

สรุป : รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๓. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๔. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น	รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๕. ทันตแพทย์ชาญ เชิดชูเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข
๖. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวิชรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
๗. นายประพันธ์ เดชะบุญ	รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป
๘. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๙. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๐. นางนพพรชช บุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๑. นางสาวญาณิน สายโกสุม	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๒. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๓. นางจารุวรรณ บัวบึง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๔. นางรัชณี ชัดตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๕. นายจเร บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๖. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๗. นางมนัสชกรณ์ พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๘. นางวรรณวิมล เพ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

คณะกรรมการที่ประชุมผ่านระบบ ZOOM

๑. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ตันตวิฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๒. นายแพทย์สุชาญ ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๓. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๔. นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๕. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ	รท.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว
๖. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๗. นายแพทย์สรวิศ บุญญฐิติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๘. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๙. ดร.ธานี กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา
๑๐. พต.วัชรภัสร์ มณีฉาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๑๑. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๒. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๑๓. นายจิระศักดิ์ แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอปง
๑๔. นายณรงค์ เมืองมูล	สาธารณสุขอำเภอจุน
๑๕. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๖. นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว
๑๗. นายภานุมาศ พรหมเผ่า	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๑๘. นายภูวนารถ ลิ่มประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๑๙. นายชิตตินัย ชัยมณีวรรณ	แทน สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๐. นายวรายุทธ รักษ์ป่า	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๒๑. นายธีระศักดิ์ วงศ์ใหญ่	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลเชียงคำ

คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

- | | | |
|----------------------|------------------|------------------------------------------------------|
| ๑. นายไพรัช | วงศ์จุมปู | รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ |
| ๒. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม | ประสิทธิ์อยู่สีล | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------------------|
| ๑. นางฉัตรศิริ | พิสิษฐ์กุล | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางนุชนาฏ | เหมวุฒิพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางนงคราญ | สกุณาพงษ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายวุฒิพงษ์ | ยอดคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นางพรรณเพ็ญ | ใจการ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๖. นายสุเวียด | ดวงแก้ว | นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ |
| ๗. นายธนนันท์รัฐ | จันทร์ถนอม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๘. นายอนันต์ | สระสม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๙. นายธวัชชัย | มูลชมภู | นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ |
| ๑๐. นางจิราภรณ์ | ณ ลำปาง | เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน |
| ๑๑. นางสาวเอราวัณ | อ้อยหวาน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๒. นางทรายแก้ว | นักรไ้ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๓. นายณรงค์ศักดิ์ | ลีพะวิโรจน์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |

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

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑. การออกใบความเห็นแพทย์ ในโรงพยาบาล : กรณีที่มีผู้ป่วยอุบัติเหตุ และจำเป็นต้องทำกายภาพบำบัด ในการออกใบรับรองแพทย์ขอให้ โรงพยาบาลทุกแห่ง ระบุระยะเวลาของการทำกายภาพบำบัดไว้ในใบรับรองแพทย์ และนักกายภาพบำบัดร่วมพิจารณาให้ความเห็น ทั้งนี้ เพื่อกรมบังคับคดีใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินค่าความเสียหายที่แท้จริงให้กับผู้เอาประกัน กรณีเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากผู้รับประกันภัย

๒. การดำเนินงานเกี่ยวกับผู้ป่วยโควิด ในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองพะเยา : ขอให้ รพ.พะเยา ทำความเข้าใจกับบุคลากรในสังกัด, กลุ่มเวชกรรมสังคม และ สสจ.เมืองพะเยา ในการดูแลผู้ป่วยรวมทั้งผู้ป่วยโควิด ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองพะเยา ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของ รพ.พะเยา เพราะได้รับจัดสรรค่าใช้จ่ายรายหัวจาก สปสช.

๓. เงินกันระดับเขตสุขภาพ : สสจ.จะประสานเขต เพื่อขอปรับลด ก่อนดำเนินการจัดส่งให้เขต

๔. การดำเนินงาน ๕ ส. : ขอให้กลุ่มงานใน สสจ.พะเยาและหน่วยงานในสังกัด ดำเนินการ ๕ ส. เพื่อเคลียร์เอกสาร/วัสดุ/ครุภัณฑ์ประจำปี

๕. งบประมาณ สสช. ให้ สสจ.แต่ละแห่งดำเนินการ ในการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุ : เนื่องจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอนได้จัดทำโครงการพัฒนารูปแบบการจัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทุรกันดาร เขตสุขภาพที่ ๑ โดยสนับสนุนงบประมาณอบรมฟื้นฟูศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน / สนับสนุนค่าครุภัณฑ์ที่จำเป็น ค่ายระบบไฟฟ้า ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์ที่มีอายุสั้น มอบให้ สสจ. ดำเนินการจัดซื้อ-จัดจ้าง โดย สสจ. จะทำหนังสือแจ้งให้พื้นที่ทราบ

๖. งานบริหารบุคคล การเลื่อนเงินเดือนข้าราชการที่จะเกษียณ อายุราชการ : หากผู้เกษียณอายุราชการในหน่วยงาน ไม่มีความผิดวินัยข้าราชการ ขอท่านผู้บริหารพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือนให้กับผู้เกษียณอายุราชการเพื่อเป็นขวัญกำลังใจ ก่อนการเกษียณอายุราชการ

๗. การติดเครื่องหมายเครื่องแบบราชการ : ขอท่านผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน ใช้เครื่องหมายในชุดเครื่องแบบข้าราชการให้ถูกต้องตามระเบียบการแต่งกายของข้าราชการและตรงตามเครื่องราชที่ ได้รับ เพราะจะมีความผิดทางอาญา ไม่ควรซื้อ/นำเครื่องหมายมาติดเอง เช่น เครื่องหมายปีกโดดรัม โดยอาจเกิดความเข้าใจผิดของการนำเครื่องหมายมาใช้ได้

๘. ประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑ : รอมติที่ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ เจ้าภาพจะเป็นจังหวัดแพร่ หรือ จังหวัดพะเยา ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๑ จะสนับสนุนงบประมาณในการจัดประชุม

๙. การจัดเกษียณอายุราชการจังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๕ : โดยสมาคมสาธารณสุขจังหวัดพะเยา กำหนดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ สถานที่ ณ ภูคลองฮิลล์ อ.เมือง จ.พะเยา

๑๐. ระยะเวลาในการกักตัวกรณีบุคลากรติดเชื้อโควิด-19 : ขอให้ท่านผู้บริหารแจ้งทำความเข้าใจกับบุคลากรในสังกัด กรณีบุคลากรทางการแพทย์ที่ป่วย COVID-19 ในการกักตัวให้ใช้ระยะเวลาการกักตัว HI ๕ วัน + ๕ วัน และหลังจากวันที่ ๕ ให้มาทำงาน (กรณีที่ จนท.ขาดแคลน) สำหรับประชาชนทั่วไปการกักตัว HI ใช้ ๗ วัน + ๓ วัน และ ๓ วันหลังให้ Self-Quarantine

๑๐. การอบรม พนักงานขับรถ : เนื่องจากจังหวัดพะเยาไม่ได้จัดให้มีการอบรมมาแล้ว ขอให้มีการพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถ ทั้งจังหวัด มอบให้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการ กำหนดการจัดอบรม ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ขณะนี้อยู่ระหว่างการติดต่อวิทยากร โดยเนื้อหาในการอบรม ประกอบด้วย การขับขี่รถพยาบาลให้ปลอดภัย และบทบาทของพนักงานขับรถที่ควรจะเป็น โดยใช้งบประมาณจากจังหวัด

วาระผู้บริหาร

นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๑. ข้อเสนอจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน เขตสุขภาพที่ ๑ ประเด็นโรคโควิด

- ๑) ขอให้แต่ละจังหวัดมี Mr.TB จังหวัดละ ๒ คน เป็น Mr.TB ด้านการคัดกรอง(ผชช.ว.) Mr.TB ด้านการรักษา(รองฯแพทย์ รพท.)
- ๒) ให้มีการทบทวนและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานทั้ง ๒ ด้าน

๒.๑ ด้านการคัดกรอง : กรณีการคัดกรองที่ยังดำเนินการได้น้อยให้จัดระบบการคัดกรองที่ OPD โดยมี IT Alert เพื่อตรวจจับการ CXR เพิ่มเติม ในกลุ่มผู้มารับบริการ ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปี และมี BMI < ๑๘.๕ มี CKD Stage ๔, Stage ๕ , DM uncontrol ในการคัดกรองเชิงรุก ให้ ผชช.ว. กำกับให้ทุกอำเภอมีแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ที่ชัดเจน

๒.๒ ด้านการรักษา : Mr.TB ด้านการรักษา กำกับให้มีการปฏิบัติตามมาตรการ Risk score ในผู้ที่เสี่ยงต่อการเสียชีวิตและให้มีการทบทวน Case conference ในผู้เสียชีวิตทุกราย ในระดับ รพ.ทุกแห่ง ให้มีการกำหนดมาตรการเพื่อลดการเสียชีวิตและส่งข้อมูลให้ทีมกลางระดับเขตเพื่อร่วมทบทวนกรณีสงสัย

ประธาน : ขอเน้นย้ำให้มีการ Monitor การดำเนินงานค้นหา Week point และปิด GAP ตามที่พบและติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานเป็นทุกเดือน ในไตรมาสที่ ๓,๔ ปรับแผนปฏิบัติการ (Action Plan) เน้นไปที่การแก้ไขปัญหาและใช้ข้อมูลมากำกับติดตามผลการดำเนินงาน รวมถึงการสื่อสารแนวทาง ขั้นตอนการตรวจวินิจฉัย การปรับแผนการรักษาไปที่ผู้ปฏิบัติที่อยู่หน้างานให้ชัดเจน

๒. แนวทางการดำเนินงาน การปรับโรคโควิด - 19 เป็นโรคประจำถิ่น

ตามรายงานสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) โดย ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ Situation Awareness Team ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งคาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี ๒๕๖๕ มาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขระยะดำเนินการแผน ๔ ระยะ

๑) แนวทางการเฝ้าระวัง การรายงานโรค และการตรวจหาเชื้อโควิด-19

๑.๑ เกณฑ์การตรวจ ATK เพื่อการเฝ้าระวังโรค

- ๑) กรณีผู้ป่วยสงสัยตามเกณฑ์อาการทางคลินิก (Suspect case) ในการเฝ้าระวังโรค (ARI clinic)
- ๑) กรณีผู้ป่วยก่อนทำหัตถการในห้องผ่าตัด เฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ
- ๑) ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง กรณีผู้ดูแล ในศูนย์เด็กเล็ก หรือสถานดูแลผู้สูงอายุ/กลุ่ม ๖๐๘ ควรให้มีการตรวจคัดกรองทุก ๑-๒ สัปดาห์
- ๑) กรณีผู้ต้องขังหรือผู้ต้องกักใหม่ก่อนเข้าสู่แดน หรือผู้ให้บริการในสถานที่เสี่ยงที่กำหนด ได้แก่ สถานบันเทิง

๑.๒ เกณฑ์การตรวจ PCR for SARS-COV 2 เพื่อการเฝ้าระวังโรค

- ๑) ตรวจยืนยันกรณีผู้ป่วยอาการรุนแรง หรือ
- ๑) กรณีสงสัยสายพันธุ์กลายพันธุ์

ทั้งนี้ แพทย์ผู้ทำการรักษาพิจารณาให้ตรวจหาเชื้อด้วย RT-PCR หรือ ATK เฉพาะกรณี (ตามดุลยพินิจของแพทย์) ให้คำแนะนำ กับสถานประกอบการ และการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก ไม่จำเป็นต้องตรวจด้วย ATK (No Active screening) ทั้งนี้การจัดกิจกรรมเป็นการเฉพาะ/กรณีพิเศษ ที่มีบุคคลสำคัญของประเทศ/นานาชาติ อาจให้มีการตรวจคัดกรองผู้ร่วมกิจกรรมด้วย ATK ได้ และ ทุกจังหวัดปรับการรายงานเฝ้าระวังโรคผ่านระบบเชื่อมต่อ Application Programming Interface (API) เน้นผู้ป่วยน่าจะเป็น และผู้ป่วยยืนยัน

โดยมีนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่ไม่สวมหน้ากาก หรือไม่ได้ใส่ Personal Protective Equipment (PPE) ตามมาตรฐานตลอดช่วงเวลาที่มีการสัมผัส และ ใกล้ชิด/พูดคุย กับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในระยะ ๒ เมตร นานกว่า ๕ นาที (หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย) ในวันเริ่มป่วย หรือ ก่อนมีอาการ ๒-๓ วัน หรือ อยู่ในสถานที่ปิด ไม่มีอากาศถ่ายเทมากนัก ร่วมกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโควิด-19 นานกว่า ๓๐ นาที

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง /ผู้ติดเชื้อโควิด-19 : ให้สังเกตอาการตนเอง ๑๐ วัน และตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ ยกเว้นกลุ่มผู้ดูแลผู้สัมผัสใกล้ชิดกลุ่ม ๖๐๘ และเด็กเล็กจำนวนมาก คงมาตรการกักตัว ๕+๕ กักตัวที่บ้าน (Home Quarantine) ๕ วัน + สังเกตอาการตนเอง (Self-Monitoring) ๕ วัน สามารถไปทำงานได้และแยกพื้นที่กับผู้อื่น ปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention งดไปสถานที่สาธารณะ งดรวมกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก และงดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น

สำหรับการเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายการตรวจ RT-PCR ตามที่ สปสช.แจ้งปรับเปลี่ยนอัตราค่าตรวจ COVID-19 สรุป ๓ ประเด็น

๑. สปสช. ยกเลิกการจ่าย RT-PCR / ATK-professional กรณีคัดกรองคนไทยทุกสิทธิ์ แต่ให้เบิกเป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยตามสิทธิการรักษา
๒. สปสช. สิทธิ์ UC จ่าย RT-PCR กรณีผู้ป่วยในเท่านั้น และ
๓. กรณีการตรวจ RT-PCR ในผู้ป่วยนอกก่อนทำหัตถการ/ผ่าตัด รวมถึง ใน รพช./รพท. ตรวจก่อนมาทำหัตถการ รพช. ในผู้ป่วยที่มีผลการตรวจ ATK แล้ว ไม่จำเป็นต้องตรวจ RT-PCR ซ้ำ ยกเว้นในบางโรค เช่น Pneumonia โดยสรุปผู้ป่วย Admit ที่ รพ.ไหน ให้แคลมที่ รพ.นั้น สำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางพรมแดนด่านบ้านฮวก ยึดตามมาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด แบ่งเป็น ๑) ผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ มี Passport / Border Pass ลงทะเบียนผ่านระบบ Thailand Pass มีเอกสารการรับวัคซีน ไม่ต้องกักตัว ขอความร่วมมือ Self ATK หากติดเชื้อ COVID-19 รับการรักษาตามสิทธิ ๒) ผู้ที่ฉีดวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ มี Passport / Border Pass ลงทะเบียนผ่านระบบ Thailand Pass ตรวจ RT-PCR กรณีมีผลตรวจ RT-PCR ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทาง ไม่ต้องกักตัว ถ้าไม่มีผล RT-PCR กักตัว ๕ วัน ณ SQ หรือตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด และ ตรวจ RT-PCR วันที่ ๔-๕

สถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 กรณีตรวจด้วยวิธี RT-PCR และผู้ลงทะเบียนรับการรักษาในระบบฐานข้อมูล สปสช. แยกรายจังหวัด และลักษณะแนวโน้มการระบาด ระลอก มกราคม ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕) เพื่อบริหารจัดการการเข้าสู่การปรับโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่นใน ๗๗ จังหวัด แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ ระยะ Plateau จำนวน ๕ จังหวัด (จังหวัดพะเยาอยู่ในกลุ่มที่ ๑) กลุ่มที่ ๒ ระยะ Declining (จำนวน ๗๒ จังหวัด)

๓. การติดตามการบันทึกข้อมูลกำลังพลยาเสพติด

เพื่อให้การพิจารณาการเลื่อนขึ้นเงินเดือนของผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ของหน่วยงานเร่งดำเนินการบันทึกข้อมูลผู้ปฏิบัติงานในระบบซึ่งจะปิดรับการบันทึกข้อมูลกำลังพลฯ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๖๕ ข้อมูลประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ยังพบหน่วยงานที่ยังไม่บันทึก คือ รพ.ภูพานยาว สสอ.เมือง สสอ.แม่ใจ สสอ.จุน และ สสอ.ปง ขอท่านผู้บริหารเร่งรัดดำเนินการ

๔. แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการลาของข้าราชการ ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด -19

ขอให้ใช้แนวทางตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ๗ วัน + ๓ วัน กรณีบุคลากรทางการแพทย์ที่ป่วย COVID-19 ในการกักตัวให้ใช้ระยะเวลาการกักตัว HI ๕ วัน + ๕ วัน และหลังวันที่ ๕ ให้มาทำงาน (กรณีที่ จนท.ขาดแคลน) ลาได้ไม่เกิน ๑๔ วัน และขอผู้บริหารตรวจสอบสาเหตุก่อนอนุมัติการลาของเจ้าหน้าที่ กรณีป่วยสาเหตุจากปฏิบัติหน้าที่ตรวจสอบวันที่ขอลาสอดคล้องกับวันที่ป่วยจริงหรือไม่ ต้องทำตามระเบียบให้ถูกต้อง การขอรับสิทธิ์ชดเชยของเจ้าหน้าที่ ขอให้ดำเนินการทันที

สำหรับการลากรณีที่ ข้าราชการผู้นั้นไม่สามารถมาปฏิบัติราชการได้เป็นเพราะพฤติการณ์พิเศษ (กรณีจากการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน) ให้พิจารณาการหยุดราชการของข้าราชการผู้นั้นไม่นับเป็นวันลาตามจำนวนวันที่ไม่มาปฏิบัติราชการได้ นั้น ในเรื่องนี้อยู่ระหว่างการหารือไปที่กระทรวงสาธารณสุข รอกระทรวงสาธารณสุขตอบกลับ

ประธาน : ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อที่ ๑๕ ข้าราชการผู้ใดไม่สามารถมาปฏิบัติราชการได้อันเนื่องมาจากพฤติการณ์พิเศษซึ่งเกิดขึ้นกับบุคคลทั่วไปในท้องที่นั้น หรือพฤติการณ์พิเศษซึ่งเกิดขึ้นกับข้าราชการผู้นั้นและมีได้เกิดจากความประมาทเลินเล่อหรือความผิดของข้าราชการผู้นั้นเอง โดยพฤติการณ์พิเศษดังกล่าวร้ายแรงจนเป็นเหตุขัดขวางทำให้ไม่สามารถมาปฏิบัติราชการ ณ สถานที่ตั้งตามปกติ ให้ข้าราชการผู้นั้นรับรายงานพฤติการณ์ ที่เกิดขึ้นรวมทั้งอุปสรรคขัดขวางที่ทำให้มาปฏิบัติราชการไม่ได้ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงหัวหน้าส่วนราชการขึ้นตรงหรือหัวหน้าส่วนราชการทันทีในวันแรกที่มาปฏิบัติราชการในกรณีที่ข้าราชการตามวรรคหนึ่งเป็นหัวหน้าส่วนราชการขึ้นตรงให้รายงานต่อรัฐมนตรี เจ้าสังกัด ถ้าเป็นหัวหน้าส่วนราชการให้รายงานต่อปลัดกระทรวงหรือหัวหน้าส่วนราชการขึ้นตรงแล้วแต่กรณี

ในกรณีที่รัฐมนตรีเจ้าสังกัด ปลัดกระทรวง หัวหน้าส่วนราชการขึ้นตรง หรือหัวหน้าส่วนราชการเห็นว่าการที่ข้าราชการผู้นั้นไม่สามารถมาปฏิบัติราชการได้เป็นเพราะพฤติการณ์พิเศษตามวรรคหนึ่ง ให้สั่งให้การหยุดราชการของข้าราชการผู้นั้นไม่นับเป็นวันลา

ตามจำนวนวันที่ไม่มาปฏิบัติราชการได้อันเนื่องมาจากพฤติการณ์พิเศษดังกล่าว ถ้าเห็นว่าไม่เป็นพฤติการณ์พิเศษ ให้ถือว่าวันที่ข้าราชการผู้นั้นไม่มาปฏิบัติราชการเป็นวันลาอีกส่วนตัว

ดังนั้น ในประเด็นนี้ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางใช้เฉพาะพื้นที่เสี่ยงสูงเท่านั้น ขอท่านผู้บริหารให้ความสำคัญตามระเบียบการลาดังกล่าว

มติที่ประชุม : รับทราบ

ดร.ธานี กล่อมใจ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะยา

ขอประชาสัมพันธ์เพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์ท่านผู้บริหาร เนื่องจาก ในระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป จะมีนักศึกษาจากมหาวิทยาลัยนิเวศศาสตร์ จากประเทศออสเตรเลีย มาฝึกงานที่ รพ.พะเยา และขออนุญาตศึกษาดูงานใน รพท.พะเยา และ รพท.เชียงคำ ขอแจ้งเพื่อทราบล่วงหน้าและจะทำหนังสือประสานอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ ประจำเดือน เมษายน ในวันคารที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน

นางนภาพรช พุฒนุญชัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. การเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ข้อมูลการเบิกตามเป้าหมายรายงวด ในไตรมาสที่ ๓ ผลการเบิกจ่าย รายจ่ายประจำ รายจ่ายงบลงทุน และรายจ่ายภาพรวม มีการเบิกจ่ายตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตามรายการเบิกจ่าย โดย รายจ่ายประจำมีเป้าหมายอยู่ที่ร้อยละ ๗๑ ผลการเบิกจ่ายได้ ๗๒.๗๘ เป้าหมายเบิกจ่ายงบลงทุนร้อยละ ๔๑ ผลการใช้จ่ายร้อยละ ๗๓.๗๕ เป้าหมายรายจ่ายภาพรวมร้อยละ ๖๕ ผลการใช้จ่ายภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๗๓.๒๔

ข้อมูลผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีผลดำเนินงานรายการ รายจ่ายประจำ ได้รับจัดสรร ๑๒,๕๐๖,๔๘๗.๕๒ ใช้จ่ายได้ ๖,๙๑๖,๗๘๔.๓๐ ผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๕๓.๙๗ ผลการใช้จ่ายร้อยละ ๕๕.๓๑

สำหรับรายจ่ายประจำงบดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ ได้รับจัดสรร ๑๑,๕๐๓,๓๕๒.๕๒ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๖,๕๐๐,๓๕๒.๖๒ บาท ร้อยละเบิกจ่าย ๕๖.๕๑ ผลการใช้จ่าย ๖,๕๔๔,๙๘๔.๓๐ บาท ร้อยละการใช้จ่าย ๕๗.๘๕

รายจ่ายลงทุนได้รับจัดสรร ๑๒,๗๒๘,๘๐๐ บาท เป็นงบเงินกู้ที่ได้รับจัดสรรให้ รพช.ทุกแห่ง ไม่รวมของ รพท.พะเยา และ รพท.เชียงคำ รพช.ที่ได้รับจัดสรรรวม ๑๒,๗๒๘,๘๐๐.๐๐ บาท ผลการเบิกจ่าย ๔,๗๘๒,๔๐๐.๐๐ บาท ร้อยละเบิกจ่าย ๓๗.๕๗ ผลการใช้จ่าย ๑๒,๗๑๓,๔๐๐.๐๐ บาท ร้อยละ ๙๙.๘๘ (ไม่ถึง ๑๐๐ % เนื่องจากมีเงินเหลือจ่าย) สรุปรายจ่ายภาพรวมเบิกจ่ายอยู่ที่ ร้อยละ ๕๕.๗๐ ร้อยละการใช้จ่าย ๗๗.๗๙

เมื่อเทียบผลการเบิกจ่าย กับเป้าหมายการเบิกของการเบิกจ่ายพบว่า มีผลการเบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย ทั้งรายการการรายจ่ายประจำ รายจ่ายงบดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ มีเพียงรายจ่ายงบลงทุนที่สูงกว่าเป้าหมายการเบิกจ่าย ขอเร่งรัดทุกหน่วยงานให้เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน

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

รายงานความก้าวหน้าโครงการฯ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยงบเงินกู้ ทั้ง ๗ รายการเป็นรายการที่ รพช. ได้รับจัดสรร ยอดรวม ๑๒,๗๒๘,๘๐๐ บาท โดย สสจ. ดำเนินการจัดซื้อ ขณะนี้ ตรวจจับแล้ว ๑ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๒ รายการ รอสงมอบ ๔ รายการ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ ทุกรายการ ในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

๓. รายงานการจัดซื้อ-จัดจ้างงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ตามงบประมาณเงินกู้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

หน่วยงานโรงพยาบาลเชียงคำ จำนวน ๕ รายการ ลงนามในสัญญาหมดแล้ว กำลังตรวจรับ ๑ รายการ หน่วยงานโรงพยาบาลพะเยา จำนวน ๕ รายการ มี ๑ รายการ ที่ต้องรายงานผลการวิจารณ์ ขณะนี้อยู่ระหว่างเสนอ รอง ผวจ. อีก ๔ รายการได้ยื่นเสนอเอกสารผ่านระบบแล้ว จะพิจารณาผลในสัปดาห์หน้าคาดว่าจะเรียบร้อย

๔. รายงานการดำเนินงานงบประมาณ ปี งบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

การเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจำนวน ๒๘๙ รายการ มีผลการเบิกจ่าย ๑๐๗ รายการ (ร้อยละ ๓๗.๐๒) หน่วยงานทุกแห่งมีการดำเนินจัดซื้อ-จัดจ้างตามขั้นตอนแล้วทุกแห่ง ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้างแล้ว ร้อยละ ๓๓.๙๑ ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว ร้อยละ ๑๗.๓๐ ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว ร้อยละ ๑๑.๗๖ มีของ รพ.จุน และ รพ.เชียงใหม่ ที่มีผลการดำเนินการมากกว่าร้อยละ ๕๐

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒. ระบบติดตามงบประมาณ ๒๕๖๕ www.pyomoph.go.th

นางปริญญ์ เชิดชูเหล่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑. งบดำเนินงาน สป. ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รวมงบที่จัดสรรมาใหม่ งบ ๒ เป็นงบไตรมาส ๓ ต้องเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ได้รับจัดสรร รวม ๔,๘๑๘,๓๑๕.๐๐ บาท เบิกจ่าย ๒,๕๐๗,๕๘๐.๗๗ บาท ร้อยละ ๕๒.๐๔ โดยหน่วยงานสสจ.พะเยา มีผลการเบิกจ่าย ร้อยละ ๖๒.๕๓ หน่วยงาน สสอ. ร้อยละ ๔๑.๐๘ และหน่วยงานรพ. ร้อยละ ๔๒.๙๒ ภาพรวมทั้งจังหวัด ผลการเบิกจ่ายทั้งจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๕๒.๐๔ ยังคงเหลือ ๒,๓๑๐,๗๓๔.๒๓ บาท (ร้อยละ ๔๗.๙๖) ผลการเบิกจ่ายรายหน่วยงาน ขอหน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายต่ำกว่า ร้อยละ ๕๐ เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการจัดสรรงบประมาณงวดที่ ๓ ในไตรมาส ๔ ขอหน่วยงานเร่งส่ง PO ภายในวันจันทร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ กรณีไม่มีไม่ต้องส่ง PO

ประธาน : เน้นย้ำขอให้หน่วยงานเร่งรัด เบิก-จ่าย เนื่องจากกระทรวงฯ จะจัดสรรงบประมาณตามร้อยละการเบิก-จ่ายงบประมาณ ขอให้ท่านผู้บริหารทุกท่านเร่งรัดการดำเนินการ เพื่อไม่เกิดผลกระทบการรับจัดสรรงบประมาณในงวดต่อ ๆ ไป สำหรับการส่งหลักฐานพร้อมการเบิกจ่ายต้องครบพร้อมเบิกจ่าย และ ขอให้ปรับแผนการใช้งบประมาณให้เร็วขึ้นตามการเร่งการใช้งบประมาณ

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง

นางสาวญาณิน สายโกสุม หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

รายงานสรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังระดับจังหวัด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพะเยา รายละเอียด ดังนี้

๑. ประเด็นเพื่อพิจารณา ๖ ประเด็น

๑.๑ วาระกรรมการกองทุนประกันสังคม งบบริหารจัดการกองทุนประกันสังคม ครั้งที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑) การบริหารจัดการกองทุนประกันสังคมที่กันไว้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด(๒%) จำนวน ๑,๒๐๑,๓๒๙.๓๑ บาท จาก มติ ๒๙ มี.ค. ๖๕ ที่โอนให้ รพท.พะเยา ๕๐๐,๐๐๐ บาท รพท.เชียงคำ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อจัดซื้อ TNK แต่เนื่องจากเขตสุขภาพที่ ๑ สนับสนุนแล้ว ในส่วนเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท กันไว้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการส่งต่อ ขณะนี้เหลือ ๕๐๐,๐๐๐ บาท จึงขอมติที่ประชุมจัดสรรงบบริหารจัดการกองทุนประกันสังคม ที่กันไว้ที่ สสจ.พะเยา (๒%) ให้โรงพยาบาลเชียงคำ ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานหน่วยบริการตามระเบียบการบริหารจัดการกองทุนประกันสังคม

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามเสนอ

๑.๒ การจัดสรรเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๓

สป. ได้พิจารณาจัดสรรเงินที่กันไว้ที่ส่วนกลาง โดยจัดสรรให้ ทุกจังหวัด โดยปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการในระดับจังหวัด ๆ ละ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อสนับสนุนการจัดบริการฯ ซึ่งเป็นเงิน UC หน่วยบริการ ขอมติที่ประชุมจัดสรรเป็นเงิน CF จังหวัด โดยโอนไปที่ รพ.เชียงคำ จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ประธาน : โอนเงินไปเพื่อใช้จ่ายเป็นค่าส่งต่อในปลายปี

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามเสนอ

๑.๓ ขอเปลี่ยนแปลงค่าเสื่อม ๗๐% ของ รพท.เชียงคำ รายการที่ขอเปลี่ยนแปลง เครื่องตรวจการได้ยิน ๑ เครื่อง ๕๐๐,๐๐๐ บาท (งบค่าเสื่อม ๓๐๐,๐๐๐ บาท + สมทบเงินบำรุง ๒๐๐,๐๐๐ บาท)

ประธาน : รายการที่ขอเปลี่ยนแปลงอนุมัติตามที่ขอเปลี่ยนแปลง และขอให้ รพ. ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามเสนอ

๑.๔ งบประมาณจัดการกองทุนแรงงานต่างด้าว : งบประมาณจัดการกองทุนแรงงานต่างด้าว ที่จัดสรรให้ สสจ. ๗.๕ % จากการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีจำนวน ๗๐๑,๕๙๙.๒๔ บาท ขอมติที่ประชุม จัดสรรให้ รพท. เชียงคำ ๓๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้ในการจัดบริการแก่แรงงานต่างด้าว

ประธาน : เพื่อสนับสนุนการจัดบริการแก่แรงงานต่างด้าว ขอมติที่ประชุมจัดสรรให้แก่ รพท. เชียงคำ

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามเสนอ

๑.๕ อัตราการเรียกเก็บ การส่งตรวจ RT-PCR ในจังหวัด : ขอมติ อัตราการเรียกเก็บการส่งตรวจ RT-PCR จำนวน ๘๐๐ บาท/ครั้ง โดยให้ รพ.ต้นทาง ทำหนังสือเรียกเก็บแยกจากการเรียกเก็บในโปรแกรมการเรียกเก็บจังหวัด (โปรแกรมอยู่ระหว่างการปรับปรุง)

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามเสนอ

๑.๖ ขออนุมัติ แผน Planfin (การปรับแผนครึ่งปี) : สรุปรูปการปรับแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครึ่งปีหลัง ทุกโรงพยาบาลจัดทำแผนแบบเกินดุล และ ทุกโรงพยาบาลลงทุนด้วยเงินบำรุงไม่เกิน ๒๐% ของ EBITDA ยกเว้นรพ. เชียงคำ ที่ลงทุนเกิน เนื่องจากมีความจำเป็นเร่งด่วน (สร้างหอพักแพทย์/ Cover way/รถตู้ ทั้งนี้โรงพยาบาลเชียงคำ มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ ณ เม.ย. ๖๕=๕๔ ล้าน) รวมทั้งทุกโรงพยาบาลจะได้ปรับแผนรับจ่ายเงินบำรุง โดยมีแผนจัดซื้อจัดหา ตรงตามแผนทางการเงิน เสนอให้ นพ.สสจ.อนุมัติต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามเสนอ

๒. ประเด็นเพื่อทราบ ๓ ประเด็น

๒.๑ สรุปสถานการณ์ตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง

ข้อมูลวิกฤติทางการเงิน (Risk Score) เดือน เมษายน (ณ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕) ยังไม่มีวิกฤติของจังหวัดพะเยา ภาพรวม Cash เกิน ๑ ขึ้นไป ถือว่าดี ขอให้ รพ. ทุกแห่งพิจารณาเรื่องการชำระหนี้ เพื่อลดระยะเวลาการชำระหนี้ให้น้อยลง สำหรับการบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) เฉพาะรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เดือน เมษายน ๒๕๖๕ เมื่อตัดข้อมูลวัคซีนออกแล้ว ภาพรวมวันคงคลังไม่เกิน ๖๐ วัน ถือว่าบริหารจัดการได้ดี

ไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สัดส่วนรายได้จากงบโควิด เทียบกับรายได้บริการ UC เท่ากับร้อยละ ๒๗.๑๑ และเมื่อเทียบกับสัดส่วนรายได้ทั้งหมดเท่ากับ ร้อยละ ๑๘.๐๕ อย่างไรก็ตามในปีหน้ามีโอกาสเกิดวิกฤติทางการเงินได้ เนื่องจากรายได้จากผู้ป่วยโควิดลดลง ขอท่านผู้บริหารเฝ้าระวังสถานการณ์รายรับของหน่วยบริการอย่างใกล้ชิด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒.๒ สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่จังหวัดพะเยา

การให้บริการโดยมีการเรียกเก็บแบบเหตุมศมวร ในจังหวัด พะเยาถือว่าสูงที่สุด ส่วนการบริการข้ามจังหวัด จ.เชียงใหม่ มีการเรียกเก็บเหตุมศมวร มากที่สุด ประเด็นที่เรียกเก็บแล้วไม่ผ่าน คือ ติด Deny หรือ ติด C ส่วนใหญ่สาเหตุจากการแคลนซ้ำ แต่ ถ้าเป็นเหตุมศมวร ยังสามารถอุทธรณ์ได้

๒.๓ การบริหารจัดการบริการการฉีดวัคซีนไขว้ชนิดใหญ่ (มติ สปสช. ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

การฉีดวัคซีนไขว้ชนิดใหญ่ กลุ่มเป้าหมายบุคลากรทางการแพทย์ บริหารจัดการโดยกรมควบคุมโรค กลุ่มเป้าหมายประชาชน กลุ่มเสี่ยง ๗ โรค บริหารจัดการโดย สปสช. ซึ่งได้จัดสรรวัคซีนมาให้หน่วยบริการแล้ว โดยการเข้าถึงบริการวัคซีนป้องกันไขว้ชนิดใหญ่ สามารถลงทะเบียนผ่านหมอพร้อมและเลือกสถานบริการได้ใครลงก่อนมีสิทธิ์ฉีดก่อน

ประธาน : ขอท่านผู้บริหารตรวจสอบการบริหารจัดการ การฉีดวัคซีนในพื้นที่กำชับให้มีการฉีดในพื้นที่ให้อยู่ในเกณฑ์

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัคซีนโรค (นำเสนอเป็นเอกสาร)

๔.๓ สรุป SAT เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

๔.๔ สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางทรายแก้ว นักร้อง บันทึกรายงานการประชุม
นางปรียานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม