

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 1 ครั้งที่ 4/2568

วันอังคารที่ 25 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 13.00-18.00 น. ณ ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ วงศ์รักมิตร ชั้น 5 อาคารสิริเวชรักษ์ โรงพยาบาลน่าน

อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ประธานการประชุม : ดร.นพ.สราวุฒิ บุญสุข ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 1
 นพ.วรินทร์เทพ เชื้อสำราญ สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ 1

เรื่อง	ข้อสั่งการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ			
เน้นย้ำให้ความสำคัญ 1.การตรวจราชการ 2.การประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 1			
นโยบายที่สำคัญของรัฐมนตรีฯ 1.ขับเคลื่อนนโยบายเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสู่ Medical & Wellness Hub	- สป.จะมีการจัดตั้งสำนักเศรษฐกิจสุขภาพ ขอให้พื้นที่วางแผนจัดทำระบบ ที่ชัดเจนและมีการกำกับติดตาม - ขอความร่วมมือดำเนินการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยจัดประชุม/ จัดกิจกรรม โดยเชิญภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม จัดประชุมอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง	ทันที	คณะกรรมการ เศรษฐกิจสุขภาพ
2.มาตรฐานสถานบริการเพิ่มจาก สปส.HA เน้นระดับ จังหวัดช่วยกำกับดูแล	- ให้จังหวัด/เขตสุขภาพ ช่วยกำกับติดตาม	ทันที	
3.เหตุการณ์ความรุนแรงต่อเจ้าหน้าที่	- ช่วยกำกับดูแล มีระบบบริการช่วยเหลือดูแลเจ้าหน้าที่ - จัดการอบรม Care D plus /มาตรการจัดการลดความรุนแรง	ภายในเดือนมีนาคม	เขตสุขภาพที่ 1
4.การติดตามผลการดำเนินงานงบลงทุน	- เร่งรัดดำเนินการ ติดตามงบประมาณฯ	ทันที	ก.ง.งานยุทธฯ /ก.ง.บริหาร
5.ควบคุม กำกับ การทำงาน เน้นย้ำเรื่องกำลังพล/คน/ ทรัพยากร ในระดับจังหวัด และCFO ช่วยกำกับ ติดตาม/การจัดอัตรากำลัง	- mapping โชนภาระงาน/พื้นที่เจ้าหน้าที่ที่ขาดแคลน - มอบ CFO ดูอัตรากระจายกำลังเทียบกับภาระงาน	ทันที	ก.ง.ทรัพย์

เรื่อง	ข้อสั่งการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
6.การจัดสรรงบค่าเสื่อม ระดับเขต 25 % ,ระดับจังหวัด 25 % , ระดับหน่วยบริการ 50 %	- งบค่าเสื่อมระดับเขต ให้จังหวัดตรวจสอบรายการ ก่อนเขตพิจารณาเสนอและผู้ตรวจลงนาม	ทันที	กง.ประกันฯ
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม		
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง -ไม่มี-			
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา -ไม่มี-			
ระเบียบวาระที่ 5 เพื่อทราบ			
5.1 ผลการดำเนินงานงบลงทุน และผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมฯ ปี 2567-2568 - งบลงทุน ประเภทงบผูกพัน รพ.เวียงสา/รพ.น่าน/รพ.เชียงกลาง เสี่ยงพับ รพ.ภูเพียง/รพ.ป่อเกลือ/รพช.ปัว - งบลงทุน รายการครุภัณฑ์ ปี 68 จำนวน 4 รายการ	- เร่งรัดดำเนินการ ติดตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรฯ งบลงทุน ปี 2567 ประเภทงบผูกพัน จำนวน 6 รายการ โดยเฉพาะงบที่เสี่ยงพับ - เร่งรัดดำเนินการ ติดตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรฯ การเบิกจ่ายงบลงทุน รายการครุภัณฑ์ ปี 2568 จำนวน 4 รายการ	ทันที	กง.งานยุทธฯ/บริหาร
5.2 สถานการณ์การเงินการคลัง	- หากพบปัญหาแจ้งเสนอ หรือแนวทางการจัดการเพื่อแก้ไขปัญหา		
5.3 การบริหารตำแหน่ง - จ.น่าน กุมารเวชศาสตร์ 2 ตำแหน่ง รพช.ปัว /รพ.น่าน	- แผนการจัดการเรื่องบุคลากร/จัดทำแผนอัตรากำลังคน 5 ปี ทบทวน พุดคุย ประชุมหารือกับหน่วยงานเกี่ยวกับอัตรากำลังคน การเกลี้ยกรอบอัตรากำลังให้เหมาะสมและเพียงพอกับหน่วยงานอีกครั้ง ให้แล้วเสร็จภายในเดือนเมษายน	ภายในเดือนเมษายน	กง.ทรัพยากร
5.4 แนวทางการบริหารผลการปฏิบัติราชการประจำปี 2568	- กรณีผู้ที่ได้ตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิ ถ้าเป็นไปได้ให้เข้าไปช่วยงานที่เขตสุขภาพ		
5.5 การดำเนินงาน Cyber security เขตสุขภาพที่ 1 - จ.น่าน 100 % แต่ยังไม่ได้ส่งข้อมูล Imaging Hub	- เร่งรัดการดำเนินการส่งข้อมูล Imaging Hub	ทันที	กง.ดิจิทัล
5.6 ผลการดำเนินงาน Thailand Health Atlas - จ.น่าน อำเภอที่ปึกหมุดพิกัด ทั้งหมด 6.06 %	- หาแนวทางการดำเนินงานและเร่งรัดดำเนินการ Thailand Health Atlas (อำเภอที่ปึกหมุดพิกัดหลังคาเรือน) ภายในเดือนกุมภาพันธ์	ภายในเดือนกุมภาพันธ์	กง.ดิจิทัล./สสอ.ทุกแห่ง
5.7 Moph Refer & Imaging Hub	-		
5.8 Reginal data center	-		
5.9 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ Service Plan สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	-		

เรื่อง	ข้อสั่งการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
5.10 แผนการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการ สุขภาพ ตามการจัดบริการรูปแบบ เขตสุขภาพที่ 1 - แผนการดำเนินงานการจัดตั้งและปรับระดับหน่วย บริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568 ประกาศเดือนเมษายน เดือนกรกฎาคมประเมินตัวเอง 1 ครั้งโดยระหว่างนี้ จะมีการตรวจเยี่ยม รพ.ในเขต	-		ก.พัฒนาฯ/รพช.ปัว
5.11 ความก้าวหน้าการดำเนินตามนโยบายคนไทย ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เขตสุขภาพที่ 1 (การจัดตั้ง DM Remission Clinic การจัดตั้งศูนย์คน ไทยห่างไกล NCDs และ NCDs Prevention Center) - การจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCD ยังไม่ถึงเกณฑ์ (จ.น่าน ร้อยละ 15.15)	- การจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCD (การเพิ่มร้อยละการจัดตั้งศูนย์คนไทย ห่างไกล NCD พื้นที่จัดตั้ง 1 แห่งต่อตำบล นโยบายเขต จัดตั้งที่ รพสต.เป็นที่ แรก หากไม่สามารถลงจัดตั้งที่รพสต. พิจารณาจัดตั้งที่อื่น เช่น บ้านกำนัน ซึ่งมี แพทย์ประจำตำบลอยู่/อสม./ประธานอสม.ตำบล เน้นย้ำติดตามข้อมูลทุก อำเภอแยกเป็นรายตำบล ภายในเดือนกุมภาพันธ์ - ทีมเขตและทีมพื้นที่ร่วมกัน ถอดบทเรียน/เขียน flow ภายในวันที่ 10 มีนาคม เป็นรูปแบบของเขตสุขภาพที่ 1	ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ภายในวันที่ 10 มีนาคม	สสจ./สสอ. เขตสุขภาพที่ 1 /สสจ.ทุกแห่ง
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ 6.1 กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารเขต สุขภาพที่ 1 ครั้งที่ 5/2568 ณ พื้นที่.....			เขตสุขภาพที่ 1
6.2 HR จากการตรวจราชการ รพ.ชุมชน ตำแหน่ง นักกายภาพ /กิจกรรมบำบัด	- ทำแผนพัฒนา กำหนดให้ชัดเจน /สรุปอัตรากำลังและตำแหน่งที่ไม่มีการ เคลื่อนไหวเพื่อปรับปรุงตำแหน่ง - ตำแหน่ง นักกำหนดอาหาร 1 คน ช่วยดู NCDs Prevention กรมอนามัยไม่มีตำแหน่งโดยตรง นักวิทยาศาสตร์การกีฬา จ้างเป็น นักวิชาการสาธารณสุขหรือนักการสาธารณสุข - การประชุม HR เชิญ ผอ./รองผอ. เข้าร่วมการประชุม		เขตสุขภาพที่ 1
6.3 ผลักดัน NCDs Prevention	- พิจารณาตามความเหมาะสมและมีการจัดอบรม/เรียนรู้		

เรื่อง	ข้อสั่งการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ขอรับการสนับสนุนจากเขตและทำโครงการจังหวัดละ 1 แห่ง			
6.4 ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ดำเนินการ ประเมินและคัดเลือก รพสต.ดีเด่น/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น ระดับจังหวัด/เขต/ระดับภาค ระดับจังหวัดดำเนินการตั้งแต่พฤษภาคมเป็นต้นไป ระดับเขตดำเนินการเดือนมิถุนายน ระดับภาค ดำเนินการเดือนกรกฎาคม ระดับประเทศเดือน สิงหาคม	-		ชมรมสาธารณสุข แห่งประเทศไทย/ สสจ.ทุกแห่ง

นางสาวพิชญา ปินตา
นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้สรุปประชุม
นายแซน อะทะไชย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
ผู้ตรวจรายงานประชุม



เอกสารประกอบการประชุม