

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--|--|
| ๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา |
| ๒. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา |
| ๓. นายแพทย์ภราดร มงคลจาตุรงค์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ |
| ๔. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น | ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๕. นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี | ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๖. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๗. นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ |
| ๘. ทันตแพทย์ชาญ เขิดชูเหล่า | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข |
| ๙. นายไพรัช วงศ์จุมปู | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารสาธารณสุข |
| ๑๐. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร | ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังจังหวัดพะเยา |
| ๑๑. แพทย์หญิงกิตติยา ไทยธวัช | (แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา |
| ๑๒. ดร.ธานี กล่อมใจ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา |
| ๑๓. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน |
| ๑๔. นายแพทย์สุชาญ ปริญญา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง |
| ๑๕. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ |
| ๑๖. นายแพทย์อดิศักดิ์ สุทธการ | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง |
| ๑๗. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมามยาว |
| ๑๘. นายประพันธ์ เดชะบุญ | สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา |
| ๑๙. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์ | รก. สาธารณสุขอำเภอจุน |
| ๒๐. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่ | สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ |
| ๒๑. นายสมชาย นามอยู่ | รก.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน |
| ๒๒. นายจิรศักดิ์ แก้วคำปา | รก.สาธารณสุขอำเภอปง |
| ๒๓. นายวรศิลป์ ผัดมาลา | สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ |
| ๒๔. นายภานุมาศ พรหมเผ่า | รก.สาธารณสุขอำเภอภูซาง |
| ๒๕. นายสุพจน์ นาแพร่ | (แทน)สาธารณสุขอำเภอภูมามยาว |
| ๒๖. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้ |
| ๒๗. นางปรียานุช เขิดชูเหล่า | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒๘. นางนวพรรษ ปุญญมัย | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒๙. นางปิยพร ผดุงวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๓๐. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๓๑. นางจรรุวรรณ บัวปึง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๓๒. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๓๓. นายสุรินทร์ ใจมัน | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๓๔. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๓๕. นางรัชณี ชัดตะละ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๓๖. นายจรเ บัวสัมฤทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๓๗. นางวรรณนิมล แพ่งประสิทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๓๘. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๓๙. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่คู่สี | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา |
| ๔๐. นายวรายุทธ รักษ์ป่า | หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง |

คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นางสาวไพโรจิตร์ ชัยจำรูญพันธุ์ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข |
| ๒. พ.ต.วัชรภัสร์ มณีฉาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช |
| ๓. นายแพทย์สุคนธ์ คำวิชัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางนุชนาฏ เหมวุฒิพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางนงคราญ สุกุณาพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสิยาภรณ์ นาแพร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๕. นางวิลาวรรณ นันดาลิต | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๖. นางพัทธนันท์ เพียรลุประสัทธิ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗. นางดอกแก้ว ตามเดช | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๘. นางจินตนา ยายอด | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๙. นางจิราภรณ์ ณ ลำปาง | เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน |
| ๑๐. นายสุเวียด ดวงแก้ว | นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ |
| ๑๑. นายอนันต์ สระสม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๒. นางพรรณณเทัญ ไจการ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๓. นายธเนศรัฐ จันทรถนอม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๑๔. นางสาวเอราวัณ อ้อยหวาน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๕. นางสาวนฤมล ทองสะอาด | นักวิชาการพัสดุ |
| ๑๖. นายทัตพงศ์ ไจแก้ว | เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ |
| ๑๗. นางสาวขวัญฤทัย วงศ์กา | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๘. นางสาวจิตติวา นันธิโค | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๙. นางสาวธัญญลักษณ์ ถิ่นรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.โดยนายแพทย์สุกัญญา บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำ
ไหว้พระ สวดมนต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กรและดำเนินการประชุมตามระเบียบ วาระดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ กำหนดการรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ร้อยเอกธรรมนัส พรหมเผ่า มอบเครื่องวัดอุณหภูมิแบบ
วัดอุณหภูมิหน้าผาก (Forehead Thermometer) จำนวน ๔,๐๐๐ เครื่อง แก้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ทุกอำเภอ
ในจังหวัดพะเยาจำนวนทั้งสิ้น ๔๐๐ คน ในวันอาทิตย์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศาลาประชาคมจังหวัดพะเยา
อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

๑.๒ การฉีดวัคซีนโควิด ในกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ระบาดและบุคลากรทางการแพทย์ จะเริ่มให้มีนาคม ๒๕๖๔ ในส่วนของ
จังหวัดพะเยาจะได้รับ Vaccine Covid ช่วงต้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

๑.๓ การจัดอบรม Mini MERT ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน คัดเลือกแพทย์ที่
สามารถปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าทีมได้ต่อเนื่อง

๑.๔ การ Refer แบบไม่มีใบส่งตัว มอบหมาย นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล และนายแพทย์สมภพ เมืองชื่น พิจารณา
หาหรือแนวทางการดำเนินงานในคณะกรรมการ refer ของจังหวัด

๑.๕ กำหนดการประชุมสป.สัณจร วันที่ ๑๕-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ที่จังหวัดเชียงใหม่

๑.๖ วันที่ ๑-๒ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาได้เชิญทีมตรวจสอบภายในของกระทรวงสาธารณสุข
มาอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ ในเรื่องการพัสดุ และข้อพึงระวังในการจัดซื้อจัดจ้าง กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุ การเงิน หัวหน้า
กลุ่มงานบริหาร โดยจะถ่ายทอดการอบรม ผ่านระบบ Zoom ให้ทุกหน่วยงานสามารถเข้าร่วมรับฟังได้ สำหรับผู้อำนวยการ และ
สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ขอให้เข้ารับการอบรมที่ห้องประชุม ๑ สสจ.พะเยา

๑.๗ ในการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีแบบจำเพาะเจาะจง ขอให้ให้มีให้น้อยที่สุด ควรใช้วิธีเสนอราคา e-bidding ขอให้ หัวหน้า
กลุ่มงานบริหาร สสจ.พะเยา รวบรวมคำวิจารณ์ของทุกหน่วยงาน โดย ประสานงานข้อมูลกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เพื่อเพิ่ม

ช่องทางในการเผยแพร่ เพื่อทุกหน่วยงานสามารถใช้ประโยชน์เป็นข้อมูลข้อพึงระวังในการกำหนดสเปคในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน

๑.๘ งบค่าเสียงภัยและค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ กรณีโควิด ขอให้คณะกรรมการพิจารณาค่าเสียงภัยและค่าตอบแทน กำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางในการจ่าย ให้ชัดเจน และต้องมีคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวข้องกับ โควิด มอบหมาย นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น

๑.๙ การประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือน ในปีงบประมาณปี ๒๕๖๔ ให้พิจารณาในรูปแบบคณะกรรมการระดับอำเภอ ก่อนส่งจังหวัด

๑.๑๐ การกำหนดวิสัยทัศน์พันธกิจของ รพสต. ขอให้มีความสอดคล้องกับ สสอ. เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๑.๑๑ ให้ผู้บริหารกำกับในประเด็น การดื่มสุราของบุคลากรในเวลาราชการ และการใส่ยูนิฟอร์มนั่งดื่มสุรา

๑.๑๒ ควรมีการจัดกิจกรรมพบปะพูดคุย ของ ผู้บริหารระดับอำเภอในภาพ CUP เพื่อการประสานงานภายใน CUP

๑.๑๓ งบลงทุน งบค่าเสื่อมให้บริหารในภาพ CUP กรณีการขอวัสดุ โดยงบค่าเสื่อมต้องมีทรัพย์สินประธาน เพื่อทดแทนของเดิมที่ชำรุด หากไม่มีทรัพย์สินประธาน ให้ขอเป็นงบลงทุน โดย งบลงทุน และงบค่าเสื่อม ของปี ๒๕๖๕ -๒๕๖๖ ต้องมีรายการที่ไม่ซ้ำกัน และเพื่อการบริหารจัดการงบประมาณให้คุ้มค่า และเพียงพอต่อสัดส่วนการให้บริการ ของหน่วยงาน

๑.๑๔ งบเงินกู้โควิด กรณี ปรับปรุง ห้อง Cohort ward หรือห้องทันตกรรม ขอให้หน่วยงานที่ได้รับงบประมาณเตรียมพร้อมในการดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้ขอสงวนงบประมาณ

๑.๑๕ งบพัฒนาจังหวัดปี ๒๕๖๖ มอบหมายกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ และ PM แต่ละกลุ่มงาน ในการขอครุภัณฑ์ให้สอบถามไปยังพื้นที่และโรงพยาบาลก่อน โดยการสำรวจจำนวนครุภัณฑ์ที่มีอยู่แล้วและจำนวนที่ต้องการเพิ่ม

มติที่ประชุม: รับทราบ

เรื่องแจ้งจากผู้บริหาร

นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๑. แจ้งเรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑

๑.๑ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวพระราชทาน รถเข็นวีลแชร์พระราชทาน เครื่องมือแพทย์ รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ชุด PPE เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในสถานการณ์โควิด ๑๙

๑.๒ การขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์ใน โรงพยาบาลชุมชน ผู้ตรวจเสนอให้มีการบูรณาการระหว่างแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ให้จังหวัดติดตาม รพช.ในพื้นที่

๑.๓ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ให้ทุกจังหวัดดำเนินการโดยให้มีการวางระบบ และการตามจ่าย

๑.๔ Blue print ให้ทุกจังหวัดนำกลับมาทบทวนใหม่

๑.๕ TB เน้นย้ำการดำเนินการคัดกรองในกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มที่มี BMI น้อย ในกลุ่มผู้ป่วยกลับเป็นซ้ำให้ทำการตรวจ Gene X-pert ทุกราย เพื่อดูว่าผู้ป่วยรายนั้นเชื่อมีการื้อยาหรือไม่

๑.๖ งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ ให้เร่งดำเนินการ งบเงินกู้โควิดให้รีบดำเนินการให้เสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการได้ให้ทำหนังสือแจ้งยกเลิกไปที่ กบรส. และเขตสุขภาพที่ ๑

๑.๗ งบลงทุนปี ๒๕๖๓ รายการสิ่งก่อสร้างที่ยังเหลืออยู่ให้กำกับติดตามผู้รับเหมา งบลงทุนปี ๒๕๖๔ เร่งรัดดำเนินการ

๑.๘ เงินค่าเสียงภัยและค่าตอบแทนพิเศษ จะมีการประชุมคณะกรรมการเขต ภายในสัปดาห์หน้า ตามรายชื่อที่ส่งไปน่าจะได้อีกคน

๒. แผนการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ของหน่วยบริการ จำแนกเป็น ๒ ระยะ คือ

ระยะที่ ๑ การฉีดวัคซีน Sinovac จำนวน ๒๒ ล้านโดส ดำเนินการใน ๑๘ จังหวัด เป้าหมายแรก ได้แก่ สมุทรสาคร สมุทรปราการ ชลบุรี นนทบุรี ปทุมธานี ตาก กรุงเทพมหานคร นครปฐม สมุทรสงคราม ราชบุรี เพชรบุรี ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี กระบี่ เชียงใหม่ ระยอง จันทบุรี และตราด

ระยะที่ ๒ การฉีดวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๑ ล้านโดส ดำเนินการในทุกจังหวัด (๗๗ จังหวัด) กลุ่มเป้าหมายตามนโยบายการให้วัคซีนโควิด ๑๙ คือ ประชาชนทุกคนตามความสมัครใจ” ซึ่งเป็นผู้ที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป และไม่ให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร โดยวัคซีน Sinovac ไม่แนะนำใช้ในกลุ่มผู้ที่อายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป

การประเมินศักยภาพการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ กระทรวงสาธารณสุขได้ประเมินศักยภาพการฉีดของหน่วยบริการไว้ดังนี้เป้าหมายการฉีดของหน่วยบริการ : จำแนกเป็น วัคซีน Sinovac ให้ฉีดวัคซีนเสร็จสิ้นภายใน ๓ เดือน (จำนวน ๒ เข็ม โดยมีระยะห่าง ๒-๔ สัปดาห์) และวัคซีน AstraZeneca ให้ฉีดวัคซีนเสร็จสิ้นภายใน ๖ เดือน (จำนวน ๒ เข็ม โดยมีระยะห่าง ๑๐-๑๒ สัปดาห์)

ประธาน : มอบหมายนายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ side effect ของวัคซีน ตามเอกสารวิชาการ ประเด็นการให้วัคซีนตามจำนวนเป้าหมายในระยะเวลาที่กำหนด ให้เปรียบเทียบแนวทางการดำเนินงานกับจังหวัดใกล้เคียง ถ้าพบแพร่ นาน มอบหมายกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อหาข้อมูลและประชุมคณะกรรมการวัคซีนเพื่อวางแผนแนวทางการดำเนินงานวัคซีน โดยดำเนินการในวันทำการ

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เดือน มกราคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุมกวป.ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เดือนมกราคม ๒๕๖๔

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผลการเบิกจ่ายประจำปีงบประมาณ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ วันที่๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) ไตรมาสที่ ๒

งบดำเนินงาน เป้าหมายการเบิกจ่ายร้อยละ ๕๔ ดำเนินงานไปแล้ว ๖๒.๓๙% งบลงทุน เป้าหมายการเบิกจ่ายร้อยละ๔๕ ดำเนินงานไปแล้ว ๓๘.๘๐% ภาพรวมสะสมเบิกจ่ายไปแล้ว๕๐.๖๒%

งบลงทุน รายการสิ่งก่อสร้าง มีทั้งหมด ๓ รายการได้แก่

๑ บ้านพักข้าราชการระดับสูง รพ.ดอกคำใต้งบประมาณ ๒,๖๕๙,๔๐๐บาท อยู่ในขั้นตอนการดำเนินงานลงนามในสัญญา

๒ อาคารซักฟอก รพ.จุนงบประมาณจัดสรร ๗,๐๔๓,๕๐๐บาท ได้ลงนามในสัญญาและสร้างหนี้ผูกพัน ๕,๙๘๔,๐๐๐บาท ขั้นตอนการดำเนินงานอยู่ระหว่างการตามงวดงาน

๓ รั้วตาข่ายถัก โรงพยาบาลภูซาง งบประมาณ ๑,๘๙๗,๒๐๐บาท อยู่ในขั้นตอนการดำเนินงานลงนามในสัญญา

งบลงทุน รายการครุภัณฑ์ทั้งหมด ๑๔ รายการ ส่วนใหญ่ลงนามในสัญญาแล้วรอการส่งมอบและเบิกจ่ายแล้ว ๓ รายการ ในส่วนของรพพยาบาลโครงสร้างปลอดภัยของโรงพยาบาลจุนและโรงพยาบาลปง ได้ขอคืนงบประมาณไปที กบรส. และ เขตสุขภาพที่ ๑ แล้ว เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ ของโรงพยาบาล ภูมามยาวได้ขอคืนงบประมาณ เนื่องจากไม่สามารถจัดซื้อจัดจ้างได้

รายการที่ดำเนินการลงนามในสัญญาแล้ว ขอให้โรงพยาบาลให้ส่งสำเนาสัญญาให้จังหวัดเพื่อดำเนินการต่อ

ในส่วนของงบเงินกู้โควิด ที่ทางจังหวัดได้ส่งหนังสือชี้แจงแนวทางให้โรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ขอให้ส่งรายชื่อ คณะกรรมการกำหนดสเปค คณะกรรมการเปิดซอง และคณะกรรมการตรวจรับ ให้จังหวัด เพื่อดำเนินการจัดทำแต่งตั้งคณะกรรมการ

ประธาน : การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างขอให้เร่งดำเนินการ รายชื่อคณะกรรมการกำหนดสเปคขอให้ส่งภายในสัปดาห์นี้ เพราะต้องดำเนินการประกาศภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปสาระสำคัญของ CFO

ผลการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔

๔.๑.๑ ข้อมูลการเรียกเก็บ-คงค้าง Refer ในจังหวัด ปีงบฯ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ให้โรงพยาบาลดอกคำใต้ พิจารณาชำระหนี้ค่ารักษาปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่โรงพยาบาลพะเยา ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ (อย่างน้อยจ่าย ๖ เดือน) ภายในไตรมาส ๒/๒๕๖๔

ให้รพ.พะเยา จัดเก็บหนี้รพ.ภูมามยาว (อัตราเรียกเก็บ ๓๕๐ บาท/ Visit ยกเว้นเขตรอยต่อ ๑๓ หมู่บ้าน อัตราเรียกเก็บ ๑๓๐ บาท/Visit) เขตรอยต่อ อำเภอภูมามยาว ๑๓ หมู่บ้าน ประกอบด้วย ต.ดงเจนหมู่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒,๑๓ ต.แม่อิงหมู่ ๑,๒,๓,๗ โดยเริ่ม ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๑.๒ การเตรียมแผนงบประมาณ ๒๕๖๕ และการขอเปลี่ยนแปลงรายการค่าเช่า ปี ๒๕๖๔

ขออนุมัติการเปลี่ยนแปลงค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลปง (ค่าเช่า PAQ งบ ๔๙๙,๒๐๐ บาท เปลี่ยนเป็นครุภัณฑ์ ๓ รายการ

การบริหารงบค่าเสื่อมปีงบฯ ๒๕๖๕ กำหนดให้จัดส่งข้อมูลในระบบ www รายงานงบค่าเสื่อมภายในเดือน ก.พ. ๒๕๖๔ และโดยจังหวัดจะพิจารณาภายในเดือน มี.ค.๒๕๖๔ เงื่อนไขสำคัญคือ

กรณีรายการที่ขออนุมัติระดับจังหวัด ๒๐% พิจารณาเฉพาะครุภัณฑ์มูลค่ามากกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท, ปรับปรุงซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง ที่มีมูลค่ามากกว่า ๑ แสนบาท

กรณีรายการที่ขออนุมัติระดับเขต ๑๐% พิจารณาเฉพาะครุภัณฑ์มูลค่ามากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท, ปรับปรุงซ่อมแซม สิ่งก่อสร้าง ที่มีมูลค่ามากกว่า ๕ แสนบาท

๔.๑.๓ การบริหารบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔

ขออนุมัติจัดสรรเงินบริหารจัดการระดับจังหวัดปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๒๖๗,๗๖๒.๐๖ บาท จัดสรรให้รพ.พะเยา เพื่อจัดบริการแก่ผู้รับบริการผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ

ขออนุมัติจัดสรรเงินบริหารจัดการระดับจังหวัดปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (PP+OP AE ไตรมาส ๑-๒ จำนวน ๓๙๒,๔๑๑.๘๘ บาท) จัดสรรให้รพ.ดอกคำใต้ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อจัดบริการแก่ผู้รับบริการผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ

๔.๑.๔ ผลประกอบการตามแผนการเงินของรพสต.ในเขตจังหวัดพะเยา

พบว่ารายได้และค่าใช้จ่ายน้อยกว่าแผน (มากกว่า +-๕%) ประมาณ ๕๕% ขอให้แต่ละอำเภอแจ้งเหตุผลประกอบกรณีผลประกอบการไม่เป็นไปตามแผน และกรณีต้องปรับแผนให้ดำเนินการพร้อมแจ้งจังหวัดภายในเดือนมี.ค.๒๕๖๔

๔.๑.๕ การจัดทำแผนรับ-จ่าย เงินบำรุง ตามสรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๔

ให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำแผนเงินบำรุง ตัวอย่างตาม Template ของโรงพยาบาลเชิงคำ พร้อมพิจารณาปรับ Plan fin รอบที่ ๒/๒๕๖๔ ส่งสสจ.ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

๔.๑.๖ การเบิกจ่ายงบค่าเสี่ยงภัยฯ (งบค่าตอบแทน)

ให้ทุกโรงพยาบาลจัดเตรียมหลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยสำหรับบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานสถานการณ์ ระบาดโควิด๑๙(ค่าตอบแทนรายเวร) ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๓-มกราคม ๒๕๖๔ โดยส่งให้ สสจ. ภายใน ก.พ.๖๔ (ทั้งหน่วยในสังกัด สสจ.และรพ.ทั่วไป)

สถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลังจังหวัดพะเยา เดือนมกราคม ๒๕๖๔ รพ.พะเยา Risk scoring ระดับ ๒ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ -๗๘,๐๕๐,๒๓๐.๗๕ บาท รพ.ดอกคำใต้ Risk scoring ระดับ ๑ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ - ๓,๒๕๘,๘๐๘.๔๔ บาท โรงพยาบาลอื่น ๆ Risk scoring ระดับ ๐

คะแนนการส่งบทดลอง ไตรมาส ๑/๒๕๖๔ พบว่ารพ.ปง ได้คะแนนไม่เต็ม ๑๐๐ เนื่องจากจัดส่งข้อมูลบริการล่าช้าเดือน มกราคม ๒๕๖๔ รพ.จุน บันทึกบัญชีไม่เป็นไปตามแนวทาง ๑ รายการ ทำให้ได้คะแนน ๙๕% ส่วนโรงพยาบาลอื่นๆ ได้ ๑๐๐%

มติที่ประชุม: รับทราบ

๔.๒ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(ITA)

สรุปผลคะแนนการประเมิน ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หน่วยงาน ๑๒ เขตสุขภาพ จำนวน ๑,๘๕๐ แห่ง

- ผ่านเกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ ๙๐) จำนวน ๑,๗๔๖ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๓๘

- ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ ๙๐) จำนวน ๑๐๔ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๕.๖๒

เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๒๑๓ แห่ง

- ผ่านเกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ ๙๐) จำนวน ๑๙๒ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๑๔

- ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ ๙๐) จำนวน ๒๑ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๙.๘๖

สรุปผลคะแนนการประเมิน ITA จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ

- ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๙๐ ได้แก่ สสจ.พะเยา ,สสอ.๕แห่ง, รพท.๒ แห่ง,รพช.๗ แห่ง

- ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๙๐ ได้แก่

๑.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุน ผลการประเมินร้อยละ ๗๓.๐๘ สาเหตุไม่ได้อัปเดตข้อมูลไตรมาสที่ ๔

๒.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชิงคำ ผลการประเมินร้อยละ ๘๔.๖๒ สาเหตุไม่ได้อัปเดตข้อมูลไตรมาสที่ ๔

๓.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูกามยาว ผลการประเมินร้อยละ ๒๖.๙๒ สาเหตุส่งข้อมูลประเมินไม่ครบ ๒๖ ข้อ

๔.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ใจ ผลการประเมินร้อยละ ๐ สาเหตุส่งข้อมูลประเมินทุกข้อแต่ไม่ถูกต้องตามข้อกำหนด

ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประเมินตนเอง (Self-Assessment) จากข้อเท็จจริงที่สามารถตรวจสอบได้จากเอกสาร / หลักฐานเชิงประจักษ์โดยนำกรอบการประเมินตามแนวทางของสำนักงาน ป.ป.ช. มาประยุกต์ใช้เป็นข้อคำถามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์(Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT) จำนวน ๒๔ EBIT โดยประเมินผ่านระบบ MITAS หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑,๘๕๔ หน่วยงานเกณฑ์การให้คะแนน เอกสารถูกต้อง ครบถ้วนตามข้อกำหนดและมีการวางลิงค์ในระบบ MITAS ได้ ๑๐๐ คะแนน หากไม่ถูกต้องได้คะแนน ๐

การกำกับติดตามตัวชี้วัดการประเมิน ITA

รายการ	เกณฑ์การให้คะแนน(ผ่าน)
ไตรมาสที่ 1	ระดับ 5 (5 ข้อ)
ไตรมาสที่ 2	ร้อยละ 82 (20 ข้อ)
ไตรมาสที่ 3	ร้อยละ 87 (21 ข้อ)
ไตรมาสที่ 4	ร้อยละ 92 (23 ข้อ)

ผลการดำเนินงาน ITA จังหวัดพะเยา ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จังหวัด	หน่วยงาน	จำนวน	ไม่ผ่าน	0	ผ่านระดับ 1	ผ่านระดับ 2	ผ่านระดับ 3	ผ่านระดับ 4	ผ่านระดับ 5
พะเยา	สสจ.พะเยา	1	1	-	สสจ.	-	-		-
	รพท.	2	2	-	พะเยา		-	เชียงคำ	-
	รพช.	7	7	1	-	2	-	4	-
	สสอ.	9	7	3	-	1	2	1	2
	รวม	19	17	4	2	3	2	6	2

หน่วยงานที่ไม่มีคะแนน

1. โรงพยาบาลภูมิกาย สาเหตุส่งเอกสารประเมิน ๑ ข้อ เอกสารไม่ครบถ้วน
2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา สาเหตุไม่ได้เข้า log in ในระบบ
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุน สาเหตุไม่ได้เข้า log in ในระบบ
4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ใจ สาเหตุไม่ได้เข้า log in ในระบบ

แนวทางการพัฒนาระบบการดำเนินงาน ITA

1. มีการจัดตั้งกลุ่มไลน์ของผู้รับผิดชอบงาน ITA ของ สสอ.ทุกแห่ง
2. มีการแชร์แนวทางการดำเนินงาน ข้อมูล เอกสารในกลุ่ม
3. เน้นย้ำให้ทุกหน่วยรับตรวจมีการจัดตั้งคณะทำงานในหน่วยงาน
4. มีการกำกับติดตามการดำเนินงานโดยผู้บริหารทุกระดับ
5. มีการประสานตรงกับหน่วยรับตรวจด้านข้อมูล ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน ระหว่างหน่วยรับตรวจ /สสจ.พะเยา/ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑ /ศปท.

ข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๖/ว ๗๓๒ เรื่อง แจ้งข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด วางแผนการพัฒนาในจังหวัดให้ดีขึ้น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา สั่งการให้ทุกหน่วยรับตรวจในจังหวัดพะเยา ดำเนินการประเมิน ITA ให้ผ่านตามเกณฑ์ในรายไตรมาส

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด: การประเมิน ITA ของสาธารณสุขอำเภอ มอบ สสอ.จุน ในการติดตามการดำเนินงานในส่วนอำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ และเสนอผลในที่ประชุม กวป. ครั้งต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

๔.๓ ความก้าวหน้าศูนย์ข้อมูลสารสนเทศจังหวัด/อำเภอ

การติดตามผลการดำเนินงานสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศระดับอำเภอ(API)

- รายชื่อ กลุ่มเป้าหมาย QOF ตัวชี้วัดกลาง และเขต
- รายชื่อ กลุ่มเป้าหมาย Palliative Care (Advance Care Planning) ให้หน่วยบริการ

-รายชื่อ กลุ่มเป้าหมายวัคซีนโควิด ๕ กลุ่มเป้าหมาย

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ร่วมประชุมคณะกรรมการ Palliative Care การบันทึกข้อมูลตามตัวชี้วัด ผ่านระบบ Zoom Meeting

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อบรมการใช้งานโปรแกรม Data Correct ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุกแห่ง ผ่านระบบ Zoom Meeting

โครงสร้างแผนการบริหารจัดการการให้บริการวัคซีนไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดพะเยาสาธารณสุขรองรับการให้บริการวัคซีนฯ

สสจ.ลงทะเบียนรับ Username/Password จากส่วนกลาง เพื่อไปสร้าง Account ให้กับโรงพยาบาลและ สสอ. ในจังหวัด เพื่อเข้าใช้งาน Dashboard โรงพยาบาลทุกแห่ง Up Version Hosxp /Up Structure /ตั้งค่าข้อมูลวัคซีนโควิด-๑๙/รหัสส่งออกวัคซีน ทดสอบบันทึกวัคซีนใน Hosxp (ทุกรพ.) ตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดใน Dashboard ตามรายละเอียดที่บันทึกใน Hosxp ทดสอบระบบทดสอบ Line หมอพร้อม ว่ามีการบันทึกการฉีดแล้ว กลุ่มเป้าหมายได้รับข้อความแจ้งเตือนหรือไม่ สำรองกลุ่มเป้าหมายตามแนวทาง สป/กรมควบคุมโรคฯ

กลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ สำรองกลุ่มเป้าหมายบุคลากรทางการแพทย์ จากหน่วยบริการ (โรงพยาบาล/สสอ.) บริษัท Bangkok Medical Software (BMS) Demo ซึ่งแจ้งการบันทึกข้อมูลวัคซีนผ่านระบบ Zoom ทุกแห่ง Upload file (White List) บุคลากรทางการแพทย์: โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) ดำเนินการสำรองกลุ่มเป้าหมาย อีก ๑ กลุ่ม คือ กลุ่มบุคลากรด่านหน้าที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมป้องกันโรคโควิด๑๙ (อสม.ตำรวจ ทหาร ด่านบ้านฮวก ผู้นำชุมชน อปท.)

ผลงาน QOF ๒๕๖๔ ตัวชี้วัดกลาง ๖ตัวชี้วัด Monitor ๔ตัวชี้วัด (ดำเนินการได้ ๓ตัวชี้วัด) ตัวชี้วัดระดับเขต ๔ตัวชี้วัด Monitor ๔ ตัวชี้วัด (ดำเนินการได้ ๒ ตัวชี้วัด)

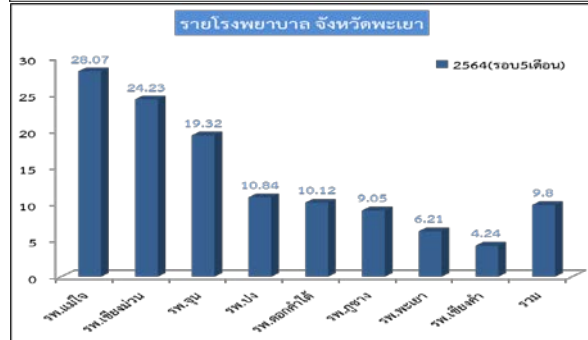
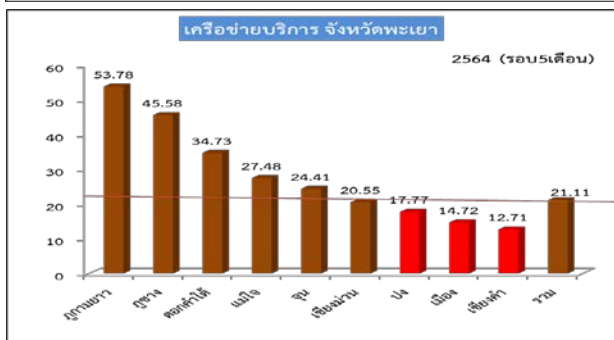
ประธาน :ให้คืนข้อมูลผู้บริหารกำกับติดตามทั้งทางโรงพยาบาลและสสอ. ก่อนการประชุมทบทวน.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ ผลการดำเนินงานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในรอบ๕ เดือน

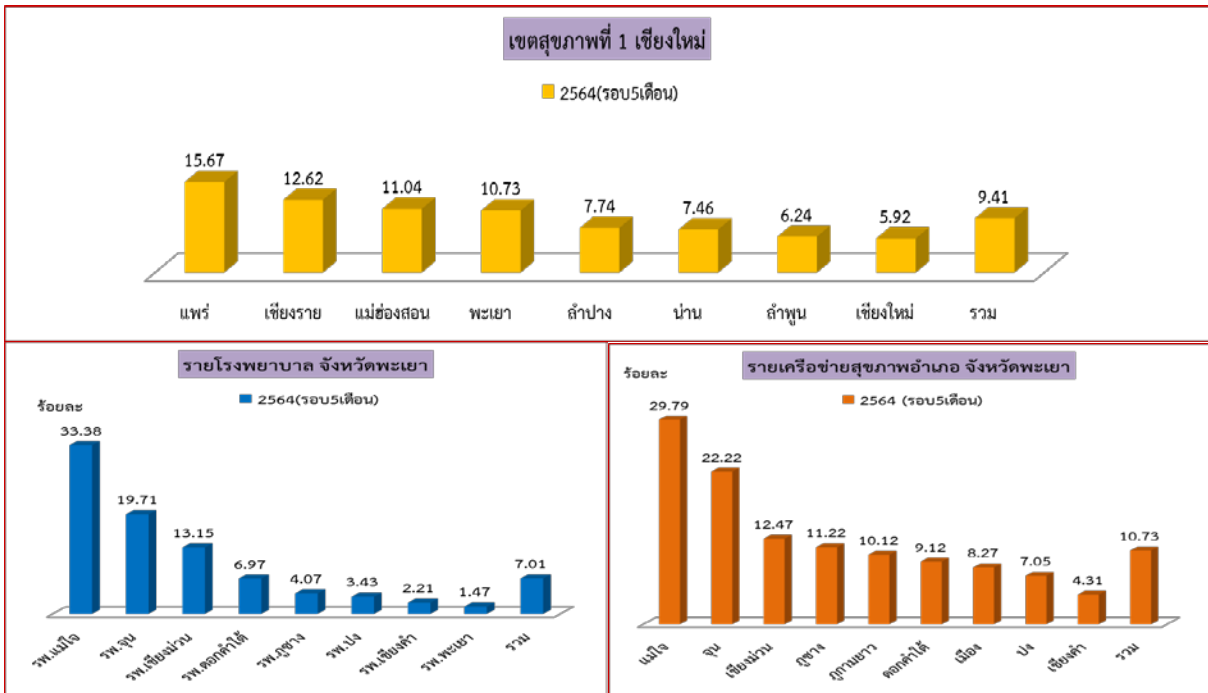
การดำเนินงานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก บริการนวด อบ ประคบ(หัตถการ) การเบิกจ่ายยาสมุนไพร การดูแลหญิงหลังคลอด

ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๒๐.๕ ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



จำนวนหญิงหลังคลอดที่ได้รับบริการฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย จำนวนหญิงหลังคลอด ๗๗๙ รายได้รับบริการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทย ๑,๐๐๑ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ๒๕.๖๙

ปริมาณการใช้จ่ายสมุนไพร เทียบกับจำนวนการส่งจ่ายยาทั้งหมด



ปริมาณการสั่งใช้ยาสมุนไพร ๑๐ อันดับแรก

- เขตสุขภาพที่๑ ได้แก่ ขมิ้นชัน ฟ้าทะลายโจร ขี้ผึ้งไหล มะขามแขก ยาอมมะแว้ง ครีมไหล ยาแก้ไอมะขามป้อม ประสะมะแว้ง เถาวัลย์เปรียง แก้วไอมะขามป้อม สูตร๑

- จังหวัดพะเยา ได้แก่ ขมิ้นชัน ยาประคบ ยาอมมะแว้ง ฟ้าทะลายโจร เถาวัลย์เปรียง สหัตถารยา พยายอ ยาอบสมุนไพร แก้วไอมะขามป้อม ขี้ผึ้งไหล สูตร๑

เขตสุขภาพที่ ๑ ได้กำหนด

- สมุนไพร Frist line drug ได้แก่ ขมิ้นชัน ฟ้าทะลายโจร
- สมุนไพรทดแทน ได้แก่ เพชรสังฆาต มะขามแขก/ชุมเห็ดเทศ หม่องไหล ครีมไหล กริเซอร์ลินพยายอ/เสลดพังพอน

ประธาน : ยาสมุนไพรให้ใช้เงินกองทุนซื้อสนับสนุนทุกโรงพยาบาล โดยเพิ่มการสั่งใช้ยาสมุนไพร ให้ขยายกรอบบัญชียาเข้าของโรงพยาบาลเพราะรพสต.ต้องเบิกยาจากโรงพยาบาล

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ แผนจัดตั้ง PCU/NPCU ๑๐ ปี

แผนการจัดตั้ง PCU/NPCU NPCU ภายใน ๑๐ ปี ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ (ปี ๒๕๖๓-๒๕๗๒)

อำเภอ	เป้าหมายทีม	แผนจัดตั้ง จำนวนทีม/ปี									
		63	64	65	66	67	68	69	70	71	72
เมืองพะเยา	11	6		1	1	1	1	1			
จุน	4	3		1							
เชียงคำ	8	2	2		1	1	1	1			
เชียงม่วน	2	2									
ดอกคำใต้	7	2	2		1	1	1				
ปง	5	1	1		1		1		1		
แม่ใจ	3	3									
ภูซาง	3	1		2							
ภูพานยาว	2	2									
รวม	45	22	5	4	4	3	4	2	1	0	0

ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ปี ๒๕๖๔ รอบที่ ๑(เตรียมประกาศฯ มีนาคม ๒๕๖๔)

- NPCUNPCU รพ.สต.จิมอ.ปง
- NPCUNPCU รพ.สต.เชียงบาน อ.เชียงคำ

ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU NPCUปี ๒๕๖๔ รอบที่ ๒-๓

- NCPUNCPU รพ.สต.ร่มเย็น อ.เชียงคำ
- NPCUNPCU รพ.สต.ดงสุวรรณอ.ดอกคำใต้
- NPCUNPCU รพ.สต.บ้านปินอ.ดอกคำใต้

ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ปฏิบัติงานใน PCU/NPCU NPCUจังหวัดพะเยา

***แพทย์อบรมระยะสั้นใกล้หมดอายุ สามารถเรียน BC/ อว./ว.ได้

***แพทย์จบอบรม Basic course สามารถเรียน SC/ อว./ว.ตามลำดับต่อไป

PCU/NPCU ๖ หน่วย ที่ได้รับค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับการบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่

- ๑.NPCU รพ.สต.ขุนควร
- ๒.PCU รพ.สต.บ้านต๋อม
- ๓.PCU สอน.แม่เปิม
- ๔.PCU รพ.สต.ท่าวังทอง
- ๕.NPCU รพ.สต.พระธาตุขิงแกง
- ๖.NPCU รพ.สต.บ้านเหล่า

งบประมาณงวดที่ ๑ จัดสรรมาแล้วจาก สปสช. เขต ๑ ขอให้รายงานข้อมูล ๓ ตัวชี้วัด (ภายใน ๑ มี.ค.๖๔)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค

๑) ร้อยละความครอบคลุมการเข้ารับการรักษาด้วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ เป้าหมาย ๘๕ % ผลงาน ๓๒.๗%
(แหล่งข้อมูล NTIP ๒๔ กพ.๖๔)

๒) การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ CXR กลุ่ม Active ๘๖.๙% (แล้วเสร็จ ธันวาคม ๒๕๖๓) กลุ่ม Passive ๕๘.๖% (แล้วเสร็จ
มีนาคม ๒๕๖๔)

ประเด็นข้อสั่งการ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านวัณโรค ปี๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่๑ นายแพทย์ ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๑ กลุ่มผู้ป่วยกลับมาเป็นซ้ำให้ทำการตรวจ Gene X-pertทุกราย เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายนั้นมียาหรือไม่มี

๒ ให้มีการสำรวจและเร่งรัดนำกลุ่มที่มีBMIต่ำ มารับการ X-ray

๓ สสจ. ให้มีการติดตามเรื่อง TB refer พร้อมทั้งพูดคุยกับทางร้านขายยาและคลินิกเอกชน

การดำเนินงานผู้ป่วยกลับมาเป็นซ้ำ ทั้งจังหวัด ๑๙ ราย (กลับมาเป็นซ้ำ ๑๘ ขาดยา ๑) ได้รับการตรวจ Gene X-pert ๙
ราย จำแนกเป็น เสียชีวิต ๒ ราย (ตรวจ ๑, ไม่ได้ตรวจ ๑) เปลี่ยนการวินิจฉัย ๑ ราย (ตรวจแล้วผลเชื้อมี) อยู่ระหว่างการรักษา
๑๕ ราย(ตรวจ ๘)โอนอ ออกจากจังหวัด๑ ราย (ไม่ได้ตรวจ)

เร่งรัดนำกลุ่มที่มี BMI ต่ำ มารับการ X-ray ตามโครงการ PPA เขต การคัดกรองวัณโรคในผู้สูงอายุที่มี BMI ต่ำ (หนังสือที่
พย ๐๐๓๒.๐๐๓.๒/ว ๓๒๖ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

ประธาน : มอบหมายนายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี กำกับติดตามประเด็นข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการเขต ๑ มอบหมาย
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาและผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ กำกับติดตามการ Consult โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ รายงานเหตุการณ์สำคัญ/โรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดพะเยา ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สรุปสถานการณ์โรคสำคัญ จ.พะเยา ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สถานการณ์“โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)”จำนวนผู้ป่วยโควิด๑๙ รายใหม่ ะลอกใหม่ ประเทศไทย
แนวโน้มลดลง ตั้งแต่ต้นเดือน ก.พ. ๖๔

สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังฯ สำคัญ จังหวัดพะเยา

โรคไข้เลือดออก จำนวนผู้ป่วย จ.พะเยา ปี ๖๔ จำนวน ๑ ราย อันดับ ๕๗ ของประเทศ

(พื้นที่ ม. ๑๐ ต.ป่าแฝก อ.แม่ใจ เมื่อ ๒๔ ม.ค. ๖๔ ดำเนินการควบคุมโรค สงบใน ๒๘ วัน)

โรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนผู้ป่วย จ.พะเยา ปี ๖๔ จำนวน ๑๓ ราย อันดับ ๕๔ ของประเทศ (อดอกคำใต้ ๔ ราย ,

อ.ปง ๔ ราย , อ.เมือง ๒ ราย ,อ.เชียงคำ อ.ภูซาง อ.ภูพานยาว อ.เกาะลันตา ๑ ราย)

โรคมือเท้าปาก จ.พะเยา อัตราป่วยเป็นอันดับ ๑ ของประเทศ มีรายงานผู้ป่วย ๔๕๗ ราย อัตราป่วย ๙๖.๔๖

ต่อแสน (อดอกคำใต้ มีอัตราป่วยมากที่สุด รองลงมาคือ อ.เมือง)

สรุปความทันเวลาการส่งรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ทุกอำเภอทันเวลา ยกเว้นอำเภอภูพานยาว

ประธาน :โรคใช้เลือดออกอำเภอแม่ใจให้ใช้มาตรการ ๓ ๓ ๑ โดยมีการทบทวนและซ้อมแผนเตรียมรองรับ มอบ สสอ.ทุกแห่ง เตรียมเครื่อง URV พันรอบบ้าน โรงเรียน ให้ทันตามมาตรการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑) การประชุมที่อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยระดับอำเภอวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๒) การอบรม ครู ก ปัญหาหมอกควัน (เป้าหมาย สสอ.,รพ.,อปท.แกนนำ อำเภอละ ๗๐ คน)

รุ่นที่	วันที่	อำเภอ	สถานที่
1	4 มีนาคม 2564	เมืองพะเยา	สโมสรพนักงานเทศบาลตำบลท่าวังทอง
2	5 มีนาคม 2564	เชียงคำ	ห้องประชุม รพ.สต.เชียงบาน
3	8 มีนาคม 2564	แม่ใจ	หอประชุมที่ว่าการอำเภอแม่ใจ
4	9 มีนาคม 2564	ดอกคำใต้	ห้องประชุม 3 โรงพยาบาลดอกคำใต้
5	10 มีนาคม 2564	เชียงม่วน	หอประชุมที่ว่าการอำเภอเชียงม่วน
6	11 มีนาคม 2564	ปง	ศาลาเอนกประสงค์ อสม.อำเภอปง
7	12 มีนาคม 2564	จุน	หอประชุม 50 ปี อำเภอจุน
8	15 มีนาคม 2564	ภูซาง	หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ที่ว่าการอำเภอภูซาง
9	16 มีนาคม 2564	ภูพานยาว	ห้องประชุมโรงเรียนดงเจนวิทยาคม

หลักสูตรอบรม

๑.นโยบายและแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕)

๒.ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕)

๓.การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) และการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจากปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕)

๔.การจัดทำพื้นที่ปลอดภัยจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) ในภาวะคุณภาพอากาศเกินค่ามาตรฐาน (Safety Zone)

ประธาน : การดำเนินงานเน้นการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ร่วมกับการบังคับใช้กฎหมาย

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นางสาวธัญลักษณ์ ถิ่นรัตน์ บันทึกรายงานการประชุม

นางปริญานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม