



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

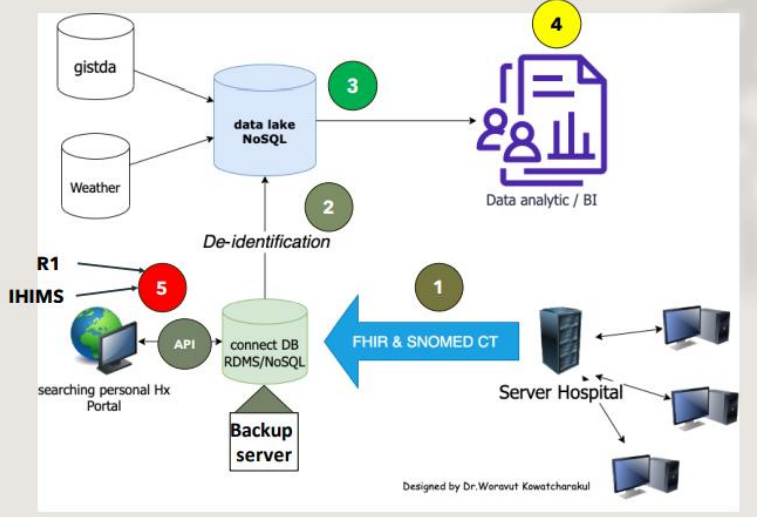
สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖

วันพุธ ที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม C๗๑ ชั้น ๗ อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนครพิงค์ อ.แมริม จ.เชียงใหม่

ประธานการประชุม แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศเขตสุขภาพที่ ๑

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
๑.	ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งในที่ประชุมรับทราบ - แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล แนะนำตัวในฐานะรับตำแหน่ง สาธารณสุขนิเทศเขตสุขภาพที่ ๑ - QW ๑๓ กิจกรรม เขตสุขภาพที่ ๑ ได้รับมอบนาร่อง บัตรประชาชนใบเดียว : แพ้, โรงพยาบาลเขตเมือง : จ.เชียงใหม่ City Models : จ.น่าน ,ชีวาภิบาล ,ยาเสพติดและจิตเวช มินิติญลักษณ์ , โรงพยาบาลแม่ข่าย : เชียงราย พะเยา (กระบวนการการเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน) , ส่งเสริมการมีบุตร ,นักท่องเที่ยพลอดภัย : ทั้ง ๘ จังหวัดในเขต ๑ กำหนด Model , มะเร็งครบวงจร ; การตรวจและการฉีดวัคซีน , สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร : การดูแลขวัญกำลังใจ ในการดำเนินการระยะยาว - การบริหารจัดการในเขตสุขภาพที่ ๑	
๒.	ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม	
๓.	ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	
๓.๑	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ	
๓.๑.๑	ผลการดำเนินงาน รูปแบบ/ตัวอย่างการดำเนินงาน Implementation plan of Datawarehouse เขตสุขภาพที่ ๑ 	มติที่ประชุมรับทราบ ข้อสั่งการจากประธาน : สิ่งที่ควรพัฒนาต่อไป - พิจารณาการดำเนินงานและพัฒนาระบบ finance ไปพร้อมกัน - สิ่งที่ไม่ได้ปรากฏในข้อมูลแต่สามารถเชื่อมโยงเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการวินิจฉัยข้อมูลอาการคนไข้ต่อไป

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	 - การแลกเปลี่ยนข้อมูลการรักษา และการใช้ ID ในการเข้าสู่ระบบโดยใช้ CODE เพื่อดูสิทธิในการรักษา ตามนโยบาย : บัตรประชาชนใบเดียว - การมีฐานข้อมูลที่สามารถใช้ได้ทั้งเขต BIG DATA FLOW CHART DATA SOURCE: HDC SSJ : Data Service, EPIDEMIOLOGY : SOE, CMHS, ข้อมูลทางระบาดวิทยา, ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข, ข้อมูลแบบฝึกหัดข้อมูลทาง GATEWAYS: (represented by a globe icon) STORAGE: VERTICA, MINIO, MySQL, PostgreSQL GATEWAYS: (represented by a magnifying glass icon) ANALYTICS: KNIME, jupyterhub, R RESOURCE: Dashboard, Data File, Open Data Service API ACTION: (represented by a computer icon with a red circle around it) Chiang Mai Data Analytic Center : CMDAC	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
๔.	ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	
๔.๑	กลุ่มงานอำนวยการ	
๔.๑.๑	หารือประเด็นการคัดเลือกกรรมการใน คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๑ - รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณา	มติที่ประชุมเห็นชอบตามหลักการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ มติ : เชียงใหม่ ลำปาง พะเยา

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ																																																																																																												
๔.๒	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ																																																																																																													
๔.๒.๑	การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข Quick Win ๑๐๐ วัน ประเด็นยุทธศาสตร์ตามนโยบาย Quick Win 100 วัน เขตสุขภาพที่ 1 <table><tr><th>ลำดับ</th><th>ประเด็นยุทธศาสตร์</th><th>ผู้รับผิดชอบ</th><th>หน่วยงาน</th></tr><tr><td>1</td><td>โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์</td><td>นพ.วีรพงษ์ คำล้า (นพ.สสจ.เชียงราย) /นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล/ นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล /ทพญ.คณิศร รมบุรีรัตน์</td><td>สสจ.เชียงราย/สสจ.ลำปาง/ รพ.พะเยา/รพ.เชียงราย</td></tr><tr><td>2</td><td>รพ.กม. 50 เขต 50 รพ.และปริมณฑล</td><td>นพ.จตุชัย มณีรัตน์ (นพ.สสจ.เชียงใหม่)/นพ.วราเชษฐ เตจเร็ก (ผอ.รพ.นครพิงค์) /ทพญ. ศศิธร ศิริมหาวงษ์(ผอ.รพ.ประสาทเชียงใหม่)</td><td>สสจ.เชียงใหม่ /รพ.นครพิงค์/ รพ.ประสาทเชียงใหม่</td></tr><tr><td>3</td><td>สุขภาพจิต/ยาเสพติด</td><td>นพ.ชาญชัย พงษ์นาวิฑูร (ผอ.รพ.ศรีสววัล) / นพ.กิตติวิ โพธิ์โน (ผอ.รพ.สวนป่าง) /นพ.ศุภช พงษ์นิกร (ผอ.รพ.อัญญาภิรักษ์เชียงใหม่)</td><td>รพ.ศรีสววัล/รพ.สวนป่าง/ รพ.อัญญาภิรักษ์เชียงใหม่</td></tr><tr><td>4</td><td>มะเร็งครบวงจร</td><td>นพ.พงษ์ศักดิ์ โสภณ (ผอ.รพ.ลำปาง) / นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล / นพ.วิวัฒน์ สิริวิริยะพันธุ์</td><td>รพ.ลำปาง/สสจ.ลำปาง</td></tr><tr><td>5</td><td>สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร</td><td>นางปริยดา หุนคำ ผู้ช่วย ผอ./นพ.เอกชัย คำลือ (นพ.สสจ.พะเยา)/ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์ (ผอ.รพ.ลำปาง)</td><td>ผู้ช่วย ผอ./สสจ.พะเยา/รพ.ลำปาง</td></tr><tr><td>6</td><td>การแพทย์ปฐมภูมิ</td><td>นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ (นพ.สสจ.ลำปาง) /นพ.บัณฑิต ดวงดี</td><td>สสจ.ลำปาง/รพ.แม่สะเรียง</td></tr><tr><td>7</td><td>สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ</td><td>นพ.วรัญญู จันทะสาพาพร (นพ.สสจ.แม่ฮ่องสอน)/นพ.ทศพล ดิษฐ์ศิริ</td><td>สสจ.แม่ฮ่องสอน</td></tr></table> ประเด็นยุทธศาสตร์ตามนโยบาย Quick Win 100 วัน เขตสุขภาพที่ 1 <table><tr><th>ลำดับ</th><th>ประเด็นยุทธศาสตร์</th><th>ผู้รับผิดชอบ</th><th>หน่วยงาน</th></tr><tr><td>8</td><td>สถานชิวาภิบาล</td><td>ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์ (ผอ.รพ.ลำปาง) /ทพญ.วิรัช เจริญสวัสดิ์</td><td>รพ.ลำปาง/รพ.น่าน</td></tr><tr><td>9</td><td>พัฒนา รพช.แม่ข่าย</td><td>นพ.จจร วิสัยพณิช (นพ.สสจ.แพร่) /ทพญ.อรรดา ละอองวงพานิช (ผอ.รพ.เชียงราย)</td><td>สสจ.แพร่/รพ.เชียงราย</td></tr><tr><td>10</td><td>ดิจิทัลสุขภาพ</td><td>นพ.วิเชน โชติปัญญะกุล (ผอ.รพ.แพร่)/นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล/นพ.นรินทร์ ประสาทโชค</td><td>รพ.แพร่/สสจ.ลำปาง/รพ.ลำปาง</td></tr><tr><td>11</td><td>ส่งเสริมการมีบุตร</td><td>นพ.สสจ.ลำปาง /นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์/ทพญ.นงนุช ภักธรอนันตนา</td><td>สสจ.ลำปาง/รพ.ลำปาง/ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่</td></tr><tr><td>12</td><td>เศรษฐกิจสุขภาพ และCity models</td><td>นพ.จจร วิสัยพณิช (นพ.สสจ.แพร่) /นพ.วินทร์เทพ เชื้อสำราญ (นพ.สสจ.น่าน)/นพ.ชินทร์ สืบปิตดา</td><td>สสจ.แพร่/สสจ.น่าน</td></tr><tr><td>13</td><td>นันทนาการเพื่อลดภัย</td><td>นพ. วินทร์เทพ เชื้อสำราญ (นพ.สสจ.น่าน)/นพ.वलันต์ แก้ววิ (ผอ.รพ.น่าน)/นพ.สุรเชษฐ์ อนุททองเรือง สคร.1)</td><td>สสจ.น่าน/รพ.น่าน</td></tr></table> ประเด็นยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 1 <table><tr><th>ลำดับ</th><th>ประเด็นยุทธศาสตร์</th><th>ชื่อ - สกุล</th><th>หน่วยงาน</th></tr><tr><td>1</td><td>ฆ่าตัวตาย</td><td>นพ.กิตติวิ โพธิ์โน</td><td>รพ.สวนป่าง</td></tr><tr><td>2</td><td>สังกะสีสูงอายุ</td><td>นพ.วีรพงษ์ คำล้า นพ.สสจ.เชียงราย</td><td>สสจ.เชียงราย</td></tr><tr><td>3</td><td>TB</td><td>นพ.วีรพงษ์ คำล้า นพ.สสจ.เชียงราย</td><td>สสจ.เชียงราย</td></tr><tr><td>4</td><td>พัฒนาการเด็ก</td><td>นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์</td><td>รพ.ลำปาง</td></tr><tr><td>5</td><td>ระบบบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ</td><td>นพ.ทศพล ดิษฐ์ศิริ / นพ.บัณฑิต ดวงดี</td><td>สสจ.แม่ฮ่องสอน / รพ.แม่สะเรียง</td></tr><tr><td>6</td><td>ลดป่วย ลดตาย (HT, DM, Stroke, STEMI)</td><td>นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ /นพ.นรินทร์ ประสาทโชค/ /นพ.ยศวิทย์ โชติช่วง /นพ.ศิริพงษ์ ศรีบัณฑิตกุล</td><td>สสจ.ลำปาง /รพ.ลำปาง /รพ.นครพิงค์</td></tr><tr><td>7</td><td>CA</td><td>นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล / นพ.วิวัฒน์ สิริวิริยะพันธุ์</td><td>สสจ.ลำปาง/ รพ.ลำปาง</td></tr><tr><td>8</td><td>COPD</td><td>นพ.กนก พิพัฒน์เวช</td><td>รพ.น่าน</td></tr><tr><td>9</td><td>การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</td><td>ประธานคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล (ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์)</td><td>รพ.ลำปาง</td></tr><tr><td>10</td><td>ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ (Digital Health)</td><td>ประธานคณะกรรมการสื่อสารประชาสัมพันธ์ (นพ.จตุชัย มณีรัตน์)</td><td>สสจ.เชียงใหม่</td></tr><tr><td>11</td><td>การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง</td><td>ประธานคณะกรรมการด้านการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ 1 (นพ.วินทร์เทพ เชื้อสำราญ)</td><td>สสจ.น่าน</td></tr></table>	ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบ	หน่วยงาน	1	โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์	นพ.วีรพงษ์ คำล้า (นพ.สสจ.เชียงราย) /นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล/ นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล /ทพญ.คณิศร รมบุรีรัตน์	สสจ.เชียงราย/สสจ.ลำปาง/ รพ.พะเยา/รพ.เชียงราย	2	รพ.กม. 50 เขต 50 รพ.และปริมณฑล	นพ.จตุชัย มณีรัตน์ (นพ.สสจ.เชียงใหม่)/นพ.วราเชษฐ เตจเร็ก (ผอ.รพ.นครพิงค์) /ทพญ. ศศิธร ศิริมหาวงษ์(ผอ.รพ.ประสาทเชียงใหม่)	สสจ.เชียงใหม่ /รพ.นครพิงค์/ รพ.ประสาทเชียงใหม่	3	สุขภาพจิต/ยาเสพติด	นพ.ชาญชัย พงษ์นาวิฑูร (ผอ.รพ.ศรีสววัล) / นพ.กิตติวิ โพธิ์โน (ผอ.รพ.สวนป่าง) /นพ.ศุภช พงษ์นิกร (ผอ.รพ.อัญญาภิรักษ์เชียงใหม่)	รพ.ศรีสววัล/รพ.สวนป่าง/ รพ.อัญญาภิรักษ์เชียงใหม่	4	มะเร็งครบวงจร	นพ.พงษ์ศักดิ์ โสภณ (ผอ.รพ.ลำปาง) / นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล / นพ.วิวัฒน์ สิริวิริยะพันธุ์	รพ.ลำปาง/สสจ.ลำปาง	5	สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร	นางปริยดา หุนคำ ผู้ช่วย ผอ./นพ.เอกชัย คำลือ (นพ.สสจ.พะเยา)/ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์ (ผอ.รพ.ลำปาง)	ผู้ช่วย ผอ./สสจ.พะเยา/รพ.ลำปาง	6	การแพทย์ปฐมภูมิ	นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ (นพ.สสจ.ลำปาง) /นพ.บัณฑิต ดวงดี	สสจ.ลำปาง/รพ.แม่สะเรียง	7	สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ	นพ.วรัญญู จันทะสาพาพร (นพ.สสจ.แม่ฮ่องสอน)/นพ.ทศพล ดิษฐ์ศิริ	สสจ.แม่ฮ่องสอน	ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบ	หน่วยงาน	8	สถานชิวาภิบาล	ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์ (ผอ.รพ.ลำปาง) /ทพญ.วิรัช เจริญสวัสดิ์	รพ.ลำปาง/รพ.น่าน	9	พัฒนา รพช.แม่ข่าย	นพ.จจร วิสัยพณิช (นพ.สสจ.แพร่) /ทพญ.อรรดา ละอองวงพานิช (ผอ.รพ.เชียงราย)	สสจ.แพร่/รพ.เชียงราย	10	ดิจิทัลสุขภาพ	นพ.วิเชน โชติปัญญะกุล (ผอ.รพ.แพร่)/นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล/นพ.นรินทร์ ประสาทโชค	รพ.แพร่/สสจ.ลำปาง/รพ.ลำปาง	11	ส่งเสริมการมีบุตร	นพ.สสจ.ลำปาง /นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์/ทพญ.นงนุช ภักธรอนันตนา	สสจ.ลำปาง/รพ.ลำปาง/ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	12	เศรษฐกิจสุขภาพ และCity models	นพ.จจร วิสัยพณิช (นพ.สสจ.แพร่) /นพ.วินทร์เทพ เชื้อสำราญ (นพ.สสจ.น่าน)/นพ.ชินทร์ สืบปิตดา	สสจ.แพร่/สสจ.น่าน	13	นันทนาการเพื่อลดภัย	นพ. วินทร์เทพ เชื้อสำราญ (นพ.สสจ.น่าน)/นพ.वलันต์ แก้ววิ (ผอ.รพ.น่าน)/นพ.สุรเชษฐ์ อนุททองเรือง สคร.1)	สสจ.น่าน/รพ.น่าน	ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน	1	ฆ่าตัวตาย	นพ.กิตติวิ โพธิ์โน	รพ.สวนป่าง	2	สังกะสีสูงอายุ	นพ.วีรพงษ์ คำล้า นพ.สสจ.เชียงราย	สสจ.เชียงราย	3	TB	นพ.วีรพงษ์ คำล้า นพ.สสจ.เชียงราย	สสจ.เชียงราย	4	พัฒนาการเด็ก	นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์	รพ.ลำปาง	5	ระบบบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ	นพ.ทศพล ดิษฐ์ศิริ / นพ.บัณฑิต ดวงดี	สสจ.แม่ฮ่องสอน / รพ.แม่สะเรียง	6	ลดป่วย ลดตาย (HT, DM, Stroke, STEMI)	นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ /นพ.นรินทร์ ประสาทโชค/ /นพ.ยศวิทย์ โชติช่วง /นพ.ศิริพงษ์ ศรีบัณฑิตกุล	สสจ.ลำปาง /รพ.ลำปาง /รพ.นครพิงค์	7	CA	นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล / นพ.วิวัฒน์ สิริวิริยะพันธุ์	สสจ.ลำปาง/ รพ.ลำปาง	8	COPD	นพ.กนก พิพัฒน์เวช	รพ.น่าน	9	การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	ประธานคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล (ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์)	รพ.ลำปาง	10	ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ (Digital Health)	ประธานคณะกรรมการสื่อสารประชาสัมพันธ์ (นพ.จตุชัย มณีรัตน์)	สสจ.เชียงใหม่	11	การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	ประธานคณะกรรมการด้านการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ 1 (นพ.วินทร์เทพ เชื้อสำราญ)	สสจ.น่าน	มติที่ประชุมเห็นชอบตามหลักการ มติที่ประชุม : ลำดับที่ ๑ ขอเพิ่มเติม ผชชว. และ รอง ผอ.รพศ ลำดับที่ ๓ : ข้อ ๔ : เพิ่ม รพ.แม่สะเรียงลำปาง ข้อ ๕ : เพิ่มเพิ่มเติมการประเมินเรื่องการร้องเรียน ข้อ ๘ : เพิ่มเพิ่มเติม รพ.เวชรภักษ์ + กรมอนามัย ข้อ ๙ : คงเหลือ พญ. อัจฉรา ข้อ ๑๑ : เพิ่มเพิ่มเติม รพ ลำปาง เชียงราย และ รพ. นครพิงค์ เพื่อช่วยในการขับเคลื่อน
ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบ	หน่วยงาน																																																																																																											
1	โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์	นพ.วีรพงษ์ คำล้า (นพ.สสจ.เชียงราย) /นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล/ นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล /ทพญ.คณิศร รมบุรีรัตน์	สสจ.เชียงราย/สสจ.ลำปาง/ รพ.พะเยา/รพ.เชียงราย																																																																																																											
2	รพ.กม. 50 เขต 50 รพ.และปริมณฑล	นพ.จตุชัย มณีรัตน์ (นพ.สสจ.เชียงใหม่)/นพ.วราเชษฐ เตจเร็ก (ผอ.รพ.นครพิงค์) /ทพญ. ศศิธร ศิริมหาวงษ์(ผอ.รพ.ประสาทเชียงใหม่)	สสจ.เชียงใหม่ /รพ.นครพิงค์/ รพ.ประสาทเชียงใหม่																																																																																																											
3	สุขภาพจิต/ยาเสพติด	นพ.ชาญชัย พงษ์นาวิฑูร (ผอ.รพ.ศรีสววัล) / นพ.กิตติวิ โพธิ์โน (ผอ.รพ.สวนป่าง) /นพ.ศุภช พงษ์นิกร (ผอ.รพ.อัญญาภิรักษ์เชียงใหม่)	รพ.ศรีสววัล/รพ.สวนป่าง/ รพ.อัญญาภิรักษ์เชียงใหม่																																																																																																											
4	มะเร็งครบวงจร	นพ.พงษ์ศักดิ์ โสภณ (ผอ.รพ.ลำปาง) / นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล / นพ.วิวัฒน์ สิริวิริยะพันธุ์	รพ.ลำปาง/สสจ.ลำปาง																																																																																																											
5	สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร	นางปริยดา หุนคำ ผู้ช่วย ผอ./นพ.เอกชัย คำลือ (นพ.สสจ.พะเยา)/ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์ (ผอ.รพ.ลำปาง)	ผู้ช่วย ผอ./สสจ.พะเยา/รพ.ลำปาง																																																																																																											
6	การแพทย์ปฐมภูมิ	นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ (นพ.สสจ.ลำปาง) /นพ.บัณฑิต ดวงดี	สสจ.ลำปาง/รพ.แม่สะเรียง																																																																																																											
7	สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ	นพ.วรัญญู จันทะสาพาพร (นพ.สสจ.แม่ฮ่องสอน)/นพ.ทศพล ดิษฐ์ศิริ	สสจ.แม่ฮ่องสอน																																																																																																											
ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบ	หน่วยงาน																																																																																																											
8	สถานชิวาภิบาล	ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์ (ผอ.รพ.ลำปาง) /ทพญ.วิรัช เจริญสวัสดิ์	รพ.ลำปาง/รพ.น่าน																																																																																																											
9	พัฒนา รพช.แม่ข่าย	นพ.จจร วิสัยพณิช (นพ.สสจ.แพร่) /ทพญ.อรรดา ละอองวงพานิช (ผอ.รพ.เชียงราย)	สสจ.แพร่/รพ.เชียงราย																																																																																																											
10	ดิจิทัลสุขภาพ	นพ.วิเชน โชติปัญญะกุล (ผอ.รพ.แพร่)/นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล/นพ.นรินทร์ ประสาทโชค	รพ.แพร่/สสจ.ลำปาง/รพ.ลำปาง																																																																																																											
11	ส่งเสริมการมีบุตร	นพ.สสจ.ลำปาง /นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์/ทพญ.นงนุช ภักธรอนันตนา	สสจ.ลำปาง/รพ.ลำปาง/ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่																																																																																																											
12	เศรษฐกิจสุขภาพ และCity models	นพ.จจร วิสัยพณิช (นพ.สสจ.แพร่) /นพ.วินทร์เทพ เชื้อสำราญ (นพ.สสจ.น่าน)/นพ.ชินทร์ สืบปิตดา	สสจ.แพร่/สสจ.น่าน																																																																																																											
13	นันทนาการเพื่อลดภัย	นพ. วินทร์เทพ เชื้อสำราญ (นพ.สสจ.น่าน)/นพ.वलันต์ แก้ววิ (ผอ.รพ.น่าน)/นพ.สุรเชษฐ์ อนุททองเรือง สคร.1)	สสจ.น่าน/รพ.น่าน																																																																																																											
ลำดับ	ประเด็นยุทธศาสตร์	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน																																																																																																											
1	ฆ่าตัวตาย	นพ.กิตติวิ โพธิ์โน	รพ.สวนป่าง																																																																																																											
2	สังกะสีสูงอายุ	นพ.วีรพงษ์ คำล้า นพ.สสจ.เชียงราย	สสจ.เชียงราย																																																																																																											
3	TB	นพ.วีรพงษ์ คำล้า นพ.สสจ.เชียงราย	สสจ.เชียงราย																																																																																																											
4	พัฒนาการเด็ก	นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์	รพ.ลำปาง																																																																																																											
5	ระบบบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ	นพ.ทศพล ดิษฐ์ศิริ / นพ.บัณฑิต ดวงดี	สสจ.แม่ฮ่องสอน / รพ.แม่สะเรียง																																																																																																											
6	ลดป่วย ลดตาย (HT, DM, Stroke, STEMI)	นพ.ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์ /นพ.นรินทร์ ประสาทโชค/ /นพ.ยศวิทย์ โชติช่วง /นพ.ศิริพงษ์ ศรีบัณฑิตกุล	สสจ.ลำปาง /รพ.ลำปาง /รพ.นครพิงค์																																																																																																											
7	CA	นพ.นพรัตน์ วีรจักรภกุล / นพ.วิวัฒน์ สิริวิริยะพันธุ์	สสจ.ลำปาง/ รพ.ลำปาง																																																																																																											
8	COPD	นพ.กนก พิพัฒน์เวช	รพ.น่าน																																																																																																											
9	การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	ประธานคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล (ทพญ.ภาวิณี เอี่ยมจันทร์)	รพ.ลำปาง																																																																																																											
10	ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ (Digital Health)	ประธานคณะกรรมการสื่อสารประชาสัมพันธ์ (นพ.จตุชัย มณีรัตน์)	สสจ.เชียงใหม่																																																																																																											
11	การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	ประธานคณะกรรมการด้านการเงินการคลังเขตสุขภาพที่ 1 (นพ.วินทร์เทพ เชื้อสำราญ)	สสจ.น่าน																																																																																																											
	- ประเด็นที่ ๒ รพ.กม. ๕๐ เขต ๕๐ รพ.และปริมณฑล ความก้าวหน้า รพ เขตเมือง จ.เชียงใหม่ ขยายบริการ รพ.ประสาทเชียงใหม่ กรมการแพทย์ โดยให้ สสจ.เชียงใหม่ รพ.ประสาท และรพ.นครพิงค์ ร่วมจัดบริการ และศึกษาแนวทางการปรับภารกิจระยะต่อไป 1 พฤศจิกายน 2566 เปิด OPD รพ.นครพิงค์ สาขาศรีดอนชัย 60 วัน เปิด IPD/ OR บางส่วน มีแผนบริการ บุคลากร และ ระบบสนับสนุน ร่วมกัน 100 วัน เปิดบริการเต็มรูปแบบ	มติที่ประชุมเห็นชอบ ข้อสั่งการจากประธาน : ขอให้สะท้อนข้อมูลเพิ่มเติมให้กับผู้บริหารกรมการแพทย์ เพื่อให้เกิดมติความเห็นชอบร่วมกัน																																																																																																												

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	<u>OPD</u> : เปิดให้ บริการ OPD รพ.ประสาทและ รพ.นครพิงค์ เพิ่มอีก ๔ ห้องตรวจ • ทดลองระบบบริการ ๓๐ ต.ค.๒๕๖๖ เปิดบริการ ๑ พย. ๒๕๖๖ • ๑ รพ. ๒ ระบบ ในระยะแรก <u>IPD</u> : ร่วมจัดบริการโดยโรงพยาบาลประสาท ในการรับผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไปที่ต้องนอน ในโรงพยาบาลประสาท ชั้น ๕ และ ๖ อาคาร ๘ ชั้น • เริ่มบริการผู้ป่วยแผนกอายุรกรรมก่อน โดยทีมแพทย์และพยาบาล จากโรงพยาบาลประสาทเป็นเจ้าของใช้ • ระยะถัดไปเสนอขยายเปิดหอผู้ป่วยสามัญรวม ๑ หอผู้ป่วย ขนาด ๓๐ เตียง (ชาย/หญิง+เด็ก) • ๑ รพ. ๒ ระบบ ในระยะแรก <u>แผนการตั้งหอผู้ป่วยสามัญ ๓๐ เตียง</u> : แพทย์จาก รพ.นครพิงค์ • พยาบาล ๑๔ คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๕ คน พนักงานทั่วไป ๑ คน • ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ๒๐ รายการ ทั่วไป ๑๖ รายการ สำนักงาน ๒๒ รายการรวม ๘,๐๐๙,๕๕๐ บาท	
	- ประเด็นที่ ๘ สถานชิวาภิบาล คำจำกัดความ การบูรณาการระบบ palliative care ระบบ elderly care ระบบ long-term care โดยงานทุกมิติ ภูมิและงานปฐมภูมิ ลงสู่กลุ่มเป้าหมาย ผ่านทาง ชุมชนและการบริการดูแลที่บ้าน (home care และ home ward) สถานชิวาภิบาล มี 2 ระดับ 1. ระบบชิวาภิบาลในโรงพยาบาล ➔ ศูนย์ชิวาภิบาลใน รพศ.รพท. และ รพช. ทั้ง 77 จังหวัด 2. สถานชิวาภิบาลในชุมชน ระบบชิวาภิบาล โดยศูนย์ชิวาภิบาลในโรงพยาบาล 1. ศูนย์ชิวาภิบาลใน รพศ./รพท. 1. องค์ประกอบ 1) เป็นหน่วยงานในโรงพยาบาล มีการกำหนดผู้รับผิดชอบเป็น หัวหน้าศูนย์ชิวาภิบาล ที่ชัดเจน 2) มีทีมบุคลากร ด้านการดูแลประคับประคอง (palliative care) โดยมีแพทย์ปฏิบัติงานด้านการดูแลประคับประคอง เป็นหัวหน้าทีม มีพยาบาล palliative care nurse เกษตรกร และทีมสหวิชาชีพ 3) มีทีมบุคลากร ด้านการดูแลผู้สูงอายุ (elderly care) โดยแพทย์ พยาบาล ที่ผ่านการอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุ 4) มีทีมบุคลากรปฐมภูมิ ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะยาว (long-term care) และการดูแลประคับประคอง (palliative care) โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเป็นหัวหน้าทีม มีพยาบาลชุมชน และทีมสหวิชาชีพ 5) มีเภสัชกรร่วมทีม 6) ระบบบริการ และระบบให้คำปรึกษาแก่เครือข่าย 2. ศูนย์ชิวาภิบาลใน รพช. 1. องค์ประกอบ 1) เป็นหน่วยงานในโรงพยาบาล มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ เป็นหัวหน้าศูนย์ชิวาภิบาล ที่ชัดเจน 2) มีทีมบุคลากรสหวิชาชีพที่มีศักยภาพ ด้านการดูแล ประคับประคอง (palliative care) ด้านการดูแลผู้สูงอายุ (elderly care) การดูแลระยะยาว (long-term care) และ บริการปฐมภูมิ โดยเป็นแม่ข่ายการดูแลที่บ้านและชุมชน	มติที่ประชุมรับทราบ

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	สถานชีวาภิบาลในชุมชน → Long-term Care & Palliative Care facility • แบ่งรูปแบบการให้บริการ เป็น 2 ประเภท ได้แก่ 1) บริการระหว่างวัน โดยไม่พักค้างคืน (day care) 2) บริการโดยให้พักค้างคืน • อาจเป็นสถานประกอบการของรัฐ ท้องถิ่นหรือเอกชน วัด • สถานชีวาภิบาลแบบพักค้างคืนต้องขึ้นทะเบียนกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ • มีระบบบริหารจัดการผู้ดูแล (care giver) • มีกลไกการกำกับดูแลโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรอบการดำเนินงาน 1. สร้างระบบบริการชีวาภิบาล โดย ศูนย์ชีวาภิบาลในโรงพยาบาล (รพศ. รพท. รพช.) เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ตติยภูมิ ทุติยภูมิ และปฐมภูมิ 1) Quality palliative care 2) คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ 3) จัดกรอผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยระยะท้าย ที่จะส่งต่อเพื่อรับบริการที่บ้าน หรือ ชุมชน และจัดทำแผนดูแลล่วงหน้า ตลอดจน care plan 4) ประสานการดูแลส่งต่อเพื่อรับบริการที่บ้าน/ชุมชน/สถานชีวาภิบาล เป็นแม่ข่ายบริการ 2. จัดตั้งสถานชีวาภิบาลในชุมชน 1) ยกกระดับสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือสถานดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ที่มีอยู่เดิมในชุมชน โดย เพิ่มศักยภาพให้สามารถดูแลครอบคลุมทั้งผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยระยะท้าย โดยอาจเป็นสถานประกอบการของรัฐหรือเอกชนก็ได้ ทั้งนี้เป็นไปตามมาตรฐานสถานประกอบการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2) จัดให้มี care giver ที่ได้รับการอบรมตามมาตรฐานของกรมอนามัย 3) กู้ชีวาภิบาล	มติที่ประชุมเห็นชอบตามหลักการข้อสั่งการจากประธาน
	- ประเด็นที่ ๑๐ ดิจิทัลสุขภาพ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่	

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	Patient Journey บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่ Role: ผู้ลงทะเบียน, เจ้าหน้าที่, เจ้าหน้าที่ระบบ, แพทย์, เภสัชกร บริการ: รับบริการ, ส่งตรวจ, รับยา, กลับบ้าน System: HIS / JHCIS / EHP / หมอพร้อม Station / ระบบอื่นๆ MOPH Data Hub: MOPH Health Wallet, Staff ID, MOPH PHR, MOPH Certificate, Authen Code แผนขับเคลื่อนนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว Timeline การขับเคลื่อนนโยบายฯ ด้านดิจิทัลสุขภาพ 1. พัฒนาระบบบันทึกข้อมูล: HIS / JHCIS / EHP, หมอพร้อม Station, ระบบอื่นๆ (ตุลาคม 2566) 2. พัฒนาระบบยืนยันตัวตน: Digital ID, Biometric, Staff ID, e-Signature, Digital Signature (ตุลาคม 2566) 3. พัฒนาระบบ MOPH Data Hub ระยะที่ 1: MOPH Appointment, MOPH PHR, MOPH Telemedicine, LINE OA (ตุลาคม 2566) 4. ผลักดัน / คู่มือ รพ.อ้างอิง: (ตุลาคม 2566) 5. ทดสอบระบบ SW.นำร่อง: นำร่อง รพ. / สก. 32 แห่ง (1 พฤศจิกายน 2566) บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ ThaiID เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลตาม ม.24 PDPA MOPH DID เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลตาม ม.26 PDPA ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป (General หรือ PII) ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป (General หรือ PII): ชื่อ, นามสกุล, เบอร์โทรศัพท์, ที่อยู่, วันเดือนปีเกิด, บ้านเลขที่, เลขบัญชีธนาคาร, รหัสประจำตัว, รหัส ID, Email, Facebook, Line ข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว (Sensitive PII) ข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว (Sensitive PII): ข้อมูลสุขภาพ, ข้อมูลพันธุกรรม/ชีวภาพ, ศาสนา, ข้อมูลสุขภาพความพิการ, เชื้อชาติเผ่าพันธุ์, ประวัติอาชญากรรม, ความคิดเห็นทางการเมือง, พฤติกรรมทางเพศ PII : Personal Identifiable Information	ขอให้ดูในเรื่องความครอบคลุมด้านกฎหมาย ของข้อมูลต่างๆ

PDPA : ต้องมีการทดสอบและวางระบบ ก่อนที่จะดำเนินการให้บริการ

ขอความร่วมมือ

- สถานพยาบาล และบุคลากรสมัครหมอพร้อม Station
- สถานพยาบาลที่ให้บริการ Telehealth เตรียมอุปกรณ์ เช่น Webcam (อาจเป็น Tablet), Smartcard Reader เป็นต้น และกำหนด Slot นัดหมายในหมอพร้อม Station
- รพ./รพ.สต. ปรับปรุง HIS (HosXP, HosXP PCU) ให้เป็นเวอร์ชันล่าสุด
- รพ./รพ.สต. นำส่ง PHRs ให้เป็นปัจจุบัน (MOPH Data Hub, HDC)
- บุคลากรของสถานพยาบาลให้ยืนยันตัวตน (MOPH DID) ทุกคน
- รพ./รพ.สต. พิจารณาและยืนยันตัวตนให้มากที่สุด โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง และ NCDs
- อบรมการใช้งานระบบนัดหมายในหมอพร้อมให้กับ อสม./บุคลากร/จนท.รพ.สต./จนท.รพ.
- รพ. นำส่งข้อมูลบริการเข้า Financial Data Hub ให้เป็นปัจจุบัน (ตั้งแต่ ค.ศ.65)

*** การสื่อสารกับประชาชนจะใช้ข้อมูลในหมอพร้อม App/LINE แจ้งชื่อสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ***

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	- ประเด็นที่ ๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ และ City models เศรษฐกิจสุขภาพ มาตรการ / กิจกรรมหลัก Healthy Cities MODELS ศูนย์กลาง การแพทย์และสุขภาพ การดูแลสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ สร้างงาน สร้างอาชีพ แผนการขับเคลื่อน CITY MODELS 10 ตุลาคม 2566 1. กำหนด Criteria "City MODELS" - องค์ประกอบพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ของชุมชน ภายใน 20 ตุลาคม 2566 2. สำรวจ คัดเลือกพื้นที่ ตามเกณฑ์ City MODELS - จังหวัดดำเนินการ - สำรวจประชากรผู้สูงอายุและชุมชน - คัดเลือกชุมชนตามเกณฑ์ City MODELS ภายใน 27 ตุลาคม 2566 3. เลือกพื้นที่ ที่มี GAP น้อยที่สุด โดยคณะกรรมการขับเคลื่อน นโยบาย ภายใน 30 พฤศจิกายน 2566 ประกาศพื้นที่ Healthy Cities MODELS และ Kick Off - เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดละ 1 แห่ง - เขตสุขภาพที่ 2 - 13 อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง พื้นที่เป้าหมาย: เขตสุขภาพที่ ๑ ทุกจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒-๑๓ เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง 1. Healthy Cities MODELS Quick Win 1 ปี "Healthy Cities MODELS" 100 วัน 0 Healthy Cities MODELS 20 หมู่ (เขตละ 1 หมู่ และเขต 1 จำนวน 8 หมู่) 6 เดือน ร้อยละของจังหวัดในเขต สุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities MODELS ร้อยละ 50 (จังหวัดละ 1 หมู่) 9 เดือน ร้อยละของจังหวัดในเขต สุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities MODELS ร้อยละ 75 (จังหวัดละ 1 หมู่) 12 เดือน ร้อยละของจังหวัดในเขต สุขภาพที่พัฒนาเป็น Healthy Cities MODELS ร้อยละ 100 (จังหวัดละ 1 หมู่) สรุปความเชื่อมโยงของ CITY MODELS และ NAN CITY MODELS NAN CITY MODELS ➢ เด็กน่าน สดดี มีคุณภาพ ➢ การจัดบริการโรคและภัยที่เป็นปัญหาสุขภาพของชุมชน ➢ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ➢ อาหารดีมีสุข ➢ เมืองปลอดภัย CITY MODELS ➢ กินดี ➢ อยู่ดี ➢ อารมณ์ดี ➢ สติปัญญาดี ➢ สิ่งแวดล้อมดี ➢ สังคมดี ➢ ระบบบริการสุขภาพดี	มติที่ประชุมเห็นชอบตามหลักการ ข้อสั่งการจากประธาน : ขอให้แต่ละจังหวัดปรับข้อมูลตามบริบทของแต่ละจังหวัด
๕	ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ	
๕.๑	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ	
๕.๑.๑	รายงานผลการเบิกจ่ายงบลงทุน - รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ	มติที่ประชุมรับทราบ

ลำดับ	วาระการประชุม/เรื่อง	มติที่ประชุมและข้อสั่งการ
	กองทุนการพัฒนาเขตฯ : จะเกิดปัญหาขึ้นเนื่องจากการโอนงบประมาณที่ช้า	
๕.๒.๒	รายงานผลการเบิกจ่ายงบพัฒนาเขตสุขภาพที่ ๑ (เงินกันเขตฯ) ประจำปี ๒๕๖๖	
๕.๒.๓	รายงานผลการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมฯ	
๕.๓	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๕.๓.๑	การบริหารตำแหน่ง -รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ-	มติที่ประชุมรับทราบ ข้อสั่งการจากประธาน : ขอให้คณะอนุกรรมการ ทบทวนข้อมูลการจ้างของแต่ละแห่งเนื่องจากเกิด ความเสี่ยงเพราะทำให้ต้นทุนสูง
๕.๔	กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
๕.๔.๑	แนวทางการเสนอโครงการบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขตหรือจังหวัด (PPA) ปี ๒๕๖๗	
๕.๔.๒	รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของ MCATT กรณีแรงงานไทยได้รับผลกระทบจากภาวะสงครามระหว่างอิสราเอล-ฮามาส	
๕.๔.๓	สถานการณ์และแนวทางการจัดการ โรคฝีดาษวานร เขตสุขภาพที่ ๑ - พบ ๑๒ เคสที่จังหวัดลำปาง ในกลุ่ม MSM	มติที่ประชุมรับทราบ
๖	ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น	
๖.๑	กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ พื้นที่ จังหวัดแพร่	

นางสาวปิยธิดา จันทร์กุล
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้สรุปการประชุม