

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

| | |
|------------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา |
| ๒. นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๓. นายแพทย์สุรวัดน์ กุลศรี | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๔. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวิชรสกุล | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๕. นายไพรัช วงศ์จุมปู | รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ |
| ๖. นายประพันธ์ เดชะบุญ | รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป |
| ๗. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา |
| ๘. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ |
| ๙. นายแพทย์สุชาญ ปริญญา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง |
| ๑๐. นายแพทย์สุกิจ ทิพพิทาการ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน |
| ๑๑. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นติวัดนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ |
| ๑๒. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ | รท.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว |
| ๑๓. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ | รท.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง |
| ๑๔. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม |
| ๑๕. แพทย์หญิงมัลลิกา ขวัญเมือง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา |
| ๑๖. นายแดนชัย ขอบจิตร | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา |
| ๑๗. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา |
| ๑๘. นายณรงค์ เมืองมูล | สาธารณสุขอำเภอจุน |
| ๑๙. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่ | สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ |
| ๒๐. นายสมชาย นามอยู่ | สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว |
| ๒๑. นายจิรศักดิ์ แก้วคำปา | รท.สาธารณสุขอำเภอปง |
| ๒๒. นายวรศิลป์ ผัดมาลา | สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ |
| ๒๓. นายภานุมาศ พรหมเผ่า | สาธารณสุขอำเภอภูซาง |
| ๒๔. นายภูวนารถ ลิ่มประเสริฐ | รท.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน |
| ๒๕. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้ |
| ๒๖. นางปริญานุช เชิดชูเหล่า | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒๗. นางนพพรช บุญญมัย | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒๘. นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์กุล | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒๙. นางสาวญาณิน สายโกสม | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๓๐. นางวรรณวิมล แผงประสิทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๓๑. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๓๒. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๓๓. นางจรีรัตน์ ทูลมณี | แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๓๔. นางรัชณี ชัดตะละ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล |
| ๓๕. นายจเร บัวสัมฤทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๓๖. นางสุภาวณี วงศ์ใหญ่ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๓๗. นางจารุวรรณ บัวบึง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๓๘. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์ | พยาบาลวิชาชีพ แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม |
| ๓๙. นายวราวุธ รักษาป่า | หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย |

คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

| | |
|---------------------------------------|---|
| ๑. พ.ต.วัชรภัสร์ มณีฉาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมิกราช |
| ๒. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศีล | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา |
| ๓. ทันตแพทย์ชาญ เชิดชูเหล่า | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

| | | | |
|-----|------------------|----------------|--|
| ๑. | เภสัชกรรชราดล | โพธา | รท.แทนผู้อำนวยการฝ่ายบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาล ม.พะเยา |
| ๒. | ทพ.ญ.ปิ่นชญา | ผ่องสวัสดิ์กุล | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ สสจ.พะเยา |
| ๓. | นายธีระศักดิ์ | วงศ์ใหญ่ | หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลเชียงคำ |
| ๔. | นางสาวขวัญฤทัย | ใจน่าน | นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลภูซาง |
| ๕. | นายศุภจักร | มูลศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เชียงใหม่ |
| ๖. | นางนุชนาฏ | เหมวุฒิพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๗. | นายวุฒิพงษ์ | ยอดคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๘. | นายสุทิตย์ | เสมอเชื้อ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๙. | นางพรรณเพ็ญ | ใจการ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๐. | นายสุเวียด | ดวงแก้ว | นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ |
| ๑๑. | นายอนันต์ | สระสม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๒. | นายธวัชชัย | มูลขมภู | นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ |
| ๑๓. | นางจิราภรณ์ | ณ ลำปาง | เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน |
| ๑๔. | นางสาวเอราวัณ | อ้อยหวาน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๕. | นางสาวขวัญฤทัย | วงศ์กา | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๖. | นางสาวจิตทิศา | นันทิโค | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๗. | นายวราทิตย์ | บุญยืน | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๑๘. | นางทรายแก้ว | นักไร่ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๙. | นางสาวธัญญลักษณ์ | ถิ่นรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๒๐. | นายสุรินทร์ | ใจมั่น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๑. | นางแสงทวน | แก้วจิโน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. โดยนายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุม นำให้พระ สวดมนต์ ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม

๑. การมอบใบรับรองและผ่านการประเมินคุณภาพการป้องกันและรักษาวัณโรคในเรือนจำ (Quality of Tuberculosis Prevention and Care in Prison : QTB) : เรือนจำจังหวัดพะเยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๒. แสดงความยินดี อสม.ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๕ โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ดังนี้

๑) อสม.ดีเด่นระดับภาคเหนือ นางภคพร อ้อยหวาน ต.บ้านต้า อ.เมืองพะเยา โดยรับรางวัล อสม.ดีเด่น สาขาการบริการ ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

๒) อสม.ดีเด่นระดับเขต ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ ราย

๑. นางปิยนภา ไหม่นา ต.บ้านต๋อน อ.เมืองพะเยา รับรางวัล สาขาการแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน

๒. นางจิตทิศา อินอิน ต.บ้านใหม่ อ.เมืองพะเยา รับรางวัล สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๓. นางสิริพรรณ ต๊ะวงศ์ ต.สว่างอารมณ์ อ.ดอกคำใต้ รับรางวัล สาขาการป้องกันเอดส์ในชุมชน

๓. การประกาศยกย่ององค์กรคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา มอบเกียรติบัตรให้กับโรงพยาบาลคุณธรรม ให้แก่ โรงพยาบาลพะเยา และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑.๑ การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยัง อบจ. :

กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินงานกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติ กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ โดย สำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้ออกประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่องหลักเกณฑ์และขั้นตอนการ ถ่ายโอนภารกิจสถานีนอามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรบริหาร ส่วนจังหวัด ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจาย อำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑

๑) การแต่งตั้งคณะกรรมการ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยาได้แต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ตามคำสั่งที่ ๒๐๐๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ องค์ประกอบคณะกรรมการโดยตำแหน่ง และคณะกรรมการที่ไม่ใช่โดยตำแหน่ง ทั้งหมดมี ๒๗ ท่าน โดยมี ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา เป็นที่ปรึกษา นายกองการบริหารส่วนจังหวัดพะเยา เป็นประธาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา เป็นรองประธาน กรณีของคณะกรรมการ ควรเปลี่ยนแปลงให้ ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะกรรมการ เนื่องจาก องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา ถือเป็นผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒) หน่วยบริการที่ถ่ายโอนให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด จ.พะเยา สอน./รพ.สต.ที่ประสงค์ถ่ายโอนทั้งหมด ๕๔ แห่ง (จากทั้งหมด ๙๕ แห่ง) ร้อยละ ๕๖.๘๔ และ รพ.สต.ที่ไม่ประสงค์ถ่ายโอน ๔๑ แห่ง และมีบุคลากรสมัครใจถ่ายโอน จำนวน ๓๕๗ คน ไม่ประสงค์ถ่ายโอน ๔๘ คน (ข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาทุกประเภท)

๓) การจัดการข้อมูลที่ดินดำเนินการถ่ายโอน โดยข้อมูลที่ดำเนินการจัดส่งให้กับ อบจ.เรียบร้อยแล้ว ประกอบด้วย ข้อมูลด้านบุคลากร ข้อมูลประชากรที่อยู่ในความรับผิดชอบ(ฐานทะเบียนราษฎร) ส่วนข้อมูลที่อยู่ระหว่างตรวจสอบก่อนการส่งมอบ ประกอบด้วย ข้อมูลด้านที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ข้อมูลครุภัณฑ์ และ แผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด

๔) สสจ.พะเยาได้มีการประชุมซักซ้อมความเข้าใจให้กับ รพ.สต.แนวทางการบริหารจัดการบุคลากร และให้ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนแจ้งให้ประชาชนในพื้นที่รับทราบ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔(ผ่านระบบ ZOOM)

๔) เขตสุขภาพที่ ๑ ได้ประชุมเตรียมความพร้อมภารกิจถ่ายโอน เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ (ผ่านระบบ ZOOM)

๕) หลักการถ่ายโอน : ภารกิจไป งบประมาณไป ตำแหน่งไป ตามขั้นตอนในการถ่ายโอนโดยขอให้ทบทวนผู้มีอำนาจในการอนุมัติการถ่ายโอน เพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบการบริหารงานบุคคล

๖) การบริหารจัดการงบประมาณ : รายได้จากหน่วยบริการประจำแม่ข่ายที่ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยหน่วยบริการประจำแม่ข่ายจะจัดสรรให้ตามหลักเกณฑ์ที่แต่ละเครือข่ายได้ทำข้อตกลงกำหนดไว้ในที่ประชุมเตรียมความพร้อมภารกิจถ่ายโอนของเขตสุขภาพที่ ๑ ที่ประชุมมีข้อเสนอ ดังนี้ กรณี ในอำเภอที่ รพ.สต.ถ่ายโอนไปทั้งหมด ๑๐๐% (ในพื้นที่ อ.เมืองพะเยา/อ.จุน) การบริหารจัดการงบ OP/PP เหม่าจ่ายรายหัว เสนอให้ รพ. Stand Alone และให้ สป.สช. โอนงบ OP/PP เหม่าจ่ายรายหัว ให้ รพ.สต. โดยตรง และให้มีระบบการตามจ่ายกรณีประชาชน มารับบริการ หรือ ส่งต่อมารักษาที่ ส่วนโรงพยาบาลที่มีหน่วย รพ.สต. ถ่ายโอนไปบางส่วน การบริหารจัดการงบ OP/PP เหม่าจ่ายรายหัว กรณีที่ รพ.สต. ถ่ายโอนบางส่วนของอำเภอ ให้แยก รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ออกจาก CUP (Split CUP) และเสนอให้ สป.สช. โอนงบ OP/PP เหม่าจ่ายรายหัว ให้ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน โดยตรง และให้มีระบบการตามจ่ายกรณีประชาชน มารับบริการ หรือ ส่งต่อมารักษาที่ รพ. ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ จัดทำข้อมูลส่วนของการบริหารจัดการการจัดสรรงบประมาณที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

๑.๒ งบค่าเสื่อม/งบลงทุน /งบเงินกู้ :

เชื่อมโยงจาก กรณีของการถ่ายโอนหน่วยบริการ ไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด เนื่องจากงบค่าเสื่อม ๗๐/๓๐ ได้จัดสรรให้เรียบร้อยแล้ว ขอให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการตามการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ตามที่ได้รับ มอบอำนาจ ตามคำสั่งจังหวัดพะเยา ที่ ๒๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ โดยดำเนินการตามอำนาจการเบิก-จ่าย งบประมาณ หากวงเงินเกินอำนาจ ของ รพ.สต.(วงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท) ให้ สสอ. ดำเนินการ เบิก-จ่าย และหากวงเงินเกินอำนาจ ของ สสอ.(วงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ บาท) ให้อยู่ในอำนาจ ของ ผอ.รพช.(วงเงินไม่เกินครั้งละ ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท) เป็นผู้ดำเนินการ และขอให้เร่งรัดดำเนินการ ตาม Time Line โดย หากคุณสมบัติ ผู้คัดเลือก กำหนดขอบเขตงาน ภายใน ๑ สัปดาห์ และภายใน ๒ สัปดาห์ ให้ได้ผู้รับจ้าง แล้วจึงดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป ทั้งขั้นตอนของรายการครุภัณฑ์และรายการสิ่งก่อสร้าง รวมถึงให้เตรียมการรองรับงบเงินกู้ที่จะได้รับจัดสรรภายใน สิงหาคม ต่อไป ทั้งนี้ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน และขออย่าในขั้นตอนการจัดซื้อ-จัดจ้าง ห้ามสาธิต (Demo) ในขั้นตอนการกำหนดสเปกให้สาธิต ได้ในขั้นตอนการเปิดซองเท่านั้นเพื่อความโปร่งใสในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

๑.๓ การบริหารยาเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล

สรุปผลการดำเนินงาน การขับเคลื่อนตามตัวชี้วัด เน้นประเด็นการตรวจราชการ ๓ เรื่อง คือ ศูนย์ข้อมูล NCD และ ผู้สูงอายุ การบริหารยาเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล ขอเน้นย้ำให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการบริหารจัดการ ด้านการจ่ายยาให้ผู้ป่วย โดยเฉพาะยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/การจ่ายยาให้ผู้ป่วยที่มารับบริการ ตรวจรักษาโรคที่มากกว่า ๑ Clinic ขึ้นไป ในรูปแบบ One Stop Service โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องไปรอนานในหลายจุดบริการ ขอโรงพยาบาลทุกแห่งไปออกแบบการจัดบริการและนำเสนอในเวทีตรวจราชการ

๑.๔ คำตอบแทน พ.ต.ส.

ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง และ สสอ. ทุกแห่ง ตรวจสอบวันหมดอายุของใบประกอบวิชาชีพ ก่อนที่จะอนุมัติจ่ายค่าตอบแทน พ.ต.ส. ก่อนการลงนามอนุมัติทุกครั้งเพื่อไม่ให้เป็นการผิดวินัย ขอเน้นย้ำให้ผู้บริหารทุกท่านให้ความสำคัญ

๑.๕ กำหนดการเปิดตึกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพะเยา

เนื่องจาก วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จะมีการประชุมผู้บริหารเขต ณ ห้องประชุมอาคารผู้ป่วยนอกชั้น ๖ โรงพยาบาลพะเยา และในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ซึ่งเป็นวันครบรอบการก่อตั้งโรงพยาบาลพะเยา จึงกำหนดให้มีเปิดอาคารตึกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลพะเยาในวันดังกล่าว โดย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต เป็นประธานการเปิดอาคาร ขอให้โรงพยาบาลพะเยาเตรียมกำหนดการให้เรียบร้อย

วาระผู้บริหาร

นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๒.๑ สรุปประเด็นการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑

๑) การกำหนดหลักเกณฑ์การย้าย และการใช้เกณฑ์ในทางปฏิบัติในกรณีการขอย้ายของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือสาธารณสุขอำเภอจากการประชุม คณะอนุกรรมการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๖๔ ที่ประชุม รับในหลักการ และขอ ผাগท่าน นพ. สสจ. ทารือร่วมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลว่ามีความคิดเห็นอย่างไรเพื่อหารืออีกครั้งให้สอดคล้องกับการปฏิรูปเขตสุขภาพ (การอภิบาลระบบ)

๒) ความก้าวหน้าการปฏิรูปเขตสุขภาพที่ ๑

เพื่อให้เกิดสอดคล้องของการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ประเด็นการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต, ประเด็นเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี) มีสาระสำคัญ คือ แก้ไขเขตสุขภาพที่ ๑ มีทั้งหมด ๗ big rock โดยเพิ่ม big rock ๖ เรื่อง ๓๐ บาทรักษาทุกที่และ big rock ๗ เรื่องสุขภาพจิต มีข้อสั่งการมีเป้าหมายร่วมกันใน big rock ทั้ง ๗ ข้อ

๓) แผนบูรณาการบริหารจัดการงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อการปฏิรูปเขตสุขภาพนำร่องเขตสุขภาพที่ ๑ ที่ประชุมเขต แจ้งเพื่อทราบเตรียมการให้มีการจัดทำคำขอฯขึ้นมาจาก สสจ. และ สำนักงานเขตสุขภาพ ส่งให้ กบรส./หน่วยงานส่วนกลาง สป. ที่โอนงบให้ส่วนภูมิภาค พิจารณาก่อนดำเนินการในขั้นตอนต่อไป ทั้งนี้ งบประมาณตามที่นำเสนออย่างไม่มีข้อสรุป ยังไม่มีความก้าวหน้า แจ้งเพื่อให้ที่ประชุมรับทราบซึ่งเป็นงบฯขึ้น ปี ๖๖ ยังไม่ยืนยันว่าจะได้ตามที่เสนอหรือไม่

๔) สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑ :

๔.๑ ภาพรวมสถานการณ์การเงินการคลัง ของเขตสุขภาพที่ ๑ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก เนื่องจากได้รับงบประมาณ COVID-19 ส่วนวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๒ และระดับ ๔ อยู่ที่จังหวัดเชียงใหม่

๔.๒ ในส่วนผลการดำเนินการเปรียบเทียบแผนการเงิน ปี ๖๕ เดือน ธ.ค. ๖๔ มี รพ.เชียงคำ ที่มีค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นมากกว่าแผนจำนวน ๑๘ ล้านบาท

๔.๓ เรื่อง ๓๐ บาทรักษาทุกที่ กรณีผู้ป่วย walk in สิทธิกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เขตสุขภาพที่ ๑ phase ๒ (มี.ค.๖๕) เนื่องจากช่วง ม.ค. ๖๕ เพิ่งเริ่ม ๓๐ บาทรักษาทุกที่ รพ.ทั่วไป รพ.ศูนย์ บางแห่งอาจมีความเข้าใจไม่ตรงกันในการดำเนินการ จึงขอฝากผู้บริหารชี้แจงและทำความเข้าใจ กรณีคลินิกพิเศษนอกเวลา เรียกเก็บครั้งละ ๒๐๐ บาท เขตสุขภาพที่ ๑ ขออนุญาตหารือในคณะกรรมการว่าจะเรียกเก็บได้หรือไม่ในกรณี ๓๐ บาทรักษาทุกที่

๕) สรุปสถานการณ์การดำเนินงานงบฯเชื่อม ๖๓-๖๕

รายการคงค้างดำเนินการเบิกจ่าย ปี๖๕ งบฯเชื่อมระดับ CUP เข้าแล้ว เมื่อ ๑๑ ม.ค. ๖๕ สามารถดำเนินการได้เลย ส่วนระดับเขตและจังหวัด ได้รับจัดสรรแล้ว

๕.๑ สิ่งก่อสร้างปีงบประมาณ ๖๓ (พรบ.) คงเหลือทั้งเขต ๘ รายการ

ส่วนของ จ.พะเยา รพ.พะเยา อาคารผู้ป่วยนอก ๖ ชั้น มีชั้นใต้ดิน วันครบกำหนดสัญญา ๑๓ เม.ย. ๖๔ การตรวจรับงวดสุดท้ายวันที่ ๒๐ ม.ค. ๖๕ (วงเงินคงเหลือจากการเปลี่ยนแปลงเครื่องกำเนิดไฟฟ้าฉุกเฉิน ๓๙๖,๗๕๙ (รอส่งคืนหลังตรวจรับงวดสุดท้าย))

๕.๒ สิ่งก่อสร้างปีงบประมาณ ๖๔

จ.พะเยา : รพ.จุน อาคารซักฟอก วันครบกำหนดสัญญา ๑๐ ก.พ. ๖๔ กำลังเบิกจ่ายงวดที่ ๓ ใน ๔ งวด

: รพ.ภูซาง รั้วตาข่ายถัก วันครบกำหนดสัญญา ๑๘ พ.ค. ๖๔ คณะกรรมการตรวจรับไม่สามารถตรวจรับได้

เนื่องจากไม่ตรงตามรูปแบบรายการแจ้งผู้รับจ้างให้มาแก้ไขเพื่อดำเนินการตรวจรับต่อไป

ทั้งนี้ เขตสุขภาพที่ ๑ ได้เชิญประชุมติดตาม ในวันที่ ๒๘ ม.ค. ๖๕

๖) การติดตามรายงานผลการดำเนินงานงบเงินกู้โควิด และ งบ พรบ. รายจ่ายปี พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๕ ในส่วนงบลงทุน COVID-19 คณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ได้ไม่มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๕

๗) สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ที่จะให้รับราชการต่อไป เขตสุขภาพที่ ๑ ไม่มีโครงการต่ออายุข้าราชการพลเรือนสามัญ ที่มีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

๘) รายงานความคืบหน้าการขับเคลื่อนประเด็นผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑

๙) การจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๖๙ อัตรา ของเขตสุขภาพที่ ๑ เป็นตำแหน่งที่เลื่อนจากการจัดสรรบรรจุรอบก่อน ของ สสจ.พะเยา มีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๒ ตำแหน่ง และ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ๑ ตำแหน่ง ของ รพท.พะเยา มีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๒ ตำแหน่ง

ในส่วนตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข และ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่มีการผลิตแล้วในปัจจุบัน จะเป็นคนเก่าให้แต่ละจังหวัดวางไว้ รอแนวทางจาก สป. ใช้วิธีการบรรจุคัดเลือก ไม่รับย้าย หรือโอนย้าย

ในส่วนของการพิจารณาขอใช้ตำแหน่งว่าง ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษ กรณีไม่เกินกรอบขั้นต่ำ ๒๗ อัตรา มีของ สสจ.พะเยา พยาบาลวิชาชีพ ๑ ตำแหน่ง ของ รพ.พะเยา พยาบาลวิชาชีพ ๑ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๒ ตำแหน่ง และ

ในส่วนของการเกลี่ยอัตราตำแหน่ง กรณีไม่เกินกรอบขั้นสูง จำนวน ๒๑ อัตรา มีของ สสจ.พะเยา ๑๗ อัตรา มีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรม

๑๐) กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งต่อไป เดือน กุมภาพันธ์ จังหวัดพะเยา เป็นเจ้าภาพ จัด ณ โรงพยาบาลพะเยา

ประธาน : ให้แต่ละ CUP พิจารณาทบทวนการจ้าง พกส. การจ้างใหม่ต้องดูภาวะของ CUP ให้ดูแลลูกจ้างเดิมก่อนไม่ควรเปิดรับ พกส. ใหม่ เนื่องจากมี พกส. ที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ถ่ายโอน CUP จะต้องดูแลจ้างต่อ ผาก รพ.ทุกแห่งให้เตรียมการด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๒ สถานการณ์ไวรัสโคโรนา COVID-19 และ การบริหารจัดการวัคซีน

๑) การซักซ้อมและทบทวนแนวทางๆ เกี่ยวกับ COVID -19 เพื่อกำหนดการเข้ากักตัว ใน CI / HI (รายละเอียดตามสไลด์) โดยสรุปประเด็นสำคัญ ๓ ประเด็น คือ

๑. การลดระยะเวลาการกักตัว (Isolation) สำหรับผู้ป่วยทั่วไป ลดลงจาก ๑๔ วัน เหลือ ๑๐ วัน สำหรับผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำหรือเป็นผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ลดลงจาก ๒๑ วัน เหลือ ๒๐ วัน เน้นการไม่ตรวจหาเชื้อด้วยวิธีการใด ๆ ซ้ำอีกในระยะเวลา ๓ เดือน

๒. แนวปฏิบัติในการตรวจคัดกรองด้วย ATK และการตรวจ COVID-19 : ในกรณีมีผู้ที่ตรวจ ATK มีผล positive และโทรติดต่อเบอร์โทรของศูนย์รับ Case ของแต่ละอำเภอที่กำหนดไว้ เพื่อประเมินความเสี่ยงและประเมินความพร้อมในการกักตัวในการเข้าอยู่ใน HI ซึ่งจะได้รับสิ่งสนับสนุนขณะอยู่ใน HI ในกรณีไม่พร้อม ให้เข้าอยู่ใน CI เพื่อเป็นการเผื่อระวังการติดเชื้อใน CI ให้ตรวจ RT-PCR หากพบว่าป่วย/มีอาการ เพื่อส่งรักษาต่อใน รพ. ต่อไป

๓. นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการสำหรับผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19 ใกล้ชิดเสี่ยงสูง โดยสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable) พบผลบวก ตรวจด้วย ATK หรือ ผู้ติดเชื้อยืนยัน(Confirm) พบผลบวก ตรวจด้วย RT-PCR ให้กักตัวที่บ้าน ๗ วัน และตรวจ ATK ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๕-๖ หลังสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย หลังจากนั้นครบ ๗ วันแล้ว ให้ Self-Monitoring สังเกตอาการตนเอง ๓ วัน รวมเป็น ๑๐ วัน แล้วตรวจ ATK ครั้งที่ ๒ หากปลอดภัยแล้วจึงให้ออกพื้นที่ได้

ประธาน : กรณีที่ผู้กักตัวใน CI ไม่จำเป็นต้องตรวจ RT-PCR ทุกราย ตรวจเฉพาะที่มีอาการเท่านั้น เนื่องจากไม่มีผลต่อเบิกจ่าย การให้บริการใน CI และ ให้ส่งตรวจ ATK Surveillance ให้ตรวจเฉพาะกรณีที่พบ Case ให้ทำ Active case finding เท่านั้น โดยให้ยึดตามแนวทาง EOC ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก และกรณีที่ส่งผู้ติดเชื้อเข้าสู่ HI ให้ประเมินความพร้อมของบ้านมีที่แยกตัวอยู่ได้หรือไม่ และผู้ที่อาศัยอยู่ในครอบครัวหากมีผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไม่ควรเอาเข้าสู่ระบบ HI ทั้งนี้เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดในครอบครัว

มติที่ประชุม : รับทราบ

นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๒.๓ การเตรียมการรับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เนื่องจาก สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีหมายกำหนดการ เสด็จฯ แทนพระองค์ ในพระราชกรณียกิจ พระราชทานปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒-๒๕๖๓ ในวันพุธที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. โดยแจ้งภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากทางจังหวัดพะเยา ให้แก่หน่วยงานที่รับผิดชอบ มอบ รพ.พะเยา (รพ.หลัก) มอบ รพ.แม่ใจ (รพ.สำรองฉุกเฉิน) และ รพ.มหาวิทยาลัยพะเยา (รพ.ประจำพื้นที่) ในการเตรียมความพร้อม รพ.ฉุกเฉิน ตามแผน/ผังเผชิญเหตุ (Master plan) และการเตรียมความพร้อมอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องในแต่ละจุด และ

แจ้งนัดหมายการนัดหมายตรวจคัดกรอง RT-PCR , ATK สำหรับตำรวจ ทหาร คณาจารย์มหาวิทยาลัยพะเยา และ ผู้ปฏิบัติงานใกล้ชิด วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ในช่วงเช้า ณ โรงพยาบาลพะเยา และช่วงบ่าย ตรวจ ATK สำหรับตำรวจ ทหาร ผู้ปฏิบัติงานประจำกองอำนวยการร่วม (กอ.ร.ถ.ภ.) ข้าราชการและผู้รอเข้าเฝ้ารับเสด็จฯ สำหรับ ทหาร ให้ตรวจที่ รพ.ค่ายขุนเจืองธรรมิกราช

ประธาน : ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด จะจัดให้มีการประชุมเตรียมพร้อม อีกครั้งในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ขอให้ กลุ่มงาน ที่รับผิดชอบทำหนังสือ มอบภารกิจให้กับหน่วยงานในสังกัด และขอ รพ.แม่ใจ เตรียม รพ.อุกฉิมไว้ด้วยเนื่องจากเป็นพื้นที่ สนาม ฮ. สำรองฉุกเฉินชั่วคราว สำหรับการตรวจเฉพาะ RT-PCR ให้สำรวจจำนวน ผู้ที่ต้องตรวจ และจัดทำตารางกำหนดการตรวจ หน่วยงานใด ใครบ้างที่มีหน้าที่ใกล้ชิด เพื่อเข้ารับการตรวจที่ รพ.โพน เวลาใด โดยต้อง ตรวจ RT-PCR อย่างเดียวเท่านั้นเพื่อความปลอดภัยก่อนการ รับปริญญา

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการใช้ที่ดิน

นางนพพรช ปุญญมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการขอใช้ประโยชน์ที่ดินของ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ดังนี้

๑.) ที่ดินสาธารณประโยชน์ : เป็นพื้นที่ของ หน่วยงาน รพ.สต. ในพื้นที่อำเภอปงและอำเภอเมืองพะเยา ทั้ง ๒ อำเภอได้ จัดทำหนังสือพร้อมเอกสารประกอบเสนอต่อธนาภิรักษ์พื้นที่พะเยา เพื่อขอขึ้นทะเบียนที่ดินสาธารณประโยชน์ เป็นที่ราชพัสดุ เรียบร้อย แล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการตอบกลับ ยังคงค้าง ของพื้นที่ อำเภอเชียงม่วน : รพ.สต.บ้านปิน /อำเภอดอกคำใต้ : รพ.สต.คือเวียง/อำเภอ เชียงคำ : รพ.สต.ผาลาด , รพ.สต.หนองป่าพะ, รพ.สต.เชียงบาน /อำเภอภูพานยาว : รพ.สต.ป่าฝาง / อำเภอจุน : สสอ.จุน , รพ.สต. ศรีมาลัย โดยอยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมเอกสารเพื่อขอขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ

๒.) ที่ดินในพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ : เป็นพื้นที่ ของอำเภอเมือง : สสอ.เมืองพะเยา,บ้านพักข้าราชการ สสจ.พะเยา, สถานี อनाมายเฉลิมพระเกียรติ ฯ อนุบาลโย /อำเภอเชียงคำ : รพ.สต.ปางง่า, สสช.ต้นผึ้ง,สสช.คะแนง /อำเภอเชียงม่วน : สสช.นาบัว, สสช.ห้วยก้างปลา /อำเภอดอกคำใต้ : สสช.ปางจุ่น /อำเภอปง : รพ.สต.สันติสุข, สสช.ขุนกำลัง /อำเภอแม่ใจ : สสช.ปางปูเลาะ, สสช.ป่าเมียง/อำเภอภูซาง : รพ.สต.บ้านฮวก, สสช.นาหนุน โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ได้ทำหนังสือพร้อมเอกสาร ประกอบขอใช้ประโยชน์ในพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ ต่อสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดพะเยา ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๓๐๒๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ (ยังไม่ได้รับการตอบกลับ)

ประธาน : สำหรับการติดตาม เดือนนี้จะติดตามเป็นเดือนสุดท้าย เน้นย้ำ ทุกหน่วยงาน ขอให้เร่งดำเนินการในส่วนเอกสาร ที่เกี่ยวข้อง และขอให้กลุ่มงานบริหาร สสจ.พะเยา ทำหนังสือกำกับเร่งรัดการดำเนินการอีกครั้ง (เป็นครั้งสุดท้าย) โดยจังหวัดจะ ดำเนินการเฉพาะหน่วยงานที่มีเอกสารครบถ้วนเท่านั้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง : CFO ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕

นางสาวญาณิน สายโกสุม หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งผลการประชุมคณะกรรมการการเงินการคลังระดับ จังหวัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลปง

๑.) **สรุปสถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลังจังหวัดพะเยา :** ข้อมูลวิกฤตทางการเงิน (Risk Score) เดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ (ณ ๑๒ ม.ค.๖๕) รพ.ดอกคำใต้ Risk score ระดับ ๑ คาดว่า ในเดือนหน้า สถานการณ์จะดีขึ้นเนื่องจากได้รับงบ Basic payment เข้ามา และสรุปผลประกอบการเทียบกับ Plan fin ผลการประเมินไม่ผ่านทั้งหมด เนื่องจากปีนี้ไม่นำเรื่องของวัคซีนเข้ามา บวก จึงมีรายได้มากกว่าแผนและรายจ่ายมากกว่าแผน ทั้งนี้ จะปรับช่วงกลางปี ในส่วนของ รพ.พะเยา ที่มีรายจ่ายน้อยกว่าแผน เนื่องจากแผนมีค่าใช้จ่ายการปรับปรุงตึกใหม่ ช่วงนี้อยู่ในระหว่างการดำเนินการ ยังไม่มีการเบิกจ่าย

๒.) **การเรียกเก็บค่ารักษา กรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อโควิด-19 :** แจ้งให้ทราบการปรับอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย COVID-19 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นการปรับอัตราค่าตรวจLab ส่วนรายการอื่นยังเท่าเดิม ดังรายละเอียดในสไลด์ที่นำเสนอ

๓.) **การตรวจสอบหลักฐานประกอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย(Billing audit) :** แจ้งให้ทราบ สปสช.จะดำเนินการสุ่มตรวจ ตรวจสอบสัดส่วนของผู้ป่วยนอก อพท. ๑๐-๓๕ ราย ต่อ รพ. รวม ๓๕๐ ราย เป็น Case OP AE ๔๕๐ case ตามสัดส่วนการ Claim ทั้งเขต ตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขรวม ๓ กองทุน ซึ่งรายละเอียดได้แจ้งใน คณะกรรมการ CFO แล้ว และ สปสช.จะทำหนังสือแจ้งหน่วยงานเพื่อทราบต่อไป

๔.) **แนวทางการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ์ :** แจ้งรายการแคลมของบุคคลที่มี ปัญหาสถานะและสิทธิ์ ๕ รายการ คือ รายการค่าตรวจห้องปฏิบัติการ HIV/AIDS รายการยา ARV รายการยา จ๒ รายการยาต้านพิษ และ รายการไต เบิกไปที่ สปสช. ส่วนการเบิกค่ารักษาเบิกจากกระทรวงสาธารณสุข

๕.) แนวทางการดำเนินงานตามนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่/การส่งแคลม กรณีเหตุสมควร : ผู้มีสิทธิ UC และ Walk in เหตุสมควร นอกเหนือจาก AE และ Refer ในจังหวัด ให้แคลมไปที่ สปสช. ในส่วนของการเข้ารับรักษา รักษา รพช./รพท. แต่ถ้าส่งต่อระหว่างอำเภอกับอำเภอยังคงเรียกเก็บในจังหวัด หากข้ามจังหวัดภายในเขต กรณีพื้นที่รอยต่อขณะนี้ได้สลายรอยต่อ ให้แคลมผ่านสปสช. กรณีที่ไม่ผ่าน เขตสุขภาพจะรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๖.) งบบริหารจัดการกองทุนแรงงานต่างด้าว ปี งบประมาณ ๒๕๖๕ : สรุปงบประมาณกองทุนแรงงานต่างด้าว ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ มีเงินบริหารจัดการที่หน่วยบริการส่งมาที่จังหวัด รายรับ ๖๖๖,๑๐๕.๒๔ บาท จ่ายไป ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (จัดสรรให้ รพ.พะเยา กวป.ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔) คงเหลือ ๓๖๖,๑๐๕.๒๔ บาท จึงเสนอเพื่อทราบ ได้นำเงินส่วนที่เหลือจัดซื้อชุดตรวจ ATK จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (มค.๖๕) เพื่อจัดสรรให้หน่วยบริการตรวจคัดกรองหาเชื้อ COVID-19 ในพื้นที่

๗.) แผนการขับเคลื่อน PP ในระบบ UC ปี ๖๕ (จากการประชุมคณะกรรมการ ๗๗ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕) : แจ้งผู้บริหารเพื่อทราบ การขับเคลื่อน PP ปี ๖๕ มีการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างสะดวก มีการเพิ่มสถานพยาบาลเอกชนโดยขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน P&P ภายในเดือน ก.พ.๖๕ และขยายบริการ ANC ยาเม็ดคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย ในคลินิกพยาบาล ในร้านขายยา และหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน P&P โดยเริ่มดำเนินการ ๑ ก.พ.๖๕ และเพิ่มรายการสิทธิประโยชน์ PP รายการใหม่เป็นของขวัญปีใหม่ ได้มีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้อำนาจสิทธิทั้งในระดับบุคคลและการเข้าถึงบริการใช้สิทธิของประชาชน มีการบูรณาการสิทธิประโยชน์เพื่อลดความซ้ำซ้อนของ ๓ สิทธิ (สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม และสิทธิ UC) เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการของผู้ประกันตนและสิทธิข้าราชการ โดย สปสช.จัดการข้อมูลการเข้าถึงบริการจัดทำระบบรายงาน Dashboard ส่งกลับแก่ ๒ กองทุนสิทธิ และมีระบบการกำกับ ติดตาม และพัฒนาระบบรายงานผ่านระบบ Dashboard ที่หน่วยบริการและประชาชนสามารถเข้าถึงได้

๘.) การพัฒนาระบบไตวายเรื้อรัง (จากการประชุมคณะกรรมการ ๗๗ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕) : แจ้งเพื่อทราบ สปสช.ขยายบริการให้กับประชาชน การดูแลรักษาโรคไตวายเรื้อรัง ให้ประชาชน โดยเริ่มในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยผู้ป่วยที่ได้รับการล้างไตทางหน้าท้อง ผู้ป่วยสามารถเลือกวิธีการล้างไตกับแพทย์ได้โดยคำนึงถึงเศรษฐกิจ พยาธิสภาพของโรค สามารถรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้ และในผู้ป่วยเดิมที่เคยฟอกเลือดทางหน้าท้อง สามารถใช้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้ โดย สปสช.ชดเชยค่าบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้

๙.) ระบบข้อมูลและสารสนเทศในการบูรณาการเพื่อการกำกับ ติดตามสถานการณ์โควิด-19 (Integration Dashboard COVID-19) : แจ้งช่องทางการตรวจสอบติดตามสถานการณ์โควิด-19 โดยการสมัครเข้าใช้งาน COVID-19 Dashboard

๑๐.) การปรับเกลี่ยงบ CF ประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ : แจ้งเพื่อทราบหลักเกณฑ์ที่ใช้จัดสรร ตามมติ กวป. ให้จัดสรร CF ไปที่ รพ.แม่ใจ ๓๐๐,๐๐๐ บาท แต่ สปสช. โอนเงินไปที่ รพ.ปง เนื่องจากมีข้อผิดพลาดในการแจ้งปรับเกลี่ยของจังหวัดไปที่เขต ดังนั้น จึงให้ รพ.แม่ใจขอสนับสนุนเงินบำรุงไปที่ รพ.ปง ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๑๑.) การดำเนินงานพัฒนาเขตสุขภาพ : จากการประชุม คณะกรรมการเขตสุขภาพ วันที่ ๒๑ มค.๒๕๖๕ เขตจะขอรับจัดสรรจากหน่วยบริการ เพื่อใช้เป็นเงินระดับเขตในการพัฒนา จำนวน ๒ % ตามยอดรายรับขั้นต่ำ Basic payment ปีงบฯ ๒๕๖๕ เขตจะขอสนับสนุนก่อน ๕๐ ลบ. กระจายไปทั้ง ๘ จังหวัด โดยของจังหวัดพะเยา อยู่ที่ ๓,๒๗๐,๐๐๐ บาท โดยเสนอขอใช้เงิน CF จังหวัด ที่กันไว้ที่ รพ.เชียงคำ (๓.๒ ลบ.) จัดสรรให้เขตฯ ขอมติเป็นหลักการ ทั้งนี้รื้อหนังสือแจ้งจากเขต ต่อไป

ประธาน : การขอใช้เงิน CF ง่ายต่อการบริหารจัดการ ขอ รพ.เชียงคำ รับดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ใช้เงิน CF จังหวัด ที่กันไว้ที่ รพ.เชียงคำ (๓.๒ ลบ.) สนับสนุนให้เขตสุขภาพ

๔.๒ สรุปผลคะแนนการประเมิน MOPH ITA ๒๐๒๒ ไตรมาสที่ ๑ จังหวัดพะเยา

นายจเร บัวสัมฤทธิ์ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย รายงานผลการประเมิน MOPH ITA ไตรมาสที่ ๑ จังหวัดพะเยา หน่วยรับการประเมิน ๑๙ หน่วย ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๑๐ หน่วย อีก ๙ หน่วยไม่ผ่านการประเมิน เนื่องจากรายงานของข้อมูลไม่ Update/จำนวนรายการของข้อมูล Update แล้วแต่ข้อมูลไม่ครบถ้วนตาม Check List

ประธาน : ขอเน้นย้ำให้ หน่วยงานที่ไม่ผ่านการประเมินให้เร่งดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เรียบร้อย เพื่อความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ การตอบแบบประเมินความพึงพอใจบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer)

นางรัชณี ขัตตะละ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ผลการตอบแบบประเมินความพึงพอใจบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) และ ผลการตอบแบบประเมินสุขภาพองค์กร (Happy Public Organization Index : HPI) โดยมีเป้าหมายร้อยละ ๗๐ ของจำนวนบุคลากรในหน่วยงาน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ ผลการดำเนินงานยังพบหน่วยงานในสังกัด รพ./สสอ./รพ.สต. ยังตอบแบบประเมินฯ ไม่ถึงเป้าหมายที่กำหนดร้อยละ ๗๐ โดยการตอบแบบประเมินสามารถเข้าไปประเมินได้ที่ <https://happy.moph.go.th/> เลือกเมนูระบบประเมิน และเลือกเมนูแบบประเมินสุขภาพองค์กร (Happy Public Organization Index : HPI) ภายในสิ้นเดือน กุมภาพันธ์ ๖๕ ระบบจะปิดรับข้อมูล ขอความอนุเคราะห์ให้ผู้บริหารทุกท่านเร่งรัดให้บุคลากรในสังกัดตอบแบบประเมินดังกล่าว เพื่อที่ สสจ.พะเยาจะนำมาประมวลผลภาพรวมของจังหวัด ต่อไป

ประธาน : ขอเน้นย้ำ ผู้บริหารทุกแห่ง กำชับการตอบแบบประเมินภายในกำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ การเตรียมความพร้อมรองรับอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลสงกรานต์ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

๔.๕ ความก้าวหน้าการดำเนินงานผู้สูงอายุ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

๔.๖ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวันโรค

นางฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ CXR ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามตัวชี้วัดการดำเนินงาน TB ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ม.ค. ๖๕ การดำเนินการตามตัวชี้วัด กลุ่มที่ ๑ ติดตามร้อยละ ๔๐ ไตรมาสที่ ๑ ผลงาน CXR ร้อยละ ๖๔.๒๙ ผ่านเกณฑ์ กลุ่มที่ ๒ ติดตามร้อยละ ๙๐ ไตรมาส ๒ ผลงาน ร้อยละ ๕๗.๒๖ ในกลุ่ม ๒ ยังมีเวลาในการติดตามขอให้เร่งดำเนินการในกลุ่มที่ ๒ ในส่วนของการดำเนินการดูแลสุขภาพครอบคลุมการเข้ารับบริการด้วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ เป้าหมายไตรมาส ๑ Treatment coverage > ๘๘% (ในไตรมาส ๒ > ๘๔%) ผลงานในไตรมาส ๑ ที่ผ่านเกณฑ์ ๔ อำเภอ อีก ๕ อำเภอไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากผลงานในไตรมาส ๑ ยังไม่ผ่านตามเป้าหมาย โดยในวันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๕ จะจัดให้มีการประชุมทีม TB Consult term เพื่อหารือประเด็นในพื้นที่บางกลุ่มที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ และทบทวนการบันทึกข้อมูลรายงาน รายอำเภออีกครั้ง ส่วนผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ Cohort ๑ /๒๕๖๕ มีผู้เสียชีวิต ๑๐ ราย (ร้อยละ ๑๑.๓๖)

เนื่องจาก มีการเปลี่ยนบุคลากรผู้รับผิดชอบงานวันโรค จึงจัดให้มีการ อบรมการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๘.๒๐ น. - ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา กลุ่มเป้าหมาย แพทย์ พยาบาลคลินิกวัณโรค ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลวัณโรค รพ. และ สสอ.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ เลื่อนการตรวจราชการเขตสุขภาพล้านนา ๓ และการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑

นางปรียานุช เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แจ้งเพื่อทราบ มีการแจ้งเลื่อนการตรวจราชการเขตสุขภาพล้านนา ๓ เป็นวันที่ ๒-๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ห้องประชุมอาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๖ โรงพยาบาลพะเยา และ ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ กรมการแพทย์ จะประชุมรับการนิเทศงาน Service Plan เขตสุขภาพที่ ๑ ผ่านระบบ zoom ห้องประชุมอาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๕ โรงพยาบาลพะเยา

กำหนดการตรวจราชการ กรณีลงตรวจราชการรายจังหวัด ๑ วัน

ภาคเช้า จังหวัดนำเสนอฯ ภาคบ่าย คณะตรวจราชการตรวจเยี่ยมสถานบริการ สถานที่ ท่านผู้ตรวจ จะแจ้งให้ทราบวันนั้น โดยรูปแบบการตรวจเยี่ยม ไม่ต้องนำเสนอ ไม่ต้องมีพิธีการต้อนรับ ท่าน ผู้ตรวจ ขอเป็นแบบเรียบง่าย ช่วงบ่ายของวันที่ตรวจราชการแต่ละจังหวัด รองแพทย์/รอง ว. จังหวัดที่ตรวจฯ ไขว้ เข้ารับฟังผลการนิเทศจากผู้นิเทศ โดยจะนัดเวลาที่สะดวก

กรณีสรุปผลการนิเทศในภาพรวมล้านนา ๓

๑. ในวันที่ Exit ของแต่ละล้านนาผู้แทนประเด็นนิเทศประชุมเตรียมการนำเสนอผลการตรวจฯ กับท่าน สธ. เวลา ๐๘.๓๐ น.

๒. เวลา ๐๙.๐๐ น. คณะตรวจราชการนำเสนอผลการตรวจราชการฯ

ทั้งนี้ สสจ.พะเยา จะทำหนังสือแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

ประธาน : ภาพรวมจังหวัด ประเด็น Service Plan มอบหมายให้ รองฯแพทย์ นำเสนอ ส่วนการบริหาร Cluster มอบหมายให้ รองฯ ว. นพ.สมภพ นำเสนอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ รายงานเหตุการณ์สำคัญ/โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัดพะเยาประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๕ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

๔.๙ การเบิกจ่ายงบประมาณรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
นางนวพรรษ บุญมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) ตามที่ สสจ.พะเยา ได้รับหนังสือแจ้งจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หนังสือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ที่ สปสช. ๙.๓๑/๕๕๘ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ (รายการ ๗๐%) และ หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ที่ สปสช. ๙.๓๑/๕๖๔ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ (รายการ ๒๐% และ ๑๐%) เพื่อให้การบริหารจัดการงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ ได้ แจ้งแนวทางการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (E-bidding) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา (รายละเอียดตามสไลด์) โดยมีลำดับขั้นตอนของการดำเนินการ รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการ(วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง E-bidding) ระยะเวลา (วันดำเนินการ) ในส่วนของการติดตาม สสจ.พะเยา ขอให้โรงพยาบาลรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ให้ สสจ.พะเยา ทุกวันพฤหัสบดี ของสัปดาห์ ตามแบบรายงานที่กำหนดทาง E-mail : mophphayao๐1@gmail.com โดย ได้จัดทำหนังสือแจ้งเพื่อทราบ คือ ๑. หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/ว๑๔๙ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง แนวทางการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกวดราคา (E-bidding) ๒. หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ด่วนที่สุด ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/ว๑๖๕ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๒) แจ้ง คำสั่งมอบอำนาจดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ (คำสั่งจังหวัดพะเยา ที่ ๒๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕) รายละเอียด ประกอบด้วย

๑) มอบอำนาจให้สั่งการในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง กฎ ระเบียบ ประกาศ และหนังสือเวียนต่าง ๆ ทุกวิธี ทุกขั้นตอน ทุกกระบวนการ ดังนี้

- ๑) หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดพะเยา(ราชการบริหารส่วนภูมิภาค)และนายอำเภอครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- ๑) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ บาท
- ๑) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีนอนมัยเฉลิมพระเกียรติ ฯ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ หากรายการงบประมาณ ของ หน่วยงาน รพ.สต. มีวงเงินงบประมาณ เกินอำนาจในการจัดซื้อ-จัดจ้าง ให้ หน่วยงานที่มีอำนาจในวงเงิน ดำเนินการจัดซื้อ-จัดจ้างให้

ประธาน : ได้สรุปเน้นย้ำให้ผู้บริหารดำเนินการ ดังนี้

๑) ขอให้ดำเนินการเผยแพร่ ร่างประกาศและเอกสารประกวดราคา เพื่อรับฟังคำวิจารณ์ ทั้งในกรณีทั้งงบประมาณ มากกว่า ๕ ล้านบาทขึ้นไป และ ที่น้อยกว่า ๕ ล้านบาท ก็ให้เผยแพร่ประกาศและเอกสารประกวดราคา ทั้งนี้เพื่อป้องกันกรณีการฟ้องร้องในภายหลัง และ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการตามที่ได้รับแจ้ง และรายงานตามขั้นตอนการดำเนินการครบทุกขั้นตอนหากขั้นตอนใดมีปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินการ ให้รายงานชี้แจงเหตุผลที่ไม่สามารถดำเนินการในขั้นตอนนั้น ๆ ส่งให้ สสจ. เพื่อทราบ

๒) ให้กลุ่มงานบริหาร สสจ.พะเยา ทำหนังสือแจ้ง แนวทางการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (E-bidding) ส่งให้ หน่วยงานในสังกัดทั้ง รพ./สสอ./รพ.สต.ทุกแห่งเพื่อทราบ

๓) ในส่วนหน่วยงานที่มี รายการ จัดซื้อ-จัดจ้าง ของหน่วยงาน เกินวงเงินงบประมาณ และจำเป็นต้องให้ หน่วยงานในระดับที่มีอำนาจอยู่ในวงเงินงบประมาณที่จัดซื้อ-จัดจ้างได้ เป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัด-จัดจ้างแทน

๔) กรณีของ รพ.สต.มีรายการที่จัดซื้อมีวงเงินอยู่ในอำนาจรับผิดชอบ(๓๐,๐๐๐ บาท)แต่เป็นรายการที่ซ้ำกันในหลาย รพ.สต. ถ้าจัดซื้อรวม ให้ไปหารือกันใน CUP เนื่องจากอยู่ในอำนาจในการดำเนินการได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๕ (๑- ๒๓ มกราคม ๒๕๖๕)
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางทรายแก้ว นักร้อง บันทึกรายงานการประชุม
นางปรียานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม