

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมม่วนอกม่วนใจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

และผ่านระบบ Zoom Meeting ไปยังโรงพยาบาลทุกแห่งและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------|---|---------------|
| ๑. นายจตุชัย มณีรัตน์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายทวีช แก้วประเสริฐ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๓. นางพัชราภาญจน์ คงทวีพันธ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๔. นางนฤมล ชันดีกุล | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | |
| ๕. นายอำพร เอี่ยมศรี | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.แม่วาง) | |
| ๖. นายวรฤทธิ ไขว้ขจรกุล | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.สันทราย) | |
| ๗. นายปรีชา สิริจิตราภรณ์ | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.ดอยสะเก็ด) | |
| ๘. นายกิตติพันธ์ ฉลอม | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ผอ.รพ.ไชยปราการ) | |
| ๙. นายทวิศักดิ์ เทียมตระกูล | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (สสอ.เมืองเชียงใหม่) | |
| ๑๐. นายสัมพันธ์ ก่องเงิน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง (รพท.) | |
| ๑๑. นายศราวุธ กันสืบ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง (รพท.) | |
| ๑๒. นางอัมพร เดชพิทักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข | |
| ๑๓. นายสาคร ไชยอำมาตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ | |
| ๑๔. นายสุรสิทธิ์ เทียมทิพย์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | |
| ๑๕. นางภัทรินท์ นาคสุริยะ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๑๖. นางจามจรรย์ เลิศจันทร์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| ๑๗. นางพรทิพย์ มธุรวาทิน | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย | |
| ๑๘. นายทรงยศ คำชัย | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| ๑๙. นายพลแก้ว วัชรชัยสุรพล | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | |
| ๒๐. นายเกรียงไกร ยอดเรือน | หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| ๒๑. รตท.หญิงพรพิมล การญาณ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ | |
| ๒๒. นายสรารุช ไสภณวิษณุกุล | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย | |
| ๒๓. นางบุญยานุช กันทะวงศ์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | |
| ๒๔. นางรุ่งนภา แสนคำปัน | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| ๒๕. นายจตุภูมิ ทองบุญเรือง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบและควบคุมภายใน | |
| ๒๖. นายเฉลิม โปธานารักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เอย | |
| ๒๗. นายเอกชัย กัลยา | สาธารณสุขอำเภอแม่เอย | |
| ๒๘. นางสาวกชพร อินทวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงดาว | |
| ๒๙. นายวรวัฒน์ เดชวงศ์ยา | สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว | |
| ๓๐. นายฐิติกานต์ ณ ปัน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่แตง | |
| ๓๑. นางพัทธวรรณ ลาน้อย | สาธารณสุขอำเภอแม่แตง | |
| ๓๒. นายประจันต์ เหล่าเที่ยง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเมิง | |
| ๓๓. นายวีระวิชัย เวชกิจ | สาธารณสุขอำเภอสะเมิง | |
| ๓๔. นายนพดล บุญเฉลย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว | |
| ๓๕. นายนพดล นพมณี | สาธารณสุขอำเภอพร้าว | |



- ๓๖. นายพิสิทธิ์ฐวุฒิ อยุทธ์
- ๓๗. นายสมชาย นันทวัฒน์กรณ
- ๓๘. นายติเรก อภิภูจนานนท์
- ๓๙. นางสุชีลา ศิริลักษณ์
- ๔๐. นายณรงค์เดช พิพัฒน์ธนวนค์
- ๔๑. นายนิรันดร บุญเกิด
- ๔๒. นายบดีรินทร์ จักรแก้ว
- ๔๓. นายศราวุธ สร้อยอินดีะ
- ๔๔. นายสมิต สมพันธุ์พงศ์
- ๔๕. นายโกวิท เกสรศรี
- ๔๖. นายสมมิตร สิงห์ใจ
- ๔๗. นายวิเวก คำราพิช
- ๔๘. นายจักรชัย ติตตะบุตร
- ๔๙. นายอภิชาติ ต้นอุต
- ๕๐. นายธนิต บรรสพผล
- ๕๑. นายสุรินทร์ สุริยงค์
- ๕๒. นายวิเชียร ศิริ
- ๕๓. นายธวัชชัย แก้วอ้วน
- ๕๔. นางนลินทิพย์ ธรรมฤกษ์ฤทธิ์
- ๕๕. นายเฉลิม ไบจิว
- ๕๖. นายทวีศิลป์ ชัยชนะ
- ๕๗. นางทิพย์วัลย์ อุ่ยนันนาศ
- ๕๘. นายยอด คุณยศยิ่ง
- ๕๙. นายทงศักดิ์ หนองตุ่น
- ๖๐. นายสมเดช สายสุด
- ๖๑. นายสุเทพ ตาพรหม
- ๖๒. นายสมเกียรติ มณีผ่อง
- ๖๓. นายชวลิต สาทช้าง
- ๖๔. นายประภาส ปาลี
- ๖๕. นายธนชล วงศ์หิรัญเดชา
- ๖๖. นายนพพล เทพประสาร

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแหง
- สาธารณสุขอำเภอเวียงแหง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดจันทร์ฯ
- สาธารณสุขอำเภอถ้ำยาพัฒนา
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง
- สาธารณสุขอำเภอสันกำแพง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหางดง
- สาธารณสุขอำเภอหางดง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสารภี
- สาธารณสุขอำเภอสารภี
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน
- สาธารณสุขอำเภอแม่ออน
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูลฯ
- สาธารณสุขอำเภอแม่แจ่ม
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า
- สาธารณสุขอำเภอดอยเต่า
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอมก๋อย
- สาธารณสุขอำเภออมก๋อย
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยหล่อ
- สาธารณสุขอำเภอดอยหล่อ
- สาธารณสุขอำเภอฮอด
- สาธารณสุขอำเภอสันทราย
- สาธารณสุขอำเภอดอยสะเก็ด
- สาธารณสุขอำเภอแม่วาง
- สาธารณสุขอำเภอฝาง
- สาธารณสุขอำเภอแมริม
- สาธารณสุขอำเภอจอมทอง
- สาธารณสุขอำเภอไชยปราการ
- สาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ตื่น
- นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

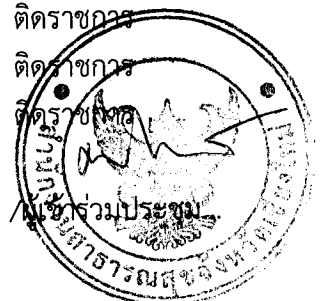
กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

- ๑. นายวีรญาณุ จำนงประสาทร
- ๒. นายทอง พันทอง
- ๓. นายภาคภูมิ ธาวงค์
- ๔. นายวรเชษฐ เตชะรัก
- ๕. นายอิทธาวัช งามพสุชาติ

- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ (รพศ.)
- ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

- ติตราชการ
- ติตราชการ
- ติตราชการ
- ติตราชการ
- ติตราชการ



ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายจำรุณ ลิขิตวัฒนาศกุล	หัวหน้าภารกิจด้านบริการยุติภูมิฯ	รพ.นครพิงค์
๒. นายยุทธศาสตร์ จันทร์ทิพย์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.สันทราย
๓. นางรัตนมาลา เทียมถนอม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	รพ.นครพิงค์
๔. นางสาวรัตนจันทร์ นาคี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.เชียงใหม่
๕. นางปิยะฉัตร ธนเกียรติสกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.เชียงใหม่
๖. นายสินสมุทร จันทร์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เชียงใหม่
๗. นายบัณฑิต อินตายวง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เชียงใหม่
๘. นางสาววันทนา ตานะเศรษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.เชียงใหม่
๙. นางสาวพัสนันท์ ปันใจดี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.เชียงใหม่
๑๐. นางสาวอัญชิสา บางเขียว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.เชียงใหม่
๑๑. นางสาวภิญญาพัชญ์ รักษ์อภิวันท์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.เชียงใหม่
๑๒. นางสาวณัชชา อินปัญญา	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	สสจ.เชียงใหม่
๑๓. นางสาววัชรา ผู้ผ่อง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสจ.เชียงใหม่
๑๔. นายนคร ธรรมโฑ๊ะ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสจ.เชียงใหม่

วาระก่อนการประชุม

นายสาคร ไชยอำมาตย์ หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพปฐมภูมิ :
ตามที่ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน กระทรวงมหาดไทยได้ขอความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านร่วมดำเนินงานลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปีพ.ศ. ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่
๑๐-๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ โดยขอให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ร่วมกับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่
ด้านชุมชน และคัดกรองคนเมาสุรา พร้อมรายงานผลการคัดกรอง จากการดำเนินงานดังกล่าว จังหวัดเชียงใหม่
มีผลการดำเนินงานเป็นอันดับที่ ๓ ของประเทศ ทั้งนี้ได้มอบใบประกาศผลงานการคัดกรองคนเมาสุราและ
ด้านชุมชนโดยอสม. ช่วง ๗ วันอันตราย ให้แก่ ๕ อำเภอที่มีผลงานดีเยี่ยม ได้แก่ ๑) อำเภอดอยสะเก็ด
๒) อำเภอสารภี ๓) อำเภอหางดง ๔) อำเภอฮอด ๕) อำเภอสันกำแพง

เริ่มประชุม ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑) ขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ร่วมดำเนินงานลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์
ปีพ.ศ. ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๑๐-๑๗ เมษายน ๒๕๖๕ รวมถึงร่วมแรงร่วมใจในการป้องกันและควบคุมการ
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งนี้ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านมีความเป็นหนึ่ง
เดียวกัน ร่วมกันทำงานเพื่อส่วนรวมและมีความอดทนในการปฏิบัติงาน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน

๒) แสดงความยินดีกับนางพัชราภาญจน์ คงทวีพันธ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
เชียงใหม่ ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมหลักสูตรฝึกอบรมนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ ๓๘

ที่ประชุม : รับทราบ



ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

นายณพล เทพประสาร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ได้สรุปประเด็นสำคัญของรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ให้แก่ที่ประชุมเพื่อทบทวนสาระสำคัญการประชุมที่ผ่านมา ตั้งแต่หน้า ๑ - ๑๓ ให้ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุม : มีมติรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

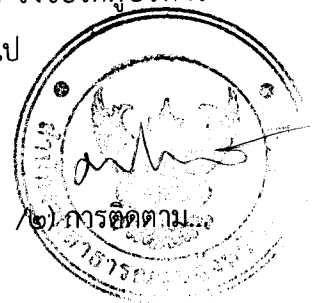
๓.๑ ข้อมูล/แนวปฏิบัติ/ข้อสั่งการ ในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๑) สถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่

นายทรงยศ คำชัย หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของจังหวัดเชียงใหม่ ระลอกเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ประจำวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ จังหวัดเชียงใหม่พบผู้ติดเชื้อรายวันเฉลี่ย ๑๔ วัน ยืนยันจำนวน ๓๑๓ ราย สะสม ๓๑,๒๔๙ ราย และเข้าข่าย จำนวน ๓,๓๕๔ ราย สะสม ๒๔๔,๓๑๑ ราย รักษาหายแล้ววันนี้ จำนวน ๔,๘๖๖ ราย คงรักษาอยู่จำนวน ๒๐,๖๒๓ ราย แบ่งเป็น ในโรงพยาบาล จำนวน ๙๔๑ ราย Community Isolation (CI) จำนวน ๙๑๔ ราย และ Home Isolation (HI) จำนวน ๗,๘๐๘ ราย และ OP-SI จำนวน ๑๐,๙๖๐ ราย ด้านข้อมูลผู้ป่วยรุนแรง แบ่งเป็น ผู้ป่วยสี่สัปดาห์ที่ต้องให้ออกซิเจนอัตราไหลสูง จำนวน ๓๐ ราย ผู้ป่วยสี่สัปดาห์ที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ จำนวน ๒๑ ราย ผู้เสียชีวิต จำนวน ๓ ราย ยอดสะสมผู้เสียชีวิต จำนวน ๑๕๘ ราย ข้อมูลทั่วไปผู้เสียชีวิตโดยส่วนใหญ่เป็นเพศชายร้อยละ ๖๘ และไม่ได้รับการฉีดวัคซีนร้อยละ ๖๔ อัตราการป่วยตายปี ๒๕๖๕ ของจังหวัดเชียงใหม่คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๖

สถานการณ์เดียวในการดูแลผู้ติดเชื้อเฉพาะผู้ที่มีผลตรวจ PCR ทุกกลุ่มอาการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. - ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๕ มีแนวโน้มลดลง โดยเดียวในการดูแลผู้ติดเชื้อที่ใส่ท่อช่วยหายใจ (ETT) มีจำนวน ๕๑ ราย จากจำนวนเตียงทั้งหมด ๑๑๒ เตียง เดียวว่างคิดเป็นร้อยละ ๕๕ สำหรับสัดส่วนการตรวจพบเชื้อด้วยวิธี RT-PCR และ ATK จังหวัดเชียงใหม่ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ การตรวจด้วยวิธี RT-PCR อัตราการพบเชื้อเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๔๑.๗๑ และการตรวจด้วยวิธี ATK มีแนวโน้มลดลง อัตราการพบเชื้อ ร้อยละ ๕๔.๑๕ จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำแนกตามอำเภอในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ๕ อันดับสูงสุด ได้แก่ เมืองเชียงใหม่ สันทราย แม่แตง แม่ริม และสันกำแพง ตามลำดับ เมื่อจำแนกตามปัจจัยเสี่ยงพบว่าส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อภายในครอบครัว ร้อยละ ๒๘.๕ รองลงมาเป็นการสัมผัสในชุมชน ร้อยละ ๑๔.๑ และพบว่าไม่ทราบแหล่งสัมผัสโรคมามากถึงร้อยละ ๓๔ โดยทุกกลุ่มอายุมีปัจจัยเสี่ยงใกล้เคียงกัน ทั้งนี้ขอให้ทุกหน่วยบริการฉีดวัคซีนฯ เร่งการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายอายุ ๕-๑๗ ปี เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียน ๑/๒๕๖๕ และเป็นไปตามแผนการบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ในส่วนของการเตรียมความพร้อมการปรับโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแนวทางแผนและมาตรการการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด-19 สุโรคระจำถิ่น จึงขอให้ผู้บริหารหน่วยงานทุกแห่งแจ้งแนวทางดังกล่าวแก่ผู้ปฏิบัติงานทราบและปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ



๒) การติดตามปริมาณยาคลังสำหรับรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่

นายพนพสิทธิ์ ขันดี หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครพิงค์ : รายงานปริมาณยาคลังสำหรับรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 ของจังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้ ๑) ยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) ภาพรวม จ.เชียงใหม่คลังจำนวน ๔๐๐,๐๐๐ เม็ด อัตราการใช้ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมาประมาณ ๙๐,๐๐๐ เม็ด/วัน ๒) ยาเรมเดซิเวียร์ (Remdesivir) คลังจำนวน ๒,๒๐๐ Vial คาดว่าจะเพียงพอสำหรับใช้ใน ๔ จังหวัด ประกอบด้วย จ.เชียงใหม่, จ.ลำปาง, จ.ลำพูน และจ.แม่ฮ่องสอน ๓) ยาโมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir) คลังจำนวน ๗,๕๖๐ เม็ด ครอบคลุมผู้ป่วย ๑๙๐ ราย โดยได้กระจายยาไปยัง Node ต่างๆ ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ รวมถึงกระจายให้จ.แม่ฮ่องสอน และจ.ลำพูนเรียบร้อยแล้ว

ที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ ติดตามการดำเนินงานตามข้อสั่งการจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

นายพนพพล เทพประสาร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ได้ทบทวน/ติดตามข้อสั่งการจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ข้อสั่งการ ดังนี้

๑) ให้นำหน่วยบริการฉีดวัคซีนทุกแห่ง จัดทำแผนฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๕ จากข้อสั่งการข้างต้นหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องได้ดำเนินการตามข้อสั่งการข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

๒) ขอให้ทีม Hospital ประชุมหารือ เรื่องระบบการดูแลรักษา, การบริหารจัดการห้องผ่าตัด, การคลอด และการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อจัดทำแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม โดยให้มีการประชุมฯ อย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกวัน

นายจำรูญ ลิขิตวัฒนาสกุล หัวหน้าภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลนครพิงค์ : รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามข้อสั่งการ โดยทีม Hospital ได้ประชุมหารือเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่าง IC จัดทำแนวทางและแจ้งให้โรงพยาบาลชุมชนถือปฏิบัติตามแนวทางต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ การจัดส่งรายงานการประชุมของหน่วยงานระดับอำเภอ

นายพนพพล เทพประสาร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : สรุปการจัดส่งรายงานการประชุมเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ของหน่วยงานระดับอำเภอ ครั้งที่ ๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (กทบ.รพ./คพสอ. - คพสอ./สสอ.) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ มีรายละเอียดดังนี้

๑) การประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล (กทบ.) ส่งรายงานการประชุม จำนวน ๑๗ แห่ง ขาดส่ง/ส่งไม่ทันกำหนดเวลา จำนวน ๗ แห่ง โดยอยู่ระหว่างการจัดทำรายงานการประชุม ได้แก่ รพ.จอมทอง รพ.เชียงดาว รพ.ดอยสะเก็ด รพ.ฮอด รพ.เวียงแหง รพ.หางดง และรพ.วัดจันทร์ฯ

๒) การประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ส่งรายงานการประชุมจำนวน ๑๔ แห่ง ขาดส่ง/ส่งไม่ทันกำหนดเวลา จำนวน ๑๑ แห่ง โดยอยู่ระหว่างการจัดทำรายงานการประชุม ได้แก่ คปสอ.เมืองเชียงใหม่ คปสอ.จอมทอง คปสอ.ฝาง คปสอ.ดอยสะเก็ด คปสอ.แมริม คปสอ.พร้าว คปสอ.สันทราย คปสอ.หางดง คปสอ.ฮอด คปสอ.ไชยปราการ สำหรับคปสอ.ดอยเต่า แจ้งว่าไม่มีการประชุม

๓) การประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ./รพ.สต.) ส่งรายงานการประชุมครบ จำนวน ๒๐ แห่ง ขาดส่ง/ส่งไม่ทันกำหนดเวลา จำนวน ๕ แห่ง โดยอยู่ระหว่างการจัดทำรายงานการประชุม ได้แก่ สสอ.เมืองเชียงใหม่ สสอ.จอมทอง สสอ.สะเมิง สสอ.แม่เฒ่า และสสอ.ฮอด



๔) การประชุมประจำเดือนของกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ส่งรายงานการประชุมจำนวน ๘ กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มกฎหมาย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ สุขภาพจิตและยาเสพติด กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำหรับกลุ่มงานอื่นๆ แจ้งว่าไม่มีการประชุม

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

ที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ และข้อสั่งการจากการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ จังหวัดเชียงใหม่

๑) ประเด็นกัญชาทางการแพทย์

นายพลแก้ว วัชรชัยสุรพล หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : รายงานความก้าวหน้าจากข้อสั่งการจากการตรวจราชการฯ ในประเด็นกัญชาทางการแพทย์ฯ ในเบื้องต้นได้มีการสำรวจผู้ป่วย Palliative Care ที่ได้รับยาแก้ปวดเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วย Palliative Care ทั้งหมด แยกรายโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๕ พบว่าข้อมูลผู้ป่วยในระบบ HDC และจากการสำรวจมีความคลาดเคลื่อน เนื่องจากการบันทึกรหัส ICD-๑๐ ผิดพลาด จึงได้มีการประสานกับโรงพยาบาลเพื่อปรับปรุงข้อมูลดังกล่าวให้ถูกต้องแล้ว ทั้งนี้ได้มีมาตรการสำคัญ คือ ส่งเสริมการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการของผู้ป่วยโดยเฉพาะกลุ่ม Palliative Care และสนับสนุนระบบการจัดหายากัญชาให้กับหน่วยบริการ นอกจากนี้ให้มีการประชาสัมพันธ์และส่งเสริมให้ประชาชนใช้ยาสมุนไพรเป็นทางเลือก ทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันให้มากขึ้น

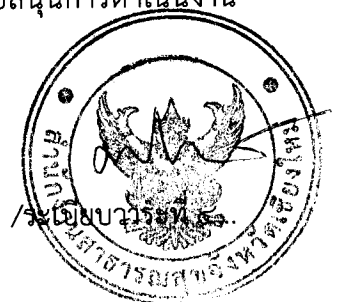
ประธาน : เร่งรัดให้มีการเปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในโรงพยาบาลที่ยังไม่มีการให้บริการฯ และส่งเสริมให้มีการใช้กัญชาทางการแพทย์โดยเฉพาะในผู้ป่วย Palliative Care เพื่อเป็นทางเลือกการรักษาแก่ผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว

ที่ประชุม : รับทราบ

๒) ประเด็นพัฒนาการเด็ก สุขภาพเด็กเตี้ย และสุขภาพดีวิถีใหม่

นางภัทรินท์ นาคสุริยะ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : รายงานผลการดำเนินงานในประเด็นพัฒนาการเด็กฯ ของจังหวัดเชียงใหม่ เปรียบเทียบ ๕ ปี ย้อนหลัง ซึ่งโดยส่วนใหญ่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ “เด็กเชียงใหม่ สูงใหญ่ ฉลาด แข็งแรง” กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.เชียงใหม่ จึงได้จัดทำมาตรการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย (๐ -๕ ปี) ของจังหวัดเชียงใหม่ ประกอบด้วย มาตรการที่ ๑ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ศักยภาพบุคลากรและการควบคุมกำกับ มาตรการที่ ๒ พัฒนาระบบบริการและการส่งต่อ มาตรการที่ ๓ การจัดการสุขภาพเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในเบื้องต้นได้ประสานผู้รับผิดชอบงานระดับพื้นที่ให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ขอให้ผู้บริหารหน่วยงานทุกแห่งกำกับ ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว

ที่ประชุม : รับทราบ



ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๔.๑.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นพ.วรัญญ์ จ่านองประสาทร)

-ไม่มี-

๔.๑.๒ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นพ.ทวิช แก้วประเสริฐ)

-ไม่มี-

๔.๑.๓ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นายทอง พันทอง)

-ไม่มี-

๔.๑.๔ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นางพัชราภาญจน์ คงทวีพันธ์)

-ไม่มี-

๔.๑.๕ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นายภาคภูมิ ธาวงค์)

-ไม่มี-

๔.๑.๖ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (นางนฤมล ชันดีกุล)

ขอให้โรงพยาบาลที่ได้รับการจัดสรรชุดตรวจ ATK จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่ใช้แจกประชาชนกลุ่มเสี่ยงผ่านแอปพลิเคชันเป่าดัง ตรวจสอบและยืนยันข้อมูลคลังของ ATK ที่ได้รับจัดสรรให้เป็นปัจจุบัน เบื้องต้นจากการสำรวจข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ พบว่ามีโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้รายงานข้อมูล จำนวน ๑๓ แห่ง จึงขอความร่วมมือผู้บริหารหน่วยงานที่ยังไม่ได้รายงานข้อมูล แจ้งผู้รับผิดชอบเร่งรัดการรายงานข้อมูลดังกล่าว เพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจสอบจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต่อไป

นางบุญยานุช กันทะวงศ์ (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ : แจ้งให้หน่วยบริการทุกแห่งเตรียมข้อมูลรายชื่อผู้ป่วยพร้อมทั้งหมายเลขประจำตัวประชาชนที่ได้รับชุดตรวจ ATK ไว้ให้ครบถ้วน เพื่อใช้ในการตรวจสอบกรณีที่หน่วยงานแจ้งว่าไม่สามารถยืนยันข้อมูลตัวตนของผู้รับ ATK ผ่านแอปพลิเคชันเป่าดังได้

ประธาน : กรณีมีประเด็นสงสัยให้สอบถามไปยังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคหรือกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.เชียงใหม่

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ เรื่องจากผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

นายปรีชา สิริจิตราภรณ์ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ : ฝากประเด็นไปยังแพทย์ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทุกแห่งให้ใช้ความระมัดระวังในการปฏิบัติงาน อาทิ การตรวจผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน กรณีผู้ป่วยมีประกันชีวิต, การออกไปรับรองแพทย์ในศูนย์ Home Isolation และ Community Isolation และการตรวจสอบ ระบุตัวตนของผู้ป่วยให้ตรงกับหลักฐานเอกสารที่ใช้ยืนยันตัวตนในกรณีตรวจ Rt-PCR เป็นต้น

ที่ประชุม : รับทราบ



๔.๓ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
-ไม่มี-

๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
-ไม่มี-

๔.๕ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

นายอำพร เอี่ยมศรี ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน : แจ้งความก้าวหน้า
การส่งแพทย์ฝึกหัดออกฝึก ณ โรงพยาบาลชุมชน ขณะนี้อยู่ระหว่างขั้นตอนแพทย์ฝึกหัดเลือกสถานที่ปฏิบัติงาน
ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

นายทวีศักดิ์ เทียมตระกูล ประธานชมรมสาธารณสุขอำเภอ : แจ้งเรื่องการลงพื้นที่เพื่อ
รับทราบถึงความพร้อมและปัญหาอุปสรรคในการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินท
ราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๐ แห่ง ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ อำเภอเมืองเชียงใหม่
๑ แห่ง, อำเภอแมริม ๑ แห่ง, อำเภอพร้าว ๓ แห่ง, อำเภอฝาง ๕ แห่ง ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕
เพื่อรับทราบถึงความพร้อม ความต้องการ และปัญหาอุปสรรคด้านต่างๆ เกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจ จึงขอให้
หน่วยงานจัดเตรียมข้อมูล ปัญหาและอุปสรรคที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจ ดังกล่าว

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๔.๗.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ร.ต.ท.หญิงพรพิมล การญาณ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ : แจ้งให้ที่ประชุม
ทราบ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mammogram)
ของมูลนิธิกาญจนบารมี มีกำหนดให้บริการในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ในระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม - ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕
โดยได้กำหนดพื้นที่ทำกิจกรรมใน ๔ อำเภอ ประกอบด้วย พริ้ว แมริม สารภี และสันป่าตอง เป็นเจ้าภาพหลัก ทั้งนี้
ขอให้ผู้บริหารในอำเภอเจ้าภาพ และอำเภอเครือข่ายในโซน วางแผนเตรียมการ ดังนี้ ๑) พื้นที่สำหรับ
จัดกิจกรรมรณรงค์ โดยเป็นพื้นที่จอดรถบัสขนาดใหญ่ ๓ คัน และพื้นที่สำหรับพิธีเปิดงาน รวมถึงการ
ขออนุญาตใช้ไฟฟ้าในพื้นที่ ๒) จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย ๓๐๐-๕๐๐ คน/วัน ประกอบด้วย กลุ่มที่พร้อมทำ MMG ที่
มีผลการคัดกรองและทำ U/S มาแล้ว, กลุ่มที่คัดกรองแล้วและผิปกติรอทำ U/S ในวันรณรงค์,
กลุ่มประชาชนที่ Walk in ๓) ความพร้อมของบุคลากร ได้แก่ แพทย์สำหรับตรวจ MMG, U/S และศัลยแพทย์ รวมถึง
เจ้าหน้าที่ประจำห้องตรวจ โดยให้จัดเตรียมห้องตรวจ U/S ๕ ห้อง, ห้องตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ ๑๐ ห้องและห้อง
ตรวจโดยศัลยแพทย์ ๒ ห้อง

๒) การดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
ในเขตภาคเหนือตอนบน ปี ๒๕๖๕ งบ PPA จังหวัดเชียงใหม่ มีเป้าหมายการดำเนินงานในพื้นที่ ๑๑ อำเภอ
ประกอบด้วย สันป่าตอง สันทราย สันกำแพง แม่เมาะ ฝาง จอมทอง พริ้ว หางดง เชียงดาว แม่แตง และดอยหล่อ
กลุ่มเสี่ยงป่วย มีจำนวน ๘,๕๐๐ คน ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑ จำนวน ๒,๙๗๕,๐๐๐ ล้านบาท โดยได้รับการจัดสรรในงวดแรก จำนวน ๒,๐๘๒,๕๐๐ ล้านบาท
กิจกรรมหลักในการดำเนินงาน คือ การให้ความรู้ ,การกำกับตนเองของกลุ่มเป้าหมาย, การจัดให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อ
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามบริบทพื้นที่ และการติดตามผลของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แบ่งเป็น รอบ ๑, ๓ และ ๖ เดือน
โดยจะมีการติดตามการลงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายผ่านแอปพลิเคชัน H๔U และ Smart อสม.
ระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ไม่มีการขอขยายเวลาดำเนินการ
หากไม่ส่งผลงาน (รายงาน) ตามที่กำหนดไว้ จะต้องส่งคืนเงินให้แก่ สปสช.เขต ๑ เชียงใหม่ ทั้งนี้สิ่งขอความร่วมมือ
ผู้บริหารหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ แจ้งผู้รับผิดชอบงานดำเนินงานตามโครงการและแจ้งผู้ดูแลเบิกจ่าย
งบประมาณ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด

ที่ประชุม : รับทราบ



๔.๗.๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

นายสุรสิทธิ์ เทียมทิพย์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : รายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณ ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ พรก.เงินกู้ COVID-19 แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ๑) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑๓ รายการ วงเงินรวม ๒๘,๗๘๑,๔๐๐ บาท โดยรพ.นครพิงค์ อยู่ในขั้นตอนการประกาศหาผู้รับจ้าง รพ.จอมทอง อยู่ระหว่างลงนามสัญญา สำหรับรพ.ฝาง และรพ.สันทราย ลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้ว ๒) โรงพยาบาลชุมชน ได้รับการจัดสรร จำนวน ๖๘ รายการ วงเงินรวม ๗๑,๔๓๕,๕๐๐ บาท สถานะการดำเนินงานโดยส่วนใหญ่เป็นไปตามกำหนดระยะเวลา กรณีรพ.ทางดง ที่ยังไม่สามารถจัดหาผู้รับจ้างได้ เนื่องจากในขั้นตอนการ e-bidding ผู้เสนอราคาเสนอรายละเอียดไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศไว้ ทั้งนี้ได้กำหนดประกาศเชิญชวน ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗.๓ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

นายสาคร ไชยอำมาตย์ หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) นโยบาย “คนไทยทุกคนควรมีหมอประจำตัว ๓ คน” กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดตัวชี้วัด คือ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน ครอบคลุมร้อยละ ๕๐ ของประชากรทั้งหมด ประชากรจังหวัดเชียงใหม่ มีจำนวน ๑,๒๘๙,๓๓๔ คน โดยให้มีการรายงานข้อมูลผ่านระบบ ๓ หมอ รู้จักคุณ <https://3doctor.hss.moph.go.th/main/> กลุ่มเป้าหมายในการรายงาน แบ่งออกเป็น ๑) กลุ่มเสี่ยงและป่วยด้วยโรค NCD, stroke ,CKD ๒) กลุ่มผู้สูงอายุ ตึตบ้านตึตเตียง และ IMC ๓) ผู้ได้รับผลกระทบจาก Covid-19 ๔) ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจหลอดเลือด ไตวายเรื้อรัง หลอดเลือดสมอง อ้วน มะเร็ง เบาหวาน สำหรับผลการดำเนินงานดังกล่าว ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ ภาพรวมจังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๒.๒๘ ทั้งนี้ได้กำหนดเป้าหมายความครอบคลุม ในไตรมาสที่ ๓ เดือน เมษายน – มิถุนายน ร้อยละ ๖๐ ไตรมาสที่ ๔ เดือนกรกฎาคม – กันยายน ร้อยละ ๘๐ จึงขอความร่วมมือผู้บริหารทุกหน่วยงานแจ้งผู้เกี่ยวข้อง และเร่งรัดการรายงานข้อมูลดังกล่าว ให้ครอบคลุมประชากรตามเป้าหมายที่กำหนด

๒) App Smart อสม. “อสม.ทุกคนใช้ App Smart อสม.เป็นเครื่องมือดูแลประชาชนตามนโยบาย ๓ หมอ” ข้อมูลจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ พบว่า อสม.เชียงใหม่ จำนวน ๓๕,๑๙๖ คน มีการดาวน์โหลดและใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. จำนวน ๑๒,๐๑๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๑๕ โดยอำเภอที่มีการใช้มากที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ กัลยาณิวัฒนา, สะเมิง, แม่อน, แม่วาง และดอยหล่อ ตามลำดับ จึงขอความร่วมมือผู้บริหารทุกหน่วยงาน กำกับ ติดตามการดาวน์โหลดและใช้งานแอปพลิเคชันดังกล่าว เพื่อรองรับการส่งแบบรายงานผ่าน App Smart อสม. ทดแทนรูปแบบการส่งรายงานในปัจจุบัน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ที่ประชุม : รับทราบ



๔.๗.๔ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

นางรุ่งนภา แสนคำปิ่น (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล : แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) การพิจารณาอัตราค่าจ้างเหมาบริการ สำหรับนักเรียนทุน จังหวัดเชียงใหม่ ด้วยสสจ. เชียงใหม่ มีนักเรียนทุนที่สำเร็จการศึกษามาปฏิบัติราชการชดใช้ทุนในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ โดยมีการจ้างงานแบบจ้างเหมาบริการและหน่วยงานกำหนดอัตราค่าจ้างเหมาบริการแตกต่างกัน ดังนั้นสสจ. เชียงใหม่ จึงได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาอัตราค่าจ้างเหมาบริการ ตามคำสั่งที่ สสจ.เชียงใหม่ ๘๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ ซึ่งคณะกรรมการได้ประชุมพิจารณากำหนดอัตราค่าจ้างและเงินอื่นที่พึงได้รับให้ เป็นไปตามบริบทของพื้นที่และความเหมาะสม เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ โดยแบ่งเป็น ๒ ประเภท คือ ๑) สายงานที่มีวุฒิปริญญาตรี ได้กำหนดอัตราค่าจ้างขั้นต่ำไว้ ๑๕,๐๐๐ บาท ขั้นสูง ๓๑,๒๓๐ บาท และค่าตอบแทน ๓.๑๑ แบ่งตามเกณฑ์พื้นที่ชุมชนเมือง, พื้นที่ปกติ ระดับ ๑-๓, พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑-๓ ๒) สายงานที่มีวุฒิต่ำกว่า ปริญญาตรี วุฒิปวส. ที่เป็นสายงานวิชาชีพ ได้กำหนดอัตราค่าจ้างขั้นต่ำไว้ ๑๓,๘๐๐ บาท ขั้นสูง ๒๖,๕๘๐ บาท และค่าตอบแทน ๓.๑๑ แบ่งตามเกณฑ์พื้นที่ชุมชนเมือง, พื้นที่ปกติ ระดับ ๑-๓, พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑-๓ ๓) สำหรับสายงานอื่นๆ ที่นอกเหนือจากสายงานวิชาชีพได้กำหนด อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ ขั้นสูงไว้แล้ว ในส่วนการปรับ อัตราค่าจ้างหน่วยงานสามารถเพิ่มค่าจ้างได้โดยคิดจากวงเงินร้อยละ ๔ ของค่าจ้างทั้งหมด และปรับเพิ่มค่าจ้างได้ไม่เกิน ร้อยละ ๖ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานะเงินบำรุงของหน่วยงาน

ประธาน : ให้ความเห็นว่าในการพิจารณาอนุมัติอัตราค่าจ้างเหมาบริการ สำหรับนักเรียนทุน ของจังหวัดเชียงใหม่ตามที่เสนอมานั้น เห็นควรให้ผู้รับผิดชอบนาระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการกำหนดค่าจ้าง ที่เกี่ยวข้องมาประกอบในการพิจารณาอนุมัติ เพื่อให้การพิจารณาอนุมัติเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนด

๒) การบริหารกรอบอัตรากำลัง ในกรณีที่จะต้องใช้อัตราค่าจ้าง (FTE) เพื่อนำไป พิจารณาการย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการ พบประเด็นปัญหาข้อมูล FTE ในระบบ HROPS ไม่ตรงกับข้อมูลจริงของ หน่วยงาน เนื่องจากหน่วยงานไม่บันทึกข้อมูลคำสั่งย้ายที่ลงนามโดยจังหวัดเชียงใหม่ลงในระบบ HROPS หรือใช้คำสั่ง ภายในบันทึกในระบบซึ่งต้องเป็นคำสั่งที่ลงนามโดยจังหวัดเชียงใหม่เท่านั้น ดังนั้นในกรณีที่หน่วยงานมีความประสงค์ จะย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการของบุคลากรในสังกัด ให้ดำเนินการยื่นเรื่องตามระบบเพื่อจัดทำคำสั่งที่ถูกต้องเป็นไปตาม ระเบียบ และให้การบริหารกรอบอัตรากำลังบุคลากรสาธารณสุขของจังหวัดเชียงใหม่มีประสิทธิภาพ

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

แจ้งนัดหมายการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด (กวป.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

เนื่องจากประธาน ดัดข้อราชการเร่งด่วนจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ดังนั้น จึงต้องรอกำหนดประชุมฯ จากประธานอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขจะแจ้งหน่วยงานทุกแห่งในสังกัดทราบต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางสาววนทนา ตานะเศรษฐ์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม / ผู้รับรองการประชุม