

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ชั้น ๒ อาคารเทพรัตนราชสุดา
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นพ.รัฐวุฒิ	สุขมี	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตฯ ๑ ประธาน
๒. นพ.ไพศาล	ธัญญาวินิชกุล	สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๑
๓. ร้อยเอกภูริวรรธน์	โชคเกิด	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๔. นพ.ปัจจุบัน	เหมหงษา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน
๕. นพ.ทศเทพ	บุญทอง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
๖. นพ.ขจร	วินัยพานิช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๗. นพ.ประเสริฐ	กิจสุวรรณรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๘. นพ.วรินทร์เทพ	เชื้อสำราญ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
๙. นางขจีรัตน์	บุญวิวัฒนาการ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
๑๐. นางสาวนันทนา	ปรีดาสุวรรณ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๑๑. นางรัตนมาลา	เทียมถนอม	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์
๑๒. นพ.ชินนทร์	จารุวัฒนมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน
๑๓. นพ.ไชยเวช	ธนไพศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๑๔. พญ.สุวรรณา	ติระวณิชย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่
๑๕. นพ.วรเชษฐ์	แต่ชะรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์
๑๖. นพ.วิชญ์	สิริโรจน์พร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง
๑๗. นพ.สัมพันธ์	ก่องเงิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง
๑๘. นพ.บรรเจิด	นนทสุติ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง
๑๙. นพ.วสันต์	แก้ววี	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
๒๐. นายธีรศักดิ์	วงศ์ใหญ่	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๒๑. นพ.ทศพล	ดิษฐ์ศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง
๒๒. นพ.สมศักดิ์	โสฬสลีขิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองม่วงไข่
๒๓. นพ.ปรีทรรศ	ศิลป์กิจ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๒๔. นางนุชนวรัตน์	ศิลป์ประเสริฐ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาธเชียงใหม่
๒๕. นายธนิต	เนตรกุล	สาธารณสุขอำเภอแม่ทะ
๒๖. นายสมาน	พรวิเศษศิริกุล	สาธารณสุขอำเภอป่าซาง
๒๗. นางอำภา	ทองประเสริฐ	หัวหน้าสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ผู้ไม่มาประชุม

๑. พญ.จิรพร	ภัทรนุภาพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา	ติดราชการ
๒. นพ.อำพร	เอี่ยมศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง	ติดราชการ

/ ผู้ไม่มาประชุม...

๓. นพ.นพรัตน์	วัชรระขจรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว	ติตราชการ
๔. นพ.สุชาญ	ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน	ติตราชการ
๕. นพ.วัชรพงษ์	คำหล้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า	ติตราชการ
๖. นพ.ธวัชชัย	ฉันทวุฒินันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าซาง	ติตราชการ
๗. นพ.กฤตพงษ์	โรจนวิภาต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา	ติตราชการ
๘. พญ.ธันยภัทร	พงษ์เลาพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง	ติตราชการ
๙. นพ.สุรพันธ์	แสงสว่าง	ผู้อำนวยการ รพ.ส่งเสริมสุขภาพเชียงใหม่	ติตราชการ
๑๐. นพ.วรพงษ์	สำราญทิมาวัลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่	ติตราชการ
๑๑. นพ.วีรวัต	อุครานันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน	ติตราชการ
๑๒. นายนิพนธ์	ปิ่นธาดา	สาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย	ติตราชการ
๑๓. นายทวีศิลป์	ชัยชนะ	สาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง	ติตราชการ
๑๔. นายวิเชียร	สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอแม่ฟ้าหลวง	ติตราชการ
๑๕. นายสุรศักดิ์	สันกว้าน	สาธารณสุขอำเภอจุน	ติตราชการ
๑๖. นายเหิรียน	เขียนโพธิ์	สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น	ติตราชการ
๑๗. นายธวัช	สิทธิยศ	สาธารณสุขอำเภอภูเพียง	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.จตุชัย	มณีรัตน์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.เชียงใหม่	
๒. พญ.อัจฉรา	ละอองนวลพานิช	ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	
๓. นพ.ประจันต์	เหล่าเที่ยง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	
๔. นพ.สมมิตร	สิงห์ใจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล	
๕. นพ.วิเชียร	ศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอมก๋อย	
๖. พญ.กนกศรี	สมินทรปัญญา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.ลำปาง	
๗. นายผดุงชัย	เคียนทอง	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑	
๘. นพ.วีรพรธณ	อินตะศรี	นายแพทย์ชำนาญการ รพ.จอมทอง	
๙. นายชาติ	เอี่ยมมา	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ สำนักตรวจและประเมินผล	
๑๐. นางสิริหญิง	ทิพย์ศรีราช	สคร. ๑ เชียงใหม่	
๑๑. นางรุ่งตะวัน	หุตามัย	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.เชียงใหม่	
๑๒. นางสาวพร	กิจสุวรรณรัตน์	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ลำปาง	
๑๓. นางรัชฎาภรณ์	วัชรประภาพงศ์	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.เชียงราย	
๑๔. นายวิเชียร	สุวรรณมังกร	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.แม่ฮ่องสอน	
๑๕. นางสาวบุญรัตน์	ศรีอวชันนาการ	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ลำปาง	
๑๖. นางสาวดาร	เรือนเบ็ง	หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ลำพูน	
๑๗. นางปรียานุช	เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.พะเยา	
๑๘. นางปิยพร	เสาร์สาร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	

๑๙. นายอนุพงษ์	เพียรไพรงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.เชียงคำ
๒๐. นายณัฐวุฒิ	ใจชมชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.จอมทอง
๒๑. นางนงคราญ	เผ่าก่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๒๒. นางปรานอม	เห็นถูก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เชียงราย
๒๓. นายชัชวาลย์	บุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.นครพิงค์
๒๔. นายวุฒิเลิศ	ก๊วนุ	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.เชียงใหม่
๒๕. นางสาวสุพิศ	กิตติรัชดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.นครพิงค์
๒๖. นางสาวบุญยรัตน์	ศรีอวชันนาการ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน รพ.ลำปาง
๒๗. นางขวัญฤทัย	ขยันตรวจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ลำปาง
๒๘. นายเกรียงศักดิ์	แสนคำวงศ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รพ.นครพิงค์
๒๙. นายวุฒิฉัตร	วงศ์ใหญ่	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ รพ.เชียงคำ
๓๐. นายยุทธนา	ตาสุกา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สสจ.เชียงใหม่
๓๑. นายวุฒิการ	เขมะวิชานุรัตน์	นายช่างเทคนิคชำนาญการ สบส. ๑ เชียงใหม่
๓๒. นายชาติ	เอี่ยมมา	หัวหน้างานตรวจราชการ สำนักตรวจราชการ
๓๓. นางสุปราณี	ดิษยะกมล	นักวิเคราะห์นโยบายฯ ชำนาญการพิเศษ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑
๓๔. นางอมาวลี	สันต์ตวนิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๓๕. นางสาวผ่องศิริ	ศิริสุวรรณจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๓๖. นางพรพรรณ	คำมาเร็ว	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๓๗. นายสุธีร์	ปิมปวง	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๓๘. นางสาวมณีรัตน์	สมสุข	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๓๙. นางสาวสายพิรุณ	กิจธเนศ	นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๐. นายเกษมศักดิ์	สิงห์ตะแก้ว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๑. นายภราดร	โอฬารจันทโรทัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๒. นายกิจพิพัฒน์	อินดีะแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๓. นางสาวทัตพิชา	ลิมป์ประเสริฐกุล	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๔. นางสาวนฤมล	สารอินจักร	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๕. นางสาวเวนุภา	แข่งคำ	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๖. นางสาวสุธาสนีย์	พาศรี	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๗. นางชนัญชิตา	เนตรประสาธ	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๘. นางกัญชพร	ราวเรือง	นักวิชาการพัสดุ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๔๙. นายพงษ์ดนัย	ชัยสิทธิ์	นักจัดการงานทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ (ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑)

๑. สืบเนื่องจากการรับเสด็จสมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ ติดตามงานที่เกี่ยวข้องพระองค์ ดังนี้

๑.๑ โรงเรียนพระปริยัติธรรมของแต่ละจังหวัด ให้จังหวัดจัดหน่วยดูแลพระภิกษุ สามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรมเช่นเดียวกับงานอนามัยโรงเรียน และติดตามเรื่องโครงการอาหารกลางวันพระภิกษุ สามเณร ร่วมด้วย
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ สุขศาลาพระราชทานในพื้นที่ทุรกันดาร และการคัดเลือกพื้นที่จัดตั้งสุขศาลาใช้ ศสช. (ศูนย์สาธารณสุขชุมชน) เดิมโดยดูความยากลำบากในการเดินทางของแต่ละพื้นที่ ให้ครู กศน. และครู ตชด.อบรมเพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ และใช้พื้นที่ที่พระองค์ทรงรับสั่ง โดยให้ดำเนินการของงบประมาณ นอกจากนี้มีผู้บริจาคเป็นการส่วนพระองค์
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การร้องขอ หรือฎีกา เรื่องการพอกไตของโรงพยาบาลจอมทอง โรงพยาบาลเทรัตนเวชชานุกูล และโรงพยาบาลแม่สะเรียง โดยให้ นพ.สสจ.จังหวัดเชียงใหม่ และแม่ฮ่องสอนหารือเพื่อหาแนวทางร่วมกันกับโรงพยาบาลทั้ง ๓ แห่ง และให้ นพ.สสจ.เชียงใหม่ติดตามเรื่องการร้อง และฎีกาต่างๆ ของมูลนิธิสมเด็จพระเทพฯ ร่วมด้วย ส่วนพื้นที่ที่พระองค์เสด็จหากได้รับงานมาแล้วต้องรายงานผู้บริหารและรับมาดำเนินการ ระดับเขตมอบ สธ. และระดับจังหวัดมอบ นพ.สสจ.ทุกจังหวัดในการบริหารจัดการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ ติดตามเรื่องทางเชื่อมอาคารโรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เร่งดำเนินการในการจัดทำแบบและของงบประมาณเพื่อดำเนินการ ก่อนกำหนดการพิธีเปิดอาคารพระราชทานประมาณเดือนมกราคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. เรื่องเกี่ยวกับงานต่าง ๆ

๒.๑ งบประมาณที่ได้รับสนับสนุน จาก สปสช. และงบประมาณต่างๆ ที่ผ่านเขตฯ มอบ CIO ติดตามการดำเนินงานและรายงานการใช้เงิน โดยมีทะเบียนควบคุม แนวทางการใช้งบประมาณ และรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อให้จังหวัดดำเนินงานให้เป็นทิศทางเดียวกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒ งบประมาณ PPA ที่ได้รับจัดสรร และการรายงานผลการดำเนินงาน มอบ CIO ติดตามการดำเนินงาน รายงานการใช้เงิน และรายงานผลการดำเนินงาน ของภาพเขตฯ ให้ ผตร.และ สปสช. ทราบ และจัดตั้งคณะทำงานเพื่อกำกับติดตาม

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓ ข้อมูลผู้ป่วยใน IPD การประมาณการรายรับ IP ให้ CFO ตรวจสอบสถานะหนี้ที่อายุเกิน ๒ ปี และให้ตัดเป็นศูนย์

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๔ การประชุมสรุปตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑ ให้เลื่อนการประชุมไปก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๕ การดำเนินงานต่างๆของเขตฯ ให้ผู้บริหารติดตามการทำงาน เน้นเรื่องการรายงานหากพบความผิดปกติต้องรีบดำเนินการ ตรวจสอบข้อมูลและการหาแนวทางแก้ไข โดยที่การรายงานต้องครบถ้วน รวดเร็ว และมีระบบ สามารถนำข้อมูลให้ผู้บริหารนำไปใช้ในการตัดสินใจได้ และให้ CIO ช่วยดูระบบและการรายงานทุกเดือนในการนำเสนอในการประชุมของเขตฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๖ การติดตามเรื่องอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล มีตัวอย่างการดำเนินการในเชิงร้าย เป้าหมายการดำเนินการใน รพศ. และรพท. และขยายเพิ่มเติมในโรงพยาบาลระดับ M๑ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา ตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

(พญ.อัจฉรา ละอองนวลพานิช รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๔.๑ COO

๔.๑.๑ ขอรุขการปรับหน่วยบริการ (เพิ่มเติม) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ขอรุขการเพิ่มเติมของโรงพยาบาลแม่ออนจากระดับ ๒ เป็นระดับ ๓

ประธาน ๑. ไม่นอนุมัติการขอรุขการ (เพิ่มเติม) ของโรงพยาบาลแม่ออน

๒. การขอรุขการของทุกโรงพยาบาลให้รอกการพิจารณาการขอรุขการครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ แจ้งเปิดให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยห้องตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด สืบเนื่องโรงพยาบาลมหาสารนคร เชียงใหม่ดให้บริการผู้ป่วยห้องตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือดชั่วคราว เนื่องจากดำเนินการติดตั้งเครื่องสวนหัวใจ และปรับปรุงห้องตรวจใหม่ ในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๙ และสามารถเปิดให้บริการได้ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ CFO

๔.๒.๑ บริหารจัดการรายได้ IP

ประธาน ให้หน่วยงานที่ได้รับเงินโอนต่ำกว่าค่าประมาณรายได้ขั้นต่ำ ปรับปรุงประสิทธิภาพการเพิ่มผลผลิตผู้ป่วย ในและสงให้ทันเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ การจัดส่งบตดลองประจำเดือนของหน่วยบริการสุขภาพ

ประธาน กำชับให้จัดส่งบตดลอง ที่ถูกต้องและครบถ้วน ให้เป็นไปตามกำหนดของเขต และมอบ และมอบหมาย ให้ Auditor แต่ละจังหวัด ตามที่เขตได้แต่งตั้งไว้แล้ว ดำเนินการสอบทานและตรวจสอบงบตดลองของหน่วยบริการ แล้ว แจ้งผลการประเมินคุณภาพบัญชีหน่วยบริการ ที่ยังได้คะแนนไม่เต็มกลับไปให้หน่วยบริการปรับปรุง แล้วจัดส่งงบการเงินที่ ปรับปรุงแล้วภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ ประเมินความเพียงพอกำลังคนในการพัฒนางบการเงิน

ประธาน ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งรวบรวมข้อมูลส่ง สำนักงานเขตสุขภาพเพื่อนำเสนอขอรับการ สนับสนุน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๔ การกำกับติดตามแผนการเงินการคลัง (Planfin Monitor)

ประธาน ได้ตั้งคณะทำงานจัดทำเครื่องมือการประมวล และประเมินแผนทางการเงินการคลัง โดยกำหนดตัวชี้วัดเพิ่มเติม โดยอ้างอิงฐานข้อมูลจากงบทดลอง แล้วจัดทำเครื่องมือการประมวลและประเมิน Planfin รองรับการปรับแผนทางการเงินการคลังรอบ ๒/๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ CHRO

๔.๓.๑ การขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราว เกินกรอบ FTE ๘๐ % แต่ไม่เกิน ๑๐๐ % จำนวน ๖ อัตรา ขออนุมัติจ้างจำนวน ๕ อัตรา เนื่องจาก ๑ อัตราอยู่ระหว่างตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติม กรณีตำแหน่งเภสัชกร ของโรงพยาบาลฝาง จังหวัดเชียงใหม่

ประธาน อนุมัติจ้างชั่วคราวในหลักการจำนวน ๕ อัตรา

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๒ ข้าราชการขอย้ายมาช่วยปฏิบัติราชการ (นางชวีรัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ขอรับย้ายข้าราชการไว้ช่วยปฏิบัติราชการ คือ นางสาวชนิดดา อนันต์บัณฑิต ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงานฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลกำแพงแสน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม ช่วยราชการที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเกาะคา อยู่ระหว่างตรวจสอบเพิ่มเติม

ประธาน อนุมัติในหลักการอนุมัติในหลักการหลังจากการตรวจสอบร่วมกับงาน บค. และให้ลำปางเลือกสถานที่ช่วยปฏิบัติราชการ และบริหารจัดการภายในจังหวัดต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๓ การขอใช้ตำแหน่งว่างของส่วนราชการในเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๑๘ อัตรา ๑๖ อัตราต้องผ่านการพิจารณาระดับเขต ส่วนตำแหน่งที่ขอใช้ ตำแหน่งแพทย์แผนไทย ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ตำแหน่งนายแพทย์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน และตำแหน่งนายแพทย์ ของโรงพยาบาลเชียงคำ เป็นการขอตามหนังสือฉบับใหม่ ซึ่งแจ้งการบริหารตำแหน่งว่าง ๒๕ สายงานโดยผ่านการเห็นชอบในระดับเขต และส่งต่อกลุ่มงาน บค. และระดับกระทรวงฯพิจารณาอีกครั้ง

ประธาน ๑. เห็นชอบการขอใช้ตำแหน่งว่างตามที่หน่วยงานขอจำนวน ๑๖ ตำแหน่ง ส่วน ๓ ตำแหน่งผ่านการเห็นชอบระดับเขต และจะดำเนินการส่งขออนุมัติในระดับกระทรวงฯต่อไป

๒. การย้ายภายในเขตให้ทำเป็นนโยบายการตัดโอนตำแหน่งตามรายตำแหน่ง ยกเว้นตำแหน่งบริหาร และเร่งรัดดำเนินการในตำแหน่งที่ได้รับอนุมัติ

๓. ให้เร่งรัดตรวจสอบตำแหน่งว่างที่ได้รับการจัดสรรภายใน ๓ เดือน เพื่อบริหารจัดการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๔ การขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่งสายงาน/เปลี่ยนส่วนราชการ
อนุมัติการขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่งสายงาน/เปลี่ยนส่วนราชการกรณีตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปโรงพยาบาลสันติสุข จ.น่าน เปลี่ยนเป็นนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว

ประธาน ให้สสจ.น่านตรวจสอบการขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่งสายงาน และให้ CHRO ตรวจสอบคุณสมบัติเพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๕ การพิจารณาจัดลำดับความสำคัญความต้องการเภสัชกรผู้ทำสัญญา ปี พ.ศ.๒๕๖๐

สืบเนื่องจากกลุ่มงาน บค. แจ้งผ่านเขตฯ เพื่อพิจารณาจัดลำดับความสำคัญโดยเขตสุขภาพที่ ๑ ได้มีการประชุมเครือข่ายเภสัชกร และเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โดยให้แจ้งความประสงค์เพื่อจัดสรร และได้ผลพิจารณาการจัดสรร ๔๑ ลำดับ จำนวนที่ขอส่วนกลาง ๔๙ อัตรา

ประธาน ๑. อนุมัติในหลักการ และให้หน.สสจ. ตรวจสอบโรงพยาบาลในหน่วยงาน

๒. แจ้ง CHRO ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยตรวจสอบเฉพาะจังหวัดที่รับผิดชอบ และถ้าต้องการเพิ่มเติมโดยที่ไม่เกิน FTE ให้แจ้ง CHRO เพื่อให้ ผตร.พิจารณา

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๖ ขอจัดสรรตำแหน่งว่างเพื่อบรรจุลูกจ้างชั่วคราวเข้ารับราชการ (นางขจีรัตน์ บุญวิวัฒนาการ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.เชียงราย)

ตำแหน่งนายแพทย์จำนวน ๕ อัตรา ดังนี้

- โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จำนวน ๓ อัตรา
- โรงพยาบาลนครพิงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒ อัตรา

ประธาน เห็นชอบการจัดสรรตำแหน่งว่างเพื่อบรรจุลูกจ้างชั่วคราวเข้ารับราชการ ๕ ตำแหน่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๗ เกณฑ์การพิจารณาจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

แนวทางการจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๑ เน้นแนวทางการจัดสรรเดิมและปรับรายละเอียดบางส่วน การพิจารณาจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยสำรวจข้อมูลแพทย์มีจริง ณ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐และความต้องการทุนแพทย์ประจำบ้าน

- จังหวัดสงขลา ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๐ น.
- เขตสงขลา ทั่วประเทศ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๒.๐๐ น.

ติดตามประกาศ จาก Website กระทรวงสาธารณสุข

Menu : บริการ > e-service>ระบบสมัครแพทย์ประจำบ้าน

<http://telecorp.co.th/pwh/>

ประธาน เร่งดำเนินการสำรวจเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน ปี ๒๕๖๑ เพื่อส่ง สบพช. ภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๘ การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐

การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ กระทรวงฯจัดสรรรายเขตสุขภาพ ส่วนเขตสุขภาพจัดสรรรายจังหวัด

หลักการการจัดสรร - ปี ๑: ตามสัดส่วน ศักยภาพของแพทย์สภา (รพท./รพศ. ๑๐ เดือน : รพช. ๒ เดือน)

- ปี ๒,๓ : ตามความขาดแคลน เทียบแพทย์มีจริง / FTE ของ รพช. ระดับ F๑-๓, M๒ และ M๑ ที่ไม่ใช่สถานที่ฝึกแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

- นอกสังกัดฝึกแพทย์ผู้ทำสัญญา Top up ไม่เกินโรงพยาบาลละ ๔ คน Fammed tract ๓ : Top up

กระทรวงฯทำการสำรวจแพทย์มีจริง ใน รพช ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๐ (หลังการพิจารณาย้ายรอบ๒) โดยเขตฯ ให้ดำเนินการสำรวจก่อน เพื่อส่งการสำรวจให้กระทรวงฯ ภายในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ประกาศโควตาแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

กำหนดการจัดอบรมแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ใช้ทุน ปี ๒๕๖๐ เขตสุขภาพที่ ๑

- ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ : เภสัชกร เลือกพื้นที่
- ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ : CPIRD ODOD รับสัมฤทธิ์บัตร สบพช.
- ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ : ปฐมนิเทศ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร : แพทย์หยังเสี่ยงเลือกพื้นที่
- ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ : แพทย์ ทันตแพทย์ จับสลาก
- ๒๒-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ : ปฐมนิเทศ ข้าราชการใหม่

ประธาน เห็นชอบในหลักการการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ กรณีแพทย์เฉพาะทางมอบทาง CHRO ร่วมกับ CSO ร่วมกันพิจารณาจัดสรร

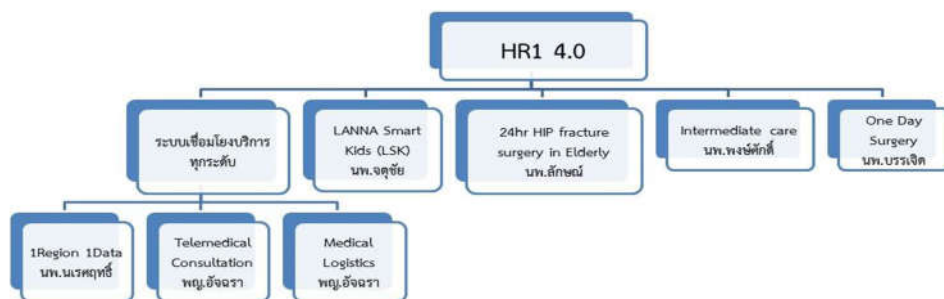
๔.๓ CIO

๔.๔.๑ ซีเจเนนนโยบายแผนปฏิบัติการรองรับยุทธศาสตร์ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑
สืบเนื่องจากโมเดลขับเคลื่อนประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน Thailand ๔.๐ เน้นการพัฒนาที่สมดุลตาม
หลักคิดเศรษฐกิจพอเพียง สู่ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุขตามหลักการของแผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปีกระทรวง
สาธารณสุขร่วมกับนวัตกรรม เพื่อขับเคลื่อนและรองรับยุทธศาสตร์ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข โดยค้นหาจาก ๓
Engine ประกอบด้วย Inclusive Growth Engine, Productive Growth Engine และ Green Growth Engine ซึ่งมี
เป้าหมายดำเนินการ ๑๐ เป้าหมาย

- โดยมอบหมายให้ ๑. กรมและเขตสุขภาพทำมาตรการ แผนปฏิบัติการ แผนความร่วมมือกับหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
ตัวชี้วัด และ Valued ส่ง สนย. ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐
๒. นำส่งแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ (ด้านสาธารณสุข) ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)
ต่อ ครม. วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐
๓. สื่อสารถึงหน่วยปฏิบัติทั่วประเทศในการประชุม สป.สัณจร วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ อุบลราชธานี

ประธาน รับทราบแผนปฏิบัติการรองรับยุทธศาสตร์ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข และเตรียมการเพื่อทำ
แผนปฏิบัติการในการนำเสนอในระดับกระทรวง

๔.๔.๒ (ร่าง) แผนปฏิบัติการรองรับยุทธศาสตร์ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑



ประธาน รับทราบร่างแผนปฏิบัติการรองรับยุทธศาสตร์ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑
โดยดำเนินการ ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. ระบบเชื่อมโยงบริการทุกระดับ

๒. Lanna Smart Kids
๓. Intermediate Care

โดยร่างแผนฯใน ๓ เรื่องส่งภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๐ เพื่อเสนอแผนให้ สนย. ต่อไป

๔.๔ CSO

๔.๕.๑ แนวทางการดำเนินงาน รพ.สต.ติดดาว (พญ.วัลย์รัตน์ ไชยฟู รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑)

แนวทางการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดตาม เขตสุขภาพที่๑ ให้พิจารณาแนวทางการดำเนินงาน ตัวแทน
ครู ก ของแต่ละจังหวัดประชุมมาแล้วจำนวน ๑๒ คน โดยมีตัวแทนแต่ละจังหวัดๆละ ๑-๒ คน และนำเข้าที่ประชุม
คณะกรรมการ SP สาขาปฐมภูมิ มีการจัดทำข้อสรุป เพื่อเสนอเป็นแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้คือ

๑.๑. จัดตั้งคณะกรรมการระดับเขต ระดับจังหวัด โดยให้รพ.สต.ประเมินตนเอง ส่งมาที่จังหวัด คณะกรรมการ
ระดับจังหวัดออกประเมินในพื้นที่และส่งข้อมูลมายังคณะกรรมการเขต คณะกรรมการระดับเขตออกประเมิน ประมาณ
เดือนมิถุนายน ให้แล้วส่งข้อมูลในเดือนพฤษภาคม

๑.๒. คณะกรรมการที่ดำเนินงานในปัจจุบัน เป็นคณะกรรมการSPสาขาปฐมภูมิ ผู้รับผิดชอบ ขอพิจารณาผู้รับผิดชอบ
หลักในส่วนของผู้บริหาร และขอให้ นพ.กฤตพงษ์ ผู้อำนวยการรพ.เวียงสา จ.น่าน เป็นหัวหน้าทีมประเมินระดับเขต

๑.๓.ขอพิจารณาสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการออกตรวจประเมิน
เกณฑ์การประเมินรพ.สต.ติดตามระดับเขต น่าจะมีการแบ่งรพ.สต.ติดตามเป็นระดับ คือ ๒, ๓, ๔ และ ๕ ดาว
ตามเกณฑ์คะแนน

ประธาน ๑. ผู้รับผิดชอบหลักของเขต มอบให้ พญ.วัลย์รัตน์ ไชยฟู เป็นผู้บริหาร โดยใช้คณะกรรมการปฐมภูมิเดิม
โดยบูรณาการงานกับ DHS และ PCA เดิม ทำงานร่วมกับชมรมสาธารณสุขในการประเมินรพ.สต.

๒. ร่วมจัดตั้งกำหนดทีมเยี่ยม ๑ ทีม และต้องกำหนดตัวบุคคลเห็นชอบการกำหนดร่างตัวชี้วัดระดับเขต
ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ และ เกณฑ์การประเมินรพ.สต.ติดตาม เขตสุขภาพที่ ๑ เกณฑ์การประเมินรพ.สต.ติดตาม
เริ่มต้นตั้งแต่ ๓ ดาวเป็นต้นไปในรพ.สต.ที่ได้คะแนน ๑ ดาว ต้องได้รับการพัฒนา ให้แต่ละจังหวัด ดูแลเป็นพิเศษ

๓. ในส่วนของงบประมาณจะหางบประมาณสนับสนุนให้
สาธารณสุขนิเทศก์ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานแล้วขอให้ผู้บริหารสรุปส่วนขาดด้วยว่า เพราะอะไร ถึงไม่ได้ ๕ ดาว และ
วางแผนการแก้ไขปรับปรุง และกำลังดำเนินการของงบประมาณสนับสนุนให้ รพ.สต.ติดตามเป็นส่วนที่เชื่อมPCCในอนาคต
เป็นหัวใจหนึ่งของThailand ๔.๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๒ ชี้แจงผลการติดตามไวรัส ชิเก้ (นางสิริหญิง ทิพย์ราช นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกัน
ควบคุมโรคที่๑ จังหวัดเชียงใหม่)

สถานการณ์การติดเชื้อไวรัสชิเก้ ข้อมูลตั้งแต่ มกราคม ๒๕๕๙ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๐ มีผู้ติดเชื้อไวรัสชิเก้ในเขต๑
มีผู้ติดเชื้อไวรัสชิเก้ จำนวน ๑๕๗ ราย ได้รับการยืนยัน ๒๕ ราย microcephaly ในหญิงตั้งครรภ์ ๔ ราย คลอดแล้ว ๓
ราย ผลการตรวจเลือดทารก negative case PUIทารกศีรษะเล็ก(microcephaly) จำนวนทั้งสิ้น ๑๐ ราย (จังหวัด
เชียงใหม่ ๘ ราย จังหวัดเชียงราย ๑ ราย จังหวัดแพร่ ๑ ราย) ผลเลือด negative ทุกราย

ประเด็นพิจารณา เมื่อเจอผู้ป่วยPUI ทั้ง ๕ ประเภท แล้วไม่ได้ส่งตรวจ ทำให้เสียโอกาสในการค้นพบผู้ป่วย การส่งตัวอย่าง
กรมควบคุมโรค สนับสนุนงบประมาณค่าส่งตรวจให้แก่ สคร. ประมาณ ๒,๕๐๐ บาท

ประธาน รับทราบแนวทางการส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการสอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อ
ไวรัสชิเก้ ของสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ ๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๓ การปรับเกลียงงบประมาณ service plan ตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและ
การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน ประจำปี ๒๕๖๐

(พญ.อัจฉรา ละอองนวลพานิช รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่๑)

สืบเนื่องจากการดำเนินงานใกล้สิ้นสุดโครงการ บางสาขาที่ยังไม่ได้เบิกจ่ายเงินตามโครงการ ขอให้เร่งรัดการ
เบิกจ่าย ในส่วนที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ที่ประชุมพิจารณาให้คณะกรรมการ service planดำเนินการในการปรับเกลียง
งบประมาณ

ประธาน มอบหมายให้ปรับเทียบงบประมาณในระบบบริการสุขภาพตาม Service plan ให้ยึดในหลักการเดิมไว้ ถ้าสาขาไม่ได้ดำเนินการเบิกจ่าย ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ โครงการใดยังไม่ได้เบิกจ่าย ให้ทำเรื่องคืน สนง.เขตสุขภาพที่ ๑ ต่อไป
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๔ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค service plan สาขา โรคไต (นพ.ประนพ เชี่ยววานิช เลขานุการ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาไต)
ผลงานการคัดกรองผู้ป่วย DM HT ให้ได้ ๙๐ % ผลงานในภาพเขต ผลงานในระดับเขต ได้ ๒๒.๘๔% ซึ่งยังไม่ถึงเป้าหมาย โดยเฉพาะ จ.เชียงใหม่ และลำพูน ตัวชี้วัดการค้นหาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ ระดับกระทรวงคือ ๙๐% ระดับเขต ผลงานที่ได้ ๓๗.๐๖ % จำนวนร้อยละของการชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ผลงานระดับเขตได้ ๖๔.๒๓% โดยเป็นรายใหม่ในทุก state
ปัญหาและอุปสรรค การเก็บข้อมูลในHDCไม่ครบถ้วน ศักยภาพของเครือข่ายในการทำ CAPD ในโรงพยาบาล M๒ ขณะนี้มีการดำเนินการไปได้ ๕๐ % ขาดแคลนบุคลากรและอัตรากำลังใน CKD clinic เช่น เภสัชกร นักกำหนดอาหาร นักกายภาพบำบัด และ CKD clinic ยังบูรณาการใน NCD clinic
ประธาน ให้บูรณาการร่วมกันกับงาน NCD เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะโรคไต และหาข้อมูลเชิงระบาดวิทยา เก็บข้อมูลเพื่อต่อยอดและสามารถทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคไตของเขตสุขภาพที่ ๑
มอบประธานสาขาไตติดตามเรื่องโครงการสมเด็จพระเทพฯในเรื่องการฟอกไต ของโรงพยาบาลจอมทอง โรงพยาบาลเพชรตน เวชชานุกุล และโรงพยาบาลแม่สะเรียง
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๕ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค แนวทางการดำเนินงานสาขามะเร็ง
(นพ.บรรเจิด นนทสุติ รองประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขามะเร็ง)
ประเด็นปัญหา ผลงานการคัดกรองมะเร็งเต้านมที่มีอัตราที่ต่ำ จึงเกิดแผนการดำเนินงานในปี๖๐ ได้รับงบประมาณของ PPA จาก สปสช. ในการดำเนินการคัดกรองมะเร็งเต้านม สปสช.ได้รับข้อมูลรายงานจาก สสจ. แต่ละจังหวัด ไม่ได้จากผู้รับผิดชอบหลักของเขตโดยตรง ทำให้ตัวเลขรายงานต่ำกว่าผลงานที่ดำเนินการจริง ในส่วนของโครงการ ๓ โครงการPPA ในปี๕๙ ได้แก่ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งตับ มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งเต้านม จะให้เลข service planสาขามะเร็ง รวบรวมและส่งสรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอในครั้งต่อไป
ผลการดำเนินงานในปี๒๕๕๙
- การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี เป้าหมายที่ตั้งไว้ คือ ๓๐,๐๐๐ ราย มีผลการดำเนินงาน ๒๓,๓๘๘ ราย เจอมะเร็งท่อน้ำดี ๑๑ ราย คิดเป็น ๐.๐๔๗% จากPPA ซึ่งได้รับการจัดสรรเรียบร้อยแล้ว และอีกงบประมาณ ได้รับการจัดสรรจาก CASCAP แต่ยังไม่ได้รับงบประมาณในการดำเนินงาน ซึ่งได้รับคำตอบว่าสาเหตุที่ไม่จัดสรรงบประมาณเพราะคุณภาพของข้อมูลไม่ดีพอ จึงขอระงับการดำเนินงานในปี๖๐ไว้ก่อน
-การคัดกรองมะเร็งเต้านม ผู้รับผิดชอบหลักคือ จ.เชียงใหม่ ปัญหาที่พบ คือ การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมถันยรักษ์ยังไม่ครบถ้วน ซึ่งจะมีการดำเนินการติดตามต่อไป
-การคัดกรองมะเร็งลำไส้ ผู้รับผิดชอบหลักได้แก่ จ.น่าน การดำเนินงานเสร็จสิ้นแล้ว ผลงานที่ได้รับการคัดกรองจำนวน ๘,๔๙๘ ราย ซึ่งได้รับงบประมาณจาก PPA จะสรุปผลโครงการนำเสนอต่อไป ในส่วนของงบประมาณ PPAปี๖๐ ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๘ จังหวัดเรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการต่อไป.
-งบประมาณโครงการPPA สาขามะเร็งจำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ได้ดำเนินการจัดทำทะเบียนมะเร็งเรียบร้อยแล้ว กำลังอยู่ในระหว่างรอเบิกจ่ายงบประมาณ
ประธาน ติดตามการรายงานโดยการรายงานจากผู้รับผิดชอบของจังหวัด ตั้ง Project Manager เพื่อควบคุมกำกับ และการดำเนินงานส่วนองมะเร็งท่อน้ำดีเน้นจังหวัดในการหาแหล่งพื้นที่ปฏิบัติการของโรคสูง เน้นเชิงคุณภาพ เรื่องทะเบียนมะเร็งต้องใช้ประโยชน์ได้ โดยมีการตั้งทีมวิชาการช่วยในการจัดทำ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๖ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค แนวทางการดำเนินงานสาขาหลอดเลือดสมอง

๔.๕.๖ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค service plan สาขา หลอดเลือดสมอง

(พญ.กนกศรี สมินทรปัญญา เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาหลอดเลือดสมอง)

การแบ่งระดับของการให้บริการ การให้ยาละลายลิ่มเลือดและ stroke unit ที่มีการดำเนินการ คือ จ.ลำปาง จ.ลำพูน จ.เชียงใหม่ จ.เชียงราย จ.แพร่ ส่วนที่จะดำเนินการในปีต่อไป คือ จ.แม่ฮ่องสอน จ.แพร่ จ.พะเยา ที่มีการดำเนินการ คือ การให้ยาละลายลิ่มเลือด แต่ยังไม่มียา stroke unit

-ตัวชี้วัดของโรคหัวใจและหลอดเลือด คือ อัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดและหัวใจ น้อยกว่า ๗ % ซึ่งเป็นอัตราที่ต่ำมาก ผลงานของเขตสุขภาพที่มีอัตรา ๑๓.๓%

การวิเคราะห์ปัญหาที่ทำให้การดำเนินการไม่ถึงเป้าหมาย

๑.ด้านการคัดกรองไม่ครอบคลุม เนื่องจากประชาชนมีหลายหลาย จึงทำให้ข้อมูลไม่ชัดเจน ขาดการเชื่อมโยงข้อมูล

๒.ด้านการดูแล ยังขาดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ ขาดทักษะ ขาดการเชื่อมโยงข้อมูล

๓.ด้านการเข้าถึงการให้บริการยาละลายลิ่มเลือด ยังไม่เข้าถึง เนื่องจากความแตกต่างของประชากร สภาพภูมิประเทศยากลำบาก ขาดความเชื่อมั่นในการให้บริการ๑๖๖๙

มาตรการในการดำเนินการในปี๒๕๖๐

๑.การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในกลุ่ม CVD stroke ผู้ป่วยNCDที่มีปัจจัยเสี่ยงสูงที่จะเป็นHT

๒.ให้ความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง stroke ผู้ป่วยNCD และ HT

๓.การเข้าถึงยาละลายลิ่มเลือด มีการจัดทำแจกป้ายประชาสัมพันธ์ การเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ๑๖๖๙

๔.พัฒนาระบบการดูแลรักษา มีการจัดฝึกอบรมโรคหลอดเลือดสมองแก่ จนท. ชุมชน อสม.

๕.พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสู่ชุมชน

๖.เป้าหมายการดำเนินงาน คือ ลดอัตราการตายให้ได้น้อยกว่า ๗%

ประธาน ประเด็นสำคัญเน้นเรื่องระยะเวลา ลดการตายระหว่างการเกิดโรคและการส่งต่อ ส่วนการคัดกรองผู้ป่วย ไม่มีผลเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อหาวิธีป้องกันการเกิดโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๕.๑ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

-

๕.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

-

๕.๓ ศูนย์วิชาการ/โรงพยาบาลในกรม

๕.๓.๑ การจัดประชุมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ (Promotion and Prevention Excellence Strategic Plan Forum) นางปิยพร เสาร์สาร

ประธาน รับทราบการดำเนินการจัดงานและการขอความร่วมมือของเขตสุขภาพและศูนย์อนามัย ในการขับเคลื่อน PP Forum การคัดเลือก Best Practice และผู้นำเสนอ เรื่อง การบูรณาการค่างกลางงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กลุ่มวัย ตำบลออนใต้ อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ มอบ นายแพทย์ภูริวัชรณ์ โชคเกิด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ ผู้นำเสนอ และเห็นชอบการคัดเลือกการจัดบอร์ดนิทรรศการ เรื่องน้ำเกียนชุมชนพัฒนาและเรียนรู้ร่วมกัน ของ จังหวัดน่าน โดย รพสต.บ้านน้ำเกียน อ.ภูเพียง จ.น่าน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ คณะกรรมการต่างๆ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นายกิจพิพัฒน์ อินตะแก้ว นักวิชาการสาธารณสุข

นางอำภา ทองประเสริฐ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม

นพ.ไพศาล รัญญาวินิชกุล ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ผู้ตรวจรายงานการประชุม