ที่ นค ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๒๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒๒๙ ศูนย์ราชการ หนองคาย ๔๓๐๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

เรียน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดทำบันทึกรายงานการประชุมดังกล่าวเรียบร้อยแล้วจึงส่งรายงานการประชุม เพื่อให้ท่านพิจารณารับรองรายงานการประชุม หากท่านมีความประสงค์จะแก้ไขประการใดขอให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หากพ้นกำหนดนี้ จะถือว่าท่านให้การรับรองรายงานการประชุม หนังสือเชิญประชุมและ รายงานการประชุมสามารถ Download ได้ที่ https://203.157.92.4 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

สำหรับการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยประชุมผ่านระบบ Zoom meeting ID: ID: 820 8053 8185 Passcode: 558496 เวลา ๑๓.๓๐ น.เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน ทุกท่านเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง หากติดราชการสำคัญ ก็ขอให้ผู้แทนที่สามารถตัดสินใจได้ เข้าประชุมแทน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัชวาลย์ ฤทธิ์ฐิติ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๔๒๔ ๑๓๕๔ ต่อ ๑๑๗
โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๒๖๕๐

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

รายงานการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๕
วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ สัมพาหะ สสจ.หนองคาย และผ่านระบบ Zoom Meeting

---

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ สัมพาหะ

๑.นายชัชวาลย์	ฤทธิ์ฐิติ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒.นายปิยะเดช	วลีพิทักษ์เดช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๓.นายบัน	ยีรัมย์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๔.นายทองเลื่อน	องอาจ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๕.นายวัชรพงษ์	หอมวุฒิวงศ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๖.นายไพรัตน์	ประทุมทอง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๗.นายชาญชัย	ชัยสว่าง	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๘.นายสมศักดิ์	โคตรชมภู	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๙.นายสุภาพ	โพนสิงห์	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๑๐.นายสัมพันธ์	บัณฑิตเสน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๑.นายประดิษฐ์	สารรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๒.นางปิยะมาศ	ปรีชาฎก	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๓.น.ส.ยลจิต	บุตรเวทย์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๑๔.น.ส.กชนันท์	คิดเห็น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๕.นางรติวัน	พิสัยพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ
๑๖.นายพรเทพ	ทิพยสุทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๗.น.ส.จรัสศรี	อาจศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๑๘.นายธวัชชัย	เหลืองศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๙.นางอัญชลีพร	วุฒิเป๊ก	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๐.นายสมพร	เจือจันทึก	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๑.นายพงษ์ศักดิ์	วิชิตพันธ์	หัวหน้างานพัสดุ
๒๒.น.ส.ณัฐกาญจน์	ริยะบุตร	หัวหน้างานสื่อสารองค์กรและประชาสัมพันธ์
๒๓.นางสาวสุพาพร	บรรณารักษ์	แทน หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๒๔.นางศิวพร	เลยวานิชย์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๕.นายอิศราวุธ	สุลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๖.นายชัยวุฒิ	ไชยชมภู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๗.นายสันติ	ธรรมวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๘.นางสุทธดา	บุตรประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๙.นายมนัสพงษ์	พลภูมี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓๐.นายธนากร	ทองคำ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓๑.นายภาสกร	ประดับวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๓๒.นายพลพหล	หาวันชำนาญกิจ	เจ้าหน้าที่โสตทัศนูปกรณ์

คณะกรรมการผู้เข้าประชุมผ่าน Zoom Meeting ณ หน่วยงาน

๑.นายชวมัย	สืบนุการณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๒.นางฤดีมน	สกุลคู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
๓.นายบรรจบ	อุบลแสน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังคม
๔.นางนรินทิพย์	ฤทธิ์ฐิติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย
๕.นายแหลมทอง	แก้วตระกูลพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
๖.นายอลงกฎ	ดอนละ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระใคร
๗.นายทศพร	บุญยง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฝ้าไร่
๘.น.ส.พัชร	ภูษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนวาปี
๙.นายเอกพงษ์	ตั้งกิติเกษม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ตาก
๑๐.นายสิทธิศานติ์	ทรัพย์สิริโสภา	สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย
๑๑.นายไพรจิตร	ศิริมงคล	สาธารณสุขอำเภอโพนพิสัย
๑๒.นายสถิต	พูลเพิ่ม	สาธารณสุขอำเภอท่าบ่อ
๑๓.นายกรวิชญ์	ชัยวัชระ	สาธารณสุขอำเภอศรีเชียงใหม่
๑๔.นายสุเทพ	ศรีสุนะ	สาธารณสุขอำเภอสระใคร
๑๕.นายพนม	เพ็งวิชัย	รก.สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ตาก
๑๖.นายบูรภพ	จันทร์ใบ	รก.สาธารณสุขอำเภอสังคม
๑๗.นายศรีเมือง	ผาเจริญ	รก.สาธารณสุขอำเภอรัตนวาปี
๑๘.นายนิรันดร์	ถาละคร	สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่

ผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

๑.นางชญาภา	อุปดิษฐ์	หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

<u>ก่อนวาระการประชุม</u> ตัวแทนบริษัท AIA ชี้แจงตามที่ได้ทำข้อตกลงความร่วมมือกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในเรื่อง การจัดสวัสดิการฯ การประกันภัยในรูปแบบต่างๆให้ที่ประชุมทราบ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

<u>ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม</u> ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ ในการประชุม วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เลขานุการที่ประชุม หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ ในการประชุม วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ ให้องค์ประชุมทุกท่านได้พิจารณาล่วงหน้าแล้วทาง website ไม่มีหน่วยงานใดขอแก้ไขรายงานการประชุม

ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

ไม่มี

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๔ เรื่องเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

๔.๑ เรื่องจากผู้บริหารในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๔.๑.๑ สถานการณ์การระบาดโควิด-๑๙ จังหวัดหนองคาย เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โดย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ จากข้อมูลสถานการณ์โควิด-๑๙ เขตสุขภาพที่ ๘ จังหวัดหนองคาย ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ มีการระบาดของโรคเป็นพื้นที่สีแดง อัตราป่วยมากกว่า ๑๐ ต่อแสนประชากร ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยสะสม ๑,๖๙๐ ราย มีผู้ป่วยตาย ๒ ราย ที่อำเภอเมืองหนองคาย และ อำเภอเฝ้าไร่ แห่งละ ๑ ราย ยังรับไว้รักษาจำนวน ๕๔๔ ราย อำเภอที่พบผู้ป่วยมาก คือ อำเภอเมืองหนองคาย โพนพิสัย และรัตนวาปี แนวโน้มการระบาดคล้ายกับแนวโน้มของประเทศ มีคลัสเตอร์ใหญ่ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ คือ คลัสเตอร์ตลาด ช. เจริญ อำเภอโพนพิสัย พบผู้ป่วย ๔๐ ราย ส่วนสถานการณ์การติดเชื้อของผู้ต้องขังในเรือนจำ จำนวนผู้ป่วยที่พบในเรือนจำจังหวัดหนองคาย มีผู้ป่วยสะสม ๑,๓๒๒ ราย จากการตรวจ PCR จำนวน ๒๒๘ ราย ATK จำนวน ๑,๐๙๔ ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ต้องขังชาย และมีเจ้าหน้าที่เรือนจำอีก ๔ ราย ผลการตรวจยืนยันเป็นสายพันธ์ Omricon โดยมีการจัดตั้ง HI ในเรือนจำจังหวัดหนองคาย ส่วนผู้ที่พ้นโทษเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนาม ๑ และ ที่โรงพยาบาลหนองคาย ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา กรมควบคุมโรค มีการปรับปรุงนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโรค COVID-๑๙ ไว้ดังนี้ ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ๑) ผู้ที่อยู่ใกล้ หรือพูดคุยกับ ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อในระยะ ๒ เมตร เป็นเวลานานมากกว่า ๕ นาที หรือถูกผู้ป่วยไอจามรด ๒) ผู้ที่อยู่ในบริเวณปิด ไม่มีอากาศถ่ายเทสะดวก ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ เป็นเวลานานมากกว่า ๓๐ นาที เช่น ในรถปรับอากาศ หรือ ห้องปรับอากาศ และผู้ที่สัมผัสใกล้ชิด ยังแบ่งเป็น ๒ ประเภท คือ ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง คือ ผู้ที่มีพฤติกรรมข้างต้น โดยไม่มีการใส่ชุดป้องกัน PPE ตลอดเวลาที่ใกล้ชิด ส่วนผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง แนวทางการจัดการผู้สัมผัสของผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยยืนยันโรคมีแนวทางดังนี้ กรณีเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้กักตัวที่บ้านเป็นเวลา ๗ วัน สังเกตอาการต่ออีก ๓ วัน ตรวจ ATK ๒ ครั้งในวันที่ ๕ และวันที่ ๑๐ กรณีที่มีไข้มีอาการระบบทางเดินหายใจให้ตรวจ ATK ทันที หากผลเป็นลบ ให้ตรวจซ้ำอีกครั้ง ๒-๓ วัน ส่วนผู้ที่สัมผัสเสี่ยงต่ำให้หลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่มีผู้คนจำนวนมาก สังเกตอาการตัวเอง ๑๐ วัน หากมีอาการระบบทางเดินหายใจให้ตรวจ ATK ทันที การฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ จังหวัดหนองคาย เข็มที่ ๑ สามารถฉีดไปได้มากกว่า ๓ แสนโด๊ส ในจังหวัด และนอกจังหวัดอีกประมาณ ๕ หมื่นโด๊ส รวมประมาณ ๖๘ %เข็มที่ ๒ ฉีดได้ประมาณ ๖๓ % เข็มที่ ๓ ๑๐ % เข็มที่ ๔ ๑ % กรณีการขอรับการสนับสนุนวัคซีนไฟเซอร์ เพื่อฉีดเป็นเข็ม ๑ กรมควบคุมโรคจะจัดสรรให้บางส่วนไม่เต็มตามจำนวนที่ขอไป ๑๔,๐๐๐ โด๊ส ได้มา ๓,๖๐๐ โด๊ส แต่ได้ทำเรื่องขอไปยังเขตสุขภาพที่ ๘ แล้วว่าจังหวัดหนองคายยังมีความต้องการวัคซีนมากกว่าที่จัดสรรให้ และมอบให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ จัดสรรเฉลี่ยให้ทุกโรงพยาบาลตามความเหมาะสมไปก่อน จากข้อมูลจังหวัดหนองคายจะฉีดได้เฉลี่ย ๑,๕๐๐ ราย/วัน โดยใช้ไฟเซอร์เป็นหลัก โดยจะเน้นเข็มแรก ๒ สูตร คือ สูตรที่ ๑ Sinovac เข็ม ๑ Astrazeneca เข็ม ๒ สูตรที่ ๒ Astrazeneca เข็ม ๑ Astrazeneca เข็ม ๒ ส่วนการ booster dose เข็มที่ ๓ ให้ใช้ Astrazeneca โดยให้ลดการใช้ Pfizer เข็มที่ ๑ และ Pfizer เข็ม ๒ เนื่องจากวัคซีนสำรองของประเทศกำลังจะหมด จะได้มาเพิ่มอีกประมาณมีนาคม ๒๕๖๕ ส่วนวัคซีนเด็ก Pfizer ได้รับวัคซีนแล้ว จะเริ่มฉีดเด็กที่ป่วยก่อน ทั้งประเทศได้รับมา ๓๐๐,๐๐๐ โด๊ส จังหวัดหนองคายได้รับจัดสรร ๒,๐๗๐ โด๊ส โดยจะฉีด เด็กอายุ ๕ ปี - ป.๖ ส่วนข้อมูลกระทรวงศึกษาธิการจะเป็นผู้ทำข้อมูลส่งไปยังส่วนกลาง โดยรัฐบาลได้จัดหาให้เด็กทุกคนได้รับจำนวน ๑๐ ล้านโด๊ส

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายบัน ยีรัมย์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้ ในนามของจังหวัดหนองคายขอขอบคุณ ผู้อำนวยโรงพยาบาลหนองคาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง ร่วมทั้งเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ทุกท่านในความร่วมมือ ร่วมใจในการรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตน์ราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานโครงการ "TO BE NUMBER ONE" เสด็จเยี่ยมสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE จังหวัดหนองคาย ณ โรงเรียนปทุมเทพวิทยาคาร อ.เมือง จ.หนองคาย ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา การจัดงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้รับการชื่นชมจากทางส่วนกลาง

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๓ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายทองเลื่อน องอาจ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ ตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ให้เข้าร่วมประชุมโครงการบ้านปันน้ำใจ จ.หนองคาย ซึ่งอยู่ใน TP MAP โดยมีกลุ่มเป้าหมายเปราะบางที่มีปัญหาด้านที่อยู่อาศัยโดยการซ่อมแซม หรือสร้างทดแทน มีเป้าหมายทั้งหมด ๒๓๙ หลังคาเรือน โดยในส่วนของสาธารณสุข จะทำหน้าที่สำรวจข้อมูลมิติด้านสุขภาพ และร่วมลงพื้นที่เพื่อให้ข้อมูลแก่รองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคายในการลงตรวจพื้นที่ พร้อมนี้ขอให้ผู้บริหารทุกท่านแจ้งให้ผู้รับผิดชอบในเรื่องดังกล่าว เข้าร่วมกลุ่ม line บ้านปันน้ำใจ ตาม QR CODE ที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบแล้ว เพื่อจัดทำรายงานส่งตรงมายังจังหวัด ซึ่งจากการสำรวจข้อมูลมีที่ต้องดำเนินการเร่งด่วน ๓๗ หลังคาเรือน โดยการออกแบบโดยนายช่างโยธาของตำบล ตามแบบแปลนที่นำเสนอ โดยมีค่าวัสดุ ๔๙,๐๐๐ บาท ไม่รวมค่าแรง ซึ่งจะเป็นจิตอาสาในพื้นที่ สำหรับปี ๒๕๖๕ การสำรวจข้อมูลตามแนวนโยบายการขับเคลื่อนการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (ศจพ.) นั้น พบมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๙๔ ครัวเรือน จึงขอให้หน่วยบริการทุกแห่งที่มีกลุ่มเป้าหมายทำการสำรวจข้อมูลและรายงานข้อมูลให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.หนองคายทราบ พร้อมนี้ขอให้ผู้บริหารได้มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบในโรงพยาบาล และ สสอ. ทุกแห่ง เข้าร่วมกลุ่มไลน์ตาม QR CODE ที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ เพื่อประสานงานต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

ไม่มี

๔.๓ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

ไม่มี

๔.๔ เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน

๔.๔.๑.หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ สสจ.หนองคาย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๑ การประเมินผลงานด้านสาธารณสุข ๒๕๖๕ ซึ่งจะประเมินในรูปแบบ New Normal ผ่านระบบ Video Conference ระบบ eVa-NKPH ซึ่งพัฒนาโดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.หนองคาย ซึ่งจะประเมินรอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๗-๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยมีกรอบแนวทางการประเมินดังนี้ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้ รพ.สต.ส่งประเมินตนเองในระบบ eVa-NKPH หลังจากนั้น ระหว่างวันที่ ๔-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้ คปสอ.ประเมินหน่วยงาน รพ.สต.ในสังกัด พร้อมส่งผลการประเมินเข้าใน eVa-NKPH วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หลังจากนั้นทีมประเมินระดับจังหวัดของแต่ละกลุ่มงานทำการตรวจสอบผลการประเมินโดยใช้ข้อมูล ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ส่งผลการประเมินให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ภายในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕

หลังจากนั้นจะเริ่มการประเมินผลงาน คปสอ.ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบ Video Conference ช่วงเช้า คปสอ.สระใคร โดยมีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ทพ.วัชรพงษ์ หอมวุฒิวงศ์ เป็นประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.ท่าบ่อ มีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช เป็นประธาน วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้าจะเป็น คปสอ.เฝ้าไร่ มีผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายสุภาพ โพนสิงห์ เป็นประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.เมือง มีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช เป็นประธาน วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้าจะเป็น คปสอ.สังคม มีผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย เภสัชกรไพรัตน์ ประทุมทอง เป็นประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.โพนพิสัย/พิสัยเวช มีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายบัน ยีรัมย์ เป็นประธาน วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้า คปสอ.รัตนวาปี โดยมีผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายสมศักดิ์ โคตรชมภู เป็นประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.โพธิ์ตาก มีผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายชาญชัย ชัยสว่าง เป็นประธาน วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ คปสอ.สระใคร มีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายทองเลื่อน องอาจ เป็นประธาน ช่วงบ่าย สรุปผลการประเมินในภาพรวมจังหวัด สำหรับรูปแบบการนำเสนอการประเมินผลงานสาธารณสุขรอบที่ ๑/๒๕๖๕ ผ่าน Video Conference ดังนี้ ประธานกล่าวเปิดประชุม ชี้แจงวัตถุประสงค์รูปแบบ แนวทางประเมินผลรอบ ๑/๒๕๖๕ หลังจากนั้น คปสอ.นำเสนอผลการดำเนินงาน (๓๐ นาที) ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ หลังจากนั้น หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน สรุปผลการประเมินที่ผ่านการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว นำเสนอด้วย Power Point ผอ.รพท./ผอ.รพช./สสอ./ผู้รับผิดชอบงาน ให้ข้อมูลเพิ่มเติม ประธานสรุปผลการประเมินและข้อเสนอแนะ และปิดการประชุม รายละเอียดจะแจ้งให้ที่ประชุมทราบอีกครั้ง

<u>เรื่องที่</u> ๒ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ในปี ๒๕๖๕ ๙ เรื่อง ดังนี้ คือ ๑) ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง ๒) เศรษฐกิจสุขภาพ ๓) สมุนไพรกัญชง กัญชา ๔) สุขภาพดีวิถีไทย ๕ COVID-๑๙ ๖) ระบบบริการก้าวหน้า ๗) การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ๘) ธรรมภิบาล ๙) องค์กรแห่งความสุข ประเด็นที่สอดคล้องกับการตรวจราชการ จำนวน ๒๙ ตัวชี้วัด ทิศทาง และนโยบายสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ ของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ มียุทธศาสตร์เน้นหนัก ๓ ยุทธศาสตร์ คือ Excellence ด้านโรคหัวใจ ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การใช้กัญชาทางการแพทย์ Strength ด้านงานอนามัยแม่และเด็ก การดูแลสุขภาพกลุ่มวัย NCD สุขภาพจิต โรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน Support ด้านการพัฒนากำลังคน และ Health Information คุณภาพข้อมูล และ telemedicine โดยมี Highlight R๘ Medical Hub Medical Service Hub Wellness & Product Hub โดย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ๖ เรื่อง คือ ๑) โครงการญาติพาผู้ป่วยไปหาหมอ เป็นคลินิกผู้สูงอายุในวันหยุดราชการ ๒) โครงการ ๓๐บาท รักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว ๓) สมุนไพร กัญชา กัญชงสร้างเศรษฐกิจ ๔) หมอคนที่ ๒ สำหรับประชาชน ๕) Medical Hob อีสานเหนือ ๖) โครงการนำร่อง พัฒนาศักยภาพการบริการปฐมภูมิด้วยภูมิปัญญาทางการแพทย์และการแพทย์พื้นบ้าน สำหรับประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มี ๓ ประเด็น คือ Agenda based มีโครงการหลัก ๓ โครงการ คือ โครงการที่เกี่ยวกับพระราชวงศ์ โครงการกัญชาทางการแพทย์ และระบบสุขภาพปฐมภูมิ Function based มี ๓ โครงการ คือ สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต โครงการลดความแออัด การรอคอยลด ป่วย ลดตาย ระบบธรรมาภิบาล Area based มี ๒ โครงการ คือ การพัฒนารับบสุขภาพจิต จิตเวช เขตสุขภาพที่ ๘ รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กรณีศึกษาเบาหวาน เขตสุขภาพที่ ๘ รูปแบบของการตรวจราชการ แบ่งเป็น ๓ วัน วันแรกสาธารณสุขนิเทศจะออกพื้นที่เยี่ยมในช่วงเช้า ช่วงบ่ายปั่นจักรยานตามเส้นทางที่กำหนด วันที่ ๒ นำเสนอข้อมูลภาพรวมจังหวัด โดย สสจ.หนองคาย และ รพ.หนองคาย ช่วงบ่ายลงพื้นที่ ๒ ทีม โดยจะลงพื้นที่ คปสอ. และ รพ.สต. ๑ แห่ง ช่วงเย็นทีม

ตรวจราชการสรุปผลการตรวจราชการ วันที่ ๓ สรุปผลการตรวจราชการ โดยมีกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ในวันที่ ๑๖-๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ รอบที่ ๒ วันที่ ๒๕-๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามกำหนดมีดังนี้ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ สาธารณสุขนิเทศก์ลงพื้นที่ โดยเน้น ๑) ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาโดยเน้นการวางยุทธศาสตร์ การใช้งบประมาณได้สอดคล้องกับแผนงาน / โครงการที่เป็นปัญหาพื้นที่ อีกทั้งกลไกในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหา ๒) การคัดกรองที่สำคัญในประเด็นที่เป็นปัญหาของพื้นที่ เช่น แม่และเด็ก, ผู้สูงอายุ, โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคมะเร็งตับท่อน้ำดี เป็นต้น ๓) การบริหารจัดการ เช่น ITA, วิกฤติทางการเงินระดับ ๗, การบริหารจัดการงบลงทุน และการบริหารตำแหน่งว่าง ๔) Service plan สาขาที่เกี่ยวข้องกับประเด็นตรวจราชการ ช่วงบ่ายลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม รพ.สต ในเขตอำเภอเมืองหนองคาย วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ เขตสุขภาพที่ ๘ พร้อมด้วย นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ และคณะตรวจราชการฯ รับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานภาพจังหวัดรอบที่ ๑/๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ชื่น ระวิวรรณ รพท.หนองคาย โดยการประชุมจะมีทั้งผู้เข้าประชุมในห้องประชุมแบบจำกัดจำนวน และประชุมผ่าน Zoom meeting ในส่วนของ สสจ.หนองคาย นำเสนอ ๔๐ นาที รพ.หนองคาย นำเสนอ ๓๐ นาที ช่วงบ่ายนายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ ลงพื้นที่ คปสอ.ศรีเชียงใหม่ และ รพ.สต. จำนวน ๑ แห่ง โดยให้ทางพื้นที่เป็นผู้คัดเลือก แจ้งมาทางจังหวัด สำหรับนายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ ลงพื้นที่ คปสอ.สังคม และ รพ.สต. โดยทางสาธารณสุขนิเทศก์ จะเป็นผู้จับสลากเลือกจาก รพ.สต.ทั้งหมด ส่วนทีมคณะตรวจราชการฯที่ไม่ได้ลงพื้นที่จะเตรียมสรุปการตรวจราชการที่ห้องประชุมพระปทุมเทวาภิบาล รพ.หนองคาย ในช่วงเย็น สาธารณสุขนิเทศก์ จะเป็นประธานในการสรุปผลอีกครั้ง วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ พร้อมด้วย นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ และคณะตรวจราชการฯ รับฟังการนำเสนอสรุปการตรวจราชการที่ห้องประชุม ชื่น ระวิวรรณ รพ.หนองคาย และส่วนหนึ่งรับฟังผ่านระบบ Zoom meeting รายละเอียดจะมีการนัดหมายประชุมเพื่อเตรียมการในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ อีกครั้ง จึงเรียนมาเพื่อให้ที่ประชุมรับทราบ สสอ.เฝ้าไร่ นายนิรันดร์ ถาละคร สอบถามที่ประชุมว่า จะขอเลื่อนการประเมิน รพ.สต.จากเดิมวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้หรือไม่ หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ ตอบข้อหารือว่า สามารถเลื่อนได้ แต่ขอให้บริหารจัดการภายใน CUPให้อยู่ในไทม์ไลน์ที่กำหนดส่งให้ กลุ่มงานในสสจ.ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ที่ประชุม รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๖ เรื่องรายงานด้วยเอกสาร

<u>เรื่องที่</u> ๑ แผนการออกปฏิบัติงาน หน่วยแพทย์ พอสว. จังหวัดหนองคาย ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หมู่ที่ ๖ บ.โนนสง่า ต.สระใคร อ.สระใคร จ.หนองคาย

<u>เรื่องที่</u> ๒ ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๐-๕ ปี ไตรมาสที่ ๑

<u>เรื่องที่</u> ๓ ผลการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงเด็กปฐมวัย ๐-๕ ปี ไตรมาสที่ ๑

<u>เรื่องที่</u> ๔ ผลการดำเนินงานแพทย์แผนไทย มกราคม ๒๕๖๕

<u>เรื่องที่</u> ๕ ผลการดำเนินงานด่านอาหารและยา จังหวัดหนองคาย

เรื่องที่ ๖ รายงานผลการดำเนินงานประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ไตรมาส ๑

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

เรื่องที่ ๑ หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แจ้งที่ประชุมทราบ ๒ เรื่อง ดังนี้

-ผลการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๕ ๔ ประเภทดังนี้

๑.ประเภท สำนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้แก่ สสจ.หนองคาย

๒.ประเภทรพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป ได้แก่ รพ.หนองคาย

๓.ประเภทรพ.ชุมชน ได้แก่ รพ.โพนพิสัย

๔.ประเภทรพ.สต. ได้แก่ รพ.สต.บ้านนาฮี อำเภอเมืองหนองคาย

โดยทั้ง ๔ แห่ง จะเป็นตัวแทนจังหวัดหนองคาย เข้าร่วมประกวดในระดับเขตสุขภาพ ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ผ่านระบบ Zoom Meeting

-โครงการวิจัย เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้น้ำมันกัญชาขมิ้นทองในผู้ป่วยโรคไมเกรน” เป็นการทำการวิจัยเชิงลึก ได้ผ่านการขออนุมัติการศึกษาวิจัยในมนุษย์แล้ว กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยบริการทุกแห่งในการช่วยเก็บบันทึกข้อมูลตามแบบการวิจัย เพื่อแจ้งผลการศึกษาดังกล่าวให้ทางเขตสุขภาพที่ ๘ ทราบต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๒ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งที่ประชุมทราบ ๕ เรื่อง ดังนี้

-.การเบิกชดเชยค่าบริการ COVID-๑๙ จังหวัดหนองคายสามารถเบิกชดเชยได้เป็นลำดับที่ ๒ ของเขต รองจากจังหวัดอุดรธานี ๒๖๒ ล้านบาท รวมเอกชน คือ รพ.หนองคายวัฒนา และรพ.พิสัยเวช พร้อมนี้ฝากไปทาง รพร.ท่าบ่อ ช่วยตรวจสอบข้อมูลด้วย เพราะดูจากตัวเลขการเบิกเงินชดเชยน้อยกว่าโรงพยาบาลที่มีผลงานใกล้เคียงกันเช่น รพ.โพนพิสัย อาจต้องลงไปดูในรายละเอียดเพิ่มเติมว่าติดขัดปัญหาอยู่จุดใด แทน ผอ.รพร.ท่าบ่อ นพ.เทอดทูล นิ่มพงษ์ศักดิ์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในเรื่องดังกล่าว รพร.ท่าบ่อ จะดำเนินการตรวจสอบข้อมูลก่อน เมื่อทราบรายละเอียดจะแจ้งให้ที่ประชุมทราบต่อไป

- การชดเชยค่าบริการ กรณีผู้ป่วยนอก รับบริการกรณีเหตุสมควร(R๘Anywhere) โดยมีนำร่อง ๔ เขต คือ เขต ๗ , ๘ , ๙ , ๑๐ จากข้อมูลเขตสุขภาพที่ ๘ เบิกจ่ายเป็นลำดับที่ ๒ จาก ๔ เขต จังหวัดหนองคายเบิกจ่ายได้เป็นลำดับที่ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๘ มีหน่วยบริการที่เบิก ๕ แห่ง คือ รพ.หนองคาย รพร.ท่าบ่อ รพ.เฝ้าไร่ รพ.รัตนวาปี รพ.สระใคร งบประมาณ ๒๓๖,๙๒๓ บาท

- การตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (Pre Audit) ค่าบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่จ่ายตามรายการบริการ (PP fee Schedule)ปี ๒๕๖๕ ซึ่งในระยะแรกดำเนินการในเรื่องของ Pap Smear โดยมีการส่งข้อมูลเพื่อตรวจสอบก่อน โดยในภาพรวมของเขต มีข้อมูลที่ต้องตรวจสอบ ๗,๕๕๙ ราย ยังไม่ส่งข้อมูล ๘๐๒ ราย ร้อย ๑๐.๖๑ แนบเอกสารเพื่อตรวจสอบแล้ว ๑,๙๙๔ ราย ร้อยละ ๒๖.๓๘ อีก ๔,๗๖๓ ราย ร้อยละ ๖๓.๐๑ ไม่ประสงค์ขอเบิกชดเชย รายละเอียดแยกรายจังหวัด จังหวัดหนองคายส่งข้อมูลเพื่อตรวจสอบครบ ๑,๒๐๗ ราย

๑๐๐% แนบเอกสารแล้ว ๕๐๕ ราย ไม่ประสงค์เบิกชดเชย ๗๐๒ ราย ฝากผู้บริหารทุกท่านช่วยติดตามตรวจสอบข้อมูลตามรายละเอียดที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- สถานการณ์การเงินการคลัง ณ มกราคม ๒๕๖๕ โดยข้อมูลในเดือนมกราคม ยังเป็นข้อมูลเดิม เนื่องจากข้อมูลจะมีการอัพเดท หลังวันที่ ๑๐ ของแต่ละเดือน จังหวัดหนองคาย ยังไม่มีหน่วยบริการที่สถานะการเงินการคลังเข้าข่ายถึงขั้นวิกฤติ แต่จะมีการ Monitor ทุกเดือน

-การดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ๔S๔C เป็นตัวชี้วัดใหม่ของ CFO เขต ซึ่งกลุ่มงานประกันสุขภาพได้จัดประชุมชี้แจงให้หน่วยบริการทุกแห่งทราบแล้ว ผ่านระบบ Zoom Meeting เบื้องต้นจะมีการประเมินตนเองก่อน แล้วหลังจากนั้นจึงจะมีการประเมินไขว้ และประเมินจากหน่วยงานภายนอกต่อไป เบื้องต้นให้หน่วยบริการจัดทำการประเมินตนเอง ส่งมาที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ ภายใน วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ที่ประชุม รับทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๓ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ แจ้งที่ประชุมทราบ ๒ เรื่อง ดังนี้

-รายงานความก้าวหน้าแผนพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๕ โดยในแผน ๑๐ ปี จังหวัดหนองคายจะต้องมี ๕๓ ทีม ในปัจจุบัน มีทั้งหมด ๑๘ ทีม ในปี ๒๕๖๕ มีแผนจะดำเนินการที่จะเปิดเพิ่มเติมอีก ๒๓ ทีม ซึ่งได้ประสานกับโรงพยาบาลทุกแห่งแล้วในการเตรียมแพทย์ สำหรับการส่งแพทย์เข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำครอบครัว ผ่านระบบออนไลน์นั้น จังหวัดหนองคายมีแพทย์ที่สมัครเข้ารับการอบรม ๒๒ ท่าน รุ่นที่ ๑ จำนวน ๒๑ ท่าน จะอบรมที่ศูนย์ฝึก รพศ.อุดรธานี Module ที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ Module ที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ส่วนอีก ๑ ท่าน จะเข้าเรียนในรุ่นที่ ๒ ในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ศูนย์ฝึก รพ.สกลนคร โดยการฝึกอบรมจะเป็นการฝึกอบรมระบบออนไลน์ ล่าสุดอำเภอสังคมจะมีเพิ่ม ๑ ทีม โดยมี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังคมเป็นแพทย์ประจำทีม

-รายงานข้อมูลเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-๑๙ จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองคายมีเตียงทั้งหมดทั้งในโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลสนาม จำนวน ๒,๖๓๗ เตียง ปัจจุบันใช้ไปแล้ว ๖๒๙ เตียง เหลือ ๒,๐๐๘ เตียง โดยได้ข้อมูลจาก COWARD MOPH ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕ โดยโรงพยาบาลหลักใช้เตียงไปแล้วประมาณ ๖๗ % โรงพยาบาลสนาม ประมาณ ๓๐% นอกจากนั้นยังมีการ จัดทำ CI /HI ในแต่ละพื้นที่แต่ยังไม่มีการลงข้อมูลในระบบ มีประมาณพันกว่าเตียง ฝากให้หน่วยบริการทดลองใช้ระบบ MOPH HI ของกระทรวงสาธารณสุข มีหลายอำเภอได้ทดลองใช้ เช่น เฝ้าไร่ ท่าบ่อ เมือง โพนพิสัย รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบแล้ว รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช เพิ่มเติม ได้ประสานไปทาง สปสช.เขต ๘ ว่าขอใช้ MOPH HI ในการระบุตัวตนผู้ป่วย เพื่อเคลมค่าบริการจาก สปสช. พร้อมนี้ ของให้ทุก รพ.สต. ลงข้อมูลใน MOPH IC ให้ครบถ้วน เพราะ สปสช.จะจ่ายค่าบริการฉีดวัคซีน ๔๐ บาทต่อครั้งให้โดยจ่ายตรงไป รพ.สต. อีกโปรแกรมที่อยากให้โรงพยาบาลทุกแห่งลง คือ Smart Refer ตอนนี้ทราบว่ามีลงโปรแกรมเพียง ๒ แห่ง คือ รพ.หนองคาย และ รพ.สระใคร จึงขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งลงโปรแกรมดังกล่าว ผอ.รพ.รัตนวาปี พญ.พัชร ภูษา สอบถามว่า ปัจจุบันจำเป็นต้องเขียนใบรีเฟอร์ให้คนไข้ ที่ต้องการมารับการรักษาที่ รพท. หรือ รพ.Node หรือไม่ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ตอบข้อซักถาม ว่าไม่ต้อง สามารถไปใช้บริการได้เลย จังหวัดหนองคายยกเลิกการใช้ใบรีเฟอร์แล้ว ประธาน เสริมประเด็นนี้ว่าทางโรงพยาบาลสามารถเอาข้อมูล ประวัติเก่าผู้ป่วยให้ผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อได้ ผอ.รพ.โพธิ์ตาก นพ.เอกพงษ์ ตั้งกิตติเกษม ในเรื่องใบรีเฟอร์ เนื่องจาก รพศ.อุดรธานียังขอให้มีใบรีเฟอร์อยากให้ทางจังหวัดประสานไปยัง รพศ.อุดรธานีในเรื่องดังกล่าว หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ รับทราบ และจะทำหน้าที่ประสานงานเรื่องดังกล่าวให้ รอง ผอ.รพ.หนองคาย นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์ ให้ข้อคิดเห็นว่า การที่ รพ.ปลายทางต้องการเอกสาร เพราะไม่มีข้อมูลอะไรของผู้ป่วยที่จะมารักษาเลย ไม่ใช่ประเด็นการเบิกจ่าย เพราะเราไม่ได้

เตรียมความพร้อมเรื่องข้อมูลในระบบของแต่ละจังหวัด ว่าจะทำอย่างไรให้จังหวัดปลายทางใช้ข้อมูลตรงนี้ได้ ประธานเพิ่มเติมว่า R๘ anywhere จะใช้ในกรณีฉุกเฉิน โปรแกรม thai smart refer เข้ามาช่วยในจุดนี้โดยการส่งไฟล์ให้ รพ.ปลายทางได้ทราบข้อมูลผู้ป่วย ซึ่งยังต้องพัฒนาต่อไป รอง ผอ.รพ.หนองคาย นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์ ให้ข้อคิดเห็นประเด็น MOHP HI ว่า ไม่มีความพร้อมเหมือน Ward หรือ รพ.สนามเรื่องการมีเจ้าหน้าที่ดูแล ระบบเดิมลงเป็นเอกสารแล้วใช้ได้เลย แต่ระบบใหม่ต้องลงในโปรแกรม COWARD ซึ่งยุ่งยากกว่าเดิม จึงเสนอว่าทำอย่างไร เมื่อลงข้อมูลใน MOPH HI แล้วสามารถปรินท์เป็นเอกสารออกมาได้เลย ประธานรับข้อเสนอไว้เพื่อนำเสนอส่วนกลางต่อไป การกักตัวที่บ้านสะดวกกับผู้ป่วย เสียค่าใช้จ่ายน้อยกว่า รพ.สนาม

ที่ประชุม รับทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๔ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ขณะนี้สถานการณ์เรื่องฝุ่น PM ๒.๕ ของจังหวัดหนองคายเข้าขั้นเป็นอันตรายต่อสุขภาพ จึงขออนุญาตใช้การประชุม กวป.ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เป็นการประชุมคณะกรรมการ PHEOC จังหวัดหนองคาย หากค่า PM๒.๕ ≥ ๗๖ มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน ๓ วัน จังหวัดจะต้องมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center: PHEOC) ตามข้อสั่งการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ข้อมูลสถานการณ์มลพิษอากาศปริมาณฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน เกินค่ามาตรฐาน (≥๕๑ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร) ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ และเกิน ๗๖ มค.ก./ลบ.ม. เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ จากข้อมูลของ ทสจ.หนองคาย พบว่า ในช่วงฤดูหนาวสภาพอากาศค่อนข้างนิ่ง มีลมอ่อนเป็นบางเวลา ลมพัดมาจาก สปป.ลาว จังหวัดบึงกาฬ และสกลนคร พบจุดความร้อนเกิดในพื้นที่เกษตรกรรม อำเภอโพนพิสัย สระใคร เมืองหนองคาย และท่าบ่อ ตามลำดับ ลมสงบทำให้เกิดการสะสมของฝุ่น และหมอกควัน จึงมีปริมาณฝุ่นละออง PM ๒.๕ สูงขึ้นต่อเนื่อง ต้องดำเนินการมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๓ มาตรการ คือ ๑) การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ เฝ้าระวังการเจ็บป่วยใน ๔ กลุ่มโรค ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบผิวหนัง และระบบตา และรายงานเมื่อมีเหตุการณ์ผู้ป่วยโรคหัวใจและ COPD เข้ารับการรักษาในห้องฉุกเฉินมากกว่าปกติ เปิด คลินิกมลพิษ ณ สถานพยาบาล คลินิกมลพิษออนไลน์ และคลินิกมลพิษเคลื่อนที่ เพื่อให้คำปรึกษาจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่นในสถานบริการสาธารณสุข ๒) การสื่อสารความเสี่ยง สร้างความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพในการป้องกันตนเอง จัดทำสื่อ (One page) ประชาสัมพันธ์ พร้อมเผยแพร่บนเว็บไซต์ หรือ Social Media ทุกช่องทางของหน่วยงาน ๓) ขับเคลื่อนการใช้กฎหมายและส่งเสริมองค์กรลดมลพิษภายใต้พรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒ ขอความร่วมมือจากทุกแห่ง ตรวจสอบเครื่อง Dustboy ว่าทำงานปกติหรือไม่ หากเกิดขัดข้องสามารถส่งซ่อมได้ มีบางอำเภอไม่มีข้อมูลการบันทึกข้อมูล Dustboy

ที่ประชุม รับทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๕ ผู้รับผิดชอบงาน ผู้ประสานงานเครือข่ายงานอนามัยแม่และเด็ก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ นางสุทธดา บุตรประเสริฐ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ เรื่อง การขอรับรองเครือข่ายอนามัยแม่และเด็กคุณภาพจาก สรพ. เนื่องจากจังหวัดหนองคายมีความพร้อมของเครือข่ายที่จะขอรับรองคุณภาพ โดย Timeline จะมีการประชุมเครือข่ายอนามัยแม่และเด็กจังหวัดหนองคาย ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดจะมีการตั้งกลุ่มไลน์เพื่อสื่อสารในเครือข่ายทุกระดับ ทั้งในระดับตำบล อำเภอ จังหวัด หลังจากนั้นจังหวัดจะทำหนังสือยื่นเจตจำนงเพื่อขอรับรองจาก สรพ. เตรียมเอกสาร และรอวันตรวจเยี่ยมจาก สรพ.ต่อไป มีพี่เลี้ยงจากจังหวัดอุดรธานี และสกลนคร พร้อมนี้ จังหวัดขอรายชื่อผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ของ รพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อจะได้จัดทำกลุ่มไลน์และทำการ Coaching ให้ได้ตามมาตรฐานของ สรพ.

ที่ประชุม รับทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๖ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช แจ้งให้ที่ประชุมทราบ กรณีโรคโควิด-๑๙ ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ให้ความสนใจในเรื่องนี้เป็นพิเศษ ตอนเช้าจะมีการโทรศัพท์สอบถามไปยังอำเภอที่มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น หรือมีคลัสเตอร์ ฝากท่านสาธารณสุขอำเภอในฐานะเลขาฯ ศบค.อำเภอให้รายงานสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ หรือ มีคลัสเตอร์ ช่วงเช้า ก่อน ๐๙.๐๐ น. เพื่อให้นายอำเภอได้ทราบสถานการณ์และตอบข้อซักถามจากผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคายได้ สำหรับ Nong Khai Sandbox ในวันนี้ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ มีการประชุมร่วม ศบค.ระดับประเทศ โดยมีพลเอกสุพจน์ มาลานิยม เลขาสภาความมั่นคงแห่งชาติ ในฐานะเลขาฯ ศบค. ด่านบก ยังไม่ได้รับให้เปิดในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยจะเปิดด่านเฉพาะด่านอากาศ ผ่านระบบ Test&Go สปป.ลาว จะเปิดในเฉพาะพื้นที่สีเขียว โดยสามารถเดินทางจากเวียงจันทน์ไปถึงได้หลวงพระบาง ข้ามไปแล้วกักตัว ๑ วันต้องผ่าน Agency เท่านั้น ในช่วงตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา มีประชาชนข้ามไปสปป.ลาว ๗ ราย เป็นกลุ่ม Youtuber เพื่อทำ content เพื่อเที่ยวลาว

ที่ประชุม รับทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๗ หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๒ เรื่อง

-ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหนองคาย ได้อนุญาตให้จัดมหกรรม TO BE NUMBER ONE ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา มีการตรวจ RT PCR จำนวน ๑๕๘ ราย ผล negative ๑๐๐% ATK จำนวน ๑,๘๒๓ ราย positive ๑ ราย

-แก้ไขคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหนองคาย ฉบับที่ ๑/๒๕๖๕ มาตรการการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดหนองคาย ดังนี้

โดยแก้ไข เพิ่มเติมในคำสั่งที่ ๒/๒๕๖๕ ในข้อ ๕.๑ ๕.๒ โดยสรุป ข้อ ๕.๑ อนุญาตให้ร้านอาหารและเครื่องดื่ม เปิดให้รับประทานอาหาร และดื่มเครื่องดื่มอื่นได้ไม่เกิน ๒๔ น. และ ห้ามจัดให้การแสดงดนตรี และการแสดงอื่นใดที่เป็นการสุ่มเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรค ข้อ ๕.๒ ให้ร้านอาหารและเครื่องสามารถจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ตาม พ.ร.บ.ควบคุมแอลกอฮอล์ แต่ห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน รวมทั้งห้ามไม่ให้ปล่อยปะละเลยให้มีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หากคณะกรรมการ ศบค.ระดับอำเภอพบเห็นสามารถสั่งปิดร้านได้ทันที

ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นายอิศราวุธ สุลา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
จด/บันทึกรายงานการประชุม

นายสัมพันธ์ บัณฑิตเสน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เลขานุการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ตรวจรายงานการประชุม