

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๒๐ น.

ห้องประชุมม่วนอกม่วนใจ๋ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

รายชื่อผู้เข้าประชุม

|                    |               |   |        |
|--------------------|---------------|---|--------|
| ๑. นายจตุชัย       | มณีรัตน์      | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                   | ประธาน |
| ๒. นายทอง          | พันทอง        | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                |        |
| ๓. นางศรีเกษ       | ธัญญาวินิชกุล | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                |        |
| ๔. นางรุ่งตะวัน    | หุตามัย       | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่            |        |
| ๕. นายอำพร         | เอี่ยมศรี     | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่            |        |
| ๖. นางอัมพร        | เดชพิทักษ์    | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข                        |        |
| ๗. นางสาวธีรรัตน์  | มหาสิงห์      | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคฯ                           |        |
| ๘. นางพัชราภาบุญ   | คงทวีพันธ์    | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ                  |        |
| ๙. นายบุญส่ง       | สุวรรณโชติ    | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ                              |        |
| ๑๐. นางปิยาณี      | จิตเจนสุวรรณ  | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                         |        |
| ๑๐. นางภัทรินท์    | นาคสุริยะ     | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                       |        |
| ๑๑. นางจามจุรีย์   | เลิศจันทร์    | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ           |        |
| ๑๒. นางบุษบา       | จันทร์แก้ว    | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                   |        |
| ๑๓. นายพลแก้ว      | วัชรชัยสุรพล  | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ             |        |
| ๑๔. นายกฤตณ        | ชมภูรัตน์     | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม              |        |
| ๑๕. นางสาวกัญญา    | เอี่ยมแดง     | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล            |        |
| ๑๖. นางภัทรวดี     | นิละภมร       | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |        |
| ๑๗. นายภาคภูมิ     | ธาวงค์        | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข       |        |
| ๑๘. นางสาววันทนา   | ตานะเศรษฐ์    | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข                    |        |
| ๑๙. นางสาวพัสนันท์ | ปันใจดี       | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข                    |        |

ผู้เข้าร่วมประชุม

|                     |               |                                  |
|---------------------|---------------|----------------------------------|
| ๑. นางวารภรณ์       | ธนทรัพย์      | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒. นางสาวรัตนจันทร์ | นาดี          | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓. นางปิยะฉัตร      | ธนเกียรติสกุล | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๔. นายนพพล          | เทพประสาร     | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๕. นายอุดร          | ชิตินา        | กลุ่มงานบริหารทั่วไป             |
| ๖. นายรัฐวิชัย      | ปัญญาวีร์     | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๗. นางสาวปรียานุช   | พร้อมสุข      | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |



เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่อง กรอบความคิดของอุปนิสัย ๗ ประการ (The ๗ Habits)

กรอบความคิดของอุปนิสัย ๗ ประการ (The ๗ Habits) ในการเปลี่ยนแปลงตนเอง โดยแบ่งเป็นอุปนิสัยในการพึ่งพาตนเอง (Independence) ๓ ประการ และอุปนิสัยการทำงานร่วมกับคนอื่น (Dependence) ๓ ประการ และการพัฒนาตนเอง ๑ ประการ หากแนวคิดเปลี่ยนจะส่งผลทำให้บุคลิกภาพและพฤติกรรมมีการเปลี่ยนแปลง ในครั้งนี้จะให้แนวคิด ๓ ประการแรกคือ

อุปนิสัยการพึ่งพาตนเอง (Independence) ๓ ประการ ประกอบด้วย

(๑) อุปนิสัยที่ ๑ ต้องเป็นฝ่ายเริ่มต้นทำก่อน (Be Proactive)

- เราต้องเชื่อว่าทุกสิ่งทุกอย่างในชีวิตของเรา ล้วนเกิดจากการกระทำของตนเอง ไม่ใช่โชคชะตาหรือวาสนา

- คนที่มีนิสัย “Proactive” คือ คนที่เลือกที่จะเป็น เลือกที่จะทำ มีความกระตือรือร้น จะไม่รอให้สิ่งต่างๆ เกิดขึ้นกับตัวเองหรือเป็นผู้ถูกกระทำ แต่จะเป็นผู้เริ่มต้นกระทำในสิ่งต่างๆ ให้เกิดขึ้น เช่น การทำงานเชิงรุก โดยไม่รอรยะเวลาให้มีการสั่งการแล้วเริ่มต้นทำ แต่มีความคิดริเริ่มที่จะทำให้นั้นให้เกิดขึ้น ในทันที และไม่โทษคนอื่นฯ เมื่อเกิดความผิดพลาด เป็นต้น

(๒) อุปนิสัยที่ ๒ เริ่มต้นด้วยจุดหมายในใจ (Begin with the end in Mind)

- การเริ่มต้นที่จุดหมายในใจ คือ การคิดอยากจะทำ/อยากจะเป็น การวางแผนในสิ่ง ที่เราต้องการจะเป็น และนำความคิดนั้นมาปฏิบัติให้เกิดผลเพื่อให้สอดคล้องกับสิ่งที่ยากจะเป็นหรือสิ่งที่เรา คาดหวังไว้

- การมีวิสัยทัศน์และทำปัจจุบันให้สอดคล้องกับสิ่งที่ยากจะเป็น

ตัวอย่างเช่น หากอยากจะเป็นที่รักของผู้อื่น เราต้องมีความเอื้ออาทร เสียสละ รู้จัก การให้กับผู้อื่น /หากอยากแข็งแรง เราต้องเริ่มต้นออกกำลังกายหรือทำให้ร่างกายแข็งแรง เป็นต้น

(๓) อุปนิสัยที่ ๓ ทำสิ่งสำคัญที่ไม่เร่งด่วนก่อน (Put First Things First)

- อุปนิสัยนี้เป็นการฝึกการบริหารเวลา โดยต้องจัดลำดับความสำคัญ และต้องทำสิ่ง สำคัญที่ไม่เร่งด่วนก่อน เช่น ต้องเริ่มต้นออกกำลังกายก่อนที่เส้นเลือดในสมองจะตีบ ไม่ใช่ปล่อยให้เส้นเลือดใน สมองตีบแล้วค่อยมาเริ่มต้นออกกำลังกายเพื่อรักษาสุขภาพ เป็นต้น

- เรื่องสำคัญ เท่ากับ/ เรื่องสำคัญ และจะมีเวลาควบคุมเสมอ

- หากไม่ทำสิ่งสำคัญที่ไม่เร่งด่วนก่อน จะส่งผลทำให้เรื่องเหล่านี้กลายเป็นเรื่องสำคัญ และเร่งด่วน ซึ่งอาจจะทำให้ผลงานขาดคุณภาพและไม่มีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้หากเราสามารถฝึกอุปนิสัย ๓ ประการแรกได้ จะนำไปสู่การที่จะสามารถพึ่งพา ตนเองได้ (Independence) เนื่องจากทั้ง ๓ อุปนิสัยเป็นการเรียนรู้ การฝึกตนเองเพื่อให้เกิดการสร้างวินัยให้กับ ตนเอง



๑.๒ เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพจิต (Mental Health Service System) วันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส เชียงใหม่อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มเป้าหมาย คือ ชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ประกอบด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นายแพทย์ด้านเวชกรรมและป้องกัน (ว.) และบุคลากรด้านสาธารณสุขจากจังหวัดต่างๆ จะเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่เป็นจำนวนมาก ดังนั้นขอให้กลุ่มงานที่ได้รับมอบหมายภารกิจเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติการกิจและให้การสนับสนุนในด้านต่างๆ เนื่องจากระหว่างการประชุมมีการบรรยายพิเศษในหัวข้อต่างๆ รวมทั้งอาจจะมีการตรวจเยี่ยมพื้นที่ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดสถานที่ในการตรวจเยี่ยม คือ (๑) โรงพยาบาลสันทราย (๒) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่ (๓) โรงพยาบาลนครพิงค์ และในตอนเย็นจัดการแข่งขันฟุตบอลเชื่อมความสัมพันธ์

๑.๓ เรื่อง การตรวจเยี่ยมพื้นที่และนิเทศงานของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่

วันที่ ๑๙ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่และคณะ ได้ลงพื้นที่อำเภออมก๋อย เพื่อตรวจเยี่ยมพื้นที่และนิเทศงาน คพสอ.อมก๋อย โดยเป้าหมายของการตรวจเยี่ยมพื้นที่ครั้งนี้ คือ การรับทราบปัญหาของพื้นที่และการกำหนดทิศทางของโรงพยาบาลแม่ต๋อนให้มีความชัดเจน

**ข้อสรุป : ประเด็นโรงพยาบาลแม่ต๋อน**

(๑) จะดำเนินการขอยกฐานะเป็นโรงพยาบาลระดับ F๓ และเสนอให้ส่วนกลาง พิจารณา

(๒) ในระหว่างนี้จะเปิดให้บริการในลักษณะของโรงพยาบาลอมก๋อย สาขาแม่ต๋อน โดยมีบุคลากรสาธารณสุข (ในพื้นที่) ที่ปฏิบัติงานประจำ ณ หน่วยงาน จำนวน ๒๐ คน และจัดแพทย์ เกสัชกร ทันตแพทย์ ไปปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลอมก๋อย สาขาแม่ต๋อน ตลอดทั้ง ๒๔ ชั่วโมง ในลักษณะหมุนเวียน กันไปผลัดละ ๗ วัน)

(๓) ประเด็นงานส่งเสริมสุขภาพและควบคุมโรค ให้โรงพยาบาลอมก๋อย สาขาแม่ต๋อน รับผิดชอบดำเนินการแทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ สำหรับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ (กำลังจะคัดเลือก) หากผ่านการคัดเลือกแล้วให้ไปช่วยปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมก๋อย เนื่องจากบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขอำเภออมก๋อยมีจำนวนน้อย

(๔) เห็นชอบในการที่จะมีการบริจาคอาคารผู้ป่วยใน จำนวน ๑๐ เตียง เนื่องจากหากจะดำเนินการขอยกฐานะเป็นโรงพยาบาลระดับ F๓ สถานบริการจำเป็นต้องมีความพร้อมในการให้บริการประชาชนในพื้นที่

(๕) ปัญหา : พื้นที่โรงพยาบาลมีประมาณ ๗ ไร่ ไม่มีระบบบำบัดน้ำเสียและคุณภาพน้ำ ใ้ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เห็นควรให้มีการจัดหาน้ำประปาหรือน้ำที่ผ่านการปรับปรุงคุณภาพ เพื่อสามารถนำมาใช้งานได้

(๖) ระบบข้อมูลของผู้ป่วยใน (IPD) ให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลผ่านระบบเป็นของ โรงพยาบาลอมก๋อย และผู้ป่วยนอก (OPD) ให้บันทึกผ่านโปรแกรม JHCIS ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่



### ประเด็นปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ทุรกันดาร

(๑) ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ทุรกันดาร อำเภอมก๋อย พบว่าไม่มีระบบรองรับ ไม่มีการสื่อสาร ตัวอย่างเช่น การออกหน่วย พอ.สว.เดินเท้าที่ผ่านมา ไม่มี IC เพื่อออกแบบและสั่งการทำให้มีความเสี่ยง ดังนั้นจำเป็นต้องพัฒนาระบบการส่งต่อในพื้นที่ทุรกันดารจำนวน ๓ อำเภอ (อำเภอมก๋อย อำเภอแม่แจ่มและอำเภอกัลยาณิวัฒนา โดย

- ให้พัฒนาเครือข่ายวิทยุให้ครอบคลุมทุกสถานบริการ ๓ อำเภอ และให้แต่ละอำเภอดูตรวจสอบความพร้อมของพื้นที่
- ให้แต่งตั้งคณะกรรมการดูแลระบบการส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ทุรกันดารระดับจังหวัด โดยมอบหมายให้นายแพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน (ว.) เป็นประธาน

(๒) ไม่มีระบบ Cold Chain /ระบบ Cold Chain ไม่น่าเชื่อถือ ระบบไฟฟ้าไม่เสถียร ซึ่งส่งผลกระทบต่อวัคซีน ดังนั้นต้องทบทวนและวางระบบใหม่

### ประเด็นแนวทางในเบิกจ่ายค่าเบี่ยเลี้ยง/ค่าที่พักในการตรวจเยี่ยมพื้นที่หรือนิเทศ

#### งานฯ

(๑) ค่าเบี่ยเลี้ยง ของทีมที่ลงตรวจเยี่ยมพื้นที่พร้อมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ให้เบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์ หากมีการรับค่าเบี่ยเลี้ยงแล้วมีความประสงค์จะมอบให้กับพื้นที่เพื่อสบทบเป็นค่าอาหารให้แก่พื้นที่นั้นให้เป็นไปตามความสมควรใจ แต่ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่มอบให้กับพื้นที่

(๒) ค่าที่พัก (หากมี) ให้นำมาเบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์

#### ๑.๔ เรื่อง การนำคณะออกนอกพื้นที่จังหวัดเพื่อศึกษาดูงานหรือจัดทำแผน

- การจัดทำแผนยุทธศาสตร์นอกเขตจังหวัด “ไม่อนุญาติ” แต่สามารถดำเนินการได้ทุกเขตอำเภอในจังหวัด

- หากมีการจัดศึกษาดูงานต้องมีการดำเนินการจริง และงดเว้นการออกนอกเส้นทาง

#### ๑.๕ เรื่อง การรับการตรวจเยี่ยมพื้นที่หรือสนับสนุนการจัดประชุม การศึกษาดูงานของ

#### หน่วยงานอื่นๆ

เนื่องจากจะมีหน่วยงานอื่นๆ เข้ามาจัดประชุมหรือศึกษาดูงานในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่เป็นจำนวนมาก ดังนั้นให้งดเกี่ยวข้องกับเรื่องการจัดซื้อ/จัดจ้างให้กับหน่วยงานที่ขอศึกษาดูงาน แต่สามารถติดต่อประสานงานเพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้จัดงานได้ และให้งดเป็นวิทยากรหากมีความจำเป็นจะต้องดำเนินการให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเบิกจ่ายตามจริง

#### ๑.๖ เรื่อง การปฏิบัติราชการโดยความสุจริตและชอบธรรม

ให้ข้าราชการและบุคลากรสาธารณสุขทุกคน ปฏิบัติงานด้วยความสุจริตและชอบธรรม เนื่องจากปัจจุบันพบว่ามี การตั้งคณะกรรมการสอบสวนวินัยข้าราชการในหลายๆ เรื่อง เช่น การยืมเงินและไม่ดำเนินการตามโครงการ การจัดทำและสร้างหลักฐานทางการเงินอันเป็นเท็จซึ่งเกิดจากความจงใจหรือความประมาทเลินเล่ออาจนำไปสู่การถูกไล่ออกจากราชการหรือการลงโทษทางวินัย ดังนั้นควรจะต้องเรียนรู้ความผิดพลาดจากของคนอื่น ไม่ใช่การเรียนรู้ชีวิตด้วยความผิดพลาดของตนเองและนำตนเองไปสู่ความ



### ๑.๗ เรื่อง การสื่อสารและการถ่ายทอดข้อมูลที่ไม่ถึงระดับพื้นที่

เช่น ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีข้อสั่งการให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการเรื่อง Dengue Conner กรณีโรงพยาบาลทุกแห่งต้องมีการดำเนินการตามข้อสั่งการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้สะท้อนข้อมูลและรายงานกลับมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และจะมีการเปิด EOC ใช้เลือดออกที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อติดตามผลการดำเนินงานทุกสัปดาห์

หากประเด็นใดมีการถ่ายทอดหรือมีข้อสั่งการไปยังพื้นที่แต่พื้นที่ยังไม่รับทราบหรือไม่มีการดำเนินการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จะติดตามงานและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

### ๑.๘ เรื่อง การแต่งตั้งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ใหม่)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ได้มีการแต่งตั้ง นางรุ่งตะวัน หุตามัย ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ด้านยุทธศาสตร์)

### ๑.๙ เรื่อง การเสนอหนังสือให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่พิจารณาหรือการมอบหมายให้บุคลากรเข้าร่วมประชุมแทน

หากมีหนังสือเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่เข้าร่วมประชุม ให้กลุ่มงานตรวจสอบและระบุข้อเสนอโดยพิจารณาว่าเห็นควรมอบใครเข้าร่วมประชุมหรือจะต้องเป็นนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง หากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ติดภารกิจจะได้พิจารณา มอบหมายรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้รับผิดชอบงานเข้าร่วมประชุมแทนตามความเหมาะสม ทั้งนี้เน้นย้ำให้ทุกกลุ่มงานพิจารณาและตรวจสอบพร้อมระบุข้อเสนอก่อนการเสนอแฟ้มลงนามเพื่อความถูกต้องและรวดเร็ว

นางศรีเกษ ัญญาวินิชกุล รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ : สอบถามกรณีที่มีหนังสือเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่เข้าร่วมประชุมในฐานะอนุกรรมการระดับจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จะเขียนหนังสือเพื่อสั่งการหรือกลุ่มงานจะเป็นผู้เขียนหนังสือเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน : หากการประชุมดังกล่าวเป็นการประชุมระดับจังหวัดหรือมีผู้บริหารระดับสูงเข้าร่วมประชุม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จะเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง เว้นแต่ติดภารกิจ จะมอบหมายรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่เป็นหลักลำดับแรกและหัวหน้ากลุ่มงานเป็นลำดับรองลงมา หากหัวหน้ากลุ่มงานจะมอบหมายให้บุคลากรในกลุ่มงานเข้าร่วมประชุมแทนตนเองจะต้องพิจารณาให้มีความเหมาะสม

นางรุ่งตะวัน หุตามัย ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ : แจ้งเพิ่มเติมว่าหากมีหนังสือเชิญประชุมที่เกี่ยวข้องกับโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ เน้นย้ำให้กลุ่มงานที่รับผิดชอบให้ความสำคัญและเข้าร่วมประชุมด้วยทุกครั้ง ทั้งนี้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จะรับผิดชอบเฉพาะแผนในภาพรวมใหญ่เท่านั้น แต่การดำเนินโครงการ การประชุมและรายงานผลการดำเนินงาน กลุ่มงานที่รับผิดชอบโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ จะต้องเข้าร่วมประชุมและรายงานผลด้วยตนเอง



ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒  
มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้างบลงทุน ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่าย  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (บริหารสัญญา) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒)

นางบุษบา จันทร์แก้ว หัวหน้างานการเงิน (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป :  
แจ้งสรุปการดำเนินการงบลงทุนสิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีจำนวน ๓  
รายการ ได้แก่

(๑) ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด ๑๒๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน โรงพยาบาลแม่วาง วงเงิน  
๓,๘๓๔,๔๘๐.๑๘ บาท การดำเนินการ : ดำเนินการส่งคืนพื้นที่แล้วเสร็จ อยู่ในขั้นตอนขออนุญาตใช้พื้นที่

นายทอง พันทอง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ : แจ้งว่าผู้ว่าราชการ  
จังหวัดเชียงใหม่เห็นชอบในการส่งคืนพื้นที่ และอยู่ระหว่างการตรวจสอบและแก้ไขเอกสารของสำนักงาน  
ธนารักษ์พื้นที่เชียงใหม่เพื่อเสนอเรื่องพิจารณาขออนุมัติไปยังกรมธนารักษ์ ซึ่งได้เพิ่มเติมเอกสารขออนุญาตใช้  
พื้นที่ตามการชี้แจงเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ลงนาม และได้ดำเนินการ  
ขอเงินทั้งจำนวนแบบมีหนี้

ประธาน : รับทราบ

(๒) ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด ๖๐๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน โรงพยาบาลฝาง วงเงิน  
๖,๗๙๘,๔๐๐ บาท การดำเนินการ : จะส่งมอบงวดงานที่ ๓ - ๔ ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒

(๓) อาคารสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ วงเงิน ๒๙,๔๑๘,๗๐๐ บาท การดำเนินการ :  
กำหนดส่งมอบงวดงานที่ ๑ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

(๔) ถนนคอนกรีตเสริมเหล็กพร้อมรางระบายน้ำ ๑ รายการ โรงพยาบาลสันทราย  
วงเงิน ๔,๕๑๙,๐๐๐ บาท การดำเนินการ : กำหนดส่งมอบงวดงานที่ ๑ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

ประธาน : รับทราบ

๓.๒ สรุปดำเนินงานงบลงทุน งบประมาณรายจ่าย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (งบกลาง)  
(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒)

นางบุษบา จันทร์แก้ว หัวหน้างานการเงิน (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
: แจ้งสรุปการดำเนินการงบลงทุนสิ่งก่อสร้าง (งบกลาง) มีจำนวน ๒ รายการ วงเงินงบประมาณ ๒,๔๐๐,๐๐๐ บาท  
ได้แก่

(๑) บ้านพักข้าราชการระดับ ๕ - ๖ จำนวน ๑ หลัง รพ.สต.บ้านแม่ก๊ะ อำเภอแม่  
แตง วงเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท (ยื่นราคาถึงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒) การดำเนินการ : พร้อมทำสัญญา/รอโอน  
เงินจาก สป. (สป.แจ้งว่าสำนักงบประมาณจะแจ้งโอนเงินภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ และอยู่ระหว่างแจ้ง  
ผู้เสนอราคาขอขึ้นราคาต่ออีก ๙๐ วัน) (หจก.แม่แจ่มเจซี วงเงิน ๑,๑๙๐,๐๐๐ บาท)



(๒) บ้านพักข้าราชการระดับ ๕ - ๖ จำนวน ๑ หลัง รพ.สต.บ้านหนองไคร้ อำเภอสันทราย วงเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท (ยื่นราคาถึงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒) การดำเนินการ : พร้อมทำสัญญา/รอโอนเงินจาก สป. (สป.แจ้งว่าสำนักงานประมาณจะแจ้งโอนเงินภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ และอยู่ระหว่างแจ้งผู้เสนอราคาขอยื่นราคาต่ออีก ๙๐ วัน) (หจก.แม่แจ่มเจซี วงเงิน ๑,๑๗๐,๐๐๐ บาท)

ประธาน : รับทราบ

๓.๓ สรุปดำเนินการงบประมาณ ปี ๒๕๖๑ (เงินกองทุนเพื่อการส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน) โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์สำหรับ รพ.สต. (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒)

นางบุษบา จันทรแก้ว หัวหน้างานการเงิน (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : แจ้งสรุปดำเนินการงบประมาณ ปี ๒๕๖๑ (เงินกองทุนเพื่อการส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน) โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๓ รายการ ได้แก่

อนุมัติงบประมาณที่ ๑ จำนวน ๑ รายการ วงเงินงบประมาณ ๓,๖๙๑,๘๒๐ บาท

(๑) รพ.สต.บ้านชีแบร ต.แม่ต๋อน อ.อมก๋อย ขนาด ๗.๕ KW วงเงิน ๓,๖๙๑,๘๒๐ บาท การดำเนินการ : ได้ผู้รับจ้างแล้ว อยู่ระหว่างการก่อสร้าง/ติดตั้ง งวดที่ ๒ - ๓ (บจก.สยามลานนาเทคโนโลยี ๓,๖๘๘,๐๐๐ บาท)

อนุมัติงบประมาณที่ ๒ จำนวน ๒ รายการ วงเงินงบประมาณ ๓,๒๘๒,๐๐๐ บาท

(๑) รพ.วัดจันทร์ฯ ขนาด ๑๕ KW วงเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท  
(๒) รพ.สต.บ้านปางไฮ (เทพเสด็จ) อ.ดอยสะเก็ด ขนาด ๕ KW วงเงิน ๒,๓๘๒,๐๐๐ บาท การดำเนินการ : ประกาศร่างฯ วันที่ ๑๙ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

ประธาน : รับทราบ

๓.๔ การติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

นางบุษบา จันทรแก้ว หัวหน้างานการเงิน (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : แจ้งรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๖๒ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ (ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒) ซึ่งประกอบด้วย การเบิกจ่ายงบดำเนินงาน ได้ร้อยละ ๘๗.๘๖ (เป้าหมายการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๔ ร้อยละ ๑๐๐) การเบิกจ่ายงบลงทุนปี ๒๕๖๒ ได้ร้อยละ ๖๑.๔๘ (เป้าหมายการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๔ ร้อยละ ๑๐๐) สรุป การเบิกจ่ายในภาพรวมได้ร้อยละ ๗๘.๕๐ (เป้าหมายการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๔ ร้อยละ ๑๐๐)

ประธาน : รับทราบ

นายภาคภูมิ ธาวงค์ หัวหน้างานแผนและประเมินผล (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ : แจ้งว่างบเหลือจ่าย (งบผลิต) คงเหลือจำนวนทั้งหมด จำนวน ๔๙๕,๑๐๖ บาท และได้มีการพิจารณาจัดสรรให้กลุ่มงานนำไปดำเนินการตามโครงการ จำนวน ๓๗๗,๗๖๐ บาท คงเหลือ ๑๑๗,๓๔๖ บาท ทั้งนี้ได้ดึงเงินจากระบบเพื่อจะได้นำมาจัดสรรให้แก่กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ตามวัตถุประสงค์ที่แหล่งงบประมาณกำหนด ทั้งนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณในส่วนงบดำเนินงานพื้นฐานจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติมอีก จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท ซึ่ง จะแจ้งให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

ประธาน : รับทราบ



นางบุษบา จันทร์แก้ว หัวหน้างานการเงิน (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : แจ้งว่าหากกลุ่มงานใดจะต้องเดินทางไปราชการ ซึ่งเป็นช่วงคาบเกี่ยวระหว่างเดือนสิงหาคมและเดือนกันยายน ๒๕๖๒ จะต้องดำเนินการยืมเงินเพื่อกันเงินออกจากระบบและให้ตรวจสอบรหัสงบประมาณที่กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์จัดสรรและเบิกจ่ายให้ถูกต้อง หากไม่ดำเนินการยืมเงินอาจจะกลับมาเบิกจ่ายจากงบประมาณไม่ได้ หากต้องเดินทางไปราชการกรณีเร่งด่วนให้ดำเนินการจองรหัสงบประมาณในการเบิกจ่ายไว้ก่อน เมื่อกลับจาก เดินทางไปราชการให้เร่งรัดจัดทำหลักฐานในการเบิกจ่าย

นางรุ่งตะวัน หุตามัย ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ : แจ้งว่าสำหรับ งบประมาณผลิตเฉพาะ หากมีเงินเหลือจ่ายคงเหลือและมีความประสงค์จะขอใช้เงินเหลือจ่าย ให้กลุ่มงานทำเรื่องเสนอ ขออนุมัติมายังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ก่อนดำเนินการ เพื่อเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พิจารณา และต้องให้ตรงตามวัตถุประสงค์ของงบประมาณ ไม่ก่อกวนก่อนการได้รับอนุมัติ ปัจจุบันพบปัญหา การเบิกจ่ายงบดำเนินงานเนื่องจากมีบางกลุ่มงานได้แจ้งให้พื้นที่มีการก่อกวนผู้กักกันในลักษณะการจัดซื้อวัสดุแต่ วัสดุที่จัดซื้อบางรายการเป็นครุภัณฑ์โดยสภาพจึงไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้

ประธาน : หลังสิ้นสุดโครงการให้ดำเนินการตรวจสอบ หากมีเงินคงเหลือให้คืนเงิน เหลือจ่ายตามระบบ และไม่เบิกจ่ายเพิ่มเติมโดยไม่ผ่านการเสนอขออนุมัติ และหากมีโครงการใดเสนอขออนุมัติ เพิ่มเติมและเห็นว่าไม่สมควร เห็นชอบให้พิจารณา “ไม่อนุมัติ” ทั้งนี้ให้ยึดถือแนวทางปฏิบัติให้ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์

นายภาคภูมิ ธาวงค์ หัวหน้างานแผนและประเมินผล (แทน) หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒนายุทธศาสตร์ฯ : แจ้งเงินเหลือจ่ายคงเหลือของงบพัฒนาจังหวัด กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้รับหนังสือ แจ้งยืนยันการคืนเงิน จำนวน ๒ กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มงานควบคุมโรค (คร.) และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ (NCD) ซึ่งยังคงค้างของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ทั้งนี้ขอให้แจ้งยืนยันการคืนเงินให้กับกลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ เนื่องจากจะต้องเสนอเรื่องเพื่อรายงานไปยังจังหวัดเชียงใหม่ให้รับทราบ

นายทอง พันทอง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ : เน้นย้ำให้กลุ่มงานที่ รับผิดชอบในการเบิกจ่ายงบพัฒนาจังหวัดปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการยืมเงิน เบิกจ่ายและล้างหนี้ ให้ตรงตามเงื่อนไขและตามระยะเวลาที่กำหนด และให้หัวหน้ากลุ่มงานกำกับ ติดตาม การปฏิบัติงานของ ผู้ใต้บังคับบัญชา

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๓.๔ การติดตามการมอบหมายภารกิจ

นายภาคภูมิ ธาวงค์ หัวหน้างานแผนและประเมินผล กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ : แจ้งการติดตามการมอบหมายภารกิจจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๒ ซึ่งผู้รับผิดชอบได้มีการดำเนินการเรียบร้อยตามข้อสั่งการ

ประธาน : รับทราบ





ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ ข้าราชการขอโอน/ย้าย เข้ามาปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ จำนวน ๑ ราย

นางสุกัญญา เอี่ยมแดง (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล : แจ้งว่ามี ข้าราชการขอโอนย้ายเข้ามาปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๑ ราย ได้แก่ นางสาว ลัดดา นันตะวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงานที่กลุ่มแผนงาน กองแผนงานทูปีนัมเบอร์วัน กรม สุขภาพจิต มีความประสงค์ขอโอนย้ายเข้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ /ควบคุมโรคไม่ติดต่อ /ควบคุมโรคติดต่อ / พัฒนาคุณภาพฯ และอนามัยสิ่งแวดล้อม เหตุผลประกอบการขอย้าย : เพื่อย้ายกลับภูมิลำเนา

มติที่ประชุม : “ไม่อนุมัติ” เนื่องจากไม่มีเลขตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขว่าง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ สรุปการดำเนินโครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัย คนไทยสุขภาพดี เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

นางจามจรรย์ เลิศจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการฯ : ตามที่ได้รับมอบหมายให้ร่วมดำเนินงาน “โครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัย คนไทยสุขภาพดี” โดยมี วัตถุประสงค์ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งมีเครื่องวัดความดันที่เที่ยงตรง เพื่อนำไปเป็นเครื่อง สอบเทียบเครื่องวัดความดันในพื้นที่ที่รับผิดชอบ รวมทั้งเครื่องวัดความดันของประชาชนและ อสม.ในพื้นที่

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ได้จัดทำหนังสือแจ้งสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งนำเครื่องวัดความดันโลหิตส่งมายังกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อจะได้ ประสานงานให้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่ มารับเครื่องวัดความดันโลหิตและนำไปสอบเทียบ โดยการสอบเทียบ ๑ เครื่องใช้ระยะเวลา ๑ ชั่วโมง ทั้งนี้จะสิ้นสุดการรับเครื่องวัดความดันโลหิตเพื่อนำมาสอบ เทียบภายในวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน ๒๕๖๒

ผลการดำเนินงาน : สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีการส่งเครื่องวัดความดันโลหิตเข้ามาสอบเทียบ จำนวน ๔๑ เครื่อง ผ่านการสอบเทียบ จำนวน ๓๓ เครื่อง ไม่ผ่านการสอบเทียบ จำนวน ๘ เครื่อง เนื่องจากเครื่องวัดความดันโลหิตไม่ใช่รุ่นที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระบุ ซึ่งได้แจ้งให้สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอรับทราบแล้ว หลังจากการสอบเทียบเครื่องวัดความดันโลหิต ครบถ้วนแล้ว จะมีการจัดอบรมให้ความรู้วิธีสอบเทียบเครื่องวัดความดันผ่าน Application ให้แก่เจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้สามารถสอบเทียบเครื่องวัดความดันของประชาชนและ อสม.ในพื้นที่ได้ ทั้งอยู่ระหว่างการประสานงานกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่ ลงพื้นที่เพื่อสอบเทียบเครื่องวัด ความดันให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่เพื่อให้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด

ประธาน : ให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ขอข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานจากการสอบ เทียบ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาเลือกซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต



## ๕.๒ สรุปการรายงานความก้าวหน้า การจัดการกองทุนประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่

นางปิยาณี จิตเจนสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ : สรุปการรายงานความก้าวหน้าการบริหารจัดการการเรียกเก็บเงินชดเชยกองทุนประกันสังคม จังหวัดเชียงใหม่ มีรายละเอียดดังนี้

(๑) สืบเนื่องจากการตรวจราชการระดับจังหวัด รอบที่ ๑ และ รอบที่ ๒ ทีมตรวจฯ ได้มีข้อเสนอแนะให้จังหวัดเชียงใหม่จัดการระบบการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สิทธิประกันสังคม เนื่องจากพบว่าประสิทธิภาพการบริหารทางการเงินด้านระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ประกันสังคมของหน่วยบริการไม่ผ่านเกณฑ์ โดยมีระยะเวลาที่ไม่สามารถเรียกเก็บลูกหนี้ยาวมาก เฉลี่ย ๑ - ๒ ปี

(๒) จากมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ได้มีข้อสั่งการให้โรงพยาบาลนครพิงค์จ่ายเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สิทธิประกันสังคมให้แก่โรงพยาบาลที่รักษาผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมของโรงพยาบาลนครพิงค์ เนื่องจากพบว่ามีการค้างจ่ายเงินชดเชยของปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒ สาเหตุจากหน่วยบริการส่งข้อมูลล่าช้าและไม่ครบ จึงมีมติและมาตรการให้หน่วยบริการทุกแห่งจัดส่งข้อมูลให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ หากพันกำหนดให้จ่ายเฉพาะหน่วยบริการที่ส่งข้อมูลเท่านั้น หน่วยบริการที่ส่งข้อมูลไม่ทันในเวลาที่กำหนดให้ตัดออกจะไม่ได้รับการจัดสรรเงินชดเชยและมอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการดำเนินการ

(๓) ในระดับปฏิบัติ กลุ่มงานประกันสุขภาพได้ประสานกับผู้รับผิดชอบงานฯ ของโรงพยาบาล Main คือ โรงพยาบาลนครพิงค์และโรงพยาบาลสันป่าตอง พบว่าหน่วยบริการมีปัญหาในการจัดส่งข้อมูล คือ ไม่สามารถจัดการข้อมูลให้สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) ได้ โดยเฉพาะข้อมูลผู้ป่วยนอก เนื่องจาก สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) ได้มีการปรับเปลี่ยนระบบรายงานข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสังคม ซึ่งเริ่มใช้มาตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๑ หน่วยบริการติดปัญหาเรื่องโปรแกรมไม่สามารถจัดการได้และบางหน่วยบริการไม่ทราบว่ามีเปลี่ยนแปลงระบบการส่งข้อมูล

(๔) การที่หน่วยบริการไม่สามารถส่งข้อมูลให้สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) มีผลทำให้สำนักงานประกันสังคมไม่มีข้อมูลในการคำนวณการจ่ายชดเชยเพิ่มเติม (ontop) ให้กับหน่วยบริการ กรณีค่าภาระเสียงโรคเรื้อรัง ๒๖ โรค, RW>=๒, HC (เป็นการจ่ายเพิ่มจากเหมาจ่ายรายหัว) และไม่มีข้อมูลในการไปจัดทำข้อมูลทางสถิติที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางการแพทย์ หรือใช้วิเคราะห์ในการคำนวณงบประมาณทางการแพทย์

(๕) โรงพยาบาล Main ทั้ง ๒ แห่ง (โรงพยาบาลนครพิงค์และโรงพยาบาลสันป่าตอง) รวมทั้งกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้ร่วมกันจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เพื่อช่วยเหลือหน่วยบริการเครือข่ายให้สามารถจัดส่งข้อมูลบริการกรณีผู้ป่วยนอกให้ได้ทุกหน่วยบริการ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากโรงพยาบาลนครพิงค์และได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากโรงพยาบาลนครพิงค์ สันป่าตอง สันทรายและจอมทอง

