

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘
เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมกาสะลองคำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ผู้มาประชุม

๑. นายวัชรพงษ์ คำหล้า	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	ประธานกรรมการ
๒. นายคงศักดิ์ ชัยชนะ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๓. นายณรงค์ ลือชา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๔. นายสยามราชย์ พุเจริญกุลยา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๕. นายเกียรติชัย สุภามณี	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๖. นางรัตนา รัชตพิสิฐกร	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๗. นายอนุรักษ ศรีใจ	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๘. นางกานต์สุตา อินทจักร์	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๙. นางสาวรุจิรา แสนดี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวจิตติมา วุฒิอิน	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑. นายจักรวาล อยู่ภู	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นายปรเมนทร์ อริเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๓. นายหณสิทธิ์ เหมืองหม้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔. นายภูริภัทร์ ธีระลักษณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๕. นายสำราญ เชื้อเมืองพาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๖. นางกัญญ์วรา โขลิตกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นายบรรจง ปะสาวะโพธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นายนรินทร์ สุริยนต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นายสรัญ อินตะวัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นายอนุพงษ์ พูลพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๑. นางสาวจิราภรณ์ แสงสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๒. นางนงนุช บุญธรรม	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๓. นายบรรพต วัจวล	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๔. นางสาวฉัตรฤทัย น้อยกมล	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๕. นางวิไลพร สุริยนต์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๖. นางสาวธัญฉวีรัตน์ หมื่นดี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๗. นางสาวนวลรัตน์ โมทนา	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๘. นายกฤษดา ปาสาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๙. นายทินวัฒน์ ยศชูสกุล	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	กรรมการ
๓๐. นางสุกัญญา เนตรวงศ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	กรรมการ
๓๑. นายนิธินัย ไชยแก้ว	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน	กรรมการ
๓๒. นายฤทธิรงค์ ลีคำหมง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ

๓๓. นายพงษ์ศธร แก้วพลิก	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๓๔. นายอำนาจ พันธุ์พิทักษ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	กรรมการ/เลขานุการ
๓๕. นางกาญจนา กิจจา	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายศักดิ์ดา ธานีรินทร์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	ติตราชการ
๒. นายพรชัย พรสวรรค์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	ติตราชการ
๓. นางสาวชนกพร ใจปินโต	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	ติตราชการ
๔. นางอุไรวรรณ ชัยมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๕. นายสุรชิต สอนองญาติ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	ติตราชการ
๖. นายวิเศษ แสงประทุม	นักวิเคราะห์นโยบายแผนชำนาญการ	ติตราชการ
๗. นางสาวภรณ์ จิตต์พิลชีพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๘. นายณัฐกานต์ ปะบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๙. นายชานนท์ กันทะขู้	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๑๐. นางอุมารินทร์ วิลัย	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๑๑. นายสันติภาพ สวัสดิ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๑๒. นายวชิระ หน่อแหวน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๑๓. นางสาวณชญาดา เอ็มรัฐ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๑๔. นางสาววิมลมาศ ธีรสวรรณ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	ติตราชการ
๑๕. นางสาวกัลยา ยกย่อง	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	ติตราชการ
๑๖. นายสุรชพงษ์ สอนองญาติ	นิติกร	ติตราชการ

ผู้ร่วมประชุม

๑. นางสาวพรพิมล วังแ่ง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒. นางสาวจิรวัดน์ กุลธารี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๓. นายนพดล ทิพย์จันทร์	เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ชำนาญงาน
๔. นางสาวเมธาวรรณ ปาละบุญมา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๕. นายภูมิ คำชุ่ม	นักทรัพยากรบุคคล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระก่อนการประชุม

๑. มอบใบประกาศเกียรติคุณผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐ คน

- นายอำนาจ พันธุ์พิทักษ์
- นายทินวัฒน์ ยศชูสกุล
- นายกฤษดา ปาสาลี
- นางกาญจนา กิจจา
- นางเจนจิรา จิตวรางคณา
- นางสาวปาณิสรา แสงคุณปัญญา

- นายสุรัชพงษ์ สอนงญาติ (หัวหน้ากลุ่มงานรับแทน)
- นางสาววรัญญา อูปรี
- นางสาวพัชรินทร์ ภูกองไชย
- นายภูมิ คำชุ่ม

๒. มอบของที่ระลึกแสดงความยินดี

- นางกานต์สุดา อินทจักร ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
- นางสาวฉัตรฤทัย น้อยกมล หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ขอบคณคณะผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน และรองหัวหน้ากลุ่มงานทุกท่าน สำหรับกิจกรรม งานพิธีสำคัญต่างๆ ในช่วงที่ผ่านมา

๑.๑ การจัดกิจกรรมต่าง ๆ ในงานพ้อขุนเม็งรายมหาราช และกาชาด ประจำปี ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๘ – ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๑. การจัดบูชนิทรรศการของหน่วยงาน
๒. การจัดหน่วยปฐมพยาบาล
๓. กิจกรรมการประกวดดาวจรัสฟ้า
๔. กิจกรรมการเดินแบบการกุศล
๕. กิจกรรมการแข่งขัน DANCING แสงสี TO BE NUMBER ONE CONTEST

๑.๒ การเปิดศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน (NCDs Prevention Center) ในทุกอำเภอ เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงราย

๑.๓ การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ ๕-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๑.๔ รับมอบ “มั่งสุ่ม” จากกรมอนามัย เตรียมความพร้อมดูแลกลุ่มเปราะบางจาก PM๒.๕ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. จากที่ประชุมสภากาแพจังหวัดเชียงราย ทางสำนักงานขนส่ง มีเรื่องแจ้ง ๓ เรื่อง ดังนี้

- ใบขับขี่สากล สามารถลงทะเบียนยื่นขอรับใบขับขี่สากลได้ที่แอปพลิเคชัน เป๋าตัง
- ป้ายทะเบียนรถที่สูญหาย สามารถยื่นขอรับได้ที่สำนักงานขนส่งทุกแห่ง
- การประมูลป้ายทะเบียนรถ รายได้จากการประมูลที่ได้รับจะนำเข้ากองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน จังหวัดเชียงรายได้รับงบประมาณจากกองทุนดังกล่าวประมาณ ๔.๓ ล้านบาท ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ต้องขอรับสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมภายในกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรณรงค์ลดอุบัติเหตุทางท้องถนน โดยมอบหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ศึกษาวิธีการเขียนโครงการและการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘

ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการ
คณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘
แจ้งเวียนแล้วตามหนังสือที่ ชร ๐๐๓๓.๐๐๑/ว๒๑ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๔.๑.๑ นายคังศักดิ์ ชัยชนะ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เขต
สุขภาพที่ ๑ ขอเสนอให้หัวหน้ากลุ่มงานช่วยดูแล PM ในการนำเสนอหรือการตั้งเป้าหมายให้มีความชัดเจนขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ นายณรงค์ ลือชา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

เชิญกลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ กลุ่มงาน
พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เข้าร่วมการประชุมหารือการ
สนับสนุนกลไกประสานงานด้านแรงงานข้ามชาติ ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมทานตะวัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๓ นายสยามราชย์ พุเจริญกุลยา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๑. การขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน
เงินได้จากการประมูลป้ายทะเบียนเลขสวย ของกรมการขนส่งทางบก โดยจังหวัดเชียงรายได้รับการจัดสรร
งบประมาณ ประมาณ ๔.๓ ล้านบาท และกรมการขนส่งทางบกได้เปิดโอกาสให้ทุกหน่วยงานในจังหวัด จัดทำ
โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าว ไม่เกินโครงการละ ๑ ล้านบาท สามารถส่งก็โครงการก็ได้
และจะต้องดำเนินการภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. วาระนำเสนอของกลุ่มงาน

๒.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- วาระจังหวัดเชียงราย ว่าด้วยการสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซนต์
- การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED

๒.๒ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- การขับเคลื่อนกองทุนสุขภาพท้องถิ่น เพื่อการดำเนินงานป้องกันและ
แก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาด (PM๒.๕) ประจำปี ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๔ นายเกียรติชัย...

๔.๑.๔ นายเกียรติชัย สุภามณี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

การขอรับการจัดสรรเภสัชกร ใช้ทุน จากที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกร ของสมาคมเภสัชกรจังหวัดเชียงราย หลักเกณฑ์ในการจัดสรร จะทดแทนให้กลุ่มงานที่สูญเสียเภสัชกรอย่างน้อย ๑ คน และเติมให้หน่วยงานที่มีความขาดแคลน ดังนี้

สำรวจสถานการณ์อัตราากำลังเภสัชกร จังหวัดเชียงราย ระยะเวลา 2568														
เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรเภสัชกร ตำแหน่ง ราชการ (ใช้ทุน) จังหวัดเชียงราย นำเสนอที่ประชุม CHRO เพื่อเสนอขอสรรหาที่ 1														
รหัสหน่วยงาน	หน่วยงาน	น FTE ปี 69	ปฏิบัติงานจริง	ตำแหน่งว่าง		สถานการณ์		กรณีจัดสรร			%FTE	ลำดับความ ขาดแคลน	ลำดับจัดสรร	
				รวม	+/-	ทดแทนออก	ขาดตาม FTE	รวมหลังเพิ่ม						
ชื่อย่อ	ชื่อย่อ			รวม	คง	เข้า	ออก							
11190	โรงพยาบาลพาน	20	15	1	1	-	2	(2)	1		14	70.0	2	4
11192	โรงพยาบาลแม่จัน	20	15	-	-	-	1	(1)	1		15	75.0	8	5
11193	โรงพยาบาลเชียงแสน	11	7	-	-	-	1	(1)	1		8	72.7	4	2
11198	โรงพยาบาลเวียงแก่น	8	5	-	-	-	-	-			6	75.0	8	6
11199	โรงพยาบาลขุนตาล	6	3	1	-	1	-	1	FALSE	1	5	83.3	14	7
11454	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชมิ่ง	16	12	-	1	-	2	(2)	1	1	12	75.0	8	3
28523	โรงพยาบาลดอกหลวง	4	3	-	1	-	1	(1)	1		3	75.0	8	5
00044	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	26	17	-	1	-	5	(5)	1	2	15	57.7	1	1
7. Size XL										12				x

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๕ นางรัตนา รัชตพิสิฐกร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ขอความร่วมมือหัวหน้ากลุ่มงาน และรองหัวหน้ากลุ่มงาน ช่วยดูแลบุคลากรในกลุ่มงานที่มีคุณสมบัติถึงเกณฑ์ในการเลื่อนระดับ ให้เร่งดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๖ นายอนุรักษ์ ศรีใจ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- การประสานกองทุนฯ ตำบล เรื่อง PM๒.๕ ได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์กองทุนสุขภาพ ตำบลเรียบร้อยแล้ว
- การแจ้งเวียนหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย Home Ward ได้แจ้งเวียนหลักการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และได้มีการอบรมบุคลากรเรียบร้อยแล้ว
- แนวทางการปรับอัตราค่าบริการ กระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเด็นที่น่าสนใจ ๒ ประเด็น ดังนี้



- การจัดทำ...

- การจัดทำข้อเสนอปรับปรุงหลักเกณฑ์การบริหารกองทุน ๒๕๖๙

การจัดทำข้อเสนอปรับปรุงหลักเกณฑ์การบริหารกองทุน 2569

สปสข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

เลขที่ ๒ อาคารนิเวศน์บิโอส ๕ ชั้น ๖ ถนนสุขุมวิท เชียงใหม่ ๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๕๖๕๕ โทรสาร ๐๕๓-๒๕๖๖๖ วิทยุสื่อสาร ๒๒๒๒๒

ชื่อ: นายสมชาย ใจดี
ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการบริหารโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ชื่อ: นายสมชาย ใจดี
ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการบริหารโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ชื่อ: นายสมชาย ใจดี
ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการบริหารโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อเสนอปรับปรุงหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2569

01. **ทบทวนและปรับปรุง**
ทบทวนและปรับปรุงหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
02. **ร่าง**
ร่างหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
03. **นำเสนอ**
นำเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
04. **พิจารณา**
พิจารณาหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
05. **ประชุม**
ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ความก้าวหน้าตัวชี้วัดสำคัญ (อยู่ในวาระกลุ่มงาน)

กลุ่มงานตรวจสอบภายใน

- การสอบทานระบบตรวจสอบภายใน ตามนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๔ ประการ

- ๑) การปฏิบัติตามนโยบาย ตรวจสอบให้มั่นใจว่ามีการปฏิบัติตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
- ๒) การป้องกันการทุจริต ใช้ระบบเพื่อลดข้อผิดพลาดและการทุจริต
- ๓) การเสริมสร้างเครือข่าย พัฒนาระบบการตรวจสอบภายในที่เข้มแข็งในทุกกระดับ
- ๔) ความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก ร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกเพื่อความโปร่งใส

โดยกลุ่มงานที่ต้องมีการประสานการปฏิบัติงานในช่วงเดือน มีนาคม ๒๕๖๘ – พฤษภาคม ๒๕๖๘ ดังนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มกฎหมาย กลุ่มงานตรวจสอบภายใน

- การดำเนินการควบคุมภายใน MOIT ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ไตรมาส ๒

การควบคุมภายใน MOIT ปีงบประมาณ 2568 ไตรมาส 2

ระบบ MIS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System)

วันที่	วันที่ส่ง	สถานะ	หมายเหตุ
29 ตุลาคม 2567	27 ธันวาคม 2567	✅	ไตรมาส 1 เสร็จสิ้นและพร้อมส่งเอกสาร (MOIT) ไตรมาสที่ 1 ประจำเดือน 2567 (ค. ๖) ๓๑ ตุลาคม 2567
05 ธันวาคม 2567	03 มกราคม 2568	✅	ไตรมาส 1 เสร็จสิ้นและพร้อมส่งเอกสาร (MOIT) ไตรมาสที่ 2 ประจำเดือน 2567 (ค. ๖) ๓๑ ตุลาคม 2567
09 มกราคม 2568	28 ธันวาคม 2568	✅	ไตรมาส 2 เสร็จสิ้นและพร้อมส่งเอกสาร (MOIT) ไตรมาสที่ 3 ประจำเดือน 2568 (ค. ๖) 31 ธันวาคม 2568
15 มกราคม 2568	03 มกราคม 2568	✅	ไตรมาส 2 เสร็จสิ้นและพร้อมส่งเอกสาร (MOIT) ไตรมาสที่ 4 ประจำเดือน 2568 (ค. ๖) 31 ธันวาคม 2568

กระบวนการ MOIT ไตรมาส 1

ระบบเปิดให้ส่งเอกสาร	ส่งเอกสารครบถ้วน	ส่งเอกสารพร้อมใบแจ้งการ
29 พฤศจิกายน 2567	8 ธันวาคม 2567	27 ธันวาคม 2567

มีหน่วยงานไม่ผ่าน 4 หน่วย (รพ. 3 สสอ. 1 แห่ง)

กระบวนการจัดทำเอกสาร MOIT ไตรมาส 2

- 9 มกราคม 2568: ระบบเปิดให้ส่งเอกสารหลักฐาน
- 15 มกราคม 2568: เริ่มการประเมินเอกสาร
- 28 มีนาคม 2568: สิ้นสุดระยะเวลาการส่งเอกสาร
- 3 เมษายน 2568: สิ้นสุดระยะเวลาการประเมินเอกสาร

มติที่ประชุม รับทราบ

การจัดทำแผน...

- การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๘

คณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริต ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงราย ได้ประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริตของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติ หน้าที่ที่อาจเกิดความเสี่ยงการทุจริต และสร้างการรับรู้และขับเคลื่อนภารกิจด้านกฎหมาย โดยให้มีการ จัดทำ แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ดังนี้

๑.กำหนดเรื่องสำคัญในการป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้ และแก้ไขปัญหาการกระทำความผิดของเจ้าหน้าที่รัฐ ได้ทันถ่วงที ที่อาจจะทำให้เกิดปัญหาการทุจริต พิจารณา หัวข้อปัญหาในการบริหารที่เกิดปัญหาด้านความโปร่งใส โดยพิจารณาเลือกหัวข้อปัญหาในการบริหารความเสี่ยง ที่เกิดปัญหาด้านความโปร่งใส ที่เป็นมาตรการสำคัญ ๔ มาตรการ ดังนี้

๑.๑. มาตรการการใช้อำนาจราชการ

๑.๒. มาตรการการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

๑.๓. มาตรการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา

๑.๔. มาตรการการจัดหาพัสดุ

๒.แผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เลือกประเมินความเสี่ยงการทุจริต ๔ มาตรการ มาตรการการใช้อำนาจราชการ มาตรการการเบิกจ่ายค่าตอบแทน มาตรการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุม และสัมมนา และมาตรการการจัดหาพัสดุ ผ่านขั้นตอนการวิเคราะห์ความเสี่ยง ๙ ขั้นตอน ดังนี้

1	• การวิเคราะห์ความเสี่ยง
2	• การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง
3	• เมทริกส์ระดับความเสี่ยง
4	• การประเมินการควบคุมความเสี่ยง
5	• แผนบริหารความเสี่ยง
6	• การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง
7	• จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง
8	• การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง
9	• การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

๔.๑.๗ นางกานต์สุตา อินทจักร์ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๑. การจัดการตำแหน่งว่าง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข จำนวน ๒ ตำแหน่ง ที่โรงพยาบาลเวียงเชียงราย และโรงพยาบาลสมเด็จพระญาณสังวร โดยได้มีการพัฒนาปรับหลักสูตรของผู้ช่วยทันตแพทย์ จาก ๑ ปี เป็นผู้ช่วยทันตแพทย์ ๒ ปี เพื่อที่จะสามารถเข้าสู่ตำแหน่งได้ และสถาบันที่ ก.พ. รับรองอนุปริญา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ได้แก่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ม.อ.), สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.), มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี, มหาวิทยาลัยมหิดล ในปัจจุบันจังหวัดเชียงราย จะมีผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน ๕ ราย ในขั้นตอนการดำเนินการจัดสรรเข้าสู่ตำแหน่งจะมีการพิจารณาดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การพัฒนาการจัดคุณภาพรูปแบบการบริการในภาพรวมของจังหวัด มีการดูแลศักยภาพทั้งจังหวัด ในเรื่องของการเข้าถึงบริการ และเรื่องของคิวรอคอย ในเรื่องของคิวของคอยภาพรวมของเขตสุขภาพ จะมีอยู่ ๓ เรื่อง ๑) คิวทั่วไป เฉพาะงานอุดฟัน ไม่เกิน ๑ เดือน ๒) คิวฟันปลอม เป็นฟันปลอมบางส่วน แบบถอดได้ ไม่เกิน ๓ เดือน ๓) คิวรักษารากฟัน ในฟันหน้า ไม่เกิน ๑ เดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การขับเคลื่อนการส่งเสริมทันตสุขภาพ เพื่อลดผลกระทบเรื่องของโรคในช่องปากต่าง ๆ รายละเอียดให้หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข นำเสนอเรื่องการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนเครือข่ายองค์กรไม่กินหวาน ในวาระถัดไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ สถานการณ์ ด้านบุคลากร และการบริหารจัดการ ภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๔.๒.๑ สถานการณ์ด้านบุคลากร ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (HRM)

๑. แนะนำบุคลากรใหม่ จำนวน ๔ ราย

- นางสาวอภิษฎา ณ สุวรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน NCD (ย้ายสลับกับ น.ส.นภสร กิจจา)
- นางสาวปราวิณี เทพสุรินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ยังไม่ระบุกลุ่มงาน
- นางสาวจตุพร จักรเงิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ยังไม่ระบุกลุ่มงาน
- นางสาวกัญต์กนิษฐ สุริยะจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ยังไม่ระบุกลุ่มงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. พิจารณาคณะกรรมาธิการใหม่ ให้ปฏิบัติราชการกลุ่มงานใด จำนวน ๓ ราย
- นางสาวปราณี เทพสุรินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - นางสาวจตุพร จักรเงิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - นางสาวกัญต์กนิษฐ์ สุริยะจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

มติที่ประชุม มอบรองคณบดี ชัยชนะ รองพรชัย พรสวรรค์ รองเกียรติชัย สุภามณี ร่วมกันหารือในการพิจารณาต่อไป

๓. พิจารณาขอจ้าง (จ้างเหมาบริการ) ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ จำนวน ๓ ราย

จ้างเหมาบริการ จำนวน 3 อัตรา

วัตถุประสงค์ (ค่าจ้าง คมละ 12,000/เดือน รวมค่าใช้จ่าย 252,000 บาท)

จัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการอิเล็กทรอนิกส์ SEIS จำนวน 2,020 ราย
(ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1002.1/ว8 ลว. 5 เม.ย. 67 บพเฉพาะกาล ระบุไว้ว่าให้บันทึกข้อมูลจากเอกสาร ก.พ. 7 และเพิ่มประวัติข้าราชการ เข้าระบบทะเบียนประวัติอิเล็กทรอนิกส์ ให้แล้วเสร็จภายในสองปีนับตั้งแต่วันที่ระเบียบนี้บังคับใช้)

รายละเอียดงาน

- บันทึกข้อมูลระบบทะเบียนประวัติข้าราชการอิเล็กทรอนิกส์ SEIS
- บันทึกข้อมูลข้าราชการที่ **บรรจุเข้ารับราชการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567**
- ตรวจสอบเอกสาร ก.พ. 7 ของข้าราชการที่ **บรรจุก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2567**
- แปลงเอกสารหลักฐาน ก.พ. 7 และเพิ่มประวัติเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์
- จัดการข้อมูลทะเบียนประวัติเข้าสู่ระบบ SEIS

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่ 1 มีนาคม 68 ถึง 30 กันยายน 68

มติที่ประชุม อนุมัติในหลักการ

๔. เพื่อพิจารณาคณะกรรมาธิการย้ายหมุนเวียน ใน สสจ.ชร จำนวน ๒ ราย

๑. นางอติทยา ยศชูสกุล นักจัดการงานทั่วไป ขอย้ายจาก กลุ่มงานสารนิเทศ และอำนวยการ ไปปฏิบัติราชการ กลุ่มงานตรวจสอบภายใน
๒. นายวีระวุฒิ เมืองแก่น นักรัพยากรบุคคล ขอย้ายจาก กลุ่มงานตรวจสอบภายใน ไปปฏิบัติราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานธุรการ)

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ

๔.๒.๒ สถานการณ์ด้านบุคลากร ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จากกลุ่มงานวิชาการและพัฒนาคณะกรรมาธิการ

๑. ประชาสัมพันธ์รับสมัครเข้ารับการศึกษา “คนดีศรีสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้มีการส่งหนังสือแจ้งเวียนเมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ระยะเวลาการรับสมัครถึงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ มีหน่วยงานที่สนใจส่งใบสมัครเข้ารับการศึกษา จำนวน ๕ หน่วยงาน ได้แก่

๑. โรงพยาบาลแม่สรวย
๒. โรงพยาบาลแม่ลาว
๓. โรงพยาบาลพาน
๔. โรงพยาบาลเชียงแสน
๕. โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ซึ่งในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ยังไม่มีผู้สนใจส่งใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก และกลุ่มที่ ๑ ประเภทอำนวยการ และประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ และกลุ่มที่ ๕ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ยังไม่มีผู้สมัคร

มติที่ประชุม เห็นชอบให้

- กลุ่มที่ ๑ ประเภทอำนวยการ และประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ เสนอให้ท่าน ผชช.ว. เป็นผู้เข้ารับการคัดเลือก
- กลุ่มที่ ๕ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีบุคคลที่ได้รับคัดเลือกแล้ว รอมติที่ประชุมชมรม อสม. ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ อีกครั้ง

๒. การประเมินสมรรถนะทางการบริหาร ครั้งที่ ๒ ขอให้ทุกท่านส่งผลการประเมิน ภายในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ เรื่องสถานการณ์ความเคลื่อนไหวทั่วไป ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๑. ขอความเห็นชอบการต่อเติมอาคารสำนักงาน (อาคาร ๑) บริเวณหลังห้องกลุ่มกฎหมาย กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ตลอดแนวถึงหลังห้องกลุ่มงานวิชาการและการพัฒนาบุคลากร พื้นที่ ๔๕ ตร.ม. จำนวน ๑ ชั้น ประมาณราคา ๓๓๘,๗๗๐.๓๒ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๒. ค่าสาธารณูปโภค ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

- ค่าไฟฟ้า	จำนวน	๔๖,๖๔๐.๒๔ บาท
- ค่าน้ำ	จำนวน	๒๒๔.๗๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์	จำนวน	๑๓,๕๐๕.๐๐ บาท
- ค่าโทรศัพท์สำนักงาน	จำนวน	๑๐,๕๖๐.๙๐ บาท
- ค่าโทรศัพท์มือถือ	จำนวน	๑๕,๕๔๔.๕๑ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๘๙,๔๙๐.๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. สถานการณ์เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	๖,๕๐๒,๔๕๕.๖๓ บาท
หัก ค่าใช้จ่ายที่จะต้องจ่าย / ค่าใช้จ่ายประจำ	๕,๖๖๗,๖๘๐.๐๐ บาท
เงินคงเหลือ	๘๓๔,๗๗๕.๖๓ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. แผนการประชุมศูนย์ PHEOC จังหวัด กรณี หมอกควันและฝุ่น PM๒.๕
กำหนดการประชุมในรูปแบบทั้ง onsite และ online จำนวน ๗ ครั้ง
- เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๔ ครั้ง : ๖, ๑๒, ๒๑ และ ๒๖
- เดือนเมษายน ๒๕๖๘ จำนวน ๓ ครั้ง : ๑๐, ๑๗, และ ๒๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑. ประกาศจังหวัดเชียงราย เรื่อง “วาระจังหวัดเชียงราย ว่าด้วยการสวมหมวกนิรภัย๑๐๐ เปอร์เซนต์” ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ให้เจ้าหน้าที่ของรัฐ ทั้งส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ถือปฏิบัติตามมาตรการ แนวทางโดยเคร่งครัด ดังนี้

๑) กำหนดให้พื้นที่ของหน่วยงาน เป็นเขตพื้นที่ควบคุมวินัยจราจร สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซนต์

๒) ผู้บังคับบัญชาทุกระดับจะต้องดำเนินการฯ ในกรณีที่บุคลากรในสังกัด ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร เรื่องการสวมหมวกนิรภัย โดยให้พิจารณาความดีความชอบ มีมาตรการยกย่องชมเชยเมื่อบุคลากรปฏิบัติตามมาตรการ องค์กร และมีมาตรการว่ากล่าวตักเตือนหรืออื่นๆ สำหรับบุคลากรที่ไม่ปฏิบัติตาม

โดยให้บุคลากรในสำนักงานปฏิบัติตามประกาศจังหวัดโดยเคร่งครัด และกลุ่มงานจะมอบหมายเจ้าหน้าที่ทำการสำรวจข้อมูลการสวมหมวกนิรภัยของบุคลากร และรายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เรื่อง มาตรการคาดเข็มขัดนิรภัย และสวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซนต์ ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑) คาดเข็มขัดนิรภัยขณะขับขี่หรือโดยสารรถยนต์ และสวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่หรือซ้อนท้ายจักรยานยนต์ทุกครั้งอย่างเคร่งครัด

๒) ปฏิบัติตามกฎหมายจราจรอย่างเคร่งครัด ไม่ขับขี่ขณะเมาสุรา ไม่ฝ่าฝืนสัญญาณจราจร และไม่ใช้โทรศัพท์มือถือขณะขับขี่

๓) หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน ต้องกำชับให้บุคลากรปฏิบัติตามกฎหมายจราจร หากพบว่าบุคลากรไม่ปฏิบัติตาม หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน ต้องรับผิดชอบต่อการกระทำผิดนั้น โดยจะมีผลต่อการประเมินตัวชี้วัดความปลอดภัยทางถนนของหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน ด้วย

๔) บุคลากรทุกคนต้องเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติตามกฎหมายจราจรและให้คำแนะนำแก่ผู้มารับบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. ขอเชิญบุคลากรทุกท่านเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ "การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

ขอเชิญเข้าร่วมการอบรม CPR และการใช้เครื่อง AED
วันที่ 11 มีนาคม 2568

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากร สสจ. เชียงราย มีความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับบุคลากรในการตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับการช่วยชีวิตในสถานที่ทำงานและชุมชน
3. เพื่อให้บุคลากรสามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED ไปยังประชาชนในชุมชนได้อย่างถูกต้อง

กลุ่มเป้าหมาย

- บุคลากรสังกัด สสจ. เชียงรายทุกกลุ่ม
 - รุ่นที่ 1 เวลา 08.30 - 12.00 น.
 - รุ่นที่ 2 เวลา 13.00 - 16.30 น.

ภาคบรรยาย

- การประเมินและการปฐมพยาบาลผู้ที่มีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ภาคปฏิบัติ

- การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) และการใช้เครื่อง AED

QR code สหภาพเมืองรวม ภายในวันที่ 5 มี.ค. 68

มติที่ประชุม ขอความร่วมมือทุกท่านเข้าร่วมอบรม ๑๐๐%

๔.๓.๓ กลุ่มงานตรวจสอบภายใน

๑. รายงานความก้าวหน้าการประเมินแบบวัดความโปร่งใส (MOIT) หน่วยงานภายใต้สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๑) ผลคะแนนการประเมิน ปี ๒๕๖๖ และปี ๒๕๖๗

- หน่วยงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒ หน่วยงาน ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ หน่วยงาน
- หน่วยงานที่มีผลการประเมิน ในระดับดีเด่น ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒๖ หน่วยงาน ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๓๖ หน่วยงาน
- หน่วยงานที่มีผลการประเมิน ๑๐๐ คะแนน ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๙ หน่วยงาน ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๓๑ หน่วยงาน

๒) สรุปผลคะแนน ITA ไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๘

หน่วยงานต้องผ่านเกณฑ์การประเมินระดับ 5 (จำนวน 5 ชื่อ)							
โรงพยาบาล			สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ				
1	รพ.ขุนตาล	ผ่าน	5	19	สอ.ขุนตาล	ผ่าน	5
2	รพ.เชียงแสน	ผ่าน	5	20	สอ.เชียงแสน	ผ่าน	5
3	รพ.ศอยหลวง	ไม่ผ่าน	4	21	สอ.ศอยหลวง	ผ่าน	5
4	รพ.เทิง	ผ่าน	5	22	สอ.เทิง	ผ่าน	5
5	รพ.ป่าแดด	ไม่ผ่าน	4	23	สอ.ป่าแดด	ผ่าน	5
6	รพ.พญาเมธียราย	ผ่าน	5	24	สอ.พญาเมธียราย	ผ่าน	5
7	รพ.พาน	ผ่าน	5	25	สอ.พาน	ผ่าน	5
8	รพ.แม่จัน	ผ่าน	5	26	สอ.แม่จัน	ผ่าน	5
9	รพ.แม่ฟ้าหลวง	ไม่ผ่าน	4	27	สอ.แม่ฟ้าหลวง	ไม่ผ่าน	4
10	รพ.แม่ลาว	ผ่าน	5	28	สอ.แม่ลาว	ผ่าน	5
11	รพ.แม่สรวย	ผ่าน	5	29	สอ.แม่สรวย	ผ่าน	5
12	รพ.แม่สาย	ผ่าน	5	30	สอ.แม่สาย	ผ่าน	5
13	รพ.เวียงแก่น	ผ่าน	5	31	สอ.เวียงแก่น	ผ่าน	5
14	รพ.เวียงเชียงรุ้ง	ผ่าน	5	32	สอ.เวียงเชียงรุ้ง	ผ่าน	5
15	รพ.เวียงป่าเป้า	ผ่าน	5	33	สอ.เวียงป่าเป้า	ผ่าน	5
16	รพ.สมเด็จพระญาณสังวร	ผ่าน	5	34	สอ.เวียงชัย	ผ่าน	5
17	รพ.เวียงทอง	ผ่าน	5	35	สอ.เวียงทอง	ผ่าน	5
18	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	ผ่าน	5	36	สอ.เมืองเชียงราย	ผ่าน	5
				37	สอ.เชียงราย	ผ่าน	5

มาตรการ...

มาตรการในไตรมาส ๒-๓ ของปี ๒๕๖๘

- จัดประชุมขับเคลื่อนการประเมิน MOPH ITA 2025 ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงาน ITA ของแต่ละหน่วยงาน

- ไตรมาส ๒ หากยังมีหน่วยงานที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน กลุ่มงานตรวจสอบภายใน จะดำเนินการทำหนังสือราชการแจ้งไปยังหน่วยงานเพื่อกำชับต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจสอบภายใน ได้จัดประชุมชี้แจงแบบสอบถามการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เพื่อที่จะคัดเลือกกิจกรรมและแบบสอบถามการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กำหนดแผนการลงพื้นที่ตรวจสอบภายในช่วงเดือนมีนาคม พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยการใช้แบบสอบถามในการตรวจสอบภายในทั้งหมด ๑๐ ด้าน ๒๓ แบบสอบถาม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๔ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ความก้าวหน้าการดำเนินงานกลุ่มงานประกันสุขภาพ ตามตัวชี้วัดที่กลุ่มงานประกันสุขภาพรับผิดชอบ

๑. หน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๖ (ไม่เกิน ๔%) ระดับ ๗ (ไม่เกิน ๒%)

๒. การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงินหมวดสินทรัพย์ด้านพัสดุ และด้านลูกหนี้ (คำรักษาพยาบาล)

ภาพรวม Risk Score หน่วยบริการจังหวัดเชียงราย ข้อมูล ณ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

- Risk Score 2 จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๘ (รพ.เทิง, รพ.พาน, รพ.แม่จัน, รพ.เวียงเชียงรุ้ง, รพ.ดอยหลวง)

- Risk Score 1 จำนวน ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๔ (รพ.ป่าแดด, รพ.แม่สาย, รพ.เวียงป่าเป้า, รพ.พญาเม็งราย, รพ.ขุนตาล, รพ.แม่ฟ้าหลวง, รพ.แม่ลาว, รพ.เชียงของ)

- Risk Score 0 จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๘ (รพ.เชียงราย, รพ.เชียงแสน, รพ.แม่สรวย, รพ.เวียงแก่น, รพ.พระญาณสังวร)

กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคา (NI+Depreciation) โรงพยาบาลที่มี NI ติดลบ ๘ แห่ง ได้แก่ รพ.แม่จัน, รพ.แม่ฟ้าหลวง, รพ.พญาเม็งราย, รพ.ขุนตาล, รพ.แม่ลาว, รพ.เวียงป่าเป้า, รพ.ป่าแดด, รพ.แม่สาย ตามลำดับ

Financial Distress พยากรณ์ระยะเวลาเข้าสู่ปัญหาการเงินวิกฤต หน่วยบริการใน จังหวัดเชียงราย (ณ ก.พ. ๒๕๖๘)

Financial Distress พยากรณ์ระยะเวลาเข้าสู่ปัญหาการเงินวิกฤต หน่วยบริการในจังหวัดเชียงราย (ณ ก.พ. 2568)

NWC/ANI (Net Working Capital to Net Income)

🔴 กลุ่มที่มี NWC/ANI < 3 เดือน (ความเสี่ยงทางการเงินสูง)

โรงพยาบาล	NWC/ANI
รพ. เชียงของ	1.82
รพ. ดอยหลวง	2.64

🟡 กลุ่มที่มี NWC/ANI 3-6 เดือน (ควรระวัง)

โรงพยาบาล	NWC/ANI
รพ. พญาเมธีราช	5.77
รพ. เทใจ	5.53
รพ. สาน	4.08
รพ. แม่จระเข้	3.73
รพ. เวียงแก่น	3.55

🟢 กลุ่มที่มี NWC/ANI 6 เดือน (ถึงไม่) 11 โรงพยาบาล

✅ แนวทางแก้ไข:

- เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ ลดสิ้นค้าคงคลังที่ไม่จำเป็น
- บริหารสภาพคล่องให้ดีขึ้น โดยจัดทำแผนควบคุมต้นทุน
- ปรับปรุงกระบวนการเรียกเก็บเงินให้เร็วขึ้น

✅ แนวทางแก้ไข:

- เร่งเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาล เพิ่มเงินหมุนเวียน
- ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น โดยเฉพาะในส่วนที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้
- หาแหล่งรายได้เพิ่ม เช่น บริการพิเศษและโครงการร่วมทุนภาคเอกชน

📌 สรุปแนวทางการแก้ไข:

- 🔴 NWC/ANI < 3 เดือน (เสี่ยงสูง)
- 🟡 NWC/ANI 3-6 เดือน (ควรระวัง)
- 🟢 NWC/ANI > 6 เดือน (สภาพคล่องดี)

Financial Distress พยากรณ์ระยะเวลาเข้าสู่ปัญหาการเงินวิกฤต หน่วยบริการในจังหวัดเชียงราย (ณ ก.พ. 2568) เฉพาะ NI ติดลบที่ต้องเฝ้าระวังพิเศษ (ระดับ 6-7)

NWC/NI (Net Working Capital to Net Income)

🔴 ศึกษากลุ่ม รพ. จะเกิดวิกฤตทางการเงิน (ทางบัญชี) ที่มี NWC/NI < 3-6 เดือน (ระดับ 6-7 ปานกลาง)

โรงพยาบาล	NWC/NI (เดือนปานกลาง)
รพ. แม่จัน	วิกฤตภายใน 3.22 เดือน

🔴 ข้อเสนอแนะและมาตรการแนะนำ รพ. แม่จัน

#	มาตรการ	ระยะเวลาดำเนินการ
1	ลดรายการจ่ายค่าเช่า NC, อุปกรณ์สิ้นค้า และต้นทุนอื่นๆ	ภายใน 1 เดือน
2	ลดต้นทุนและรายจ่ายที่จ่ายก่อนได้รับรายได้	ภายใน 3 เดือน
3	ควบคุมต้นทุนจากการลงค่าจ้างช่างซ่อม	ภายใน 3 เดือน
4	ปรับ Cash Flow และจัดการหนี้ค้างชำระ	ทุกสัปดาห์ต่อเนื่อง
5	ลดภาระค่าจ้างค่าจ้าง Supplier ที่ต้องชำระก่อน	ภายใน 1 เดือน
6	เปิดบัญชีเงินฝากฉุกเฉินและสำรอง Emergency Fund	ภายใน 3-6 เดือน

📌 สรุปแนวทางการแก้ไข:

- 🔴 NWC/NI < 3 เดือน (เสี่ยงสูง)
- 🟡 NWC/NI 3-6 เดือน (ควรระวัง)
- 🟢 NWC/NI > 6 เดือน (สภาพคล่องดี)

เครื่องมือทางการเงินการคลัง ศักยภาพการทำรายได้หน่วยบริการจังหวัดเชียงราย (Financial Performance Target)

เครื่องมือทางการเงินการคลัง ศักยภาพการทำรายได้หน่วยบริการจังหวัดเชียงราย (Financial Performance Target)

🔴 ค่า CMI (Case Mix Index)

(รพ.ข.) ควสมี CMI ≥ 0.6 (รพ.จ.รพ.ข.) ควสมี CMI ≥ 1.2

โรงพยาบาล	ค.ค. 67	ค.ค. 68	สถานะ
รพ. ป่าแดด	0.70	0.71	สูงกว่ามาตรฐาน
รพ. แม่จัน	0.99	0.99	สูงกว่ามาตรฐาน
รพ. แม่จาง	1.26	1.24	ใกล้เคียงกับมาตรฐาน
รพ. เวียงป่าเป้า	-	-	-
รพ. พญาเมธีราช	-	0.88	ใกล้เคียงกับมาตรฐาน
รพ. แม่จาง	-	0.57	ต่ำกว่ามาตรฐาน
รพ. แม่ฟ้าหลวง	0.61	0.64	ใกล้เคียงกับมาตรฐาน
รพ. แม่ลาว	0.75	0.70	สูงกว่ามาตรฐาน

✅ แนวทางแก้ไข: เพิ่มบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง พัฒนาการรับส่งต่อผู้ป่วยที่กลับออกมาขึ้น ปรับปรุงมาตรฐานการรักษาคือลดการส่งต่อ

🔴 อัตราครองเตียง (Bed Occupancy Rate - BOR)

📌 โรงพยาบาลที่มีอัตราครองเตียงต่ำกว่า 80% (ต้องเฝ้าระวัง)

โรงพยาบาล	ค.ค. 67	ค.ค. 68	สถานะ
รพ. ป่าแดด	124.89	189.14	สูงกว่ามาตรฐาน
รพ. แม่จัน	80.25	75	ต่ำกว่ามาตรฐาน
รพ. แม่ฟ้าหลวง	102.56	91.52	ใกล้เคียงกับมาตรฐาน
รพ. เวียงป่าเป้า	-	-	-
รพ. พญาเมธีราช	-	73.06	ต่ำกว่ามาตรฐาน
รพ. แม่จาง	-	95.64	ใกล้เคียงกับมาตรฐาน
รพ. แม่ฟ้าหลวง	133.88	133.55	สูงกว่ามาตรฐาน
รพ. แม่ลาว	206.34	234.19	สูงกว่ามาตรฐาน

📌 สรุปอัตราครองเตียง

- 🟡 BOR ต่ำกว่า 80% (เช่น แม่จัน, พญาเมธีราช)
- 🔴 BOR เกิน 100% (เช่น ป่าแดด, แม่ฟ้าหลวง, แม่ลาว)

อัตราการ...

อัตราการเติบโต SumAdjRW ปี 67 และ 68

โรงพยาบาล	SumAdjRW 2567	SumAdjRW 2568	Growth Rate (%)	หมายเหตุ
รพ.ป่าตอง	581.93	848.69	45.84	เพิ่มขึ้น
รพ.แม่จัน	4,696.53	4,829.16	2.82	เพิ่มขึ้น
รพ.แม่สาย	6,028.75	6,512.80	8.03	เพิ่มขึ้น
รพ.เวียงป่าเป้า	1,028.19	1,231.35	19.76	เพิ่มขึ้น
รพ.พญาภิรมย์	994.00	1,039.43	4.57	เพิ่มขึ้น
รพ.ขุนทะเล	721.99	653.31	-9.51	ลดลง
รพ.แม่ฟ้าหลวง	999.94	836.26	-11.07	ลดลง
รพ.แม่ลาว	1,067.19	1,348.09	26.32	เพิ่มขึ้น

สรุปภาพรวม
 โรงพยาบาลที่เติบโตต่ำ และ ลดลง ควรวิเคราะห์และปรับปรุง
 แนวทางจัดบริการโรคกลับมาเติบโต

ผลการเคลมผ่าน (Financial Data Hub:FDH) ของหน่วยบริการในจังหวัดเชียงราย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยใช้โปรแกรม RCM ๑๑ แห่ง, HERP Copilot ๖ แห่ง, อื่นๆ ๑ แห่ง ทำให้ผลการติด C เริ่มลดลง ดังนี้

หน่วยบริการ	โปรแกรม	จัดการปรับแก้กรณี C
11196 : โรงพยาบาลเวียงเชียง	RCM	-3.10
11200 : โรงพยาบาลแม่ฟ้าหลวง	RCM	-2.08
11194 : โรงพยาบาลแม่สาย	HERP Copilot กับ Data Audit	-1.85
11190 : โรงพยาบาลพาน	RCM	-1.25
11191 : โรงพยาบาลอำเภอ	HERP Copilot	-1.15
11454 : โรงพยาบาลสมเด็จพระพรหมเชษฐาธิราช	HERP Copilot	-1.03
10674 : โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	homC	-1.03
11199 : โรงพยาบาลขุนตาล	RCM	-0.89
15012 : โรงพยาบาลสมเด็จพระญาณสังวร	HERP Copilot	-0.70
11189 : โรงพยาบาลเก็ท	RCM กับ data audit	-0.69
11193 : โรงพยาบาลเชียงแสน	RCM	-0.59
11192 : โรงพยาบาลแม่จัน	HERP Copilot	-0.06
11195 : โรงพยาบาลแม่สรวย	RCM	-0.06
11197 : โรงพยาบาลพญาภิรมย์	รายงานกรณี Hospx และ RCM	-0.01
28823 : โรงพยาบาลดอกหลวง	RCM	0.18
11201 : โรงพยาบาลแม่ลาว	RCM และ software ผังงาน	0.82
11202 : โรงพยาบาลเวียงเชียงรุ้ง	HERP Copilot และ RCM	1.37
11196 : โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า	รายงานกรณี Hospx และ RCM	1.77

รายงานลูกหนี้ค้างค้ำ ๓ กองทุน แนวทางแก้ไขให้หน่วยบริการเร่งรัดการจัดเก็บรายได้ตามลูกหนี้ค้างค้ำ จัดทำแนวทางการจัดการลูกหนี้ตามมาตรฐานของตรวจสอบภายใน ชี้แจงแนวทางการจัดการลูกหนี้รายสิทธิรายตัว ระหว่างงานประกันสุขภาพและงานการเงินและบัญชี ในเดือนมีนาคม

หน่วยบริการ	ลูกหนี้คงเหลือ ณ.บ.ค. 68		
	UC	CSMB	SSS
ยึดทรัพย์ประชาชนศิริราช	193,918,630	147,522,380	18,186,728
เก็ท	9,410,366	4,255,890	1,063,903
พาน	19,523,032	6,124,925	3,155,921
บ้านดง	3,107,362	1,070,926	545,623
แม่จัน	24,119,000	5,059,243	2,343,941
เชียงแสน	6,157,714	1,890,528	724,869
แม่สาย	7,077,145	2,088,704	1,252,939
แม่สรวย	3,632,931	2,829,254	1,218,634
เวียงป่าเป้า	3,161,964	2,055,144	1,268,683
พญาภิรมย์	6,778,931	1,793,301	1,110,420
เวียงเชียง	1,079,845	793,868	489,503
ขุนตาล	11,794,246	1,726,311	1,300,575
แม่ฟ้าหลวง	2,954,754	405,644	506,465
แม่ลาว	2,125,085	2,226,715	1,631,977
เวียงเชียงรุ้ง	4,393,484	889,393	717,617
สมเด็จพระพรหมเชษฐาธิราช	12,331,035	3,451,271	7,542,661
สมเด็จพระญาณสังวร	15,323,590	3,854,723	885,084
ดอกหลวง	196,093	681,560	104,280
รวม	329,085,207	190,729,780	44,049,843

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๕ กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

โครงการสินเชื่อเงินด่วน สิบหมื่น สำหรับสมาชิก ฅกส.อสม. เป็นนโยบายของรัฐบาล ร่วมกับธนาคาร ฅกส. และสมาคม ฅกส.อสม.



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ขอพิจารณาจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนเครือข่ายองค์กรไม่กินหวาน เนื่องจากเครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน โดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้มีการประสานงานมายังกลุ่มงาน เพื่อสร้างเครือข่ายในจังหวัดเชียงราย ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับอาหารปลอดภัย และเครือข่ายเด็กไทยไม่กินหวาน โดยมีงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินการ กลุ่มงานเห็นว่าโครงการดังกล่าวเกี่ยวข้องกับหลายกลุ่มงาน จึงขอในที่ประชุมพิจารณาจัดตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการดังกล่าว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๓.๗ กลุ่มกฎหมาย

๑. รายงานผลการส่งเสริมความรู้ด้านกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ในความรับผิดชอบของกลุ่มงานกฎหมาย



มติที่ประชุม รับทราบ

๒. แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการส่งเสริมจริยธรรมใจเจ้าหน้าที่รัฐสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย โดยมีบทบาท อำนาจ หน้าที่ ให้คำปรึกษา ส่งเสริม สอดส่องดูแล ตรวจสอบ ประเมินผล การควบคุมกำกับติดตามผู้กระทำผิด



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๘ กลุ่มงานสารนิเทศและอำนวยการ

๑. รายงานการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานด้านประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยง สสจ.เชียงราย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จากเพจ Facebook สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

- สื่อรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๓๒ ครั้ง
- ภารกิจผู้บริหาร จำนวน ๖๙ ครั้ง
- การเข้ารับชม จำนวน ๕๒๐,๑๖๘ ครั้ง
- การเข้าถึง จำนวน ๒๔,๖๑๘ ครั้ง
- อินโฟกราฟิกให้ความรู้ จำนวน ๕ ครั้ง

จากเพจ เชียงราย รู้ทันฝุ่น ใช้ในการสื่อสารในเรื่องของ PM ๒.๕

- รายงานคุณภาพอากาศ จำนวน ๑๖ ครั้ง
- การเข้ารับชม จำนวน ๘๓,๘๘๐ ครั้ง
- การเข้าถึง จำนวน ๕,๖๐๐ ครั้ง
-

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ขอความร่วมมือแจ้งประเด็นการสื่อสารของกลุ่มงาน ระหว่างเดือนมีนาคม – กันยายน ๒๕๖๘ โดยให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รายละเอียดตามหนังสือที่แจ้งเวียนแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การกลั่นกรองแฟ้มนำเสนอผู้บริหาร ตัวอย่างที่พบบ่อยในหนังสือราชการที่ได้รับ
การแก้ไข มี ๔ ประเด็น ดังนี้

๑) หนังสือภายนอก ที่อยู่สำนักงาน ให้อยู่เสมอเท่าครุฑ และรูปแบบในการ
เขียน ให้ใช้ ถ.เชียงราย-เทิง จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐ ในส่วนของจังหวัดเชียงราย ใช้ ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

ประเด็นที่พบบ่อย
ถ.เชียงราย-เทิง จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐
ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

1

สำนักงาน อยู่เสมอเท่าครุฑ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
ถนนเชียงราย-เทิง เชียงราย ๕๗๐๐๐
จ.เชียงราย-เทิง จ.เชียงราย 57000
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๒) สิ่งที่ส่งมาด้วย ถ้าไม่ใช่ฉบับจริง ขึ้นต้นว่า สำเนา อ่างถึง ไม่มีคำว่าสำเนา
ขึ้นต้น หนังสือ....., คำสั่ง.....ตามด้วย ชื่อส่วนราชการเจ้าของหนังสือ

ประเด็นที่พบบ่อย
สิ่งที่ส่งมาด้วย ถ้าไม่ใช่ฉบับจริง ขึ้นต้น ว่า สำเนา
อ่างถึง ไม่มีคำว่าสำเนา ขึ้นต้น หนังสือ....., คำสั่ง.....
ตามด้วย ชื่อส่วนราชการเจ้าของหนังสือ

2

ด้วย ขอเชิญประชุม คณะกรรมการบริหารงานกลุ่มสุขภาพจังหวัดเชียงราย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ด้วย ผู้บริหารกองสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สาย
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนยวมขอเชิญ
วันที่ส่งมาด้วย **คำสั่ง** ส่วนราชการสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ที่ ๘๖๕/๒๕๖๘ ลงวันที่ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. วารสารประจำปี จำนวน ๒ ฉบับ

ใช้รูปแบบ สำเนาหนังสือสำนัก.....ที่ 000/00 ลงวันที่ กุมภาพันธ์ 2568
สำเนาคำสั่งจังหวัดเชียงราย ที่ 000/2568 ลง วันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ.2568

ตามด้วยจำนวน
ตามที่ขอแนบมาทั้งไป
พร้อมกับหนังสือแนบ

๓) การลงชื่อ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/กลุ่มงาน เจ้าของเรื่อง

ประเด็นที่พบบ่อย
การลงชื่อ
ส่วนราชการ/หน่วยงาน/กลุ่มงาน เจ้าของเรื่อง

3

ส่วนราชการ **ชื่อกลุ่มงาน** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ๐ ๕๖๖๘ ๐๕๖๘
ที่ โทร ๐๕๖๖๘๐๕๖๖๘ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอให้เชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบนิเวศ (Tailorup) ภาครัฐให้สอดคล้องกับ
และโรคติดต่ออุบัติใหม่ สุทธิฯ)
เป็น คณะผู้บริหาร และหัวหน้าหน่วยงานในส่วนราชการสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

กรณี เชิญคณะผู้บริหาร และหัวหน้ากลุ่มงานในสังกัด: เชียงราย
ให้เสนอ ดำเนินการให้กลุ่มงานปฏิบัติงานราชการแทน โทร. สดง.ชร. ๐๕๖๖๘๐๕๖๖๘
ส่วนราชการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ขึ้นก่อน ตามด้วยชื่อกลุ่มงาน

กรณี เชิญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย หรือ เชิญ ท่านรองที่กำกับกลุ่มงานตนเอง
ให้ใช้เจ้าหน้าที่, หัวหน้ากลุ่มงาน, รองลงชื่อ ท้ายหนังสือ
ส่วนราชการ : = ชื่อกลุ่มงาน ขึ้นก่อน ตามด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ลงชื่อ
(นาย.....)
หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

๓) การลงชื่อ...



๔) รูปแบบ ขนาด ย่อหน้า และข้อความในหนังสือผิด โดยให้ใช้ตามรูปแบบงานสารบรรณ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ ถึง ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๔



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๙ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. แผนปฏิบัติการกิจถวายความปลอดภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ถปภ) “เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘” ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ขบวนจักรชัย ๙๐๕ รับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร มหาวชิราลงกรณวรราชภักดี สิริกิจการิณีพิรยพัฒน์ รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรมราชกุมารี

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ประจำจังหวัดเชียงราย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ “ประจำเดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘”

- ครั้งที่ ๑๑ วันศุกร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ หมู่บ้านห้วยน้ำเย็น หมู่ที่ ๑๑ ตำบลาวี อำเภอแม่สรวย จังหวัดเชียงราย

- ครั้งที่ ๑๒ วันศุกร์ที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ หมู่บ้านห้วยเตือ (ป่าไร่หลวง) หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านแซว อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. รายงานสรุปผลการออกเยี่ยมผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระราชานุเคราะห์ ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดเชียงราย

สรุปการออกเยี่ยมผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระราชานุเคราะห์ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดเชียงราย

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	ผู้ร่วมสืบ การเยี่ยม
๑	๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓	อ.แม่ใจ อ.แม่จัน อ.เชียงม่วน จ.เชียงราย	๑ คน
๒	๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓	อ.แม่ใจ จ.เชียงราย และ อ.พาน จ.เชียงราย	๑ คน
๓	๒ มกราคม ๒๕๖๔	อ.เชียงม่วน และ อ.แม่จัน จ.เชียงราย	๑ คน
๔	๔ มกราคม ๒๕๖๔	อ.แม่ใจ จ.เชียงราย	๑ คน
๕	๑๕ มกราคม ๒๕๖๔	อ.แม่ใจ จ.เชียงราย	๑ คน
๖	๑๕ มกราคม ๒๕๖๔	อ.แม่ใจ จ.เชียงราย	๑ คน
๗	๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	อ.พาน จ.เชียงราย	๑ คน
๘	๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	อ.แม่ใจ จ.เชียงราย	๑ คน

วัตถุประสงค์

ร่วมมือกับเหล่ากาชาดจังหวัดเชียงราย ในการดูแลผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระราชานุเคราะห์ และขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบ เตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ใจ

แจ้งข้อมูลผู้ติดตามในเขตดูแล และขอข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยและครอบครัว การติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่



มติที่ประชุม รับทราบ

๔. แผนการตรวจเยี่ยม ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประเด็น ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ และขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบ เตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๒๔ ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
- โครงการหรือกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์
- ผลการดำเนินงานจิตอาสา “เราทำความดี ด้วยหัวใจ”
- ข้อเสนอแนะในการขับเคลื่อนผลักดันการดำเนินงานเชิงรุกกับหน่วยงานภาค

เครือข่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สรุปการประชุมพระนั้บคาร์บ และการป้องกัน PM๒.๕ เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ผ่านระบบ zoom meeting กลุ่มเป้าหมาย เป็นพระภิกษุ สามเณร โรงเรียนพระปริยัติธรรม ๒๑ แห่ง จำนวน ๕๔๘ รูป พระคิลานุปัฎฐาก จำนวน ๔๕๙ รูป โดยมีเนื้อหาการเรียนการสอน ดังนี้

๑. โรค NCDs คืออะไร ป้องกันได้อย่างไร
๒. "คาร์บ" และ "การนับคาร์บ" คืออะไร
๓. การคำนวณพลังงาน และการนับคาร์บที่พอดี สำหรับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือผู้ที่ต้องการลดน้ำหนัก
๔. ตัวอย่างอาหาร ๑ คาร์บ ในแต่ละกลุ่มอาหาร
๕. การกินให้เหมาะสม
๖. ฝึกปฏิบัติเรื่องการนับคาร์บ
๗. แนวทางการป้องกัน และการจัดเตรียมพื้นที่ปลอดภัย (ห้องปลอดฝุ่น)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียนวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑. การขับเคลื่อนนโยบายเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub เมื่อวันพุธที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสัมมนาพหุเมตตาประชารักษ์ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยนพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้กล่าวรายงาน และนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุม

โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะมีจัดตั้ง "สำนักงานนโยบายและเศรษฐกิจสาธารณสุข" โดยบทบาทหน้าที่หลักวิเคราะห์ วิจัย กำหนดนโยบาย และขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ด้านเศรษฐกิจสาธารณสุข และการคลังสุขภาพ รวมไปถึงการใช้ DATA-DRIVEN ORGANIZATION จัดสรรทรัพยากร และตัดสินใจเชิงนโยบายบนพื้นฐานข้อมูลที่แม่นยำ สร้างระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ยั่งยืน พัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีคุณภาพ โดยใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า โดยมีโครงสร้างสำนักงาน ดังนี้



การยกระดับภูมิปัญญาไทย นวัตกรรมไทย/นวัตกรรมเชี่ยวชาญพิเศษ แบ่งออกเป็น ๗ กลุ่มโรค ดังนี้

๑. กลุ่มปวดกล้ามเนื้อและเยื่อพังพืด (Office syndrome)
๒. โรคหัวไหล่ติด (Frozen Shoulder)
๓. โรคนิ้วล็อก (Trigger finger)
๔. ภาวะกล้ามเนื้อสะโพกหนีบเส้นประสาท (Piriformis syndrome)
๕. หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท (Herniated disc)
๖. อัมพฤกษ์ อัมพาต (Cerebrovascular accident)
๗. กลุ่มระบบสืบพันธุ์ (Reproductive System)

ยกระดับภูมิปัญญาไทย นวัตกรรมไทย

บุคลากรไทยรวม 191,016 คน

ยกระดับการนวดไทย สร้างเศรษฐกิจจากการนวด

Up Skill อบรมภาษาและวัฒนธรรม

อังกฤษ อาหรับ จีน

คนไทยในต่างประเทศ

สร้างรายได้ ๘,๘๐๐/คน

สถานการณ์ปัจจุบัน

ผู้ฝึกสอนรวม (คน)

106,500 → 60,000

สถานประกอบการนวดสุขภาพ (ราย)

13,340 → 14,000

ความต้องการ 50,000 คน

สร้างรายได้ 20,000 บาท/คน

รายได้ทั้งหมด 12,000 คน

สถานประกอบการ 30,000 คน

บุคลากรผู้ฝึกสอนรวม ๘,500 คน

รวมทั้งสิ้น 46,500 คน

(930,000 บาท/คน/ปี)

คนในระบบ 60,000 คน

ปัจจุบันสร้างรายได้ 20,000 บาท/คน

รายได้ทั้งหมด 14,400 คน

สถานประกอบการ 36,000 คน

บุคลากรผู้ฝึกสอนรวม 5,400 คน

รวมทั้งสิ้น 55,800 คน

(930,000 บาท/คน/ปี)

ปรับหลักสูตรเฉพาะทาง

1. (Office syndrome)

2. โรคหัวไหล่ติด

3. นิ้วล็อก

4. ปวดสีก้นเขม

5. หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท

6. อัมพฤกษ์ อัมพาต

7. กลุ่มระบบสืบพันธุ์

หมอนวดเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

เพิ่มรายได้ 150 → 300 / ชั่วโมง

แพทย์แผนไทยเฉพาะทาง

เพิ่มรายได้ 500 → 800 / ชั่วโมง

ความต้องการ 20,000 คน

สร้างรายได้ 8,000 บาท/คน

รายได้ทั้งหมด 12,000 คน

สถานประกอบการ 64,480 คน

บุคลากรผู้ฝึกสอนรวม 16,896 คน

รวมทั้งสิ้น 143,616 คน

(7,180,800 บาท/คน/ปี)

คนในระบบ 42,703 คน

ปัจจุบันสร้างรายได้ 3,000 บาท/คน

รายได้ทั้งหมด 33,820,776 บาท

สถานประกอบการ 67,881,552 คน

บุคลากรผู้ฝึกสอนรวม 11,536,370 คน

รวมทั้งสิ้น 114,990,638 คน

(2,692,800 บาท/คน/ปี)

มูลค่าเพิ่มปี 360,906 ล้านบาท

จัดระบบการลงทะเบียน/ระบบการประเมินมาตรฐาน

สิ่งที่ยังกรมดำเนินการ

- กรมพัฒนาฝีมือแรงงานวัดทักษะเมื่อสุ่มถาม 100 คน (207 คน) นำโดยนักวิทยากร 1,000 คน อบรมภาษาจากกองทุนปฏิรูปการศึกษาระดับมัธยม จำนวน 15 คน
- จัดประเมินสมรรถนะด้วยภาษา 1,000 รายการ
- จัดประเมินสมรรถนะไทยภาษา 100 รายการ
- ยอดประเมินรวม 50,000 คน จำนวน 900 คน

การยกระดับสมุนไพรไทย ยาไทย/อาหารไทย “เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทยก่อนไป ทาหมอ” ผลักดันยาสมุนไพรในระบบหลักประกันสุขภาพ เพิ่มรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักฯ ๑๐๖ รายการ เบิกจ่ายยาสมุนไพร จาก สปสช. แบบ Fee Schedule ส่งเสริมยาสมุนไพร ๓๒ รายการ ใน ๑๐ กลุ่มอาการที่พบบ่อย เพิ่มมูลค่าสมุนไพรไทยในตลาดระดับโลก เช่น กระเทียม กล้วยา กระชายดำ ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน ไพล ฯลฯ พัฒนาอุตสาหกรรมอาหารไทย โพรไบโอติกส์ – พรีไบโอติกส์ ในอาหาร ฯลฯ

ยกระดับสมุนไพร
มูลค่าโดยรวม 13,543 au.

การขับเคลื่อนยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ

ปลายทาง
“เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทยก่อนไปทาหมอ”
ส่งการขยายแผนระดับองค์การนิเวศจากสมุนไพร

เป้าหมาย
มูลค่าการส่งออกในระบบบริการสุขภาพ ปี 2567: 70,000 au.
มูลค่ารวมทุกปี: 1,000 au, 3,000 au, 4,000 au, 7,000 au.

ปลายทาง
1. พัฒนาระบบฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี GACP
2. สร้างโรงงานแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร 4 แห่ง 4 ภาค
3. พัฒนาลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร

ปลายทาง
1. เกิดวิสาหกิจชุมชนเพิ่มขึ้นจาก 7,000 เป็น 9,450 แห่ง
2. เพิ่มมูลค่าปลูกสมุนไพรเพิ่มขึ้นจาก 1,059,818 ไร่ เป็น 1,430,750 ไร่

ปลายทาง
การขับเคลื่อนการส่งเสริมเกษตรกรรมในการปลูกสมุนไพร
สมุนไพร 129 ชนิด ส่งรายได้ให้เกษตรกร

ปี 2568: 420 au.
ปี 2569: 840 au.
ปี 2570: 1,470 au.

การส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ ๒๔ ของโลก มูลค่าตลาดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๑.๔๒ ล้านล้านบาท แนวทางการขับเคลื่อน ประชาสัมพันธ์เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพ จัดบริการแพ็คเกจสุขภาพ พัฒนาระบบเอเจนซี่ ขายแพ็คเกจสุขภาพ เพิ่มคลินิก Wellness/การแพทย์/แผนไทยในโรงแรม

ศูนย์กลางอุตสาหกรรมเครื่องมือทางการแพทย์ แนวทางการขับเคลื่อนส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเครื่องมือทางการแพทย์ฝีมือคนไทย เช่น นวัตกรรมถุงทวารเทียม รากฟันเทียม เท้าเทียมโดนนา มิกส์ แผ่นปิดกะโหลกศีรษะจากวัสดุไททานเนียม ฯลฯ เร่งรัดกระบวนการอนุมัติ อนุญาต และทดสอบมาตรฐานเพื่อขึ้นทะเบียน ส่งเสริมการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่มีความซับซ้อน Matching ผู้วิจัยและผู้ผลิต

ศูนย์กลางด้านการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง มูลค่าตลาด ATMPs ทั่วโลก มีแนวโน้มสูงขึ้นต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๗ ตลาด ATMPs ของโลก มีมูลค่า ๔๑๙,๖๕๐ ล้านบาท คาดว่า ปี ๒๕๗๓ มูลค่าตลาด ATMPs ของโลก จะเติบโตถึง ๑.๒๕ ล้านล้านบาท ประเทศไทยตั้งเป้าหมาย เป็นผู้นำด้านการแพทย์สมัยใหม่ในระดับโลกภายในปี ๒๕๗๐

การดูแลสุขภาพบุคคล และความงาม Personal Care and Beauty เวชศาสตร์ความงาม จิตเวชและพฤติกรรมบำบัด การอัมพฤกษ์และเทคโนโลยีการเจริญพันธ์ ผ่าตัดยีนยันเพศสภาพ ส่งเสริมความหลากหลายทางเพศ เร่งตรวจสอบแพทย์ต่างชาติ แพทย์ปลอม คลินิกเถื่อน และยกระดับคลินิกความงามให้มีมาตรฐานระดับสากล ส่งเสริมผู้ประกอบการไทย ผลิตผลิตภัณฑ์สำหรับหัตถการเสริมความงาม พร้อมพัฒนาระบบเอเจนซี่และประชาสัมพันธ์สู่ตลาดระดับโลก

- สรุปนโยบายเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub มี ๗ ประเด็นหลัก ดังนี้
๑. การจัดตั้ง “สำนักงานนโยบายและเศรษฐกิจสาธารณสุข (สนศส.)”
 ๒. ยกระดับภูมิปัญญาไทย
 ๓. ยกระดับสมุนไพรไทย ยาไทย อาหารไทย
 ๔. ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 ๕. ศูนย์กลางอุตสาหกรรม เครื่องมือทางการแพทย์

๖. ศูนย์กลางด้านการแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง

๗. การดูแลสุขภาพบุคคลและความงาม

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ติดตามโครงการส่งเสริมทักษะสมอง EF (Executive Functions) และสุขภาพจิตในเด็กนักเรียนของท่านนายกเหล่า ซึ่งได้ให้ปรับแผนเงินบำรุง และคำสั่งต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เพิ่มวาระก่อนการประชุมของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เป็นพิธีมอบยา Tenecteplase TNK เป็นยาละลายลิ่มเลือดชนิดหนึ่งจากสองชนิดที่ผู้ป่วยอาจได้รับหลังจากเกิดโรคหลอดเลือดสมอง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔. จากสถานการณ์เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลถูกกระทำ มอบทางกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ประสานกับศูนย์คุณภาพของแต่ละโรงพยาบาล ให้การทบทวน ๑๒ กิจกรรมให้ดียิ่งขึ้น และวิธีการการดำเนินการอย่างไร ทบทวนเรื่องความเสี่ยง และให้ออกเป็นมาตรการของโรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายอำนาจ พันธุ์พิทักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้บันทึกการประชุม



(นายพรชัย พรสวรรค์)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายวัชรพงษ์ คำหล้า)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ผู้รับรองรายงานการประชุม