

รายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓

ครั้งที่ ๑๐ / ๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมราชาวดี ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายอดิสรณ์	วรรณะศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. นายวรารุช	ชื่นตา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๔. นายสุชิน	คันศร	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๕. นายณรงค์	ตั้งตรงไพโรจน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๖. นายปรารธนา	ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๗. นายชินนทร์	จารุพัฒน์มงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๘. นางรจนา	ขอนแก่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๙. นายสุรัช	โชคครุฑชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๐. นายสุรัช	แก้วหิรัญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร
๑๑. นางณัฐกร	ประกอบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๒. นางจันทนา	เนตรศิริ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๑๓. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๑๔. นายอำนาจ	น้อยคำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า
๑๕. นายพนม	ปทุมสุติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล
๑๖. นายสุชิน	คันศร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายทวีศักดิ์	คุณดวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามเฒ่าลักษณะบุรี
๒. นายบรรพต	พินิจจันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมโนรมย์
๓. นายสมเกียรติ	นิลสนธิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
๔. นายประพันธ์ศักดิ์	เสื่อนาราง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
๕. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๖. นางวิภา	คำแห่งพล	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
๗. นางธนาพร	ทวี	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวปณิตา	ธีรสุกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๒. นายปริญญ์	นากบุญบุตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๓. นางดวงพร	พลสวัสดิ์กิติกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๔. นายदनัย	พิทักษ์อรณพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๕. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๖. นางสุรรัตน์	ตุลยวณิชย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๗. นายธีระ	เก่งเขตรกรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

๘. นายนเรศ	คงโต	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๙. นายชูชาติ	วสีส์จจะ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๑๐. นางสาวเจิมจันทร์	เดชปั้น	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๑๑. นางสาวนพรัตน์	ไพจิตโรจนา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๑๒. นายพนม	สิทธิขนาสุทธิ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๑๓. นายโชติ	ภาวศุทธิกุล	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๔. นางชนัญญา	พัฒนศักดิ์ภิญโญ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๑๕. นายอัศวพงศ์	จุธากรณ์	โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๑๖. นายพรเพชร	นันทวุฒิพันธ์	โรงพยาบาลอุทัยธานี
๑๗. นางสาวสุริ	อุบมนต์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
๑๘. นายชินทร์	ห้วงมิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๑๙. นายเจตน์	วันแต่ง	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒๐. นางสาวดา	ปงเมืองมูล	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒๑. นายเจษฎา	ภาคโอสถ	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
๒๒. นางสาวเมวลี	จิโรจนกุล	สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓ นครสวรรค์
๒๓. นางสาวฐปนภร	เจริญวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๔. นายชัยพิมุข	ชินวงศ์	กองตรวจราชการ
๒๕. นางสาวคณินนิตย์	จิตต์บรรจง	กองตรวจราชการ
๒๖. นางสาวศรีนวล	แก้วนเชิงคำ	โรงพยาบาลทัพทัน
๒๗. นายวิริยะ	เอี้ยวประเสริฐ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๘. นางลักขณา	รัตนศรีทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๒๙. นางปิยธิดา	บรรณวัฒน์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๐. นางน้ำทิพย์	กุลเกษตร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๑. นางสาวศิริลักษณ์	มันศรี	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๒. นายเจษฎาภรณ์	พรธาดาวิทย์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๓. นายวิทย์ธวัช	ศรีขวัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๔. นางสาวลัดดา	อนันตวงษ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๕. นางสาวสัณณีย์	ทินวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๖. นางสาวรมิดา	จันทวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๗. นางสาวเยาวมาลย์	หมีพู	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๘. นางสาวโชติกา	ธรรมบัวทอง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๓๙. นางสาวจิตา	ศุภลักษณ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๐. นางสาวกุลธิดา	เจิมเจติพล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๑. นางสาวสุภัค	กลินจันทร์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๒. นางสาวสุพัตรา	เผือกนวล	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๓. นางสาวจรรยาบรรณ	ภูหิรัญ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๔. นางสาวภคินี	ภัสสัตยากร	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๕. นางกัญญาณี	ศรีสวรรค์ ศรีสวรรค์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๖. นางสาวกนกพร	พลวงศ์	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
๔๗. นางสาวศศิธร	ด้วงอัม	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

- นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้
- ก่อนเริ่มการประชุมมีพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ผู้ตรวจราชการฯ, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป)

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ มอบนโยบายขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน ของเขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ศรีนรา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
สืบเนื่องจากการประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน เขตสุขภาพที่ ๓ เมื่อวันที่ ๖-๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ (๒๗๐ วัน), เด็กอายุ ๐-๖ เดือน (๑๘๐ วัน) และ เด็กอายุ ๖ เดือน- ๒ ปี (๕๕๐ วัน) โดยมีแนวคิดบูรณาการสุขภาพและเพิ่มกิจกรรมทางสังคม อปท. ร่วมลงทุนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ตั้งแต่โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป, รพช., สสจ. สสอ., รพ.สต. และชุมชนท้องถิ่น **มติที่ประชุม** รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ ชี้แจงให้ผู้บริหารเห็นความสำคัญของมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน เพราะเป็นนโยบายสำคัญระดับประเทศ และควรมีการดำเนินการอย่างจริงจังในการขับเคลื่อนนโยบาย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑

เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยให้เพิ่มข้อความว่า (แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ในส่วนของผู้เข้าร่วมประชุม หน้าที่ ๑ ข้อ ๘ นายदनัย พิทักษ์อรรถนพ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามความก้าวหน้า

๓.๑ โครงการขอรับการสนับสนุนจากกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ (CSO) : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

สรุปประเด็นที่จะดำเนินการขับเคลื่อนงาน เขตสุขภาพที่ ๓ กับกรมการแพทย์

๑. โครงการอบรมการพัฒนาบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการยุติปัญหาวัณโรคและโรคเอดส์ เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ประเด็นปัญหา คือ อัตราผู้ป่วยสูงอายุเสียชีวิตสูงและการคัดกรองไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ประกอบด้วย ๓ กิจกรรม ได้แก่ การประชุมคณะทำงานฯ, อบรมพัฒนากลไกและบุคลากร เพื่อขับเคลื่อนการยุติปัญหาวัณโรคและโรคเอดส์ และติดตามการดำเนินงาน

๒. โครงการการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย ๕ กิจกรรม ได้แก่ โครงการพัฒนาพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดในการประเมินและติดตามระบบไหลเวียนเลือด, โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด และการประเมิน intravascular volume, โครงการพัฒนาระบบการเก็บข้อมูลและสารสนเทศทางการแพทย์, โครงการพัฒนาระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วย และ โครงการสนับสนุนความรู้ภาคประชาชน

๓. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ประเด็นปัญหา คือ กระบวนการดำเนินงานยังไม่ชัดเจนและความเชี่ยวชาญของบุคลากรยังไม่ครอบคลุม ประกอบด้วย ๓ กิจกรรม ได้แก่ อบรมพยาบาลฟื้นฟูสภาพ หลักสูตร ๕ วัน, อบรมบุคลากรสาธารณสุขในการฟื้นฟูสภาพ การกลืน หลักสูตร ๒ วัน และศึกษาดูงาน รพ.หลวงพ่อบึง จ.นครปฐม **มติที่ประชุม** เห็นชอบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการปรับกลุ่มเป้าหมายให้มีความชัดเจน ปรับรูปแบบกิจกรรมให้มีความเหมาะสม และผลที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการดังกล่าว

๓.๒ การจัดสรรงบประมาณเพื่อเพิ่มศักยภาพการทำงาน เขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ (CSO) :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

จากการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
มีมติจัดสรรงบประมาณ ๑๐ ล้านบาท (จากการกันเงิน UC) เพื่อเพิ่มศักยภาพการทำงาน เขตสุขภาพที่ ๓
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งมี ๔ เรื่องที่เข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำเนินงานในระดับเขตสุขภาพ ได้แก่

๑. Intermediate care ๒.๕ ล้านบาท แผนดำเนินการ คือ

- ๑) กำหนด care protocol ระดับเขต (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
- ๒) คีย์โปรแกรม Three referred และ excel
- ๓) เตรียมความพร้อม ๔๙ รพช. ทั้ง นักกายภาพบำบัด, พยาบาล, เติยง และอุปกรณ์ ฯ
- ๔) ผู้รับผิดชอบในการคีย์และตรวจสอบข้อมูล
- ๕) งบประมาณ

๒. FAST TRACK ๒.๕ ล้านบาท ต้องการกระตุ้นการกระบวนการดำเนินงานให้มีการรับ-ส่ง
FAST TRACK ให้มากขึ้นทั้ง ๔ โรค ได้แก่ Stroke, STEMI, sepsis และ trauma โดยมี (ร่าง) แนวทางการเบิกจ่าย คือ

- ๑) เบิกจ่าย ตาม process KPI ๘๐% ๒ ล้านบาท ในไตรมาสที่ ๒ และ ๓
- ๒) เบิกจ่าย ตาม outcome KPI ๒๐% ๕ แสนบาท ในไตรมาสที่ ๓

พญ.ณัฐกร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๓. RDU ๒.๕ ล้านบาท การจัดสรรเงิน Service plan RDU ตามผลงานและขนาดของ
โรงพยาบาล ปี ๒๕๖๒ ดังนี้

- ๑) รพ.สต. ๕๔ อำเภอ มีจำนวน รพ.สต.ที่ผ่าน RDU๑ มากกว่า ร้อยละ ๘๐ และ ร้อยละ ๑๐๐
วงเงินที่จัดสรร คือ ๗๕๐,๐๐๐ บาท
- ๒) รพช. ๔๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์ RDU ๒ วงเงินที่จัดสรร คือ ๑ ล้านบาท
- ๓) รพท./รพศ. ๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์ RDU ๒ และ AMR ตั้งแต่ ๒๒๐-๒๕๐ ขึ้นไป วงเงินที่จัดสรร
คือ ๗๕๐,๐๐๐ บาท

พญ.ศรินนา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

๔. PP&P ๒.๕ ล้านบาท แผนดำเนินการ คือ

- ๑) การตั้งคลินิกเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ในทุกอำเภอ
- ๒) การคัดกรองความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์
- ๓) การส่งต่อเพื่อการคลอดที่ปลอดภัย
- ๔) ความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ เด็ก ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน

มติที่ประชุม เห็นชอบและผู้ตรวจราชการฯ พิจารณาเลือก ๒ เรื่อง เพื่อให้สร้างแรงกระตุ้นให้เกิดการตั้งต้น
ในการทำงาน ได้แก่ Intermediate care และ FAST TRACK

๓.๓ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ อย่างบูรณาการ (AMR) เขตสุขภาพที่ ๓

พญ.ณัฐกร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ผลการดำเนินงาน RDU เขตสุขภาพที่ ๓ ไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๒ (๒ เดือน) ได้แก่

RDU ชั้น ๑ : โรงพยาบาลทุกแห่งในเขตฯ ๓ ผ่านเกณฑ์ ทุกแห่ง (๑๐๐%)

RDU ชั้นที่ ๒ : เขตสุขภาพที่ ๓ ผ่านเกณฑ์ ๑๙ แห่ง จากจำนวน CUP ทั้งหมด ๕๔ แห่ง คิดเป็น
ร้อยละ ๓๕.๒ (PA กระทรวงฯ กำหนด RDU ชั้นที่ ๒ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ และเกณฑ์ตัวชี้วัดที่นำมาใช้
ประกอบการพิจารณา คือ ตัวชี้วัดที่ ๑-๓) ได้แก่

- ๑) นครสวรรค์ ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง จากจำนวน CUP ทั้งหมด ๑๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๔๐
- ๒) ชัยนาท ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง จาก จากจำนวน CUP ทั้งหมด ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐
- ๓) อุทัยธานี ผ่านเกณฑ์ ๕ แห่ง จากจำนวน CUP ทั้งหมด ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๕๐
- ๔) กำแพงเพชร ผ่านเกณฑ์ ๗ แห่ง จากจำนวน CUP ทั้งหมด ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๓๓
- ๕) พิจิตร ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง จากจำนวน CUP ทั้งหมด ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘.๓

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแต่ละจังหวัด ดำเนินการเปรียบเทียบ ประเด็นปัญหาและแก้ไขปัญหในตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน RDU ชั้น ๒

๓.๔ โครงการลดภาระงานสนับสนุนในหน่วยบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๓

นายณเรศ คงโต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ได้แก่

- ๑) ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- ๒) ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เพื่อออกแบบ
ในการวางระบบการลดภาระงาน ซึ่งคาดว่าจะ จะดำเนินการได้ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๒

ภาระงานที่กำหนดไว้มี ๓ กลุ่มงาน ได้แก่ งานพัสดุ งานการเงิน และงานบันทึกข้อมูลในรายการที่ไม่ใช่การบันทึกแบบ Real time เช่น ข้อมูลพื้นฐาน เป็นต้น ซึ่งมีกรณีตัวอย่างที่ รพ.สต.คลองลาน ที่ดำเนินการแล้วประมาณ ๒-๓ ปี ซึ่งประชุมครั้งหน้าจะไปเรียนรู้ระบบการดำเนินงาน ณ สถานที่ดังกล่าว

นพ.ณรงค์ ตั้งตรงไพโรจน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร :

เรื่องลดภาระงานสนับสนุนใน รพ.สต. พบปัญหาที่จังหวัดพิจิตร เพราะผู้ว่าราชการจังหวัดฯ มอบอำนาจการจัดซื้อจัดจ้างให้กับผู้อำนวยการ รพ.สต. ส่งผลให้สาธารณสุขอำเภอไม่สามารถปฏิบัติงานแทนได้

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบเร่งรัดดำเนินการวิเคราะห์ในรายพื้นที่ถึงความสามารถในการดำเนินการและประเด็นปัญหาที่ควรแก้ไข เพื่อให้สามารถดำเนินโครงการได้ภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ (ไตรมาสที่ ๑) ซึ่งควรรู้รายละเอียดขอบเขตภาระงานและเป้าหมายที่ชัดเจน เมื่อดำเนินการแล้วสามารถลดภาระงานได้จริง

๓.๕ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน ปี ๒๕๖๒

นพ.สุชิน คันสร รองประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ (CSO) : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

รายงานความก้าวหน้าติดตามงบลงทุน งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๐๐ น.

- รายการครุภัณฑ์ เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๙๐ รายการ ได้แก่ หินเวลา ๑๘๔ รายการ ไม่หินเวลา ๖ รายการ ได้แก่ จ.กำแพงเพชร, จ.ชัยนาท และ จ.นครสวรรค์ แห่งละ ๒ รายการ
- รายการสิ่งก่อสร้าง ๑ ปี เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๒๔ รายการ ได้แก่ หินเวลาทั้งหมด ซึ่งลงนามในสัญญาแล้ว ๒๑ รายการ และรอลงนาม ๓ รายการ ได้แก่ อาคารโรงครัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน จังหวัดพิจิตร และ อาคารพัสดุและอาคารพักพยาบาล จังหวัดอุทัยธานี

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบงานเร่งรัดการดำเนินงานให้ทันตามเวลาที่กำหนดตั้งแต่เริ่มต้นถึงสิ้นสุดกระบวนการ

๓.๖ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต (๑๐%) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒

นพ.สุชิน คันสร รองประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ (CSO) : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ผลการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม วงเงินระดับเขต (๑๐%) ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ ได้แก่ ร้อยละการเบิกจ่ายภาพรวม เขต ๓ ปี ๒๕๖๐ คือ ร้อยละ ๘๗.๙๕ และ ปี ๒๕๖๑ ได้แก่ ร้อยละ ๓๑.๔๒

ร้อยละการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ปี ๒๕๖๐ ภาพรวมเขต คือ เบิกจ่ายเงินแล้ว ร้อยละ ๙๕.๓๕

ร้อยละการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ปี ๒๕๖๑ ภาพรวมเขต ได้แก่ เบิกจ่ายเงินแล้ว ร้อยละ ๕๙.๓๒ ซึ่งรายการที่ยังไม่ได้เบิกจ่าย ปี ๒๕๖๑ มี ๑ แห่ง ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ คือ การซ่อมแซมและปรับปรุงอาคารเพื่อรองรับ Intermediate care ณ รพ.หนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบเร่งรัดให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ แจ้งกำหนดการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๒ (แจ้งเป็นเอกสาร)

กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รอบที่ ๑ และ ๒

จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑	กำหนดการตรวจราชการบูรณาการ รอบที่ ๑	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๒	กำหนดการตรวจราชการบูรณาการ รอบที่ ๒
กำแพงเพชร	๖-๘ มีค. ๖๒		๑๒-๑๔ มีย. ๖๒	
ชัยนาท	๒๐-๒๒ กพ. ๖๒		๑๙-๒๑ มีย. ๖๒	
นครสวรรค์	๑๓-๑๕ กพ. ๖๒		๑๐-๑๒ กค. ๖๒	
พิจิตร	๖-๘ กพ. ๖๒		๒๔-๒๖ กค. ๖๒	
อุทัยธานี	๑๖-๑๘ มีค. ๖๒		๗-๙ สค. ๖๒	
สรุปตรวจ	๒๐-๒๒ มีค. ๖๒		๒๑-๒๓ สค. ๖๒	

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ (CIO)

ว่าที่ร้อยตรีดนัย พัทธ์กษอรรณพ ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ (CIO) : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน คือ มีการประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ได้สรุปรายละเอียดตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งสิ้น ๑๕ แผนงาน ๔๐ โครงการ ๕๕ ตัวชี้วัด (PA ๒๑ ตัวชี้วัด) สามารถดูรายงาน ได้จาก HDC จำนวน ๑๕ ตัว คีย์เข้าระบบ ๔๐ ตัว สำหรับตัวชี้วัดตรวจราชการมีจำนวน ๓๕ ตัวชี้วัด นั้น มีแยกออกมาจากตัวชี้วัดของกระทรวง สาธารณสุข จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ซึ่งยังต้องรอ Template ที่ชัดเจน

ณ วันนี้ มีการประชุมร่วมกับ สปสช. เขตฯ ๓ ซึ่งจะมีการทำ QOF ข้อมูลตัวชี้วัดต่าง ๆ ที่จะนำขึ้นเว็บไซต์ สปสช. โดยจะมีการประชุมเพื่อติดตามการทำ Script ที่ถอดข้อมูลที่มีจาก ๔๓ แฟ้ม ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัดต่าง ๆ และ PA ทั้งของกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพ

ดำเนินการแบ่งทีมออกเป็น ๓ ทีม ได้แก่

๑. ทีมพัฒนาเว็บไซต์
๒. ทีมพัฒนา PA และ ตรวจราชการ
๓. ทีมพัฒนาตัวชี้วัดสนับสนุน C และศูนย์วิชาการต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการวิเคราะห์เป้าหมายและความสำเร็จในแต่ละระยะให้ชัดเจน เป้าหมายแรก คือ การเร่งรัดให้สามารถใช้ข้อมูลจากหน้าเว็บไซต์ได้ในการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑ โดยต้องประสานกับหัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเพื่อดำเนินการร่วมกัน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ แนวทางการเร่งรัดการดำเนินงาน One Day Surgery เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.โชติ ภาวศุทธิกุล รองประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ (CSO) :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

แผนการดำเนินงาน One Day Surgery เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๒

- ๑) รายงานผลการดำเนินงาน One Day Surgery ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไปทุกเดือน โดยรายงานผ่านช่องทางกลุ่มไลน์ One Day Surgery เขตสุขภาพที่ ๓
- ๒) ให้สูติแพทย์ทุกจังหวัด ร่วมดำเนินการ One Day Surgery
- ๓) ให้ทุกโรงพยาบาลจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓ บูรณาการศูนย์ admit และศูนย์ PAC (Pre Anesthetic Clinic)

มติที่ประชุม เห็นชอบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทำความเข้าใจร่วมกัน เพื่อให้ One Day Surgery ของเขตสุขภาพที่ ๓ สามารถดำเนินการได้สำเร็จตามเป้าหมายและควมมีระบบ IT ที่สามารถแจ้งเตือนการรายงานผลการดำเนินงานได้

๕.๒ การจัดประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและส่วนภูมิภาคนอกสถานที่ ปี ๒๕๖๒ ณ จังหวัดนครสวรรค์

นพ.อดิสรณ์ วรรณะศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
บทบาทหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ (เจ้าภาพ)

- ๑) สถานที่ในการจัดประชุม รองรับ ๕๐๐ คน (ส่วนกลาง ๑๐๐ คน/ส่วนภูมิภาค ๔๐๐ คน)
 - วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๐๐ ปี สาธารณสุข ชั้น ๕ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์แห่งใหม่ (เขาเขียว)
 - วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ ณ เจ้าพระยาคอนเวนชันฮอลล์ ศูนย์ประชุมมหาวิทยาลัยเจ้าพระยา
- ๒) ประสานสถานที่พัก/โรงแรม ที่รองรับผู้เข้าร่วมประชุม วันที่ ๑๓-๑๕ มกราคม ๒๕๖๒
 - ปลัดกระทรวงฯ และส่วนกลาง คือ โรงแรมพาราไดโซ ๗๕ ห้อง
 - ส่วนภูมิภาคและผู้ติดตาม คือ โรงแรม ๔๒C, โรงแรมแกรนด์ฮิลล์ รีสอร์ท และ โรงแรมไม้หอม วิลล่า สถานที่รับประทานอาหาร
 - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๒ เย็น ห้องอาหารโรงแรมพาราไดโซ แบบบุฟเฟต์ ๓๐๐ ท่าน
 - ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ กลางวัน รพ.สวรรค์ประชารักษ์แห่งใหม่ (เขาเขียว) แบบบุฟเฟต์ เย็น ภัตตาคารเล่งหงส์ ๘๒ โต๊ะ
 - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ กลางวัน ห้องประชุมชั้นล่าง มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา ร้านหงส์ฟ้า ๘๐ โต๊ะ
- ๓) จัดเตรียมพาหนะสำหรับรับ-ส่ง ผู้เข้าร่วมการประชุม จากสนามบินถึงโรงแรมที่พัก
- ๔) คัดเลือกสถานที่ศึกษาดูงาน (๓-๔ กลุ่ม) และให้สอดคล้องกับประเด็นข้อสั่งการจากปลัดฯ
 - บริษัท โซติธูรณ์พิบูลย์ จำกัด (เผาขยะติดเชื้อ)
 - บริษัท อีเอ โซล่า นครสวรรค์ จำกัด (ผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์)
 - โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (หลอดเลือดหัวใจ)
 - โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว (Intermediate Care)
 - บริษัท น้ำตาลไทยเอกลักษณ์ จำกัด บริเวณมหาวิทยาลัยเจ้าพระยา
 - PCC ศาลเจ้าไก่อต้อ อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์
- ๕) จัดเตรียมประเด็นผลงานเด่นของพื้นที่ เพื่อนำเสนอในการประชุมสำนักงานปลัดฯ ในวันที่ ๒
- ๖) จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับคณะทำงาน/ระบบลงทะเบียน/ใบตอบรับฯ และของที่ระลึก
- ๗) จัดรถยนต์สำหรับคณะทำงานจัดประชุม ๒ คัน
- ๘) การจัดกิจกรรมออกกำลังกาย

- ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ เย็น สนามฟุตบอล The Winning Club
- ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ เช้า วังออกกำลังกายรอบอุทยานสวรรค์ นำโดยศูนย์อนามัยที่ ๓

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบเร่งรัดการดำเนินการ ดังนี้

๑. ร่วมกันดำเนินการทั้งเขตสุขภาพ ทั้งคน เงิน และของ ที่สำคัญคือ การเลือกสถานที่ศึกษาดูงาน ควรเน้นที่ PCC เป็นหลัก ต้องมีวัตถุประสงค์ในการศึกษาดูงานและกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน
๒. มอบหมายให้ COO ดำเนินการจัดทำคำสั่งแบ่งงานและคณะทำงานฯ
๓. มอบหมายให้โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ดำเนินการเตรียมนำเสนอผลงานเด่นของเขตฯ

๕.๓ วิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินการคลัง

นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง (CFO) :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ มีหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงินทั้งหมด ๒๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๖๐ ได้แก่

- ๑) หน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงินสูงมาก (วิกฤติ๓) จำนวน ๓ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๕.๕๖
- ๒) หน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงินสูง ระดับ ๔-๖ จำนวน ๑๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๒
- ๓) หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานแย่ลงจาก ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๒

แนวทางในการขับเคลื่อนระบบการเงินการคลัง เขต ๓ ปี ๒๕๖๒ ได้แก่ การพัฒนาระบบการติดตามเยี่ยมลงพื้นที่ในหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงตั้งแต่ระดับ ๔ ขึ้นไป โดยทีม Financial Rapid Response Team (FRRT) โดยวางแผนการตรวจเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงให้ครบก่อนเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒

- ก่อนตรวจราชการ รอบที่ ๑ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.ชุมแสง และ รพ.มโนรมย์
- พร้อมทีมตรวจราชการ รอบที่ ๑ จำนวน ๕ จังหวัด ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.ชาณุวรลักษบุรี, รพ.ลานสัก, รพ.ทับคล้อ, รพ.บรรพตพิสัย และ รพ.สรรพยา

การเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ ๓ ปี ๒๕๖๒

- ๑) พัฒนาระบบพัสดุ/บัญชี โดยการสร้างมาตรฐานเขต (อบรมนักบัญชี, จัดทำแนวทาง, สร้างระบบการตรวจทาน, ระบบพี่เลี้ยง, พัฒนาเกณฑ์การตรวจ, ถอดบทเรียน จาก จ.อุทัยธานี)
- ๒) refresh การเขียน planfin, ควบคุมแผนทางการเงิน, มีระบบเฝ้าระวังทางการเงิน (ทีมตรวจประเมินระดับเขต) และบูรณาการกับระบบตรวจสอบภายใน
- ๓) พัฒนาระบบเชื่อมโยงลูกหนี้-เรียกเก็บ, จัดตั้งศูนย์จัดเก็บ, พัฒนาทีมงานและบูรณาการทุกสิทธิ์

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบการดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้ CFO จัดลำดับความสำคัญในการติดตามเยี่ยมลงพื้นที่ในหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงตามความเหมาะสม
๒. มอบหมายให้ผู้บริหารวิเคราะห์และทบทวนการจัดทำ planfin ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

๕.๔ แนวทางการติดตามงบดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง (CFO) :
นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

การติดตามงบดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและโรงพยาบาล โดยให้หัวหน้ายุทธศาสตร์ฯ ของแต่ละแห่งดำเนินการกรอกข้อมูลในไฟล์เอกสารตาม QR code ก่อนวันที่ ๕ ของทุกเดือน เพื่อให้เขตฯ ทำการประมวลผล สำหรับติดตามงบดำเนินงานในแต่ละครั้งของของการประชุมคณะกรรมการเขตฯ

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ตรวจราชการฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงาน IT ของเขตฯ ประสานกับผู้รับผิดชอบงานการเงินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ เพื่อหาวิธีถึงการใช้ข้อมูลในระบบ GFMS ในการติดตามงบประมาณเพื่อลดภาระงานในการบันทึกข้อมูลซ้ำซ้อน

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๖.๑ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ) เขตสุขภาพที่ ๓

นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข : เชิญที่ประชุมพิจารณาและให้ความเห็นชอบ
เนื่องจากมีตำแหน่งสาธารณสุขนิเทศก์ว่าง ๒ ตำแหน่ง ส่งผลให้ต้องมีการคัดเลือกข้าราชการ
พลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ) เขตสุขภาพที่ ๓
ซึ่งขณะนี้ มีผู้สมัครจำนวน ๑ ราย ได้แก่ นพ.ปรารธนา ประสงค์ดี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

พญ.ณัฐกร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร :

นพ.ปรารธนา ประสงค์ดี มีประสบการณ์เพียงพอ เนื่องจากเคยเข้ารับตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
๓ จังหวัด มีการอบรมหลักสูตรที่สำคัญครบทุกหลักสูตร มีคุณสมบัติครบถ้วนเห็นควรส่งรายชื่อเข้ารับการศึกษา
มติที่ประชุม เห็นชอบและมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายชื่อ นพ.ปรารธนา ประสงค์ดี
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เป็นตัวแทนของเขตสุขภาพที่ ๓ เข้าคัดเลือกในตำแหน่งสาธารณสุขนิเทศก์
(นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ)

๖.๒ การตรวจยีนส์แพ้ยา HLA-B *๑๕๐๒

นายเจตน์ วันแต่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓
นครสวรรค์ : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้

ประชาสัมพันธ์จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เรื่องของขวัญปีใหม่แก่ประชาชนโดยให้บริการตรวจ
ยีนส์แพ้ยา HLA-B *๑๕๐๒ ซึ่งเป็นยีนส์ที่เกี่ยวข้องกับยากันชัก สามารถส่งตรวจได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยที่เริ่มการใช้อยากันชัก จำนวน ๑๐,๐๐๐ ราย/ปี ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ กระทรวงสาธารณสุขระงับการจ้างงานลูกจ้างชั่วคราวที่จ้างด้วยเงินบำรุงของหน่วยงาน

พญ.ณัฐกร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร : นำเสนอและสรุปประเด็นได้ดังนี้
เนื่องจากโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทรได้รับความเดือดร้อนจากการที่กระทรวงสาธารณสุขระงับ
การจ้างงานลูกจ้างชั่วคราวที่จ้างด้วยเงินบำรุงของหน่วยงาน ซึ่งเคยประสานกับผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร
บุคคล ว่าหากได้รับความเดือดร้อนจากเรื่องดังกล่าว สามารถแจ้งความประสงค์ โดยแสดงเหตุผลความจำเป็นใน
ภาพรวมของเขตฯ เพื่อเสนอต่อกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้

พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล (CHRO) :

ขณะนี้ การจ้างลูกจ้างรายเดือนเปิดให้จ้างแล้วแต่ต้องเป็นไปตามกรอบที่ของแต่ละสาขาวิชาชีพ
มติที่ประชุม เห็นชอบและมอบหมายให้ พญ.ชนัญญา พัฒนศักดิ์กัญญา ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการ
ทรัพยากรบุคคล (CHRO) ประสานกับทุกจังหวัดเพื่อสำรวจความต้องการจ้างลูกจ้างชั่วคราวที่จ้างด้วยเงินบำรุง
ของหน่วยงาน

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

: นางสาวกนกพร พูลวงศ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ตรวจรายงานการประชุม

: นางปิยธิดา บรรณวัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ