

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสุธรรมานุสิฐ ชั้น ๔ อาคารแสงเดือน โรงพยาบาลสันทราย

\*\*\*\*\*

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าประชุม

- |                                 |   |        |
|---------------------------------|---|--------|
| ๑. นายจตุชัย มณีรัตน์           | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                                     | ประธาน |
| ๒. นายนิมิต อินปันนแก้ว         | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                                  |        |
| ๓. นายบดินทร์ จักรแก้ว          | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                                  |        |
| ๔. นางพชราภรณ์ คงทวีพันธ์       | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                                  |        |
| ๕. นางนฤมล ขันติกุล             | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                                  |        |
| ๖. นายวรวุฒิ ไชยวัฒกุล          | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                              |        |
| ๗. นายชาลิต สารทช้าง            | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                              |        |
| ๘. นายสุรศิทธิ์ เทียมพิพิธ      | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่                              |        |
| ๙. นางโปรดปราน ขำสุวรรณ         | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ                             |        |
| ๑๐. นางปิยะฉัตร รุนเกียรติสกุล  | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ   |        |
| ๑๑. ร.ต.ท. หญิงพรพิมล การณ์     | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ   |        |
| ๑๒. นายเกรียงไกร ยอดเรือน       | หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด                                   |        |
| ๑๓. นายผลแก้ว วัชระชัยสุรพล     | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก                      |        |
| ๑๔. นายมโนรุ่ง สินธพอาชาภุญ     | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บุริโภคและเภสัชสาธารณสุข                    |        |
| ๑๕. นายสราเวช โสภณวิชญ์กุล      | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย  |        |
| ๑๖. นายนพพล เทพประสาร           | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข                             |        |
| ๑๗. นางรุ่งนภา แสนคำปัน         | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล                               |        |
| ๑๘. นางสาวจิราพร ธรรมเสนา       | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขยุทธศาสตร์และระบบบริการสุขภาพปัจจุบัน |        |
| ๑๙. นางนฤมล วิสุทธิรานันท์      | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ                                |        |
| ๒๐. นายเกตศ์อิสราภรณ์ กัยกิลัย  | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                                   |        |
| ๒๑. นางสาวณัฐกานต์ เย็นสม       | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข                                     |        |
| ๒๒. นางธิติรัตน์ วิญญุষสิริวงศ์ | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย                   |        |
| ๒๓. นางสาววันทนีย์ ตานันเชษฐ์   | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข                                    |        |
| ๒๔. นางสาวอัญชิสา บางเขียว      | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข                                    |        |

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| ๑. นายทวีศิลป์ ชัยชนะ    | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่     |
| ๒. นายอิทธาราช งามพสุชาต | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |
| ๓. นายอำนาจ เอี่ยมศรี    | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |
| ๔. นายกิตติพันธุ์ ฉลอม   | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |
| ๕. นายวิทิต ชูศรียิ่ง    | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                                |                                    |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นายสินสมุทร จันทร์ทอง       | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒. นางสาวรัตน์จันทร์ นาดี      | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓. นายวรบดินทร์ วิญญุষสิริวงศ์ | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข |
| ๔. นางสาวนิภาพร เขื่อนคำ       | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข |



๕. นางสาวพัสนันท์ ปันใจดี	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข
๖. นายยุทธนา ตาสุغا	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข
๗. นางสาวพันณิตา ทาเงิน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
๘. นายกฤษดา ทรงวัย	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
๙. นางสาวไพรยา คำภีรี	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๐. นายสุรศณ์ กองคำ	โรงพยาบาลสันทราย
๑๑. นายทวีศักดิ์ สายเขียว	โรงพยาบาลสันทราย
๑๒. นายประเมษฐ์ จันทร์มา	โรงพยาบาลสันทราย

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

**วาระก่อนการประชุม การประกาศเจตนาرمย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้**

๑. เจตนาرمณ์การต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ใส่สะอาด ร่วมต้านทุจริต (Chiang Mai Provincial public health office Together Against Corruption)” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. เจตนาرمณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓. แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อ จัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

บทบาทหน้าที่ของ สสจ.เชียงใหม่คือ ควบคุม กำกับ ติดตาม และแก้ไขปัญหาการดำเนินงานให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้านสุขภาพของประชาชนชาวเชียงใหม่ อาทิ เรื่องปัญหาของระบบการส่งต่อ มีการปฏิเสธการส่งต่อ หรือเมื่อเสร็จภารกิจการส่งต่อผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว มีการใช้ประโยชน์จากการส่งต่อผู้ป่วยโดยไม่ให้กลับฐานที่ตั้งเดิม ตั้งนั้นต้องมีการหารือในประเด็นดังกล่าวระหว่าง ผู้บริหารโรงพยาบาล เพื่อทำความเข้าใจหลักเกณฑ์ระบบการส่งต่อและจัดการแก้ไขปัญหาร่วมกัน นอกจากนี้ ประเด็นเรื่องระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต้องดำเนินการอย่างจริงจัง จัดการแก้ไขปัญหาข้อจำกัดต่างๆ เพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสามารถเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**มติที่ประชุม: รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม**

**มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ โดยไม่มีข้อแก้ไข**



### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน สิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖

นายสุรศิริ เทียมพิพย์ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน สิ่งก่อสร้าง ตามงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ ดังนี้

#### ๓.๑.๑ สิ่งก่อสร้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ (รพ.หอด) วงเงิน ๗๘,๔๕๙,๓๓๑.๔๒ บาท งบผูกพัน ๓ ปี (๒๕๖๔ – ๒๕๖๖) เป็นจ่ายสะสมจำนวน ๔๒,๓๗๐,๔๗๘.๖๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๐๒ คงเหลือ ๓๖,๐๗๔,๔๕๒.๗๔ **การดำเนินการ :** ผู้รับจ้างจะส่งมอบงานงวดที่ ๑๐ ในวันที่ ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๗ คาดว่าจะมีการปรับตามสัญญา เนื่องจากคงค้างงานก่อสร้างอีกจำนวน ๓ งวด และระยะเวลาการก่อสร้างจะสิ้นสุดในวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๗

ประธาน: ให้ทำหนังสือเรื่องรับทราบดำเนินงาน และกำหนดวันรับมอบ และตรวจรับงานโดยไม่ต้องรอผู้รับจ้างกำหนด

#### ๓.๑.๒ สิ่งก่อสร้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๗ ชั้น ๔ ห้อง โรงพยาบาลจอมทอง วงเงิน ๖๐,๘๘๐,๐๐๐ บาท งบผูกพัน ๓ ปี (๒๕๖๕ – ๒๕๖๗) เป็นจ่ายสะสม จำนวน ๓๕,๖๗๓,๓๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๕๐ คงเหลือ ๒๕,๓๑๖,๗๐๐ บาท **การดำเนินการ :** ขณะนี้อยู่ระหว่างการก่อสร้างตามงวดที่ ๑๒ – ๑๓ ทั้งนี้คณะกรรมการตรวจรับงานเสนอขอแก้ไขสัญญา เนื่องจากติดปัญหาขนาดของอ่างล้างหน้า

#### ๓.๑.๓ สิ่งก่อสร้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

##### งบก่อสร้างปีเดียว คงค้าง ๒ รายการ ดังนี้

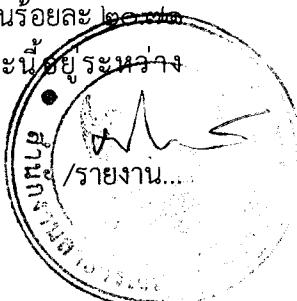
๑. อาคารจ่ายกลาง คสล. ๑ ชั้น โรงพยาบาลดอยหล่อ ระยะเวลา ๕ ส.ค.๖๖ – ๒๐ เม.ย.๖๗ (สัญญาใหม่) วงเงิน ๘,๖๘๕,๙๙๖.๐๒ บาท เป็นจ่ายสะสม จำนวน ๑,๗๑๖,๓๖๙.๐๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๗๖ คงเหลือจำนวน ๖,๙๖๙,๖๐๐.๐๐ บาท **การดำเนินการ:** ขณะนี้การดำเนินงานอยู่งวดที่ ๓

๒. ระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลดอยหล่อ ระยะเวลา ๑ เม.ย.๖๖ – ๒๖ ธ.ค.๖๖ วงเงิน ๗,๑๘๐,๐๐๐ บาท ได้รับการจัดสรรงวดที่ ๑ จำนวน ๖,๕๙๓,๙๘๔.๓๖ บาท เป็นจ่ายสะสมจำนวน ๒,๖๔๔,๙๘๔.๓๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๑๐ คงเหลือ ๑,๙๙๙,๖๐๐.๐๐ บาท **การดำเนินการ:** ขณะนี้สิ้นสุดสัญญาแล้ว และผู้รับจ้างยังไม่ส่งมอบงาน ทั้งนี้ได้ส่งหนังสือแจ้งปรับตามสัญญาเรียบร้อยแล้ว

##### งบก่อสร้างผูกพัน

๑. อาคารผู้ป่วยนอกและอาคารห้องเครื่องระบบไปป์ไลน์โรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน ระยะเวลา ๑๐ ก.พ. ๖๖ – ๕ พ.ค. ๖๗ วงเงิน ๔๕,๘๓๕,๙๐๐.๐๐ บาท ได้รับการจัดสรรงวดแล้ว ๒ งวด จำนวน ๒๕,๐๒๙,๖๐๐.๐๐ บาท เป็นจ่ายสะสม จำนวน ๑๐,๙๗๗,๑๘๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๑๙ คงเหลือ ๑๔,๐๖๒,๔๒๐ บาท **การดำเนินการ:** ขณะนี้การดำเนินงานอยู่งวดที่ ๓

๒. อาคารอุบัติเหตุ ผู้ป่วยหนัก トイเทียมและผ่าตัด โรงพยาบาลสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ (งบผูกพัน ๒ ปี ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๖ – ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๘) วงเงิน ๑๓๖,๙๕๐,๐๐๐ บาท ได้รับการจัดสรรงวดแล้ว ๒ งวด จำนวน ๓๘,๓๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท เป็นจ่ายสะสม จำนวน ๑,๙๕๓,๑๐๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๗๗ คงเหลือ ๑๐,๔๐๒,๙๐๐ บาท **การดำเนินการ:** การดำเนินงานเป็นไปตามสัญญา ขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินงานงวดที่ ๓



รายงานการเตรียมความพร้อมใช้งานของอาคารสำนักงานสาธารณสุขเชียงใหม่ (แห่งใหม่)

การดำเนินการ: ขณะนี้ได้ติดตั้งระบบโทรศัพท์ภายใน ติดตั้งลิฟต์โดยสาร และเครื่องปรับอากาศเรียบร้อยแล้ว ตอนนี้อยู่ระหว่างการบริหารสัญญาภาระระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๖)

งบประจำปี ๒๕๖๗: ได้รับการจัดสรร จำนวน ๖๓,๕๒๕,๘๓๓.๐๐ บาท เบิกจ่ายสะสม จำนวน ๓๒,๗๖๗,๗๑๙ บาท คงเหลือจำนวน ๓๐,๗๕๔,๐๙๔.๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๕๘ (เป้าหมายการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๑ คือร้อยละ ๓๕)

งบลงทุนปี ๒๕๖๗: ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑๓,๒๑๗,๒๐๐.๐๐ บาท ยังไม่มีการเบิกจ่าย (เป้าหมายการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๑ คือร้อยละ ๑๙)

ภาพรวมการเบิกจ่ายงบประจำและงบลงทุน ปี ๒๕๖๗: ได้รับการจัดสรร จำนวน ๗๖,๗๔๓,๐๓๓.๐๐ บาท เบิกจ่ายสะสม จำนวน ๓๒,๗๖๗,๗๑๙ บาท คงเหลือจำนวน ๔๓,๙๗๕,๒๙๔.๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๗๐ (เป้าหมายการเบิกจ่ายไตรมาสที่ ๑ ภาพรวม คือร้อยละ ๓๒)

มติที่ประชุม : รับทราบ

### ๓.๒ เรื่อง การติดตามข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุข (กกบ.) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖

นายนพพล เพพประสงค์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาゆทธศาสตร์ฯ: แจ้งการติดตามข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุข (กกบ.) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ จำนวน ๒ ประเด็น ดังนี้

๑. จัดเตรียมห้องประชุมสำหรับผู้บริหารในการเข้าร่วมประชุม TMM ทุกเช้าวันอังคาร เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ผ่านระบบ Webex โดยมอบหมายให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ และกลุ่มงานทุกกลุ่มงานเข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗

การดำเนินการ: กลุ่มงานพัฒนาゆทธศาสตร์ได้ดำเนินการตามข้อสั่งการเรียบร้อยแล้ว

๒. ให้มีการจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพภายใน สสจ.เชียงใหม่ /รพศ./รพท./รพช.

นายสินสมุทร จันทร์ทอง งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนาゆทธศาสตร์: รายงานแผนการดำเนินการจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ โดยจะปรับภาระงานเทคโนโลยีสารสนเทศ จากรูปแบบเดิมให้สอดคล้องกับภาระงานของกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดบุคลากรผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละภาระงานตามกำลังคนที่มีอยู่ และจะดำเนินการตามภาระงานของกลุ่มงานในลักษณะ Hybrid จนกว่าจะมีความพร้อมด้านสถานที่และบุคลากร ซึ่งเมื่อมีความพร้อมด้านสถานที่ บุคลากร และการวางแผนสร้างภารกิจอย่างชัดเจนแล้ว จึงจะแยกออกจากกลุ่มงานพัฒนาゆทธศาสตร์สาธารณสุข และดำเนินการตามภาระงานของกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพต่อไป

ประธาน: กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาเห็นชอบให้สำนักงานเขตสุขภาพ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, รพศ., รพท., รพช. จัดตั้งกลุ่มงานโดยใช้ชื่อว่า “กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล” ในส่วนของ สสจ.เชียงใหม่ภายหลังจากการวางแผนสร้างภารกิจดำเนินงานและกำหนดภารกิจเรียบร้อยแล้ว ให้มีการประกาศคัดเลือกหัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ



## วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

### ๔.๑ การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (นายแพทย์บดินทร์ จักรแก้ว)

นายแพทย์บดินทร์ จักรแก้ว รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ นำเสนองการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยประเด็นที่มีความสำคัญในปี ๒๕๖๗ คือ Telehealth Telemedicine และ Health at home ซึ่งเน้นความสะดวกสบายของการรับบริการทางการแพทย์ของประชาชนในเรื่องการมีร้านยาและมีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์(LAB) ใกล้บ้าน และจะเข้มยิ่งเครือข่ายเข้ากับ PCU ในพื้นที่ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรับบริการได้ที่ร้านยาและ LAB ใกล้บ้านที่มีการขึ้นทะเบียนกับสปสช. นอกจากนี้ยังมีการเพิ่มการมีส่วนร่วมของโรงพยาบาล วัด สถานที่ราชการ โรงพยาบาล โดยให้มีผู้ที่มีความรู้ด้านการส่งเสริมป้องกันโรคได้ให้ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพแก่ประชาชน สำหรับจังหวัดเชียงใหม่จะมีการเพิ่มจำนวน PCU/NPCU และปรับการบริการให้เป็นแบบองค์รวมมากขึ้น ผลิตแพทย์เวชศาสตร์ชุมชน พัฒนาสหวิชาชีพ และจะมีการจัดอบรมสหวิชาชีพต่างๆเพื่อให้มีความเข้าใจระบบสุขภาพปฐมภูมิมากขึ้น

ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายที่จะจัดตั้ง PCU/NPCU จำนวน ๒,๗๕๐ แห่งวัยทั้งประเทศภายในปี ๒๕๖๗ ในกรณีได้มีการเลือก ๑๑ จังหวัดนำร่องการจัดตั้งได้แก่ จังหวัดลำปาง เชียงใหม่ นานา สุโขทัย เพชรบูรณ์ กำแพงเพชร ระยอง ปราจีนบุรี ศกลนคร อุบลราชธานี และปัตตานี ซึ่งจังหวัดเชียงใหม่ได้กำหนดเป้าหมายการจัดตั้ง PCU/NPCU ให้ครบถ้วนภายในปี ๒๕๖๗ แต่ยังมีหลายอำเภอที่ยังไม่สามารถจัดตั้งได้ เนื่องจากปัญหาส่วนใหญ่คือการขาดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และบุคลากรผู้ให้บริการไม่มีคุณสมบัติตามองค์ประกอบในการจัดตั้ง PCU/NPCU ทั้งนี้เสนอให้ทุกอำเภอทบทวนแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งอำเภอที่ยังไม่ได้จัดตั้งและจัดตั้งเรียบร้อยแล้ว เพื่อยืนยันการขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หากหน่วยบริการได้มีแพทย์หรือบุคลากรไม่เป็นไปตามองค์ประกอบที่กำหนดภายใต้มาตรฐานที่ ๑ ให้ยกเลิกการขึ้นทะเบียนไปก่อน และเมื่อมีบุคลากรและองค์ประกอบครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้ขึ้นทะเบียนใหม่ในไตรมาสที่ ๓ – ๔ ทั้งนี้ให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด (ค.ป.ค.ม.) เพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของ PCU/NPCU สำหรับ สสจ.เชียงใหม่ได้มีการทบทวนคำสั่งดังกล่าว และกำหนดให้รอง พพ.สสจ.เชียงใหม่ทุกท่านเป็นคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด โดยแบ่งพื้นที่รับผิดชอบตามโฉนดพื้นที่นิเทศงาน

**ประธาน:** ให้รพ.ทุกแห่งจัดให้มีแพทย์ประจำ PCU/NPCU ครอบคลุมพื้นที่ (เฉพาะพื้นที่ในกำกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) หากแพทย์ท่านใดยังไม่ได้รับการอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้ส่งไปอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมเป็นแพทย์ประจำ PCU/NPCU พร้อมทั้งจัดทำรายการข้อมูลที่จะขอความร่วมมือจากหน่วยบริการสังกัด อบจ.เพื่อร่วมเป็นฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสาธารณสุขของจังหวัดเชียงใหม่ต่อไป

## วาระที่ ๕ เรื่องเสนอที่ประชุมทราบ

### ๕.๑ การพัฒนาโปรแกรมคลังวัสดุการแพทย์โลจิสติกส์ (นายแพทย์วรรุณิ ใจวัชรกุล)

นายแพทย์วรรุณิ ใจวัชรกุล ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ แจ้งเรื่องการพัฒนาโปรแกรมคลังวัสดุการแพทย์โลจิสติกส์ โดยรพ.เวียงแหง รพ.ไชยปราการ และรพ.แม่ตื่นได้ร่วมพัฒนาโปรแกรมคลังวัสดุการแพทย์โลจิสติกส์ เพื่อเชื่อมคลังวัสดุการแพทย์ทุกพื้นที่เข้าด้วยกัน หากเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น โรคระบาดหรือโรคติดต่อร้ายแรง จะสามารถตรวจสอบได้ว่าพื้นที่ใดมีวัสดุการแพทย์ที่จำเป็นและมีจำนวนเพียงพอต่อความต้องการหรือไม่ ทั้งนี้เมื่อการพัฒนาโปรแกรมเสร็จสมบูรณ์จะมีการจัดอบรมวิธีการใช้งานโปรแกรมในภายหลัง

มติที่ประชุม: รับทราบ



## วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ สถานการณ์ผลกระทบจาก PM ๒.๕ ในผู้ป่วย COPD (นายแพทย์จตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์จตุชัย มณีรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่: ขณะนี้สถานการณ์ PM ๒.๕ ของจังหวัดเชียงใหม่ พบรุดความร้อน(Hotspot) และพื้นที่เผาไหม้(Burn scan) ลดลงร้อยละ ๕๐ ส่งผลให้มีจำนวนผู้ป่วย COPD with AE ลดลง ทั้งนี้ให้ทุกโรงพยาบาลแยกการรายงานข้อมูลผู้ป่วย COPD และ COPD with AE และใช้รหัสสำหรับการรายงานข้อมูลต่างกันพร้อมทั้งสำรองหน้ากากอนามัย ยารักษา และจัดทำโครงการมุ่งสู่ผู้โดยให้ผู้ป่วย COPD ที่มีความเสี่ยงที่จะมีอาการรุนแรงได้ยึดไปใช้ ทั้งนี้ให้มีการจัดประชุม Service Plan สาขา COPD เพื่อหารือแนวทางการรักษาและการป้องกันไม่ให้มีผู้ป่วย COPD with AE เพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖.๒ เรื่อง กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (กกบ.)

- การประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (กกบ.)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๓.๓๐ น.

มติที่ประชุม : รับทราบ

- ประธานกล่าวปิดประชุม

ปิดประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ปิงโค้ก

(นางสาวอัญชิสา บางเขียว)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน /  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

