

เอกสารการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

วันศุกร์ ที่ ๓๐ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการ

- | | |
|------------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ชจร วินัยพานิช | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา |
| ๒. แพทย์หญิงจิรพร ภัทรนุชาพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา |
| ๓. นายแพทย์ดน้อย ภัทรเธียรสกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ |
| ๔. นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๕. ทันตแพทย์ชาญ เขิดชูเหล่า | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข |
| ๖. นายบัญญัติ สุริยะไชย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๗. นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๘. นางสาวกนกวรรณ เอี่ยมชัย | แทน ผู้อำนวยการพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา |
| ๙. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น | รท.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน |
| ๑๐. นายแพทย์สุชาญ ปริญา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน |
| ๑๑. นายแพทย์สุกิจ ทิพพิภากร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง |
| ๑๒. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ |
| ๑๓. นางพงษ์ลัดดา พันธุ์สืบ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้ |
| ๑๔. นายธีรศักดิ์ วงศ์ใหญ่ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สารสนเทศ รพ.เชียงคำ |
| ๑๕. นายอนุโรจน์ ศุภการกำจร | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป |
| ๑๖. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๗. นายเฉลิม ใจอุ่น | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ |
| ๑๘. นางสาวญาณิน สายโกสม | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๙. นายจรัส ไชยแสงคำ | หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบภายใน |
| ๒๐. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒๑. นางจารุวรรณ บัวบึง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๒๒. นางรัชนี ชัดตะละ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๒๓. นางวรรณวิมล แพ่งประสิทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| ๒๔. นางสาวขวัญเนตร เบิกบาน | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย |
| ๒๕. นางอนงค์ วรรณสอน | แทน หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๒๖. ทันตแพทย์ประสิทธิ์ วงศ์สุภา | แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |

๒๗. นายไพรัช วงศ์จุมปู	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๒๘. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๙. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๓๐. นายประสงค์ หาลือ	สาธารณสุขอำเภอจุน
๓๑. นายประพันธ์ เตชะบุญ	สาธารณสุขอำเภอปง
๓๒. นายสว่าง กิตติศักดิ์กำจร	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๓๓. นายสุภัสกร มูลศรี	ร.ก.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๓๔. นายชัยนันท์ พัฒนไพจิตร	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๓๕. นายมนตรี วิชาชัย	สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว
๓๖. นายสงคราม ก่อใหญ่	แทน ทน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๓ เชียงราย
๓๗. นายภาสิต ธีรพันธ์พิเชษฐ์	แทน ผู้อำนวยการสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา
๓๘. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า	หัวหน้างานแผนงาน ติดตามและประเมินผล
๓๙. นางนงคราญ เผ่ากำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๐. นางพรพิรุณ มูลศรีศรีคำ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวพัชรี ร้าไฟ	นักวิชาการสาธารณสุข
๒. ทันตแพทย์หญิงสุภลักษณ์ ตันติวัฒนากุล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวอรอุมา อินทะนงลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางแสงเทียน นันทะวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาววัชรินทร์ นามวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางชญาดา สายศร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางสาวกศุมา พรหมยวง	เจ้าพนักงานโสตทัศนูปกรณ์
๘. นายพงษ์วิทย์ นาแพร่	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๙. นายนิธย์ รวมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางอัญญารัตน์ ภมรมานพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.แม่ใจ
๑๑. นางพรรณเพ็ญ ใจการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวเบญจวรรณ ไชยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางลาเดือน แก้วจินดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔. นางทรายแก้ว นักร้อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางนุชนาฏ เหมวุฒิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นางพัฒนาการ ผลศุภลักษณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๗. ว่าที่ รต.อัครเดช ต้นดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘. นางโสภิญญา ภูมิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๙. นายกฤษดา พรรณกุล	นักทรัพยากรบุคคล

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์จจร วินัยพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานที่ประชุม นำให้พระ สวดมนต์ ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

เรื่องก่อนวาระการประชุม

- มอบลั้ประกาศเกียรติคุณ โรงพยาบาลคุณธรรมดีเด่นจังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๐ และคนดีศรีสาธารณสุขประจำปี ๒๕๖๐

คุณสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล: เรียนเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา มอบลั้ประกาศเกียรติคุณโรงพยาบาลคุณธรรมดีเด่นจังหวัดพะเยา ได้แก่โรงพยาบาลพะเยา สำหรับคนดีศรีสาธารณสุขจังหวัดพะเยาประจำปี ๒๕๖๐ ประเภทข้าราชการ ได้แก่ นางปัญญพิชชา พร้อมสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพะเยา ประเภทลูกจ้าง/พกส. ได้แก่ นางวรัชยามหาวัน พนักงานพิมพ์ รพ.สต.แม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา

- มอบลั้รางวัลชนะเลิศระดับเขต องค์กรดูแลห่วงใย ใส่ใจเอดส์

คุณฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล: ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดค่านิยมองค์กร (core value): MOPH และ O : Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ เป็นหนึ่งในค่านิยมองค์กรที่ต้องการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ การสร้างค่านิยมต้นแบบ (Model idol) รวมทั้งการยกย่อง เชิดชูรวมทั้งการสนับสนุนแก่บุคลากรสาธารณสุข เป็นกิจกรรมหนึ่งที่กำหนดไว้ในการนำค่านิยม(core value) สู่อำนาจปฏิบัติ เพื่อให้บุคลากรในองค์กรเห็นความสำคัญของการยุติปัญหาเอดส์ และหวังให้เป็นหน่วยงานต้นแบบแก่พื้นที่เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการป้องกันปัญหาด้านเอดส์ ในโครงการ องค์กรดูแล ห่วงใยใส่ใจ ป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน จากกรมควบคุมโรค ให้แก่ โรงพยาบาลดอกคำใต้ รางวัลรองชนะเลิศ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ รางวัลชนะเลิศระดับเขต ปี ๒๕๕๙ ประเภทองค์กรด้านสาธารณสุข

- มอบลั้ประกาศเกียรติคุณ อสม.ดีเด่น ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข อำเภอดอกคำใต้

สสอ.ดอกคำใต้: การดำเนินงานเฝ้าระวังการจำหน่ายยาเรื้อรังในพื้นที่ ต.หนองหล่ม อ.ดอกคำใต้ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ พบการกระทำผิดพื้นที่ ม.๘ ต.หนองหล่ม อ.ดอกคำใต้ ยาที่พบการจำหน่าย ยาสมุนไพรชูกำลัง, ยาสมุนไพรกระดูกทับเส้น , ว่านชักมดลูก, สมุนไพรกำจัดไฟ, เครื่องดื่ม ได้ ดำเนินการตาม พรบ.ยา ๒๕๑๐ ข้อกล่าวหาที่แจ้ง ขยายยาแผนโบราณโดยไม่ได้รับอนุญาต ผิดตามมาตรา ๔๖ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๓ ปี และปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท และขยายยาที่ไม่ขึ้นทะเบียนตำรับยา ผิดตามมาตรา ๗๒(๔) ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๓ ปีหรือปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ โดยผู้ที่แจ้งเบาะแส ได้แก่ นายณรงค์ สีหนามเครือข่ายประชาชนภาคเหนือ, ประธาน อสม. ต.หนองหล่มคณะกรรมการองค์กรผู้บริโภคจังหวัดพะเยา ขอเรียนเชิญท่านประธาน มอบลั้ประกาศเกียรติคุณ อสม.ดีเด่นด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข อำเภอ ดอกคำใต้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ สรุปสาระสำคัญจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

-ในเดือนกรกฎาคม มีกิจกรรมต่างๆที่สำคัญ ซึ่งแต่ละอำเภอได้มีกำหนดการจัดกิจกรรมในอำเภออยู่แล้ว เช่นกิจกรรมวันอาสาฬหบูชา กิจกรรมวันเข้าพรรษา

- สำนักพระราชวังได้แจ้งกำหนด วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เป็นวันถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ประกาศเป็นวันหยุดราชการ สำหรับกิจกรรมที่สำคัญคือ การประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์ โดยทุกอำเภอจะมีการจัดอบรมการประดิษฐ์ดอกไม้จันทน์ ขอให้ อสม.เข้าไปร่วมกิจกรรมด้วย อีกกิจกรรมหนึ่งคือการปลูกดอกดาวเรือง ช่วงเวลาปลูกเดือนกรกฎาคม และจะบานพร้อมกันในช่วงเดือนตุลาคมพอดี ให้หน่วยงานปลูกดอกดาวเรืองประดับในพื้นที่ของหน่วยงาน จังหวัดมอบให้เกษตรจังหวัดดำเนินการจัดหาพันธุ์ ให้มีประดับรั้วผ้าขาวดำ และธงชาติให้สวยงาม

- กำหนดวันหยุดในช่วงวันอาสาฬหบูชา และวันเข้าพรรษา ซึ่งปีนี้ตรงกับวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ ประกาศให้มีการหยุดชดเชย ๑ วัน คือวันจันทร์ ที่ ๑๐ ก.ค.๒๕๖๐

- เร่งรัดทุกหน่วยงานในการใช้จ่ายงบประมาณ เป้าหมายคือ ร้อยละ ๖๓ สสจ. ได้อันดับที่ ๓๐ ของจังหวัด มอบให้กลุ่มงานบริหารทำหนังสือแจ้งทุกหน่วยงานเร่งรัดให้ทันตามกำหนด

- ขอให้แต่ละบุคคลเข้าไปตรวจสอบสิทธิฐานข้อมูลข้าราชการ ว่าเป็นปัจจุบัน ถูกต้อง ครบถ้วนหรือไม่ ซึ่งจะมีผลต่อระบบการจ่ายตรง หน่วยบริการทุกแห่งจะให้มีเครื่องรูดบัตร สนับสนุนจากกรมบัญชีกลาง ขอให้เตรียมเจ้าหน้าที่ในการอบรมการใช้งาน

มติที่ประชุม:รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องที่ผู้บริหารแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ พระราชพิธีถวายดอกไม้จันทน์ถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ทพ.ชาญ เชิดชูเหล่า: หมายกำหนดการงานพระราชพิธีถวายดอกไม้จันทน์ถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๓๐ น.ถวายพระเพลิงพระบรมศพ (เผาหลอก) เวลา ๒๒.๐๐ น.ถวายพระเพลิงพระบรมศพจริง ณ วัดศรีโคมคำ พระอารามหลวง (วัดพระเจ้าตนหลวง) พะเยา การแต่งกายเต็มยศ ไว้ทุกข์ / จักรี จังหวัดได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานจัดพิธีถวายดอกไม้จันทน์ระดับจังหวัด ตามคำสั่งจังหวัดพะเยา ที่ ๑๘๓๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ และคณะทำงาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา เป็นประธานคณะทำงาน ฝ่ายปฐมพยาบาล และได้มีการประชุมไปแล้ว ๑ ครั้ง

หน้าที่รับผิดชอบคณะทำงานฝ่ายปฐมพยาบาล มีดังนี้

๑. จัดหน่วยปฐมพยาบาล ไว้บริการประชาชนที่มาร่วมพิธีงาน

๒. จัดเตรียมเวชภัณฑ์ยา และอุปกรณ์การแพทย์ ตลอดจนบุคลากรให้พร้อม สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานทางการแพทย์ได้อย่างรวดเร็วทันเหตุการณ์

๓. จัดเตรียมรถพยาบาลฉุกเฉิน พร้อมพนักงานขับรถและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ stand by ในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ บริเวณพิธีงานฯ ที่ทางจังหวัดได้กำหนดให้แต่ละอำเภอ ตั้งแต่ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป และจนแล้วเสร็จพิธี
มติที่ประชุม: รับทราบ

๒.๒ การดำเนินงานการพัฒนาาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long Term Care: LTC

ทพ.ชาญ เขิดชูเหล่า: จังหวัดพะเยา ผลงานการดำเนินงานยังต่ำอยู่ เมื่อเทียบภายในเขต มี ตำบล Long Term Care ๑๒ ตำบล มีการเบิกจ่ายงบประมาณ ไปเพียง ร้อยละ ๓๗ ดังนั้นจึงขอให้ตำบลเป้าหมาย เร่งรัดการจัดทำ Care Plan เสนอ สป.สช. ตำบลที่มีการ เบิกไปแล้ว ๗ แห่ง ยังขาดอีก ๕ แห่ง เร่งรัดการดำเนินการ เบิกจ่ายงบประมาณ ในท้องถิ่นที่ยังไม่มีความคืบหน้าในการดำเนินการ

แผนการดำเนินงานในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐

๑. ประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานโครงการ “พัฒนาการบริการชุมชนและการบริการสุขภาพ (Community support and health services) สำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ จังหวัดพะเยา ประจำปี ๒๕๖๑ ผ่านระบบ web conference ในวันจันทร์ที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.

๒. ตอบแบบสำรวจข้อมูลตามโครงการ LTC กรมอนามัยภายใน วันที่ ๒๐ ก.ค.๖๐

๓. การประชุมชี้แจง “การดำเนินงานของ อปท. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ วันจันทร์ที่ ๒๔ ก.ค. ๖๐ ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จ.เชียงใหม่ จัดโดย สปสช.เขต ๑

ประธาน: วิธีการคือ สป.สช.ให้เบิกผ่านศูนย์การดูแลฯ โดยการจัดตั้งของท้องถิ่น ดังนั้นตำบลไหนที่ยังไม่มีศูนย์ฯ ก็ขอให้จัดตั้งเพื่อสามารถดำเนินการต่อได้ และจะได้ไม่มีปัญหาในการเบิกจ่าย

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุม กวป. ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม กวป. ครั้งที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

๔.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินการรพพยาบาลและการติดตั้งกล้อง CCTV

คุณอนุโรจน์ ศุภการกำจร: สำหรับความก้าวหน้าการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยของรพพยาบาล

ข้อมูลรพพยาบาล

หน่วยงาน	จำนวน	ประกันชั้น ๑	GPS	กล้องหน้า	กล้องหลัง
รพ.เชียงคำ	๔	๔	๔	๔	๐
รพ.แม่ใจ	๒	๒	๒	๒	๐

หน่วยงาน	จำนวน	ประกันชั้น ๑	GPS	กล้องหน้า	กล้องหลัง
รพ.พะเยา	๕	๕	๕	๕	๐
รพ.ดอกคำใต้	๓	อยู่ระหว่างดำเนินการ	๓	๓	๒
รพ.จุน	๓	อยู่ระหว่างดำเนินการ	๓	๓	๓
รพ.ภูซาง	๑	๑	๑	๑	๑
รพ.เชียงม่วน	๓	๓	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
รพ.ปง	๔	๒	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ข้อมูลกล้องวงจรปิด CCTV ของโรงพยาบาล

หน่วยงาน	จำนวน	ประเภทกล้อง	
		สี	อินฟราเรด
สสจ.พะเยา	๑๖	๐	๑๖
รพ.พะเยา	๑๑๗	๐	๑๑๗
รพ.เชียงคำ	๓๔	๓๔	๐
รพ.จุน	๖๓	๕๘	๕
รพ.เชียงม่วน	๒๐	๑๖	๔
รพ.ปง	๒๔	๗	๑๗
รพ.แม่ใจ	๒๐	๒๐	๐
รพ.ดอกคำใต้	๒๐	๒๐	๐

กล้องวงจรปิด CCTV ของ สสอ.รวม รพ.สต.

หน่วยงาน	จำนวนหน่วย	การดำเนินการ (แห่ง)		จำนวนกล้อง
		ติดตั้ง	ไม่ได้ติดตั้ง	
สสอ.เมือง	๑๖	๑๖	๐	๑๒๐
สสอ.จุน	๙	๒	๗	๘
สสอ.ดอกคำใต้	๑๗	๗	๑๐	๓๒
สสอ.ภูกามยาว	๖	๖	๐	๓๗

หน่วยงาน	จำนวน หน่วย	การดำเนินการ (แห่ง)		จำนวนกล้อง
		ติดตั้ง	ไม่ได้ติดตั้ง	
สสอ.แม่ใจ	๑๒	๔	๘	๑๙
สสอ.ปง	๒๐	๐	๒๐	๐
สสอ.เชียงใหม่	๘	๐	๘	๐
สสอ.เชียงคำ	๒๐	๒	๑๘	๑๒
สสอ.กุชยาง	๙	๑	๘	๔

ประธาน: รพ.สต.แต่ละแห่งคงติดตั้งไม่เกิน ๔ ตัว ราคาตัวละประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท สามารถใช้เงินบำรุงได้ หากเงินบำรุงไม่เพียงพอ ขอให้ แม่ข่ายพิจารณางบประมาณสนับสนุนร่วมกัน กับ รพ.สต.

มติที่ประชุม:รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องติดตามการดำเนินงานตามนโยบาย

๕.๑ สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง รอบที่ ๒/๒๕๖๐ จังหวัดพะเยา

คุณปรียานุช เติตชูเหล้า: สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ รอบที่ ๒/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ภาพรวม ในการตรวจราชการครั้งนี้จะเน้นการติดตามและประเมินผลในรอบ ๙ เดือน พร้อมติดตามการดำเนินงานแก้ไขตามข้อสั่งการและข้อเสนอแนะจากรอบที่ ๑ จากการนำเสนอของจังหวัด/รพ.พะเยา/รพ.เชียงคำ/คป.สอ.เมือง - ภูมิภาคยาว/รพ.สต.ต่อม ได้เห็นผลการดำเนินงานมีความก้าวหน้ามาก บางเรื่องเป็นไปตามเป้าหมาย ที่วางไว้ในการนำเสนอสรุปตรวจราชการ ผู้นิเทศในแต่ละคณะ ได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ และข้อเสนอแนะ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงาน (ตก๑) นำขึ้น web site เพื่อให้หน่วยงานนำไปพิจารณาดำเนินการ Link การตรวจราชการและนิเทศงานเขต <http://planfda.fda.moph.go.th/newplan/mh/>

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

คณะที่ ๑: การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๑.๑ การป้องกันการแม่ตั้งครรภ์เสียชีวิตในเขตเรานั้น Regulation ชัดเจนอยู่แล้ว ขอให้มีการ Coaching และ Monitor เรื่องนี้ให้ดีก็จะสามารถช่วยได้

๑.๒ Care plan ทำอย่างไรทำให้มากขึ้นและมีคุณภาพ การเบิกจ่ายงบประมาณอาจต้องอาศัยผู้ว่าราชการจังหวัดช่วยสั่งการ เบื้องต้นจังหวัดจัดทำแนวทางให้ชัดเจนและถ่ายทอดในระดับอำเภอ รพ.สต.ให้เข้าใจ

๑.๓ การป้องกันควบคุมโรค (TB) ให้ PM ช่วยดูข้อมูลตัวเลขที่นำเสนอ วิเคราะห์ Modify กระบวนการทำงานเข้ากับบริบทในพื้นที่ ฝากแพทย์อายุรกรรม ของ ๒ แห่งเข้ามาช่วยกัน

คณะที่ ๒: การพัฒนาระบบบริการ

๒.๑ Service plan ในภาพรวมของจังหวัดมีความก้าวหน้าดี มีผลงานชัดเจน แต่มีข้อสังเกตในแต่ละ tract มีความก้าวหน้าที่แตกต่างกัน ขอให้มีการพูดคุยกันมากขึ้น มีการเชื่อมโยงกันในทุกระดับ บูรณาการให้เกิด Holistic ขึ้นในระบบ

๒.๒ ในเรื่องการบริการอวัยวะจังหวัดต้องมีทีมดูแล และสร้าง Net Work ทั้งจังหวัด

คณะที่ ๓: การบริหารทรัพยากรมนุษย์

การพัฒนาบุคลากร ที่ถูกต้องควรเริ่มจากความต้องการขององค์กรและบุคลากรแล้วมาวางแผนร่วมกัน จึงจะประเมินผลตามแผนที่กำหนด

คณะที่ ๔: การบริหารทรัพยากรมนุษย์

๔.๑ การบันทึกระบบบัญชี ระบบคลัง ยังมีประเด็นที่ต้องปรับแก้ตามข้อเสนอแนะของทีมนิเทศงานที่ปรากฏใน ตค.๑ และให้โรงพยาบาลลด ขั้นตอนที่ซับซ้อนในการเบิกยาและเวชภัณฑ์ เช่นการลด Sub stock ใน รพ.พะเยา

๔.๒ การตรวจสอบภายใน ขอให้ดำเนินการตามประเด็นความเสี่ยงและแนวทางแก้ไขที่ผู้นิเทศให้ไว้
รพ.สต.บ้านด้อม

๑. SMART KID เริ่มตั้งแต่ค้นหาการตั้งครรภ์ อาจให้ อสม.ช่วยให้มีการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ และการบริหารจัดการแบบ Case Management ส่วนการตรวจพัฒนาการเด็ก ถ้าสงสัยไม่ควรให้ผ่าน และติดตามกระตุ้นให้ได้ครบ ที่สำคัญพ่อแม่ต้องรู้ถึงการพัฒนาการเด็ก

๒. กลุ่มวัยอื่นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามกลุ่มวัย ที่สำคัญให้ประชาชนตระหนักรู้ การดำรงชีวิตในการดูแลตนเองให้ดีขึ้น

๓. การทำงานขอให้เน้นเรื่อง

- ความครอบคลุม ประชาชนทุกระดับทุกประเภท
- การเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ
- ประสิทธิภาพ โดยเอาตัวเลขข้อมูลที่ได้จากการทำงานเทียบกับประสิทธิผล

โดยภาพรวมแล้วงานนโยบายต่าง ๆ ของกระทรวงที่ทำกันอยู่ ไม่มีเรื่องใหม่ เพียงแต่เน้นเรื่องคุณภาพ ประสิทธิภาพ เช่น PCC ซึ่งก็ทำกันอยู่แล้วขอให้ดำเนินการต่อไป

จังหวัดจะกำหนดทำแผนทั้งงบดำเนินงาน และงบลงทุน ในช่วงเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ขอให้ทุกพื้นที่นำข้อสรุป ทำ AAR ในพื้นที่ เพื่อเตรียมสำหรับการจัดทำแผนปีถัดไป

มติที่ประชุม:รับทราบ

๕.๒ Small Success ๓ เดือน เร่งรัดการควบคุมวัณโรค

คุณฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล: ทุกพื้นที่ให้ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน โดย Review ข้อมูลย้อนหลัง จากการทำข้อตกลงร่วมกันในการพัฒนางาน จากการประชุม TB สัญจร เมื่อกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ พบว่าข้อมูลที่เสนอเขต ความเชื่อมโยงกับฐานข้อมูล HDC กับข้อมูลที่คัดกรองไม่ตรงกัน จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้านได้รับการคัดกรองน้อยที่สุดแต่พบ ผลบวกมากที่สุด ความแตกต่างของระบบข้อมูลการคัดกรอง ส่งต่อ วินิจฉัย รักษา ในระบบทะเบียนออนไลน์

และในระบบ Manual report คุณภาพการคัดกรอง sensitivity แต่ละกลุ่ม และอำเภอ มี Mr. QTB ระดับอำเภอ มีคำสั่งคณะกรรมการระดับอำเภอผ่านการประเมินรับรอง QTB ทุกแห่ง ซึ่งในเดือนกันยายน จะมีการสรุปทเรียน สำหรับข้อเสนอแนะของเขต การกำกับ กำชับ ติดตาม การดูแลรักษา ให้ Admit ผู้ป่วยใหม่ ๒ อาทิตย์แรกทุกราย, ให้กำกับการกินยาผู้ป่วยวัณโรค (DOT) โดย FCT หรือหมออนามัยครอบครัว และให้ลงชื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขคู่กับผู้ป่วยแบ่งตามพื้นที่รับผิดชอบ, ให้มีการปรับใช้ CPG ในการดูแลรักษาวัณโรค เพื่อลดอัตราการตายในการใช้ยา

แนวทางปฏิบัติของจังหวัด

๑. ให้เร่งรัดการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงวัณโรคให้ตรวจพบโดยเร็ว โดยวิธี CXR และ AFB และ X-pert MTB/RIF ดังนี้
 - ๑.๑ กลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้าน ให้คัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรค ย้อนหลัง ๕ ปี หากเป็นกลุ่มเสี่ยง คัดกรองทุก ๖ เดือน
 - ๑.๒ กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้ทำ CXR ทุกราย
 - ๑.๓ กลุ่ม HIV/AIDS คัดกรองทุกราย
 - ๑.๔ กลุ่มผู้ป่วยโรค COPD/DM/HT คัดกรองโดยการสัมภาษณ์ทุกรายทุก VISIT และเน้นกลุ่มที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้
 - ๑.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
 - กลุ่มติดสังคม
 - กลุ่มติดบ้าน
 - กลุ่มติดเตียง
 - ๑.๖ กลุ่มต่างด้าว แรงงานข้ามชาติที่มารับบริการ
 - ๑.๗ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จัดทำโปรแกรมการคัดกรองแบบออนไลน์ให้ทุกสถานบริการ

การบริหารจัดการ

๑. ให้คณะกรรมการป้องกันควบคุมวัณโรคจังหวัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน
๒. ให้ติดตามผลการดำเนินงานคณะทำงานป้องกันควบคุมวัณโรคระดับอำเภอ ในที่ประชุม กวป.ทุกเดือน
๓. สรุปผลการดำเนินงานส่งคณะทำงานวางแผนพัฒนาการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคเขตบริการสุขภาพที่ ๑ (chief integrated program officer : CIPO) ทุก ๓ เดือน

นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา: เขตได้ให้ข้อสังเกต ไว้ ๒ ประเด็นคือ ตัวเครื่องมือในการคัดกรอง มี Specific มากน้อยแค่ไหน และ กลุ่มเป้าหมายในการคัดกรอง ข้อมูลบางอำเภอ จะเห็นว่าผู้สูงอายุติดบ้านความครอบคลุมต่ำ แต่เปอร์เซ็นต์การพบสูง ดังนั้นขอ ให้พื้นที่นำข้อมูลไปวิเคราะห์ ในวันที่ ๖ ก.ค. ๒๕๖๐ เราจะมีการมาพูดคุยกันเพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา ร่วมกัน

ผอ.รพ.เชียงใหม่: เสนอแนะให้มีการหาอัตราความชุกจากประชากร ซึ่งจะเห็นข้อมูลของความครอบคลุมการพบเสมหะบวก ได้ดีกว่า ส่วนเครื่องมือซึ่งใช้คำถาม ๗ ข้อ ที่ให้พื้นที่ไปทำเคยมีการประเมินหรือไม่ ว่ามันยุ่งยากเกินไปหรือ เป็นภาระงานมากเกินไป หากมีการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายจำนวนมาก ซึ่งโรงพยาบาลเชียงใหม่ใช้คำถามข้อเดียวคือ ไอเรื้อรังเกิน ๒ สัปดาห์ซึ่ง Specific กว่า

มติที่ประชุม: รับทราบ

๕.๓ ความก้าวหน้าการรณรงค์วัคซีนคอตีบในผู้ใหญ่

คุณฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล: ความก้าวหน้าการรณรงค์ฉีดวัคซีนคอตีบในผู้ใหญ่ ผลการดำเนินงานข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๖๐ ร้อยละ ๘๕.๑ รายชื่อตำบลที่ยังต้องรณรงค์ต่อเนื่องเข้มข้นเพื่อให้ผลงานระดับตำบลผ่านเกณฑ์และเกิด Herd Immunity ที่ประชาชนในพื้นที่ได้รับประโยชน์ในการป้องกันโรคคอตีบ ประชาชนในพื้นที่ได้รับประโยชน์ในการป้องกันโรคคอตีบ ๗ ตำบล (เจริญราษฎร์, เวียง, แม่ต๋ำ, แม่ปืม, บ้านใหม่, ท่าวางทอง, แม่ใส, ร่มเย็น) ฝากให้ สสอ.ที่ ๗ ตำบลดังกล่าวเร่งรัดการดำเนินงานให้ได้ครอบคลุม

มติที่ประชุม: รับทราบ

๕.๔ งานประกันสุขภาพ

คุณญาณิน สายโกสุม: สรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๐ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๒ สสจ.พะเยา

๑) สรุปความก้าวหน้า การพัฒนาระบบด้านการเงินการคลัง หลังการตรวจราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๐

ประเด็นโอกาสการพัฒนา ที่ทางทีมนิเทศให้ข้อเสนอแนะไว้

๑.๑) เพิ่มการตรวจสอบข้อมูลนำเข้าระบบ และข้อมูลที่ประมวลออกจากระบบให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน

- รพ.พะเยา เจ้าหนี้ OP ค่อนข้างต่ำ มีการตรวจสอบการดึงข้อมูลนำเข้าก่อนส่งบัญชีบันทึก ปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว
- รพ.เชียงคำ เพิ่มการตรวจสอบการบันทึก ICD ๑๐ ให้ถูกต้องครบถ้วน
- รพ.ดอกคำใต้ ให้ จนท.ใน ward ซึ่งเป็นผู้ให้บริการ มีการบันทึกการบริการและหัตถการ ส่งให้งานประกันฯ

ตรวจสอบ ความครบถ้วนอีกครั้ง ก่อนส่ง สป.สช.

- ทุรพ. พัฒนาระบบการปิด visit ประจำวันทุกวัน และสรุปเสนอผู้บริหาร

๑.๒) ปรับระบบบริหารจัดการคลังให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ตามข้อตกลงใน CFO นำเสนอ เพื่อเป็นนโยบายของจังหวัด

- พัฒนาการใช้โปรแกรม INVC ในทุกคลัง ทั้งเวชภัณฑ์ และพัสดุ โดยให้ประสานกับรพ.เชียงราย ซึ่งเป็นเจ้าของโปรแกรม (ปัจจุบันใช้ในคลังยา ในทุกรพ.)

- การบริหารจัดการคลัง ให้มีการจัดทำคลังยาใหญ่ ๑ คลัง และให้หน้างานเบิกใช้ โดยทำเป็น Fix rate maximum ประมาณสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง โดยเบิกผ่านโปรแกรม และให้หน้างานต้อง บันทึกคงเหลือเป็นปัจจุบัน ก่อนการเบิกทุกครั้ง จะช่วยลดมูลค่า ยา วัสดุ ที่อยู่ใน sub stock และลดขั้นตอนการเบิกจ่าย เป็นนโยบายที่ฝากทางทุกรพ.ไปดำเนินการ

๑.๓) ควรมีการสื่อสารระหว่างนักบัญชีและผู้เกี่ยวข้องเป็นประจำ

- ให้ทุกรพ.จัดระบบการสอบทานระหว่าง นักบัญชี การเงิน และงานศูนย์จัดเก็บ งานประกัน ทุกเดือน ให้เป็นรูปธรรม ที่ปฏิบัติจริง

มติที่ประชุม: รับทราบ

๒) ร่าง พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับแก้ไข

ส่วนกลางขอให้ทุกท่านศึกษา และชี้แจงทำความเข้าใจข้อเท็จจริงให้กับภาคประชาชนด้วย ว่าไม่ได้มีผลกระทบต่อสิทธิประโยชน์ของประชาชนแต่อย่างใด อาจจะมีบ้างกับ องค์กรเอกชนในประเด็นของการจัดซื้อร่วม ส่วนสิทธิอื่นๆยังคงเป็นไปตาม พรบ.ฯ

มติที่ประชุม: รับทราบ

๓) ความก้าวหน้าการจัดสรรงบ ๕,๐๐๐ ล้านบาท

รายการที่คณะรัฐมนตรีอนุมัติเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ ได้แก้ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในรวมถึงเด็กเกิดใหม่ โดยใช้ข้อมูลที่ขอรับการชดเชย ปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค.๕๙ - ๓๑ มี.ค.๖๐ หลังจาก สป.สช.โอนเงินเข้าหน่วยบริการเป็นเงินบำรุงแล้ว ให้หน่วยบริการดำเนินการดังต่อไปนี้ ๑) จัดทำแผนการใช้จ่ายเงิน ส่ง นพ.สสจ. เสนอผู้ตรวจฯ เห็นชอบแผน ๒) ให้หน่วยบริการดำเนินการเบิกจ่ายตามระเบียบเงินบำรุงดังนี้ ขำระหนี้การค้ำจากกรให้บริการผู้ป่วย ขำระหนี้ค่าตอบแทนบุคลากร ใช้จ่ายอื่นๆ เพื่อแก้ไขทางการเงินของหน่วยบริการ ๓) หน่วยบริการรายงานผลการดำเนินงานตามแผน ส่งสำนักงานปลัดกระทรวงตามแบบฟอร์มรายงานรายเดือน ๔) สำนักงานปลัดกระทรวงฯรายงาน สำนักงบประมาณภายใน ๖๐ วันหลังสิ้นปีงบประมาณ

มติที่ประชุม: รับทราบ

๔) การเรียกเก็บ-ตามจ่าย OP Refer ในจังหวัด แยกตามหน่วยบริการ

หน่วยบริการ	ถูกเรียกเก็บ	จ่ายชำระ	คงเหลือ	% คงเหลือ
รพท.พะเยา	๘๖,๔๓๐	๗๐,๓๔๐	๑๖,๐๙๐	๑๘.๖๒
รพท.เชียงคำ	๑๙๙,๗๕๐	๑๔๖,๕๙๐	๕๓,๑๖๐	๒๖.๖๑
รพช.จุน	๒,๗๑๕,๕๕๐	๒,๑๑๗,๓๘๐	๕๙๘,๑๗๐	๒๒.๐๓
รพช.เชียงม่วน	๖๔๙,๔๓๐	๕๕๑,๑๕๐	๙๘,๒๘๐	๑๕.๑๓
รพช.ดอกคำใต้	๓,๔๒๐,๘๙๐	๑,๐๔๑,๘๗๐	๒,๓๗๙,๐๒๐	๖๙.๕๕
รพช.ปง	๒,๖๔๗,๙๙๐	๑,๙๙๐,๑๕๐	๖๕๗,๘๔๐	๒๔.๘๔
รพช.แม่ใจ	๑,๒๔๐,๙๒๐	๙๐๔,๐๓๐	๓๓๖,๘๙๐	๒๗.๑๕
รพ.ค่ายฯ	๑๔,๔๒๐	๑๓,๖๒๐	๘๐๐	๕.๕๕
ศูนย์แพทย์ ม.พะเยา	๓๔๒,๔๕๐	-	๓๔๒,๔๕๐	๑๐๐.๐๐
รวม	๑๑,๓๑๗,๘๓๐	๖,๘๓๕,๑๓๐	๔,๔๘๒,๗๐๐	๓๙.๖๑

CT Scan รพ.พะเยา

หน่วยบริการตามจ่าย	เรียกเก็บ	จ่ายชำระ	คงเหลือ	% คงเหลือ
รพท.เชียงคำ	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	-	๐
รพช.จุน	๙๐,๖๑๐.๐๐	๒๒,๗๖๐.๐๐	๖๗,๘๕๐.๐๐	๗๔.๘๘

หน่วยบริการตามจ่าย	เรียกเก็บ	จ่ายชำระ	คงเหลือ	% คงเหลือ
รพช.เชียงใหม่	๙๗,๒๘๕.๐๐	๙๗,๒๘๕.๐๐	-	๐.๐๐
รพช.ดอกคำใต้	๗๕๓,๖๘๕.๐๐	-	๗๕๓,๖๘๕.๐๐	๑๐๐.๐๐
รพช.ปง	๘๒,๐๑๕.๐๐	๘๒,๐๑๕.๐๐	-	๐.๐๐
รพช.แม่ใจ	๓๑๕,๔๙๐.๐๐	๓๑๕,๔๙๐.๐๐	-	๐.๐๐
รพ.ค่ายฯ	๕,๒๕๐.๐๐	-	๕,๒๕๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
ศูนย์แพทย์ ม.พะเยา	๑,๓๔๖,๓๓๕.๐๐	๕๑๙,๕๕๐.๐๐	๘๒๖,๗๘๕.๐๐	๖๑.๔๑
รวม	๒,๖๙๒,๖๗๐.๐๐	๑,๐๓๙,๑๐๐.๐๐	๑,๖๕๓,๕๗๐.๐๐	๖๑.๔๑

มติที่ประชุม:รับทราบ

๕) แนวปฏิบัติการจัดบริการเพิ่มพิเศษ สำนักงานปลัดกระทรวงได้ส่งหนังสือที่ สธ ๐๐๒๘.๐๖/๑๖๐๗๕ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่องแนวทางการปฏิบัติการบริการเพิ่มพิเศษสำหรับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดอยู่ในหนังสือ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งแล้ว และประกาศให้ประชาชนรับทราบ

มติที่ประชุม:รับทราบ

๖) สมัครงานพยาบาล กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน เริ่มใช้ระบบการเบิกจ่ายตรง วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๖๐ ทุกแห่งได้สมัครไปแล้ว

มติที่ประชุม: รับทราบ

๗) สรุปผลการศึกษาดูงานโปรแกรมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล รพ.สต.หีบ ข้อเสนอจากทีมให้ ใช้โปรแกรมของ รพ.พะเยา ต่อยอดจาก รพ.สต.หีบ ในการนำรายการลูกหนี้เข้าสู่โปรแกรม GL โดยรพ.เชียงคำ จะเริ่มดำเนินการก่อน โดยประสานให้ทีม IT พะเยาไปวางระบบให้ที่รพ.เชียงคำ ในวันที่ ๑๖ ก.ค. ๖๐ สสจ.จะประชุมทีม รพช. ในวันที่ ๑๒ ก.ค.๖๐ ในการเตรียมความพร้อมผู้เกี่ยวข้อง โดยใช้เงินที่เหลือ ประมาณ ๙,๐๐๐ บาท ดำเนินงาน

มติที่ประชุม: รับทราบ

๘) แนวทางการส่งกลับผู้ป่วยไปรับการรักษา กรณีโรงพยาบาลชุมชนไม่มียา ในการบริหารคลังยาร่วม ปัญหาเนื่องจากผู้ป่วยที่ถูกส่งมารักษาต่อ ยาที่ใช้ไม่อยู่ในกรอบบัญชียาหลักของ รพช. การขออนุมัติซื้อยาต้องขออนุมัติเพิ่ม กรอบบัญชียา ไม่สะดวกในการดำเนินงาน แนวทางการแก้ปัญหา ให้รพ.ทั่วไป จ่ายยาให้กับผู้ป่วยที่ส่งกลับไปรักษาต่อที่ รพช. โดยหักค่าใช้จ่ายจากงบฯคลังร่วม ที่เหลือที่ รพท. ทั้ง ๒ แห่ง และนำข้อมูล มาสรุปค่าใช้จ่าย ต้นเดือน ต.ค.๖๐ เพื่อวางแผนในการจัดการต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

๙) สถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลังจังหวัดพะเยา ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐

รพ.ที่เริ่มมีวิกฤติ จาก ๐ เป็น ๑ คือรพ. จุน เชียงม่วน แม่ใจ รพ.ที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด คือรพ.จุน เนื่องจากมีแนวโน้มผู้ป่วย IP ลดลง ขณะเดียวกันมีค่าใช้จ่ายส่งต่อเพิ่มขึ้น ควรปรับระบบบริหารจัดการใน CUP เพื่อมิให้เกิดวิกฤติในอนาคต ในส่วน รพ.พะเยา ยังคงอยู่ที่ระดับ ๔ แต่มีแนวโน้มสถานการณ์ที่ดีขึ้นเนื่องจากได้ดำเนินการตามแผนและมาตรการอย่างเข้มข้น

มติที่ประชุม: รับทราบ

๑๐) อัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ทำหนังสือแจ้งให้กับหน่วยบริการทุกแห่งในสังกัด ยกเลิกอัตราค่าบริการ พ.ศ.๒๕๕๗ ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางอัตราค่าบริการ พ.ศ.๒๕๖๐ มติคณะทำงาน CFO ให้ทุกรพ.ตั้งคณะกรรมการพิจารณาในเรื่องดังกล่าว แล้วนำมารายงานความก้าวหน้าต่อที่ประชุม CFO ครั้งต่อไป

ผอ.รพ.จุน : เสนอให้ สสจ.เป็นแกนกลางในการ เชิญกลุ่มวิชาชีพต่างและ กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องมาคุยกัน ให้มีแนวทางเหมือนกัน ทุกโรงพยาบาล ยกตัวอย่าง การออกไปรับรองแพทย์ และต้องรีบดำเนินการ มิฉะนั้นจะทำให้เสียโอกาสหลายอย่าง

นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา: ให้ ทุก รพ.ไปทบทวนก่อน สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐ นำมาคุยกัน

มติที่ประชุม: รับทราบ

๑๑) สรุปประเด็นสำคัญ อปสข. ครั้งที่ ๔/๖๐

-โครงการ PPA งบประมาณส่วนที่เหลือ ใน ปีงบฯ ๒๕๕๙ ในหน่วยบริการ รพ.พะเยาได้จัดทำโครงการปรับปรุงพฤติกรรมเดิม เพิ่มพฤติกรรมใหม่ ห่างไกลโรคเรื้อรัง งบ ๖๕,๑๖๕ บาท สำหรับงบจัดสรรปี ๖๐ ครั้งที่ ๓ ใน ๕ โครงการ วงเงิน ๕,๑๓๒,๖๕๒.๐๐ บาท ใช้งบไป ๑,๓๑๙,๒๗๐ บาทงบที่เหลือจัดสรรให้หน่วยบริการตามสิทธิ UC

-งบค่าเสื่อม ปี ๕๙ เหลือจ่าย ๑๕,๐๐๐ บาท ของโรงพยาบาลจุนที่ขอไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

๕.๕ สรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณ

คุณอนุโรจน์ ศุภการกำจร: ผลการเบิกจ่ายงบรายจ่ายประจำ ไตรมาส ๓ ในภาพรวมได้ตามเป้าหมาย หากแยกตามหน่วยงานพบว่า การเบิกจ่ายตามแผนงานของ สสจ. เพียงร้อยละ ๕๔,๘๙ ต่ำกว่าเป้าหมาย การเบิกจ่ายของ รพ.ภาพรวม ร้อยละ ๔๖.๒๗ ของ สสจ.ร้อยละ ๕๒.๘๗ โครงการที่ยังไม่ได้เบิกจ่ายคือโครงการยาเสพติด และ โครงการสื่อสาร ก็ขอเร่งรัดการเบิกจ่ายสำหรับหน่วยงานที่ยังมีการดำเนินงานต่ำ

มติที่ประชุม:รับทราบ

๕.๕ การดำเนินงาน PCC

คุณสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล: แผนการจัดตั้ง PCC ภายใน ๕ ปี ที่จังหวัดได้เชิญพื้นที่มายืนยัน การจัดตั้ง ในปี ๖๐ จำนวน ๕ แห่ง ปี ๖๑ อีก ๗ แห่ง จังหวัดได้ส่งข้อมูลการยืนยันการจัดตั้ง PPC ไปยังกระทรวงเรียบร้อยแล้ว

ประธาน: กระทรวงได้มีนโยบาย ให้ PCC ที่เป็นศูนย์กลาง มีตำแหน่งชำนาญการพิเศษ แต่ต้องการดำเนินงานตามเงื่อนไข ดังนั้นจึงมีการปรับประชากรตามความเหมาะสม

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเพื่อทราบ

๖.๑ รายงานสถานการณ์โรคที่สำคัญเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

คุณสุทธิชัย เสมอเชื้อ: สรุปเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญโดยทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) สสจ.พะเยา ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๓ เหตุการณ์

๑) โรคติดเชื้อ Streptococcus suis พบผู้ป่วยจำนวน ๔ ราย (แม่ใจ, ภูซาง, เชียงคำ, เมือง) ปังภัยเสี่ยงส่วนใหญ่ รับประทานหมูดิบ ในปี ๖๐ มีผู้ป่วยทั้งหมด ๑๐ ราย(๒.๐๘ ต่อประชากรแสนคน) หูดับ ๒ ราย เสียชีวิต ๑ ราย

๒) การระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ สายพันธุ์ H๓ พบในโรงเรียนทั้งครูและนักเรียนจำนวน ๑๑๗ ราย รร.มัธยม ในอำเภอภูเกตุยาว ปังภัยเสี่ยงในการระบาด นักเรียนและคณะครูเข้าร่วมกิจกรรมบรรยายธรรมในหอประชุมของโรงเรียน ซึ่งเป็นห้องปรับอากาศ

๓) การระบาดของโรคมือเท้าปาก ในโรงเรียนประถมศึกษา ตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ พบผู้ป่วยมือเท้าปาก จำนวน ๙ ราย ใน ๓ โรงเรียน ระหว่างวันที่ ๒๓ พ.ค. - ๙ มิ.ย.๖๐ อายุระหว่าง ๑ ปี - ๑๑ ปี อายุเฉลี่ย ๖ ปี สำหรับมาตรการใน ศูนย์เด็กเล็กดำเนินการอย่างเข้มข้นอยู่แล้ว แต่สำหรับเด็กต่ำกว่า ๓ ปีที่อยู่บ้าน ควรจะต้องให้ผู้ปกครองตระหนักถึงความสำคัญของโรคด้วย

มติที่ประชุม:รับทราบ

๖.๒ ระบาดวิทยาเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

คุณวิวัฒน์ สมเครือ: ได้รับรายงานทั้งหมด ๑,๘๖๒ ฉบับจาก รพท./รพ.ช. จำนวน ๑,๕๙๐ ฉบับ จาก รพ.สต./สสช. จำนวน ๒๗๒ ฉบับ ๑๐ อันดับโรค ได้แก่ ๑) Diarrhoea ๒) Pyrexia ๓) Pneumonia ๔) Food Poisoning ๕) Influenza ๖) S.T.D ๗) H.conjunctivitis ๘) Hand foot and mouth disease ๙) Chickenpox ๑๐) D.H.F

สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๐

๑. โรคอุจจาระร่วง

เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๗๓๙ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕๓.๓๔ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยสะสม เป็นลำดับ ๕๐ ของประเทศ และอันดับที่ ๘ ของ ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ๓ อันดับแรก คือ อำเภอเชียงคำ ดอกคำใต้ และภูซาง อัตราป่วยเท่ากับ ๒๐๒.๒๑, ๑๘๔.๖๘, และ ๑๗๔.๓๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปีอัตราป่วยเท่ากับ ๘๒๕.๕๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อายุ ๕-๙ ปีและอายุ ๖๕ปี ขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๒๔๘.๖๕ และ ๒๓๒.๐๗ ต่อ ประชากรแสนคน ตามลำดับ สถานการณ์โรคมียแนวโน้มลดลง และมีผู้ป่วยน้อยกว่าปีก่อนและค้ำมธยฐาน ๕ปีย้อนหลัง

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ

เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๓๒๖ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๖๗.๖๕ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วย สะสมเป็นลำดับ ๒๐ ของประเทศ และอันดับที่ ๕ ของ ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน รองจาก จังหวัดน่าน เชียงราย เชียงใหม่ และ แม่ฮ่องสอน อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ๓ อันดับแรกคือ อำเภอดอกคำใต้ จุน และเชียงคำ อัตราป่วยเท่ากับ

๙๓.๗๖,๘๓.๕๕, และ ๗๙.๐๗. ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๓๙๓.๓๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อายุ ๕-๙ ปี และ อายุ ๖๕ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๑๙๓.๖๐ และ ๑๑๑.๒๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ สถานการณ์โรคมึนแวนโน้มเพิ่มมากขึ้น และผู้ป่วยจะน้อยกว่าปีก่อนและ คำน้ชยฐาน ๕ ปี้อนหลัง

๓. โรคปอดบวม

เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคปอดบวม จำนวน ๑๑๒ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๓.๒๔ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยสะสมเป็น ลำดับ ๒๘ ของประเทศ และอันดับที่ ๗ ของ ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน รองจากจังหวัดเชียงราย เชียงใหม่ น่าน แพร่และมี อัตราป่วยมากกว่าจังหวัดลำพูน

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ๓ อันดับแรก คือ อำเภอภูซาง ปง และเชียงคำ อัตราป่วยเท่ากับ ๕๖.๐๒, ๔๑.๕๓และ ๓๒.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๖๕ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๓.๕๗ ต่อ ประชากรแสนคน รองลงมาคือ อายุ ๐-๔ ปี และอายุ ๕๕ - ๖๔ ปีอัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๑.๙๘ และ ๒๒.๒๓ ต่อประชากรแสน คน ตามลำดับ สถานการณ์โรคมึนแวนโน้มลดลง มีผู้ป่วยน้อยกว่าปีก่อนและคำน้ชยฐาน ๕ ปี้อนหลัง

๔. โรคอาหารเป็นพิษ

เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน ๘๗ ราย อัตราป่วย๑๘.๐๕ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยสะสมเป็น ลำดับ ๑๑ ของประเทศ และอันดับที่ ๔ ของ ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน รองจากจังหวัดลำพูน เชียงใหม่และลำปาง

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ๓ อันดับแรก คือ อำเภอเชียงคำ ดอกคำใต้ และภูซาง อัตราป่วยเท่ากับ ๓๗.๕๙,๒๘.๔๑ และ ๒๘.๐๑ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๒๖.๒๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออายุ อายุ ๑๐-๑๔ ปี และอายุ ๕๕-๖๔ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๖๓.๑๓ และ ๓๔.๗๘ ต่อ ประชากรแสนคน ตามลำดับ สถานการณ์โรคมึนแวนโน้มลดลงจากเดือนก่อน มีผู้ป่วยน้อยกว่าปีก่อน และ คำน้ชยฐาน ๕ ปี อ่อนหลัง

๕.โรคไข้หวัดใหญ่

เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๘๖ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๘.๗๕ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยสะสมเป็น ลำดับ ๑๑ ของประเทศ และอันดับที่ ๔ ของ ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน รองจากจังหวัดลำพูน เชียงใหม่ และลำปาง

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ๓ อันดับแรก คือ อำเภอภูกามยาว ดอกคำใต้ และเมืองพะเยา อัตราป่วยเท่ากับ ๘๔.๐๕,๒๒.๗๓และ ๒๒.๕๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๑.๙๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อายุ ๕-๙ ปี และอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๗๘.๒๘ และ ๓๙.๑๓ ต่อประชากรแสน คน ตามลำดับ สถานการณ์โรคมึนแวนโน้มเพิ่มขึ้น และมีผู้ป่วยมากกว่าคำน้ชยฐาน มีจำนวนใกล้เคียงกับปีก่อน

นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา: ผากกลุ่มงานควบคุมโรคดำเนินการต่อว่าจะทำอย่างไรให้เกิดระบบ Surveillance evaluation หรือการ Audit คุณภาพข้อมูล

มติที่ประชุม:รับทราบ

๖.๓ แจ้งจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบจัดการตามโครงสร้าง ICS จังหวัดพะเยา

คุณเฉลิม ใจอ่อน: สสจ.จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการจัดการตามผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำหรับโรคและภัยสุขภาพ เพื่อทบทวนความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติการ สำหรับผู้เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสหกรณ์การเกษตรเมืองพะเยา ขอเชิญเจ้าหน้าที่ตามผังโครงสร้าง ในเครือข่ายบริการสุขภาพ เข้าร่วมประชุม รายละเอียดได้ส่งหนังสือแจ้งไปทุกแห่งแล้ว

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านที่เข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน ขอปิดประชุม ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางนงคราญ เผ่าก่า ผู้บันทึกการประชุม

นางปริยานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม