

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจุน ครั้งที่ ๖/๖๕

เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจุน

.....

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|---------------------|
| ๑. นายสุกิจ ทิพพิพากร | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวสมิตรา สุริยะวงศ์ | กรรมการ |
| ๓. นายนฤนาท ศรีใจอินทร์ | กรรมการ |
| ๔. นายเกรียงศักดิ์ สีสหมอก | กรรมการ |
| ๕. นางประกายมาส ดอกหม้อ | กรรมการ |
| ๖. นางสาวนภาพร นนทะกา | กรรมการ |
| ๗. นายสมศักดิ์ บุญทา | กรรมการ |
| ๘. นายวุฒิชัย ศรีวุฒิ | กรรมการ |
| ๙. นางสาววรรณิษา มูลทา | กรรมการ |
| ๑๐. นางสาวอัญชลีภรณ์ ผดพิทักษ์กุล | กรรมการ |
| ๑๑. นายสมบัติ กาศเมฆ | กรรมการ |
| ๑๒. นางสาวรัตติยา โยธา | กรรมการและเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|----------------------|---------|
| ๑. นางจุฑามาส ศรีชัย | กรรมการ |
|----------------------|---------|

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. แสดงความยินดีข้าราชการ ดังนี้

- นายประพันธ์ เดชะบุญ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
- นายจิรศักดิ์ แก้วคำปา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สาธารณสุขอำเภอปางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปาง

๒. ความก้าวหน้าการดำเนินงานให้บริการฉีดวัคซีนโควิดมาตรการด้านสาธารณสุข (ประชาชนมีภูมิคุ้มกันมากขึ้น) ตามแผนรับมือการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ปี ๒๕๖๕





ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด19 จังหวัดพะเยา

รายงานการติดตามการได้รับวัคซีนของประชาชนจังหวัดพะเยา งบประมาณ 2565

แผนดำเนินการตามโครงการฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้ประชาชน มาตรการด้านสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายฉีดวัคซีนให้ประชาชนในจังหวัดพะเยา โดยฉีดให้ประชาชน 80 ในปี 2565

ในโครงการ EOC กสธ. งบประมาณทุกคน ได้รับวัคซีนได้ 3 กระดุนเข็ม 3 ในงบกว่าร้อยละ 50 ภายในเดือนพฤษภาคม 2565

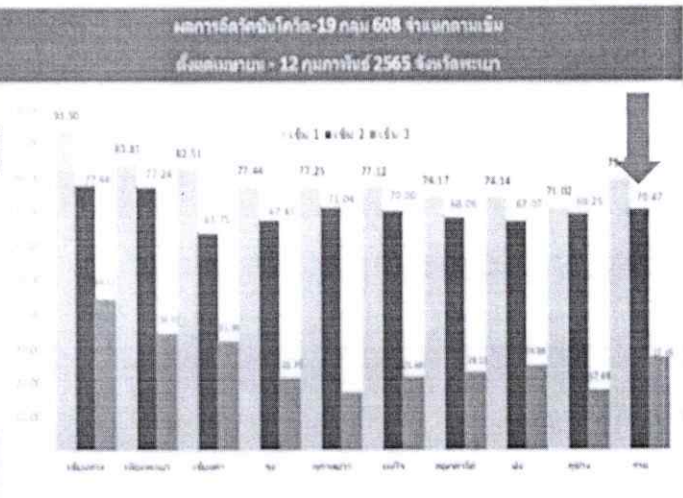
อำเภอ	ประชากร (ปี 2564) (ข้อมูลจากสำมะโนครัว พ.ศ. 2565)	ผลการฉีดเข็มที่ 1		จำนวนประชากรที่ได้รับเข็มที่ 1	ผลการฉีดเข็มที่ 2		จำนวนประชากรที่ได้รับเข็มที่ 2	ผลการฉีดเข็มที่ 3		จำนวนประชากรที่ได้รับเข็มที่ 3
		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ	
เมือง	123,940	99,843	80.56	24,097	95,736	77.24	28,204	28,886	23.31	95,054
จุน	41,065	28,671	69.82	12,394	27,700	67.45	13,365	7,005	17.06	34,060
เชียงคำ	76,173	50,583	66.41	25,590	48,564	63.75	27,609	15,032	19.73	61,141
เชียงม่วน	15,697	12,551	79.96	3,146	12,190	77.66	3,507	5,225	33.29	10,472
ดอกคำใต้	57,709	40,285	69.81	17,424	39,287	68.08	18,422	10,958	18.99	46,751
ปง	42,385	29,677	70.02	12,708	28,426	67.07	13,959	7,676	18.11	34,709
แม่ใจ	27,449	19,698	71.76	7,751	19,214	70.00	8,235	4,933	17.97	22,516
ภูกามยาว	26,092	18,708	71.70	7,384	18,069	69.25	8,023	3,851	14.76	22,241
ภูกามยาว	17,491	12,539	71.69	4,952	12,425	71.04	5,066	2,835	16.21	14,656
รวม	428,001	312,555	73.03	115,446	301,611	70.47	126,390	86,401	20.19	341,600



ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด19 กลุ่ม 608

รายงานการฉีดวัคซีนโควิด-19 กลุ่ม 608 (เข็ม 1)			
ข้อมูล ณ วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2565 จังหวัดพะเยา			
อำเภอ	เป้าหมายกลุ่ม 608	ผลรวมฉีดเข็ม 1	ร้อยละ
รวม จ.พะเยา	136,745	108,419	79.29
เมืองพะเยา	34,617	29,014	83.81
เชียงคำ	21,921	18,088	82.51
จุน	13,855	10,729	77.44
เชียงม่วน	6,029	5,637	93.50
ดอกคำใต้	21,707	16,101	74.17
ปง	13,084	9,701	74.14
แม่ใจ	10,001	7,713	77.12
ภูกามยาว	9,013	6,401	71.02
ภูกามยาว	6,518	5,035	77.25

ข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบสุขภาพจังหวัดพะเยา



ข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบสุขภาพจังหวัดพะเยา



การบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 นักเรียนอายุ 5-11 ปี จังหวัดพะเยา

ที่	อำเภอ	จำนวนนักเรียน (คน) อายุ 5-11 ปี	ความยินยอมประสงค์รับวัคซีน ยินยอม (คน)	ผลการฉีดวัคซีน (คน)
1	เมืองพะเยา	8,851	5,773	1,066
2	จุน	2,369	1,396	308
3	เชียงคำ	4,732	3,277	547
4	เชียงม่วน	979	597	50
5	ดอกคำใต้	2,235	1,469	245
6	ปง	2,895	1,791	137
7	แม่ใจ	1,054	702	152
8	ภูกาง	1,766	1,015	155
9	ภูกามยาว	394	302	58
	รวม	25,275	16,322	2,718

ข้อมูลจากระบบ MOPH IC วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 16.30 น.

แนวทางการดำเนินงาน

1. คร.จังหวัดแจ้งให้ร.ในและนอกเขตสำรวจความยินยอมรับวัคซีนโควิดจากผู้ปกครอง
2. กำหนดกลุ่มเป้าหมายแต่ละอำเภอพิจารณาความเหมาะสมในการรับวัคซีนของเด็กที่มีโรคเรื้อรัง
3. ให้นักเรียนที่มีโรคเรื้อรังและนักเรียนที่มีลำดับชั้นมากกว่าให้ฉีดก่อนตามลำดับชั้น
4. เฝ้าระวังติดตามอาการ AEFI หลังฉีด

อย. อนุมัติ
วัคซีนซิโนแวค
และซิโนฟาร์ม
ในเด็ก 6 ปีขึ้นไป
ไม่รับขนาดยาของ
วัคซีนทั้งสองชนิด

สธ. เห็นชอบ
สูตรฉีดวัคซีน เจ็บ 1 และ เจ็บ 2
ในกลุ่มเด็กอายุ 6 – 17 ปี

สธ. เห็นชอบสูตรฉีดวัคซีน เจ็บ 1 และ เจ็บ 2
ในกลุ่มเด็กอายุ 6 – 17 ปี โดยมีระยะห่างกัน 4 สัปดาห์
- 6-11 ปี เจ็บที่ 1 Sinovac เจ็บที่ 2 Pfizer ฝ่าลิซีน
- 12-17 ปี เจ็บที่ 1 Sinovac เจ็บที่ 2 Pfizer ฝ่าลิซีน
- 6-17 ปี เจ็บที่ 1 Sinovac เจ็บที่ 2 Sinovac

ที่มา : สทศ.
สนับสนุนบริการทางการแพทย์โควิด-19
สนับสนุนข้อมูล COVID-19
สนับสนุนข้อมูลทางการแพทย์โควิด-19 สทศ. สทศ. สทศ.

**ความก้าวหน้าการติดตามการให้บริการ
และบันทึกการฉีด โดย รพ.สต.
(34 แห่ง จาก 110 แห่ง 30.91%)**

การบันทึกข้อมูล วัคซีนโควิด-19 ใน รพ.สต. จังหวัดพะเยา

อำเภอ	จำนวนรพ.สต. ในเขตพื้นที่	ขอรับจาก mop ic แล้ว	บันทึกการฉีด ในพ.ศ. ๒๕๖๕	จำนวน
เมืองพะเยา	15	15	0	-
เชียงคำ	19	16	10	2,192
จุน	9	9	9	2,507
เชียงม่วน	8	8	1	126
ดอกคำใต้	16	7	0	-
ปง	19	1	1	19
แม่ใจ	11	11	4	554
กุสุมาลย์	8	8	7	2,497
ภูพานยาว	5	5	2	4
รวม	110	80	34	7,899

ข้อมูล 12/2/65 เวลา 16.30น.

อำเภอ	รหัส	ชื่อหน่วยงาน	จำนวน
เชียงคำ	06584	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	81
เชียงคำ	06585	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง อ.เชียงคำ จ.พะเยา	263
เชียงคำ	06586	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	461
เชียงคำ	06587	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	168
เชียงคำ	06588	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	12
เชียงคำ	06589	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	294
เชียงคำ	06590	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	6
เชียงคำ	06591	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	165
เชียงคำ	06592	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	448
เชียงคำ	06593	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	294
เชียงม่วน	06602	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	126
จุน	06621	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	19
กุสุมาลย์	06534	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	2
กุสุมาลย์	06562	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	2
กุสุมาลย์	06637	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	180
กุสุมาลย์	06638	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	492
กุสุมาลย์	06639	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	438
กุสุมาลย์	06640	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	361
กุสุมาลย์	06641	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	546
กุสุมาลย์	06642	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	210
กุสุมาลย์	06643	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	270
แม่ใจ	06628	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	55
แม่ใจ	06631	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	188
แม่ใจ	06634	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	83
แม่ใจ	06636	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาแดง	228
			7899

๓. ขอให้ดำเนินการตามกลยุทธ์เพื่อยกระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนและเสริมศักยภาพในการให้บริการวัคซีนโควิด ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/ว๙๔ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๔. สรุปรูปโครงการ RUN FOR HEALTH วิ่งเปิดเมืองพะเยา เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ผู้ร่วมงานจำนวน ๑๕๐ คน สรุปรายได้หลังหักค่าใช้จ่าย จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
๕. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้างค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนี้

รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายการครุภัณฑ์/สิ่ง
ก่อสร้าง

หน่วย บริการ	รายการ จัดสรร	ก่อนนี้ ผูกพัน	ร้อยละ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	ร้อยละ
รพ.พะเยา	13	7	53.85	6	46.15
รพ.เชียงคำ	18	0	0.00	18	100.00
รพ.จุน	58	28	48.28	30 (25)	51.72
รพ. เชียงใหม่	32	14	43.75	18 (9)	56.25
รพ. ดอกคำใต้	83	7	8.43	76 (3)	91.57
รพ.ปง	33	11	33.33	22 (9)	66.67
รพ.แม่ใจ	50	6	12.00	44 (25)	88.00
รพ.ภูซาง	30	0	0.00	30 (3)	100.00
รพ.ภกาม					

รายงานผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายการครุภัณฑ์/สิ่ง
ก่อสร้าง

หน่วย บริการ	รายการ จัดสรร	ก่อนนี้ ผูกพัน	ร้อยละ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	ร้อยละ
รพ.พะเยา	6	0	0.00	6 (6)	100.00
รพ.เชียงคำ	5	0	0.00	5 (1)	100.00
รพ.จุน	2	0	0.00	2	100.00
รพ. เชียงใหม่	3	2	66.67	1	33.33
รพ. ดอกคำใต้	2	0	0.00	2	100.00
รพ.ปง	3	2	66.67	1	33.33
รพ.แม่ใจ	2	0	0.00	2	100.00
รพ.ภูซาง	3	0	0.00	3 (1)	100.00
รพ.ภกาม					

รายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ
(อยู่ระหว่างการพิจารณาของ สปสช.ประมาณเดือนมีนาคม 2565)

หน่วยบริการ	20%	วงเงิน	70%	วงเงิน	รวมวงเงินที่ขอ เปลี่ยนแปลง
รพ.พะเยา	6	710,000 (โอนวงเงินให้ เชียงคำ/ ดอกคำใต้)			0
รพ. เชียงคำ	1	406,289.60		406,289.60	406,290
รพ.จุน			25	572,500	572,500
รพ. เชียงใหม่			9	169,800	169,800
รพ. ดอกคำใต้		353,710.40	3	46,000	399,710
รพ.ปง			9	724,400	724,400

จากมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2564

- ติดตามงบค่าเสื่อมระดับเขต รพ.จุน รายการยูนิตทำฟัน จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๔๖๐,๐๐๐ บาท ทำสัญญาแล้ว กำหนดวันส่งมอบ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕
- ติดตามงบค่าเสื่อมระดับจังหวัด รพ.จุน รายการปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายในอาคารผู้ป่วยใน จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๗๘๓,๔๐๐ บาท อยู่ระหว่างประกาศ E-Bidding และรายการรถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบอกสูบ ไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุด ไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ จำนวน ๑ คัน วงเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างนัดทำสัญญา

- ติดตามงบค่าเสื่อมระดับสถานบริการ รพ.จน จำนวน ๕๘ รายการ ดำเนินการแล้ว ๒๘ รายการ
 อีก ๓๐ รายการอยู่ระหว่างรออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ
๖. รายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินการ สป.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่
 ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังนี้

รายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินการ สป.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ข้อมูล ณ วันที่ 12 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

หน่วยงาน	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่ายแล้ว	% เบิกจ่าย	คงเหลือ	% คงเหลือ
สสจ.	1,562,515.00	916,298.26	58.64	646,216.74	41.36
สสจ.เมืองพะเยา	245,485.00	8,285.00	3.37	237,200.00	96.63
สสจ.จุน	96,185.00	18,685.00	19.43	77,500.00	80.57
สสจ.เชียงคำ	73,074.00	24,239.06	33.17	48,834.94	66.83
สสจ.เชียงม่วน	105,334.00	0.00	0.00	105,334.00	100.00
สสจ.ดอกคำใต้	62,946.00	0.00	0.00	62,946.00	100.00
สสจ.ปง	149,254.00	18,054.00	12.10	131,200.00	87.90
สสจ.แม่ใจ	39,357.00	4,488.00	11.40	34,869.00	88.60
สสจ.ภูซาง	118,900.00	22,648.59	19.05	96,251.41	80.95
สสจ.ภูพานยาว	29,265.00	0.00	0.00	29,265.00	100.00
รพท.พะเยา	181,680.00	0.00	0.00	181,680.00	100.00
รพท.เชียงคำ	152,120.00	0.00	0.00	152,120.00	100.00
รพช.จุน	101,800.00	0.00	0.00	101,800.00	100.00
รพช.เชียงม่วน	159,480.00	0.00	0.00	159,480.00	100.00
รพช.ดอกคำใต้	122,960.00	0.00	0.00	122,960.00	100.00
รพช.ปง	93,440.00	0.00	0.00	93,440.00	100.00
รพช.แม่ใจ	88,640.00	0.00	0.00	88,640.00	100.00
รพช.ภูซาง	47,520.00	0.00	0.00	47,520.00	100.00
รพช.ภูพานยาว	49,800.00	0.00	0.00	49,800.00	100.00
รวม	3,479,755.00	1,012,697.91	29.10	2,467,057.09	70.90

ตรวจสอบรายละเอียดการเบิกจ่ายได้ที่
 เว็บไซต์ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
<https://www.pyomoph.go.th/reportplan/report>

เลือกเมนู
 ระบบบริการแผนงาน
 โครงการสาธารณสุข



หรือ QR code



๗. โครงการกระจายยาสมุนไพรและกัญชาเขตสุขภาพที่ ๑ ดังนี้

โครงการกระจายยาสมุนไพรและ กัญชาเขตสุขภาพที่ ๑

- งบประมาณสนับสนุนจากเขตสุขภาพ 25 ล้านบาทจากเงิน UC 8 จังหวัด
- ยาสมุนไพร 24 ล้านบาท
- ยาเข้ากัญชาและน้ำมันกัญชา 1 ล้านบาท
- โรงงานผลิต 5 แห่ง
 - * รพร.เด่นชัย จ.แพร่ (สมุนไพรและกัญชา) 5.45 ล้านบาท
 - * รพ.สอง จ.แพร่ 4.8 ล้านบาท
 - * รพ.แม่ใจ จ.พะเยา 4.85 ล้านบาท
 - * รพ.ป่าซาง จ.ลำพูน 4.95 ล้านบาท
 - * รพ.พญาเม็งราย จ.เชียงราย 4.95 ล้านบาท

- แผนการกระจายยาในเขตสุขภาพที่ ๑

จังหวัด	ประชากร	%	แบ่งสัดส่วน	ประมาณการกระจายยา (ล้านบาท)	มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ปี ๖๔ (ล้านบาท)	% ตามมูลค่าการใช้ ปี ๖๔
เชียงใหม่	๑,๑๗๓,๘๙๒.๐๐	๒๙.๓๖	๗,๓๔๐,๕๕๔.๘๒	๗.๒	๘.๘๓	๐.๐๑
ลำพูน	๒๗๗,๘๘๒.๐๐	๖.๙๕	๑,๗๓๘,๒๖๘.๓๗	๑.๘	๓.๐๔	๐.๗๘
ลำปาง	๔๙๕,๘๒๓.๐๐	๑๒.๔๐	๓,๑๐๐,๔๖๔.๙๑	๓.๑	๖.๒๒	๐.๗๖
แพร่	๓๐๐,๔๓๓.๐๐	๗.๕๑	๑,๘๗๘,๖๕๘.๒๖	๑.๙	๙.๕๓	๒.๐๑
น่าน	๓๓๐,๗๙๘.๐๐	๘.๒๗	๒,๐๖๘,๕๓๕.๗๓	๒.๑	๓.๗๓	๐.๘๙
พะเยา	๓๓๕,๗๙๒.๐๐	๘.๔๐	๒,๐๙๙,๗๖๔.๐๖	๒.๑	๖.๐๕	๑.๓๐
เชียงราย	๘๙๑,๐๖๕.๐๐	๒๒.๒๙	๕,๕๗๑,๙๗๙.๘๕	๕.๕	๑๗.๗๒	๑.๑๘
แม่ฮ่องสอน	๑๙๒,๑๘๘.๐๐	๕.๘๑	๑,๒๐๑,๗๘๕.๐๐	๑.๓	๔.๑๘	๑.๙๒
รวม	๓,๙๙๗,๙๗๓.๐๐	๑๐๐	๒๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๕.๐๐	๕๙.๓๐	๐.๐๔

๘. ระเบียบการจ่ายค่าตอบแทนเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)

- ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุขระเบียบการจ่ายค่าตอบแทนเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๒.๑/ว๕๐๕ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๑ เรื่องการจ่ายค่าตอบแทนเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (เงิน พ.ต.ส.) ได้กำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๘ ที่เป็นพนักงานราชการหรือลูกจ้างชั่วคราว (ทั้งที่เป็นนักเรียนทุนและไม่ใช่นักเรียนทุน) ให้ได้รับค่าตอบแทนในลักษณะเดียวกับค่าตอบแทนเงิน พ.ต.ส. ตามบัญชีกลุ่มตำแหน่งงานและอัตรา พ.ต.ส.ที่แนบท้ายระเบียบ เช่นเดียวกับผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข ซึ่งเป็นข้าราชการโดยจ่ายจากเงินบำรุง

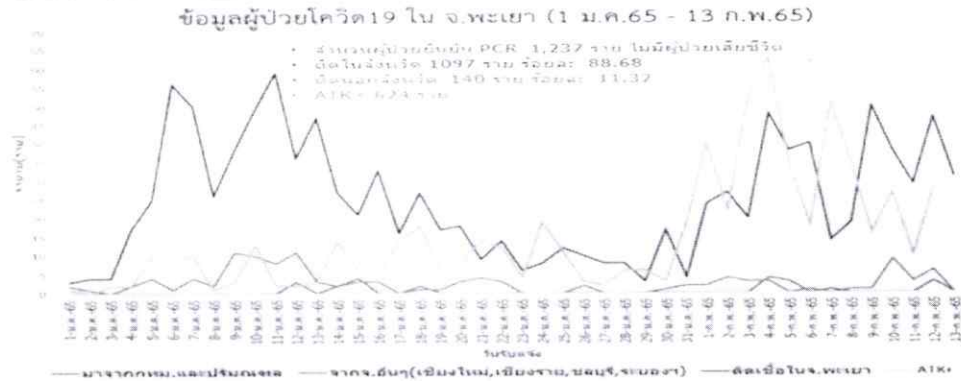
แบบตรวจสอบสิทธิการรับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข

- ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศ ก.พ. เรื่อง กำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ และบัญชีกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือนแนบท้าย ประกาศ ก.พ. เรื่อง กำหนดตำแหน่งและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ทั้งนี้ ขอให้ทางหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ทำการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนนำเสนอให้ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาดำเนินการต่อไป

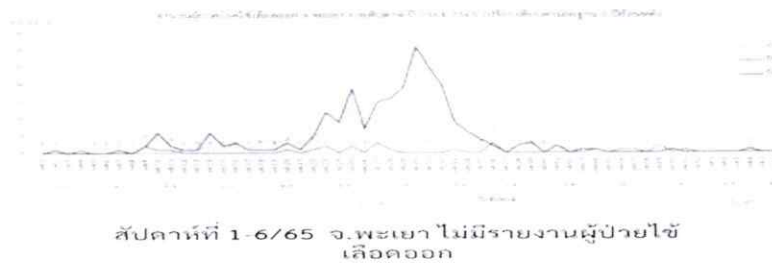
๙. กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๑ ล้านนา ๓ : พะเยา วันพุธ ที่ ๑- ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยจะมีการตรวจราชการจังหวัดพะเยา ในวันที่ ๑ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ติดตามเรื่องการก่อสร้างอาคารซักฟอก รพ.จุน และเรื่องค่าใช้จ่ายค่าจ้าง ค่าตอบแทนสูง ขอให้มีการคำนึงถึงความคุ้มค่าคุ้มทุน

๑๐.สรุปสถานการณ์โรคสำคัญ จ.พะเยา ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูลระหว่าง ๑-๑๓ ก.พ. ๖๕)
ดังนี้

จำนวนผู้ป่วยโควิด 19 จ.พะเยา ระลอกเดือนมกราคม 2565 ข้อมูลตั้งแต่ 1 ม.ค. – 13 ก.พ.65

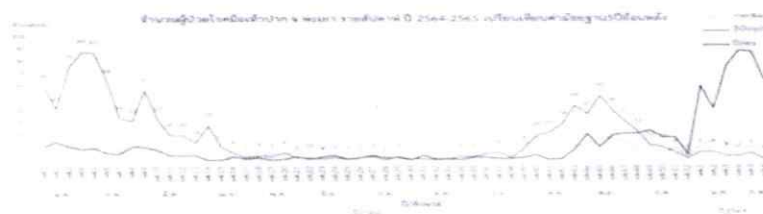


สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.พะเยา เดือน ม.ค.- ก.พ.65 (



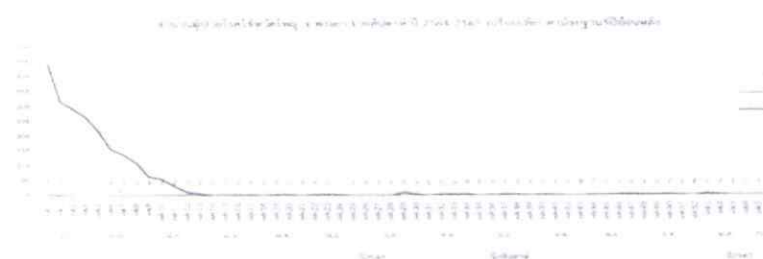
จำนวนและอัตราป่วยสะสมรายอำเภอ			
อำเภอ	เดือนนี้ (ราย)	ทั้งหมด (ราย)	อัตราป่วย/แสน
เมืองพะเยา	0	0	0
จุน	0	0	0
เชียงคำ	0	0	0
เชียงม่วน	0	0	0
ดอกคำใต้	0	0	0
ปง	0	0	0
แม่ใจ	0	0	0
ภูซาง	0	0	0
ภูกามยาว	0	0	0

สถานการณ์ โรคมือเท้าปาก จ.พะเยา เดือน ม.ค.- ก.พ.65 (



จำนวนและอัตราป่วยสะสมรายอำเภอ			
อำเภอ	เดือนนี้ (ราย)	ทั้งหมด (ราย)	อัตราป่วย/แสน
ปง	2	10	19.05
ภูกามยาว	1	2	9.48
เชียงคำ	0	6	7.93
ภูซาง	1	2	6.29
ดอกคำใต้	0	2	2.87
เมืองพะเยา	0	1	0.82
จุน	0	0	0.00
เชียงม่วน	0	0	0.00

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยา เดือน ม.ค.- ก.พ.65 (



จำนวนและอัตราป่วยสะสมรายอำเภอ			
อำเภอ	เดือนนี้ (ราย)	ทั้งหมด (ราย)	อัตราป่วย/แสน
ปง	1	2	3.81
ภูซาง	0	1	3.14
เมืองพะเยา	0	0	0.00
จุน	0	0	0.00
เชียงคำ	0	0	0.00
เชียงม่วน	0	0	0.00
ดอกคำใต้	0	0	0.00
แม่ใจ	0	0	0.00
ภูกามยาว	0	0	0.00

๑๑. จังหวัดเน้นย้ำการทำงานให้มีประสิทธิภาพ จึงได้มีการประกาศให้ส่วนราชการในสังกัดปฏิบัติและยึดถือประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เรื่อง การส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ : ด้านความพร้อมรับผิด (กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ จังหวัดได้เน้นย้ำ ดังนี้

๑) ชี้แจงประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เรื่อง การส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ : ด้านความพร้อมรับผิด (กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (และใช้ต่อเนื่องปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) ประกาศเมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ แจกเวียนตามหนังสือ สสจ.พะเยา ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๖.๑/ว ๒๔๒๖ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒) กำหนดกรอบแนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ และกำหนดให้มีระบบการรายงานหรือกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องสำหรับผู้มีเกณฑ์การประเมินต่ำ และประกาศให้ผู้ที่มิคะแนนต่ำทราบล่วงหน้า ดังนี้

๒.๑ หลักเกณฑ์การประเมินผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงาน

๒.๒ หลักเกณฑ์การพิจารณาให้คุณ หรือ ให้โทษต่อผู้ปฏิบัติงานตามผลสัมฤทธิ์ระดับต่าง ๆ

๒.๓ วิธีการ ขั้นตอน และผู้ที่เกี่ยวข้องในการบริหารผลการปฏิบัติงาน รายงานผลต่อผู้บังคับบัญชา

๒.๔ มีการกำหนดกลไกการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

หากเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำกว่าค่าเป้าหมายหรือระดับที่คาดหวังรายใดไม่เข้ารับการพัฒนาให้ดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีการ ว่าด้วยการสั่งให้ออกจากราชการ กรณีไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล หรือการสั่งเลิกจ้าง เนื่องจากมีคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการต่ำกว่าระดับที่กำหนด แล้วแต่ประเภทของเจ้าหน้าที่ อย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑) ข้าราชการ ให้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๑๑๐ (๕) และกฎ ก.พ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญออกจากราชการกรณีไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล พ.ศ. ๒๕๕๒ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๒

๒) ลูกจ้างประจำ ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อ ๖๐ (๕) ซึ่งกำหนดให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ สั่งให้ลูกจ้างประจำที่ไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการ ออกจากราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน โดยอนุโลม

๓) พนักงานราชการ ให้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๑๙ และข้อ ๒๐ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔ เรื่อง แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๒๗๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๔

๔) ลูกจ้างชั่วคราว ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๒๒๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔

๕) พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๔ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง หลักเกณฑ์ว่าด้วยการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มค่าจ้าง และต่อสัญญาจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

ทั้งนี้ หลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติฯ นี้ ไม่ใช่บังคับแก่เจ้าหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. ข้าราชการที่อยู่ระหว่างการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการและการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พ.ศ. ๒๕๕๓

๒. ข้าราชการที่มีระยะเวลาการปฏิบัติราชการในรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่จะทำการประเมิน ไม่ครบ ๖ เดือน

๑๒.โรงพยาบาลจุฬได้มีการจัดทำ ประกาศโรงพยาบาลจุฬ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญ (ตามเอกสารแนบ ๒)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจุฬ ครั้งที่ ๖/๖๕

เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณาจากกลุ่มงานต่างๆ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. แจ้งสถานการณ์ทางการเงิน

๑) สถานการณ์การเงิน ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

เดือน	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depleciation	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	Risk Scoring
ต.ค.๖4	1.88	1.75	1.26	26,214,025.45	11,590,469.75	7,358,411.10	0
พ.ย.๖4	2.23	2.04	1.30	31,944,490.04	15,846,421.07	7,766,165.28	0
ธ.ค.๖4	2.09	1.97	1.30	27,873,086.42	12,335,105.10	7,619,328.21	0
ม.ค.๖5	2.73	2.61	1.93	47,520,928.40	31,226,439.78	25,561,901.73	0

๒) สถานการณ์การเงิน ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ (๗ plus Efficiency Score)

เดือน	1. ประสิทธิภาพการ ทำกำไร (Operating Margin%)	2. อัตราผลตอบแทน จากสินทรัพย์ (Return on Asset %)	3. ระยะเวลาเฉลี่ย ในการชำระหนี้การค้า (Average Payment Period)	4. ระยะเวลาเฉลี่ย ในการเก็บหนี้ UC- OP/IP(AE)	5. ระยะเวลาเฉลี่ย ในการเก็บลูกหนี้ เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง	6. ระยะเวลาเฉลี่ย ในการเรียกเก็บหนี้ ประกันสังคม (ใน เครือข่าย)	7. การบริหารสินค้า คงคลัง ด้านยา (Inventory Management)
ต.ค.64	52.84	11.49	289.72	33.65	63.75	91.88	19.36
พ.ย.64	47.31	15.29	300.52	37.73	63.63	106.52	21.53
ธ.ค.64	31.49	11.06	302.93	42.20	65.72	103.98	19.08
ม.ค.65	40.57	25.84	283.71	63.21	63.54	137.38	23.12

๓) เงินสดและเงินฝากธนาคาร ตามยอดรายวันคงเหลือประจำวันวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จำนวน ๕๒,๓๐๙,๓๖๒.๖๒ บาท

๔) รายงานเจ้าหนี้ ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗,๗๕๑,๑๑๔.๓๒ บาท

๕) ข้อมูลการรับเงินค่าบริการ IP UC ๒๕๖๕

เดือน	ตาม sent date		ข้อมูลแจ้งประกอบการจัดสรรเงิน			
	จำนวน(คน)	Adj RW	จำนวนเงิน ก่อนหักเงินเดือน	บาท/AdjRW	หักเงินเดือน	คงเหลือจัดสรร (บาท)
ต.ค.64	212	184.9018	1,555,169.53	8,767.50	729,567.42	825,602.11
พ.ย.64	252	213.1935	1,797,475.01	8,812.50	729,567.42	1,067,907.59
ธ.ค.64	227	175.8012	1,415,283.34	8,818.75	729,567.42	685,715.92
ม.ค.65	215	186.1648	1,539,235.46	8,780.00	729,567.42	809,668.04
รวม	906	760.0613	6,307,163.34		2,918,269.68	3,388,893.66

๖) สรุปเงินบัญชี ๐๕๔๑๙๐๔๖๒๕๔๖ จำนวน ๓๗,๑๒๒.๔๖- บาท

๒. ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทน ณ.๑๑ เจ้าหน้าที่ รพ.จุน เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สายวิชาชีพ - เงินบำรุง เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๕๑๘,๒๐๐.-บาท

สายสนับสนุน - เงินบำรุง เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๑๑๙,๑๐๐.-บาท

รวมเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จ่ายเงินบำรุงเป็นจำนวนเงิน ๖๓๗,๓๐๐.-บาท

มติที่ประชุม อนุมัติตามเสนอ

๓. รายงานความคืบหน้าการถมดิน ที่บริจาค ขณะนี้ได้ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

แล้ว คาดว่าจะมีการปรับถมดินในเดือนเมษายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดย รพ.จะมีค่าใช้จ่ายในส่วนของการ

ไถดิน วงเงินประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ บาท และค่าน้ำมันเชื้อเพลิง วงเงินประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยจะ

ใช้เงินบริจาคที่เหลือจ่ายจากการจัดซื้อที่ดินในการเบิกจ่ายต่อไป

มติที่ประชุม อนุมัติตามเสนอ

๔. ตามหนังสือสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อ ด่วนที่สุด ที่ พย ๐๐๓๒.๐๐๓.๓/ว๔๙๙ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง โครงการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่บ้าน (Home Isolation) โดยขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง มอบหมายผู้ประสานงานของศูนย์ประสานการตรวจพบ ATK+ ระดับอำเภอ และ/หรือผู้ประสานโครงการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่บ้าน (Home Isolation) จึงขอหารือ
มติที่ประชุม มอบหมายนายนิทรพงศ์ โสมภูเขียว
๕. การพิจารณาการเลื่อนเงินเดือนรอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้ใช้เกณฑ์เดิม
มติที่ประชุม ให้ใช้เกณฑ์เดิม และนัดประชุมในวันอังคารที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานการพยาบาล

๑. การ admit ผู้ป่วยโควิด เนื่องจากมีผู้ป่วยมากขึ้น กรณี ผู้ป่วยล้นจำนวนเตียง
มติที่ประชุม ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประชุมในวันจันทร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ และรายงานต่อไป
๒. การเบิกอุปกรณ์/ยา hi
มติที่ประชุม เห็นควรนัดประชุมผู้เกี่ยวข้องภายใน รพ. ในวันจันทร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.เป็นต้นไป และเห็นควรจัดซื้ออุปกรณ์ อย่างละ ๑๐๐ ชุด
๓. การออกใบรับรอง HI และ/หรือกรณีนำไปเบิกประกัน
มติที่ประชุม เห็นควรนัดประชุมผู้เกี่ยวข้องภายใน รพ. ในวันจันทร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.เป็นต้นไป

เรื่องแจ้งจากอำเภอ

๔. กิจกรรมจิตอาสา ขอให้หน่วยงานทุกหน่วยงานเข้าร่วม
๕. เน้นย้ำการขึ้นเวรยามทุกหน่วยงาน /ความตรงต่อเวลา
๖. ๕ มีนาคม ๒๕๖๕ มีการจัดกิจกรรมงานพ่อบุญจำเมือง ให้หน่วยงานส่งตัวแทนเข้าร่วม
๗. ขอให้ทุกหน่วยงานร่วมทำบุญตักบาตรแต่ละวัดทุกเดือน
๘. ประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ วัดห้วยยางขาม
๙. วาระของ รพ.และ สสอ. ควรเป็นวาระเดียวกัน

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ

๑. แจ้งจะมีการตรวจดู ตรวจตา ให้เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลจุน ทั้งหมด จาก มหาวิทยาลัยพะเยา รอแจ้งให้ทราบต่อไป

งานศูนย์คุณภาพ HA

๑. ส่งข้อเสนอแนะให้กับอาจารย์ ครบแล้ว ส่ง ๓ หมวด รอผลการรับรอง
๒. การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ของ รพ. ปี ๒๕๖๕ โดยเน้นกลุ่มโรคเข้มนุ่ม / โรคปัญหาในพื้นที่ ในวันที่ ๑๔ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕
๓. การทบทวนการส่งตรวจน้ำบริโภคน้ำอุปโภค/การเก็บ/แหล่งผลิตน้ำดื่ม

งานประกันสุขภาพ

๑. แจ้งการเบิกจ่ายผู้ป่วย โควิด ๑๙ เปลี่ยนแปลง วันที่ ๑/๓/๖๕



การรักษ COVID-19

ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable case) ผู้ที่มีผลตรวจ ATK สด SARS-CoV-2 ให้ผลบวก และรวมผู้ติดเชื้อยืนยันทั้งผู้ที่มีอาการและไม่แสดงอาการ แบ่งเป็นกลุ่มตามความรุนแรงของโรคและปัจจัยเสี่ยงได้เป็น 4 กรณี ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรืออาการเล็กน้อย (Asymptomatic COVID-19)
 - ให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอก โดยแยกกักตัวที่บ้าน (Out-patient with self isolation) หรือ home isolation หรือสถานที่รัฐจัดให้ตามความเหมาะสม
 - ให้ดูแลรักษาตามอาการตามดุลยพินิจของแพทย์ ไม่ให้ยาลดไข้ เช่น paracetamol เนื่องจากส่วนมากหายได้เอง
 - อาจพิจารณาให้ favipiravir โดยเริ่มให้ยาเร็วที่สุด
 - ไม่ใช้ยาลดไข้หรือยาอื่นร่วมกับยาลดไข้
2. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญและผู้ป่วยที่รับวัคซีน (Symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factors for severe disease)
 - อาจพิจารณาให้ favipiravir โดยเริ่มให้ยาเร็วที่สุด
 - หากตรวจพบเชื้อเมื่อผู้ป่วยมีอาการมาแล้วเกิน 5 วัน และผู้ป่วยไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยอาจไม่จำเป็นต้องให้ยาลดไข้ เพราะผู้ป่วยจะหายได้เองโดยไม่มีการแทรกซ้อน

80 ปี กรมการแพทย์ ชาติที่สดเพื่อทุกชีวิต

รายการค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด 19 ที่เปลี่ยนแปลง 1 มีนาคม 2565

1. รายการค่าบริการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ
 - 1.1 บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK Professional และ RT-PCR
 - 1.2 การสนับสนุนชุดตรวจ ATK Self test สำหรับประชาชนคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยง
2. รายการค่าบริการสำหรับผู้มีสิทธิ UC
 - 2.1 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่ไม่มีภาวะเสี่ยง แบบบริการผู้ป่วยนอก และแยกกักตัวที่บ้าน (OP self Isolation)
 - 2.2 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19 กลุ่มอาการสีเขียว
 - 2.3 อัตราจ่ายค่าห้อง/ ค่าอุปกรณ์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาล

รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มี.ค.65

1. **กรณีการคัดกรอง** สำหรับคนไทยทุกสิทธิ
 - 1. กลุ่มเสี่ยงตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
 - 2. กรณีได้ตรวจก่อนเข้าหอพัก ตามที่กรมการแพทย์กำหนด
 - 3. กรณีดูแลผู้ป่วย (ดำเนินการภายในหน่วยบริการ)

เอกสาร AUTHEN CODE การให้บริการ

บริการ	อัตรา
1. RT-PR	ประเภท 2 วัน 900 บาท/ครั้ง ประเภท 3 วัน 1,100 บาท/ครั้ง
2. Antigen Professional	• ตรวจด้วยวิธี Chromatography 250 บาท/ครั้ง • ตรวจด้วยวิธี FIA 350 บาท/ครั้ง
2. **การสนับสนุนชุดตรวจการติดเชื้อโรคโควิด 19 แบบ ATK** ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง สำหรับคนไทยทุกสิทธิ
 - ชุดตรวจ ATK เป็นการ swab เก็บตัวอย่างเชื้อจากบริเวณลำคอ หลังโพรง จมูก หรือปลายลิ้น และต้องเป็นชุดตรวจที่ผ่านการรับรองจากอย.
 - ผู้มีสิทธิ ได้แก่ มีผลการคัดกรองเป็นกลุ่มเสี่ยง โดยได้รับชุดตรวจครั้งละไม่เกินจำนวน 2 ชุดต่อครั้ง สำหรับใช้ชุดตรวจ ATK 1 ชุดระยะเวลาไม่เกิน 5 วัน และมีการรายงานผลตรวจผ่าน Application (KT8)
 - หน่วยบริการที่ให้บริการและมีสิทธิรับค่าใช้จ่าย เป็นหน่วยบริการในระบบ UC
 - สามารถให้คำแนะนำในการตรวจ การอ่านผล การรายงานผลและการปฏิบัติตัวให้แก่ผู้มีสิทธิ
 - มีความพร้อมในการ Authen และ รับเงินผ่านระบบ I-banking Mobile banking หรือ Application ตามที่ สปสช.กำหนด
 - จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 55 บาทต่อชุด

รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มี.ค.65

3 บริการดูแลรักษาโรคโควิด 19 ที่มีแนวโน้มภาวะเสี่ยง แบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (OP self Isolation) กรณีผู้ป่วยมีสิทธิ์ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

1. เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิสุขภาพถ้วนหน้าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับ การวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. หน่วยบริการที่ให้บริการ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีความพร้อมในการให้บริการและมีแพทย์ดูแลให้บริการ หรือมีบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ดูแลให้บริการ
3. หน่วยบริการดำเนินการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

ประเภทการให้บริการ	OP with self isolation		Home isolation	
	OPD	PO	OPD	PO
บริการตรวจรักษา				
• ตรวจคัดกรอง	0	0	0	0
• รักษาพยาบาล	0	0	0	0
• วัสดุเวชภัณฑ์	0	0	0	0
• ค่าบริการแพทย์	0	0	0	0
• ค่าบริการพยาบาล	0	0	0	0
• ค่าบริการเภสัชกร	0	0	0	0
• ค่าบริการอื่นๆ	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

อัตราการจัดจ่าย

1. ค่าบริการดูแลรักษา การจ่ายชุดแยกตัวในลักษณะเหมาจ่าย 1,000 บาทต่อราย
 - ค่าบริการให้คำแนะนำการแยกตัวที่ผู้ป่วย
 - ค่าบริการให้ยาต้านไวรัสโรคโควิด 19 ได้แก่ ฟาวิพิราเวียร์ หรือ Favipiravir (เมื่อก่อนคือ 300 มิลลิกรัม 5 ครั้งต่อวัน และยาต้านไวรัสชนิดอื่นตามดุลยพินิจของแพทย์)
 - ค่าบริการส่งชุดแยกตัวเมื่อผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น 48 ชั่วโมง
 - ค่าบริการส่งชุดแยกตัวเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงจากเดิมต้องส่งต่อ
2. ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลรักษาเบื้องต้นเมื่อได้รับคำปรึกษาจากผู้ป่วยโรคโควิด 19 หลังให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมง ไปแล้ว เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และหรือให้ปรึกษาอื่นๆ จ่ายชุดแยกตัวในลักษณะเหมาจ่าย 300 บาทต่อราย สำหรับหน่วยบริการที่ให้การดูแลตามข้อ (1)

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

4 กรณีการรักษากลุ่มอาการสีเขียว (Asymptomatic COVID-19 & Symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factors for severe disease)

- เพื่อรองรับนโยบาย HUCI first สำหรับผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเขียว จ่ายชุดแยกตัวกับบริการ HUCI ประกอบด้วย
 - รักษาในโรงพยาบาล (ไม่จ่าย DRGs) ทั้งในหน่วยบริการในระบบ และ กรณีการเข้ารับบริการในระบบ UC/EP COVID
 - รักษาในโรงพยาบาล แบบ HUCI, Hotel isolation, รพ.สนาม และ Hospital เป็นต้น
- การจ่ายชุดแยกตัวในลักษณะเหมาจ่าย ในอัตราเดียวกันทุกประเภทบริการ โดยครอบคลุม รายการดังนี้
 - 1) ค่าบริการให้การดูแลผู้ติดเชื้อ (รวมค่าอาหาร 3 มื้อ และติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา)
 - 2) ค่าอุปกรณ์การดูแลและติดตามสัญญาณชีพ
 - 3) ค่ายาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 เช่น ฟาวิพิราเวียร์ ยา Favipiravir (สามารถขอสนับสนุนจากกระทรวง)
 - 4) ค่า Chest X-ray กรณีที่มีความจำเป็น



กรณีผู้ป่วยมีสิทธิ์ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

การกำหนดอัตราการจัดจ่ายแบบเหมาจ่าย ต่อการให้บริการผู้ป่วย 1 ราย

* สำหรับกรณี Step up/Step down

รายการ	ค่าดูแลรวมค่าอาหาร		ค่าดูแล ไม่รวมค่าอาหาร	
	รักษา 7 day ขึ้นไป	รักษาตั้งแต่ 1-6 day	รักษา 7 day ขึ้นไป	รักษาตั้งแต่ 1-6 day
ข้อเสนอการกำหนดราคา(บาท)	12,000	6,000	8,000	4,000

- สำนักงานจัดให้มีระบบตรวจสอบก่อนจ่าย สำหรับการจัดจ่ายแบบเหมาจ่าย โดยให้ผู้ป่วยมีการประเมินการรับบริการผ่าน application ของ สปสช.(Line OA @hsol) หรือข้อมูลผ่าน Platform อื่นๆ กรณีไม่พบบริการจะปฏิเสธการจ่ายค่าบริการนั้นๆ ออกเป็นรายรายการ ตามแนวทางที่กำหนด

5

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

กรณีผู้ป่วยมีสิทธิ์ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

5 กรณี OP

ในชั้นกรณี OP self Isolation/กักตัวที่บ้าน

1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 (รวมยาฟาวิพิราเวียร์) จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาท/ราย
3. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน, ด่าน ,SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระหว่าง +1,400 บาท)

จ่ายตามระบบ Drg. และจ่ายเพิ่มเติม

6 กรณี IP

1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. ** ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 (รวมยาฟาวิพิราเวียร์) จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย
3. ค่าห้อง และค่าชุด PPE เหมามา หรือ ค่าอุปกรณ์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

รายการ	เตียงระดับ 0 (HI/CI)	เตียงระดับ 1	เตียงระดับ 2.1 1st Oxygen Canula	เตียงระดับ 2.2 1st Oxygen High flow	เตียงระดับ 3 1st Oxygen High flow
ค่าเตียงและค่าอุปกรณ์ (PPE) เฉพาะเตียงระดับ 0 (HI/CI) 1 เตียง 24 ชั่วโมง (รวมค่าชุด PPE 1 ชุด)	1,000 (เดิม 1,000)	1,500 (เดิม 1,500)	1,500 (เดิม 1,500)	3,000 (เดิม 3,000)	7,000 (เดิม 7,000)
ค่าเตียงและค่าอุปกรณ์ (PPE) เฉพาะเตียงระดับ 1 1 เตียง 24 ชั่วโมง (รวมค่าชุด PPE 1 ชุด)		500 (เดิม 500)	500 (เดิม 500)	1,500 (เดิม 1,500)	4,000 (เดิม 4,000)
ค่าเตียงและค่าอุปกรณ์ (PPE) เฉพาะเตียงระดับ 2.1 1 เตียง 24 ชั่วโมง (รวมค่าชุด PPE 1 ชุด)			500 (เดิม 500)	1,500 (เดิม 1,500)	4,000 (เดิม 4,000)
ค่าเตียงและค่าอุปกรณ์ (PPE) เฉพาะเตียงระดับ 2.2 1 เตียง 24 ชั่วโมง (รวมค่าชุด PPE 1 ชุด)				500 (เดิม 500)	1,500 (เดิม 1,500)
ค่าเตียงและค่าอุปกรณ์ (PPE) เฉพาะเตียงระดับ 3 1 เตียง 24 ชั่วโมง (รวมค่าชุด PPE 1 ชุด)					500 (เดิม 500)

การจ่ายแบบตาม

- เตียงระดับ 1 ไม่ใช้ Oxygen
- เตียงระดับ 2.1 ใช้ Oxygen Canula
- เตียงระดับ 2.2 ใช้ Oxygen High flow
- เตียงระดับ 3 ใช้เครื่องช่วยหายใจ

6

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์



- มติที่ประชุม
- กลุ่มเสี่ยงสูง ให้มาปฏิบัติงานตามปกติ หากต้องการกักตัวให้ใช้วันลาพักผ่อน
 - กรณีเสี่ยงสูง (สัมผัสผู้ติดเชื้อ) ให้ตรวจเชื้อโควิด ๑๙ ครั้งที่ ๑ DAY ๐ (ATK) ครั้งที่ ๒ DAY ๗ (RT-PCR) หากมีอาการให้มาตรวจก่อนได้
 - กรณี เจ้าหน้าที่ติดเชื้อโควิด-๑๙ HI ให้ Work From Home โดยมีการบันทึก รายงานการปฏิบัติงานตามแบบฟอร์ม WFH รพ.จุฬ

กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

- ข้อมูลยดวัคซีนคลาดเคลื่อน ขอให้งานที่เกี่ยวข้องติดตามใน รพ.สต.

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

(นางสาวรัตติยา โยธา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ทราบ

(นายสุกิจ ทิพธิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬ

ประธานคณะกรรมการฯ