

สรุป : รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น	รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๓. นายแพทย์สุรวุฒิ กุลศรี	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๔. ทันตแพทย์ชาญ เจริญเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข
๕. นายไพรัช วงศ์จุมปู	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ
๖. นายประพันธ์ เดชะบุญ	รก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป
๗. นางปรียานุช เจริญเหล่า	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๘. นางนพพรช พุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๙. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๐. นางสาวญาณิน สายโกสม	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๑. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๒. นางจารุวรรณ บัวบึง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๓. นางรัชณี ชัดตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๔. นายจเร บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๕. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๖. นางมนัสกรรม พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๗. นางอัญญารัตน์ ภมรมานพ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

คณะกรรมการที่ประชุมผ่านระบบ zoom

๑. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๒. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๓. นายแพทย์สมฤทธิ์ ต้นติวฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๔. นายแพทย์สุชาญ ปริญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๕. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๖. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูพานยาว
๗. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๘. แพทย์หญิงมัลลิกา ขวัญเมือง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๙. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๐. นางสมัยพร อาซาล	แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา
๑๑. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๑๒. นายจิระศักดิ์ แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอปง
๑๓. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๔. นางวรรณวิมล แพ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๕. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๖. ร.ท.เมธัส อุ่นทวีทรัพย์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๑๗. นายณรงค์ เมืองมูล	สาธารณสุขอำเภอจุน
๑๘. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๙. นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอภูพานยาว
๒๐. นายภานุมาศ พรหมเผ่า	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๑. นายภูวนารถ ลิ้มประเสริฐ	รก.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๒. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๓. นายวรายุทธ รักษ์ป่า	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๒๔. นายธีระศักดิ์ วงศ์ใหญ่	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลเชียงคำ
๒๕. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่คู่ล	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา

คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นางสุรีย์ภรณ์	เลิศวีรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นายกิตติศักดิ์	ตันกระ	ทันตแพทย์ชำนาญการ สสจ.พะเยา
๒. นางนุชนาฏ	เหมวฒิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางนงคราญ	สกุณาพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔. นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางพรธมเพ็ญ	ใจการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายสุเวียต	ดวงแก้ว	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
๗. นายธนนันท์รัฐ	จันทรถนอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๘. นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๙. นายธวัชชัย	มูลชมภู	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ
๑๐. นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๑. นางสาวเอราวัณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นายณรงค์ศักดิ์	ลีพะวีโรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. โดยนายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุม นำไหว้พระ สวดมนต์ ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม :

แสดงความยินดี นายประพันธ์ เดชะบุญ สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑. มอบ นพ.สมภพ เป็นประธานที่ประชุม เดือน เมษายน staff และ กวป.

เนื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา จะเกษียณอายุราชการ ใน ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงขอมอบหมายภารกิจให้ นพ.สมภพ เมืองชื่น รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน เป็นประธานที่ประชุม ทั้งการประชุม staff และ กวป. ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา จะเป็นที่ปรึกษาประธานการประชุมให้ โดยเริ่มปฏิบัติการกิจใน เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๒. ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามบทบาท ภารกิจของตัวเองและตามระเบียบข้าราชการพลเรือน

ขอเน้นย้ำให้บุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน ให้ปฏิบัติงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มความสามารถ และปฏิบัติงานตามระเบียบข้าราชการพลเรือนอย่างเคร่งครัด ซึ่งการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนในระดับดีเด่น ต้องเป็นผู้ที่มีผลงานเชิงประจักษ์จึงจะได้รับการพิจารณาให้มีผลงานอยู่ในระดับดีเด่น และการประกาศผลเลื่อนขั้นเงินเดือนขอให้ท่านผู้บริหารทุกท่าน ยึดตามผลการประกาศที่ผ่านการรับรองโดยผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามเท่านั้น จึงจะแจ้งผลให้บุคลากรในสังกัดทราบ

๓. ข้อกำหนดการขับรถพยาบาลฉุกเฉิน ให้ปฏิบัติตามกฎจราจร

ขอท่านผู้บริหารโรงพยาบาลเน้นย้ำให้พนักงานขับรถพยาบาลฉุกเฉิน/รถ Refer ให้ปฏิบัติตามกฎหมายซึ่งไม่อนุญาตให้รถพยาบาลฉุกเฉินฝ่าไฟแดง และไม่ควรเปิดใช้สัญญาณไฟฉุกเฉินโดยไม่มีเหตุจำเป็นเร่งด่วน และรถฉุกเฉินไม่ควรติดตั้งไฟสัญญาณฉุกเฉินที่มีความสว่างมากเกินไปกฎหมายกำหนดแสงไฟจากสัญญาณฉุกเฉินจะไปแยงตาผู้ใช้รถใช้ถนนในเวลากลางคืนจะทำให้เกิดอุบัติเหตุได้

ประธาน : ขอเน้นย้ำให้ผู้บริหารทุกท่าน ได้ตรวจสอบและกำกับพนักงานขับรถห้ามติดตั้งสัญญาณไฟฉุกเฉินเพิ่ม

๔. การสำรวจและตรวจสอบครุภัณฑ์ พัสดุ เพื่อเตรียมถ่ายโอน รพ.สต. ปี พ.ศ.๒๕๖๖

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มี รพ.สต. ที่ผ่านการพิจารณาถ่ายโอนไปสังกัด อบจ. จำนวน ๖ แห่ง เป็น รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอเมืองพะเยา ๓ แห่ง คือ รพ.สต.แม่ใส รพ.สต.แม่นาเรื่อ รพ.สต.อนาลโย ในพื้นที่อำเภอภูซาง ๑ แห่ง คือ รพ.สต.เชียงแวง ในพื้นที่อำเภอแม่ใจ ๑ แห่ง คือ รพ.สต.ป่าตึง และในพื้นที่อำเภอปง ๑ แห่ง คือ รพ.สต.ร่องเอียน ขอให้ รพ.สต. ทั้ง ๖ แห่ง สำรวจและตรวจสอบครุภัณฑ์ พัสดุ เพื่อเตรียมการถ่ายโอนไป สังกัด อบจ. ได้โดยไม่มีปัญหาการบริหารทรัพย์สินของหน่วยงานหลังการถ่ายโอน

ไปอยู่ในสังกัด อบจ. ขอนแก่นย้าให้สาธารณสุขอำเภอทั้ง ๔ แห่ง ตรวจสอบและเร่งรัดดำเนินการจัดทำโปรแกรมบัญชีทรัพย์สินและครุภัณฑ์ให้เรียบร้อย

๕. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เน้นย้าให้ทุกแห่งที่ได้รับงบจัดสรรงบค่าเสื่อมไปแล้วให้เร่งดำเนินการ จัดซื้อ-จัดจ้าง ให้เรียบร้อยตาม Timeline ที่กำหนด ทั้งนี้ เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการจัดสรรงบประมาณในปีงบประมาณต่อไป

๖. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ณ จังหวัดเชียงราย

การประชุมสรุปผลงานประจำปี กำหนดให้มีการจัดประชุม ในระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ เพื่อเป็นการประชุมปรับตัวชีวิต รวมถึงติดตามงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบบริการตามตัวชี้วัด ล้าंना ๓ จ.เชียงราย-จ.พะเยา ซึ่งทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จะร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ดำเนินงานด้วย

ประธาน : ขอเชิญทางศูนย์แพทย์มหาวิทยาลัยพะเยาและโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองเข้าร่วมประชุม โดยเบิกจากต้นสังกัด

๗. จัดระบบบริหารยา TNK ใน Service plan STEMI :

จากการประชุม Service Plan เขตสุขภาพที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบ Web Conference สาขาโรคหัวใจ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง เป็นประธาน มติที่ประชุม ให้มีการรักษาให้ช้ยา TNK เพื่อเป็นการลดอัตราการตาย STEMI และเป็นการ save life แก่ผู้ป่วยโรคหัวใจ STEMI รวมถึงการให้ Primary PCI ให้ดำเนินการจัดระบบให้เร็วขึ้น จึงขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง พิจารณาการใช้ยา TNK ในการรักษา STEMI โดยเตรียมทีมแพทย์และพยาบาลให้พร้อมก่อนช้ยา

ขอให้โรงพยาบาลพะเยา และโรงพยาบาลเชียงค้ำ ซึ่งมีแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจ ประธาน Service Plan ของจังหวัดพะเยา จัดทำ Guideline แนวทางการช้ยา TNK จัดให้มีการอบรมให้ความรู้ก่อนการให้บริการรักษาโดยการใช้ยา TNK แก่ทีมแพทย์พยาบาลของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดพะเยา หากโรงพยาบาลใดที่ยังไม่พร้อมด้านการรักษาโดยช้ยา TNK ก็ให้รักษา โดยช้ยา Streptokinase แต่การใช้ TNK จะเป็นการ save life มากกว่า และในกรณีที่แพทย์ช้ Streptokinase (ช้ Indication สปสช. ทางแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจ) ให้ช้ TNK แทน

ทั้งนี้ หากโรงพยาบาลพร้อมจัดบริการ ให้เริ่มดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยใช้งบบริหารกองทุนประกันสังคม ในวงเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท สนับสนุนการจัดบริการโอนให้โรงพยาบาลพะเยา ๕๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลเชียงค้ำ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ให้โรงพยาบาลบริหารจัดการชื้อยา เพื่อการจัดบริการนี้ โดยยังไม่ช้งบ CF เก็บไว้ช้ในยามวิกฤต

จึงขอมติที่ประชุมคณะกรรมการ กวป. เห็นชอบ เพื่อให้กลุ่มงานประกันสุขภาพดำเนินการโอนงบกองทุนประกันสังคมให้แก่โรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลเชียงค้ำเพื่อดำเนินการดังกล่าว

วาระผู้บริหาร

นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๑. การประชุมผู้บริหารกระทรวงและเขตสุขภาพที่ ๑

๑.๑ การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Service Plan ล้าंना ๓ จังหวัดเชียงราย-จังหวัดพะเยา เมื่อวันที่ ๑๘ มี.ค. ๖๕

๑.) ประเด็นหารือข้อปฏิบัติการพัฒนา Service plan ล้าंना ๓ สรุปประเด็นมุ่งเน้นการพัฒนา Service Plan ล้าंना ๓ มี ๕ สาขาโดยพัฒนาร่วมกัน จ.เชียงราย-จ.พะเยา ดังนี้ ๑. สาขาโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดหัวใจ ๒. สาขามะเร็ง ๓. สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) ๔. สาขาจิตเวช และ ๕. สาขาวิมโรค

๒.) ประเด็นการขับเคลื่อน Big Rook การขับเคลื่อน Big Rook เรื่อง Aging ระดับเขต จ.เชียงราย เน้นการพัฒนา Age Friendly City และสร้างผู้สูงอายุในแบบ Smart Aging ลดปัญหา falling และ Dementia มีแนวทางการพัฒนา ๓ ประเด็นหลัก ดังนี้ ๑. โดยใช้ Model บุรีรัมย์ เป็นแบบอย่าง การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในระดับชุมชน ให้ศึษาารูปแบบการพัฒนาของจังหวัด บุรีรัมย์ เป็นต้นแบบในการขับเคลื่อนงาน มอบ ทีม จ.เชียงราย ดำเนินการ ๒. การป้องกันภาวะสมองเสื่อม มอบ จ.พะเยา สรุปรูปแบบการดำเนินการและนำเสนอ ๓. การป้องกันภาวะหกล้ม (Falling) มอบ จ.แม่ฮ่องสอน สรุปรูปแบบการดำเนินการและนำเสนอ

ประธาน : ขอทบทวนประเด็นผู้สูงอายุ การนำ Model บุรีรัมย์ มาช้ในการพัฒนา เนื่องจากวิถีชีวิตของคนบุรีรัมย์ซึ่งวิถีชีวิตคนภาคอีสาน ไม่เหมือนวิถีชีวิตของคนทางภาคเหนือ ควรช้ Model ของ จ.ลำพูน จ.แพร่ หรือ จ.น่าน มาเป็นต้นแบบในการพัฒนา

๑.๒ สรุปผลการประชุม สป.สัญจร วันที่ ๒๑-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

สาระสำคัญของการประชุม สป. สัญจร ประเด็นการเตรียมการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด-19 สูโรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-๑๙) มีเป้าหมายการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด ๑๙ สูโรคประจำถิ่น ดังนี้

๑. การเข้าถึงการดูแลรักษาได้อย่างรวดเร็ว มีคุณภาพ (อัตราการตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑)

๒. ความครอบคลุมวัคซีนเข็มกระตุ้น \geq ร้อยละ ๖๐

๓. สร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องและความร่วมมือของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่ออยู่ร่วมกับโควิด ๑๙ จาก Pandemic สู Endemic อย่างปลอดภัย

แผน/มาตรการ การบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด ๑๙ สู่โรคประจำถิ่น มี ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ด้านสาธารณสุข ๑. เร่งการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น \geq ร้อยละ ๖๐ ปรับระบบการเฝ้าระวังเน้นการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและผู้ป่วยปอดอักเสบ ผ่อนคลายมาตรการสำหรับผู้เดินทางต่างประเทศ และปรับแนวทางแยกกักผู้ป่วยและกักกันผู้สัมผัส
๒. ด้านการแพทย์ ๑. ปรับแนวทางการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอก (COPD) ดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงอาการรุนแรงและมีอาการรุนแรงรวมทั้งภาวะ Long COVID
๓. ด้านกฎหมายและสังคม ๑. บริหารจัดการด้านกฎหมายในทุกหน่วยงานให้สอดคล้องกับการปรับตัวเข้าสู่ Post pandemic ผ่อนคลายมาตรการทางสังคม จำกัดการเดินทาง การรวมตัวของคนหมู่มาก ทุกภาคส่วนส่งเสริมมาตรการ UP, COVID Free Setting
๔. ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ ๑. ทุกภาคส่วนร่วมสร้างความรู้ความเข้าใจและพฤติกรรมให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตร่วมกับโควิด-19 อย่างปลอดภัย (Living with COVID-19) สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกอย่างครอบคลุมให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องและสร้างความร่วมมือของประชาชนในแต่ละช่วงเวลา

๑.๓ สรุปการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานการปฏิรูปด้านสาธารณสุข (Big Rock) ถิ่นนา ๑, ๒ และ ๓ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบ Zoom สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ เชียงใหม่

- ๑. ประเด็น Big Rock : EID กำหนดประเด็น ๑.โรคติดเชื้อ ๒.ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๑. ผู้สูงอายุ : ใช้หลักการ Age friendly cities นำร่อง ๒ ชุมชน เขตเมือง และชนบท
- ๑. การเงินการคลัง : การกันเงิน ๒ % จาก Basic payment จากทุกจังหวัด เพื่อใช้ในโครงการพัฒนาของเขตสุขภาพที่ ๑
- ๑. สุขภาพจิตและจิตเวช : ขยายผล ๔ pillars model ในทุกจังหวัด
- ๑. การพัฒนาทรัพยากรบุคคล : ในพื้นที่ที่ขาดแคลน ให้มีการกำหนดค่าตอบแทนบุคลากร การให้ทุนเรียน หรือจัดสรรทุนเรียนโดยไม่มีภาระ ระบุ.ต้นสังกัด
- ๑. ระบบ IT : ขอให้มีการใช้งาน API R1 ในทุกหน่วยบริการ การเชื่อมต่อระบบ AI ในระดับเขต
- ๑. Primary : สร้างความเข้าใจภารกิจปฐมภูมิในกรณีการถ่ายโอนวางแผนกำลังคนแพทย์สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
- ๑. Secondary-tertiary การจัดการบริการให้ดูบริบท เส้นทางภูมิศาสตร์ เส้นทางคมนาคม และความสะดวกของประชาชนเป็นหลัก ทุกจังหวัดต้องมีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยมีข้อมูลแพทย์เฉพาะทางประกอบในการจัดทำแผน

๑.๔ สรุปการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบ Zoom ณ. ห้องประชุมโรงพยาบาลแพร์ เร่งรัดการดำเนินงานงบค่าเสื่อม งบลงทุนตาม time line ที่กำหนด เห็นชอบและอนุมัติ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ ๑ งบประมาณ ๒,๑๐๓,๔๐๐ บาท เห็นชอบแนวทางการใช้จ่าย TNK ซึ่งมีประสิทธิภาพในการรักษา และ save life และแจ้งกำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารเขต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๒๒ เม.ย.๒๕๖๕ (รพ.นครพิงค์)

๒. การใช้จ่าย Favipiravir ในหน่วยบริการ

แนวทางการบริหารยา Favipiravir กระทรวงสาธารณสุข โดย กองการบริหารสาธารณสุข (กปรส.) ใช้ข้อมูลในระบบ VMI/SMI องค์การเภสัชกรรมเพื่อพิจารณาจัดสรรยาให้โรงพยาบาลแม่ข่ายของจังหวัด ของจังหวัดพะเยา คือ รพท.พะเยา เป็นโรงพยาบาลหลักของจังหวัดพะเยา สามารถดึงข้อมูลก่อน ๒๔.๐๐ น. ของทุกวัน และได้แจ้งสถานการณ์การจ่ายยา Favipiravir ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘-๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ จังหวัดพะเยาเพื่อทราบ และขอเน้นย้ำ ประเด็นที่ต้องทบทวนและตรวจสอบ คือ

๑. หน่วยบริการทุกแห่ง รายงานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วน ตามข้อสั่งการ ของ EOC เขตสุขภาพ
๒. การติดตาม กำกับ เรื่อง การจ่ายยา ให้สอดคล้องและเหมาะสม ตามแนวทางเวชปฏิบัติ ของกรมการแพทย์ (ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒๑ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕) ขอเน้นย้ำท่านผู้บริหารทุกท่านกำกับ ตรวจสอบความสอดคล้องและความเหมาะสมของการจ่ายยา

ประธาน : ขอเน้นย้ำ ท่านผู้บริหารทุกท่านกำกับการใช้ยา favipiravir ในหน่วยบริการ ตามแนวทางการใช้จ่ายและแนวทางเวชปฏิบัติ ของกรมการแพทย์ อย่างเคร่งครัด และขอให้ รพ.พะเยา จัดทำแนวทางการใช้จ่าย favipiravir ตามกรมการแพทย์โดยทำสรุปเป็น One Page เพื่อเป็น Guideline การใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาลทุกแห่งใช้จ่ายได้อย่างถูกต้อง

และเน้นย้ำให้การตรวจ ATK / การตรวจ RT-PCR อย่างถูกต้อง และไม่ตรวจซ้ำซ้อนกันระหว่างการตรวจ ATK กับ RT-PCR ควรใช้ผลการตรวจหาเชื้อเพียงอย่างใดอย่างหนึ่งก็เพียงพอ กรณีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนตามมาตรฐานและวัคซีนเข็มกระตุ้นแล้ว มีแนวทางการปฏิบัติตาม แนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน COVID-๑๙ ฉบับปรับปรุง วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ให้เก็บสิ่งส่งตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี ATK หรือ RT-PCR จำนวน ๓ ครั้ง คือ ที่ D0, D5, D10 หลังวันสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน

๒. สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ โดยปฏิบัติตามหลักการ DMHTT อย่างเคร่งครัด ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้อื่น ไม่รับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น รวมทั้งพิจารณาให้เลี่ยงการ ปฏิบัติงานในลักษณะที่มีการอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นอย่างใกล้ชิดเป็นเวลานาน หากสภาวะแวดล้อม ของที่ทำงาน หรือลักษณะงานทำให้ไม่สามารถปฏิบัติตามหลัก DMHTT ได้อาจพิจารณาให้กักตัว ตามความเหมาะสม

๓. ถ้ามีอาการของการติดเชื้อที่ระบบทางเดินหายใจ หรืออาการอื่น ๆ ของ COVID-19 ก่อนถึง D10 ของ การสัมผัสโรค ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขนั้นไปรับการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 และ หน่วยงานอาจพิจารณาให้กักตัวบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขตามความเหมาะสม

๓.๑ กรณีที่ผลตรวจเป็นลบ ให้ปฏิบัติงานได้โดยยึดหลักปฏิบัติตาม DMHTT อย่างเคร่งครัด (ข้อ ๒)

๓.๒ ถ้าผลตรวจเป็นบวก ให้ปฏิบัติตามแนวทางการรักษาของ CPG ของกรมการแพทย์ กระทรวง สาธารณสุข และแยกกักตัวอย่างน้อย ๗ วัน ถ้าไม่มีอาการแล้วหรือมีอาการไอเล็กน้อย ให้กลับมาปฏิบัติงานได้ (ใน D๘) โดยปฏิบัติตามหลัก DMHTT อย่างเคร่งครัด ต่ออย่างน้อยอีก ๓ วัน รวมเป็น ๑๐ วัน หลังจากนั้นปฏิบัติตามแบบวิถีใหม่

๓.๓ ในระหว่าง ๑๐ วัน หลังการสัมผัสให้รายงานอาการต่อผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบทุกวัน (หัวหน้างาน/พยาบาล ICN)

๓.๔ เมื่อพ้นระยะ ๑๐ วัน ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำแบบ new normal และ DMHTT

โดยสรุปข้อปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขขอให้ยึด Guideline ของกรมการแพทย์เป็นหลักและในช่วงหลังสงกรานต์ ให้เฝ้าระวังการติดเชื้ออย่างเข้มงวด

สำหรับการใช้ยา favipiravir ตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 (COVID-19) ฉบับปรับปรุง วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์ มีแนวทางให้ลดการใช้ยา favipiravir ลดลง โดยจะจัดสรรยา favipiravir และ molnupiravir จะมีการจัดสรรให้กับโรงพยาบาลประจำจังหวัด คือ รพ.พะเยา ขอนทางโรงพยาบาลพะเยา ตรวจสอบและจัดทำแนวทางการเบิก-จ่ายยา favipiravir และ molnupiravir ให้ยึดแนวทางการใช้ยาดังกล่าวอย่างเคร่งครัด เพื่อให้การบริหารจัดการยาได้อย่างเพียงพอ เนื่องจากสถานการณ์ การระบาดของโควิด-19 มีมากขึ้นในช่วงหลังสงกรานต์ ขอให้ รพ.ทุกแห่ง เฝ้าระวังโดยเคร่งครัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓. เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็ม ๓

ตามที่ จังหวัดพะเยา ได้แจ้งขอเน้นย้ำ ให้ตำบลที่มีผลการดำเนินงานความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม ๓ ขอให้ท่านผู้บริหารทุกท่านช่วยกำกับติดตามผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน โดยเฉพาะที่มีผลงานน้อยกว่าร้อยละ ๔๐ โดยเฉพาะ ต.จุน ต.หนองหล่ม อ.ดอกคำใต้ ต.ห้วยแก้ว อ.ภูกามยาว ต.บ้านต๋อม/ต.ท่าวังทอง อ.เมืองพะเยา ต.ห้วยอน อ.เชียงคำและ ต.จิม/ต.ผาซำงน้อย อ.ปง เร่งดำเนินการฉีดวัคซีน เข็ม ๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

นายไพรัช วงศ์จุมปู รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๔. การเตรียมการรับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานปริญญาบัตร

ด้วย ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ แทนพระองค์พระราชทานปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ในช่วงเช้า และเสด็จพระราชดำเนินมาทอดพระเนตรความก้าวหน้าโครงการทหารพันธุ์ดี ณ ค่ายขุนเจืองธรรมิกราช ตำบลท่าวังทอง อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ในช่วงบ่าย โดยภารกิจที่ สสจ.พะเยา ได้รับมอบหมายจากทางจังหวัดพะเยา ประกอบด้วย

๑) ให้จัดเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสำรองฉุกเฉิน รถพยาบาลฉุกเฉิน พร้อมเตรียมทีมแพทย์พยาบาล พร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ตามแผน/ผัง แผนยุทธศาสตร์ (Master plan) เส้นทางเดินใน รพ. จุติรับส่งผู้ป่วย ห้อง ER ห้องผ่าตัด ห้องX-Rays คลังเลือด ห้องพักพยาบาลพิเศษ แพทย์ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาล ER พยาบาล ICU เลือดทุกรูป เชื้อป้องกันพิษงู ทั้ง ๗ ชนิด (รายละเอียดการเตรียมการรายโรงพยาบาลตามสไลด์ที่นำเสนอ)

๒) มอบหมาย ทีม แพทย์ประจำจุดต่าง Stand by ณ บริเวณใต้อาคารตึก พญาเงาเมือง เพื่อรอเฝ้าระวัง นำส่ง case กรณีฉุกเฉินเร่งด่วน ตามแผนเผชิญเหตุ โดยทางสำนักงานสาธารณสุข จะประสาน ขอบุคลากรสาธารณสุขเพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำจุดที่ได้รับมอบหมายต่อไป

๓) การคัดกรอง มอบหมายภารกิจ ๒ จุด ดังนี้

จุดที่ ๑ ตั้งจุดตรวจคัดกรอง COVID-๑๙ ใกล้จุด walk through ของหน่วยงาน ตชด. ก่อนเข้าบริเวณพิธีงาน ณ มหาวิทยาลัยพะเยา มอบหมาย รพ.มหาวิทยาลัยพะเยา

จุดที่ ๒ ตั้งจุดตรวจคัดกรอง COVID-๑๙ ใกล้จุด walk through ของหน่วยงาน ตชด. ก่อนเข้าบริเวณพิธีงาน ณ ค่ายขุนเจืองธรรมิกราช มอบหมาย รพ.ค่ายขุนเจืองธรรมิกราช รพ.ภูกามยาว และ สสอ.ภูกามยาว

๔) การตรวจ ATK / RT-PCR ขอความร่วมมือตรวจ ATK/RT-PCR จัดสีตามประเภทบุคคลตามระยะใกล้ชิดในการถวายงาน

สีชมพู หมายถึง บุคคลชั้นในสุด ให้ตรวจ RT-PCR

สีแดง หมายถึง บุคคลชั้นใน ให้ตรวจ RT-PCR

สีเหลือง หมายถึง บุคคลชั้นกลาง หรือชั้นนอก ให้ตรวจ ATK

ขอหน่วยงาน ส่งแจ้งข้อมูลรายชื่อ ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ โดยให้หัวหน้าทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งข้อมูลรายชื่อในกลุ่มไลน์ กอ.ร่วม เพื่อรับทราบข้อมูลข่าวสาร และเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการประสานงานต่อไป โดยจะมีการประชุมเตรียมการในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ที่ มทบ.๓๔ อีกครั้ง หากมีความก้าวหน้าอย่างไรจะแจ้งเพื่อทราบต่อไป

ประธาน : ในการตรวจ กลุ่มสีชมพู/สีแดง ไม่ว่าจะอยู่ในส่วนราชการไหน ถ้าไม่ได้อยู่ในกลุ่มเป้าหมายตามสีชมพูและสีแดงที่กำหนดไว้ ให้ส่งข้อมูลให้ทาง มทบ.๓๔ พิจารณาเพราะท่าน ผบ.มทบ.๓๔ เป็นผู้มอบหมายภารกิจ และเพื่อยืนยันการตรวจ RT-PCR เฉพาะบุคคลที่อยู่ในกลุ่มเป้าหมายเท่านั้น เพื่อลดปัญหาในการตรวจบุคคลที่ไม่อยู่ในกลุ่มเป้าหมาย ผากท่าน ผอ.รพ.พะเยา แจ้งในที่ประชุมเตรียมการในที่ประชุมวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ หรือเรื่องการตรวจ ATK / RT-PCR อีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ในวันจันทร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน งบอุดหนุน

นางนพพรช ปุญญมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

รายงานผลการเบิก-จ่าย เงินงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

๑) งบประมาณเงินกันไว้เบิกเหลือปี ๒๕๖๔ งบลงทุนสิ่งปลูกสร้าง ๒ รายการ คือ อาคารซักฟอก ของ รพ.จุน และ รั้วของ รพ.ภูซาง ได้มีการดำเนินการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว

๒) เงินงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยภาพรวมการเบิกจ่าย มีผลการเบิก-จ่าย ได้เกินเป้าหมายในไตรมาส ๒ แล้ว

๑ การเบิกจ่ายลงทุน ปี งบประมาณ ๒๕๖๕ ในโครงการอำนวยการน้ำปี มีการเบิก-จ่าย เพียง ร้อยละ ๑๔ เป็นยอดใช้จ่ายเพียง ร้อยละ ๑๗.๖๐

๑ งบลงทุนเงินกู้ รวม ๗๕ ล้าน เงินโอนเข้ามาแล้ว โดยเป็นงบประมาณ รพ.พะเยา ๔๕ ล้าน รพ.เชียงคำ ๑๘ ล้าน และเป็นของ สสจ.พะเยา ๑๒ ล้าน โดยทั้งหมด ๔๕ ล้าน อยู่ระหว่างดำเนินการ จึงยังไม่มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

ประธาน : ขอทาง รพ.พะเยา เร่งรัดดำเนินการ ติดตามผลการขอใช้ราคากลาง เนื่องจากกระทรวงฯ เร่งรัดให้ดำเนินการลงนามสัญญาภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๕ ซึ่งงบประมาณจะจัดสรรลงมาในอีกงวด ประมาณเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ หากหน่วยงานใดดำเนินการไม่ทัน จะไม่ได้รับงบประมาณจัดสรรในงวดที่ ๒ (รอบ มิถุนายน ๖๕)

๓) งบค่าเสื่อม รายงานความก้าวหน้างบค่าเสื่อมประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕

๑ วงเงินหน่วยบริการสังกัด สป.สธ (ร้อยละ ๗๐) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ หน่วยบริการโรงพยาบาล ๙ แห่ง มีรายการที่ได้รับจัดสรรรวม ๓๐๑ รายการ ยังไม่ได้ดำเนินการ ๓๙ รายการ(รพ.เชียงใหม่ ๑๐ ,รพ.ปง ๑ ,รพ.แม่ใจ ๑ ,รพ.ภูซาง ๒๔ ,รพ.ภูกามยาว ๓ รายการ) มีขอเปลี่ยนแปลงรายการ ๗๘ รายการ โดยดำเนินการแจ้ง สป.สช.กลาง ทราบแล้ว

ประธาน : ขอให้หน่วยงานที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการดำเนินการตามขั้นตอนการจัดซื้อ-จัดจ้างได้เลยในระหว่างที่ สป.สช.กลางดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทันต่อการใช้งบประมาณ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑ วงเงินระดับจังหวัด (ร้อยละ ๒๐) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนที่ได้รับการจัดสรรทั้งจังหวัด ๒๘ รายการ ผลการจัดซื้อจัดจ้างที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ๙ รายการ (รพ.เชียงใหม่ ๒,รพ.ปง ๓,รพ.ภูซาง ๒,รพ.ภูกามยาว ๒) และมีขอเปลี่ยนแปลง ๗ รายการ ทั้งนี้งบค่าเสื่อม หน่วยงานต้องเบิก-จ่าย ให้นำแล้วเสร็จภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

ประธาน : ขอให้ ท่านผู้บริหารเร่งรัดติดตามดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.รายงานติดตามงบประมาณ

นางปรียานุช เติชชุเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายงานความก้าวหน้าของการเบิก-จ่าย งบดำเนินงาน สป. ตามแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ในงวดที่ ๑ ได้รับจัดสรร ๓.๔๘ ล้าน เบิก-จ่าย ๑.๕๖ ล้าน (ร้อยละ ๔๔.๙๖) รายละเอียดการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน ตามงบแผนงาน/โครงการ แยกรายหน่วยงาน สสอ./รพ. โดยส่วนใหญ่งบดำเนินการพื้นฐาน หน่วยงาน สสอ. มีการเบิกจ่ายแล้ว คงเหลืองบประมาณที่ยังไม่เบิก-จ่าย งบประมาณเป็นโครงการยาเสพติด โครงการโรคพยาธิใบไม้ตับและโรคมะเร็งท่อน้ำดี (OV CCA) สำหรับหน่วยงาน รพ. ที่ยังไม่มีการเบิก-จ่าย งบประมาณ คือ รพ.เชียงใหม่ รพ.ภูซาง และ รพ.ภูพานยาว หากมีการดำเนินการแล้ว และส่งหลักฐานมาแล้ว อยู่ระหว่างการตรวจสอบ แต่ผลการเบิก-จ่าย ในรายงานยังไม่ขึ้น ให้หน่วยงานติดต่อกับทางกลุ่มงานการเงิน สสจ.พะเยา เพื่อติดตามแก้ไขหลักฐานการเบิก-จ่าย งบประมาณต่อไป ในส่วน การเบิก-จ่าย ของ สสจ.พะเยา ในทุกกลุ่มงานมีผลการเบิก-จ่ายได้ดี คงค้างที่กลุ่มงานนิติการ ที่ยังดำเนินการด้านหลักฐานการเบิก-จ่าย ยังไม่เรียบร้อย ทั้งนี้ หน่วยงานสามารถ ตรวจสอบรายละเอียดการเบิกจ่ายได้ที่ เว็บไซต์ : สสจ.พะเยา Link https://www.pyomoph.go.th/reportplan/report_group.php เลือกเมนู ระบบบริการแผนงาน ⇨ โครงการสาธารณสุข สำหรับงบประมาณ งวด ๒ อยู่ระหว่างการจัดสรร หากหน่วยงานจำเป็นต้องใช้ งบประมาณสามารถใช้งบประมาณจากงบทดลองราชการได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปรายงานประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง

นางสาวญาณิน สายโกสม หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ตามที่ ท่านประธาน ขอให้ใช้งบประมาณจากงบบริหารจัดการกองทุนประกันสังคมจังหวัดพะเยา เพื่อใช้ในการจัดบริการผู้ป่วยโรคหัวใจ STEMI ยา TNK เพื่อการ save life โดยขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนบริหารจัดการประกันสังคม สนับสนุนให้กับโรงพยาบาลพะเยา ๕๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลเชียงคำ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ทางกลุ่มงานประกันสุขภาพ จะอนุญาตที่ประชุม จัดทำสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันสังคมจังหวัดพะเยา แจ้งเวียนคณะกรรมการฯ เพื่อทราบและขออนุมัติใช้งบประมาณดังกล่าว ต่อไป

รายงานสรุปรายงานประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอกใหม่ โรงพยาบาลพะเยา เพื่อทราบ ๙ ประเด็น ดังนี้

๑. สรุปลักษณะการณและตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง ข้อมูลวิกฤติทางการเงิน (Risk Score) เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูล ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕) ภาพรวมหน่วยงาน รพ. ทุกแห่งสถานการณ์การเงินหลังหักหนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. แนวทางการเรียกเก็บชดเชยค่าใช้จ่าย Covid 19

๒.๑ รายละเอียดตาม Flow แนวทางการตรวจวินิจฉัยผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 update เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๖๕

๒.๒ สป.สช. แจ้งช่องทางการสนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนที่มีผลการคัดกรองเป็นกลุ่มเสี่ยง โดยได้รับชุดตรวจครั้งละไม่เกิน ๒ ชุด/ครั้ง สำหรับใช้ตรวจ ATK ๑ ชุดระยะห่างกัน ๕ วันและมีรายงานผลตรวจผ่าน Application(KTB) โดยจ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๕๕ บาท/ชุด ทั้งนี้เพื่อเพิ่มการเข้าถึงชุดตรวจได้ที่ร้านขายยาที่เข้าร่วมโครงการ (รายละเอียดในสไลด์)

๒.๓ แจ้งอัตราการจ่ายค่าบริการดูแลรักษาเมื่อตรวจพบ ATK มีผลเป็นบวกโดยจ่ายในลักษณะเหมาจ่าย ๑,๐๐๐ บาท/ราย สำหรับหน่วยบริการที่ให้การดูแลให้คำปรึกษาจากผู้ป่วยโควิด-19 หรือ การดูแลรักษาเบื้องต้นและให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมงไปแล้ว ผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง จะได้รับค่าชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย ๓๐๐ บาทต่อราย

๒.๔ การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 กรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มีการกำหนดอัตราการจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อกร ให้บริการผู้ป่วย ๑ ราย ที่คิดเป็นค่าดูแลรวมค่าอาหาร และ อัตราค่าดูแลไม่รวมค่าอาหาร ตามระยะเวลาการรักษาตั้งแต่ ๑-๖ วัน และรักษาตั้งแต่ ๗ วันขึ้นไป (รายละเอียดตามสไลด์ กรณีการรักษากลุ่มอาการสีเขียว)

๒.๕ แจ้งเพื่อทราบ กรณีการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในการตรวจ LAB กรณี OP และกรณี IP

๒.๖ แจ้งเพื่อทราบการเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่าง UCEP และ UCEP PLUS สำหรับผู้ป่วย โควิด-19 กลุ่มสีเหลือง กลุ่มสีแดงสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลใดก็ได้ โรงพยาบาลรักษาผู้ป่วยจนหายเบิกจาก UCEP PLUS

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓. ผลการจัดเก็บรายได้ตามนโยบาย ๓๐ บาททุกบาททุกที่ (กรณี Walk in) จ.พะเยา แจ้งเพื่อทราบการเรียกเก็บกรณี Walk in เพื่อให้รับทราบการ Claim สูงให้ระมัดระวัง ในเดือนถัดไปกรณี Claim ต่างจังหวัดเพิ่มขึ้น ตามข้อสังเกตที่ สป.สช.แจ้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔. การบันทึกบัญชี : รายได้ COVID-๑๙ แจ้งเพื่อทราบ รายการบันทึกบัญชี ในบัญชี รายได้ COVID-19 ที่ต้องบันทึกมีอะไรบ้าง

ประธาน : เน้นย้ำท่านผู้บริหารให้ความสำคัญในการติดตาม การบันทึกบัญชี และกำกับการใช้งานให้ตรงตามแผน โดยเฉพาะในรายการบัญชี ๓ ข้อที่สำคัญ คือ

๑) ค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรสาธารณสุขผู้ปฏิบัติการในสถานการณ์ COVID-19 (เงินบำรุง) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุคลากรสาธารณสุขผู้ปฏิบัติการในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๒) รายการค่าตอบแทนเสี่ยงภัย(งบประมาณ) ค่าใช้จ่ายช่วยเหลือตามมาตราการของรัฐ และ

๓) ค่าตอบแทนฉีดวัคซีนฯ นอกสถานพยาบาล ค่าใช้จ่ายช่วยเหลือตามมาตราการของรัฐ

ทั้งนี้ เพื่อลดข้อร้องเรียนและกำกับให้ใช้เงินตามแผน กรณีที่เงินไม่พอจ่าย ก็ขอให้ยึดตามแผนก่อนและเฉลี่ยเงินให้พอจ่าย และถึงแม้มีเงินตามแผน แต่หลักฐานการเงินไม่ครบ ก็ไม่สามารถเบิกเงินได้ทัน ทำให้ต้องคืนเงินงบประมาณ ผวกผู้บริหารให้ความสำคัญด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕. การตรวจสอบงบค่าเสื่อม แจ้งแผนผังการบันทึกงบค่าเสื่อม การโอนเงินเข้าบัญชีที่รับโอนเงินค่าเสื่อม และการโอนเงินเข้าบัญชีที่รับโอน และดำเนินการตามระเบียบพัสดุ

ประธาน : ขอให้ท่านผู้บริหาร ช่วยกำกับ ติดตาม เนื่องจากมีการใช้งบค่าเสื่อมเบิก-จ่ายเกินวงเงินที่มอบอำนาจ เนื่องจากอำนาจการเบิก-จ่ายงบประมาณ ของ รพ.สต.ไม่เท่าอำนาจการเบิก-จ่ายเงินงบประมาณของระดับอำเภอ ขอฝากให้ผู้บริหารทุกท่านให้ความสำคัญและตรวจสอบกำกับติดตามการใช้งาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖. การบริหารกองทุนบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปี ๒๕๖๕

ขณะนี้ ส่วนกลางได้ออนงบมาให้ ๒ งวด แล้ว โดยโอนตรงให้หน่วยบริการ ๔๐๒,๔๕๕.๘๕ บาท และโอนให้ สสจ.พะเยา ๒๖๘,๓๐๓.๙๐ บาท ซึ่งใช้เป็นค่า OP AE / OP Refer / PP ซึ่งได้ใช้เป็นค่า Refer แล้ว ๔,๔๗๗ บาท คงเหลือ ๒๖๓,๘๒๖.๙๐ บาท งบประมาณส่วนนี้ขอคืนไว้ที่ สสจ. เพื่อใช้ตามจ่ายช่วงปลายปีงบประมาณ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๗. สรุปผลการตรวจราชการ CFO ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

แจ้งเพื่อทราบข้อสรุป ข้อสังเกตของผู้มีเทศ ในประเด็นการดำเนินการรวบรวมแผนงบประมาณการรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงของ รพท./รพช. ขาดกระบวนการสอบทาน จึงแจ้งข้อเสนอแนะและแนวทางการดำเนินการ (รายละเอียดตามสไลด์)

ประธาน : ขอให้หน่วยงาน และ สสจ. ดำเนินการสุ่มตรวจสอบบัญชีรายรับเงินบำรุง รวมถึง รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ ขอให้ตรวจสอบตรงจุดรับเงินสด ตรวจสอบทานกับบัญชีเงินบำรุงให้ตรงกับบัญชีรายรับเพื่อไม่ให้เกิดการผิดวินัยร้ายแรง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๘) การจ่ายค่าอาหาร ผป.COVID ๑๙ ใน HI/CI

แจ้งเพื่อทราบประเด็นหารือ สตง.ในประเด็นการจ่ายค่าอาหาร ผู้ป่วยโควิด-19 โดย สตง. ตอบอย่างไม่เป็นทางการ ถึงแนวทางการจ่ายเงินค่าอาหาร คือ

กรณีให้หน่วยงานเอกชนเป็นผู้ดำเนินการ ต้องทำการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ

กรณีให้หน่วยงานภาครัฐอื่นเป็นผู้ดำเนินการ ต้องทำข้อตกลงแล้วบันทึกบัญชีเงินฝากเพื่อโอนเงินให้ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๙) ทางการปรับแผนทางการเงิน (Plan fin) และแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง รอบ ๒/๒๕๖๕

แจ้ง รพ.ทุกแห่งปรับ PF และแผนรับ-จ่ายเงินเงินบำรุง ส่ง สสจ. ภายในวันที่ ๑๕ พ.ค.๖๕ และ แจ้งหน่วยงาน สสอ./รพ.สต. ที่มีความจำเป็นปรับแผนเงินบำรุง ส่ง สสจ.ภายในวันที่ ๓๐ เม.ย.๖๕ เพื่อนำเข้าหารือในที่ประชุม CFO เพื่อปรับแผนให้ได้รับเงิน On Top เพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ การอบรมเจ้าหน้าที่พัสดุ ของจังหวัดพะเยา ให้เร่งดำเนินการโดยใช้ระบบ Zoom

นางนภาพร พญณัฐ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งการจ้ดอบรมบุคลากรผู้รับผิดชอบการเงินและพัสดุ

๑. การจ้ดอบรมจาก สป. โดย กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ แจ้งให้ทราบจะมีการจ้ดอบรมบัญชี ๒ รุ่น กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบบัญชีของหน่วยงานในสังกัด สป. และ รพศ./รพท./รพช. รุ่นแรกจ้ดในวันที่ ๔-๕ เมษายน ๒๕๖๕ โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพจะแจ้งให้ทราบในรายละเอียด รุ่นที่ ๒ กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงานบัญชีที่มีอายุงาน ๒ ปี จากหน่วยงาน รพศ./รพท./รพช. จ้ดในวันที่ ๑๘-๒๐ เมษายน ๒๕๖๕

๒. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จ้ดโดย สสจ.พะเยา เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของการจ้ดอบรมและเกิดประโยชน์ต่อการนำไปใช้งาน จะมีการปรับหลักสูตรการเรียนรู้ด้านการจัดการบัญชี การเงิน และด้านพัสดุเข้าไว้ด้วยกัน เพื่อเพิ่มศักยภาพการดำเนินงานของผู้รับผิดชอบงาน แนวทางการปฏิบัติงานตามกฎหมาย กฎกระทรวง และระเบียบที่เกี่ยวข้อง ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายกับหน่วยงาน เพื่อป้องกันจุดเสี่ยงจากการตรวจสอบและข้อสังเกตของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน

๓. ตามที่กำหนดจ้ดอบรมในระหว่างวันที่ ๕-๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมในบางหน่วยงานที่อาจเป็นผู้รับผิดชอบคนเดียวกั้ทั้งงานบัญชีงานการเงินและงานพัสดุ ให้สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทาง สสจ.จะพิจารณาแจ้งกำหนดการอบรมให้ทราบอีกครั้

ประธาน : การจ้ดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยรูปแบบการจ้ดอบรมของส่วนกลางจะเน้นด้านหลักการและทฤษฎีในปฏิบัติงานซึ่งจะมีการอบรมในทุกปี เราจึงไม่จำเป็นต้องจ้ดอบรมในเรื่องที่ซ้ำกับทางส่วนกลางจ้ด จึงขอให้กลุ่มงานบริหาร สสจ.พะเยา จ้ดให้มีการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานบัญชี งานการเงิน และงานพัสดุ เรียนรู้กับผู้มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานมาให้ความรู้โดยตรงเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมโดยเฉพาะผู้ที่รับงานใหม่ได้มีแนวทางในการปฏิบัติงานได้ถูกต้อง สามารถแก้ไขปัญหาค้ได้ นำสิ่งที่ได้เรียนรู้ไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และขอให้กลุ่มงานบริหาร สสจ.พะเยา เร่งรัดดำเนินการจ้ดอบรม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๑ และ ล้านนา ๓ จังหวัดพะเยา

นางปริญญ์ เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอสรุปผลตรวจราชการรอบปกติประจำปี ๒๕๖๕ ครั้ที่ ๑ ล้านนา ๓ จ.พะเยา-จ.เชียงราย เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ จังหวัดพะเยา ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โดย รายละเอียดข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการ ในแต่ละประเด็น กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ได้จ้ดทำเป็นเอกสาร แจ้งเป็นหนังสือราชการให้หน่วยงานในสังกัดทราบ ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๒.๑/๖๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ทางระบบ E-สารบรรณ เพื่อให้ท่านผู้บริหารนำไปแจ้งให้กับผู้รับผิดชอบงาน ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และปรับแก้ไขงานตามข้อสังเกตข้อสั่งการที่ได้จากการตรวจราชการไปรับแก้ไขให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการต่อไป

ประธาน : ประเด็นการส่งเสริมงานพัฒนาการเด็ก โดยการใ้โปรแกรมการคัดกรองพัฒนาการเด็กการคัดกรองครั้แรกต้องได้มากกว่าร้อยละ ๓๐ เพื่อให้ early detection ได้เร็วขึ้น และขอให้มีการติดตามแก้ไขให้เร็วขึ้น เพื่อจะลดปัญหาพัฒนาการล่าช้าได้ดี ขอฝากท่านผู้บริหารให้ความสำคัญของการคัดกรองพัฒนาการเด็กให้ครบทุกคนและเพิ่มการติดตามแก้ไขให้เร็วขึ้นด้วย

สำหรับงาน NCD การควบคุมคุณภาพของการให้บริการในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ขอให้เน้นย้ำกระบวนการติดตามแก้ไข ปัญหา NCD โดยแบ่งการจัดการแก้ไขปัญหามาตรการ/ศักยภาพที่หน่วยงานรับผิดชอบ โรงพยาบาลระดับจังหวัด ดูแลผู้ป่วย NCD กลุ่ม Drug tolerance มี organ impairment ที่ต้องปรับลดยา สำหรับ NCD กลุ่มที่ควบคุมตัวเองไม่ได้/กลุ่มที่ขาดยา/กลุ่มที่ปรับพฤติกรรม ในระดับชุมชนจะติดตามแก้ไขปัญหาค้ดีกว่า การแบ่งกลุ่มผู้ป่วย NCD ตามระดับศักยภาพของของโรงพยาบาล จะทำให้แพทย์เฉพาะทางสามารถดูแล complication case NCD ได้ดี จะทำให้ลด NCD ที่มี complication ได้ ส่วนเรื่อง TB ทำได้ดีแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ การตรวจเยี่ยมสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ปี ๒๕๖๕

นางปริญญ์ เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

แจ้งเพื่อทราบ กำหนดการตรวจเยี่ยมสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่จังหวัดพะเยา โดยการนำของ นายแพทย์วิระ เพ็งจันทร์ ที่ปรึกษามูลนิธิ เดินทางมาถึงจังหวัดพะเยาในช่วงเย็นวันที่ ๔ เมษายน ๖๕ ตรวจเยี่ยมมา ในวันอังคาร ที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ภาคเช้า ณ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ อนาโloy ในภาคบ่าย ณ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ แม่ปืม รายละเอียดตามสไลด์กำหนดการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค

นางฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานวัณโรคมีประเด็นสำคัญ ๒ เรื่อง คือ

๑) การติดตามการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ CXR กลุ่มที่ ๑ การติดตามในไตรมาสที่ ๒ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ ๕๕ ส่วนในกลุ่มที่ ๒ เป้าหมายติดตามในไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานได้ ร้อยละ ๕๘ และตัวชี้วัดร้อยละความครอบคลุมการเข้ารับการรักษาด้วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ มีเป้าหมาย Treatment coverage มากกว่า ร้อยละ ๘๘ ในไตรมาส ๒ มากกว่า ร้อยละ ๔๔ สำหรับเป้าหมายในกลุ่มผู้ต้องขังที่ต้องดำเนินการคัดกรอง CXR กลุ่ม ๒ ซึ่งเป็นหนึ่งกิจกรรมในโครงการราชทัณฑ์ปันสุขโดยดำเนินการร่วมกับ รพ.พะเยา ในเดือน เมษายน ๖๕ ในส่วนการดำเนินการตาม PA อัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ เป้าหมาย Success rate มากกว่าร้อยละ ๙๐ มีผู้ขึ้นทะเบียนรายใหม่ ๙๓ ราย พบว่าเสียชีวิต Death Rate ๑๔ ราย ร้อยละ ๑๕.๙๑ คาดว่าผลการดำเนินงานไม่ผ่าน ขอให้พื้นที่ให้ความสำคัญกับ ๔ cohort ให้ได้รับการรักษาตามเกณฑ์

๒) การประเมินคุณภาพโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาวัณโรคและการนิเทศการดำเนินงานด้านกองทุนโลก โดย ทีมประเมินจาก สคร.๑ เชียงใหม่ ในวันอังคาร ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๘.๓๐ น.-๑๖.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลพะเยา หากประเมินผ่านเกณฑ์แล้วจะมีอายุการประเมิน ๒ ปี เรียนผู้บริหารทราบเพื่อเตรียมเอกสารในการประเมินซึ่งต้องใช้ความร่วมมือของทีมหลายทีมในโรงพยาบาล

ประธาน : เปลี่ยนผู้รับผิดชอบจาก นพ.สุรวัฒน์ กุลศรี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา เป็น นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา เพื่อความสะดวกในกรณีที่มี death case conference ซึ่งจะดูแล case ได้สะดวกกว่าฝากให้ นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล ดำเนินการจัดประชุมเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อน ตัวชี้วัด PA TB ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ สรุปการดำเนินงานข้อมูลสารสนเทศจังหวัดพะเยา

นายรัชชัย มูลชมภู นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินการข้อมูลสารสนเทศจังหวัดพะเยา ตามการสรุปตรวจราชการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ตามนโยบายมุ่งเน้นของจังหวัดพะเยา ให้มี “ศูนย์ข้อมูลจังหวัด One Province One Data” โดยการดำเนินงานได้จัดทำหน้าเวป “ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศจังหวัดพะเยา(PHealth)” โดยอยู่ที่หน้าเวปของสสจ.พะเยา <http://www.phealthcenter.com/> และจัดให้มี “ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศอำเภอ (DHDC : District Health datacenter) โดยมอบหมายให้โรงพยาบาลแต่ละอำเภอจัดตั้ง website เพื่อเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง รวบรวมข้อมูล สารสนเทศ จากหน่วยบริการใน cup เพื่อเผยแพร่ พัฒนาเครื่องมือและแนวทางเพื่อจัดทำระบบสารสนเทศ เช่น รับ API จาก HDC ของ สสจ. พัฒนาบุคลากรด้าน IT เพื่อจัดทำ website ศูนย์ฯ หาแนวทางการบริหารจัดการระบบของศูนย์ฯ เพื่อเกิดความยั่งยืน

๑. ผลการติดตาม การใช้งาน ระบบ API-R๑ จังหวัดพะเยา การเชื่อมโยงข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลระหว่างโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลคนไข้ เพื่อรองรับนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ เป็นนโยบายของเขตสุขภาพ โดยกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ๒ ส่วน คือ

๑) การให้บริการข้อมูลผ่าน API (server/gateway) รพ.ทุกแห่ง ได้ดำเนินการแล้ว

๒) การดูข้อมูลผ่าน API viewer (รพ. และ รพ.สต.) การดูข้อมูล : คือข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลตามสิทธิของ user ในระบบ hos xp ของหน่วยงานนั้น ดูได้เฉพาะคนไข้ที่มา visit ในวันนั้นๆ และต้องมีการบันทึกข้อมูลหน้าบริการจนถึง vital sign เป็นอย่างน้อย ซึ่งดูข้อมูลได้เฉพาะคนไข้เอก

๒. ผลการดำเนินงานระบบ API-R๑ จังหวัดพะเยา

๑) การติดตั้งระบบ API ระดับโรงพยาบาล : ดำเนินการติดตั้งครบ ๙ รพ.

๒) การติดตั้งโปรแกรม viewer ระดับ รพ./รพ.สต. : ดำเนินการติดตั้งครบ ๙ รพ. และ รพ.สต. ดำเนินการติดตั้งไปแล้ว ๑๐๑ แห่ง มีอำเภอที่ยังไม่ดำเนินการ ๓ อำเภอ อ.เชียงม่วน ๑ แห่ง สสข.ห้วยก้างปลา อ.ปง ๙ แห่ง อ.แม่ใจ ๒ แห่ง โดยส่วนใหญ่เป็น สสข.

ผลที่จะได้รับ : หากหน่วยบริการมีการติดตั้งและใช้ระบบ API-R๑

๑) แพทย์ พยาบาล ผู้รักษาได้ข้อมูล ของผู้ป่วย ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อการตัดสินใจในการรักษาที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ภายในเวลานี้น้อยลง

๒) ผู้ป่วย ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว

๓) ลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากระบบยา เช่น แพ้ยา ยา HAD

๔) สามารถนำเทคโนโลยี API Gateway ไปประยุกต์ใช้ในงานอื่นได้ เช่นงานโรคระบาด งาน SP ต่างๆ รายงาน

ตรวจราชการ

ข้อเสนอแนะของเขตสุขภาพที่ ๑ :

- ๑) การใช้งานระบบ API R๑ สามารถพัฒนาต่อยอด การ Share ทรัพยากรร่วมกันให้สามารถดูข้อมูลเฉพาะโรคเพิ่มขึ้นพัฒนาเป็น NEW Service เช่น ข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ทั่วเขตสุขภาพที่ ๑
- ๒) พัฒนา NEW Service อื่นๆ เช่นโรคตาม Service Plan หรือตามตัวชี้วัด
- ๓) กระตุ้นการใช้ประโยชน์จากการติดตั้งระบบ API R๑ เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพ
- ๔) ให้ครอบคลุมถึงระดับ รพ.สต. (ที่อยู่ในและออกนอก กระทรวงสาธารณสุข) เพื่อการดูแลต่อเนื่อง

๓. จากการประชุมพัฒนาศูนย์ข้อมูลอำเภอ (District Health Data Center : DHDC) ติดตามการดำเนินงานและพัฒนา ระบบข้อมูลสารสนเทศ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ สสจ.พะเยา ที่ประชุมสรุปให้มีแผนการติดตามการดำเนินงาน ศูนย์ข้อมูล โดย

ในเดือน เมษายน ๒๕๖๕ จะออกเยี่ยมศูนย์อำเภอ ๒ แห่ง(ปง/เชียงคำ) เพื่อเก็บข้อมูล และ สนับสนุนข้อมูล/software/ จัดตั้ง DHDC

ในเดือน มิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๕ ลงตรวจเยี่ยมและประเมิน DHDC ตามเกณฑ์ประเมินให้ครบทุกแห่ง

๔. ประชาสัมพันธ์ “ศูนย์ข้อมูลจังหวัด” ให้บริการข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยท่านผู้บริหารสามารถเข้าดูข้อมูลใน PHealth ส่วนของข้อมูลสนับสนุน ท่านสามารถดูข้อมูลการฉีดวัคซีนในระดับพื้นที่ได้ถึงระดับหมู่บ้านได้ แต่จะไม่สามารถดูข้อมูลรายบุคคลได้เพื่อความปลอดภัยของข้อมูล ซึ่งต้องใช้ระบบ Login การใช้ประโยชน์จากข้อมูลท่านสามารถติดตามการฉีดวัคซีนได้ โดยสอบถามได้จากผู้รับผิดชอบศูนย์ข้อมูลอำเภอ

ประธาน : ผกก. สสอ. ทั้ง ๓ อำเภอดำเนินการกำกับติดตามให้หน่วยบริการติดตั้งโปรแกรมให้ครบเพราะการติดตั้งไม่ต้องใช้งบประมาณในการดำเนินการ

ขอเน้นย้ำเป้าหมายในการจัดตั้ง “ศูนย์ข้อมูลจังหวัด” และ ศูนย์ข้อมูลอำเภอ”

๑) ต้องมีบทบาทในการจัดการข้อมูลโดยเฉพาะข้อมูลที่ต้องมีที่ขาดไม่ได้ (need) เช่น ข้อมูลที่ต้องใช้ใน QOF ทุกอำเภอต้องทำครบ ๑๐๐ % หากไม่ครบไม่ได้เงิน , ข้อมูลที่เขตนั่งเน้นต้องครบ ๑๐๐% ข้อมูลที่สนับสนุน Service Plan ต้องมีครบ ๑๐๐% ซึ่งการติดตามความก้าวหน้าในไตรมาสที่ ๓ ข้อมูลทุกตั้งต้อง Complete ๑๐๐% และ

๒) ผู้รับผิดชอบศูนย์ข้อมูลจังหวัด อำเภอ ต้องติดตามความก้าวหน้าของข้อมูล หากพบว่าข้อมูลที่ได้ มีน้อยต้องวิเคราะห์และคืนข้อมูลให้ผู้บริหารทราบ เพื่อให้ผู้บริหารติดตามได้

๓) ต้องทำให้ถึง ข้อมูลที่คีย์เข้ามาทั้งหมด แบ่งเป็นข้อมูลเป็น ๒ กลุ่ม กลุ่มที่คีย์ต้องใช้เป็นรายไตรมาส กับกลุ่มข้อมูลที่นาน ๆ คีย์เข้ามาครั้งหนึ่ง หรือคีย์เข้าทุกเดือนแต่ไม่ได้ใช้เลยเป็นขยะก็ไม่ต้องคีย์

๔) การใช้ข้อมูลเมื่อกระทรวงสอบถามข้อมูลมาให้จังหวัดตอบข้อมูลได้เลยไม่ต้องให้ไปถึงพื้นที่ตอบเพราะเราทำข้อมูล One Province One Data

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ การกระจายยาสมุนไพรและกัญชาทางการแพทย์ ของเขตสุขภาพที่ ๑

นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แจ้งเพื่อทราบและรายงานความคืบหน้าของการดำเนินงานตามโครงการกระจายยาสมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ งบประมาณสนับสนุนจากเขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดย จังหวัดพะเยาได้รับการจัดสรรงบประมาณ ๒.๑ ล้านบาทพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้เครือข่ายโรงพยาบาลผ่านคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยฯ และสาขาวิชาทางการแพทย์ โดยผ่านความเห็นชอบจาก ประธานคณะทำงานฯ และจัดสรรให้หน่วยบริการตามตารางในสไลด์ แผนการรับสนับสนุนรายการยาสมุนไพรและตำรับกัญชาทางการแพทย์ จำนวนรายการยา ๒๗ รายการ และจะจัดสรรให้หน่วยบริการตามแผนการใช้จ่ายของหน่วยบริการ

ประธาน : ขอความร่วมมือ รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ ขอให้แพทย์ใช้ยาสมุนไพรตามบัญชีรายการยาที่มีของจังหวัดพะเยา รายการที่ให้เบิกเพื่อช่วยโรงพยาบาลในเขต ที่ให้เบิกในงบ ๒.๑ ล้าน เป็นยา First line drug /เป็นยาทดแทน ใช้ตามเกณฑ์ของเขต ๑

ยาสมุนไพรในส่วนงบ ๑.๕ ล้าน ที่โอนไปแล้ว หาก รพ.แม่ใจ ผลิตได้(ที่มีนอกรายการ)ก็เบิกใช้ได้ แต่ถ้าไปซื้อจากที่อื่นจะไม่สามารถเบิกในงบนี้ได้ ฉะนั้น ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งพิจารณาใช้ยาสมุนไพรในการรักษานอกจากจะได้ยาฟรีแล้วยังสามารถมีผลงานเบิก QOF ได้ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ สรุป SAT เดือน มีนาคม ๒๕๖๕ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

นางฉัตรศิริ พิธิษฐกุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

แจ้งเพื่อทราบ สถานการณ์การระบาดสำคัญที่เฝ้าระวังฯ จ.พะเยา ในช่วงนี้ คือ โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies) โดยได้รับรายงานเมื่อ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรลำปาง รายงานผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส rabies โดยวิธี real-time PCR ในน้ำลายสุนัขป่วย ม.๙ บ้านห้วยบง ต.น้ำแวน อ.เชียงคำ จ.พะเยา ผลการสอบสวนพบว่า สุนัขที่ป่วยถูกสุนัขจรจัด ในพื้นที่กีด วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ และมีอาการป่วยวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕

การดำเนินการเฝ้าระวังโรค :

๑. ค้นหาผู้สัมผัสโรค และกลุ่มเสี่ยง รับการดูแลรักษาและฉีดวัคซีน
๒. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (Ring Vaccination) ให้สุนัข/แมวในพื้นที่รัศมีไม่น้อยกว่า ๓ กิโลเมตร รอบจุดเกิดโรค พื้นที่ดำเนินการ Ring Vaccination พื้นที่ อ.เชียงคำ และ อ.จุน มีสุนัขและแมวที่ได้รับการฉีดวัคซีนรวม ๓๘๘๘ ตัว
๓. ขอให้พื้นที่ใกล้เคียงในรัศมี ๕ กิโลเมตร ร่วมกับทาง อปท. ประชาสัมพันธ์และเฝ้าระวังคน ที่ถูกสุนัข/แมว กัดหรือข่วน ต้องเฝ้าระวังสังเกตอาการ สุนัข/แมว อย่างน้อยเป็นเวลา ๖ เดือน

๔. ขอทางโรงพยาบาลเตรียมวัคซีนสุนัขบ้าไว้เพื่อเตรียมพร้อมในช่วงนี้ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ การจัดกิจกรรมชมรมจริยธรรม สสจ.พะเยา

นางรัชณี ชัดตะละ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

แจ้งเพื่อทราบ ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ร่วมสืบสานประเพณี ขอเชิญท่านผู้บริหารร่วมกิจกรรมรดน้ำ ดำหัว ผู้อาวุโสสืบสานประเพณี แบบชีวิตวิถีใหม่ ในวันศุกร์ที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ศาลารวมใจสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา แจ้งกำหนดการ เริ่มเวลา ๐๙.๐๐ น. พิธีสงฆ์ ณ ห้องประชุม ๑ สสจ.พะเยา ทำบุญตักบาตรพระสงฆ์ ๙ หรือ ๕ รูป บริเวณหน้า สสจ.พะเยา นพ.สสจ.พะเยา สรงน้ำพระและกล่าวเปิดงาน กล่าวคำขอขมาและขอพรผู้อาวุโส บุคลากรในสังกัดสรงน้ำพระและรดน้ำ ดำหัวผู้อาวุโสเป็นลำดับ ดังนี้ รพท. /วพบ. /รพช. /สสอ. /กลุ่มงานใน สสจ. การแต่งกาย ชุดพื้นเมือง

ประธาน : ขอเชิญท่านผู้บริหารทุกท่านเฉพาะ ผอ.รพ. และ สสอ. หากไม่ติดภารกิจใดและสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรม และของคองที่ระลึกในการรดน้ำดำหัว

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

นายจเร บัวสัมฤทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

แจ้งเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนและขอที่ประชุม กวป. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ซึ่งการประชุมครั้งก่อนมีสาระสำคัญ คือ พิจารณาอนุมัติการดำเนินการเบิกจ่าย ฉ.๑๒ ของ รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยฝ่ายเลขานุการให้นำส่งรายงานการประชุมให้แก่คณะกรรมการทุกท่านแล้ว ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๗.๑/ว ๒๒๓๖ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อประกอบการพิจารณาการปรับค่าตอบแทนซึ่งมีหลักเกณฑ์ประกอบการพิจารณาค่าตอบแทน คือ ๑. ต้องพิจารณาถึงความจำเป็นของหน่วยบริการ ๒. การขอปรับอัตราค่าตอบแทนต้องไม่กระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการโดยอำนาจของคณะกรรมการดังกล่าวปรับอัตราค่าตอบแทนได้ไม่เกิน ๑ เท่า ขอให้ รพ.เชียงคำ นำเสนอรายละเอียดของการขอปรับอัตราค่าตอบแทนต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ

เสนอข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาปรับอัตราค่าตอบแทนวิสัญญีแพทย์ รพ.เชียงคำ ดังนี้

๑. เพื่อพิจารณากรณีที่มีแพทย์ปฏิบัติงานแพทย์เวรในประจำหน่วยบริการหรือ รอให้คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามหลักเกณฑ์เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่าเฉลี่ย ๕๕๐ บาท ขอปรับเป็นไม่ต่ำกว่าเฉลี่ย ๘๒๕ บาท คือ เพิ่มขึ้น ๑.๕ เท่า

๒. ขอปรับอัตราค่าตอบแทนแพทย์ตามคุณภาพและปริมาณงาน Anesthesia ดังนี้

รายการที่ลดการ	อัตราเดิม ฉ.๕	อัตราที่ขอปรับ
Regional anesthesia	๔๐๐ บาท	๖๐๐ บาท
General anesthesia	๖๐๐ บาท	๙๐๐ บาท
General anesthesia กรณี Open Heart/Aortic Aneurysm	๒,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐ บาท
General anesthesia กรณีผู้ป่วยอยู่ใน ASA Class ๓	๘๐๐ บาท	๑,๒๐๐ บาท
General anesthesia กรณีผ่าตัดเทคนิคพิเศษ (ผ่าตัดสมอง ไชสัน หลัง หัวใจ ทางเดินหายใจ)	๘๐๐ บาท	๑,๒๐๐ บาท

เหตุผลและความจำเป็น ในการขอพิจารณาปรับอัตราค่าตอบแทนวิสัญญีแพทย์ โรงพยาบาลเชียงคำ เนื่องจากมีแพทย์วิสัญญีปฏิบัติงานเพียง ๑ คน และแพทย์ที่ส่งเรียนจะกลับมาปฏิบัติงานในปี ๒๕๖๗ และ ๒๕๖๘ อีกปีละ ๑ คน ทำให้อัตรากำลังในปัจจุบันไม่เพียงพอจำเป็นต้องขอสนับสนุนจากภายนอก เพื่อให้ดำรงรักษาแพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ และเป็นแรงจูงใจในการหาแพทย์มาช่วยปฏิบัติงานเพิ่มเติม อีกทั้งลดการ refer ผู้ป่วย ในวันที่ไม่มีวิสัญญีแพทย์อยู่เวร ซึ่งอาจจะเกิดความเสี่ยงเกิดขึ้นได้ โดยพิจารณาค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น ๑.๕ เท่าแล้ว มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นอยู่ที่ประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท/เดือน

ประธาน : การพิจารณาปรับอัตราค่าตอบแทนเมื่อคณะกรรมการพิจารณาแล้วอยู่ในหลักเกณฑ์การขอปรับอัตราค่าตอบแทนแล้วและไม่กระทบกับรายได้ของหน่วยบริการ เพื่อทดแทนและเป็นแรงจูงใจในการหาแพทย์มาช่วยปฏิบัติงานเพิ่มเติมและเป็นผลดีต่อผู้ป่วยในพื้นที่อำเภอใกล้เคียง เห็นควรพิจารณาอนุมัติตามที่โรงพยาบาลเชียงคำเสนอ

มติที่ประชุม : พิจารณาอนุมัติตามที่เสนอ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางทรายแก้ว นักร้อง บันทึกรายงานการประชุม
นางปรียานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม