

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓

วันอังคารที่ ๒๙ เดือนกันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมติ          | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา                     |
| ๒. แพทย์หญิงจิรพร ภัทรนุชาพร       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา                         |
| ๓. นายแพทย์ภราดร มงคลจาตุรงค์      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ                       |
| ๔. นายแพทย์เทพนฤมิตร เมธนาวิน      | หัวหน้าศูนย์บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข         |
| ๕. ทันตแพทย์ชาญ เชิดชูเหล่า        | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข              |
| ๖. นางสาวไพโรจิต ชัยจำรูญพันธ์     | เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข               |
| ๗. นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ             | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริหารทางวิชาการ |
| ๘. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล      | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา    |
| ๙. นายไพรัช วงศ์จุมปู              | นว.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป     |
| ๑๐. นายแพทย์สมภาพ เมืองชื่น        | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน                  |
| ๑๑. นายแพทย์สุกิจ ทิพพิทาการ       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน                           |
| ๑๒. นายแพทย์สุชาญ ปริญญา           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง                            |
| ๑๓. นายแพทย์สาธิต กิมศิริ          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้                      |
| ๑๔. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นติวัฒนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ                         |
| ๑๕. นายแพทย์อดิศักดิ์ สุทธการ      | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง                      |
| ๑๖. นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี        | รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว                   |
| ๑๗. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่            | สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ                             |
| ๑๘. นายภานุมาศ พรหมเผ่า            | รก.สาธารณสุขอำเภอจุน                              |
| ๑๙. นายภูวนารถ ลิ้มประเสริฐ        | รก.สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ                            |
| ๒๐. นายวรศิลป์ ผัดมาลา             | สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน                           |
| ๒๑. นายมนตรี วิลาชัย               | สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว                            |
| ๒๒. นายธีรศักดิ์ วงศ์ใหญ่          | หน.กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานรพ.เชียงคำ          |
| ๒๓. นางนพพรช ปุณณมัย               | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                       |
| ๒๔. นางสาวสุทธิพร ชมภูศรี          | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ         |
| ๒๕. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญสื่อ       | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๒๖. นางปิยพร ผดุงวงศ์              | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                     |
| ๒๗. นางสาวณณิน สายโกสม             | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                       |
| ๒๘. นางจารุวรรณ บัวบึง             | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ                 |
| ๒๙. นางรัชนี ชัดตะละ               | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล                      |
| ๓๐. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า        | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย    |
| ๓๑. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล         | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย                        |
| ๓๒. นายจเร บัวสัมฤทธิ์             | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ                            |
| ๓๓. นางสาวมติมนต์ กาวิละ           | หัวหน้างานควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน              |
| ๓๔. ทพ.อภิชาติ นาคยา               | กลุ่มงานทันตกรรม                                  |
| ๓๕. นางนงคราญ สุกณาพงศ์            | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                       |

๓๖. นางพรพิรุณ มูลเครือคำ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

**คณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ**

๑. นายอนุโรจน์ ศุภการกำจร

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

๒. นายเฉลิม ใจอ่อน

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๓. ดร.ธานี กล่อมใจ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา

๔. นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา

๕. นายแพทย์สุคนธ์ คำวิชัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม

๖. นายแพทย์พรชัย เตชะคุณากร

หัวหน้ากลุ่มงานพ.ร.ส. รพ.พะเยา

๗. นายแพทย์ชัชชัย พงษ์พันธ์

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.พะเยา

๘. นายแพทย์ชัยพร การระเกด

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.เชียงคำ

๙. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้าน พ.ร.ส.รพ.เชียงคำ

๑๐. นายวรายุทธ รักษ์ป่า

หน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่๑.๓ เชียงราย

๑๑. ว่าที่ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศิลป์

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา

๑๒. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค(CD)

๑๓. นายสว่าง กิตติศักดิ์กำจร

สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา

๑๔. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์

สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้

๑๕. นายชัยนันทน์ พัฒนไพจิตร

สาธารณสุขอำเภอภูซาง

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. ดร.กนกวรรณ เอี่ยมชัย

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๒. นายอุเทน พองวาริน

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

๓. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔. นางชญาดา ศรีเครือมา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๕. นายจักรวาล อินทร์เทศ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๖. นายสุทิตย์ เสมอเชื้อ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๗. นายณรงค์ เมืองมูล

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘. นายสุประวัติ เผ่าอินทร์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๙. นางสาวจิตาภัทร เนตรสุวรรณกุล

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐. นายประสาธ กั้นชัย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๑. นางอัญญารัตน์ ภมรมานพ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๒. นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๓. นายสุรินทร์ ใจมั่น

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๔. นางสาววิจิตรา หน่อแก้ว

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๕. นายยุทธนา พันธูปาล

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๖. นายวัชรินทร์ คำมาเร็ว

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๗. นางบัวบาน วรรณโกฏ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๘. นางดอกแก้ว ตามเดช

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๙. น.ส.สุมิตรา สุริยะวงศ์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๒๐. นางสาววัชรินทร์ นามวงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๑. นายจිරศักดิ์ แก้วคำปา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๒. นางนุจิรัตน์ ลิ้มประเสริฐ

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๒๓. นายสุเวียต ดวงแก้ว	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
๒๔. นายกฤษดา พรรณกุล	นักทรัพยากรบุคคล
๒๕. นางสาวเอราวัณ อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๖. นางสาวธัญญลักษณ์ ถิ่นรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. โดยนายแพทย์กรฤกษ์ ลิ้มสมมุติ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำให้วัพระ สวตมนต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

### เรื่องก่อนวาระการประชุม

๑. มอบประกาศเกียรติคุณรพ.สต.ติดตาม ระดับ ๕ ดาว ๕ ดี จำนวน ๑๐ แห่ง คือ สอนอนาลัย รพ.สต.บ้านต่อม รพ.สต.ทุ่งรวงทอง รพ.สต.ป่าซาง รพ.สต.บ้านม่วง รพ.สต.ขุนควรว รพ.สต.บ้านสบขาม รพ.สต.แม่ใจ รพ.สต.ทุ่งกล้วย รพ.สต.ห้วยวน รวมผลงานและเป้าหมายของจังหวัดพะเยา จำนวน ๗๗ แห่ง ร้อยละ ๘๐

### วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ประธาน :

๑.๑ สรุปประชุมคณะกรรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ ณ ศาลากลาง จังหวัดพะเยา

๑. ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา แจ้งแนวทางและหลักการทำงานราชการ โดยยึดหลักกฎหมาย มีความโปร่งใสเป็นต้นตั่ง การใช้หลัก ๔M ( Man/Money /Material/Management / ๑T - Technology และ กำกับการดูแลสิ่งแวดล้อม

๒. นายชุตติเดช มีจันทร์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา แจ้งมาตรการการจัดการขยะมูลฝอย ให้จังหวัดลดการใช้ถุงพลาสติก No foam๑๐๐% โดยใช้ถุงพลาสติกแทนกล่องโฟม และรณรงค์นำกล่องอาหารมาใช้แทนโฟม คัดแยกขยะก่อนทิ้งโดยเริ่มภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ขอให้ทุกหน่วยงานคัดแยกขยะก่อนทิ้ง จังหวัดจะเก็บถังขยะหน้าห้องน้ำศาลากลาง ให้หน่วยงานรับผิดชอบขยะเอง มอบให้กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในการกำกับดูแล

๓. สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้ทุกส่วนราชการ/ หน่วยงาน ดำเนินการปิดงบการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ (ถึงเที่ยงคืน)โดยสำนักงานคลังจังหวัดจะเปิดบริการรับเอกสาร และให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหา สำหรับหน่วยงานใน จังหวัด

๔. การจัดกิจกรรมวันสำคัญของจังหวัด ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

- วันอังคาร ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ วันคล้ายวันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ
- วันพุธที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ วันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันต้นไม้ แห่งชาติ จัดที่ ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงพะเยา
- วันศุกร์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ วันปิยมหาราช (ขอความร่วมมือบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ร่วมกิจกรรมจำนวน ๓๐ คน )

#### มติที่ประชุม: รับทราบ

๑.๒ นโยบายการดำเนินงานสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๒.๑ นโยบายผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข(ปลัดกระทรวงฯ)

- โครงการพระราชดำริฯ (ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ , จิตอาสาฯ)

๑. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง : ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิและอสม.ให้คนไทยทุกคนครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน

๒. เศรษฐกิจสุขภาพ : เพิ่มมูลค่านวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ / บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็น ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical & Wellness Hub) วาะจังหวัดพะเยา

๓. สมุนไพรกัญชากัญชง (ผลิตภัณฑ์สมุนไพร กัญชากัญชง เพื่อสุขภาพ)
๔. สุขภาพดีวิถีใหม่ (ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ New Normal โดยเฉพาะอาหาร ออกกำลังกาย)
๕. Covid-๑๙ (เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่)
๖. หน่วยบริการก้าวหน้า (New Normal ,Medical care ,Innovative Health Service)
๗. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ,มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัยและผู้สูงอายุ,พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก)
๘. ธรรมนูญสุขภาพ โปรงใต้ (บริหารด้วยหลักธรรมนูญสุขภาพ โปรงใต้ เป็นธรรม ตรวจสอบได้)
๙. องค์กรแห่งความสุข (พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพงานได้ผล คนเป็นสุข สร้างผู้นำรุ่นใหม่ Happy & High Performance Organization)

๑.๒.๒ นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑. พัฒนางานตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ
๒. นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี (Organizational Governance :OG) : ส่งเสริมความร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆในการดูแลสิ่งแวดล้อม สังคมและชุมชน พัฒนาคูณภาพบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการ ความพึงพอใจผู้รับบริการ ส่งเสริมพัฒนาหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพด้วยนวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรด้านการดูแลสุขภาพตนเองและพัฒนาประสิทธิภาพการดำเนินงาน
  ๓. การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัย : สุขภาพมารดาและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก สุขภาพผู้สูงอายุ
  ๔. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ : โรคติดต่อ COVID-๑๙ / TB / DHF, NCDs สุขภาพจิต(ปัญหาฆ่าตัวตาย) ,อาหารปลอดภัย, ยุติการใช้สารเคมีที่อันตรายต่อสุขภาพ
  ๕. ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในยุค New Normal
  ๖. องค์กรคุณธรรม : ITA, PMQA, ควบคุมภายใน, องค์กรแห่งความสุข
  ๗. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการงบประมาณ การเงินการคลังสุขภาพ
  ๘. การพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพ

จุดมุ่งเน้น : พัฒนาลingkunganให้เอื้อต่อการทำงาน ให้บุคลากรได้ทำงานอย่างมีความสุข สะดวก ปลอดภัย มีภาพลักษณ์ที่น่าเชื่อถือ

เป้าหมายสำคัญ ในการพัฒนาด้านสาธารณสุขของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ :

๑. Service Plan (ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ New Normal Medical Care) ให้นำเสนอผลงานและแผนแก่ผู้บริหาร ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ โดยให้ประธานและเลขา ทุก service plan พบ Provider Board (นพ.สสจ.,ผู้อำนวยการพท/รพช.)
๒. คุ้มครองผู้บริโภค (อาหารปลอดภัย การตรวจหาสารปนเปื้อน) จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง รณรงค์ปลูกจิตสำนึก
๓. อนามัยสิ่งแวดล้อม (ตลาดสดน่าซื้อ GREEN & CLEAN Community) บูรณาการร่วมกันระหว่างคุ้มครองผู้บริโภค
๔. สุขภาพจิต (ปัญหาการฆ่าตัวตาย เน้นการพัฒนาเครื่องมือเฝ้าระวังในพื้นที่ที่มีอัตราฆ่าตัวตายสูง ) เป็นปัญหาหลัก เนื่องจากจังหวัดพะเยามีปัญหาฆ่าตัวตายเป็นสองเท่าของประเทศ หานวัตกรรมเข้ามาแก้ไขปัญหา
๕. วัคซีนโรค (การรักษาระยะเข้มข้น /ต่อเนื่อง ลดอัตราการเสียชีวิต เพิ่ม Success Rate) เน้นระบบ consult ให้มีแพทย์เฉพาะทางทุกคน รพ.พะเยาและรพ.เชิงคำจัดระบบ consultขึ้น
๖. PCC (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว;Family Medicine ,พชอ.) ให้รพ.ทุกแห่งส่งแพทย์เข้ารับการอบรม แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวปีละ ๑ คน
๗. องค์กรคุณภาพ ( ITA /PMQA /ควบคุมภายใน องค์กรแห่งความสุข) ขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพ “รางวัลเลิศรัฐ” เกิดความภาคภูมิใจ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

**มติที่ประชุม:** รับทราบ

## ผู้บริหาร :

รองฯสุรศักดิ์ ชัยชนะ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

### ๑.๓ การจัดทำคำขอของงบประมาณขงบลงทุน

กรอบและทิศทางการจัดทำคำขอ : อยู่ภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ เชื่อมโยงระบบบริการทุกระดับ พัฒนาเครือข่ายบริการ พัฒนาระบบส่งต่อ การจัดบริการทางการแพทย์แบบวิถีใหม่(New normal) สัดส่วนงบลงทุน : สัดส่วนงบลงทุน หน่วยบริการ : หน่วยบริหาร เท่ากับ ๙๐:๑๐ , ก่อสร้าง : ครุภัณฑ์ เท่ากับ ๗๐:๓๐

แนวทางในการจัดทำแผนคำขอ : เป็นไปตามนโยบายรัฐบาล แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ สนับสนุนรายการครุภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย ,เป็นการลงทุนเร่งด่วนหรือได้รับความเสียหายจากภัยธรรมชาติ,ในระดับโรงพยาบาลเป็นการเพิ่มศักยภาพการให้บริการ,การจัดบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ แบบ New Normal,เพื่อความปลอดภัยและสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากร,ด้านครุภัณฑ์ ให้ความสำคัญกับการจัดบริการแบบ new normal การแพทย์ฉุกเฉิน การส่งต่อ การผ่าตัด ด้านความปลอดภัย

ข้อมูลความพร้อมประกอบการพิจารณา : รายการสิ่งก่อสร้าง ต้องมีกรรมสิทธิ์ที่ดินพร้อมก่อสร้าง คำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคาร เช่น พรบ.ควบคุมอาคาร ของ กสธ. มีความพร้อมแบบแปลน รายการก่อสร้าง(BOQ) ,โครงการทดแทนอาคารเดิม ต้องมีอายุไม่น้อยกว่า ๒๕ ปี บ่อบำบัดน้ำเสียต้องได้รับการเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญ(ทีมวิศวกรของกองแบบหรือกรมสนับสนุนฯ) รายการปรับปรุงให้ประมาณการราคาโดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้พร้อมแบบแปลน ๓)มีความพร้อมคุณลักษณะ ผลการสืบราคา ๓ บริษัท มีโครงการรองรับ ๔) มีความพร้อมสถานที่จัดตั้ง บุคลากรรองรับ ๕) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ให้อ้างอิงราคาตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ของกระทรวงดิจิทัล ฉบับ พ.ค.๖๓ ๖)ครุภัณฑ์ยานพาหนะ ต้องระบุจำนวนที่มีทั้งหมด สภาพการใช้งาน กรณีขอทดแทนอายุใช้งานมากกว่า ๑๒ ปี หากเป็นขับเคลื่อน ๔ ล้อ ต้องระบุพื้นที่ใช้งาน (ทุรกันดาร, ลาดชัน)

### สรุปจากการประชุม

๑. กรณีรายการอยู่ในคำขอปี ๒๕๖๔ เคยตกไปให้นำกลับเข้ามาในแผนฯปี ๒๕๖๕

๒. การขอก่อสร้างกำแพงกั้นดินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงคำ ให้ขอในนามของหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยวน

๓. การของบฯในกรณีโรงพยาบาล F๓ (รพช.ภูมยยาว รพช.ภูซาง) จะได้รับการพิจารณาในลำดับต้นกรณีพิเศษ

กำหนดการส่งเขต : จังหวัดรวบรวมข้อมูลเรียงลำดับในระดับจังหวัด ทั้งสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ เสนอนพ.สสจ. เห็นชอบ ส่งเขตวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

### มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓ :

ภาพรวมได้รับจัดสรร ๖๒,๔๑๑,๖๒๓.๙๙ บาท เบิกจ่าย ๕๙,๖๕๖,๕๐๔.๕๓ บาท PO ๑,๗๔๔,๘๓๐ บาท รอเบิก ๘๗๙,๘๖๒.๒๒ บาท คงเหลือ ๑๖๐,๔๒๗.๒๔ บาท สรุปเบิกจ่าย ร้อยละ ๙๙.๗๔

๑. งบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำ) ได้รับจัดสรร ๓๗,๗๑๐,๑๖๒.๐๓ บาท เบิกจ่าย ๓๗,๕๒๕,๘๓๔.๗๙ บาท รอเบิก(ค่าอินเทอร์เน็ต) ๒๔,๕๐๐ บาท คงเหลือค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ เนื่องจากได้รับการจัดสรรมาเกิน สรุปเบิกจ่าย ร้อยละ ๙๙.๕๘

๒. งบดำเนินการตามภารกิจพื้นฐานของสสจ./สสอ./รพ. ได้รับจัดสรร ๑๓,๐๙๑,๐๑๘.๙๖ บาท เบิกจ่าย ๑๑,๕๐๕,๖๙๗ บาท PO = ๙๐๙,๗๗๐ บาท รอเบิก ๖๗๕,๕๕๑.๒๒ บาท สรุปเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๐๐

๓. งบลงทุน ได้รับจัดสรร ๕,๘๔๗,๔๕๐ บาท เบิกจ่าย ๕,๐๒๖,๘๕๐ บาท PO = ๘๒๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๖๐๐ บาท สรุปเบิกจ่าย ร้อยละ ๙๙.๙๙

๔. งบอุดหนุน ได้รับจัดสรร ๑,๓๘๔,๐๙๑ บาท เบิกจ่าย ๑,๒๙๙,๙๒๐ บาท รอเบิก ๖๙,๑๑๑ บาท สรุปเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๐๐

๕. งบกลาง ได้รับจัดสรร ๔,๕๐๘,๙๐๒ บาท เบิกจ่าย ๔,๒๙๘,๒๐๒ บาท รอเบิก ๑๑๐,๗๐๐ บาท สรุปเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๐๐

งบลงทุน จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๕๗๕,๐๐๐ บาท ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แต่กั้นงบประมาณไว้เบิกเหลือในปี เบิกจ่ายได้ไม่เกิน มีนาคม ๒๕๖๔ คือ ยูนิททำฟัน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา) วงเงิน ๔๒๘,๐๐๐ บาท และ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ (รพ.ปง) วงเงิน ๑๔๗,๐๐๐ บาท

ติดตามบัยยังพิบัติโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID19) ที่ยังไม่ได้รับหลักฐาน คือ สสอ.เชียงใหม่ เชียงม่วน ปง และภูพานยาว ส่วนงบบพัฒนาจังหวัดกิจกรรม ๒.๒ สสอ.เชียงใหม่ ขอให้นำส่งหลักฐานให้งานการเงิน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ และส่งแก้ไขภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการประชุมระบบทางไกล (Web Conference) :

การอบรมการใช้งาน Zoom (ห้องประชุม๑) วันที่ ๘ ตุลาคม กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสสจ.พะเยา,วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ กลุ่มเป้าหมาย รพ.และสสอ.และส่งมอบอุปกรณ์การประชุมให้ สสอ.ทุกแห่ง ประกอบด้วย คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก ไมโครโฟนและกล้อง ส่วนระบบการจองห้องประชุม อยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงรายละเอียด

มาตรการป้องกันไวรัส Ransomware (เรียกค่าไถ่) ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งแจ้งมาตรการของหน่วยงานในการป้องกันไวรัส Ransomware (เรียกค่าไถ่) ที่ส่งมาตรการมาแล้ว คือ โรงพยาบาลปง แม่ใจและ เชียงม่วน ขอให้โรงพยาบาลที่เหลือดำเนินการจัดส่งมาตรการดังกล่าวมาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯด้วย

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ๓.๓ แผนขับเคลื่อนศูนย์ฮอมฮักชุมชนตำบล จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๔

๑. แผนการบริหารจัดการแก้ไขปัญหาศูนย์ฮอมฮักประจำตำบล : สรุปจากที่อำเภอส่งรวบรวมภาพจังหวัด

กิจกรรมที่ ๑ จัดหาสถานที่ดำเนินการศูนย์ฮอมฮัก จำนวน ๑๗ ศูนย์ : เมือง-ภูพานยาว ๓ ศูนย์ (ตำบลเวียง,แม่ต้า,แม่กา) ,ดอกคำใต้ ๔ ศูนย์(ตำบลสันโค้ง,บุญเกิด,หนองหล่ม,สว่างอารมณ์) แม่ใจ ๑ ศูนย์(ตำบลเจริญราษฎร์) ,จุน ๓ ศูนย์(ย้ายสถานที่ดำเนินการ),ปง ครอบคลุม ,เชียงคำ-ภูซาง ๖ ศูนย์(น้ำแวน,ทุ่งผาสุก,อ่างทอง,ภูซาง,ป่าสัก,สบง),เชียงใหม่ ครอบคลุม) สดง.ให้จังหวัดจัดทำแผนปฏิบัติการแต่ติดตามภายใน ๖๐ วัน

กิจกรรมที่ ๒ แผนการจัดบริการในศูนย์ฮอมฮักประจำตำบล จำนวน ๓๗ ศูนย์ : จัดบริการ ซึ่งมีสถานที่ดำเนินการแต่พบว่าไม่มีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฮอมฮักอย่างต่อเนื่อง ทำให้ตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์ คือ (เมือง-ภูพานยาว ๖ ศูนย์ ,ดอกคำใต้ ๗ ศูนย์ แม่ใจ ๔ ศูนย์ ,จุน ๔ ศูนย์,ปง ๒ ศูนย์ ,เชียงคำ-ภูซาง ๑๒ ศูนย์,เชียงใหม่ ๒ ศูนย์)

กิจกรรมที่ ๓ การใช้ประโยชน์จากเตียงฝึกยืนและครุภัณฑ์ อุปกรณ์ในการฟื้นฟู (การจัดประชุมร่วมกับ นักกายภาพบำบัด ของ รพ. เพื่อจัดทำแนวทาง การใช้เตียงฝึกยืนในการฟื้นฟู ประเด็นรูปแบบบริการ / การส่งต่อการฟื้นฟูในชุมชน พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้สามารถใช้ เตียงฝึกยืน ครุภัณฑ์/อุปกรณ์ในการฟื้นฟูของศูนย์ฯ CUP จัดทำคลัง ครุภัณฑ์ ประเภทเตียงฝึกยืน อุปกรณ์ในการฟื้นฟูเพื่อสนับสนุนให้สถานบริการได้

ใช้การโอนครุภัณฑ์ อุปกรณ์ในการฟื้นฟู ให้อยู่ในความ รับผิดชอบของ อปท. ประชาสัมพันธ์บริการให้เยี่ยมอุปกรณ์ที่ ศูนย์ฮอมฮัก)

๒. แผนการจัดบริการในศูนย์ฮอมฮักประจำตำบล

กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมการจัดบริการกายภาพบำบัดในชุมชนและการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จาก การมีศูนย์ฮอมฮักประจำตำบล

กิจกรรมที่ ๓ การดูแลครุภัณฑ์ อุปกรณ์ฟื้นฟูสุขภาพ

กิจกรรมที่ ๔ แผนการกำกับติดตาม ของ CUP และการรายงานผลการดำเนินงาน

**รองฯไพรัช วงศ์จุมปู :** ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับการใช้ศูนย์ฮอมฮัก คือ การให้บริการที่ต่อเนื่อง โดย Care Manager ,Care Giver ,การใช้อุปกรณ์ในศูนย์ฯ และการเขียนแผนปฏิบัติการขึ้นมาให้ทางพื้นที่ดำเนินการตามแผนและสสจ. พะเยา จะลงไปติดตามประเมินอีกครั้งภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ทุกอำเภอ

**รองสุรียัภรณ์ เลิศวัชรสกุล :** มีศูนย์จำนวน ๑๗ แห่งสถานที่และคนบริการไม่พร้อม และจำนวน ๓๗ แห่ง มีสถานที่ แต่คนให้บริการไม่พร้อม ได้แจ้งรายชื่อให้ทราบแล้ว ขอให้บูรณาการร่วมกับ Long Term Care ซึ่งมีทุกตำบล ที่จะ ให้นำกายภาพบำบัดที่ผ่านการอบรมได้ออกพื้นที่ร่วมกับ Care Manager ,Care Giver

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๓.๔ การประเมินผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกจังหวัดพะเยา :ใช้รูปแบบการ ประเมิน CIPP Model

ประเมินบริบท : มีการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง มีโครงการที่ต่อเนื่องจาก ปี ๒๕๖๒ โครงการจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ซึ่งมีการดำเนินงานทุกสัปดาห์ ทาง พื้นที่รายงานมาที่สสจ.พะเยาและรายงานต่อไปที่เขต ส่วนสสจ.พะเยาได้ร่วมกับส่วนราชการต่าง ๆ ในโครงการ ราชภัฏ รัฐร่วมใจ กำจัดโรคไข้เลือดออก จังหวัด พะเยา และในปีที่ผ่านมา มีการสรุปสถานการณ์ไข้เลือดออกและ ประเมินพื้นที่เสี่ยง มกราคม ๒๕๖๓ มีกิจกรรมต่อเนื่อง “วิ่งไล่ยุง” อำเภอแม่ใจ ช่วงเดือนมีนาคม-เมษายน มีการ ระบาดของโรคไข้เลือดออกอำเภอเชียงม่วนและพบผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย มีการทบทวนแผนIAP และแจ้งหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องทั้งรพ.และสสอ. นายแพทย์สสจ.พะเยามีข้อสั่งการให้เปิด EOC\_DHF (๓๐ มิ.ย.๖๓)เนื่องจากพบผู้ป่วย มากกว่าค่ามัธยฐาน การดำเนินการEOC จำนวน ๙ ครั้ง มีการกำกับ ติดตามมาตรการต่าง ๆ ประชุมทุกวัน พฤหัสบดีของทุกสัปดาห์ ผ่านระบบออนไลน์ โปรแกรม Zoom มีข้อสั่งการ ๒P๒R จะเน้นไป Response เนื่องจาก ผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐาน Prevention จำนวน ๒ ข้อ Preparedness จำนวน ๔ ข้อ Response จำนวน ๑๔ ข้อ

ผลการดำเนินงาน : เปิด EOC สัปดาห์ที่ ๑๗ ที่พบผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มสูงขึ้นในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ สูงสุดสัปดาห์ที่ ๓๐-๓๑ หลังจากนั้นพบผู้ป่วยลดลงตามลำดับ ผู้ป่วยสะสมทั้งหมด จำนวน ๒๓๓ ราย อัตราป่วย ๔๙.๐๗ ต่อแสนประชากรเป็นอันดับที่ ๕๗ ของประเทศ จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าเพศหญิงมากกว่า เพศชายเล็กน้อยส่วนใหญ่ถูกวินิจฉัยเป็น Dengue Fever พบในกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี พบหมู่บ้านที่มีผู้ป่วย ร้อยละ ๑๐.๓๘ หมู่บ้าน ๒<sup>nd</sup> gen. จำนวน ๖ หมู่บ้าน (อ.เมือง ๒ หมู่บ้าน อำเภอจุน ๒ หมู่บ้าน อำเภอเชียงคำ ๑ หมู่บ้าน อำเภอเชียงม่วน ๑ หมู่บ้าน) ร้อยละ ๗.๐๖ เปรียบเทียบกลุ่มอายุระหว่างปี ๖๒และปี ๖๓ พบเป็นกลุ่มวัยเรียน พื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออก รายอำเภอ เปรียบเทียบ ปี ๖๒ - ๖๓ พบว่า ปี ๖๒ พยผู้ป่วยมากที่สุดที่อำเภอแม่ใจและ เชียงคำ ปี๖๓ พบมากที่สุดที่อำเภอเชียงม่วนและเมืองพะเยา

Input : ทรัพยากรต่าง ๆในแต่ละพื้นที่มีทรัพยากรที่เพียงพอวัสดุ อุปกรณ์ (เครื่องพ่นเคมี) สารเคมี (น้ำยา) และทรายอะเบท (อำเภอเมืองและจุน ความพร้อมใช้ของเครื่องพ่นเคมี ร้อยละ ๕๔.๗๒,๕๖.๖๗ ) การรายงานและควบคุมโรคที่รวดเร็ว (๓-๓-๒๔) พบว่า ก่อน เปิด EOC การรายงานและควบคุมโรคใน ๒๔ ชั่วโมง หลังวินิจฉัย ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐เนื่องจาก ผู้ป่วยได้รับการรักษา และ วินิจฉัยในช่วงเวรป่วย IC มี

ข้อสั่งการให้ Early detected ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าเกณฑ์ นำเข้ารับการรักษาและตรวจวินิจฉัยในช่วงเวรเช้า ผลการดำเนินงานกำกับ ติดตาม EOC มาตรการ ๓-๓-๒๔ ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๕.๗๑ มีการรายงานผลการควบคุมโรคเบื้องต้น Spot report พื้นที่เกิดโรค ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค และรายงานผลการดำเนินการภายใน ๒๔ ชั่วโมง ทุกราย กิจกรรมการรายงานผลการควบคุมโรคในที่ประชุม EOC ประจำสัปดาห์ EOC\_DHF กำหนดให้มีการติดตาม การควบคุมโรคในพื้นที่ตำบลที่มีการเกิดโรคต่อเนื่อง ๒ สัปดาห์ การควบคุมโรคตามมาตรการ ๐-๑-๗-๑๔-๒๑-๒๘ การควบคุมโรค ๒ พื้นที่ การประเมินการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดย อสม.ต่างตำบล-หมู่บ้าน การประชุมทบทวนแนวทางเวชปฏิบัติ คัดกรอง วินิจฉัย การส่งต่อ Online ผ่านโปรแกรม ZOOM ของแพทย์ผู้ให้การรักษา ส่วนรพ.สต.ในการ Detect ผู้ป่วย และมีการประเมินพื้นที่เกิดโรคใช้เลือดออก(มาตรการขาว-เทา-ดำ) ในสัปดาห์ที่ ๓๘ (พื้นที่สีแดง : หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด มี ๘ หมู่บ้าน ร้อยละ ๐.๙๘ พื้นที่สีเทา : หมู่บ้านที่มี ผู้ป่วยในช่วง ๕-๘ สัปดาห์ล่าสุด จำนวน ๓๒ หมู่บ้าน ร้อยละ ๓.๙๑)

ปัญหา อุปสรรค การควบคุมโรคใช้เลือดออก จ.พะเยา ปี ๒๕๖๓ : ๑. อปท.บางแห่งไม่มีบุคลากรในการพนมหมอกควันให้อสม.ในพื้นที่เกิดโรคเป็นผู้ดำเนินการพนมหมอกควัน) ๒. เครื่องพนมหมอกควันชำรุดไม่เพียงพอและไม่ได้รับการตรวจเช็คสภาพ ๓. ความร่วมมือของชุมชน ประชาชน ในการควบคุมโรค (ไม่ยอมให้พนมในตัวอาคาร ชุมชน/ ประชาชนบางครัวเรือนไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย มาตรการที่ได้จากการประชาคม ไม่สามารถนำมาใช้บังคับได้จริง ฤดูกาลเก็บลำไย-ดำนานา ประชาชนไม่อยู่บ้าน)

รองฯชาญ เขิดชูเหล่า : การเกิดโรคใช้เลือดออกยังคงอยู่แต่อาจจะลดลงและยังมีการเปิด EOC เพื่อการสื่อสาร

มติที่ประชุม : นพ.สสจ.พะเยาให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จัดทำแผนฯปี ๒๕๖๔ ระบุ Timeline ให้ชัดเจน (กิจกรรมที่จะดำเนินการก่อน ขณะและหลังฤดูกาล การบำรุงรักษา ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์เครื่องพ่น) และยังคงดำเนินการ EOC ต่อไปจนกว่าไม่มีการระบาดของโรคใช้เลือดออก

#### วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

##### ๔.๑ การให้บริการทันตกรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

แจ้งการให้บริการของคลินิกทันตกรรม เริ่มให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันทำการ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. นอกเวลาราชการในวันทำการ ๑๖.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. และวันเสาร์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ประเภทให้บริการ คือ อุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด รักษาคลองรากฟัน ทันตกรรมจัดฟัน ฟันเทียมชนิดถอดได้และติดแน่น

การปรับระบบการให้บริการทันตกรรมเพื่อรองรับสถานการณ์ COVID๑๙ : มีการคัดกรองผู้ป่วย การลดปริมาณเชื้อในช่องปาก มีระบบนัดหมายผู้ป่วย มีการลดการแพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัส มีอุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับทันตบุคลากร มีการปรับปรุงระบบการถ่ายเทอากาศในห้องหัตถการที่มีการฟุ้งกระจาย โดยปรับระบบแอร์ติดไว้บริเวณด้านศีรษะผู้มารับบริการ มีระบบดูดอากาศจากห้องอยู่บริเวณปลายเท้าผู้มารับบริการ

จะมีการปรับปรุงเพิ่มห้องทันตกรรม โดยงบประมาณทั้งหมด ๗๑,๓๔๕ บาท (กั้นห้องอลูมิเนียมห้องทำฟัน ขนาด ๔.๗๐x๓.๐ เมตร จำนวน ๔๒,๘๔๕ บาท , ติดตั้งเครื่องดูดอากาศพร้อมเดินท่อปล่อยอากาศ (๙๑๕ ลบ.ม./ชม. จำนวน ๑๘,๕๐๐ บาท , เครื่องฟอกอากาศ HEPA (๕๐๐ ลบ.ม./ชม. จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท)

มติที่ประชุม : รับทราบ

##### ๔.๒ ประเด็นข้อสรุปจากการประชุมคณะกรรมการ PTC จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

๑. เห็นชอบอนุมัติตัดยาออกจากกรอบรายการจังหวัด ๒ รายการ (Diclofenac .๐๑% eye drop Gentamicin eye drop) เห็นชอบอนุมัติยาเข้ากรอบรายการจังหวัด ๗ รายการ (Labetalol ๕ mg/ml (๒๐ ml) inj. ,Filgrastim ๓๐๐ mcg prefilled syringe ,Letrozole ๒.๕ mg tab ,Tamsulosin ๐.๔ mg/dutasteride ๐.๕ mg cap ,Imidafenacin ๐.๑ mg tab,Azithromycin ๒๐๐ mg/๕ ml susp. ๑๕ ml. ,Etomidate ๒๐ mg inj.) เห็นชอบ



ให้มี Fentanyl patch ใน รพช. ตามเงื่อนไขของหน่วยบริการที่สามารถเบิกชดเชยค่ายา opioids (หนังสือที่ สปสช.๕.๓๑/๑๗๗๖๐ ลว ๑๙ ส.ค.๖๓)

๒. มาตรการส่งเสริมการใช้สมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน

เดิม มี ๕ รายการ : ฟ้ำทะลายโจรแคปซูล ๕๐๐ mg (first line drug), ขมิ้นชันแคปซูล ๕๐๐ mg (First line drug), เพชรสังฆาต (ทดแทนสูตร Daflon), ทิงเจอร์เสลดพังพอน/พญาออย (ทดแทน Acyclovir cream), ยาหม่องไพล (ทดแทน Analgesic balm) ใหม่ เพิ่ม ๒ รายการ : สหัชชารยา (ทดแทนยากลุ่ม muscle relaxants), เกลววัลย์เปรียง (ทดแทนยากลุ่ม Nsaids) การใช้สมุนไพร อยู่ระหว่างขอกันงบเพื่อสนับสนุนการใช้สมุนไพรที่ผลิตโดย รพ.แม่ใจ

๓. การเข้าเครื่องวิเคราะห์พร้อมน้ำยา

หลักการและเหตุผล : เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินการได้อย่างถูกต้อง ตามระเบียบโดยได้มีหนังสือที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ว๕๕๒ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง การดำเนินการเข้าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมจัดหาน้ำยาเกิน ๑ ปี ด้วยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด สธ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งส่วนกลางชี้แจงแนวทางผ่านระบบ Video conference เมื่อวันที่ ๙ ก.ย.๖๓ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขอให้หน่วยบริการเข้าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมจัดหาน้ำยา เกินกว่า ๑ ปีได้ ตามระเบียบพัสดุฯ

**รองฯไพจิตร ชัยจรรย์พันธ์ :** การเข้าเครื่องวิเคราะห์พร้อมน้ำยาให้ทำสัญญาเช่าแทนการซื้อ เป็นแบบ ๓ ปี หรือ ๕ ปี เรื่องของการใช้เงินวางแผนในแต่ละปี

**มติที่ประชุม :** รับทราบ และนพ.สสจ.พะเยาขอให้รวบรวมสถานการณ์ของจังหวัดพะเยาภาพรวมโดยเบื้องต้น แก้ไขปัญหาในภาพรวมแนวทางการจัดหาเครื่องฯในระดับรพช.ที่เหมาะสม ให้เกิดประโยชน์กับทางราชการ ต่อประชาชน ปลอดภัย และถูกระเบียบ สำหรับยาให้ผู้บริหารระดับอำเภอดูยาที่เพิ่มได้ในรพช. กรณีผู้ป่วยส่งตัวกลับไปรักษาต่อที่รพช. จำเป็นต้องจัดหายาที่เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย เช่น Fentanyl patch นำเข้าบัญชียา

๔.๓ รายงาน โรคและภัยสุขภาพ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓

๔.๓.๑ SAT : สรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพสำคัญ จ.พะเยา ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๓

- สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) : ประเทศไทยพบผู้ป่วยติดเชื้อ จำนวน ๓,๕๒๓ ราย ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๓ จังหวัดพะเยาพบผู้ป่วยคงเดิม ๓ ราย มีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องใน case PUI (ให้คัดกรองเพิ่มใน Case Pneumonia, ILI ซึ่งได้ส่งหนังสือขอความร่วมมือในพื้นที่แล้ว) ประเทศที่พบผู้ป่วยเกิน ๑ ล้านคน คือ สหรัฐอเมริกา อินเดีย บราซิล และรัสเซีย พบการระบาดหนักในประเทศเพื่อนบ้าน คือ พม่า พบผู้ป่วย ๕๐๐-๖๐๐ รายต่อวัน คาดว่าอีก ๒ สัปดาห์โควิดจะถึงชายแดนไทย มีข้อสั่งการควบคุมเฝ้าระวัง ๑๐ จังหวัด (เชียงราย เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ตาก กาญจนบุรี ราชบุรี เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ชุมพร ระนอง )

- ไข้เลือดออก : พบในพื้นที่ใหม่ อำเภอแม่ใจและอำเภอบง ใน ๒ สัปดาห์ล่าสุด ขอให้เตรียม นำเสนอผลการดำเนินการ EOC ครั้งที่ ๑๐ ทั้ง ๒ อำเภอ

- ไข้หวัดใหญ่ ไม่พบการระบาดของโรค ผลมาจากมาตรการป้องกันโควิด ทำให้โรคลดลง ๕ เท่า เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๒

- มือเท้าปาก ไม่พบการระบาดของโรค ผลมาจากมาตรการป้องกันโควิด ทำให้โรคลดลง ๒๕ เท่า เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๒

- สรุปความทันเวลาการส่งรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา : ติดตามความทันเวลาการส่ง รายงาน ๕๐๖ ทุกรพ.ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ส่วนสสอ.เชียงใหม่ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๖.๖๗ ส่วนความครอบคลุม การส่งรายงานสามารถส่ง Zero ได้แต่ไม่เกณฑ์ ๒ สัปดาห์ อำเภอที่ดำเนินการครบถ้วนคือ อำเภอภูซาง

รองฯชาญ เชิดชูเหล่า : ขอสนับสนุนชุดตรวจโควิด-19 จากรพ.พะเยาสำหรับประชาชนชาวไทยที่กลับมาจากต่างประเทศและ ๆ และ Local Quarantine

นพ.สสจ.พะเยา : ทางบจากส่วนอื่นมาช่วยในการตรวจสำหรับผู้เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ ส่วนรายงานความครอบคลุมระบาดวิทยา ขอให้สสอ.ทุกแห่งแจ้งให้พื้นที่ส่งรายงานให้ครอบคลุมทุกแห่ง

#### มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๔ สรุปประชุมคณะกรรมการ CFO ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓

๑) สรุปสถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง : ข้อมูลวิกฤติทางการเงิน (Risk Score) เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ (ณ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๓) รพ.เชียงใหม่ Risk Score=๖ รพ.พะเยา,รพ.ดอกคำใต้ รพ.แม่ใจ Risk Score = ๓ ประเด็นรพ.เชียงใหม่ Risk Score=๖ เนื่องจาก Hardship ได้ลดลง ๙๔๐,๓๙๗.๓๑ บาท, ฝป. IP ลดลง ,การส่งclaim ช้า ,การควบคุมรายได้ ค่าใช้จ่าย การclaim กองทุนย่อย ทำได้ตามเป้าหมาย,อัตราการคุมได้ คนไข้ NCD ยังต่ำ มูลค่าการใช้ วัสดุชั้นสูงเทียบเท่า รพ.จุน จำนวนครั้ง ในการใช้ วัสดุชั้นสูง ยังไม่คุ้มค่า จำนวนครั้งการส่งต่อไป รพท. สูงกว่าปีก่อน ทบทวนการเบิกยา วัสดุการแพทย์ วัสดุสำนักงาน ไปยัง คงคลังบริการ ทบทวนการซ่อมแซมครุภัณฑ์ ในครุภัณฑ์ที่สามารถ ป้องกันการชำรุดได้ มีแผนรองรับทั้งระยะ ๑ เดือน ๓ เดือน

สรุปผลประกอบการเทียบกับ Planfin รพ.แม่ใจ มีรายจ่ายต่ำกว่าเกณฑ์ ต้นทุนบริการผ่านทุกแห่ง การส่งข้อมูลบริการกำชับหน่วยบริการ บันทึกข้อมูลตามเวลา

๒) ข้อมูลค่าใช้จ่าย OP Refer : ในจังหวัด ปีงบฯ ๖๓ ภาพรวม ปี ๖๓ = ๒๕,๓๙๙,๗๒๗ บาท นอกจังหวัด ปี ๖๓ = ๑๓,๙๓๙,๓๗๕ บาท

๓) ข้อมูลการการจัดสรร UC ๖๔ : งบรายหัวประชากรเพิ่มเป็น ๓,๗๑๙ บาท (รพ.ภูซางและรพ.ภูงามยาว พังระวังเรื่องของการจ้างบุคลากร)

๔) ลูกหนี้ค้างค้ำ สนับสนุนค่ายาสมุนไพร : ขอให้ทุกรพ.จ่ายเงินให้รพ.แม่ใจเนื่องจากมีปัญหาสภาพคล่อง

๕) ประเด็นสำคัญการประชุม อปสข.: ประเด็นมุ่งเน้น ๒ ประเด็น ๑) แม่และเด็ก ๒) DM HT (ผลงาน QOF ปี๖๔ นำร่องของเขต ๑ กำชับเรื่องการบันทึกข้อมูล การดำเนินการเน้นผู้ป่วยรายใหม่ลดลง ) ค่าเสื่อม\_ ผลพิจารณา CUP ทั้ง ๗ แห่ง ของจังหวัดพะเยาผ่านการพิจารณา ทุกรายการ ทั้ง๗๐% และ ๒๐% การก่องหนี้ผูกพันต้องดำเนินการภายในปีงบประมาณ ค่าเสื่อมที่ยังไม่ผ่านการพิจารณา และ๑๐% ระดับเขตคณะทำงาน ปช. วันที่ ๒ ตค ๖๓ เพื่อเข้าอปสข.วันที่ ๕ ตค. ๖๓ (พะเยา\_CUP ภูงามยาว/ภูซาง) ปี๖๔ จะพิจารณาการเปลี่ยนแปลง ๓ ครั้ง ภายในเดือนมิย. จะไม่มีการ เปลี่ยนแปลงรายการข้ามปี ต้องก่องหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณทั้งหมดให้เสนอผ่านภายใน วันที่ ๕ ตค.๖๒ งบPPA จ.พะเยา ส่ง๑ โครงการ (Health literacy) ได้รับพิจารณารวมในภาพเขตสุขภาพ

๖ การจัดสรรงบคงเหลือกองทุนสถานะไร้สิทธิ์ปิดงวด ๒๕๖๒ :จำนวนเงินคงเหลือ ๕๕,๙๙๓ บาท สสจ. ได้รับแจ้งจาก สป. วันที่ ๑ กย.๒๕๖๓ สสจ.โอนเงินให้หน่วยบริการตามข้อ ๔ วันที่ ๑๘ กย.๒๕๖๓ หน่วยบริการที่ได้รับจัดสรรต้องดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จก่อน ๓๐ กย.๒๕๖๓

๗) ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนย่อย ปีงบฯ๒๕๖๓ : หน่วยบริการทำผลงานค่อนข้างดี ปี ๖๔ จะมีแบบติดตาม มีข้อสังเกตจากเขต ได้ทำหนังสือแจ้งพื้นที่ ผากำชับผู้ปฏิบัติงานให้บันทึกข้อมูลให้ทันเวลาให้ตรงกับข้อเท็จจริงมีประเด็นจาก สปสข.ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลที่ไม่ตรงกับข้อเท็จจริงได้คืนข้อมูลให้ทุกแห่งไปตรวจสอบและตอบกลับภายในวันที่ ๘ ต.ค.๖๓ จะได้รวบรวมส่งกลับไปให้ สปสข.ต่อไป

๘) ผลการดำเนินงานงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปี ๒๕๖๓(ณ วันที่ ๒๒ กย.๖๓) : ภาพรวม วงเงินตามแผนฯ = ๔๒,๒๔๓,๕๙๖.๕๐ บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๒,๓๕๕,๑๑๘.๙๕ บาท ทำสัญญาแล้ว ๓,๓๗๙,๐๐๐ บาท ตรวจรับและเบิกจ่ายแล้ว ๒๖,๕๐๙,๔๗๗.๕๕ บาท(ร้อยละ ๖๓ ) ขอให้เร่งดำเนินการให้เรียบร้อย

**ประธาน :** ปี ๒๕๖๔ ให้มีแผน(timeline)ทั้งหมดแล้วเสร็จไตรมาสแรก ทำสัญญาจ้างไม่ต้องรอเงินโอน จัดหาผู้รับจ้างไว้ก่อน กรณีซื้อครุภัณฑ์ส่งมอบไม่เกิน ๓๐ วัน(ระบุไว้ในสัญญา) งานก่อสร้าง ซ่อมแซม ระบุในสัญญาไม่เกิน ๖๐ วัน ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ กำกับ ติดตาม ทีละรายการ ทุกเดือน (รพ.ปง ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ,รพ.แม่ใจ และรพ.เชียงคำ ทำสัญญาแล้วแต่ยังไม่ส่งมอบ) งบประมาณปี ๒๕๖๔และที่เหลือของปี ๒๕๖๓ ขอให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการมีสัญญาทุกรายการภายในวันที่ ๓๐ ธ.ค.๒๕๖๓ ให้รายงานผลของหน่วยบริการได้ผู้รับจ้างทั้งหมดที่ราย

**คุณสมบัติ รพ.พะเยา :** งบค่าบริการทางการแพทย์ฯ อยู่ระหว่างดำเนินการ ๓ รายการ เครื่องกำเนิดไอน้ำ ขนาด ๑๐๐ แร้งม้า, รถAmbulance, Central Monitor ทำรายการจัดซื้อจัดจ้างใหม่และลงนามเรียบร้อยแล้ว

๙) สรุปแผนประมาณการรายได้ ค่าใช้จ่าย ๒๕๖๔ (๒๒ ก.ย.๖๓) : ตรวจสอบประมาณการรายได้/ ค่าใช้จ่าย (เน้นปี ๒๕๖๒ เป็นฐานเทียบ) หากเกิน +-๑๐% พิจารณาและให้เหตุผลประกอบ พิจารณาข้อมูลแผน แผนจัดซื้อวัสดุอื่น ให้มูลค่าการใช้ทั้งปี ตรงกับค่าใช้จ่าย P๒๓ พิจารณารายได้อื่นๆ (เงินบริจาคมีวัตถุประสงค์) กรณีบริจาคซื้อครุภัณฑ์ ให้ประมาณการค่าเสื่อมราคารวมด้วย งดลงทุนจากเงินบำรุง โดยไม่มีเหตุจำเป็น กรณีแผนจัดซื้อ ยา/ว.การแพทย์/ว.วิทย์/ว.ทันตกรรม/ว.มิชยาให้จัดส่งสสจ.เพื่อให้หน่วย.สสจ.อนุมัติ (แผนจัดซื้ออื่น ส่งสำเนา ประกอบ เนื่องจากอนุมัติโดยผอ.รพ.)

**ประธาน :** กรณีรพ.มีวิกฤตระดับ ๖-๗ ให้รายงานความก้าวหน้าแผนจัดซื้อวัสดุ, แผนลงทุน และแผนสนับสนุน รพ.สต.ต่อ CFO เพื่อทราบและกำกับทุกเดือน เห็นสภาพของการดำเนินการ เป็นเครื่องมือใหม่ในการใช้ Planfin ให้เกิดประโยชน์

๑๐) การปรับเกลี่ยงบ PP non UC : ให้เกณฑ์ประชากรในการปรับเกลี่ย

**น.ส.ญาณิน สายโกสุม :** แจ้งเรื่องการใช้โปรแกรม EMR ในระบบส่งต่อผู้ป่วย (Refer) เริ่ม ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ทดลองใช้จริง

**นพ.สาธิต กิมศิริ :** เป็นการใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการจัดการทุกพื้นที่ที่มีการ Refer สามารถเข้าไปดูรายละเอียด ของ case ที่ส่งตัวไปรักษาต่อ การจัดการและระบบFinancial ทดลองระบบ และฝากรพ.พะเยาจัดรอยต่อระหว่าง รพ.ภูพานยาวและรพ.พะเยา

**ประธาน :** ทบทวนระบบ Refer ที่ยังมีการใช้เอกสารให้มาใช้ระบบ EMR ในการส่งต่อผู้ป่วยและมีการตอบกลับ Refer ในระบบลดการสูญหายข้อมูลผู้ป่วย ให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการดูความเป็นไปได้ในการใช้ ข้อมูล Refer ในระบบออนไลน์

**คุณสมบัติ รพ.พะเยา :**หารือเรื่องการจัดซื้อฯ เนื่องจากมีหลายหน่วยการ ขอความชัดเจนเรื่องการใช้ข้อมูลใน planfinมากำหนดหรือจะใช้วิธีอื่นที่เหมาะสมกว่า

**น.ส.ญาณิน สายโกสุม :**สรุปใช้แผนฯที่สอดคล้องกันทั้งแผนซื้อ ซึ่งผู้บริหารได้ให้นโยบายดำเนินการไปก่อนตาม การประมาณการขอปี ๒๕๖๒ แล้วมาปรับแผนในรอบ ๖ เดือน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

- ไม่มี

**วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ**

- ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางดอกแก้ว ตามเดช      บันทึกรายงานการประชุม  
นางนงคราญ สุกณาพงศ์      ผู้ตรวจรายงานการประชุม