

การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕
วันพุธ ที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ..
สสจ.น่าน ประชุมผ่านระบบ ZOOM ณ ห้องประชุมเวียงน่าน

ผู้เข้าร่วมการประชุม นพ.วรินทร์เทพ เชื้อสำราญ นพ.สสจ.น่าน/รองฯ ชรินทร์/รองฯ จินตนา/สุณี/นนทฯ

๑. ความก้าวหน้าการดำเนินงานปฏิรูปเขตสุขภาพ Big Rock ๑ : EID

อยู่ระหว่างการหารือในคณะกรรมการ เพื่อจัดทำโครงการ mP Safety ในระดับเขต เพื่อตอบวัตถุประสงค์ ทั้งเรื่อง health literacy และ การลดอัตราป่วย/ตาย

-โครงการ health literacy โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ ได้ยื่นขอมติคณะกรรมการเขตไป แต่ไม่ได้รับการอนุมัติ เนื่องจาก โครงการใช้งบประมาณสูงและมีภาคเอกชนเข้ามาเกี่ยวข้องในด้านการจ้างทำสื่อ โดยศูนย์อนามัยวางแผนปรับลดการ ใช้งบประมาณ เน้นการใช้ key messages ในการสื่อสาร เพื่อให้ประชาชนเข้าใจและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง

-เสนอโครงสร้างการทำงานในระดับเขต จัดทำ flow โดยการ set trigger point for activate โดย Mr./Miss EID ระดับเขต เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือกับโรคอุบัติใหม่

-เสนอแผนพัฒนาบุคลากรผู้เชี่ยวชาญในระดับเขต เพื่อเชื่อมโยงการทำงานของทีมป้องกันการติดเชื้อ (IC) ทีมรักษา (case management) ทีมที่ปรึกษา (consult) และทีมส่งต่อ (refer) ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้ให้บริการและ ผู้รับบริการปลอดภัย

ปัญหาอุปสรรค

-ขาดความเชื่อมโยงของหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับเขต ทั้งในด้านการประสานงาน บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ

-ขาดความคล่องตัวของการทำงานในระดับเขต เนื่องจากคณะทำงานมาจากหลายภาคส่วน การนัดหมายประชุมและ การทำงานโดยพร้อมเพรียงไม่สามารถทำได้โดยง่าย

-การสรรหาบุคลากรที่ปฏิบัติงานในระดับเขต เนื่องจากบุคลากรจะมีความถนัดในบริบทแต่ละจังหวัดของตนและ สภาพปัญหาของแต่ละจังหวัดที่แตกต่างกัน จึงไม่ทราบปัญหาที่เป็นภาพใหญ่ของเขต

-การขับเคลื่อนโครงการในระดับเขตเป็นไปได้ยากที่จะครอบคลุมทุกจังหวัด เนื่องจากแต่ละจังหวัดมีจุดแข็งและ จุดอ่อนแตกต่างกัน ทั้งด้านภูมิศาสตร์ สังคม วัฒนธรรม และเชื้อชาติ

-ไม่มี focal point ของเขตในคณะทำงาน มีแต่เฉพาะตัวแทนของแต่ละจังหวัด

ข้อเสนอ

-ควรมีแพทย์ระบาด และ สคร. รับผิดชอบในระดับเขต และให้มีครอบคลุมทุกประเด็น ไม่เฉพาะ infectious disease / แนวทาง EOC โดย activated ทั้ง ๘ กลุ่มภารกิจ กรณี Monkey pox โดยประธานขอให้เริ่มจาก infectious disease ก่อน

-กำกับตาม House Model ทุก ๓ เดือน

๒. ประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑ และงานมุทิตาจิต วันที่ ๑๒-๑๓ ก.ย. ๒๕๖๕ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย และร้านอาหารเอกโอชา จ.เชียงราย กลุ่มเป้าหมาย ๗๐๐-๘๐๐ คน ค่าลงทะเบียน ๒,๐๐๐ บาท ผ่านสมาคม สาธารณสุขจังหวัดน่าน โดยร่าง คณะกรรมการดำเนินงาน ๓ คณะ

- คณะทำงานอำนวยการจัดงาน ทีมเขต ๑
- คณะทำงานวิชาการ ทีม จ.ลำพูน เชียงราย
- คณะทำงานมุทิตาจิต ทีม จ.น่าน

๓. การจัดมหกรรมกัญชา เขตสุขภาพที่ ๑ เดิมกำหนดช่วง ๒๒-๒๔ กค ๖๕ เลื่อนไปแบบไม่มีกำหนด

๔. การจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงาน Service Plan เขตสุขภาพที่ ๑ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อเตรียมการ จัดงานประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑ วางแผนการดำเนินงาน Service Plan ระดับเขต ปี ๒๕๖๖ และทบทวนแผน Service Plan ๕ ปีแต่ละสาขา

๕. แผนการผลิตและกระจายยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีโรงงานผลิตยาสมุนไพร ๕ แห่ง คือ รพ.เด่นชัย จ.แพร่, รพ.สอง จ.แพร่, รพ.พญาเม็งราย จ.เชียงราย, รพ.แม่ใจ จ.พะเยา รพ.ป่าซาง จ.ลำพูน ผลิตยาสมุนไพร ๑๕ รายการ โดยขอให้ทุกจังหวัดจัดซื้อยาสมุนไพรที่ผลิตจากโรงงานในเขตสุขภาพที่ ๑ ฝากเภสัชกรจัดทำแผนความต้องการใช้ และให้แพทย์สั่งจ่ายยาโดยจัดการ train short course สำหรับแพทย์

๖. เกณฑ์การจัดสรรงบค่าเสื่อม ระดับจังหวัด ๘๐% ระดับเขต ๒๐% ขอให้ สสจ.ดำเนินการจัดทำแผนความต้องการภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๕ โดยให้คำนึงถึงเงื่อนไขและข้อห้าม สำหรับ Timeline การดำเนินงานนั้น รอรอบวงเงินจาก สปสช.ก่อน เบื้องต้นกำหนดเป็นเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕

๗. สรุปรายงานความก้าวหน้าบ พรบ.รายจ่ายประจำปี /งบกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๑ รายการปีเดียว อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๕ รายการ (จ.น่าน ๒ รายการ)

-ระบบบำบัดน้ำเสียขนาด รพ.น่าน วันครบกำหนดสัญญา ๔ มิย ๖๕ คาดว่าจะตรวจรับ-เบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน ก.ค. ๖๕

-อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์ สสจ.น่าน วันครบกำหนดสัญญา ๒ พค ๖๕ ขยายสัญญา กำหนดเสร็จ ก.ค.๖๕ อยู่ระหว่างก่อสร้าง ความก้าวหน้า ๕๘%

รายการผูกพันข้ามปี อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๖ รายการ เกินกำหนดสัญญา ๑ รายการ

-อาคารพักแพทย์ ๒๔ ยูนิต รพ.ปัว วันครบกำหนดสัญญา ๕ ก.ค. ๖๕ (อยู่ระหว่างเตรียมขยายสัญญา)

ผลการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕(รายการสิ่งก่อสร้าง)

รายการปีเดียว จำนวน ๕ รายการ (จ.น่าน ๑ รายการ)

-อาคารห้องชุดครอบครัว ๑๒ ยูนิต รพ.เฉลิมพระเกียรติ กำลังดำเนินการก่อสร้างงวด ๑ / ๘ งวด

๘. การใช้ระบบ E-office เขตสุขภาพที่ ๑ ได้เริ่มดำเนินการรับส่ง หนังสือราชการ ให้กับ สสจ./รพศ./รพท. ทุกจังหวัดตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๖๕ แต่ยังพบว่าบางหน่วยงานยังไม่เปิดรับเอกสารในระบบ

๙. แนวทางการจัดสรรงบประมาณให้กับ รพสต. ที่ถ่ายโอนไป อบต. มติ ครม. เห็นชอบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เงินอุดหนุนที่จัดสรรเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานถ่ายโอน รพสต. ให้แก่ อบต. ๕๑๒ แห่ง จากที่ อบจ.ขอรับโอนและเสนอของบประมาณไว้ ๓,๓๖๖ แห่ง และ รพสต.ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ประกอบด้วย

- งบบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ.
- งบดำเนินงานตามขนาดของ รพสต. (S,M,L)
- งบเหมาจ่ายรายหัว (ผู้ป่วยนอก/ส่งเสริมป้องกัน/งบค่าเสื่อม)
- งบประมาณตามผลงานบริการ ๘ รายการ

ทางเลือกในการจัดสรรเงิน สปสช. ให้ รพสต. หลังการถ่ายโอน

- ๑) จัดสรรให้ สป.สธ.ทั้งหมด(ตามปกติ) และ สป.สธ. เร่งแก้ไขระเบียบเงินบำรุง เพื่อจัดสรรให้ รพสต. อบต.
- ๒) จัดสรรให้ สป.สธ.ทั้งหมด(ตามปกติ) และ สป.สธ. จัดสรรให้ รพสต. อบต. ตามกิจกรรม
- ๓) สปสช. กั้นเงินที่คาดว่าจะต้องจัดสรรให้ รพสต. ทั้งหมด และ สปสช. จัดสรรตรงให้กับ รพสต.
- ๔) สปสช. กั้นเงินที่คาดว่าจะต้องจัดสรรให้ รพสต. บางส่วน(๒๕%) และจัดสรรบางส่วนให้ สป.สธ. บริหารจัดการ

๑๐. กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งต่อไป ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ รพ.ฝาง จ.เชียงใหม่

นนทชา มานะวิสาร สรุปการประชุม

นางนฤมล สวัสดิ์ผล ตรวจ