

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๓. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๔. นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น	รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๕. ทันตแพทย์ชาญ เชิดชูเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข
๖. นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวีรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
๗. นายไพรัช วงศ์จุมปู	รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
๘. นายประพันธ์ เดชะบุญ	สาธารณสุขอำเภอ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป
๙. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร	ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง จังหวัดพะเยา
๑๐. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๑. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ต้นติวฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๒. นายแพทย์สุชาญ ปริญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๓. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๔. นายแพทย์สุรวุฒน์ กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๕. แพทย์หญิงอรนุช แก้วเทพ	รท.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูพานยาว
๑๖. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๗. นายแพทย์สุรวิต บุญญฐี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๑๘. นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๙. นายปราสาท กันชัย	รท.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๐. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๑. นายจิระศักดิ์ แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอปง
๒๒. นายณรงค์ เมืองมูล	รท.สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๓. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๒๔. นายภานุมาศ พรหมเผ่า	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๕. นายภูวนารถ ลิมประเสริฐ	รท.สาธารณสุขอำเภอภูพานยาว
๒๖. นายสุภักดิ์ วงศ์ประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๗. พ.ต.วัชรภัสร์ มณีฉาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมิกราช
๒๘. แพทย์หญิงพัฒนา ใจธิมา	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๒๙. ดร.ธานี กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา
๓๐. นายวราวุธ รักษาป่า	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอแม่จัน เชียงราย
๓๑. ว่าที่ ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศิลป์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา
๓๒. นางปริยานุช เชิดชูเหล่า	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๓. นางนพพรช ปุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๔. นางสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๕. นางสาวอาณานิ สายโกสมุ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๖. นางจารุวรรณ บัวบึง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๗. นางรัชณี ชิตตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๘. นางเร บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓๙. นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๐. นางสุภาวณี วงศ์ใหญ่	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๑. นางวรรณวิมล แผงประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๒. นายกฤษคุณ คำมาป็น	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔๓. นางสาวพัฒนา	ใจธิมา	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นายธีระศักดิ์	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นายประสิทธิ์	วงศ์สุภา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓. นางฉัตรศิริ	พิสิษฐ์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางนงคราญ	สกุณาพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕. นางพิรารวรรณ	แก่งสงวนสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางพรรณเพ็ญ	ใจการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายสุทิตย์	เสมอเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางนุชนาฏ	เหมวฒิมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นายอนันท์รัฐ	จันทร์ถนอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๑. นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๒. นายธวัชชัย	มูลขมภู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๓. นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๔. นายณรงค์ศักดิ์	ลีพะระวีโรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๕. นายสุรินทร์	ใจมั่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นายศุภักษร	มูลศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๗. นายกฤษพงษ์	คงเมือง	นักจัดการงานทั่วไป รพ.เชียงคำ
๑๘. นางสาวจิตติวา	นันท์โค	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๙. นางสาวขวัญฤทัย	วงศ์กา	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดยนายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุม นำให้วาระ สวดมนต์ ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม :

- ๑) มอบโล่แสดงความยินดีรางวัล อัย.ควอลิตี้อวอร์ดด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนระดับจังหวัดพะเยา ประจำปี ๒๕๖๕ ได้แก่ วิทยาลัยชุมชนกลุ่มข่าวรจนา บ้านห้วยบง หมู่ที่ ๙ ต.น้ำแวน อ.เชียงคำ จ.พะเยา (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)
- ๒) มอบใบประกาศเกียรติคุณ อสม.ดีเด่น จังหวัดพะเยา ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ คน ๑๒ สาขา โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
- ๓) มอบเกียรติบัตร ผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ระดับดีเด่น จำนวน ๑ รางวัล คือ รพ.จุน โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๑. จังหวัดพะเยาได้รับจัดสรรตำแหน่งเภสัชกรระดับเชี่ยวชาญ ๑ ตำแหน่ง และตำแหน่งรองบริหารระดับเชี่ยวชาญ ๑ ตำแหน่ง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำค่างาน ในการมอบหมายให้เภสัชกร มาปฏิบัติการในตำแหน่งเภสัชกรระดับเชี่ยวชาญ ณ สสจ.พะเยา สามารถมาปฏิบัติงานได้ โดยไม่กระทบต่อการรับค่าตอบแทน ทั้งนี้ ยังคงมีกระบวนการคัดเลือก ต่อไป
๒. กรณีการถ่ายโอน รพ.สต. ไป อบจ. ในหมวดเงินบำรุง ต้องรอการปรับปรุงระเบียบเงินให้เรียบร้อยก่อนจึงจะสามารถใช้ได้ กรณีของหน่วยงานสาธารณสุขได้มีการทำ MOU กับ กรมบัญชีกลาง ให้หน่วยงานสาธารณสุขสามารถใช้จ่ายเงินบำรุงเพื่อดำเนินการในงานสาธารณสุข ได้โดยไม่ต้องคืนส่วนกลาง กรณี การใช้จ่ายเงินบำรุง ของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอน โดยที่ไม่มีระเบียบเงินบำรุงรองรับ ขอให้ สสอ.ทุกท่าน แจ้งเตือน รพ.สต.ที่ถ่ายโอนให้พึงระวังการตรวจสอบ จาก สตง.

ในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน รพ.สต.ที่ถ่ายโอน สามารถใช้จ่ายเงิน On Top จากรัฐบาลจัดสรรตามขนาด S M L ของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ในวงเงิน ๔ แสน ๖ แสน และ ๑ ล้าน บาท โดยยึดตาม“ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ด้านที่ดิน ของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอน หน่วยงาน สสจ. จะส่งคืนที่ดินให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แต่ละประเภทเช่น ที่ราชพัสดุ ส่งมอบ กรมธนารักษ์ กรณีเป็นพื้นที่วัด ส่งมอบให้สำนักพระพุทธศาสนา ซึ่งหน่วยงาน อบจ. ต้องดำเนินการขอใช้พื้นที่กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอให้ รพ.สต. ที่ถ่ายโอน จัดทำทะเบียนทรัพย์สินรวมครุภัณฑ์ เพื่อส่งมอบให้เรียบร้อยก่อนถ่ายโอน

เงินงบประมาณ Fix cost / เงินที่ได้รับจากงบประมาณโควิด-๑๙ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง โอนให้ รพ.สต. ให้เรียบร้อยภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กรณี พกส.(พนักงานกระทรวงสาธารณสุข)และลูกจ้าง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๖ ในหมวดที่ ๖ การสิ้นสุดสัญญาจ้าง กำหนดไว้ว่าสัญญาจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขสิ้นสุดลง ในกรณีของ รพ.สต.ถ่ายโอน ไป อบจ. ที่เกี่ยวข้อง คือ ๑) ครบกำหนดตามสัญญาจ้าง (๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ๒) ถือว่าเลิกจ้างเนื่องจากหน่วยบริการเสร็จสิ้นภารกิจ โดยระเบียบเงินบำรุงไม่อนุญาตให้จ้าง พกส. เมื่อไปทำงานในสังกัด อบจ. และ ๓) ลาออก กรณีนี้ หาก พกส. ยังไม่ลาออก ขอท่านผู้บริหารระมัดระวังในเรื่องการจ่ายเงินเดือนช่วง ตุลาคม ๒๕๖๕

ขอท่านผู้บริหารทุกท่านประชาสัมพันธ์แจ้งประชาชนในพื้นที่ที่ทราบว่า ตั้งแต่วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป หากเกิดปัญหาในการรับบริการของประชาชนในพื้นที่ เนื่องจาก มีบาง รพ.สต. ที่มีเจ้าหน้าที่ไม่ได้ถ่ายโอน ทำให้บุคลากรไม่เพียงพอ ใน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน สามารถไปรับบริการใน รพ.สต.ใกล้เคียง หรือ รพ.ในพื้นที่ได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระผู้บริหาร

นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๒.๑ สรุปผลการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑

การประชุมคณะกรรมการ เขตสุขภาพที่ ๑ ณ โรงพยาบาลเชียงคำ วันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑. การปรับคณะกรรมการอำนวยการ เขตสุขภาพที่ ๑ เนื่องจากมีผู้บริหารเขตที่เกษียณอายุราชการ ต้องมีการสรรหากรรมการทดแทน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ จะดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการต่อไป

๒. โครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ : กำหนดจัดกิจกรรมในช่วงวันศุกร์ที่ ๒๑-วันอาทิตย์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ขณะนี้ได้ปิดรับสมัครแล้วและจังหวัดพะเยามีผู้สมัคร Online จำนวน ๑,๐๒๕ คน ในวันที่ ๒๑-๒๙ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นช่วงที่ผู้สมัครจะต้องดำเนินการ บันทึกข้อมูลการออกกำลังกายน ใน App ก้าวทำใจ season ๔ (กระทรวงสาธารณสุข)เพื่อส่งผลสะสมแต้มการวิ่งและบันทึกแคลอรีใน App CCC : CALORIES CREDIT CHALLENGE(กระทรวงการท่องเที่ยว) จังหวัดพะเยากำหนดการจัดกิจกรรมงาน เดิน วิ่ง ปั่น วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ ลานอนุสาวรีย์พ่อขุนงำเมือง ประธานจัดกิจกรรมคือ ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา จะมีการจัดประชุมติดตามความก้าวหน้าเป็นระยะๆ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จะแจ้งความก้าวหน้าให้ทราบ ต่อไป

๓. การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. และ สอ.น. :จากการประชุมเขตสุขภาพที่ ๑ แจ้ง เรื่องจากการประชุมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งว่ามีงบ Fix cost จัดสรรลงให้ รพ.สต. ตามขนาดของ รพ.สต. S M L ในวงเงินงบประมาณ ๔ แสน ๖ แสน และ ๑ ล้านบาท รวมถึงสาธารณสุขปโคค ค่าตอบแทน ในเรื่องของบุคลากรที่สถานบริการมีไม่เพียงพอต่อการจัดบริการผู้ป่วย ทางเขตสุขภาพเสนอให้เจ้าหน้าที่เดิมช่วยในการปฏิบัติหน้าที่ อาจใช้คำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งยังไม่มีข้อสรุปที่ชัดเจนในเรื่องนี้

๔. สถานการณ์การเงินการคลัง : สถานการณ์การเงินการคลังเขต ๑ ปี ๒๕๖๕ เดือน สิงหาคม ภาพรวมของจังหวัดพะเยา ทุกแห่งอยู่ในเกณฑ์ดีไม่มีหน่วยบริการใดที่มีวิกฤตทางการเงิน

๕. ร่างแนวทางเงินพัฒนาเขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๖ : ใช้แนวทางเดิมคือกันเงินไว้ที่เขต ร้อยละ ๒ แนวทางการดำเนินการพัฒนาเหมือนของปีที่ผ่านมา และแผนงานโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากเขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ Phase ๓ โรงพยาบาลเชียงคำ ได้รับงบประมาณโครงการพัฒนาระบบบริการสาขามะเร็ง(ตุ่มสมยาเคมีบำบัด)

๖. การติดตามงบลงทุน งบเงินกู้ covid : ภาพรวมผลการดำเนินงานงบลงทุน งบเงินกู้ COVID-๑๙ ในส่วนของจังหวัดพะเยา โรงพยาบาลพะเยา ที่พบรายการอยู่ระหว่างการจัดซื้อจัดจ้าง ๑ รายการ คือ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ ๖ พารามิเตอร์ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า ๔ เตียง จำนวน ๑๕ เครื่อง ขอให้เร่งรัดการดำเนินงานด้วย

๗. กองทุนยา แนวทางการดำเนินงานกองทุนยาร่วม เขตสุขภาพที่ ๑ : เขตสุขภาพเห็นชอบให้มีการจัดตั้งกองทุนยาในระดับเขตโดยให้ขยายผลการดำเนินการครบทั้ง ๓ ล้านนาและจะให้ทุกจังหวัดมีกองทุนระดับจังหวัด นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง จังหวัดพะเยา ได้แจ้งเพิ่มเติมถึงแนวทางการดำเนินงานกองทุนยา เป็นกองทุนระดับล้านนา เป็นการกระจายยาในรายการที่ไม่มีใน รพ.ชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยของต่างอำเภอไม่ต้องเดินทางไปรับยาที่มีมูลค่าสูงใน รพ. จังหวัดที่มีขนาดใหญ่ เพื่อลดความแออัดใน รพ.ขนาดใหญ่ และหากนำยาที่มีราคาแพงไปฝากไว้กับ รพช. ก็จะได้รับภาระไม่ไหว จึงเป็นที่มาของการจัดตั้งกองทุนยาขึ้น เพื่อเกิดสภาพคล่องในการจัดบริการและลดแออัดในโรงพยาบาลได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

นายประพันธ์ เตชะบุญ รก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านบริหารงานทั่วไป

จังหวัดพะเยา ได้รับแจ้งจากกองงานในพระองค์พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ว่าโปรดให้หม่อมหลวงสรลาลี กิตติยากร เป็นผู้แทนพระองค์ มาบำเพ็ญพระกุศลถวายผ้าพระกฐิน ณ วัดหย่วน ตำบลหย่วน อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา ในวันอาทิตย์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ช่วงบ่าย จึงขอแจ้งหน่วยงานโรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชียงคำ และหน่วยงานในสังกัดที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติภารกิจที่เกี่ยวข้องในการรับเสด็จ คือการตรวจ RT-PCR ในบุคลากรที่ถวายงานใกล้ชิด(วงใน) และการตรวจ ATK หน่วยงานทุกคนที่เข้าร่วมงาน ทั้งนี้ หากจังหวัดพะเยามีกำหนดการและภารกิจที่แน่ชัดจักประสานเพื่อทราบและดำเนินการตามภารกิจที่หน่วยงานสาธารณสุขรับมอบหมายจากจังหวัด ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันอังคารที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง CFO

นายสุรินทร์ ใจมั่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งสรุปรายงานสรุปการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลังระดับจังหวัดครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา มีประเด็นเพื่อทราบ ๖ ประเด็น ดังนี้

๑) สรุปสถานการณ์ตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง

สถานการณ์ทางการเงินของจังหวัดพะเยา ข้อมูลวิกฤติทางการเงิน (Risk Score) เดือน ส.ค. ๖๕ (ณ ๑๒ ก.ย. ๖๕) ทุกโรงพยาบาลมี Risk Score เป็น ๐ มีโรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ ที่ถือว่าสูงที่สุดในรอบหลายปีที่ผ่านมา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒) การจัดการบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Tele Health – Tele medicine)

ได้มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินการตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ แต่เนื่องด้วยสถานการณ์ โควิด-19 จึงยังไม่มีหน่วยบริการสมัครเข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้สสจ.ได้ทำหนังสือแจ้งโรงพยาบาลทุกแห่ง ประเมินตนเองตามแบบประเมินศักยภาพหน่วยบริการเพิ่มศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล ทั้งนี้หากผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลแล้ว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลจะได้รับการชดเชยค่าบริการครั้งละ ๕๐ บาท หากมีการส่งยาทางไปรษณีย์ชดเชยเพิ่มครั้งละ ๕๐ บาท โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ E-claim สำหรับการจัดการบริการคาดว่าทุกหน่วยมีประสบการณ์จากการให้บริการ HI, CI ซึ่งจะมีรูปแบบบริการและการขอรับการชดเชยค่าบริการใกล้เคียงกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓) การเบิกสมุนไพรรพ.แม่ใจ

ตามที่โรงพยาบาลแม่ใจได้รับงบประมาณจาก สสจ.พะเยา ๑.๘ ล้าน และงบเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๕.๐๕ ล้าน ผลการดำเนินการผลิตสมุนไพรรพ.แม่ใจและการกระจายระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลแม่ใจ มูลค่ารวม ๑,๖๖๘,๕๖๖ บาท ซึ่งเกินงบที่จังหวัดสนับสนุนไป ๑๖๘,๕๖๖ บาท ในส่วนของการสนับสนุนยาสมุนไพรตามโครงการส่งเสริมการใช้สมุนไพรทุกโรงพยาบาลทุกแห่งยังสามารถเบิกยาสมุนไพรได้ตามโควตา ซึ่งโรงพยาบาลจุน ปง เชียงม่วน และ แม่ใจ ยังมียอดการเบิกยาสมุนไพรยังไม่ครบตามแผนสนับสนุนปี ๖๕ ข้อเสนอ CFO คือให้เบิกสมุนไพรรพ.แม่ใจได้ถึง ๓๐ ก.ย. ๖๕ หากเกินวงเงิน ให้รพ.แม่ใจ ขอสนับสนุนเงินบำรุงจากรพ.ที่เบิกเกิน และเสนอให้กัณงบ CF จังหวัดเพื่อสนับสนุนในปีงบฯ ๒๕๖๖ ตามเดิม (๑.๘ ล้านบาท : ค่ายา ๑.๕ ล้านบาท และค่าบริหารจัดการ ๓ แสนบาท)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔) การจัดสรรงบ UC CF ระดับประเทศ ปี งบประมาณ ๒๕๖๕

การจัดสรรค่าบริการ OP IP PP ที่กันระดับประเทศ มีหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรร (วงเงิน ๖๐๐ ล้านบาท) ได้แก่ ช่วยสภาพคล่องทางการเงินหน่วยบริการ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชนตามนโยบาย โดยจัดสรรครั้งที่ ๖ เป็นงวดสุดท้าย วงเงิน CF ปี ๒๕๖๕ คงเหลือ ๒๓๔.๗๐ ล้านบาท จะจัดสรรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของหน่วยบริการ ตาม TPS Grade A , B ซึ่งโรงพยาบาลในจังหวัดพะเยา จะได้รับเงินดังกล่าว ๖ โรงพยาบาล สำหรับการจัดสรรรายการสนับสนุนการจัดบริการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ รอคอยความชัดเจน ทั้งนี้รายการจัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานหน่วยบริการในแต่ละจังหวัด จะเป็นการจัดสรรงบบริหารจัดการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งจังหวัดพะเยา จะได้รับจัดสรร ๑ ล้านบาท และได้แจ้งโอนเงินไปที่ รพ.เชียงคำ หากส่วนกลางโอนเงินแล้ว สสจ. จะทำหนังสือขอสนับสนุนงบที่โอนมาที่รพ.เชียงคำ ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕) สรุปแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลทุกแห่งได้จัดส่งแผนมาครบเรียบร้อยแล้ว และมีบางโรงพยาบาลจัดทำแผนติดลบ เช่นโรงพยาบาลเชียงคำ โรงพยาบาลภูมิกาย และโรงพยาบาลภูซาง เนื่องจากปีนี้มีเงินบำรุงคงเหลือและมีอัตราส่วนเงินสดสภาพคล่อง cash ratio ซึ่งสามารถลงทุนเพิ่มได้ตามนโยบาย EMS ของกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม ระบบบริการพัฒนาบริการให้ทันสมัย เมื่อพิจารณาสัดส่วนแผนเงินบำรุงของหน่วยงานโรงพยาบาลทั่วไป พบว่ารายรับของโรงพยาบาลมาจากเงิน UC ๔๑% จากกรมบัญชีกลาง ๒๖% และรายรับบริการ ๑๕% ในส่วน โรงพยาบาลชุมชนรายรับมาจากเงิน UC ๖๓% รองลงมาเป็นจากรายรับบริการและจากกรมบัญชีกลางสำหรับด้านรายจ่ายพบว่าโรงพยาบาลทั่วไปส่วนมากเป็นค่ายา ๒๔% เป็นค่าล่วงเวลา ๑๗% และค่าใช้สอย ๑๖% สำหรับโรงพยาบาลชุมชนค่าใช้จ่ายมากที่สุด ๒๐% เป็นค่าตอบแทน ค่าล่วงเวลา รองลงมาเป็นรายจ่ายค่าอื่นๆค่าจ้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๖) สรุปรายการแผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ :

แผนงบค่าเสื่อมของจังหวัดพะเยา ในส่วนการพิจารณา ระดับจังหวัด ๑๕% ระดับเขต ๒๐% ได้รับจัดสรรงบตามที่จังหวัดเสนอ ในส่วนของระดับหน่วยบริการ สำหรับรพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปยังอบจ. ตามมติที่ประชุม กกก.พ.ที่ ๑ วันที่ ๑๙ ก.ย. ๖๕ ณ รพ.เชียงคำ ที่ประชุมให้ชะลอรายการคำขอไว้ก่อนจนกว่าจะมีความชัดเจน เนื่องจากเป็นการพิจารณาระดับเขต ๑๐๐% และไม่มีระเบียบที่ชัดเจน

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง เพิ่มเติมเรื่องการจัดสรรเงิน HI ขอให้ทุกแห่งพิจารณาโอนเงินที่ได้รับโอนมาแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้เรียบร้อย สำหรับเงินที่จะโอนมาในครั้งต่อไป เนื่องจากสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง เช่น เรื่องเกณฑ์การชดเชย การระบาดของโควิดที่ยังคงอยู่ แต่ส่วนกลางลดการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ โรงพยาบาลมีการจัดซื้อยาเอง เหล่านี้เป็นค่าใช้จ่ายที่จะเป็นภาระในอนาคต รวมถึงความเสี่ยงของโรงพยาบาลที่จะถูกเรียกเก็บเงินคืน ที่ประชุม CFO จึงเสนอให้มีการทบทวนแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณที่จะได้รับในอนาคตเป็นภาพรวมระดับจังหวัด และเสนอต่อคณะกรรมการ กวป. เพื่อทราบต่อไป หากได้มีงบประมาณที่จะเพิ่มเติมมา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ การขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา)

นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขประกาศให้ กัญชา เป็นสมุนไพรรักษา และให้ใช้เสรี ทำให้เกิดกระแสสังคมต่อต้านการใช้กัญชาอย่างเสรี กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ออกประกาศให้ กัญชา เป็นสมุนไพรรักษา ภายใต้ พรบ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๔ โดรนสรุปมีเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง โดยสรุป ในสไลด์ในประเด็น ดังนี้

- ๑) การกำหนด ผู้ที่ใช้กัญชาได้ ขอบเขตการใช้กัญชาของผู้ใช้ นิยามศัพท์
- ๒) มาตรฐาน พรบ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๔ ที่เกี่ยวข้องกับ บทลงโทษ
- ๓) กฎกระทรวง การอนุญาตให้ศึกษาวิจัย/ส่งออกสมุนไพรรักษา/จำหน่าย/แปรรูปสมุนไพรรักษาเพื่อการค้า พ.ศ.๒๕๕๙
- ๔) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๙ และฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๑
- ๕) คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มอบหมายให้อธิบดีกรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และนายแพทย์

สาธารณสุขจังหวัด เป็น ผู้อนุญาต ตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรรักษา ควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาเพื่อการค้า พ.ศ.๒๕๕๙ และ

สรุป ความคืบหน้าการดำเนินการ กรมฯ ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พร้อมรวบรวมคำถามคำตอบ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใช้เป็นแนวทางดำเนินงาน ๑) จังหวัดพะเยา มีผู้ประสงค์ยื่นขอใบอนุญาต ๑๖ คน (อยู่ระหว่างการเตรียมเอกสารแบบคำขอรับอนุญาต ให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษาหรือจำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรรักษาเพื่อการค้า (แบบ ภ.ท.๑๒) อ.เมืองพะเยา ๑๐ คน อ.เชียงคำ ๕ คน ภูพานยาว ๑ คน ๒) เมื่อ พรบ.กัญชากัญชง มีผลบังคับใช้ จะปรับเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงานอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ การประชุมสื่อสารนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข

นางนงคราญ สุกณาพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กระทรวงสาธารณสุข จัดให้มีการประชุมสื่อสารนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข และจัดทำแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดประเด็นนโยบายมุ่งเน้นเพื่อเป็นกรอบและทิศทางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุข และเป็นกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาสาธารณสุข โดยมี ยุทธศาสตร์ ๔ ยุทธศาสตร์ ตามแผนกลไกการขับเคลื่อนแผนชาติ ๒๐ ปี ของกระทรวงสาธารณสุข โดย นพ.สสจ. ได้มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เข้าร่วมประชุม ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ท่านผู้บริหารสามารถเข้ารับฟังการถ่ายทอดนโยบาย นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล ผ่านช่องทางการประชุมทาง Facebook live เวปเพจ ของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

แจ้งเพื่อทราบ การประชุมมอบนโยบายและทิศทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันจันทร์ที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ผ่านระบบ Webex Meeting โดย สสจ.จะจัดถ่ายทอดการประชุม ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ขอเชิญทุกท่านเข้าร่วมรับฟัง โดยใช้ Meeting number ๒๕๑๐ ๑๘๘ ๘๖๘๕ Password ๙๗๒๐๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ สรุป SAT เดือน กันยายน ๒๕๖๕

นายสุทธิชัย เสมอเชื้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑) สรุปสถานการณ์ “โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)” จ.พะเยา ข้อมูลตั้งแต่ ๑ ม.ค.๖๕ – ๒๐ ก.ย.๖๕ ขณะนี้เข้าสู่ระยะ Declining จำนวนผู้ป่วยยืนยัน PCR ๖,๒๔๕ ราย ATK+ ๘๖,๕๔๔ ราย รวม ๙๒,๗๘๙ ราย โดยสถานการณ์ในเดือน กันยายน พบในกลุ่มอายุ ๐-๔ปี และกลุ่มอายุ ๗๕-๗๙ ปี มีสัดส่วนการป่วยมากที่สุด (๑๗.๒๔%) ติดเชื้อในกลุ่มของครอบครัวมากขึ้น ในแต่ละอำเภอจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน รพ. ทุกอำเภอมีจำนวนลดลงข้อมูลผู้ป่วยโควิด-๑๙ เสียชีวิตจ.พะเยา wk ๓๗

(๑ ม.ค.๖๕ – ๒๐ ก.ย.๖๕) จำนวนรวม ๑๓๑ ราย Died from COVID-๑๙ จำนวน ๘๙ ราย(ร้อยละ ๖๗.๖๔) ส่วนใหญ่เป็นผู้ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ส่วนใหญ่มี อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๗๖ ราย (๘๗.๓๖ %) และมีโรคประจำตัว ๗๗ ราย (๘๘.๕๑ %) โดยพบว่าอัตราป่วยตาย ใน ๒ สัปดาห์ล่าสุด wk๓๖ เท่ากับ ๐.๐๐ % ใน wk๓๗ เท่ากับ ๐.๓๔ % เพิ่มขึ้น เนื่องจากมีจำนวนสัดส่วนผู้สูงอายุป่วยเสียชีวิต และแจ้งกรอบแนวปฏิบัติตามห่วงระยะเวลา (รายละเอียดตามสไลด์) และ เกณฑ์การพิจารณาระดับความรุนแรงของการระบาดโรคโควิด-๑๙ กรณีเกิดการระบาด ระดับจังหวัด และแจ้งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่เฝ้าระวัง(ฉบับที่ ๗) โดย ลำดับที่ ๕๗ ชื่อโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

จังหวัดพะเยา ชักซ้อมแผนการสื่อสารการเฝ้าระวัง เตือนภัย และการป้องกัน เมื่อโควิด-๑๙ เป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง”

- การเฝ้าระวังและเตือนภัย ใช้วิธีการเหมือนโรคไข้หวัดใหญ่หรือไข้เลือดออก รายงานสถานการณ์เป็นรายสัปดาห์
- ป่วย → รักษาตาม CPG กรมการแพทย์ Contact → no quarantine
- การป้องกันโรค เน้นใช้วิธีฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙
- ผู้ป่วยอาการน้อย/ผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙ ที่ไม่แสดงอาการ ให้ปฏิบัติตาม DMHT อย่างเคร่งครัด ๕ วัน คือ เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก ล้างมือ และตรวจ ATK เมื่อมีอาการ
- ประชาชนทั่วไปให้สวมหน้ากากอนามัยป้องกันตนเองเมื่อเข้าไปในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดหรืออากาศไม่ถ่ายเท และให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการ และ
- ใช้หลัก COVID Free Setting

๒) สถานการณ์โรคสำคัญที่เฝ้าระวังฯ จ.พะเยา

๒.๑ ไข้เลือดออก : สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.พะเยา เดือน ม.ค.- ก.ย.๖๕ (สัปดาห์ที่ ๑-๓๗) เดือน ก.ย.๖๕ มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก ๖ ราย แนวโน้มลดลง ปี ๖๕ มีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด ๘๑ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๗.๐๖ ต่อแสน เป็นลำดับที่ ๕๑ ประเทศ ประเภทผู้ป่วยไข้เลือดออก Dengue fever ๕๘ ราย(ร้อยละ ๗๑) โดยมีพื้นที่เกิดโรค ๘ สัปดาห์ ล่าสุด ๗ อำเภอ(๗๗.๗๘ %) ๑๗ ตำบล(๒๕.๐๐ %) และ ๑๙ หมู่บ้าน (๒.๓๒ %)

๒.๒ โรคพิษสุนัขบ้า : สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies) จ.พะเยา รายงานเมื่อวันที่ ๑๕ ก.ย. ๖๕ หน่วยงานสำนักงานปศุสัตว์ จ.พะเยา รายงานพบโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัข พื้นที่ ม.๓ ต.เชียงบาน อ.เชียงคำ ผลการสอบสวน สุนัขเพศผู้ อายุ ๓ เดือน ไม่ได้ฉีดวัคซีนป้องกัน Rabies สาเหตุจากถูกสุนัขจรกัด เริ่มป่วย ๗ ก.ย.๖๕ อาการเดินเซ สุนัขตาย ๑๑ ก.ย.๖๕ ผู้สัมผัส จำนวน ๒ ราย ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว สำนักงานปศุสัตว์ จ.พะเยา ประกาศพื้นที่ควบคุมโรค รัศมี ๕ กิโลเมตร

รอบ ๗ เดือน (มีนาคม – กันยายน) อ.เชียงคำ มีรายงานสุนัขเลี้ยงที่บ้านเป็นโรค Rabies จำนวน ๔ ตัว ในพื้นที่ ต.น้ำแวน ๑ ตัว ต.อ่าทอง ๒ ตัว และ ต.เชียงบาน ๑ ตัว (เป็นพื้นที่ที่มีขอบเขตรัศมีการระบาดเชื่อมโยงกัน สาเหตุจากถูกสุนัขจรในพื้นที่ที่ไม่สามารถระบุสุนัขที่กัดได้ และการฉีดวัคซีนในสุนัขรัศมีเกิดโรค ดำเนินการได้ไม่ครอบคลุมทั้งหมด)

ข้อเสนอที่มสอบสวนโรค:อำเภอเชียงคำควรเปิด EOC เพื่อรองรับการควบคุมฉีดวัคซีนRabies ในสัตว์ให้ครอบคลุม ๑๐๐% และรณรงค์ให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรคเมื่อถูกสุนัขที่สงสัยกัด

๒.๓ โรคไข้หวัดใหญ่ : สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยา ปี ๒๕๖๕ (สัปดาห์ที่ ๑-๓๗) พบว่าสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยา มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมากกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง มาตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๒๘ (๑๐-๑๖ ก.ค. ๖๕) โดยมีผู้ป่วยเพิ่มต่อเนื่องมาแล้ว ๑๐ สัปดาห์ จำนวนผู้ป่วยสูง ๒.๔ เท่า เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน (สัปดาห์ที่ ๒๘ – สัปดาห์ที่ ๓๗) อัตราป่วยสะสมเป็นลำดับที่ ๓ ของประเทศ พบที่ อ.ปง มีอัตราป่วยสะสม เป็นลำดับ ๑ รองลงมา คือ อำเภอเมือง และ อำเภอเชียงคำ และ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยารอบ ๔ สัปดาห์ล่าสุด(สัปดาห์ที่ ๓๔-๓๗) ๒๑ ส.ค. ๖๕ – ๑๗ ก.ย. ๖๕ มีผู้ป่วยจำนวน ๓๖๐ ราย อำเภอปง มีอัตราป่วยมากที่สุด รองลงมาคือ อำเภอเชียงคำ และอำเภอภูซาง ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ ๐-๑๔ ปี ซึ่งเป็นเด็กเล็ก และเป็นเด็กนักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษาถึงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เมื่อดูสถานการณ์แยกอำเภอ พบอำเภอเชียงคำ ปง ภูซาง มีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงขึ้น

๒.๔ โรคมือเท้าปาก : สถานการณ์โรคมือเท้าปาก จ.พะเยา ปี ๒๕๖๕ (สัปดาห์ที่ ๑-๓๗) สถานการณ์ผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก จ.พะเยา มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมากกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๓๑ (๓๑ก.ค. - ๖ ส.ค.๖๕) โดยมีผู้ป่วยเพิ่มต่อเนื่องมาแล้ว ๗ สัปดาห์ จำนวนผู้ป่วยสูง ๒.๑ เท่า เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน (สัปดาห์ที่ ๓๑ – สัปดาห์ที่ ๓๗) อัตราป่วยสะสม เป็นลำดับที่

๔๐ ของประเทศ และ อ.เชียงใหม่ มีอัตราป่วยสะสม เป็นลำดับ ๑ รองลงมา คือ อำเภอกฎกามยาว และ อำเภอปง ส่วนสถานการณ์ ผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก ๔ สัปดาห์ล่าสุด มีผู้ป่วยจำนวน ๒๑๒ ราย อำเภอเชียงใหม่ มีอัตราป่วยมากที่สุด รองลงมา คือ อำเภอกฎกามยาว และอำเภอแม่ใจ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด ผ.ป. ส่วนมาก เป็นเด็กอายุ ๒-๓ ปี ซึ่งอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน สิงหาคม ๒๕๖๕ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

-ไม่มี-

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

-ไม่มี-

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางทรายแก้ว นักร้อง บันทึกรายงานการประชุม
นางปริยานุช เชิดชูเหล่า ผู้ตรวจรายงานการประชุม