

ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๒.๑ / ๗ ๙๕๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง นำส่ง รายงานการประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุข จังหวัดพะเยา  
ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

เรียน สสอ.ทุกแห่ง/ ผอ.รพ.ทุกแห่ง/ ผอ.รพ.พะเยาราม/ ผอ.วพบ.พะเยา/ ผอ.รพ.ค่ายขุนเจียงธรรมิกราช/  
คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา/นายกเทศมนตรีเมืองพะเยา/ หัวหน้าสตม.ที่๑๓  
เชียงราย/ หัวหน้ากลุ่มงานและงานในสสจ.พะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนารายงานประชุมคณะกรรมการก.ป.ครั้งที่๖/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา กำหนดการจัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและ  
ประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๓๐ เดือนเมษายน ๒๕๖๔  
โดยการประชุมเอกสารเวียน นั้น

บัดนี้ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำร่างรายงานการประชุมดังกล่าวแล้วเสร็จ จึงขอให้ท่านตรวจสอบ  
รายงานการประชุมฯ หากมีข้อแก้ไขให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พะเยา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๔๐ ๙๑๒๒ หรือ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Email: [pyostrategic@gmail.com](mailto:pyostrategic@gmail.com)  
ภายในวันศุกร์ ที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หากพ้นกำหนดดังกล่าว จะถือว่าไม่มีข้อแก้ไขและรับรองรายงาน  
การประชุมฯ สำหรับรายงานการประชุมประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัด  
พะเยาครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภชัย บุญอำนาจ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๕๔-๔๐๙๑๒๓-๑๒๕

โทรสาร ๐๕๔-๔๐๙๑๒๕

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ประจำปีเดือนเมษายน ๒๕๖๔

วันศุกร์ ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

เรื่องก่อนวาระการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่จังหวัดพะเยาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง จึงขอเปลี่ยนแปลงรูปแบบการประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ วันศุกร์ ที่ ๓๐ เดือนเมษายน ๒๕๖๔ โดยใช้เอกสารเวียน

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- รับรองรายงานการประชุม กบป. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ เอกสารประกอบรายงานการประชุม

เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ [www.pyomoph.go.th](http://www.pyomoph.go.th)

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการขอใช้ประโยชน์ที่ดินของหน่วยบริการ (กลุ่มงานบริหาร)

- การขออนุญาตใช้พื้นที่ ที่เป็นที่ตั้งของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ให้ทุกหน่วยบริการจัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินการขออนุญาตใช้ประโยชน์ที่ดินของทางราชการ ต่อหน่วยงานที่กำกับดูแล

มติที่ประชุม: รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๒ การตรวจสอบพัสดุประจำปี (กลุ่มงานบริหาร)

รายงานผลการดำเนินการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ลำดับ	อำเภอ	รายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี				แต่งตั้ง คกก. ตรวจสอบ ข้อเท็จจริง/รายงานผลการตรวจสอบ ข้อเท็จจริง	แต่งตั้ง คกก. ประเมินราคา จ้างนำยพัสดุ	แต่งตั้ง คกก. จ้างนำยพัสดุ	รายงานผลการ ดำเนินการ
		รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต.	สสข.				
๑	เมืองพะเยา	๑	๑	๑๕	-	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๒	จุน	๑	๑	๙	-	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๓	เชียงคำ	๑	๑	๑๗	๒	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๔	เชียงม่วน	๑	๑	๕	๒	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๕	ดอกคำใต้	๑	๑	๑๕	๑	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๖	ปง	๑	๑	๑๓	๗	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๗	แมจิ	๑	๑	๙	๒	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๘	ภูพานยาว	๑	๑	๕	-	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๙	ภูซาง	๑	๑	๗	๑	ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ

\*\*ข้อมูล ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔\*\*

มติที่ประชุม: รับทราบ

๓๓ เจริญศิริการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (กลุ่มงานบริหารการเงิน, ยุทธศาสตร์)

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2564 ข้อมูล ณ วันที่ 26 เมษายน 2564

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ	ยอดใช้งบประมาณ	งบประมาณ คงเหลือ	เบิกจ่าย+ PO ร้อยละ	เป้าหมาย ไตรมาส 2
1. งบบุคลากร		5,454,698.70			
2. งบดำเนินงาน	34,268,926.00	23,172,478.52	11,096,447.48	67.62	80
2.1 รายจ่ายประจำ	27,054,441.00	18,787,314.44	8,267,126.56	69.44	80
2.2 ค่าอินเตอร์เน็ต	345,000.00	140,545.68	204,454.32	40.74	80
2.3 เงินค่าเงินงานความร่วมมือกับฐานของสสจ./สสอ./รพ.	6,869,485.00	4,244,618.40	2,624,866.60	61.79	80
3. งบลงทุน	14,136,900.00	13,736,900.00	400,000.00	97.17	65
3.1 ครุภัณฑ์ 14 รายการ	3,854,500.00	3,854,500.00	-	100.00	65
3.2 ก่อสร้าง 3 รายการ	9,882,400.00	9,882,400.00	-	100.00	65
3.3 โครงการช่าง นานี้	400,000.00	-	400,000.00	-	65
4. งบเงินกู้	2,674,800.00	-	2,674,800.00	-	65
4.1 ครุภัณฑ์ 3 รายการ	1,350,000.00	-	1,350,000.00	-	65
3.2 ก่อสร้าง 5 รายการ	1,324,800.00	-	1,324,800.00	-	65
5. งบกลาง COVID	3,515,300.00	-	3,515,300.00	-	80
6. งบอุดหนุน	861,600.00	62,100.00	799,500.00	7.21	80
7. เงินกบปี 2563	575,000.00	575,000.00	-	100.00	65
<b>รวมรายจ่ายประจำ (ข้อ 2-4 ข้อ 5-ข้อ 6) (ไม่รวมบุคลากรและงบลงทุน)</b>	<b>38,645,826.00</b>	<b>23,254,578.52</b>	<b>13,411,247.48</b>	<b>60.12</b>	<b>60</b>
<b>ภาพรวม (ข้อ 2-6) (ไม่รวมบุคลากร)</b>	<b>56,032,526.00</b>	<b>37,546,478.52</b>	<b>18,486,047.48</b>	<b>67.01</b>	<b>77</b>

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔๑ สรุปสาระสำคัญของ CFO (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

รายงานการประชุมคณะทำงานบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัด ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้  
เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. การขอเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โรงพยาบาลขอเปลี่ยนแปลงงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒ แห่งได้แก่ โรงพยาบาลกุฎามยาว และโรงพยาบาลเขียงคำ ขอเปลี่ยนแปลงรายการค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ รายละเอียดดังนี้

รพ.	รายการที่ขอแยกเล็ก	งบ UC	รายการที่ขอเปลี่ยนแปลง	งบ UC
รพ.กุฎามยาว	ปรับปรุงชุดโปรแกรม BMS-Hosxp XE ของโรงพยาบาลกุฎามยาว	1,177,325.56	ซ่อมแซมระบบประปา	94,145.00
			ซ่อมแซมระบบเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	79,180.00
			เครื่องเอกซเรย์พื้น	150,000.00
			รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกลบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบดับเบิ้ลแค้น	854,000.00
เหตุผล	**ไม่ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ประจำกระทรวงสาธารณสุข			
รพ.เขียงคำ	หม้ออบไอน้ำสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 36 ลิตร	165,000.00	หม้ออบไอน้ำสมุนไพรระบบอัตโนมัติ 2 เครื่อง	165,000.00
เหตุผล	**ขอเพิ่มเป็น 2 หน่วย เนื่องจากราคาลดลง			

มติที่ประชุม : เห็นชอบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

**๒. การปรับแผนทางการเงินและแผนรับจ่ายเงินบำรุง รอบ ๒/๖๔**

สรุปผลการวิเคราะห์แผนการเงิน รอบ ๒/๖๔ (เบื้องต้น) ที่แต่ละโรงพยาบาลส่งข้อมูล ณ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม เพื่อให้แต่ละโรงพยาบาลปรับแผนการเงิน ก่อนเสนออนุมัติ สรุปดังนี้

๑. ให้ทบทวนรายได้ตามผลประกอบการไตรมาส ๑-๒ และ เปรียบเทียบกับผลประกอบการปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เนื่องจากอยู่ในสถานการณ์ระบาดของ Covid 19เช่นเดียวกัน
๒. เพิ่มประมาณการรายได้-ค่าใช้จ่าย กรณีวัคซีน Covid19/รายได้งบเสี่ยงภัยฯ
๓. ทบทวนค่าใช้จ่ายกรณี ค่าจ้างชั่วคราว/พอส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น เนื่องจากมีการบรรจุเป็นข้าราชการบางส่วน
๔. กรณีปรับวงเงินตามแผนจัดซื้อ/เพิ่มรายการ ให้แนบรายละเอียดประกอบการอนุมัติแผนฯ
๕. ให้รพ.ที่มีวิกฤตด้านการเงินการคลังจัดทำแผนแบบสมดุลหรือเกินดุล เน้นรพ.เชียงใหม่ รพ.ดอกคำใต้ รพ.พะเยา

มติที่ประชุม: ขอให้ปรับแผนทางการเงิน พร้อมแผนรับจ่ายเงินบำรุง มายังสสจ.พะเยา ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ หากมีการปรับแผนจัดซื้อให้แนบรายละเอียดพร้อมไฟล์ Excel ให้สสจ.ตรวจสอบอีกครั้ง ก่อนส่งข้อมูลในระบบ ทั้งนี้ ก่อนสิ้นปีงบประมาณ (ภายใน เดือนกันยายน) ให้ทุก รพ.ส่งแผนรับจ่ายเงินบำรุง และแผนประกอบ ๗ แผน (รายละเอียดตาม Planfin) เพื่อใช้ประกอบแผนจัดซื้อจัดหา ก่อนส่งแผนทางการเงิน (Planfin) ตามระยะเวลาที่ส่วนกลางกำหนด เรื่องเพื่อทราบ

**๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกค่าใช้จ่าย กรณี COVID๑๙ (ปรับปรุง ๑๖ เม.ย.๖๔)**

สสจ.แจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขค่าเบิกค่าใช้จ่ายกรณี COVID๑๙ ฉบับล่าสุด (๑๖ เมษายน ๒๕๖๔) เพื่อให้หน่วยบริการทุกแห่งใช้เป็นแนวทางการจัดเก็บรายได้ ทั้งนี้ประเด็นเปลี่ยนแปลงสำคัญได้แก่ การจ่ายชุดตรวจกรณี Lab แบบ Pooled samples, Antibody, Antigen โดยหน่วยบริการต้องขอ Authen code ทุกครั้งที่ให้บริการ โดยไม่มีการเรียกเก็บเงินจากคนไทยทุกสิทธิ กรณีผู้ไม่มีสิทธิสวัสดิการให้เก็บหลักฐานและกองเศรษฐกิจฯ จะแจ้งแนวทางและเอกสารประกอบการเรียกเก็บอีกครั้ง (มีการขออนุมัติงบประมาณไว้แล้ว) ซึ่งที่ประชุมได้แจ้งให้ทุกโรงพยาบาลจัดทำรายการค่ารักษาในระบบ Hosp\_xp ให้ครบถ้วน และเน้นย้ำการบันทึกข้อมูล/การจัดเก็บรายได้ ให้ครบถ้วน เนื่องจากมีการชดเชยเงินฯค่อนข้างสูง และเป็นแหล่งรายได้ของโรงพยาบาล

**๒. สรุปสถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง**

เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ไม่พบโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงินระดับ ๔-๗ ส่วนมาก Risk score=๐ ยกเว้น รพ.พะเยา RS=๒ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ติดลบ ๘๘ ล้าน และรพ.ดอกคำใต้ RS=๑ และเงินบำรุงคงเหลือติดลบ ๓.๘ ล้าน บาท ในส่วนของ Risk score Plus พบว่ายังมีปัญหาในส่วนของระยะเวลาการจัดเก็บหนี้ข้าราชการ ในโรงพยาบาลจุน ปง ภูซางและภูพานยาว รวมถึงสิทธิ UC ในรพ.ภูซางและรพ.ภูพานยาว และโรงพยาบาลที่มีระยะเวลาดังกล่าวเกิน ๖๐ วัน ได้แก่ รพ.พะเยา รพ.ภูพานยาว

**๓. ผลการดำเนินงานด้านการเงินการคลัง**

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้แจ้งให้โรงพยาบาลทุกแห่ง สรุปผลการดำเนินงานด้านการเงินการคลังปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ไตรมาส ๑-๒) เพื่อประเมินผลการดำเนินงานเทียบกับแผนทางการเงินฯ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ โดยประเมินระดับความสำเร็จจากผลการดำเนินงานเป็นไปตามแผน (ไม่เกิน  $\pm 5\%$ ) สรุปผลการประเมินพบว่า ผลรวมค่าใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผน ๑ แห่ง แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย ไม่เป็นไปตามแผน ๕ แห่ง แผนจัดซื้อวัสดุอื่น ไม่เป็นไปตามแผน ๕ แห่ง แผนบริหารจัดการเจ้าหน้าที่ ไม่เป็นไปตามแผน ๖ แห่ง แผนบริหารจัดการลูกหนี้ ไม่เป็นไปตามแผน ๒ แห่ง และแผนสนับสนุนรพ.สต. ไม่เป็นไปตามแผน ๒ แห่ง

**๔. ผลการติดตามข้อมูลการเรียกเก็บ-ตามจ่าย Op refer ในจังหวัด**

จากการติดตามข้อมูลการเรียกเก็บ-คงค้าง Refer ในจังหวัด จากโปรแกรมเรียกเก็บจังหวัดพะเยาพบว่ามียอดคงค้างของปี ๖๐-๖๒ ในระบบของแม่ข่ายเนื่องจากยังไม่ได้มีการปรับปรุงแก้ไข ดังนั้นขอให้โรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชียงคำ ตรวจสอบลูกหนี้คงค้าง และแจ้งเป็นหนังสือตอบกลับมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เพื่อเป็นหลักฐานสำหรับปรับปรุงข้อมูลในระบบให้ถูกต้องให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม: รับทราบ

## ๔๒ ความก้าวหน้าศูนย์ข้อมูลสารสนเทศจังหวัด/อำเภอ (กลุ่มงานยุทธศาสตร์)

(ติดตามเว็บ <http://๒๐๓.๒๐๙.๙๖.๒๔๓/phealth>) รายงานผลงานตามตัวชี้วัด QOF ตามระดับค่าคะแนนที่ได้แยก  
ราย CUP /โรงพยาบาล ในภาพจังหวัด ดังนี้

๑. DM ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด  
ระดับคะแนน ๕ คะแนน
๒. HT ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ระดับคะแนน ๕ คะแนน
๓. ANC ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ ระดับคะแนน ๕ คะแนน
๔. PAP ร้อยละของสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี ระดับคะแนน ๕  
คะแนน
๕. RDU ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก ค่าคะแนนจากสปสช.
๖. ACSC อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: Ambulatory Care Sensitive  
Condition) ค่าคะแนนจากสปสช.
๗. MCH อัตราความสำเร็จของ การคลอดที่ปลอดภัย ระดับคะแนน ๓ คะแนน
๘. Child อัตรา การเจริญเติบโตอย่างสมบูรณ์ ในเด็ก ๐ - ๕ ปี ระดับคะแนน ๔ คะแนน
๙. Child dev ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน ได้รับ การตรวจคัด กรองพัฒนาการ และ พบเด็กสงสัยล่าช้า  
ระดับคะแนน ๕ คะแนน
๑๐. NCD อัตราความสำเร็จของ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในกลุ่มสงสัยป่วย  
ระดับคะแนน ๔ คะแนน

### ประเด็นปัญหาที่พบ

๑. รพ.ค่ายขาดปัญหา : การส่งออกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม การบันทึกข้อมูลเป้าหมาย QOF
๒. รพ.ม.พะเยาติดปัญหา : การเปลี่ยนรหัสสถานพยาบาลใหม่/ การส่งออกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม/ กลุ่มเป้าหมาย  
คัดกรองเปลี่ยนสถานะไม่อยู่ในเขตรับผิดชอบ (Type area)
๓. หน่วยบริการบางแห่ง การบันทึกไม่ครอบคลุม, ไม่ครบถ้วน
๔. บางหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายน้อย มีผลต่อค่าคะแนนที่ได้

### ช่องทางการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF ๒๕๖๔

๑. ช่องทางการติดตามผ่านผู้บริหาร การประชุมทบทวน
๒. ติดตามและชี้แจงตัวชี้วัดที่ระดับค่าคะแนนต่ำกว่า ๕ คะแนน แยกราย CUP ผ่านระบบ E-สารบรรณ  
(หนังสือที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๒.๑/ว ๑๑๑๑ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔)
๓. นัดชี้แจงผ่านระบบ Zoom conference ตั้งเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ๔๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานวันโรค (กลุ่มงานควบคุมโรค)

๑. การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (เป้าหมาย ปี ๒๕๖๔ อัตรา ๑๕๐/แสนปชก. ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๕ )  
จากรายงาน NTP online ณ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๓๘๕ ราย เป็นผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ  
จำนวน ๓๓๒ ราย TB Treatment Coverage ภาพรวมจังหวัด เท่ากับ ๔๖.๘๓ % อำเภอมีผลงาน Treatment Coverage TB สูงสุด ๓ ลำดับแรก  
คือ อำเภอดอกคำใต้ ร้อยละ ๖๔.๐๘ อำเภอจุน ร้อยละ ๖๒.๑๖ และ อำเภอเชียงคำ ร้อยละ ๕๓.๔๕ ตามลำดับ
๒. ความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (เขต ๑ กำหนดเป้าหมายเป็น ๒ กลุ่มคือ กลุ่ม active ร้อยละ ๑๐๐ ภายในธันวาคม ๒๕๖๓  
และกลุ่ม passive ร้อยละ ๑๐๐ ภายในมีนาคม ๒๕๖๔) ผลการดำเนินงานแยกกลุ่ม ตามเขตสุขภาพที่ ๑ กำหนด ดังนี้

๒.๑ กลุ่ม Active เป้าหมายที่จะดำเนินการคัดกรองทั้งจังหวัด ๑๖,๒๕๗ ราย มีรายงานการบันทึกการคัดกรองโดยการตรวจสุขภาพปอด x-ray จำนวน ๑๔,๓๔๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๘ ของเป้าหมายทั้งจังหวัด รายงานการอ่านผล CXR จำนวน ๑๔,๒๘๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๖๐ ของฟิล์มเอกซเรย์ปอดทั้งหมด ผลการอ่านฟิล์ม พบผิดปกติ จำนวน ๔๖๑ ราย และส่งเฉพาะตรวจ จำนวน ๓๑๒ ราย

๒.๒ กลุ่ม Passive เป้าหมายที่จะดำเนินการคัดกรอง ๒๓,๒๕๔ ราย มีรายงานการบันทึกการคัดกรองโดยการตรวจสุขภาพปอด x-ray ๑๗,๔๓๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๘๓ ของเป้าหมายจังหวัด รายงานการอ่านผล CXR จำนวน ๑๗,๓๓๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๗๔ ของฟิล์มเอกซเรย์ปอดทั้งหมด ผลการอ่านฟิล์ม พบผิดปกติ จำนวน ๑,๐๖๕ ราย และส่งเฉพาะตรวจ จำนวน ๕๔๑ ราย

### ๓. ผลการรักษา

๓.๑ การรักษาผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนทุกประเภท ในเดือน เมษายน ๒๕๖๔ พบว่า ขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๓๘๕ ราย เปลี่ยนวินิจัย ๑๘ ราย คงเหลือ รักษาวัณโรค ๓๖๗ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๒๕๙ ราย (ร้อยละ ๘๑.๔๗) ตายระหว่างการรักษา ๓๓ ราย (ร้อยละ ๘.๙๙) มีการโอนออกนอกจังหวัด ๑ ราย (รพ.บางพลี จ.สมุทรปราการ)

๓.๒ การรักษาผู้ป่วย ตาม PA ๑/๒๕๖๔ (อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่) ข้อมูลในเดือน เมษายน ๒๕๖๔ พบว่า ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ขึ้นทะเบียนรักษาทั้งหมด ๑๑๕ ราย เปลี่ยนวินิจัย ๗ ราย คงเหลือ รักษาวัณโรค ๑๐๘ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๘๗ ราย (ร้อยละ ๘๐.๕๖) ตายระหว่างการรักษา ๑๒ ราย (ร้อยละ ๑๑.๑๑)

### ประเด็นเพื่อพิจารณา

๑. การกำกับให้มีการประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค Cohort ๑/๒๕๖๔ โดยเป้าหมายการดำเนินการวัณโรคปีงบประมาณ ๒๕๖๔ การรักษาสำเร็จ (Success Rate) > ๘๘% อัตราตายลดลงจากค่าเฉลี่ยย้อนหลัง ๓ ปี > ๓๐% (จังหวัดพะเยา อัตราตาย < ๑๔.๐๙) และติดตามให้มีแนวทางรักษาตามมาตรฐานเขตสุขภาพที่ ๑ ดังนี้

- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง/กลุ่มเสี่ยงปานกลาง ต้องมีระบบการดูแลหรือปรึกษาโดยทุกราย
- อายุรแพทย์ที่รับผิดชอบรายบุคคล และปรับเพิ่มกลุ่ม HIV และ CKD stage ๔-๕ เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง
- ติดตามการตรวจ BUNCr และ LFT ในระยะ Active phase กลุ่มเสี่ยงสูง/กลาง
- ควบคุมกำกับ DOT ๑๐๐%
- ใช้แนวทางงดต้านโภชนาการจนการให้ เมื่อปลา นมไข่ในกลุ่มที่มีค่า albumin ต่ำ
- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงควรได้รับการ Admit อย่างน้อย ๒ สัปดาห์ หรือได้รับการติดตามดูแลโดย พี่นัท เช่น รพ.สต. อสม. ในพื้นที่ทุกวัน

ในระยะ Active phase

๒. การติดตามการตรวจสุขภาพปอด CXR ของกลุ่มเป้าหมาย ติดตามการอ่านฟิล์ม การส่งตรวจเสมหะ และ Xpert ตามมาตรฐานการคัดกรอง เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคเข้าสู่การรักษาเร็วขึ้น โดยเป้าหมายอัตราการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคใหม่และกลับเป็นซ้ำ > ๘๕%

๓. ขอให้เร่งติดตามคัดกรอง CXR ในกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดปี ๒๕๖๔ และสัมผัสใกล้ชิดปี ๒๕๖๑-๒๕๖๓ แรงงานข้ามชาติ ผู้สูงอายุ (อายุ  $\geq$  ๖๐ ปี) และมี BMI  $\leq$  ๑๘.๕ ซึ่งจะต้องดำเนินการคัดกรองให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ แต่ความครอบคลุมการ CXR ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๔๔ รายงานเหตุการณ์สำคัญโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดพะเยาประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔ (กลุ่มงานควบคุมโรค)

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย ระลอกใหม่ ๑เมย.-๒๘ เมย. ๒๕๖๔ ผู้ป่วยรายใหม่ ๒,๐๑๒ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓๒,๘๓๖ ราย เสียชีวิตสะสม ๘๔ คนคิดเป็นร้อยละ ๐.๒๖% ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๑,๐๓๘,๙๖๐ ราย ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ จำนวน ๒๔๐,๓๕๓ ราย

ผลการตรวจโควิด๑๙ รายวันวิจัย พระราชทานฯ จังหวัดพะเยา

วันที่	อำเภอ	ผลการดำเนินงาน		
		ตรวจ	Undetectable	detected
21-เม.ย.-64	เมืองพะเยา	201	200	1
22-เม.ย.-64	เมืองพะเยา	172	172	0
23-เม.ย.-64	จุน	456	456	0
24-เม.ย.-64	เชียงคำ	450	450	0
25-เม.ย.-64	ดอกคำใต้	545	543	2
รวม		1824	1821	

ผู้ติดเชื้อที่ตรวจพบทั้ง ๓ ราย เป็น High risk contact ของผู้ติดเชื้อยืนยันในพื้นที่

สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังฯ สำคัญ จังหวัดพะเยา

-ไข้เลือดออก จ.พะเยา มีรายงานผู้ป่วย ๕ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๐๕ ต่อแสน เป็นอันดับ ๕๐ ของประเทศ

เดือน เมษายน ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

-โรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยา มีรายงานผู้ป่วย ๑๘ ราย อัตราป่วยสะสม ๓๗๘ ต่อแสน เป็นอันดับ ๔๕ ของประเทศ

เดือน เมษายน ๖๔ มีผู้ป่วยจำนวน ๖ ราย พื้นที่ ดอกคำใต้ (๓) และ อ.ปง (๓)

-โรคมือเท้าปาก จ.พะเยา มีรายงานผู้ป่วย ๖๐๔ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๒๗๒๑ ต่อแสน เป็นอันดับ ๒ ของประเทศ

เดือน เมษายน ๖๔ มีผู้ป่วยจำนวน ๕๑ ราย

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ


๖.๑ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ กลุ่มงานควบคุมโรค (นำเสนอเป็นเอกสาร)

มติที่ประชุม: รับทราบ

๖.๒ คำแนะนำการใช้ฟ้าทะลายโจรสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและยาเสพติด (นำเสนอเป็นเอกสาร)

มติที่ประชุม: รับทราบ

จุฬารัตน์ ๑๑๑๑  
 จุฬารัตน์ ๑๑๑๑  
 นางสาวธัญลักษณ์ ถิ่นรัตน์  
 นักวิชาการสาธารณสุข  
 ผู้จัดทำรายงานการประชุม

  
 นางปรียานุช เชิดชูเหล้า  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม