

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมม่วนอกม่วนใจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

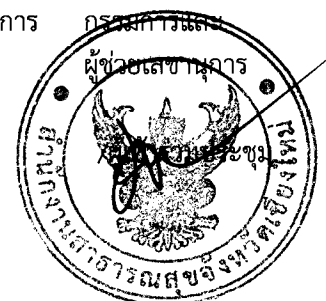
และผ่านระบบ Zoom Meeting ไปยังโรงพยาบาลทุกแห่งและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายจตุชัย มณีรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	ประธานกรรมการ
๒. นายวิญญู จ่านองประสาทพร	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๓. นายทวิช แก้วประเสริฐ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๔. นายทอง พันทอง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๕. นางพัชราภาคุณจิณี คงทวีพันธ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๖. นายภาคภูมิ ธาวงศ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๗. นางนงนุช ชันดีกุล	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
๘. นายอำพร เอี่ยมศรี	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.แม่วาง)	
๙. นายวรวิทย์ ไชยวัชรกุล	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.สันทราย)	
๑๐. นายปรีชา สิริจิตราภรณ์	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.ดอยสะเก็ด)	
๑๑. นายกิตติพันธ์ ฉลอม	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.ไชยปราการ)	
๑๒. นายทวีศักดิ์ เทียมตระกูล	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (สสอ.เมืองเชียงใหม่)	
๑๓. นายวรเชษฐ เตชะรัก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ (รพศ.)	
๑๔. นายสัมพันธ์ ก่องเงิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง (รพท.)	
๑๕. นายศราวุธ กันสืบ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง (รพท.)	
๑๖. นายสาคร ไชยอำมาตย์	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
๑๗. นางปิยาณี จิตเจนสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๘. นายพลแก้ว วัชรชัยสุรพล	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๙. นายเกรียงไกร ยอดเรือน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	
๒๐. นางภัทรินท์ นาคสุริยะ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๒๑. นางจามจุรี เลิศจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๒๒. นางพรทิพย์ มธรรวาทีน	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๒๓. นายทรงยศ คำชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๒๔. รตท.หญิงพรพิมล การญาณ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
๒๕. นายศราวุธ โสภณวิชญ์กุล	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	
๒๖. นางสาวสุกัญญา เอี่ยมแดง	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๒๗. นางณัฐภัทรธัญญา สิริชัย	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๒๘. นายจตุวุฒิ ทองบุญเรือง	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบและควบคุมภายใน	
๒๙. นางสาวณัฐกานต์ เย็นสม	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๓๐. นายเฉลิม โพธานารักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ฮาด	
๓๑. นายเอกชัย กัลยา	สาธารณสุขอำเภอแม่ฮาด	
๓๒. นางสาวกชพร อินทวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงดาว	
๓๓. นายวรวัฒน์ เดชวงศ์ยา	สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว	
๓๔. นายรัฐติگانต์ ณ ปัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่แตง	
๓๕. นางพัทธวรรณ ลาน้อย	สาธารณสุขอำเภอแม่แตง	



๓๖. นายประจันต์ เหล่าเที่ยง  
๓๗. นายวีระวิชัย เวชกิจ  
๓๘. นายนพดล บุญเฉลย  
๓๙. นายนพดล นพมณี  
๔๐. นายพิสิษฐภูมิ อยุธยา  
๔๑. นายสมชาย นันทวัฒน์  
๔๒. นายดิเรก อภิภูจนานนท์  
๔๓. นางสุชีลา ศิริลักษณ์  
๔๔. นายณรงค์เดช พิพัฒน์ธนะวงศ์  
๔๕. นายนิรันดร บุญเกิด  
๔๖. นายบดีนทร์ จักรแก้ว  
๔๗. นางโสภภาพ เล็กไม่น้อย  
๔๘. นายสมิต สมพันธุ์พงศ์  
๔๙. นายโกวิท เกสรศรี  
๕๐. นายสมมิตร สิ่งใจ  
๕๑. นายวิเวก คำราพิช  
๕๒. นายจักรชัย ติตตะบุตร  
๕๓. นายอภิชาติ ต้นอด  
๕๔. นายธนิต บรรสพผล  
๕๕. นายสุรินทร์ สุริยงค์  
๕๖. นายวิเชียร ศิริ  
๕๗. นายธวัชชัย แก้วอ้วน  
๕๘. นางนลินทิพย์ ธรรมฤกษ์ฤทธิ  
๕๙. นายเฉลิม ไบจิว  
๖๐. นางสาวนภัสวรรณ ตาลผัด  
๖๑. นายทวีศิลป์ ชัยชนะ  
๖๒. นางทิพย์วัลย์ อุ่นนันทกา  
๖๓. นายยอด คุณยศยิ่ง  
๖๔. นายทงศักดิ์ หน่อตุ่น  
๖๕. นายสมเดช สายสุด  
๖๖. นายสุเทพ ตาพรหม  
๖๗. นายสมเกียรติ มณีผ่อง  
๖๘. นายชวลิต สาทข้าง  
๖๙. นายประภาส ปาลี  
๗๐. นายธนชล วงศ์หิรัญเดชา  
๗๑. นายนพพล เทพประสาร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเมิง  
สาธารณสุขอำเภอสะเมิง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว  
สาธารณสุขอำเภอพร้าว  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแหง  
สาธารณสุขอำเภอเวียงแหง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดจันทร์ฯ  
สาธารณสุขอำเภอภักดีมานวิวัฒนา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง  
สาธารณสุขอำเภอสันกำแพง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหางดง  
(แทน) สาธารณสุขอำเภอหางดง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสารภี  
สาธารณสุขอำเภอสารภี  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน  
สาธารณสุขอำเภอแม่ออน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูลฯ  
สาธารณสุขอำเภอแม่แจ่ม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า  
สาธารณสุขอำเภอดอยเต่า  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอมก๋อย  
สาธารณสุขอำเภออมก๋อย  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยหล่อ  
สาธารณสุขอำเภอดอยหล่อ  
(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด  
สาธารณสุขอำเภอฮอด  
สาธารณสุขอำเภอสันทราย  
สาธารณสุขอำเภอคอกยสะเกิด  
สาธารณสุขอำเภอแม่วาง  
สาธารณสุขอำเภอฝาง  
สาธารณสุขอำเภอแมริม  
สาธารณสุขอำเภอจอมทอง  
สาธารณสุขอำเภอไชยปราการ  
สาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ตืน  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นายยุทธศาสตร์ จันทร์ทิพย์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.สันทราย
๒. นายรัฐศาสตร์ มหาเทพ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.นครพิงค์
๓. นางรัตนมาลา เทียมถนอม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	รพ.นครพิงค์
๔. นางสาวรัตนจันทร์ นาคี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.เชียงใหม่
๕. นายสินสมุทร จันทร์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เชียงใหม่
๖. นางสาววันทนา ตานะเศรษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.เชียงใหม่
๗. นางสาวพัฒนิตา ทาเงิน	นักวิชาการพัสดุ	สสจ.เชียงใหม่
๘. นางสาวพัสนันท์ ปันใจดี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.เชียงใหม่
๙. นายรัฐวิชัย ปัญญาวีร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.เชียงใหม่
๑๐. นางสาวอัญชิสา บางเขียว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.เชียงใหม่
๑๑. นางสาววิญญาพัชญ์ รักษาอภิวันท์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.เชียงใหม่
๑๒. นางสาวณัชชา อินปัญญา	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	สสจ.เชียงใหม่
๑๓. นางสาววัชรา ผู้ฝ่อง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสจ.เชียงใหม่

**เริ่มประชุม ๑๓.๐๐ น.**

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

๑) ขอบคุณบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการดำเนินการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมถึงการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ขอให้ผู้เกี่ยวข้องมีการประชุมอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ ทั้งนี้ขอให้ทุกหน่วยงานเตรียมการรองรับมาตรการปรับโรคโควิด-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๒) ขอให้กลุ่มงานตามประเด็นการตรวจการฯ ดำเนินการตามข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ ของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ พร้อมทั้งให้วางแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงตอบสนองต่อนโยบายของผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข โดยให้มีความเหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ และสามารถแก้ไขปัญหาของแต่ละพื้นที่ได้

**ที่ประชุม : รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)**

นายพนพล เทพประสาร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ได้สรุปประเด็นสำคัญของรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้แก่ที่ประชุมเพื่อทบทวนสาระสำคัญการประชุมที่ผ่านมา ตั้งแต่หน้า ๑ - ๑๐ ให้ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุม

**ที่ประชุม : มีมติรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยไม่มีข้อแก้ไข**



### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

#### ๓.๑ ข้อมูล/แนวปฏิบัติ/ข้อสั่งการ ในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

##### ๑) สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่

นายทรงยศ คำชัย หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่ ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ ประจำวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ติดเชื้อรายวันเฉลี่ย ๑๔ วัน ยืนยันจำนวน ๓๗๗ ราย สะสม ๒๐,๘๘๔ ราย และเข้าข่าย จำนวน ๓,๖๖๑ ราย สะสม ๑๓๘,๖๒๒ ราย รักษาหายแล้ววันนี้ จำนวน ๖,๗๒๘ ราย รักษาหายสะสม ๑๕๒,๐๖๗ ราย คงรักษาอยู่จำนวน ๒๒,๙๕๕ ราย แบ่งเป็น ในโรงพยาบาล จำนวน ๘๒๑ ราย Community Isolation (CI) จำนวน ๑,๓๗๔ ราย และ Home Isolation (HI) จำนวน ๗,๗๕๒ ราย และ OP-SI จำนวน ๑๒,๙๙๘ ราย แยกตามกลุ่มอาการสีเขียว จำนวน ๒๒,๗๖๓ ราย สีเหลือง จำนวน ๑๓๓ ราย และสีแดง จำนวน ๔๙ ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ยอดสะสมผู้เสียชีวิต จำนวน ๗๒ ราย

สถานการณ์เดียวในการดูแลผู้ติดเชื้อเฉพาะผู้ที่มีผลตรวจ PCR ทุกกลุ่มอาการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. - ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๕ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยเดียวในการดูแลผู้ติดเชื้อที่ใส่ท่อช่วยหายใจ (ETT) มีจำนวน ๔๙ ราย จากจำนวนเตียงทั้งหมด ๑๑๒ เตียง เตียงว่างคิดเป็นร้อยละ ๕๖ สำหรับสัดส่วนการตรวจพบเชื้อด้วยวิธี RT-PCR และ ATK จังหวัดเชียงใหม่ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ การตรวจด้วยวิธี RT-PCR มีแนวโน้มลดลง อัตราการพบเชื้อ ร้อยละ ๔๒.๒๗ และการตรวจด้วยวิธี ATK มีแนวโน้มลดลง อัตราการพบเชื้อ ร้อยละ ๕๐.๐๖ จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำแนกตามอำเภอในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ๕ อันดับสูงสุด ได้แก่ เมืองเชียงใหม่ หางดง แม่ริม สารภี และสันทราย ตามลำดับ เมื่อจำแนกตามปัจจัยเสี่ยงพบว่าส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อภายในครอบครัว ร้อยละ ๒๘.๖ รองลงมาเป็น การสัมผัสในชุมชน ร้อยละ ๑๔.๘ โดยทุกกลุ่มอายุมีปัจจัยเสี่ยงเท่ากัน ทั้งนี้ขอให้ผู้ปฏิบัติงานในการป้องกันและควบคุมโรคฯ ดำเนินการติดตามผู้ติดเชื้อให้เข้าสู่ระบบการรักษาโดยเร็ว เพื่อลดการแพร่ระบาดในครอบครัวและชุมชน

ที่ประชุม : รับทราบ

##### ๒) การติดตามการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่

นายทวีศักดิ์ เทียมตระกูล สาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่ : รายงานสถานการณ์การรักษาผู้ติดเชื้อฯ ในระบบการรักษาแบบ OP-SI ที่ขึ้นทะเบียน รพ.สต. ของอำเภอเมืองเชียงใหม่ มีจำนวน ๔๒๘ ราย มีการจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) จำนวน ๑๖๒ ราย ยาฟ้าทะลายโจร จำนวน ๑๘๘ ราย ให้อาตามาก่อน จำนวน ๖๖ ราย และไม่มีอาการ จำนวน ๑๒ ราย ในส่วนปัญหาในการดำเนินงานพบประเด็นสถานการณ์ในการออกใบรับรองแพทย์ที่มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนกัน ในเบื้องต้นได้ประสานแก้ไขปัญหาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว สำหรับการดำเนินงานฉีดวัคซีน ได้มีการรณรงค์ฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามแผนที่ได้กำหนดไว้

นางสาวโสภพร เล็กไม่น้อย (แทน) สาธารณสุขอำเภอหางดง : รายงานสถานการณ์การรักษาผู้ติดเชื้อฯ ในระบบการรักษาต่างๆ ของอำเภอหางดง โดยรักษาในรูปแบบ CI จำนวน ๒๖ ราย รูปแบบ HI จำนวน ๓๒๖ ราย และรูปแบบ OP-SI สะสมจำนวน ๑,๐๔๑ ราย ในส่วนผลการดำเนินงานวัคซีนเข็มที่ ๓ มียอดสะสมจำนวน ๒๗,๗๐๕ คน ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้เปิดให้บริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหารแก้ว มีเป้าหมาย จำนวน ๖๐๐ คน



**นายสุเทพ ตาพรหม สาธารณสุขอำเภอแมริม :** รายงานสถานการณ์การรักษาผู้ติดเชื้อในระบบการรักษาแบบ OP-SI ที่ขึ้นทะเบียน รพ.สต. ของอำเภอแมริม มียอดสะสมจำนวน ๑,๐๙๘ ราย ขณะนี้อยู่ระหว่างรักษา ๙๙๖ ราย ในส่วนของการดำเนินงานฉีดวัคซีน ยังคงค้างการฉีดร้อยละ ๓๘ ทั้งนี้ได้มีการเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน

**นายสมิต คมพันธุ์พงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสาร์ภี :** รายงานสถานการณ์การรักษาผู้ติดเชื้อฯ ของอำเภอสาร์ภี ดังนี้ รักษาในรูปแบบ CI จำนวน ๙๗ ราย รูปแบบ HI จำนวน ๖๕๑ ราย และรูปแบบ OP-SI จำนวน ๑,๒๑๙ ราย ในส่วนการดำเนินงานจะคงศักยภาพ CI ระดับตำบลไว้ และปรับเปลี่ยนศักยภาพของโรงพยาบาลสาร์ภีบรรเทาให้เป็น IPD สำหรับรองรับผู้ป่วยฯ ที่มีความรุนแรงของอาการไม่เกินระดับ ๒.๑ ทั้งนี้ภาพรวมการดำเนินงานได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเป็นอย่างดี ไม่พบประเด็นปัญหาเพิ่มเติม

**นางทิพย์วัลย์ อุন্নันนาศ สาธารณสุขอำเภอสันทราย :** รายงานสถานการณ์การรักษาผู้ติดเชื้อฯ ของอำเภอสันทราย ดังนี้ รักษาในรูปแบบ HI จำนวน ๓๗๑ ราย สะสมจำนวน ๗,๑๑๖ ราย และรูปแบบ OP-SI จำนวน ๒๔๖ ราย สะสมจำนวน ๑๑,๐๒๗ ราย ในส่วนผลการดำเนินงานวัคซีนเข็มที่ ๓ มีเป้าหมาย จำนวน ๖๖,๕๗๖ คน ฉีดได้จำนวน ๔๕,๒๘๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘ สำหรับภาพรวมการดำเนินงานด้านต่างๆ ได้รับความร่วมมือจากภาคทุกภาคส่วน ทั้งนี้ได้มีการประชุมศปก.ระดับอำเภออย่างสม่ำเสมอ

**ประธาน :** ให้หน่วยบริการฉีดวัคซีนทุกแห่ง จัดทำแผนฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๕

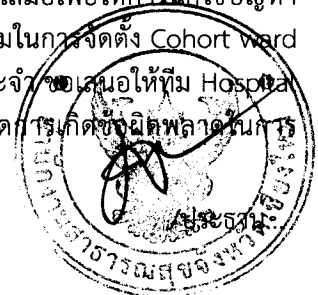
**ที่ประชุม :** รับทราบ

**๓) การบริหารจัดการเตียงรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในหน่วยบริการของจังหวัด**

### เชียงใหม่

**นายวรเชษฐ เตชะรัก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ (รพศ.) :** รายงานประเด็นปัญหาในการบริหารจัดการเตียงรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่ พบว่าจำนวนผู้ป่วยโควิดสี่เขียวที่มีโรคร่วมอื่นๆ ถูกส่งต่อไปรักษายังโรงพยาบาลแม่ข่ายมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ทำให้มีอัตราการครองเตียงโดยผู้ป่วยกลุ่มนี้เป็นส่วนใหญ่ จึงอาจทำให้จำนวนเตียงสำหรับรองรับผู้ป่วยเคสสีแดงและสีส้มมีจำนวนลดลง ทั้งนี้ได้มีการประชุมหารือที่ทีม Hospital เพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าว จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งที่มีผู้ป่วยความรุนแรงระดับ ๒.๑ ลงไป และมีโรคร่วมอื่นๆ ที่ไม่มีความซับซ้อนให้รักษาภายในโรงพยาบาลระดับอำเภอก่อนเป็นลำดับแรก หากเกินศักยภาพให้ส่งต่อไปโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า นอกจากนี้ได้มีการหารือในเรื่องของการจัดตั้ง Cohort ward สำหรับการดูแลผู้ป่วยโควิดในโรงพยาบาลแม่ข่ายขึ้น เพื่อที่จะสามารถรองรับผู้ป่วยได้มากขึ้น

**นายวรวุฒิ โฆวิชกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย :** ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าได้มีการสำรวจเตียงรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคโควิดระดับ ๑ และ ๒.๑ ในโรงพยาบาลชุมชนจากการสำรวจพบว่าระดับ ๑ มีจำนวน ๑๒๑ เตียง และระดับ ๒.๑ มีจำนวน ๕๖ เตียง ได้มอบหมายให้รองแพทย์โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งเป็นผู้บริหารจัดการเตียง และให้มีการประชุมร่วมกันอย่างสม่ำเสมอเพื่อหาแนวทางที่เหมาะสมตามสถานการณ์ ทั้งนี้โรงพยาบาลสันทรายได้มีการเตรียมความพร้อมในการจัดตั้ง Cohort ward จำนวน ๓๐-๔๐ เตียง โดยได้มีการประสานกับโรงพยาบาลนครพิงค์อยู่เป็นประจำ ขอเสนอให้ทีม Hospital ร่วมกันจัดทำแนวทางปฏิบัติในการจัดการห้องผ่าตัด ห้องคลอด ฯลฯ เพื่อลดการเกิดข้อผิดพลาดในการดำเนินงาน และให้การปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งจังหวัด



**ประธาน :** ให้ทีม Hospital ประชุมหารือเรื่องระบบการดูแลรักษา, การบริหารจัดการห้องผ่าตัด, การคลอดและการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วยโรคโควิดฯ เพื่อจัดทำแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม โดยให้มีการประชุมฯ อย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกวัน

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**๔) ผลการดำเนินงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มที่ ๓ จังหวัดเชียงใหม่**

**นายภาควง ธิวรงค์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ :** รายงานผลการดำเนินงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มที่ ๓ ของจังหวัดเชียงใหม่ มีเป้าหมายจำนวน ๘๓๐,๘๙๓ คน ฉีดได้จำนวน ๕๘๘,๙๖๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๘๘ ในส่วนผลการดำเนินงานการฉีดเข็มที่ ๓ ในกลุ่ม ๖๐๘ ที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ขอให้ทุกอำเภอร่วมกันรณรงค์ให้ประชาชนเข้ารับวัคซีนเข็มที่ ๓ โดยเร็วเพื่อลดผลกระทบจากโอไมครอน ลดการติดเชื้อและลดการเสียชีวิต สำหรับประเด็นปัญหาข้อมูลที่ไม่เป็นปัจจุบัน ในขณะนี้นางข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข จะดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยจะมีการปรับปรุงข้อมูลกลุ่มเป้าหมายให้แล้วเสร็จในทุกเช้าวันจันทร์

**๓.๒ ติดตามการดำเนินงานตามข้อสั่งการจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕**

**นายพนพล เทพประสาร กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข :** ได้ทบทวน/ติดตามข้อสั่งการจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ข้อสั่งการ คือ แจ้งให้โรงพยาบาลที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ COVID-19 ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนที่ได้นำเสนอในการประชุมฯ ยกเว้นรายการที่มีวงเงินเกินที่ได้รับมอบอำนาจ สำหรับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ให้โรงพยาบาลที่ได้รับการจัดสรรรายการครุภัณฑ์ประเภทเดียวกัน จัดทำคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ร่วมกัน โดยเปิดโอกาสให้ผู้ขายสามารถเข้ามายื่นแข่งขันเสนอราคาได้

จากข้อสั่งการข้างต้นหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องได้ดำเนินการตามข้อสั่งการข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

**ที่ประชุม :** รับทราบ

**๓.๓ การจัดส่งรายงานการประชุมของหน่วยงานระดับอำเภอ**

**นายพนพล เทพประสาร กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข :** สรุปการจัดส่งรายงานการประชุมเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ของหน่วยงานระดับอำเภอ (กบ.รพ./คพสอ. – คปสอ./สสอ.) มีรายละเอียดดังนี้

๑) การประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล (กทบ.) ส่งรายงานการประชุม จำนวน ๒๒ แห่ง ขาดส่ง/ส่งไม่ทันกำหนดเวลา จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สะเมิง และรพ.หางดง

๒) การประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ส่งรายงานการประชุมจำนวน ๑๔ แห่ง ขาดส่ง/ส่งไม่ทันกำหนดเวลา จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ คปสอ.สันทราย คปสอ.ฮอด คปสอ.เวียงแหง คปสอ.เมืองเชียงใหม่ คปสอ.สันป่าตอง คปสอ.แม่ริม และคปสอ.พร้าว สำหรับคปสอ.สันกำแพง คปสอ.ดอยเต่า คปสอ.อมก๋อย และคปสอ.สารภี แจ้งว่าไม่มีการประชุม

๓) การประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ./รพ.สต.) ส่งรายงานการประชุมครบ จำนวน ๒๕ แห่ง

๔) การประชุมประจำเดือนของกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ส่งรายงานการประชุมจำนวน ๗ กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มกฎหมาย /กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ /กลุ่มงานบริหารทั่วไป /กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ /กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข /กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก และกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด สำหรับกลุ่มงานอื่นๆ แจ้งว่าไม่มีการประชุม



ในการประชุมทุกหน่วยงานมีการติดตามนโยบายจากการประชุมทวิภาคี. การบริหารการเงิน การคลัง การพัฒนาระบบบริการ โรคไข้เลือดออก/COVID-19 และปัญหาสำคัญในพื้นที่ ทั้งนี้หน่วยงานใด รายชื่อตกหล่นจากการจัดส่งรายงานข้างต้น ให้แจ้งไปยังกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขดำเนินการ ปรับปรุงข้อมูลดังกล่าว

#### ที่ประชุม : รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

##### ๔.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

##### ๔.๑.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นพ.วรัญญู จันทประสาทร)

แจ้งเรื่องการปรับเขตอัตรการส่งต่อผู้ป่วยของจังหวัดเชียงใหม่ จากการประชุม คณะกรรมการส่งต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ประชุมมีข้อตกลงการแบ่งโซนการส่งต่อผู้ป่วย รายละเอียดดังนี้

โซนที่ ๑ แม่ข่ายรพ.ฝาง ลูกข่าย ประกอบด้วย รพ.แม่เฒ่า และรพ.ไชยปราการ

โซนที่ ๒ แม่ข่ายรพ.สันทราย ลูกข่าย ประกอบด้วย รพ.เชียงดาว, รพ.พร้าว, รพ.เวียงแหง, รพ.แม่แตง, รพ.แม่ออน, รพ.สันกำแพง, รพ.ดอยสะเก็ด, รพ.สะเมิง และรพ.วัดจันทร์ฯ บางส่วนขอส่งต่อไปยัง รพ.ปาย สำหรับประเด็นปัญหาของรพ.แม่เฒ่า คือ คัลยแพทย์ แพทย์ออร์โธปิดิกส์ วิสัญญีแพทย์ไม่เพียงพอ โดยในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ แพทย์ออร์โธปิดิกส์ และวิสัญญีแพทย์ จะเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๖,๒๕๖๗,๒๕๖๘ ในส่วนคัลยแพทย์ จะเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๗ ทั้งนี้รพ.เชียงดาวจะช่วยรับผู้ป่วยอายุรกรรม สูติกรรม และผู้ป่วยเด็ก จากรพ.เวียงแหง และรพ.พร้าวบางส่วน

โซนที่ ๓ แม่ข่ายรพ.สันป่าตอง ลูกข่าย ประกอบด้วย รพ.หางดง, รพ.สารภี บางส่วน ขอส่งต่อไปยังรพ.ลำพูน, รพ.แม่วาง, รพ.ดอยหล่อ บางส่วนขอส่งต่อไปยังรพ.จอมทอง นอกจากนี้รพ.สันป่าตอง จะรับผู้ป่วยคัลยกรรม ออร์โธปิดิกส์ ที่ไม่วิกฤติ ระดับ ๓,๔,๕ จากรพ.สันทราย

โซนที่ ๔ แม่ข่ายรพ.จอมทอง ลูกข่าย ประกอบด้วย รพ.ฮอด, รพ.ดอยเต่า, รพ.อมก๋อย, รพ.เทพรัตนฯ และรพ.ดอยหล่อบางส่วน นอกจากนี้รพ.จอมทองจะยังรับผู้ป่วย จากอ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน และอ.เวียงหนองล่อง , อ.บ้านโฮ้ง จ.ลำพูน

โซนที่ ๕ รพ.นครพิงค์ รับผิดชอบ.เมืองเชียงใหม่ และอ.แมริม

ประธาน : กรณีอำเภอที่จะมีการส่งต่อไปนอกเขตโซนบริการ หรือบางส่วนส่งไปยังเขต รอยต่อต่างจังหวัด ให้มีการกำหนดเขตภายในอำเภอชัดเจน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

#### ที่ประชุม : รับทราบ

##### ๔.๑.๒ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นพ.ทวิช แก้วประเสริฐ)

-ไม่มี-

##### ๔.๑.๓ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นายทอง พันทอง)

-ไม่มี-

##### ๔.๑.๔ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นางพัชราภาญจน์ คงทวีพันธ์)

แจ้งเรื่องการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามพระราชบัญญัติประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด มุ่งเน้นการดูแล ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ด้วยกลไกทางสาธารณสุขแทนการดำเนินคดี ทางอาญา แก้ไขปัญหาตามสภาพปัญหาที่แท้จริงของการเสพติด โดยถือว่า “ผู้เสพ ผู้ติด คือ ผู้ป่วย” เน้นการ แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ พฤติกรรม และสังคม ควบคู่ไปกับการบำบัดรักษา



นโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เน้นย้ำประเด็นสำคัญ ได้แก่ ๑) ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ ๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แนวทางของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด ๓) พัฒนาศักยภาพระบบสุขภาพปฐมภูมิ รพสต. และอสม. ให้สามารถจัดตั้งศูนย์คัดกรองระดับตำบล ๔) พัฒนาการส่งต่อผู้ป่วยและการเปิดหอผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติด ๕) จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในรพช.ทุกแห่ง ๖) สนับสนุนด้านวิชาการและเข้าร่วมการดำเนินงานของ CBTx สำหรับการ จัดตั้งและการดำเนินงานศูนย์คัดกรอง ตามประมวลกฎหมายยาเสพติดกำหนดให้ กระทรวงสาธารณสุข ประกาศกำหนดสถานที่ ที่เป็นศูนย์คัดกรอง โดยประกาศให้สถานพยาบาลระดับตำบล โรงพยาบาลชุมชน เป็นศูนย์คัดกรองการใช้ยาเสพติด โดยกำหนดให้ดำเนินการขอขึ้นทะเบียนเป็นศูนย์คัดกรองการใช้ยาเสพติด ที่ ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข (คอ.ปส.สธ.) บทบาทหน้าที่ ประกอบด้วย ๑) ตรวจสอบสารเสพติดในร่างกาย ๒) คัดกรองและประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด ภาวะความเสี่ยงทาง สุขภาพกายหรือสุขภาพจิต ๓) พิจารณาส่งต่อผู้เข้ารับการบำบัดรักษาไปยังสถานพยาบาล ยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ๔) จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการคัดกรองและข้อมูลอื่นของผู้รับ การคัดกรอง สำหรับการดำเนินงานในเบื้องต้นได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องรับทราบเรียบร้อยแล้ว

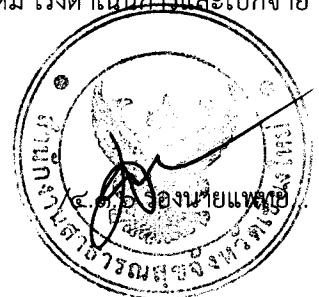
#### ที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๑.๕ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นายภาคภูมิ ธาวงค์)

รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานงบลงทุนสิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ งานก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก - อุบัติเหตุ โรงพยาบาลฮอด อยู่ระหว่างบริหารสัญญา งวดที่ ๓ กำหนดส่งมอบงาน ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ และงวด ที่ ๔ มีกำหนดส่งมอบงานในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ นอกจากนี้รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานงบลงทุน สิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่ ๑) ระบบบำบัด น้ำเสีย โรงพยาบาลดอยเต่า อยู่ระหว่างบริหารสัญญา งวดที่ ๑ ๒) อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ ขณะนี้ลงนามในสัญญาจ้างเรียบร้อยแล้ว ขอให้ผู้บริหารโรงพยาบาลฮอดและดอยเต่า กำกับติดตาม การบริหารสัญญาอย่างใกล้ชิด สำหรับงบลงทุนครุภัณฑ์ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๕ รายการ ส่วนใหญ่ลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว ขอให้หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรฯ เร่งเบิกจ่ายให้ แล้วเสร็จ ในส่วนผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ พรก.เงินกู้ COVID-19 การดำเนินงานเป็นไปตามกำหนดระยะเวลา

รายงานข้อมูลสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๕ ไตรมาสที่ ๒ งบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๘๔.๓๐ งบลงทุนเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑.๘๙ ในภาพรวมการเบิกจ่ายคิดเป็น ร้อยละ ๔๓.๗๙ โดยเป้าหมายการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๒ กระทรวงการคลังกำหนดไว้ที่ร้อยละ ๕๑ เนื่องจากส่วนกลางได้เร่งรัดให้เบิกจ่ายงบประมาณค่าตอบแทนการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 จึงขอให้หน่วย บริการฉีดวัคซีนฯ เร่งดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จโดยเร็ว การตรวจสอบผลการเบิกงบประมาณที่จังหวัด จัดสรรตามนโยบาย เช่น งบแก้ไขปัญหาหนองพายุ การดำเนินงานโครงการหลวงฯ พบว่ามีการเบิกจ่าย น้อยมาก จึงขอให้หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจาก สสจ.เชียงใหม่ เร่งดำเนินการและเบิกจ่าย โดยเร็ว

#### ที่ประชุม : รับทราบ





๔.๑.๖ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นางนฤมล ชันดีกุล)

แจ้งเรื่องปัญหาผลิตภัณฑ์น้ำสมุนไพรลักลอบใส่สารสเตียรอยด์ ที่มีการกล่าวอ้างสรรพคุณบำรุงร่างกาย และรักษาโรคต่างๆ พบมีการแพร่ระบาดในหลายพื้นที่ และจำหน่ายผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์เป็นจำนวนมาก ทั้งนี้ได้มีการประสานไปยังหน่วยงานระดับอำเภอให้แจ้งเตือนประชาชนให้ระมัดระวังในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพร พร้อมทั้งแจ้งผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้ยาสมุนไพรที่ผสมสารสเตียรอยด์ และได้มีการสร้างเครือข่ายเพื่อช่วยดำเนินงานในด้านต่างๆ จึงขอให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว นอกจากนี้แจ้งว่าได้รับจัดสรรฟ้าทะลายโจร จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๐,๐๐๐ ชุด ขณะนี้คงคลัง จำนวน ๗,๘๐๐ ชุด สามารถติดต่อขอรับได้ที่กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.เชียงใหม่

**ที่ประชุม : รับทราบ**

๔.๒ เรื่องจากผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

-ไม่มี-

๔.๓ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์

-ไม่มี-

๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

-ไม่มี-

๔.๕ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

**นายอำพร เอี่ยมศรี ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนฯ :** แจ้งเรื่องการส่งแพทย์ฝึกหัดออกฝึก ณ โรงพยาบาลชุมชน จากการหารือมีข้อสรุปว่าจะส่งแพทย์ฝึกหัดออกฝึกที่โรงพยาบาลชุมชนช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ โดยในช่วง ๒ เดือนแรก จะเป็นการฝึกที่โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

**ที่ประชุม : รับทราบ**

๔.๖ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

**นายทวีศักดิ์ เทียมตระกูล ประธานชมรมสาธารณสุขอำเภอ :** แจ้งเรื่องการประเมินคัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมผลการประเมินฯ เพื่อส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

**ที่ประชุม : รับทราบ**

๔.๗ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๔.๗.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

**นายภาคภูมิ ธาวงค์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ :** แจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่องข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ จังหวัดเชียงใหม่ ของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ จากการนำเสนอข้อมูลของจังหวัดเชียงใหม่ พบว่าผลการดำเนินงานส่วนใหญ่มีความก้าวหน้าตามลำดับ อาทิเช่น เด็กเตี้ย รวมถึงหลายๆ ประเด็นที่มีการวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ โดยคณะตรวจฯ มีข้อเสนอแนะ ตามประเด็นดังนี้ ๑) ประเด็นกัญชาทางการแพทย์ การใช้กัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative Care การตั้งเป้าหมายการใช้กัญชาในผู้ป่วยกลุ่มนี้ ไม่ควรยึดเป้าหมายของส่วนกลางที่กำหนดไว้ร้อยละ ๕ แต่ให้จังหวัดพิจารณากำหนดนโยบายให้มีความเหมาะสมในพื้นที่ เช่น ให้ผู้ป่วย Palliative Care ทุกคนได้รับคำแนะนำเรื่องการใช้กัญชาจากคลินิกกัญชาทางการแพทย์ฯ เป้าหมายการใช้กัญชาในกลุ่มผู้ป่วย Palliative Care ให้กำหนดให้เหมาะสม (๒) ในเรื่องยาตัวช่วย



วิเคราะห์ข้อมูลได้ดี ทำให้เห็นถึงปัญหา ในกรณีการคัดกรองเข็มเคร้าและฆ่าตัวตาย ไม่สามารถดักจับกลุ่มที่ฆ่าตัวตายสำเร็จได้มากนัก ผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ส่วนใหญ่ไม่เคยถูกคัดกรองฯ ดังนั้นจึงขอให้เพิ่มระบบการดักจับ โดยใช้ Pillar ๒ และ Pillar ๓ ระบบป้องกันและบำบัดเพิ่มมากขึ้น สำหรับ Pillar ๔ ระบบบริหารจัดการและการบูรณาการให้พัฒนารูปแบบกลไกการจัดการแบบบูรณาการในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ให้ดำเนินการผลักดันประเด็นการแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย เพื่อให้เกิดการเฝ้าระวังและติดตามจากทุกภาคส่วนผ่านกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ๓) ประเด็น วัณโรค (TB) ผลการดำเนินงานยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ ถึงแม้จะมีการปรับเปลี่ยนมาตรการ จึงขอให้จังหวัดมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบหลัก จำนวน ๒ ด้าน ประกอบด้วย ด้านการค้นหา : มอบหมายให้นายแพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน (ว.) ด้านการรักษา : มอบหมายให้รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ๔) การฉีดวัคซีน COVID-19 ประเด็นที่ต้องเร่งรัดคือการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นแก่ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ ซึ่งเป็นกลุ่มที่ป่วยแล้วมีโอกาสเสียชีวิตสูง ดังนั้นต้องมีมาตรการที่จะทำให้ประชาชนตระหนัก โดยให้ทุกหน่วยงานเข้ามาช่วยกระทรวงสาธารณสุข เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือบุคคลต้นแบบที่ฉีดวัคซีนแล้วช่วย ประชาสัมพันธ์ และเชิญชวน ๕) ประเด็น Service Plan ให้ประธาน Service Plan แต่ละสาขาประชุมหารือร่วมกัน ทบทวนการขับเคลื่อนงานที่ผ่านมา โดยจะมอบหมาย นพ.สำเร็จ สีแก้ว รองผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๑ นัดหมายประชุมทีม Service Plan ล้านนา ๑ หารือร่วมกัน ๖) ประเด็น การเงินการคลังจากการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ จาก ๕ จังหวัดที่ผ่านมา สถานการณ์การเงินการคลังยังไม่ถึงจังหวัดใดติดระดับ ๗ โดยพบว่าการระบาดของโรค COVID-19 เป็นผลต่อหน่วยบริการ คือ มีรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยมากขึ้น แต่เมื่อมีการปรับให้ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น อาจทำให้เงินที่เคยได้รับการรักษาผู้ป่วยในกลุ่มนี้ลดลงตามเงื่อนไขที่เปลี่ยนไป ๗) ประเด็น พัฒนาการเด็ก สุขภาพเด็กเตี้ย และสุขภาพวิถีใหม่ ขอให้มีการขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาการเด็กและสุขภาพเด็กเตี้ยร่วมกับผู้เกี่ยวข้องในจังหวัด ๘) ประเด็น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ขอให้จังหวัดวางแผนและเตรียมการกรณีการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่ อบจ. ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

**ประธาน :** ให้ทุกหน่วยงานนำข้อสั่งการและข้อเสนอแนะไปปฏิบัติ และให้กลุ่มงานที่รับผิดชอบทั้ง ๘ ประเด็น นำเสนอความก้าวหน้าในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งถัดไป

**ที่ประชุม :** รับทราบ

๔.๗.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

**นางจามจุรี เลิศจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ :** นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (SERVICE PLAN) จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีการประชุมคณะกรรมการ Service Plan ๒ ครั้ง เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ และวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ในการประชุมได้มีการปรับสาขา Service Plan ตามกรอบของกระทรวงสาธารณสุข จาก ๒๓ สาขาเป็น ๑๙ สาขา โดยเพิ่มสาขา IMC และได้จัด Cluster ของ Service Plan เป็น ๑๐ กลุ่ม เพื่อให้บูรณาการพัฒนาระบบบริการร่วมกัน เพิ่มประสิทธิภาพ ครอบคลุม เข้าถึงบริการได้ง่าย ดังนี้ กลุ่ม ๑ ประกอบด้วย ศัลยกรรม/อุบัติเหตุและฉุกเฉิน/ออร์โธปิดิกส์/รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ กลุ่ม ๒ ประกอบด้วย อายุรกรรม/โรคไม่ติดต่อ/Stroke/โรคหัวใจ/TB/ COPD/ไต/จักษุ กลุ่ม ประกอบด้วย ๓ สูติกรรม/กุมารเวชกรรม/ทารกแรกเกิด กลุ่ม ๔ สุขภาพจิตและจิตเวช/ยาและสารเสพติด กลุ่ม ๕ ประกอบด้วย กัญชา/แพทย์แผนไทย กลุ่ม ๖ สุขภาพช่องปาก กลุ่ม ๗ RDU-AMR กลุ่ม ๘ ระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ กลุ่ม ๙ โรคมะเร็ง กลุ่ม ๑๐ IMC & Palliative Care ทั้งนี้ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ Service Plan จังหวัดเชียงใหม่ ๑๙ สาขา เรียบร้อยแล้ว



สำหรับการพัฒนาระบบส่งต่อในพื้นที่ทุรกันดาร อำเภออมก๋อยและกัลยาณิวัฒนา ได้ส่งแผนพัฒนาระบบส่งต่อฯ ให้สสจ.เชียงใหม่ตรวจสอบแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงเพิ่มเติม ในส่วน การอบรมพัฒนาศักยภาพพนักงานสุขภาพชุมชน จำนวน ๕๐ คน กำหนดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๘-๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ ในพื้นที่อำเภออมก๋อย โดยคปสอ.อมก๋อยเป็นผู้สนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมดังกล่าว

**ประธาน :** แผนพัฒนาระบบส่งต่อในระดับพื้นที่ จะต้องมีความปฏิบัติที่ชัดเจน ครอบคลุมทุกด้าน และมีประสิทธิภาพ สามารถดำเนินการได้ทันทีเมื่อมีการเผชิญเหตุ

**ที่ประชุม :** รับทราบ

๔.๗.๓ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

**นายสาคร ไชยอำมาตย์ หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ :** แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จำนวน เรื่อง ดังนี้

๑) App Smart อสม. “อสม.ทุกคน ใช้ App Smart อสม.เป็นเครื่องมือดูแลประชาชน ตามนโยบาย ๓ หมอ” ข้อมูลจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ พบว่า อสม. เชียงใหม่ จำนวน ๓๕,๑๙๖ คน มีการดาวน์โหลดและใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. จำนวน ๘,๖๙๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๗๒ โดยอำเภอที่มีการใช้มากที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ สะเมิง, กัลยาณิวัฒนา, แม่อน, แม่วาง และสันกำแพง ตามลำดับ ในส่วนค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของ อสม. พบปัญหาอำเภอเบิก ค่าป่วยการไม่ครบตามโควตา และมีอสม.ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการไม่ครบตามโควตาที่ได้รับจัดสรร นอกจากนี้ ยังมีอสม.ที่มีสถานะรอรับค่าป่วยการจำนวนมากในทุกอำเภอ จึงขอให้ทุกอำเภอดำเนินการ ดังนี้

- ๑) ปรับสถานะอสม.ที่รอรับค่าป่วยการให้เป็น อสม.ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการให้ครบตามโควตา ภายในรอบเบิก ผลงานเดือนเมษายน ๒๕๖๕ หลังจากนั้น จังหวัดจะเป็นผู้ปรับเกลี่ยโควตาให้แก่แต่ละอำเภอตามความจำเป็น
- ๒) อสม.ที่มีการระงับเบิกค่าป่วยการตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป ให้พิจารณาเปลี่ยนสถานะจาก “อสม.บัญชี ๑ มีสิทธิรับค่าป่วยการ” เป็น “อสม.บัญชี ๒ ไม่รับค่าป่วยการ” หรือสิ้นสุดสภาพ โดยให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วย อสม.พ.ศ. ๒๕๕๔ สำหรับสวัสดิการและการช่วยเหลือเยียวยา อสม.ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่ จะมีกองทุนต่างๆ ที่ให้การช่วยเหลือ โดยกรมการส่วนกลางจะเป็นผู้พิจารณา

๒) การพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) จ.เชียงใหม่ การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU จังหวัดเชียงใหม่ เป้าหมายภายในปี ๒๕๗๒ จะต้องมีการขึ้นทะเบียน จำนวน ๑๕๗ ทีม โดยมีการขึ้นทะเบียนแล้ว จำนวน ๗๗ ทีม ดูแลประชากรครอบคลุม ร้อยละ ๔๗.๙๘ มีแผนการเปิดดำเนินการปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๕ ทีม ดูแลประชากรครอบคลุม ร้อยละ ๖๖.๑๙ อำเภอที่ ดำเนินการได้ ๑๐๐% มีจำนวน ๖ อำเภอ ได้แก่ สारภี,กัลยาณิวัฒนา, แม่วาง, แม่ริม, สะเมิง และเมือง เชียงใหม่ สำหรับอำเภอที่ยังไม่มีการเปิดดำเนินการ จำนวน ๒ อำเภอ ได้แก่ อมก๋อยและดอยเต่า PCU/NPCU ในปี ๒๕๖๕ จะมีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ประกอบด้วย

- ๑) งบสนับสนุนจาก สป. จัดสรรให้ทีมที่ผ่านการขึ้นทะเบียนฯ ทีมละ ๑๙,๐๐๐ บาท มีอำเภอที่ค้างส่งแผนฯ เพื่อรับการสนับสนุนงบประมาณฯ จำนวน ๔ ทีม ได้แก่ รพ.เชียงดาว ๑ ทีม และรพ.นครพิงค์ ๓ ทีม โดยงบประมาณสามารถเบิกจ่ายได้ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงขอเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ได้ ร้อยละ ๕๐ ภายในไตรมาส ๒
- ๒) งบสนับสนุนจาก สปสช. จัดสรรให้ทีมที่สมัครรับงบประมาณ จำนวน ๓๕ ทีม โดยโอนตามผลงานตัวชี้วัดไปที่ รพ.แม่ข่าย หลักเกณฑ์การใช้จ่ายได้ตามระเบียบเงินบำรุง สำหรับการ พัฒนา แพทย์เพื่อปฏิบัติงานใน PCU/NPCU มีหลักสูตร Basic course ระดับเขต โดยจังหวัดเชียงใหม่มีแพทย์สมัคร อบรม จำนวน ๑๗ คน ดำเนินการโดยสสจ.ลำพูน จัดขึ้นในระหว่างเดือน กรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๕



๓) การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) ให้อำเภอละ ๖๐,๐๐๐ บาท มีอำเภอที่ยังไม่ได้ดำเนินการเบิกจ่าย จำนวน ๑๓ อำเภอ ขอให้ดำเนินการวางฎีกาเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ หากต้องการขยายให้ทำหนังสือขอขยายเวลาและเร่งรัดดำเนินการวางฎีกาให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ นอกจากนี้มีงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากงบ สป. ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท ขอให้อำเภอที่ยังไม่ได้เบิกจ่าย เร่งรัดดำเนินการตามกิจกรรมและเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเงื่อนไขการใช้จ่ายงบประมาณ ทั้งนี้แผนการสนับสนุนและขับเคลื่อนงาน พชอ.ของจังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๕ มีการประชุมคณะกรรมการ พชจ.เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสภาอบจ.ชม. ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ และมีที่นำเสนอผลงาน พชอ.และปฐมภูมิ ๒๕ อำเภอ จัดขึ้นในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องเอ็มเพรสแกรนด์ฮอลล์ศูนย์ประชุมนานาชาติดิเอ็มเพรส และจะมีการเยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในพื้นที่ เพื่อเรียนรู้และพัฒนาการทำงาน พชอ. จังหวัดเชียงใหม่ร่วมกัน

๔) การดำเนินงาน รพ.สต. ดีดดาว ปี ๒๕๖๕ รอประเมิน จำนวน ๒๓๘ แห่ง โดยเป็นการ RE -accredit จำนวน ๑๙๑ แห่ง ประเมินใหม่ ๔๗ แห่ง เงื่อนไขรพ.สต.จะประเมินตนเอง และทีมอำเภอเป็นผู้ประเมินผ่านระบบ <http://gishealth.moph.go.th/pcu/> ให้แล้วเสร็จภายใน มีนาคม ๒๕๖๕

**ที่ประชุม : รับทราบ**

๔.๗.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

**ร.ต.ท.หญิงพรพิมล การญาณ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้**

๑) การดำเนินงานภายใต้บริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งบบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยฯ ให้ความสำคัญและเน้นคุณภาพบริการ จึงเกิดการบูรณาการการเงินของ NCD และ QOF การจัดสรรจะเป็น Global Budget ระดับเขต สำหรับหลักเกณฑ์การจ่ายและผลงานตัวชี้วัด เป็นการจ่ายตามตัวชี้วัดของส่วนกลาง ๕ ตัว ประกอบด้วย ๑) อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรอง HbA๑C ของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนและสิทธิ ๒) อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนและสิทธิ ๓) อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ในผู้ป่วยเบาหวาน ของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนและสิทธิ ๔) อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนและสิทธิ ๕) อัตราผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง จะเริ่มนับผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยจะตัดข้อมูล ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๒) การดำเนินงานตามแผนการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ใช้ชื่อการรณรงค์ว่า “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ” ซึ่งศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน (ศปถ.) ได้กำหนดค่าเป้าหมายระดับพื้นที่ของจังหวัดเชียงใหม่ คือ จำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุ/จำนวนผู้บาดเจ็บ (Admit)/ จำนวนผู้เสียชีวิตของจังหวัด ลดลงไม่น้อยกว่า ๕% เมื่อเทียบกับสถิติในช่วงเทศกาลสงกรานต์ เฉลี่ย ๓ ปีย้อนหลัง = ๑๐๗ ครั้ง/๑๐ คน/๑๐๗ คน , ด้านการเตรียมความพร้อมในเทศกาลสงกรานต์ ขอให้โรงพยาบาลเตรียมความพร้อมของเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ บุคลากร และรถพยาบาล ทั้งนี้เพื่อให้ระบบการรายงาน การประสานข้อมูล และช่องทางการติดต่อประสานงาน ระหว่างศูนย์ของ สสจ.เชียงใหม่กับโรงพยาบาล เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ได้มีการประชุมเตรียมความพร้อมให้แก่ทีมการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ , การส่งตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด สามารถส่งได้ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่เว้นวันหยุดราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ซึ่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ ได้ยกเว้นค่าตรวจ Lab ๘๐๐ บาท และขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งยกเว้นค่าเจาะและนำส่งเลือด ๒๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอเน้นย้ำความครบถ้วนของเอกสารในการส่งตรวจ (หนังสือนำส่งจากรพ.,ใบนำส่งของตรวจ,ใบนำส่งของศูนย์วิทย์ฯ) , ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ขอให้เตรียมความพร้อมในการบูรณาการด้านชุมชน โดยเฉพาะคัดกรองผู้ขับขี่โดยอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)

**ที่ประชุม : รับทราบ**



๔.๗.๕ กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

นายเกรียงไกร ยอดเรือน หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HA ยาเสพติด) ผลการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด หน่วยงานในสังกัด สสจ.เชียงใหม่ ที่ผ่านการรับรองและยังคงสถานการณืรับรอง จำนวน ๑๖ แห่ง ไบรับรองฯ ไกล่จะหมดอายุ จำนวน ๕ แห่ง ไบรับรองฯ หมดอายุแต่ได้รับการตรวจเยี่ยมแล้ว จำนวน ๒ แห่ง ไบรับรองฯ หมดอายุ แต่ส่งแบบประเมินตนเองแล้ว จำนวน ๖ แห่ง ทั้งนี้ขอความร่วมมือหน่วยบริการ ดังนี้ ๑) ขอให้โรงพยาบาลสันกำแพง สันป่าตอง จอมทอง สารภี และดอยหล่อ จัดทำแบบประเมินตนเอง (Re-accredit) ส่งกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ก่อนหมดอายุ ๑ เดือน ๒) ขอให้โรงพยาบาลสะเมิง เวียงแหง วัดจันทร์ ฝาง ดอยสะเก็ด และนครพิงค์ เตรียมความพร้อมในการรับการตรวจเยี่ยมจากทีมผู้ประเมิน ๓) ขอให้โรงพยาบาลแม่ตื่น ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข และยื่นขอรับรองคุณภาพในปี ๒๕๖๗

๒) การดำเนินการตามพรบ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ. พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่หน่วยงานในสังกัดสสจ.เชียงใหม่ จำนวน ๙ แห่ง ถูกร้องเรียนกรณีไม่ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดประเภทหรือชื่อของสถานที่ สาธารณะ สถานที่ทำงาน และยานพาหนะให้ส่วนหนึ่งส่วนใดหรือทั้งหมดของ สถานที่และยานพาหนะเป็นเขตปลอดบุหรี่ หรือเขตสูบบุหรี่ในเขตปลอดบุหรี่ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยส่วนใหญ่ถูกร้องเรียนกรณีไม่ติดป้ายประชาสัมพันธ์เป็นเขตปลอดบุหรี่ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานในสังกัด สสจ.เชียงใหม่ดำเนินการ ดังนี้ ๑) ดำเนินการติดป้ายเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่ หรือเครื่องหมายเขตสูบบุหรี่ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๒) แจ้งแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะส่วนราชการในพื้นที่ ในการประชุมหัวหน้าส่วนประจำเดือน ๓) ดำเนินการให้ความรู้ประชาสัมพันธ์ และออกตรวจบังคับใช้กฎหมาย

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

-ไม่มี-

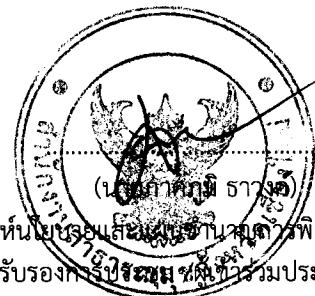
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

แจ้งนัดหมายการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด (กวป.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ เป็นต้นไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางสาววิมลนาถ ตานะเศรษฐ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม / ผู้รับรองการประชุม