

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเชียงใหม่
ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๔
วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเชียงใหม่

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์สมภาพ เมืองชื่น
๒. แพทย์หญิงกรวิการ์ ศรีเรือน
๓. นางสาวมัทนา สมบัติวัฒนาเวช
๔. ทันตแพทย์หญิงทีติรัตน์ ทายา
๕. นางพวงมาลี พรหมมา
๖. นางดารุณี กองแก้ว
๗. นางนฤมล ใจเที่ยง
๘. นางนันทิยา จันทรมณี
๙. นางวรารักษ์ ก้อนคำ
๑๐. นางวิไลลักษณ์ บุณย์ชูเกียรติ
๑๑. นางมนัสชกรณ์ พิชัยจุมพล
๑๒. นายวัชรินทร์ คำมาเร็ว
๑๓. นางชยพร ดาวประเสริฐ
๑๔. นางสาวเจตสุดา จันธิมา
๑๕. นางสาวภรณ์ญา จิตต์ปรีชา

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

➤ **ประชุมหัวหน้าหน่วยงานอำเภอเชียงใหม่**

๑.๑ สรุปสาระสำคัญจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการอำเภอเชียงใหม่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๑.๑.๑ เรื่อง การแต่งตั้งย้ายข้าราชการ

๑.๑.๒ เรื่อง ขอบคุณผู้ร่วมกิจกรรม จิตอาสา ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔

๑.๑.๓ เรื่อง รณรงค์ห้ามเผาเด็ดขาด ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

๑.๑.๔ เรื่อง การดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย

แบบบูรณาการ

๑.๑.๕ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้การสนับสนุนซื้อข้าวสาร เครื่องอุปโภคบริโภคและถุงยังชีพของ
องค์การตลาด โดยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายตลาดและจัดส่งสินค้า องค์การตลาด หมายเลขโทรศัพท์
๐๒ ๐๒๔๙๒๗๐ - ๗๙ ต่อ ๑๔-๑๕

๑.๑.๖ เรื่อง ข้อมูลการพบเห็นหมึกสายวงฟ้า (Blue ringed octopus) ซึ่งเป็นหมึกมีพิษร้ายแรงเป็นอันตรายต่อชีวิต จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบ หากมีการพบเห็นสามารถแจ้งประสานไปยังทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง โทร ๐๒ ๑๔๑๑๓๓๓ หรือสายด่วน Green Call ๑๓๑๐

๑.๑.๗ เรื่อง สรุปค่าใช้จ่ายในการจำหน่ายสื่อ “อยู่เชียงใหม่ ม่วนขนาด” มีเงินคงเหลือ ๕๒,๐๙๒ บาท โดยได้มอบให้กัลกิงกาชาดเพื่อใช้ในงานสาธารณกุศล

๑.๑.๘ เรื่อง การประชาสัมพันธ์ แนะนำดาวนโหลดและใช้งานระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ” ให้ประชาชนในพื้นที่ดาวนโหลดและใช้งาน รวมถึงกำกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ให้ความช่วยเหลือ/แนะนำในการดาวนโหลด/การใช้งานแอป แก่ประชาชน

๑.๑.๙ ขอรับการรับรองมาตรฐานการให้บริการของศูนย์ราชการสะดวก (GECC) ประจำปี ๒๕๖๔ กำหนดเปิดรับสมัครขอรับรองฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผ่านระบบ Online ที่เว็บไซต์ www.psc.go.th

๑.๑.๑๐ การกำหนดวันหยุดราชการเพิ่มเติมเป็นกรณีพิเศษและกำหนดราชการประจำภูมิภาครวมทั้งเลื่อนวันหยุดราชการ ประจำปี ๒๕๖๔ *** งานธุรการ ประชาสัมพันธ์ออนไลน์ และติดประกาศ ณ จุดสแกนนิ้ว

๑.๑.๑๑ การดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกฯ ว่าด้วยเกียรติบัตรและเข็มเชิดชูเกียรติข้าราชการพลเรือนดีเด่น พ.ศ.๒๕๖๔ โดยสำนักงาน กพ. ได้กำหนดแนวทางในการประดับเข็มฯ โดยสามารถศึกษารายละเอียดได้ที่หน้าเว็บ กพ.

๑.๑.๑๒ การจัดกิจกรรมจิตอาสา ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ พัฒนาสถานที่ท่องเที่ยววิถีชุมชน วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐- ๑๒.๐๐ น. ณ บ่อน้ำผุด บ้านบ่อเปีย ต.บ้านนาง

๑.๑.๑๓ สำนักงานที่ดิน ประชาสัมพันธ์ระบบจองคิวจดทะเบียนสิทธิและนิติกรรม หรือจองคิวรังวัด ที่ดินด้วย Application e-Oland ยื่นจองคิวฝ่ายทะเบียน ฝ่ายรังวัด โดยแนบไฟล์เอกสาร รูปถ่าย ประกอบการจองคิว และรับการแจ้งเตือนสถานะการยื่นจองคิว

๑.๒ สรุปสาระสำคัญการ ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เรื่องก่อนวาระการประชุม

เรื่องที่ ๑ แสดงความยินดีกับผู้ที่ได้เลื่อนขึ้นให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการพิเศษจำนวน ๒ คน ได้แก่ นายวรศิลป์ ผัดมาลา สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ และนางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.พะเยา

เรื่องที่ ๒ แสดงความขอบคุณและชื่นชม และมอบประกาศเกียรติคุณ ทีม MERT&CDCU ในการปฏิบัติการกิจ กรณีโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร เมื่อวันที่ ๔ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่องที่ ๓ แสดงความยินดี อสม.ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ระดับภาคเหนือ จำนวน ๒ คน ได้แก่ นายสมเกียรติ อัญญา สาขากาป้องกันโรคเอดส์ ในชุมชน อสม. รพ.ปง ต.นา ปรง อ.ปง จ.พะเยา และนางวันทิพย์ ขอบจิตต์ สาขาสุขาพจิต อสม. รพ.สต. ดงเจน อ.ภูพานยาว จ.พะเยา

๒. ระดับเขตจำนวน ๑ คน ได้แก่ นางวันเพ็ญ พุทธสอน สาขานมแม่ อนามัยแม่และเด็ก อสม. รพ.สต.บ้านถ้ำเจริญราษฎร์ อ.ดอกคำใต้ จ.พะเยา

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ การวางแผนจัดอัตรากำลังบุคลากร ขอให้กำหนดตำแหน่งให้ตรงกับ จ.๑๘ และพื้นที่ปฏิบัติงาน
- ๑.๒ การขออนุมัติย้าย กรณีย้ายข้ามจังหวัด ให้ประสานกับหน่วยงานปลายทางก่อนเบื้องต้น ผู้แสดงความจำนงให้ทำเรื่อง ขอย้ายตามระยะเวลาที่จังหวัดกำหนด
- ๑.๓ การประสานงานและสั่งการ กรณีเร่งด่วน เบื้องต้นผู้บริหารจะประสานทางโทรศัพท์ก่อน
- ๑.๔ ให้ คปสอ.จัดทำแผนการประชุม คป.สอ. ๒ เดือนต่อครั้ง และส่งสรุปรายงานการประชุมมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
- ๑.๕ การขอคนทดแทนให้ผู้บริหารในพื้นที่บริหารจัดการและพิจารณาตามอำนาจหน้าที่
- ๑.๖ ให้บุคลากรทุกคนจัดทำ Job description บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล มอบหมายให้ สาธารณสุขอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาล กำกับบริหารจัดการ ในการใช้ประเมินพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน
- ๑.๗ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรืออากาศเอกอัจฉริยะ แพงมา เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน พร้อมคณะตรวจเยี่ยม ในพื้นที่จังหวัดพะเยา มอบหมายงาน NCD เชิญอำเภอที่เกี่ยวข้องเข้าร่วม จังหวัดพะเยาจะจัดอบรมพัฒนาทีม โดยทีม CDCU จะจัดอบรม เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ วิทยากรจาก สคร. และทีม MERT จะจัดอบรม เดือน มีนาคม ๒๕๖๔ วิทยากรโดยเรืออากาศเอก นพ.อัจฉริยะ แพงมา จาก สพฉ.และทีมวิทยากรโรงพยาบาลนครพิงค์ ใช้งบประมาณกองกลางที่กั้นไว้ ผู้เข้ารับการอบรมเบิกค่าเดินทางจากต้นสังกัด
- ๑.๘ สำนักปลัดกระทรวงอกระเปียบใหม่ เรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อนส่วนต่างของการจัดซื้อ ให้ตั้งคณะกรรมการพิจารณา รับเข้าเงินบริจาคในเงินบำรุง มอบหมายทุกอำเภอเสนอรายชื่อคณะกรรมการเข้ามาพิจารณา
- ๑.๙ การตั้งคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง ของโรงพยาบาลให้เป็นระดับผู้อำนวยการ และควรมีคณะกรรมการที่เป็นนายช่างด้วย เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาเรื่องกำหนดสเปค โดยให้โรงพยาบาลจัดซื้อจัดจ้างเอง
- ๑.๑๐ การจัดซื้อเฉพาะเจาะจงต่อไปควรมีให้น้อยที่สุด
- ๑.๑๑ การเตรียมความพร้อมวัคซีนโควิด ให้แต่ละพื้นที่ดำเนินการเร่งด่วนแต่งตั้งกรรมการระดับอำเภอส่งรายชื่อเข้ามาจังหวัด ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร นักเทคนิคการแพทย์ พยาบาล นักวิชาการ ผอ.รพสต. ที่เกี่ยวข้อง โดยคาดว่าจังหวัดพะเยาจะได้รับวัคซีนในช่วง เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดำเนินการฉีดในกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและบุคลากรที่มีความเสี่ยงต่อผู้สัมผัสโดยตรง เช่น ด้านชายแดน หน่วยบริการควรจัดเตรียมสถานที่ให้บริการวัคซีน เตรียมแผนรองรับและเตรียมระบบรายงานในการเฝ้าระวังการแพ้วัคซีน รวมทั้งสำรวจ ครุภัณฑ์เช่น ตู้เย็นเก็บยา cold pack
- ๑.๑๒ กำชับทุกหน่วยงาน ในกรณีมีปัญหาในการดำเนินงาน ให้บริหารจัดการภายในและไม่ควรมีการกล่าวพาดพิงบุคคลอื่น
- ๑.๑๓ ให้ทุกโรงพยาบาลส่งแผนเงินบำรุง เริ่มตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยให้ส่งแผนภายใน วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ แผนการก่องหนี่รายเดือนและแผนชำระหนี่รายเดือน มอบหมาย หัวหน้ากลุ่มงาน ประกันสุขภาพติดตามการดำเนินงาน
- ๑.๑๔ การปฏิรูปเขตสุขภาพ รูปแบบการบริหารงาน ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ไปพิจารณา ชมรม หมออนามัยหรือกันในภาพใหญ่
- ๑.๑๕ งบประมาณจังหวัด/กลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ครุภัณฑ์ที่ยังไม่ได้โอนย้ายให้สำรวจครุภัณฑ์ในโรงพยาบาล/รพสต. เพื่อทำเรื่องโอนย้ายพร้อมกันทีเดียว ในส่วนครุภัณฑ์ขาขึ้น ให้ PM จัดทำเหตุผลความจำเป็นก่อนส่งขึ้นไป งบปี ๒๕๖๕ มอบหมายให้แต่ละอำเภอเตรียมดำเนินการการจัดซื้อจัดจ้างและตั้งคณะกรรมการฯตามระเบียบ

- ๑.๑๖ สรุปประเด็นคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลลำพูน
- ให้ดำเนินการจัดทำแผนรองรับสถานการณ์โควิด ๑๙ ระลอกใหม่ ประเมินความพร้อมรับสถานการณ์ ความพร้อมของรพ.สนาม การบริหารทรัพยากร การบริหาร LQ การเฝ้าระวังสุ่มตรวจในกลุ่มเสี่ยง เลือกกลุ่มเสี่ยงสำคัญ และ select ๑๐-๒๐ ราย/ สัปดาห์ สำหรับกลุ่มแรงงานต่างด้าวยังต้องเฝ้าระวังต่อเนื่องทุกอาทิตย์ การตรวจ Lab ด้วยวิธี RT-PCR ได้ดำเนินการประสานกับศูนย์ วิทยาฯ จังหวัดเชียงราย, การ Update ในโปรแกรม CO-Ward ขอให้ทุกแห่ง Update ภายในเวลา ๑๔.๐๐ น.ทุกวัน
 - Innovation Health Care ของเขต ๑ คือ เรื่อง Smart Family Care โดยรพ.ลำปาง รับผิดชอบ ส่วนจังหวัด พะเยาให้ดำเนินการทั้ง ๓ เรื่อง และขยายผลทั้งจังหวัด เมื่อประเมินผลแล้วหากมีประโยชน์ควรขยายผลทั้งเขตสุขภาพที่ ๑
 - รมต.สธ. ขอบคุณจังหวัดที่จัดทีมไปช่วย จ.สมุทรสาคร ,เขต๑ มีทีม จ.พะเยา ซึ่งไปปฏิบัติงานแล้ว ต่อไปก็จะ เป็น จ.แพร่/จ.แม่ฮ่องสอน/จ.น่าน
 - กรม.อนุมัติเงินกู้ ให้เร่งรัดเตรียมการ งบก่อสร้าง ครุภัณฑ์ ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ รวมทั้งงบ ค่าตอบแทน/เสี่ยงภัย
 - การปฏิรูปเขตสุขภาพ ได้พิจารณาวางแผนขับเคลื่อนรูปแบบ sand bock จะนำเข้ากรม. ประมาณเดือน เมษายน ๒๕๖๔ โดยมีผอ.COO เขต ๑ รับผิดชอบในการจัดเตรียมข้อมูล
 - ประชุม กรม.สัญจร เลื่อนไปเป็นวันที่ ๑๘ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ที่จังหวัดแพร่
 - การคัดกรองโควิด ในกลุ่ม Active, Passive ให้ทุกจังหวัดวิเคราะห์สาเหตุจากการเสียชีวิตทุกราย ส่งให้กับ สสจ. น่าน ซึ่งเป็น Focal Point การขับเคลื่อนการคัดกรองโควิดที่ร้านขายยา นำร่องโดยจังหวัดเชียงราย
 - ประเด็นของ CHRO การจ้างนักเรียนทุนที่จบในปี ๒๕๖๔ สายงานที่จบ ๘ สายงาน ให้เกลี่ยภายในเขต ให้เร่ง ด าเนินการ Blue print ของเขต ส่งกระทรวงภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณภาพรวมสะสม ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ เป้าหมายในไตรมาสที่ ๒ งบดำเนินงาน ๕๗ % งบลงทุน ๔๕ % ภาพรวมสะสม ๕๔ % ผลการดำเนินงาน งบดำเนินงาน ๔๙.๑๓ % งบลงทุน ๕.๖๘ % ภาพรวม สะสม ๒๘.๕๘%

ผลการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ มีรายการก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ รั้วของโรงพยาบาลภูซาง บ้านพักของโรงพยาบาลดอกคำใต้ อาคารซีกฟอกของโรงพยาบาลจุน ประกาศผู้ชนะแล้ว อยู่ระหว่างรออุทธรณ์ ๗ วัน จะลงนามสัญญาได้ อาทิตย์หน้า ครุภัณฑ์ในปี ๒๕๖๔ มี ๑๔ รายการ ส่วนใหญ่ลงนามในสัญญาแล้ว ทั้งนี้ ให้ส่งชุด จัดซื้อจัดจ้างที่ลงนามแล้วให้ทางจังหวัด

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปสาระสำคัญของ CFO

๑. การบริหารบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ไตรมาส ๑ - ๒/๒๕๖๔) ภาพรวมจังหวัดพะเยา ไตรมาส ๑-๒ ได้รับจัดสรร ๙๘๑,๐๒๙.๗๑ บาท โอนตรงให้หน่วยบริการ ๕๘๘,๖๑๗.๘๓ บาท โอนให้ สสจ. ๓๙๒,๔๑๑.๘๘ บาท

ขอมติ : งบส่วนที่มา สสจ.พะเยา ขอกันไว้ที่สสจ. เพื่อ บริหารจัดการ ในการ ตามจ่ายงาน OP /PP

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามที่เสนอ

๒. สรุปประเด็นสำคัญ จากการตรวจราชการรอบที่ ๑ ด้านการเงิน การคลัง

๑) ศูนย์จัดเก็บ ทุกรพ.ต้องดำเนินการ อย่างเป็นทางการ อย่างเป็นรูปธรรม มีระบบการตรวจสอบ ระบบ claim ที่รวดเร็ว ครบถ้วน ทันเวลา

๒) การรับรู้หนี้สินของรพ. ให้ดำเนินการให้เป็นปัจจุบัน

๓) Zero Stock ในรพ.สต ของ CUP รพ.เชิงคำ เป็นตัวอย่างที่ควรขยายในจังหวัด

๔) Central supply ที่รพ. สนับสนุน รพ.สต เพื่อลดภาระงาน รพ.สต. ตัวอย่างที่ รพ.แม่ใจ ที่ควรขยาย ในจังหวัด

๕) สถานะการเงินการคลัง ให้มีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด

๓. สรุปสถานการณ์และตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง ไตรมาส ๑ สูงสุดระดับ ๒ และ ๑ ได้แก่ รพ.พะเยา รพ.ดอกคำใต้ รพ. แม่ใจ

๔. RISK ๗ Plus ที่ยังเป็นปัญหา คือ Inventory Management การบริหารสินค้าคงคลังยา เกิน ๖๐ วัน มีประเด็นดังนี้ การปิดคลังตั้งแต่เดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ ทำให้มีการรวมซื้อในไตรมาส ที่ ๑ มากขึ้น การประมาณการใช้จ่ายทำได้ยาก เช่น รพ.ภู กามยาว เนื่องจากเริ่มแยกเป็น CUP

๕. สรุปผลประกอบการเทียบกับ Plan fin ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ ส่วนใหญ่ยังไม่ผ่าน เนื่องจากมีเงิน OP PP โอน จากสปสช. ๔๐% ส่วนใหญ่จะต่ำกว่าแผน แต่เกิน ๕% ในรายละเอียดมีข้อสังเกต ของบางหน่วย บางรายการ ดังนี้

- โรงพยาบาลพะเยา

- ค่าใช้สอย สูงกว่าแผน สาเหตุเป็นค่าจ้างเหมาบริการที่มียอดสะสมย้อนหลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ที่นำมาบันทึกในปี ๒๕๖๔ แนวทางแก้ไข เร่งรัด ติดตาม ข้อมูลการเรียกเก็บค่าบริการต่อเนื่องทุกเดือน ปรับปรุงค่าใช้จ่ายของปี ๒๕๖๓ ในบัญชี

- โรงพยาบาลเชิงคำ

- รายได้ UC ต่ำกว่าแผน สาเหตุกองทุนย่อยบางกองทุนฯ รอโอน กองทุน IP เรียกเก็บต่ำกว่ายอดผู้ป่วย แนวทางแก้ไขเรียกเก็บใน เดือนธันวาคมแล้ว

- ค่าสาธารณูปโภค สูงกว่าแผน สาเหตุค่าไฟฟ้า ตึกผู้ป่วยนอกใหม่เพิ่มขึ้นแนวทางแก้ไข เติร์ยมปรับแผนค่าไฟ ๒.๕๕๕ ลบ.

- วัสดุใช้ไป สูงกว่าแผน สาเหตุค่าวัสดุเพิ่มขึ้นจากการเปิดตึกใหม่แนวทางแก้ไขจัดซื้อตามแผนที่ได้รับอนุมัติ โรงพยาบาลปง

- ต้นทุนวัสดุทันตกรรม สูงกว่าแผน สาเหตุมีการเบิกใช้อุปกรณ์ทันตกรรมที่เป็นวัสดุทดแทนอุปกรณ์เดิมที่ชำรุด มีการจัดหน่วย บริการเคลื่อนที่

- ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงกว่าแผน สาเหตุ มีการสั่งตรวจ LAB ที่มีราคาสูง Trop T, PT INR รองรับการวินิจฉัยและ การดูแลผู้ป่วย MI, Stroke และ Warfarin เพิ่มมากขึ้น

- ค่าใช้สอย สูงกว่าแผน สาเหตุเป็นข้อมูลการจ่ายเกินจากเดือน ต.ค. ซึ่งเป็นค่าจ้างเหมาบริการนอกแผน เนื่องจากมีการปรับปรุง ภาริการตรวจรับรองคุณภาพ HA ค่าส่งตรวจชั้นสูตร ค่าเอ็กซเรย์ ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และค่าซ่อมแซมยานพาหนะสูงเกิน แผนที่ตั้งไว้

- ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้(เบิกได้) สูงกว่าแผน สาเหตุส่งข้อมูลไม่สำเร็จ ในขั้นตอนส่งหนังสือขอเบิก เกิดจากระบบ Internet IP กรมบัญชีกลางจัดสรรล่าช้า แนวทางแก้ไข ส่งหนังสือขอเบิกซ้ำ กำกับ ติดตาม โดยกระทบยอดลูกหนี้ระหว่างงานการเงินกับงาน claimทุก เดือน

- โรงพยาบาลเชียงใหม่
 - ค่าใช้สอย สูงกว่าแผน สาเหตุเป็นค่าประกันภัยรถยนต์ / ประกันชั้น ๑ ต้องจ่ายรอบเดือน เดือน ต.ค.๒๕๖๓ ทำให้ยอดที่จ่ายสูงกว่าแผน เนื่องจากแผน ตั้งไว้ ๑๒ เดือน ค่าจ้างตรวจ X-Ray รพ.พะเยาเรียกเก็บ MRI+CT Scan ปี๒๕๖๓ ซึ่งต้องเทียบกับแผนค่าใช้จ่ายอื่นๆ (P๒๕) เป็นค่ารักษาตามจ่ายUC ในสังกัด
 - การบริหารสินค้าคงคลัง <= ๖๐ สูงกว่าแผน สาเหตุวัสดุทางการแพทย์และ วัสดุเวชภัณฑ์ มีค่าใช้จ่ายต่ำกว่าแผน ร้อยละ ๓๔.๒๐ วัสดุทันตกรรมใช้ไป ใช้ไปต่ำกว่าแผน ร้อยละ ๕๘.๘๒ ทำให้ยอดคงเหลือในคลังสูง เนื่องจากใช้ไปน้อย
 - โรงพยาบาลดอกคำใต้
 - รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง สูงกว่าแผน สาเหตุเนื่องจากโรงพยาบาลไม่มีการเปิดให้บริการห้องพิเศษ
 - ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงกว่าแผน สาเหตุจ านวนที่เกินแผนเป็นยอดของ เดือน ต.ค.๖๓ = ๓๓๖,๒๒๐.๐๔ บาท ยอดของเดือน พ.ย.๖๓ จำนวน ๒๓๖,๖๓๔.๒๕ บาท
 - ค่าใช้สอย สูงกว่าแผน สาเหตุค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษา เครื่องปรับอากาศ มีค่าใช้จ่ายสูงกว่า แผนที่ตั้งไว้ค่าจ้างตรวจ X-Ray รพ.พะเยาเรียกเก็บตั้งแต่เดือน มค.- กย.๖๓
 - โรงพยาบาลจุน
 - ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงกว่าแผน สาเหตุเนื่องจากเดือน ต.ค. - พ.ย.๖๓ หน่วยงานเวชศาสตร์ชุมชนฯ และรพ.สต.ใน เครือข่ายจัดทำโครงการคัดกรองเบาหวานในกลุ่มเป้าหมาย ทำให้มีการใช้วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงกว่าแผนที่ประมาณการไว้ ช่วงเดือน ต.ค.- เม.ย.๖๔ งานคลินิกพิเศษของ รพ. มีการตรวจภาวะแทรกซ้อนประจำปีของผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน มีแผนการเช่าเครื่อง อัตโนมัติน้ำยา และแผนจัดซื้อวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ แต่ปัจจุบันยังไม่ได้ดำเนินการเช่าเครื่องอัตโนมัติพร้อมน้ำยา ทำให้ต้อง จัดซื้อเป็นวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์แทน
๖. ข้อมูลการเรียกเก็บ-คงค้าง Refer ในจังหวัด ปังบประมาณ ๒๕๖๓ ยังมีการตามจ่ายอยู่จากเดิม ๑๒ ล้าน คงเหลือ ๑๐ ล้าน มีกรณีเรื่องของ MRI กับ CT ของโรงพยาบาลพะเยาที่เรียกเก็บย้อนหลัง ทำให้ ยอดคงค้างยังสูงอยู่ ในส่วนของการตามจ่ายในเรื่องของค่า รักษาจะมีการตามจ่าย อย่างต่อเนื่องอยู่แล้ว
๗. การย้ายสิทธิบัตรทองสามารถย้ายออนไลน์ลงทะเบียนผ่าน E-Form ของสป.สช. โดยลงทะเบียน ด้วยเลข ๑๓ หลัก คู่กับบัตรประชาชนของพยานบุคคลและ ถ่ายรูปผู้มีสิทธิและพยานบุคคลแนบไฟล์ในระบบ ลงทะเบียน การเปลี่ยนหน่วยบริการสามารถทำได้ ๔ ครั้ง/ปี
๘. แนวทางการดำเนินการกรณีมะเร็งรักษาที่ไหนก็ได้เริ่มรับบริการตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ กรณีผู้ป่วยนอก สปสช.จ่าย จากกองทุน Central Reimbursement
๙. ข้อมูลกองทุนประกันสุขภาพท้องถิ่นจังหวัดพะเยา แต่ละอำเภอเริ่มมีการใช้จ่ายไปแล้ว งบคงเหลือ ปี ๒๕๖๔ ทั้งสิ้นจำนวน ๓๐,๑๕๘,๗๙๔ บาท กองทุนที่ยังไม่มีการใช้งบปี๒๕๖๔ ยอดรวม ๑๑,๐๘๓,๐๑๕ บาท มีดังนี้
- อ.จุน : พระธาตุขิงแกง, ห้วยยางขาม
 - อ.เชียงคำ : ทุ่งผาสุก, ฝ่ายกวาง, หย่วน
 - อ.เชียงม่วน : เชียงม่วน
 - อ.ดอกคำใต้ : ดงสุวรรณ, ดอนศรีชุม, ป่าซาง, บ้านถ้ำ
 - อ.ปง : ชุนควร, ควร, ปง, แม่ยม, ออย

อ.ภูกามยาว : ห้วยแก้ว, ทต.ดงเจน, อบต.ดงเจน

อ.ภูซาง : ภูซาง, เชียงแรง

อ.เมืองพะเยา : จำป่าหวาย,บ้านต๋อน,แม่เนาเรือ,แม่ใส,สันปาม่วง,บ้านสา

อ.แม่ใจ : เจริญราษฎร์, ป่าแฝก, แม่ใจ

จังหวัดได้ติดตามให้ ทีมนิเทศระดับอำเภอ ติดตามกองทุนฯ ที่มีงบประมาณ ปี๒๕๖๔ คงเหลือมากกว่า ๕๐ % - กองทุนฯอบต.สระ งบค้ำปี๖๓ ๕๐ % ในปี ๖๔ พบว่ามีการตั้งงบเสนอแผนงานโครงการจำนวน ๑๒ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น ๓๕๒,๘๗๑ บาท (คงเหลืองบ ๑๒๘,๖๕๒.๙๔) ในหมวดของหน่วยบริการ ๓ โครงการ เป็นเงิน ๗๗,๒๐๕ บาท คิดเป็น ๒๑.๙%

-กองทุนฯอบต.แม่เนาเรือ งบค้ำปี๖๓>๗๐% ในปี ๖๔ พบว่ามีการตั้งงบเสนอแผนงานโครงการจำนวน ๙ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น ๑๕๙,๗๑๖ บาท (คงเหลืองบ ๑,๒๐๖,๐๓๖.๑๖) ในหมวดของหน่วยบริการ ๓ โครงการ เป็นเงิน ๑๓๘,๖๑๖ บาท คิดเป็น ๘๖.๘%

-กองทุนฯอบต.จำป่าหวาย งบค้ำปี๖๓>๗๐% ในปี ๖๔ พบว่า ยังไม่ได้เสนอแผนงานโครงการใดๆ

๑๐.ผลการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน Coding audit ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การตรวจสอบคุณภาพ รพ.ปงและรพ.แม่ใจ พบ ข้อผิดพลาดน้อย ให้ทุกแห่ง audit ก่อนการ claim รพ.สามารถอุทธรณ์ตามแนวทางที่สปสช.กำหนดหากอุทธรณ์ไม่ผ่านจะมีผลต่อการปรับ ลดงบ IP

๑๑.ข้อมูลสถานะ การดำเนินงานค่าเสื่อม จ.พะเยา ปี ๖๓ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ ส่วนใหญ่ดำเนินการครบหมดแล้ว มีการ ตรวจรับและทำสัญญา ปี๒๕๖๔
 ประธาน : ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีนโยบายให้ CUP ดำเนินการจัดซื้อให้ รพ.สต. เพื่อลดภาระงานของรพ.สต. ในการจัดซื้อจัดจ้าง

๑๒.การรับมือและบริหารความเสี่ยงทางการเงิน ในสถานการณ์ระบาดของ COVID-๑๙ ต้องมีการประเมินผลกระทบและปรับ แผน Plan fin

๑๓.การสอบทานระบบงานสำคัญของโรงพยาบาลดอกคำใต้
 ประเด็นการพัฒนาโรงพยาบาลดอกคำใต้

ประเด็นที่ ๑ บุคลากร มีจำนวนมากทั้งรพ.สตและโรงพยาบาล LB cost นอกจากนี้ยังพบว่า อายุของเจ้าหน้าที่กว่าครึ่งมีอายุ มากกว่า ๕๐ ปี ทำให้มีฐานเงินเดือนที่สูง การทบทวนการจ้าง ลูกจ้างชั่วคราวทุกสาขา ทั้งรพ.สต.และโรงพยาบาล ทบทวน อัตราค่าจ้าง ของพยาบาลในการอยู่เวร หรือปฏิบัติงานในแต่ละแผนกให้เหมาะสมกับภาระงาน

ประเด็นที่ ๒ การสนับสนุนรพ.สต มีการสนับสนุน มากกว่า ที่ประกาศกระทรวงกำหนด ทำให้มีการจ่ายเงิน ในระดับCUP ไปยัง รพ.สต มากกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ๒ ล้านบาทต่อปี การจัดการ ควบคุมทบทวนการจ่ายเงินสนับสนุนรพ. สต ให้เหมาะสม

ประเด็นที่ ๓ การบริการผู้ป่วยใน มีค่าต่ำเกินไป เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลระดับเดียวกัน การให้บริการทันตกรรม รายได้จากการให้บริการทันตกรรมลดลงอย่างชัดเจน หน่วยบริการบางแห่งปิดให้บริการหรือให้บริการ ให้น้อยเนื่องจากสถานการณ์โควิด ให้พื้นที่พิจารณาเพิ่มผลการดำเนินงานโดยดูจากการชกประวัติ การคัดกรองก่อนให้บริการ

ประธาน : อำเภอ เชียงม่วน ดอกคำใต้ แม่ใจ ให้บริหารในภาพ CUP ในด้านของคน เงิน ของ รวมถึงการโยกย้ายหรือการจ้างคน ให้พิจารณาอัตรากำลังตามกรอบความจำเป็น โรงพยาบาลที่ติดระดับ ๗ ได้แก่ รพ.แม่ใจ รพ.เชียงม่วน รพ.ดอกคำใต้ ให้ทำ Zero Stock ในรูปแบบที่เชิงคำในปีงบประมาณนี้ หากพร้อมสามารถดำเนินการได้ มอบหมายนายแพทย์สุกิจ ทิพพิพากร พิจารณาการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นภาพรวมของ รพช. ให้เป็นไปใน รูปแบบเดียวกัน ทำให้ราคาจะสามารถจัดซื้อได้ไม่แตกต่างกัน

๔.๒ สรุปประเด็นตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติรอบที่๑/๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ได้จัดทำสรุปผลการตรวจราชการและประเด็นที่เป็นข้อสั่งการ/ข้อเสนอตามประเด็นการตรวจราชการ และนิเทศงาน ไว้ในไฟล์เอกสารให้ผู้รับผิดชอบและหรือผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามประเด็นข้อสั่งการ และรายงานผลมายังสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพะเยา สำหรับกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ จังหวัดพะเยา วันที่ ๑๖ - ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ พื้นที่ใน การตรวจราชการ อำเภอดอกคำใต้ รพสต.สันโค้ง ให้นำเสนอผลลัพธ์ที่เป็นตัวเลขที่ชัดเจนในแต่ละประเด็น

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด: มอบหมายให้ PM จังหวัดชี้เป้าให้พื้นที่ดำเนินการ แต่ละประเด็น ปัญหาตามบริบทของพื้นที่ เน้นย้ำระบบข้อมูลจะต้องเป็น DHDC ประเด็นการเงินการคลัง มอบหมายให้ รพ.เชียงม่วนนำร่องในการจัดซื้อจัดจ้างของ สสอ.รพสต. ให้รวมที่ CUP

มีการจัดอบรม การเงิน พัสดุและงานตรวจสอบภายใน โดยระบบ ZOOM วันที่มีการตรวจสอบภายในของกระทรวง มอบหมายให้ผู้บริหาร เข้าประชุมด้วยทางระบบ ZOOM มอบหมายกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลดำเนินการ ปรับ จ.๑๘ ให้ตรงกับการปฏิบัติงาน ผอ.รพ.และสสอ. ใช้ FTE การจัดอัตรากำลัง และนำเข้าในที่ประชุม กวป.ครั้งต่อไป

๔.๓ ระบบบริหารสารสนเทศสำนักงาน ERP (Enterprise Resource Planning)

ผลการสำรวจการใช้งาน ERP ระบบบริหารสารสนเทศ พบว่าโรงพยาบาลมีการใช้งาน ERP ครบทั้ง ๑๒ Module มีจำนวน ๕ โรงพยาบาล ได้แก่ ดอกคำใต้ แม่ใจ เชียงม่วน ภูพานยาว จุน โรงพยาบาลที่มีการใช้งานไม่ครบ ๑๒ Module ได้แก่ เชียงคำ และพะเยา สาเหตุเพราะมีระบบ IT รองรับการใช้งานเอง ประโยชน์จากการใช้งานโปรแกรม ERP จากหน่วยงาน ช่วยให้ผู้บริหารสามารถ มองเห็นภาพรวมขององค์กรได้ชัดเจนและประกอบการตัดสินใจ ลดขั้นตอนการท างานที่ซ้ำซ้อน ทำให้เกิดการใช้ทรัพยากรและการทำงาน ร่วมกันภายในองค์กร ช่วยการตัดสินใจในระบบการควบคุมภายใน และความปลอดภัย

ประธาน : ให้ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายการพัฒนาโปรแกรม

๔.๔ ความก้าวหน้าศูนย์ข้อมูลสารสนเทศจังหวัด/อำเภอ

จากแผนการดำเนินงาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ได้จัดอบรมทีม IT ของอำเภอเมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา โดย นพ.สสจ.ได้มอบหมายนโยบายให้รายงานสถานการณ์โควิดประจำวันโดยดำเนินการร่วมกับทีม SAT โดยทีมอำเภอบันทึกข้อมูลทุกวัน และมีการอบรมพัฒนาทีมงานระดับอำเภอ ซึ่งทีมของจังหวัดจะดำเนินการติดตามและประเมินผล

การติดตามความก้าวหน้าของ QOF ตัวชี้วัดกลาง ๖ ตัวชี้วัด Monitor ๔ ตัวชี้วัด (ดำเนินการได้ ๓ ตัวชี้วัด) ดังนี้

๑. ผลการคัดกรองประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ได้ ๘๖.๘๓ %

๒. ผลการคัดกรองประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ได้ ๘๗.๗๑ %

๓. หญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ได้ ๗๖.๒๙ %

ตัวชี้วัดระดับเขต ๔ ตัวชี้วัด Monitor ๔ ตัวชี้วัด (ดำเนินการได้ ๑ ตัวชี้วัด) คือ อัตราความสำเร็จของการส่งเสริม และการ ป้องกันโรคเบาหวานและความดัน ในกลุ่มสงฆ์ป่วย (โดยได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ผ่านกระบวนการ Health literacy ได้รับการตรวจติดตาม FBS และหรือ Home BP ได้รับการตรวจยืนยันไม่เป็นผู้ป่วยเบาหวาน และหรือ ความดันโลหิตสูง) ประชาชนกลุ่มสงฆ์ป่วย DM รอกการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ Health literacy จำนวน ๑,๗๓๘ ราย คิดเป็น ๑.๐๒ % ประชาชนกลุ่มสงฆ์ป่วย HT รอกการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ Health literacy จำนวน ๗,๖๓๓ ราย คิดเป็น ๕.๔๒ % Fee Schedule แผนไทย สามารถเข้าไป ติดตามได้ใน เว็บไซต์ PHealth

Fee Schedule ระบบคืนข้อมูลให้พื้นที่ที่สามารถคืนข้อมูลพื้นที่ให้สามารถแก้ไขข้อมูลและส่งกลับไปอีกครั้งภายในเวลาที่กำหนด ได้แก่ งาน ANC, PAP และแพทย์แผนไทย

ประธาน : มอบหมายผู้บริหารระดับเอกเอกกำหนดผู้รับผิดชอบงานและให้มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผล

๔.๕ การป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่าหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) จังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. แนวทางการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM ๒.๕) ในปี ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) แหล่งข้อมูลการเฝ้าระวังใช้ข้อมูลจาก Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดระยะเวลาในการส่งข้อมูลและการดึงข้อมูลเพื่อทำการสรุปตามระยะเวลาในการเฝ้าระวัง ทั้งนี้การจัดทำรายงานการเฝ้าระวังจะใช้ตัวแปรต่าง ๆ ร่วมกับ ICD ๑๐

๒) ระยะเวลาในการส่งข้อมูล สถานพยาบาลสามารถส่งข้อมูลได้ทุกวัน ในรูปแบบไฟล์ ๔๓ แฟ้ม กรณีไม่ส่งทุกวัน ให้ส่งในวัน พุธสัปดาห์ของแต่ละสัปดาห์ เพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับการจัดทำรายงานสถานการณ์ทุกสัปดาห์

๓) ระยะเวลาในการเฝ้าระวัง แบ่งออกเป็น ๒ ระยะ ได้แก่

-ระยะเฝ้าระวังเข้มข้น (เดือนธันวาคม- เมษายน) จัดทำรายงานสถานการณ์เป็นรายสัปดาห์

-ระยะเฝ้าระวังปกติ (เดือนพฤษภาคม- พฤศจิกายน) จัดทำรายงานสถานการณ์เป็นรายเดือน

กรณีเกิดเหตุนอกเหนือระยะเวลาที่กำหนด และมีปัจจัยการเกิดฝุ่นละอองมากขึ้น ให้ปรับช่วงเวลาเฝ้าระวังและรายงานได้โดย พิจารณาจากค่าฝุ่นละอองในแต่ละพื้นที่

๔) กลุ่มโรคที่เฝ้าระวังจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน

๑.กลุ่มโรคทางเดินหายใจ

๒.กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด สมอง

๓.กลุ่มโรคตาอักเสบ

๔.กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ

๕.กลุ่มโรคอื่นๆ

๖.Long term effect

จังหวัดพะเยาประกาศห้ามเผาทุกชนิด ระยะเวลา ๙๐วัน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. - ๓๐เมษายน ๒๕๖๔

๒. โครงการบูรณาการสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุข (งบกลุ่มจังหวัด) กิจกรรมหลัก ยกระดับบริหารจัดการเชิงบูรณาการเพื่อป้องกัน หมอกควันไฟป่าในกลุ่มภาคเหนือตอนบน ๒ โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้ การอบรมครู ก.และกลุ่มเสี่ยง ในระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด การอบรมประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่การจัดซื้อเครื่องฟอกอากาศ รพ.สต. จำนวน ๙๕ แห่งๆ ละ ๒ เครื่อง การจัดซื้อเครื่องตรวจจับฝุ่น ละอองขนาดเล็ก PMPM ๒.๕ รพ.สต. ๙๕ แห่งๆ ละ ๑ เครื่อง

๔.๖ กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ.๒๕๖๓

ตามที่ได้ออกกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้ โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ โดยคนไทยทุกคนสามารถปลูกได้โดยขอ อนุญาตที่ อย. หรือ สสจ. ที่แปลงปลูกตั้งอยู่ โดยจะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจังหวัด ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการ เป็น ประธาน เกษตรจังหวัด ผบก.ตร.ภูธรจังหวัด ปปส.ภาค นายแพทย์สสจ. เป็นเลขานุการ

การนำไปใช้ประโยชน์ นำไปแปรรูป รักษาโรค ศึกษาวิจัย เป็นเมล็ดพันธ์ ใช้เส้นใยตามวิถีชีวิต และประโยชน์ทางราชการ ผลิตภัณฑ์ที่ได้ ได้แก่ อาหาร ยา เครื่องสำอาง สมุนไพร เสื้อผ้า กระดาษ ฉนวนกันความร้อน โดยต้องขอเลขการขึ้นทะเบียน อย.ก่อน จำหน่าย โดยกัญชาและกัญชา(เมล็ดและช่อดอก) ยังคงเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ ซึ่งลักษณะใบกัญชาจะเล็กกว่ากัญชา กัญชามีสาร THC ในใบ ช่อ ดอก ไม่เกิน ๑%

๔.๗ ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค

ความครอบคลุมการเข้ารับการรักษาด้วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ๑ เป้าหมายมากกว่า ๘๕ % ข้อมูลวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ Treatment coverage ของจังหวัดอยู่ที่ ๒๓.๙๘ % ขึ้นทะเบียนรักษา ๑๙๖ ราย รายใหม่ ๑๕๙ ราย กลับเป็นซ้ำ ๑๑ ราย รักษาซ้ำหลังจากขาดยา ๑ ราย (อ.ภูพานยาว)

ความก้าวหน้าการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ CXR เป้าหมาย จากโปรแกรม DOKHAMTAI SATIT MODEL และจากการ บันทึกในฐาน NTIP ณ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

กลุ่ม ACTIVE รวมทั้งหมด ๑๔,๓๐๕ คน CXR ๑๑,๒๔๗ คน(คิดเป็น ๗๘.๒๖%) มีผลอ่านฟิล์ม ๑๑,๑๙๙ คน(คิดเป็น ๙๙.๕๗%) ฟิล์มผิดปกติ ๓๕๖ คน (คิดเป็น ๓.๑๘%)

กลุ่ม PASSIVE รวมทั้งหมด ๒๒,๐๗๐ คน CXR ๘๐๗๑ คน(คิดเป็น๓๖.๕๗%) มีผลอ่านฟิล์ม ๘๐๕๑ คน(คิดเป็น ๙๙.๗๕ %) ฟิล์มผิดปกติ ๕๐๕ คน(คิดเป็น ๖.๒๗%)

อัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ตาม OKR Success Rate > ๘๘% , Death Rate < ๑๔.๐๙ ภาพรวมของ จังหวัด ที่อยู่ในระหว่างรักษาได้สำเร็จภายในปีงบประมาณ ผลงานจะอยู่ที่ ๘๘-๙๐%

ในการนี้ นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. โครงการคัดกรองวัณโรคด้วยรถเอกซเรย์ จังหวัดพะเยา ผลการดำเนินงานมี ๒ โรงพยาบาล คือ

๑) โรงพยาบาลเชียงใหม่ เป้าหมาย ๕๐๐ ราย รายงานส่งตรวจทั้งหมด ๔๕๐ราย ผลปกติ ๓๘๔ ราย ผลผิดปกติ ๖๖ ราย

๒) โรงพยาบาลพะเยา เป้าหมาย ๑,๙๒๙ ราย รายงานส่งตรวจทั้งหมด ๒,๓๑๑ ราย ผลปกติ ๑,๘๑๐ ราย ผลผิดปกติ ๕๐๑ ราย รวมเป้าหมาย ๒,๔๒๙ ราย รายงานส่งตรวจทั้งหมด ๒,๗๖๑ ราย ผลปกติ ๒,๑๙๔ ราย ผลผิดปกติ ๕๖๗ ราย

บริการอ่านฟิล์มเอกเรย์ จังหวัด พะเยา ผลการดำเนินงานมี ๓ โรงพยาบาล คือ

๑) โรงพยาบาลกุชวาง เป้าหมาย ๗๐๐ ราย รายงานส่งอ่านทั้งหมด ๕๐๕ ราย ผลปกติ ๒๕๔ ราย ผลผิดปกติ ๒๕๑ ราย

๒) โรงพยาบาลภูกามยาว เป้าหมาย ๖๐๐ ราย รายงานส่งอ่านทั้งหมด ๕๑๕ ราย ผลปกติ ๔๑๗ ราย ผลผิดปกติ ๙๘ ราย

๓) โรงพยาบาลดอกคำใต้ เป้าหมาย ๓,๐๐๐ ราย รายงานส่งอ่านทั้งหมด ๒๑๔ ราย ผลปกติ ๗๕ ราย ผลผิดปกติ ๑๓๙ ราย รวมเป้าหมาย ๔,๓๐๐ ราย ส่งอ่านทั้งหมด ๑,๒๓๔ ราย ผลปกติ ๗๔๖ ราย ผลผิดปกติ ๔๘๘ ราย

๒. โครงการป้องกันควบคุมวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้สูงอายุ BMI ต่ำ ไม่มีโรคร่วม เขตสุขภาพที่ ๑ ภาพรวมทั้งหมด ๑,๙๒๐ ราย ค่าตรวจ คัดกรองทั้งหมด ๒๑๑,๒๐๐ ราย

๓. โครงการเกี่ยวกับกลุ่มสุราเรื้อรัง อยู่ในขั้นตอนการนิยามจำกัดความ การดำเนินงาน จัดตั้งกลุ่มไลน์ และจัดประชุม Zoom ร่วมกับศูนย์ แพทย์โรงพยาบาลศูนย์เชียงราย เพื่อให้รพสต./สสอ. หากกลุ่มเป้าหมายขึ้นทะเบียนและไปตรวจเอ็กซเรย์ที่โรงพยาบาล ติดตามผลทุก ๓ เดือนและประเมินผล

๔. โครงการค้นหาในกลุ่มผู้ป่วยโรค ARI ที่มีความผิดปกติในร้านยา โดยการสแกนคิวอาร์โค้ดส่งรายชื่อเข้ามาเอ็กซเรย์ที่โรงพยาบาลและ ติดตามผล อยู่ในขั้นตอนการเตรียมการร่วมกับศูนย์แพทย์ รพท.เชียงราย ประธาน : ประเด็นการโอนออกภายในจังหวัดไม่นับเป็น case โอนออก ให้นำเฉพาะโอนออกข้ามเขต กลุ่ม PASSIVE กำหนด แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ขอให้เร่งรัดดำเนินการ มอบหมายนายแพทย์ สุรวุฒิ กุลศรี นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม ป้องกัน กำกับติดตาม โครงการคัดกรองในร้านยาให้เพิ่มช่องทางติดต่อผู้รับผิดชอบงานใน รพ.ทุกแห่ง ด้วย

๔.๘ รายงานเหตุการณ์สำคัญ/โรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดพะเยา เดือน มกราคม ๒๕๖๔

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) รายงานไม่พบผู้ป่วยยืนยันในจังหวัด พะเยา การเฝ้าระวัง ตรวจคัดกรอง เดือน มกราคม ๒๕๖๔

-วันที่ ๔-๘ มกราคม ๒๕๖๔ คัดกรองกลุ่มผู้เดินทางจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด ๒๘ จังหวัด แรงงานต่างด้าว จำนวน ๔๔๗ คน ผลไม่พบการติดเชื้อ

-วันที่ ๑๑-๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ คัดกรองกลุ่มให้บริการนักท่องเที่ยว พนักงานบริการ ร้านอาหาร โรงแรม แหล่งท่องเที่ยว ห้างสรรพสินค้า พนักงานรถรับจ้าง-เรือ พนักงานรับ - ส่งอาหาร จำนวน ๔๐๘ คน ทำ Pooled Saliva โดยวิธี Real-time RT PCR ผลไม่พบการติดเชื้อ

-วันที่ ๑๘-๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ คัดกรองกลุ่มผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๕ จังหวัด ผู้ประกอบการพนักงาน สถานบันเทิง และแรงงานต่างด้าว จำนวน ๓๗๗ คน ทำ Pooled Saliva โดยวิธี Real-time RT-PCR ผลไม่พบการติดเชื้อ แผนการดำเนินการตรวจเชิงรุก (ดำเนินการตรวจ ๆ ทุกวัน สัปดาห์ละ ประมาณ ๑๐ - ๒๐ ราย ต่ออำเภอ) ผลการดำเนินงาน ให้ผู้ ประสานงานฯ ข้อมูล แต่ละ รพ. บันทึกข้อมูล ผ่านเว็บ สสจ.

๒. สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังที่สำคัญ จังหวัดพะเยา

๒.๑ โรคไข้หวัดใหญ่ เดือนมกราคม ๒๕๖๔ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ๗ รายต่ำกว่าค่า median ๖๖.๓ เท่า

๒.๒ โรคปอดบวม เดือนมกราคม ๒๕๖๔ มีรายงานผู้ป่วยโรคปอดบวม ๑๕๓ ราย

๒.๓ โรคมือเท้าปาก เดือนมกราคม ๒๕๖๔ มีรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก ๑๔๘ ราย สูงกว่าค่า median ๓.๖ เท่า ในพื้นที่ อ.ดอกคำใต้ และ อ.เมือง มีอัตราป่วย สูงลำดับ ๑ และ ๒

๓. สรุปความทันเวลาการส่งรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ความทันเวลาการส่งรายงาน ๕๐๖ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔ เกณฑ์ ≥ ๘๐ % รพ./รพสต./สสช. ผ่านเกณฑ์ทั้งหมดยังไม่มี รายงานของโรงพยาบาลค่ายขุนเจือง ธรรมิกราช และ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ความครอบคลุมการส่งรายงาน ๕๐๖ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔ เกณฑ์ ๑๐๐ % รพสต./สสช. ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

ประธาน : มอบหมาย แต่ละโรงพยาบาลกรณีผู้ป่วย Pneumonia Unspecific มีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโควิดให้ตรวจ RT-PCR ทุกcase ให้รายงานข้อมูล ๕ จังหวัดกลุ่มควบคุมสูงสุดและ ๒๘จังหวัดตามข้อสั่งการของ สบค.

๔.๙ การขอย้ายข้าราชการภายในจังหวัด (รอบกลุ่มภาพันท์ ๒๕๖๔) และย้ายข้ามจังหวัด (รอบสิงหาคม ๒๕๖๔) การขอย้ายข้าราชการภายในจังหวัด จำนวน ๙๔ ราย (รอบกลุ่มภาพันท์ ๒๕๖๔) และย้ายข้ามจังหวัด จำนวน ๒ ราย (รอบ สิงหาคม ๒๕๖๔) รวมจำนวนทั้งหมด ๙๖ ราย

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จะพิจารณาการขอย้ายของข้าราชการภายในจังหวัด (รอบกลุ่มภาพันท์ ๒๕๖๔) และ ย้ายข้ามจังหวัด (รอบสิงหาคม ๒๕๖๔) โดยให้เสนอเรื่องขอย้ายมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ โดยมีผู้ประสงค์ยื่นขอย้าย ดังนี้

โดยแยกเป็น ๓ กรณี ดังนี้

๑. การย้ายไปปฏิบัติราชการยังหน่วยงานแห่งใหม่ (ภายในจังหวัด) จำนวน ๕๒ ราย

- หน่วยงานอนุมัติให้ย้าย จำนวน ๓๒ ราย

- หน่วยงานไม่อนุมัติให้ย้าย จำนวน ๒๐ ราย

๒. การเกลี้ยอัตรากำลังที่มีคนครอง (ให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง) จำนวน ๔๒ ราย

- หน่วยงานอนุมัติให้ย้าย จำนวน ๓๑ ราย

- หน่วยงานไม่อนุมัติให้ย้าย/ชะลอ เพื่อพิจารณาครั้งต่อไป จำนวน ๑๑ ราย

๓. การย้ายไปปฏิบัติราชการยังหน่วยงานแห่งใหม่ (ข้ามจังหวัด) จำนวน ๒ ราย

- หน่วยงานไม่อนุมัติให้ย้าย จำนวน ๒ ราย

ผลการพิจารณาและสรุปการประชุมได้ดำเนินการส่งให้คณะกรรมการ CHRO เพื่อเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาต่อไป

ประธาน : กรณีไม่อนุมัติให้ย้ายให้อำนาจ อำเภอก่อนเสนอมาทางจังหวัด และการขอคนทดแทนให้เป็นไปตามกรอบ FTE

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ พิจารณานุมัติดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามภาระงาน (ตามหลักเกณฑ์ ฉ.๑๒) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๕.๑.๑ โรงพยาบาลพะเยา ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ตามหลักเกณฑ์ ณ.๑๒) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓๖,๘๙๗,๗๔๔.๖๔ บาท (สามสิบล้านแปดแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทหกสิบสี่สตางค์) การกำหนดกรอบวงเงินในการเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) ใช้ข้อมูลจากบัญชีของหน่วยบริการ ประมาณการเป็นค่าแรงรวมของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๓๕๗,๙๗๗,๐๑๕.๔๕ บาท (สามร้อยห้าสิบล้านเจ็ดพันเก้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพัน สิบห้าบาทสี่สิบบาทสี่สตางค์) ประมาณการเป็นค่าแรงรวม ทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓๘๓,๓๕๓,๑๙๑.๑๔ บาท (สามร้อยแปดสิบล้านสามพันสามแสนห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทสี่สตางค์)

๒) กรอบวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน โดยใช้กรอบสัดส่วนของโรงพยาบาล จากการวิเคราะห์ข้อมูลทาง การเงิน และผลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามประกาศ ของกระทรวง-สาธารณสุข ฉบับลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดย กำหนดสัดส่วนประสิทธิภาพทางการเงินของ โรงพยาบาลพะเยา เท่ากับ ๘.๗๕ คำนวณค่าของการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลเท่ากับ ๑.๑ คำนวณ เป็นจำนวนเงิน (Cap max) ๓๖,๘๙๗,๗๔๔.๖๔ บาท (สามสิบล้านแปดแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทหกสิบสี่สตางค์) ต่อปี

๓) โรงพยาบาลพะเยา ได้จัดสรรเป็นวงเงินค่าตอบแทนสำหรับการวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกระตุ้นคุณภาพในวิชาชีพที่ขาดแคลนและมีความจำเป็น (ตามประกาศข้อ ๕.๖) เป็นสัดส่วนของวงเงินค่าตอบแทนตามผลการ ปฏิบัติงานทั้งหมด ๑๐ % เป็นจำนวนเงิน ๓,๖๘๙,๗๗๔.๔๖ บาท (สามล้านหกแสนแปดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทสี่สิบบาทสี่สตางค์) ต่อปี
มติที่ประชุม : อนุมัติให้โรงพยาบาลพะเยาดำเนินการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามที่เสนอ

๕.๑.๒ โรงพยาบาลเชียงใหม่ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ตามหลักเกณฑ์ ณ.๑๒) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓๐,๓๗๓,๙๐๑.๘๙บาท (สามสิบล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสามพันเก้าร้อยหนึ่งบาทแปดสิบบาท สี่สตางค์)

โดยกำหนดกรอบวงเงินในการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) ใช้ข้อมูลจากบัญชีของหน่วยบริการ ประมาณการเป็นค่าแรงรวมของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒ – ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๒๕๕,๖๗๒,๕๗๔.๘๗ บาท (สองร้อยห้าสิบล้านหกแสนเจ็ดหมื่นสองพันห้าร้อยเจ็ด สิบสี่บาทเจ็ดสตางค์) ประมาณการเป็นค่าแรงรวม ทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓๐๖,๘๐๗,๐๘๙.๘๔๔ บาท (สามร้อยหก ล้านแปดแสนเจ็ดพันแปดสิบบาทเจ็ดสตางค์)

๒) กรอบวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน โดยใช้กรอบสัดส่วนของโรงพยาบาลจากการ วิเคราะห์ข้อมูลทาง การเงินและผลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยกำหนด สัดส่วนประสิทธิภาพทางการเงินของโรงพยาบาลพะเยา เท่ากับ ๙.๐๐ คำนวณค่าของการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลเท่ากับ ๑.๑ คำนวณเป็นจำนวนเงิน (Capmax) ๓๐,๓๗๓,๙๐๑.๘๙ บาท(สามสิบล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสามพันเก้าร้อยหนึ่งบาทแปดสิบบาทสี่สตางค์) ต่อปี

๓) โรงพยาบาลเชียงใหม่ ได้จัดสรรเป็นวงเงินค่าตอบแทนสำหรับการวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกระตุ้นคุณภาพในวิชาชีพที่ขาดแคลนและมีความจำเป็น (ตามประกาศข้อ ๕.๖) เป็น สัดส่วนของวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ทั้งหมด ๒๐ % เป็นจำนวนเงิน ๖,๐๗๔,๗๘๐.๓๗ บาท (หกล้านเจ็ดหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทสามสิบล้านเจ็ดสตางค์) ต่อปี

มติที่ประชุม : อนุมัติให้โรงพยาบาลเชียงใหม่ดำเนินการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามที่เสนอ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔
มติที่ประชุม ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ/เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ งานคุณภาพ /การพัฒนาคุณภาพ HA

๓.๑.๑ เรื่องจากทีมนำ

๓.๑.๑.๑ เรื่อง รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพ HA ในรอบเดือนที่ผ่านมา มีการประชุมผ่านระบบ Zoom กับ สรพ. ช่วงนี้เนื่องจากเจ้าหน้าที่มีภาระงานมาก ทำให้ภาพรวมยังไม่มี ความก้าวหน้า คงต้องกลับไปวางแผนและดำเนินการตามแนวทางที่วางไว้เดิม และจะมีประชุมในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กับทีม สสจ พะเยา ผ่านระบบ Zoom

๓.๑.๒ เรื่องจากทีม RM รายงานเดือน มกราคม ๒๕๖๔ มีเข้าระบบน้อย เนื่องจากโปรแกรม RM ชัดข้อง ก็ขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยงานรายงานความเสี่ยงเข้าระบบ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการจัดหาโปรแกรมใหม่มาใช้

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๓ เรื่องจากทีม HR.

๓.๑.๓.๑ เรื่องเดิม การบริหารกำลังคน กรณีมี เจ้าหน้าที่ลาออกก่อนครบอายุเกษียณ ๖๐ ปี นางศรีทร สร้อยนาค ขอลาออกตั้งแต่วันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๔ การจัดสรรบุคลากรทดแทนเบื้องต้น เลือกให้ ดาราพร ตะนุเรือง ไปแทน เนื่องจาก เคยอยู่คลินิกทันตกรรม มาก่อน ขอให้ ดาราพร ไปฝึกปฏิบัติงานกับนางศรีทร ตั้งแต่วันที่ มิถุนายน ๒๕๖๓ และดำเนินการจ้าง พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ใหม่ -ปฏิบัติงาน ER ในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ ทดแทน ๑ คน

ในการนี้ทางกลุ่มงานทันตกรรม ขอเปลี่ยนแปลงการจ้างทดแทน เป็นการจ้างผู้ช่วยทันตแพทย์คนใหม่ แทนการให้นางสาวดารารพรไปปฏิบัติงาน โดยกลุ่มงานทันตกรรม จะไปติดต่อสอบถามหาผู้มีคุณสมบัติก่อน

มติที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จ้างผู้ช่วยทันตแพทย์ ทั้งนี้ให้กลุ่มงานทันตกรรม ประสานงานกับกลุ่มงานบริหารฯ เรื่องการประกาศรับสมัครและการคัดเลือกต่อไป

๓.๑.๔ เรื่องจากทีม ENV

๑. การติดตั้ง หม้อแปลงไฟฟ้าใหม่ แทนของเดิม โดยการไฟฟ้าจะเข้าดำเนินการวันศุกร์ที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลาประมาณ ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป โดยการถอดของเดิมออก แล้วติดตั้งเครื่องใหม่ จำเป็นต้องดับกระแสไฟฟ้าทั้งหมด แรงต่ำภายในโรงพยาบาล และแรงสูงภายนอก (ตลอดสายบ้านหลายทุ่ง) ใช้เวลาประมาณ ๔ ชั่วโมง ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมเรื่องแบบตีสารองของเครื่องมือต่างๆ ทั้งนี้ ไม่สามารถใช้ไฟฟ้าสำรองจากเครื่องกำเนิดไฟฟ้าได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. งบค่าเสื่อม สถานที่ก่อสร้างรั้วด้านหลังโรงพยาบาล เว้นช่วงที่จะก่อสร้างระบบประปา โดยให้ทำเป็นรูปตัว L ด้านหลังบ้านพัก มาด้านทิศตะวันออก เริ่มจากเสาไฟฟ้าข้างบ้านพัก - โรงผลิตน้ำประปา แต่จากการไปชี้สถานที่ก่อสร้าง พบว่า มีการปลูกต้นมะค่าตามแนวรั้ว ห่างจากรั้วประมาณ ๑ เมตร ประมาณ ๓๐ ต้น (ตามรูป) เกรงว่าภายหลังหากต้นไม้โตขึ้น รากของต้นไม้อาจจะไปดันพื้น/คานรั้วทำให้รั้วชำรุดเสียหายได้

จึงขอเสนอที่ประชุมพิจารณา เรื่อง ตัดต้นไม้ตามแนวก่อสร้าง ทั้งนี้ ผู้รับจ้างจะเข้ามาดำเนินการ
ภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ตั้งแต่วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยเริ่มจากการรื้อถอนรั้วลวดหนามพร้อม
เสาเดิมออกก่อน ซึ่ง ลวดหนามและเสาที่รื้อถอน จะนำไปก่อสร้างรั้วรอบสระน้ำสำหรับระบบประปาของ
โรงพยาบาล โดยการจ้างงาน - ค่าแรง + อุปกรณ์บางส่วน



มติที่ประชุม รับทราบ มีมติให้ตัดตามแนวรั้วที่จะสร้างใหม่ และให้งานพัสดุ ชี้แจงรายละเอียด ให้
คณะกรรมการตรวจรับ รับทราบรายละเอียดหน้าที่ที่ต้องดำเนินการ

๒. การจัดจ้างดำเนินการรื้อถอน-ติดตั้งกระเบื้องหลังคา อาคารผู้ป่วยนอก -
ผู้ป่วยใน งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ ได้ผู้รับจ้างแล้วและจะเข้ามาดำเนินการภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยการดำเนินการจะเป็นการรื้อถอนและติดตั้งใหม่เป็นช่วงๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. โรงพยาบาลเชียงใหม่ ได้รับงบประมาณสนับสนุน จาก สป.สาธารณสุข จำนวน
๑๐๐,๐๐๐ บาท เป็นค่าจ้างสำรวจและออกแบบวางแนวท่อรวบรวมน้ำเสีย ขณะนี้ อยู่ระหว่างการติดต่อหา
ผู้รับจ้าง -ทีม อ.สุมน ม.พะเยา หรือเป็นทีม ที่ สบส.เขต ๑ แนะนำมา

มติที่ประชุม รับทราบ

๔. การแก้ไขท่อน้ำทิ้งอุดตันจากอ่างล้างตะแกรง+อุปกรณ์ หลังห้องแล็บ พบว่าเกิดการอุดตันเนื่องจาก เศษเส้นผมและวัสดุอื่น เช่น ไซริงค์ เข็มฉีดยา ฝากระป๋อง พลาสติก ติดค้างในท่อน้ำทิ้ง คาดว่าขยะที่พบจะปนมาในถังรองตะแกรงล้างแผล เมื่อพนักงานเทน้ำทิ้งลงในอ่างล้าง ทำให้มีขยะหลุดลงไปในท่อน้ำทิ้ง เบื้องต้นได้แก้ไขโดยการทำตะแกรงดักขยะในอ่างล้าง ***แต่ทั้งนี้ ขอให้เจ้าหน้าที่ในแผนก ER ระมัดระวังเรื่องวัสดุอุปกรณ์ที่อาจหลุดตกลงไปในถังชะล้าง/ทำแผล



มติที่ประชุม รับทราบ

๕. การล้างคลองวนเวียนระบบประปา เนื่องจากตรวจพบว่ามีตะกอนตกค้าง ในระบบมาก ให้ทบทวนการปฏิบัติตารางปฏิบัติงาน และกำหนดการล้างทำความสะอาดระบบประปาใหม่ ให้ล้างบริเวณคลองวนเวียน รายวัน/รายสัปดาห์ โดยงานสุขาภิบาล/สิ่งแวดล้อม ไปดำเนินการ ทั้งนี้ อาจกำหนดการทำ Big Cleaning ทุก ๒ เดือน รวมถึงการซ่อมบำรุง อุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบ ไปดำเนินการกำหนดแนวทาง และกำกับติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามมาตรฐาน รวมถึงการซ่อมบำรุงส่วนที่ชำรุดสึกหรือให้เรียบร้อย

๓.๑.๕ ทีม เครื่องมือ การพิจารณาปรับแผนจัดซื้อ ปี ๒๕๖๔ จากเงินนอกงบประมาณ(เงินบริจาคและเงินบำรุง) โดยจัดซื้อในรายการที่จำเป็นเร่งด่วนภายใต้วงเงินที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการตามแผนการเงินการคลัง ประจำปี ๒๕๖๔ (ไฟล์นำเสนอ)

มติที่ประชุม รับทราบ และมีมติเห็นชอบตามที่เสนอ

๓.๑.๖ ทีม IC การปรับปรุงห้องแยกโรค จากเงินนอกงบประมาณ และงบเงินกู้โควิด ตามรูปแบบรายการของกองแบบแผน ที่ให้มาใหม่ หากไม่สามารถดำเนินการตามแผน ให้ส่งคืนเงิน เพราะถ้าทำแล้วไม่เป็นไปตามรูปแบบรายการที่กองแบบกำหนด อาจมีความผิดด้านการเงินการคลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ สถานการณ์การเงินการคลัง

๓.๒.๑ เรื่อง สถานการณ์การเงินการคลัง ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

- เรื่อง สถานการณ์การเงิน ตาม Risk / ๗ Plus ระดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ เรื่อง การพิจารณาการจ่ายเงินค่าตอบแทน ณ.๑๑ โดยพิจารณาสถานการณ์การเงินการคลังประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อจ่ายค่าตอบแทนของเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ เสนอที่ประชุมพิจารณาอนุมัติจ่ายจากเงินบำรุง

มติที่ประชุม มีมติให้จ่าย ณ.๑๑ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ จากเงินนอกงบประมาณ -เงินบำรุง ทั้งนี้ให้ดูผลการดำเนินการของเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประกอบการพิจารณา

๔.๒ เรื่อง การทำประกัน โควิด-๑๙ รอบใหม่ เนื่องจากของเดิมหมดอายุในเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ ให้งานการเงิน ไปหาข้อมูล เงินประกัน -ความคุ้มครอง -เงื่อนไข มาเสนอ ซึ่งจากการหาข้อมูลเบื้องต้น พบว่า มีบริษัทที่ไม่รับทำประกัน โควิด-๑๙ ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ๓ บริษัท คือ บ.สินมั่นคง บ.วิริยะ บ. อากเนย์ ส่วนบริษัทอื่นๆ มีค่าเบี้ยประกันที่สูง แต่วงเงินคุ้มครองต่ำ โดยจะจ่ายเป็นค่ารักษาและชดเชยกรณีเจ็บป่วยโคม่า ฯ รายละเอียด ดังนี้ [ประกันโควิด ๑๙.xlsx](#)

มติที่ประชุม มีมติให้ยกเลิกการทำประกัน เนื่องจาก ไม่มีบริษัทที่รับทำประกัน บุคลากรทางการแพทย์

๔.๓ เรื่อง พิจารณาปรับเปลี่ยนแผนลงทุน เงินนอกงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ - เงินบริจาค จากที่ประชุมคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ ๒ วันที่ มกราคม ๒๕๖๔ พิจารณาปรับเปลี่ยนรายการตามแผนการจัดซื้อครุภัณฑ์ เดิม ๒๒ รายการ วงเงิน ๗๐๔,๓๒๐ บาท ยกเลิก ๑๒ รายการ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างใหม่ ๑๘ รายการ รวมรายการปรับปรุงห้องพิเศษ เป็นห้องแยกโรค เพิ่ม ๑ ห้อง ภายในวงเงินเดิมสรุปได้ ดังนี้ (ไฟล์แนบ [แผนลงทุน เงินบริจาค ประจำปี ๒๕๖๔.xlsx](#))

ในการนี้ จึงเสนอขอมติที่ประชุมฯ พิจารณาอนุมัติแผนค่าของจัดซื้อจัดจ้างใหม่ ตามรายละเอียดที่นำเสนอ

มติที่ประชุม รายการใหม่อยู่ในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ บาท จึงมีมติอนุมัติให้ จัดซื้อ/จัดจ้าง ตามรายการที่นำเสนอ และให้งานพัสดุดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบต่อไป

๔.๔ เรื่อง การจัดทำแผนค่าของบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และค่าของบลงทุน ปี๒๕๖๖ งบเงินกู้ โควิด-๑๙ ปี ๒๕๖๔ ร่างแผนค่าขอ โดยคัดลอกรายการเดิมที่เคยขอ เป็นรายการเบื้องต้น ทั้งนี้ขอให้คณะกรรมการพิจารณา เพิ่มหรือลดค่าขอตามแผน เพื่อจัดทำแผนค่าของบมาดำเนินการ [แผนงบค่าเสื่อม ๖๕ งบลงทุน๖๖ งบโควิด ๖๔ เงินบำรุง ๖๔รวม งบโควิด ๒.๒.๒๕๖๔.xlsx](#)

มติที่ประชุม มีมติให้คณะกรรมการเครื่องมือรวมกับงานพัสดุ ไปประชุม ทำแผนเบื้องต้น ก่อนเสนอที่ประชุมครั้งต่อไป

๔.๕ เรื่อง การดำเนินการและการทำแผนปฏิบัติงาน การให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๔ / วัคซีน COVID - ๑๙ (งานควบคุมโรค-เวชภัณฑ์) โดยให้ลงทะเบียนขอรับวัคซีนรายบุคคล สำหรับ วัคซีนไขหวัดใหญ่ ได้รับจัดสรร จำนวน ๑,๕๐๐ โด๊ส สำหรับกลุ่มเป้าหมาย วัคซีน โควิด-๑๙ วัคซีน HB ฉีดให้สำหรับกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยงสูง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ เรื่อง การคัดกรอง วัณโรค โดยการเอกซเรย์ปอด /CXR กลุ่มเสี่ยงป่วย กลุ่ม PASSIVE อ้าเภอเชียงม่วนยังไม่ถึงเป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ ดำเนินการแล้วร้อยละ ๗๔.๙๔

มติที่ประชุม รับทราบ และให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการตามแผนงาน/โครงการต่อไป

๔.๗ เรื่อง การปรับเปลี่ยนการทำงานของพนักงานเปลเวรบายติก นายทิม มั่งมูล ตามบันทึกรายงาน
 มติที่ประชุม มีมติให้นายทิม มั่งมูล ปฏิบัติงานเวรเช้า งานเปล และจัดให้พนักงานเปล ช่วยขึ้นเวร บายติก ร่วมกับนายทิม เมืองก้อน กับนายสมนึก กล้าหาญ ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และประเมินพฤติกรรมบริการทุกเดือน เพื่อเสนอพิจารณา คกก.บริหาร กำหนดหน้าที่ปฏิบัติงาน ให้ทำหนังสือภาคทัณฑ์ รับผิดชอบต่อไม่ขึ้นเงินเดือนอย่างน้อย ๑ ปี หากพบการกระทำผิดซ้ำ ให้รับโทษปลดออก(ลาออก)

๔.๘ เรื่องการพิจารณาผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนเงินเดือน ค่าจ้างประจำ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔) กำหนดส่งผลการประเมินในเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ได้จัดทำประกาศ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง การส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ: ด้านความพร้อมรับผิดชอบต่อ(กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในส่วนที่เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่ที่มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำกว่าร้อยละ๖๐ (ระดับที่ต้องปรับปรุง)

ในการนี้ จึงขอแจ้งประกาศ แนวทางการดำเนินการในการบริหารจัดการกับเจ้าหน้าที่ผู้ที่มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และการจัดทำค้ำประกันในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้บุคลากรในหน่วยงานทราบ เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติราชการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง โปร่งใสและเป็นธรรม โดยขอให้หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานประกาศและแจ้งเวียนประกาศให้กับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามหนังสือดัดแนบพร้อมนี้

มติที่ประชุม รับทราบ และมีมติดังนี้

๑. ให้แต่ละกลุ่มจัดทำผลการประเมินการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ขึ้นต้นและนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารฯ เพื่อพิจารณา ในการประชุมประจำเดือน ครั้งต่อไป

๒. ขอให้หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ชี้แจง ทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทุกคนทราบ และแจ้งเวียนประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบและเรื่อง อื่น ๆ

๕.๑ เรื่อง กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ กำหนดประชุมวันพฤหัสบดีที่ มีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ เรื่อง งานการเงินจะต้องหักเงิน เจ้าหน้าที่ที่คงค้างเงินกู้ กยศ. ตามที่ได้รับแจ้ง หากไม่หักเงินเจ้าหน้าที่ หน่วยงานต้องรับผิดชอบใช้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ เรื่อง การจัดงานมุทิตาจิต แก่ผู้ลาออก คือ นางศรีทร และผู้ย้าย นางมนัสชกรณ์

มติที่ประชุม มีมติเห็นชอบให้จัดงาน โดยให้ ทีม HR รับผิดชอบกำหนดวัน เดือน ปี รูปแบบงาน

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

ภรณ์ญา จิตต์ปรีชา ผู้จัดบันทึกการประชุม
 (นางสาวภรณ์ญา จิตต์ปรีชา)

มัทนา สมบัติวัฒนาเวช ผู้ตรวจรายงานการประชุม
 (นางสาวมัทนา สมบัติวัฒนาเวช)

