

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันพุธที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๓. นายแพทย์สุรวัดน์ กุลศรี	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๔. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๕. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๖. ทันตแพทย์ชาญ เชิดชูเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข
๗. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
๘. นายไพรัช วงศ์จุมปู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารสาธารณสุข
๙. นายแพทย์สุชาญ ปริญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๐. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๑. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๒. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูพานยาว
๑๓. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๔. นายประพันธ์ เดชะบุญ	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๕. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๑๖. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๗. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๑๘. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	รก.สาธารณสุขอำเภอจุน
๑๙. นายภานุมาศ พรหมเผ่า	รก.สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๐. นายจิรศักดิ์ แก้วคำปา	รก.สาธารณสุขอำเภอปง
๒๑. นายภูวนารถ ลีประเสริฐ	รก.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๒. นายสมชาย นามอยู่	รก.สาธารณสุขอำเภอภูพานยาว
๒๓. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๔. นางนพพรช ปุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๕. นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๖. นางจารุวรรณ บัวบึง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒๗. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๘. นางสาวญาณิน สายโกสม	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๙. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๐. นางรัชณี ชัดตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๑. นายจเร บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓๒. นางวรรณวิมล แพ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๓. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๓๔. นางมนัสภรณ์ พิชัยจุมพล	รก.หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๕. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๓๖. นายอัครวิทย์ แก้วประสิทธิ์	จพ.สธ.อาวุโสแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย

คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. พ.ต.วัชรภัสร์	มณีฉาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมิกราช
๒. ศ.นพ.สุกิจ	พันธุ์พิมานมาศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๓. ดร.ธานี	กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา
๔. นางสาวไพโรจิตร์	ชัยจำรุณพันธุ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๕. พ.ต.วัชรภัสร์	มณีฉาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมิกราช
๖. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม	ประสิทธิ์อยู่ศิลป์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ทพ.อุเทน	ฟองวาริน	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๒. นายศุภชกร	มูลศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายธีระศักดิ์	วงศ์ใหญ่	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลเชียงคำ
๔. นายณัฐวุฒิ	คำมี	ผอ.รพ.สต.บ้านร่องคำหลวง
๕. นางนุชนาฏ	เหมวุฒิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายสุทิตย์	เสมอเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางพรรณมณี	ใจการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นางดอกแก้ว	ตามเดช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นายสุเวียด	ดวงแก้ว	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
๑๑. นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๒. นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๓. นางสาวเอราวัณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๔. นางสาวขวัญฤทัย	วงศ์กา	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๕. นางสาวจิตติวา	นันธิโค	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๖. นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗. นางสาวธัญญาลักษณ์	ถันรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๘. นางพัทธนันท์	เพียรรุประสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙. นางศิริยาภรณ์	นาแพร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นางจूरรัตน์	ทูลมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๑. นางอนงค์	วรรณสอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๒. นายธวัชชัย	มูลขมภู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๓. นางสาวจันทร์ทิพย์	ยะแสง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔. นางสุภาวณี	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น. โดยนายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุม นำ
ไหว้พระ สวดมนต์ ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม

๑. มอบใบประกาศเกียรติคุณ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โรงเรียนบ้านป่าแฝกสามัคคี อำเภอแม่ใจ
โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๒. มอบใบประกาศเกียรติคุณ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ขับเคลื่อนโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกาย
เพื่อสุขภาพและกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๓ โดยมีประชาชนในอำเภอลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการก้าวทำใจมากที่สุด ๓ อันดับ
ดังนี้ อันดับ ๑ สสอ.ภูมามยาว อันดับ ๒ สสอ.จุน และ อันดับ ๓ สสอ.แม่ใจ โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๓. มอบโล่และเกียรติบัตร ประเมินรับรองคุณภาพการดำเนินงานป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ ระดับเขต (District Road Traffic Injury Plus : D RTI^{plus}) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ในพื้นที่ ๕ อำเภอ โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ดังนี้

๓.๑. ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนอำเภอเมืองพะเยา และอำเภอเชียงคำ ได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ ระดับ Excellent ประเภท การจัดการข้อมูลสารสนเทศสู่การป้องกันอุบัติเหตุทางถนนโดดเด่น

๓.๒. ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอเชียงม่วน อำเภอดอกคำใต้ และอำเภอแม่ใจ ได้รับเกียรติบัตร รับรองการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D RTI^{plus})

๔. มอบเกียรติบัตร มอบเกียรติบัตรรับรองผลการดำเนินงานทีมผู้ก่อการดีป้องกันการจมน้ำทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำระดับเขต ปี ๒๕๖๔ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑ ผลการประเมินรับรองและประกวดทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ได้แก่ ทีมผู้ก่อการดีตำบลแม่เนาเรือ อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา ผ่านการประเมินรับรองและประกวดทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ระดับทองแดง

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑.๑ การบริหารจัดการวัคซีน COVID-19

๑) ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งควบคุมกำกับการบันทึกข้อมูลวัคซีนในโปรแกรม Moph IC ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ได้รับการจัดสรรวัคซีนอย่างเพียงพอ ปัจจัยที่ทำให้การบันทึกข้อมูลวัคซีนโปรแกรม Moph IC ไม่เป็นปัจจุบันมี ๓ ปัจจัย คือ ๑. กรณีออกฉีดเชิงรุกในพื้นที่ที่ไม่มีสัญญาณ Internet ให้รับดำเนินการบันทึกข้อมูลภายในช่วงเช้าของวันถัดไป ๒. เมื่อบันทึกข้อมูล การฉีดวัคซีนใน Moph IC แล้วข้อมูลจะประมวลผล ในวันถัดไปทำให้ข้อมูลไม่ Real time ๓. กรณีการฉีดวัคซีนใน รพ.สต. ขอให้ รพ. เป็นผู้ลงข้อมูลการฉีดวัคซีนให้ และให้สถานบริการทุกแห่ง และงานข้อมูลจังหวัด ลบข้อมูลการนัด กรณีที่นัดแล้วไม่มาฉีดวัคซีนตามนัด ในโปรแกรม Moph IC เพื่อให้สามารถลงทะเบียนนัดฉีดวัคซีนในรอบใหม่ ใน www.พะเยาชนะ.com ได้

๒) เนื่องในวันครบรอบ “วันสถาปนากระทรวงสาธารณสุข” วันที่ ๒๗ พ.ย.๖๔ วันเริ่มสัปดาห์การณรงค์ฉีดวัคซีน ขอให้สถานบริการสุขภาพทุกแห่งดำเนินการฉีดวัคซีน เป้าหมายการฉีดวัคซีน ๘๐% ของประชากรฐานทะเบียนราษฎร์ (จังหวัดพะเยาฉีดผู้ที่อยู่ในพื้นที่ทุกคน) โดยเฉพาะพื้นที่รอยต่อจังหวัดพะเยาต้องฉีดวัคซีน ๑๐๐% ที่ผ่านมามีต้องขอขอบคุณสถานบริการสุขภาพทุกแห่งที่ดำเนินการฉีดวัคซีน ได้เป็นอันดับ ๓ ของเขต รองจากจังหวัดลำพูน และจังหวัดเชียงใหม่ และขอให้โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ดูกลุ่มเป้าหมายนักศึกษามหาวิทยาลัยพะเยาให้ได้รับการฉีดทุกคน

๓) คำสั่งจากมหาดไทยให้แต่ละอำเภอดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุก กลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนเป็นใครบ้าง กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงให้บริการฉีดวัคซีนถึงสถานที่ โดยฉีดวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) เป็นการฉีดเชิงรุกเข็มแรกในกลุ่มคนที่ยังไม่ได้ฉีด ในกลุ่มเป้าหมายชนเผ่า ให้สำรวจการฉีดวัคซีน ซิโนฟาร์ม (Sinopharm) เข็มแรกและสามารถฉีดไขว้กับวัคซีนอื่นได้

๔) ขอฝากให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดจุดบริการวัคซีนสำหรับผู้ที่มี Walk in มาใช้บริการที่โรงพยาบาล โดยกำหนดจุดฉีดวัคซีนที่ OPD และหากมีผู้มารับบริการคลินิก NCD หรือ ห้องคลอด หากมีความประสงค์ฉีด ก็ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการฉีดวัคซีนให้ โดยจะใช้วัคซีนแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) เป็นเข็มแรก หรือ วัคซีนตัวอื่นๆ ก็ได้

๕) สำหรับจุดฉีดวัคซีน Walk in ที่มีผู้มารับบริการจุดฉีดนอกโรงพยาบาล จัดฉีดแอสตราเซนเนกา (AstraZeneca) + วัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) ได้เพื่อสร้างความเข้าถึงวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ คือ ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรังและหญิงตั้งครรภ์ ฉีดได้ทุกวัน

๑.๒ แนวทางการจัดสรร Antigen test kit หรือ ATK ให้หน่วยบริการ

การสนับสนุน Antigen test kit (ATK) ทางจังหวัดพะเยา จะดำเนินการขอรับการสนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้หน่วยบริการทุกแห่งโดยจัดสรรให้ รพ.สต.ก่อน เนื่องจากยังไม่มีใช้ เพื่อใช้ในการตรวจเชิงรุก และกรณีเกิดการระบาดจำนวนมากจะไม่ให้เคลื่อนย้ายกลุ่มเสี่ยงเพื่อมารับการตรวจ ATK ให้ใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ Bubble and Seal โดยกำหนดขอบเขตอาณาบริเวณเฉพาะหมู่บ้าน ชุมชน นั้น ๆ หากมีอัตรากำลังคนไม่เพียงพอให้แจ้งมาทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาทราบ เพื่อขอความร่วมมือเข้าช่วยเหลือการปฏิบัติงานได้

๑.๓ กรณีการจัดจ้าง พกส. ทดแทน ของ รพ.สต. ให้หารือในเครือข่ายบริการสุขภาพก่อนเพื่อดูงบประมาณในการจ้างงาน มีเงินบำรุงเพียงพอสำหรับการจ้างงานหรือไม่ ในระยะยาวอาจมีผลกระทบต่อภาระการจ่ายเงินเดือนที่เพิ่มขึ้น

๑.๔ การเบิกค่าตอบแทน ๑.๑๑ ของหน่วยบริการ รพ.สต. ใช้ระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข ในกรณีที่ รพ.สต.โอนย้ายไป อปท. ค่าตอบแทน ๑.๑๑ ไม่สามารถเบิกได้ หากบุคลากรสาธารณสุขจะโอนย้ายกลับมา จะต้องใช้ระเบียบของข้าราชการพลเรือนพิจารณาตามกรอบอัตรากำลังคน และเลขตำแหน่งว่าง สำหรับการบรรจุกลับ ทำให้ส่งผลต่อการบริหารจัดการตำแหน่ง

๑.๕ การสมัครเบิกจ่ายตรงกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ขอให้ รพ.สต. รับผิดชอบการสมัครเบิกจ่ายตรงกับ อปท. เพื่อให้มีงบประมาณจ่ายตรงเข้า รพ.สต. ได้

๑.๖ เกรงรัดการขอใช้ที่ดิน ของหน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการขอใช้ที่ดินให้เรียบร้อย ภายในสิ้นเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ หากพบมีปัญหาติดขัดประการใด อย่างไร ให้รายงานมายัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เพื่อช่วยประสานแก้ไขปัญหาดังกล่าว กรณีหน่วยบริการที่ใช้ที่ดินร่วมกับที่ธรณีสงฆ์ ทำให้มีปัญหาจ่ายค่าเช่าให้กับสำนักงานพระพุทธศาสนา มอบหมายให้นายไพรัช วงศ์จุมปู รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และนายวรศิลป์ ผัดมาลา สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ ประสานหารือร่วมกับ สำนักงานพระพุทธศาสนา เกรงดำเนินการขอใช้ที่ดิน ของ รพ.สต.ป่าตึง ต่อไป

๑.๗ การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพของ รพ.สต. ควรวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วยในพื้นที่ ควรพิจารณาความสอดคล้องของประเด็นการขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข การแก้ปัญหาสุขภาพระดับเขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดพะเยานำมาเป็นประเด็นขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาของจังหวัดพะเยา ๓ ประเด็น คือ ผู้สูงอายุ การแก้ไขปัญหา NCD (เน้นกลุ่มเสี่ยง) และการจัดการข้อมูลในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะการจัดการข้อมูล มีความสำคัญนำไปสู่การจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพควรจัดทำกิจกรรมวิธีการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยกำหนดกลยุทธ์วิธีการใหม่ๆ การให้องค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต การปฏิบัติได้จริง

๑.๘ การเบิกจ่ายกองทุน Long term care มอบหมาย นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน รับผิดชอบควบคุมกำกับติดตาม ในภาพเขตสุขภาพที่ ๑ ประเด็นปัญหาการไม่เบิกจ่ายเงินกองทุน Long Term Care : LTC ให้เร่งทำความเข้าใจกับ อปท. ทุกแห่งที่ไม่ยอมเบิกจ่ายงบประมาณ สำหรับพื้นที่ตำบลที่ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ LTC ต้องมีความพร้อมของ อปท. และ รพ.สต. และมีหน่วยที่รับผิดชอบในการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนฯ ให้ชัดเจน ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของส่วนสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบตำบล Long Term Care จะรับผิดชอบส่วนของการจัดทำ Care Plan เสนอ ประธานคณะกรรมการกองทุน Long term care โดยจัดส่งเป็นหนังสือราชการถึง นายก อบต. หรือผู้ที่ได้รับแต่งตั้ง เพื่อให้ทำการเบิกจ่ายงบประมาณต่อไป

๑.๙ แบบแปลน รพ.สต. ให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งหารือร่วมกับ รพ.สต. ทุกแห่ง เรื่องแบบแปลน รพ.สต. เนื่องจากมีการต่อเติมอาคาร รพ.สต. ที่ต่างไปจากแบบแปลนเดิม ซึ่งมีผลกระทบต่อระบบระบายอากาศ จำนวนห้องน้ำ มีให้เพียงพอต่อการใช้งาน รวมถึงเร่งปรับปรุง/สร้างรั้ว รพ.สต. ให้มั่นคงแข็งแรง เพื่อเป็นการแบ่งเขตพื้นที่ของที่ดินให้ชัดเจนป้องกันปัญหาความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ และการครอบครองที่ดิน

๑.๑๐ การเข้าเยี่ยมผู้ป่วยระยะสุดท้าย ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 เริ่มมีการติดเชื้อโรงพยาบาลขอให้ทุกโรงพยาบาลกำหนดแนวทางการเข้าเยี่ยมผู้ป่วยระยะสุดท้ายและสำหรับญาติที่นอนเฝ้าใช้ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยในจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม และมีผลตรวจ ATK ที่ได้การรับรองจากสถานบริการสาธารณสุขเท่านั้น โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จะดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งมาตรการแนวทางการปฏิบัติให้สถานบริการทุกแห่งเพื่อถือปฏิบัติ ต่อไป

๑.๑๑ กรณีการรับนักศึกษามหาวิทยาลัยพะเยา เข้าฝึกงานในโรงพยาบาล/ในชุมชน ขอให้สถานบริการสุขภาพทุกแห่งเข้มงวดในการตรวจสอบความพร้อมของนักศึกษาที่จะเข้าฝึกงานจะต้องได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็มแล้วเท่านั้น ทั้งนี้เพื่อลดความรุนแรงของการติดเชื้อในโรงพยาบาล/ในชุมชน และผลกระทบต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น

๑.๑๓ กิจกรรมกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๕ ช่วงเวลาในการจัดแข่งขัน เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยแบ่งกลุ่มในภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียงกันจัดเป็น ๔ กลุ่ม ๔ สี ดังนี้

๑.กลุ่มสีแดง ประกอบด้วยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอดอกคำใต้ อำเภอภูพานยาว และอำเภอแม่ใจ

๒.กลุ่มสีน้ำเงิน ประกอบด้วยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจุน อำเภอปงและอำเภอเชียงม่วน

๓.กลุ่มสีแสด ประกอบด้วยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงคำ และอำเภอภูซาง

๔.กลุ่มสีม่วง ประกอบด้วยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โรงพยาบาล

พะเยาราม และวิทยาลัยบรมราชชนนีพะเยา

แต่ละกลุ่มสีขอให้จัดแข่งขันคัดเลือกกันภายในก่อนที่จะมีการแข่งตัดสินจริง ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ประเภทกีฬาสากล/พื้นบ้าน มอบหมายให้นายไพรัช วงศ์จุมปู รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จัดทำโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการ สถานที่จัดการแข่งขันในรอบแรกใช้พื้นที่อำเภอเมือง

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระผู้บริหาร

นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๒.๑ สรุปประเด็นการประชุมผู้บริหารเขต

๑) สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Covid -19 ของจังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวง

สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ ลงพื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่ โดยตรวจสอบสถานการณ์รายสัปดาห์ และการประชุม EOC สัปดาห์ละ ๑ ครั้งต่อเนื่อง

๒) ติดตามความก้าวหน้าการจัดทำแผนงบประมาณ ๓ ปี และแผนยุทธศาสตร์รายจังหวัด ๕ ปี ตามที่เขตสุขภาพที่ ๑ ประชุมจัดทำแผนยุทธศาสตร์รายจังหวัด วันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีการนำเสนอแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี ของแต่ละจังหวัด โดยเน้นประเด็นที่จะพัฒนา ประเด็นที่สอดคล้องตาม Big Rock และติดตามความก้าวหน้าการจัดทำแผนงบประมาณ โดยให้จังหวัดทบทวนแผนค่าของงบประมาณปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ให้มีความสอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และแผนการปฏิรูปเขตสุขภาพ

๓) สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑ ภาพรวมสถานการณ์ดีขึ้นจากการได้รับสนับสนุนงบประมาณในการแก้ไขสถานการณ์โควิด ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๑ มีรพ.ที่มีความเสี่ยงวิกฤตการเงินระดับ ๔ - ๗ จำนวน ๑๘ แห่ง เป้าหมายตัวชี้วัดหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๒ และระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๔ และตัวชี้วัดหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพระดับดีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ ๙๐

๔) การดำเนินงานนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ แบ่งการดำเนินงานเป็น ๓ ระยะ คือ ระยะที่ ๑ ดำเนินการในล้าหนา ๒ ระยะที่ ๒ ดำเนินการในล้าหนา ๓ และ ๑ ภายในไตรมาส ๒ ใน รพศ.และ รพท. และ ระยะที่ ๓ ขยายการบริการไปในโรงพยาบาลทุกระดับ ภายในไตรมาส ๓-๔ โดยในปี ๒๕๖๖ การขยายการบริการไปในสถานบริการอื่นนอก สป.

๕) การดำเนินการปรับเปลี่ยนค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ตามประกาศฯ ฉบับที่ ๑๑ และ ฉบับที่ ๑๒) สำหรับหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข การปรับเปลี่ยนแล้วสัดส่วนลดลง ๒.๕ % มีการแจ้งจากกองคลัง ซึ่งจะมีการโอนงวดที่ ๑ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ กรณีรพ.สต. ที่มีการโอนย้ายสังกัด ไม่สามารถจ่ายเงินในส่วนนี้ได้

๖) การติดตามงบประมาณงบลงทุนทุกแหล่งงบประมาณ (งบรายจ่าย งบลงทุน งบ พรบ.รายจ่ายประจำปี งบ COVID-19)

๗) แนวทางในการดำเนินงานรักษาวัณโรค เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มี ดังนี้

๑) ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง/กลุ่มเสี่ยงปานกลางต้องมีระบบการดูแลหรือปรึกษาโดยอายุรแพทย์ที่รับผิดชอบรายบุคคล และมี Mr. TB ด้านการรักษา

๑) ติดตามการตรวจ BUN/Cr และ LFT ในระยะ Active phase กลุ่มเสี่ยงสูง/เสี่ยงปานกลาง

๑) ควบคุมกำกับ DOT 100%

๑) ใช้แนวทางเขตด้านโภชนาการเช่นการให้ เนื้อปลา นม ไข่ ในกลุ่มที่มีค่า Albumin ต่ำ

๑) ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงควรได้รับการ Admit อย่างน้อย 2 สัปดาห์ หรือได้รับการดูแลโดยหน่วยบริการในพื้นที่ เช่น รพ.สต. อสม. ในพื้นที่ทุกวันในระยะ Active phase

๑) กำหนดให้ทุกจังหวัดมี Mr. TB ด้านการคัดกรอง (ติดตามทุกไตรมาส) การรักษา ภาพรวม (ผชชว.) และตัวแทนจากรองแพทย์ /แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากโรงพยาบาลประจำจังหวัดเป็นผู้ดูแล

๑) การสนับสนุนทีม SRRT ช่วยเหลือจังหวัดเชียงใหม่ ขอเป็นทีมที่มาก ICU ประกอบด้วย แพทย์ ๑ ท่าน พยาบาลวิชาชีพ ๕ ท่าน เพื่อช่วยเหลือในรอบที่ ๓ รอการประสานขอความร่วมมือมาอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๒ สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุม สป.สัณจร

ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำ นโยบาย กระทรวง ๙ ข้อ ๑.ระบบสุขภาพปฐมภูมิที่เข้มแข็ง ๒.เศรษฐกิจสุขภาพ ๓.สมุนไพรรักษา กัญชา กัญชง ๔.สุขภาพวิถีใหม่ ๕.ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ๖.ระบบบริการก้าวหน้าขับเคลื่อน ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ๗. การดูแลสุขภาพองค์รวม ๘.ธรรมาภิบาล ๙.องค์กรแห่งความสุข และเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ ให้กำหนดสัปดาห์รณรงค์ที่จะฉีดวัคซีนในระหว่างวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน - ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้ครบตามเป้าหมาย ๑๐๐ ล้านโดส ต่อไป

ประธาน : สำหรับวัคซีนที่ส่งคืนให้ รพ.เชียงคำ เป็นวัคซีนส่วนกลางใช้บริหารจัดการในภาพรวมของจังหวัดพะเยา และให้จัดทำบัญชีคุมวัคซีนแยกกัน คัดตามเกณฑ์ที่กระทรวงฯกำหนด ขอขอบคุณทุกคน ทุก รพ./รพ.สต. ที่ช่วยให้จังหวัดพะเยามีผลความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 อยู่ในกลุ่มร้อยละ ๕๐-๖๙ ซึ่งมีความครอบคลุมเป็นลำดับที่ ๓ ในเขตสุขภาพที่ ๑ เน้นย้ำให้ฉีดวัคซีนในประชากรทุกกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าว และประชากรในกลุ่มที่เป็นเขตรอยต่อของจังหวัดพะเยา รายละเอียดตามแผนการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ให้ได้ตามเป้าหมาย เดือนธันวาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๓ สรุปการประชุมทีม SAT

ได้มีการประชุม ทบทวนบทบาท ทีม SAT เพื่อทบทวนกรณีเกิดการระบาดในพื้นที่อำเภอทุกอำเภอ โดยเรียนรู้จากการระบาดในพื้นที่อำเภออง ความต้องการการช่วยเหลือกรณีเกิดการระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่อำเภอต้องมีกระดุมทีมช่วยเหลือทีมจังหวัดและอำเภอ ในการสนับสนุนพื้นที่ การเตรียมเตียงรองรับการระบาดของพื้นที่ อ.ปง การบริหารจัดการผู้ป่วยเพื่อส่งต่อความช่วยเหลือ โดย ๑) กลุ่มสี่เหลี่ยมในพื้นที่ (HI CI) ๒) กลุ่มสี่เหลี่ยม ให้ทำการรักษา ณ โรงพยาบาลในพื้นที่ คือ โรงพยาบาลปง กรณีผู้ป่วยเต็มรับผู้ป่วยไม่ได้แล้ว ให้ส่งต่อในโรงพยาบาลใกล้เคียง เช่น โรงพยาบาลเชียงม่วน หรือโรงพยาบาลจุน กระจายผู้ป่วยให้กับโรงพยาบาลที่สามารถรับได้ ๓) กลุ่มสี่เหลี่ยมหรือสี่แดง ส่งต่อ ไปที่ รพ.เชียงคำ กรณีที่ รพ.เชียงคำ ผู้ป่วยเต็ม ให้ระบายผู้ป่วย กลุ่มสี่เหลี่ยมไปให้ รพช. ในโซนตะวันออก กรณีที่ รพ.เชียงคำ ไม่สามารถระบายผู้ป่วยได้จริง ๆ ให้ ประสานไปยัง รพท.พะเยา ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

นายไพรัช วงศ์จุมปู นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารสาธารณสุข

๓.๑ การขออนุญาตใช้ที่ดินของหน่วยบริการ

๑ รายงานสถานะที่ดินของหน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ตามข้อมูลรายงานเอกสารสิทธิ์ที่ได้รับจากหน่วยงานในสังกัด จำนวน ๑๓๓ แห่ง แบ่งเป็นที่ดินประเภทที่ราชพัสดุ ๗๙ แห่ง ที่ป่าสงวน ๑๘ แห่ง ที่สาธารณประโยชน์ ๒๕ แห่ง และ อื่น ๆ ๑๓ แห่ง (ที่ธรณีสงฆ์/ที่โฉนดของชาวบ้าน/ที่ราชพัสดุที่ใช้ร่วมกับโรงเรียน/ใช้ที่ร่วมกับอำเภอ อบต. โรงเรียน / ที่ สปก.) การขอใช้ที่ดินโดยส่วนใหญ่อยู่ระหว่างการดำเนินการขออนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามประเภทของสถานะที่ดิน

ประธาน : การขออนุญาตใช้พื้นที่ โดยที่สาธารณะประโยชน์ ให้ทำเรื่องเสนอมาพร้อมกันทั้ง ๒ ระดับ โดยระดับจังหวัดเสนอมาที่ สสจ.พะเยา และในระดับอำเภอ ทำตามขั้นตอนของการขออนุญาต การทำประชาคม และส่งเรื่องเสนอที่ดินอำเภอ เพื่อให้ที่ดินอำเภอพิจารณาไปพร้อมกัน และขอให้หน่วยงานที่มีปัญหาการถือครองที่ดิน ที่อยู่ระหว่างการดำเนินการขออนุญาตใช้ที่ดินไม่แล้วเสร็จทุกประเภท ทั้งที่ราชพัสดุ ที่ป่าสงวน ที่ลุ่มน้ำ ขอให้ดำเนินการสำรวจอีกครั้งและส่งรายงานเอกสารเข้ามาที่ สสจ.พะเยา ภายในสิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จะดำเนินการเสนอเรื่องถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับอำนาจการอนุญาตใช้ที่ดินทั้งในระดับจังหวัดที่เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด หรือ อำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยาตามที่ได้รับมอบอำนาจ และระดับกระทรวง(อธิบดี) ที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๓ ความก้าวหน้าการจัดกิจกรรมวิ่ง RUN FOR HEALTH วิ่งเปิดเมืองพะเยา

การจัดกิจกรรมในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ วัตถุประสงค์เพื่อจัดหารายได้หลังจากหักค่าใช้จ่ายแล้วบำรุงโรงพยาบาลในจังหวัดพะเยา เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนมีการออกกำลังกายให้มากขึ้นอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อรณรงค์สร้างกระแสการวิ่งเพื่อสุขภาพให้เป็นทางเลือกหนึ่งในการออกกำลังกาย เพื่อสนองนโยบายเปิดเมืองของรัฐบาลในการกระตุ้นด้านเศรษฐกิจ

๑ กำหนดเงื่อนไขผู้เข้าร่วมการแข่งขัน ผู้เข้าร่วมการแข่งขันต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ครบ ๒ เข็ม หรือกระตุ้นเข็มที่ ๓ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว มีผลการตรวจโควิด 19 ด้วยวิธี Antigen Test Kit (ATK) ภายใน ๗๒ ชั่วโมงก่อนวันจัดแข่งขันและผลการตรวจต้องเป็นลบ (Negative) ปฏิบัติตามที่คณะกรรมการจัดการแข่งขันประกาศไว้ สำหรับประชาชนทั่วไป ทั้งในจังหวัดพะเยา และต่างจังหวัด สามารถสมัครได้ตามเงื่อนไขผู้เข้าร่วมการแข่งขัน โดยสมัครแบบ Virtual run ในกลุ่มผู้สนใจทั่วไป ไม่จำกัดจำนวนสามารถรับเสื้อและเหรียญทางไปรษณีย์

๑ ประเภทระยะของการวิ่งเป็น ๒ ระยะ ๑) ประเภท Fun Run ระยะทาง ๕ กิโลเมตร ๒) ประเภท Super Mini Marathon ระยะทางวิ่ง ๑๐กิโลเมตร

๑ จัดทำเสื้อวิ่ง ๓ แบบ เป็นเสื้อวิ่ง(ระยะ ๕ กิโลเมตร ๑๐ กิโลเมตร วิ่ง Virtual run เหมือนกัน) เสื้อ VIP และเสื้อ STAFF

๑ ผู้สมัครทุกประเภทได้รับเหรียญทุกคน สำหรับผู้ชนะเลิศ ๑-๓ ทุกกลุ่มอายุจะได้รับโล่รางวัล

๑ เป้าหมายในการจัดกิจกรรม จำนวน ๑,๐๐๐ คน โดยผู้สมัครวิ่งจะต้องได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ครบ ๒ เข็ม / มีผลตรวจ ATK เป็นลบภายใน ๗๒ ชั่วโมงในวันที่เข้าร่วมกิจกรรม

๑ กลุ่มเป้าหมาย ประเภท VIP จำนวน ๖๕ คน หัวหน้าส่วนราชการจังหวัด / นายอำเภอ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

๑ กลุ่มเป้าหมาย ประเภท Mini marathon / Fun run รวม จำนวน ๔๓๕ คน รายละเอียดกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จำนวน ๓๐ คน
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองพะเยา จำนวน ๖๐ คน (รพ.พะเยา ๓๕ คน สสอ.เมืองพะเยา ๒๕ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอภูกามยาว จำนวน ๓๐ คน (รพ.ภูกามยาว ๒๐ คน สสอ.ภูกามยาว ๑๐ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงคำ จำนวน ๖๐ คน(รพ.เชียงคำ ๓๕ คน สสอ.เชียงคำ ๒๕ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอดอกคำใต้ จำนวน ๕๐ คน(รพ.ดอกคำใต้๒๕ คน สสอ.ดอกคำใต้๒๕ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่ใจ จำนวน ๔๕ คน(รพ.แม่ใจ ๒๕ คน สสอ.แม่ใจ ๑๕ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอภูซาง จำนวน ๓๐ คน(รพ.ภูซาง ๒๐ คน สสอ.ภูซาง ๑๐ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอปง จำนวน ๔๕ คน(รพ.ปง ๒๕ คน สสอ.ปง ๒๐ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจุน จำนวน ๔๐ คน(รพ.จุน ๒๕ คน สสอ.จุน ๑๕ คน)
- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเชียงม่วน จำนวน ๓๕ คน(รพ.เชียงม่วน ๒๕ คน สสอ.เชียงม่วน ๑๐ คน)
- วพบ.พะเยา ๔ คน รพ.ค่ายขุนเจืองธรรมิกราช ๒ คน มหาวิทยาลัยพะเยา ๒ คน รพ.พะเยาราม ๒ คน

๑ ทุกประเภทที่สมัครเข้าร่วม จะได้รับเสื้อ เหรียญ และ โล่รางวัลสำหรับผู้ชนะเลิศการแข่งขันในทุกประเภท และกลุ่มเป้าหมาย ที่สมัครวิ่ง แบบ Virtual Run ทั้ง ๒ ระยะ สามารถสมัครร่วมกิจกรรมได้โดยไม่จำกัดจำนวน สามารถรับเสื้อและเหรียญรางวัลได้ทางไปรษณีย์

๑ สิทธิประโยชน์ผู้สมัครวิ่ง ได้สิทธิเป็นสมาชิกหอการค้า ได้บุญ ได้สุขภาพ และตรวจ ATK ฟรี

๑ ระยะเวลาการรับสมัคร จะขยายเวลาไปจากเดิมวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ขยายถึงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

ประธาน : เนื่องจากการจัดกิจกรรมวิ่งเป็นการช่วยเหลือแก่โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดพะเยา ขอความร่วมมือหน่วยงานในสังกัดร่วมลงทะเบียนสมัครวิ่งเพื่อเป็นภาพของการให้การช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง : CFO ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

นางสาวญาณิน สายโกสุม หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งผลการประชุมคณะทำงานบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลดอกคำใต้

๑. การบริหารกองทุนประกันสังคม จังหวัดพะเยา :

๑) สรุปข้อมูลการจัดสรรเงินประกันสังคมปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และสรุปการจัดสรรกองทุนประกันสังคมแยกรายโรงพยาบาล โดยกลุ่มงานประกันจะดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งให้โรงพยาบาลทุกแห่งทราบต่อไป สำหรับการจ่ายกองทุนประกันสังคม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ขอมติจากที่ประชุมพิจารณา ๒ ประเด็น คือ ๑.) การปรับ Fix rate การจ่ายรายเดือนที่จะจ่ายให้ก่อนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ส่วนการจัดสรรจริงคำนวณให้ตามรายไตรมาส ๒.) การจ่าย รพ.สต. ให้จ่ายขั้นต่ำ ๔๖ บาท โดยได้ทบทวนมติแล้วและขอเป็นมติในครั้งนี้ด้วยเนื่องจากได้มีการปฏิบัติงานไปแล้ว โดยจะขอเป็นมติในแต่ปีในการจ่ายให้ รพ.สต.ขอจ่ายขั้นต่ำ ๔๖ บาท กรณีที่คำนวณแล้วน้อยกว่า ๔๖ บาท ขอจ่ายให้รพ.สต.ที่ ๔๖ บาท หากคำนวณแล้วมากกว่า ๔๖ บาท ให้จ่ายตามที่คำนวณได้

๒) สรุปผลการจัดสรรงบกองทุนประกันสังคมกรณีมีค่าภาระเสี่ยง On TOP โดยเครือข่าย รพ.พะเยา และ รพท.เชียงคำที่ได้รับจัดสรรไปแล้ว คือ งวดที่ ๑-๖ /๖๓ พ.ศ.๒๕๖๓ คงเหลืองวดที่ ๑๒ /๖๒ และงวดที่ ๗-๑๑/๖๓ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยงวดที่ ๑-๖/๖๔ พ.ศ.๒๕๖๔ อยู่ระหว่างดำเนินการ และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นต้นไปการจ่ายค่าภาระเสี่ยง รพ.ชุมชน ทุกแห่งจะต้องดำเนินการลง

ข้อมูลเพื่อเบิกค่าภาระเสี่ยงเองทาง จึงจะสามารถได้รับค่าภาระเสี่ยงได้ตามที่ลงข้อมูล จึงขอเน้นย้ำให้ รพ.ทุกแห่ง ดำเนินการบันทึกข้อมูลเพื่อเบิกค่าภาระเสี่ยง

๓) งบประมาณจัดการกองทุนประกันสังคม ปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ขอมติ : การบริหารงบกองทุนประกันสังคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พิจารณา ๓ ประเด็น ดังนี้

๑. งบประมาณจัดการ ๕ % จัดสรรไว้ที่ สสจ. ๒ % จัดสรรให้รพ.แม่ข่าย ๓ % โดยขอมติที่ประชุมพิจารณาการบริหารกองทุนประกันสังคม ๒% ในวงเงินคงเหลือ ๑,๓๘๙,๕๗๙.๓๑ บาท (ข้อมูล ณ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔) โดย ๑) ขอจัดสรร รพ.ดอกคำใต้ จำนวน ๓๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อสนับสนุนในการจัดซื้อ ATK และ ๒) จัดสรร รพ.พะเยา จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อสนับสนุนการจัดทำศูนย์ส่งต่อ

๒. ปรับ Fix rate การจ่ายรายเดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามตารางที่เสนอ (การจัดสรรจริง คำนวณ รายไตรมาส)

๓. การจ่ายรพสต. ให้จ่ายขั้นต่ำ ๔๖ บาท กรณีที่คำนวณแล้ว มากกว่า ๔๖ บาทให้จ่ายตามที่คำนวณได้

ประธาน : กรณีสนับสนุนงบประมาณให้ รพ.ดอกคำใต้ เพื่อจัดซื้อ เนื่องจากจะสามารถจัดซื้อได้ในราคาไม่แพงและการสนับสนุน รพท.พะเยา เพื่อจัดทำศูนย์ส่งต่อเนื่องจาก รพท.พะเยา ยังไม่มีศูนย์ส่งต่อและเป็น รพท.แม่ข่ายของจังหวัดพะเยาจึงจำเป็นต้องมีศูนย์ส่งต่อขอให้ ผอ.รพท.พะเยา พิจารณาทบทวนการสรรหาบุคลากรที่ทำงานประจำศูนย์ส่งต่อตามความจำเป็นและเหมาะสม

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามเสนอ

๒. สรุปสถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง

๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ (ณ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๔) ไม่พบโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงินยกเว้น รพ.ดอกคำใต้ Risk Scoring =๑ เนื่องจากมี Current Ratio ไม่ถึง ๑.๕ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ติดลบ ๘,๑๕๗,๖๖๗ บาท หากได้รับงบจัดสรรโควิด-๑๙ เพิ่มยอดติดลบจะลดลง

๑ Risk Scoring มีประเด็น สำคัญ ๓ เรื่อง คือ ๑) ประสิทธิภาพการเรียกเก็บหนี้กองทุน UC รพ.ภูซาง ระยะเวลาเรียกเก็บ (๓๘๐ วัน) สูงเกิน ๖๐ วัน ๒.)กองทุนข้าราชการมีระยะเวลาเรียกเก็บที่มากกว่า ๖๐ วัน ๓ แห่ง (รพ.ดอกคำใต้ ๗๐ วัน รพ.แม่ใจ ๖๕ วัน รพ.ภูซาง ๘๕ วัน) สาเหตุเนื่องจากเป็นช่วงต้นปียังไม่ได้รับเงินโอนเข้าจากกรมบัญชีกลาง ขอให้หน่วยบริการเรียกเก็บหนี้ตามรอบที่ตกลงไว้เพื่อให้สามารถเก็บได้เร็วขึ้น ๓) สำหรับกองทุนประกันสังคม จำนวนวันเรียกเก็บที่มากกว่า ๙๐ วัน มีที่เกินเกณฑ์ ๓ แห่ง (รพ.พะเยา ๑๐๗ วัน รพ.เชียงใหม่ ๑๓๒ วัน รพ.ภูพานยาว ๑๐๗ วัน สาเหตุจากระบบการประสานระหว่างบัญชีกับการเงิน ทำให้บันทึกบัญชีล่าช้าในเรื่องการบริหารระยะเวลาคงคลัง CFO มีข้อเน้นย้ำในปีนีเรื่อง รพ.สต.ทุกแห่ง จะต้องมีระยะเวลา คงคลังไม่เกิน ๓๐ วัน

ประธาน : ขอให้การนำเสนอสรุป CFO ทำเป็น One Page และ แจ้งประเด็นปัญหาว่าเกิดจากอะไรและบอก How to ว่าควรทำอะไร ขั้นตอนไหน ทำอย่างไร เพื่อให้การพิจารณาแก้ไขปัญหาทำได้ง่ายและเร็วขึ้น

๓. การโอนงบ UC Basic payment ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สปสช.ได้โอนเงิน OP/PP Basic payment ๕๐% และเงิน CF เรียบร้อยแล้ว

๔. การบริหารงบบุคลากรผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ : งบบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งเมื่อปิดงวดแล้วจะมีงบบริหารระดับจังหวัด ๗๘๕,๗๓๔.๐๒ บาท มีค่าใช้จ่ายค่าส่งต่อค้างจ่าย ๑๐๒,๖๕๐ บาท สรุปมีงบคงเหลือ ๗๓,๑๐๙ บาท

๕. แจ้งการจัดสรร ค่าตอบแทน ฉบับที่ ๑๑ และฉบับที่ ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งมีการโอนเงินงวดที่ ๑ มายัง สสจ. และ รพ.ทั่วไปแล้ว ขอให้ทุกหน่วยดำเนินการเบิกจ่ายโดยเร็ว

๖. นโยบายสำคัญเรื่อง ๓๐ บาท รักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ ๑ มีรูปแบบการดำเนินงาน นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่

๑ OP Visit ในจังหวัด เรียกเก็บ OP เหมือนเดิมการเรียกเก็บโรงพยาบาลตามอัตราที่แต่ละจังหวัดตกลง

๑ OP Visit ข้ามจังหวัด กรณี Walk in นอกจังหวัดใช้เฉพาะผู้ป่วยที่รับรักษาในแพทย์ทั่วไป : GP ที่ไปรับบริการที่ รพท./รพ.ศูนย์ เขตสุขภาพที่ ๑ จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ส่วน OP Refer ที่ส่งไปรักษาต่อยังเรียกเก็บค่าบริการตามระบบเดิม

๑ แผนการดำเนินการนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ แบ่งเป็น ๓ ระยะ **ระยะที่ ๑** ดำเนินการในล้าंना ๒ **ระยะที่ ๒** ดำเนินการในล้าंना ๓ และ ๑ ภายในไตรมาส ๒ ใน รพศ.และ รพท. และ **ระยะที่ ๓** ขยายการบริการไปในโรงพยาบาลทุกระดับ ภายในไตรมาส ๓-๔ โดยในปี ๒๕๖๖ การขยายการบริการไปในสถานบริการอื่น นอก สป. โดยการดำเนินการเบิกจ่ายค่ารักษา ๓๐ บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ ๑ จะแจ้งหน่วยบริการทราบถึงกระบวนการดำเนินการ เบิก-จ่าย ต่อไป

๗. ความก้าวหน้าการจัดเก็บรายได้การรักษา กรณีโรคติดเชื้อโควิด -19

แจ้งสรุปรายรับค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด-19 ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ ๑ ต.ค.-๓๐ ก.ย.๖๔) ภาพรวมของจังหวัดพะเยา อยู่ที่ ๒๓๔,๐๕๔,๓๐๗,๑๗ บาท ซึ่ง ณ ปัจจุบัน โรงพยาบาลทุกแห่งน่าจะมียอดได้รับมากกว่านี้

๘. แนวทางการจัดซื้อของ รพ.สต.

ทุกอำเภอ สสอ.จะเป็นผู้ดำเนินการ ยกเว้น อ.ดอกคำใต้ รพ.จะเป็นผู้ดำเนินการให้ โดยการจัดซื้อจะแบ่งเป็น ๓ ลักษณะ คือ

๑. รายการที่มีการเหมือนกันทุกแห่ง เช่น กระดาษ ให้สสอ.ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

๒. รายการที่ไม่เหมือนกัน บางแห่งซื้อ บางแห่งไม่ซื้อ ให้เป็นอำนาจการซื้อของรพ.สต.ตามวงเงินที่ได้รับมอบ แต่ให้สสอ.เป็นผู้จัดทำเอกสารให้

๓. รายการจ้างเหมา ให้เป็นอำนาจการจ้างของรพ.สต.ตามวงเงินที่ได้รับมอบ แต่ให้สสอ.เป็นผู้จัดทำเอกสารให้

๑๐. แนวทางการจัดทำ Zero Stock ใน รพ.สต.

ให้ถอดบทเรียนการดำเนินการ เรื่องระบบ Zero stock ของ รพ.ดอกคำใต้ และจัดทำแนวทางการดำเนินงานออกมาเป็นเอกสารและจัดประชุมชี้แจงแก่ผู้เกี่ยวข้อง ให้รพ.ทุกแห่ง ผ่านระบบ Zoom เริ่มดำเนินการในไตรมาส ๒

ประธาน : ขอให้หน่วยงานดำเนินการ ๑) ให้เร่งเบิกจ่ายค่าเสี่ยงภัยโดยเร็วเนื่องจากงบงวดที่ ๒ ได้รับจัดสรรมาแล้ว และ ๒) การดำเนินการจัดซื้อของ รพ.สต. ให้ สสอ.เป็นผู้ดำเนินการ เนื่องจากได้มอบอำนาจให้ สสอ. ดำเนินการได้ และมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ มีความพร้อมในการจัดทำเอกสาร ตรวจสอบเอกสาร ให้ดำเนินการได้ถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบ ทั้งนี้ ให้กลุ่มงานบริหาร นิติกร จัดทำ Flow ขั้นตอนการดำเนินงานแจ้งให้ สสอ.ทุกแห่ง ทราบ ๓) ให้ทุกหน่วยบริการทบทวนการจัดทำ Zero Stock ใน รพ.สต. เบื้องต้นให้ Stock เพียง ๓๐ วัน ก็พอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ การรายงานความก้าวหน้าศูนย์ข้อมูล One Province One Data

นางดอก แก้วตามเดช กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รายงานความก้าวหน้า ดังนี้

๑. **อบรมเชิงปฏิบัติการ NAN API :** การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพของจังหวัดพะเยาจะพัฒนาสอดคล้อง การขับเคลื่อนปฏิรูปของเขตสุขภาพด้าน IT ตาม big rock มีประเด็น ดังนี้

๑) ขับเคลื่อน Health Information Exchange /personal health record ในกลุ่มผู้ป่วย NCD กลุ่มผู้สูงอายุ และโรคอุบัติใหม่

๑) ดำเนินการ HAIT ในรพ.เพื่อให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัยของข้อมูล

๑) การนำเอาข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์โดยจัดตั้งเป็นศูนย์เพื่อดำเนินการและบริหารจัดการ

๑) สื่อสารความรู้สุขภาพเฉพาะบุคคลของ ประชากรกลุ่มเสี่ยง/ป่วย)

โดยเข็มมุ่งของ จังหวัดพะเยา จะพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศจังหวัดไปพร้อมกับเขตสุขภาพที่๑ ในเรื่อง Refer online ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๑ ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้โปรแกรม NAN API เพื่อเชื่อมระบบข้อมูลสุขภาพประชาชนระหว่างโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑ รองรับระบบ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ของจังหวัดพะเยา ในวันศุกร์ที่ ๒๖ พ.ย.๖๔ โดยกลุ่มเป้าหมายคือ IT รพ.ทุกแห่ง ณ ห้องประชุม ๓ สสจ.พะเยา โดย time line ต้นเดือน วันที่ ๘ พ.ย.๖๔ มีการลงระบบ NAN API ที่ล้านนา ๒ (น่าน,แพร่,ลำปาง) ปลาย พ.ย.- ธ.ค.๖๔ ลงระบบการใช้งานที่ล้านนา ๓ (พะเยา,เชียงราย) ล้านนา ๑ (ลำพูน,แม่ฮ่องสอน,เชียงใหม่) เดือน มกราคม ๖๕ ทำการพัฒนาระบบรายงานการ refer ทั้ง OPD/IPD เดือน กุมภาพันธ์ ๖๕ ปรับปรุงระบบ มีนาคม ๖๕ สรุปการทำงานระบบ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. (ร่าง) คำสั่งคณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ

ตามยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Good Governance) ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน ซึ่งจังหวัดมีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน โดย ๓ เดือนแรก ให้ทุกจังหวัดมีการแต่งตั้งคณะทำงาน ธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ ๖ เดือนให้โรงพยาบาลที่ติดตั้ง HIS Gateway และมีผลการเชื่อมโยงข้อมูลสำเร็จ และภายใน ๑๒ เดือนมีการเชื่อมโยงข้อมูลสำเร็จ โดยคณะทำงานมีการประชุมกำกับติดตาม การดำเนินงานด้านธรรมาภิบาลอย่างสม่ำเสมอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาขอแต่งตั้งคณะทำงาน ๒ คณะ เพื่อตอบสนองนโยบายด้านธรรมาภิบาล คือ

๑. คณะกรรมการธรรมาภิบาลข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ

๒. คณะทำงานธรรมาภิบาลข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓. ผลการสำรวจความต้องการใช้งานโปรแกรม Hosxp_pcu / HDC

ต้นเดือน ๘ พ.ย.๖๔ จังหวัดได้ส่งแบบสำรวจความต้องการการบันทึกแก้ไขข้อมูลใน Hoaxp_pcu/HDC วัตถุประสงค์เพื่อต้องการสอบถามความคิดเห็นเชิงประเมินด้านความต้องการและความคาดหวังของบุคลากรในด้านการจัดการข้อมูลสารสนเทศในพื้นที่จังหวัดพะเยา ผลที่ได้จากการสำรวจครั้งนี้นำไปวางแผนและบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ ให้เกิดความเหมาะสมและมีคุณภาพ ผลการสำรวจพบว่า

เรื่องที่ต้องการอบรม/พัฒนา (โปรแกรม Hosxp_pcu/HDC)	จำนวน	ร้อยละ
การใช้งานโปรแกรม Hosxp_pcu	๑๕๒	๗๔.๑๐
การใช้งานโปรแกรม Data Correct	๑๔๐	๖๘.๓๐
การใช้งานโปรแกรม BMSHOSxPStandard๔๓Export	๑๒๗	๖๒.๐๐
การบันทึกและแก้ไขข้อมูลพื้นฐานรายบุคคล(person)	๑๑๘	๕๗.๖๐
การบันทึก/แก้ไขข้อมูลงานแม่และเด็ก (ANC/พัฒนาการเด็ก/โภชนาการเด็ก)	๑๑๕	๕๖.๑๐
การบันทึก/แก้ไขข้อมูลงานสร้างเสริมสุขภาพ (วัคซีน)	๑๐๘	๕๒.๗๐
การบันทึก/แก้ไขข้อมูลงานโรคไม่ติดต่อ	๙๘	๕๑.๘๐
การเข้าถึงระบบรายงานในHDC	๑๖๕	๘๐.๕
การตรวจสอบข้อมูล Error ต่าง ๆ	๑๖๑	๗๘.๕
การใช้งานเบื้องต้น	๑๔๐	๖๘.๓

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔. แผนปฏิบัติงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร

จากการสำรวจความต้องการการบันทึกแก้ไขข้อมูลใน Hosxp_pcu/HDC พบว่าบุคลากรในพื้นที่ที่มีความต้องการพัฒนาศักยภาพในด้านต่าง ๆ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินการในช่วงเดือนธ.ค.-เม.ย.๖๔ โดยทีมจังหวัด และครู ก.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕. คุณภาพข้อมูลประชากรใน HDC

ผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลประชากรใน HDC (๑๘ ข้อ) พบปัญหาข้อมูล Error จำนวน ๑๐ ให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขข้อมูล โดยทีมงานจังหวัด จัดประชุมชี้แจงคุณภาพข้อมูลประชากร(Error)วันที่ ๑๖ ธ.ค.๖๔ ผ่านระบบออนไลน์ (ZOOM Online) พื้นที่บันทึกแก้ไขข้อมูล ประชากร (Error) ในโปรแกรม Hosxp /Hosxp_pcu ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และจังหวัดติดตามผลการแก้ไขข้อมูลประชากร(Error) ในกvp.เดือนม.ค.๖๕

ประธาน : ให้สอบถามทุกอำเภอได้ดำเนินการศูนย์ข้อมูลอำเภอเป็นอย่างไร แล้วแจ้งในการประชุม กvp.ในรอบเดือนต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน NCD

นางจรรุวรรณ บัวบึง หัวหน้ากลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ รายงานผลการดำเนินงาน NCD ตามที่เขตสุขภาพที่ ๑ กำหนดกิจกรรมปฏิรูป Big ROCK ด้านสาธารณสุข กิจกรรมปฏิรูปที่ ๒ : การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย มีเป้าหมายผลลัพธ์ที่พึงประสงค์คือ “คนพะเยายู่ดี มีสุข” โดยนำเสนอประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ประกอบด้วย

- ๑ รายงานสถานการณ์โรคไม่ติดต่อจังหวัดพะเยา
- ๑ กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานนวัตกรรม รอบรู้ไร้สาย : การจัดการสุขภาพไร้รอยต่อด้วย Health Literacy โดยมี Highlight : การจัดการเฉพาะเพื่อส่งเสริม ป้องกันโรคเบาหวานด้วยการยกระดับ oral and general health literacy
- ๑ Pre-hospital ระบุตัวกลุ่มเสี่ยงเบาหวานที่ low health literacy เพื่อเยี่ยมบ้านทางโทรศัพท์ อสม.ติดตามกลุ่มเสี่ยงคู่ BUDDY ตามแบบเยี่ยมบ้านทางโทรศัพท์

- ๑ In-hospital จัดบริการคลินิกโรคปรีในรพท./รพช.
- ๑ Post-hospital รพ.สต.ดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจากคลินิกโรคปรีทางโทรศัพท์
- ๑ นำเสนอแผนงาน/กิจกรรมการพัฒนานวัตกรรมและตัวชี้วัดความสำเร็จการดำเนินงานกิจกรรม

มิติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ ความก้าวหน้าของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นางมนัสชกร พิชัยจุมพล รก.หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอสถานการณ์การผู้สูงอายุจังหวัดพะเยาและแนวทางการดำเนินงานในปี พ.ศ.๒๕๖๕ โดยเน้นประเด็นการขับเคลื่อนใน ๓ ประเด็น คือ ๑. การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ (Falling) ๒. พฤติกรรมที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ (Individual Wellness Plan: IWP) ๓. การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) โดยมีกรอบแนวคิดการดำเนินงานผู้สูงอายุจังหวัดพะเยา ตามกลุ่มศักยภาพการช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุและกิจกรรมที่จะขับเคลื่อนในแต่ละกลุ่ม ๑.) กลุ่มติดสังคม ชมรมผู้สูงอายุ/ร.ผู้สูงอายุ (ประเด็นพฤติกรรมที่พึงประสงค์) Individual Wellness Plan : IWP และส่งเสริมการใช้ Blue Book Application ๒) กลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม(NCD สมองเสื่อม ข้อเสื่อม) Gift project /IMC ๓) กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง LTC/ COC / PC โดยใช้กระบวนการให้เกิดความเชื่อมโยงประเด็นการดำเนินงาน ๕ มิติขับเคลื่อนผ่านกลไก พขอ. (มิติด้านสุขภาพ/ มิติด้านสิ่งแวดล้อม/ มิติด้านเศรษฐกิจ/ มิติด้านเข้าถึงแหล่งบริการของรัฐ/มิติด้านสังคมและการศึกษา)

การดำเนินงาน Long Term Care : เสนอสถานการณ์การสำรวจข้อมูลการดำเนินงานกองทุน Long Term Care และการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุน Long Term Care รายอำเภอ

ประธาน : การนำเสนอข้อมูลสถานการณ์ ขอให้ระบุช่วงเวลาของข้อมูลที่นำมาใช้ให้ชัดเจน รูปแบบการนำเสนอขอให้ทำสรุปประเด็นการนำเสนอ แบ่งเป็นการนำเสนอสำหรับผู้บริหาร และการนำเสนอสำหรับผู้ปฏิบัติ ให้มีการเตรียมการสำหรับการขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุในภาพเขตสุขภาพที่ ๑ ในฐานะประธานการขับเคลื่อนงาน COC เขตสุขภาพที่ ๑ และขออนัดประชุมคณะกรรมการ Long Term Care จังหวัดพะเยา ประชุมในสัปดาห์หน้าเพื่อวางแนวทางการดำเนินงานระดับจังหวัด และใช้เป็นแนวทางการจัดการภาพรวมระดับเขต ต่อไป

มิติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ การสนับสนุนงบประมาณการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ : แจ้งการสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดพะเยา และการสนับสนุนการดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ส่วนที่ ๑) การสนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิ ปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แห่งงบประมาณจาก สป.สธ.

๑ สนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิระดับเขตสุขภาพ ๑๐๐,๐๐๐ บาท โอนงวดที่ ๑ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท งวดที่ ๒ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท สนับสนุนหน่วยปฐมภูมิระดับจังหวัด ๑๘๑,๐๐๐ บาท/จังหวัด โอน ๒ งวด งวดที่ ๑ จำนวน ๓๑,๐๐๐ บาท/จังหวัด งวดที่ ๒ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท/จังหวัด สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียน ๑๙,๐๐๐ บาท/หน่วย แบ่งโอน ๒ งวด งวดที่ ๑ จำนวน ๙,๐๐๐ บาท/หน่วย งวดที่ ๒ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท/หน่วย

๑ สนับสนุนการผลิตและการพัฒนาศักยภาพกลุ่มแพทย์ สนับสนุนเพื่อ การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Community Base / Hospital Base) และสนับสนุนการอบรมระยะสั้น/ Basic Course และพัฒนาสหวิชาชีพตามหลักสูตรเพื่อให้สามารถขึ้นทะเบียนได้ เนื่องจากการขึ้นทะเบียนฯ จะมีกำหนดหมดอายุ จึงต้องมีการส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาเพื่อให้สามารถขึ้นทะเบียนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยมีหลักสูตรการอบรม ดังนี้ หลักสูตร basic course ๒ x ๒ อายุ ๒ ปี หมดอายุ ต้อง อบรมใหม่ (ศร.เขต = ผู้จัด) หลักสูตร Short course อายุ ๕ ปี หมดอายุ ต้อง อบรมใหม่ ๒ วัน (ราชวิทยาลัย = ผู้จัด) และ หลักสูตร System based in-service ปี ๒ และ ๓ เพื่อขึ้นทะเบียน PCU + NPCU อบรมระยะเวลา ๖ วัน ครั้งละ ๓ วัน (ศร.เขต = ผู้จัด)

ส่วนที่ ๒) สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) รายละเอียด ดังนี้

๑ **แหล่งงบประมาณจาก สป.สธ.** จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท/อำเภอ โอน ๒ งวด งวดที่ ๑ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท งวดที่ ๒ จำนวน ๗,๐๐๐ บาท งบอุดหนุนทั่วไป (พัฒนาศักยภาพบุคลากร : โครงการพัฒนาทีมเลขา พขอ.) ๑๐,๐๐๐ บาท/อำเภอ อยู่ระหว่างดำเนินการขอสนับสนุน

๑ **แหล่งงบประมาณ จาก สสส.** โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ สนับสนุน โอน ๓ งวด

- ระดับจังหวัด ๑๗,๐๐๐ บาท/อำเภอ/ปี
- ระดับอำเภอ ๖๐,๐๐๐ บาท/อำเภอ/ปี
- เขตสุขภาพ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท/ปี

๑ ขอดิตตามความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ ของ อ.เชียงคำ อ.แม่ใจ ทั้งนี้ โดยได้ขยายเวลาการดำเนินโครงการไปถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ให้ตามที่เสนอเรียบร้อยแล้ว จึงขอความร่วมมืออำเภอพิจารณาปรับกิจกรรมและเร่งรัดการเบิกจ่ายภายในกำหนด

๑ การจัดสรรงบประมาณดังกล่าว ได้โอนงบงวดที่ ๑ แฉ่งจัดสรรมาที่จังหวัดเรียบร้อยแล้ว และทางจังหวัดจะทำหนังสือแจ้งจัดสรรให้ทราบต่อไป ขอให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ร้องรับการใช้งบประมาณดังกล่าว

๑ การจัดสรรงบประมาณ PCU/NPCU มีจำนวนที่ขึ้นทะเบียน ๒๕ ทีม จะได้รับการสนับสนุนงบประมาณคุณภาพและงบประมาณขึ้นทะเบียนในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๑ ทีม ซึ่งต้องมีการคัดเลือกรายละเอียดตามที่กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการแจ้งให้สมัครขอขึ้นทะเบียน ทั้งนี้ หมดเขตรับสมัครขอรับค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ วันที่ ๒๓ พ.ย. ๖๔ โดย PCU/NPCU ที่สมัคร ต้องปรับปรุง ๓ ตัวชี้วัดให้ต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน

๑ กรอบการบริหารค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ปี งบประมาณ ๒๕๖๕ งบ PCC จัดสรร ๒ ส่วน ส่วนที่ ๑ จ่ายตามเกณฑ์ศักยภาพการบริการ แบ่งเป็น ๒ งวด ส่วนที่ ๒ จ่ายตามผลลัพธ์คุณภาพบริการ ตาม QOF

หน่วยงาน ต้องส่งใบสมัครมาเพื่อดำเนินการร้องรับการใช้งบประมาณที่จัดสรร ในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ รายงานเหตุการณ์สำคัญ/โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัดพะเยา ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

นายสุทธิยศ เสมอเชื้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : สรุปสถานการณ์โรคสำคัญ

จ.พะเยา ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (วันที่ ๑-๒๔ พ.ย.๖๔) (นำเสนอเป็นเอกสาร)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ มุลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอสว.)

นางปรียานุช เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้งที่ประชุมทราบ

๑ ด้วยสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้เข้าเฝ้ารับพระราชทานเข็ม กรมพระศรี สวางควัฒนวรขัตติยราชนารี ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ตำนกทิพย์วิมาน ตำบลโป่งตาลอง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าเฝ้ารับพระราชทานเข็มอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดละ ๓ คน (นพ.สสจ และผู้ประสานงาน พอ.สว.จังหวัด) สำหรับ สมาชิก พอ.สว. สามารถรับฟังการถ่ายทอดสดผ่านระบบ Zoom meeting ID ๔๙๒ ๙๗๙ ๓๒๒๐ Passcode ๙๐๖๐๗ ในวันดังกล่าว

๑ สสจ.พะเยา ขอให้ทุกหน่วยส่งรายชื่อผู้ที่เกี่ยวข้องในการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์มเพื่อรับพระราชทานเข็มอาสาสมัครสาธารณสุขภายในวันศุกร์ที่ ๒๖ พ.ย.๖๔ (หนังสือนำส่งทาง E-สารบรรณ)

ประธาน : พิจารณามอบรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เข้าเฝ้ารับพระราชทานเข็มอาสาสมัครสาธารณสุข
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔ (นำเสนอเป็นเอกสาร)
เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

นางทรายแก้ว นักรไ้ บันทึกกรายงานการประชุม
นางปรียานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจกรายงานการประชุม