



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๑-๒ ต่อ ๓๑๑,๓๑๒

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/-

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม สสจ.มหาสารคาม เสร็จสิ้นไปแล้วนั้น

ในการนี้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงใคร่ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสงัด เชื้อล้นฟ้า)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ทราบ

(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม (กวป.)
และรายงานการประชุมประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ผ่านระบบ VDO Conference

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ประธาน |
| ๒. นายหัสชา เนือยทอง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๓. นายสุตชาย เลยวนิชเจริญ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม |
| ๔. นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๕. นายวิเชียร ฉกาจนโรดม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) |
| | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม |
| ๖. นางรุ่งทิพย์ มั่นคง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๗. นายวัฒน์นะ ศรีวัฒนา | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๘. นายบุญถม ปาปะแพ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) |
| ๙. นายเจษฎา พัทธเวทิน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย |
| ๑๐. นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย |
| ๑๑. นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย |
| ๑๒. นายเกรียงศักดิ์ หาญสิทธิพร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขียงยืน |
| ๑๓. นายประพันธ์ สุนทรปกาสิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม |
| ๑๔. นายมาริษา พิทักษ์ธรรม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตูน |
| ๑๕. นางสาวทักษิณา จิตเรืองไฟโรจน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก |
| ๑๖. นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช |
| ๑๗. นายบัณฑิต พิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่นชม |
| ๑๘. นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุตุรัง |
| ๑๙. นายทรงวิทย์ ศรีคำ | สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม |
| ๒๐. นายประมวล ไชยโวหาร | สาธารณสุขอำเภอกุตุรัง |
| ๒๑. นายอุดม บุพผาทาเต | สาธารณสุขอำเภอบรบือ |
| ๒๒. นางสาวสุชิตา ปักสังคะเน | แทน สาธารณสุขอำเภอแกดำ |
| ๒๓. นายปรีชา สีน้อยขาว | สาธารณสุขอำเภอเขียงยืน |
| ๒๔. นายประเสริฐ ไหลหาโคตร์ | สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย |
| ๒๕. นายสรายุทธ์ ญาติปราโมทย์ | สาธารณสุขอำเภอนาเชือก |
| ๒๖. นายมนตรี เทเวลา | สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย |
| ๒๗. นายเถียน ปาปะชี | สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม |

๒๘. นายชาติธนา ปัตตลาโพธิ์
 ๒๙. นายยุทธศาสตร์ แก้ววิเศษ
 ๓๐. นายจำนง ศรีทรัพย์
 ๓๑. นายสมหมาย คำพิชิต
 ๓๒. นายวิทวัส ละอองทอง
 ๓๓. นางวันเพ็ญ ตันสุวรรณ
 ๓๔. นายประวัตติ แปลงมาลัย
 ๓๕. นายฤทธิรงค์ เรืองฤทธิ์
 ๓๖. นางโศภิตา จิตรวิกรานต์
 ๓๗. นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี
 ๓๘. นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์
 ๓๙. นางเอมอร สุทธิสา
 ๔๐. นางสุธิดา คณมะ
 ๔๑. นางแฉล้ม รัตน์พันธุ์
 ๔๒. นางนวลนิตย์ บุตรดีสุวรรณ
 ๔๓. นายบวร จอมพรรษา
 ๔๔. นางสุมาลี ไหม่คามิ
 ๔๕. นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า

- สาธารณสุขอำเภอนาคน
 สาธารณสุขอำเภอปางสีสุราช
 สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย
 สาธารณสุขอำเภอชื่นชม
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
 หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เลขาธิการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล
 ๒. นายสุเมธ ระโยธิ
 ๓. นายสรศักดิ์ สอนสิทธิ์
 ๔. นางสาวชลธิชา ดวงมาลี

- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธาน/ผู้บริหารแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

ประธาน

๑. ข้อสรุปจากการประชุมทางไกล (Web Conference) เรื่องแผนการกระจายวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวันศุกร์ ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น. โดยมีนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีข้อสรุปดังนี้

๑.๑ การบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 บริหารจัดการโดย ศบค. เป็นผู้มีอำนาจในการกระจายวัคซีน ดังนั้นข้อมูลการจัดสรรวัคซีนอาจมีการเปลี่ยนแปลงไม่เป็นไปตามแผน ที่วางไว้โดยจะแจ้งเป็นรายจังหวัด และจะทราบล่วงหน้าเป็นรายสัปดาห์ ส่วนการจัดสรรวัคซีน AstraZeneca หากมีไม่เพียงพอ จังหวัดจะได้รับ Sinovac มาเพิ่มเติมให้ ดังนั้นจะต้องติดตามสถานการณ์การบริหารจัดการวัคซีนอย่างใกล้ชิดเพื่อให้สามารถวางแผนและปรับแผนได้ภายในอำเภอ โดยยึดหลักการเดิมคือฉีดวัคซีนให้พื้นที่สีแดงก่อน

๑.๒ การลงทะเบียนเพื่อนัดฉีดวัคซีน ตามนโยบายของ ศบค. ได้ปิดการลงทะเบียนผ่านระบบพร้อมแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคามจึงได้จัดทำระบบ “มหาสารคามพร้อม” เพื่อเป็นช่องทางรองรับการจองคิวฉีดวัคซีนของประชาชนอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ยกเว้นคนที่เคยลงทะเบียนผ่านระบบต่างๆ แล้วไม่ต้องลงซ้ำอีก เช่น คนที่ลงทะเบียนผ่านพร้อม กลุ่มหน่วยงานต่างๆ และกลุ่มผู้สูงอายุ และ ๗ กลุ่มโรค ที่อำเภอ นำมาลง slot จัดคิวแล้ว

๑.๓ ให้โรงพยาบาลมหาสารคามดำเนินการเตรียมความพร้อมในการฉีดวัคซีน D-DAY ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามเป็นประธานในพิธีเปิดการฉีดวัคซีน และมีเลขานุการรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ ตรวจสอบเยี่ยม

มอบ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดทำหนังสือแจ้งแนวทางระบบการรับลงทะเบียนผู้จะฉีดวัคซีนและการจัดคิวเพื่อฉีดวัคซีนของจังหวัดมหาสารคาม โดยตัดยอดทุกวัน เวลา ๐๖.๐๐ น. และให้แต่ละโรงพยาบาลดึงข้อมูลออกมาจัดทำทะเบียนบัญชีนัดหมาย และแจ้งทางโทรศัพท์นัดหมายวันเวลาที่ฉีดวัคซีน มติที่ประชุม รับทราบ

นายหัสชา เนือยทอง นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
 ๑.๒.๑.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์

ความก้าวหน้าด้านการขับเคลื่อนและดำเนินงานต้นน้ำ			
โครงการระยะที่ 2 (โรงเรือน 50 ต้น) จ.มหาสารคาม เข้าร่วมโครงการ 9 แห่ง			
ปลูกแล้ว	อยู่ระหว่าง รอใบอนุญาตจาก อย.	รอเข้า คณะกรรมการ จังหวัด	รอประเมิน แปลง จาก อย.
5 แปลง	2 แปลง	1 แปลง	1 แปลง
1.รพ.สต.บ้านดอนหมี่ 2.รพ.สต.หนองแวง อ.เชียงยืน 3.รพ.สต.หนองแวง อ.เมือง 4.รพ.สต.แก่งลิงจาน อ.เมือง 5.รพ.สต.ปอใหญ่ อ.บรบือ	1.รพ.สต.ประชาอาสา อ.วาปีปทุม 2.รพ.สต.เหล่าจีน อ.นาซุน	รพ.สต.โนนแค้น อ.เมือง	รพ.สต.ชาม เรียง อ.กันทรวิชัย
<p>แผนการใช้ประโยชน์จากส่วนที่ไม่ใช่ยาเสพติดให้โทษประเภท 5 (ลำต้น กิ่ง ใบ ราก)</p> <ul style="list-style-type: none"> จำหน่ายให้ รพ.มหาสารคาม ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีกัญชาปรุงผสม จำหน่ายให้ ร้านอาหาร ประชาชน 			
			
<p>รพ.สต.บ้านดอนหมี่ อ.พนาสี รพ.สต.บ้านหนองแวง อ.เมือง รพ.สต.แก่งลิงจาน อ.เมือง</p>			

ความก้าวหน้าด้านการขับเคลื่อนและดำเนินงานต้นน้ำ			
โครงการปลูกกัญชาครัวเรือนละ 6 ต้น ในชุมชน (รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทย) จำนวน 5 แห่ง			
Time Line / ขั้นตอนการดำเนินงาน			
เตรียมเอกสาร/ การจัดทำแปลง	ส่งเอกสารให้ อย./ รอประเมินแปลง	รอเข้า คณะกรรมการจังหวัด	อยู่ระหว่าง รอใบอนุญาตจาก อย.
4 แปลง	1 แปลง	-	-
1.รพ.สต.เสื่อไก่อ อ.วาปีปทุม 2.รพ.สต.บ้านแบก อ.เชียงยืน 3.รพ.สต.กระบก อ.ชื่นชม 4.รพ.สต.เขื่อน อ.โกสุมพิสัย	รพ.สต.วังปทุม อ.วาปีปทุม		

ความก้าวหน้าด้านการขับเคลื่อนและดำเนินงานต้นน้ำ

โครงการปลูกกัญชาครัวเรือนละ 6 ต้น ในชุมชน (รพ.สต. ที่มีไม่มีแพทย์แผนไทย) มหาสารคามโมเดล จำนวน 48 แห่ง

Time Line /ขั้นตอนการดำเนินงาน

เตรียมเอกสาร/การจัดทำแปลงปลูก	ส่งเอกสารให้ ออ./ รอประเมินแปลง	รอเข้า คณะกรรมการจังหวัด	อยู่ระหว่าง รอใบอนุญาตจาก ออ.
48 แปลง			
อ.เมือง 4 แปลง	อ.วาปีปทุม 9 แปลง		
อ.เชียงยืน 2 แปลง	อ.แกดำ 3 แปลง		
อ.กุตุรง 5 แปลง	อ.ชื่นชม 2 แปลง		
อ.ยางสีสุราช 3 แปลง	อ.นาเชือก 2 แปลง		
อ.นาตุบ 5 แปลง	อ.บรบือ 6 แปลง		
อ.โกสุมพิสัย 4 แปลง	อ.พยัคฆา 3 แปลง		

ความก้าวหน้าด้านการขับเคลื่อนและดำเนินงานกลางน้ำ

การผลิตยา กัญชา และการใช้ประโยชน์จากกัญชา

หน่วยบริการ	การดำเนินงาน	ขั้นตอนการดำเนินงาน
รพ.มหาสารคาม	1. สารสกัดกัญชา THC / CBD / THC:CBD	1. ยื่นขอใบอนุญาตการผลิตสารสกัดกัญชา 2. ทำ MOU การซื้อขายกัญชากับวิสาหกิจชุมชนนครทองเพื่อเป็นวัตถุดิบ (15 ก.พ. 2564) (ระดมโครงการ) 3. อยู่ระหว่างการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการสกัดกัญชา (ภายใน มี.ย. 2564)
	2. ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม	1. ขอสนับสนุนใบกัญชาจาก ม.ม.ส. (ก.พ. 2564) 2. ซื้อใบกัญชาจากแปลงปลูกโครงการ ระยะที่ 2 (รพ.สต.คอนทมิ อ.พยัคฆา และ รพ.สต.หนองแวง อ.เชียงยืน)
รพ.สต.	ยาปรุงเฉพาะราย	สร้างความเข้าใจที่ถูกต้องต่อผู้ป่วยและญาติ เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ สมุนไพรที่เป็นส่วนประกอบในตำรับ วางแผนการให้บริการ

ผลการดำเนินงานปลายน้ำ (ข้อมูล ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2564)

คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาล

✔โรงพยาบาลทุกแห่งเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแล้ว จำนวน 12 แห่ง

✔โรงพยาบาลที่ให้บริการจ่ายยา กัญชาแผนไทยใหม่ในเดือน พฤษภาคม 2564 จำนวน 4 แห่ง

(1.รพ.กุตุรง 2.รพ.นาตุบ 3.รพ.พยัคฆภูมิพิสัย 4.รพ.นาเชือก)

✔โรงพยาบาลที่ยังไม่มีการจ่ายยา กัญชาแผนไทย จำนวน 3 แห่ง (1.รพ.กันทรวิชัย 2.รพ.ชื่นชม 3.รพ.แกดำ)

คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยใน รพ.สต. เป้าหมาย 6 แห่ง

พร้อมให้บริการ	ได้รับใบอนุญาตอยู่ระหว่างขอรับการสนับสนุนยา	อยู่ระหว่างรอใบอนุญาต
รพ.สต.บ่อใหญ่ อ.บรบือ	1.รพ.สต.บ้านแบก อ.เชียงยืน 2.รพ.สต.บ้านเขื่อน อ.โกสุมพิสัย 3.รพ.สต.กระบาก อ.ชื่นชม	1.รพ.สต.วังปทุม อ.วาปีปทุม 2.รพ.สต.เสื่อโกก อ.วาปีปทุม

ผลการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดมหาสารคาม				
ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวนผู้รับบริการ (คน)	จ่ายยานกัญชา(หน่วย)	จ่ายยาแผนปัจจุบัน(ขวด)
1	มหาสารคาม	642	4836	198
2	แวงดำ	3	-	-
3	โกสุมพิสัย	2	17	-
4	เชียงยืน	65	565	-
5	บรบือ	48	537	-
6	นาเชือก	3	31	-
7	พยัค	2	5	-
8	วาปี	29	48	-
9	นาขุ่น	8	-	-
10	ยางสีสุราช	106	293	-
11	กุฉีกรัง	9	-	-
	รวม	917	6,332	198

ข้อมูลจาก C-MOPH report ณ วันที่ 28 พฤษภาคม 2564

ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปลูก

- กลุ่มวิสาหกิจที่ปลูกกัญชาแล้ว พบว่า กัญชามีการเจริญเติบโตตามเป้าหมาย มีภาคเอกชนมาติดต่อซื้อขายส่วนของใบกัญชาเป็นจำนวนมาก ทั้งนี้ทางกลุ่มวิสาหกิจและ ผอ.รพ.สต. ผู้กำกับดูแล ยังไม่ได้ทำสัญญาขายกับที่ไหน
- แหล่งที่ปลูกกัญชาแล้วมีการดำเนินการรายงานการเติบโตของต้นกัญชาเป็นประจำทุกเดือน และทุกอย่างอยู่ภายใต้กฎระเบียบ มาตรการรักษาความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด ไม่มีที่ไหนมีปัญหาการสูญหาย หรือทำผิดมาตรฐาน
- แหล่งที่ยังไม่ได้ปลูก ได้แก้ไขเอกสารและรอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการตามลำดับชั้น ซึ่งอาจจะล่าช้าเนื่องจากคณะกรรมการแต่ละชุดประชุมเดือนละ 1 ครั้ง
- มีกลุ่มวิสาหกิจชุมชนสมัครเข้าร่วมโครงการระยะที่ 2 และโครงการครัวเรือนละ 6 ต้นอย่างต่อเนื่อง
- รพ.มหาสารคาม ได้ติดต่อซื้อใบกัญชาจากวิสาหกิจชุมชนวังน้ำเขียวแล้ว เพื่อเร่งการผลิตยาตำรับแก้ร้อนไม่หลับ ก่อนที่จะได้วัตถุดิบไปจากกลุ่มจังหวัดเขตสุขภาพที่ 7

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒.๑.๒ ระบบการตรวจอณูชีวโมเลกุล ข้อจำกัดและประเด็นพัฒนา
โดย นายแพทย์สมานธิ ปัทมธรรมกุล


**สถิติการตรวจ PCR SARS-COV-2 โรงพยาบาลสุทธาเวช
(ก่อนได้เครื่องใหม่ ใช้แรงงานคนเป็นหลัก)**

เดือน	PUI	SS/ACF	รวมต่อเดือน
ม.ค. 64	1560	2361	3927
ก.พ. 64	1172	555	1920
มี.ค. 64	694	84	799
เม.ย. 64	3077	2836	6155

เครื่อง COBAS 6800

เครื่อง COBAS 6800 (เริ่ม พ.ค. 2564)

- ▶ ข้อดี
 - เครื่อง extract RNA, master mix และ amplify ให้อยู่ในเครื่อง
 - High throughput สามารถใส่ specimen เข้าไปประมวลผล (ตัวอย่างทุก 4-8 ชั่วโมง) จะทำต่อเนื่องได้ 1,000-1,100 ตัวอย่าง
- ▶ ข้อจำกัด
 - จะเร็ว เมื่อใช้ VTM ของเครื่อง จึงสามารถใส่เข้าเครื่องได้เลย
 - ยังต้องมีการใช้ barcode label ยังต้องใช้คน
 - Specimen ต้องไม่มีฟอง ไม่มี clot หากมี เครื่องจะไม่สามารถทำได้



- มีการสนับสนุน medical technology ที่ใช้งานอุปกรณ์ใน รพ.สุทธาเวช คล่องแล้ว (มีประมาณ ๓ คน ใน รพช.) มาช่วยในเวลาทำการ แล้วให้ medical technology รพ.สุทธาเวชไปเริ่มทำ PCR เร็วขึ้น
 - แนวทางการรายงานผล และความสามารถที่รับได้ตามกำลังคนในปัจจุบัน (๓๐ พ.ค.๖๔)
 - เนื่องจาก specimen PUI/pre-op ในรพ. และจากรพช. โดยเฉลี่ยอยู่ที่ ๕๐-๑๕๐ ต่อวัน
 - หากมี ACF/SS onto เกิน ๒๐๐ จะทำให้เกิน ๓ รอบ ซึ่งรายงานผลรอบที่ ๓ คือ ๒๓.๓๐ น.
 - ดังนั้นหาก ACF/SS ส่งมา รพ.สุทธาเวช เกิน ๒๐๐
 - จะใส่เข้าเครื่องไว้ แล้วมาดูผลอีกทีในตอนเช้า ๘.๐๐ น. (ตีก PCR กับตีก รพ. แยกห่างกัน)
 - หากมี specimen บางอันมีปัญหาจำเป็นต้องทำซ้ำ จะรอทำในรอบ ๑๖.๐๐ ต่อไป
 - ดังนั้น Maximum ACF/SS ที่จะรับได้ และรายงานผลในวันถัดมา = ๓๐๐-๔๐๐**
 - ส่วนหนึ่งจะรายงานมาก่อน ตามที่อธิบายข้างต้น
- มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รับรองรายงานการประชุมประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

๓.๑ ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๖๖/๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑.๑ โรงพยาบาลนาเชือก ขออนุมัติเงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๒๗๓,๙๑๓ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบสามบาทถ้วน)

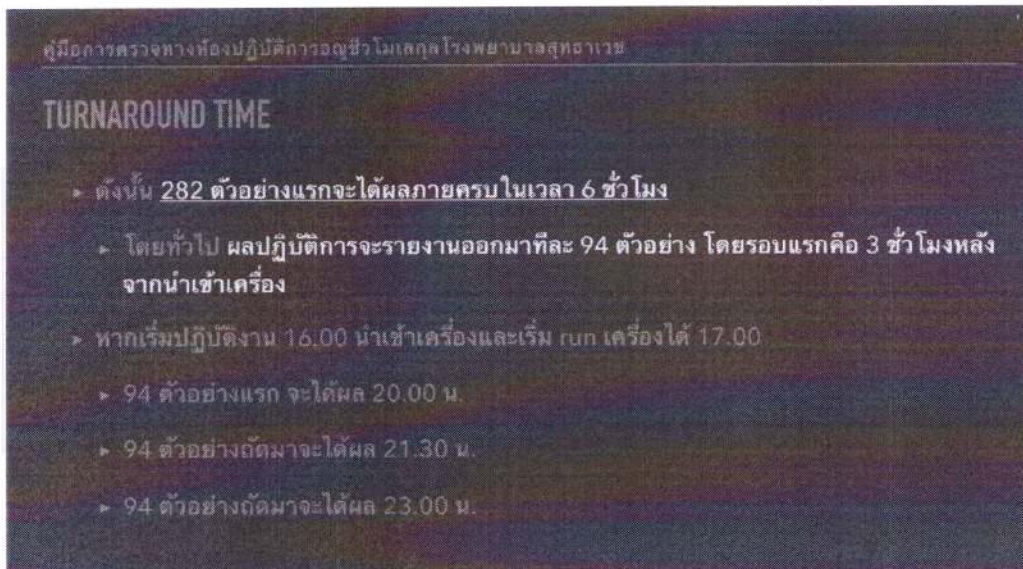
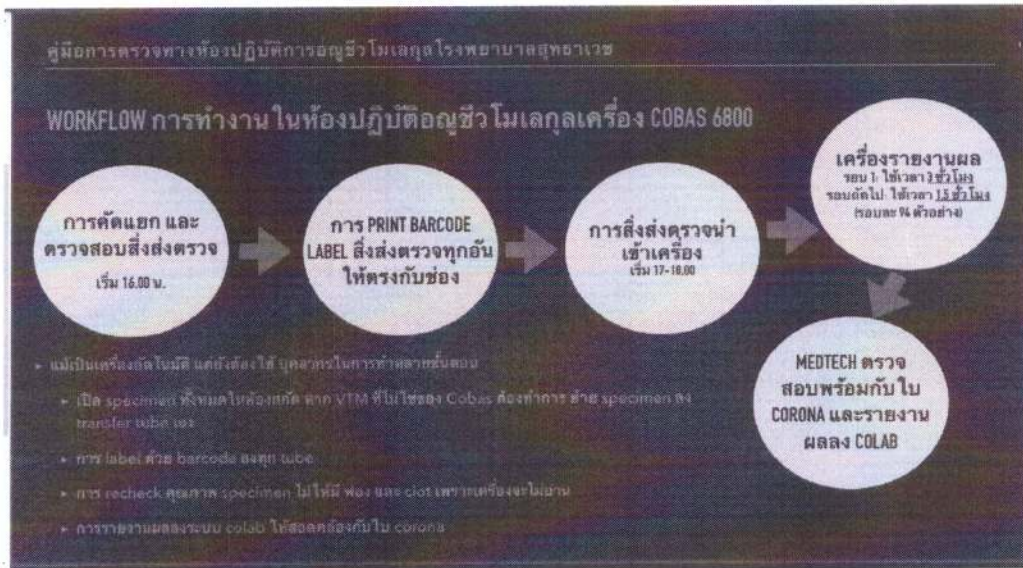
๔.๑.๒ โรงพยาบาลแกด้า ขออนุมัติเงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๔๓๒,๓๕๐ บาท (สี่แสนสามหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔.๑.๓ โรงพยาบาลวาปีปทุม ขออนุมัติเงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๔๙,๙๕๐.๖๑ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

๔.๑.๔ โรงพยาบาลวาปีปทุม ขออนุมัติเงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๓๗๐,๔๙๗.๒๖ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นสี่พันเก้าร้อยเจ็ดบาทยี่สิบบาทหกสตางค์)

๔.๑.๕ โรงพยาบาลวาปีปทุม ขออนุมัติเงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๑๒๖,๙๘๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

มติที่ประชุม อนุมัติ



ข้อจำกัด

- โรงพยาบาลสุทธาเวช มี medical technology ๗ ตำแหน่ง ซึ่งในเวลาทำการ งานในรพ.เต็มอัตราแล้ว จึงเริ่มปฏิบัติงานได้เร็วสุด ๑๖.๐๐ น. อาจทำให้การตรวจหาสารพันธุกรรมได้ล่าช้า
 - การส่ง medical technology จากโรงพยาบาลอื่นมาช่วยงานในเวลาทำการ เนื่องจากส่งมาหลายคนจากหลายที่ ต้องมาเรียนรู้การใช้เครื่องใหม่ จึงยังเป็นข้อจำกัด
 - อัตรากำลัง ๗ คนของ medical technology ต้องปฏิบัติงาน เข้าป้าย-ตึก วนสลับกันติดต่อกันมานาน ทั้งห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาล สลับกับห้องอณูชีวโมเลกุล จึงเกิดความเหนื่อยล้าสะสม
- แนวทางพัฒนา และเพิ่มศักยภาพฉุกเฉิน
- เพิ่มอัตรากำลังฉุกเฉิน (อยู่ในระหว่างดำเนินการ)
 - มีข้อจำกัดเรื่องการตำแหน่งทางมหาวิทยาลัยไม่ได้ รับอนุมัติในช่วงเมษายน ๒๕๖๔
 - ตำแหน่งใหม่ขอไปและเริ่ม ต.ค. ๖๔ (ตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว รพ. กำลังดำเนินการพิเศษ)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ (รายงานด้วยเอกสาร)

๕.๑ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นายบวร จอมพรรษา หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕.๑.๑ สรุปผลการดำเนินงานประเด็น กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ จ.มหาสารคาม
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

แผนปฏิบัติการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ ในวันพุธที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔
โรงเรียนกุสันทรรัตน์ หมู่ที่ ๓,๔ บ้านดงสวรรค์ ต.กุสันทรรัตน์ อ.นาคน จ.มหาสารคาม
ผลการดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่/ไส้ตรง (Fit test) ประจำปี ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่/ไส้ตรง (Fit test) ประจำปี 2564

อำเภอ	เป้าหมายตรวจ อุจจาระ(ราย)	ได้รับการตรวจ แผลด่างในอุจจาระ		ผลตรวจ Fit test		ไม่ได้รับการตรวจ (เป้าหมาย - ได้รับการตรวจ)		หมายเหตุ
		จำนวน	ร้อยละ	Positive		จำนวน	ร้อยละ	
				จำนวน	ร้อยละ			
เมือง	2,900					2,900	100.00	ยังไม่ตรวจ
รพ.สหราษฎร์	260					260	100.00	ยังไม่ตรวจ
แกดำ	628	611	97.29	72	11.78	17	2.71	
กันทรวิชัย	1,535					1,535	100.00	ยังไม่ตรวจ
เขียงยืน	1,411	1,303	92.35	155	11.90	108	7.65	
วาปีปทุม	2,697	1,669	61.88	109	6.53	1,028	38.12	
ชื่นชม	524	495	94.47	20	4.04	29	5.53	
รวม	9,955	4,078	40.96	356	8.73	5,877	59.04	
บรบือ	2,570	1,032	40.16	84	8.14	1,538	59.84	
กุดรัง	773					773	100.00	ยังไม่ตรวจ
นาจอก	1,319	1,199	90.90	228	19.02	120	9.10	
รวม	4,662	2,231	47.85	312	13.98	2,431	52.15	
พยัคฆภูมิพิสัย	1,997	-	-			1,997	100.00	ยังไม่ตรวจ
นาคน	763	802	105.11	72	8.98	-	-	
ยางสีสุราช	717	627	87.45	20	3.19	90	12.55	
รวม	3,477	1,429	41.10	92	6.44	2,048	58.90	
โกสุมพิสัย	2,691	2,161	80.30	201	9.30	530	19.70	
รวม	2,691	2,161	80.30	201	9.30	530	19.70	
รวม	20,785	9,879	47.63	961	9.71	10,886	52.37	

การแบ่งพื้นที่ในการส่งกล้องตรวจลำไส้

รพ.มหาสารคาม รวม 356 ราย	รพ.บรบือ รวม 312 ราย	รพ.พยัคฆภูมิพิสัย รวม 92 ราย	รพ.โกสุมพิสัย รวม 201 ราย
เมือง	บรบือ	พยัคฆภูมิพิสัย	โกสุมพิสัย
แกดำ	กุตุรง	นาตุณ	
กันทรวิชัย	นาเชือก	ยางสีสุราช	
เขียงยีน			
วาปีปทุม			
ชื่นชม			
รพ.สุทธาเวช			

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

นางโคกิตา จิตรวิภานต์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๕.๔.๑ มติการประชุมคณะกรรมการ ๗x๗

1. การจัดสรรค่าบริการ OP และ PP รายหน่วยบริการสังกัด สป.สร. ปี 2564 ของเขตต่างๆ กรณีงบประมาณที่ได้รับตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบผลการจัดสรรค่าบริการ OP และ PP กรณีงบประมาณที่ได้รับตาม พ.ร.ก.กู้เงินฯ รายหน่วยบริการในสังกัด สป.สร. ตามที่เสนอ (ยกเว้นเขต 4 ให้ผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.เขต 4) และเสนอต่อคณะกรรมการฯ ในการประชุมครั้งต่อไป
- 2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ส่งข้อมูลยอดการจัดสรรให้กับ สปสข.เป็นทางการเพื่อจัดสรรให้แล้วเสร็จภายใน พ.ค.ตามกรอบเวลาที่กำหนดไว้ใน พรก.กู้เงินฯ
- 3) มอบคณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารยอดการจัดสรรไปยังหน่วยบริการในพื้นที่เพื่อทราบ
ข้อสั่งการคณะทำงาน 5x5 : สื่อสารยอดการจัดสรรไปยังหน่วยบริการในพื้นที่เพื่อทราบ

2. การจัดสรรงบประมาณ OP-IP-PP ปี 2565 ของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.

จากมติคณะกรรมการ 7x7 วันที่ 20 เมษายน 2564

- มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ รับข้อสังเกตจาก คณะกรรมการไปพิจารณา ปรับแนวทางการจัดสรร และจัดทำรายละเอียดการจัดสรรตามแนวทางที่เสนอ เพื่อดูผลกระทบและคาดการณ์รายได้ของหน่วยบริการแต่ละระดับ
- กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ มีข้อเสนอหลักเกณฑ์การจัดสรรเพิ่มเติม 2 ประเด็น จึงเสนอต่อคณะกรรมการฯ 7x7 เพื่อพิจารณา

3. ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารเงินที่กักไว้ ปรับเกลี่ยระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2564



กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. (ร่าง) ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารเงินที่กักไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศ ปี 2564 วงเงิน 300 ล้านบาท กำหนดหลักเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้

1. ช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง » พิจารณาจาก Risk Score และ Liquidity Ratio
2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน » พิจารณาจาก Total Performance Scores
3. เต็มส่วนขาดตามนโยบายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการ » สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบายของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบหลักเกณฑ์การบริหารเงินที่กักไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศ

ข้อสั่งการคณะกรรมการฯ 5x5 : รับทราบ

4. การปรับเพิ่มอัตราจ่ายเบื้องต้นสำหรับบริการผู้ป่วยในทั่วไป ปี 2564 เพื่อเพิ่มสภาพคล่องหน่วยบริการ



มติคณะกรรมการวันที่ 20 เมษายน 2564 มอบ สปสช.รับข้อสังเกตจากที่ประชุม เพื่อพิจารณาจ่ายเงินชดเชยบริการ IP ทั่วไปและบริการที่เกี่ยวข้องกับโควิด-19 เร็วขึ้น เพื่อเพิ่มสภาพคล่องทางการเงินให้หน่วยบริการ ทั้งนี้ สปสช.ได้จัดทำข้อเสนอและเสนอต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ

มติที่ประชุม : รับทราบการปรับเพิ่มอัตราจ่ายบริการผู้ป่วยในทั่วไป (บริการในเขต) เป็น 8,750 บาทต่อ adjRW ประมวลผลการจ่ายตุลาคม 2563 - กันยายน 2564

ข้อสั่งการคณะกรรมการ 5x5 : สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ที่ทราบ ระยะเวลาดำเนินงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	ระยะเวลา	รายการ
1	3 พ.ค. 2564	ประกาศใช้งานโปรแกรมการประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
2	3 พ.ค. 2564 - 31 ก.ค. 2564	หน่วยบริการเข้าบันทึกคะแนนผ่านโปรแกรมขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
3	31 ก.ค. 2564 (เที่ยงคืน)	ปิดการใช้งานการบันทึกโปรแกรมการประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
4	1 ส.ค. 2564 - 31 ส.ค. 2564	สปสช.เขต ตรวจสอบ อนุมัติผลการบันทึกคะแนนการประเมินหน่วยบริการ และ แก้อัปเดตคะแนนในกรณีที่หน่วยบริการทำเรื่องแจ้งขอแก้ไข
5	1 ก.ย. - 30 ก.ย. 2564	แก้อัปเดตคะแนนในกรณีที่หน่วยบริการทำเรื่องแจ้งขอแก้ไข
6	30 ก.ย. 2564 (เที่ยงคืน)	ปิดรอบการแก้ไข/การบันทึกคะแนนการประเมินหน่วยบริการรายใหม่
7	1 ต.ค. - 15 ต.ค. 2564	ดำเนินการประมวลผลข้อมูลผลการบันทึกคะแนนหน่วยบริการเพื่อออกรายงาน
8	16 ต.ค. - 31 ต.ค. 2564	แนบแผนกรณีผ่านแบบมีเงื่อนไข กรณีผ่านโดยมีเงื่อนไขและไม่ผ่าน

ผลการดำเนินงาน เดือนกุมภาพันธ์-เมษายน 2564

กิจกรรม	เป้าหมาย		ผลการดำเนินงาน	
	จังหวัด	อำเภอ	จังหวัด	อำเภอ
แต่งตั้งคณะกรรมการ	1 คณะ	ทุกแห่ง	1 คณะ	ทุกแห่ง
จัดรายการวิทยุ	2 ครั้ง	-	2 ครั้ง	
ประชุมเครือข่ายความพร้อม	2 ครั้ง	ทุกแห่งๆละ 2 ครั้ง	2 ครั้ง	ทุกแห่งๆละ 2 ครั้ง
จัดทำแผนดำเนินงาน	1 ชุด	ทุกแห่ง	1 ชุด	ทุกแห่ง
ประชุมชี้แจงผ่านระบบ VDO Conference	2 ครั้ง	ทุกแห่งๆละ 2 ครั้ง	2 ครั้ง	ทุกแห่งๆละ 2 ครั้ง
การติดตั้งโปรแกรม His Gateway	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)
การติดตั้งโปรแกรม E Claim	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)
ประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำ Drug Catalog	1 ครั้ง	รพ.นาเชือก, พัตนา, นาดูน	1 ครั้ง	รพ.ทุกแห่ง 14 แห่ง
ประเมินการรับรู้นโยบายยกระดับพร้อมและ ความพึงพอใจ (เริ่ม 10 ก.พ.-31 มี.ค. 64)	1 ครั้ง	ทุกแห่ง	1 ครั้ง	14 รพ. 175 รพ.สต. 4 คลินิก
ทบทวนมาตรฐานศูนย์รื้อเรียนรื้อพัก ระดับ รพ./รพ.สต.	1 ครั้ง	13 อำเภอ	1 ครั้ง	13 อำเภอ
ประเมินความรู้ ความเข้าใจและความพร้อมของ ผู้ให้บริการ (1 พ.ค. - 30 มี.ย. 64)	1 ครั้ง	ทุกแห่ง	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
สรุปผลการดำเนินงาน	รอบที่ 1 22 ก.พ. 64	รอบที่ 1 22 ก.พ. 64	รอบที่ 2 พ.ค. 64	รอบที่ 2 พ.ค. 64

ระเบียบวาระที่ ๒ วาระอื่นๆ

- ไม่มี

(ลงชื่อ)  ผู้จัดรายงานการประชุม
(นางสาวชลธิชา ดวงมาลี)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)  (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข