

ที่ นค ๐๐๓๒.๐๐๒/๑๑๓๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒๒๙ ศูนย์ราชการ หนองคาย ๔๓๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
เรียน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดทำบันทึกรายงานการประชุมดังกล่าวเรียบร้อยแล้วจึงส่งรายงานการประชุม เพื่อให้ท่านพิจารณารับรองรายงานการประชุม หากท่านมีความประสงค์จะแก้ไขประการใดขอให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขภายใน วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ หากพ้นกำหนดนี้ จะถือว่าท่านให้การรับรองรายงานการประชุม หนังสือเชิญประชุมและ รายงานการประชุมสามารถ Download ได้ที่ <https://203.157.92.4> กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

สำหรับการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยประชุมผ่านระบบ Zoom meeting ID: 880 6849 8186 Passcode: 682863 เวลา ๑๓.๓๐ น.เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างานทุกท่านเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง หากติดราชการสำคัญ ก็ขอให้ผู้แทนที่สามารถตัดสินใจได้ เข้าประชุมแทน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชวัลย์ ฤทธิ์ธูติ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๔๒๔ ๑๓๕๔ ต่อ ๑๑๗

โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๒๖๕๐

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

รายงานการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
ครั้งที่ ๒/ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ สัมพาหะ สสจ.หนองคาย และผ่านระบบ Zoom Meeting

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ สัมพาหะ

๑.นายปิยะเดช	วลีพิทักษ์เดช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	ประธาน
๒.นายบัน	ยี่รัมย์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	
๓.นายทองเลื่อน	องอาจ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	
๔.นายวัชรพงษ์	หอมวุฒิวงศ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	
๕.นายไพรัตน์	ประทุมทอง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	
๖.นายชาญชัย	ชัยสว่าง	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	
๗.นายสัมพันธ์	บัณฑิตเสน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	
๘.นายประดิษฐ์	สารรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๙.นางปิยะมาศ	ปรีชาภู	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	
๑๐.นายจารุเกียรติ	หิมนรัตน์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๑๑.นางรติวัน	พิสัยพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ	
๑๒.นายพรเทพ	ทิพย์สุทธิ	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๓.น.ส.จรัสศรี	อาจศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	
๑๔.นายธวัชชัย	เหลื่องศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๕.นางอัญชลีพร	วุฒิเป็ก	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๖.นายสมพร	เจือจันทิก	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๗.นายพงษ์ศักดิ์	วิจิตพันธ์	หัวหน้างานพัสดุ	
๑๘.น.ส.ณัฐกาญจน์	ริยะบุตร	หัวหน้างานสื่อสารองค์กรและประชาสัมพันธ์	
๑๙.นางอุดมศรี	แสงสว่าง	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	
๒๐.นางชญาภา	อุปดิษฐ์	หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน	
๒๑.นางศิวพร	เลยวานิชย์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๒.นายอิศราวุธ	สุลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๓.น.ส.ณัฐวศา	ไตรยางค์	แทน หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	
๒๔.นายมนัสพงษ์	พลภูมิ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
๒๕.นายธนากร	ทองคำ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
๒๖.นายภาสกร	ประดัดวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
๒๗.นายพลพล	หาวันชำนาญกิจ	เจ้าหน้าที่โสตทัศนูปกรณ์	

คณะกรรมการผู้เข้าประชุมผ่าน Zoom Meeting ณ หน่วยงาน

๑.นางสุกัญญา	กราบไกรแก้ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๔.นางฤติมน	สกุลคุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
๕.นายบรรจบ	อุบลแสน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังคม
๖.นางนรินทร์พิทย์	ฤทธิ์ฐิติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย
๗.นายแหลมทอง	แก้วตระกูลพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
๘.นายอลงกฎ	ดอนละ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระใคร

๙.นายเตวิส	เลื่องยวี	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฝ้าไร่
๘.น.ส.พัชร	ภูษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนวาปี
๙.นายเอกพงษ์	ตั้งกิตติเกษม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ตาก
๑๐.นายสิทธิศานต์	ทรัพย์สิริโสภา	สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย
๑๑.นายไพโรจน์	ศิริมงคล	สาธารณสุขอำเภอโพนพิสัย
๑๒.นายสถิต	พูลเพิ่ม	สาธารณสุขอำเภอท่าบ่อ
๑๓.นายกรวิชัย	ชัยวัชร	สาธารณสุขอำเภอศรีเชียงใหม่
๑๔.นายสุเทพ	ศรีสุนะ	สาธารณสุขอำเภอสระใคร
๑๕.นายพนม	เพ็งวิชัย	รก.สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ตาก
๑๖.นายบุรภาพ	จันทร์ใบ	รก.สาธารณสุขอำเภอสังคม
๑๗.นายศรีเมือง	ผาเจริญ	รก.สาธารณสุขอำเภอรัตนวาปี
๑๘.นายนิรันดร์	ถาละคร	สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่

ผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

๑.นายสมศักดิ์	โคตรชมภู	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒.น.ส.กชนันท์	คิดเห็น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้รับมอบหมายจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย เป็นประธานการประชุม แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

เรื่องที่ ๑ การจัดงานอนุสาวรีย์ปราบฮ่อและงานกาชาดจังหวัดหนองคาย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๕-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยจัดตาม Covid free setting มีการตรวจ ATK แม้ค่าพ้อค่าที่มาขายของในงานทุก ๓ วัน ในงานไม่มีการแสดงคอนเสิร์ต ไม่มีการแสดง แสง สี เสียง

เรื่องที่ ๒ จังหวัดหนองคายได้รับการเลือกจาก สปสช.เขต ๘ ให้เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง หลักประกันสุขภาพภายใต้ความร่วมมือ ไทย-ญี่ปุ่น โดยเป็นตัวแทนประเทศไทย ส่วนทางญี่ปุ่นจะเป็น JICA เพื่อเตรียมเนื้อหา และพื้นที่ในการจัดการประชุมต่อไป

เรื่องที่ ๓ ประชาสัมพันธ์จังหวัดหนองคาย ฝากประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้หน่วยงานราชการใน จังหวัดหนองคายได้ดูทีวี facebook ของกรมประชาสัมพันธ์ พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้ข่าวสาร ที่ถูกต้องต่อไป

เรื่องที่ ๔ จังหวัดหนองคายได้เข้าร่วมประชุมกรรมการการท่องเที่ยวและกีฬา รัฐสภา กรณี การคัดกรองบุคคลที่เดินทางเข้ามาจากต่างประเทศ Test & Go รวมทั้งการกำหนดมาตรการในการเดินทางแบบ One Days Trip กระทรวงสาธารณสุขมีตัวแทนเข้าร่วมชี้แจง คือ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพ ที่ ๘ และนายแพทย์ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช โดยจะมีการเปิด Test & Go ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ จะเปิดเข้าประเทศแบบพิเศษ ซึ่งจะต้องประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป

เรื่องที่ ๕ จังหวัดหนองคายจัดประชุมพัฒนาศักยภาพและเยี่ยมเสริมพลัง HNA ผลการ ดำเนินงาน งานอนามัยแม่และเด็ก โรงพยาบาลโพนพิสัย และ รพร ท่าบ่อ ซึ่งจะดำเนินการทั้ง ๒ node และจะขอ รับรองคุณภาพในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ต่อไป

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

เรื่องที่ ๖ แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในการประชุม วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เลขานุการที่ประชุม หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในการประชุม วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ให้องค์ประชุมทุกท่านได้พิจารณาแล้วผ่านทาง website ไม่มีหน่วยงานใดขอแก้ไขรายงานการประชุม

ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

๕.๑ เรื่องจากผู้บริหารในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๕.๑.๑ สถานการณ์การระบาดโควิด-๑๙ จังหวัดหนองคาย และข้อสั่งการกระทรวงสาธารณสุข โดย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ จำนวนผู้ป่วยยืนยันวันนี้ของประเทศไทย RT PCR Positive ๒๒,๓๑๑ คน ส่วนผู้ที่เข้าข่ายและผล ATK Positive ๒๑,๔๙๗ คน ผู้ป่วยสะสมประมาณ ๒.๙ ล้านคน การฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑ ร้อยละ ๗๖ เข็มที่ ๒ ร้อยละ ๗๑ และเข็มที่ ๓ ร้อยละ ๒๙ แบบจำลองการระบาดของประเทศเกินจากความคาดการณ์แล้ว คาดว่าการติดเชื้อส่วนใหญ่จะเป็น Omicron สำหรับจังหวัดหนองคายผู้ติดเชื้อรายวันประมาณสองร้อยกว่าราย โดยในวันนี้มีรายงานผล RT PCR Positive ๑๓๔ และ ATK Positive ๘๔ รวมแล้ว ๒๑๘ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๑ ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลสนาม จำนวน ๑,๙๒๐ ราย ผู้ป่วยสีเขียว จำนวน ๑ ราย และสีแดง จำนวน ๓ ราย ผู้ป่วยจากนอกพื้นที่จะเข้าสู่จังหวัดมากขึ้นสถานที่รักษาเป็นหลักคือ รพ.และ รพ.สนาม ส่วน HI CI ประมาณ ๓๐ % จากข้อมูลแนวโน้มการระบาดเป็นขาลขึ้นเช่นเดียวกับแนวโน้มของประเทศ คาดว่าจะมีลักษณะอย่างนี้อีกหนึ่งเดือน สถานการณ์จึงจะลดลง แยกตามอำเภอจะพบว่า อำเภอเมืองหนองคายมีการระบาดมากที่สุด รองลงมาอำเภอโพนพิสัย และกระจายไปตามอำเภอต่างๆ สำหรับข้อสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีดังนี้ ให้เร่งฉีดวัคซีน เข็มที่ ๒ ให้ครบ เร่งฉีดวัคซีนในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยเฉพาะเข็มกระตุ้นในดำเนินการให้แล้วเสร็จในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เร่งฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี ตามสูตร ส่งเสริมการฉีดวัคซีนใน รพ.สต. และสถานบริการอื่นๆ หรือโมบายยูนิต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด การฉีดในเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี ยากเน้นให้ฉีดในเด็กที่ป่วยก่อน เพราะที่ผ่านมาเด็กที่ฉีดส่วนใหญ่จะเป็นเด็กที่แข็งแรงมาฉีด วัคซีนที่ได้รับจัดสรรมาไม่เยอะ จึงเน้นที่เด็กป่วยก่อน รายละเอียดตามไฟล์ที่นำเสนอให้ที่ประชุมทราบแล้ว สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้รูปแบบในการดำเนินงานเป็นการประสานงานร่วมกันกับหน่วยงานอื่นๆ คือ มหาไถไทย ท้องถิ่น สาธารณสุข ศึกษาธิการจังหวัด ตำรวจ ในการค้นหากลุ่มเป้าหมาย การกระจายวัคซีนให้ถึงกลุ่มเป้าหมาย ให้ รพ.สต.บริการฉีดวัคซีน และมีคลังสำหรับเก็บวัคซีน เพื่อความสะดวกของประชาชน บริการในเชิงรุก ให้บริการในชุมชน สถานประกอบการ โดยในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ การรักษาโควิดจะเป็นการรักษาแบบผู้ป่วยนอก การสังเกตอาการตัวเอง รับประทานยาตัวเองที่บ้าน ตามความสมัครใจ เช่น รับประทาน Favipiravir ฟ้าทะลายโจร หรือ รับประทานตามอาการ ด้านสภากาชาดไทยได้เข้าช่วยในระบบ HI โดยรับไปดำเนินการเอง ซึ่งทดลองใช้ไปแล้วใน กทม. ส่วน

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

จังหวัดหนองคายรอประชุมเพื่อดำเนินการร่วมกันกับกาชาดในการดำเนินการ HI ในจังหวัดหนองคาย ต่อไป กรณีการเดินทางเข้าประเทศตามระบบ Test & Go ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ยกเลิกการตรวจ RT PCR ครั้งที่ ๒ แต่ให้ตรวจ ATK แทน ลดค่าประกันจาก ๕๐,๐๐๐ ดอลลาร์ เป็น ๒๐,๐๐๐ ดอลลาร์ การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นกระทรวงสาธารณสุขเน้นให้ได้รับเข็มกระตุ้นให้ตรงสูตร สถานการณ์ PM ๒.๕ พบว่า จังหวัดหนองคาย มีค่า PM ๒.๕ เกินค่ามาตรฐานมากที่สุดในเขต ๘ ทางจังหวัดได้ทำการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๒ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายบัน ยีรัมย์ เรื่อง จากการประชุมคณะกรรมการรักษาความสงบเรียบร้อยภายในจังหวัดหนองคาย วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

เรื่องที่ ๑ ที่ประชุมรายงานสถานการณ์ แรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมือง การก่อการร้าย การลักลอบนำสินค้าเข้าอย่างผิดกฎหมาย มีจำนวนลดลง ไม่มีการเคลื่อนไหวทางการเมือง

เรื่องที่ ๒ รองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ประธานที่ประชุม เน้นให้ส่วนราชการ ดูแลพระบรมฉายาลักษณ์ที่ติดตั้งตามส่วนราชการต่างๆ ให้มีความเรียบร้อยสวยงาม

เรื่องที่ ๓ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย แจ้งเตือน ภัยธรรมชาติ โรคระบาด นำเสนออุบัติเหตุ ลดลงจากปีที่แล้วในช่วงเวลาเดียวกัน และให้เฝ้าระวังพายุฤดูร้อนที่อาจจะก่อให้เกิดความเสียหาย

เรื่องที่ ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายนำเสนอข้อมูลโรคระบาดได้นำเสนอสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ จังหวัดหนองคาย ที่มีการระบาดเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับแรกของเขต ๘ ประธานเน้นให้ดูแลในสถานที่ที่มีประชาชนจำนวนมาก เช่น สถานศึกษา ฝากตำรวจช่วยดูแล เรื่องการตั้งวงดื่มสุรเนื่องจากเป็นสาเหตุหนึ่งของการระบาดของโรค

เรื่องที่ ๕ เรื่องรื้อรื้อทุกข์ ในปี ๒๕๖๕ มีเรื่องรื้อรื้อทุกข์ ๑,๙๔๓ เรื่อง สามารถดำเนินการแก้ไขแล้ว ๑,๙๒๑ เรื่อง ยังมี ๒๒ เรื่องที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จังหวัดหนองคาย วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีเรื่อง แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

เรื่องที่ ๑ สถานการณ์การระบาดของยาเสพติดในอีสานตอนบน มีแนวโน้มสูงขึ้น อำเภอที่มีการตรวจจับมาก คือ อำเภอรันทวาปี โพนพิสัย สว่าง และเมืองหนองคาย

เรื่องที่ ๒ TO BE NUMBER ONE ขอบคุณส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในการรับเสด็จในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา

เรื่องที่ ๓ การประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดหนองคายผ่านการประกวดในระดับภาค ๒ คน การประกวด TO BE NUMBER ONE Setting ต่างๆ ๗ setting ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ที่โรงแรมพูลแมน จังหวัดขอนแก่น ให้เลื่อนออกไปก่อน

เรื่องที่ ๔ การบำบัดยาเสพติดในสถานบริการด้วยความสมัครใจ มีจำนวน ๕๑ ราย การติดตามมีเป้าหมายที่ต้องติดตาม ๑,๓๔๓ ราย ติดตามได้ ๗๖๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๗

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
ไม่มี

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

๕.๓ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

๕.๓.๑ สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่ นายนิรันดร์ ถาละคร สอบถามกรณี การกระจายวัคซีนขอทราบข้อบ่งชี้ในการให้พื้นที่ดำเนินการฉีด การเตรียมการ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช ตอบข้อซักถามว่า การกระจายวัคซีนจะกระจายไปเฉพาะ AstraZeneca ก่อนพื้นที่ดำเนินการอยากให้ง่าย รพช. ทราบด้วยจะได้เตรียมการ AEFI และระบบ Consult ไว้รองรับ กรณีที่ไม่มีทีมแพทย์ลงไปในพื้นที่ร่วมด้วย ณ จุดฉีด

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๒ สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย นายสิทธิศานต์ ทรัพย์ศิริโสภา สอบถามกรณี การฉีดวัคซีนในพื้นที่ ทางจังหวัดจะมีการพูดคุยในเรื่องดังกล่าวกับแต่ละอำเภอหรือไม่ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช ตอบข้อซักถามว่า ให้ทาง คปสอ.พูดคุยกันโดยตรงได้เลย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายทองเลื่อน งามอาจ เพิ่มเติมประเด็นดังกล่าว ขอให้แต่ละอำเภอทำแผนแจ้งทาง CUP ทราบว่า หน่วยที่ดำเนินการฉีด กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และชนิดของวัคซีนให้ชัดเจน ขอให้หารือกันใน คปสอ.

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน

๕.๔.๑ เรื่องจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

เรื่องที่ ๑ สรุปการตรวจเยี่ยมระบบระบายอากาศคลินิกทันตกรรมในโรงพยาบาลจังหวัดหนองคาย โดยเริ่มจาก รพร.ท่าบ่อ ที่ปรับปรุงห้องทันตกรรมทุกห้อง จำนวน ๖ ห้อง เป็น ก.๔๕ Type A โดยใช้ Extraoral suction และมีการใช้เครื่องฟอกอากาศในจุดคัดกรองคนไข้ รพ.สระใคร ปรับปรุงห้องทันตกรรมทุกห้อง จำนวน ๓ ห้อง เป็น ก.๔๕ Type B โดยใช้ Extraoral suction และ มีจุดคัดกรองคนไข้ด้านหน้า รพ.โพนพิสัย มี ๔ ยูนิต แบ่งเป็น ห้องพร้อมระบบระบายอากาศแบบปกติ ๔ ยูนิต พร้อมเครื่องดูดละอองฝอยนอกช่องปาก (Extraoral suction) กำลังดำเนินการก่อสร้างห้องทันตกรรม พร้อมระบบระบายอากาศอีก ๔ ห้อง คาดว่าจะแล้วเสร็จในปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ โรงพยาบาลสังคม มี ๓ ยูนิต แบ่งเป็น ห้องพร้อมพัดลมดูดอากาศ กำแพงห้องยังไม่ชิดกับเพดานห้องมีเครื่องปรับอากาศ ๒ ตัวใช้ร่วมกันระหว่างห้องทันตกรรมและจุดคัดกรอง รพ.รัตนวาปี ๓ ยูนิต แบ่งโดยใช้ฉากกันสูงประมาณ ๑.๕ เมตร พร้อมเครื่องดูดละอองฝอยนอกช่องปาก (Extraoral suction) ๒ ตัว มีพัดลมดูดอากาศ ๒ ตัว ซ้ำชุด ๑ ตัว มีเครื่องปรับอากาศ ๒ ตัวใช้ร่วมกัน รพ.ศรีเชียงใหม่มี ๓ ยูนิต แบ่ง โดยใช้ฉากกันสูงประมาณ ๑.๒ เมตร มีพัดลมดูดอากาศ มีเครื่องปรับอากาศ ๑ ตัว ใช้ร่วมกันในคลินิกทันตกรรมมีแผนในการซื้อเครื่องดูดละอองฝอยนอกช่องปากและเครื่องฟอกอากาศ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีจุดคัดกรองบริเวณด้านหน้า รพ.โพธิ์ตาก มี ๒ ยูนิต ยังไม่มีการปรับปรุงห้อง (ระบบเดิม) มีเครื่องปรับอากาศ ๑ ตัว ใช้ร่วมกันพัดลมระบายอากาศ ๑ ตัว พร้อมเครื่องฟอกอากาศ ๑ ตัว รพ.เฝ้าไร่ มี ๒ ยูนิต ยังไม่มีการปรับปรุงห้อง มีเครื่องปรับอากาศ ๒ ตัว พัดลมระบาย ๒ ตัว และ พร้อมเครื่องดูดละอองฝอยนอกช่องปาก (Extraoral suction) ๑ ตัว ประตูทางเข้าห้องทันตกรรมอยู่ติดกับจุดคัดกรอง สำหรับ รพ.สต.ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีการปรับปรุงจำนวน ๑๕ แห่ง อำเภอเมือง ๖ แห่ง ท่าบ่อ ๓ แห่ง โพนพิสัย ๓ แห่ง เฝ้าไร่ ๒ แห่ง รัตนวาปี ๑ แห่ง และ ได้รับจัดสรรสำหรับซื้อ Motor suction VSmoos ทั้งหมด ๖ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลรัตนวาปี โรงพยาบาลสังคม โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่ โรงพยาบาลโพธิ์ตาก โรงพยาบาลสระใคร และ โรงพยาบาลเฝ้าไร่ แห่งละ ๑ เครื่อง ข้อเสนอแนะในการตรวจเยี่ยมครั้งนี้ คือ ให้กันห้องแยกแต่ละยูนิต เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อระหว่างห้อง แนะนำปรับปรุงระบบระบายอากาศ

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

ก.๔๕ Type A ในโรงพยาบาล ก.๔๕ Type B ใน รพ.สต. Modified โดยใช้ Extraoral suction เครื่องฟอกอากาศ และเครื่องดูดอากาศออก + Motor suction รายละเอียดการออกแบบ แบบแปลน สามารถติดต่อได้ที่กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข สสจ.หนองคาย หรือ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๘

เรื่องที่ ๒ แผนพัฒนาทันตแพทย์เฉพาะทาง ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) จ.หนองคาย โดยแบ่ง เป็น ๒ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ กลุ่มผู้เชี่ยวชาญ หรือ กลุ่มการศึกษาต่อสายวิชาชีพ (Residency Training) มี ทั้งหมด ๑๑ สาขา ในหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตร หรือได้รับอนุมัติบัตรที่แสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม กลุ่มที่ ๒ การศึกษาต่อสายวิชาการ (Academic Training) ทันต แพทย์ที่ศึกษาใน ๑๑ สาขา ในหลักสูตรระดับปริญญาโท หรือ ปริญญาเอก หรือ คุณสมบัติอื่นซึ่งมีกำหนดเวลาศึกษา อบรมตั้งแต่ ๒ ปีขึ้นไป โดยมีการกำหนดจำนวนทันตแพทย์เฉพาะทางตามขาดของ รพ. และกำหนดสัดส่วนใน กลุ่มผู้เชี่ยวชาญทั้ง ๒ กลุ่ม รายละเอียดตามเอกสารที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔.๒.หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ สสจ.หนองคาย แจ้งให้ที่ประชุม ทราบ

เรื่องที่ ๑ การประเมินผลงานด้านสาธารณสุข รอบที่ ๑/๒๕๖๕ ซึ่งจะประเมินในรูปแบบ New Normal ผ่านระบบ Video Conference ระบบ eVa-NKPH ซึ่งพัฒนาโดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ. หนองคาย ซึ่งจะประเมินรอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๗-๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยมีกรอบแนวทางการประเมินดังนี้ เริ่ม จาก รพ.สต.ประเมินตนเอง ผ่านระบบ e-SAR และคปสอ.ประเมิน รพ.สต.ในสังกัด ส่งข้อมูลเข้าระบบ eVa NKPH ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่ผ่านมานี้ หลังจากนั้น กลุ่มงานต่างๆ Download SAR คปสอ. ในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตรวจสอบ ติดตามประเมินผลงาน คปสอ.ตรวจสอบผลผ่านระบบ HDC, Cockpit ติดตามข้อมูล ผ่าน Line, Line Gr., Zoom โดยใช้ข้อมูลผลงาน ๑ ต.ค.๖๔ - ๒๘ ก.พ.๖๕ หลังจากนั้นให้กลุ่มงาน ส่งสรุปข้อมูล เป็นไฟล์ (Excel + PowerPoint) วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ประเมินผล รอบ ๑/๒๕๖๕ จะประเมินผ่านระบบ VDO Conference ระหว่างวันที่ ๗-๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เข้า/ป่วย คปสอ.ส่ง Presentation ก่อนอย่างน้อย ๑ วัน คปสอ. นำเสนอ ๓๐ นาที กลุ่มงาน/งาน สรุปผลการประเมิน นำเสนอด้วย Powerpoint ประธาน สรุปผลการ ประเมิน กรณีที่มีการแก้ไขข้อมูล ส่งข้อมูลเพิ่มเติม กำหนดส่งไม่เกินวันที่ ๑๑ มี.ค.๖๕ กลุ่มงาน/งาน ส่งสรุปผล ประเมิน ภายใน ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ หลังจากนั้น กลุ่มงานฯ จะส่งผลประเมินเพื่อประกอบการประเมินบุคคล ภายใน ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ จัดทำรายงานผลงาน สสจ.เสนอ ผวจ.(วงเงิน ๐.๐๖ ของร้อยละ ๐.๑) ประมวลผลและ สรุปผลในโปรแกรม eVa-NKPH กำหนดการประเมิน วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้า คปสอ.สระใคร มี รอง นพ.สสจ.หนองคาย ทพ.วัชรพงษ์ หอมวุฒิมังค์ เป็นประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.ท่าบ่อ มี รอง นพ.สสจ.หนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช เป็นประธาน วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้า คปสอ.เผ่าไร่ มี ผู้ช่วย นพ.สสจ.หนองคาย นายสุภาพ โพนสิงห์ เป็นประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.เมืองหนองคาย มีรอง นพ.สสจ.หนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช เป็นประธาน วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้า คปสอ.สังคม มีรอง นพ.สสจ.หนองคาย เกสัชกรไพรัตน์ ประทุมทอง เป็นประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.โพนพิสัย พิสัยเวช มี รอง นพ.สสจ.หนองคาย นายบัน ยีรัมย์ เป็น ประธาน วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้า คปสอ.รัตนวาปี ผช.นพ.สสจ.หนองคาย นายสมศักดิ์ โคตรชมภู เป็น ประธาน ช่วงบ่าย คปสอ.โพธิ์ตาก ผช.นพ.สสจ.หนองคาย นายชาญชัย ชัยสว่าง เป็นประธาน วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้า คปสอ.ศรีเชียงใหม่ รอง นพ.สสจ.หนองคาย นายทองเลื่อน งามอาจ เป็นประธาน ช่วงบ่าย สรุปผล ภาพรวมทั้งจังหวัดให้ทุก คปสอ.ทราบ รูปแบบการประเมินจะเป็นแบบผ่านระบบ Video Conference ช่วงเช้า เริ่มเวลา ๐๙.๐๐ น ช่วงบ่ายเริ่มเวลา ๑๓.๓๐ น.ประธานกล่าวเปิดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์รูปแบบแนวทาง ประเมินผลรอบ ๑/๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๑๕ คปสอ.นำเสนอผลการดำเนินงาน (๓๐ นาที) ปัญหา อุปสรรค

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

ข้อเสนอแนะ หลังจากนั้น หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน สรุปผลการประเมินที่ผ่านการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว นำเสนอด้วย Power Point หลังจากนั้นให้ ผอ.รพท./ผอ.รพช./สสอ./ผู้รับผิดชอบงาน ให้ข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อให้ข้อมูลมีความสมบูรณ์มากขึ้น จบการประเมินโดยประธานสรุปผลการประเมินและให้ข้อเสนอแนะแก่ คปสอ.

เรื่องที่ ๒ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยวันพุธที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ และคณะตรวจราชการฯ รับฟังผลการดำเนินงานที่ผ่านมาโดยเน้นการวางยุทธศาสตร์ การใช้งบประมาณ ได้สอดคล้องกับแผนงาน/โครงการที่เป็นปัญหาพื้นที่ อีกทั้งกลไกในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหา การคัดกรองที่สำคัญในประเด็นที่เป็นปัญหาของพื้นที่ เช่น แม่และเด็ก, ผู้สูงอายุ, โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคมะเร็งตับท่อน้ำดี เป็นต้น การบริหารจัดการ เช่น ITA, วิถีชีวิตทางการเงินระดับ ๗ การบริหารจัดการงบประมาณ และการบริหารตำแหน่งว่าง โดยมีรอง นพ.สสจ.หนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช นำเสนอ หลังจากนั้นนำเสนอผลการดำเนินงาน Service plan สาขาที่เกี่ยวข้องกับประเด็นตรวจราชการ สาขา หัวใจและหลอดเลือด นำเสนอโดย นายแพทย์ศราวุฒิ ศรีประสาน สาขา Trauma นำเสนอโดย แพทย์หญิงกนกวรรณ ไชยเรศ สาขา มะเร็ง นำเสนอโดย แพทย์หญิงกาญจนาภรณ์ ถลกกิจสกุล สาขาทารกแรกเกิด นำเสนอโดย แพทย์หญิงภูษณี กนกศิลป์ สาขา Intermediate Care นำเสนอโดยแพทย์หญิงวันรัฐ ตั้งกิจวานิชย์ สาขาวัณโรคนำเสนอโดย พญ.สุกัญญา กราบไกรแก้ว สาขา ODS/ MIS นำเสนอโดย นายแพทย์อัษฎายุธ นันทา ช่วงบ่าย นพ.จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ และคณะตรวจราชการฯ ลงพื้นที่ รพ.สต.ค่ายบกหวาน อำเภอเมืองหนองคาย วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้า นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ พร้อมด้วย นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ และคณะตรวจราชการฯ รับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานภาพจังหวัด รอบที่ ๑/๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ขึ้น ระวีวรรณ รพท.หนองคาย และผ่านระบบ Zoom meeting โดยในส่วนของ สสจ. ๔๐ นาที โดยรอง นพ.สสจ.หนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช นำเสนอ รพท. นำเสนอ ๓๐ นาที โดยรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์ หลังจากนั้นในช่วงบ่าย ผู้ตรวจราชการฯ และ คณะ ออกตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ. ศรีเชียงใหม่ และ รพ.สต.นาโพธิ์ สาธารณสุขนิเทศก์ และ คณะออกตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ.สังคม และ รพ.สต. ๑ แห่ง โดยจะจับสลากอีกครั้ง ซึ่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้ประสานงานและเตรียมการแจ้งพื้นที่แล้ว วันศุกร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ พร้อมด้วย นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ และ คณะตรวจราชการฯ เข้าร่วมรับฟังสรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ขึ้น ระวีวรรณ รพท.หนองคาย และ ประชุมผ่านระบบประชุมทางไกล (Zoom meeting), ห้องประชุม สสจ. และห้องประชุม แต่ละอำเภอ ผู้เข้ารับฟังการสรุปประกอบด้วย ๑. นพ.สสจ.หนองคาย รอง นพ.สสจ.หนองคายทุกท่าน หัวหน้ากลุ่มงาน/ ผู้รับผิดชอบงานหลักประเด็นการตรวจราชการฯ ๒. ผอ.รพท./คณะกรรมการบริหาร รพท./ผู้รับผิดชอบงานหลักประเด็นการตรวจราชการฯ ๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และ สาธารณสุขอำเภอ ๔. กรมวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๘ กรอกรับนำเสนอเพื่อให้ตรงประเด็น ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ จะนำเสนอ สาธารณสุขนิเทศก์ การนำเสนอตามที่ได้กล่าวข้างต้นแล้ว สำหรับวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ นำเสนอผู้ตรวจราชการ จะนำเสนอตามกรอบข้อมูลทั่วไป Agenda base Function base Area base Highlight Best Practice ส่วน คปสอ.เตรียมข้อมูลเกี่ยวกับ ๑.Telemedicine ๒.MOPH IC ๓.MOPH HI ๔.หมอพร้อม Station – Digital Health Pass ๕.ความพร้อมอาคาร สถานที่ ระบบ IT , ๕. ขอให้พื้นที่เป้าหมายส่งข้อมูลที่เป็น Power point ให้จังหวัดหนองคายภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หลังจากนั้นวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ทีมจังหวัดจะออกเยี่ยมพื้นที่เป้าหมายการตรวจราชการในครั้งนี้ คือ ช่วงเช้า ตรวจเยี่ยม รพ.สต. ค่ายบกหวาน รพ.สต.นาโพธิ์ รพ.ศรี

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

เชียงใหม่ รพ.สต.ผาตั้ง ชว่งบ้าย ออกตรวจเยี่ยม รพ.สังคม สสอ.สังคม รพ.สต.สังคม รพ.สต.นาจัว รพ.สต.เทพ
ประทับ รพ.สต.บ้านม่วง

ที่ประชุม รับทราบ

**๕.๔.๓.หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ สสจ.หนองคาย แจ้งให้ที่ประชุม
ทราบ**

เรื่องที่ ๑ มติ ศบค.การเปิดด่านทางบก เรือ อากาศ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยทางบก
๑) นำร่อง ๓ ด้านชายแดน คือ หนองคาย อุตรดิตถ์ และสงขลา เริ่มวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ๒) ลงทะเบียนเข้า
ประเทศผ่าน Thailand Pass ๓) ไม่มีการกักตัว แต่ต้องพักใน SHA Extra Plus /AQ คืนแรกเพื่อรอผล ๔) ได้รับ
วัคซีนตามเกณฑ์ที่สาธารณสุขกำหนด ไม่ต่ำกว่า ๑๔ วันก่อนเดินทาง ๕) มีหลักฐานการจ่ายค่าที่พัก SHA++ ๑ คืน
๖) มีประกันภัยในวงเงินคุ้มครองไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ดอลลาร์สหรัฐฯ ๗) ตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR
ก่อนเดินทาง (ภายใน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทาง) ๘) เมื่อเดินทางมาถึงตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR ๑ ครั้ง
ส่วนครั้งที่ ๒ ใช้ตรวจแบบ ATK ด้วยตัวเองและแจ้งผลในวันที่ ๕ ทางน้ำ ๑) ก่อนเข้าประเทศ ลงทะเบียนผ่านการ
ขอ COE ๒) ไม่จำกัดประเทศเดินทางโดยเรือสำราญและกีฬา (เรือยอร์ช) ๓) ไม่มีการกักตัว รอผลการตรวจบนเรือ
๔) มีประกันภัยในวงเงินคุ้มครองไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ดอลลาร์สหรัฐฯ ๕) ตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR
ก่อนเดินทาง (ภายใน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทาง) ๖) เมื่อเดินทางมาถึงตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR ๑ ครั้ง
บนเรือหรือจุดที่กำหนด ส่วนครั้งที่ ๒ ใช้ตรวจแบบ ATK ด้วยตัวเองและแจ้งผลในวันที่ ๕ ทางอากาศ
๑) ลงทะเบียนเข้าประเทศผ่าน Thailand Pass ๒) ไม่มีการกักตัว แต่ต้องพักใน SHA Extra Plus /AQ คืนแรกเพื่อ
รอผล ๓) ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่สาธารณสุขกำหนด ไม่ต่ำกว่า ๑๔ วันก่อนเดินทาง ๔) มีหลักฐานการจ่ายค่าที่พัก
AQ/SHA++ จำนวน ๑ คืน ๕) มีประกันภัยในวงเงินคุ้มครองไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ดอลลาร์สหรัฐฯ ๖) ตรวจหาเชื้อ
โควิด-๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR ก่อนเดินทาง (ภายใน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทาง) ๗) เมื่อเดินทางมาถึงตรวจหาเชื้อ
โควิด-๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR ๑ ครั้ง ในวันที่ ๑ ส่วนครั้งที่ ๒ ใช้ตรวจแบบ ATK ด้วยตัวเองและแจ้งผลในวันที่ ๕
ระบบThailand Pass จำแนกประเภทการเข้าราชอาณาจักรเป็น ๖ กลุ่ม คือ ๑) Test and Go ๒) Sandbox
๓) คณะผู้บริหารบุคคลของรัฐที่กระทรวงการต่างประเทศอนุญาต ๔) ผู้ขนส่งสินค้า ๕) ผู้ควบคุมยานพาหนะ
หรือ เจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ ๖) Quarantine สำหรับจังหวัดหนองคาย การเดินทางเข้าราชอาณาจักรด้าน
ทางบก สะพานมิตรภาพไทย-ลาวแห่งที่ ๑ (หนองคาย-นครหลวงเวียงจันทน์) การเปิดให้นักท่องเที่ยวเดินทาง เข้า
ประเทศด้วยมาตรการคัดกรองบุคคลผ่านระบบ Test & Go เมื่อเดินทางเข้าสู่ประเทศจะผ่านด่านควบคุมโรค
ระหว่างประเทศซึ่งได้เตรียมระบบ Thailand Pass ไว้รองรับแล้ว เมื่อนักท่องเที่ยวเข้าสู่ด่านจะผ่านการสแกน QR
Code Thailand Pass หลังจากนั้น ตรวจสอบเอกสาร ๑- ๕ Approve เอกสาร ตาม Checklist ตรวจสอบคัดกรองตาม
นิยามของด่าน คร. ด้าน ตม.ดำเนินการ ตามพิธี การตรวจคนเข้าเมือง ด้านศุลกากรดำเนินการตามพิธีการด้าน
ศุลกากร ท่องเที่ยวจังหวัดหนองคายดูแล นักท่องเที่ยวไปยังจุดจอดรถ-โรงแรมที่พัก ประสานการรับ-ส่ง
นักท่องเที่ยวกับโรงแรมที่พัก พร้อมประสานไปยังโรงพยาบาลคู่สัญญาเพื่อตรวจ RT-PCR ครั้งที่ ๑ (วันที่ ๑)
ณ โรงแรมที่พักพักในที่พักคอย รอผลตรวจในห้องพักผลลบสามารถเดินทางไปได้อิสระ หลังจากนั้นตรวจ ATK
วันที่ ๕ ด้วยตัวเอง สำหรับการเดินทางออกนอกประเทศ ผ่านระบบ คร. ตม. ศุลกากร แล้วนำผล ATK ยื่นที่ด่าน
ฝั่งลาว ซึ่งที่ผ่านมาจังหวัดหนองคายได้ดำเนินการตามมาตรการต่างๆมาโดยตลอด การบริหารจัดการโดยศูนย์
บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.หนองคาย) มีผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย
เป็น ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander) เป็นผู้กำหนดมาตรการ แนวทาง Nong Khai Sandbox
กำกับติดตาม และการชะลอหรือ ยุติกิจกรรม รวมทั้งเป็น Commander Center หลังจากวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕
จังหวัดหนองคายจะมีระบบรายงาน Dashboard เพื่อรายงานข้อมูลผู้เดินทางเข้าประเทศ ประจำวัน (รายงาน ต.๘

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ) Daily Report (ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ดำม คม. ด้านศุลกากร สสจ.หนองคาย) เผยแพร่ทาง Website: Nong Khai Sandbox พัฒนาโดยสสจ.หนองคาย สำหรับโรงแรมที่ผ่าน SHA Extra Plus มี ๖ แห่ง ๑) โรงแรมบุศยรินทร์ ๒) โรงแรมเทนซิโน ๓) โรงแรมพันล้าน บุติศรีสอร์ท ๔) โรงแรมพลอย อินน์ ๕) โรงแรมหนองชาวิลล่า แอนด์คอนเวนชันเซ็นเตอร์ ๖) โรงแรมวานา เวลเนส รีสอร์ท หนองคาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายร่วมกับ ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัดหนองคาย โรงแรมทั้ง ๖ แห่ง และโรงพยาบาลคู่สัญญา ๒ แห่ง คือ รพ.หนองคาย และ รพ.หนองคายวัฒนา ในการจัดทำฐานข้อมูลการตรวจ RT PCR ของนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาตามระบบ Test & Go ผ่านระบบฐานข้อมูล CO-Lab ด้านท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดหนองคาย ได้ดำเนินการอบรมสถานประกอบการ ผ่านมาตรฐาน SHA Plus จ.หนองคาย โดยปัจจุบันมี ผ่านมาตรฐาน SHA ๑๗๒ แห่ง ผ่านมาตรฐาน SHA+ ๘๕ แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวที่มาในระบบ Test & Go Day ๕ จำนวน ๔๑ คน เป็นคนไทย ๒๑ สหรัฐอเมริกา ๕ คน อังกฤษ ๓ คน ฝรั่งเศส ๓ คน ฟินแลนด์ ๒ คน ฝากทางผู้บริหารระดับอำเภอแจ้งเรื่องในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอเพื่อเตรียมพร้อมรับการเปิดประเทศดังกล่าวด้วย สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่ สอบถามที่ประชุมว่า กลุ่มคนไทยที่ไปทำงานต่างประเทศ เช่น ประเทศลาว หากเดินทางกลับต้องมีประกัน ๒๐,๐๐๐ ดอลลาร์หรือไม่ หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ ตอบข้อซักถามว่า ต้องผ่านระบบ Thailand pass และต้องมีประกัน ๒๐,๐๐๐ ดอลลาร์ ทำตามเงื่อนไขการเข้าประเทศของ Thailand Pass ทุกประการ ไฟล์เอกสารการนำเสนอจะส่งเข้าไลน์กลุ่ม กวป.เพื่อให้ผู้บริหารทุกท่านนำไปชี้แจงต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔.๔ เรื่องจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

เรื่องที่ ๑ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถาม ต่อข้อเสนอการปรับบริหารจัดการงบค่าเสื่อม ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้จัดทำหนังสือส่งให้ทุกอำเภอทราบแล้ว แต่ยังมีคำตอบข้อมูลในระบบน้อย จึงขอความร่วมมือให้ตอบ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ผ่านลิงค์ Google Form ที่แน้มมาพร้อมนี้

เรื่องที่ ๒ การตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (Pre Audit) ค่าบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคที่จ่ายตามรายการบริการ (PP fee Schedule) ปี ๒๕๖๕ โดยจังหวัดหนองคายมีการเรียกตรวจเวชระเบียน จำนวน ๑,๒๐๗ ราย ในจำนวนนี้ไม่ประสงค์ขอเงินชดเชย ๗๐๒ รายคิดเป็น ร้อยละ ๕๘.๒ เหลือจำนวนเวชระเบียนที่ตรวจ ๕๐๕ ราย ผ่านเกณฑ์ ๓๐๗ ราย หรือร้อยละ ๖๐.๘ ไม่ผ่าน ๑๙๘ ราย ร้อยละ ๓๙.๒ เป็นลำดับที่ ๕ ของเขต ฝากพื้นที่ช่วยติดตามกรณีที่ไม่ประสงค์เบิกค่าชดเชยว่ามีสาเหตุอย่างไร เพื่อรักษาผลประโยชน์ของหน่วยบริการ

เรื่องที่ ๓ การส่งข้อมูลบริการสุขภาพ <http://cmi.healtharea.net> มีโรงพยาบาล ๕ แห่ง ที่ยังไม่ส่งข้อมูลในระบบ คือ รพ.โพธิ์ชัย รพ.ท่าบ่อ รพ.สระใคร รพ.โพธิ์ตาก รพ.เฝ้าไร่ ขอให้ทุกแห่งเร่งดำเนินการส่งข้อมูล ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕ ข้อมูลเดือนสุดท้ายคือเดือนมีนาคม เนื่องจาก กบรส.จะนำข้อมูลไปพิจารณาในการจัดสรรงบประมาณ จากข้อมูลที่น่าเสนอจะพบว่า บางแห่ง ค่า CMI ต่ำกว่าเกณฑ์ อาจเนื่องจากการส่งข้อมูลยังไม่ครบถ้วน

เรื่องที่ ๔ การชดเชยค่าบริการ กรณีผู้ป่วยนอก รับบริการกรณีเหตุสมควร (R๘Anywhere) ข้อมูลยังไม่มีเปลี่ยนแปลงจากเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา การเบิกชดเชยค่าบริการ Covid-๑๙ จังหวัดหนองคายสามารถเบิกค่าชดเชยได้มากเป็นอันดับ ๒ ของเขต ๒๖๒ ล้านบาท เมื่อแยกรายโรงพยาบาล โรงพยาบาลหนองคาย ได้รับเงินชดเชยมากที่สุด ๘๐ ล้านบาท รองลงมาคือ รพ.โพธิ์ชัย ๒๐ ล้านบาท รพ.ท่าบ่อ ๑๑.๙ ล้านบาท รายละเอียดจำนวนค่าชดเชยแยกรายโรงพยาบาลตามไฟล์ที่นำเสนอ ให้ที่ประชุมทราบ สำหรับสถานการณ์การเงินการคลัง สิ้นเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ในภาพรวมจังหวัดหนองคายการเงินการคลัง

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

ของทุกโรงพยาบาลอยู่ในระดับ ๐ สถานะปกติ ยกเว้น รพร.ท่าบ่อ เพียงแห่งเดียวที่อยู่ใน ระดับ ๔ ยังอยู่ในเกณฑ์ จากข้อมูล EBITDA ผลการดำเนินงานมีกำไรทุกโรงพยาบาล ดังนั้นในไตรมาส ๓ และ ๔ ขอให้ทุกโรงพยาบาล บริหารจัดการรายจ่ายให้ให้เป็นไปตามแผนที่จัดทำไว้

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องรายงานด้วยเอกสาร

เรื่องที่ ๑ แผนการออกปฏิบัติงาน หน่วยแพทย์ พอสว. จังหวัดหนองคาย ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ หมู่ที่ ๔ บ้านห้วยค้อ ตำบลบ้านม่วง อำเภอสังคม จ.หนองคาย

เรื่องที่ ๒ ผลการดำเนินงานแพทย์แผนไทย กุมภาพันธุ์ ๒๕๖๕

เรื่องที่ ๓ สรุปผลการเบิกจ่ายเงิน Non-UC เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

เรื่องที่ ๑ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งกำหนดการพิธีมอบเข็มพระราชทานอาสาสมัคร สาธารณสุข สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมสมเด็จพระศรีสวสวรรค์ วรรชัตติยราชกุมารี แก่อาสาสมัคร พอ.สว.ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมชั้น ระวีวรณ โดย กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องการให้บริการวัคซีนซิโนฟาร์มของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยได้รับ พระราชทานทั้งหมด ๕๙๕ ราย รับ onsite ๑๑๖ ราย ขอให้ผู้ที่รายชื่อ Onsite ตอบแบบตอบรับให้กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ ส่วนที่เหลือให้ผู้บริหารมอบในระดับพื้นที่ต่อไป รายละเอียดรายชื่อจะแจ้งให้ที่ประชุมทราบแล้ว

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๒ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ อัปเดตข้อมูลการอบรมแพทย์ประจำ ครอบครัวย โดยศูนย์ฝึกอบรม รพศ.อุดร ได้แจ้งแพทย์ที่ผ่านการอบรมแพทย์ประจำครอบครัว จังหวัดหนองคาย ดังนี้ จังหวัดหนองคายส่งแพทย์เข้ารับการอบรม จำนวน ๒๑ ท่าน ผ่านการอบรม จำนวน ๑๔ ท่าน โดยแยกเป็น อำเภอ เมือง ๔ ท่าน ท่าบ่อ ๔ ท่าน เฝ้าไร่ ๑ ท่าน สระใคร ๑ ท่าน โพนพิสัย ๒ ท่าน โพธิ์ตาก ๑ ท่าน ศรีเชียงใหม่ ๑ ท่าน ดังนั้นในรอบที่ ๑/๖๕ จังหวัดหนองคายจะมีการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU อีก ๑๕ แห่ง ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นของอำเภอเมือง ๓ แห่ง อำเภอท่าบ่อ ๔ แห่ง โพธิ์ตาก ๑ แห่ง สระใคร ๒ แห่ง เฝ้าไร่ ๑ แห่ง ศรีเชียงใหม่ ๑ แห่ง โพนพิสัย ๒ แห่ง สังคม ๑ แห่ง ส่วนกรณีแพทย์ที่ไม่ผ่านการอบรม ผาผู้บริหารทุกอำเภอสอบถามว่าจะเข้า อบรมใหม่ที่จังหวัดสกลนครหรือไม่ พร้อมนี้ ขอประชาสัมพันธ์ ให้ รพ.สต. รพช. ทุกแห่ง ใช้โปรแกรม Moph HI ในการติดตามผู้ป่วยที่บ้าน เนื่องจากคนไข้ในแต่ละอำเภอเพิ่มขึ้นจำนวนมาก ยังมีหลายแห่งยังไม่ลงโปรแกรมในระบบ ของโรงพยาบาล และ รพ.สต. หากลงแล้วให้ทยอยลงข้อมูลเข้าสู่ระบบ พร้อมนี้ขอแจ้งเพิ่มเติม จาก รพศ.อุดรธานีจะ จัดให้มีการประชุมชี้แจง ระบบส่งต่อ Smart refer โดยขอเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเรื่องระบบส่งต่อ เจ้าหน้าที่ไอที ของ รพ.หนองคาย รพ.โพนพิสัย รพร.ท่าบ่อ เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดหนังสือแจ้งให้ทุก แห่งทราบแล้ว สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่ นายนิรันดร์ ฤาละคร สอบถามที่ประชุมว่า กรณีการลงข้อมูล Moph HI ใน รพ.สต.การกำหนด รหัสผ่านเพื่อเข้าถึงข้อมูล ต้องให้ทางแม่ข่ายกำหนดรหัสผ่านใช่หรือไม่ กรณีแพทย์ที่ไปอบรมใน รอบแรกไม่ผ่าน เนื่องจากแพทย์ไม่มีเวลาส่งงานเลยไม่ผ่าน หากไปอบรมรอบที่ ๒ ต้องอบรมเต็มเวลา หรือว่าแค่ส่ง งานที่ค้างให้อาจารย์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ตอบข้อซักถามว่า ต้องให้แม่ข่ายเป็นผู้ กำหนด รวมทั้งให้พื้นที่กำหนดระบุตัวบุคคลผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน กรณีแพทย์ที่ไม่ผ่านการอบรม ถ้ายังสนใจจังหวัด

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

จะประสานกับเขตให้เข้าร่วมอบรมใหม่ในรุ่นที่ ๒ ที่จังหวัดสกลนคร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช เพิ่มว่า ตัวเลขการรายงานค่อนข้าง under report ฝากทุกแห่งเร่งชี้แจงข้อมูลในระบบ เพราะ สปสช.ค่อนข้างจะเคร่งครัดในการเบิกกรณี MOPH HI สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่ นายนิรันดร์ ถาละคร ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ในส่วนของอำเภอเฝ้าไร่ รพ.เฝ้าไร่ก็เพียงพอ หากได้รับรหัสสำหรับตำบลก็จะช่วยกันบันทึกได้มากขึ้น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายทองเลื่อน งามอาจ สอบถามและให้ข้อมูลเพิ่มเติม กรณี การทำ Home Isolation จะมีปัญหาเกี่ยวกับการเบิกประกันภัยหรือไม่ ประธานตอบข้อซักถามว่า กรณี Home Isolation ถือเป็นผู้ป่วยใน เพราะฉะนั้น หากมีข้อมูลเข้าสู่ระบบก็สามารถเบิกประกันภัยได้ ซึ่งในเรื่องดังกล่าวกระทรวงกำลังทำความเข้าใจกับกรมการประกันภัย

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๓ แพทย์หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด นายจรรุเกียรติ หิมรัตน์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ แนวทางการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด ๒๕๖๔ โดยรวมกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๗ ฉบับ โดยในกรณี ผู้เสพ/ผู้ครอบครองเพื่อเสพ ตาม ม.๑๖๒/ม.๑๖๓/ม.๑๖๔ สามารถดำเนินการได้ ๒ กรณี กรณีที่ ๑ ระบบสมัครใจบำบัด ม.๑๑๓ ในสถานพยาบาลยาเสพติดระดับตำบล/ CBTx สถานพยาบาลยาเสพติดระดับอำเภอ สถานพยาบาลยาเสพติดระดับจังหวัด สถานพยาบาลยาเสพติดเอกชน ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพฯ รัฐ/เอกชน ๑๒๐ วัน เมื่อบำบัดจนครบผ่านการรับรอง ก็จะพ้นความผิดตาม ม.๑๑๓ กรณีที่ ๒ ถูกจับกุมโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ ฝ่ายปกครอง เข้าข่ายที่จะต้องส่งอัยการ ส่งฟ้องศาล ซึ่งมีประมาณ ๕๖๓ คน หากยอมรับผิด ศาลก็จะส่งเข้าสู่ระบบบำบัด ตาม ม. ๑๑๓ ส่วนคนที่ไม่ยอมรับ ศาลก็จะตัดสิน กรณีผู้เสพ ปรับ ๑๐,๐๐๐ บาท จำคุก ๑ ปี กรณีผู้เสพและครอบครอง ปรับ ๒๐,๐๐๐ บาท จำคุก ๒ ปี ในระหว่างที่รอให้อนุบัญญัติ “ประมวลกฎหมายยาเสพติด” มีผลบังคับใช้ให้อ้างอิงตาม พรบ.ให้ใช้มาตรา ๒๒ ไปก่อน ซึ่งหากกฎหมายดังกล่าวออกกฎหมายลูกได้สมบูรณ์ ก็จะมีการตั้งศูนย์คัดกรองตั้งแต่ระดับ รพ.สต.ขึ้นไป ต่อไปหากมีการจับกุมในพื้นที่ใด ก็จะมีการคัดกรองในพื้นที่นั้นๆ เพื่อให้พื้นที่ได้ดูแลคนในชุมชนตัวเอง

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๔ แพทย์หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด นายจรรุเกียรติ หิมรัตน์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ศูนย์อำนวยการและศูนย์ปฏิบัติการการบริหารจัดการแบบบูรณาการผู้ที่มีอาการทางจิต ระดับพื้นที่ ตามคำสั่งจังหวัดหนองคาย ที่ ๒๐๕ / ๒๕๖๕ โดยมีการจัดตั้งศูนย์ทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ โดยในระดับจังหวัดมีผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคายเป็นผู้อำนวยการ ผู้กำกับการสืบสวนตำรวจภูธรจังหวัดหนองคาย กรรมการ/เลขานุการร่วม หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด กรรมการ/เลขานุการร่วม ในระดับอำเภอมี ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าชุดปฏิบัติการ มีนายอำเภอ และผู้กำกับการตำรวจภูธร เป็นที่ปรึกษา สาธารณสุขอำเภอ รองผู้กำกับการปราบปรามสถานitäรวจภูธร กรรมการและเลขานุการร่วม พยาบาลจิตเวชโรงพยาบาล เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการร่วม ศูนย์อำนวยการและศูนย์ปฏิบัติการการบริหารจัดการแบบบูรณาการผู้ที่มีอาการทางจิต ระดับตำบล ในระดับตำบลมี ๑ ชุดปฏิบัติการ ประกอบด้วย ๑๒ ท่าน ๑) ปลัดอำเภอประจำตำบล หัวหน้าชุดปฏิบัติการ ๒) ปลัดเทศบาล ๓) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ๔) เจ้าหน้าที่ตำรวจที่ได้รับมอบหมาย ๕) พัฒนาการประจำตำบล ๖) เกษตรประจำตำบล ๗) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๘) ครูการศึกษาครอบครัวและการศึกษาตามอัธยาศัยประจำตำบล ๙) กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ทุกคน ๑๐) แพทย์ประจำตำบล ๑๑) สารวัตรกำนัน ๑๒) จิตอาสาภัยพิบัติ ในพื้นที่ ในระดับหมู่บ้าน มีศูนย์ปฏิบัติการการบริหารจัดการแบบบูรณาการ กรณีผู้ที่มีอาการทางจิตก่อเหตุความรุนแรง ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน (ผู้พิทักษ์หมู่บ้าน) ประกอบด้วย ๗ ท่าน คือ ๑) เจ้าหน้าที่ตำรวจ ที่ได้รับมอบหมาย ที่ปรึกษา ๒) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ได้รับ

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

มอบหมาย ๓) ผู้ใหญ่บ้าน หัวหน้าชุดปฏิบัติการ ๔) ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ทุกคน ชุดปฏิบัติการ ๕) อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ทุกคน ชุดปฏิบัติการ ๖) อาสาสมัครตำรวจบ้าน ทุกคน ชุดปฏิบัติการ ๗) ชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน (ชุด ชรบ.) ทุกคน ชุดปฏิบัติการ จากข้อมูลปัจจุบัน จังหวัดหนองคายมี จำนวนผู้ป่วย SMIV จำแนกตามรายอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗๙ ราย รายชื่อในระดับ รพ.สต.จะมีการประสานกับพื้นที่อีกครั้ง รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบแล้ว ประธาน เพิ่มเติมว่า หลังจากนี้จะมีการเรียกประชุมศูนย์อำนวยการทุกชุดทุกระดับ

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๕ ประธาน นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช แจ้งที่ประชุมติดตามแนวทางการรักษา CPG COVID ของกรมการแพทย์ แบบใหม่ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ซึ่งเปลี่ยนไปจากเดิม รายละเอียดจะส่งเข้าไลน์กลุ่ม กวป. จึงขอให้ผู้บริหารทุกท่านไปศึกษารายละเอียดเพิ่มเติม

เรื่องที่ ๖ สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่ นายนิรันดร์ ถาละคร ให้ความคิดเห็น กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการรุนแรง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นหัวหน้าชุดปฏิบัติการ ไม่น่าจะเหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด นายจารุเกียรติ หิมรัตน์ ตอบข้อซักถามว่า กรณีดังกล่าว ส่วนใหญ่การแจ้งเหตุจะแจ้งไปที่ตำรวจก่อน ส่วนทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์จะตามไปทีหลัง ดังนั้น จึงไม่ยากให้กังวลในเรื่องดังกล่าว รายละเอียดจะมีการหารือกันอีกครั้งในที่ประชุมศูนย์อำนวยการแต่ละระดับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นายอิศราวุธ สุลา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จด/บันทึกรายงานการประชุม

นายสัมพันธ์ บัณฑิตเสน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

เลขานุการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ตรวจรายงานการประชุม