

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓ เดือนกรกฎาคมพ.ศ. ๒๕๖๓

วันพุธ ที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา |
| ๒. แพทย์หญิงจิรพร ภัทรนุชาพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา |
| ๓. นายแพทย์ภราดร มงคลจาตุรงค์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ |
| ๔. นายเทพนฤมิตร เมธนาวิน | หัวหน้าศูนย์บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข |
| ๕. ทันตแพทย์ชาญ เชิดชูเหล่า | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข |
| ๖. นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริหารทางวิชาการ |
| ๖. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๗. นางสาวไพโรจิตร์ ชัยจำรูญพันธ์ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข |
| ๘. นายไพรัช วงศ์จุมปู | นว.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป |
| ๙. นายอนุโรจน์ ศุภการกำจร | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ |
| ๑๐. ดร.ธานี กล่อมใจ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา |
| ๑๑. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน |
| ๑๒. นายแพทย์สุกิจ ทิพพิทาการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน |
| ๑๓. นายแพทย์สุชาญ ปริญญา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง |
| ๑๔. นายแพทย์สาธิต กิมศิริ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้ |
| ๑๕. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ |
| ๑๖. นพ.ประพัฒน์ ธรรมศร | รองผู้อำนวยการฝ่ายยุทธศาสตร์ |
| ๑๗. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์ | แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา |
| ๑๘. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้ |
| ๑๙. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่ | สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ |
| ๒๐. นายประพันธ์ เดชะบุญ | สาธารณสุขอำเภอปง |
| ๒๑. นายชัยนันทน์ พัฒนไพจิตร | สาธารณสุขอำเภอภูซาง |
| ๒๒. นายมนตรี วิลาชัย | สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว |
| ๒๓. นายวรศิลป์ ผัดมาลา | สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน |
| ๒๔. นายภานุมาศ พรหมเผ่า | รก.สาธารณสุขอำเภอจุน |
| ๒๕. นายภูวนารถ ลิ้มประเสริฐ | รก.สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ |
| ๒๖. นางนพพรช ปุญญมัย | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒๗. นางปิยพร ผดุงวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๒๘ นายเฉลิม ใจอ่อน | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓๐. นางจารุวรรณ บัวบึง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๓๑. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๓๒. นางรัชณี ชัดตะละ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๓๓. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๓๔. นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์กุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค |
| ๓๕. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |

- ๓๖. นางสาวมติมนต์ กาวิละ
- ๓๗. นางนงคราญ สุกณาพงศ์
- ๓๘. นางพรพิรุณ มูลเครือคำ

หัวหน้างานควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

- ๑. นายอนันต์ มาลัยรุ่งสกุล
- ๒. นางสาวไพโรจิตร ชัยจำรูญพันธ์
- ๓. นายแพทย์อดิศักดิ์ สุทธการ
- ๔. นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี
- ๕. นายสุคนธ์ คำวิชัย
- ๖. นายพรชัย เตชะคุณากร
- ๗. นายชวชัย พงษ์พนัส
- ๘. นายชัยพร การะเกด
- ๙. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล
- ๑๐. นายจรุ บัวสัมฤทธิ์
- ๑๑. นายวรยุทธ รักษ์ป่า
- ๑๒. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่คู่ล

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา
เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข
รศ.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
รศ.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเกตุ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
หัวหน้ากลุ่มงานพ.ร.ส. รพ.พะเยา
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พะเยา
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.เชียงคำ
หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย
หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่๑.๓ เชียงราย
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑. นางชญาดา ศรีเครือมา
- ๒. นายจักรวาล อินทร์เทศ
- ๓. นายสุทิตย์ เสมอเชื้อ
- ๔. นางจรัสรัตน์ ทูลมณี
- ๕. นายสุประวัติ เผ่าอินทร์
- ๖. นางสาวจิตาภัทร เนตรสุวรรณกุล
- ๗. นางพัทธยา คมบาง
- ๘. นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ
- ๙. นางอัญญารัตน์ ภมรมานพ
- ๑๐. นางสาวจันทร์ทิพย์ ยะแสง
- ๑๑. นางสาววิจิตรา หน่อแก้ว
- ๑๒. นายเสนีย์ บำรุงสุข
- ๑๓. นางฉลวย หาลือ
- ๑๔. นางดอกแก้ว ตามเดช
- ๑๕. นางพัฒนันรี พึ่งเพ็ง
- ๑๖. นายธนนันท์รัฐ จันทร์ถนอม
- ๑๗. นางสาววัชรินทร์ นามวงศ์
- ๑๘. นายจิรศักดิ์ จำปาแก้ว
- ๑๙. นายกฤษพงษ์ คงเมือง
- ๒๐. นายเลิศฤทธิ์ สีสุร่าย
- ๒๑. นายสุเวียต ดวงแก้ว
- ๒๒. นางจิราพร ณ ลำปาง
- ๒๓. นางสาวรัฐกานต์ สัตย์สม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักจัดการงานทั่วไป
จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒๒. นายกฤษฎา พรรณกุล	นักทรัพยากรบุคคล
๒๓. นางสาวเอราวัณ อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๔. นางสาวธัญญลักษณ์ ถิ่นรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๕. นายทัตพงศ์ ใจแก้ว	เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์กรฤกษ์ ลิ้มสมมุติ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำให้วัพระ สวตมนต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

เรื่องก่อนวาระการประชุม

-มอบเกียรติบัตรการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๒

กรมควบคุมโรค มอบเกียรติบัตรการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๒ ระดับเริ่มต้นพัฒนา โรงพยาบาลจุน โรงพยาบาลปง ระยะเวลาในการรับรอง ๒ ปี

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑.๑ ข้อสั่งการ มอบหมายให้ทันตแพทย์ชาญ เขิดชูเหล่า รักษาการการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ถึงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม:รับทราบ

๑.๒ การติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณให้เร่งดำเนินการเบิกจ่ายภายใน ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และการเงินดำเนินการสรุปยอดการเบิกจ่ายงบประมาณ แล้วนำงบประมาณคงเหลือมาทบทวนและจัดสรรใหม่

มติที่ประชุม:รับทราบ

๑.๓ รถพยาบาลกู้ชีพผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาลพะเยา ได้ประสบอุบัติเหตุถูกชนขณะนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินไปจังหวัดเชียงราย เหตุเกิดที่อำเภอพาน จังหวัดเชียงรายส่งผลให้พยาบาลได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ รถพยาบาลกู้ชีพผู้ป่วยฉุกเฉินต้องส่งซ่อมไม่เพียงพอต่อการใช้งานในการรับส่งผู้ป่วย ก้าขั้บให้ผูู้ปฏิบัติงานขั้บขั้ด้วยความระมัดระวังและมอบหมายกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD) ประสานส่วนกลางเพื่อให้เกิดความชัดเจน ในการดำเนินการทำประกันอุบัติเหตุเพื่อสิทธิประโยชน์ ครอบครัวเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม:รับทราบ

ผู้บริหาร

ทันตแพทย์ชาญ เขิดชูเหล่า

๑.๔ ข้อสั่งการศูนย์โควิดฯ หนังสือด่วนที่สุด ที่ มท๐๒๓๐/ ว๔๓๕๕ กระทรวงมหาดไทย วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงผู้ว่าราชการจังหวัด ด้วยปรากฏข่าวในสื่อสังคมออนไลน์ ในห้วงวันที่ ๒๔-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีการจัดงานคอนเสิร์ตและไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดและมาตรการที่ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จึงขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อวางมาตรการรองรับการจัดกิจกรรม และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญในการพิจารณาอนุญาตจัดกิจกรรมในลักษณะดังกล่าว โดยให้ชี้แจงทำความเข้าใจกำขั้บผู้จัดกิจกรรมปฏิบัติตามข้อกำหนดและคำสั่ง รวมทั้งมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด หากพบว่าการดำเนินกิจกรรมใดไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ให้พิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ และรายงานให้ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทยทราบด้วย

ประธาน ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละพื้นที่เตรียมความพร้อมออกตรวจนอกเวลาราชการ แนะนำชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้ประกอบการในพื้นที่ขอความร่วมมือในมาตรการต่างๆ เช่น การจัดโต๊ะ การเว้นระยะห่าง โดยเฉพาะอำเภอเมือง พื้นที่เป้าหมายหลักคือตัวเมือง หน้ามหาวิทยาลัยพะเยา เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม:รับทราบ

นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ

๑.๕ การประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำคำขอของบงทุนครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ผ่านระบบออนไลน์

จากการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการคอมพิวเตอร์ได้พิจารณา แผนคำขอการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของหน่วยบริการ ที่ส่งขึ้นมา ยังมีข้อบกพร่องหลายประการ ขาดข้อมูล เหตุผลความจำเป็นในการจัดทำคำขอ อาทิเช่นจำนวนที่มีอยู่ จำนวนที่สามารถใช้งานได้ จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงาน ลักษณะประเภทของการใช้งานการลงเลขครุภัณฑ์ไม่ถูกต้องตามรหัสการลงเลขครุภัณฑ์ เลขครุภัณฑ์ที่ทดแทนยากต่อการตรวจสอบ การขอซื้อซ้ำซ้อน การลงเลขครุภัณฑ์ที่ขอทดแทนไม่ชัดเจน การใช้แบบฟอร์ม(กระดาษ)บางอำเภอ ส่งมาเป็นจำนวนในภาพรวม ไม่สามารถดูได้ว่าครุภัณฑ์ที่ขอกับหน่วยบริการตรงกันหรือไม่

มติที่ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกันจัดทำแนวทางการทำคำขอของบงทุน(ทุกแหล่งงบ) ให้เป็นทิศทางเดียวกันให้มีฐานข้อมูลทะเบียนครุภัณฑ์ ของหน่วยบริการ ให้มีระบบโปรแกรมที่สามารถจัดทำคำขอผ่านระบบออนไลน์เพื่อ ลดระยะเวลา ลดความผิดพลาด ตรวจสอบฐานข้อมูลที่มีอยู่ในระบบได้ในระยะแรก ดำเนินการในส่วนของครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เพื่อหาส่วนที่ต้องปรับปรุงระบบ ขยายไปในส่วนของครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างทุกประเภท สสจ.จะประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำคำขอของบงทุนผ่านระบบออนไลน์ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยากลุ่มเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบด้าน IT /แผนงาน รพ.ละ ๒ คน ผู้รับผิดชอบด้าน IT/แผนงาน สสอ.ละ ๒ คน ตัวแทน รพ.สต. อำเภอ ละ ๑ คน กลุ่มงานบริหารทั่วไปสสจ.พะเยา กลุ่มงานประกันสุขภาพ รายละเอียดได้แจ้งในหนังสือเชิญประชุมและส่งไปทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

ประธาน สินทรัพย์ทุกประเภทต้องมีเลขครุภัณฑ์กำกับรวมถึงสิ่งก่อสร้าง มอบหมายทีมบริหารตรวจสอบทะเบียนทรัพย์สิน ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ตามระเบียบต้องลงทะเบียนทรัพย์สินให้ครบถ้วน ให้แต่ละหน่วยงานเริ่มดำเนินการสำรวจครุภัณฑ์และทรัพย์สินในหน่วยงานของตนเอง

นายไพรัช วงศ์จุมปู จากการตรวจสอบภายในเส้นทางจำหน่ายวัสดุครุภัณฑ์ยังไม่ได้ดำเนินการตามระเบียบ มี

มติที่ประชุม:รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม กวป.เดือน มิถุนายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณภาพรวมสะสม ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป้าหมาย (ไตรมาส ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓) : ภาพรวมสะสมร้อยละ ๘๕ , งบประจำร้อยละ ๘๗ , งบลงทุนร้อยละ ๗๗ การเบิกจ่ายภาพรวมสะสม๗๐.๕๔% งบลงทุน๘๓.๒๖% งบดำเนินงาน ๗๓.๓๔% งบอุดหนุน/งบกลาง ๔๖.๒๘%

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณงบลงทุนสะสม จำแนกรายหน่วยงาน (หน่วย : ล้านบาท) รพ.พะเยาและ รพ.เชียงคำPOเบิกจ่าย๑๐๐% รพ.ดอกคำใต้เน้นลงนามสัญญาเครื่องนึ่ง รพ.อื่นๆเบิกจ่ายไปแล้วกว่า๙๐% คาดว่าในเดือนสิงหาคมนี้เบิกจ่ายได้ทัน

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณงบดำเนินงาน กลุ่มงาน/งาน สสจ.พะเยา,สสอ.,โรงพยาบาล กลุ่มงานที่เบิกจ่ายไม่ถึง ๘๗%ให้ เร่งรัดการเบิกจ่าย

ประธาน กลุ่มงานที่เบิกจ่ายงบประมาณต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ให้ชี้แจงแผนในการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย ทุกกลุ่มงานให้เร่งรัดการดำเนินการ การเบิกจ่ายงบประมาณภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ การเงินและกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์รายงานยอดการเบิกจ่าย และนำงบประมาณมาพิจารณาจัดสรรใหม่ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการประชุมระบบทางไกล(Web Conference)

แผนการจัดระบบประชุมทางไกลด้วยระบบ Web Conference ได้ดำเนินการไปแล้วได้แก่ การกำหนดระเบียบการใช้งานระบบประชุม Online ศึกษา/รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับระบบการประชุมออนไลน์ที่มีอยู่ในปัจจุบันเช่น ระบบ Zoom,WebEx,Vroom จัดหาบริการประชุมตามข้อมูลที่ได้รับตามความเหมาะสม จัดทำระเบียบ/ข้อกำหนด คู่มือการใช้งานระบบ Online กำหนดมาตรฐานอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในระบบ(แจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบ) เริ่มเปิดใช้งานการประชุมในระบบ Online Zoom เมื่อ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ แผนที่อยู่ระหว่างดำเนินการได้แก่การจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการประชุมให้กับ สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งซึ่งคณะกรรมการจัดสรรงบประมาณฯ ได้อนุมัติงบประมาณเรียบร้อยแล้วและส่งมอบให้กลุ่มงานบริหารดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป การจัดประชุมซักซ้อมระบบการใช้งานประมาณกลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ขอความร่วมมือแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบประชุมทางไกลของหน่วยงานเพื่อเข้ารับการซักซ้อมการเป็นผู้ควบคุมระบบการใช้งาน กลุ่มงานใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา พะเยา กลุ่มงานละ ๑ คนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งละ ๑ คน โรงพยาบาลทุกแห่งละ ๑ คน แจ้งมาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ Email phayaoeva@yahoo.com โทรศัพท์ ๐๕๔๔๐๙๑๒๓-๑๒๔ กำหนดการประชุมจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

ประธาน: สามารถใช้ personal device เข้าไปใช้งานได้ มีห้องประชุม ๕ ห้อง ห้องละ ๕๐๐ คน หน่วยงานที่จะใช้งานให้แจ้งความจำนงเข้ามา รวมถึงการรายงานความก้าวหน้าของการพัฒนาระบบโปรแกรมสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ให้ระบุเป็นวาระประจำในกวป. อีกวาระหนึ่ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ ผลการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดพะเยาครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑. การจัดการขยะติดเชื้อจังหวัดพะเยาว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การเก็บ ขน ขยะติดเชื้อ จาก รพ. สต. ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายกระทรวงที่กำหนด หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่สามารถดำเนินการได้ ขอให้ความเห็นชอบในการเก็บ ขน และกำจัดขยะติดเชื้อ ให้โรงพยาบาล ดำเนินการแทน (ขณะนี้ รพ. กำลังดำเนินการ จัดทำหนังสือถึง อปท.เพื่อขอความเห็นชอบจาก อปท. ที่รับผิดชอบในพื้นที่ รพ.ตั้งอยู่) อปท.ที่ดำเนินการ สามารถ สมัครเข้ารับการประเมิน EHA การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (EHA ๔๐๐๒)

๒. การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๓. การส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน(EHA) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม และสมัครเข้ารับการประเมิน EHA เน้นย้ำใน อปท.ที่ ยังไม่สมัครเข้ารับการประเมิน / อปท.ที่มีผลการประเมินหมดยุ

๔. การใช้มาตรการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการจัดปัญหาฝุ่น PM ๒.๕

๕. แนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเพื่อป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๖. แนวทางการพัฒนาอาหารปลอดภัยจังหวัดพะเยา กรณีพบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษพื้นที่ ตำบลแม่ต้า อำเภอเมืองจังหวัดพะเยา วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓ และมีผู้ต่อเนื่องการตรวจสอบตลาดสดในพื้นที่อำเภอเมืองพะเยา พื้นที่การจำหน่ายสินค้าบริเวณด้านหน้าของตลาดเช้าแม่ต้า (บนถนน) อยู่ในความดูแลรับผิดชอบของแขวงทาง

พะเยา มติที่ประชุม แจ้งแนวทางหลวงพะเยาในการพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่เทศบาลเมืองพะเยา หรือแนวทาง/มาตรการในการบรรเทาความเดือดร้อน ร่วมกับผู้ประกอบการตลาด และผู้ขาย อปท.ดำเนินการ พัฒนาสถานที่จำหน่ายอาหาร (ตลาดสด ร้านอาหาร และแผงลอย) ให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร พัฒนา ตลาดต้นแบบ ในปี ๒๕๖๔ กำหนดเป้าหมายให้ อปท.คัดเลือก ตลาดอำเภอละ ๑ แห่ง (บูรณาการดำเนินงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อปท./สธ./เกษตร/ปศุสัตว์)ให้ อปท.จัดทำโครงการอบรมผู้ประกอบการ และผู้สัมผัสอาหาร ตามกฎกระทรวงที่กำหนดประชาสัมพันธ์สื่อสารความรู้ การสื่อสารความเสี่ยงด้านอาหารปลอดภัยให้กับ ผู้ประกอบการ ผู้บริโภคอย่างต่อเนื่อง

ประธาน: ตลาดไม่ใช่ที่ประกอบอาหารเป็นเพียงสถานที่ขาย กระบวนการต้องดูคุณภาพของผู้ประกอบอาหาร การ พัฒนาสถานที่ผลิต การพัฒนาแหล่งวัตถุดิบ ทั้งตลาดถาวรและตลาดนัดถือเป็นวาระสำคัญในการขับเคลื่อนเรื่อง การคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดพะเยาปี๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ เร่งรัดการประเมินผลการรักษาโควิด cohort ๑/๒๕๖๓

ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยโควิดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (treatment Coverage)จังหวัดพะเยาเป็น ลำดับที่๒ของเขตรองจากจังหวัดเชียงราย จากการตรวจสอบข้อมูลในโปรแกรม NTIP เมื่อ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มี ผู้ป่วยโควิดที่ขึ้นทะเบียนรักษา Cohort ๑/๒๕๖๓ ที่อยู่ระหว่างการรักษา จำนวน ๑๙ ราย คาดการณ์ระยะเวลา รักษา ๘ เดือน รายสุดท้ายที่ลงทะเบียนรักษาประเมินผลได้เข้าสู่๒๒สิงหาคม๒๕๖๓ ขอความร่วมมือในการกำกับ การประเมินผลการรักษา และลงบันทึกในโปรแกรมให้เป็นปัจจุบัน ขอเชิญผู้บริหาร แพทย์ที่ให้การรักษาเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง ผู้สนใจ รับฟังการประชุมกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโควิดวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.ระบบ web conference ผ่านระบบ Zoom meeting ID : 803 273 3124 Password : 235755

ประธาน: คาดการณ์สถานการณ์เป็นอย่างไรบ้าง ที่ผ่านมาผลการดำเนินการทำได้ดี เป็นผลงานที่น่าภูมิใจใน กระบวนการการรักษาผู้ป่วยโควิด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ สรุปเหตุการณ์สำคัญเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๑.สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ยอดผู้ติดเชื้อสะสมทั่วโลก ๑๖,๖๔๔,๐๖๙ ราย รักษา หายแล้ว๑๐,๒๓๒,๐๕๑ ราย เสียชีวิต๖๕๖,๖๕๐ราย ประเทศที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุด ๓ อันดับ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา บราซิล อินเดีย ตามลำดับ ประเทศไทยอยู่ลำดับที่๑๐๖ของโลก ประเทศที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด ๓ อันดับ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา บราซิล สหราชอาณาจักร ตามลำดับ ประเทศไทยอยู่ลำดับที่๑๑๐ของโลก สถานการณ์ในประเทศ ไทยข้อมูลปัจจุบันมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอีก๒รายเป็นผู้ป่วยที่กลับจากต่างประเทศ ยอดผู้ป่วยติดเชื้อสะสม๓,๒๙๗ราย รักษาหายแล้ว ๓,๑๑๑ รายรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๑๒๘ราย เสียชีวิต ๕๘ราย จังหวัดพะเยาไม่พบผู้ติดเชื้อโควิด ๑๑๒วัน มาตรการในการดำเนินการตรวจสอบผู้ติดเชื้อCOVID-๑๙ เชียงรุก จ.พะเยา การสุ่มตรวจกลุ่มเสี่ยงSentinel Surveillance(พ.ค. - มิ.ย. ๖๓) ตรวจ ๕๙๐คน ไม่พบการติดเชื้อ การสุ่มตรวจเชิงรุกActive case finding โครงการป้องกันหรือยับยั้ง จ.พะเยา (พ.ค. - มิ.ย. ๖๓) ตรวจ ๕๐๐ คน ไม่พบการติดเชื้อ แผนการสุ่มตรวจ COVID-๑๙ในกลุ่มแรงงานต่างด้าว (ตรวจน้ำลาย) (ก.ค.- ส.ค ๖๓) เป้าหมาย ๓๖๐ คน รอดำเนินการ

๒.โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน การสอบสวนและควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (๘ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓) ผู้ป่วยจำนวน ๑๑๖ รายอายุ ๑ - ๙๕ ปี อายุเฉลี่ย ๕๑ ปี ผู้ป่วยกระจายใน ๓ อำเภอ คือ อำเภอเมืองพะเยา ดอก คำใต้ และภูมามยาว อาการ สำคัญ คือ คลื่นไส้อาเจียน ปวดท้อง และ ถ่ายเหลวอาหารที่เสี่ยง คือ ข้าวเหนียวมูน จาก ตลาดแม่ต๋ำ ผลตรวจ อาหาร (ข้าวเหนียว กับ น้ำกะทิ) พบเชื้อ E.coli ผลตรวจ Stool culture ไม่พบเชื้อก่อ โรคผลตรวจ ตัวอย่างจากมือผู้ประกอบการ และภาชนะ อุปกรณ์ทำขนม ปลาตากแห้ง ด้วยชุดตรวจโคลิฟอร์ม แบคทีเรียชุดทดสอบ Sl๒ ชุดทดสอบ ๑๑๑ ในน้ำประปา และน้ำบาดาล ให้ผลบวกต่อเชื้อแบคทีเรียโคลิฟอร์ม

ตรวจพบเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ทุกตัวอย่าง กิจกรรมควบคุมโรคขอความร่วมมือให้หยุดจำหน่ายอาหารเป็นการชั่วคราว ระยะเวลา ๑ สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยให้ปรับปรุงสถานที่ สภาพแวดล้อมของห้องครัว ไม่ใช่ใช้น้ำบ่อ แนะนำปรับปรุงสุขลักษณะอนามัยส่วนบุคคลของผู้ประกอบอาหารแนะนำให้เจ้าของบ้านยกเลิกการใช้น้ำบาดาลทั้งหมด ตรวจเช็คการเดินระบบท่อน้ำประปาอย่างละเอียด ให้ฉาบปูนบริเวณห้องครัวที่ติดกับบ่อเกรอะบ่อซึมจากห้องส้วมภายในบ้าน ให้ฉาบปูนรอบบ่อเกรอะบ่อซึมที่ติดบริเวณห้องครัว ให้นำน้ำผสมคลอรีนล้างภาชนะและราดพื้นใหม่ทั้งหมด ให้จัดหาโต๊ะ เพื่อวางภาชนะให้สูงจากพื้น ๖๐ ซม. วางถังน้ำดื่มให้สูงจากพื้น ๖๐ ซม. ทำความสะอาดและย้ายถังน้ำแข็งออกจากบริเวณที่ใกล้ก๊อกน้ำจากบ่อบาดาลทำความสะอาดและจัดระเบียบห้องครัวใหม่ทั้งหมดตามเกณฑ์สุขาภิบาลอาหาร ข้อเสนอแนะควรจะมีกระบวนการปรับปรุงสุขลักษณะของสถานที่ประกอบอาหาร สถานที่จำหน่ายอาหาร อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอควรจะมีการพัฒนาสถานที่จำหน่ายอาหาร (ตลาดสด ร้านอาหารและแผงลอย) ให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร หรือตามมาตรฐานสากลที่ได้รับการยอมรับเพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่จังหวัดพะเยา ควรจะมีการ ประชาสัมพันธ์สื่อสารความรู้ การสื่อสารความเสี่ยงด้านอาหารปลอดภัยให้กับผู้ประกอบการ ผู้บริโภคอย่างต่อเนื่อง

๓.โรคไข้เลือดออกสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จ.พะเยา ปี๒๕๖๓ (๑ มกราคม - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓) มีผู้ป่วยสะสม ๑๒๕ ราย อัตราป่วยต่อแสนประชากร ๒๖.๓๓ อัตราป่วยสะสม อันดับที่ ๕๙ ของประเทศ จำนวนผู้ป่วยรายอำเภอพื้นที่ในอำเภอเมือง อำเภอปง อำเภอแม่ใจ มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น พื้นที่โรคไข้เลือดออกรายตำบลมีรายงานผู้ป่วย ใน ๕ อำเภอ ๑๓ ตำบล ๑๖ หมู่บ้าน การประเมินพื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออก(มาตรการขาว-เทา-ดำ) สัปดาห์ที่ ๒๙พื้นที่สีดำ : หมู่บ้านที่มี ผบ.ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด จำนวน ๒๖ หมู่ (ร้อยละ ๓.๑๗) พื้นที่สีเทา : หมู่บ้านที่มี ผบ.ในช่วง ๕-๘ สัปดาห์ล่าสุด จำนวน ๑๓ หมู่ (ร้อยละ ๑.๕๙)

๔.โรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าค่ามัธยฐาน อัตราป่วยสะสม ปี ๖๓ เป็นลำดับที่ ๑ ของประเทศ

๕.โรคมือเท้าปาก จำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าค่ามัธยฐาน อัตราป่วยสะสม ปี ๖๓ เป็นลำดับที่ ๔ ของประเทศ

ประธาน: โรคไข้เลือดออกมอบหมายทบทวนมาตรการ อำเภอเมืองและอำเภอดอกคำใต้นำเสนอในที่ประชุมกวป. เดือนถัดไป ประเด็น สาธารณสุขอำเภอดำเนินการอะไรไปบ้าง การควบคุมโรคของพื้นที่ การดำเนินการส่งผลอย่างไร เช่น การใช้ อสม.นอกพื้นที่ในการเฝ้าระวังโรค การพ่นฆ่ายุงลายตัวแก่ การรายงานภายใน ๓ ชั่วโมง ทิม ออกปฏิบัติการภายใน ๑-๒๔ ชั่วโมง มอบหมายงานควบคุมโรคเป็นแม่งานมาตรการเขียวเหลืองแดง /ขาวเทาดำ และทบทวนกระบวนการตาม มาตรการทุกโรงพยาบาลผ่านระบบWeb Conference มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาเป็นประธานทบทวน guideline แนวทางการรักษา เน้นEarly Diagnosis และscreen treatment ตั้งแต่เริ่มมีไข้ ด้วย tourniquet test การดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานแนวทางเดียวกัน โดยเชิญ รพสต.เครือข่ายทบทวนกระบวนการตรวจวินิจฉัยชี้แจงกระบวนการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา:โรงพยาบาลพะเยาเปิดEOCในโรงพยาบาลแจ้งทีมรับทราบเพิ่มมาตรการในโรงพยาบาล ค้นหาผู้ป่วยลดอัตราตายทั้งการตรวจคัดกรองผู้ป่วย ส่วนใหญ่เจอในผู้ใหญ่อาการหนักมานอนโรงพยาบาล การวางมาตรการ Follow case ตั้งแต่ OPD IPD จนถึง Discharge การ Consult แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (สถานพยาบาลเอกชน)

จากปัญหากรณีมีข้อร้องเรียนการเปิดสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต การจ่ายยาชุด สเตียรอยด์ ฉีดยา สเตียรอยด์ ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของผู้บริโภคในชุมชน เช่น คอชึ่ง sepsis ซึ่งหากพบกรณีร้องเรียนจะต้องดำเนินการตามกฎหมาย ดังนั้นจึงขอความร่วมมือทุกพื้นที่ได้ตรวจสอบเฝ้าระวังการเปิดสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาตในพื้นที่มีมาตรการป้องปราม เจ้าหน้าที่เฝ้าสังเกต ไม่ให้กระทำการในลักษณะเข้าช่วยความผิดดังกล่าว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ สรุปประชุมคณะกรรมการ CFO การประชุมคณะกรรมการพัฒนาาระบบการเงินการคลังระดับจังหวัด ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ วันที่ ๒๔กรกฎาคม ๒๕๖๓ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลแม่ใจ

๑. พิจารณาการจัดสรรงบประมาณจังหวัดพะเยา ปีงบฯ ๒๕๖๓ (ไตรมาส ๓-๔) การจัดสรรงบประมาณผู้มีปัญหาสถานะไร้สิทธิปีงบประมาณ๒๕๖๓ งบรับทั้งหมด ๑,๐๐๓,๕๓๗.๖๔ บาท จัดสรรซื้อน้ำยาชุดตรวจเชื้อโควิด19 จำนวน ๘๖ ชุด เป็นเงิน ๘,๖๐๐ บาท คงเหลือโอนให้ตามมติคณะกรรมการฯ การพิจารณาการจัดสรรงบค่าเสื่อม ปี๒๕๖๔ สปสช.แจ้งยอด วงเงิน CUP ๗๐% จำนวน ๓๑,๓๑๑,๖๑๐ บาท วงเงิน CUP ๒๐%ตามมติเมื่อวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๖๓ ๘,๕๙๑,๕๘๓บาท รวมวงเงิน ๓๕๔,๕๙๑บาทวงเงิน เขต ๑๐% รวมงบค่าเสื่อม ทั้งสิ้น ๔,๒๙๕,๗๙๒ บาท การเฝ้าระวังกองทุนย่อย และ PP fee Scheduled (รายละเอียดในเอกสาร) ประเด็นสำคัญในการประชุมคณะกรรมการ ๗x๗ การจัดสรรงบค่าบริการปิดยอดประกันขั้นต่ำและเงินกันระดับประเทศ ปีงบฯ ๒๕๖๓ เงินกันปิดยอดปลายปี จาก จำนวน ๙๐๐ ล้านบาท ปิดยอดที่ ๕๕% เงินปิดยอดมีที่เดียวที่ได้รับคือโรงพยาบาลดอกคำใต้ เงินกันปิดยอดปลายปี จาก ๓๐๐ ล้านบาท มี ๓ เกณฑ์ที่จะจัดสรร ๑.เงินช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง ๒.ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินตามหลักเกณฑ์ TPS ๓. เต็มส่วนขาด

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กบท.) จังหวัดพะเยา ปีงบฯ ๒๕๖๓งบคงเหลือ ๑๐๐% จำนวน ๓๙๕,๘๘๕.๐๑ บาท จำนวน ๑ กองทุน ได้แก่อำเภอแม่ใจกองทุน เทศบาลตำบลป่าแฝก ยังไม่ได้ใช้ งบคงเหลือ น้อยกว่า ๗๐ % จำนวน ๒,๑๔๒,๘๓๙.๗๕ บาท จำนวน ๓ กองทุน ได้แก่ อ.เชียงม่วน กองทุน อบต.สระ อ.เมือง กองทุน อบต.แม่ณาเรือ, อบต.จำป่าหวาย งบคงเหลือ น้อยกว่า ๕๐ %จำนวน ๑,๓๑๓,๓๕๑.๗๙ บาท จำนวน ๕ กองทุน ได้แก่ อ.เชียงคำ กองทุน ทต.เวียง กองทุนอบต.ดอนศรีชุมอ.ดอกคำใต้, อบต.คือเวียง อ.ปง กองทุน อบต.จิม อ.ภูพานยาวกองทุน อบต.ห้วยแก้ว งบคงเหลือน้อยกว่า ๓๐% จำนวน ๔,๔๔๖,๑๑๗.๗๖ บาท จำนวน ๑๗ กองทุน ได้แก่ อ.จุนกองทุน ทต.ทุ่งรวงทอง อบต.ห้วยยางขาม อ.เชียงคำกองทุน อบต.เจดีย์คำ อบต.เชียงบาน อบต.ทุ่งผาสุก ทต.ฝายกวาง อบต.ร่มเย็น อ.ดอกคำใต้ กองทุน อบต.ดงสุวรรณ อบต.ป่าซาง อบต.สันโค้ง อ.เชียงม่วน กองทุน อบต.บ้านม่วง อ.ปงกองทุน อบต.ขุนควร อบต.ออย ทต.ปง ทต.จิม อ.เมือง และกองทุน ทต.ท่าจำปี และ ทม.เมือง

๒. สรุปผลการสอบทานระบบงานที่สำคัญ รพ.แม่ใจ

๑) ระบบยา/สมุนไพรให้ทบทวนระบบคลังยาที่ยังสูง โดยเฉพาะคลังที่ตึกผู้ป่วยใน และคลังรพสต.

๒) การควบคุมค่าใช้จ่าย และค่าตอบแทนพิจารณาปรับปรุงเงินรับฝาก (ค่าเสื่อม/รอจัดสรร ในส่วนที่ดำเนินการแล้ว) เพื่อนำเข้าเป็นเงินบำรุง (เพิ่มรายได้) และติดตามการจ้างรายเดือนแทนการจ้างเหมาทำความสะอาด

๓) ระบบงานผู้ป่วยในจัดระบบ การ Audit เน้นย้ำเรื่องการบันทึก ICD๙CM ในส่วนที่เป็นหัตถการให้ครบถ้วนเช่น Important non OR

๔) ระบบบริหารเครือข่าย (CUP)เน้นการสื่อสารระหว่างรพ./สสอ. มากขึ้น เพื่อให้เห็นสภาพปัญหาและร่วมวางแผนระดับเครือข่าย ทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ

๕) ระบบบริหารกองทุนย่อย (Fee schedule)และเปรียบเทียบจำนวนบุคลากรของรพสต.กับอำเภออื่น ให้จัดระบบกำกับติดตามเพื่อให้เรียกเก็บเงินได้ครบถ้วน (ตามแนวทางที่แจ้งใน CFO)

ประธาน : แผนเงินบำรุงจะต้องกำกับติดตามดูแลรวมถึงการอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างราย item ทั้งแผนวัสดุเวชภัณฑ์ยา วัสดุการแพทย์ วัสดุทั่วไป วัสดุคอมพิวเตอร์ แผนเงินบำรุงถ้าทำแผนก่อนจะสามารถ E bidding ตามที่กำหนดเพดานการซื้อ และกำหนดราคาไว้โดยไม่มีขั้นต่ำ สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล รพ.ชุมชน ต้องมีแผน เพื่ออนุมัติก่อนให้สอดคล้องกับแผนการใช้ปี๖๔และคงคลังเดิมที่มีอยู่ปลายปี๖๓ โดยมีเป้าหมายของคลัง กลางปีให้ปรับอีกครั้งหนึ่ง มอบหมายผู้บริการกำกับแผนจัดซื้อรายปีส่งมาด้วย ทุกโรงพยาบาล ทุกรพ.สต. เพื่อที่ต้นปีงบประมาณจะได้จัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงให้เพียงพอระหว่างปีได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติระดับกระทรวง รอบที่ ๒/๒๕๖๓ จังหวัดพะเยาวันที่ ๙-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในภาพรวมจังหวัดพะเยามีผลการดำเนินงานส่วนใหญ่อยู่ระดับค่อนข้างดีมี Best Practice ที่สามารถนำไปขยายผลและเป็นตัวอย่างให้กับพื้นที่อื่นได้ เช่น ตำบลลดจืด ยืดชีวิต ในการแก้ไขปัญหาโรค NCD เด็กเตี้ย , TB , G&C Hospital แต่ยังมีประเด็นที่ต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตามข้อเสนอแนะดังนี้

ประเด็น	ข้อสั่งการของผู้ตรวจ	ผู้รับผิดชอบ
๑.การพัฒนางานให้เป็นระบบ	-การใช้แนวคิด ADLI และ OKR ประกอบการดำเนินงาน	ทุกหน่วย
	-นำข้อมูล+สารสนเทศ ให้เกิดการเรียนรู้ในกลุ่มเป้าหมายเช่น ภาวะโภชนาการในกลุ่มเด็กเตี้ย และ TB ผู้สูงอายุ SP	
๒.ราชทัณฑ์ปันสุข	ให้ดูอาหารผู้ต้องขังที่มีภาวะKในเลือดต่ำ อาจทำให้ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรง หรือกล้ามเนื้อกระดูก อาเจียนอย่างรุนแรง	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
๓.กัญชาทางการแพทย์	-ตรวจสอบข้อมูลผู้ใช้ ข้อมูลผู้ใช้ที่ไม่อยู่ในระบบ, ข้อมูลในระบบพิจารณาเงื่อนไขผู้ที่สามารถใช้ได้ หรือใช้ไม่ได้	กลุ่มงาน คบส., กลุ่มงานแพทย์แผนไทย
๔.อาหารปลอดภัย	-ระบบการจัดหาอาหารที่ปลอดภัยให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล	รพ.ทุกแห่ง,กลุ่มงาน คบส./กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๕.ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	-ใช้ OKR และ HL เป็นตัวขับเคลื่อน	รพท./กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ,กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
	-คู่มือ DSPM ทำอย่างไรให้ผู้เลี้ยงดูเด็กเข้าใจวิธีใช้ ให้ศูนย์เด็กเล็กเข้ามาช่วย	
	-ผู้สูงอายุ ดูประเด็นการหกล้ม ใส่ Intervention ดูว่าสามารถลดได้กี่%	
๖.Service Plan	TB อำเภอดอกคำใต้ดำเนินการได้ดี ควรขยายการดำเนินงานออกไปที่อำเภออื่นที่ความพร้อม	กลุ่มงานควบคุมโรค
	COPD ให้มีการบริหาร spirometer สามารถใช้ได้ทั้งจังหวัด -บริหารจัดการวัคซีนให้เหมาะสม -การเข้าถึงยา LABA ตามเงื่อนไข	กลุ่มงาน NCD
๗.ER คุณภาพ	การจัดระบบFast Track ควรให้ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน เพื่อให้มีจำนวนผู้เสียชีวิตลดลง	กลุ่มงาน NCD

๘.การเงินการคลัง	พิจารณาการบริหาร CUP ภูซาง ภูกามยาว ซึ่งปัจจุบันอยู่ภายใต้ รพ.พะเยา, รพ.เชียงคำ ซึ่งจะทำให้มีความเสี่ยงค่อนข้างสูง กรณี ไม่มี IPD	กลุ่มงานประกัน,รพ.พะเยา,เชียงคำ,ภูซาง,ภูกามยาว
๙.refer out นอกจังหวัด	ให้นำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อหาแนวทางแก้ไขบริหารจัดการระบบรวมทั้งการส่งต่อนอกเขต	กลุ่มงานประกัน,รพท.
๑๐.การอยู่เวรของแพทย์ในรพช.	ให้แพทย์เวร อยู่อย่างน้อยถึงเที่ยงคืน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง	รพช.ทุกแห่ง

มติที่ประชุม:เห็นชอบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ (เสนอเป็นเอกสาร)

ประธาน: มอบหมายคุณอนุโรจน์และสำนักเลขา รวบรวมวาระสำคัญและอุบัติการณ์เกี่ยวกับโรคระบาด นำเสนอในที่ประชุม กวป.เดือนต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

นางสาวธัญญลักษณ์ ถิ่นรัตน์ บันทึกรายงานการประชุม
นางนงคราญ สุกณาพงศ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม