

สรุป : รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น	ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
๓. ทันตแพทย์ชาญชัย เจริญเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข
๔. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวิชรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
๕. นายไพรัช วงศ์จุมปู	ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ
๖. นายประพันธ์ เดชะบุญ	ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป
๗. นางปรียานุช เจริญเหล่า	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๘. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๙. นางนพพรช ปุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๐. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๑. นางสาวณณิน สายโกสม	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๒. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๓. นางจรรุวรรณ บัวบึง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๔. นางรัชณี ชัดตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๕. นายจเร บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๖. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๗. นางมนัสภรณ์ พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๘. นายพลฤทธิ์ ชัยตรุณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

คณะกรรมการที่ประชุมผ่านระบบ zoom

๑. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๒. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๓. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๔. นายแพทย์สุชาญ ปริญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๕. นายแพทย์สุกิจ ทิพพิภกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๖. นายแพทย์สุรวัดน์ กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๗. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ	ร.ก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูพานยาว
๘. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	ร.ก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๙. แพทย์หญิงมัลลิกา ขวัญเมือง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๑๐. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๑. ดร.ธานี กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา
๑๒. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๑๓. นายจิระศักดิ์ แก้วคำป่า	สาธารณสุขอำเภอปง
๑๔. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๕. ร.ท.เมธัส อุ่นทวีทรัพย์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมิกราช
๑๖. นายณรงค์ เมืองมูล	สาธารณสุขอำเภอจุน
๑๗. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๘. นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอภูพานยาว
๑๙. นายภานุมาศ พรหมเผ่า	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๐. นายภูวนารถ ลิ้มประเสริฐ	ร.ก.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๑. นายชิตตินัย ชัยมณีวรรณ	แทน สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๒. นายวรายุทธ รักษ์ป่า	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๒๓. นายจิระศักดิ์ วงศ์ใหญ่	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลเชียงคำ
๒๔. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศิลป์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา

## รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกิตติศักดิ์	ต้นกระ	ทันตแพทย์ชำนาญการ สสจ.พะเยา
๒. นางนุชนาฏ	เหมวุฒิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางนงคราญ	สกฤมาพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔. นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางพรธมเพ็ญ	ใจการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายสุเวียต	ดวงแก้ว	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
๗. นายธนันท์รัฐ	จันทร์ถนอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๘. นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๙. นายธวัชชัย	มูลขมภู	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ
๑๐. นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๑. นางสาวเอราวัณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นายณรงค์ศักดิ์	ลีหะวีโรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

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

## วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

## ๑. งานบริหารบุคคล

การขอใช้ตำแหน่งเชี่ยวชาญ จาก เขตสุขภาพที่ ๑ : เป็นตำแหน่ง ผชช.ว. สสจ.พะเยา สำหรับตำแหน่งของ รพ.ดอกคำใต้ รพ.เชียงม่วน ๒ แห่ง ขอชะลอไว้ก่อน

## ๒. การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๖ แห่ง :

๒.๑ ขอให้ รพ.สต. ทั้ง ๖ แห่ง ที่ผ่านการพิจารณาให้โอนถ่ายไป สังกัด อบจ. ให้ดำเนินการตรวจสอบเลขครุภัณฑ์ และกำลังคน เพื่อเตรียมถ่ายโอนไปในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

๒.๒ สำหรับการปรับเกลี่ยเงิน Fix cost ภายใน CUP : ขอให้ CUP พิจารณาปรับเกลี่ยการจัดสรรงบประมาณ โดยดูจากยอดเงินบำรุงคงเหลือของ รพ.สต. ภายใน CUP

๓. การกำหนด Time Line การดำเนินการตามแผนงบลงทุน/ค่าเสื่อม/เงินกู้โควิด : ให้พื้นที่เร่งรัดการดำเนินการ ตามกำหนด Time Line ที่กลุ่มงานบริหารแจ้ง เนื่องจากมีผลต่อการเบิก-จ่าย งบประมาณในภาพรวมของจังหวัด กรณีบริหารงบลงทุน/งบค่าเสื่อม หากบริหารสัญญาไม่ได้ จะมีผลต่อการจัดสรรงบประมาณในปีต่อไป ในการจัดทำแผนงบลงทุน/งบค่าเสื่อม ขอให้มีการทำแผนร่วมกัน ในภาพของ CUP และทำแผนตามความจำเป็นเร่งด่วนของหน่วยงาน การทำแผนค่าของงบลงทุนระยะ ๕ ปี มอบหมาย นพ.สมภพ เป็นประธานประชุมหารือร่วมกับ CUP และขอให้ทุกอำเภอสำรวจรายการครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนงบลงทุน/ค่าเสื่อม ภายในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕

๔. การสำรวจพัสดุ/ครุภัณฑ์ประจำปี เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนงบลงทุน/ ค่าเสื่อม : ขอให้กลุ่มงานบริหารเร่งรัดดำเนินการ

๕. การจัดสรรยาฟ้าทะลายโจร ขอให้ดำเนินการกันยาไว้สำหรับ หน่วยบริการที่ไม่เพียงพอ มอบ นพ.สัมฤทธิ์ ต้นดีวัฒนากุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ บริหารจัดการ จัดสรรสมุนไพรฟ้าทะลายโจรแบบแคปซูล/แบบสกัด ให้จัดสรรภายในจังหวัดให้พอก่อนที่เหลือค่อยจัดสรรให้ จังหวัดภายในเขตสุขภาพที่ ๑

๖. แพทย์ใช้ทุน : การจัดสรรตำแหน่งแพทย์ใช้ทุน ในปี ๒๕๖๕ มีจำนวน ๒๑ คน ในปี ๒๕๖๖ เหลือ ๑๘ คน มอบหมายให้ ผอ.รพ. เชียงคำ พิจารณาบริหารจัดการแพทย์ใช้ทุน ให้มีจำนวนเพียงพอต่อการจัดบริการและเพื่อทดแทนแพทย์ที่มีความประสงค์ลาออก

๗. การบริหารจัดการแพทย์/บุคลากรในหน่วยบริการ รพ. : กรณีที่มีแพทย์/บุคลากรที่มีปัญหาในการทำงาน ขอให้ ผอ.รพ. แจ้งประเด็นปัญหาการทำงานของแพทย์ท่านนั้น โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร มีหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อป้องกันการดำเนินงานก่อนที่จะมีการลงโทษทางวินัยราชการ โดยเฉพาะการป้องกันการร้องเรียนในประเด็นการ save life ขอให้แพทย์ทำการรักษาให้เต็มที่ก่อนและ

เน้นหลักการทำงานตามหลักวิชาการทางวิชาชีพ การ Treatment ทั้ง Urgent/Emergency/Threaten ต้องดำเนินการรักษาให้เต็มที่ โดยไม่มีข้อแม้ เรื่องงบประมาณที่ใช้ในการรักษา ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการร้องเรียนด้านการรักษาพยาบาล

**๘. การกักตัวบุคลากรทางการแพทย์และประชาชน กรณีติดเชื้อ COVID-19 :** ตามที่ รพ.เชียงใหม่ สอบถามเรื่องระยะเวลาในการกักตัวเนื่องจากต้องเป็นการทำหนังสือออกคำสั่งในการกักตัว กรณีบุคลากรทางการแพทย์ที่ป่วย COVID-19 ระยะเวลาการกักตัว HI ๕ วัน + ๕ วัน และหลังวันที่ ๕ ให้มาทำงาน (กรณีที่ จนท.ขาดแคลน) สำหรับประชาชนทั่วไปการกักตัว HI ใช้ ๗ วัน + ๓ วัน และ ๓ วันหลังให้ Self-Quarantine

## วาระผู้บริหาร

**นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน**

### ๑. การประชุมผู้บริหารกระทรวงและเขตสุขภาพที่ ๑

๑.๑ ยกเลิกการสนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับหน่วยงานและให้จัดซื้อเอง

๑.๒ แผนพัฒนาระบบบริการ ระยะ ๕ ปี ขอให้ทุกอำเภอสำรวจรายการพัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างเป็นข้อมูลจัดทำแผน ๕ ปี

๑.๓ โรงพยาบาลวิกฤตสถานการณ์การเงิน จังหวัดพะเยาอยู่ในระดับ ๐

๑.๔ การพิจารณาความดีความชอบ ทางจังหวัดจะ คำนวณเงินให้อำเภอเพื่อพิจารณาเพิ่ม

๑.๕ การจัดอบรมต่าง ๆ ให้ระมัดระวังการซื้อวัสดุให้ผู้เข้ารับการอบรมที่มอบให้กับผู้เข้ารับการอบรมให้ระมัดระวัง

๑.๖ ให้อำเภอเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

๑.๗ ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีน ผู้สูงอายุ จะมีวัคซีนจากส่วนกลางจัดสรรมาให้ รพ.สต.ทุกแห่ง AstraZeneca และ Pfizer ฝาขวดสีเทา อย่ละง ๒๐ ขวด ขอให้ ท่าน สสอ. ทุกท่านกำกับกับการฉีดวัคซีนดังกล่าวสามารถฉีดให้ได้ทั้งเข็มที่ ๑-๔

๑.๘ งบค่าเสี่ยงภัยขณะนี้อยู่ในขั้นตอนของการอนุมัติงบประมาณ ขอให้จัดเก็บหลักฐานการดำเนินงานให้พร้อมเพื่อส่งเบิก

**แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่**

**๒. ขอแจ้งเรื่องการส่ง Specimen ของ รพ.ในเครือข่าย** ที่ส่งมาตรวจ RT-PCR ที่ รพ.เชียงใหม่ ขอให้ระบุเหตุผล รายละเอียดการส่งตรวจให้ชัดเจนเนื่องจากมีค่าใช้จ่าย โดยเฉพาะกรณีที่ต้องการทราบผลตรวจเพื่อขอเคลมประกันทาง รพ. ต้องเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

**นายไพรัช วงศ์จุมปู รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ**

**๓. การเตรียมการรับเสด็จ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี** ในงานพระราชทานปริญญาบัตรที่ มหาวิทยาลัยพะเยา และเสด็จพระราชดำเนินมาทอดพระเนตรความก้าวหน้าโครงการทหารพันธุ์ดี ณ ค่ายขุนเจืองธรรมิกราช ตำบลท่าวังทอง อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ในวันที่พุธที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ ขอให้หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายภารกิจ จาก จ.พะเยา และกอร.ภ.ภ.จ.พะเยา ดำเนินการโดยภารกิจที่ได้รับมอบหมาย อย่างเคร่งครัด

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**วาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ประจำเดือน มีนาคม ในวันอังคารที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

**มติที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุม

**วาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่อง

**๓.๑ การเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕**

ประจำปีเดือนเมษายน ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๖๕)

**นางนงพรพรช ปุญญมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป**

### ๑. การเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ข้อมูลการเบิกตามเป้าหมายรายงวด ไม่ใช่เป้าหมายสะสม ในไตรมาสที่ ๓ ผลการเบิกจ่าย รายจ่ายประจำ รายจ่ายงบลงทุน และรายจ่ายภาพรวม มีการเบิกจ่ายตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ : ตามรายการเบิกจ่าย ดังนี้ รายจ่ายประจำ ร้อยละเบิกจ่าย ๓๗.๙๐ ร้อยละใช้จ่าย ๓๘.๖๑ รายจ่ายงบดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ร้อยละเบิกจ่าย ๒๑.๘๑ ร้อยละการใช้จ่าย ๒๗.๘๔ รายจ่ายลงทุนได้รับจัดสรร ๑๒,๗๒๘,๘๐๐ บาท เป็นงบเงินกู้ไม่รวมของ รพ.พะเยา รพ.เชียงใหม่เป็นของ รพช.ที่ได้รับจัดสรร อยู่ในขั้นตอนของการลงนามสัญญา สรุปรายจ่ายภาพรวม ร้อยละ ๑๗.๙๑ ร้อยละการใช้จ่าย ๑๘.๒๔

## ๒. ผลการจัดซื้อจัดจ้างงบค่าเสื่อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างงบค่าเสื่อม (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕) ข้อมูลทุก รพ. ได้รับจัดสรร ๒๕๕ รายการ และได้รับการเปลี่ยนแปลงอนุมัติในระบบเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๓๙ รายการ ณ ปัจจุบันมีรายการที่เบิกจ่ายแล้ว ๗๖ รายการ ร้อยละ ๒๕.๗๖ และตามนโยบายให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕

## ๓. โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ตามบัญชีท้าย พ.ร.ก. เงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๔)

รายงานความก้าวหน้าโครงการฯ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ งบเงินกู้ ทั้ง ๗ รายการเป็นรายการที่ รพช. ได้รับจัดสรร และ สสจ. จัดซื้อร่วม ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนลงนามสัญญาเรียบร้อยแล้ว

**ประธาน :** ขอให้ ท่านผู้บริหารเร่งรัดติดตามดำเนินการ รพ.แม่ใจ และ รพ.ปง ขอเร่งดำเนินการที่ผ่านการขออนุมัติเปลี่ยนแปลงโดยเฉพาะรายการครุภัณฑ์เล็กๆ ในส่วนของ รพ.พะเยา รีบดำเนินการรายการใดที่ผ่านการลงนามสัญญาแล้วให้เร่งส่งของ  
**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ๓.๒.รายงานติดตามงบประมาณ

#### นางปริยานุช เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑. งบดำเนินงาน สป. (ยังไม่ได้รวมงบที่จัดสรรมาใหม่ งวด ๒) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินการ สป.) ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หน่วยงาน สสจ.พะเยา ร้อยละ ๗๕.๒๗ สสอ. ร้อยละ ๒๕.๙๔ และ หน่วยงาน รพ. ร้อยละ ๓๒.๒๕ ภาพรวมทั้งจังหวัด ผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๕๐.๐๔ ทุกหน่วยงาน สามารถเข้าตรวจสอบความก้าวหน้าในการดำเนินการเบิกจ่าย ได้ทาง Link [https://www.pyomoph.go.th/reportplan/report\\_group.php](https://www.pyomoph.go.th/reportplan/report_group.php) สำหรับการจัดสรรงบประมาณในงวดที่ ๒ ไตรมาส ๓ ซึ่งเป็นงบภารกิจพื้นฐาน ขณะนี้ได้มีร่างประมาณการจัดสรรงบประมาณ จากส่วนกลางมาแล้ว การพิจารณาจัดสรรจากส่วนกลางมีเกณฑ์การพิจารณาอยู่ที่ผลการเบิกจ่ายมากกว่าร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดพะเยา มีผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๘๕ จึงได้รับจัดสรรงบในงวดที่ ๒ ซึ่งจะต้องดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน มิถุนายน ๒๕๖๕ ประเด็นปัญหาที่กระทบต่อผลการเบิกจ่าย คือ หลักฐานในการดำเนินการที่ได้ตรวจสอบร่วมกับการเงินแล้วพบว่า ในบางอำเภอที่มีการดำเนินการไปแล้วในเดือนแรกแต่รวบรวมหลักฐานการดำเนินการมา ๓ เดือน เพราะฉะนั้นจะอยู่ระหว่างการแก้ไขหลักฐานเอกสารทางการเงินทำให้ผลการเบิกจ่ายล่าช้า เช่น อำเภอแม่ใจ ผลการเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑๙ เพราะเพิ่งส่งเอกสารหลักฐานที่แก้ไขกลับมา จึงทำให้ไม่มียอดการเบิกจ่ายในระบบ ซึ่งจะทำให้มีปัญหาต่อการเบิกจ่ายในภาพรวมของจังหวัด และกระทบต่อการจัดสรรงบประมาณงวดที่ ๓ ซึ่งเป็นไตรมาสที่ ๔ ทั้งนี้ งานการเงินจะดำเนินการจัดสรรงบประมาณงวดที่ ๒ หลังจากได้รับอนุมัติจาก นพ.สสจ. เรียบร้อยแล้ว ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หรือ ในกรณีที่ดำเนินการในเดือน มิถุนายน ๖๕ ให้ส่งใบ PO มาที่งานการเงินภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อจะได้รวบรวมยอดเบิกจ่ายได้ตามที่กำหนด ต่อไป

**ประธาน :** เน้นย้ำหากหน่วยงานไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายที่กำหนด จะถูกตัดงบประมาณลง กรณี อ.แม่ใจ และ ของทุกหน่วยงาน ขอให้ท่านผู้บริหารทุกท่านติดตามและรายงานผลการเบิก-จ่าย เป็นรายเดือน หากมีหน่วยงานแห่งใดแห่งหนึ่งเบิกจ่ายล่าช้า จะทำให้เกิดผลกระทบกับหน่วยงานอำเภออื่นๆ และภาพรวมของจังหวัดด้วย ขอความร่วมมือใน CUP ควรคุยกันในการบริหารจัดการการเบิกจ่ายทั้ง งบดำเนินงาน/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม ซึ่งในปีต่อไป การจัดสรรงบประมาณจะมีแนวโน้มลดลง

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

#### ๔.๑ สรุปการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง

##### นางสาวญาณิน สายโกศล หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

รายงานสรุปการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพะเยา รายละเอียด ดังนี้

#### ๑. ประเด็นเพื่อพิจารณา ๒ ประเด็น

##### ๑.๑ การเรียกเก็บในจังหวัด เงินกันจังหวัดตามจ่าย ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕)

ตามที่กันเงินไว้ที่หน่วย รพ.พะเยา ๔.๕ ล้าน ใช้ไปแล้ว ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๖๕ จำนวน ๒๑๗,๗๙๓ บาท คงเหลือ ๓,๘๕๔,๓๗๓ บาท กันไว้ที่หน่วย รพ.เชียงคำ ๓.๑๕ ล้าน ใช้ไปแล้ว ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๖๕ จำนวน ๑,๘๙๒,๙๕๖ บาท คงเหลือ ๑,๒๕๗,๔๒๔ บาท ในวาระนี้ ขออนุมัติการจ่ายตามยอดที่เรียกเก็บของ รพ.พะเยา และ ของ รพ.เชียงคำ โดยหักยอดที่กันไว้ทางจังหวัดจะทำหนังสือแจ้งเพื่อทราบ ต่อไป และ สสจ. ได้โอนงบกองทุนประกันสังคม ให้รพ.พะเยา จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท รพ.เชียงคำ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้จัดซื้อ TNK เนื่องจากเขตให้การสนับสนุน ดังนั้น ให้นำยอดเงินดังกล่าวไปรวมเป็นยอดค่าส่งต่อ พะเยา ๓,๘๕๔,๓๗๓ + ๕๐๐,๐๐๐ = ๔,๓๕๔,๓๗๓ บาท เชียงคำ ๑,๒๕๗,๔๒๔ + ๒๐๐,๐๐๐ = ๑,๔๕๗,๔๒๔ บาท

**ประธาน :** ตามที่ สสจ. สนับสนุนฯ ในการจัดซื้อ TNK ให้กับ รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ นั้นเนื่องจากเขตให้การสนับสนุน จึงขอให้นำยอดเงินดังกล่าวไปรวมเป็นยอดค่าส่งต่อแทนในจังหวัดแทน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๑.๒ การขึ้นทะเบียนสิทธิ์ของประชาชนเขต รับผิดชอบ รพ.สต.ห้วยเคียน ต.แม่กา

หรือการมอบให้ รพ.ม.พะเยา เป็นผู้ดูแลในพื้นที่ ๙ หมู่บ้าน ประชากรทั้งหมด ๗,๗๘๓ คน แบ่งเป็น UC ๔,๖๔๗ คน สิทธิ์อื่น ๑๙๒๔ คน (ข้อมูล ณ ๑ เม.ย.๖๕) โดยจะมีกระบวนการดำเนินการ ๑. ทำประชาคม และจัดทำข้อตกลง ระหว่าง รพ.พะเยา กับ รพ.ม.พะเยา ๒. ประสานสปสข.เขต ในการปรับ Master CUP (ให้ ปชก. ม.๑,๒,๓,๗,๑๐,๑๒,๑๔,๑๖,๑๘ ต.แม่กา สามารถขึ้นทะเบียน โดยให้ รพ.ม.พะเยา เป็นหน่วยบริการหลัก) และการย้ายประชากรเป็นกลุ่มไปขึ้นทะเบียนกับ รพ.ม.พะเยา

**ประธาน :** ขอให้ ผอ.รพ.พะเยา หรือร่วมกันในคณะกรรมการฯ ก่อนและนำเข้าไปประชุม ต่อไป หากเขตสุขภาพที่ ๑ สอบถามให้รายงานอยู่ระหว่างดำเนินการ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ**๒. ประเด็นวาระเพื่อทราบ ๗ ประเด็น ดังนี้****๒.๑. สรุปสถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง**

ข้อมูลวิกฤตทางการเงิน (Risk Score) เดือน มีนาคม (ณ ๑๑ เมษายน ๖๕) รพ.ดอกคำใต้ ยังคงติดลบ การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) เฉพาะรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เดือน มีนาคม ๖๕ และ การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) หลังหัก วัคซีน COVID-19 ส่วนใหญ่ไม่เกิน ๖๐ วัน มีเพียงรพ.ปง ที่มีจำนวนวันหลังหักวัคซีน COVID-๑๙ อยู่ที่ ๖๓.๖๗ วัน ส่วนผลประกอบการ Plan fin เดือน มีนาคม ๖๕ ส่วนใหญ่ เกิน บวกลบ ๕ และจะมีการปรับแผนใหม่โดยไม่รวมเรื่องของ Vaccineและจะมีการปรับแผนในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๖๕ ขอให้ CUP นำข้อมูลเพื่อพิจารณาการปรับแผน Plan fin ต่อไป

**ประธาน :** มอบ นพ.สุกิจ ติดตาม บริหารจัดการเงินคงคลัง ในระบบ Logistic เพื่อลดจำนวนวันการคงคลังยาและเวชภัณฑ์

**มติที่ประชุม :** รับทราบ**๒.๒. แนวทางการเรียกเก็บชดเชยค่าใช้จ่าย Covid-19**

ได้ทบทวนเกณฑ์การจ่าย Home Isolation / Community Isolation / OP Self Isolation

๑ ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว จ่ายเหมาจ่าย แยกเป็นรวมค่าอาหารและไม่มีค่าอาหาร /น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๗ วันขึ้นไป

(รพ.สามารถบันทึกเบิกได้ตามปกติ เช่นแบบ Admit, HI, CI กรณี HI,CI Step down จากการ Admit ที่รพ. ซึ่งสามารถบันทึกเป็น IP จนสิ้นสุดการรักษาหรือแยกเบิกได้ โดยสปสข.จะรวมจ่ายเป็นแบบเหมาจ่าย)

๑ กรณีเปลี่ยนสิทธิการรักษาขณะป่วย ให้เบิกตามสิทธิแรก ณ วันที่เริ่มรักษา

๑ แนวทางการตรวจสอบก่อนจ่าย (Pre Audit) เพื่อบริการสาธารณสุข กรณี Home Isolation / Community Isolation/ OP Self Isolation

๑ กรณีไม่มีข้อมูลในระบบ Line, AMED (กทม.) จะสุ่มตรวจ ๑๕% ที่ขอเบิก ถ้าถูกต้องเกิน ๘๕% จะจ่ายรายการที่ยังไม่ผ่านการตรวจสอบ โดยอนุโลมแต่จะมีการ Post audit ภายหลัง หากถูกต้องน้อยกว่า ๘๕% จ่ายเฉพาะรายการที่ผ่านการตรวจสอบ ไม่จ่ายรายการ ที่ยังไม่ได้ตรวจหรือรายการที่ไม่ผ่าน ขอให้ รพ. เข้มงวดในการตรวจสอบหลักฐาน

๑ กรณีต้องการพักค้าง หน่วยบริการสามารถส่งเอกสารผ่าน Web PPFS

๑ เหตุผลของการปฏิเสธการขอทบทวนเนื่องจาก

๑. แนบหลักฐานถูกต้องแต่ไม่ครบตามจำนวนวันที่ขอเบิก

๒. ไม่พบหลักฐานการส่ง อาหาร หรือ อุปกรณ์ เช่นบันทึกการส่งอุปกรณ์หรือภาพการใช้อุปกรณ์ หรือภาพการรับส่งอาหาร หรือ ตารางการส่งอาหาร/อุปกรณ์อย่างใดอย่างหนึ่ง

๓.แนบเอกสารผิดคน

๔.หลักฐานเอกสารบันทึกการให้บริการ ไม่ได้ระบุ ชื่อ-สกุล หรือ เลขบัตรประชาชนผู้รับบริการ

๕.ให้บริการผิดประเภทกับการขอเบิก เช่น บริการ HI แต่หลักฐานเป็นการให้บริการผู้ป่วยใน รพ. และพบบันทึก

เป็นการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน ของหน่วยบริการ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ**๒.๓. สรุปผลการประชุมสร้างนักบัญชีคุณภาพ วันที่ ๑๘-๒๐ เมษายน ๒๕๖๕**

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุม : นักบัญชี รพ./สสอ.ทุกแห่ง โดยมีประเด็นเรียนรู้ที่สำคัญ คือ แนวทางการบันทึกบัญชีราย สิทธิ์/เงินงบประมาณ-เงินบำรุง/การตรวจสอบงบทดลอง และการวิเคราะห์งบการเงิน

การจัดระบบตรวจสอบคุณภาพบัญชีของ รพ.สต. : สสอ. ทุกแห่งที่มีผู้รับผิดชอบ(นักบัญชี) ยกเว้น สสอ.ภูซาง / สสอ.ภูพานยาว สามารถจัดทำหรือตรวจสอบงบทดลองให้แก่ รพ.สต.ในเครือข่ายได้อย่างถูกต้อง

ขอความร่วมมือทุก สสอ.ที่มีนักบัญชี : ให้นักบัญชีมีบทบาทในการตรวจสอบงบทดลองของ รพ.สต.ในเครือข่าย

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๒.๔. การประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดเก็บรายได้ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕**

เนื้อหาในประชุมประกอบด้วย

- ๑) ระบบบริการ : ตั้งแต่ ผู้ป่วยมารับบริการ จนเสร็จสิ้นบริการ(ชำระเงิน)
- ๒) ระบบการเรียกเก็บ : การลงทะเบียนผู้ป่วยจนถึงส่งเคลมเรียกเก็บค่าบริการแยกรายสิทธิ์
- ๓) ระบบการตรวจสอบการเรียกเก็บ กับ สปสช. ของศูนย์การจัดเก็บของ รพ.
- ๔) โปรแกรมต่างๆ ที่ใช้ในการเบิกจ่ายเงิน ตามสไลด์ การ E-claim Online

ความสามารถของระบบ ๑. การตรวจสอบสิทธิ ๒. การจัดทำทะเบียนคูปอง OPD / IPD ๓. การตรวจสอบความถูกต้องของการเรียกเก็บเงิน ๔. การตรวจสอบความครบถ้วนของการเรียกเก็บเงิน ๕. การตรวจสอบความทันเวลาของการเรียกเก็บเงิน ๖. การสอบทานข้อมูลการเรียกเก็บ กับ Rep / Statement ๗. การจัดส่งข้อมูลเรียกเก็บให้กับทางบัญชี ๘. การติดตามทวงหนี้

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๒.๕. ประเด็นสำคัญการประชุม อปสช. วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕**

แจ้งเพื่อทราบ ประเด็นเสนอหลักเกณฑ์การบริหารจัดการกองทุน ปี ๒๕๖๖ มีข้อเสนอการให้บริการ/การให้บริการที่ใช้หลักการที่ใช้หลักการ VBHC (Value-Based Health Care) ใน ๕ ประเด็น คือ ๑.การลดภาวะคลอดก่อนกำหนด(Premature Labor) ๒. การดูแลผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก(Hip Fracture) ๓. การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ๔.การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) และ ๕.การดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายชนิดหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลัน(STEMI) โดยมีข้อเสนอหลักเกณฑ์ในการพิจารณาการบริหารจัดการบริการกองทุน ปี ๒๕๖๖ ประกอบด้วยการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) และ หรือ การเสนอเข้าสู่สิทธิประโยชน์ (รายละเอียดตามสไลด์)

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๒.๖. ประเด็นสำคัญ การประชุม ๗x๗ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕**

**ประเด็น วาระ เรื่องสืบเนื่อง**

๑.) แนวทางเวชปฏิบัติข้อบ่งชี้การให้ยาและเกณฑ์การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี : มติที่ประชุมเห็นชอบการขยายข้อบ่งชี้การใช้ยา SOL/VEL ในชุดสิทธิประโยชน์ มอบกรมควบคุมโรคสื่อสารนโยบาย Test and Treat มอบ สปสช.พิจารณางบประมาณ หากคณะอนุบัญญัติยาหลักแห่งชาติขยายข้อบ่งชี้ยา SOL/VEL

๒.) ผลการรับฟังความเห็นแนวทางการจัดสรรงบประมาณของหน่วยบริการสังกัด สป.สช. ปี ๒๕๖๖ : มติที่ประชุมเห็นชอบข้อเสนอการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ สป.สช. โดย เขตพื้นที่ที่ไม่ใช่เขตนาร่อง ให้คงหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจัดสรรเหมือนปี ๒๕๖๕ ส่วนเขตสุขภาพที่พื้นที่นาร่อง (เขต ๑, ๔, ๙ และ ๑๒) ปรับหลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไขการจัดสรร โดย จัดสรรวงเงินระดับเขตร้อยละ ๑๐๐ และเขตสุขภาพพิจารณาจัดสรรตามความเหมาะสม ภายใต้การมีส่วนร่วมจากกลไกที่มีองค์ประกอบจากทุกภาคส่วนในระดับพื้นที่ มอบกองเศรษฐกิจกำกับติดตาม มอบคณะทำงานฯ ๕x๕ สื่อสารทำความเข้าใจในระดับพื้นที่ต่อไป โดยมีข้อสั่งการ : สื่อสารทำความเข้าใจในระดับพื้นที่ต่อไป

๓) มาตรฐานการบริการเพื่อการจ่ายบริการป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีจากแม่สู่ลูก ปี ๒๕๖๖ : มอบกรมควบคุมโรคเร่งรัดการจัดทำมาตรฐานบริการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูกให้สอดคล้องกับข้อเสนอ ตามที่คณะกรรมการ ๗x๗ เห็นชอบ มอบกรมควบคุมโรคเร่งรัดประสานคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญญัติยาหลักแห่งชาติเพื่อข้อบ่งชี้ในการใช้ยา TDF มอบ สป.สช.พิจารณางบประมาณและรูปแบบการจัดการเพื่อการเข้าถึง HBIG สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๖

**ประเด็น วาระ เรื่องเพื่อพิจารณา**

๑) ข้อเสนอทศวรรษมาตรการ การชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตวายรายใหม่ : เห็นชอบนโยบายตามข้อเสนอและให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจัดบริการ CKD Clinic แบบบูรณาการโดยขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มอบกรมควบคุมโรคจัดทำร่าง “โครงการทศวรรษการป้องกันและชะลอไตเสื่อม” ให้กับกองทุนสุขภาพตำบลในพื้นที่ ขอ สสอ.ทุกแห่งติดตามการดำเนินการ เพื่อของบประมาณได้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒) ข้อเสนอของขวัญปีใหม่สำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบางที่มีภาวะติดเตียงให้ได้รับผ้าอ้อมผู้ใหญ่เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ : เป็นการใช้งบกองทุนตำบล

**ประธาน :** ทั้งกองทุนโครงการชะลอไตเสื่อม โครงการของขวัญปีใหม่ สามารถซื้อผ้าอ้อมได้ ๓ ชิ้น/วัน โดยใช้งบกองทุนสุขภาพตำบลซึ่งมีงบเหลือที่กระทรวง หน่วยงานเขียนโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณไปที่กองทุนสุขภาพตำบลในพื้นที่ ได้ โดยใช้งบประมาณที่เหลือจากปีที่ผ่านมา ใน “โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค NCD”

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๓) การเตรียมความพร้อมรับการตรวจเยี่ยมโครงการกระจาย ATK ระยะที่ ๑ : สามารถแจ้งประชาชนให้ไปรับชุดตรวจ ATK ได้ ที่ร้านขายยาที่เข้าร่วมโครงการตามที่เคยแจ้งไปแล้วใน กวป. ที่ผ่านมา

**ประธาน :** โครงการกระจาย ATK Phase ๒ ทาง สปสช.จะไม่ให้การสนับสนุนแล้ว ให้ร้านขายยา ห้องปฏิบัติการนอก คลินิก แพทย์ ให้จัดซื้อเองและเคลมตรงไปที่ สปสช.

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๔) การจัดการผู้ป่วยที่บ้าน(Home ward) : การจัดการ Home ward จะมีการดำเนินการ ซึ่งอยู่ระหว่างการจัดทำมาตรฐาน

๕) ข้อเสนอการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ : เสนอรายการยาที่มีส่วนผสมของกัญชาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติเพิ่มเติม จำนวน ๓ รายการ คือ ยาคุซโซยาซีน ยาทำลายพระสุเมรุ และยาแก้ลมแก้เส้น ให้ทาง สปสช.รับข้อเสนอการจ่ายชดเชยไปพิจารณา

**ประธาน :** ตามที่เสนอรายการยาขอมีส่วนผสมของกัญชาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติเพิ่มเติมไปใน ๓ ราย ผ่านการพิจารณา เพิ่มจากเดิมที่เคยเบิกได้ ๕ รายการ ก็สามารถเบิกได้รวมเป็น ๘ รายการ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**ประเด็น วาระ เรื่องเพื่อทราบ**

๑) หลักเกณฑ์แนวทางเงื่อนไขการจ่ายกรณีไปรับบริการที่ไหนก็ได้(ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน) : เป็นการเน้นย้ำในเรื่องให้หน่วยบริการดำเนินการตามนโยบาย OP ไปรับบริการที่ไหนก็ได้ และ IP ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว

**๒.๗. การบริหารจัดการ การให้บริการและการควบคุมโรค เขต เทศบาลเมืองพะเยา**

**๒.๘ การบริหารจัดการเงินบำรุงเครือข่าย รพ.สต.**

สถานะเงินบำรุง รพ.สต. จังหวัดพะเยา ที่คงเหลือน้อยกว่า ๑ แสน

**ประธาน :** การบริหารจัดการงบประมาณในภาพ CUP มีความสำคัญ มอบ สสอ.บริหารจัดการให้หน่วยบริการสามารถอยู่ได้

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๔.๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ตามประเด็นมุ่งเน้น และปรับแผนการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

**นางปรียานุช เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

แจ้งเพื่อทราบกำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ตามประเด็นมุ่งเน้น และปรับแผนการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วันที่ ๒๘-๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมฝ้ายคำ โรงแรมน้ำโขงริเวอร์ไซด์ อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ตามนโยบายเร่งรัดของจังหวัด ใน ๔ ประเด็น การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร ผู้สูงอายุ NCD และลดแออัด ลดรอย ลดป่วย ลดตาย กลุ่มเป้าหมาย คือผู้บริหาร หน.กลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบในประเด็นเร่งรัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ตามกำหนดการดังนี้

**วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕**

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. เปิดการประชุมมอบนโยบายประเด็นมุ่งเน้นตามแผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดพะเยา โดย นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ทิศทางการดำเนินงานการปฏิรูปเขตสุขภาพที่ ๑ ตาม Big Rockและประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ ๑ โดย นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น

เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. การขับเคลื่อน Big Rock การพัฒนา Age Friendly City และการสร้างผู้สูงอายุใน แบบ Smart Aging กลุ่มล้าหน้า ๓ (พะเยา, เชียงราย)

โดย นายแพทย์นพปฎล พรหมฉาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงใหม่ จ. เชียงราย

เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ลดแออัด ลดรอย ลดป่วย ลดตาย

โดย นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. นำเสนอผลการดำเนินงาน ความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค ใน ๓ ประเด็น

- One province one data โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
- NCD โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
- ผู้สูงอายุ โดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. นำเสนอผลการดำเนินงาน ความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค ๔ ประเด็น

One province one data/ NCD / ผู้สูงอายุ / ลดแออัด ลดรอย ลดป่วย  
ลดตายโดยเครือข่ายบริการสุขภาพ

- อำเภอเมือง
- อำเภอเชียงคำ
- อำเภอดอกคำใต้
- อำเภอแม่ใจ
- อำเภอภูพาน

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. นำเสนอผลการดำเนินงาน ความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค ใน ๔ ประเด็น (ต่อ)

- อำเภอจุน
- อำเภอเชียงม่วน
- อำเภอปง
- อำเภอภูซาง

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. สรุป อภิปราย ปัญหาอุปสรรคและปรับปรุงแผนการดำเนินงาน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### ๔.๓ การติดตามการบันทึกข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด

##### นางจารุวรรณ บัวบึง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

การติดตามการบันทึกข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ขอกลุ่มเป้าหมายการบันทึกข้อมูล โดยหน่วยงาน รพ.พะเยา ๑๒ คน รพ.เชียงคำ ๒๖ คน รพ.แม่ใจ ๒๐ คน รพ.ดอกคำใต้ ๑๙ คน รพ.ปง ๑๓ คน รพ.จุน ๕๖ คน รพ.ภูซาง ๖ คน รวมจำนวน ๑๕๒ คน หน่วยงานสามารถนำเข้าสู่ข้อมูลกำลังพล ครอบคลุมทั้งผู้ปฏิบัติงานประเภทโดยตรงและเกื้อกูล ผ่านทาง [www.nccd.go.th](http://www.nccd.go.th) โดยใช้รหัสของกระทรวงสาธารณสุข Log in : moph , Password : laldgd ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทั้งนี้ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบรายละเอียดตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ พย.๐๐๓๓.๐๐๙.๑/ว.๗๗๓ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕

**ประธาน :** ฝากทุกอำเภอ ให้ความสำคัญในการ ลงข้อมูลให้ครบถ้วนเนื่องจากมีผลต่อการพิจารณาความดีความชอบในการดำเนินงานยาเสพติดในผู้ที่รับผิดชอบงาน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### ๔.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค

##### นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานผลการดำเนินงานวัณโรค ประเด็น อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค : ร้อยละ ๙๐ ข้อมูลการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท ๓๑ ราย ร้อยละ ๙.๘ เน้นให้ดูแลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในหน่วยบริการที่เปิดให้บริการ TB ใหม่ ๒ โรงพยาบาล คือ รพ.ภูพานยาว และ รพ.ภูซาง โดยมี รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ ให้คำปรึกษาและติดตามการให้การรักษา และข้อเสนอของคณะกรรมการฯ ขอให้มีการประชุมทบทวน Dead case conference กลุ่มเป้าหมาย แพทย์ พยาบาลคลินิกวัณโรคทุกแห่งกำหนดจัดที่ผ่านมาวันที่ ๒๔ ก.พ.๖๕ นัดหมายครั้งต่อไป ๒๓ มิ.ย.๖๕

การดำเนินการ Dead Case Conference เสียชีวิต ๓๑ ราย มีระยะการเสียชีวิตก่อนรักษา ๕ ราย ทำให้ทราบถึงการเข้ารับการรักษาล่าช้า เสียชีวิตในช่วงรักษาเข้มข้น ๒ สัปดาห์ จำนวน ๘ ราย เสียชีวิตช่วงอยู่ในระยะรักษา ๒ เดือนแรกการรักษา ๑๒ ราย ใน ๒๕ ราย มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงอยู่แล้ว ขอให้ รพ.ทุกแห่ง นำการดำเนินงานตามมาตรการ การคัดแยกตาม risk score ของเขตสุขภาพที่ ๑ มาช่วยกำกับ และพิจารณาการปรับแผนการรักษา

**ประธาน :** มอบ นพ.สมภพ ผชช.ว. ประธานกรรมการดำเนินงานกับ นพ.อนันต์ รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา เพื่อสื่อสารกับแพทย์ที่ให้การรักษา และปรับการดำเนินการตามมาตรการเขตสุขภาพที่ ๑ การคัดแยกตาม risk score สำหรับการคัดกรอง ในกรณีที่มี COVID-19 ระบาด ในพื้นที่ ที่มีการคัดกรองได้มากทำอย่างไร ขอเน้นย้ำให้แต่ละอำเภอ ขอเพิ่มปริมาณการคัดกรองใน High risk contract TB

**มติที่ประชุม :** รับทราบ



#### ๔.๕ การประชุมคณะกรรมการจัดการแข่งขันกีฬา

##### นางมนัสสรณ์ พิชัยจุมพล หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

จังหวัดพะเยา เป็นเจ้าภาพการจัดการแข่งขันกีฬายาวชนแห่งชาติ รอบคัดเลือก ภาค ๕ ครั้งที่ ๓๗ กีฬาอาวุโสแห่งชาติ รอบคัดเลือกภาค ๕ ครั้งที่ ๔ การจัดการกิจกรรมเดิน-วิ่ง Olympic Day ๒๐๒๒ ห้วงระยะเวลาการจัดแข่งขันกีฬา ในวันที่ ๕-๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดย จังหวัดพะเยา ได้มอบหมายให้หน่วยงานสาธารณสุข รับผิดชอบด้านฝ่ายการแพทย์และอนามัย มีงบประมาณสนับสนุนจำนวน ๑ ล้านบาท โดยจัดแพทย์ พยาบาล จนท.ประจำสนามแต่ละแห่ง ใน อ.เมือง อ.เชียงคำ อ.จุน อ.ดอกคำใต้ และ อ.ภูพานยาว รวมถึงการประสาน การจัดแพทย์ พยาบาล จนท.ประจำสนามที่มีสนามแข่งขัน ใน จ.เชียงใหม่ จ.เชียงราย และ จ.ลำปาง ทางจังหวัด ได้ให้หน่วยงานสาธารณสุขได้ประมาณการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ สรุปส่งวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๑.ค่าตอบแทน จนท.ประจำสนาม ๒.การจัดหา ATK รวมถึงค่าใช้จ่ายกรณีเกิดการระบาด ต้องมีการตรวจกลุ่มเสี่ยง การกักตัวกลุ่มเสี่ยงและ ๓. ยาและเวชภัณฑ์

**ประธาน :** มอบหมาย นพ.สมภพ ผขช.ว. จัดประเภทของกีฬาที่ต้องใช้ทีมแพทย์/ทีมพยาบาล เพื่อประจำหน่วย และจัดทำประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดหน่วยแพทย์โดยด่วน ตามอำเภอที่มีสนามจัดการแข่งขัน โดยให้อำเภอจัดทีมเอง สำหรับ จังหวัดอื่นให้ดำเนินการเองภายในแต่ละจังหวัด สำหรับการตรวจ ATK หากจำเป็นให้มีการจัดซื้อ การตรวจ ATK ของ กกท. ให้ดำเนินการตรวจเอง สำหรับครุภัณฑ์รักษาพยาบาล ให้การเบิกจ่ายพัสดุตามจริง

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### ๔.๖ สรุป SAT เดือน มีนาคม ๒๕๖๕ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

#### วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๑. การส่งนักศึกษาฝึกงานในพื้นที่ จ.พะเยา ของมหาวิทยาลัยพะเยา ขอให้มหาวิทยาลัยพะเยา ทำหนังสือประสาน แจ้ง นพ.สสจ.พะเยา เพื่อทราบล่วงหน้า ทั้งนี้เพื่อแจ้งให้ผู้บริหารหน่วยงานที่รับฝึกนักศึกษา ทราบและเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา แจ้งประชาสัมพันธ์การผลิตผู้ช่วยพยาบาลจาก อสม. ซึ่งเป็นนโยบายของ ท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและท่านปลัดกระทรวง รับผิดชอบโดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสถาบันพระบรมราชชนก ในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพระดับปฐมภูมิ คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ให้มีโอกาสในการพัฒนาตนเองในการให้บริการประชาชนด้วยหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล จากโครงการ “พัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๓,๐๐๐ คน” ซึ่งจังหวัดพะเยา ได้รับโควตา จำนวน ๙๐ คน ขอท่าน สสจ. ช่วยประชาสัมพันธ์ ขอเชิญชวน อสม. ที่สนใจเข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ณ วิทยาลัยในสังกัด โดยกำหนดคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ ไว้ ดังนี้ ๑.มีอายุ ไม่เกิน ๔๕ ปี นับถึงวันเปิดการศึกษา ๒.จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่าหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง ๓.ปฏิบัติหน้าที่เป็น อสม. ไม่น้อยกว่า ๕ ปี ในพื้นที่ โดย สมัครเรียนฟรี โดยทางรัฐบาลสนับสนุน ๔๕,๐๐๐ บาท/คน

๓. นางรัชณี ชัดตะละ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล แจ้งประชาสัมพันธ์ เรื่อง รับสมัครข้าราชการประเมินบุคลากร เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาจำนวน ๓ ตำแหน่ง ดังนี้ ๑. ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่ใจ ๒.ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลภูซาง และ ๓.ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลภูพานยาว โดยแจ้งประกาศให้ทราบทั้งในและนอกจังหวัด หตเขตรับสมัครวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางทรายแก้ว นักรั บันทีกรายงานการประชุม  
นางปรียานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม