

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

วันพฤหัสบดี ที่ ๓๑ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ผู้มาประชุม

- | | |
|------------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์ไกรสุข เพชระบูรณิน | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา |
| ๒. แพทย์หญิงจิรพร ภัทรนุชาพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา |
| ๓. นายแพทย์ปรีศนีย์ อารีรัตน์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ |
| ๔. นายแพทย์เทพนถมิตร เมธนาวิณ | หัวหน้าศูนย์บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ม.พะเยา |
| ๕. นายบัญญัติ สุริยะไชย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๖. ทพ.ชาญ เชิดชูเหล่า | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข |
| ๗. นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ |
| ๘. นายสุประวัติ เผ่าอินทร์ | แทน หัวหน้ากลุ่มงาน พรส. รพ.พะเยา |
| ๙. นางฉลวย हालือ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พะเยา |
| ๑๐. ดร.ธานี กล่อมใจ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา |
| ๑๑. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน |
| ๑๒. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน |
| ๑๓. นายแพทย์สุชาญ ปริญา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง |
| ๑๔. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ |
| ๑๕. ทพญ. อิมเอิบ สุทธิวรรณ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้ |
| ๑๖. นายอนุโรจน์ ศุภการกำจร | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป |
| ๑๗. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๘. นางพิมพ์ชนก หยิวิียม | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๙. นางปิยพร ผดุงวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมสุขภาพ |
| ๒๐. นายเฉลิม ใจอ่อน | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒๑. นางสาวญาณิน สายโกสม | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๒๒. นายจรัส ไชยแสงคำ | หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบภายใน |
| ๒๓. นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์กุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค(CD) |
| ๒๔. นางจารุวรรณ บัวบึง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD) |
| ๒๕. นางสาวจิตาภัทร เนตรสุวรรณกุล | แทน หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๒๖. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๒๗. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล | แทน หัวหน้ากลุ่มแพทย์แผนไทย |
| ๒๘. นายจเร บัวสัมฤทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๒๙. นายไพรัช วงศ์จุมปู | สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา |
| ๓๐. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้ |

๓๑. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๓๒. นายประสงค์ หาลือ	สาธารณสุขอำเภอจุน
๓๓. นายประพันธ์ เดชะบุญ	สาธารณสุขอำเภอปง
๓๔. นายสว่าง กิตติศักดิ์กำจร	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๓๕. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๓๖. นายชัยนันทน์ พัฒนไพจิตร	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๓๗. นายมนตรี วิลาชัย	สาธารณสุขอำเภอกงเมย
๓๘. นางนงคราญ เผ่าก่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๙. นางพรพิรุณ มูลเครือคำ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๔๐. นายชนะชล บุญปั้น	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์สุคนธ์ คำวิชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๒. พ.ท.นพ.ธนรัฐ ลำจวน	ผู้อำนวยการค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๓. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์บริการและสารสนเทศทางการแพทย์ รพ.เชียงคำ
๔. นายทวีศักดิ์ ศรีวงศ์พันธ์	หน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๕. ว่าที่รต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศิลป์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาววัชรินทร์ นามวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ภูมามยาว
๒. นางสาวเทียน นันทะวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.จุน
๓. นางดวงดาว ปิงสุแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เชียงคำ
๔. นางสาวรัตติญากร วงศ์จุมปู	เภสัชกรชำนาญการ สสจ.พะเยา
๕. นายสิทธิชัย ไสสม	นักวิชาการสาธารณสุข
๖. นางพรรณณเพ็ญ ใจการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๗. นายฤทธิ์ ชัยตรุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๘. นายวุฒิพงศ์ ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๙. นายสุรินทร์ ใจมัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๑๐. นายอนันต์ สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สสจ.พะเยา
๑๑. นางสาวทวน แก้วจิโน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๑๒. นางทรายแก้ว นักรไ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๑๓. นางพัชรินทร์ นันชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๑๔. นายสุเวียต ดวงแก้ว	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน สสจ.พะเยา
๑๕. นางพัฒนาการ ผลศุภรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา

๑๖. นางนุชนาฏ เหมวุฒิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๑๗. นายวิวัฒน์ สมเคื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๑๘. นางสาวศิริินดา เสมอใจ	นักทรัพยากรบุคคล สสจ.พะเยา
๑๙. นางสาวพรกนก ภาชนะ	นักทรัพยากรบุคคล สสจ.พะเยา

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า

๑.๑ สรุปสาระสำคัญจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่องจากผู้ว่าราชการจังหวัด

-การดำเนินงาน ตาม Agenda Area Function ไม่ว่าจะเป็นตลาดประชารัฐ ไทยนิยม ยาสเสพติด ความมั่นคง การบริหารจัดการขยะ จิตอาสาให้มีกิจกรรมที่ต่อเนื่อง

- การใช้คนทำงานตาม Put the Right man on the right job ทุกส่วนราชการใช้หลักการบริหารจัดการ
- ขอความร่วมมือหน่วยงานราชการ ติดธงชาติและพระบรมสาทิสลักษณ์ ให้สมพระเกียรติ
- การมอบป้ายพระราชทานจิตอาสา
- การขอเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ให้หน่วยราชการตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนให้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด
- ความปลอดภัยทางถนน ให้ดำเนินการต่อเนื่องตลอดทั้งปี
- ขอความร่วมมือหน่วยงานราชการ ในจังหวัดให้ความร่วมมือกับงานของจังหวัดทุกกิจกรรม
- ขอให้ความระมัดระวัง เพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายต่อการทำงาน (บกพร่อง ละเว้น ทุจริต)

เรื่องจากรองผู้ว่าราชการจังหวัด

- การติดตามงบประมาณทุกแหล่งบ ตรวจสอบหน่วยงานไหนที่มีงบค้างค้างขอให้เร่งรัดดำเนินการ
- การเร่งรัดดำเนินงานนโยบายของรัฐบาล เช่นนโยบายช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อย โครงการประชารัฐ
- การมอบอำนาจ ของผู้ว่าราชการจังหวัดกับหัวหน้าส่วนราชการ ขอให้มีการตรวจสอบก่อนเสนออนุมัติทุก

ครั้ง

- การจัดกิจกรรมต่างๆของหน่วยงาน ขอให้สรุปกิจกรรมเตรียมการให้ท่านก่อนที่จะมีการดำเนินการจริง
- การจัดการขยะ (การคัดแยกขยะ ,การทำลาย ,การนำไปใช้ประโยชน์)
- ศูนย์ดำรงธรรม หากมีเรื่องร้องเรียนเข้ามาทางศูนย์ฯจะส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เป็นเจ้าของเรื่องดำเนินการ

ชี้แจงและแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด

-เผื่อระวังความเคลื่อนไหวของมวลชน

-ผลการประกวด ทูป็นัมเบอร์วัน ไอดอล ในปีนี้ ได้ลำดับที่ ๖ ของประเทศ ทูป็นัมเบอร์วัน และการประเมินจังหวัดทูป็นัมเบอร์วัน ในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑และสถานกานศึกษา(ม.พะเยา) สถานประกอบการ(บ.ยูนิคอร์น) ชุมชน(พระธาตุซิงแกง)

-จังหวัดเคลื่อนที่ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ที่ อบต.แม่ใส

-กาแพยามเช้า วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษ

-การประชุมหัวหน้าส่วนเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

๑.๒ สรุปสาระสำคัญจากการประชุม คปสข. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ดังนี้

- TB เป็นปัญหาที่สำคัญของเขต ๑ให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาในพื้นที่
- PCCให้ปรับลดเป้าหมาย ตามศักยภาพและบริบทของพื้นที่
- วัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า ให้บริหารจัดการภายในจังหวัด
- ครุภัณฑ์ PCC ให้ลงในพื้นที่ PCC ที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ ฝากจังหวัดช่วยบริหารจัดการ
- ศูนย์ฟอกเลือดด้วยไตเทียม การเปิดศูนย์ฟอกเลือดด้วยไตเทียมในโรงพยาบาล ตั้งคณะกรรมการโดยมี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นประธาน ,ประธาน Service Plan ,หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์เป็นเลขา โดยผ่านคณะกรรมการเขต

- การนำเสนอผลงานเด่น นำเสนอช่วงการตรวจราชการและนิเทศงานของจังหวัดแทน โดยทำเป็น DVO สั้นๆ ประมาณ ๕-๗ นาทีสำหรับการนำเสนอของจังหวัด และโรงพยาบาลประมาณ ๕ นาที

- ตำแหน่ง พกส. ขอให้ผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัดก่อนส่งให้กับคณะกรรมการเขต(CHRO)
- การบรรจุแต่งตั้ง ทุกหน่วยงานให้ชะลอจัดทำคำสั่งที่มีผลต่อกรอบโครงสร้างตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ กรณีจำเป็นยกเว้น ตำแหน่ง ผชช.ว. ผชช.ส. หัวหน้าพยาบาล และการบรรจุตำแหน่ง ๓ สายงาน(แพทย์,ทันตแพทย์,เภสัชกร)

- การจ้างลูกจ้างชั่วคราวและ พกส. ให้จ้างกรณีเป็นนักเรียนทุนที่กระทรวงสาธารณสุขส่งไปศึกษาเท่านั้น ซึ่งเป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาทุน ไม่มีนโยบายที่จะจ้างนอกเหนือจากเงื่อนไขนี้ นอกจากเป็นความต้องการของหน่วยบริการ

- การขอใช้อัตรากำลังว่าง การขอใช้อัตรากำลังว่างในเขต เสนอกระทรวงอนุมัติเท่านั้น การทดแทน (ลาออก,เสียชีวิต) ดำเนินได้แต่ต้องให้การจ้างนักเรียนเรียบร้อยก่อนเท่านั้น เอาข้อมูลบูรณาการ Service Plan มาประกอบการพิจารณา ใช้ FTE เป็นกรอบและแนวทาง หากเกิน FTE เกิน ๘๐ ให้ผู้ตรวจพิจารณา เกิน ๑๐๐ ให้ปลัดกระทรวงพิจารณา แต่ต้องมีข้อมูล SP ประกอบและ Calibrate ระบบได้

- SP สาขา Transplantเขต ๑ ได้รับบริจาคเพียง ๗๖ ราย คิดเป็น ๑๐% ของภาพรวมประเทศ
- RDUประเด็นคือความท้าทาย ชั้นที่ ๒ ที่ยังไม่ผ่านทั้งเขต
- CFO การปรับเกลี่ยเงินเพิ่ม IP งบกลาง ให้ปรับเกลี่ยโดยใช้ค่า K๑ ส่วนที่จะมาเติมค่า K๒ กระทรวงให้เขตไปคิดในกลุ่มที่จะใช้ ๑ RW Max ไม่เกิน ๑๐ ให้ปรับ Adjust RW โดยมีเงื่อนไขต้องร่วมมือกันโดยส่ง case จากโรงพยาบาลใหญ่ไปโรงพยาบาลเล็ก เช่น จาก รพ.พะเยา ไป ดอกคำใต้ แม่ใจ เป็นต้น

๑.๓ เรื่องจากผู้บริหาร

ทพ.ชาญ เขิดชูเหล่า: ทางจังหวัดได้ขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่าน และเจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาลในการให้ความร่วมมือกิจกรรมต่างๆของจังหวัด ไม่ว่าจะเป็น กิจกรรมวิ่งรอบกว๊าน เทศกาลลิ้นจี่และของดีเมืองพะเยา

- การติดตามงบประมาณยาเสพติด โดยเฉพาะหน่วยงานสาธารณสุขเบิกจ่ายค่อนข้างต่ำ ขอให้เร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ

-การติดตามโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ซึ่งเกี่ยวข้องกับโครงการไทยนิยมและโครงการประชารัฐของรัฐบาล การเชื่อมโยงกับแหล่งผลิต

ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

เลขานุการเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ ๗ /๒๕๖๑ เมื่อ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ให้ที่ประชุมรับรองมติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การติดตามความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ

กลุ่มงานบริหาร: ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมจังหวัดพะเยาปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ภาพรวมเบิกจ่ายได้ ๗๔.๒๙% แยกเป็นรายจ่ายประจำ ๗๗% รายจ่ายงบลงทุน ๖๕.๑๑% ผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงานพบว่าหลายหน่วยงานที่ยังมีการเบิกจ่ายได้ค่อนข้างต่ำกว่าเป้าหมายมาก(๗๗%) ขอให้เร่งรัดการดำเนินงาน

สำหรับผลการดำเนินงานงบลงทุน พบว่า รายการส่วนใหญ่ดำเนินการได้ตามแผนและระยะเวลา จะมีบที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ได้แก่ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า อยู่ระหว่างการตรวจรับ, ครุภัณฑ์ทางการแพทย์โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคเหนือ อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย

ประธาน การชี้แจงอยู่ระหว่างการเบิกจ่าย ขอให้แสดงรายละเอียดว่า แต่ละงวดอยู่ในช่วงไหน ก็เดือน และในการส่งมอบขอให้ตรวจสอบและมีภาพถ่ายทุกขั้นตอนและมีรายงานผลการส่งมอบด้วย

มติ ที่ประชุมให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดดำเนินการให้ทันตามกำหนด มอบรองฯและผู้ช่วยฯ กำกับติดตาม

วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ การดำเนินงาน Green & Clean จังหวัดพะเยา

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม: เป้าหมาย โรงพยาบาลในสังกัด สธ. ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน ๑๐๐ % และผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก อย่างน้อย จังหวัดละ ๑ แห่ง โดยในระดับดีมากจะต้องผ่านเกณฑ์อีก ๒ ข้อ คือการสร้างนวัตกรรมและการสร้างเครือข่ายลงสู่ชุมชน ในปี ๖๐ โรงพยาบาลในพื้นที่ ๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๖ แห่ง ร้อยละ ๖๖.๖๗ ดี ๑ ดีมาก ๑(รพ.จุน) สำหรับ รพ.ที่เปิดเป็น Extended OPD ผ่านแบบมีเงื่อนไข ซึ่งจะออกประเมินซ้ำวันที่ ๒๖ มิ.ย.๖๑ รพ.จุนซึ่งผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ขอให้ส่งการนำเสนอผลสำเร็จในการดำเนินงานเป็นวิดิทัศน์ ความยาว ๔-๕ นาที เพื่อรวบรวมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นแบบอย่างที่ดีของสถานบริการสาธารณสุข วาระสำคัญครบรอบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย ส่งกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายในวันศุกร์ที่ ๒๐ มิ.ย.๖๑

การดำเนินงานตามโครงการประชารัฐร่วมใจ พะเยาไร้ขยะเปียก ปี ๒๕๖๑ จังหวัดปลอดขยะเปียก ตามนโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัด สสจ.พะเยา จัดทำหนังสือขอความร่วมมือทุกหน่วยงานตามหนังสือที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๘.๑/ว.๖๙๗ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑ รายงานผลการดำเนินการพร้อมภาพถ่าย ให้ สสจ.พะเยา ทาง Mail (WUTTIPONG.YODKHAM @ GMAIL.COM) ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๒ แผนการก่อสร้างและปรับปรุง ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลปี ๖๒ และ ๖๓

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม:แผนก่อสร้างและปรับปรุง ระบบบำบัดน้ำเสีย ปี ๒๕๖๒ ตาม พรบ. ปี ๒๕๖๒ จะผ่าน วาระที่ ๑ ประมาณเดือน มิ.ย. - ส.ค. ๒๕๖๑ จำนวน ๒ รายการ ๑)ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลจุน วงเงิน ๑,๔๘๘,๕๐๐ บาท ๒) ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด ๒๐๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน โรงพยาบาลดอกคำใต้ วงเงิน ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท สำหรับแผนการก่อสร้าง จำนวน ๖ แห่ง ซึ่งส่งเข้าแผนเขต ไม่ทันวันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๑ ส่งเป็นคำขอ ปี ๖๓

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๓ การแต่งตั้งคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ปี ๖๑

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม:พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓)พ.ศ.๒๕๖๐ ฉบับแก้ไข ณ.วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ พ.ศ.๒๕๖๐ มีผลบังคับใช้ ๑๙ ธค.๒๕๖๐ มาตรา ๙ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นหมวดที่ ๒/๑ คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร มาตรา ๑๗/๑ ให้มีคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งประกอบด้วย

- (๑) ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา เป็นประธานกรรมการ
- (๒) อัยการจังหวัด ปลัดจังหวัด เกษตรจังหวัด ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด ปศุสัตว์จังหวัด โยธาธิการและผังเมืองจังหวัด สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด อุตสาหกรรมจังหวัด และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นกรรมการ
- (๓) นายกเทศมนตรี จำนวน ๑ คน และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๑ คน ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัด แต่งตั้ง เป็นกรรมการ
- (๔) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถหรือประสบการณ์ในด้านการสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ไม่เกิน ๔ คน และผู้แทนภาคประชาชน ซึ่งประธานกรรมการ แต่งตั้ง จำนวนไม่เกิน ๒ คน เป็นกรรมการ
- (๕) ให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งข้าราชการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งรับผิดชอบงาน ด้านกฎหมายและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านละ ๑ คนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ สสจ.พะเยาได้จัดทำประกาศ การรับสมัคร คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้แทนภาคประชาชนระหว่าง วันที่ ๑๐ - ๒๑ พค. ๒๕๖๑ (๗ วันทำการ) ประชุมสรรหาคณะกรรมการ วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๖๑ ผลการคัดเลือก เป็นคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑. นายประพันธ์ เทียนวิหาร (ผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี)
๒. นายรัฐวุฒิชัย ใจกล้า (ผู้แทนตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล)
๓. นางวัชรินทร์พรณ เตมียบุตร(ผู้ทรงคุณวุฒิ)
๔. นางกนกวรรณ เอี่ยมชัย(ผู้ทรงคุณวุฒิ)
๕. นายโกวิท ไชยเมือง(ผู้แทนภาคประชาชน)
๖. นายจรัส เลาสัตย์(ผู้แทนภาคประชาชน)

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๔ การจัดกิจกรรม ๑ วัด ๑ โรงพยาบาล

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ: ธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๐ จัดทำขึ้นภายใต้มติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐ มติที่ ๑๙๑/๒๕๖๐ เรื่องการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพที่กำหนดให้ดำเนินการวัดส่งเสริมสุขภาพและธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ประกาศใช้ธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติพุทธศักราช ๒๕๖๐ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุข :นโยบายส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ สนับสนุนองค์ความรู้ด้านสุขภาพพระสงฆ์ จัดกิจกรรม ๑ วัด ๑ โรงพยาบาล วันวิสาขบูชา รูปแบบกิจกรรมดำเนินการ :

- ถวายธูป-เทียนไว้ควัน
- รณรงค์ ลดหวานมัน เค็ม ในอาหารถวายพระ
- สนับสนุนชุดความรู้เรื่องสุขภาพพระสำหรับพระสงฆ์
- การรณรงค์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม(Green & Clean Temple)
- การตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์
- สนับสนุนการจัดอบรมอาสาสมัครประจำวัด(อสว.)

รายชื่อโรงพยาบาลและวัดที่อุปถัมภ์ ที่อำเภอแจ้ห่มมี ดังนี้

- รพ.พะเยา วัดศรีโคมคำ
- รพ.เชียงคำ วัดห้วยวน
- รพ.จุน วัดห้วยข้าวก่า
- รพ.แม่ใจ วัดโพธาราม
- รพ.ดอกคำใต้ วัดดอนเหล็ก
- รพ.เชียงม่วน วัดบ้านมาง
- รพ.ปง วัดนาปรัง
- รพ.ภูกามยาว วัดห้วยทรายขาว

สามารถดำเนินกิจกรรมได้ และส่งรายงานได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤษภาคม – ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ตามแบบรายงานที่ส่งพร้อมหนังสือ

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๕ รายงานความก้าวหน้าสำหรับการเตรียมหลักฐานรับการประเมิน ITA ไตรมาสที่ ๓

กลุ่มงานนิติการ: ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเกณฑ์เป้าหมายระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานอยู่ในระดับ ร้อยละ ๙๐ โดยกำหนดเกณฑ์ประเมินไว้ดังนี้ กลุ่มเป้าหมายในสังกัด สสจ.

พะเยา จำนวน ๑๗ แห่ง ในไตรมาส ๑ ทุกแห่งผ่านเกณฑ์ระดับ ๕ การประเมินไตรมาส ๒ ผ่านเกณฑ์ ๑๓ แห่ง อีก ๔ แห่งยังไม่ผ่าน กรณีหน่วยงานที่ไม่ผ่านการประเมินไตรมาสที่ ๒ หากไม่ดำเนินการแก้ไข ก็จะไม่ผ่านการประเมิน ในไตรมาสที่ ๓ และไตรมาส ๔ และขอให้สสจ.ทั้ง ๙ แห่ง ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพื่อดำเนินกิจกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส(ITA)จำนวน แห่งละ ๔,๐๐๐ บาท มายังงานการเงิน สสจ.พะเยา

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๖ ข้อสั่งการ VDO conference จากปลัดกระทรวงฯ และ รองปลัดกระทรวงฯ เรื่อง ใช้เลือดออก

กลุ่มงานควบคุมโรค: ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ข้อสั่งการ VDO conference จากปลัดกระทรวงฯ และ รองปลัดกระทรวงฯ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการเข้มข้นในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. มาตรการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก ทั้งการเฝ้าระวังโรค วินิจฉัยเร็ว รักษาเร็ว
๒. ให้คลินิก/ร้านขายยาช่วยแนะนำผู้ป่วยสงสัยใช้เลือดออก ไปโรงพยาบาล
๓. ควบคุมโรคเร็ว ตั้งแต่พบผู้ป่วยรายแรก
๔. จัดระบบแพทย์เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาและ
๕. ให้ความรู้ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เน้นมาตรการ “๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค” ที่เกิดจากยุ่งลาย การสู่มสำรวจดัชนีลูกน้ำ จังหวัดพะเยา วันที่ ๑๖-๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ยังพบค่า CI สูง ในศาสนสถานและสถานศึกษา การ Activated EOC ๑)ติดตามสถานการณ์การเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำ และสถานการณ์ใช้เลือดออก ๒) ลดจำนวนผู้ป่วยให้ไม่เกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ภายในเดือนมิถุนายน และตลอดช่วงฤดูฝน ๓) กำกับ ติดตาม ไม่ให้มีการตายจากใช้เลือดออก กำหนดสัปดาห์ KICK OFF “ ๓ เก็บ ๓ โรค” ตลอดเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๗ ความก้าวหน้าประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมีในงานสาธารณสุข

กลุ่มงานควบคุมโรค: ความก้าวหน้าประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมี จำนวน ๑๑ หน่วยงานเครือข่าย

- ๒ อำเภอ (ปง+เชียงม่วน) หลักการประเมินประสิทธิภาพของเครื่องพ่นหมอกควัน ๑.การวัดอุณหภูมิความร้อนปลายท่อ ๒.วัดอัตราการไหลของน้ำยาเคมี ๓.วัดขนาดเม็ดละอองน้ำยา (Droplet Sizeจำนวนเครื่องพ่นฯ ๒๙ เครื่อง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๑๔ เครื่อง (ร้อยละ ๔๘.๒๗) ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๑๕ เครื่อง (ร้อยละ ๕๑.๗) เครื่องพ่นหมอกควัน ๒๘ เครื่อง ULV ๑ เครื่อง

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๘ ข้อสั่งการ VDO conference TB จากผู้ตรวจราชการเขต ๑

กลุ่มงานควบคุมโรค: ในวันที่ ๒๒ พ.ค.๒๕๖๑ ได้มีข้อสั่งการ VDO conference TB จากผู้ตรวจราชการเขต ๑

- TB เป็นปัญหาของเขต ให้กำหนดเป็นนโยบายในการแก้ไขปัญหาของเขต
 - ให้มีกระบวนการคัดกรองที่ชัดเจน เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงที่มาตามนัด
- ให้ทำการ verbal Screening ทุกครั้ง บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม
- ให้ความสำคัญกับการรักษา ในช่วง Intensive และ DOT ยังเป็นวิธีที่ทำให้การรักษาสำเร็จ
 - การทำ Dead Case Conference
 - มีการประเมินผลการดำเนินงานเป็นไปตามมาตรการที่กำกับหรือไม่

จังหวัดนัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ dead Case Conference ภายในสัปดาห์ที่ ๒ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ ให้ทุกเครือข่ายบริการ เตรียมพร้อมประชุมและนำเสนอ

๑. ความก้าวหน้าการดำเนินงาน
๒. สิ่งทีภาคภูมิใจและทำได้ดี (The Best)
๓. เลือก Dead Case เพื่อ Conference ร่วมกัน

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๙ สรุปเหตุการณ์ โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญเดือนเมษายน ๒๕๖๑

กลุ่มงานควบคุมโรค:สรุปเหตุการณ์ โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ Situation Awareness Report

- การเสียชีวิตจากภาวะอากาศร้อน (Heat stroke) ๑ ราย ต.แม่สุก อ.แม่ใจ ประวัติการเจ็บป่วยโรคลิ้นหัวใจ ไปทำงานกลางทุ่งนา แพทย์วินิจฉัยภาวะหัวใจล้มเหลวจากการเป็นลมแดด
- เด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จมน้ำเสียชีวิต ๑ ราย ต.บ้านม่วง อ.เชียงม่วน ได้ดำน้ำลอดท่อน้ำบริเวณใต้สันของฝายและไปติดตาข่ายที่อยู่ใต้สันเขื่อน ทำให้สำลักน้ำขาดอากาศเสียชีวิต
- Streptococcus suis ๓ ราย (ตำบลภูซาง,ตำบลนาปรัง,ตำบลอ่างทอง) ทุกรายประวัติรับประทานลาบหมูดิบ ไม่มีผู้เสียชีวิต
- โรคตาแดงในทหารเกณฑ์ ๓๑ ราย ทหารเกณฑ์ในค่ายทหาร อ.เชียงคำ ปัจจัยเสี่ยงจากการคลุกคลีกิจกรรมการฝึกและการใช้น้ำในอ่างอาบน้ำร่วมกัน การดำเนินการ การคัดแยกผู้ป่วย
- ไข้เลือดออก อ.ปง หมู่บ้านเดียวกัน ๔ ราย หมู่ที่ ๔ บ้านสีพรม ตำบลควน อำเภอบง ให้ทุกพื้นที่ดำเนินการตามมาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๑ ซึ่งได้ทบทวนและปรับปรุง โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เมื่อ ๖ กันยายน ๒๕๖๐ บูรณาการประชาสัมพันธ์วาระจังหวัดสะอาด

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๔.๑๐ แนวทางการสนับสนุนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

(พขพ.)ของ สคร.ที่๑ เชียงใหม่

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ:แนวทางการสนับสนุนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขพ.) จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่

๑. คืบข้อมูลชี้เป้าพื้นที่เสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ ปีละ ๑ ครั้ง โดยจัดส่งให้เป็นเอกสารผ่านจังหวัด
๒. สนับสนุนชุดความรู้ตามปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพและ พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ โดยจัดทำเป็นเอกสารให้สามารถดาวน์โหลดได้ ภายในสิ้นเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑
๓. ให้คำปรึกษา แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยจัดทำทำเนียบผู้รับผิดชอบงานไว้ในเอกสารชุดความรู้ ในข้อ ๒

โดยเน้นโครงการพระราชดำริ และโครงการของพระบรมวงศานุวงศ์

ผอ.รพ.พะเยา:ผลการศึกษาดูงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน ต.หนองโดน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ วันที่ ๑๗ พ.ค.๖๑ ซึ่งเป็นเขตสุขภาพที่ ๙ ถือเป็น Best Practice ความมหัศจรรย์ที่เกิดขึ้นอาศัยหลักการและกระบวนการเยี่ยม ๒ รูปแบบคือ รูปแบบที่ ๑ ทีมใหญ่เน้นสร้างคุณค่าให้กับสมาชิกใหม่ในชุมชน ใช้ประเพณีและวัฒนธรรมในการเข้าถึง รูปแบบที่ ๒ ทีมเล็กลงประเมินปัญหา ๔ ด้าน (กาย จิต สังคม เศรษฐกิจ)ทั้งรายบุคคลและครอบครัว วิเคราะห์ปัญหาประสานให้ทีมใหญ่เข้าไปช่วยเหลือ

ประธาน:ความก้าวหน้าจังหวัดพะเยา มีการดำเนินงานการทุกอำเภอ และมีกำหนดประเด็นการดำเนินงานของพื้นที่อย่างน้อย ๒ ประเด็น

๔.๑๑ สรุปการประชุมจาก CFO

กลุ่มงานประกันสุขภาพ:สรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มีดังนี้

๑) การกำหนดค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่าK๒) งบเพิ่มเติม IP ประจำปี ๒๕๖๑ มติคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๔ มี.ค. ๖๑ หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไปมีงบประมาณ ๒๕๖๑ (เพิ่มเติม) ดังนี้

-บริหารเป็นวงเงิน Global budget ระดับเขต ซึ่งเขต ๑ มีการประชุมไปแล้ว ซึ่งตอนนี้ผลค่า K ได้ปรับเรียบร้อยแล้ว รพ.ที่ปรับค่า K ค่อนข้างสูงเนื่องจากมีความเสี่ยงต่อวิกฤติทางการเงิน(รพ.ดอกคำใต้,รพ.แม่ใจ)

-งบลกลางที่จ่ายถือว่าเป็นเงินเพิ่มเติมแก่หน่วยบริการ

-การประมวลผลจ่าย Fixed rate จ่ายตามอัตราที่กำหนด ,IP ในเขตและเด็กแรกเกิดน้ำหนัก >๑,๕๐๐ กรัมขึ้นไป ๘,๐๐๐ บาท/adj. RW สิ้นปีหากมีเงินเหลือให้จ่ายเพิ่มเติมแก่หน่วยบริการตาม IPและเด็กแรกเกิดน้ำหนัก >๑,๕๐๐ กรัม

ข้อมูลผลการพิจารณา การปรับค่าK เงินเพิ่มเติม IP โดยจะโอนให้ ๕๐% ก่อน ตามตาราง

เขต	จังหวัด	HCODE	HNAME	ค่า K1	RW 12 month		วงเงินเพิ่มเพื่อไว้ Base rate 8,000		Option ที่เลือก	n/s ~sum AdjRW (GMX2)	w/ag ประมาณการ	x/ah เขตปรับเกลี่ย	y/ai ประมาณจริง	ab/ai K ใหม่	HIG ส่ง K2 TH NHSO
					Option 1	Option 2	Option 1	Option 2							
01	5600	10717	รพ.พะเยา	1.10	24,686	26,103	20,451,110	21,673,787	1	24,686	20,451,110	20,726,945	20,726,945	0.12	2.03
01	5600	10718	รพ.เชียงคำ	1.15	13,043	14,062	10,805,688	11,675,889	1	13,043	10,805,688	11,642,076	11,642,076	0.12	2.16
01	5600	11184	รพ.จุน	1.25	2,382	2,398	1,973,234	1,990,830	1	2,382	1,973,234	2,332,506	2,332,506	0.14	2.38
01	5600	11185	รพ.เชียงม่วน	1.35	1,020	1,066	845,447	894,880	1	1,020	845,447	957,761	957,761	0.13	2.25
01	5600	11186	รพ.ดอกคำใต้	1.15	3,892	3,617	3,224,127	3,003,676	1	3,892	3,224,127	5,825,604	5,825,604	0.21	3.61
01	5600	11187	รพ.ปง	1.25	2,255	2,462	1,868,013	2,044,059	1	2,255	1,868,013	2,283,853	2,283,853	0.14	2.47
01	5600	11188	รพ.แม่ใจ	1.30	917	967	759,743	802,960	1	917	759,743	4,191,595	4,191,595	0.64	11.11

๒) สถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลังจังหวัดพะเยา

ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ7 (RiskScoring) เดือน มีนาคม 2561 ณ 17 เมษายน 2561								
Org	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	RG +
พะเยา,รพท.	1.03	0.9	0.53	6,862,471.72	66,099,955.66	3	-91,400,528.28	3B-
เชียงคำ,รพท.	2.01	1.73	1.09	77,806,522.66	3,418,329.10	0	7,238,457.96	0C
จุน,รพช.	1.89	1.72	1.35	14,734,940.15	13,438,817.71	0	5,797,560.18	0B-
เชียงม่วน,รพช.	2.41	2.14	1.65	7,924,304.01	5,652,508.68	0	3,938,940.85	0B
ดอกคำใต้,รพช.	1.19	1.00	0.72	5,538,049.44	17,095,479.88	2	-8,247,906.23	2C
ปง,รพช.	1.81	1.58	1.21	12,910,612.12	10,163,353.12	0	3,502,835.09	0C
แม่ใจ,รพช.	1.03	0.83	0.68	526,267.48	1,908,813.68	3	-6,226,847.33	3D
กุขาง,รพช.	16.15	15.98	15.39	3,128,007.95	2,175,693.64	0	2,972,156.43	0A
ภูกามยาว,รพช.	6.48	4.91	4.91	150,220.56	-1,080,045.53	3	107,342.62	3A-

การเฝ้าระวัง ขอให้กลับไปดูว่า ทำบัญชีถูกต้องหรือไม่ หรือเอาเงินบำรุงไปซื้อครุภัณฑ์แทนงบค่าเสื่อมหรือไม่
๓) ความก้าวหน้าการดำเนินงานงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบฯ ๒๕๖๑ ในภาพรวมสถานะดำเนินการ มีการบันทึกตามแผน ร้อยละ ๙๙.๒๘(ข้อมูล ณ ๑๑ พ.ค.๖๑)

๔) การจัดทำแผน Planfin รอบ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ทุกหน่วยบริการจัดทำแผนแบบเกินดุล ยกเว้น รพ.พะเยา
 ทำแผนขาดดุลเนื่องจาก EBITDA รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม) ติดลบ -๓๔.๕๓

๕) ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยในจังหวัด (Op refer) จำนวนครั้ง/ตามโรคที่ส่งต่อมากที่สุด ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กรณี
 สิทธิ UC จากฐานข้อมูล Data center แยกตามหน่วยบริการ

DIAGCODE	DESC	รพ.พะเยา	รพ.เชียงคำ	รพ.จุน	รพ.เชียงใหม่	รพ.ดอกคำใต้	รพ.ปง	รพ.แม่ใจ	รวม
I10	Essential (primary) hypertension	10	6	322	64	354	228	93	1,077
N200	Calculus of kidney	7		233	69	212	297	102	920
E119	Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications	1		154	29	138	156	53	531
Z090	Follow-up examination after surgery for other conditions	1	6	174	60	78	163	34	516
K30	Dyspepsia	16	8	120	18	157	162	30	511
N40	Hyperplasia of prostate			152	27	162	75	65	481
H258	Other senile cataract			6	5	289	6	146	452
M179	Gonarthrosis, unspecified		15	74	16	183	45	79	412
Z480	Attention to surgical dressings and sutures	27	45	122	19	94	70	28	405
Z489	Surgical follow-up care, unspecified	6	8	30	15	208	66	54	387

วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ โครงการประเมินคัดเลือก รพ.สต.ดีเด่นและ สสอ.ดีเด่น ระดับจังหวัด จ.พะเยา ปี ๒๕๖๑

สสอ.เมือง: สมาคมสาธารณสุขพะเยา และ สสจ.พะเยา จัดทำโครงการประเมิน คัดเลือก รพ.สต.และ สสอ.ดีเด่น
 ระดับจังหวัด จ.พะเยา ปี ๒๕๖๑ เพื่อ สนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้พัฒนาคุณภาพบริการตาม
 เกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว ,รพ.สต.ดีเด่น และ สสอ.ดีเด่น และเผยแพร่ผลงานการ ดำเนินงาน ผลงานทางวิชาการ
 นวัตกรรมสุขภาพ การประเมิน สสอ.ดีเด่น ใช้เกณฑ์ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย รพ.สต.ดีเด่น ใช้เกณฑ์รพ.สต.
 ติดดาว บูรณาการกับเกณฑ์ชมรมสาธารณสุข แห่งประเทศไทย ระยะเวลา ออกประเมินคัดเลือกวันที่ ๑๑ – ๑๕
 มิถุนายน ๒๕๖๑ ประเด็นพิจารณา

- ขอสนับสนุนบุคลากร สสจ..สสอ. รพ.,รพ.พะเยา เป็นกรรมการ
- ขอสนับสนุนรถตู้และพนักงาน จาก สสจ.,รพ.พะเยา,รพช. ๒ คัน
- ขอสนับสนุนงบประมาณพัฒนาคุณภาพจากเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ ให้ รพ.สต. และ สสอ.เป้าหมาย
- ขอสนับสนุนงบประมาณ สสจ.พะเยา

มติ ที่ประชุมเห็นชอบ

๕.๒ โครงการ ๖+๔ ปัน ปลุก ลูก สร้าง ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

สสอ.เมือง:

วัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการกระตุ้นหน่วยงานสาธารณสุขและเครือข่ายเพื่อการขับเคลื่อนโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปีเลิก
 บุหรี่ทั่วไทยเทิดไท้องค์ราชัน กลุ่มเป้าหมายสาธารณสุขอำเภอทั่วประเทศ ทั้ง ๘๗๘ อำเภอเข้าร่วม ต่อยอดด้วย
 Creative Project พร้อมด้วยประชาชนทั่วไป ชมรมนักปั่นทั่วประเทศ สายเหนือเริ่มปั่นอำเภอแม่สาย จังหวัด
 เชียงราย วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ ถึงจุดหมายพร้อมกัน ณ กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

การเตรียมการต้อนรับนักปั่น และจัดกิจกรรม จังหวัดพะเยา วันที่ ๒๘ – ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

๑. จัดทำคำสั่งจังหวัดพะเยาแต่งตั้งคณะกรรมการ/มอบหมายหน้าที่
๒. จัดประชุมคณะกรรมการ ปัน ปลุก ลูก สร้าง ๓ ล้าน ๓ ปี
๓. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. จัดเตรียมสถานที่จุดต้อนรับ พิธีเปิด ส่งมอบธง การขอรับ

การสนับสนุน งบประมาณ บุคลากร รถพยาบาล เจ้าหน้าที่ตำรวจพร้อมนำขบวน นักปั่นสมทบ และการประชาสัมพันธ์งานผ่านสื่อมวลชน

มติ ขอให้แต่งตั้งเป็นคณะทำงานและประชุมหารือกันในรูปแบบของคณะทำงาน

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ระบาดวิทยาเดือนเมษายน ๒๕๖๑(นำเสนอเป็นไฟล์เอกสาร)

สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ ๕ อันดับ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๑. โรคอุจจาระร่วง เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำนวน ๙๗๗ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๐๔.๕๐ ต่อประชากรแสนคน

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๒๗๖ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๕๘.๑๓ ต่อประชากรแสนคน

๓. โรคปอดบวม เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคปอดบวม จำนวน ๑๕๑ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๓๑.๘๐ ต่อประชากรแสนคน

๔. โรคไข้สุกใส เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคไข้สุกใส จำนวน ๓๓ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๖.๙๕ ต่อประชากรแสนคน

๕. โรคอาหารเป็นพิษ เดือนนี้มีผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษสะสม จำนวน ๕๓ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑.๑๖ ต่อประชากรแสนคน

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ขอขอบคุณคณะกรรมการวางแผนประเมินผลสาธารณสุขทุกท่านที่เข้าร่วมประชุมพร้อมเพรียงกัน ขอปิดประชุม

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางนงคราญ เผ่าก่า บันทึกการประชุม

ดาวนโหลดเอกสารการ
ประชุมได้ที่

