบายรัฐ กระทรวงสาธารณสุข PA และ ๔ Excellence และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม ติดตามจากยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และเรื่อง ๔ Excellence ประเด็นการถ่ายทอดแผนสู่การปฏิบัติอย่างไร

๑.๑.๓ เรื่อง การสื่อสาร การเฝ้าระวังข่าว และความเสี่ยงในระบบ ประเด็นข่าวที่ออกมาและการสะท้อนกลับสู่ระบบเพื่อช่วยในการหยุดการแพร่กระจายข่าว ทิศทางข่าวปัจจุบันไม่ผ่านการตรวจสอบ และการขยายประเด็นทำให้เกิดปัญหาต่างๆ ในส่วนระดับกระทรวงอยู่ระหว่างดำเนินการ ในระดับจังหวัดให้เฝ้าระวังและรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างเร่งด่วนเพื่อหาแนวทางแก้ไขและการป้องกัน

มติที่ประชุม - ให้เฝ้าระวังเรื่องการสื่อสาร และเมื่อเกิดปัญหาให้รีบดำเนินการแก้ไข

- ช่องทางการสื่อสารสำหรับผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ให้ใช้ Line กลุ่ม HR ๑ เพื่อสื่อสาร ขอให้ผู้บริหารเข้าร่วมกลุ่มเพื่อรับการสื่อสารทุกเรื่องในกลุ่ม

๑.๑.๔ เรื่อง การพัฒนาระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสาธารณสุข จากการหาแนวทางของคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านต่าง ๆ ส่วนด้านกระทรวงสาธารณสุขมีประเด็นที่จะมีการตกผลึกในเรื่องการปฏิรูป และการทำแผนตาม พรบ. การปฏิรูปซึ่งมีแผนดำเนินการรอเข้าในส่วน ครม. การตั้งอนุกรรมการปฏิรูป และรายงานให้ ครม. โดยมีกระบวนการติดตามที่ชัดเจนมากขึ้น

มติที่ประชุม ระยะเวลาการดำเนินงาน จะมีการเสนอ ครม. ช่วงเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ โดยจะมีกระบวนการติดตามที่ค่อนข้างชัดเจนมากยิ่งขึ้น

๑.๑.๕ เรื่อง Health literacy มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน การเงินการคลัง พัฒนาบุคลากร และระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

มติที่ประชุม - มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันเป็นการดำเนินงานที่ครอบคลุมบทบาทของสาธารณสุขแต่ไม่ครอบคลุมการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น และการบูรณาการร่วม ๔ กระทรวง ขอให้ นพ.สสจ. ช่วยติดตามการขับเคลื่อนเรื่องนี้

- การเงินการคลัง การติดตามวิกฤตการเงินการคลังระดับ ๗ ช่วยติดตามและแก้ปัญหาเนื่องจากเป็นปัญหาที่ซับซ้อน
- พัฒนาบุคลากร และระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ขอให้มีความสำคัญเรื่องการนำเครื่องมือใช้ในการพัฒนาต่อ

๑.๒ สารระสำคัญการประชุมกระทรวงสาธารณสุขเรื่องคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

การแต่งตั้งคณะกรรมการการได้รับการรับรองผ่าน ครม. เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รอการขับเคลื่อนด้านรายละเอียดต่างๆ มอบให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทำการศึกษา เนื่องจากเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพในชุมชน

มติที่ประชุม ให้รองผู้อำนวยการสำนักงานเขต ติดตามการพัฒนาศักยภาพสาธารณสุขเพื่อรองรับเรื่องนี้

๑.๓ ระเบียบการรับบริจาคของกระทรวงสาธารณสุข

สืบเนื่องรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขนำเรื่องเข้า ครม. เรื่องการบริจาคสามารถหักภาษีได้เป็น ๒ เท่า และระเบียบการรับเงินบริจาค กรณีการบริจาคแบบมีวัตถุประสงค์ให้ดำเนินการตามนั้น ส่วนการบริจาคที่ไม่ระบุวัตถุประสงค์โดยเงินบริจาคอยู่ในส่วนของเงินบำรุง ให้ใช้จ่ายตามระเบียบเงินบำรุงของแต่ละสถานบริการ การที่หน่วยงานออกระเบียบในการใช้เงินบริจาคสามารถดำเนินการได้ แต่ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการในเรื่องระเบียบอยู่เพื่ออำนวยความสะดวกการรับและการใช้เงินจากการรับบริจาค

มติที่ประชุม ชี้แจงเรื่องการบริจาคสามารถหักภาษีได้ ๒ เท่า และติดตามระเบียบการรับบริจาคของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๑.๔ ชี้แจงความร่วมมือกับราชวิทยาลัย

สืบเนื่องการขอความร่วมมือกับราชวิทยาลัย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้เชิญราชวิทยาลัยทั้งหมดแลกเปลี่ยนในการขอความร่วมมือกับราชวิทยาลัย ซึ่งการดำเนินการอยู่ระหว่างการยกร่างการร่วมมือราชวิทยาลัยและกระทรวงสาธารณสุขในการทำงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๕ การจัดซื้อจัดจ้าง เรื่องงบลงทุน

เนื่องจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดตามเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างเรื่องงบลงทุน ผาคนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดช่วยกำกับดูแล แต่ละเขตฯ มีการดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างอย่างไรบ้าง อยู่ระหว่างการดำเนินการในขั้นตอนใด โดย สบรส. ได้สรุปปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เรื่องการจัดซื้อจัดจ้างและแนวทางแก้ไขกระบวนการขั้นตอนต่างๆ

มติที่ประชุม

- ให้ดูรายการการจัดซื้อจัดจ้างของทุกจังหวัด เน้นย้ำงานพัสดุ ส่วนเรื่องความล่าช้าจากการชะลอเรื่องระเบียบพัสดุใหม่ต้องรอดิจจากส่วนกลาง
- ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำเรื่องครุภัณฑ์ที่มูลค่าไม่ถึง ๒ ล้านบาท ต้องเบิกจ่ายให้เสร็จภายในเดือนธันวาคม ส่วนสิ่งก่อสร้างที่เกินกำหนดต้องลงนามในสัญญา การดำเนินการต่างๆควรเริ่มได้แล้ว เนื่องจากจะไม่ทันเวลา ขอให้ติดตามรายละเอียดต่างๆด้วย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ชั้น ๒ อาคารเทพรัตนราชสุดา สถาบันพัฒนาการ
เต็กราชนครินทร์ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ (พญ.อัจฉรา ละอองนวลพานิช รองผู้อำนวยการสำนักงาน
เขตสุขภาพที่ ๑)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๔.๑ COO

๔.๑.๑ ข้อมูลทั่วไป ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑ (นพ.ไพศาล ธัญญาวิรัชกุล ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

ภาพรวมการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ ๑ ตามโครงสร้างผู้บริหาร และโครงสร้างคณะกรรมการเขตสุขภาพที่
๑ ประกอบด้วย CIO, CFO,CSO และ CHRO การบริหารงานของเขตฯ ควรมีการทบทวนโครงสร้างงานที่ผูกพันตัวบุคคล
ซึ่งจะทำให้เกิดปัญหาตามมา การดำเนินงานของคณะกรรมการ ๔ C ประกอบด้วย

- CIO การพัฒนายุทธศาสตร์เน้นเรื่อง PP มีการวางแผนยุทธศาสตร์เป็น ๓ ล้านนา และยุทธศาสตร์ราย
จังหวัด แบ่งเป็น ๒ ด้านคือ การพัฒนาระบบสารสนเทศ และการพัฒนายุทธศาสตร์ โดยเน้นการขับเคลื่อนและพัฒนาตาม
ยุทธศาสตร์ PA และตัวชี้วัดของกระทรวงฯ ใช้ปัญหาของพื้นที่เป็นตัวตั้ง

- CFO เน้นเรื่องระบบบัญชี การพัฒนาระบบการเงินการคลัง และสารสนเทศระบบการเงินการคลัง
- CSO เน้นเรื่อง PP&P และ Service ๒๑ สาขา โดยแยกเป็น ๗ Cluster ๒ Special Issue ส่วนบาง
สาขาที่แยกไม่ได้คงตาม Service plan แบบเดิมเพื่อให้การทำงานรูปแบบสาขาต่างๆลดน้อยลง โดยมีผู้บริหารแต่ละจังหวัด
เป็นประธานของแต่ละCluster และสาขาของ Service plan

- CHRO จากการทำแผนยุทธศาสตร์หลายเรื่องอยู่ที่ CHRO รวมถึงการพัฒนาบุคลากรสอดรับการ
จัดระบบบริการภายในเขต เรื่อง HRD มีจุดอ่อนในเรื่องความเชื่อมโยงกับระบบบริการแยกกัน ส่วน Service plan การคิด
พัฒนาแยกเป็นรายสาขา ทีม CHRO ควรเน้นเรื่องความเชื่อมโยงการพัฒนาบุคลากรในระบบบริการ รวมถึงเรื่อง KM
Service plan เนื่องจากเป็นเรื่องที่นำไปสู่การพัฒนาในเรื่องบุคลากร

ประธาน ขอตรวจเยี่ยมให้ครบทุกจังหวัดก่อนการตรวจราชการ เพื่อแลกเปลี่ยน และเก็บข้อมูลของแต่ละพื้นที่

มติที่ประชุม - โครงสร้างที่วางไว้มีการดำเนินงานที่ดี ควรมีการพัฒนาดูแลต่อไป ในเรื่องการวิเคราะห์ประเด็นและการ
เชื่อมโยงของ C ต่างๆ

- ระบบการพัฒนางาน ๓ ล้านนา มีบริบทที่แตกต่างกันให้แต่ละจังหวัดดูเรื่องระบบบริการ ส่วนเรื่อง
รูปแบบที่จะทดลอง แนวคิดทั้งหมดให้ลองดำเนินการบางล้านนาให้ชัดเจนเพื่อเป็นต้นแบบ

๔.๑.๒ เสนอปรับคณะกรรมการชุดต่างๆ CIO, CFO,CSO และ CHRO

(นพ.ไพศาล ธัญญาวิรัชกุล ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

โครงสร้างสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ เพื่อรองรับคณะกรรมการชุดต่างๆ ของเขตสุขภาพ และการรับเรื่อง
นโยบายสำนักงานเขตฯ ซึ่งมีการผลักดันเป็นส่วนหนึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสำนักงานเขตฯ ในปัจจุบัน
ยังขาดความชัดเจนในโครงสร้าง การบริหารงบประมาณ และการบังคับบัญชาที่มีความสับสน ไม่ชัดเจน

มติที่ประชุม โครงสร้างคณะกรรมการดำเนินการมาดีแล้ว ยังไม่ปรับคณะกรรมการ แต่ปรับตัวบุคคลตามการโยกย้าย
หน่วยงาน

๔.๑.๓ แจ้งผลการคัดเลือกหน่วยงานต้นแบบในการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนการให้บริการทางการแพทย์ ระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๐ (๒ P Safety Best Practice Award)

(นพ.ไพศาล ธีธัญญ์วิมลขุฑู ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

ผลการคัดเลือกหน่วยงานต้นแบบในการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนการให้บริการทางการแพทย์ระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๐ โรงพยาบาลเชียงใหม่ราชประชานุเคราะห์ ได้รับพิจารณาเป็นหน่วยงานต้นแบบชนะเลิศ อันดับที่ ๓ ซึ่งจะมีการมอบรางวัลในงานสัมมนาเครือข่ายคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันที่ ๖ - ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มติที่ประชุม รับทราบ แสดงความยินดี

๔.๑.๔ ขอเสนอรายการยาสมุนไพรทดแทน และยาสมุนไพร First Line Drug เขตสุขภาพที่ ๑

(นพ.ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.แพร่)

คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาแพทย์แผนไทยและแพทย์ผสมผสาน เขตสุขภาพที่ ๑ ขอเสนอรายการยาสมุนไพรทดแทน และยาสมุนไพร First Line Drug โดยผ่านการพิจารณาและเข้าคณะกรรมการ PTC เขตฯ จำนวน ๖ รายการ ได้ดำเนินการตามนโยบายและอธิบดี เพื่อสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรไทย โดยได้นำเข้าที่ประชุมเพื่อทราบและประกาศเป็นนโยบายสำหรับเขตและสาธารณสุขดังนี้

รายการยาสมุนไพรทดแทน จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

๑. มะขามแขกแคปซูล
๒. สูตรเพชรสังฆาตแคปซูล
๓. กลีเซอริน หรือทิงเจอร์พญาอ
๔. ยาหม่องไพล

รายการยาสมุนไพร First Line Drug จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

๑. ขมิ้นชันแคปซูล
๒. ฟ้าทะลายโจรแคปซูล

มติที่ประชุม ให้คณะกรรมการแพทย์แผนไทย จัดทำแนวทางปฏิบัติและร่างหนังสือตามมติคณะกรรมการเขตสุขภาพ เรื่องการใช้ยาสมุนไพรทดแทนเพื่อให้สถานบริการดำเนินการ หลังจากครบ ๖ เดือนให้ประเมินผลการปฏิบัติเพื่อเป็นแนวทางการใช้ยาสมุนไพรระดับเขตฯ ต่อไป

๔.๑.๕ ขอเสนอบัญชีรายการยาสมุนไพรร่วม เขตสุขภาพที่ ๑

(นพ.ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.แพร่)

ตามที่คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาแพทย์แผนไทยและแพทย์ผสมผสาน และ คณะอนุกรรมการยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๑ ได้จัดทำบัญชียาสมุนไพรซื้อร่วม เพื่อเป็นการสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรและลดงบประมาณในการจัดซื้อยาสมุนไพรในเขตฯ ขอแจ้งบัญชีรายการยาสมุนไพรซื้อร่วมเขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (สี่บรรดา)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๖ ขอส่งรายงานการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๙/๒๕๖๐

(นพ.ไพศาล ธีธัญญ์วิมลขุฑู ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑) ตามเอกสารประกอบการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๗ รายงานการประชุมความร่วมมือเกี่ยวกับงานพระราชพิธีถวาย พระเพลิงพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (นพ.ไพศาล ธีธัญญ์วิมลขุฑู ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑) ตามเอกสารประกอบการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ CIO

๔.๒.๑ แผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๑

๔.๒.๒ โครงสร้างระบบการดำเนินงานตามแผนเขตสุขภาพที่ ๑ รูปแบบ Cluster

(พญ.นงนุช ภัทรอนันตพ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑)

แผนปฏิบัติการแบบบูรณาการตาม ๔ Excellence เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จากการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ การวางยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑ ตาม ๔ Excellence ตามของกระทรวง ได้จัดทำ SWOT ร่วมกันทุกภาคส่วน และการขับเคลื่อนงาน ๔ ยุทธศาสตร์ในภาพของเขตฯ ๑๐ เรื่อง โดยใช้คำว่า ๕ สร้าง ๕ เสริม และ ๔ สนับสนุนจาก C ต่างๆ การดำเนินงานในปี ๒๕๖๑ ยึดตาม ๔ ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขตาม ๑๕ แผนงาน ๕ โครงการ และ ๘๐ ตัวชี้วัด และหลักยุทธศาสตร์ PA ๑๒ เรื่อง ที่เป็นของผู้ตรวจราชการและปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ PA ระดับเขตฯ ๓ เรื่อง ประกอบด้วย

๑. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนดเป้าหมายลดลงร้อยละ ๑๐
๒. เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการล่าช้าและได้รับการติดตามภายใน ๓๐ วัน เป้าหมายเกินร้อยละ ๘๐
๓. เรื่อง Long Term Care เป้าหมายผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐

การจัดทำแผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ ๑ ใช้หลักการที่สามารถตอบโจทย์ปัญหาในพื้นที่โดยทำตามนโยบายของกระทรวงฯ เป็นการต่อยอดการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ จากการวิเคราะห์ GAP และกำหนดการวางแผนในการขับเคลื่อน Flam Work ตามยุทธศาสตร์เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ การขับเคลื่อนแผนฉบับบูรณาการของเขตฯ นำไปสู่การปฏิบัติชี้แจงการถ่ายทอดแผน โดย Super Vision team เพื่อขับเคลื่อนแผนนำไปสู่การปฏิบัติจริงช่วงเดือน พฤศจิกายน - ธันวาคม ช่วงการตรวจราชการและนิเทศงาน และเดือนกันยายนจะทำการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาเพื่อจัดทำ Action plan ต่อไป

โครงการที่เสนอของแต่ละ Cluster ข้อพิจารณาปีที่ผ่านมาการดำเนินงานผ่าน CIPD และ Service plan มีการใช้งบประมาณโครงการทั้งหมดตามรายละเอียด แต่งบประมาณที่ขอมามี ๒๕๖๑ มากกว่าปี ๒๕๖๐ เป็น ๓ เท่าซึ่งเป็นปัญหาในการหาแหล่งงบประมาณ โดย CIO ช่วยกรองในส่วนของแผนงานโครงการที่ต้องใช้งบประมาณ

ประเด็นพิจารณากลไกขับเคลื่อนระดับเขต เสนอรายชื่อคณะทำงาน Custer ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อพิจารณาในการทำคำสั่งคณะกรรมการของแต่ละ Custer และคณะกรรมการ Super Vision team ทั้ง ๗ Cluster

มติที่ประชุม

- เน้นย้ำเรื่อง Cluster เป็นประเด็นสำคัญที่ช่วยในการดำเนินงาน
- ให้ประธานและเลขาแต่ละ Cluster จัดตั้งทีมคณะทำงานประมาณ ๑๕ คน เพื่อให้ผู้ตรวจราชการลงนามคำสั่ง ภายในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐
- เรื่องตัวชี้วัดต่างๆ กำหนดตัวชี้วัดให้ชัดเจนว่าการดำเนินงานจะวัดส่วนใด เพื่ออะไร
- ทีมตรวจราชการและนิเทศงานตาม Cluster ประธาน รองฯประธาน และเลขาระดับเขต ให้ดำเนินการตามที่เสนอ

๔.๒.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน CIO

(นพ.จจร วินัยพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา)

แผนการบริหารจัดการสารสนเทศปี ๒๕๖๑ จากการปรึกษาคณะกรรมการในการจัดทำแผนเขตสุขภาพที่ ๑ โดยเขียนเป็น Six Auditing Block : SAB CIO โดยมีประเด็นที่มีปัญหาอยู่และไม่บรรลุเป้าหมายดังนี้

๑. สาเหตุการตายไม่ชัดเจน (ill-define) เกณฑ์ภาพรวมของเขตฯ ร้อยละ ๒๘.๒ โดยจังหวัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๒๕ ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, แม่ฮ่องสอน, ลำพูน และจังหวัดลำปาง
๒. ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน Medical Record Audit เป้าหมายร้อยละ ๗๕ เขตสุขภาพที่ ๑ ตกทุกจังหวัด จากประเด็นปัญหาตัว Monitor ในการ Audit มาตรฐานที่ไม่เท่ากัน หลักอยู่ในส่วนการลงข้อมูล เป็นแผนที่ต้องจัดการและดำเนินการต่อในปี ๒๕๖๑

๓. DHIC (คู่มือไม่ได้มาตรฐาน) การดำเนินการในปี ๒๕๖๐ โดยการนำร่องจังหวัดละ ๑ อำเภอเพื่อให้อำเภอมีทีมในการติดตามตรวจสอบเรื่อง HDC ในการส่งข้อมูลเพื่อให้ครบถ้วนและทันเวลา
๔. HIE (EMR), PHR เป็นการให้แต่ละโรงพยาบาลสามารถเรียกดูข้อมูลของโรงพยาบาลอื่นได้ โดยการดำเนินงานที่ผ่านมาจังหวัดพะเยาได้มีการนำร่อง ๒ อำเภอ ในส่วนของโรงพยาบาล และรพ.สต. โดยทีมโปรแกรมเมอร์จะติดตามการใช้โปรแกรมต่างๆ เพื่อแก้ไขปัญหา
๕. ความหลากหลายของโปรแกรมในแต่ละพื้นที่ โดยมีการเขียนโปรแกรมของแต่ละพื้นที่ ความซ้ำซ้อนของข้อมูลไม่สามารถที่จะดึงฐานข้อมูลมาได้ ทางทีมจะได้มีการพัฒนาต่อไป
๖. ตำแหน่งข้าราชการ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ เนื่องจากนักคอมพิวเตอร์ที่จะสื่อสารในทางพยาบาลได้มีน้อย ขอความมั่นคงในเรื่องตำแหน่งเพื่อพัฒนาเชื่อมโยงกับโปรแกรมต่างๆ

แนวทาง DHIC และ Auditor เรื่องนายทะเบียน การดำเนินการปี ๒๕๖๑ เรื่องการพัฒนา Application นายทะเบียน เป็นนวัตกรรมโดยให้นายทะเบียนอำเภอสามารถใช้ Application ในโทรศัพท์มือถือเพื่อตรวจสอบสาเหตุการตายที่ถูกต้อง และเพื่อให้ข้อมูลมีความเชื่อมโยงกันในการพัฒนาสารสนเทศฯ ปี ๒๕๖๐ การดำเนินงานที่มีการเริ่ม แต่ไม่เรียบร้อย เรื่อง Information เขตฯเป็นการประมวลผลของเขตสุขภาพที่ ๑ และแสดงผลได้ในหน้าเว็บไซต์ของตัวชีวิตทุกงาน ทุกกิจกรรมในการรายงาน โดยการดึงข้อมูลจาก HDC โดยไม่ต้องกรอกข้อมูลซ้ำผู้บริหารสามารถดูได้

ผู้ดูแลระบบ CIO แต่ละจังหวัดหรือการดำเนินงานเรื่องโปรแกรมย่อยของแต่ละจังหวัด เช่น จังหวัดพะเยา เรื่อง EMR จังหวัดลำปาง เรื่อง Thai refer และ COC link จังหวัดเชียงใหม่ เรื่องการระบบสืบค้นข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ฯลฯ เรื่องแผนการปฏิบัติการปี ๒๕๖๑ วางแผนงานโครงการ ๒ กิจกรรม

การขอข้อมูลของสำนักงานเขตฯ เพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลสารสนเทศ Application ต่างๆ ในการรวมโปรแกรมรวมถึง HIE และอื่นๆ และการพัฒนา IOS และ Android ใน App store และแผนปฏิบัติการในการทำงาน และ Business Intelligence system ตามความต้องการจัดการของข้อมูลเป็นเป้าหมายที่ทำในงาน จากเริ่ม Data Sources ฐานข้อมูลของคนไข้ในแต่ละสถานพยาบาลประมวลผล ๔๓ แฟ้ม ฯลฯ เพื่อเข้าสู่ Data war house ประเด็นการใช้งาน IT ในการดึงข้อมูล ไม่ให้เกิดความล่าช้า ประเด็นการพัฒนาให้มี Data ใหม่ โดยทุกคนสามารถเข้าฐานข้อมูลนี้ได้ทั้งหมดและจะมีโปรแกรมที่กรอกและดึงข้อมูลออกมาได้ Username ในการเข้าระบบเลือกพิมพ์ข้อมูลได้เอง เป็นความมุ่งหวังของงาน CIO ที่จะพัฒนาต่อไปโดยมี นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.พะเยา อบรมและถ่ายทอดให้กับเขตฯเพื่อพัฒนาไปสู่เป้าหมายด้วยกันต่อไป

มติที่ประชุม ให้ทีมที่มีการวางแผนไว้ เรื่องการจัดการข้อมูลรูปแบบ Data ware house เพื่อจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ (Big data) ระดับเขตฯ แต่กระบวนการทำไม่่ง่ายต้องมีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญโดยเป็นผู้ที่มีความรู้ด้าน Computer สถิติ และด้านการแพทย์ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ C ต่างๆ ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป

๔.๓ CFO

๔.๓.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน CFO (นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง)

สถานการณ์การเงินการคลังของเขตสุขภาพที่ ๑ ในภาพรวมข้อมูลวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ หน่วยบริการที่ติดวิกฤตระดับ ๗ จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลแม่อน จ.เชียงใหม่, โรงพยาบาลสันติสุข โรงพยาบาลบ้านหลวง โรงพยาบาลนาหมื่น จ.น่าน, โรงพยาบาลดอกคำใต้ จ.พะเยา, โรงพยาบาลยุพราชเด่นชัย จ.แพร่, และ โรงพยาบาลบ้านธิ จ.ลำพูน หน่วยบริการที่ติดวิกฤตระดับ ๖ จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลเวียงเชียงรุ้ง จ.เชียงราย, โรงพยาบาลดอยเต่า จ.เชียงใหม่ และโรงพยาบาลเวียงสา โรงพยาบาลแม่จรม จ.น่าน

หน่วยบริการที่ติดวิกฤตระดับ ๕ อยู่ ๙ แห่ง ได้แก่

โรงพยาบาลดอยสะเก็ด โรงพยาบาลสันกำแพง โรงพยาบาลฮอด โรงพยาบาลสารภี โรงพยาบาลดอยหล่อ
โรงพยาบาลวัดจันทร์ฯ จ.เชียงใหม่, โรงพยาบาลจุน จ.พะเยา, โรงพยาบาลแม่เมาะ จ.ลำปาง และโรงพยาบาลเวียงหนอง
ล่อง ลำพูน

- ผลการทำงานของแต่ละหน่วยบริการสามารถสรุปได้ในช่วงปลายเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในการวิเคราะห์
แนวโน้มหนี้สินหมุนเวียนลดลงร้อยละ ๓ สินทรัพย์หมุนเวียนมีการปรับเพิ่มขึ้น ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลมีจำนวนลดลง
เนื่องจากสามารถเรียกเก็บเงินได้ ส่วนที่เหลือผู้บริหารของหน่วยบริการต้องทำการตัดลูกหนี้การส่งต่อให้เป็นหนี้สูญ เพื่อทำ
ให้รายการเงินสดเพิ่มสูงขึ้น

- การจัดทำแผนการเงินการคลัง Planfin ที่มีการจัดทำแผนระดับ ๘ ในจังหวัดลำพูนให้เสนอแผนการจัดทำ พร้อม
เหตุผลในการจัดทำแผนระดับ ๘ ให้เขตสุขภาพที่ ๑

- ปัจจัยที่มีผลต่อสถานะการเงินการคลัง

๑. ระบบบัญชี จะต้องมีความครบถ้วน ถูกต้อง

๒. ประสิทธิภาพของหน่วยบริการ ในการรับภาระค่าแรงที่สูง เงินที่ได้รับจัดสรร OP และ PP หลังหักเงินเดือน
น้อยลง ทำให้การบริหารจัดการยังไม่ดีพอ

๓. ระบบการทำการภายในระดับเขต จังหวัด และหน่วยบริการ

๔. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม

๕. นโยบายของส่วนกลาง

๔.๓.๒ แผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๑ (นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง)

- มีการจัดสรรเงินให้หน่วยบริการมีรายได้ที่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย

- พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการจัดสรรเงินให้กับหน่วยบริการ

- เผื่อระวัง ติดตาม ประเมินผลความเพียงพอของการจัดสรรเงินให้กับหน่วยบริการ

มิติที่ประชุม

- จากเงินไม่เพียงพอทำให้หน่วยบริการขนาดเล็กไม่สามารถดำเนินการได้

- ขอให้มีการหารือเพื่อหาแนวทางที่จะทำให้หน่วยบริการดำเนินการต่อไปได้

- วิกฤติการเงินการคลังระดับ ๗ ต้องจัดทำบัญชีรายรับ รายจ่าย ให้สมบูรณ์ และให้ดีกว่าเดิม และ
ปรับประสิทธิภาพการดำเนินงานให้เรียบร้อยยิ่งขึ้น

- ให้หน่วยบริการจัดเตรียมข้อมูลเบื้องต้นของแต่ละพื้นที่เพื่อรองรับการตรวจเยี่ยมต่อไป

๔.๓.๓ ติดตามงบลงทุน ปี ๒๕๖๑ (จำนวนรายการและผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง)

(นายธีระศักดิ์ วงศ์ใหญ่ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

การติดตามงบลงทุนได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อกำกับติดตาม และการแจ้งแนวทางและการรายงานประจำ
ทุกอาทิตย์ สืบเนื่องจากส่วนกลางให้เตรียมความพร้อมเรื่องการจัดงานงบลงทุน สรุปขั้นต้นให้หน่วยบริการที่ได้รับจัดสรร
งบประมาณดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและช่วงเดือนธันวาคมให้ลงนามในสัญญาให้เรียบร้อย โดยภาพเขตและจังหวัด
ส่วนกลางจะติดตามหน่วยบริการผ่านกรอบระบบของ สปสร.

สรุปข้อมูลปี ๒๕๖๑ ในเขตสุขภาพที่ ๑ ครุภัณฑ์ ๑๐๑ รายการ สิ่งก่อสร้าง ๘ รายการ โดยผูกพัน ๕ ปี พบว่าทั้ง
ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างไม่ทันเวลาให้ดำเนินการตามระบบ แผนการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง การบันทึกใน
ระบบของ สปสร. มีการดำเนินการตามแผนหรือไม่ อย่างไร ในส่วนของเขตฯ และจังหวัดมีการติดตามจังหวัดในการการทำ
สัญญาเรียบร้อยในช่วงเดือน ธันวาคม เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ ปัจจัยจากการถอดบทเรียนของปีงบประมาณ ๒๕๖๐
ในเรื่องการแก้ไขรายการสิ่งก่อสร้าง พื้นที่ไม่พร้อมในการดำเนินการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเรื่องการออกแบบ การสอบ
ทานเอกสารให้ครบ และสเปคไม่พร้อม เขตฯขอเร่งรัดและติดตาม ขอให้ทุกจังหวัดรายงานเข้าเขตฯ

งบลงทุนค่าเสื่อมในส่วน ๑๐% ซึ่ง สปสช.กำหนดให้ที่มรวมทั้ง สป.สามารถปรับเกลี้ยได้ วงเงินรอบการจัดสรร
เขตตามอบให้เกลี้ยลงจังหวัด ผ่านคณะกรรมการ ๕ x ๕

มติที่ประชุม - ให้ดำเนินการ และติดตามรายการในส่วนช่องไม่ทันเวลาของเขตฯทั้งหมด
- ให้ผู้บริหารที่ดูแลเรื่องงบลงทุนไปทบทวนและเร่งดำเนินการ และให้แต่ละจังหวัดดูรายละเอียดแต่ละ
รายการเพื่อให้ทันเวลา ส่วนเรื่องงบลงทุนปี ๒๕๖๐ ให้ทำบันทึกเสนอผู้ตรวจราชการอีกครั้ง

๔.๔ CHRO

๔.๔.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน CHRO

๔.๔.๒ แผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๑

(นางชวีรัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ CHRO จากการประชุมทำแผนเขตฯ ได้โครงสร้างแบ่งเป็น ๒ ส่วน HRM และ
HRD จากการวิเคราะห์การดำเนินงานในปี๒๕๖๐ แผน HRD แยกเป็น ๒ ส่วน คือ งานวิจัย และ HAPPY MOPH ในส่วน
HRM คือการบริหารจัดการกำลังคนโดยหลักปกติการบริหารจัดการผ่านข้อมูลบุคลากร ซึ่งเป็นฐานข้อมูลของกระทรวง
สาธารณสุข เรียก HROPH ฐานข้อมูลนี้ สสจ. และ รพศ./รพท. มีหน้าที่บันทึกบุคลากรทุกประเภท ๕ ประเภท ข้าราชการ
พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ปี ๒๕๖๐ มีความพยายาม และยังสามารถไม่ครบ ในส่วน
ของลูกจ้างชั่วคราวภาพรวมได้ประมาณ ๘๐ % ตามที่ได้มีการประเมิน จะมีการเร่งรัดในปี ๒๕๖๑ ต่อไป

ส่วน HRD ตามสาธารณสุขนอเทศก์ เสนอในตอนต้นขาดการประสานงานกับ Service plan และการบริหารงบประมาณ
เงินอุดหนุน ๕ ล้าน ของเขตสุขภาพที่ ๑ ในปีที่ผ่านมามีข้อจำกัดที่ใช้เป็นค่าลงทะเบียน อบรม ซึ่งจะมีปัญหาในเรื่อง
หลักสูตร บุคลากรที่เข้าอบรม

ปี ๒๕๖๐ การบริหารงบประมาณไปได้ ๗๕ % เหลือ ๒๕ % มีการขยายถึงมีนาคม ๒๕๖๑ ส่วนงานวิจัย ความ
เข้มแข็งในเขตฯ โดยได้ทีมจาก โรงพยาบาลแพร์ ช่วยเป็น Focal point และปีที่ผ่านมาได้มีการจัดอบรมสร้างวิทยุหน้าใหม่
ต่อยอดนักวิจัยที่มีความสามารถทำได้ในระดับ ๑ การเก็บข้อมูลยังไม่เป็นระบบ

เรื่อง Happy MOPH กระทรวงให้แต่ละจังหวัด ให้บุคลากรบันทึก Happy monitor ในภาพรวมเขตบันทึกไป
๘๕ % ในปี ๒๕๖๑ จะดำเนินการไปสู่กิจกรรมที่จะไปตอบสนองต่อสาธารณสุข Happy MOPH ในรายละเอียดได้วิเคราะห์
ออกมาในการประชุม จะนำไปสู่แผนปฏิบัติงานปี ๒๕๖๑ ในเรื่องที่ต้องร่วมกันปรับปรุงฐานข้อมูล HROPH ให้มีความ
ถูกต้องและเป็นปัจจุบันซึ่งปีที่ผ่านมาจะมีการบรรจุข้าราชการหลายรอบ โดยเฉพาะกลุ่มพยาบาลวิชาชีพในการบรรจุต้องม
ีการขอข้อมูลกลับไปทำทันที ทำให้ทันเวลา ได้มีการตกลงในการทำแผนปี ๒๕๖๑ ทางสำนักงานเขตสุขภาพที่จะดึงข้อมูล
จากจากฐาน HROPH ออกมาในการบริหาร ฉะนั้นเป็นหน้าที่พื้นที่ในการบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบันและมีการทำแผน HR
จัดทำ carries pals และความก้าวหน้าทางสายอาชีพไม่เพียงแต่บุคลากรที่รองรับ Service plan โดยรวมถึงสายสนับสนุน
การกำหนดกิจกรรมสร้างสุขและการจัดตั้งเครือข่ายนักวิจัยระดับเขตและการจัดประชุมวิชาการเขต แผนปฏิบัติการ
CHRO พิจารณาจำนวน ๖ โครงการ

มติที่ประชุม มอบให้ CHRO ดูเรื่องประเด็นการเชื่อมโยงระหว่าง Service ทุกด้านที่เป็น GAP ในการพัฒนาบุคลากร

๔.๔.๓ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ ในเขตสุขภาพที่ ๑
(นางขจีรัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

๔.๔.๓.๑ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการในเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๑๘ อัตรา

ลำดับ	หน่วยงาน	ตำแหน่งที่ขอใช้	ประเภทการขอ	จำนวน
๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	รับย้าย	๑
๒	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	รับย้าย	*๑
๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	รับย้าย	๕
๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง	หัวหน้าพยาบาล	เลื่อน	*๑
๕	โรงพยาบาลนครพิงค์	เจ้าพนักงานการเงินบัญชีอาวุโส	เลื่อน	๑
๖	โรงพยาบาลนครพิงค์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	รับย้าย	๑
๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รับย้าย/โอน	*๑
๘	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	รับย้าย	๑
๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	เลื่อน	๑
๑๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)	เลื่อน	๑
๑๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	รับย้าย	๑
๑๒	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	รับย้าย	๑
๑๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	รับย้าย/รับโอน	๑
๑๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รับย้าย/รับโอน	๑
		รวม		๑๘

มติที่ประชุม รับทราบ มอบผู้บริหารดูรายละเอียดและตรวจสอบให้ถูกต้องก่อนและทำหนังสือเพื่อให้พิจารณาอนุมัติ

๔.๔.๓.๒ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ ที่ต้องขอไป สป. ในเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๑ อัตรา

ลำดับ	หน่วยงาน	ตำแหน่งที่ขอใช้	ประเภทการขอ	จำนวน
๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	รับย้าย	๑
		รวม		๑

มติที่ประชุม เห็นชอบ อนุมัติในหลักการ

๔.๔.๓.๓ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ กรณีการเปลี่ยนตำแหน่งทางสายงาน และปรับปรุงระดับตำแหน่ง

ลำดับ	ตำแหน่ง เลขที่	หน่วยงาน	ตำแหน่งบริหาร/ ตำแหน่งสายงาน	ชื่อตำแหน่งที่ขอเปลี่ยนสายงาน/ ปรับปรุงระดับ
๑	๑๑๗๕๔๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒	๙๘๗๑๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
๓	๙๘๗๖๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	นิติกรปฏิบัติการ
๔	๑๑๔๙๘๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ
๕	๖๔๕๒๗	โรงพยาบาลศรีสังวาลย์	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

มติที่ประชุม ให้วางกรอบ แบบแผน ให้ชัดเจนโดยต้องมีหลักการและเหตุผล เพื่อใช้เป็นข้อมูลยืนยันในการสอบถามของ สป. โดยให้หน่วยงานที่ขออนุมัติเปลี่ยนแปลง/ปรับปรุงตำแหน่งดำเนินการจัดทำข้อมูลฯ เพื่อประกอบการพิจารณาและนำเข้าวาระประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ เพื่อพิจารณาในครั้งต่อไป

๔.๔.๓.๔ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการ กรณีการขอเปลี่ยนแปลงประเภทการใช้ตำแหน่ง

ลำดับ	ตำแหน่ง เลขที่	หน่วยงาน	ตำแหน่งบริหาร/ ตำแหน่งสายงาน	ประเภทการใช้ เดิม	ประเภทการใช้ ที่ขอเปลี่ยน
๑	๑๑๖๒๗๘	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	นักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการพิเศษ	รับย้าย/รับโอน	เลื่อนระดับ
๒	๑๐๗๒๓๖	โรงพยาบาลเวียงแหง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน	บรรจุ	รับโอน
๓	๑๐๗๔๕๑	โรงพยาบาลเวียงแหง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน	บรรจุ	รับโอน
รวมทั้งหมด		จำนวน ๓ อัตรา			

มติที่ประชุม เห็นชอบ **อนุมัติ**ในหลักการ

๔.๔.๔ การขอรับการจัดสรรตำแหน่งเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๓ อัตรา
(นางขจีรัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

ลำดับ	หน่วยงาน	ตำแหน่งที่ขอใช้	เหตุผลการใช้ตำแหน่ง
๑	โรงพยาบาลนครพิงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	นายแพทย์ปฏิบัติการ	เพื่อบรรจุ นายสมาริต พรวัฒน์เวทย์ วุฒิบัตรสาขาออร์โธปิดิกส์ เข้ารับราชการ
๒	โรงพยาบาลนครพิงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	นายแพทย์ปฏิบัติการ	เพื่อบรรจุ นางสาวรุ่งจี กาวีแวน วุฒิบัตรสาขาศัลยศาสตร์ เข้ารับราชการ
๓	โรงพยาบาลพญาเม็งราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	เภสัชกรชำนาญการ	เพื่อรับโอนนางสาวศิมน จุฑะภักดี เภสัชกรชำนาญการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒

มติที่ประชุม เห็นชอบ **อนุมัติ**ในหลักการ

๔.๔.๕ การขออนุมัติลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน เกินกรอบ FTE ๘๐ % แต่ไม่เกิน ๑๐๐ %
(นางขจีรัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

ลำดับ	หน่วยบริการ	ตำแหน่ง	จำนวนที่ขอ	เห็นชอบ	ไม่เห็นชอบ
				(อัตรา)	(อัตรา)
๑	โรงพยาบาลเชียงคำ สสจ.พะเยา	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	๑		
๒	โรงพยาบาลแม่จัน สสจ.เชียงราย	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	๑		
๓	โรงพยาบาลแม่จัน สสจ.เชียงราย	พนักงานธุรการ	๑		
๔	โรงพยาบาลแม่จัน สสจ.เชียงราย	พนักงานบริการ	๑		
รวม			๔		

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการ ให้รีบดำเนินการก่อนการพิจารณาครั้งต่อไป ซึ่งกระทรวงการคลังจะเป็นผู้พิจารณา อนุมัติในการจ้าง

๔.๕ CSO

๔.๕.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน CSO

๔.๕.๒ แผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๑

ความก้าวหน้าการดำเนินการกรอบกระทรวงสาธารณสุขในการจัดทำแผนเขตใช้ ๔ Excellence ตามหลัก ๕ สร้าง ๕ เสริม Service plan แบ่งเป็น ๒๑ สาขาในการดำเนินงาน ผลงานของแต่ละสาขาต้องมีการติดตามและแก้ไขใน บางสาขา เรื่องการสรุปตรวจราชการมีการติดตามโดย Six Auditing Block ในแต่ละประเด็น โครงสร้างการดำเนินงาน Service plan เป็นการดำเนินงานโดยรองแพทย์ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่มีความเชี่ยวชาญใน Service plan ในแต่ละสาขา ในปี ๒๕๖๑ เน้นบูรณาการตาม ๔ Excellence ประเด็น M&E เป็นตัวควบคุมที่ต้องมีการติดตามใน แผนการดำเนินงาน การดำเนินงานยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Excellence ของกระทรวงสาธารณสุขในส่วนของเป้าหมาย ๑ ปี ๔ เดือน และ MOPH ๔.๐ และประเด็น PA ทั้งหมดจะต้องมีการดำเนินการในรอบปี ๒๕๖๑ โครงสร้างมีการบูรณาการ ๗ Cluster ๒ Issue และ ๗ สาขาที่เหลือใน Service plan การติดตามการดำเนินงานจากการรายงานผลการดำเนินงาน และ ปัญหาอุปสรรค ผ่านการประชุมคณะกรรมการเขตในแต่ละครั้ง และการผลักดันเรื่อง HA เพื่อให้บรรลุแผนการดำเนินงาน Service plan

ประเด็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๑ โดยโรงพยาบาลศูนย์ ทั้ง ๓ แห่ง ซึ่งเป้าหมายการ ดำเนินงานการให้บริการทางการแพทย์เรื่องหัวใจและทารกแรกเกิด ทั้ง ๓ โรงพยาบาลศูนย์ในเขตสุขภาพที่ ๑ การดำเนินงานการให้บริการทางการแพทย์เรื่องการปลูกถ่ายอวัยวะ ที่โรงพยาบาลเชียงใหม่ประจักษ์ และ การ ดำเนินงานการให้บริการทางการแพทย์เรื่องมะเร็งและการให้เคมีรังสี ที่โรงพยาบาลนครพิงค์

มติที่ประชุม - ให้พิจารณาประเด็นการบูรณาการในเรื่องระบบบริการสุขภาพ

- กรณีการตรวจราชการ ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑ ได้รับมอบหมายคณะ ๒ เนื่องจากมีประเด็นที่ ค่อนข้างมาก จะเน้นบางเรื่องที่สำคัญเพื่อ เป็นแนวทางบูรณาการให้อยู่ในระบบบริการสุขภาพ

๕.๑ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

-

๕.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

-

๕.๓ ศูนย์วิชาการ/โรงพยาบาลในกรม

-

๕.๔ คณะกรรมการต่างๆ

-

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นายกิจพิพัฒน์ อินตะแก้ว นักวิชาการสาธารณสุข

นางอำภา ทองประเสริฐ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม

นพ.ไพศาล ธัญญาวิรัชกุล ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ผู้ตรวจรายงานการประชุม