

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครเชียงใหม่ครั้งที่ ๔/๒๕๕๓

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่

รายชื่อผู้มาประชุม		
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑.	นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม นายกเทศมนตรีฯ	รองประธานกรรมการคนที่ ๑
๒.	นายรุ่ง ศรีโพธิ์ ปลัดเทศบาล	รองกรรมการและเลขานุการ
๓.	นายพจนา ศรีศิลป์นันท์ สภาเทศบาล	สมาชิก
๔.	นายพิศุทธิ์ พิศุทธิกุล สมาชิกสภาเทศบาล	กรรมการ
๕.	นางสุพินดา สุทธิสันต์ชาญชัย หน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.ช้างเผือก (แทน)	หน. กรรมการ
๖.	นายวตภูมิ ทิพย์เพียรสิทธิ์ หน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.เชลียงเชียงใหม่	หน. กรรมการ
	เรียล (แทน)	เมมโม
๗.	นายสงว จงศิริ บริการปฐมภูมิ รพ.รวมแพทย์ (แทน)	หน.หน่วย กรรมการ
๘.	น.ส.สุกัญญา รัตนพรม หน่วยบริการปฐมภูมิ ร.พ.สยามราษฎร์ (แทน)	หน. กรรมการ
๙.	นางลัดดาวัลย์ เกษมพิทักษ์พงศ์ หน่วยปฐมภูมิศูนย์สุขภาพฯศรีวิชัย (แทน)	หน. กรรมการ
๑๐.	นายสุเวช สุภาชิต	ผู้แทนชุมชนแขวงกาวิละ กรรมการ
๑๑.	นางเยาวเรศ บุญถม สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ผอ. กรรมการ
๑๒.	นายदनัย สารพฤกษ์ ตำแหน่ง ที่ปรึกษา	ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุขรักษาการใน
	ผอ.โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่	

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	
๑.	นายทรัพย์ สิมะวงศ์ ราชการ	สสอ.เมืองเชียงใหม่	ติด
๒.	นางฟองแก้ว ต้อยศ	อาสาสมัครสาธารณสุข	ติดภารกิจ
๓.	น.ส.สุรภี อินทสังข์	อาสาสมัครสาธารณสุข	ติดภารกิจ
๔.	นายยงยุทธ จันทกุล	ผู้แทนชุมชนแขวงนครพิงค์	ติดภารกิจ
๕.	นายเป้ง สมนา	ผู้แทนชุมชนแขวงเม้งราย	ติดภารกิจ
๖.	นายภานุพงศ์ บุรณศิลป์ ชุมชนแขวงศรีวิชัย	ผู้แทน ติดภารกิจ	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑.	นายพลากร ภาควมิ คณะทำงาน	หัวหน้างานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
๒.	นายพิศาล พันธุเสนีย์ คณะทำงาน	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ๖ ว.
๓.	นางลาวัล ยศประสิทธิ์ คณะทำงาน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ๖ ว.
๔.	นางมาลัย ภูทองคำ คณะทำงาน	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕.	นางสร้อยทิพย์ เป็งคำ คณะทำงาน	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ๗ว.
๖.	นางณัฐจิต เพิ่มพูนวิวัฒน์ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป คณะทำงาน	

๗. นางแพรวแก้ว คูอารียกุล หัวหน้า

กลุ่มงานป้องกันฯช่วยงานส่งเสริมฯ

คณะทำงาน

๘. นางนิมอณงค์ นาควัชระ หัวหน้างานสร้างเสริมสุขภาพ

คณะทำงาน

๙. นางจรรววรรณ ศรีสกุล หัวหน้างานโรคไม่ติดต่อ

คณะทำงาน

๑๐. นางศรัณยา

วรรณวงศ์

หัวหน้างานวิชาการและแผนงานสาธารณสุข

คณะทำงาน

๑๑. นายฉัตรพงศ์ ชื่นสุวรรณกุล

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

คณะทำงาน

๑๒. นายรัตน์ประกร ธนัทพวงเงินมาก

หัวหน้างานคุ้มครองผู้บริโภค

คณะทำงาน

๑๓. น.ส.ชฎาภรณ์ เต็มสี

หัวหน้างานธุรการ คณะทำงาน

๑๔. น.ส.รสสุคนธ์ ใจปัญญา

ลูกจ้างกองทุนฯ คณะทำงาน

๑๕. นางอิสริย์ ศิริรัตน์

ที่

ปรึกษาเครือข่ายภาคประชาชน

๑๖. น.ส.ดาวเรือง ถาวร

ประธานชุมชนหมื่นเงินกอง

๑๗. นายจำนงค์ สุวรรณ

หัวหน้างานประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เริ่มการประชุม เวลา ๐๙.๓๐น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายณัฐรัฐเดช วิริยดิลภรรณ เรียนท่านคณะกรรมการบริหารกองทุน
หลักประกันสุขภาพของเทศบาล

ประธาน นครเชียงใหม่ ได้เรียนเชิญคณะกรรมการบริหาร
กองทุนหลักประกันสุขภาพ มาเข้าร่วมประชุมวันนี้ เรื่อง การป้องกันโรคที่
เกิดขึ้นในฤดูฝนในประเทศไทย เนื่องจากปัจจุบันเข้าสู่ฤดูฝน ทำให้สภาพ
อากาศเปลี่ยนแปลงอาจเป็นสาเหตุของโรคระบาดหลายชนิด ซึ่งสามารถ
แพร่กระจายได้ง่ายและเร็ว จากสภาวะดังกล่าวอาจส่งผลกระทบต่อโรคภัย
ของประชาชน กรมควบคุมโรคมีความห่วงใยในสุขภาพและอนามัยของ
ประชาชนในช่วงฤดูฝน ซึ่งโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดในฤดูฝน และอาจเกิด
ผลกระทบต่อประชาชน มีอยู่ ๓ กลุ่ม ดังต่อไปนี้ กลุ่มที่๑. โรคไข้หวัดใหญ่
และโรคมือเท้าปาก เมื่อประมาณสัปดาห์ที่แล้ว โรงเรียนอนุบาลที่อยู่ติด
ด้านหลังของโรงเรียนเทพดินทร์ ได้รับแจ้งจากผู้ปกครองของเด็กที่เป็น
โรคมือเท้าปากติดต่อเข้ามา จึงดำเนินการให้เจ้าหน้าที่เข้าไปตรวจสอบ
ภาวะของการระบาดโรคอยู่ในระดับไหน จัดเตรียมยาเพื่อทำการรักษา และ
มีให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการรักษาโรคไป กลุ่มที่๒. โรคไข้เลือดออก
และไวรัสตับอักเสบเอ เป็นโรคที่ต้องทำการเฝ้าระวังเป็นพิเศษเพราะมีผู้ป่วย
เพิ่มขึ้น สำหรับไข้เลือดออกในปีนี้ พบว่ามีการระบาดของโรคที่น้อยมาก แต่
ก็ไม่ควรประมาท เนื่องจากปีที่แล้วมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก
ประมาณสองแสนกว่ารายทั่วประเทศ เสียชีวิตประมาณสามร้อยกว่าราย
ส่วนในจังหวัดเชียงใหม่มีผู้เป็นโรคไข้เลือดออกประมาณ ๑๕,๐๐๐ ราย และ

ผู้ที่เสียชีวิตประมาณ ๘ ราย เป็นชาวไทยใหญ่จำนวน ๔ ราย สาเหตุที่ทำให้ชาวไทยใหญ่เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก เนื่องจากมีความรู้เท่าไม่ถึงการณ์เกี่ยวกับการรักษาโรคเบื้องต้น รับประทานยาผิดประเภท เช่น ยาแอสไพริน หากผู้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกรับประทานเข้าไป ทำให้เกิดการแตกตัวของเลือดที่มากขึ้น จนทำให้ถ่ายเป็นเลือดและถ้าไปพบแพทย์ไม่ทัน อาจเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต สำหรับในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกประมาณ ๑,๘๐๐ ราย ส่วนผู้ที่เสียชีวิตประมาณ ๓ ราย เป็นชาวไทยใหญ่ ๒ ราย เป็นชาวไทย ๑ ราย ซึ่งชาวไทยที่เสียชีวิตเป็นผู้หญิง สาเหตุจึงเกิดจากการใส่เสื้อผ้าที่มีลักษณะไม่มิดชิด ปลอมยั่วยุที่มีพาหะกัด ทำการรักษาเบื้องต้นด้วยการรับประทานยาที่ไม่ตรงต่อการรักษาโรค และไปพบแพทย์ที่คลินิก ตามลำดับจนถึงการไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลแต่รักษาไม่ทันทำให้เสียชีวิต ซึ่งอาการของไข้เลือดออกมีวิธีสังเกตได้คล้ายกับโรคไข้หวัดใหญ่ มีลักษณะตัวร้อน ไข้ขึ้นสูง มีอาการครั่นเนื้อครั่นตัว แต่อาการที่แตกต่างกันของ ๒ โรคนี้คือ จะไม่มีอาการไอ และไม่มีน้ำมูก ให้ตั้งข้อสันนิษฐานไว้ว่าอาจมีอาการของไข้เลือดออก ควรพบแพทย์โดยเร็วที่สุด ซึ่งแพทย์จะทำการรักษาอาการเบื้องต้นอยู่ ๓ อาการ คือ ๑. ไข้ขึ้นสูง จะให้รับประทานยา พาราเซตามอล หากอาการไม่ดีขึ้น ให้นำเอาผ้าชุบน้ำเช็ดตัวเพื่อให้ร่างกายมีอุณหภูมิลดลง ไม่ควรรับประทานยาซ้ำเข้าไปทันที ควรรอให้ครบ ๔ ชั่วโมง เพราะมีเช่นนั้นจะทำให้ไตทำงานหนัก และเกิดอาการไตวายในที่สุด ๒. การให้น้ำเกลือ เพราะหากผู้ป่วยไม่สามารถรับประทานอาหารได้ หรือมีลักษณะเบื่ออาหาร แพทย์จำเป็นต้องให้น้ำเกลือ หรือหากไม่ได้ไปพบแพทย์ ให้ดื่มเกลือแร่แทน แต่ทางที่ดีควรไปพบแพทย์ เพราะอาจเกิดภาวะโรคแทรกซ้อนได้ ตัวอย่างเช่น ตำรวจโรงพักกองเมืองเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๖ เข้ารับการรักษาด้วยอาการโรคไข้เลือดออก แต่สุดท้าย เสียชีวิตด้วยโรคหัวใจวายเฉียบพลัน นั่นเป็นสิ่งที่แปลกมากสำหรับกรณีนี้ ๓. เกล็ดเม็ดเลือดต่ำ ตัวอย่างเช่น ประธานชุมชนกู่เต้า เกล็ดเลือดลดต่ำ จนเกิดอาการช็อก ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาทันที นี่คือการตัวอย่างของปีที่แล้ว ซึ่งปีนี้พบว่าผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกมีจำนวนที่น้อย ถ้าเทียบกับปริมาณผู้ป่วยในปีที่แล้ว ประมาณสามร้อยกว่าราย ในปีนี้มีผู้ป่วยยี่สิบกว่ารายเท่านั้น โดยข้อสังเกตคือ ปีไหนที่มีฝนตกตั้งแต่ต้นปี จะเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกมาก และส่งผลให้เกิดอุทกภัยแน่นอน ซึ่งในปีพ.ศ. ๒๕๕๕ มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในแหล่งชุมชนควรม้าเป็นจำนวนมาก และในปีพ.ศ. ๒๕๕๖

ในแหล่งชุมชนควรค่าม้า ไม่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก จึงสอบถามไปยังประธานชุมชนควรค่าม้า ทราบว่าแหล่งชุมชนควรค่าม้า ได้มีการกำหนดรางวัลเพื่อเป็นสิ่งจูงใจให้คนในชุมชน หากบ้านหลังใดไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายจะทำการปักธงสีเขียว คือ ปลอดลูกน้ำยุงลาย ส่วนบ้านใดที่มีแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย บ้านหลังนั้นจะได้รับธงสีแดง คือ บ้านหลังนี้มีลูกน้ำยุงลาย ซึ่งการทำลักษณะนี้จะทำให้ผู้ที่พบเห็น หรือผ่านทาง ได้รับรู้ถึงบ้านแต่ละหลังว่ามีการใส่ใจที่จะปกป้อง ป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้หรือไม่ ในการดำเนินการของชุมชนจะทำการสำรวจเป็นสัปดาห์ๆ ไป ซึ่งหากการสำรวจแต่ละครั้งบ้านหลังใดที่มีการปรับปรุงแก้ไขแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายที่ดี ก็จะมีการแจกไข่ไก่จำนวน ๑ แผง เพื่อเป็นแรงจูงใจให้ผู้คนในชุมชนตระหนักว่าควรช่วยกันป้องกันมิให้เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชนควรค่าม้า ซึ่งนั่นเป็นหนึ่งวิธีที่จะเลือกปฏิบัติ กลุ่มที่ ๓ โรคเลปโตสไปโรซิส หรือโรคฉี่หนู มีนักศึกษาปริญญาโท ที่ป่วยเป็นโรคนี้ แล้วยังไม่ทราบแหล่งที่มาว่าเกิดมาจากที่ใด เป็นเหตุทำให้เสียชีวิต ซึ่งจากการตรวจสอบในตลาดเมืองใหม่ เบื้องต้น เป็นคนละชนิดที่ทำให้นักศึกษาปริญญาโทเสียชีวิต ส่วนโรคที่มา กับฤดูฝนที่น่าติดตาม คือ โรคปอดบวม โรคไข้สมองอักเสบ และโรค อหิวาตกโรคล่าสุด เป็นโรคระบาดที่มากับไก่ ซึ่งมีหลายพื้นที่ ที่บริโภคไก่ แล้วเกิดอาการท้องร่วง ในการประกอบอาหารที่มีส่วนประกอบของไก่ ให้ทำให้สุก และรับประทานให้หมดภายใน ๔ ชั่วโมง ไม่ว่าจะเกิดจากการ ต้ม ผัด หรือทอด หากไม่รับประทานทันทีหรือภายในเวลา ๔ ชั่วโมง อาจทำให้อาหารเสียได้ ยิ่งหากมีการทำอาหารเตรียมไว้ล่วงหน้าเป็นเวลานาน ยิ่งทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการท้องเสีย ท้องร่วง ส่วนโรคอีกหนึ่งโรคที่ควรระวัง โรคมาลาเรีย เป็นประกาศของ อธิบดีกรมควบคุมโรค คุณโสภณ เมฆธน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๗
วันที่ ๑๖ กันยายน
นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม พ.ศ. ๒๕๕๗
ประธาน

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วาระที่ ๓.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ สรุปผลการดำเนินงานด้านการกรรมการและเลขานุการ การเงินและบัญชี สรุป

บัญชีรายรับ-จ่าย ประจำเดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ ยอดยกมา ๗,๖๗๐,๐๐๔.๘๔ บาท มีการเบิกจ่ายในส่วน ของ ค่าตอบแทนล่วงเวลา วันที่ ๒ มีการเบิกจ่ายในเรื่องของการตรวจ สุขภาพประมาณ ๙ แสนกว่าบาท ในส่วนของกิจกรรม การเบิกจ่าย มี รายรับประมาณ ๔๐๐ บาท และมีรายจ่ายตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ รวมเป็นเงิน ๕,๒๖๔,๓๓๘.๕๕ บาท เงินคงเหลือ ๒,๔๐๖,๐๖๖.๒๙ บาท เป็น รายรับ-จ่ายตั้งแต่เดือน กรกฎาคม-กันยายน ๒๕๕๗ ซึ่งยังไม่มีสรุปปิด งบประมาณทั้งหมด มีเรื่องการจัดทำโครงการที่จะนำเสนอ และเรื่องของเงิน จำนวนร้อยละ ๑๐ ที่ไม่ชัดเจน ซึ่งมีบางโครงการที่ดำเนินการเขียน โครงการเสร็จแล้ว และโครงการที่กำลังกำหนดขอขยายระยะเวลามีจำนวน ๑ โครงการซึ่งจะอยู่ในส่วนของวาระที่ ๔ เพื่อแจ้งให้คณะกรรมการที่ ประชุมทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วาระที่ ๓.๒ การสรุปผลการดำเนินการประเภท

๑-๓ ในส่วนที่กรรมการและเลขานุการ ไม่ได้มีการสรุป จะมี เรื่องของการสรุปบัญชีค้างจ่าย เพื่อนำงบประมาณไป จ่ายในปี พ.ศ.๒๕๕๘ ต่อไป เริ่มจากประเภทที่ ๑ จำนวน ๑๐ โครงการ งบประมาณอนุมัติ เป็นเงิน ๕,๐๒๖,๑๕๘ บาท งบประมาณที่เบิกจ่าย เป็นเงิน ๔,๙๐๐,๐๐๐ บาท งบประมาณค้างจ่าย เป็นเงิน ๑๒๖,๑๕๘ บาท งบประมาณแก้หน่วยบริการ ประเภทที่ ๒ จำนวน ๕ โครงการ ๑๑๘,๗๗๐ บาท มีการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ประเภทที่ ๓ การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน มีจำนวน ๔๗ โครงการ งบประมาณเป็นเงิน ๓,๑๑๖,๓๐๔ บาท งบประมาณที่เบิกจ่ายเป็น เงิน ๒,๗๓๖,๐๒๔ บาท งบประมาณค้างจ่าย เป็นเงิน ๓๘๐,๒๘๐ บาท เรื่อง ของการบริหารงานประเภทที่ ๔ มีจำนวน ๗ โครงการ งบประมาณอนุมัติ เป็นเงิน ๑,๔๗๗,๓๗๒ บาท งบประมาณที่มีการเบิกจ่าย เป็นเงิน

๑,๑๐๖,๑๙๐.๘๕ บาท งบประมาณค้างจ่าย เป็นเงิน ๓๓๓,๓๘๑.๑๕ บาท รวมงบประมาณที่มีการค้างจ่าย เป็นเงิน ๘๑๙๘๘๑.๑๕ บาท ณ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๗ ซึ่งการเบิกจ่ายส่วนคงค้างจะมีการขยายเวลาไปถึงช่วงเดือน พฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๕๗ เนื่องจากโครงการบางโครงการยังไม่แล้วเสร็จ เพื่อแจ้งให้คณะกรรมการที่ประชุมทราบ

มติที่ประชุม

ร ับทราบ

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วาระที่ ๓.๓ แจ้งผลการคัดเลือกคณะกรรมการ กองทุนหลักกรรมการและเลขานุการ ประกันสุขภาพชุดใหม่ ซึ่งมีการประกาศหนังสือหลักประกันสุขภาพฉบับใหม่ เรื่องของการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ในระเบียบใหม่มีการกำหนด การคัดเลือกคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพใหม่ ซึ่งได้มีการสรุปแล้วในรายละเอียดตามรายชื่อที่ได้ทำการคัดเลือกและส่งรายชื่อให้กับทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้จัดทำเป็นหนังสือคำสั่ง ท่านแรกในตำแหน่งขอผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ รองนายกเทศมนตรีเทศบาลนครเชียงใหม่ นายณัฐฐิเดช วิริยดิลภธรรม เป็นผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ ๑ และ นายอัสนี บุรณุปกรณ์ ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ ๒ ตำแหน่งกรรมการฝ่ายสมาชิกสภาเทศบาล จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายราชิน ตันตรานนท์ และ นายดุสิต บุรณะพิมพ์ หน่วยบริการ ที่มีการคัดเลือกเอง จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลช้างเผือก และโรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่ ในส่วนของตัวแทนอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ นางสาวชวามันท์ พวงมาลา ตัวแทนจากชุมชนเคหะ ๒ และนางจันทนา ภักดี ตัวแทนจากชุมชน ๕ ธันวา ผู้แทนหรือผู้นำหมู่บ้าน จำนวน ๔ ท่าน ได้แก่ แขวงกาวิละ นายสุเวช สุภาจิต ประธานชุมชนเคหะเชียงใหม่ แขวงศรีวิชัย นายสุพล วิริยะพรพรณ ประธานชุมชนสวนดอก แขวงเม็งราย นายทศพร อนุกุล ประธานชุมชนหมื่นตุม แขวงนครพิงค์ นายยงยุทธ จันทกุล ประธานชุมชนพัฒนาบ้านกู่เต้า ซึ่งได้มีการรวบรวมรายชื่อ และจัดส่งให้สปสข.ระดับเขต คณะกรรมการชุดนี้ก็จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนั้นในส่วนของคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ก็จะหมดวาระการดำรงตำแหน่งไป ซึ่งการประชุมครั้งนี้ก็จะเป็นการประชุมในวาระสุดท้าย

มติที่ประชุม

รับทราบ

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วาระที่ ๓.๔ ขอเรียนเชิญคณะกรรมการทุกท่าน
ร่วมเป็นเกียรติ**

**กรรมการและเลขานุการ ในการอบรมเชิงปฏิบัติการในการจัดทำแผน
ประกันสุขภาพชุมชนประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องเอราวัณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ ทาง
ฝ่ายเลขากองทุนฯ จะมีการจัดอบรมจัดทำแผนสุขภาพชุมชนทุกๆปี เพื่อที่จะนำ
แผนสุขภาพชุมชนมาเสนอในการจัดทำโครงการให้กับคณะกรรมการของ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ**

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

๔.๑ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

นายรุ่ง ศรีโพธิ์

เรื่องขออนุมัติจ้างลูกจ้างกองทุนฯ ประจำปี

งบประมาณ กรรมการและเลขานุการ พ.ศ. ๒๕๕๘

ตั้งแต่

**เดือน ตุลาคม ๒๕๕๗ - กันยายน ๒๕๕๘ จำนวน ๑ อัตรา อัตราเงินเดือน
เป็นเงิน ๘,๓๔๐ บาท ค่าครองชีพ เป็นเงิน ๖,๖๖๐ บาท รวมเป็นเงิน
๑๕,๐๐๐ บาท**

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม ขอมติที่ประชุม

ประธาน

มติที่ประชุม

เห็นชอบ ๑๐ ท่าน

**นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม วาระที่ ๔.๒ เรื่องพิจารณา ขอ
อนุมัติสนับสนุนงบประมาณประธาน โครงการประเภทที่ ๓ การ
สร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น จำนวน ๑ โครงการ
ได้แก่ โครงการรณรงค์ให้ความรู้ในการเตรียมความพร้อมเฝ้าระวังการ
ระบาดโรคอีโบลา งบประมาณ ๖๔,๖๐๐ บาท โดยเครือข่ายเฝ้าระวังโรค
ภาคประชาชนเทศบาลนครเชียงใหม่**

นายรุ่ง ศรีโพธิ์

**โครงการดังกล่าวเป็นโครงการการให้ความรู้ใน
การเตรียมความพร้อมกรรมการและเลขานุการ เฝ้าระวังการ**

ระบาดโรคอีโบล่า เป็นโครงการของเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคภาคประชาชนเทศบาลนครเชียงใหม่ ฝ่ายควบคุมโรคสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับสถานีตำรวจภูธรเมือง งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไปของเทศบาลนครเชียงใหม่ เป็นโครงการที่เทศบาลนครเชียงใหม่ได้รับการประสานจากสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ต้องการจัดกิจกรรมรณรงค์เรื่อง การให้ความรู้ในการเตรียมความพร้อมเฝ้าระวังการระบาดของโรคอีโบล่า มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง การสืบสวน สอบสวน การควบคุมโรคระบาดในเบื้องต้นอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อขยายเครือข่ายการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคระบาดในองค์กร และหน่วยงานต่างๆ เพื่อลดการระบาดในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมาย คือ กลุ่มผู้ประกอบการโรงแรม เกสต์เฮาส์ บางประเภท ตำรวจท่องเที่ยว ห้างสรรพสินค้า โรงเรียนนานาชาติ และผู้ที่เกี่ยวข้องประมาณ 300 คน พื้นที่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ตัวชี้วัด เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจ สาเหตุของโรค การแจ้งข่าว การรายงาน การสอบสวนโรค เบื้องต้น องค์กรและหน่วยงานต่างๆ เป็นเครือข่ายเฝ้าระวัง ในการสอบสวนโรค มีการจัดทำรูปเล่ม มีกิจกรรมในเรื่องของการอบรม จัดนิทรรศการให้ความรู้เฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วย สรุปการประเมินผล ดำเนินการตามโครงการ แบบประเมินผล ดำเนินการในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๗ งบประมาณในการดำเนินโครงการ เป็นเงิน ๖๔,๖๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าสมนาคุณวิทยากร

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม ต้องเน้นให้โรงแรมหรือเกสต์เฮาส์ เข้าร่วมปรึกษาหารือในการเฝ้าระวัง **ประธาน** และควบคุมโรค แต่โดยปกติทั่วไป ในการเชิญผู้ประกอบการโรงแรม หรือเกสต์เฮาส์ มาเข้าร่วมปรึกษาหารือจะไม่ค่อยได้รับความร่วมมือจากผู้ประกอบการเท่าไร เพราะโดยส่วนใหญ่ธุรกิจประเภทนี้จะเป็นกิจการเจ้าของคนเดียว การจะเข้าร่วมปรึกษาหารือเป็นไปได้ยาก ดังนั้นหากต้องการให้ผู้ประกอบการประเภทนี้เข้าร่วมการปรึกษาหารือแนวทางปฏิบัติ จะต้องมีการใช้เจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง เจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่ และเจ้าหน้าที่ตำรวจท่องเที่ยว ในการเชิญชวนให้เข้าร่วม เนื่องจากที่เลือกกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ประกอบการประเภทนี้ คือ กลุ่มผู้ประกอบการเหล่านี้สามารถสอดส่องพฤติกรรม หรืออาการของผู้ป่วยให้เราได้ เพราะเป็นบุคคลที่ได้พบเจอกับกลุ่มนักท่องเที่ยวต่างชาติเข้ามาพักได้เป็นจำนวนมาก จึงขอฝากผู้ที่

นำเสนอโครงการนี้ ให้นำกลุ่มบุคคลเหล่านี้มาเข้ารับฟังการให้ความรู้ความเข้าใจ การสังเกตพฤติกรรมของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ เพื่อป้องกันการระบาดได้ทันที

นายฉัตรพงษ์ ชื่นสุวรรณกุล เสนอให้โครงการเหล่านี้ มีการให้ความรู้ความเข้าใจ ที่มีเนื้อหาสาระหัวหน้ากลุ่มงานทันตฯ สำคัญที่มีประโยชน์ แก่ผู้ประกอบการกิจการโรงแรม หรือเกสต์เฮาส์ เนื่องจากว่า ธุรกิจประเภทนี้มักจะเป็นกิจการเจ้าของคนเดียวจึงเป็นไปได้ยากที่ผู้ประกอบการเหล่านั้นจะมาเข้าร่วมประชุม จึงขอฝากว่าให้เนื้อหาสาระ มีความกระชับ เข้าใจง่าย

เพราะในการประชุม หากมีการจัดประชุมในภาคเช้า – บ่าย ในช่วงภาคเช้า จะได้รับความร่วมมือดี แต่ภาคบ่ายจะไม่ค่อยมีผู้เข้าร่วมประชุม

นางอิสริย์ ศิริรัตน์ ในส่วนของเรื่องการจัดอบรม การเข้าประชุม ในช่วงภาคเช้า เรื่องการ **ที่ปรึกษาเครือข่ายภาคประชาชน** อบรมให้ความรู้ทางวิชาการ เพราะว่าได้จัดให้มีการจัดอบรมในเรื่องขององค์ความรู้ เช่น รู้จักโรคอีโบล่าไหม อีโบล่ามีลักษณะอย่างไร มีวิธีการรักษาเบื้องต้นอย่างไร ทำอย่างไรให้ปลอดภัยจากโรค เป็นต้น เหตุผลที่ต้องจัดโครงการนี้ เพราะว่าในประเทศแถบแอฟริกาตะวันตก กินี โลบีเรีย โดยเฉพาะ โลบีเรีย มีการแพร่ระบาดทั่วประเทศ และประเทศที่มีความเสี่ยงสูงมากที่สุดคือ ประเทศลากอสของไนจีเรีย มีผู้ที่ติดเชื้อจากเชื้ออีโบล่ามากที่สุด มีอยู่ประมาณ ๔ ประเทศ ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๗ ว่ามีการติดเชื้ออยู่ประมาณสี่พันกว่าคน และเสียชีวิตประมาณสองพันกว่าคน นี่คือการละเอียดที่ได้ทำการประชุมเกี่ยวกับโรคอีโบล่าของภาคเหนือ ซึ่งความจริงแล้วตัวเลขผู้เสียชีวิตมีมากกว่าที่ได้กล่าวมา แต่ไม่ได้มีการนำเอาข้อมูลมาเข้าสู่ระบบสาธารณสุข เพราะในต่างประเทศ วิธีการอำลาศพจะเป็นธรรมเนียมของประเทศนั้น คือ การจูบอำลาศพ ซึ่งนี่คือปัจจัย เนื่องจากเชื้อยังไม่ได้ถูกทำลายทำให้เกิดการแพร่กระจายมากขึ้น และการสาธารณสุขของประเทศนั้น ยังไม่มีความเป็นมาตรฐานมากนัก สาเหตุที่จะต้องจัดทำโครงการนี้ที่จังหวัดเชียงใหม่ เพราะว่าการคัดกรองผู้ป่วยโรคอีโบล่าอยู่ที่สนามบินจังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งสนามบินที่ต้องได้รับการคัดกรองมีอยู่ประมาณ ๕ แห่ง ๑. สนามบินสุวรรณภูมิ ๒. ดอนเมือง ๓. สงขลา ๔. ภูเก็ต ๕. เชียงใหม่ ในการติดเชื้อที่มีความเสี่ยงอยู่ในระยะเวลา

๒- ๒๑ วัน ในบางครั้งผู้ป่วยติดเชื่ออาจไม่แสดงอาการ ดังนั้นการที่จะกักตัวผู้ป่วยจึงไม่สามารถทำได้ แต่ผู้ป่วยได้รับเชื่อแล้ว หากผู้ป่วยได้เข้าไปพักอาศัยอยู่ในเขตชุมชน ไม่ว่าจะเป็นโรงแรม หรือเกสต์เฮาส์ จะมีวิธีการเช่นไร ถ้าตัวผู้ป่วยเกิดมีอาการระหว่างที่พักอาศัยในโรงแรมหรือเกสต์เฮาส์ เพราะเชื่ออีโบล่านี้ สามารถแพร่ได้ทาง น้ำมูก น้ำลาย ผ้าปูที่นอน ปลอกหมอนเหล่านี้ จะมีการป้องกันเช่นไร หากปัจจัยต่างๆนี้ เป็นตัวนำพาเชื้อโรคไปสู่ผู้อื่น ในการฆ่าเชื่ออีโบล่าสามารถทำได้ด้วยการนำไปฆ่าเชื่อในอุณหภูมิที่ ๖๐ องศา แน่แน่นอนว่าสามารถฆ่าเชื่อได้ แต่ถ้ามีการให้ความรู้เบื้องต้นแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องก่อน เช่น พนักงานแม่บ้านในโรงแรม ตำรวจ ท้องเที่ยว มัคคุเทศก์ ฯลฯ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจากผู้ป่วยสู่กลุ่มบุคคลเหล่านี้ ในจังหวัดเชียงใหม่มีผู้ที่ติดเชื่อประมาณ ๖ คน แต่ปลอดเชื่อแล้ว ๓ คน คือ ผ่านระยะเวลาของการพักตัวของโรคไปแล้ว แต่เหลืออีก ๓ คน เนื่องจากยังไม่ครบกำหนดระยะเวลา ซึ่งสาธารณสุข ได้มีการจัดทำสื่อไว้แล้วเป็นจำนวนมาก ในการให้ความรู้แก่ประชาชน และที่สำคัญ สำนักการสาธารณสุขได้ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๗ ว่า ถ้ามีผู้ติดเชื่อจะต้องมีการแจ้งความไว้

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภรรณ มีความคาดหวังว่า คณะกรรมการทุกท่านจะให้ความร่วมมือ ในวันที่ **ประธาน ๒๙** กันยายน ๒๕๕๗ จะมีผู้ที่เล็งเห็นความสำคัญ และให้ความสนใจในการเข้าร่วมอบรมให้ความรู้เรื่องอีโบล่า เพื่อให้ผู้ประกอบการโรงแรม หรือเกสต์เฮาส์ได้เข้าร่วมการประชุม ถ้าการชักชวนไม่เป็นผลก็ต้องมีการบังคับให้เข้าร่วมประชุมอบรมโดยได้รับความร่วมมือจาก เจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือทหาร เป็นต้น ในผู้ประกอบการเหล่านี้จะมีบางกลุ่มที่จัดตั้งเป็นชมรม ซึ่งในส่วนนี้จะได้รับความร่วมมือจากชมรมเหล่านี้เป็นอย่างดี และให้ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมอบรมภายใน วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๗ หากไม่มีผู้ส่งรายชื่อเข้าร่วมประชุมเราจะต้องปรึกษาหารือกันว่าควรมีมาตรการอย่างไร เพราะกรณีโรคระบาดนี้ถือว่าเป็นเรื่องที่สำคัญ อย่างเช่น กรณีตัวอย่างที่เกิดขึ้นกับนักท่องเที่ยวชาวอังกฤษที่มาเที่ยวเกาะเต่าถูกทำร้ายจนเสียชีวิตนั้น เป็นสิ่ง

ที่ทำให้เสียภาพลักษณ์ต่อประเทศไทยเป็นอย่างมาก เนื่องจากเป็นข่าวที่ได้รับความสนใจทั่วโลก มีการสำรวจเบื้องต้นว่า นักท่องเที่ยวชาวอังกฤษที่เข้ามาท่องเที่ยวในประเทศไทยได้เสียชีวิตไปประมาณสิบกว่าราย เหตุเกิดจากการฆาตกรรม ซึ่งยังไม่รวมกรณีของการเสพยาเกินขนาดจนเป็นเหตุทำให้เสียชีวิต จากการที่ได้ดำเนินการสำรวจเบื้องต้น อยากได้รับความร่วมมือจาก เจ้าหน้าที่ตำรวจ และทหาร ให้มีการตรวจสอบตามที่พักอาศัยต่างๆ เนื่องจากปัจจุบันทหารมีบทบาทสำคัญ ตามประกาศของคณะรักษาความสงบแห่งชาติทำให้ผู้คนมีความเกรงกลัว ซึ่งถ้าได้รับความร่วมมือจากทหาร จะทำให้การดำเนินการ การป้องกันแก้ไขปัญหาต่าง ๆ เกิดผลสำเร็จ เพื่อตรวจสอบที่พักรักษาที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค และยาเสพติด เพราะปัจจุบันแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาอาศัยในประเทศไทยมีจำนวนมาก ซึ่งกลุ่มบุคคลเหล่านี้อาจเป็นสาเหตุของการก่ออาชญากรรมต่างๆได้ มีความคาดหวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆของรัฐให้ดำเนินการไปตามแนวทางนี้ เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดอาชญากรรมในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

นางอิสริย์ ศิริรัตน์ เนื่องจากก่อนหน้านี้เคยประสานงานกับท่านรองผู้กำกับตำรวจท่องเที่ยว

ที่ปรึกษาเครือข่ายภาคประชาชน จึงอยากขอให้ท่านประธานได้ประสานกับท่านรองผู้กำกับเพื่อให้เกิดความน่าเชื่อถือ และให้เกิดผลสำเร็จแก่กลุ่มเป้าหมายที่วางไว้มากขึ้น เบอร์ติดต่อ ๐๘๑-๘๘๑๘๑๖๑ ชื่อรองผู้กำกับ ยุทธสิทธิ์ บุญคำ ในครั้งก่อนที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี

นายสุเวช สุภาชีวิต ตามโครงการที่สาธารณสุขจังหวัดได้นำเสนอมาเป็นโครงการที่ดีแต่ขอ

ผู้แทนชุมชนแขวงกาวิละ ฝากถึงผู้ดำเนินการโครงการด้านเอกสารข้อมูลแผ่นพับ ให้ข้อมูลที่เกี่ยวกับโรคต่าง ๆ มีเนื้อหาที่ชัดเจน ซึ่งโรคภัยที่เข้ามาส่วนใหญ่ที่ได้รับฟัง มาจากแรงงานต่างด้าว จึงอยากให้มีการป้องกันที่ชัดเจน ในส่วนของเครือข่าย แขวงต่างๆ ทั้ง ๔ แขวง อย่างเช่น แขวงกาวิละ มีจำนวน ๒๘ ชุมชน จะประสานทุกชุมชนให้เข้ารับการประชุมอบรมในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๗ นี้ วัตถุประสงค์เพื่อให้ทุกคนในชุมชนเห็นถึงความสำคัญของการป้องกันโรค และในส่วนของชุมชน อยากให้ประธานชุมชนมีความรับผิดชอบในการประชาสัมพันธ์แก่คนในชุมชน เพราะส่วนมากจะมีคนในชุมชนมาติดต่อสอบถามเรื่องไม่มีประชาสัมพันธ์ในโครงการ

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม วาระที่ ๔.๓ ขอมติคณะกรรมการอนุมัติ
โครงการดังกล่าว

ประธาน งบประมาณ ๖๔,๖๐๐ บาท

โดยเครือข่ายเผ่าละว้า

โรคมหาประชาชนเทศบาลนครเชียงใหม่

มติที่ประชุม

เห็นชอบ ๑๑ เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม เชิญทางเลขาคณะกรรมการแจ้งเพิ่มเติม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เรียนท่านประธานและคณะกรรมการที่ประชุม

เนื่องจากเรื่องของการจัดการและเลขานุการ ระเบียบวาระในที่ประชุมครั้งที่
ที่หมดลงแล้ว คณะกรรมการทุกท่าน ดำรงตำแหน่งวาระไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ซึ่ง
ทุกท่านก็เป็นคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เข้ามาร่วมการประชุม บางท่าน
เป็นคณะกรรมการวาระสุดท้าย ทางฝ่ายเลขานุการมีของที่ระลึกมอบให้
คณะกรรมการทุกท่าน

ปิดประชุมเวลา ๑๑.๕๕ น.

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึก

รายงานการประชุม

(นายรุ่ง ศรีโพธิ์)

รองปลัดเทศบาลนครเชียงใหม่

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้

ตรวจสอบการประชุม

(นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม)

รองนายกเทศมนตรี

รองประธานกรรมการคนที่ ๑ ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกฯ