

สรุปมติข้อสั่งการ ที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑

วันพุธที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

ประธาน นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มเป้าหมาย ผู้บริหาร รพศ./รพท./สสอ./ผชช(ว)/หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ ทุกจังหวัด/ผู้เกี่ยวข้อง
ในเขตสุขภาพที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ/สั่งการ

๑. การจัดทำแผนรับสถานการณ์โควิด๑๙ ระลอกใหม่ ตามแนวทางของ กยผ. เพื่อประเมินจังหวัดว่ามีความมั่นใจพร้อมรับสถานการณ์มากน้อยแค่ไหน รพ.สนามต้องมีหรือไม่ พร้อมอย่างไร มีแผนที่สามารถดำเนินการต่อได้ การบริหารทรัพยากร การบริหาร LQ การเฝ้าระวังสุมตรวจในกลุ่มเสี่ยง เลือกลุ่มเสี่ยงสำคัญ และ select ๑๐-๒๐ ราย/สัปดาห์ สำหรับกลุ่มแรงงานต่างด้าว ยังต้องเฝ้าระวังต่อไป

-เน้นในจังหวัดที่ยังไม่เกิดการระบาดแบบ Cluster ใหญ่ๆ

-การตรวจ Lab ใช้น้ำลาย POOL ตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR

-การUpdate ในโปรแกรม CO-Ward

๒. Innovation Health Care ของเขต ๑ คือ เรื่อง Smart Family Care (รพศ.ลำปาง รับผิดชอบ)

ส่วนจังหวัดอื่นๆ ให้ทำเรื่องที่เสนอต่อและขยายผลทั้งจังหวัด เมื่อประเมินผลแล้ว หากมีประโยชน์จะขยายผลทั้งเขตสุขภาพที่ ๑

การบริหารจัดการ Back office รพ.สต โดย สสอ. ซึ่งนำร่องที่เขต ๓ (ในเขต ๑ จะนำมาใช้)

๓. กองการต่างประเทศ สป. แจ้งว่า กสธ. MOU กับ ตปท. เยอะมาก แสดงถึงความร่วมมือกับ ตปท. เป็นไปด้วยดี โดยวางแผนประสานความร่วมมือกับ ๔ ประเทศ ได้แก่ จีน เกาหลี ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย ช่วงนี้งดเดินทางไป ตปท. จึงจะหารือผ่านระบบ conference

ข้อสั่งการ มอบ พญ.เยาวลักษณ์ จริยพงศ์ไพบูลย์ รพศ.เชียงราย เป็นหัวหน้าทีม และทีมงานมาจากทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑

๔. รมต.สธ ขอบคุนจังหวัดที่จัดทีมไปช่วย จ.สมุทรสาคร ,เขต ๑ มีทีม จ.พะเยา ซึ่งไปปฏิบัติงานแล้ว ต่อไปก็จะ เป็น จ.แพร่ /จ.แม่ฮ่องสอน/จ. น่าน

๕. ครม.อนุมัติเงินกู้ ขอให้ทุกจังหวัดเร่งรัดเตรียมการ

-งบก่อสร้าง ครุภัณฑ์ ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

-งบค่าตอบแทน/เลี้ยงภัย

๖. การแบ่งเวลาทำงานให้เหมาะสม ในสถานการณ์โควิด เช่น การขับเคลื่อนโครงการ ๓ หมอ ,๓๐ บาทรักษาทุกที่ (ไม่ใช่เฉพาะปฐมภูมิ) โดยมีประเด็นที่ร่วมพิจารณา เช่น ระบบการจัดสรรเงิน ระบบข้อมูลการส่งต่อ workload , LTC (ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง)

๗. การปฏิรูปเขตสุขภาพ จากบทเรียนที่ผ่านมา ก็เริ่มมีความชัดเจนมากขึ้น โดยมีคณะทำงาน นำข้อมูลมานำเสนอเพื่อพิจารณาวางแผนขับเคลื่อนรูปแบบ sand box จะนำเข้า ครม.ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๖๔

ข้อสั่งการ มอบ ผอ.CIO เขต ๑ รับผิดชอบในการจัดเตรียมข้อมูล (เขตสุขภาพนำร่อง ๔ เขต คือ เขต ๑,๔,๙,๑๒)

๘. ประชุม ครม.สัญจร เลื่อนไปเป็นวันที่ ๑๘-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (จ.แพร่)

สถานการณ์ระบาดโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ พื้นที่ภาคเหนือตอนบน

ข้อสั่งการ

๑. การค้นหาผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อ

- ในกลุ่มแรงงานต่างด้าว(พม่า) ยังเป็นกลุ่มเสี่ยงสำคัญ จนนกว่าสถานการณ์ในพม่าจะดีขึ้น
- สถานบันเทิง คาราโอเกะ หรือที่มีความเสี่ยงมาก (ไม่ทำเยอะ แต่ทำเป็นประจำ)
- สถานที่มีคนรวมกลุ่มมาก เช่น นิคมอุตสาหกรรม (พฤติกรรมพนักงานช่วงพัก ปฏิบัติตาม DMHTT)

๒. สอบสวนโรค เน้นการทำ Contact Tracing และเฝ้าระวังผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้มีการกักตัวจนครบ ๑๔ วัน และเก็บตัวอย่างในวันที่ ๕ นับจากสัมผัสผู้ป่วยยืนยันวันสุดท้าย

๓. ตรวจสอบระบบรายงานการเฝ้าระวังในกลุ่มผู้มารับบริการที่ ARI clinic ๑๐ ราย/วัน ,Pneumonia ๑๐๐% เพื่อสร้างความมั่นใจว่าไม่มีcase +ve ในพื้นที่จริงๆ

๔. บุคคลที่สงสัยตนเองว่ามีความเสี่ยงหรือไม่แน่ใจ ควรทำแบบประเมินตนเอง เพื่อเป็นการลดภาระในการให้คำปรึกษา การเก็บส่งตรวจ

๕. การตรวจLab ใช้น้ำลาย และ Throat swab ในกลุ่ม Surveillance

๖. เครือข่ายร้านขายยา ที่มีผู้สงสัยมาใช้บริการ ต้องซักประวัติ/แนะนำให้ไปตรวจที่ รพ.

๗. สคร.๑ เป็น Focal point ระดับเขต ประสานพื้นที่ตาม Timeline case ภายใน ๓ ชั่วโมง เพื่อให้จังหวัดได้ลงสอบสวน และควบคุมโรคในพื้นที่ได้ทันที

๘. การเตรียมความพร้อมการกระจายวัคซีน และกลุ่มเป้าหมาย

วัคซีนที่นำเข้า มี ๒ ชนิด คือ

๑. จากบริษัท Sinovac ผลิตในประเทศจีน เป็น inactivate Vaccine ฉีด๒เข็ม IM ห่างกันประมาณ ๑ เดือน เก็บรักษาที่ ๒-๘ องศาเซลเซียส โดย อย.จะสามารถขึ้นทะเบียนได้กลางเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
 ๒. จากบริษัท Astra Zeneca-Oxford ผลิตในไทย หรือประเทศอื่น เป็น Live attenuate เป็น adenoviral vector ฉีด๒เข็ม IM ห่างกันประมาณ ๑ เดือน เก็บรักษาที่ ๒-๘ องศาเซลเซียส
- ระยะที่ ๑ จำนวน ๒ ล้านโดส Sinovac ฉีดเดือน กพ.-เมย.๒๕๖๔ ในพื้นที่เสี่ยง ๕ จังหวัด (สมุทรสาคร ชลบุรี จันทบุรี ระยอง ตรัง)
 - ระยะที่ ๒ จำนวน ๒๖ ล้านโดส Astra Zeneca-Oxford ฉีดช่วง พค.-มิย.๒๕๖๔ ให้กับกลุ่มเสี่ยงทั่วประเทศ
 - ระยะที่ ๓ รมรณคืให้วัคซีน ฉีดช่วงปลายปี ๒๕๖๔-ต้นปี ๒๕๖๕ ให้กับประชาชนทั่วไป ทั่วประเทศ

สถานบริการทุกแห่ง เตรียมความพร้อมในการขึ้นทะเบียนและให้บริการวัคซีน

ข้อสังเกต

- กลุ่มเป้าหมาย รพ.สต สํารวจขึ้นทะเบียน ,ลงทะเบียน online ผ่าน APP เป้าต้ง จะทราบอย่างไรว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงจริงๆ (เป้าหมายให้วัคซีน ๓๓ ล้านคน ๖๖ ล้านโดส)
- Caseที่มีความเสี่ยงสูง เช่น โรคเรื้อรัง ,การแพ้ที่รุนแรง ไม่ควรฉีดที่ รพ.สต
- กรณีทีม MERT ไปช่วยปฏิบัติงานในพื้นที่ รพ.สนาม ณ จังหวัดสมุทรสาคร/ชลบุรี เมื่อกลับมาในพื้นที่ต้องปฏิบัติอย่างไร?? HQ ๑๔ วัน หรือ Self Monitoring ขึ้นอยู่กับประกาศของแต่ละจังหวัด

การนำเสนอผลการดำเนินงาน EOC COVID-๑๙

รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอของจังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน และน่าน

ข้อสั่งการ ท่านประธานจะได้นำข้อมูล มาประมวลเป็นภาพรวมของเขต ต่อไป

CFO สถานการณ์การเงิน เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ไม่มี รพ.ประสบวิกฤติระดับ ๗ รพ.ระดับ ๖ คือ รพ.สันป่าตอง

-สรุปงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๒,๒๕๖๓ จังหวัดน่าน ดำเนินการเรียบร้อย ปี ๒๕๖๔ ดำเนินการตามขั้นตอน

-รายการงบลงทุน (พรบ.) ในส่วนของจังหวัดน่าน

ปี ๒๕๖๒ (ถูกพับ) จำนวน ๑ รายการ คือ ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาดไม่น้อยกว่า ๖๐ ลบ.เมตร/วัน รพ.เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน วงเงิน ๑,๑๐๓,๑๔๔ บาท

ปี ๒๕๖๓ (ล่าช้า) จำนวน ๒ รายการ ได้เร่งรัดแก้ไขปัญหาลงแล้ว คือ

อาคารที่ทำการ สสอ.เมืองน่าน (คสล.๒ ชั้นพื้นที่ ๒๘๕ ตร.เมตร) ขยายเวลาถึง กย.๒๕๖๔

บ้านพัก ๕-๖ ๑ ครอบครัว รพ.สต. น้ำรีพัฒนา (คสล.๒ ชั้น พื้นที่ ๘๘.๐๘ ตร.เมตร) เหลือส่งเอกสารเบิก

ข้อสั่งการ -งบลงทุน พรบ.ปี ๒๕๖๓ ฝากเรื่องการก่อสร้าง ทุกจังหวัดต้องกำกับติดตาม รายการที่ช้าเพราะสาเหตุอะไร มีปัญหาผู้บริหารต้องช่วยแก้ไขให้เสร็จสิ้น ไม่ควรมองว่าเป็นปัญหาของผู้รับเหมาอย่างเดียว

-งบ พรบ.ปี ๒๕๖๔ รายการครุภัณฑ์หากดำเนินการล่าช้า จะถูกดิ่งงบคืน (ไตรมาส ๒ ต้องลงนามสัญญาทุกรายการ) เน้นย้ำผู้บริหารติดตามด่วน หากทำไม่ได้ขอให้รีบคืนเงิน หรือทำไม่ได้ตามTime line จะถูกดิ่งเงินคืน

-รายการงบลงทุนที่ถูกพับงบ ปี ๒๕๖๒ มี ๓ รายการ โดยให้ใช้เงินบำรุงของ รพ. ถือเป็นครั้งแรกที่สำนักงานประมาณ ได้ดำเนินการ

ข้อสังเกต ปัญหาการเข้าสู่ระบบ e-GP ยากมาก ฝากประธานสะท้อนส่วนกลางด้วย

-โครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ จากข้อมูลที่น่าเสนอ ยังต้องมีการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม และจัดทำเป็นข้อเสนอ โดยหารือร่วมกันระหว่างทีม CIO CFO ของเขต ๑ ต่อไป

CIO ความก้าวหน้าการดำเนินงาน โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ ระดับองค์กร ERP ด้านบริหารจัดการ เขตสุขภาพที่ ๑ วงเงิน ๔,๗๓๐,๖๕๐ บาท ผลการดำเนินงานไตรมาส ๑

จังหวัด	ปริมาณการใช้งาน / ครั้ง	จำนวนบุคลากร / รายการ	จำนวนทรัพยากร / รายการ
เชียงราย	3,691	2,470	1,112
พะเยา	1,357	1,170	178
ลำปาง	2,407	407	132
น่าน	40	40	-
แพร่	268	268	-
เชียงใหม่	2,362	869	67
ลำพูน	78	77	-
แม่ฮ่องสอน	659	570	86
ผลรวมทั้งหมด	10,862	5,871	1,575

สำหรับวาระ เรื่อง สำคัญสำคัญตามประกาศ พ.ร.บ.ปฐมภูมิ และ Innovation Health care เป็นเอกสารนำเข้าที่ประชุม
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สรุป