

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔

วันพุธ ที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐-๑๒.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา |
| ๒. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา |
| ๓. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น | ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๔. นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี | ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๕. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๖. ทนตแพทย์ชาญ เชิดชูเหล่า | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข |
| ๗. นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ |
| ๘. นางสาวไพโรจิตร ชัยจำรูญพันธ์ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข |
| ๙. นายไพรัช วงศ์จุมปู | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารสาธารณสุข |
| ๑๐. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๑. นางนวพรรษ ปุญญมัย | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๑๒. ทนตแพทย์กิตติศักดิ์ ต้นกู่ระ | ทันตแพทย์ชำนาญการ |
| ๑๓. นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์กุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๔. นางจาวรอรณ บัวบึง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๑๕. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๖. น.ส.ญานิน สายโกสม | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๗. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๘. นางรัชณี ชัดตะละ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๑๙. นายจเร บัวสัมฤทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๒๐. นางวรรณวิมล แผงประสิทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๒๑. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๒๒. นายประพันธ์ เดชะบุญ | สาธารณสุขอำเภอเมือง |

คณะกรรมการที่ประชุมผ่านระบบ zoom

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นายแพทย์ภราดร มงคลจาดรงค์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ |
| ๒. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน |
| ๓. นายแพทย์สุชาญ ปริญญา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง |
| ๔. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ |
| ๕. นายแพทย์อดิศักดิ์ สุทธการ | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง |
| ๖. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูพานยาว |
| ๗. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์ | รก. สาธารณสุขอำเภอจุน |
| ๘. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่ | สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ |
| ๙. นายสมชาย นามอยู่ | รก.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน |
| ๑๐. นายจิรศักดิ์ แก้วคำปา | รก.สาธารณสุขอำเภอปง |
| ๑๑. นายวรศิลป์ ผัดมาลา | สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ |
| ๑๒. นายภานุมาศ พรหมเผ่า | รก.สาธารณสุขอำเภอภูซาง |
| ๑๓. นายมนตรี วิชาชัย | สาธารณสุขอำเภอภูพานยาว |
| ๑๔. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้ |
| ๑๕. นายวรายุทธ รักษ์ป่า | หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง |
| ๑๖. ศ.นพ.สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา |
| ๑๗. ดร.ธานี กล่อมใจ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี |

คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

- | | |
|---|---|
| ๑. พ.ต.วัชรภัสร์ มณีฉาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมิกราช |
| ๒. นายแพทย์สุคนธ์ คำวิชัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม |
| ๓. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศิลป์ | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| ๑. นางนุชนาฏ เหมวุฒิพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางนงคราญ สุกุมพงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางพัฒน์นรี พึ่งเพ็ง | จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๕. นางดอกแก้ว ตามเดช | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๖. นายสุรินทร์ ใจมั่น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๗. นางทรายแก้ว นักร้อง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๘. นางสาวธัญญลักษณ์ ถิ่นรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๙. นายสุทิตย์ เสมอเชื้อ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๐. นางจิราภรณ์ ณ ลำปาง | เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน |
| ๑๑. นางสาวเอราวัณ อ้อยหวาน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๒. นายอนันต์ สระสม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๓. นายธนันท์รัฐ จันทร์ถนอม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๑๔. นางสาวขวัญฤทัย วงศ์กา | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๕. นางสาวจิตทิพา นันธิโค | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๖. นายสุเวียต ดวงแก้ว | นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ |
| ๑๗. นายทัตพงษ์ ใจแก้ว | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๑๘. นายชนะชล บุญปั้น | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา ๙.๐๐น. โดยนายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุม นำ ใ้หัวพระ สวดมนต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑.๑ เนื่องจากมีทหารเดินทางมาจากภาคใต้มีการผลัดกำลังพล และได้เดินทางเข้าพื้นที่อำเภอเชียงคำ แนวทางปฏิบัติ ให้ทำการ กักตัวในค่ายที่เชียงคำ และเงื่อนไขการออกนอกบริเวณค่ายทหาร ให้ปฏิบัติตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา คือ มีผลตรวจ โควิด-19 Non detected ภายใน ๗๒ ชั่วโมง และได้รับวัคซีน AstraZeneca เข็ม ๑ อย่างน้อย ๑๔ วัน หรือ วัคซีน Sinovac ครบ ๒ เข็ม โดย มอบหมายให้นายแพทย์ภราดร มงคลจตุรงค์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ เป็นผู้ประสานไปยังค่ายทหาร

๑.๒ กำชับทุกพื้นที่ให้เข้มงวดมาตรการการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 ในผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่

๑.๓ เจ้าหน้าที่และบุคลากรด่านหน้าทุกคน และประชาชน ควรเข้ารับการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ลดความรุนแรงของโรค และยังลดการเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้ การยับยั้งการการระบาดคือการให้วัคซีนให้เร็วที่สุด

๑.๔ ผู้ตรวจราชการกำหนดเป้าหมายการให้วัคซีน ในกลุ่มผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และกลุ่มผู้มีโรคประจำตัว ๗ กลุ่มโรค ภายใน เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ ครอบคลุมร้อยละ ๕๐ และ เดือนสิงหาคม ร้อยละ ๗๐ มอบหมายกลุ่มงานควบคุมโรคจัดทำข้อมูลผลการ ดำเนินงานการฉีดวัคซีน

๑.๕ นโยบายการลือคตาวนกรุงเทพฯบางส่วน และปิดแคมป์คนงาน จากอัตราการติดเชื้อโควิด-19 ที่เพิ่มขึ้นในกรุงเทพฯ วันละ สามพันกว่าราย เพื่อต้องการส่งผู้ป่วยสีเขียวกลับมารักษาที่ภูมิลำเนา ให้พื้นที่เตรียมพร้อมชุดอุปกรณ์ตรวจ UTM / VTM ให้เพียงพอ และเพิ่มเติมเตียงเพื่อเตรียมรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ในโรงพยาบาล ให้ทุกอำเภอเฝ้าระวังผู้ที่มาจาก เขตหลักสี่ ดอนเมือง และนนทบุรี เนื่องจาก เป็นสายพันธุ์อินเดีย สามารถแพร่กระจายได้เร็ว และให้จัดทำช่องทางติดต่อศูนย์ประสานงานรับคนพะเยากลับบ้าน

๑.๖ การกระจายวัคซีนของจังหวัดพะเยา การพิจารณาส่วนหนึ่งคิดตาม อัตราส่วนในพื้นที่ที่ระบาด

๑.๗ หลีกเลี่ยงการเดินทางไปกรุงเทพของเจ้าหน้าที่ และกำชับเจ้าหน้าที่ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพ Work Form Home ๑๔ วัน

๑.๘ Local Quarantine ของแต่ละอำเภอ ให้แพทย์เป็นผู้รับผิดชอบประเมิน ผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำ-เสี่ยงสูง และพิจารณาอนุมัติให้เข้ากักตัวใน Local Quarantine ในพื้นที่ อ.เมือง ให้ประสาน นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น ผ.ช.ว. สสจ.พะเยา ในส่วนการเตรียมการโรงพยาบาลสนาม ณ. สนามกีฬา อบจ. มอบหมาย นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา

๑.๙ การรายงาน AEFI กรณี การวินิจฉัยผู้ป่วยเสียชีวิต จาก AEFI นพ.เฉลิมศักดิ์ สุวิชัย รพ.พะเยา MR.AEFI เป็นผู้รับผิดชอบในการวินิจฉัย ก่อนการรายงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

๑.๑๐ กรณีมีเคสโควิด-19 ถูกฉีดยาที่ต้องผ่าตัด มอบหมายนายแพทย์ อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล ทหารเรือแนวทางปฏิบัติร่วมกันทั้ง ๓ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชียงคำ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

๑.๑๑ กรณี ครูศูนย์เด็กเล็กติดเชื้อโควิด-19 ให้ ปิดศูนย์ทันที และถือเป็น High Risk Contract ให้ดำเนินการตามมาตรการในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคของจังหวัดพะเยา การดำเนินการตามคำแนะนำจากศูนย์วิชาการ ขอให้รายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจารณา ก่อน

ผู้บริหาร

นพ.สมภพ เมืองขึ้น ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๑.๑๒ สรุปมติข้อสั่งการที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ สารสำคัญดังนี้

- การตรวจราชการของจังหวัดพะเยา กำหนดการเป็นวันที่ ๑๕-๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- เน้นย้ำเรื่องการเฝ้าระวัง covid-19 การสุ่มตรวจ Surveillance, ARI, Pneumonia ให้ดำเนินการไปอีกประมาณ ๑ เดือนอย่างต่อเนื่อง ต้องออกแบบให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ด้วย

- การบริหารจัดการวัคซีน ให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงที่กำหนด ตรวจสอบ/ทดสอบระบบ AEFI, กลุ่มติดบ้านติดเตียง วางแผนการให้บริการวัคซีนอย่างไร

- การ update ข้อมูลในระบบ Co-ward และ Co-lab ทุก โรงพยาบาลต้องบันทึกข้อมูลทุกสัปดาห์

- การชดเชยค่าบริการการฉีดวัคซีน covid-19 ๔๐ บาท/ครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้ง, หากเกิดอาการ AEFI จะมีจ่ายเพิ่มเติมตาม

หลักเกณฑ์

- การดูแลแพทย์ intern ทุกโรงพยาบาลต้องจัดระบบที่เสี่ยงที่ดูแล หรือ ให้แจ้ง รพช.ทุกแห่ง กำหนดให้มีระบบ consult สถานการณ์โรค ข้อมูล ณ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

- ผลการคัดกรอง Active ร้อยละ ๙๑.๔ จังหวัดที่ทำได้ดี (จากมาก->น้อย) จ.แพร่/น่าน/แม่ฮ่องสอน กลุ่มที่คัดกรองได้น้อยคือ กลุ่ม HIV และผู้สัมผัสย้อนหลัง ๓ ปี

- ผลการคัดกรอง Passive ร้อยละ ๙๐.๕ จังหวัดที่ทำได้ดี (จากมาก->น้อย) จ.แม่ฮ่องสอน/พะเยา/ลำปาง กลุ่มที่คัดกรองได้น้อยคือ กลุ่มผู้สูงอายุ+BMI ต่ำ

- ค้นหาขึ้นทะเบียน TB Treatment Coverage เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๔๘.๕๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) จังหวัดที่ทำได้ดี (จากมาก->น้อย) จ.แพร่/เชียงราย/พะเยา/ลำปาง

- ผลการรักษา (ตัวชี้วัด PA) ไตรมาส ๑ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๔๐.๒ จังหวัดที่ทำได้ดี (จากมาก->น้อย) จ.แม่ฮ่องสอน/น่าน/พะเยา

- อัตราการเสียชีวิต ร้อยละ ๑๑.๖ จังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด (จากมาก->น้อย) คือ จ.ลำพูน/แพร่/ลำปาง

- ข้อเสนอแนะทางการคัดกรองเพื่อเพิ่ม TB Treatment Coverage วิเคราะห์ข้อมูลของจังหวัดน่าน โดยจำแนกเป็น ๓ กลุ่ม กลุ่ม ๑๕-๕๙ ปี (ไม่มีโรคร่วม) กลุ่มอายุ >๖๐ ปี ไม่มีโรคร่วม BMI >๑๘ และกลุ่มอายุ >๖๐ ปี BMI <๑๘

ข้อเสนอแนะทางการคัดกรอง TB

๑. การคัดกรองให้ได้ ๑๐๐%

๑.๑ กลุ่ม Close Contact ภายใน ๒ ปี (ภายในไตรมาสที่ ๑) เน้นกลุ่มที่ผู้ป่วยเสมอ+/พื้นที่เสี่ยงสูง

๑.๒ กลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV (ภายในไตรมาสที่ ๑)

๑.๓ กลุ่มติดสุรา ในคลินิก (ภายในไตรมาสที่ ๒)

๑.๔ กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ (ภายในไตรมาสที่ ๒)

๑.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ > ๖๐ ปี BMI

๒. คัดกรองเชิงรับในสถานบริการ

๒.๑ กลุ่มอายุ > ๖๐ ปี มี BMI < ๑๘.๕ ที่มารับบริการที่สถานบริการทุกราย)

๒.๒ กลุ่มอายุ ๑๘ – ๕๙ ปี - ในคลินิกบ าบัตสุรา - Admit และมี BMI < ๑๘.๕ และมีประวัติเสี่ยง เช่น พื้นที่เสี่ยง มีประวัติสัมผัสผู้ป่วย

๒.๓ กลุ่มโรคร่วม (DM/HT/COPD) - Admit และมี BMI < ๑๘.๕ ร่วมกับประวัติเสี่ยง

๓. คัดกรองเชิงรุก

๓.๑ กลุ่มที่ใช้สุราประจำในพื้นที่ใช้ อสม.ทีม รพสต. ช่วยค้นหา CXR

๓.๒ กลุ่ม Close Contact ที่ไม่ได้CXR ในพื้นที่

๓.๓ กลุ่มคลินิกบ้านขยาย

ข้อเสนอแนวทางการรักษา

๑. กำหนดให้มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญผู้รับผิดชอบผู้ป่วยราย Case หรือรับผิดชอบแบ่ง ZONE

๒. การประเมิน Risk Score นำมาใช้ในการดูแล (ให้ทีมปรับ Risk Score ใหม่)

๓. การดูแลตาม CPG เขต ๑ (LFT/Consult MED./Close monitor)

๔. ทบทวน Dead Case Conference ระดับจังหวัด/ระดับเขตฯ (ทำ CPG)

CHRO

๑. ขออนุมัติใช้ตำแหน่งว่าง

-สายบริหาร ไม่เกินกรอบ ๓๗ อัตรา

-ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่เกินกรอบ ๒ ตำแหน่ง /ระดับต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ ๕๗ อัตรา

๒. ขอบปรับปรุงตำแหน่งข้าราชการ

-กรณีไม่เกินกรอบ ๑๐ อัตรา (ผอ.รพ.สต ๘ อัตรา,พยาบาลวิชาชีพ ๒ อัตรา)

-ขอปรับปรุงตำแหน่งที่มีการยุบ และเพิ่มเงิน จำนวน ๒ อัตรา

๓. เกลี่ยอัตราคำสั่งให้ตรงกับการปฏิบัติงานจริง ๘ อัตรา

๔. ขออนุมัติจ้างและเปลี่ยนตำแหน่งข้าราชการ ๑ อัตรา

๕. ขออนุมัติจ้างและเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานกระทรวงฯ ๖๔ อัตรา

๖. ขออนุมัติจ้างและเปลี่ยนตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว ๓ อัตรา

๗. ขอเปลี่ยนประเภทการจ้างลูกจ้างชั่วคราว เป็น พกส. ๖ อัตรา

CFO

-วิกฤติการเงินการคลัง เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

วิกฤติระดับ ๔ ได้แก่ โรงพยาบาลปางมะผ้า

วิกฤติระดับ ๕ ได้แก่ โรงพยาบาลพร้าว สันป่าตอง หางดง ปาย

วิกฤติระดับ ๖ ได้แก่ โรงพยาบาลดอยหล่อ เชียงของ

วิกฤติระดับ ๗ ได้แก่ โรงพยาบาลวัดจันทร์

โรงพยาบาลที่เสี่ยง วิกฤติระดับ ๕-๗ ได้รับจัดสรร CF กลางปี โอนสิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวน ๓ แห่ง

โรงพยาบาลดอยหล่อ ๓ ล้านบาท ,โรงพยาบาลวัดจันทร์ ๒.๕ ล้านบาท ,โรงพยาบาลสันป่าตอง ๔.๘ ล้านบาท

-รายงานสถานการณ์ใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ งบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา

และเยียวยา ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

- เขตสุขภาพที่ ๑ เบิกจ่าย+PO ร้อยละ ๘๔.๘๘, เร่งรัด จังหวัดน่าน/เชียงราย ที่มีผลการเบิกจ่ายต่ำ

- การเบิกจ่ายชดเชยกรณีบริการโรคติดเชื้อ covid-๑๙ IP PUI Screening

ข้อสั่งการ ขอให้เร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามผลการดำเนินงานโควิด ให้ทันเวลา

- งบค่าเสื่อม จังหวัดพะเยาไม่มีรายการที่ยังเหลือค้างที่ไม่ได้ดำเนินการ

- รายงานความก้าวหน้าพบ. รายจ่ายประจำปี /งบกลาง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เขตสุขภาพที่ ๑

จังหวัดพะเยา อาคารที่ผู้ป่วยยก ๖ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๑๘,๐๔๒ ตารางเมตร(โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาล

พะเยา จังหวัดพะเยา เลยกำหนดสัญญา วันครบสัญญา ๑๓ เม.ย.๒๕๖๔ เลยระยะเวลาที่กำหนด ๑ เดือน ๑ วัน ผลการดำเนินการ

กำลังดำเนินงานงวดงานที่ ๔/๖ ยังไม่ได้เบิกจ่าย ปี ๖๓ จำนวน ๘๖,๖๙๙,๗๕๐ บาท

ประธาน ได้ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

- หลังปฏิรูปเขตแล้ว ระบบบัญชีจะเป็นอย่างไร การใช้ข้อมูลในการควบคุมกำกับอย่างไร

- จังหวัดติดตาม รพ.ที่ติดระดับ ๕,๖,๗, การปรับประสิทธิภาพดี มีประเด็นที่ต้องพัฒนาอะไรบ้าง ทำ/ไม่ทำ เพราะอะไร

- การเบิกค่าใช้จ่ายกรณีโควิด-๑๙ ขอให้จังหวัดบริหารจัดการเพื่อนำรายได้เข้าสถานบริการ เช่น ชดเชยรายวัน ตามDRG เป็นต้น

- ควรให้ทีมเขตวิเคราะห์ผลกระทบรายได้ของสถานบริการ กรณีคนไข้ลดลงแต่ได้รับชดเชยจากการดำเนินงาน กรณีโควิด-๑๙ มีผลกระทบหรือไม่

ผลการบรรจุบุคลากรตามมติ ครม.กรณีที่ได้รับการบรรจุ ขอให้เร่งรัดการอบรมข้าราชการใหม่ให้ครบถ้วน การบริหารตำแหน่งว่าง ของเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน๗๗๓ อัตรา โดยทีมเขตจะบริหารจัดการต่อไป ให้จังหวัดตรวจสอบด้วย การบรรจุพยาบาลทุนสมเด็จย่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ภาพรวมเขต ๗ อัตรา ขอให้จังหวัดแจ้งข้อมูลย้อนกลับให้เขตด้วยว่าให้ไปปฏิบัติงานที่ไหน

แนวทางการติดตามเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน โควิด-๑๙ (COVID-๑๙) เขตสุขภาพที่ ๑ Adverse Events Following COVID-19 Immunization (AEFI) MR.AEFI ของจังหวัดและผู้เกี่ยวข้อง ต้องให้ความสนใจและรายงานผู้บริหาร

๑.๑๓ การบริหารจัดการวัคซีน จังหวัดพะเยาได้รับจัดสรร ยอดปัจจุบัน ๓๓,๒๖๗ โดส ทุกแห่งได้ดำเนินการฉีดไปแล้ว ๑๐,๕๒๙ คน ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็มไปแล้ว ๘,๒๐๑ คน

- ผลการฉีดวัคซีนกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ทั้งรัฐและเอกชน(ไม่รวมอสม.)ที่ได้รับวัคซีน เป้าหมาย ๔,๔๐๐ คน ได้รับเข็มที่๑ไปแล้ว ๓,๘๖๗ คน

- กลุ่มบุคลากรในสังกัดสาธารณสุข ข้อมูลณวันที่๒๙ มิถุนายน๒๕๖๔มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด ๓,๖๔๕ คน ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่๑ไปแล้ว ๒,๘๙๒ คน

- สรุปจำนวน AEFI จำนวนการเกิด AEFI ๔,๖๖๑ ราย Serious AEFI จำนวน ๒ ราย

ประธาน : ประเด็น TB มอบหมาย นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี ติดตามกำกับ การดำเนินงานค้นหาคัดกรองในเชิงรุก หาสาเหตุ ในประเด็นที่ยังดำเนินการได้ไม่ถึงเป้าหมายที่กำหนดไว้

- การให้บริการวัคซีน กรณี ทหารจากจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ผลัดกำลังพลเข้ามาในพื้นที่ที่อำเภอเชียงคำ กรณีสัมผัสเสี่ยงสูง ถ้ายังไม่ถึง ๒๘ วันจะยังไม่ฉีดวัคซีนโดยให้คัดกรองซักประวัติด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันจันทร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ เร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

นางนพพรช ปุณณมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2564 ข้อมูล ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2564

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ	ยอดใช้งบประมาณ	ยอดใช้งบประมาณ		งบประมาณคงเหลือ	เบิกจ่าย+ PO ร้อยละ	เป้าหมายไตรมาส 3
			PO	เบิกจ่าย			
1. งบบุคลากร		7,046,492.58	-	7,046,492.58	-		
2. งบดำเนินงาน	37,750,111.00	31,152,636.21	251,596.71	30,901,039.50	6,597,474.79	82.52	80
2.1 รายจ่ายประจำ	27,289,441.00	25,759,214.06	-	25,759,214.06	1,530,226.94	94.39	80
2.2 ค่าอื่นเคอร์เน็ท	345,000.00	218,904.11	-	218,904.11	126,095.89	63.45	80
2.3 เงินดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสสจ./สสอ./รพ.	10,115,670.00	5,174,518.04	251,596.71	4,922,921.33	4,941,151.96	51.15	80
3. งบลงทุน	14,086,900.00	13,756,900.00	4,093,600.00	9,663,300.00	330,000.00	97.66	65
3.1 ครุภัณฑ์ 14 รายการ	3,854,500.00	3,854,500.00	-	3,854,500.00	-	100.00	65
3.2 ก่อสร้าง 3 รายการ	9,882,400.00	9,882,400.00	4,093,600.00	5,788,800.00	-	100.00	65
3.3 โครงการอ่าง น้ำปี	350,000.00	20,000.00	-	20,000.00	330,000.00	5.71	65
4. งบเงินกู้	41,422,800.00	784,800.00	784,800.00	-	40,638,000.00	1.89	65
4.1 ครุภัณฑ์ 307 รายการ	36,017,000.00	-	-	-	36,017,000.00	-	65
4.2 ก่อสร้าง 38 รายการ	5,405,800.00	784,800.00	784,800.00	-	4,621,000.00	14.52	65
5. งบกลาง COVID	3,489,187.50	3,489,187.50	160,000.00	3,329,187.50	-	100.00	80
6. งบอุดหนุน	1,289,900.00	447,200.00	44,070.00	403,130.00	842,700.00	34.67	80
7. เงินกนปี 2563	575,000.00	575,000.00	-	575,000.00	-	100.00	65
รวมรายจ่ายประจำ (ข้อ 2+ข้อ 5+ข้อ 6) (ไม่รวมบุคลากรและงบลงทุน)	42,529,198.50	35,089,023.71	455,666.71	34,633,357.00	7,440,174.79	82.51	80
ภาพรวม (ข้อ 2-6)(ไม่รวมบุคลากร)	98,038,898.50	49,630,723.71	5,334,066.71	44,296,657.00	48,408,174.79	50.62	77
ภาพรวมทั้งหมด (ข้อ 1-6)	98,038,898.50	56,677,216.29	5,334,066.71	51,343,149.58	48,408,174.79	57.81	77

ขอให้หน่วยงานในสังกัด สสจ.พะเยา ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ.2564 (งวดที่ 1 และงวดที่ 2) ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายให้งานการเงิน สสจ.พะเยา ภายในวันที่ 19 กรกฎาคม 2564

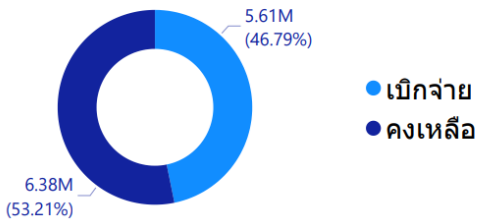
- งบดำเนินงาน ในภาพรวมเบิกจ่ายได้ ๘๒.๕๒% เป้าหมาย อยู่ที่ ๘๐% แต่งบดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานแผนงานโครงการของสสจ. สสอ.รพ.ยังเบิกจ่ายได้เพียง ๕๗.๘๙%
- งบลงทุนมีครุภัณฑ์ ๑๔ รายการ ก่อสร้าง ๓ รายการ เบิกจ่ายทั้งหมดแล้ว ๑๐๐% เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการอ่างน้ำ ปีเนื่องจากมีการเบิกจ่ายได้เพียง ๕.๗%
- งบเงินกู้ มีครุภัณฑ์ ๓๐๗ รายการ ก่อสร้าง ๓๘ รายการ รายการครุภัณฑ์ยังไม่ตั้งใบ PO และการเบิกจ่าย ก่อสร้างการปรับปรุงห้อง ทันตกรรมของสสอ.ปง ขณะนี้ได้ผู้รับจ้างและส่งจัดซื้อจัดจ้างแล้ว
- ภาพรวมทั้งหมดเป้าหมายอยู่ที่ ๗๗% เบิกจ่ายได้ ๕๑.๘๑% ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายโดยมีหนังสือจากสสจ.ลงไปยังพื้นที่ ให้ส่งหลักฐานการ เบิกจ่ายหรือใบมีให้งานการเงินภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากภายในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จะมีการปรับ ระบบ โปรแกรม GF ใหม่

ประธาน : งบเงินกู้สิ่งก่อสร้างหากดำเนินการทำสัญญาแล้วให้เร่งรัดการดำเนินงานตามสัญญา
มติที่ประชุม : รับทราบ

นางปรียานุช เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินงาน ตามแผนงานโครงการ รายหน่วยงาน ตามรายละเอียด เอกสารประกอบการประชุม

รายงานการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ 2564 ภาพรวมจังหวัด ข้อมูล ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2564

แผนภูมิแสดงรายจ่ายตามแผนงานโครงการ



หน่วยงาน	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	%pay	คงเหลือ	%balance
สสอ.อุซาง	168,911.10	134,884.21	79.86%	34,026.89	20.14%
สสอ.อุกามยาว	236,752.00	158,403.05	66.91%	78,348.95	33.09%
สสอ.ปง	302,600.60	177,443.18	58.64%	125,157.42	41.36%
สสอ.ดอกคำใต้	468,982.00	230,649.42	49.18%	238,332.58	50.82%
สสอ.จุน	270,191.00	158,217.87	58.56%	111,973.13	41.44%
สสอ.แม่ใจ	241,826.00	181,366.04	75.00%	60,459.96	25.00%
สสอ.เมืองพะเยา	215,048.00	112,921.28	52.51%	102,126.72	47.49%
สสอ.เชียงม่วน	325,976.00	176,575.94	54.17%	149,400.06	45.83%
สสอ.เชียงคำ	304,294.00	189,833.92	62.39%	114,460.08	37.61%
สสจ.พะเยา	5,577,875.00	3,411,709.44	61.17%	2,166,165.56	38.83%
รพท.พะเยา	832,500.00	50,000.00	6.01%	782,500.00	93.99%
รพท.เชียงคำ	601,000.00	111,250.00	18.51%	489,750.00	81.49%
รพช.อุซาง	259,428.00	2,000.90	0.77%	257,427.10	99.23%
รพช.อุกามยาว	103,854.00	34,354.00	33.08%	69,500.00	66.92%
รพช.ปง	400,386.00	137,150.60	34.25%	263,235.40	65.75%
รพช.ดอกคำใต้	524,800.00	116,400.00	22.18%	408,400.00	77.82%
รพช.จุน	356,908.00	125,258.00	35.10%	231,650.00	64.90%
รพช.แม่ใจ	299,750.00	83,615.82	27.90%	216,134.18	72.10%
รพช.เชียงม่วน	496,328.00	16,856.00	3.40%	479,472.00	96.60%
รวมทั้งหมด	11,987,409.70	5,608,889.67	46.79%	6,378,520.03	53.21%

ประธาน : ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่าย เพราะหากมีการเบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย มีผลต่อการพิจารณาจัดสรร งบประมาณ ในปีต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปสาระสำคัญของ CFO

นางสาวญาณิน สายโกสุม หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งผลการประชุมรายงานการประชุมคณะทำงานบริหารการเงินการคลัง ระดับจังหวัด วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในประเด็นสำคัญดังนี้

๑. การบริหารงบบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ไตรมาส ๓/๒๕๖๔

การบริหารงบบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ไตรมาส ๑-๒ คงเหลือ ๙๒,๔๑๑.๘๘ บาท ไตรมาส สำหรับ ๓/๒๕๖๔ ขอเงินที่ จังหวัด สำหรับจ่ายกรณี OP AE / OP Refer จำนวน ๙๘,๓๔๙.๘๕ บาท และ PP จำนวน ๙๘,๓๔๙.๘๕ บาท กันไว้ที่ กองทุนจังหวัด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายกรณี Refer ทั้งในและนอกจังหวัด และดำเนินการ PP

๒. สรุปสถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง

ณ สิ้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ไม่พบโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงินระดับ ๔-๗ รพ.พะเยา RS=๒ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ติดลบ ๕๘.๕๖ ล้านบาท และรพ.ดอกคำใต้ RS=๓ และเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ติดลบ ๑๐.๒๕ ล้านบาท ในส่วนของ Risk score Plus พบว่ายังมีปัญหาในส่วนของระยะเวลาชำระหนี้ ระยะเวลาจัดเก็บรายได้เบิกจ่ายตรงข้าราชการ และระยะเวลาคงคลังเกิน ๖๐ วัน (รพ.พะเยาและรพ.ปง) และมีข้อเสนอแนะสำหรับโรงพยาบาลที่มีแนวโน้มเกิดวิกฤตการเงินดังนี้

โรงพยาบาล	ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม
ทุกโรงพยาบาล	เน้นกำกับติดตามให้ผลประกอบการทางการเงินเป็นไปตาม Plan fin อย่างเคร่งครัด
พะเยา	เน้นบริหารระยะเวลาคงคลังไม่ให้เกิน ๖๐ วัน โดยจัดซื้อจัดจ้างตามแผนอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งตรวจสอบข้อมูลเจ้าหนี้ให้เป็นปัจจุบัน เร่งรัดการจัดเก็บรายได้ตามกฎหมายกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ให้ครบถ้วน
ดอกคำใต้	พิจารณาสร้าง Service เพื่อเพิ่มรายได้ เช่นการ Admit High risk contact, ตรวจสอบจัดเก็บรายได้เพื่อให้มีรายได้เพิ่มมากขึ้น
แม่ใจ	พิจารณาสร้าง Service เพื่อเพิ่มรายได้ เช่นการ Admit High risk contact
ภูพานยาว	เร่งรัดและทบทวนระบบการเรียกเก็บในสิทธิต่างๆ ให้ได้มากที่สุด

๓. ความก้าวหน้าการดำเนินงานงบประมาณปี งบประมาณ ๒๕๖๔

พบว่าปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ทุกแห่งดำเนินการขอใช้เงินเหลือจ่ายเรียบร้อยแล้ว สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งในภาพรวมพบว่าดำเนินการแล้ว ๘๐% ขอเร่งรัดให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ เพื่อสามารถขอใช้เงินเหลือจ่าย (นำเข้าเป็นเงินบำรุง) ได้ตามระเบียบ

๔. การตรวจสอบการเรียกเก็บ Fee Schedule กิจกรรม Pap Smear ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จากผลการตรวจสอบข้อมูล PP Fee Schedule กรณี Pap Smear ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่าโรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชียงคำ ทำได้ค่อนข้างดี และขอให้ทุกแห่งเข้าไปตรวจสอบข้อมูลในโปรแกรม Preaudit papsmear (โรงพยาบาลร่วมกับรพสต.ตรวจสอบ) และอุทธรณ์ภายใน ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๕. สารสำคัญการประชุม ๓X๓ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔_๘ วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังนี้

- การตัดเงินเดือนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามนโยบายปฏิรูปเขต (Sand box) ให้สามารถปรับเกลียได้ในระดับจังหวัด จึงขอความเห็นจากที่ประชุมเพื่อพิจารณาโดยแยกโรงพยาบาลทั่วไป ๒ แห่ง ส่วนโรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่ง ตัดเงินเดือนร่วมกัน (เฉลี่ย ๔๖.๖๕%) หรือไม่ปรับเกลีย

- หลักเกณฑ์ แนวทางการจ่ายเงินเพิ่มเติมสำหรับบริการ COVID-19 ที่ปรับปรุง กรณีแพ้วัดขึ้น COVID หากเข้ารับการรักษาพยาบาล เอกชน ให้เบิกจาก UCEP (จ่ายตาม Fee schedule) กรณีค่าฉีดวัคซีน เบิกได้ ๔๐ บาทต่อครั้ง ข้อมูลจาก MOPHIC, กรณีฟ้าทะลายโจร เบิกจ่ายจริงได้ไม่เกิน ๓๐๐ บาทต่อครั้ง

มติที่ประชุม: รับทราบ เห็นชอบกับงบบริหารบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ไตรมาส ๓/๒๕๖๔ ไว้ที่จังหวัด และไม่ปรับเกลียเงินเดือนปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๔.๒ การเตรียมการตรวจราชการรอบ ๒

นางปริญญช เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้งกำหนดการตรวจราชการรอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔- วันศุกร์ ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ส่งเอกสารและไฟล์นำเสนอ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ รายละเอียดกำหนดการดังนี้

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. คณะตรวจราชการและนิเทศเข้าร่วมประชุมและรับฟังการเสนอผลการดำเนินงานตามประเด็นสำคัญ การตรวจราชการ ๓ ด้าน ๖ ประเด็น และ ๗ เรื่องสำคัญระดับจังหวัด รอบ ๙ เดือน ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เสนอผลการดำเนินงานตามประเด็นสำคัญ ในภาพรวมของจังหวัดตามประเด็นการตรวจราชการ ๓ ด้าน ๖ ประเด็น และ ๗ เรื่องสำคัญ ระดับจังหวัด ไตรมาสแรก ดังนี้

Agenda based

- ๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- ๒) กัญชาทางการแพทย์ และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ ๓) ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

Function based

- ๑) สุขภาพจิต ๒) ระบบธรรมาภิบาล

Area based

- ๑) เรื่องที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่เขตสุขภาพ ดังนี้
 - ๑.๑ เด็กเตี้ย ๑.๒ TB ๑.๓ ฆ่าตัวตาย ๑.๔ ผู้สูงอายุคุณภาพ(Falling)
- ๒) นำเสนอผลการบริหารจัดการ COVID-19
- ๓) นำเสนอความก้าวหน้าของ Innovative Healthcare

๒. โรงพยาบาลพะเยา นำเสนอแผนการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ประเด็น

-Function based ๒) ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

-Area based ๑.๕ NCDs ๑.๖ COPD

- การบริหารจัดการ การเงินการคลัง รพ.พะเยา
- ความก้าวหน้าของ Innovative Healthcare

๓. ผู้ตรวจราชการ และคณะให้ข้อเสนอแนะ

กลุ่มเป้าหมาย:๑.ผู้เข้าร่วมประชุมห้องประชุม ๑ ประกอบด้วย ผู้บริหารใน สสจ. ,ผู้บริหารใน.รพท., ผู้นำเสนอ,หัวหน้ากลุ่มงาน ตาม ประเด็นตรวจราชการ

๒.ประชุมผ่านระบบ ZOOM ห้องประชุม zoom1 ประกอบด้วย ผอ.รพช.,สสอ.,หน.กลุ่มงาน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เวลา ๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น. คณะตรวจราชการและนิเทศงานเดินทางไปโรงพยาบาลดอกคำใต้ อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา(ระยะทาง ๒๐ ก.ม. ใช้เวลาเดินทาง ๒๐ นาที)

เวลา ๑๓.๓๐ น.-๑๕.๐๐ น. รับฟังบรรยายสรุปผลการดำเนินงานของ คปสอ.ดอกคำใต้ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาล ดอกคำใต้ และ รพ.สต.สันโค้ง (ใช้เวลานำเสนอไม่เกิน ๑ ชั่วโมง) ดังนี้

รพ.ดอกคำใต้

- ผลการดำเนินงานรอบ ๙ เดือน ประเด็นการตรวจราชการ ๖ ประเด็น และ ๖ เรื่อง
- การบริหารจัดการ การเงินการคลัง รพ.ดอกคำใต้
- การบริหารจัดการ COVID-19

รพ.สต.สันโค้ง

- นำเสนอระบบบริการปฐมภูมิและความเชื่อมโยงนโยบาย ผลงานเด่น (นำเสนอไม่เกิน ๓๐ นาที)
- ผู้ตรวจราชการ และคณะให้ข้อเสนอแนะ

เวลา ๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น. คณะตรวจราชการและนิเทศงานเดินทางไปรพ.สต.สันโค้ง ตำบลสันโค้ง อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา(ระยะทาง ๗ ก.ม. ใช้เวลาเดินทาง ๑๕ นาที)

เวลา ๑๖.๓๐ น. - ผู้ตรวจราชการและผู้นิเทศ เดินทางเข้าที่พัก โรงแรมในอำเภอเมือง จังหวัดพะเยา

วันศุกร์ ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐.๐๐ น. คณะตรวจราชการและนิเทศงานจากที่พักไป โรงพยาบาลเชียงคำ (ระยะ ๗๒ กม. ใช้เวลาเดินทาง ๑ ชั่วโมง)

เวลา ๐๙.๓๐-๑๑.๐๐ น. - รพ.เชียงคำ นำเสนอ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเชียงคำ (นำเสนอ ๑ ชั่วโมง) ดังนี้
- แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- การบริหารจัดการ การเงินการคลัง รพ.เชียงคำ
- การบริหารจัดการ COVID-19 ในโรงพยาบาลทั่วไป
- ความก้าวหน้าของ Innovative Healthcare
- ผู้ตรวจราชการ และคณะให้ข้อเสนอแนะ

เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. - ผู้ตรวจราชการและคณะตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลเชียงคำ

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน ณ โรงพยาบาลเชียงคำ

เวลา ๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น. - คณะตรวจราชการและนิเทศงานเดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

เอกสาร และไฟล์ นำเสนอ ส่งภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ช่องทางการส่งรายงาน/ติดตามการส่งเอกสาร

https://drive.google.com/drive/folders/๑_x๘๙Cw-RWFplKkJebFOIXKelPgNogRrd?usp=sharing

ประธาน :วิธีการประชุมผ่านระบบZoom ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สสอให้ Zoom ในพื้นที่ หัวหน้ากลุ่มงานzoomในฝ่าย รพสต.สันโค้งนำเสนอที่โรงพยาบาลดอกคำใต้ นำเสนอเสร็จจึงลงตรวจเยี่ยมพื้นที่
มติที่ประชุม: รับทราบ

๔.๓ ความก้าวหน้าศูนย์ข้อมูลสารสนเทศจังหวัด/อำเภอ

นางดอกแก้ว ตามเดช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าศูนย์ข้อมูลสารสนเทศจังหวัด/อำเภอ ผลการดำเนินงาน QOF ๒๕๖๔ ดังนี้

-ตัวชี้วัดกลาง ๖ ตัวชี้วัด Monitor ๔ ตัวชี้วัด (ดำเนินการทั้ง ๔ ตัวชี้วัด)

-ตัวชี้วัดระดับเขต ๔ ตัวชี้วัด Monitor ๔ ตัวชี้วัด (ดำเนินการได้ ๔ ตัวชี้วัด)

ข้อมูลไตรมาส ๓ , ๔ ปี ๒๕๖๓ และไตรมาส ๑ , ๒ ปี ๒๕๖๔ ประมวลผลข้อมูลเพื่อเบิกจ่าย ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตัวชี้วัดที่ ๑ : ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด จังหวัดพะเยา ดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๕.๙๐ %

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง จังหวัดพะเยาดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๖.๒๐

ตัวชี้วัดที่ ๓ : ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ จังหวัดพะเยาดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๙.๔๓

ตัวชี้วัดที่ ๔ : ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี จังหวัดพะเยาดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๐.๐๔

ตัวชี้วัดที่ ๗ : อัตราความสำเร็จของ การคลอดที่ปลอดภัย จังหวัดพะเยาดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๐.๒๓

ตัวชี้วัดที่ ๘ : อัตรา การเจริญเติบโตอย่างสมบูรณ์ ในเด็ก ๐ – ๕ ปี จังหวัดพะเยาดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๔.๑๖

ตัวชี้วัดที่ ๙ : ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน ได้รับ การตรวจคัดกรองพัฒนาการ และ พบเด็กสงสัยล่าช้า จังหวัดพะเยา ดำเนินการได้ ร้อยละ ๓๑.๙๘

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ : อัตราความสำเร็จของ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เบาหวานและความดันโลหิตสูง ในกลุ่มสงสัยป่วย (Primary Prevention) จังหวัดพะเยาดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๒.๓๖

One Page สรุปแผนงานปี ๖3๖ QOF 0 2564 จำนวนราย CUP สำหรับงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา												
		ตัวชี้วัดกลาง						ตัวชี้วัดเขต				รวม
		รวมเงิน 9,384,416.30						รวมเงิน 82,659,746.60				91,844,163.00
		918,441.63	918,441.63	918,441.63	2,755,324.89	1,836,883.26	1,836,883.26	36,737,665.20	22,961,040.75	22,961,040.75		
Hospname	1-DM	2-HT	3-ANC	4-PAP	5-RDU	6-ACSC	7-MCH	8-CHILD	9-CHDEV	10-NCD	SCORE	ร้อยละ
โรงพยาบาลพะเยา	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	4	5	5	39	97.50
โรงพยาบาลเชียงคำ	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	4	4	5	5	38	95.00
โรงพยาบาลจุน	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	4	5	5	39	97.50
โรงพยาบาลเชียงปวน	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	4	5	5	39	97.50
โรงพยาบาลดอกคำใต้	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	4	3	3	5	35	87.50
โรงพยาบาลง	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	5	5	5	40	100.00
โรงพยาบาลแม่ใจ	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	4	5	5	39	97.50
โรงพยาบาลค่ายขุนเจ็องศรีนคราย	0	0	0	0	ส.ส.บ	ส.ส.บ	0	0	0	0	0	0.00
โรงพยาบาลจาง	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	4	5	5	39	97.50
โรงพยาบาลกานยาว	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	3	5	4	37	92.50
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา	0	0	5	0	ส.ส.บ	ส.ส.บ	1	0	0	0	6	15.00
รวม	5	5	5	5	ส.ส.บ	ส.ส.บ	5	4	5	5	39	97.50

ประธาน: ๑. มอบหมายนายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี กำกับติดตาม ตัวชี้วัดกลาง อีก ๒ ตัวชี้วัดที่ยังไม่ได้ Monitor
ทีมข้อมูลให้ส่งคืนข้อมูลให้อำเภอเป็นรายอำเภอก่อนการประชุมกวป.ของเดือนนั้นๆ

๒. มอบหมายนายแพทย์สมภพ เมืองขึ้นประสานโรงพยาบาลค่ายขุนเจ็องศรีนครายและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาให้
สามารถ นำเข้าข้อมูลในโปรแกรมให้ได้ เพื่อการติดตามความก้าวหน้าของงานข้อมูลในปีต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

๔.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคจังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นางฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคจังหวัดพะเยาดังนี้

๑. การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (เป้าหมาย ปี ๒๕๖๔ อัตรา ๑๕๐/แสนปชก. ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๕)
จากรายงาน NTIP online ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๔๔๙ ราย เป็นผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ
เป็นซ้ำจำนวน ๔๐๑ ราย TB Treatment Coverage ภาพรวมจังหวัด เท่ากับ ๕๖.๕๖ % อำเภอมีผลงาน Treatment Coverage TB
สูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ อำเภอดอกคำใต้ ร้อยละ ๘๐.๕๘ อำเภอเชียงคำ ร้อยละ ๖๗.๒๔ และ อำเภอจุน ร้อยละ ๖๖.๒๒ ตามลำดับ

๒. ความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (เขต ๑ กำหนดเป้าหมายเป็น ๒ กลุ่มคือ กลุ่ม active ร้อยละ ๑๐๐ ภายในธันวาคม
๒๕๖๓ และ กลุ่ม passive ร้อยละ ๑๐๐ ภายในมีนาคม ๒๕๖๔) ผลการดำเนินงาน แยกกลุ่ม ตามเขตสุขภาพที่ ๑ กำหนด ดังนี้

๒.๑ กลุ่ม Active เป้าหมายที่จะดำเนินการคัดกรองทั้งจังหวัด ๑๖,๒๔๐ ราย มีรายงานการบันทึกการคัดกรองโดยการตรวจ
สุขภาพปอด x-ray จำนวน ๑๕,๐๒๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๕๒ ของเป้าหมายทั้งจังหวัด รายงานการอ่านผล CXR จำนวน
๑๔,๙๖๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๖๑ ของฟิล์มเอกซเรย์ปอดทั้งหมด ผลการอ่านฟิล์ม พบผิดปกติ จำนวน ๕๗๑ ราย และส่งเสมหะตรวจ
จำนวน ๓๗๕ ราย แยกตามกลุ่มเสี่ยงที่คัดกรองในแต่ละอำเภอ

๒.๒ กลุ่ม Passive เป้าหมายที่จะดำเนินการคัดกรอง ๒๑,๓๘๖ ราย มีรายงานการบันทึกคัดกรองโดยการตรวจสุขภาพปอด x-
ray ๑๙,๙๒๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๑๗ ของเป้าหมายจังหวัด รายงานการอ่านผล CXR จำนวน ๑๙,๘๗๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๗๕
ของฟิล์มเอกซเรย์ปอดทั้งหมด ผลการอ่านฟิล์ม พบผิดปกติ จำนวน ๑,๒๒๒ ราย และส่งเสมหะตรวจ จำนวน ๖๐๙ ราย แยกตามกลุ่มเสี่ยง
ที่คัดกรองในแต่ละอำเภอ

๓. ผลการรักษา

๓.๑ การรักษาผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนทุกประเภท ในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ พบว่า ขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๔๗๔ ราย เปลี่ยน
วินิจฉัย ๒๕ ราย คงเหลือ รักษาวัณโรค ๔๔๙ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๒๙๘ ราย (ร้อยละ ๖๖.๓๗) ตายระหว่างการรักษา ๔๒ ราย
(ร้อยละ ๙.๓๕) มีการโอนออกนอกจังหวัด ๒ ราย (รพ.บางพลี จ.สมุทรปราการ, รพ.รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร)

๓.๒ การรักษาผู้ป่วย ตาม PA ๑/๒๕๖๔ (อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่) ข้อมูลในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ พบว่า ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ขึ้นทะเบียนรักษาทั้งหมด ๑๑๕ ราย เปลี่ยนวินิจัย ๗ ราย คงเหลือ รักษาวัณโรค ๑๐๘ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๓๓ ราย (ร้อยละ ๓๐.๕๖) ตายระหว่างการรักษา ๑๓ ราย (ร้อยละ ๑๒.๐๔)

ประเด็นเพื่อพิจารณา

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

- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง/กลุ่มเสี่ยงปานกลาง ต้องมีระบบการดูแลหรือปรึกษาโดยทุกราย
- อายุรแพทย์ที่รับผิดชอบรายบุคคล และปรับเปลี่ยนกลุ่ม HIV และ CKD stage ๔-๕ เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง
- ติดตามการตรวจ BUN/Cr และ LFT ในระยะ Active phase กลุ่มเสี่ยงสูง/กลาง
- ควบคุมกำกับ DOT ๑๐๐%
- ใช้แนวทางเขตด้านโภชนาการเช่นการให้ เนื้อปลา นมไขในกลุ่มที่มีค่า albumin ต่ำ
- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงควรได้รับการ Admit อย่างน้อย ๒ สัปดาห์ หรือได้รับการติดตามดูแลโดย พื้นที่เช่น รพสต. อสม. ในพื้นที่ทุกวันในระยะ Active phase

๒. ขอให้เร่งติดตามคัดกรอง CXR ในกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดปี ๒๕๖๔ และสัมผัสใกล้ชิดปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ แรงงานข้ามชาติ ผู้สูงอายุ (อายุ ≥ ๖๐ ปี) และมี BMI ≤ ๑๘.๕ ซึ่งจะต้องดำเนินการคัดกรองให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ แต่ความครอบคลุมการ CXR ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย

แผนการดำเนินการไตรมาสสุดท้าย จากประชุมติดตามการดำเนินงานวัณโรค / Dead Case Conference เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔

-บุคลากร โดยเฉพาะแพทย์ มีการเปลี่ยนแปลงโยกย้าย

-แนวทางการตรวจวินิจฉัย และการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคมีการปรับปรุง

ขอเชิญแพทย์ พยาบาล ประจำคลินิกวัณโรค และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลทุกแห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล จังหวัดพะเยา เข้าร่วมการประชุม ทบทวนแนวทางการวินิจฉัย การรักษาวัณโรค และปรับปรุงแนวปฏิบัติการดูแลรักษาวัณโรค วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา วิทยากร นายแพทย์อุษณ นันทิทรธร นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลพะเยา ผู้เชี่ยวชาญการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคดี้อย่า เขตสุขภาพที่ ๑ หนังสือส่งทาง อีสารบรรณ ที่พย.๐๐๓๒.๐๐๓.๓/ว๒๙๖ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ รายงานเหตุการณ์สำคัญโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดพะเยา ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

นายสุทธิยศ เสมอเชื้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้รายงานเหตุการณ์สำคัญโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดพะเยา ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ดังนี้

สถานการณ์ “โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)” จ.พะเยา จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙ สะสม จังหวัดพะเยา จำแนกตามวันที่รับรายงาน ข้อมูล ณ ๒๙ มิ.ย.๖๔ ผู้ป่วยสะสม ๑๘๖ ราย หายป่วยแล้ว ๑๑๒ ราย เสียชีวิต ๑ ราย กำลังรักษา ๗๓ ราย วันที่ ๘ มิ.ย. - ๒๙ มิ.ย. ๖๔ จ.พะเยา พบมีผู้ป่วยต่อเนื่อง จาก cluster ตำบล อ.เทิง และ Cluster รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์

ข้อมูลการแพร่ระบาดของผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙ เข้าสู่จังหวัดพะเยา เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ ผู้ป่วยโควิดทั้งหมด ๙๒ ราย

- ติดเชื้อใน จ.พะเยา ๗๘ ราย Cluster ตำบล อ.เทิง จ.เชียงราย (อ.ภูซาง ๔๙ ราย, อ.เชียงคำ ๒๗ ราย, อ.ปง ๒ ราย)

- ติดเชื้อใน จ.เชียงราย ๖ ราย Cluster รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ (อ.แม่ใจ ๓ ราย / อ.จุน ๒ ราย/อ.เชียงคำ ๑ ราย)

- ติดเชื้อมาจาก กทม. ๕ ราย ทำงานก่อสร้างแคมป์ อิตาเลียนไทย ที่กม. มีคนป่วยในแคมป์คนงานเดินทางกลับบ้าน อ.ปง (๒ ราย) มาจากเขตสุขุมวิท กทม. จะมาสอนภาษาที่ รร.แม่ใจวิทยาคม (๑ ราย) เดินทางมาจากเขตบางขุนเทียน กทม. คนที่ทำงานเดียวกัน (แม่ใจ ๑ ราย) ทำงานบริษัทก่อสร้าง ที่กม. ลากออกเดินทางกลับบ้าน อ.จุน (๑ ราย) ตรวจพบเชื้ออากายพันธุ์ สายพันธุ์อินเดีย

- ติดเชื้อมาจาก จ.ระยอง ๒ ราย กลับมาจากไปเยี่ยมญาติที่ จ.ระยอง อ.จุน (๒ ราย)

- ติดเชื้อมาจาก มาจาก จ.ชลบุรี ๑ ราย นิสิต ม.พะเยา รายงานตัวเข้าเรียน (๑ ราย)

ข้อมูลการระบาดของโรคโควิด๑๙ ใน อ.เชียงคำ - อ.ภูซางพบผู้ป่วย จำนวน ๗๖ ราย อ.เชียงคำ ๒๗ ราย (ม.๘ ต.ร่มเย็น) อ.ภูซาง ๔๙ ราย (ม.๑และ ม.๙ ต.สบง)อายุ ๕ เดือน - ๖๑ ปี เริ่มป่วย ๑๕ มิ.ย. ๖๔ ปัจจัยเสี่ยงจาก สัมผัส ผ.พ.พื้นที่ ต.ตำบล อ.เทิง โดยมีกิจกรรม การรับประทานอาหาร สักรรค์ คลุกคลีใกล้ชิด ร่วมงานศพ งานประเพณี

มาตรการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค อ.เชียงคำ - อ.ภูซางกำหนดพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด ๑๙ และห้ามประชาชนเข้าออกจากพื้นที่หมู่บ้านเกิดโรค ระหว่าง ๑๖ - ๓๐ มิ.ย.๖๔ จำนวน ๓ หมู่บ้าน - ม. ๘ ต.ร่มเย็น อ.เชียงคำ ม.๑, ม. ๙ ต.สบง อ.ภูซาง

ปิดโรงเรียน ๑๓ แห่ง พื้นที่อ.เชียงคำ และ อ.ภูซาง ๑๖ - ๓๐ มิ.ย. ๖๔ตั้งด่านตรวจพื้นที่เชื่อมต่อ บ้านขุนห้วยไคร้ ต.ต๋องเตา อ.เทิง ตรวจคัดกรองเชิงรุกในพื้นที่ (Active case finding) โดยทีม CDCU อำเภอก และ รถพระราชทานเก็บตัวอย่างชีวโมเลกุล อ.ภูซางตรวจ ๒,๑๔๑ ตัวอย่าง ผลบวก ๔๐ ราย อ.เชียงคำ ตรวจ ๒,๖๒๔ ตัวอย่าง ผลบวก ๓๖ ราย

เหตุการณ์อาหารเป็นพิษ อำเภอกภูซาง วันที่เริ่มป่วย/เกิดเหตุ: ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ ลักษณะงาน : งานศพที่บ้านห้วยไคร้พัฒนา หมู่ ๑๓ ตำบลภูซาง อาหารมื้อเที่ยงเป็นข้าวกล้อง ข้าวมันไก่ จำนวน ๓๐๐ ก๋วยเตี๋ยว ข้าวขาหมู จำนวน ๑๕๐ ก๋วยเตี๋ยวผู้ร่วมงาน ประมาณ ๒๐๐ คนผู้ป่วย จำนวน ๑๔๔ คน (ร้อยละ ๗๒) อายุระหว่าง ๕-๗๔ ปี รายแรกเริ่มป่วยวันที่ ๑๓ มิ.ย. ๖๔ เวลา ๑๙.๐๐ น. รายสุดท้าย วันที่ ๑๔ มิ.ย. ๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. อาการส่วนใหญ่ ใช้ ปวดท้อง ถ่ายเหลว ผลตรวจ S/C พบ Salmonella gr. E ผลตรวจอาหาร ข้าวขาหมู พบ E.coli , Salmonella gr. E , Bacillus cerrus ข้าวมันไก่ พบ Salmonella gr. E , Bacillus cerrus

สรุปสาเหตุอาหารเป็นพิษ จากการรับประทานข้าวขาหมูและข้าวมันไก่ ซึ่งมีการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรีย Salmonella gr. E. Bacillus cerrus

สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังฯ สำคัญ จ.พะเยา

- ไข้เลือดออก เดือน มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๔ (สัปดาห์ที่ ๑-๒๖) จ.พะเยา มีรายงานผู้ป่วยรวม ๑๐ ราย อัตราป่วยสะสม ๑.๐๕ ต่อแสน เป็นอันดับ ๖๐ ของประเทศ เดือน มิถุนายน ๖๔ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๕ ราย (อ.ดอกคำใต้ ๓, อ.เชียงม่วน ๑ ราย , อ.แม่ใจ ๑ ราย)

- โรคไข้หวัดใหญ่ เดือน มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๔ (สัปดาห์ที่ ๑-๒๖)จ.พะเยา มีรายงานผู้ป่วย ๒๘ ราย อัตราป่วยสะสม ๕.๙๐ ต่อแสน เป็นอันดับ ๔๙ ของประเทศ เดือน มิถุนายน ๖๔ ไม่มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ในจังหวัดพะเยา

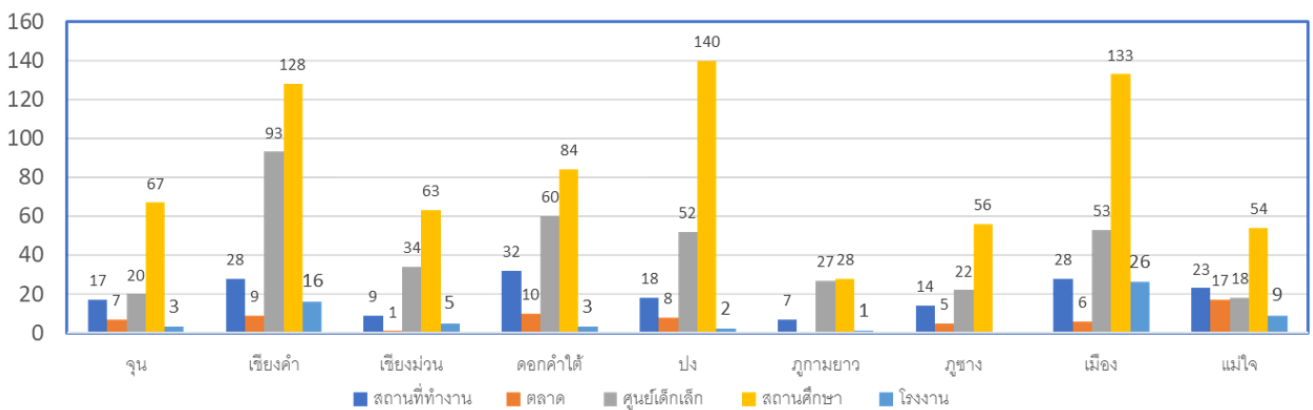
- โรคมือเท้าปาก เดือน มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๔ (สัปดาห์ที่ ๑-๒๖) จ.พะเยา มีรายงานผู้ป่วย ๖๙๖ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๔๖.๕๘ ต่อแสน เป็นอันดับ ๒ ของประเทศ เดือน มิถุนายน ๖๔ มีรายงานผู้ป่วย จำนวน ๕ ราย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ ผลการประเมินตามระบบ Thai Stop COVID Plus จังหวัดพะเยา

นางวรรณวิมล แฟงประสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย แจ้งผลการประเมินตามระบบ Thai Stop COVID Plus จังหวัดพะเยา

ผลการประเมิน TSC Plus จังหวัดพะเยา แยกรายอำเภอ



หัวข้อการประเมินที่ไม่ผ่าน/ไม่ได้ดำเนินการ

-จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน

-มาตรการควบคุมจำนวนผู้ปฏิบัติงานมิให้แออัด

-แยกกลุ่มเด็กเล็กตามอายุ คิดเกณฑ์จำนวนเด็ก ตามขนาดพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๒ ตารางเมตรต่อคน

Facebook, Line, Application เป็นต้น

-มีแผนป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อรองรับกรณีพบพนักงานติดเชื้อ และมีการซักซ้อมแผน

ประธาน : การให้คำแนะนำให้สอดคล้องกับบริบทกับพื้นที่ให้สามารถดำเนินการได้ ตามคำแนะนำด้านวิชาการของกรมอนามัย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ ผลการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการจัดสรรเงินกองทุน แพทย์แผนไทยไตรมาสที่ ๑ (สปสช.)

นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก รายงานผลการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการจัดสรรเงินกองทุน แพทย์แผนไทยไตรมาสที่ ๑ (สปสช.)

ผลการดำเนินงานการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย

ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปี๒๕๖๓-๒๕๖๔ (KPI ร้อยละ๒๐.๕) จังหวัดพะเยาผลงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด ได้ร้อยละ ๒๑.๕๒

ร้อยละมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เทียบกับยาแผนปัจจุบัน (ปีงบ๒๕๖๐-๒๕๖๓) รายเครือข่ายบริการ ภาพรวมของทั้งจังหวัดมีแนวโน้มลดลง จาก ๑.๕๓ - ๑.๓๑

การให้บริการหญิงหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย(ทุกสิทธิ์การรักษา) ปีงบ ๒๕๖๐- ๒๕๖๔ แนวโน้มเพิ่มขึ้นในทุกๆปี

เกณฑ์การจัดสรร ๑๖.๓ บาท*ประชาชน UC ประชากรพะเยา จำนวน ๓๐๗,๓๐๘ คน ควรได้รับงบตามผลงาน ๕,๔๙,๘๑๒

บาท

การจัดสรรงบกองทุนแพทย์แผนไทย ของ สปสช งวดที่ ๑

เครือข่ายหน่วยบริการ	ข้อมูลการเรียกเก็บ					
	เรียกเก็บ		ชดเชย		ไม่ชดเชย	
	รายการ	บาท	รายการ	บาท	รายการ	บาท
รพ.จุน	8,561	203,453.50	2,838	77,588.00	5,723	125,865.50
รพ.ดอกคำใต้	2,729	53,367.50	2,729	53,367.50		
รพ.ปง	3,137	151,409.00	2,130	82,089.00	1,007	69,320.00
รพ.พะเยา	9,206	281,523.50	9,053	276,485.00	153	5,038.50
รพ.เชียงคำ	4,377	174,461.50	4,377	174,461.50		
รพ.เชียงม่วน	1,554	39,927.00	1,554	39,927.00		
รพ.แม่ใจ	6,566	129,522.00	1,459	10,942.50	5,107	118,579.50
รวม	36,130	1,033,664.00	24,140	714,860.50	11,990	318,803.50
จ.พะเยาเรียกเก็บไปทั้งสิ้น			1,033,664			
ได้รับจัดสรร			714,861			
ร้อยละ			69.16			

ผลการจัดสรรเงินตามผลงานบริการแพทย์แผนไทยไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จากสปสช.

รายการ	ได้รับการชดเชย	ไม่ได้รับการชดเชย
ใช้ยาสมุนไพร	118,762.50	60,247.50
บริการนวด	41,220.00	54,120.00
ดูแลมารดาหลังคลอด	119,500.00	46,000.00
นวดและประคบ	299,325.00	67,275.00
ประคบ	70,425.00	83,925.00
อบสมุนไพร	65,628.00	7,236.00
รวม	714,860.50	318,803.50

เน้นย้ำให้รพสต.และหน่วยให้บริการ ลงทะเบียนให้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์

ประธาน : มอบหมาย นายแพทย์สุกิจ ทิพพิพากร ให้ประชุม ออนไลน์ โดยระบบ Zoom เกี่ยวกับแนวทางการลงโปรแกรม การลงข้อมูล การลงรหัส Z ของโรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลเชียงคำ และวางแผนปรับปรุงแก้ไขปัญหา และแนวทางการดำเนินงานของปีต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

นางสาวธัญญลักษณ์ ถิ่นรัตน์ บันทึกรายงานการประชุม
นางปรียานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม