

บันทึกการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๓
วันพฤหัสบดีที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมอินทนิล อาคารอำนวยการชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. แพทย์หญิงนงนุช ภัทรอนันตนพ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	ประธาน
๒. นายแพทย์สุรพันธ์ แสงสว่าง	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	กรรมการ
๓. ทันตแพทย์สมศักดิ์ เลิศจิระจรัส	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	กรรมการ
๔. แพทย์หญิงโชติรส พันธุ์พงษ์	รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	กรรมการ
๕. นางอุมาพร นิมิตระกูล	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	กรรมการ
๖. นางโอษา วิบุลากร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	กรรมการ
๗. นางสาวสุทธิ ร่มเย็น	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	กรรมการ
๘. นางสาวสิริราไพ ภูธรใจ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	กรรมการ
๙. นางพิมพ์ดวงใจ ชัยชนะ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	กรรมการ
๑๐. นายวิภู ฤกษ์นุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๑. นางสาวสุธิดา ภัคดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นายมนตรี วังพุกษ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางอุบลศรี ไชยขาววงศ์	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ	กรรมการ
๑๔. นางสาวกิ่งพิกุล ชำนาญคง	หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	เลขานุการ
๑๕. นางน้ำเพชร ศิริมั่งขศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นายสุทัศน์ ทองคำฟู	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นางสาวชัยญา อนุเคราะห์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มการประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

นโยบาย MIO เลขาธิการเชิญคณะกรรมการบริหารศูนย์ทุกคนและผู้เข้าประชุม ร่วมทำสมาธิ

(Mindfulness in Organization) แบบสั้น ระยะเวลา ๓ นาที

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องแจ้งจากอธิบดีกรมอนามัย

๑) อธิบดีกรมอนามัย แจ้งสถานการณ์การติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ในประเทศไทย ฝากความห่วงใยให้บุคลากรทุกคนดูแลสุขภาพตนเอง หากพบว่าเจ็บป่วยขอให้ลาพักงานเพื่อความปลอดภัยของผู้ร่วมงานรอบข้าง สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ จะถูกกักตัวแยกสังเกตอาการ ๑๔ วัน ทั้งรูปแบบ Local quarantine สถานที่จังหวัดจัดให้ และ Home quarantine ขอให้ศูนย์อนามัยร่วมดำเนินงานกับจังหวัด โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่มอบเช็ตสูชอนามัย สนับสนุนให้พื้นที่ครบ ๘ จังหวัด

๒) การปรับแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับกรมอนามัย ให้มาปรับอีกครั้ง ขอให้ทุกศูนย์เร่งรัดการใช้จ่ายด้วย กองแผนงานแจ้งจะมีงบกลางสนับสนุนเรื่องไวรัส COVID-๑๙ เพิ่มแผนรับมือความเสี่ยงของศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ สำหรับผู้รับบริการโซนหน้าและ

บุคลากรได้ออกมาตรการการดำเนินงานป้องกันแล้ว สอดคล้องกับคำสั่งของจังหวัด

๓) เรื่องแจ้งจากการประชุมผู้บริหารกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓
วาระที่ ๓.๑ เป้าหมายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปพลางก่อนข้อมูลจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓
เป้าหมายการเบิกจ่ายสะสม กรมอนามัย รอบ ๖ เดือนแรก เป้าหมายกรม ร้อยละ ๕๕
ภาพรวมกรมอนามัย เบิกจ่ายสะสม ร้อยละ ๔๑.๗๗

ภาพรวม ๓ งบรายจ่าย: งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น

ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ อันดับสิบสาม ร้อยละ ๒๖.๑๓

งบดำเนินงาน

ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ อันดับห้า ร้อยละ ๕๑.๙๓

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - กลุ่มอำนวยการ เร่งรัดดำเนินงานงบลงทุน โดยเฉพาะรายการครุภัณฑ์วงเงินต่ำกว่า
๕๐๐,๐๐๐ บาท ขอเบิกจ่ายภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๓

- มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุแต่ละรายการเร่งรัดดำเนินการ

๔) วาระที่ ๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก
(PP-fee schedule) ต.ค.๒๕๖๒-มี.ค.๒๕๖๓

เขตสุขภาพที่ ๑ มีผลการดำเนินงานต่ำสุด เนื่องจากหลากหลายปัจจัย ศูนย์อนามัยที่ ๑
เชียงใหม่ ควรค้นหาวิธีการเพื่อให้ความช่วยเหลือแก้ไขปัญหาให้จังหวัดสามารถดำเนินการต่อได้อย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - ทีมทันตกรรมช่วยค้นหาแนวทางช่วยเหลือจังหวัด โดยเฉพาะเรื่องการลงข้อมูล ระบบ
การเคลมเงินและระบบเบิกจ่าย

๕) วาระที่ ๕.๑ สรุปการดำเนินงาน EOC กรมอนามัย

สรุปผลการดำเนินงานกรมอนามัย รายละเอียดดังเอกสารประกอบ ประกอบด้วย

๑. การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ ส่วนใหญ่สถานที่ราชการ/สถานที่ทำงาน ร้อยละ ๔๙

๒. การจัดกิจกรรมรณรงค์ในพื้นที่ ส่วนใหญ่สถานที่ราชการ/สถานที่ทำงาน ร้อยละ ๔๑

หมายเหตุ สถานที่ไปจัดน้อยที่สุด ได้แก่ สนามกีฬา โรงมโหรีสพ สถานบันเทิง และศูนย์เด็กหรือโรงเรียน
ปัจจุบันพร.ก.ประกาศ ไม่มีกิจกรรมการรณรงค์ เน้นเรื่อง Social distancing และการทำสื่อ
Infographic ชี้แนะให้ประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - ทุกกลุ่มคลัสเตอร์ผลิตสื่อและส่งไปให้เครือข่ายด้วย ส่วนการบ้านสำหรับทีมเทศ
ตรวจราชการ ท่านผู้ตรวจราชการได้มอบหมาย ประเด็นการนิเทศด้านการดูแลผู้สูงอายุและสิ่งแวดล้อม

๗) โปรแกรม SAVEMOM พบปัญหาหลังข้อมูลเฉพาะในระบบ Android การดึงข้อมูลพบว่า
อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้ข้อมูลน้อยมาก น้อยกว่าความเป็นจริง

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ประสานกับกรมอนามัยเรื่องวิธีการรายงานข้อมูล

๘) เรื่องแจ้งจากการประชุม EOC เขตสุขภาพที่ ๑

๑. ฝากทุกจังหวัด ควบคุมการระบาด ในแต่ละกลุ่มก้อน ให้ไม่มีการแพร่ออก ใน ๑๔ วัน
ไม่พบกลุ่มก้อนใหม่ น่าจะหมายถึงการควบคุมโรคได้

๒. มีโปรแกรม Doctor AtoZ เป็นลักษณะ teleconsults และการบริหารจัดการใน Covid-๑๙ hospital และอาจจะไม่ต้องเข้าไปพบผู้ป่วย แต่ใช้โปรแกรม

๓. การใช้ N๙๕ ใช้ซ้ำ ในคนเดิม ของใครของคนนั้น โดยใช้ UVC

๔. สปสช.ให้สิทธิการรักษาพยาบาล สำหรับ COVID-๑๙ สามารถเบิกจ่ายตรงได้ตามระเบียบกรมบัญชีกลาง

ข้อเสนอการตรวจหา COVID-๑๙

๑. ผู้ป่วยที่มา ARI clinic ครั้งที่ ๒ แล้วอาการยังไม่ดีขึ้น

๒. ผู้ป่วย Anosmia จมูกไม่ได้กลิ่น

๓. ผู้ป่วย ARI ในกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง(DM,HT ,CRF, COPD, on steroids, or Immunosuppressive drugs)

๔. ผู้ป่วย Pneumonia ทุกราย

๕. ผู้ป่วยอาการรุนแรงตามความเห็นแพทย์ผู้รักษา

๖. ผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ตามความเห็นแพทย์ผู้รักษา

การเตรียมแผนประกอบกิจการภายในองค์กร BCP (Business Continuity Plan)

๑. ออกแบบการทำงานและเตรียม BCP ในส่วนของรพ.และจัดบริการ ให้มี Social distancing

๒. การสื่อสาร ให้องค์กรภาคเอกชน ร้านค้า เตรียมออกแบบกิจการ การให้บริการที่มี Social distancing ในระยะยาว ๑-๒ ปี

การใช้ N๙๕ ซ้ำโดยการฆ่าเชื้อ

ฝากทีม STAG นำมาตรการการฆ่าเชื้อที่ทางโรงเรียนแพทย์หลายแห่งใช้ นำมาใช้ในพื้นที่ โดยออกแบบการกำหนดการทำลายเชื้อโดยUV ใช้ซ้ำเฉพาะของตนเอง จำนวนครั้งที่ใช้ซ้ำและเวลาที่ทิ้ง

การประเมินมาตรการ

๑. Work from Home ของหน่วยงาน/ธุรกิจจังหวัด

๒. Active case findings ระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ

๓. จำนวนเข้าซูเปอร์มาร์เก็ต ตลาด

๔. การปิดร้านค้า ร้านอาหาร ร้านสะดวกซื้อ ช่วงกลางคืน

๕. เข้มงวดกับคนนอกพื้นที่ที่เข้ามาในจังหวัด

๖. Grab food, Food Panda ระวังการรวมตัวระหว่างการรอรับอาหาร

๗. รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อ

จุดเน้นในช่วง COVID-๑๙

Agenda ๒ ประเด็นคือ โครงการพระราชดำริ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข เราทำดีด้วยหัวใจเน้นการควบคุมโรคในเรือนจำ และเรื่องกัญชาทางการแพทย์และสมุนไพร เพื่อเศรษฐกิจ

Function ๓ ประเด็นคือ

๑. ลดแออัด และลดระยะเวลารอคอย ออกแบบระบบบริการให้เกิด Social distancing

๒. ออกแบบการใช้ชีวิตในผู้สูงอายุ ไม่ให้ติดเชื้อโรค

๓. การป้องกันการฆ่าตัวตาย ในวิกฤต COVID-๑๙ และวิกฤตเศรษฐกิจ

Area ๓ ประเด็นคือ

๑. วัคซีนโรค ระบบการคัดกรองและการรักษาคุณภาพ

๒. COPD & PM ๒.๕ การลด Exacerbation

๓. Back office เรื่อง Financial: BCP การออกแบบการทำงานเพื่อลดความเสี่ยงในระบบ ทั้งนี้ให้ทีมกรมวิชาการ ตั้งทีมร่วมกันในแต่ละจังหวัด เพื่อประเมินมาตรการต่างๆในแต่ละจังหวัด พร้อมให้ข้อเสนอแนะเป็นระยะๆ เพื่อส่งข้อมูลประกอบการดำเนินงานให้คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด

๔) การติดตามและประเมินมาตรการระดับจังหวัดอย่างมีส่วนร่วม ภายใต้สถานการณ์ COVID-๑๙ เขตสุขภาพที่ ๑

ประเด็นพิจารณาในการติดตามและร่างประเด็นการประเมินมาตรการ

๑. กำหนดขอบเขตการติดตามและประเมินผล ในมาตรการด้านควบคุมป้องกันโรค ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านสุขภาพจิต เท่านั้น ส่วนด้านการรักษาพยาบาล ทุกโรงพยาบาลมีการเตรียมความพร้อมและดำเนินการตามแนวปฏิบัติ ของกระทรวงฯ อยู่แล้ว

๒. จุดเน้นในช่วง COVID-๑๙ ในประเด็นของ agenda function area (ตามแนวทางที่ผ่านผู้ตรวจฯแจ้งในที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓)

๓. กำหนด setting ในการลงเยี่ยมติดตามและประเมินผล โดยพิจารณาถึงมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ซึ่งอาจมีความแตกต่างกัน กรมอนามัยดูประเด็นเรื่องมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมใน ตลาด ร้านอาหาร ร้านสะดวกซื้อ และ delivery

๔. กำหนดทีมปฏิบัติงาน เป็นทีมร่วมระหว่างสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ เชียงใหม่ สถาบันพัฒนาการเด็กนครินทร์ และทีมงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - มอบให้กลุ่มพัฒนามาตรการอนามัยสิ่งแวดล้อมประสานงานร่วมกับสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่, ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ เชียงใหม่, สถาบันพัฒนาการเด็กนครินทร์และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ขอส่งรายชื่อทีมปฏิบัติงานทั้งหมดประมาณ ๔-๕ คน และส่งร่างประเด็นการประเมินมาตรการในพื้นที่ ๘ จังหวัด ให้สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ เชียงใหม่ เพื่อพิจารณาเพิ่มเติม

- มอบให้หัวหน้ากลุ่มพัฒนามาตรการอนามัยสิ่งแวดล้อม รวบรวมข้อมูล ปรับปรุงร่างประเด็นการประเมินมาตรการในพื้นที่ ๘ จังหวัด เพื่อให้ผู้อำนวยการศูนย์ฯนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการ EOC จังหวัด ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ในวันพรุ่งนี้ พร้อมทั้งขอส่งตัวแทนกลุ่มพัฒนามาตรการอนามัยสิ่งแวดล้อมและกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเข้าร่วมประชุมด้วย

วาระที่ ๒ รับรองบันทึกการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม มีข้อแก้ไขส่วนรายชื่อผู้เข้าประชุม “หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก” เปลี่ยนเป็น “หัวหน้ากลุ่มพัฒนามาตรการอนามัยแม่และเด็ก”

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณและการกำกับติดตามแผน/ผลการเบิกจ่าย

นางสาวชญญา อนุเคราะห์ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ นำเสนอแผน-ผลการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ งบดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก (ตุลาคม ๖๒ – มีนาคม ๖๓) จำนวน ๑๒,๖๕๓,๗๖๔ บาท โดยมีการเบิกจ่ายไปแล้วทั้งสิ้นจำนวน ๑๑,๘๕๘,๐๗๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๑๗ คงเหลือจำนวน ๗๙๕,๖๘๕ บาท ได้รับจัดสรรงบประมาณรอบ ๖ เดือนหลัง (เมษายน ๖๓ – กันยายน ๖๓) ได้แก่ งบดำเนินงานจำนวน ๑๓,๑๐๔,๗๕๘ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๒,๑๑๔,๑๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๗๖ รวมงบดำเนินงานทั้งสิ้นที่ได้รับจัดสรรจำนวน ๒๕,๗๕๘,๕๒๒ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๑๓,๙๖๗,๒๔๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๒๔ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๑๑,๗๘๖,๒๗๓ บาท และงบลงทุนได้รับจัดสรรจำนวน ๒๕,๔๒๗,๗๐๐ บาท จัดทำ PO แล้วจำนวน ๒๐,๑๕๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๒๖ ทั้งนี้ได้รับงบลงทุนเหลือจ่ายสำหรับเครื่องวัดอุณหภูมิ (Thermal camera scan) จำนวน ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๒๔๗,๔๓๗.๕ บาท และกรมกลางกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้รับจัดสรรมาจำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๓๘,๘๓๕ บาท

สำหรับแผนปฏิบัติการรอบ ๖ เดือนหลัง ได้มีการปรับแผนงานโครงการเพื่อรองรับสถานการณ์ COVID – ๑๙ เป็นจำนวนเงิน ๓,๑๔๔,๕๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๐

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
- ทุกกลุ่มงานปรับกิจกรรมแผนงานโครงการ และกำกับติดตามกิจกรรมที่สามารถเร่งเบิกจ่ายงบประมาณได้

๓.๒ ความก้าวหน้างบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

นายสุทัศน์ ทองคำฟู กลุ่มอำนวยการ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินการ งบลงทุนที่ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑๘ รายการ รวมวงเงินทั้งสิ้น ๒๕,๔๒๗,๗๐๐.๐๐ บาท จัดหาได้ครบทุกรายการ รวมวงเงิน ๒๒,๙๑๒,๙๖๐.๐๐ บาท คงมีเงินเหลือจ่าย ๒,๕๑๔,๗๐๐.๐๐ บาท มีการจัดทำสัญญาฯ หรือใบสั่งซื้อ ครบถ้วนทุกรายการ และบันทึก PO ในระบบเรียบร้อยแล้ว รอการส่งมอบและเบิกจ่ายเงิน ตามแผน ดังนี้

๑. ครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ รวมวงเงินทั้งสิ้น ๙,๔๙๔,๙๖๐.๐๐ บาท
เดือน เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔ รายการ วงเงิน ๒,๗๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท
เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓ รายการ วงเงิน ๓,๙๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท
เดือน มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๖ รายการ วงเงิน ๒,๗๘๗,๙๖๐.๐๐ บาท

๒. สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๕ รายการ วงเงิน ๑๓,๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท

เริ่มเบิกตามงวดงานตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป แผนการเบิกจ่ายเงิน สะสมรวมทั้ง ๒ หมวด รายไตรมาส ไตรมาส ๓ (เมษายน – มิถุนายน) = ๑๒,๑๕๓,๑๘๐.๐๐ บาท (๕๓.๐๔%) ไตรมาส ๔ (กรกฎาคม – กันยายน) = ๑๖,๘๒๔,๐๐๒.๐๐ บาท (๗๓.๔.๓%)

ประธาน ให้เร่งรัด กำกับติดตามรายการครุภัณฑ์ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน เพื่อส่งมอบภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย -กลุ่มอำนวยการเร่งดำเนินการ

๓.๓ รายงานสถานการณ์ รายรับ – รายจ่าย เงินบำรุง

สถานะเงินบำรุงศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่			
ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓			
เงินคงเหลือ ๒๘,๗๕๐,๕๔๕.๐๕.- บาท			
เดือน	รายรับ	รายจ่าย	กำไร/ขาดทุน
ตุลาคม ๒๕๖๒	๕,๙๑๐,๐๕๙.๗๙	๒,๔๖๑,๖๖๑.๙๙	๓,๔๔๘,๓๙๗.๘๐
พฤศจิกายน ๒๕๖๒	๔,๗๙๖,๗๘๕.๗๑	๓,๓๓๐,๒๐๑.๔๓	๑,๔๖๖,๕๘๔.๒๘
ธันวาคม ๒๕๖๒	๔,๗๓๓,๕๖๒.๙๒	๗,๗๙๗,๔๙๘.๗๒	-๓,๐๖๓,๙๓๕.๘๐
มกราคม ๒๕๖๓	๖,๓๒๗,๓๒๒.๒๓	๓,๑๗๑,๗๔๓.๘๓	๓,๑๕๕,๕๗๘.๔๐
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๕,๐๐๑,๖๐๔.๙๕	๖,๔๒๒,๗๙๓.๗๖	-๑,๔๒๑,๑๘๘.๘๑
มีนาคม ๒๕๖๓	๔,๗๙๒,๗๖๕.๙๓	๔,๕๖๔,๖๘๔.๒๒	๒๒๘,๐๘๑.๗๑
รวม	๓๑,๕๖๒,๑๐๑.๕๓	๒๗,๗๔๘,๕๘๓.๘๕	๓,๘๑๓,๕๑๗.๖๘

วิเคราะห์รายรับ-รายจ่าย ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓

รายรับประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓

อันดับที่ ๑ คือ รายได้ค่ารักษาพยาบาลชำระเงินสดผู้ป่วยนอก ยอดเงิน ๑,๘๒๑,๓๕๖.๒๗ บาท

อันดับที่ ๒ คือ รายได้ค่ารักษาพยาบาล เรียกเก็บกรมบัญชีกลางผู้ป่วยนอก ยอดเงิน ๑,๑๗๓,๖๒๓.๗๔ บาท

อันดับที่ ๓ คือ รายได้ค่ารักษาพยาบาลชำระเงินสดผู้ป่วยใน ยอดเงิน ๙๙๗,๑๒๗.- บาท

รายจ่ายประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓

อันดับที่ ๑ คือ ค่าวัสดุทางการแพทย์ ยอดเงิน ๑,๑๕๘,๐๙๐.๖๐ บาท

อันดับที่ ๒ คือ ค่าเวชภัณฑ์ยา ยอดเงิน ๙๐๗,๗๓๐.๙๑ บาท

อันดับที่ ๓ คือ ค่าจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก ยอดเงิน ๕๕๓,๒๔๓.๑๑ บาท

ลูกหนี้ที่ค้างชำระ

วันที่เรียกเก็บ	ชื่อหน่วยงาน	จำนวนเงิน
๓ ก.พ. ๖๓	โรงเรียนหอพระ	๒๑,๕๕๐
๑๑ ก.พ. ๖๓	สรรพากรพื้นที่เชียงใหม่ ๒	๔๕,๓๗๐
๒๘ ก.พ. ๖๓	สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเชียงใหม่	๑๔,๔๔๐
๒๘ ก.พ. ๖๓	ศูนย์ส่งเสริมการศึกษาและการมีส่วนร่วมของพลเมืองที่ ๕	๖,๒๖๐
๙ มี.ค. ๖๓	สำนักงานพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑๖	๔๑,๗๖๐
๑๙ มี.ค. ๖๓	สนง.คณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดเชียงใหม่	๖,๗๓๐
	รวม	๑๓๖,๑๑๐

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน นำเสนอ

สรุปการประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกัน COVID ๑๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓

๑. ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการให้บุคลากรปฏิบัติงานนอกสำนักงานและปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙

ประเด็นที่ขอหารือและพิจารณา เรื่องเกณฑ์พิจารณาคุณลักษณะบุคคล : มีความเสี่ยง / อาการป่วยต่างๆ / มีโรคเรื้อรัง NCD

ขอเพิ่มเติม : หญิงตั้งครรภ์

ครอบครัวที่มีผู้สูงอายุ มากกว่า ๗๐ ปี

ครอบครัวที่มีเด็กอายุต่ำกว่า ๑๐ ปี (ไม่มีที่เรียนพิเศษ ไม่มีพี่เลี้ยงดูแลจึงพามาทำงานด้วย)

ประธานให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ขอพิจารณาภาระงานเป็นหลัก หากต้องมีการมอบหมายให้กำหนดงานให้ชัดเจนและกำหนด Criteria ให้ชัดเจน ควรมีการสลับกันดูตามความเหมาะสม โดยปฏิบัติตามแนวทางของกรมอนามัย ยกเว้นกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การประชุม teleconference SERT กรมอนามัย ทุกวันศุกร์ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. (กำหนดผู้เข้าร่วมประชุม + ผู้รับผิดชอบประสานงานและสรุปสาระสำคัญ) ตามวันเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - ทุกกลุ่มคลัสเตอร์ ส่งรายชื่อตัวแทนเข้าร่วมประชุมและผู้รับผิดชอบประสานงานและสรุปสาระสำคัญ ตามตารางที่กำหนดไว้

๓. การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ประชุมคณะทำงาน SEhRT ศอ. ๑ ทุกวันพฤหัสบดี เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น. ขอให้คลัสเตอร์รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙

๔. การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ รูปแบบต่างๆ ของศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

- กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ จัดทำคลิปวิดีโอ ๖ เรื่อง อยู่ในช่วงการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทาง เช่น facebook ศูนย์ฯ, เพจ CM๑๐๘ เชียงใหม่, เครือข่ายประชาสัมพันธ์ ๘ จังหวัดภาคเหนือ, เครือข่ายนักข่าว ๘ จังหวัดภาคเหนือ, เครือข่าย สสจ., ชมรมต่างๆ เป็นต้น

- คลัสเตอร์ จัดทำคลิปวิดีโอ หรือ infographic Master Piece ส่งให้งานสื่อสารฯ กลุ่มขับเคลื่อนฯ รวบรวมและเผยแพร่ ๒ ชิ้น/คลัสเตอร์

๕. ชุดสุขอนามัยสำหรับแต่ละกลุ่มวัย ๖๔๐๐ ชุด คลัสเตอร์อนามัยแม่และเด็ก คลัสเตอร์วัยเรียนและคลัสเตอร์ผู้สูงอายุ เสนอขอพิจารณาจัดส่งชุดสุขอนามัยทางไปรษณีย์ เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ การประสานพื้นที่ ขอส่งไปรษณีย์ส่ง EMS ฟรี ไม่จำกัดจำนวน (แต่ ๑ กล่อง/๒๐ กิโลกรัม) ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

มอบหมาย - กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯและกลุ่มอำนวยการดำเนินการจัดซื้อกล่องและประสานไปรษณีย์ส่งชุดสุขอนามัย

- คลัสเตอร์อนามัยแม่และเด็ก คลัสเตอร์ วัยเรียนและคลัสเตอร์ผู้สูงอายุจัดทำหนังสือจัดส่งไปยังพื้นที่ ๘ จังหวัด ภาคเหนือ

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ การปรับแผนงบประมาณโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือพัฒนาการเด็กปฐมวัย (งบ PPA)

นางพิมพ์ดวงใจ ชัยชนะ หัวหน้ากลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก นำเสนอผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กฯ ปฐมวัย (งบ PPA) โดยสปสช.ได้ประสานมา หากงบประมาณไม่ได้ดำเนินการตามเวลาที่กำหนด จะต้องคืนเงินทั้งหมด ซึ่งการดำเนินการในการจัดซื้ออุปกรณ์พัฒนาการเด็กงบวงเงิน ๔,๒๕๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๗,๐๐๐ ชุด ขึ้นตอนอยู่ในการประกวดราคา แต่ไม่มีผู้ใดมาประมูล เนื่องจากติดปัญหาเรื่องการขนส่งและการจัดหาอุปกรณ์ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ทั้งนี้จะขอคืนเงินงบประมาณทั้งหมดให้สปสช. และนำไปจัดทำในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยส่งข้อมูลแบบฟอร์มที่กำหนดให้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การปรับงบประมาณโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

นางสิริราไพ ภูธรใจ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน นำเสนอแผนการปรับงบประมาณโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยฯ ใช้วิธีสร้างแรงจูงใจ กระตุ้นให้มีจำนวนผู้ลงทะเบียนในโครงการ ให้เพิ่มขึ้น โดยมีรางวัลให้ในการแข่งขันแต่ละจังหวัด อาจเป็นโล่รางวัลมอบให้จังหวัด ซึ่งประธานให้ข้อเสนอแนะควรเป็นเงินรางวัลมากกว่า

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานกลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

นายแพทย์สุรพันธ์ แสงสว่าง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานและมาตรการป้องกันการติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ดังนี้

- บุคลากร หากมีอุณหภูมิร่างกาย เกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส และมีประวัติสัมผัสผู้ติดเชื้อให้มาพบแพทย์เพื่อตรวจ Nasal Swab เพื่อส่งตรวจศูนย์วิทย์ฯ ได้ โดยการขอรหัส Code เพื่อส่ง Lab ตรวจแพทย์ออกใบรับรองแพทย์ลาพัก ๑๔ วัน เพื่อสังเกตอาการและรอฟังผล

- คลินิกส่งเสริมสุขภาพปรับระบบการให้บริการ โดยโทรศัพท์แจ้งผู้รับบริการล่วงหน้า ๑ สัปดาห์ก่อนวันนัด เพื่อสอบถามอาการและประสานงานเพื่อส่งยาทางไปรษณีย์ให้ผู้รับบริการ โดยไม่ต้องมารับยาที่โรงพยาบาล

- ปรับระบบการคัดกรองผู้รับบริการตามมาตรการ ป้องกันการติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ของกลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดยปรับเปลี่ยนสถานที่ใหม่ เนื่องจากมีผู้รับบริการสุติกรรม ๒ รายที่พบปัญหาในการตรวจคัดกรอง สถานที่คับแคบอากาศร้อนมาก อุปกรณ์ไม่เอื้ออำนวย โดยมติประชุมพิจารณาขยายสถานที่ ARI Clinic เป็นที่คลินิกวัยรุ่นแทน ขอกลุ่มอำนาจการสนับสนุนขยายด้วย

- การส่งข้อมูลเข้า HDC พบปัญหาข้อมูลไม่ตรงกัน ขอความร่วมมือระหว่างกลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและกลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก ตรวจสอบข้อมูลร่วมกัน และประสานที่กรมอนามัยเพื่อส่งต่อ HDC ส่วนระบบข้อมูลวางแผน Paperless ในการให้บริการทุกจุดบริการ

- การเตรียมอัตรากำลังแพทย์ พยาบาลและบุคลากรสาธารณสุข ช่วยเหลือสนับสนุนในพื้นที่สนับสนุน Cohort Ward หรือ การติดตามเคสในพื้นที่ร่วมกับอสม. หากจังหวัดร้องขอความช่วยเหลือ อัตรากำลังเสริม

ประธานให้ข้อเสนอแนะ อัตราากำลังแพทย์และพยาบาล มอบให้คุณสุดิดาทำแผนเตรียมไว้ หากมีการร้องขอมา ส่วนทีมช่วยพื้นที่ จะเป็นเรื่องทีมตรวจวินิจฉัยการ ประเมินมาตรการต่างๆในพื้นที่ ร่วมกับเครือข่าย ในบทบาทของศูนย์วิชาการ

๕.๔ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นางอุมพร นิมิตระกุล หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เสนอการปรับแผนงาน โครงการทั้งหมดของผู้สูงอายุ โดยจัดทำชุดสูชอนามัยสำหรับกลุ่มเป้าหมายคือ ผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๑ ๒ ๓ กลุ่ม CM, CG และกลุ่มพระอสงว. กลุ่มละ ๖๐๐ ชุด รวมทั้งชุดสูชอนามัยสำหรับ setting ตามจังหวัด ปรับสื่อ Infographic และคลิปวิดีโอให้เป็นแนวทางเดียวกันกับกรมอนามัย เหมาะสมกับบริบทโดยใช้ ภาษาพื้นเมือง ส่งให้ PM จังหวัด สื่อสารตาม level ทั้งช่องทาง LINE , Facebook

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ขอใช้สถานที่ในการเตรียมและแพคของใส่ในชุดสูชอนามัยคือ ห้องพักแพทย์ รอการจัดซื้ออุปกรณ์

กลุ่มพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก ขอใช้สถานที่ในการเตรียมและแพคของใส่ในชุดสูชอนามัยคือ คลินิกแพทย์แผนไทยฯ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

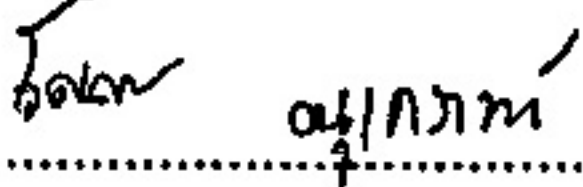
๖.๑ โปรแกรมการลงเวลาลงปฏิบัติงานของบุคลากร โดยใช้ Application มือถือ

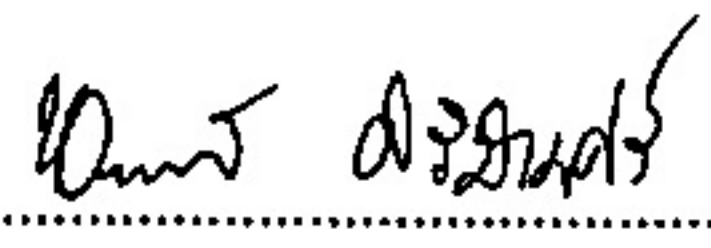
นายมนตรี วังพฤษ กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เสนอ Application SMART TA ในการลงเวลาลงปฏิบัติงานของบุคลากร เช็คอินใช้ WIFI อยู่ในบริเวณที่สำนักงานเท่านั้น เพื่อลดการสัมผัส เครื่องสแกนลายนิ้วมือ นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ แจ้งว่า ขณะนี้จะได้ศึกษาโปรแกรมศูนย์อนามัยที่ ๒ โดยหน่วย IT จะประสานกับศูนย์อนามัยที่ ๒ เพื่อมาปรับใช้ในศูนย์ฯ

มติที่ประชุม - รับทราบ

มอบหมาย - คณะกรรมการบุคลากร ปรัชษาหารือและสรุปแนวทางปฏิบัติมาเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

ปิดประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้จัดและบันทึกการประชุม 
นางสาวชญญา อนุเคราะห์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

..... 
นางน้ำเพชร ศิริมังมตริ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

.....
นายสุทัศน์ ทองคำฟู
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ตรวจบันทึกการประชุม 
นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กรรมการและเลขานุการ