



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาดูแลศรัทธาสานติสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ที่ พย.๐๐๓๓.๐๐๒.๑/.....

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการกำกับและติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑/๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๑ กลุ่มงานพัฒนาดูแลศรัทธาสานติสุข ได้ดำเนินการสรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการกำกับและติดตามนโยบาย(กตน.) จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันพุธที่ ๓๑
มกราคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ที่แนบ
มาพร้อมนี้

๒ เห็นควร นำไฟล์สรุปรายงานการประชุมฯ ตั้งกล่าว นำเข้าเวปไซต์ สสจ.พะเยา ในประเด็น
การประชุม กตน. เพื่อให้คณะกรรมการฯ Down load เอกสารสรุปรายงานการประชุม กตน.. ต่อไป

ทนายฯ ก้า

(นางทรัพย์แก้ว นักวิชา)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

(นางรีบานุช เทศยุทธ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมท่องเที่ยว)

(นายเอกชัย คำสีอ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

- ๙ ก.พ. ๒๕๖๗

รายงานการประชุมคณะกรรมการกำกับและติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการเข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย	คำลีอ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ	เมืองชิน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นางปริยานุช	เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นางสาวไพรัชิต	ชัยจำรัสพันธ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๕. นายภาณุพันธ์	ไฟฟุรย์	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหารงานทั่วไป)
๖. นายแพทย์อนันต์	มาลัยรุ่งสกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๗. 医師ทักษิณลดาธรรม	หาญไฟโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๘. นายแพทย์ประพัฒน์	ธรรมศร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๙. นายแพทย์สุรัวฒน์	กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๐. นายแพทย์สัมฤทธิ์	ตันติวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๑. นายแพทย์สุขัญ	บริณญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๒. นายแพทย์สุกิจ	ทิพิพาก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลปง
๑๓. นายแพทย์สรพจน์	มูลย์เทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๔. นางสาวกนกวรรณ	ชุมลีอ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลูกน้ำยawa
๑๕. นายวชิรินทร์	คำมาเร็ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน
๑๖. นายนมาย	นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๗. นายจีระศักดิ์	แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๘. นายวรศิลป์	ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภออดอคคำใต้
๑๙. นายสุพจน์	นาแพร	รก.สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๐. นายภูวนາถ	ลิ้มประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๑. นางสาวกฤตญา	รุณี้ชัยา	แทน สาธารณสุขอำเภอปง
๒๒. นายจักราชวุฒิ	สิริศิรสวัสดิ์	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๓. นายศุภวัชชกร	มูลศรี	สาธารณสุขอำเภอภูกามยawa
๒๔. นายภาคภณ	แสงเดชะ	แทน สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๕. นายประสิทธิ์	วงศ์สุภา	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๖. นางนวนพรรษ	ปัญญ์มัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๗. นางนุชนาฎ	เหมวุฒิพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานเลขานุการ
๒๘. นางนงคราญ	สกุณพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอุทศาสตร์สาธารณสุข
๒๙. นางสาวสุกาวารณ์	ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๐. นายสุรินทร์	ใจมั่น	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๑. นางพิราวรรณ	เก่งสงวนสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๒. นางฉัตรศิริ	พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๓. นางรัชนี	ขัตตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๔. นางจารี	บัวส้มฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
๓๕. นางจุรีย์รัตน์	ทูลมนี	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๖. นางมนัสกรณ์	พิชัยจุ่มพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๗. นางสาวช่อฤกษา	แสงคำมา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๘. นายพฤทธิ์	ชัยครุณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๓๙. นางพัชรชิตา	บัวอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายไชยนันต์

วงศ์ใหญ่

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกฤษพงษ์	คงเมือง	นักจัดการงานทั่วไป รพ.เชียงคำ
๒. นายอุดมพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางจิราภรณ์	ณ สำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๔. นางทรายแก้ว	นักเรื่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวอรัวณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๖. นายธนันท์รัช	จันทร์กนกอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๗. นายอนันต์	สรจะสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๘. นายณรงค์ศักดิ์	สีหมาภิรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๙. นางสาวจุฑารณ์	หาเจี๊ยบ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวปณิ莎รা	บัวเจริญกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๑๑. นางสาวอังคณา	วงศ์กานต์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นางวีไลลักษณ์	บุณยัษฐ์สีร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางสาวชวัญฤทธิ์	วงศ์กานต์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๔. นายกิรภัทร์	คุ้มเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางอัญญาตันต์	ภรณ์มานพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นายชนชล	บุญปั่น	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๗. นางสาวอังคณา	ใจซื่อ	แพทย์แผนไทย
๑๘. นางสาวสุพิชญา	คำแดง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๙. นางสาววรรัญญา	ธรรมชาวนา	นักวิชาการสาธารณสุข

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์เอกชัย คำสือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำ สอดมต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม : นายแพทย์สาธารณสุขแสดงความยินดี ยกย่อง เซิดชูเกียรติ สร้างขวัญกำลังใจให้ อasa สมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดพะเยา ที่ได้รับรางวัล ประกอบด้วย

๑. รางวัลชัยนาทเนนธร นักการสาธารณสุขดีเด่น ประเภทประชาชน ได้แก่ อสม.วันพิทย์ ขอบจิตต์ อสม.ตับลดงเจน อ.ภูกามิยา จ.พะเยา ผู้ที่มีความมุ่งมั่น ตั้งใจอุทิศตนในการปฏิบัติงาน ด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อประโยชน์สูงสุดของ ประชาชน รวมทั้งเกิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทเนนธร ผู้ทรงมีพระกรุณาริคุณต่อวงการแพทย์ และการสาธารณสุขของไทย

๒. ขอแสดงความยินดี อสม.ทวีรัตน์ เครืออินทร์ อสม.ดอกคำใต้ จ.พะเยา ได้รับคัดเลือก เป็น อสม.ดีเด่นระดับเขต สุภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๗ สาขาวิชาป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

วาระที่ ๑ เรื่องประชานแจ้งที่ประชุมทราบ

นพ.เอกชัย คำสือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การประชุมหัวหน้าส่วนราชการและกรรมการจังหวัด

๑.๑ แนะนำหัวหน้าส่วนที่ข่ายมาดำรงตำแหน่ง ในจังหวัดพะเยา ดังนี้

นายภูริษฐ์ ชุมภูมิ	รองผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ดูแลด้านความมั่นคง
นางมนัสันต์ ไชยนรัตน์	ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินพะเยา
นางสาวกันตินันท์ บุญยิ่ง	รักษาการแทนประกันสังคมจังหวัดพะเยา
นายกฤษณ์ พิมพ์งาม	ปลัดสัตว์จังหวัดพะเยา

๑.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๘ ขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติหน้าที่ในเดือนที่ผ่านมา ทั้งการประชุม สป.สัญจรนอกสถานที่ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุมมหาวิทยาลัยพะเยา และการรับสืบทอดภาระหน่วยอุบลรัตนราชกัญญา สิริรัตนนาพรรณดี วงศ์ประธานโครงการที่เป็นมิ่งเบอร์วัน โรงเรียนพะเยาพิทยาคม

๑ กำหนดประชุมครม.สัญจร วันที่ ๑๕-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๗ กำหนดการคงเดิม และ Set program ให้เยี่ยมชมใน รพ.พะเยา ในเวลา ๖๐-๓๐ นาที ขอเตรียมการด้าน EMS response และมอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เตรียม อสม. ในการ ต้อนรับ เพื่อท่านนายกอบคุณ อสม.ที่ เสียสละทำงานในช่วงโควิด รพ.พะเยา เตรียมเสนอผลงาน Care D+ เตรียมเอกสารเสนอ ความต้องการของภาคประชาชนในการพัฒนาศักยภาพการบริการของ รพ.พะเยา

๑ การเบิกจ่ายงบประมาณไปพลาังก่อน จำนวน ๒,๖๗๗ ล้านบาท การใช้จ่ายภาพรวม เบิกจ่ายร้อยละ ๗๔.๗๔ เป็นลำดับที่ ๑ ของประเทศ และการใช้จ่ายร้อยละ ๗๙.๖๕ เป็นลำดับที่ ๑ ของประเทศ

* แนวทางการปฏิบัติในการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างและเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๓ ประเด็นการปฏิบัติราชการที่เกี่ยวข้อง

๑ ขอเชิญชวนเข้าร่วมประการ ชุมชน องค์กร ภาคอุตสาหกรรม กำหนดส่ง ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มอบกลุ่มงาน พัฒนาคณภาพฯ รับผิดชอบดำเนินการ คัดเลือกหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมประการ

๑ ประกาศ “คณฑี ศรีจังหวัดพะ夷ฯ ๒๕๖๗” มี ๒ ประเภทเด็ก-เยาวชน และประชาชน สำหรับประเภทประชาชน มอบกลุ่มงานพัฒนาคนภาษา คัดสรรส. อสม. ที่มีผลงานเด่น และไม่เข้ากับ อสม. ที่ได้เคยรับรางวัล ส่งผลงานภายใน ๒๐ พ.ค.๖๗

๑ มาตรการรักษาความปลอดภัยในสถานศึกษา

๔ เหตุการณ์บุตเทอรอนักเรียนและมิวไซร์บนาดเจ็บรวมถึงมาตรการความปลอดภัย

๔ การเตรียมพร้อมป้องกันและแก้ไขภาวะหมอกควัน

๑๔. กำหนดการจัดกิจกรรมจังหวัดพะเยา

๑ วันสำคัญ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นายพลากร สุวรรณรัตน์ องค์มนตรี ในฐานะประธานอนุกรรมการติดตามและขับเคลื่อนโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริในพื้นที่ภาคเหนือ มีกำหนดการเดินทางไปติดตามและขับเคลื่อนโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริเขตพื้นที่จังหวัดพะเยา

๑ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ประหมัดให้ นายพลางรุส สรวณรัช องค์มนตรี เป็นผู้แทนพระองค์ มอบปธน.บราเดอร์แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยพะเยา

๑ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีจะเสด็จพระราชดำเนินมาทรงเปิดศูนย์เรียนรัชมนต์ต้นแบบเศรษฐกิจพอเพียงบ้านบัว

๑ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวียนเทียนทางน้ำ กะ

๑ วันที่ ๑๖-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ วันอ้วนเมียนมา

ចំណាំទិន្នន័យការបង្កើតរឹងការណ៍សម្រាប់អាជីវកម្ម (Tuesday Morning Meeting)

มีประเด็นที่

๑. Care D+
ให้ รพ. มีการดำเนินการจัดตั้งปันสุขใน รพ. เป็นการให้เครื่องอุปโภค บริโภค กับญาติผู้ป่วย โดยรัฐมนตรีและที่ปรึกษารัฐมนตรี ให้ความสำคัญ โดยทีม Care D+ คือ ทีมที่จะเข้ามาช่วยสร้างวัฒนธรรมใหม่ ใช้หลักใจเทาใจเรา ทำหน้าที่ประสานใจระหว่าง ผู้ป่วย ญาติ และ บุคลากรสาธารณสุข ให้เกิดความเข้าใจ ลดช่องว่างการสื่อสาร เพิ่มความเข้าใจเห็นอกเห็นใจ และ ความใส่ใจ หรือ Care พร้อมที่จะตอบอุ้ม ตูแลกัน ส่วน D คือ ต้องใจ Develop พัฒนาทักษะการสื่อสาร ในอิมแบงง่ายๆ Care for Life, Care for Heart, Care for Soul ที่สำคัญที่สุดคือ การดูแลรักษาสุขภาพของคนไข้ (คุณภาพชีวิต) ด้วย

“... คุณรู้สึกว่าเป็นภาระที่ต้องดูแลคนอื่น แต่คุณก็ต้องการให้คนอื่นดูแลคุณ ไม่ใช่เหรอ...”

ໂຄສະນາເວົ້າແມ່ນກົດລືມຕິບ ແລ້ວອະນຸມາໄຟໄລ້ແລ້ວກົດລືມຕິບ

โครงการพาหນอี้เพปบประชาชัช ได้รับพระราชทานเป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสทรงครองราชย์ครบ ๖ รอบ ครบรอบ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา มีการ kick off แล้วแต่ยังไม่มีตราสัญลักษณ์ โดยจะมีการเริ่มใช้ตราสัญลักษณ์ ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ จังหวัดน่าน และจะมีพิธีมอบตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสทรงครองราชย์ครบ ๖ รอบ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ไปราชการประจำเยี่ยมราษฎรชาว จังหวัดสวรรคโลก วันพุธที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

สำหรับจังหวัดพะเยา กำหนดด้วยกิจกรรม วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ รพ.เชียงคำ มอบกลุ่มงานพัฒนาอยุธยาศาสตร์ สาธารณสุข ดำเนินการประสามานเจ้าภาพ คือ รพ.เชียงคำ เพื่อเตรียมการดำเนินการอย่างสมพระเกียรติ

๓. โครงการ Happy money : ความก้าวหน้าในการดำเนินการ กระทรวงสาธารณสุข อุ่นห่วงการทำ MOU ระหว่างกระทรวง กับธนาคารออมสิน และการอำนวยความสะดวกในการโอนบัญชีเงินเดือนผ่านธนาคารออมสิน

๔. การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาดใช้ทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒,๐๐๐ อัตรา ในเขตสุขภาพที่ ๑ ไม่ได้รับผลกระทบในดำเนินการ

๕. การทำโครงการ CBTX ชุมชนล้อมรรค ๖๐๐ อำเภอเป็นต้นแบบ และให้ สสจ. สนับสนุน สสอ. ในการจัดตั้ง CBTX ในระดับอำเภอ โดยใช้กลไก พชอ. เป้าหมาย มี อ.เมือง อ.จุน อ.ดอกคำใต้ อ.เชียงคำ

๖. รายงานความก้าวหน้าการปรับโครงสร้างการกิจกรรมทันตกรรม เท็งขอปีให้มีการจัดตั้งกลุ่มงานทันตกรรม ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในหน่วยงานราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗. การบริหารงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ งบลงทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข : แผนงบลงทุนของหน่วยงานสาธารณสุข ขอให้นำงบจัดทำแผน ส่งให้ก่อสร้างพัฒนาทุกศาสตร์สาธารณสุข ทราบล่วงหน้า เพื่อนำแผนงบลงทุนผ่านการประชุม คณะกรรมการ กบจ. ทราบ โดยงบลงทุนในปี ๒๕๖๙ ส่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สำหรับ แนวทางการจัดซื้อจัดจ้าง พรบ. งบประมาณยังไม่ผ่าน สำนักงบประมาณได้มีหนังสือแจ้งให้ใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณที่ล่วงแล้วไป พลางก่อนได้

๘. นโยบาย Smart Energy and Climate Action : SECA สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เร่งรัดการติดตั้ง Solar cell และการเปลี่ยนมาใช้หลอดไฟ LED

วาระผู้บริหาร

นายแพทย์สมกพ เมืองชื่น รองนายแพทย์สาธารณสุข ด้านเวชกรรมป้องกัน

๓. การประชุมจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม ฉัตรช่อแย ชั้น ๘ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแพร์ อำเภอเมืองแพร์ จังหวัดแพร์ โดยมี นายแพทย์ภานุมาศ ญาณเวทย์สกุล รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม และประธานขับเคลื่อน Quick Win นโยบาย“บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่” เขตสุขภาพที่ ๑ และ มอบนโยบายขับเคลื่อน สถานชีวภัยบล ให้รพ.ทุกแห่ง ทุกระดับ และภูมิชีวภัยบล เพื่อเชื่อมต่อ บริการ palliative care ระบบส่งต่อจากบ้านถึงวัด

ก่อนวาระประชุม มีการนำเสนอการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑. ผลการดำเนินงานบัตรประชาชนใบเดียวฯ ของโรงพยาบาลแพร์

๒. การดำเนินการจัดตั้ง “โรงพยาบาลราชวิถีนครพิงค์” ของจังหวัดเชียงใหม่

๓. การประสานการจัดตั้งคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพที่ ๑

๔. การบริหารจัดการแพทย์ขาดแคลนพื้นที่ จำเมืองสอง

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. การตรวจราชการ แบบล้านนา ๑,๒,๓ จำนวนทั้งหมด ๒ ครั้ง ประเด็นตาม ตัวชี้วัดของส่วนกลาง โดยลงพื้นที่และเก็บข้อมูลของ ล้านนา ๓ จังหวัดพะ夷ฯ ระหว่างวันที่ ๕-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๒. ปฏิทินของขวัญประชาชน

การขับเคลื่อนโครงการของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๗ พาหม้อไปหาประชาชน กระทรวงสาธารณสุข โดยจะมีการดำเนินงานในทุกเดือน ทุกจังหวัด จังหวัดละ ๑ ครั้ง ครั้งแรกดำเนินการ ณ อำเภออี้ จ.ลำพูน โดยหลัก ๆ จัดคลินิกให้บริการ ๗ คลินิก คือ คัดกรองมะเร็งตับ คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี คัดกรองมะเร็งปากมดลูก คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ คัดกรองมะเร็งเต้านม คลินิกตาในเด็กและผู้สูงอายุ คลินิกทันตกรรม คลินิกกระดูกและข้อ ส่วนจังหวัดจะเพิ่มเติมคลินิกแล้วแต่ละจังหวัดจะดำเนินการโดย จ.พะ夷ฯ กำหนดจัดกิจกรรม วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ รพ.เชียงคำ

๓. ความก้าวหน้าการขับเคลื่อน Quick Win ๑๐๐ วัน

เป็นการติดตาม Mid-Years Quality โดยเขตสุขภาพจะติดตามร่วมกับการตรวจราชการ

๔. การพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาล (HAIIT)

HAIIT เน้นให้ทุก รพ.ประเมินตนเองให้ผ่านในระดับ ๑ ในไตรมาสที่ ๒ สำหรับการติดตาม Smart Hospital ของ จ.พะ夷ฯ ประเมินผ่านทุกแห่งมี รพ.เชียงคำ ประเมินผ่านระดับเพชร รพ.เชียงมวน ระดับทอง รพ.ที่เหลือ ผ่าน ระดับ ๑ คงเหลือ รพ.ภูกามยาฯ ที่ยังไม่ผ่าน ขอให้ดำเนินการในส่วนของการจัดบริการ ประเมินให้ผ่าน ๒๕๐ คะแนน ก็จะสามารถผ่านไประดับเงิน

๕. การพิจารณาโครงการ Quick Win และ Service Plan งบประมาณ ๕ ๕.๙ ล้าน

คณะกรรมการขอให้มีการบททวนรายละเอียดทุกรายการและให้นำเสนอในที่ประชุมเขตในการประชุมครั้ง ต่อไป สำหรับโครงการที่ผ่านการอนุมัติ ดำเนินการเรียบร้อยแล้วมีเงินเหลือให้คืนเงิน ส่วนโครงการที่ไม่ผ่านการอนุมัติให้ชะลอไปก่อน

๖. สถานการณ์การเงินการคลัง : เขตสุขภาพที่ ๑ มีวิกฤตระดับ ๓ คือ รพ.แม่ว่าง และ ระดับ ๖ รพ.ทางดง จ.เชียงใหม่ งบค่าเสื่อมในปี ๒๕๖๖ ของ จ.พะเยา ไม่มีคงค้างดำเนินการ

๗. งบ พรบ. รายจ่ายประจำปีงบประมาณปี ๒๕๖๗-๒๕๖๘ จ.พะเยา ไม่มีคงค้างดำเนินการ

๘. การต่ออายุข้าราชการที่มีอายุ ครบ ๖๐ ปี สำหรับแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ มีสาขแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ และบางสาขาที่ขาดแคลนในระดับของพื้นที่

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม กตน.

นางนงคราษฎ ศกุณพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมคณะกรรมการครั้งแรก

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมคณะกรรมการครั้งแรก

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากโรงพยาบาลพะเยา

นพ.อนันต์ มากัยรุ่งสกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา

การเตรียมรับ ครม.สัญจร นำเสนอผลงาน ยกระดับ ๓๐ บทพลัส Care D+ ผอ. จะเสนอขอสนับสนุนงบประมาณงบลงทุน ตึก รพ.พะเยา และพร้อมเป็นเจ้าภาพจัดเลี้ยง ครม.สัญจร

๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากโรงพยาบาลเชียงคำ

พญ.ลดาวรรณ หาญไพรожน์ ผอ.รพ.เชียงคำ

ขอพิจารณา การจัด “โครงการพำนภรณ์ ไปพบประชาชน” ในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ขอท่าน นพ.สสจ. เป็นประธาน คณะกรรมการทำงาน เพื่ออำนวยความสะดวกในการประสานสั่งการขอความร่วมมือจาก รพ.ทุกแห่ง สนับสนุนทั้งบุคลากร เครื่องมือ รวมถึงเครื่องข่ายที่จะนำผู้ป่วยมารักษาตามคลินิกต่าง ๆ ที่จะจัดให้มีการตรวจ รวมถึงการจัดหางบประมาณในการดำเนินการ โดยมูลนิธิ รพ.เชียงคำ จะจัดให้มีโครงการทดสอบผ้าป่าฯ เพื่อสมทบทุนในการจัดงานและใช้เพื่อสาธารณประโยชน์โดยเบื้องต้นขอให้ สสจ. จัดตั้งคำสั่ง คณะกรรมการ เพื่อการประสานและสั่งการ

ประธาน : ขออุ่นใจ กลุ่มงานพัฒนาสุทธศาสตร์ฯ ปรับคำสั่งคณะกรรมการ โดยมี นพ.สสจ.พะเยา เป็นประธานคณะกรรมการทำงาน ให้ท่าน สสจ. เป็นผู้ลงนามคำสั่งแต่งตั้ง ขอรองแพทย์จาก รพ.เชียงราย เป็นคณะกรรมการร่วม เพื่อร่วมแรงกันจัดโครงการเนื่องจากเกินศักยภาพ ของ จ.พะเยา ในบางคลินิก และขอทาง ผอ.รพ.ชุมชน สสอ.ทุกแห่ง ร่วมเป็นเจ้าภาพในการรับ-ส่งผู้รับบริการ ในกรณีพบรายที่ผิดปกติจะได้รับการรักษาและส่งต่อ มอบหมายกลุ่มงาน NCD คัดกรองกลุ่มเป้าหมายก่อน เพื่อจะได้วางแผนดำเนินการ ในวันจัด กิจกรรมและแผนการดำเนินงานต่อไป

๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๔.๔ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

นายศุภวิชชกร มูลศรี สาธารณสุขอำเภอภูมิယรา

รายงานการสอบสวนการบาดเจ็บ กรณีรถถูก็รับ - ส่งนักเรียนประสบอุบัติเหตุเสียหลักชนต้นไม้ริมทางวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ เวลาประมาณ ๐๖.๔๐ น. เกิดอุบัติเหตุรถถูก็นักเรียนชนต้นไม้ บริเวณถนนทางลัดบ้านร่องปอ-ห้วยแก้ว เขตพื้นที่ตำบลดงเจน อำเภอภูมิယรา จังหวัดพะเยา มีผู้โดยสารห้องหมุด ๙ คน (เด็กนักเรียน ๗ คน ผู้ใหญ่ ๒ คน) คนขับรถให้การว่าขณะขับรถนักเรียนไปรับเด็กในพื้นที่หมู่บ้านร่องปอ และกำลังจะไปรับเด็กนักเรียนเพิ่มเติมที่บ้านสันป่าส้าน ตำบลห้วยแก้ว อำเภอภูมิယรา จังหวัดพะเยา เส้นทางถนนเป็นทางโค้ง สลับชึ้นลงเนินเขา ช่วงระหว่างทางลงเข้าเกิดเบรกรถไม่ทำงาน ไม่สามารถควบคุมรถได้ จึงทำให้เสียหลัก ชนกับต้นไม้ข้างทาง มีผู้บาดเจ็บทั้งหมด ๙ ราย

สรุปการนำส่งผู้บาดเจ็บโดยรถถูก็รับ

๑. นำส่งโรงพยาบาลภูมิယรา ๕ ราย บาดเจ็บเล็กน้อย มีผลลัพธ์ตามร่างกาย

๒. นำส่งโรงพยาบาลพะเยา ๔ ราย ขาหัก ๑ ราย กระดูกข้อมือแตก ๑ ราย บาดแผลรุนแรงที่ศีรษะ ๒ ราย

๓. นำส่งโรงพยาบาลพะเยาราม ๑ ราย มีอาการบาดเจ็บที่ศีรษะ บาดแผลเปิดที่ศีรษะ ๑๕ ซม.

ปัจจัยเสี่ยงด้าน รถ และ สิ่งแวดล้อม ที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ : รถเก่า ไม่มีถุงลมนิรภัย ระบบเบรกขัดข้อง สีขาวลักษณะข้างทาง มีต้นไม้ใหญ่ ขอบถนนลึก ลักษณะเส้นทางผิวน้ำท่วมขุ่น ประกอบด้วยเนินขึ้นลงสลับทางโค้งและเส้นทางวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง ของเหตุการณ์โดยใช้ Haddon matrix

ประธาน : ข้อสังเกตจาก Flow time line การรับแจ้งเหตุและการนำส่งผู้ป่วยข้อสังเกตคันแรกทีม ALS มาจาก รพ.พะเยา คันที่ ๒ ALS ของ รพ.ค่ายฯ แต่ไม่มี ทีม ALS ของ รพ.ภูภานามยา ซึ่งเป็นสถานพยาบาลอยู่ในพื้นที่ การเปิดให้บริการ ๒๕ ชั่วโมง มีความจำเป็น ขอให้เริ่มจัดบริการตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อเตรียมรองรับเทศกาลสงกรานต์ ขอท่านผู้บริหารเน้นย้ำ ระบบรายงาน กรณีมีเหตุขอให้รายงานเหตุการสำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทันที (Director Critical Information Requirements : DCIRs)

๔.๔ รายงานการเงินการคลังระดับจังหวัด

นายสุรินทร์ ใจมัน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งสรุปผลการประชุมสรุปผลการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑ เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ โดยมีประเด็นที่แจ้งในที่ประชุม (เรื่องแจ้งเพื่อทราบในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันแห่งชาติ เมื่อ ๒๕ ธ.ค. ๖๖) ดังนี้

๑. ข้อเสนอเพิ่มสิทธิประโยชน์ในการรักษาเมืองโดยรังสี proton และการจ่ายชดเชยค่ารักษาผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมากด้วยหุ่นยนต์ (รายละเอียด ๓ แผน)

๒. (ร่าง) ข้อเสนอของ UC ขาเข้าปีงบฯ ๒๕๖๘ (งบกองทุนและงบบริหารสำนักงาน) โดยจะมีการเสนอของ UC เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖.๕ และตัดเงินเดือนเพิ่มขึ้น ๔.๙๙ ล้านบาทจากปีงบฯ ๒๕๖๗

๓. ข้อเสนอของค่าครุภัณฑ์ตามมาตรฐาน (LTC-PC-สถานศึกษาภายนอก) ให้บริการได้ทั้งหน่วยบริการสุขภาพ วัดหรือองค์กรเอกชน ที่สามารถให้บริการได้ทั้งแบบพักค้างและให้บริการที่บ้าน

๔. แก้ไขเพิ่มเติมเรื่องการเลือกหน่วยบริการประจำของประชาชน เดิมต้องมีคำขอและเลือกหน่วยบริการที่อยู่ใกล้บ้าน สำนักงานฯ เลือกหน่วยบริการประจำได้เฉพาะเด็กแรกเกิด สิทธิว่าง และบุคคลที่สิ้นสุดบริการจากสิทธิอื่น เช่นเบิกได้ ประกันสังคม แก้ไขเพิ่มเติมกรณีมีการเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำสำนักงานสามารถถลงทะเบียนแทนได้ กรณีในพื้นที่มีการเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำหรือเครื่องข่ายหน่วยบริการ หรือศักยภาพการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งส่งผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของบุคคลที่ได้ลงทะเบียนแล้ว โดยกำหนดนำของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่” เช่นเปลี่ยนหน่วยบริการประจำจาก รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ เป็น รพ.ภูภานามยา รพ.ภูช่าง ตามภูมิลำเนา(อำเภอที่ตั้ง) โดยอยู่ในดุลยพินิจและคำแนะนำของ อปช.

๕. มาตรการลดผลกระทบของหน่วยบริการที่ได้ RW ขั้นต่ำ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เนื่องจากเมื่อปิดงบปลายปีหน่วยบริการมีผลงานจำนวนมาก ทำให้จ่ายชดเชยได้น้อยกว่า ๕,๓๕๐ บาท/ RW โดยสປช.เห็นชอบหลักการใช้งบเหลือจ่ายปี ๒๕๖๖ เพื่อนำมาจ่ายชดเชยฯ หรือหาวิธีการที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหาและเสนอต่อองค์กรคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ต่อไป

๖. แนวทางการจัดระบบบริการสิทธิบัตรทองในต่างประเทศ ผ่านระบบแพทย์ทางไกลฯ (ให้คำปรึกษา)

๗. การขับเคลื่อนนโยบายบัตรประจำตนใบเดียวรักษาทุกที่ เที่ยงชอบตามนโยบาย “บัตรประจำตน ใบเดียวรักษาทุกที่” โดยปรับระบบเบิกจ่ายใน ๔ จังหวัดนำร่อง และขยายพื้นที่เป็น ๔ เขตปฏิรูปในระยะถัดไป (เม.ย. ๖๗) ซึ่งจังหวัดพะเยา ถือเป็นจังหวัดเป้าหมายระยะถัดไปที่ต้องเตรียมความพร้อมในเรื่องการยืนยันตัวตนของประชาชน (Health ID) เพื่อให้สามารถเขื่อนใจง่ายประวัติการรักษา และการพัฒนาระบบจัดส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาให้มีประสิทธิภาพ เนื่องจากเดิมส่งผ่าน E-claim เป็นหลัก เปลี่ยนเป็นจัดส่งฐานข้อมูลผ่านระบบ FDH เพื่อประมวลผลและเบิกจ่าย ซึ่งจะทำให้ข้อมูลการเบิกจ่ายมีโอกาสผิดพลาดเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม: รับทราบ

๔.๖ การมอบอำนาจในการอนุมัติการจัดประชุมการเข้าร่วมประชุมในประเทศไทยและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ

นางนวนพรรธ บุญญมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

แจ้งเพื่อทราบ การมอบอำนาจในการอนุมัติการจัดประชุม การเข้าร่วมประชุมในประเทศไทย และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ดังนี้

๑. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๙๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ การมอบอำนาจในการอนุมัติการจัดประชุม การเข้าร่วมประชุมในประเทศไทย และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ รายละเอียด ดังนี้

ข้อ ๑ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในการอนุมัติการจัดประชุม และการเข้าร่วมประชุมในประเทศไทย และการอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมและการเข้าร่วมประชุม ทั้งนี้ให้รวมถึงการพิจารณาและอนุมัติให้เบิกค่ารับรอง ประเภทอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารในการจัดประชุม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องซึ่งเข้าร่วมประชุม รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับการจัดประชุมตามที่กระทรวงการคลังกำหนด หรือสังกัดการเป็นหนังสือให้ส่วนราชการถือปฏิบัติ

ข้อ ๒ กรณีผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑ เห็นสมควรมอบอำนาจต่อไปให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นปฏิบัติราชการแทนตาม มาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติราชบัญญัติระบุบริหารราชการแผ่น พ.ศ.๒๕๖๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก็ให้กระทำได้

๒. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ ๕/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ การมอบอำนาจในการอนุมัติการจัดประชุม การเข้าร่วมประชุมในประเทศ และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ

ข้อ ๑ มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ในกรอบอนุมัติการจัดประชุม และการเข้าร่วมประชุมในประเทศ และการอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมและการเข้าร่วมประชุม ทั้งนี้ให้รวมถึงการพิจารณาและอนุมัติให้เบิกค่ารับรองประเภทอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารในการจัดประชุม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องซึ่งเข้าร่วมประชุม รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับการจัดประชุมตามที่กระทรวงการคลังกำหนดหรือสั่งการเป็นหนังสือให้ส่วนราชการถือปฏิบัติ (การประชุมในประเทศ หมายความรวมถึง การสัมมนา การประชุมที่เรียกชื่อย่อร่างอื่น และการฝึกอบรมด้วย)

ที่มา : ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการ และการจัดประชุมของทางราชการ พ.ศ.๒๕๖๕

๓. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๙๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ การมอบอำนาจในการอนุมัติการจัดประชุม การเข้าร่วมประชุมในประเทศ และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ

ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรฝึกการอบรม การแก้ไขหรือการเปลี่ยนแปลงโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการพิจารณาเทียบตำแหน่งเพื่อเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๖๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้น ๆ เป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับและติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดพะเยา นางนงคราญ สกุณaphong หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข

แจ้งเพื่อทราบ คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ ๑๙๙/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับและติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพะเยา ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีอำนาจหน้าที่ กำกับและติดตามดำเนินงานตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุขของจังหวัดพะเยา ให้สอดคล้องกับหน่วยงานส่วนกลาง และ จังหวัดพะเยา และประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขของจังหวัดพะเยา โดย กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้แจ้งเป็นหนังสือราชการให้ทุกหน่วยงาน ตามหนังสือที่ พย ๐๐๓๓.๐๐๒.๑/๙๕ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ ความก้าวหน้าของการพัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก

นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข

แจ้งเพื่อทราบการดำเนินการ รายงานการใช้เตียงโรงพยาบาลในจังหวัดพะเยา สามารถเข้าดูรายงาน หน้าเวป [http://๒๐๒.๔๕.๖๓๑.๗๖๖/dashboardhospy/index.php](http://๒๐๒.๔๕.๖๓๑.๗๖/dashboardhospy/index.php) แสดงรายงานข้อมูลการใช้เตียง สัดส่วนจำนวนเตียงที่ใช้แสดงข้อมูลข้อมูลเบรียบเทียบเตียงที่ใช้กับเตียงที่มีทั้งหมดแสดงข้อมูลรายโรงพยาบาล real time รายชั่วโมง

ประชาน : ปรับหน้าเวป แยกเป็นหน้าเตียง Home word ออกจากหน้าเวปที่แสดงเตียงจริงของ รพ. เพื่อเห็นความชัดเจนการบริหารจัดการเตียง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ การดำเนินงานดิจิทัลสุขภาพ

นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข

ประเด็นดิจิทัลสุขภาพ One ID Card Smart Hospital ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ดังนี้

(๑) ตัวชี้วัด ร้อยละ ๑๐๐ โรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลแบบอิเล็กทรอนิกส์ภายใน ๑๒ เดือนสุขภาพ :

ผลการดำเนินงานจังหวัดพะเยา โรงพยาบาลในจังหวัด มีการเชื่อมโยงข้อมูล PHR ในระบบหมอพร้อม PHR จำนวน ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรม Thai Refer (ภายในจังหวัด) จำนวน ๘ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐

ปัญหา/อุปสรรค

๑. การส่งข้อมูลจาก Hos Xp จะดำเนินการส่งข้อมูลโดยอัตโนมัติ ผ่านโปรแกรม PHR Agent Transfer แต่การส่งข้อมูลยังไม่เสถียร

๒. การตรวจสอบและใช้ประโยชน์ข้อมูลผู้รับบริการผ่านโปรแกรม PHR ต้องได้รับความยินยอมจากประชาชน โดยใช้บัตรประชาชนหรือการ OTP ข้อมูลผ่านแอปพลิเคชัน App/Line จึงต้องรองรับให้ผู้รับบริการมีการใช้งานหม้อพัทลุง App/Line มาตรฐาน ขณะเดียวกันหน่วยบริการควรต้อง update HosXp เป็นเวอร์ชันล่าสุด เพื่อให้การส่งข้อมูลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ และลดระยะเวลาการทำงานของหน่วยบริการได้มากขึ้น

แผนการดำเนินงาน : จังหวัดพะเยา มีแผนให้ รพ. และ รพ.สต. ในสังกัด สป.สธ. ส่งข้อมูลผู้ป่วย และ เชื่อมโยงข้อมูล PHR ครบถ้วนแล้ว และเป็นปัจจุบัน เพื่อยกระดับบริการสาธารณสุขด้วยบัตรประชาชน ภายใต้นโยบาย บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่ ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๗

(๑) ตัวชี้วัด ร้อยละ ๑๕ โรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) ระดับทองขั้นไป

ผลการดำเนินงาน : จังหวัดพะเยา มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๒๖.๒๖ ผลการดำเนินงานในโรงพยาบาล ๙ แห่ง มีโรงพยาบาลผ่านการประเมิน ระดับเพชร ๑ แห่ง คือ รพ.เชียงคำ ผ่านการประเมินระดับทอง ๑ แห่ง คือ รพ.เชียงม่วน ผ่านการประเมินระดับเงิน ๘ แห่ง คือ รพ.พะเยา รพ.จุน รพ.ปง รพ.แม่ใจ รพ.ดอกคำใต้ รพ.ภูช้าง และ รพ.ภูภานภยา

ปัญหา/อุสรรค : ขาดแคลนงบประมาณในการดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัย,ระบบเทคโนโลยีเครือข่ายโครงสร้าง ระบบเครือข่าย ต้องจัดหา/ทดแทนอุปกรณ์ให้มีความทันสมัยรองรับการใช้งานระบบความปลอดภัย และบุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน ขาดความรู้ความเข้าใจด้าน Cyber Security ที่ครบถ้วนครอบคลุมทุกด้านที่จำเป็น

แผนการดำเนินงาน : จัดทำแผนจัดหากครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์/ซอฟต์แวร์ที่จำเป็นด้านความมั่นคงปลอดภัยและ สร้างองค์ความรู้ความเข้าใจในการจัดการระบบ Cyber Security ให้กับบุคลากร/ผู้เกี่ยวข้อง

(๒) ตัวชี้วัดร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

ผลการดำเนินงาน : จังหวัดพะเยา ได้ยื่นขอรับรอง HAIT จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลเชียงคำ (ร้อยละ ๑๑.๑๑) ซึ่งปัจจุบันอยู่ระหว่างเตรียมรับการประเมิน HAIT จากสถาบัน TMI และอยู่ระหว่างทำแผนพัฒนาอีก ๘ แห่ง

แผนการดำเนินงาน

๑. กำกับติดตามการดำเนินงาน HAIT รพ. ในจังหวัด ร่วมกับการออกประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะและติดตามผ่าน การประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด

๒. พัฒนาเครือข่ายและทีมสนับสนุนด้าน cyber security ในจังหวัด โดยทีม รพ.เชียงคำ เป็นพี่เลี้ยงในจังหวัด

๓. จัดตั้งทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน cyber security ในจังหวัด

๔. ศึกษาดูงานโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมิน HAIT จาก สถาบัน TMI

(๓) ตัวชี้วัด จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ตามเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมาย ๑๒ เดือน > ๓,๕๐๐ ครั้ง

ผลการดำเนินงาน : จังหวัดพะเยา มีการดำเนินการในบริการการแพทย์ทางไกลทั้งจังหวัด จำนวน ๑,๗๐๘ ครั้ง หรือ คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๔ ของเป้าหมายทั้งปี ๓,๕๐๐ ครั้ง

แผนการดำเนินงาน : มีแผนให้ รพ.ทุกแห่งมีการให้บริการ การแพทย์ทางไกล(Telemedicine) และมุ่งเน้น ให้บริการกับผู้ป่วย ใน Clinic NCD เพื่อลดระยะเวลาอคอยและลดความแออัดใน รพ.

ข้อจำกัด/ข้อเสนอแนะ

หน่วยบริการยังขาดงบประมาณในการจัดสถานที่หรือศูนย์ Telemedicine และเครื่องมือในการให้บริการทาง การแพทย์ทางไกล หากได้รับการสนับสนุนจากการดับเบลสุขภาพหรือระดับกระทรวง จะช่วยยกระดับคุณภาพการให้บริการ การแพทย์ทางไกล อันจะส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้โดยไม่ต้องเดินทางมาโรงพยาบาลมากขึ้น

การดำเนินการตามหลักความปลอดภัยด้านข้อมูลมาตรการ ๓-๒-๑ Back up Rule ในหน่วยบริการ รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ มีการดำเนินการ Back up HIS และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา Back up ๒ copy และชุดข้อมูลที่อื่น

การดำเนินการ Paper less หน่วยบริการทุกแห่งได้มีการดำเนินการใน OPD ครบถ้วนแห่ง สำหรับ IPD มีการดำเนินการ ยังไม่ครบถ้วน รพ. โดย รพ.พะเยา อยู่ระหว่างการจัดทำ รพ.ดอกคำใต้ อยู่ระหว่างการทดสอบระบบ ยังไม่ดำเนินการ ๒ แห่ง คือ รพ.ภูช้าง รพ.ภูภานภยา

ประธาน : ขอเชิญ รพ.เชียงคำ ที่ได้ดำเนินการและมีผลการประเมินได้ระดับเพชร ขอบคุณทุกแห่ง ช่วยกันพัฒนาระบบจนมี ผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย เชิญชวน รพ.พะเยาเข้าร่วมประเมิน HAIT และปรับเพื่อให้ผ่านเข้าสู่ระดับทอง ระดับเพชร ต่อไป

ผู้ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ การถอนการติดตั้งโปรแกรมที่ไม่ถูกลิขสิทธิ์ตามนโยบาย cyber security

นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาอยุธยาศัตรีสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้รับการประสานจากบริษัทเจ้าของลิขสิทธิ์ซอฟต์แวร์ ได้ตัวร่วมกับเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ลูกข่ายของกระทรวงสาธารณสุข ละเอียดลิขสิทธิ์การใช้อัปเดตซอฟต์แวร์ของบริษัท ซึ่งการใช้งานซอฟต์แวร์ที่ไม่ใช่ของแท้หรือใช้อัปเดตซอฟต์แวร์ที่มีลิขสิทธิ์ไม่ถูกต้อง (Crack) เสียงด่าการเกิดข่องโหว่ทำให้ติดไวรัส อาจทำให้ผู้เมืองห่วงได้เป็นช่องทางโจมตีทางไซเบอร์ เสียงด่าการถูกฟ้องร้องจากเจ้าของลิขสิทธิ์ เป็นต้น งานไอที ได้ตรวจสอบเครื่องในระบบ (ssj.) รายการ คือ ๑. PremierePro-๑๒-Win-GM ๒. Photoshop-๑๙-Win-GM ๓. AcrobatCont-๑๒-Win-GM

ข้อสังจากกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการ

๑. ตรวจสอบเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งาน หากพบว่ามีโปรแกรมที่ไม่ถูกลิขสิทธิ์ให้ดำเนินการถอนการติดตั้งทันที

๒. หากมีการดำเนินการแล้ว ให้ทำหนังสือรายงานผลดำเนินงานถอนติดตั้ง โดยระบุชื่อเครื่องคอมพิวเตอร์ รายการ ผลิตภัณฑ์ และจำนวนรายการที่ซื้อลิขสิทธิ์ถูกต้อง มากยัง สจ. เพื่อจัดทำรายงานส่งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ ต่อไป

ประธาน : ขอทุกหน่วยงานได้ดำเนินการ และขอให้ใช้โปรแกรมถูกลิขสิทธิ์ หรือ หาโปรแกรมที่ Free หากจำเป็นต้องใช้โปรแกรมขอให้ทำแผนขอในปี ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ การรายงาน DCIRs

นางนงคราญ สกุณพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุธยาศัตรีสาธารณสุข

แจ้งการรายงานเหตุการสำคัญและอุบัติเหตุที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทันที (Director Critical Information Requirements : DCIRs) ตามหนังสือที่ สธ ๐๑๑๑.๐๓๒/ว ๘๔๕ ผู้. ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่องการบททวนการรายงาน DCIRs ปัญหาที่ผ่านมาพบว่าการรายงานยังมีความล่าช้ามีผลกระทบต่อการตัดสินใจของผู้บริหารระดับสูง จึงขอทบทวนรูปแบบการรายงานและผู้รับผิดชอบที่มีผลกระทบต่อสถานการณ์ ดังนี้

๑. ดำเนินการแจ้ง DCIRs ทันที

เลือก ๑ ช่องทาง :

- โทรศัพท์ ๐๘๕-๒๕๕๗๗๗๗, ๐๙-๕๕๕๐๗๗๗
- Line ID : moph๗๗๗
- รูปแบบการแจ้ง
 - รายละเอียดเหตุการณ์
 - วันที่/เวลาเกิดเหตุ
 - สถานที่เกิดเหตุ
 - ผู้เสียชีวิต/ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ผู้ป่วย
 - ผู้รายงาน

๒. สจ. ส่งรายงาน DCIRs เป็นต้น

- ภายใน ๑ ชั่วโมง ตามแบบฟอร์มรายงาน เลือก ๑ ช่องทาง
- E mail:satmoph@gmail.com
 - Line ID :moph๗๗๗
 - แฟกซ์ ๐๒๕๕๐๓๓๐๓

๓. สจ. ส่งรายงาน DCIRs ฉบับสมบูรณ์

- หลังจากการแจ้งเหตุการณ์เป็นต้น ตามแบบฟอร์มรายงาน เลือก ๑ ช่องทาง
- E mail:satmoph@gmail.com
 - Line ID :moph๗๗๗
 - แฟกซ์ ๐๒๕๕๐๓๓๐๓

ผู้รับผิดชอบที่มีผลกระทบต่อสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) ระดับจังหวัด

๑. นายสุทธิ์ เสมอเชื้อ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และ ทันตแพทย์ประเสริฐ วงศ์สุภา กลุ่มงานทันตสาธารณสุขรับผิดชอบ : โรคติดต่อ
๒. น.ส.อังคณา วงศ์กา กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข : สาธารณภัย
๓. นายพุทธิ์ ชัยดรุณ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม : หมอกควัน , สารเคมี
๔. นายชนะชล บุญปัน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ : อุบัติเหตุ
๕. น.ส.ช่อผกา แสนคำมา กลุ่มสุขภาพจิตยาเสพติด : MCATT

ทั้งนี้ ประเด็นการรายงานที่อยู่ในเกณฑ์ DCIRs กลุ่มงานพัฒนาอยุธยาศัตรีสาธารณสุขได้ดำเนินการส่งเป็นหนังสือทุกหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว

ประธาน : การรายงานขอรายงานทุกรายณ์ที่เข้าข่าย ๑๕ ข้อ ให้รายงานใน ๒๕ ชั่วโมงตามเกณฑ์ DCIR และกรณีที่ไม่เข้าข่าย ๑๕ ข้อ เช่น ประเด็นที่ท่านผู้ว่าราชการฯ/นายอำเภอสนใจ ขอทุกหน่วยงานได้รายงานเหตุภายใน ๒๕ ชั่วโมง เช่นกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒ จังหวัดปลอดโรคเรื้อน ประจำปี ๒๕๖๗ (Leprosy Free Area)

นางฉัตรศรี พลิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

การดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อนของประเทศไทย สามารถกำจัดโรคเรื้อนได้ จนไม่เป็นปัญหาสาธารณสุขตามหลักเกณฑ์ ขององค์กรอนามัยโลก ก่อตัวคือ อัตราความชุกโรคเรื้อนในระดับประเทศต่ำกว่า ๑ ราย ต่อ ๑๐,๐๐๐ ประชากร ตั้งแต่ปี ๒๕๓๗ จนถึงปัจจุบันที่เข้าสู่ระยะหลังการกำจัดโรคเรื้อน (Post elimination phase) ในปี ๒๕๖๕

แม้จะเข้าสู่ระยะหลังการกำจัดโรคเรื้อน จังหวัดที่เข้าเกณฑ์ปลอดโรคเรื้อน ร่วมกับ ศคร. จัดเตรียมข้อมูลในการติดตามผู้สัมผัสโรคเรื้อนในจังหวัดเพื่อเข้าพิจารณาการประกาศเป็นจังหวัดปลอดโรคเรื้อนมีการประเมิน ดังนี้

๑. ประเมินเรื่องการติดตามผู้สัมผัสของผู้ป่วยโรคเรื้อนในจังหวัด ย้อนหลัง ๑๐ ปี พะเยามีผู้ป่วยย้อนหลัง ๒ ราย ได้แก่ อ.ปง และ อ.เชียงม่วน (ดำเนินการแล้ว)

๒. จัดทำรายงานข้อมูลการวินิจฉัยโรคเรื้อนและโรคข้างเคียง ย้อนหลัง ๑๐ ปี (ตั้งแต่ ๑ ม.ค. ๒๕๕๗ - ปัจจุบัน) ใน รพ.แม่ข่าย รพ.ม.พะเยา และ รพ.พะเยาราม (ดำเนินการแล้ว)

๓. ศคร.๑ เซี่ยงใหม่ สุ่มตรวจสอบเวชระเบียนที่ รพ.พะเยา ๕๐ case ดำเนินการในวันที่ ๕-๖ ก.พ. ๖๗

๔. สัมภาษณ์การเฝ้าระวังโรคเรื้อนกับ จนท.ที่เกี่ยวข้อง ของ สสจ. ผ่านระบบ Zoom Meeting (ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อน), รพ.พะเยาและเชียงคำ (แพทย์อายุรกรรม/ผู้หนัง/ทั่วไป อายุ ๕๐-๖๙ ปี ๑ คน, พยาบาลศัตอร่อง ๑ คน และจนท.ระบาด ๑ คน) ดำเนินการในวันที่ ๗ ก.พ. ๖๗

๕. ประกาศรับรองเป็นจังหวัดปลอดโรคเรื้อน (เกียรติบัตรหรือโล่) โดย กรมควบคุมโรค เป็นผู้พิจารณา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓ แผนการปฏิบัติงานปฐมพยาบาล

นางพิราวรรณ เก่งสงวนสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

แจ้งแผนการปฏิบัติงานปฐมพยาบาลและการเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการจัดทีมแพทย์ พยาบาล รถพยาบาล ฉุกเฉิน เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ และเตรียมพร้อมแผนฉุกเฉิน/ห้องพยาบาล แพทย์ พยาบาล หนูโลหิต กรณีฉุกเฉิน ณ โรงพยาบาลเชียงคำ และโรงพยาบาลพะเยา เพื่อเตรียมความพร้อมในการกิจด้านการรักษาความปลอดภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับบุคคลสำคัญ ดังนี้

๑. องค์มนตรี นายพลากร สุวรรณรัตน์ ติดตามและขับเคลื่อนโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ พื้นที่ภาคเหนือ วันพฤหัสบดีที่ ๒ ก.พ. ๖๗ ณ อ.เชียงคำ และ อ.ภูซาง จ.พะเยา

๒. กิจกรรมวิ่งรอบภกวัน Phayao Lake วันที่ ๕ ก.พ. ๖๗

๓. องค์มนตรี นายพลากร สุวรรณรัตน์ พิธีมอบปริญญาบัตร แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปี การศึกษา ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๗-๘ ก.พ. ๖๗ หอประชุมพญาจำเมือง มหาวิทยาลัยพะเยา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา

๔. สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเสด็จ พระราชดำเนินมา ทรงเปิดศูนย์เรียนรู้ชุมชนต้นแบบเศรษฐกิจพอเพียงบ้านบัวหมู่ที่ ๒ ต.ฝ่ายกว่าง อ.เชียงคำ จ.พะเยา วันจันทร์ที่ ๑๒ ก.พ. ๖๗

๕. งานมหกรรมวัฒนธรรมสถานสัมพันธ์อ้วนเมียนโลก ครั้งที่ ๖ จังหวัดพะเยา ณ ลานอนงค์ประสงค์หลังเทศบาลเมือง พะเยา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา ระหว่างวันที่ ๑๖ – ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ทั้งนี้ รายละเอียดการเตรียมความพร้อม กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ดำเนินการประสานแจ้งเป็นหนังสือให้หน่วยงาน ทราบ ต่อไป

ประธาน : ขอขอบคุณทุก รพ.ที่ให้ความร่วมมือในการจัดหน่วยแพทย์ และรถพยาบาลฉุกเฉินในการรับเสด็จและกิจกรรม Event ของจังหวัด ขอทาง รพช. ช่วยดูแลร่วมจัดหน่วยแพทย์สนับสนุนเพิ่มเติมในแต่ละกิจกรรม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ การประเมิน NCD Clinic Plus

นางพิราวรรณ เก่งสงวนสีที่รี หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

การดำเนินการ NCD Clinic Plus ในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีการดำเนินงาน NCD DKT Web Application คลินิกเครือรัง โรงพยาบาลอุดรธานี ได้รับรางวัล “ผลงานคุณภาพระดับตีเด็น” ในงานมหกรรมคุณภาพ HACC : CRH “Growth Mindset for Better Healthcare System”ระบบบริการสุขภาพที่ก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่ก้าวไปไกล (๔-๗๐ พ.ย. ๒๕๖๘) น รพ.เชียงรายประชาชนเคราะห์)

การประเมิน NCD Clinic Plus มีประเด็นคำถาม ๓ ส่วน คือ ส่วนที่ ๑ กระบวนการพัฒนาคุณภาพ ๖ องค์ประกอบ ส่วนที่ ๒ ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ และ ส่วนที่ ๓ การพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (CQI) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผลการดำเนินงานของ จังหวัดพะเยา ในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๓ ไม่ผ่านเกณฑ์ และรายงานผลการประเมินของ รพ. ทุกแห่ง ขอ รพ.เชียงม่วน ให้ ดำเนินการประเมินภายในกำหนดเพื่อทาง สสจ. จะได้ยืนยันผลการประเมินไปยัง สคร. ต่อไป

แจ้งแผนการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการประเมิน NCD Clinic Plus ตาม Time line ที่กำหนด



การประเมินคุณภาพ NOD Clinical Plus 2567

Q1-Q2	Q3	Q4
desarrollo E (sum. 25.000) Entregados 5.000 (17.500%)	NGO Climate Data Award	desarrollo E (sum. 25.000) Entregados 5.000 (17.500%)
1-31 ก.ค. 67	พ.ร.บ.ประเพณี / มูลนิธิชัย GUP	1 มิ.ย. - 20 ก.ค. 67
1 ก.ค. - 14 ก.พ. 67	ผลด.	1 มิ.ย. - 4 ก.ค. 67
1 ก.ค. - 28 ก.พ. 67 (Unrevised 16 ก.พ. 67)	ผลด.	1 มิ.ย. - 20 ก.ค. 67 (Unrevised 16 ก.พ. 67)

Digitized by srujanika@gmail.com

๕.๒. ภารกิจความประท้วงของวิษะฯ

សង្គមរបស់ខ្លួន និងចំណាំ ដែលបានរកឃើញ និងស្វែងរក នូវការងារ និងសេវាឌីជីថល

รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานประเด็นสุขภาพจิตยาเสพติด Quick win ในช่วง ๑๐๐ วันผ่านการประเมินทุกข้อในโครงการ Mid Year Success ปี๒๕๖๔ ดังนี้

๑ ร้อยละ ๔๐ ของมินิรัฐบูรักษ์ที่เปิดบริการมีอัตราครองเตียง อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ จังหวัดพะเยา กำหนดให้รพ.แห่งนี้ ดำเนินการ ตลอดปี ป้าย Admit ๕ ดาว แรก พัฒนาไปสู่ปีที่ ๒ ที่รพ.แห่งนี้ เป็นรัฐวิสาหกิจ

๑ ห้องปั๊วายจิตเวช/ยาสे�พติด ใน รพศ. รพท. คุณภาพ ร้อยละ ๓๐ กำหนดให้ รพ.พะ夷า ดำเนินการ ขณะนี้อยู่ใน
กระบวนการขออนุมัติ "๒"

๑ กลุ่มงานจิตเวช/ยาสพติดใน รพช. ครบ ร้อยละ ๙๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างเสนอ รพ. ๒ แห่ง ที่ยังไม่มีการจัดตั้ง คือ รพ. ภูษายุวราช แหลม ราช กาฬฯ จังหวัดกำแพงเพชร

ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและพัฒนาผู้ป่วยยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรักษา” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ได้มีเวทีประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ ณ ห้องแกรนด์ไดโนรม بولรูม อาคารอิมแพค พอร์ช เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ได้กำหนดพื้นที่เป้าหมาย ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองพะเยา/ดอกคำใต้/จุน/เชียงคำ กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ๕ ท่าน ประกอบด้วย ๑. นายอำเภอหรือผู้แทน (ประธานคณะกรรมการ พชอ.) ๒. ผู้กำกับการสถานีตำรวจนครบาลหรือผู้แทน ๓. นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้แทน ๔. สาธารณสุข อำเภอหรือผู้แทน (เลขาธิการคณะกรรมการ พชอ.) ๕. ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดระดับโรงเรียน

จังหวัดพะเยา แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนตามข้อเสนอเชิงนโยบาย มีสรุปผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ ดังนี้

ข้อความที่ร่วมมือกันทางด้านป้องกันภัยธรรมชาติ

ผู้นำฝ่าย “CBTx ขุมชนส่องสว่าง”



★ 1

จัดทำสัญญาความร่วมมือ^(MOU) เวทีร่วมกันทุกภาคี ให้เกิดขึ้นเป็นคราวๆ ค้นคว้าเรื่องราวที่มีอยู่ในท้องที่ ให้เกิด “CBTx ขุมชนส่องสว่าง” ความหลากหลายที่มี

2

สนับสนุนงบประมาณให้ หน่วยงานนำไปสืบสาน จังหวัด อ.เมือง ค.เมือง

3

ดำเนินการให้เป็นที่รู้ งบประมาณให้มีประสิทธิภาพ 2567 นี้เป็นจุดเด่น ในการพัฒนาประเทศในแต่ละส่วนราชการของอ.เมือง การสนับสนุนงบประมาณ จากทางภาคเรียนและ ชุมชน ขอสำนักงาน คณะกรรมการป้องกันและ ปราบปรามยาเสพติด

4

มีการฝึกอบรมโดยการ สนับสนุนเชิงลึก “CBTx ขุมชนส่องสว่าง” ให้เป็นนโยบายสำคัญในการ “ปลูกป่าในเชิงแม่พิมพ์ ป่าดูแลคนเพื่อคนที่”

5

สนับสนุนให้เกิดกระบวนการพัฒนาคุณภาพเชิงตัวอ่อน弱 (พช.) จัดทำแผนปฏิบัติการในการขับเคลื่อน “CBTx ขุมชนส่องสว่าง” ให้เกิดขึ้นได้จริงในพื้นที่ชุมชนที่ร่วมมือช่วย

6

สนับสนุนการพัฒนาบุคลากร ในสังกัดให้มีความรู้ความ เชี่ยวชาญในการดำเนินงาน “CBTx ขุมชนส่องสว่าง”

โดยนโยบายเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ คือ นโยบายในข้อที่ ๑ และ ข้อที่ ๕ โดย สสจ.พะเยา จะแจ้งแผนการดำเนินการไปยัง เครือข่ายเพื่อทราบ ต่อไป

ประธาน : สำหรับการดำเนินการในข้อที่ ๑ ทาง สสจ. จัดเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ สำหรับแต่ละอำเภอโดยเฉพาะที่อยู่ใน เป้าหมาย ๔ อำเภอ สามารถดำเนินการด้านการสื่อสารในการขับเคลื่อน CBTx ไปก่อนได้เลย เพื่อให้ชุมชนได้เข้าใจ รวมถึงทุก ออำเภอดำเนินการเช่นกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๖ หัวข้อวัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของจังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๗

นางมนัสชกรณ์ พิชัยจุ่มพล หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สำนักงาน กพร. ได้แจ้งสรุปผลการคัดเลือกตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการของจังหวัด พะเยา มีตัวชี้วัดที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข คือ ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๖ และ เป็นตัวชี้วัดของผู้ว่าราชการจังหวัด รอบประเมินข้อมูลรอบวันที่ ๒๐ ธ.ค.๖๖ รอบวันที่ ๒๐ มี.ค.๖๗ และรอบวันที่ ๒๐ มี.ย.๖๗ โดย แหล่งข้อมูลที่ใช้ในการผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด คือ ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC)

ผลการดำเนินงานพัฒนาการเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ต.ค.-ธ.ค.๖๖) จากการประมวลผลในไตรมาสแรก ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ ผลงานความครองครองทั้งจังหวัดผลการคัดกรอง ร้อยละ ๔๙ ประมวลผลการคัดกรองพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๔๙ ซึ่งยังไม่ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมายขั้นต้น คือ ร้อยละ ๘๒ ส่วนเป้าหมายสูงสุด ร้อยละ ๘๖ ข้อสังเกต การประมวล ผลงานของ รพ.สต. ในสังกัดสาธารณสุขมีผลงานร้อยละ ๗๗.๓๖ และ รพ.สต. ในสังกัด อบจ. มีผลงาน ร้อยละ ๗๗.๐๔ จึงนำเรียน ท่านผู้บริหารเพื่อทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการ และเจ้าหน้าที่ IT ดำเนินการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินการ ใน HDC ก่อนวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จะดำเนินการแจ้งหนังสือเป็นทางการให้หน่วยงานทราบ และ จะมีการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลในการประชุมระดับจังหวัดทราบต่อไป

จังหวัดพะเยา มี GAP การบันทึกข้อมูลผ่านระบบ HDC ได้น้อย ทำให้ส่งผลกระทบต่อเด็กพัฒนาการสมวัยลดน้อยลง และมี เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานบ่อย จึงขาดทักษะในการประเมินพัฒนาการเด็ก และการบันทึกข้อมูล การแก้ไขปัญหากลุ่มงานส่งเสริมจะจัด อบรมการคัดกรองพัฒนาการเด็กและการลงทะเบียนข้อมูลในระบบให้กับผู้รับผิดชอบงานที่มารับงานใหม่ทั้งที่เป็นรพ.สต.ในสังกัดและรพ. สต.ถ่ายโอน

ประธาน : ขอท่านผู้บริหารทุกท่าน ได้ให้ความสำคัญในการดำเนินการตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติ ราชการของจังหวัดพะเยา โดยเฉพาะตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จในการปฏิบัติงานของผู้ว่าราชการจังหวัด

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การใช้เงินกองทุนจังหวัด และเงิน CF ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นายสุรินทร์ ใจมั่น หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งสรุปยอดวงเงินกองทุนจังหวัดซึ่งรพ.ทุกแห่ง รวมรวมและจัดส่งเป็นกองทุนไว้ที่รพ.พะเยา และรพ.เชียงคำ โดย เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีเงินกองทุนและหนี้ค่าตรวจพิเศษ ดังนี้

รพ.	เงินกองทุนจังหวัด	เงินกองทุนจังหวัดคงเหลือ (หลังหักหนี้เดิม)	หนี้คงค้าง ปีงบฯ ๖๖	คงเหลือ
พะเยา	๕,๘๔๐,๐๐๐ บาท	๑,๗๙๕,๘๔๘ บาท	๒,๗๖๙,๘๕๒ บาท	-๘๗๓,๘๐๔ บาท
เชียงคำ	๕,๗๖๐,๐๐๐ บาท	๕๐๐,๖๔๓ บาท	๒,๐๕๗,๑๖๕ บาท	-๑,๕๕๗,๕๒๒ บาท

สำหรับเงิน CF ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นดังนี้

รายรับ+โอนเงิน CF ๒๕๖๖ (CF จังหวัด)				
วตป.ท.โอน	รายการ	รพ.พะเยา	รพ.เชียงคำ	รวม
29 ธ.ค. ๖๕	เงิน CF66 (CF จังหวัด)	2,300,000.00	2,300,000.00	4,600,000.00
รายจ่าย CF จังหวัด ๒๕๖๖				
วตป.	รายการ	รพ.พะเยา	รพ.เชียงคำ	รวม
27 ก.พ.๖๖	แจ้งรพ.เมืองเชียงใหม่สบบันสนับสนุนเป็นค่าสมนูนไฟร ๖๖ (กงบ.๕.๖๖)	1,000,000.00	-	1,000,000.00
	รวมรายจ่าย CF66	1,000,000.00	-	1,000,000.00
	คงเหลือ	1,300,000.00	2,300,000.00	3,600,000.00

ข้อเสนอจากที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังเพื่อขอที่ประชุมพิจารณาดังนี้

๑. พิจารณาตามจ่ายค่าตรวจพิเศษ ปีงบ ๒๕๖๖

หนี้ค่าตรวจพิเศษที่เกินจากกองทุนจังหวัดให้ยกหนี้ค่าตรวจพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยไม่มีการเรียกเก็บหนี้ปี ๒๕๖๖ และปีก่อนหน้าเพิ่มเติม และให้โรงพยาบาลพะเยา และโรงพยาบาลเชียงคำ รับรู้เงิน CF จังหวัดเป็นรายได้ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไม่กันเงินกองทุนจังหวัด (รพ.ตามจ่ายค่าตรวจพิเศษ)

๒. พิจารณาการชำระหนี้ Op refer รพ.พะเยา ของรพ.ดอกคำใต้

รพ.ดอกคำใต้ มีความก้าวหน้าในการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินฯ ที่ชัดเจน มีหนี้ Op refer คงค้าง รพ.พะเยา ณ ๓๐ พ.ย. ๖๖ = ๕,๙๖๑,๒๑๐ บาท (ขอให้รพ.ดอกคำใต้ ชำระหนี้ รพ.พะเยา ๓ ล้านบาท)

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามที่เสนอ โดยให้ยกหนี้ Op refer โรงพยาบาลพะเยาส่วนที่เหลือจากการตามจ่ายให้แก่โรงพยาบาลดอกคำใต้ (หนี้ ๕,๙๖๑,๒๑๐ บาท ตามจ่าย ๓ ล้านบาท ยกหนี้ ๖,๙๖๑,๒๑๐ บาท) โดยขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งรักษาวินัยในการตามจ่ายหนี้อย่างเคร่งครัด พร้อมมอบให้คณานักผู้อำนวยการพัฒนาระบบการเงินการคลังกำกับติดตามเรื่องประสิทธิภาพการบริหารฯ และการจ่ายหนี้

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

-ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

ลงชื่อ *หกพาก แซก* ผู้บันทึกรายงานการประชุม⁷
(นางทรัยแก้ว นักໄร์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ *ล. 4* ผู้ตรวจรายงานการประชุม⁸
(นางนงคราย สกุณางค์)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์ทดสอบสารเคมี