



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  
Phetchabun Provincial Public Health Office

สรุปที่ประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดเพชรบูรณ์ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพ่อขุนผาเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายชัยวัฒน์ ทองไหม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	ประธาน
๒. นายนิติ เทตานุรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์	รองประธาน
๓. นางวิจิตรา แพงชนะ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านเวชกรรมป้องกัน	รองประธาน
๔. นางมณฑกานต์ สีหะวงษ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านทันตสาธารณสุข	รองประธาน
๕. นายพรสิทธิ์ ศรีสุข	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านส่งเสริมพัฒนา	รองประธาน
๖. นายกอบชัย จิระกาญชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเชียรบุรี	กรรมการ
๗. นางบุษยา จันทรสุกกรี	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	กรรมการ
๘. นางนวพร พูลสุวรรณ	รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	กรรมการ
๙. นายศักรินทร์ ธนเกียรติสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหล่มสัก	กรรมการ
๑๐. นายพนา พงศ์ชำนาญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า	กรรมการ
๑๑. นายสมรัฐ ศรีตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่	กรรมการ
๑๒. นายสัมฤทธิ์ สุขห่ออง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเทพ	กรรมการ
๑๓. นายศุภสิทธิ์ สุชี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน	กรรมการ
๑๔. นายนิพัทธ์ ชัยประเสริฐสุด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนแดน	กรรมการ
๑๕. นายสุรศักดิ์ จันทร์เกตุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง	กรรมการ
๑๖. นายธีรพจน์ พิคน้อย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ	กรรมการ

๑๗.	นายติลก อ่อนลา	สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์	กรรมการ
๑๘.	นายภูมินทร์ คำหนัก	สาธารณสุขอำเภอวิเชียรบุรี	กรรมการ
๑๙.	นายวัฒน์ศักดิ์ จันทร์แปลง	สาธารณสุขอำเภอหล่มสัก	กรรมการ
๒๐.	นายบารมี อินทกนก	สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า	กรรมการ
๒๑.	นายมานพ เงินโถม	สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่	กรรมการ
๒๒.	นายธีรวัฒน์ คำโถม	สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน	กรรมการ
๒๓.	นายศิริ สุนทรีย์	สาธารณสุขอำเภอศรีเทพ	กรรมการ
๒๕.	นางนริรัตน์ ไชยอัครกัลป์	สาธารณสุขอำเภอชนแดน	กรรมการ
๒๖.	นายสมเกียรติ์ แสงสีดา	สาธารณสุขอำเภอวังโป่ง	กรรมการ
๒๗.	นางสาวจินตนา กีเกียง	แทนสาธารณสุขอำเภอน้ำหนาว	กรรมการ
๒๘.	นางสาวรุ่งพิทยา คณะช่าง	สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ	กรรมการ
๒๙.	นายนาวิ นุชชม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๓๐.	นายอดิศร วรรณสมบัติ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค	กรรมการ
๓๑.	นางสาวนภาพร พิมพ์สิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	กรรมการ
๓๒.	นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๓๓.	นางมยุรา ศิริวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๓๔.	นายสุเมธ กองประดิษฐ์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๓๕.	นายสมนึก ธีระภัทรานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๓๖.	นางพยอม เพชรระบูรณิน	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	กรรมการ
๓๗.	นายเพชร มาเทียน	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๓๘.	นายชาติชาย สมวานิช	หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน	กรรมการ
๓๙.	นางชลิตดา อุดมรักษาสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๔๐.	นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๔๑.	นางสุภาวดี ธรรมโกศล	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๔๒.	รต.ชาติรี แสงประสาร	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายพ่อขุนผาเมือง	กรรมการ
๔๓.	นายพิทักษ์ คงสืบ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรรัตน์	กรรมการ
๔๔.	นางสาวณิดา ถีกสาย	แทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๒.๒ เพชรบูรณ์	กรรมการ
๔๕.	นางกัญญา ก้าวสมบัติ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์	กรรมการ
๔๖.	นายบุญธรรม บานเย็นงาม	ประธาน อสม. จังหวัดเพชรบูรณ์	กรรมการ

๔๗. นายสวาท กิติธนะ  
 ๔๘. นายประจักษ์ รุ่งฉวี  
 ๔๙. นายธรรณิศวรรค์ บุญแข็ง  
 ๕๐. นายศุภชัย ทักษิณ  
 และผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๘ คน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังพิกุล อำเภอบึงสามพัน  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสำราญ อำเภอชนแดน  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กรรมการ  
 กรรมการ  
 กรรมการและเลขานุการ  
 ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุม ๐๙.๐๐ น.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<b>วาระก่อนการประชุม</b>		
๑. มอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” ประจำปี ๒๕๖๔ ระดับเขตสุขภาพที่ ๒	<p>กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล          นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ มอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” ประจำปี ๒๕๖๔ ระดับเขตสุขภาพที่ ๒ ดังนี้</p> <p>๑. นางดวงดาว ศรียากุล รพ.เพชรบูรณ์ “คนดีศรีปฐมภูมิ” สาขาแพทย์ปฐมภูมิดีเด่น          ๒. นางเอี่ยมศิริ กิจประเสริฐ รพ.สต.ปากดุก อ.หล่มสัก “คนดีศรีปฐมภูมิ” สาขาพยาบาลดีเด่น          ๓. นางทับทิม สุนริย์ รพ.สต.บ้านโคก อ.เมืองเพชรบูรณ์ “คนดีศรีปฐมภูมิ” สาขาสหวิชาชีพดีเด่น</p>	
๒. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีและเชิดชูเกียรติข้าราชการพลเรือนดีเด่นจังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๓	<p>กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล          นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีเพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและชื่นชม นายบรรณกร เสือสิงห์ ผอ.รพ.สต.เหล่าหญ้า อ.เขาค้อ ได้รับรางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่นจังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๓ ทั้งนี้ได้รับเกียรติบัตรและครุฑทองคำ จากผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ แล้ว</p>	
๓. มอบใบประกาศรับรองเป็นร้านอาหารที่ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค “เมนูสุขภาพ”	<p>กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ          นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ มอบใบประกาศรับรองเมนูสุขภาพให้กับหน่วยงานที่เป็นตัวแทนร้านอาหาร เพื่อเป็นการรับรองรายการอาหารจากร้านที่สมัครเพื่อขึ้นทะเบียนรับรองเป็นร้านอาหารที่ใส่ใจสุขภาพผู้บริโภค มีอาหาร “เมนูสุขภาพ” ดังนี้</p> <p>๑. โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จำนวน ๑๒ ร้าน          ๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จำนวน ๑๑ ร้าน</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
วาระก่อนการประชุม	<p>นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นายกอบชัย จิระชาญชัย ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเชียรบุรี</li> <li>- นายจักรพงษ์ ศรีพุทธ ได้รับการแต่งตั้งให้รักษาราชการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอน้ำหนาว</li> <li>- นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี ได้รับคำสั่งให้เลื่อนระดับ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</li> </ul> <p>ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดเพชรบูรณ์ มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับ นายจักรพงษ์ ศรีพุทธ ในโอกาสที่ได้รับการแต่งตั้งให้รักษาราชการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำหนาว</p>	
๑. ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กล่าวเปิดการประชุม และแจ้งที่ประชุมดังนี้	
	<p>๑) สถานการณ์ โควิด - 19 มีประเด็นที่สำคัญแจ้งให้ทราบ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คำสั่งจังหวัดเพชรบูรณ์ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้นายอำเภอประสานและบูรณาการร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองท้องถิ่น ผู้นำชุมชนในพื้นที่ ดำเนินการจัดตั้งจุดคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้ามาในหมู่บ้านหรือชุมชน เพื่อติดตาม ค้นหา และคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้าหมู่บ้าน/ชุมชน</li> <li>- ผู้ป่วยชาวเพชรบูรณ์ที่ยืนยันติดเชื้อ โควิด - 19 จากจังหวัดอื่นๆ (ผู้ป่วยที่มีอาการ) หากประสงค์มารักษาตัวที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ให้แจ้งมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อประสานงานและวางแผนการรักษา</li> <li>- ได้มีประกาศราชกิจจานุเบกษา กำหนดให้ล็อกดาวน์ ๕ กิจกรรมในกรุงเทพมหานคร และ ๕ จังหวัดปริมณฑล รวมไปถึงปิดไซต์-แคมป์ก่อสร้าง ห้ามเดินทางเคลื่อนย้ายแรงงาน ๓๐ วัน เพื่อควบคุมการระบาดของโรค มีผลตั้งแต่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔</li> </ul> <p>๒) การบริหารจัดการวัคซีน โควิด - 19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วัคซีน Sinovac เมื่อได้รับวัคซีนจากส่วนกลาง จังหวัดจะจัดสรรให้แต่ละอำเภอตามสัดส่วนเพื่อนำไปฉีดให้กับกลุ่มเป้าหมายตามลำดับความสำคัญ ได้แก่ ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ ของหน่วยงานราชการ และบุคลากรอื่นๆ ที่ร่วมดำเนินงานในสถานการณ์ โควิด - 19 พระภิกษุบางส่วนตามความจำเป็นเร่งด่วน และประชาชนอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี โดยให้แต่ละอำเภอทำการสำรวจและรวบรวมข้อมูลกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเพื่อลงทะเบียนและนัดหมายให้มารับการฉีดวัคซีนต่อไป</li> <li>- วัคซีน Astrazeneca กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๗ โรค ที่ลงทะเบียนผ่านหมอพร้อมและ MOPH IC โดยมีเป้าหมายต้องฉีดครบ ๑๐๐% ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔</li> </ul>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๑. ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ต่อ)</p>	<p>๓) ส่วนกลางได้ขอรับการสนับสนุนเครื่องช่วยหายใจประเภท High Flow เพื่อนำไปใช้ที่โรงพยาบาลบุษราคัม โดยขอสนับสนุนเขตสุขภาพละ ๘ ตัว จังหวัดเพชรบูรณ์จะให้การสนับสนุน ๒ ตัว โรงพยาบาลน้ำหนาว และโรงพยาบาลวิเชียรบุรี เสนอให้สนับสนุน โรงพยาบาลละ ๑ ตัว</p> <p>๔) การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์ ในวันที่ ๗ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้รับการประสานงานจากเลขาผู้ตรวจราชการว่า จะใช้รูปแบบการตรวจราชการแบบออนไลน์ ผ่านระบบประชุมทางไกล Web conference แต่ในส่วนของสาธารณสุขนิเทศ ยังไม่ได้ยืนยันว่าจะใช้ระบบประชุมทางไกล หรือเดินทางมาพื้นที่ ซึ่งจะมีคณะตรวจราชการบางส่วนที่เดินทางมาเพื่อเก็บข้อมูล หน่วยงาน ในส่วนของผู้บริหารในจังหวัดให้เข้าร่วมการประชุม ณ ที่ตั้ง ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนจะแจ้งให้ทราบต่อไป ส่วนการนำเสนอข้อมูลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัด มอบหมายให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านเวชกรรมป้องกัน เป็นผู้นำเสนอ และในส่วนของโรงพยาบาลทั่วไป ๒ แห่ง ขอให้เตรียมผู้แทนนำเสนอด้วย โดยมานำเสนอที่ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์</p> <p>๕) ประเด็นสำคัญจากการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๒ เน้นย้ำเรื่องการบริหารจัดการวัคซีน รวมไปถึงการประชุมผ่านระบบ VDO Conference โดยรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้กล่าวว่า อยากให้การบริหารวัคซีนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด กล่าวคือ วัคซีน ๑ Vial/๑๐ Doses แต่สามารถใช้เทคนิคพิเศษทำให้สามารถฉีดได้ ๑ Vial/๑๒ Doses ซึ่งถือว่าเป็นการบริหารวัคซีนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ขอให้ตระหนักว่า การฉีดวัคซีนไม่ได้ป้องกันการติดเชื้อโควิดได้ ๑๐๐% แต่จะลดอัตราการติดเชื้อและความรุนแรงได้ ดังนั้นให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันเชื้อโควิด - 19 อย่างเคร่งครัดต่อไป</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>
<p>๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔</p>	<p>ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดส่งรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ ประชุมวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้องค์ประชุม ตามหนังสือจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช๐๐๓๒.๐๐๒/ว/๒๐๕๙ หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช๐๐๓๒.๐๐๒/ว๒๑๐๐ และบันทึกข้อความ ที่ พช๐๐๓๒.๐๐๒/ว๒๐๕๘ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งไม่มีผู้ใดแจ้งแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป</p>	<p>รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มี การแก้ไข</p>
<p>๓. เรื่องสืบเนื่องฯ</p>	<p>ไม่มี</p>	
<p>๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ</p>		
<p>๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>นายนิติ เทตานุรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ แจ้งที่ประชุม ดังนี้</p> <p>๑. โรงพยาบาลเพชรบูรณ์จัดกิจกรรมเนื่องในโอกาสครบรอบวันก่อตั้งโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ปีที่ ๖๘ โดยจัดในรูปแบบ New normal เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในการนี้ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้เกียรติไปร่วมกิจกรรม ซึ่งโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ตั้งเป้าหมายว่าจะเป็นโรงพยาบาลเพื่อคนเพชรบูรณ์ มีแนวโน้มการพัฒนาระบบบริการที่ดีขึ้นหลายด้าน อาทิเช่น อัตราการ Refer Out ลดลง ได้รับงบประมาณพัฒนา Cath Lab</p>	<p>รับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>๒. ขอแสดงความยินดีกับ นายกอบชัย จิรชาญชัย ในโอกาสที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเชียรบุรี</p> <p>๓. ภารกิจงานที่สำคัญ ๓ เรื่อง</p> <p>๑) Service Plan มีการประชุมคณะกรรมการ Service Plan รอบที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งมีประเด็นที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบบางส่วน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สาขาหัวใจและหลอดเลือด ตามนโยบายของผู้ตรวจราชการฯ จะมีการเปลี่ยนการใช้ยาจาก SK เป็น TNK ซึ่งจะมีต้นทุนที่สูงขึ้นแต่ทั้งนี้เขตจะให้เงินสนับสนุนมาที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์เพื่อจัดซื้อและกระจายให้โรงพยาบาลทุกแห่งต่อไป</li> <li>- สาขาโรคหลอดเลือดสมอง ยังมีบางโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ให้ยา rt-PA หรือยังให้ยาช้า ซึ่งจะต้องมีการประสานและหาแนวทางในการพัฒนาต่อไป</li> <li>- สาขาการแพทย์แผนไทย พบว่ายังมีโรงพยาบาล ๒ แห่ง ที่ยังไม่ได้เปิดให้บริการคลินิกกัญชา ซึ่งจะต้องไปเร่งรัดการดำเนินการต่อไป</li> </ul>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>
	<p>ในส่วนของรายละเอียดทั้งหมดจะมีการสรุปผลการประชุมและแจ้งให้ทุกโรงพยาบาลทราบต่อไป</p> <p>๒) การดำเนินงานโควิด - 19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเปิดโรงพยาบาลสนามจังหวัดไปเมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ เนื่องจากโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ต้องใช้พื้นที่ที่กันไว้สำหรับผู้ป่วยโควิด - 19 เพื่อมาใช้สำหรับผู้ป่วยอายุรกรรม และเพื่อเตรียมความพร้อมรับผู้ป่วยชาวเพชรบูรณ์ที่อยู่ต่างจังหวัดและประสงค์จะมารักษาที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งเมื่อผู้ป่วยเดินทางเข้ามาจะให้ไปที่โรงพยาบาลสนามก่อนเพื่อคัดกรอง และรับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป</li> <li>- การปรับปรุง Cohort Word เพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด - 19 ของโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ คาดว่าจะแล้วเสร็จในเดือนกรกฎาคม สามารถรองรับผู้ป่วยได้ ๒๔ ราย</li> <li>- โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ได้ส่งบุคลากรไปช่วยที่โรงพยาบาลบุษราคัม จำนวน ๗ คน มีกำหนดถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ซึ่งทางส่วนกลางต้องการบุคลากรช่วยปฏิบัติงานจำนวนมาก โดยเฉพาะพยาบาลวิชาชีพ ทั้งนี้สามารถสมัครไปช่วยปฏิบัติงานได้เป็นรายบุคคลโดยไม่ต้องไปเป็นทีม</li> </ul>	<p>รับทราบ</p>
	<p>๓. การจัดกิจกรรมวิชาการ สำหรับแพทย์ Intern ทุกวันอังคารเช้า เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพการเรียนการสอน ตามเข็มมุ่งของโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ในการผลิตแพทย์เพิ่ม</p> <p>ประเด็นการพัฒนาเพิ่มเติม โรงพยาบาลเพชรบูรณ์จะมีการปรับปรุงห้องผ่าตัดให้ได้มาตรฐานมากขึ้น เฟสแรกจำนวน ๔ ห้อง เฟสสองจำนวน ๒ ห้อง เริ่มดำเนินการ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>	<p>รับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>นางวิจิตรา แพงชะ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านเวชกรรมป้องกัน แจ้งว่า ตามที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้เปิดใช้โรงพยาบาลสนามจังหวัด ในส่วนของโรงพยาบาลชุมชนได้สอบถามมาว่าในกรณีที่มีผู้ป่วยชาวเพชรบูรณ์ที่ยืนยันติดเชื้อโควิด - 19 จากต่างจังหวัดอื่นๆ ซึ่งจะต้องประสานผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดก่อน หากมี criteria ครบ สามารถส่งตัวผู้ป่วยมาที่โรงพยาบาลสนามของจังหวัดได้เลยหรือไม่</p> <p><b>**นายนิติ เหนานบุรีรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์</b> ชี้แจงว่า จะต้องพิจารณาหลายประเด็น ๑) บุคลากรที่มาปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลสนาม ส่วนใหญ่เป็นบุคลากรของคปสอ.เมืองเพชรบูรณ์ ซึ่งสามารถดูแลผู้ป่วยได้ ๒๐ คน หากจำนวนผู้ป่วยมากกว่านี้จะต้องขอสนับสนุนบุคลากรจากอำเภออื่นๆ มาช่วย</p> <p>๒) ต้องพิจารณาความต้องการของผู้ป่วย บางเคสอาจจะอยากได้รับการรักษาในพื้นที่ภูมิลำเนาของตน</p> <p><b>**นายชัยวัฒน์ ทองใหม่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์</b> ชี้แจงเพิ่มเติมว่า เห็นด้วยกับการที่ให้ผู้ป่วยเดินทางมารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามจังหวัด เพื่อเป็นการใช้ทรัพยากรของจังหวัดให้เกิดประสิทธิภาพมากที่สุด</p> <p><b>**นายติลก อ่อนลา สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์</b> ชี้แจงเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ ได้จัดบุคลากรปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสนามวันละ ๓ ผลัด ผลัดละ ๔ คน ประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ ๑ คน นักวิชาการสาธารณสุข ๒ คน และแม่บ้าน ๑ คน สามารถดูแลผู้ป่วยได้มากที่สุด ๒๐ คน ซึ่งถ้ามากกว่านี้อาจจะเกินขีดจำกัดของโรงพยาบาลสนาม จึงขอเสนอว่า แต่ละอำเภอควรพิจารณาว่าหากยังสามารถรับผู้ป่วยได้ก็ควรรับไว้ก่อน ถ้าเกินขีดจำกัดของอำเภอจริงๆ ค่อยส่งตัวผู้ป่วยมาที่โรงพยาบาลสนามของจังหวัด</p> <p><b>**นายนิติ เหนานบุรีรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์</b> ชี้แจงเพิ่มเติมว่า ควรมีการคัดกรองผู้ป่วยก่อน กรณีหากเป็นผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ ให้ส่งมารักษา/สังเกตอาการที่โรงพยาบาลสนาม แต่หากประเมินแล้วว่าผู้ป่วยมีอาการต้องรับการรักษา ให้ส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลตามพื้นที่ แต่หากพื้นที่ไม่สามารถรับผู้ป่วยได้ค่อยส่งมาที่โรงพยาบาลสนามจังหวัด</p> <p><b>**นายศักรินทร์ ธนเกียรติสกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหล่มสัก</b> ชี้แจงเพิ่มเติมว่า เห็นด้วยกับการที่ให้ผู้ป่วยเดินทางมารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามจังหวัด แต่ในส่วนของโซนโรงพยาบาลหล่มสัก และหล่มเก่า ยังสามารถบริหารจัดการและรองรับผู้ป่วยได้ อย่างไรก็ตามการเปิดโรงพยาบาลสนามของจังหวัดเพื่อรองรับผู้ป่วยทั้งจังหวัดจะสามารถช่วยลดภาระด้านทรัพยากรของโรงพยาบาลชุมชนได้เป็นอย่างดี</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>

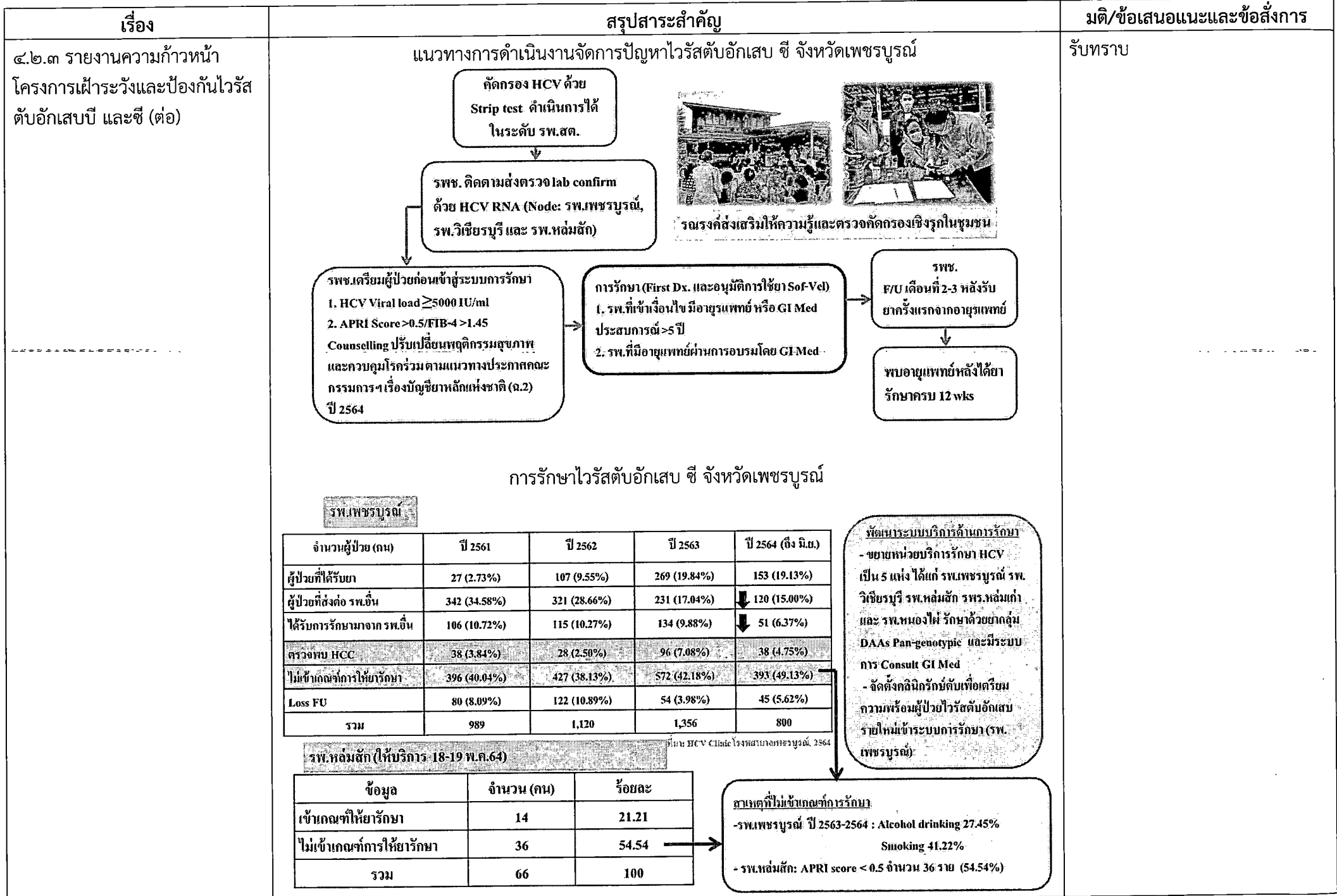
เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p><b>**นายนิพัทธ์ ชัยประเสริฐสุด</b> ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนแดน ชี้แจงเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันโรงพยาบาลชนแดนมีผู้ป่วยโควิด - 19 ที่รักษาอยู่ ๑๓ คน สามารถรับได้อีก ๓ คน ทั้งนี้หากเกิน ๑๖ คน จะต้องมีการเปิดโรงพยาบาลสนาม ซึ่งผู้ป่วยที่มารักษาส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลเอกชน หากมีการเปิดโรงพยาบาลสนามของจังหวัด และรับผู้ป่วยจากอำเภอมารักษาจะช่วยลดภาระของโรงพยาบาลชุมชนได้มาก</p> <p><b>**นายชัยวัฒน์ ทองไหม</b> นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สรุปประเด็นและขอมติที่ประชุม ว่า หากมีผู้ป่วยขอเข้ารับการรักษาที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือผู้รับข้อมูล ประสานศูนย์รับ Refer ของโรงพยาบาลชุมชนตามพื้นที่ของผู้ป่วยและรับตัวผู้ป่วยไปก่อน หากไม่สามารถรับผู้ป่วยได้ค่อยส่งมาที่โรงพยาบาลสนามจังหวัด</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ เห็นชอบ</p>
<p>๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>นางวิจิตรา แผงชะ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านเวชกรรมป้องกัน แจ้งว่า ขอทบทวน Flow การดำเนินการกรณีผู้ป่วยชาวเพชรบูรณ์ที่ยืนยันติดเชื้อ โควิด - 19 จากจังหวัดอื่นๆ และประสงค์มารักษาตัวที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ซึ่งมีการประสานมาที่จังหวัด ๒ ช่องทาง คือ ประสานมาที่สำนักงานสาธารณสุข และประสานมาที่โรงพยาบาลแต่ละอำเภอ และเมื่อผู้ป่วยประสานมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะมีการสอบถามผู้ป่วยว่าประสงค์ที่จะเข้ารับการรักษาที่อำเภอไหน แล้วจะประสานไปที่โรงพยาบาลนั้นให้เตรียมรับผู้ป่วย ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีอาการหรือมีอาการไม่รุนแรง ก็จะได้รับ การดูแลรักษาตามความเหมาะสม</p> <p>ทุกราย ส่วนในรายที่เริ่มมีอาการหรือมีอาการรุนแรง ได้กำหนดแนวทางในการดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) ให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน โดยให้โทรแจ้ง ๑๖๖๙ หรือ ๑๖๖๘ เพื่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลในพื้นที่</li> <li>๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะขอที่อยู่หรือพิกัดของผู้ป่วย และแจ้งต่อไปที่ ๑๖๖๙ ของโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ประสานต่อไปยังโรงพยาบาลในพื้นที่ที่ผู้ป่วยอยู่เข้าไปช่วยเหลือ</li> <li>๓) หากการดำเนินการข้างต้นไม่สำเร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะประสานตรงไปที่โรงพยาบาลในพื้นที่ของผู้ป่วยหรือพื้นที่ที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ เพื่อพิจารณาดำเนินการให้ความช่วยเหลือต่อไป</li> </ol> <p>ทั้งนี้ได้ประสานและทำความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานแต่ละอำเภอเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ส่วนแผนและแนวทางในการดำเนินงานกรณีที่มีการระบาดจำนวนมาก อาจจะมีการใช้ Home Isolation ซึ่งตอนนี้กรุงเทพมหานครได้มีการนำร่องที่โรงพยาบาลราชวิถี หากมีการรับรองหรือประกาศให้ใช้จริงทางจังหวัดก็ได้เตรียมความพร้อมโดยมีการทำแผนรองรับไว้แล้วบางส่วน</p>	<p>รับทราบ</p>



เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>นางมณฑกานต์ สีหะวงษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านทันตสาธารณสุข แจ้งว่า Service plan ทันตกรรม ตามที่ได้มีการนำเสนอผลการดำเนินงานที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์นั้น ได้มีข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ ซึ่งได้สรุปและส่งรายละเอียดให้ทางไลน์กลุ่มผู้บริหารแล้ว ขอให้มีการกำกับและติดตามการดำเนินงานด้วย ทั้งนี้ยังไม่มีความคืบหน้าให้ปิดจุดบริการทันตกรรม ในกรณีที่เป็นเคสฉุกเฉินเร่งด่วน ยังรับทุกเคส แต่ถ้าเกินศักยภาพของ รพ.สต. ให้ส่งต่อไปที่โรงพยาบาลแต่ละอำเภอ</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>นายกอบชัย จิรชาญชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเชียรบุรี แจ้งว่า การดำเนินงานโควิด - 19 โรงพยาบาลวิเชียรบุรี ในพื้นที่อำเภอวิเชียรบุรีมีคลัสเตอร์จำนวนมาก ปัจจุบันมีผู้ป่วยรักษาอยู่ ๒๐ คน จำแนกเป็นเด็ก ๑๐ คน ผู้ใหญ่ ๑๐ คน ซึ่งปัญหาที่พบของอำเภอวิเชียรบุรี คือ มีผู้ป่วยเด็กจำนวนมาก ผู้ป่วยอายุน้อยที่สุดคือ ๑ เดือนเศษ ในส่วนของการขยายบริการเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด ปัจจุบันโรงพยาบาลวิเชียรบุรีสามารถรองรับผู้ป่วยโควิดได้ ๕๐ คน การเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลวิเชียรบุรี เบื้องต้นจะเปิดรับ ๔ เตียง หากผ่านการตรวจรับรองมาตรฐานจาก ตรต. จะขยายเป็น ๘ เตียง ซึ่งจะช่วยอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยที่ต้องเดินทางไปฟอกเลือดที่จังหวัดพิจิตร หรือที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ให้สามารถมาฟอกเลือดที่โรงพยาบาลใกล้บ้านได้ ซึ่ง ณ ปัจจุบัน โรงพยาบาลวิเชียรบุรี ได้เปิดหน่วยงานครบถ้วนตามโครงสร้างของโรงพยาบาลทั่วไปแล้ว</p> <p>**นายนิติ เทตานุรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ แจ้งเพิ่มเติมว่า การพัฒนาระบบบริการสุขภาพของจังหวัดเพชรบูรณ์ จำเป็นจะต้องพัฒนาโรงพยาบาลที่เป็น Node โซนใต้ คือ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี Node โซนเหนือ คือ โรงพยาบาลหล่มสัก เพื่อลดความแออัดกระจายผู้ป่วยให้สามารถเข้ารับบริการได้ครอบคลุมทั้งจังหวัด โดยเฉพาะการพัฒนา LAB โควิด - 19 ทั้งโซนเหนือและใต้ควรจะมีการเปิด LAB โควิด - 19 เพื่อความรวดเร็วในการตรวจและช่วยลดภาระงานของโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ดังนั้น จังหวัดควรจะหางบประมาณเพื่อสนับสนุนให้ทั้ง ๒ โรงพยาบาล</p> <p>**นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ แจ้งเพิ่มเติมว่า จะมีการประชุมคณะกรรมการประกันสังคมในช่วงบ่าย อาจจะลองของงบประมาณจากกองทุนประกันสังคม จังหวัด ช่วยสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการส่วนนี้ได้</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
๔.๒.๑ รายงานสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔	<p>นายอดิศร วรรณายสมบัติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งว่า รายงานสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังนี้</p> <p>๑. โรคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ ณ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๔)</p> <p>๑.๑ โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea)                      ๑.๔ อาหารเป็นพิษ (Food Poisoning)</p> <p>๑.๒ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Pyrexia)                      ๑.๕ โรคไข้เลือดออก (DHF)</p> <p>๑.๓ ปอดบวม (Pneumonia)</p> <p>โรคที่มีผู้ป่วยมากการคำนวณมาตรฐาน เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ “พบโรคที่มีอัตราป่วยเกินค่ามาตรฐาน ๑ โรค” ได้แก่ โรคชิคุนกุนยา พบ ๖ ราย มาตรฐาน = ๐</p> <p>๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ณ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๔ (สัปดาห์ที่ ๒๓) ผู้ป่วยสะสมทั่วประเทศ ๔,๒๑๘ ราย อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๖.๓๔ ต่อแสน เสียชีวิตสะสมทั่วประเทศ ๓ ราย กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดคือกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี</p> <p>จังหวัดเพชรบูรณ์ อยู่ลำดับที่ ๔๘ ของประเทศ โดยมีผู้ป่วยสะสม ทั้งจังหวัด ๓๗ ราย (เดือนที่ผ่านมา ๒๑ ราย เพิ่มขึ้น ๑๖ ราย) อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๓.๗ ต่อแสน กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดคือ กลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงสุดในช่วง ๔ สัปดาห์ ที่ผ่านมา ได้แก่ อำเภอบึงสามพัน ๔ ราย อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ ๒ ราย อำเภอหนองไผ่ ๑ ราย อำเภอเขาค้อ ๑ ราย</p> <p>๓. สถานการณ์โรค โควิด-19 ณ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๒๒๕,๖๕๒ ราย รักษาหาย ๑๗๗,๖๓๘ ราย เสียชีวิต ๑,๙๗๐ ราย สัดส่วนผู้ป่วยเพศชาย : เพศหญิง ๑ : ๑.๒๙ ผู้ป่วยอายุน้อยที่สุด คือ ๘ เดือน อายุมากที่สุด ๘๖ ปี เฉลี่ย ๓๔ ปี</p> <p>จังหวัดเพชรบูรณ์ สถานการณ์โรคติดเชื้อ โควิด-19 ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ผู้ป่วยสะสม จำนวน ๒๖๒ ราย เสียชีวิตสะสม ๔ ราย รักษาหาย ๑๗๘ ราย กำลังรักษา ๘๐ ราย</p> <p>Event ที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Event ๑ ม.๑๑ ต.ท่าโรง อ.วิเชียรบุรี สาเหตุ จากมีญาติจาก กทม.กลับมาเยี่ยมบ้าน</li> <li>- Event ๒ ม.๖ ต.ลาดแค อ.ชนแดน สาเหตุ ติดเชื้อจากไซต์งานก่อสร้างที่ชลบุรี เดินทางกลับบ้าน</li> <li>- Event ๓ ม.๑๑ ต.เข็กน้อย อ.เขาค้อ สาเหตุ ติดแม่กลับมาจาก สำเพ็ง กทม</li> <li>- Event ๔ ม.๖ ต.ตาดกลอย อ.หล่มเก่า สาเหตุ แม่ค้าขายของ Online แต่ไปรับของ จาก กทม.</li> </ul>	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๒.๑ รายงานสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔</p>	<p>**นางวิจิตรา พงษ์ชะ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านเวชกรรมป้องกัน แจ้งเพิ่มเติมว่า ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้มีคำสั่งให้จัดตั้งจุดคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้ามาในหมู่บ้านหรือชุมชน ทั้งนี้ให้สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ กำชับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ดำเนินการร่วมกับ องค์กรปกครองท้องถิ่น ผู้นำชุมชนในพื้นที่ ในการติดตาม ค้นหา และคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้าหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกราย โดยเคร่งครัด และให้ผู้บริหารทุกแห่งกำกับติดตามการดำเนินงานของทีม AEFI ให้รายงานข้อมูลในระบบ เนื่องจากว่าบางอำเภอรายงานข้อมูลได้ต่ำกว่าความเป็นจริง</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๔.๒.๒ ผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคฉี่หนู จังหวัดเพชรบูรณ์</p>	<p>นายอดิสร วรณายสมบัติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งว่า ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานฉี่หนู จังหวัดเพชรบูรณ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เป้าหมายและผลการดำเนินงานความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา (Treatment Coverage) ผู้ป่วยฉี่หนู รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ เป้าหมาย ๑,๔๘๙ ราย ผลงาน ๘๕๙ ราย (๕๗.๗๐) เสียชีวิต ๙๕ ราย ขาดยา ๑๓ ราย</li> <li>- อัตราผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยฉี่หนูรายใหม่ <math>\geq ๘๘</math> และอัตราตายรวมขาดยา <math>\leq ๑๐</math> % (ผู้ป่วยฉี่หนูรายใหม่ ไตรมาส ๑/๖๔) ขึ้นทะเบียนรักษา ๒๒๔ ราย นำมาประเมิน ๒๑๘ ราย รักษาสำเร็จ ๑๒๕(๕๗.๓๔) ราย ตาย ๓๕(๑๖.๐๕) ราย ขาดยา ๕(๒.๓๐) ราย โอนออก ๔(๑.๘๓) ราย กำลังรักษา ๔๘(๒๐.๐๒) ราย</li> <li>- อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยฉี่หนูรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (<math>\geq ๘๘</math>%) ปี ๒๕๖๓ ขึ้นทะเบียนรักษา (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๖๓) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๔ ขึ้นทะเบียน ๑,๐๑๖ คน นำมาประเมินได้ ๙๙๑ คน สำเร็จ ๗๓๑(๗๓.๗๖) ล้มเหลว ๓(๐.๓๐) ตาย ๑๕๓(๑๕.๔๔) ขาดยา ๒๖(๒.๖๒)โอนออก ๑๔(๑.๔๑) กำลังรักษา ๖๔ (๖.๔๕)</li> <li>- ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงฉี่หนูด้วยการเอกซเรย์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ ในกลุ่มผู้สัมผัส กลุ่ม HIV กลุ่ม DM &gt;๖๐ปี A๑C &gt;๗ กลุ่ม ๖๐&gt; ปี COPD, CKD, CA ร่วม กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กลุ่มแรงงานต่างด้าว กลุ่มเรือนจำ รวมเป้าหมายทั้งหมด ๕๑,๔๐๒ ราย CXR จำนวน ๑๒,๗๔๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๗๙</li> </ul>	<p>รับทราบ</p>
<p>๔.๒.๓ รายงานความก้าวหน้าโครงการเฝ้าระวังและป้องกันไวรัสตับอักเสบบี และซี</p>	<p>นางสาวนภาพร พิมพ์สิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด แจ้งว่า ความก้าวหน้าการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี จังหวัดเพชรบูรณ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดกรอง HCV ด้วย Strip test ๔๓.๓๗% (๑๔๑,๐๒๕/๓๒๕,๑๘๙)</li> <li>- HCV strip test positive ๖.๕๖% (๙,๒๕๗/๑๔๑,๐๒๕)</li> <li>- ผลการตรวจยืนยันด้วย HCV-RNA ๗๗.๔๓% (๑,๕๕๔/๒,๐๐๗)</li> <li>- ผลการตรวจ HCV Viral load <math>\geq ๕๐๐๐</math> IU/ml ๙๗.๔๖% (๑,๐๐๑/๑,๐๒๗)</li> </ul>	<p>รับทราบ</p>



เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๓ รายงานความก้าวหน้าโครงการเฝ้าระวังและป้องกันไวรัสตับอักเสบบี และซี (ต่อ)	**นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ แจ้งเพิ่มเติมว่า ในกระบวนการรักษาไวรัสตับอักเสบบี ซี ตามแนวทางและหลักเกณฑ์ของ สปสช. มีขั้นตอนยุ่งยาก และต้องใช้ค่าใช้จ่ายสูง แต่ในส่วนของผู้ป่วยที่ใช้สิทธิข้าราชการ ไม่ได้ใช้หลักเกณฑ์เดียวกับ สปสช. ซึ่งจะเบิกค่าใช้จ่ายจากกรมบัญชีกลาง ดังนั้น ให้แยกกลุ่มผู้ป่วยสิทธิข้าราชการออกมา และหากมีผลตรวจยืนยันว่าป่วย ให้นำเข้าสู่กระบวนการรักษาได้เลย โดยใช้แค่ผลทางห้องปฏิบัติการ ไม่ต้องเจาะ Viral Load ดังนั้นให้เน้นการคัดกรองไปที่กลุ่มข้าราชการที่มีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ให้มากขึ้น	รับทราบ
๔.๒.๔ การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยและผิदनัด DM/HT	นางสาวนภาพร พิมพ์สิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด แจ้งว่าการคัดกรองโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ของจังหวัดเพชรบูรณ์ กลุ่มสงสัยป่วย (DTX >๑๒๕mg%) (๔,๘๘๒) ๑.๖๑% <ul style="list-style-type: none"> <li>- การติดตามการตรวจยืนยันโรคเบาหวาน (๖๐%) ๓๓.๖๘% ไม่ผ่านเกณฑ์</li> <li>- รายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วย ๔๑๘ คน คิดเป็น ๒๓.๒๖%</li> </ul> การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงในประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ของจังหวัดเพชรบูรณ์ กลุ่มสงสัยป่วย (BP>๑๓๙/๘๙ mm.Hg) (๑๙,๐๒๐) ๗.๔๖% <ul style="list-style-type: none"> <li>- การติดตามการตรวจยืนยัน Home BP ( ๗๐ %) ๔๕.๓๓% ไม่ผ่านเกณฑ์</li> <li>- รายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วย ๔๙๕ คน คิดเป็น ๕.๐๖%</li> </ul> การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง (ไม่ผ่านเกณฑ์ ๗๐%) (ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง ได้แก่ อ.บึงสามพัน, อ.หล่มเก่า, อ.วังโป่ง) ตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (ไม่ผ่านเกณฑ์ ๖๐%) (ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง ได้แก่ อ.วังโป่ง) การผิदनัด เป้าหมายทำทายเขต ๒ ร้อยละ ๑๕ (ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๕%) ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เป้าหมายร้อยละ ๖๐ (ผ่านเกณฑ์ ๖๐%) เป้าหมายทำทายเขต ๒ ร้อยละ ๗๐ (ไม่ผ่านเกณฑ์ )	รับทราบ
๔.๒.๕ ค่าชดเชยการดูแลผู้ป่วย Palliative care	นางสาวนภาพร พิมพ์สิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด แจ้งว่าการจัดสรรค่าบริการ Palliative care การบริการดูแลแบบประคับประคองในผู้ป่วยระยะสุดท้าย <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) เหม่าจ่ายค่าบริการตามระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย <ul style="list-style-type: none"> <li>- จ่ายเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท หยุดจ่ายเมื่อครบ ๖ เดือน</li> <li>- จ่าย ๓,๐๐๐ บาท เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต</li> </ul> </li> <li>๒) เหม่าจ่ายยาสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยากลุ่มอนุพันธ์ีน <ul style="list-style-type: none"> <li>- ๗๕๐ บาท/คน/เดือน จ่ายทุกเดือนจนกว่าผู้ป่วยเสียชีวิต</li> </ul> </li> </ol>	รับทราบ

**เรื่อง**  
๔.๒.๕ ค่าชดเชยการดูแลผู้ป่วย Palliative care (ต่อ)

**สรุปสาระสำคัญ**

รหัสโรคที่กำหนดให้เบิกค่าตอบแทนในการดูแลต่อเนื่อง  
บูรณาการ Palliative Care ร่วมกับ Long Term Care ป้องกันการจ่ายค่าบริการซ้ำซ้อน

**โรคเรื้อรังเรื้อรังตามที่กรมการแพทย์กำหนด**  
Z51.5  
Z71.8

**ผู้ป่วยเด็กที่อาจเสียชีวิต**  
ในระยะเวลา 6 เดือน  
โรคมะเร็ง โรคเรื้อรังอื่นๆ โรคหัวใจพิการ โรคสมองพิการ ภาวะความผิดปกติทางพันธุกรรมที่รุนแรง ฯลฯ  
จ่ายในกาารวินิจฉัย palliative care (Z51.5) ในอายุ < 15 ปี และเสียชีวิต

**ผู้สูงอายุเข้าสู่ ระยะ long term care**  
จ่ายค่าตอบแทนไม่มีกำหนดเวลา

ภาวะสมองเสื่อม (Dementia)    ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (Age-related physical debility)

โรคมะเร็งระยะแพร่กระจาย    โรคเรื้อรังอื่นๆ  
Stroke, COPD, Hepatic failure, Advanced CKD, Full blown AIDS, Congestive Heart Failure

Intermediate care  
จ่ายค่าตอบแทน 6 เดือน  
Stroke  
การบาดเจ็บของสมองและไขสันหลัง

วันที่เสียชีวิต

Microsoft Word Document

ค่าชดเชยการดูแลผู้ป่วย Palliative care จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓ - เม.ย.๖๔)  
จำนวน ๒,๐๑๗ คน จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร ๔,๗๗๙,๐๐๐ บาท โดยอำเภอที่ได้รับเงินเพิ่มขึ้น ได้แก่ อำเภอ บึงสามพัน อำเภอวิเชียรบุรี และอำเภอหล่มเก่า

**มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ**  
รับทราบ

๔.๒.๖ คงคลังทรัพยากรที่มีใช้ในสถานการณ์โควิด - 19

นางพยอม เพชรบูรณ์ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข แจ้งว่า  
รายงานคงคลังเวชภัณฑ์ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังนี้

รายการ	SUM	คงเหลือ (วัน)
<b>หน้ากาก</b>		
กมลถึง (ชิ้น)	757,879	
อัตราการใช้ต่อเดือน	214,080	106
<b>N95</b>		
กมลถึง (ชิ้น)	14,439	
อัตราการใช้ต่อเดือน	6,472	67
<b>N95 อื่นๆ</b>		
กมลถึง (ชิ้น)	1,090	
อัตราการใช้ต่อเดือน	1,540	21
<b>ถุงมือ</b>		
Size XS (กล่อง)	792	
อัตราการใช้ต่อเดือน	873	27
Size S (กล่อง)	5,706	
อัตราการใช้ต่อเดือน	3,342	51
Size M (กล่อง)	8,697	
อัตราการใช้ต่อเดือน	2,286	114
Size L (กล่อง)	666	
อัตราการใช้ต่อเดือน	682	29
ถุงมือไนล่อน (ชิ้น)	2,158	
อัตราการใช้ต่อเดือน	10,385	6

รายการ	SUM	คงเหลือ (วัน)
<b>PPE</b>		
Coverall-1 (ชุด)	2,608	
อัตราการใช้ต่อเดือน	1,806	43
Coverall-2 (ชุด)	5,675	
อัตราการใช้ต่อเดือน	5,510	31
Surgical Gown (ชุด)	360	
อัตราการใช้ต่อเดือน	800	
Surgical Hood (ชุด)	160	
อัตราการใช้ต่อเดือน	290	17
Face Shield (ชิ้น)	18,708	
อัตราการใช้ต่อเดือน	5,570	101
Shoe cover (คู่)	7,415	
อัตราการใช้ต่อเดือน	3,152	71
เสื้อกันฝน (ชิ้น)	2,588	
อัตราการใช้ต่อเดือน	1,540	50
Leg cover (คู่)	8,972	
อัตราการใช้ต่อเดือน	5,020	54
Disposable cap (ชิ้น)	61,288	
อัตราการใช้ต่อเดือน	43,090	43
Isolation gown (ชิ้น)	7,621	
อัตราการใช้ต่อเดือน	3,630	63

รายการ	SUM	คงเหลือ (วัน)
<b>Alcohol 70%</b>		
กมลถึง (ลิตร)	2,389	
อัตราการใช้ต่อเดือน	1,725	42
<b>Alcohol 95%</b>		
กมลถึง (ลิตร)	4,025	
อัตราการใช้ต่อเดือน	3,389	36
<b>Alcohol gel</b>		
กมลถึง (ลิตร)	1,208	
อัตราการใช้ต่อเดือน	854	42
<b>ยา</b>		
Favipiravir		
กมลถึง (เม็ด)	187	

หมายเหตุ  
ปริมาณคงคลังเวชภัณฑ์มีอยู่คงเหลือใช้ < 60 วัน  
ใช้พิจารณาแต่งตั้งเวชภัณฑ์มีอยู่คงเหลือใช้ >= 60 วัน  
ตั้งอิงข้อมูลจากระบบ CO-WARN ของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบูรณ์ ณ วันที่ 24 มิถุนายน 2564  
Coverall-1 หมายเหตุ Industrial grade  
Coverall-2 หมายเหตุ medical grade  
ยา Favipiravir เก็บไว้ที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์แห่งเดียว

**รับทราบ**


เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๒.๗ สถานการณ์การเงินการคลังเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔</p>	<p>นางสาวกรรณิศา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า</p> <p>๑) สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีระดับ ๔ จำนวน ๑ แห่ง ระดับ ๒ จำนวน ๓ แห่ง ระดับ ๑ จำนวน ๒ แห่ง ระดับปกติ จำนวน ๕ แห่ง รพ.ที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดวิกฤติทางการเงิน คือ รพ.ที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องต่ำ มี NWC ติดลบ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.หล่มเก่า</p> <p>เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินและภาระผูกพัน ภาพรวมจังหวัด คงเหลือ ๖๕๓.๑๙ ล้านบาท รพ.ที่เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินติดลบ ๖ แห่ง เป็นบวก ๕ แห่ง</p> <p>๒) ประสิทธิภาพการชำระหนี้และการเรียกเก็บ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้า ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.หนองไผ่ และ รพ.น้ำหนาว ไม่ผ่าน ๙ แห่ง</li> <li>- ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บสิทธิ UC ผ่านเกณฑ์ ๙ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.วิเชียรบุรี และ หล่มสัก</li> <li>- ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บสิทธิข้าราชการ ผ่านเกณฑ์ ๖ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.วิเชียรบุรี, หล่มสัก, หนองไผ่, บึงสามพัน และศรีเทพ</li> <li>- ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บสิทธิประกันสังคม ไม่ผ่านเกณฑ์ ๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.บึงสามพัน และ รพ.วังโป่ง</li> <li>- การบริหารสินค้าคงคลัง ผ่านเกณฑ์ ๗ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.วิเชียรบุรี, บึงสามพัน, เขาค้อ และน้ำหนาว</li> </ul> <p>๓) การเปรียบเทียบผลการประเมินของแผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของหน่วยบริการผลต่างแผนประมาณการรายได้ ผ่านเกณฑ์ ๖ แห่ง ไม่ผ่าน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์ รพ.วิเชียรบุรี รพ.หล่มสัก รพ.ชนแดน และรพ.บึงสามพัน</li> <li>- ร้อยละของหน่วยบริการผลต่างแผนประมาณการค่าใช้จ่าย ผ่านเกณฑ์ ๙ แห่ง ไม่ผ่าน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์ และรพ.หล่มสัก</li> </ul> <p>๔) สรุปยอดเงิน IP ที่ สปสช.โอนให้หน่วยบริการ เดือน ตุลาคม – พฤษภาคม ๒๕๖๔ ภาพรวมจังหวัดได้รับเงินโอน ๓๐๓,๗๔๕,๘๓๖.๓๓ บาท ร้อยละ ๖๖.๒๘ เปรียบเทียบกับประมาณการรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรงมีโรงพยาบาลที่เรียกเก็บได้ตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๖) ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์, หนองไผ่, ศรีเทพ และวังโป่ง ที่เหลืออีก ๗ แห่งยังเรียกเก็บไม่ถึงร้อยละตามเกณฑ์ เรียกเก็บได้สูงสุด คือ รพ.ศรีเทพ ร้อยละ ๘๘.๗๑ ต่ำสุดที่ รพ.หล่มเก่า ร้อยละ ๔๓.๘๘</p>	<p>รับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๗ สถานการณ์การเงินการคลัง เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ (ต่อ)	<p>๕) สรุปภาพรวม DENY และ C Error</p> <p>- สรุปข้อมูลที่ถูกปฏิเสธการจ่าย ปี๒๕๖๔ เดือนตุลาคม – พฤษภาคม ๒๕๖๔ ภาพรวมจังหวัดมี ๕๔ ราย เป็นสิทธิ UC ๔๗ ราย สิทธิข้าราชการ ๗ ราย โรงพยาบาลที่มี Deny สูงสุด คือ รพ.เพชรบูรณ์ ๓๖ ราย รองลงมา คือ รพ.หล่มสัก ๑๐ ราย มีโรงพยาบาลที่ไม่มีข้อมูล Deny ในปี ๒๕๖๔ คือ รพ.วังโป่งและรพ.น้ำหนาว โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพได้จัดส่งข้อมูล ให้หน่วยบริการตรวจสอบแล้ว</p> <p>- สรุปข้อมูลติด C ของหน่วยบริการเดือน ตุลาคม – พฤษภาคม ๒๕๖๔ ภาพรวมจังหวัด ๒,๘๑๑ ราย เป็นสิทธิ UC ๑,๓๑๔ ราย สิทธิข้าราชการ ๑,๑๐๒ ราย สิทธิประกันสังคม ๑๘๓ ราย และสิทธิ อปท. ๒๑๒ ราย ติด C สูงสุดที่ รพ.เพชรบูรณ์ ๗๖๖ ราย รองลงมา คือ รพ.หล่มสัก ๖๓๕ ราย ต่ำที่สุดที่ รพ.น้ำหนาว ๕ ราย โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพได้จัดส่งข้อมูลให้โรงพยาบาลทุกแห่งตรวจสอบและดำเนินการแก้ไข จากการตรวจสอบข้อมูลพบว่าข้อมูลส่วนใหญ่เป็นข้อมูลที่ซ้ำซ้อนซึ่งโรงพยาบาลได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว</p>	รับทราบ
๔.๒.๘ การขึ้นทะเบียนและการให้บริการเบิกจ่ายตรงกองทุนสวัสดิการข้าราชการโรงพยาบาลข้าราชการส่วนท้องถิ่น (เบิกจ่ายตรง อปท.)	<p>นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดให้มีการพัฒนาระบบเบิกจ่ายตรง เพื่อให้สถานพยาบาลสามารถให้บริการกับผู้มีสิทธิข้าราชการ และสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น โดยไม่ต้องสำรองจ่าย โดยให้สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการในระบบฯ ในแต่ละแห่งดำเนินการลงทะเบียนเบิกจ่ายตรง/ขอเลขอนุมัติตรวจสอบรายงานผลผ่านโปรแกรม NHSO Client ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>จากสถานการณ์ หน่วยบริการที่มีการขึ้นขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเบิกจ่ายตรงกองทุนสวัสดิการข้าราชการโรงพยาบาลข้าราชการส่วนท้องถิ่น (เบิกจ่ายตรง อปท.) ในเขตบริการที่ ๒ จังหวัดเพชรบูรณ์ มีหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนแล้ว จำนวน ๔๔ แห่ง (จากข้อมูล รพ.สต. ๑๕๔ แห่ง และรพ. ๑๑ แห่ง) อยู่ระหว่างดำเนินการส่งใบสมัคร จำนวน ๓๒ แห่ง ได้แก่ อำเภอบึงสามพัน ๑๓ แห่ง อำเภอชนแดน ๙ แห่ง และอำเภอน้ำหนาว ๒ แห่ง ทั้งนี้ขอประชาสัมพันธ์ ให้ หน่วยบริการ ที่มีความประสงค์สมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเบิกจ่ายตรงกองทุนสวัสดิการข้าราชการโรงพยาบาลข้าราชการส่วนท้องถิ่น โดยขอให้อำเภอรวบรวมส่งใบสมัคร มาที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.เพชรบูรณ์ เพื่อดำเนินการจัดอบรม ความรู้พื้นฐานของ TMT และ Drug catalogue และการใช้งานโปรแกรม e-Claim ต่อไป</p>	รับทราบ
๔.๒.๙ งบค่าเสื่อม เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔	<p>นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้รับวงเงินงบค่าเสื่อม จำนวน ๘๙,๒๑๒,๖๐๓.๔๒ บาท จัดทำแผนทั้งหมด ๕๘๔ รายการ แผนงบค่าเสื่อมที่เบิกจ่ายแล้วเสร็จ จำนวน ๕๗๕ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๔๖ เป็นจำนวนเงิน ๘๐,๖๔๐,๖๕๑.๓๔ บาท มีหน่วยบริการที่เบิกจ่ายครบแล้วตามแผน ๑๐๐% จำนวน ๘ แห่ง และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.วิเชียรบุรี รพ.ศรีเทพ และ รพ.วังโป่ง</p>	รับทราบ



เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ																																																																																																																					
๔.๒.๙ งบค่าเสื่อม เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ (ต่อ)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้รับวงเงินงบค่าเสื่อม จำนวน ๘๗,๙๓๑,๐๘๐.๕๘ บาท จัดทำแผนทั้งหมด ๕๖๓ รายการ แผนงบค่าเสื่อมที่เบิกจ่ายแล้วเสร็จ จำนวน ๒๔๘ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๓๗ เป็นจำนวนเงิน ๒๕,๘๒๖,๐๗๐.๒๗ บาท แผนงบค่าเสื่อมที่ยังไม่เบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓๑๕ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๖๒,๑๐๕,๐๑๐.๓๑ บาท	รับทราบ																																																																																																																					
๔.๒.๑๐ งบกองทุน กปท. ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔	<p>นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า สรุปผลงกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น(กปท.)จังหวัดเพชรบูรณ์ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ พบว่า เงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (กปท.) ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="510 496 1727 1050"> <thead> <tr> <th>อำเภอ</th> <th>จำนวนกองทุน</th> <th>ยอดเงินคงเหลือยกมา</th> <th>รายรับ</th> <th>รายจ่าย</th> <th>เงินคงเหลือ</th> <th>%เงินคงเหลือ</th> <th>เงินคงเหลือจาก ธ.ก.ส</th> <th>ผลต่าง ธกส กับระบบ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เมืองเพชรบูรณ์</td> <td>19</td> <td>7,750,464.60</td> <td>10,729,114.05</td> <td>9,817,212.17</td> <td>8,662,366.48</td> <td>46.88</td> <td>6,895,585.86</td> <td>-1,766,780.62</td> </tr> <tr> <td>วิเชียรบุรี</td> <td>16</td> <td>8,612,316.97</td> <td>7,054,369.04</td> <td>7,231,319.94</td> <td>8,435,366.07</td> <td>53.84</td> <td>8,343,354.61</td> <td>-92,011.46</td> </tr> <tr> <td>หล่มสัก</td> <td>21</td> <td>6,273,754.85</td> <td>9,510,431.20</td> <td>6,157,292.00</td> <td>9,626,894.05</td> <td>60.99</td> <td>9,694,961.90</td> <td>68,067.85</td> </tr> <tr> <td>หนองไผ่</td> <td>15</td> <td>5,979,854.64</td> <td>5,814,908.62</td> <td>3,464,559.00</td> <td>8,330,204.26</td> <td>70.63</td> <td>7,506,913.48</td> <td>-823,290.78</td> </tr> <tr> <td>ชนแดน</td> <td>12</td> <td>6,074,207.79</td> <td>3,818,853.79</td> <td>3,191,268.00</td> <td>6,701,793.58</td> <td>67.74</td> <td>6,723,661.58</td> <td>21,868.00</td> </tr> <tr> <td>บึงสามพัน</td> <td>10</td> <td>1,753,643.12</td> <td>4,505,956.29</td> <td>3,984,520.00</td> <td>2,275,079.41</td> <td>36.35</td> <td>2,661,393.89</td> <td>386,314.48</td> </tr> <tr> <td>หล่มเก่า</td> <td>10</td> <td>3,396,600.06</td> <td>3,541,646.50</td> <td>2,561,662.73</td> <td>4,376,583.83</td> <td>63.08</td> <td>4,415,071.48</td> <td>38,487.65</td> </tr> <tr> <td>ศรีเทพ</td> <td>8</td> <td>2,257,940.57</td> <td>3,846,060.15</td> <td>2,136,609.00</td> <td>3,967,391.72</td> <td>65.00</td> <td>4,256,905.65</td> <td>289,513.93</td> </tr> <tr> <td>วังโป่ง</td> <td>7</td> <td>3,904,065.71</td> <td>1,275,188.34</td> <td>1,761,900.00</td> <td>3,417,354.05</td> <td>65.98</td> <td>3,765,990.52</td> <td>348,636.47</td> </tr> <tr> <td>เขาค้อ</td> <td>5</td> <td>847,525.25</td> <td>2,099,190.95</td> <td>1,784,478.00</td> <td>1,162,238.20</td> <td>39.44</td> <td>1,409,044.29</td> <td>246,806.09</td> </tr> <tr> <td>น้ำหนาว</td> <td>4</td> <td>454,189.48</td> <td>1,001,794.49</td> <td>379,251.00</td> <td>1,076,732.97</td> <td>73.95</td> <td>683,455.33</td> <td>-393,277.64</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>127</td> <td>47,304,563.04</td> <td>53,197,513.42</td> <td>42,470,071.84</td> <td>58,032,004.62</td> <td>57.74</td> <td>56,356,338.59</td> <td>-1,675,666.03</td> </tr> </tbody> </table> <p>จากตาราง พบว่า อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ หนองไผ่ ศรีเทพและน้ำหนาว มีผลต่างระหว่างเงินคงเหลือกับเงินคงเหลือ ธกส ต่างกันมาก</p>	อำเภอ	จำนวนกองทุน	ยอดเงินคงเหลือยกมา	รายรับ	รายจ่าย	เงินคงเหลือ	%เงินคงเหลือ	เงินคงเหลือจาก ธ.ก.ส	ผลต่าง ธกส กับระบบ	เมืองเพชรบูรณ์	19	7,750,464.60	10,729,114.05	9,817,212.17	8,662,366.48	46.88	6,895,585.86	-1,766,780.62	วิเชียรบุรี	16	8,612,316.97	7,054,369.04	7,231,319.94	8,435,366.07	53.84	8,343,354.61	-92,011.46	หล่มสัก	21	6,273,754.85	9,510,431.20	6,157,292.00	9,626,894.05	60.99	9,694,961.90	68,067.85	หนองไผ่	15	5,979,854.64	5,814,908.62	3,464,559.00	8,330,204.26	70.63	7,506,913.48	-823,290.78	ชนแดน	12	6,074,207.79	3,818,853.79	3,191,268.00	6,701,793.58	67.74	6,723,661.58	21,868.00	บึงสามพัน	10	1,753,643.12	4,505,956.29	3,984,520.00	2,275,079.41	36.35	2,661,393.89	386,314.48	หล่มเก่า	10	3,396,600.06	3,541,646.50	2,561,662.73	4,376,583.83	63.08	4,415,071.48	38,487.65	ศรีเทพ	8	2,257,940.57	3,846,060.15	2,136,609.00	3,967,391.72	65.00	4,256,905.65	289,513.93	วังโป่ง	7	3,904,065.71	1,275,188.34	1,761,900.00	3,417,354.05	65.98	3,765,990.52	348,636.47	เขาค้อ	5	847,525.25	2,099,190.95	1,784,478.00	1,162,238.20	39.44	1,409,044.29	246,806.09	น้ำหนาว	4	454,189.48	1,001,794.49	379,251.00	1,076,732.97	73.95	683,455.33	-393,277.64	รวม	127	47,304,563.04	53,197,513.42	42,470,071.84	58,032,004.62	57.74	56,356,338.59	-1,675,666.03	รับทราบ
อำเภอ	จำนวนกองทุน	ยอดเงินคงเหลือยกมา	รายรับ	รายจ่าย	เงินคงเหลือ	%เงินคงเหลือ	เงินคงเหลือจาก ธ.ก.ส	ผลต่าง ธกส กับระบบ																																																																																																															
เมืองเพชรบูรณ์	19	7,750,464.60	10,729,114.05	9,817,212.17	8,662,366.48	46.88	6,895,585.86	-1,766,780.62																																																																																																															
วิเชียรบุรี	16	8,612,316.97	7,054,369.04	7,231,319.94	8,435,366.07	53.84	8,343,354.61	-92,011.46																																																																																																															
หล่มสัก	21	6,273,754.85	9,510,431.20	6,157,292.00	9,626,894.05	60.99	9,694,961.90	68,067.85																																																																																																															
หนองไผ่	15	5,979,854.64	5,814,908.62	3,464,559.00	8,330,204.26	70.63	7,506,913.48	-823,290.78																																																																																																															
ชนแดน	12	6,074,207.79	3,818,853.79	3,191,268.00	6,701,793.58	67.74	6,723,661.58	21,868.00																																																																																																															
บึงสามพัน	10	1,753,643.12	4,505,956.29	3,984,520.00	2,275,079.41	36.35	2,661,393.89	386,314.48																																																																																																															
หล่มเก่า	10	3,396,600.06	3,541,646.50	2,561,662.73	4,376,583.83	63.08	4,415,071.48	38,487.65																																																																																																															
ศรีเทพ	8	2,257,940.57	3,846,060.15	2,136,609.00	3,967,391.72	65.00	4,256,905.65	289,513.93																																																																																																															
วังโป่ง	7	3,904,065.71	1,275,188.34	1,761,900.00	3,417,354.05	65.98	3,765,990.52	348,636.47																																																																																																															
เขาค้อ	5	847,525.25	2,099,190.95	1,784,478.00	1,162,238.20	39.44	1,409,044.29	246,806.09																																																																																																															
น้ำหนาว	4	454,189.48	1,001,794.49	379,251.00	1,076,732.97	73.95	683,455.33	-393,277.64																																																																																																															
รวม	127	47,304,563.04	53,197,513.42	42,470,071.84	58,032,004.62	57.74	56,356,338.59	-1,675,666.03																																																																																																															
๔.๒.๑๑ เงิน CF ระดับเขต ๑๕ ล้านบาท	<p>นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า การจัดสรรเพิ่มเติมเพื่อแก้ไขปัญหาให้กับหน่วยบริการ CF ปี ๒๕๖๔ เพื่อเพิ่มสภาพคล่องของหน่วยบริการ จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้ตรวจราชการให้ นพ.สสจ. แต่ละจังหวัดพิจารณาคัดเลือกโรงพยาบาลจังหวัดละ ๒ แห่ง เสนอแก่ผู้ตรวจราชการประมาณเดือนสิงหาคมให้นำเสนอข้อมูลตามประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ ใช้ข้อมูลล่าสุด ณ เดือน เมษายน ๒๕๖๔</li> <li>๒. คาดการณ์ แนวโน้มในการเกิดวิกฤต ไตรมาส ๓,๔</li> <li>๓. การช่วยเหลือในรอบที่ผ่านมา</li> <li>๔. IP งบกลางจัดสรร เพิ่มเติม</li> </ol>	รับทราบ เลือก รพ.วิเชียรบุรี และรพ.วังโป่ง เป็นตัวแทนจังหวัดเพชรบูรณ์																																																																																																																					

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๑๒ คุณภาพประปาหมู่บ้าน จังหวัดเพชรบูรณ์	<p>นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย แจ้งว่า ด้วยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ได้ลงพื้นที่สุ่มประเมินติดตามมาตรฐานประปาหมู่บ้านของจังหวัดเพชรบูรณ์ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๒ ในระหว่างวันที่ ๗ - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในทุกอำเภอ พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประปาหมู่บ้านส่วนใหญ่ อปท. มอบให้กรรมการหมู่บ้านเป็นผู้บริหารจัดการ ส่งผลให้การบริหารจัดการไม่ได้มาตรฐานของประปาหมู่บ้าน เช่น ไม่ได้ปรับปรุงคุณภาพน้ำ ไม่ใส่คลอรีน เป็นต้น</li> <li>- ผู้ดูแลระบบไม่เคยผ่านการอบรม จึงดำเนินการไปตามที่คนเดิมถ่ายทอดให้</li> </ul> <p>ข้อเสนอ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอความร่วมมือ สสอ.ทุกแห่ง/รพ.ทุกอำเภอ สืบหาข้อมูลประปาหมู่บ้าน เพื่อนำมาวางแผนร่วมกันในการสนับสนุนวิชาการให้กับ อปท.และกรรมการหมู่บ้านในปี ๒๕๖๕ ต่อไป</li> <li>- จัดทำแผนการอบรมให้ความรู้ผู้ดูแล</li> <li>- ติดตามตรวจสอบให้คำแนะนำ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง</li> </ul> <p>**นายพรสิทธิ์ ศรีสุข รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านส่งเสริมพัฒนา แจ้งเพิ่มเติมว่า ปัญหาประปาหมู่บ้านมีเกือบทุกพื้นที่ อยากให้นำประเด็นปัญหานี้เสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาสั่งการลงไปยังพื้นที่ให้ร่วมกันแก้ไขปัญหาต่อไป</p> <p>**นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ แจ้งเพิ่มเติมว่า ให้กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สืบหาและรวบรวมข้อมูลว่าพื้นที่ไหนต้องการรับการสนับสนุนและแก้ไขปัญหา ระบบประปา และดำเนินการประสานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการต่อไป</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>
๔.๒.๑๓ การประเมินสถาน ประกอบการ/สถานที่สาธารณะ	<p>นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย แจ้งว่า ด้วยสถานการณ์โควิด -19 ได้มีการระบาดไปในสถานที่ต่าง ๆ เป็นจำนวนมากอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะในสถานที่ที่มีประชากรอยู่หนาแน่นเช่น โรงงานอุตสาหกรรม ค่ายคนงาน ร้านอาหาร เป็นต้น กรมอนามัย ได้จัดทำแพลตฟอร์มเพื่อให้สถานประกอบการได้ประเมินตนเองตามแพลตฟอร์ม ซึ่งได้มีการติดตามข้อมูลร่วมกับกระทรวงมหาดไทย อุตสาหกรรมจังหวัด</p>	รับทราบ
๔.๒.๑๔ การสนับสนุนฟ้าทะลาย โจรสกัดจากกรมการแพทย์ แผนไทย	<p>นางสุภาวดี ธรรมโกศล หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แจ้งว่า แนวทางการใช้ฟ้าทะลายโจรในผู้ป่วย โควิด - 19 กรมการแพทย์แผนไทยฯ ได้ปรับปรุงแนวทางการใช้ฟ้าทะลายโจรในผู้ป่วยโควิด - 19 เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยได้บรรจุฟ้าทะลายโจรเข้าไปในแนวทางการรักษาผู้ป่วย โควิด - 19 ซึ่งมีงานวิจัยรองรับว่าสามารถยับยั้งเชื้อโควิด - 19 ได้ และช่วยลดอาการอักเสบของปอดได้ โดยพิจารณาให้ใช้ในกลุ่มที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อย และไม่มีภาวะแทรกซ้อน</p>	รับทราบ

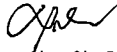
เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ						
<p>๔.๒.๑๔ การสนับสนุนฟ้าทะลายโจรสกัดจากกรมการแพทย์แผนไทย (ต่อ)</p>	<div style="text-align: center;"> <p>สรุปสาระสำคัญ</p> <p>ฉบับปรับปรุง วันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2564 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>  </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">ยา/ขนาดยาในผู้ใหญ่</th> <th style="width: 33%;">ขนาดยาในผู้ป่วยเด็ก</th> <th style="width: 33%;">ข้อควรระวัง/ผลข้างเคียงที่พบบ่อย</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <p>ยาฟ้าทะลายโจร ชนิด ขนาดยา การให้ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้ยาฟ้าทะลายโจรชนิดแคปซูลหรือยาเม็ดที่มีสารฟ้าทะลายโจรชนิดสารสกัด (extract) หรือผงสด (crude drug) ซึ่งระบุปริมาณของสาร andrographolide เป็น mg ต่อ capsule หรือเป็น % ของปริมาณยา</li> <li>- จำนวนให้ได้สาร andrographolide 180 mg/คน/วัน แบ่งให้ 3-ครั้ง ก่อนอาหาร กินติดต่อกัน 5 วัน (ถ้าจำนวน capsule ต่อครั้งมาก อาจแบ่งให้ 4 ครั้ง ต่อวัน)</li> <li>- เริ่มยาเร็วที่สุดหลังการติดเชื้อ SARS-CoV-2</li> </ul> </td> <td> <p>ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะแนะนำการใช้ในเด็กเพื่อการรักษา COVID-19 ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ</p> </td> <td> <p><b>ข้อห้าม:</b> ห้ามใช้ในกรณี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คนที่มีประวัติแพ้ยาฟ้าทะลายโจร</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์/อาจจะตั้งครรภ์ และหญิงที่กำลังให้นมบุตร เพราะข้อมูลในทางทฤษฎีชี้แนะว่าอาจมีผลต่อ uterine contraction และทารกผิดปกติ</li> </ul> <p><b>ข้อควรระวัง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใช้ร่วมกับยาลดความดัน และยาที่มีฤทธิ์ป้องกันการแข็งตัวของเลือด เช่น warfarin, aspirin และ clopidogrel เพราะอาจเสริมฤทธิ์กัน</li> <li>- ยังไม่มีข้อมูลการปรับขนาดยาในผู้ป่วยโรคไตรุนแรงหรือโรคตับ</li> </ul> <p><b>ผลข้างเคียง:</b> ที่พบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปวดท้อง ท้องเดิน คลื่นไส้ ใจสั่น เบื่ออาหาร เวียนศีรษะ (พบมากขึ้นเมื่อใช้ยาขนาดสูงหรือนานเกิน)</li> <li>- อาจเกิดลมพิษ หรือ anaphylaxis (พบน้อย)</li> <li>- ผลไม่พึงประสงค์อาจเกิดจากยาอื่นที่ใช้ร่วมด้วย</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	ยา/ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในผู้ป่วยเด็ก	ข้อควรระวัง/ผลข้างเคียงที่พบบ่อย	<p>ยาฟ้าทะลายโจร ชนิด ขนาดยา การให้ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้ยาฟ้าทะลายโจรชนิดแคปซูลหรือยาเม็ดที่มีสารฟ้าทะลายโจรชนิดสารสกัด (extract) หรือผงสด (crude drug) ซึ่งระบุปริมาณของสาร andrographolide เป็น mg ต่อ capsule หรือเป็น % ของปริมาณยา</li> <li>- จำนวนให้ได้สาร andrographolide 180 mg/คน/วัน แบ่งให้ 3-ครั้ง ก่อนอาหาร กินติดต่อกัน 5 วัน (ถ้าจำนวน capsule ต่อครั้งมาก อาจแบ่งให้ 4 ครั้ง ต่อวัน)</li> <li>- เริ่มยาเร็วที่สุดหลังการติดเชื้อ SARS-CoV-2</li> </ul>	<p>ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะแนะนำการใช้ในเด็กเพื่อการรักษา COVID-19 ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ</p>	<p><b>ข้อห้าม:</b> ห้ามใช้ในกรณี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คนที่มีประวัติแพ้ยาฟ้าทะลายโจร</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์/อาจจะตั้งครรภ์ และหญิงที่กำลังให้นมบุตร เพราะข้อมูลในทางทฤษฎีชี้แนะว่าอาจมีผลต่อ uterine contraction และทารกผิดปกติ</li> </ul> <p><b>ข้อควรระวัง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใช้ร่วมกับยาลดความดัน และยาที่มีฤทธิ์ป้องกันการแข็งตัวของเลือด เช่น warfarin, aspirin และ clopidogrel เพราะอาจเสริมฤทธิ์กัน</li> <li>- ยังไม่มีข้อมูลการปรับขนาดยาในผู้ป่วยโรคไตรุนแรงหรือโรคตับ</li> </ul> <p><b>ผลข้างเคียง:</b> ที่พบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปวดท้อง ท้องเดิน คลื่นไส้ ใจสั่น เบื่ออาหาร เวียนศีรษะ (พบมากขึ้นเมื่อใช้ยาขนาดสูงหรือนานเกิน)</li> <li>- อาจเกิดลมพิษ หรือ anaphylaxis (พบน้อย)</li> <li>- ผลไม่พึงประสงค์อาจเกิดจากยาอื่นที่ใช้ร่วมด้วย</li> </ul>	<p>รับทราบ</p>
ยา/ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในผู้ป่วยเด็ก	ข้อควรระวัง/ผลข้างเคียงที่พบบ่อย						
<p>ยาฟ้าทะลายโจร ชนิด ขนาดยา การให้ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้ยาฟ้าทะลายโจรชนิดแคปซูลหรือยาเม็ดที่มีสารฟ้าทะลายโจรชนิดสารสกัด (extract) หรือผงสด (crude drug) ซึ่งระบุปริมาณของสาร andrographolide เป็น mg ต่อ capsule หรือเป็น % ของปริมาณยา</li> <li>- จำนวนให้ได้สาร andrographolide 180 mg/คน/วัน แบ่งให้ 3-ครั้ง ก่อนอาหาร กินติดต่อกัน 5 วัน (ถ้าจำนวน capsule ต่อครั้งมาก อาจแบ่งให้ 4 ครั้ง ต่อวัน)</li> <li>- เริ่มยาเร็วที่สุดหลังการติดเชื้อ SARS-CoV-2</li> </ul>	<p>ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะแนะนำการใช้ในเด็กเพื่อการรักษา COVID-19 ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ</p>	<p><b>ข้อห้าม:</b> ห้ามใช้ในกรณี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คนที่มีประวัติแพ้ยาฟ้าทะลายโจร</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์/อาจจะตั้งครรภ์ และหญิงที่กำลังให้นมบุตร เพราะข้อมูลในทางทฤษฎีชี้แนะว่าอาจมีผลต่อ uterine contraction และทารกผิดปกติ</li> </ul> <p><b>ข้อควรระวัง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใช้ร่วมกับยาลดความดัน และยาที่มีฤทธิ์ป้องกันการแข็งตัวของเลือด เช่น warfarin, aspirin และ clopidogrel เพราะอาจเสริมฤทธิ์กัน</li> <li>- ยังไม่มีข้อมูลการปรับขนาดยาในผู้ป่วยโรคไตรุนแรงหรือโรคตับ</li> </ul> <p><b>ผลข้างเคียง:</b> ที่พบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปวดท้อง ท้องเดิน คลื่นไส้ ใจสั่น เบื่ออาหาร เวียนศีรษะ (พบมากขึ้นเมื่อใช้ยาขนาดสูงหรือนานเกิน)</li> <li>- อาจเกิดลมพิษ หรือ anaphylaxis (พบน้อย)</li> <li>- ผลไม่พึงประสงค์อาจเกิดจากยาอื่นที่ใช้ร่วมด้วย</li> </ul>						
<p>๔.๒.๑๕ การตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ จังหวัดเพชรบูรณ์</p>	<p>นายธณิศวรรค์ บุญแข็ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้งว่า กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ จังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ ๗ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>เป็นการลงพื้นที่เก็บข้อมูลในหน่วยงาน รูปแบบ new normal หรือ ระบบประชุมทางไกล web conference ซึ่งจะมีการนำเสนอข้อมูลการตรวจราชการบางส่วน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Service plan นำเสนอข้อมูลที่ห้องประชุมแสงจันทร์ รพ.เพชรบูรณ์</li> <li>- RDU, MMR นำเสนอข้อมูลที่ห้องประชุมสุขสำราญ สสจ.เพชรบูรณ์</li> <li>- การดำเนินงานแพทย์แผนไทย นำเสนอข้อมูลที่ห้องประชุมสุขสันต์ สสจ.เพชรบูรณ์</li> </ul>	<p>รับทราบ</p>						

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๒.๑๕ การตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ จังหวัดเพชรบูรณ์ (ต่อ)</p>	<p>วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ช่วงเช้า รับฟังการบรรยายสรุปผลการดำเนินงานของจังหวัด ตามประเด็นการตรวจราชการ รวมทั้งให้ข้อสังเกตข้อแนะนำ แลกเปลี่ยนกับจังหวัด โดยผู้ตรวจราชการฯ ร่วมการประชุมผ่านทางไกล web conference ส่วนสาธารณสุขนิเทศก์ และคณะตรวจราชการบางส่วน เข้าร่วมการประชุม ณ ห้องประชุมพ้อขุนผาเมือง สสจ. เพชรบูรณ์ ผู้ติดตามทีมตรวจราชการเข้าร่วมประชุมที่ห้องประชุมสุขสำราญ สสจ.เพชรบูรณ์ ในส่วนของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ เข้าร่วมประชุมผ่าน web conference ณ ที่ตั้งช่วงบ่าย สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะตรวจราชการ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการจัดบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ และโรงพยาบาลสนาม ณ อาคารสนามกีฬากลางจังหวัดเพชรบูรณ์</p> <p>วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สรุปผลการตรวจราชการตามประเด็น และข้อค้นพบจากการดำเนินงาน โดยผู้ตรวจราชการฯ ร่วมการประชุมผ่านทางไกล web conference ส่วนสาธารณสุขนิเทศก์ และคณะตรวจราชการบางส่วน เข้าร่วมการประชุม ณ ห้องประชุมพ้อขุนผาเมือง สสจ.เพชรบูรณ์ ผู้ติดตามทีมตรวจราชการเข้าร่วมประชุมที่ห้องประชุมสุขสำราญ สสจ.เพชรบูรณ์ ในส่วนของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ เข้าร่วมประชุมผ่าน web conference ณ ที่ตั้ง</p> <p>**นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ แจ้งเพิ่มเติมว่า หลังจากเสร็จสิ้นการตรวจราชการรอบที่ ๒ แล้ว จะมีการนิเทศงานของจังหวัดต่อโดยจะกำหนดออกนิเทศงานคปสอ. ในช่วงกลางเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และจะให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ต้องพิจารณาตามสถานการณ์โควิด - 19 ด้วย</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>
<p>๔.๓ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน</p>	<p>นายพิทักษ์ คงสืบ ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรรัตน์ แจ้งว่า โรงพยาบาลเพชรรัตน์มีประเด็นที่จะขอหารือในที่ประชุม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) คนต่างจังหวัดที่มาตรวจ Rapid test แล้วผลตรวจเป็น Positive ต้องส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาที่ไหน มีแนวทางการดำเนินการอย่างไร</li> <li>๒) กรณีที่เป็นผู้ป่วยชาวเพชรบูรณ์ ในเขตอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ ถ้าจะ Refer ไปที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จะต้องทำ PCR ก่อนหรือไม่</li> <li>๓) ในส่วนของผู้ป่วยในพื้นที่อำเภออื่นๆ หากผลตรวจเป็น Positive จะมีการประสานไปยังโรงพยาบาลของอำเภอนั้นๆ ดำเนินการ</li> </ol>	<p>รับทราบ</p>


เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
<p>๔.๓ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน</p>	<p>**นางนworพร พูลสุวรรณ รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ชี้แจงว่า จะมีการปรับเปลี่ยน Flow การดำเนินการรับผู้ป่วย คือ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์จะรับเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการ เนื่องจากจำนวนเตียงไม่พอ ดังนั้นผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ จะให้ไปพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลสนาม ส่วนการตรวจ Rapid test ผลตรวจเป็น Positive ถ้ามีโอกาสที่จะติดเชื้อจะให้ไปทำ PCR ที่โรงพยาบาลสนามเลย ไม่ต้องเข้ามาที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ในรายที่ตรวจ Rapid test ผลตรวจเป็น Positive แต่มีโอกาสที่จะไม่ติดเชื้อ จะใช้ระบบการ Consult แบบเดิม จะไม่ให้ไปรวมกับกลุ่มที่จะ Positive ในส่วนของผู้ป่วยต่างจังหวัด ให้ประสานไปที่ สสจ.เพชรบูรณ์ ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักของจังหวัด เพื่อคัดกรองก่อนส่งไปรักษาตามความเหมาะสมต่อไป แต่ทั้งนี้ระบบดังกล่าวยังไม่พร้อมใช้งานได้เลยทันที เมื่อระบบพร้อมจะแจ้งให้ทราบ ระหว่างนี้ให้ใช้แนวทางเดิมไปก่อน</p> <p>**นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ชี้แจงเพิ่มเติมว่า สรุปว่า ให้ใช้แนวทางเดิมไปก่อน คือ ให้ประสานไปที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ก่อนส่งตัวผู้ป่วยทุกครั้ง ไม่ควรปล่อยให้ผู้ป่วยเดินทางไปติดต่อเอง เนื่องจากมีโอกาสเสี่ยงที่จะทำให้เกิดการแพร่ระบาดมากขึ้น</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>
<p>๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p>	<p>รต.ชาตรี แสงประสาร หัวหน้าส่วนเก็บเงินรายได้ โรงพยาบาลค่ายพ่อบุณผาเมือง แจ้งว่า ด้วยโรงพยาบาลค่ายพ่อบุณผาเมือง มีบุคลากรที่ช่วยปฏิบัติงานด้านโควิด - 19 เป็นจำนวนมาก แต่ได้รับการจัดสรรให้ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๔๐ คน ซึ่งยังไม่ครอบคลุมกับจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงาน รวมถึงต้องนำวัคซีนไปฉีดให้กับครูฝึกทหารใหม่อีกจำนวนหนึ่ง จึงอยากให้มีการพิจารณาจัดสรรวัคซีนเพิ่มเติมให้โรงพยาบาลค่ายพ่อบุณผาเมือง</p> <p>**นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ แจ้งเพิ่มเติมว่า ให้ส่งรายชื่อบุคลากรดังกล่าวมาในนามของหน่วยงานโรงพยาบาลค่ายพ่อบุณผาเมือง ขอรับการสนับสนุนวัคซีนให้กับข้าราชการและกำลังพลในหน่วยงาน รวมไปถึงอำเภออื่นๆ ให้ส่งไฟล์รายชื่อข้าราชการ/หน่วยงาน ที่ประสงค์จะฉีดวัคซีน เพื่อจะได้ตรวจสอบข้อมูลและจัดสรรวัคซีนให้ตามสัดส่วนต่อไป ซึ่งวัคซีนที่จะได้รับจะเป็นวัคซีน Sinovac ส่วน Astrazeneca จะฉีดให้กลุ่มที่อายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป และกลุ่มที่มีโรคประจำตัว ๗ โรค ก่อน ทั้งนี้บุคลากรในหน่วยงาน รวมไปถึงบุคลากรทุกประเภท ไม่ใช่แค่กลุ่มข้าราชการ</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>
<p>๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p>	<p>นายศักรินทร์ ธนเกียรติสกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหล่มสัก แจ้งว่า ขอเชิญผู้บริหารและผู้มีจิตศรัทธาทุกท่าน ประชาสัมพันธ์และร่วมบริจาค เพื่อ ๗๗ โรงพยาบาลทั่วประเทศ ผลิตกระแสไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ ด้วยระบบโซลาร์เซลล์ สามารถร่วมบริจาคเงินสมทบทุน บัญชี ธนาคารกรุงไทย โรงพยาบาลหล่มสัก เลขบัญชี ๖๑๕-๖๐๔๕-๑๘๘ กำหนดปิดโครงการเดือนกันยายน ๒๕๖๔</p>	<p>รับทราบ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล	<p>นายพนา พงศ์ขำนภะภัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า แจ้งว่า ความก้าวหน้าการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ ได้มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการปลูกกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ มี รพ.สต. ที่สนใจปลูกกัญชา เข้าร่วมประชุม ๕๐ แห่ง หลังจากการประชุมชี้แจงแล้ว เหลือ รพ.สต.ที่มีความประสงค์จะดำเนินการต่อ ๒๒ แห่ง ซึ่งทีม Service plan แพทย์แผนไทยของจังหวัด จะมี ทีมพี่เลี้ยงที่ดูแลในส่วนที่ต้องดำเนินการต่อ ดังนั้น จึงอยากจะขอความร่วมมือไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง ให้การสนับสนุนในการดำเนินการด้วย</p> <p><b>**นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ แจ้งเพิ่มเติมว่า</b></p> <p>ให้สาธารณสุขอำเภอ สรรวจข้อมูล รพ.สต.ที่พร้อมจะดำเนินการทำ MOU เพื่อเป็นข้อมูลให้กับกลุ่มรัฐวิสาหกิจ ที่มีความสนใจจะดำเนินการ สามารถไปติดต่อและขอข้อมูลได้ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้เลย</p>	<p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ</p>
๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล	นางนภาพร พูลสุวรรณ รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ แจ้งว่าการ Refer ผู้ป่วย มาที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ให้ระบุในใบ Refer ว่าผู้ป่วยได้รับการตรวจ Rapid test หรือ ตรวจ PCR แล้ว หรือในกรณีที่มีผลการตรวจแล้วให้แนบมาด้วยเลย เพื่อไม่ให้มีการส่งตรวจซ้ำซ้อน	รับทราบ
๔.๕ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ	นายธีรวัฒน์ คำโถม สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน แจ้งว่า ด้วยวิทยาลัยเทคโนโลยีสารสนเทศเพชรบูรณ์ จะมีนักศึกษาที่กลับมาจากการฝึกงาน จำนวน ๔๙ คน เป็นคนในพื้นที่ ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอวิเชียรบุรี อำเภอศรีเทพ อำเภอหนองไผ่ และอำเภอบึงสามพัน ซึ่งจะมีการตรวจ Rapid test ทุกคนก่อนส่งกลับเข้าพื้นที่	รับทราบ
๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	ไม่มี	
๖ เรื่องอื่นๆ	ไม่มี	

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

 ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นายศุภชัย ทักซิณ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

 ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายธรรณิศวรรค์ บุญแข็ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ