

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์สมภพ	เมืองขึ้น	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. นางปรียานุช	เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. นางสาวไพโรจิตร์	ชัยจำรุณพันธ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๔. นายไชยยนต์	วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๕. นายภานุพันธ์	ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหารงานทั่วไป)
๖. พญ.วิราวรรณ	ศรีงามวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๗. นายแพทย์ทศพร	ยอดเมือง	แทน รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลพะเยา
๘. แพทย์หญิงลดาพรรณ	หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๙. ดร.ธานี	กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนีพะเยา
๑๐. นายแพทย์สัมฤทธิ์	ต้นติวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๑. นายแพทย์สุชาญ	ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๒. นายแพทย์สุกิจ	ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๓. นายแพทย์สุรวุฒิ	กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๔. นายแพทย์สุรพจน์	มูลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๕. นายแพทย์กิตติวัฒน์	กันทะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว
๑๖. นางสาวสุวรรณา	ไชยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๗. นายแพทย์พรพล	อุดมลักษณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๑๘. นายวัชรินทร์	คำมาเร็ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน
๑๙. นายจิระศักดิ์	แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๒๐. นายวรศิลป์	ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๑. นายสิทธิชัย	ใสสม	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๒๒. นายสุพจน์	นาแพร่	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๓. นายณรงค์	เมืองมูล	สาธารณสุขอำเภอปง
๒๔. นายจักรวาล	สิริศิริสวัสดิ์	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๕. นายภูวนารถ	ลิมประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๖. นายปราสาท	กันชัย	สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๗. นายศุภชक्र	มูลศรี	สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว
๒๘. นายสงกรานต์	หอมนาน	ผอ.รพ.สต.ตำบลเจดีย์คำ
๒๙. นายถวิล	วงศ์กันทิยะ	แทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา
๓๐. นางอรพรรณ	มณฑุณ	แทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา
๓๑. นายวัชรพงษ์	พงษ์พิทักษ์	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๓๒. นายประสิทธิ์	วงศ์สุภา	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๓. นางนุชนาฏ	เหมวุฒิพันธ์	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ
๓๔. นางนงคราญ	สกุนาพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๕. นางนพพรช	บุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๖. นางสาวสุภาภรณ์	ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๗. นางสาวนฤมล	สารอินจักร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๘. นางพีรพรรณ	แก่งสงวนสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๙. นางฉัตรศิริ	พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๐. นางญาณิน	สิทธิมงคล	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๔๑. นายจเร	บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้างานกฎหมาย
๔๒. นายอัครเดช	ตันดี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๓. นายกฤษคุณ	คำมาปิ่น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๔. นายพฤทธิ์	ชัยจรูณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๕. นางมนัสชกรณ	พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๖. นางสาวช่อผกา	แสนคำมา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑) นายแพทย์เอกชัย คำลือ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒) นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลเชียงคำ
๓) พ.ท.เลอปรัชญ์ มังกรกนก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๔) ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติอนาลโย	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.) นายอนุพงษ์	เพียรไพรงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพท.เชียงคำ
๒.) นายชิตดนัย	ชัยมณีวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ดอกคำใต้
๓.) นายกฤษพงษ์	คงเมือง	นักจัดการงานทั่วไป รพ.เชียงคำ
๔.) นางสาวจิตาภัทร	เนตรสุวรรณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.พะเยา
๕.) นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.) นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๗.) นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘.) นางสาวเอราวัณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙.) นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๐.) นายณรงค์ศักดิ์	ลีหะวีโรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน
๑๑.) นางสาวอังคณา	วงศ์กา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒.) นายเสนีย์	บำรุงสุข	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๓.) นางสาววิญญา	ธรรมชานา	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๔.) นางสาวนฤมล	มณีวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ
๑๕.) นางสาวพัทธนันท์	ดีบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุข

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำ สวตมนต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม :

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ มอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลผ่านการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก โดย ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ได้ประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กประจำปี ๒๕๖๕ โดยการประเมินผ่านระบบออนไลน์ โรงพยาบาลที่ได้รับการประเมินผ่านในระดับดี ๒ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลแม่ใจ โรงพยาบาลดอกคำใต้ เพื่อเป็นการยกย่อง เชิดชูเกียรติ และ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากรที่รับผิดชอบงานต่อไป

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นพ.สมภพ เมืองขึ้น ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. สรุปมติ ข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑

การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันพุธที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม C๗๑ ชั้น ๗ อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนครพิงค์ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้

๑) แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล เป็นสาธารณสุขนิเทศเขตสุขภาพที่ ๑ แนวทางการดำเนินงาน เน้นการสร้างข่าวดี สังคมปลอดภัย ไม่ทิ้งใคร ไว้ข้างหลัง

๒) นโยบายยกระดับ ๓๐ บาท พลัส ของกระทรวงสาธารณสุข ๑๓ ประเด็น มี ๑๐ ประเด็นที่นำมาดำเนินการ Quick Win ๑๐๐ วัน ที่มีการดำเนินงานในภาพเขตสุขภาพที่ ๑ คือ

- บัตรประชาชนใบเดียวเข้ารับการรักษาได้ทุกที่ (One Card Smart Hospital) นำร่องของเขตสุขภาพที่ ๑ คือ จ.แพร่
- โรงพยาบาลเขตเมือง คือ จ.เชียงใหม่ ที่ รพ.ประสาธน์ มี นพ.สสจ.เชียงใหม่ ผอ.รพ.นครพิงค์ เป็นที่ปรึกษา

- City Model นำร่องที่ จ.น่าน สำหรับ จ.พะเยา คือ ต.มาง อ.เชียงใหม่
- สถานชิวาภิบาล นำร่อง จ.น่าน สำหรับ จ.พะเยา อยู่ระหว่างการคัดเลือกพื้นที่ การดำเนินงานสถานชิวาภิบาลจะต้องมีการจัดตั้งจังหวัดละ ๑ แห่ง เป็น รพศ./รพท./รพช. มีการจัด Hospital at Home หรือ Homeward จังหวัดละ ๑ แห่ง และมีคลินิกผู้สูงอายุครบทุกโรงพยาบาล
- สุขภาพจิต / ยาเสพติด : จัดตั้งศูนย์อภัยภูธรักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดทุกจังหวัด มีหอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด มีกลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ
- มะเร็งครบวงจร พัฒนาแนวทางมาจาก ศูนย์มะเร็ง จ.ลำปาง
- การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร (นพ.สสจ.พะเยา อยู่ในคณะกรรมการ)

๓) เรื่องพิจารณาของเขตสุขภาพที่ ๑ การคัดเลือกคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายระดับเขตสุขภาพแบ่งทีม สสจ. เป็นลำนานา ๑ กรรมการเป็น จ.ลำพูน ลำนานา ๒ เป็น จ.ลำปาง ลำนานา ๓ เป็น จ.พะเยา ผอ.รพท. นายกเทศมนตรี นายก อบต. เป็นคณะกรรมการร่วม ในส่วนคณะกรรมการ Quick Win ตามที่เกี่ยวข้องกับ จ.พะเยา คือ โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ มี นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุลและหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์ เป็นกรรมการร่วม ประเด็นการสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร มี นพ.เอกชัย คำลือ (นพ.สสจ.พะเยา) พญ.วิราวรรณ ศรีงามวงศ์ (รอง ผอ.รพ.พะเยา) เป็นกรรมการร่วม และประเด็นสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ นพ.สมภพ เมืองชื่น เป็นกรรมการร่วม

๔) การเบิกจ่ายงบลงทุนที่เกี่ยวข้องกับ จ.พะเยา เป็นงบลงทุนสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ ๖๖ รายการบอบบำบัดน้ำเสีย รพ.เชียงใหม่ ก่อนเข้าล่าช้า ได้มีการประชุมคณะกรรมการเร่งรัดการดำเนินการ อาคารฟื้นฟู ของ รพ.ภูซาง ได้มีการตรวจรับงานงวดสุดท้ายเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ สำหรับงบลงทุน ปี ๒๕๖๘ ของจังหวัดพะเยาที่ขอไป อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการ

๕) การเงินการคลัง จ.พะเยา มี รพ.ดอกคำใต้ ที่ยังมีวิกฤตทางการเงินอยู่ในระดับ ๔

๖) การบริหารตำแหน่งว่าง มีการขออนุมัติใช้ตำแหน่งว่างของข้าราชการ ระดับชำนาญการพิเศษ ๖ อัตรา ระดับชำนาญการกรณีไม่เกินกรอบ ๗๓ อัตรา มีการขอปรับปรุงตำแหน่งข้าราชการจำนวน ๙ อัตรา การเกลี้ยอัตราตำแหน่งของข้าราชการที่ถ่ายโอนตำแหน่งตรงปฏิบัติราชการจริงไม่เกินกรอบ ๒๗๖ อัตรา เกลี้ยอัตราตำแหน่งว่างของข้าราชการกรณีไม่เกินกรอบ ๑๐ อัตรา การขออนุมัติจ้าง/เปลี่ยนตำแหน่งพนักงานราชการไม่เกินกรอบ ๑ อัตรา การขออนุมัติจ้างตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวไม่เกินกรอบ ๑ อัตรา ขออนุมัติจ้าง/เปลี่ยนตำแหน่งพนักงานกระทรวงฯ ๕๑ อัตรา เปลี่ยนประเภทการจ้างงานตำแหน่งพนักงานกระทรวงฯ/ลูกจ้างชั่วคราวกรณีไม่เกินกรอบ ๒ อัตรา ขออนุมัติจ้าง พกส. ที่ไม่ประสงค์ถ่ายโอนไป อบจ. ๘ อัตรา ขออนุมัติจ้าง พกส. เข้าสู่สายงานผู้ช่วยพยาบาล ๒๓ อัตรา และ ขออนุมัติจ้าง พกส. ขอย้ายข้ามเขต ๒ อัตรา

๗) รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานทีม MCAT กรณีแรงงานไทยที่ได้รับผลกระทบจากภาวะสงครามอิสราเอลกับกลุ่มฮามาส มีการดำเนินการประเมินสุขภาพจิตผู้ได้รับผลกระทบ ๙๒๔ คน พบมีเสี่ยง ๑๙ คน ได้รับการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ

๒. การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา

ประเด็นการประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑) แนะนำหน้าที่ย้ายมาดำรงตำแหน่ง

- ๑.๑ พลตรีสันติ สุขป้อม ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๓๔
- ๑.๒ นางสาวนิรดา อ่อนน้อม พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- ๑.๓ นายสถิต ปริบูรณ์กร ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคพะเยา
- ๑.๔ นายกลศาสตร์ เรืองแสน ผู้อำนวยการ ธกส.จังหวัดพะเยา

๒) ขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้การช่วยเหลือเหตุการณ์อุทกภัยบ้านห้วยก้างปลา อ.เชียงใหม่ ผู้เสียชีวิต ๔ ราย สูญหาย ๑ ราย

๓) ด้านสถานการณ์แรงงานไทยของจังหวัดพะเยาที่ไปทำงานอยู่ ณ ประเทศอิสราเอล ยอดวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๔๒๑ คน บาดเจ็บ ๑ ราย ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ให้ญาติแจ้งแรงงานไทย ให้กลับประเทศไทยโดยด่วน โดยเฉพาะผู้ที่เป็นกลุ่มชาติพันธุ์ ในพื้นที่ อ.เชียงคำ อ.ปง สามารถแจ้งเรื่องผ่านศูนย์ดำรงธรรมของทุกอำเภอได้

๔) เน้นย้ำการดำเนินการโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวที่ทรงเจริญพระชนมพรรษาครบ ๖ รอบ ๗๒ พรรษา ให้ดำเนินการให้เรียบร้อยและรายงานผลการดำเนินงานให้ทันเวลา สำหรับโครงการที่สำคัญในระดับจังหวัด คือ โครงการอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติครบ ๖ รอบ ให้รายงานการเบิกจ่าย และค่าใช้จ่าย

๕) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๖ : จ.พะเยา เบิกจ่ายน้อยกว่าเป้าหมาย อยู่ที่ระดับ ๖๑ ของประเทศ ดังนั้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รองผู้ว่าฯ ขอให้ทุกภาคส่วน ทุกหน่วยงาน ได้เน้นย้ำให้เบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๖) ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนสวัสดิการแห่งรัฐของผู้สูงอายุ ๑๐๐ บาท/เดือน

๗) หน่วยงานสาธารณสุข แจ้างเตรียมความพร้อมรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ในวโรกาสเสด็จติดตามผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนพะเยาพิทยาคม ประชาสัมพันธ์การจำหน่ายเสื้อ TO BE NUMBER ONE

๘) หน่วยงานประกันสังคม ขอเชิญลงทะเบียนการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ระหว่างวันที่ ๑๒-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยจะมีการเลือกตั้งในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๖

๙) ประชาสัมพันธ์การจัดให้เช่าที่ธนารักษ์ ในพื้นที่อำเภอเมืองและอำเภอปง ที่อยู่อาศัยเช่าในราคา ๙๐๐ บาท/ปี ที่ดินทำกินเช่าในราคา ๒๐๐ บาท/ปี สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ คือ ได้สิทธิการเช่าโดยชอบด้วยกฎหมายที่ราชพัสดุ

๑๐) การเตรียมการลงพื้นที่เยี่ยม บุคคลที่กลับมาจากอิสราเอล ขอให้หน่วยงานแต่ละหน่วยเตรียมข้อมูลในการลงพื้นที่

๑๑) แจ้างประชุมการรับทราบนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ในวันเสาร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดย หน่วยงานสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมเพื่อนำเรียนท่านรัฐมนตรีพิจารณา ๓ ประเด็น การก่อสร้างอาคารของ รพท.พะเยา การก่อสร้างตึก ๓ ชั้นผู้ป่วยนอก ของ รพ.จุน และ อาคารสำนักงาน สสจ.พะเยา ในที่ดินใหม่ ที่เป็นพื้นที่ป่าสงวน

๓. ขอขอบคุณการจัดกิจกรรมเสนาใจ ไทยทั้งชาติ

ขอขอบคุณเข้าร่วมกิจกรรมโครงการเสนาใจ ไทยทั้งชาติ ครั้งที่ ๙ จังหวัดพะเยา จัดขึ้นในระหว่างวันที่ ๒๔-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ขอขอบคุณท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยาทั้ง ๒ ท่าน หัวหน้าส่วนราชการทุกภาคส่วน นายอำเภอทุกอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา อปท. ผู้นำชุมชน ชมรม อสม. ตลอดจนภาคเอกชน ประชาชนทุกท่าน ขอขอบคุณผู้บริหาร คณะกรรมการ กวป. ทุกท่าน ที่ร่วมกันขับเคลื่อนและจัดกิจกรรมโครงการเสนาใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดพะเยา

๔. การเตรียมการรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

ในวโรกาสเสด็จติดตามผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

นายภาณุพันธ์ ไพฑูรย์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านบริหาร)

เตรียมความพร้อมรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดีในวโรกาสเสด็จติดตามผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดพะเยา กำหนดการ วันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ แจ้าง time line การเตรียมการรับเสด็จ วันที่ ๒๕ ต.ค. ๖๖ มีการประชุมเตรียมความพร้อมบางส่วนล่วงหน้า กองงานในพิธี บริษัท เซชูแป จีเอ็มเอ็ม แกรมมี่ ดำเนินการตามภารกิจหรือเพิ่มเติมภารกิจหากเปลี่ยนแปลง กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แจ้างบัญชีมอบหมายภารกิจ ๒๓ ภารกิจ แจ้าง คำสั่งจังหวัดพะเยา แต่งตั้งคณะกรรมการเตรียมรับเสด็จฯ องค์ประธานโครงการ TO BE NUMBER ONE จำนวน ๑๒ คณะทำงาน หากท่านผู้ว่าราชการ ลงนามคำสั่งแล้ว จะดำเนินการแจ้างเพื่อทราบ ต่อไป และประชาสัมพันธ์ผู้บริหาร ขอเชิญร่วมสมทบทุนโครงการ TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ดังนี้

○ กรณีบริจาคเงินสมทบทุน ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ บาท ขึ้นไป จะได้รับหนังสือขอบคุณจากโครงการ TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ใบเสร็จสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้

○ กรณีบริจาคเงินสมทบทุน ตั้งแต่ ๓๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป (ไม่น้อยกว่า ๓๐ ราย) จะได้รับหนังสือขอบคุณจากโครงการ และได้รับการพระราชทานเข็มทองพระนามย่อ อร. ของ ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เป้าหมายจำนวนสมทบทุนโครงการ TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ตามที่กำหนด ดังนี้ ระดับอำเภอละ ๓ ทุน จำนวน ๙ อำเภอ รวม ๒๗ ทุน โรงพยาบาลพะเยา ๑ ทุน / โรงพยาบาลเชียงคำ ๑ ทุน โรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่ง ร่วมกัน ๑ ทุน เหล่ากาชาดจังหวัดพะเยา ๑ ทุน / คุณกัลยา ชานาญญา ๑ ทุน โรงพยาบาลพะเยาราม ๑ ทุน และ มหาวิทยาลัยพะเยา ๑ ทุน นอกจากนี้ ผู้ที่มีความประสงค์ร่วมสมทบทุนโครงการ TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี โดย ประสานการบริจาคเงินสมทบทุน และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โทร. ๐๕๔-๔๐๙-๑๕๓

ประธาน : การกำหนดเป้าหมาย กำหนดโดย รองผู้ว่าฯ เพื่อให้ได้จำนวนทุนไม่น้อยกว่าเดิม ขอท่านผู้บริหาร ดำเนินการตามที่กำหนดไว้
มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖

นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ และขอที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงาน การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ ประจำเดือน กันยายน ในวันอังคารที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ขอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมหากมีประเด็นแก้ไขที่ไม่เป็นสาระสำคัญให้แจ้างกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากโรงพยาบาลพะเยา

- ไม่มี

๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากโรงพยาบาลเชียงคำ

พญ.ลดาวรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ

เนื่องจาก รพ.เชียงคำ ขาดอัตรากำลังแพทย์สูตินรีแพทย์ เนื่องจากแพทย์ลาออก ๑ ท่าน ขณะนี้มีแพทย์ ๔ ท่าน เป็นแพทย์ที่สามารถปฏิบัติงานได้เพียง ๒ ท่าน จึงขอความช่วยเหลือแพทย์จาก รพ.พะเยา มาอยู่เวร หากไม่มีแพทย์อยู่เวร อาจขอส่งต่อรักษา

จึงขอแจ้ง โรงพยาบาลทางโซนตะวันออกเพื่อทราบ และปรับแผนการรักษา ส่งต่อ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

๔.๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา

นายถวิล วงศ์กันเทียะ ผู้แทน ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบจ.พะเยา

จากการถ่ายโอน รพ.สต. ครบรอบ ๑ ปี ได้เรียนรู้ระเบียบที่เกี่ยวข้องให้กับบุคลากรที่ถ่ายโอน สำหรับ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รพ.สต. ทั้ง ๕๔ แห่ง จักเร่งรัดดำเนินการกิจกรรมดูแลสุขภาพในพื้นที่ ประเด็นการจัดเก็บข้อมูล โดยใช้โปรแกรม MY PCU มีการประมวลผลนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาบริการสุขภาพได้ดีและการเรียกแคลมค่าชดเชย มีคณะทำงานพิจารณาการแคลม ประชุมร่วมกับ สปสช. จะมีการซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ในช่วงกลางเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผู้บริหารได้ให้ รพ.สต. ทั้ง ๕๔ แห่ง จัดทำแผนงาน/โครงการขับเคลื่อนประเด็น ปัญหาในพื้นที่ ปัญหาตามกลุ่มวัย และปัญหาที่ผู้บริหารกำหนด นำนวัตกรรมกองทุนฟื้นฟู ซึ่งได้รับรางวัลในระดับประเทศ มาขยายผล จัดทำแผนงาน/โครงการกองทุนฟื้นฟู กองทุนผู้สูงอายุ LTC การปรับสภาพบ้านผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ มอบบ้านผู้สูงอายุ โครงการจัดอบรมผู้ช่วยแพทย์

แผนไทย หลักสูตร ๓๖๐ ชั่วโมง การศึกษาดูงานแพทย์แผนไทย ทุก รพ.สต.พร้อมให้ความร่วมมือในการดำเนินงานกับทุกหน่วยงาน

ประธาน : การเชื่อมข้อมูลโปรแกรม MY PCU มีความคืบหน้าอย่างไร

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ : การแก้ไขปัญหาการเชื่อมโยงข้อมูล โปรแกรม MY PCU สามารถดำเนินการส่งข้อมูล ๔๒ แห่งได้

ขณะนี้ทางกระทรวง อยู่ระหว่างการปิดระบบ HDC เพื่อปรับปรุงฟังก์ชันโครงสร้างเพื่อการจัดการระบบให้ดีขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ วพบ.พะเยา/ม.พะเยา/โรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช/โรงพยาบาลพะเยาราม

ดร.ธานิน กล่อมใจ ผอ.วพบ.พะเยา

๑ ประชาสัมพันธ์จัดอบรมหลักสูตรการอบรมระยะสั้น ๔ เดือน เริ่ม กุมภาพันธ์ ถึง พฤษภาคม ๖๗ ดังนี้

- ๑) การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการผดุงครรภ์
- ๒) การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
- ๓) การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
- ๔) อบรมฟื้นฟูเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
- ๕) การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)
- ๖) การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง (๒๕๖๗)

๒. การวิจัยสุขภาพจิต การจัดการสุขภาพในกลุ่มผู้ใช้แรงงานที่กลับมาจากประเทศอิสราเอล ทาง วพบ.พะเยา จัดการวิจัย การสำรวจสุขภาพจิต และการจัดการสุขภาพ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านสาธารณสุขอำเภอ โดยทาง วพบ.พะเยา จะประสานขอเข้า สัมภาษณ์ผู้ใช้แรงงานในพื้นที่ ขออำนวยความสะดวกจัด อสม. ร่วมดำเนินงาน

๓. วพบ.พะเยา จะรับอาจารย์จากมหาวิทยาลัยอินโดนีเซีย มาฝึกงานเกี่ยวกับนมแม่และอนามัยแม่และเด็ก หากมี Agenda ชัดเจนแล้วจักดำเนินการประสานไปยัง รพ. เพื่อเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๑.๓

นายวัชรพงษ์ พงษ์พิทักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศตม. ที่ ๑๓ เชียงราย

สถานการณ์โรคระบาดโรคไข้เลือดออก มีการระบาดลดลง แต่จากข้อมูลทางระบาด จังหวัดพะเยา มี ค่า HI ๑๐.๘๗ เกินเกณฑ์ ๒ เท่า สถานะที่วัดมี ค่า CI ๗.๙ ซึ่งมีค่าสูง ทั้งนี้ ทางศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง จักประสานวางแผนการดำเนินการแก้ไขต่อไป และการชี้เป้าจาก สคร.เขต ๑ เชียงใหม่ ในพื้นที่ ต.ฝายกวาง อ.เชียงคำ จ.พะเยา เป็นพื้นที่ชี้เป้าในสัปดาห์นี้

มีแผนตรวจสอบความไวต่อสารเคมี โดยจะทำแบบสอบถามไปยังศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ในพื้นที่ เกี่ยวกับจำนวนเครื่องพ่นสารเคมีที่พร้อมใช้งาน สารเคมีที่ใช้ เพื่อเตรียมการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ต่อไป

นายจิระศักดิ์ แก้วจำปา สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ : แจ้งเพิ่มเติมขณะนี้ EOC อำเภอเชียงคำ ปิดแล้ว ในระดับตำบลยังพบมีการระบาด ๒ พื้นที่ ต.น้ำแวน ต.ร่มเย็น ได้ประสานและแจ้งนายอำเภอทราบและดำเนินการในพื้นที่เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ ผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ICS)

นางนงศรญา สุกุณาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เนื่องจาก ในปี ๒๕๖๗ ทางกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ICS) โดยมีกล่องภารกิจหลัก ๓ กล่องหลักและกล่องงานย่อยในแต่ละกล่อง ดังนี้

๑. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) ประกอบด้วย กล่องตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) กล่องแผน(Planning) และกล่องวิชาการ

๒. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) ประกอบด้วย กล่องสอบสวนควบคุมโรค (JIT)/เฝ้าระวังเชิงรุก กล่องดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) กล่องการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) กล่องสุขภาพจิต (MCATT) กล่องกักกันผู้มีความเสี่ยง กล่องปฏิบัติการด้านวัคซีน (Vaccine Support Team) กล่องด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ กล่องสื่อสารความเสี่ยง กล่องอนามัยสิ่งแวดล้อม และ กล่องห้องปฏิบัติการ

๓. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support section) ประกอบด้วย กล่องโลจิสติกส์ และสำรองเวชภัณฑ์ กล่องกำลังคน กล่องกฎหมาย กล่องจัดการศูนย์ปฏิบัติการ/ประสานงาน กล่องธุรการ กล่องสนับสนุนด้านITและการสื่อสาร กล่องการเงิน

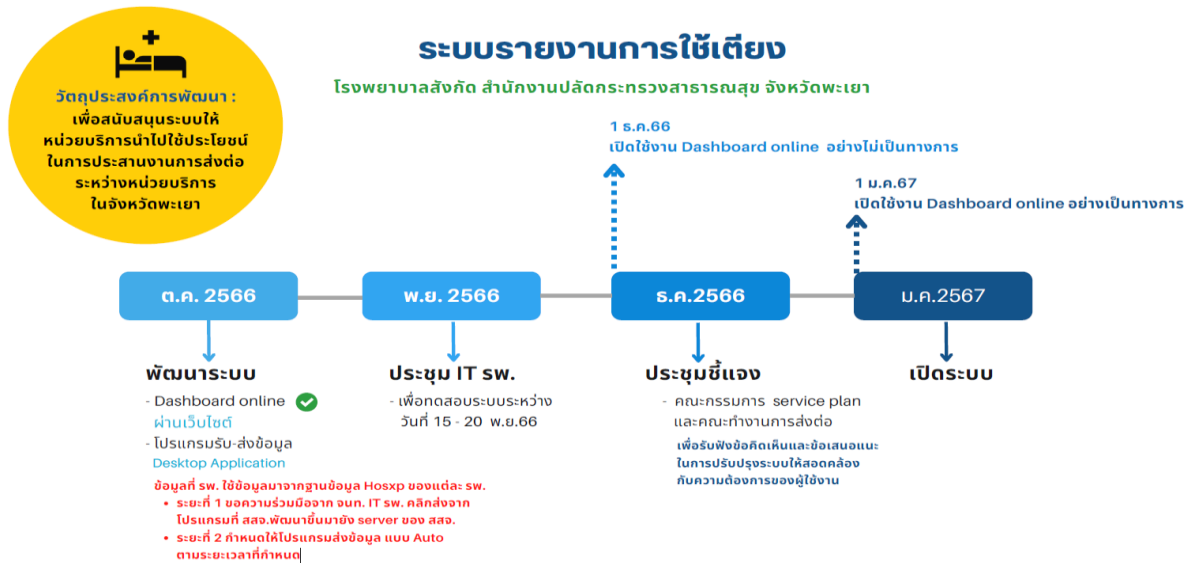
ทั้งนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ จักดำเนินการจัดทำคำสั่งการปฏิบัติการตามผังโครงสร้างบัญชาการ เหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ICS) และแจ้งเป็นทางการ ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ การบริหารจัดการเตียงจังหวัดพะเยา ผ่านระบบ Dashboard

นางนงศรญา สุกุณาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เนื่องจากการตรวจราชการที่ผ่านมา ท่านผู้บริหารได้ให้ดำเนินการด้านการบริหารจัดการเตียงในโรงพยาบาลสอดคล้องกับ One Province One Hospital ของจังหวัดพะเยา เพื่อการบริหารจัดการเตียงทั้งหมดในโรงพยาบาล จึงขอเสนอ Demo Dashboard การบริหารจัดการเตียงของโรงพยาบาล Time line การดำเนินการ ดังนี้



ตัวอย่างรายงาน Dashboard ประกอบด้วย ข้อมูลรายงานการใช้เตียงเทียบกับจำนวนเตียงทั้งหมด ข้อมูลแผนภูมิการใช้เตียง ข้อมูลแผนภูมิเปรียบเทียบเตียงที่ใช้กับจำนวนเตียงที่มีทั้งหมด คาดว่าจะสามารถเปิดใช้งานโปรแกรมได้ในเดือน มกราคม ปี ๒๕๖๗
พญ.วิราวรรณ ศรีงามวงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพท.พะเยา

นำเสนอ Dashboard ของโรงพยาบาลพะเยา เพื่อการติดตามผู้ป่วยแบบ Real Time ทั้ง OPD และ IPD โดยข้อมูลที่แสดงบน Dashboard เช่น IPD ของแต่ละแผนกมีผู้ป่วยครองเตียงอยู่ของแต่ละแผนกจำนวนเท่าไร เพื่อนำไปสู่การบริหารจัดการเฉลี่ยเตียงผู้ป่วยไปยังแผนกอื่นที่มีเตียงว่าง การบริหารเตียงภายใน รพ. เหมือนเป็น One Ward สำหรับ OPD มีข้อมูลนัดผู้ป่วยก็คน ขณะนี้ตรวจผู้ป่วยไปแล้วก็คน เฉลี่ยระยะเวลารอคอยเท่าไร ภาคเช้าเหลือเท่าไร ภาคบ่ายเหลือผู้ป่วยก็คน จะหาทีมแพทย์มาช่วยตรวจ OPD ไດ

โดยจัดการข้อมูลแยกตามแผนกที่ให้บริการใน รพท.พะเยา ทั้ง OPD และ IPD หากจังหวัดสามารถ Monitor ร่วมกันได้จะเป็นประโยชน์เพื่อใช้ในการกระจายผู้ป่วยไปยัง รพช. ในพื้นที่ได้

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ : ขอบคุณท่านรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา ได้นำเสนอ Dashboard ของ รพ.พะเยา ทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ นำรูปแบบ Dashboard ของ รพ.พะเยา เพื่อศึกษาและปรับใช้ทำ Dashboard ภาพของจังหวัดพะเยา ต่อไป

ผอ.รพท.เชียงคำ : เสนอให้ลงรายละเอียดการแสดงผล ดึงฐานข้อมูลจาก รพ. มาใช้ประมวลผลโดยไม่เพิ่มภาระ จนท. สำหรับประเด็นการปรับระบบบริการ SAP (Standard , Academy , Premium/Professional) ยังไม่เห็นความคืบหน้าในการดำเนินงานยกระดับ รพ. เพื่อการบริหารอย่างมีศักยภาพ เนื่องจากจังหวัดพะเยา เป็นจังหวัดที่มีผู้สูงอายุจำนวนมาก ในการวิเคราะห์เชิงลึกเพื่อการพัฒนารองรับสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งกลุ่มนี้มีการครองเตียงนาน การส่งแพทย์เรียนเฉพาะทาง ใช้เวลานานกว่าที่จะเติมเต็มแพทย์ในระบบได้ เห็นควรให้มีการส่งพยาบาลเรียนต่อเฉพาะทางการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ขอทาง สสจ. ได้พิจารณาการพัฒนาพยาบาลเฉพาะทางผู้สูงอายุเพิ่มเติม และขอให้มีการเพิ่มศักยภาพของทาง รพช. ในการพัฒนาศักยภาพของการดูแลตัวเองเฉพาะด้านเพิ่มเติม

ประธาน : มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ และ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ ร่วมดำเนินการจัดประชุมพัฒนาระบบบริการดังกล่าว
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ แผนการพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดพะเยา

นางพีรารัตน์ เก่งสงวนสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินจากผลการตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการในระดับพื้นฐานและระดับสูงของ จ.พะเยา ตามแนวทางการรับรองมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน ของ สพด. มาตรา ๒๙ (๒) ในการรับรองหน่วยปฏิบัติการ ซึ่งทุกหน่วยปฏิบัติการดำเนินการตามขั้นตอน ๑. ส่ง Self-Assessment (SAR) ๒. ตรวจประเมิน Accredit และ ๓. การตรวจรับรองการประเมิน Re-Accredit ทุก ๕ ปี ซึ่ง จ.พะเยา มีทีมปฏิบัติการ ระดับพื้นฐาน BLS ๕๘ ทีม ทีมปฏิบัติการระดับสูง ALS ๑๒ ทีม ทีมปฏิบัติการ ระดับเฉพาะทาง SLS ยังไม่มีการประเมิน

สรุปผลการตรวจสอบลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการ จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ หน่วยปฏิบัติการ ระดับสูง ๑๒ แห่ง ผ่านทุกแห่ง ระดับพื้นฐานผ่าน ๒๔ แห่ง ผ่านแบบมีเงื่อนไข ๓๖ แห่ง ไม่พร้อมรับการตรวจประเมิน ๑๕ แห่ง ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการภายในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ให้ครบทุกแห่ง ข้อจำกัดที่ไม่สามารถผ่านการประเมิน ดังนี้

ปัญหา	ตรวจสอบ	แนวทางแก้ไข	ผลลัพธ์	สรุป
<ol style="list-style-type: none"> ด้านบุคลากร ขาดคุณสมบัติ ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณสมบัติแห่งชาติ ในระดับ 1-2 พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ รถพยาบาล ในองค์กรมูลนิธิ ใช้งานรถพยาบาล ส่วนใหญ่ มากกว่า 7 ปี 	<ol style="list-style-type: none"> ด้านกฎหมาย หน่วยงานมูลนิธิการกุศลบางหน่วย อยู่ระหว่างขอจดทะเบียนนิติบุคคล 	<ol style="list-style-type: none"> ด้านการฝึกอบรม จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรม ที่ได้มาตรฐานตามมาตรฐานคุณสมบัติแห่งชาติ ในระดับ 1-2 คือ อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ และ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ 	<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรในระดับปฏิบัติการแพทย์ขึ้นพื้นฐาน ทุกหน่วยงาน ผ่านการรับรอง คุณสมบัติตามมาตรฐานคุณสมบัติแห่งชาติ ทีมปฏิบัติการผ่านการตรวจสอบการขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย 	<ol style="list-style-type: none"> จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรม จังหวัดพะเยา ประเมินผลและตรวจขึ้นทะเบียนหน่วย ตามมาตรฐานใหม่ ประเมินผลหลังปฏิบัติงาน

เพื่อให้การดำเนินการแก้ไขปัญหาบุคลากรในระดับปฏิบัติการการแพทย์ขึ้นพื้นฐานทุกหน่วยงาน ผ่านการรับรองคุณสมบัติตามมาตรฐานคุณสมบัติแห่งชาติ และ ทีมปฏิบัติการผ่านการตรวจสอบการขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย จึงต้องดำเนินการตามแนวทางเกี่ยวกับการการอนุมัติองค์กรฝึกอบรมและรับรองมาตรฐานหลักสูตรฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานคุณสมบัติฉุกเฉินการแพทย์ โดย

- องค์กรฝึกอบรมสาขา ระดับ ๑ (อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์): สสจ.พะเยาเปิดในหลักสูตรที่เคยได้รับการรับรองไม่เกิน

๒ ปี ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิ จุกฉินการแพทย์ (มคจ.๑) มีผลบังคับใช้ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้ ศูนย์สั่งการแพทย์จุกฉิน (รพ.พะเยา) เป็นหน่วยงานดำเนินการด้านการจัดฝึกอบรมโดยของงบประมาณและขอขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรฝึกอบรมหลักตามหลักเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิจุกฉินการแพทย์ (มคจ.๑)

๐ **องค์กรฝึกอบรม ระดับ ๒ (พนักงานจุกฉินการแพทย์)** คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ดำเนินการขอขึ้นทะเบียน โดยจัดตั้งแบบภาคีเครือข่าย

องค์กรฝึกอบรมใดที่ได้รับการอนุมัติให้เปิดดำเนินการหลักสูตรตามสาขาที่ยื่นขอ ให้ทำการเปิดรับผู้เข้ารับการอบรมรุ่นแรก เพื่อเข้าสู่กระบวนการของการรับรองหลักสูตรฝึกอบรม ต่อไป สำหรับการดำเนินการตามกระบวนการเปิดศูนย์ฝึกอบรม จังหวัดพะเยา ตามมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติระดับ ๑-๒ ได้ดำเนินการ ดังนี้

๑) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบ : เพื่อขอมติที่ประชุมและสรุปปัญหาจากการตรวจประเมินหน่วย

๒) จัดทำข้อมูลจัดตั้งศูนย์ฝึก : รพ.ม.พะเยา ได้ดำเนินการเตรียมข้อมูลเพื่อจัดตั้งในรูปแบบภาคีเครือข่ายแล้ว ส่วนศูนย์สั่งการแพทย์จุกฉิน รพ.พะเยา ยังไม่ได้ดำเนินการ โดยจะขอข้อสั่งการจากผู้บริหารก่อน แล้วจึงจะเตรียมการตรวจประเมินและขอขึ้นทะเบียน ต่อไป

ทั้งนี้ หน่วยที่จะเปิดเป็นศูนย์ฝึกอบรม จะต้องเป็นหน่วยปฏิบัติการที่ได้รับการที่ได้รับการรับรอง หรือเป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองตามกฎหมายสถานพยาบาล หรือ สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์จุกฉินของแพทย์สภา และมีอาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อย ๓ คน คือ มีคุณสมบัติเป็นแพทย์เวชศาสตร์จุกฉิน พยาบาลเวชปฏิบัติจุกฉิน พยาบาลวิชาชีพอื่นที่ปฏิบัติการด้านการแพทย์จุกฉิน โดยมีวุฒิแพทย์จุกฉิน หรือ พยาบาลเวชปฏิบัติจุกฉิน รวมกันไม่น้อยกว่า ๓ คน และโดยมี ๑ คนเป็นผู้อำนวยการศูนย์ฝึกอบรม

ประธาน : ขณะนี้ รพท.พะเยา ผ่านเกณฑ์การประเมิน ระดับ ๑ แล้วและเป็นศูนย์สั่งการ จึงขอให้ รพ.พะเยา เป็นศูนย์ฝึกอบรม ท่านผู้บริหารทราบและพิจารณาดำเนินการเป็นศูนย์ฝึกอบรม ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ การดำเนินงาน การคัดกรองโรคมะเร็งตามนโยบายมะเร็งครบวงจร

นางพิรารวรรณ เก่งสงวนสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้

๑) Cancer Warrior โรคมะเร็ง ๕ ชนิด จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ แนวทางการดำเนินงานในประเด็น Quick Win ๑๐๐ วัน จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ประกอบด้วย ๔ ประเด็น ดังนี้

๑.๑ การตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ๒,๐๐๐ ราย

๑.๒. การตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในเรือนจำ ๑,๑๗๗ ราย

๑.๓. การให้บริการฉีดวัคซีน HPV ในผู้หญิงอายุ ๑๑-๒๐ ปี จำนวน ๑๐,๐๕๓ dose

๑.๔. จัดตั้งทีม Cancer Warrior ในโรคมะเร็งสำคัญ ๕ ชนิด

ผลการดำเนินงานที่ได้ ดำเนินการแล้ว คือ ทีม Cancer Warrior จังหวัดพะเยา

Cancer Warrior โรคมะเร็ง 5 ชนิด จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2567				
โรคมะเร็ง	CANCER WARRIOE จังหวัด	CANCER WARRIOE Node พะเยา	CANCER WARRIOE Node เชียงคำ	ผู้ประสานงาน สสจ.
มะเร็งปากมดลูก	พญ.วิราวรรณ ศรีงามวงศ์	พญ.อลิสรา กรุ่ยรุ่งโรจน์	-	นางวิไลลักษณ์ บุณย์เชื้อย
มะเร็งเต้านม		นพ.ดิวิรัช ตันตินราววัฒน์	-	นางวิไลลักษณ์ บุณย์เชื้อย
มะเร็งลำไส้		พญ.สมนาม สุปิยะ	-	นางวิไลลักษณ์ บุณย์เชื้อย
มะเร็งตับ (Hep B/C)		พญ.ปกฉัตร ผ่องสวัสดิ์กุล	พญ.ยุวดี บุรณวาณิช	นางนฤมล มณีวรรณ
มะเร็งตับและท่อน้ำดี		-	พญ.สมรัก กุติยานันต์	นางวิไลลักษณ์ บุณย์เชื้อย

๒) การคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ในผู้ต้องขังหญิง อายุ ๓๕ -๕๙ ปี (โครงการราชทัณฑ์ปันสุข เรือนจำจังหวัดพะเยา) ดำเนินการโดย รพ.มะเร็งลำปาง ในวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๔ ราย ทั้งนี้ รพ.มะเร็งลำปาง ได้ส่งหนังสือแจ้ง นพ.สสจ.พะเยา ผอ.รพท.พะเยา เชิญเข้าร่วมโครงการนี้ รพ.มะเร็งลำปาง ดำเนินการตามบทบาท ภารกิจทั้งหมด

๓) การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ มาตรการ

๓.๑. คัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปที่มีประวัติเสี่ยง

๓.๒. คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชนอายุ ๔๐ปีขึ้นไป ที่มีประวัติเสี่ยง

พื้นที่เป้าหมาย ๓๐ จังหวัด โดยพื้นที่ภาคเหนือตอนบน ๘ จังหวัด จังหวัดพะเยา เริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๙-๒๕๖๖ มีร้อยละติด OV ปีเริ่มต้นโครงการปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๔๖.๖๓ ในปี ๒๕๖๖ ร้อยละติด OV ร้อยละ ๖.๕๘ ซึ่งโครงการกำหนดเป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๕

การดำเนินการเป้าหมาย ๑๐๐ วันแรก ในกลุ่มประชาชนที่มีความเสี่ยงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ของ จ.พะเยา ๒,๐๐๐ ราย เป้าหมายรายอำเภอ เริ่มดำเนินการตรวจวันที่ ๖-๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยทีม สคร.๑ เชียงใหม่ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สคร.๑ เชียงใหม่ ได้รับงบประมาณที่ได้รับสนับสนุน ๕๐ บาท/test

๔) การตรวจมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์

ดำเนินการภายใต้โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเพื่อคนไทยสุขภาพดีในปี พ.ศ.๒๕๖๘ มีเป้าหมาย ๒,๐๐๐ ราย แบ่งพื้นที่ของหน่วยตรวจยืนยันวินิจฉัยด้วย CT ดังนี้ หน่วยตรวจ รพ.พะเยา : รับของ รพ.แม่ใจ รพ.ดอกคำใต้ รพ.เชียงม่วน และ รพ.ภูพานยาว หน่วยตรวจ รพ.เชียงคำ : รับของ รพ.จุน รพ.ปง และ รพ.ภูซาง

๕) การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test จำนวน ๑๕,๗๕๗ ราย จัดแบ่งพื้นที่หน่วยตรวจ รพ.พะเยา : รับของ รพ.แม่ใจ รพ.ดอกคำใต้ รพ.เชียงม่วน และ รพ.ภูพานยาว หน่วยตรวจ รพ.เชียงคำ : รับของ รพ.จุน รพ.ปง และ รพ.ภูซาง เริ่มดำเนินการในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๖. การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวนเป้าหมาย ๘,๕๘๕ ราย แบ่งพื้นที่หน่วยตรวจ รพ.พะเยา : รับของ รพ.แม่ใจ รพ.ดอกคำใต้ รพ.ภูพานยาว และ รพ.ปง หน่วยตรวจ รพ.เชียงคำ : รับของ รพ.จุน รพ.ภูซาง และ รพ.เชียงม่วน

๗. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม BSE CBE จำนวน ๘๔,๔๐๗ ราย

๘. โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จ.พะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สรุปผลการดำเนินงานพื้นที่อำเภอแม่ใจ ระหว่างวันที่ ๓๐ ตุลาคม - ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ดังนี้



สรุปผลการดำเนินงาน พื้นที่อำเภอแม่ใจ ระหว่างวันที่ 30 ตุลาคม - 3 พฤศจิกายน 2566

	30 ต.ค.66	31 ต.ค.66	1พ.ย.66	2พ.ย.66
ผู้เข้าร่วมงาน	117	193	180	189
เจ้าหน้าที่ สธ. ที่ช่วยปฏิบัติงาน	30	37	20	26
ผู้มารับบริการ(ลงทะเบียน)	79	90	158	152
ประวัติมีก่อนฉีดปกติ	20	20	21	27
ตรวจพบก่อน/สั่งฉีดปกติ	8	11	22	29
พบความเสี่ยงต่ำ*	30	43	70	76
พบความเสี่ยงสูง*	49	47	88	76
MMG/US	61	60	65	65
BIRADS1-3	56	59	62	62
REFER (BIRADS 4+4a+4b+4c+5+6)	5	1	3	3

*จากแบบคัดกรอง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ นโยบาย Quick Win วัคซีน HPV

นางฉัตรศิริ พิธิษฐกุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

การดำเนินงานตามนโยบาย Quick Win วัคซีน HPV ๑๐๐ วัน สรุป ดังนี้



แนวทางการให้บริการวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV) ตามนโยบายเร่งรัด 100 วัน ของกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัส HPV ในกลุ่มเป้าหมาย
มุ่งหวังผลในการลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตด้วยมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย

<p>เป้าหมายการดำเนินงาน</p> <p>ผลการฉีดวัคซีน HPV อย่างน้อย 1 ล้านโดส ใน 100 วันแรก</p>	<p>กลุ่มเป้าหมาย*</p> <p>หญิงไทย อายุ 11 - 20 ปี</p>	<p>ระยะเวลาดำเนินการ</p> <p>พ.ย. 66 ฉีด school based</p> <p>จ.ค. 66 - ม.ค. 67 ฉีดนอกระบบและเก็บตก</p>	<p>วัคซีนที่ให้บริการ</p> <p>HPV 4 สายพันธุ์ (Gardasil)</p> <p>HPV 2 สายพันธุ์ (Cecolin)</p>
--	---	--	---

* เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2546- 31 ธ.ค. 2555

หลักการให้วัคซีน HPV ตามคำแนะนำคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค แนะนำให้หญิง อายุ ๑๑ - ๒๐ ปี ให้วัคซีน HPV จำนวน ๒ เข็ม ห่างกันอย่างน้อย ๖ เดือน ทั้งนี้สามารถสลับเปลี่ยนชนิดวัคซีน HPV ระหว่างเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ได้
คำแนะนำการให้วัคซีน HPV ตามนโยบายเร่งรัด ๑๐๐ วัน แนะนำให้เร่งฉีดวัคซีนเข็ม ๑ ในคนที่ยังไม่เคยฉีดให้ได้มากที่สุด ผลงานนับทั้งเข็มที่ ๑ และ ๒

แผนการดำเนินงานในระยะ 100 วันแรก	
ตุลาคม 2566	<ol style="list-style-type: none"> ชี้แจงแนวทางกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (12 ต.ค. 66) และ ศึกษาธิการจังหวัด (ปลาย ต.ค. 66) ทั่วประเทศ จัดสรร และ จัดส่งวัคซีน จัดกิจกรรม “แถลงนโยบายความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย” จำนวน 10 หน่วยงาน วันที่ 25 ต.ค. 66
พฤศจิกายน 2566	<ol style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมแคมเปญรณรงค์ “Kick-off 1-M doses : School based HPV Vaccine” อย่างน้อย 1 จังหวัดแต่ละเขตสุขภาพ พร้อมกันทั่วประเทศ วันที่ 8 พ.ย. 66 ฉีดวัคซีน ผ่านระบบโรงเรียน ในเด็ก 11-17 ปี กำกับติดตามผลผ่านระบบ MoPH IC MOPH Claim
ธันวาคม 2566 ถึง มกราคม 2567	<ol style="list-style-type: none"> ฉีดวัคซีน ในกลุ่มนอกระบบโรงเรียน และอายุ 18-20 ปี โดยหน่วยบริการที่ สสจ./กทม. กำหนด
กุมภาพันธ์ 2567	<ol style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมเพื่อมอบรางวัล และขอบคุณภาคีเครือข่าย “1-M doses HPV Vaccine: Together We Succeed”



การประสานกลุ่มเป้าหมายมีแนวทางและประสานการสำรวจความต้องการวัคซีน HPV ดังนี้

๑. กลุ่มเป้าหมายหญิงในระบบการศึกษา กลุ่มเป้าหมายหญิงในระบบการศึกษา (ป. ๕ ขึ้นไป และอายุ ๑๑-๒๐ ปี) จากสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพะเยา และหน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษาอื่น ๆ

๒. กลุ่มเป้าหมายหญิงนอกระบบการศึกษา (อายุ ๑๑-๒๐ ปี) ถึงทุกอำเภอ (รพ./สสอ.)

โดยรวมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๑๐,๐๘๔ ราย การจัดสรรวัคซีน HPV สำหรับนโยบายเร่งรัด ๑๐๐ วัน ผ่านระบบ สปสช. และจากกรมควบคุมโรค จ.พะเยาได้รับจัดสรร รวม ๘,๘๑๕ dose วัคซีนที่ได้จะได้รับ ๑. รับแจ้งจาก สปสช.(จากการสำรวจเก็บตกปี๒๕๖๒-๒๕๖๔) จำนวน ๑,๙๑๖ dose วัคซีนมาถึงพะเยา วันที่ ๓ พ.ย. ๖๖ และ ๒. ได้รับการประสานจากกรมควบคุมโรค ว่ารอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ โดยกรมควบคุมโรค จัดส่งวัคซีนสำรองสำหรับบริหารจัดการ (Buffer stock) สำหรับกลุ่มเป้าหมายไทยชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า (อายุ ๑๘ ปี) ที่อยู่ในระบบการศึกษาเป็น HPV ชนิด ๔ สายพันธุ์ ชื่อทางการค้า คือ Gardasil® โดยจัดสรรตามสัดส่วนของประชากรรายจังหวัด จังหวัดพะเยาได้รับ จำนวน ๑,๑๙๘ dose การดำเนินการฉีดวัคซีนมีแผนการฉีดและการรายงาน ดังนี้



ข้อตกลงจากการประชุม

๑. เครือข่ายบริการระดับอำเภอ และ สสอ. ประชุมทีมขับเคลื่อน ร่วมกับสถานศึกษา และวางแผนการให้บริการร่วมกัน โดยใช้ School Based เป็นหลัก และดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน พ.ย.๖๖ จัดส่งแผนให้ สสจ.วันที่ ๗ พ.ย ๖๖
 ๒. การจัดกิจกรรม Kick off ระดับอำเภอร่วมกับภาคีเครือข่ายพื้นที่ ๑ จุด
 ๓. การติดตามความก้าวหน้า กสธ. จะทำ dashboard update ทุกวันจันทร์ ในระดับจังหวัดพะเยา จะจัดทำ google sheet ให้รายงานผลการฉีดทุกวัน แจ้งรายชื่อการบริการคัดกรองในमेเร็งสำคัญ ๕ โรค จ.พะเยา และผู้ประสานงาน สสจ.พะเยา
- พญ.วิราวรรณ ศรีงามวงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพท.พะเยา :** เพิ่มเติมการ Kick-Off จ.พะเยา เดิมกำหนดดำเนินการพร้อมกันทั่วประเทศในวันที่ ๘ พ.ย. ๖๖ ขอความชัดเจนจากการ Kick-Off ของกระทรวงก่อน แนวทางเป็นแบบใด คาดว่าในพื้นที่อำเภอเมือง จัด ณ โรงเรียนพะเยาพิทยาคม หากมีความชัดเจนแล้วจึงดำเนินการเชิญท่านผู้บริหารเข้าร่วมกิจกรรม ต่อไป ซึ่งกิจกรรม Kick-Off มี ๒ ครั้ง ครั้งที่ ๑ เดือนพฤศจิกายน ณ โรงเรียนพะเยาพิทยาคม ครั้งที่ ๒ เดือนธันวาคม ณ วพบ.พะเยา เป็นการเก็บตก
- ประธาน :** การ Kick-Off ของกระทรวงและเขตสุขภาพที่ ๑ จะดำเนินการพร้อมกัน สำหรับระดับอำเภอ หากอำเภอใดมีความพร้อมก็สามารถดำเนินการได้เลย ในระดับจังหวัดจะจัดพร้อมกันกับอำเภอเมือง

๔.๑๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

นางฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

แจ้ง Template ตามแผนปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข ๒๕๖๗ มี baseline จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ อัตรารักษาสำเร็จ ปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๗๙.๑๗ เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗ ร้อยละ ๘๘ ความครอบคลุมการขึ้นทพบเียนรักษา ปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๘๔.๗๙ เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗ ร้อยละ ๘๕ การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ยังคงมีการติดตามผลการดำเนินงานรายเดือนทุกเดือน ในป็นนี้ ไม่มีงบ PPA เพิ่มเติม เน้นการค้นหากลุ่มเสี่ยงในการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ แจ้งรายงานคัดกรองวัณโรค ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๗๔๖ ราย พบ CXR ปกติ ๑,๕๖๓ ราย CXR ผิดปกติ ๑๘๓ ราย

ความครอบคลุมการเข้ารับการรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ข้อมูล ๒๖ ต.ค.๖๖ พบ TB จำนวน ๓๑ คน ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ Cohort ๑/๒๕๖๗ กำลังรักษา ๒๓ ราย เสียชีวิต ๒ ราย อัตราตายร้อยละ ๘ เบิกจ่ายชดเชยการรักษา/คัดกรองวัณโรค กลุ่มเสี่ยงปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ค่าชดเชยเดือน มค.- มิย.๖๖ จ่ายเฉพาะ UC สำหรับสิทธิอื่น ๆ ร้อยจ่าย (V๙๙๖) ค่าชดเชย ก.ค.- ก.ย.๖๖ จ่ายครบทุกสิทธิแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔..๑๓ รายงานเหตุการณ์โรคติดต่อสำคัญ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖

นายเสนีย์ บำรุงสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. รายงานสรุปลักษณะการเฝ้าระวังโรคติดต่อสำคัญ จังหวัดพะเยา ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖

เหตุการณ์สำคัญตามเกณฑ์ CIR (Critical Information Requirement) จังหวัดพะเยา ๒ โรค คือ

๑.๑ อาหารเป็นพิษ โรงเรียนแห่งหนึ่งใน อ.เมืองพะเยา (๒ ตุลาคม ๒๕๖๖) : นักเรียนป่วย ๖๓ ราย (ป.๑-ป.๔) อัตราป่วยร้อยละ ๒.๒๓ จากรับประทานอาหารกลางวัน (ข้าวหมูแดง) ในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ วันเวลาเริ่มป่วย วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ หลังรับประทานอาหาร ๑-๕ ชั่วโมง อาการส่วนใหญ่ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ได้รับการรักษา ส่วนใหญ่หายเอง Admit รพ. ๓ ราย เชื้อก่อโรคตรวจพบเชื้อแบคทีเรีย Staphylococcus aureus ในข้าวหมูแดง และมือผู้ประกอบการอาหาร

ข้อเสนอแนะ : แจ้งให้ผู้ประกอบการอาหาร(พ่อครัว แม่ครัว ผู้ช่วย) ทุกรายเข้ารับการรักษาสุขภาพ ให้ผู้ประกอบการทุกรายผ่านการอบรมสุขภาพอาหารฯ (ได้รับการอบรม ๒ รายจากทั้งหมด ๑๐ ราย)

๑.๒. ผู้ป่วยยืนยันโรคบรูเซลโลซิส หมู ๕ ตำบลนาปรัง อำเภอปง : ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ รับแจ้งจากทีม SAT สคร.๑ เชียงใหม่ พบผู้ป่วยเพศชายอายุ ๕๗ ปี PI : มีอาการปวดหลัง ปวดเอว ซาขาทั้งสองข้างรักษาที่ รพ.ปง และ รพ.เชียงคำ การวินิจฉัย Spondylolisthesis , Intraosseous access Rt. Iliac bone refer รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ (๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖) PH : TB spine รับประทาน (๒๑ ต.ค ๖๕) ผลการตรวจเลือดพบเชื้อ Brucella spp. การสอบสวนโรคในพื้นที่ โดยทีมควบคุมโรค อ.ปง และปศุสัตว์ อ.ปง ไม่สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงได้ชัดเจน ผู้ป่วยมีประวัติรับจ้างเลี้ยง(วัวควาย) มาเกิน ๕ ปี ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่

๒. สถานการณ์โรคสำคัญ จ.พะเยา

๒.๑ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๔๓/๖๖ สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วย ๑๐๒ รายในพื้นที่ ๙ อำเภอ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๒๒ ของประเทศ สถานการณ์โรครายสัปดาห์มีแนวโน้มลดลง

๒.๒ สถานการณ์โรคปอดบวม จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๔๓/๖๖ สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วย ๖๗ รายใน ๙ อำเภอกลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๔ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๑๗ ของประเทศ สถานการณ์โรครายสัปดาห์มีแนวโน้มลดลง

๒.๔ สถานการณ์โรคมือเท้าปาก จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๔๓/๖๖ สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วย ๗ รายในพื้นที่ ๔ อำเภอ ผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี และ ๕-๙ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๖ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๒๗ ของประเทศ สถานการณ์โรครายสัปดาห์มีแนวโน้มคงที่

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ รายงานสถานการณ์สุขภาพจิต

นางสาวช่อผกา แสนคำมา กลุ่มงานสุขภาพจิตยาเสพติด

๑. สถานการณ์และผลการดำเนินงานสุขภาพจิตจังหวัดพะเยา ข้อมูลสถานการณ์การฆ่าตัวตายรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ -๒๕๖๖ จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๒๒.๒๖ เป็นอันดับ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๑ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อัตราการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๖ ต่อแสนประชากร ๐.๘๗ ยังไม่พบการฆ่าตัวตายสำเร็จ

๒. การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

๒.๑. สถานการณ์ความไม่สงบในรัฐอิสราเอล ได้ลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมผู้ได้รับผลกระทบ ข้อมูล ณ วันที่ ๒ พ.ย. ๖๖ แรงงานไทยที่กลับจากประเทศอิสราเอล จำนวน ๔๔๑ ราย แรงงานในจังหวัดพะเยา กลับมาแล้ว ๒๐๓ ราย ได้บูรณาการร่วมกับภาคส่วนในพื้นที่ และดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต ๘๘ ราย สมาชิกครอบครัว/ญาติ ๓๑๗ ราย การให้การช่วยเหลือแบ่งตามกลุ่ม A กลุ่ม B กลุ่ม C และลงข้อมูลรายงานในระบบ CMS ของเขตสุขภาพที่ ๑ และของกรมสุขภาพจิต และแจ้งแผนการลงพื้นที่ให้การช่วยเหลือตาม คำสั่งจังหวัดพะเยา เรื่อง การจัดตั้งศูนย์ประสานงานเพื่อช่วยเหลือแรงงานและติดตามสถานการณ์ความไม่สงบในประเทศอิสราเอล จังหวัดพะเยา

๒.๒. สถานการณ์อุทกภัย ดินโคลนถล่ม อ.เชียงใหม่ : ทีม MCAT จ.พะเยา และ อ.เชียงใหม่ ได้ร่วมกันดำเนินการให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ กรณีผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์อุทกภัย บ้านห้วยก้างปลา อ.เชียงใหม่ พบมีกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิต

ทั้งหมด ๑๐๓ ราย ในจำนวนนี้มีผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ๑ ราย เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ๓ ราย มีภาวะเครียดสูง ๑๔ ราย มีผู้ที่จะต้องติดใกล้ชิด ๑๖ ราย บำบัดด้วยยา ๑๐ ราย ในการช่วยเหลือต่อไป คือ ระยะของการติดตามช่วยเหลือฟื้นฟู

๓. Quick Win งานสุขภาพจิตและยาเสพติด: การดำเนินกิจกรรม สำคัญและผลการดำเนินงาน

๓.๑ มีหอจิตเวชผู้ป่วยทุกจังหวัด : จ.พะเยา คือ รพ.พะเยา

๓.๒ มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดทุกอำเภอ :

- ได้รับอนุมัติโครงสร้างกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด จำนวน ๓ แห่ง
 รพ.ดอกคำใต้ จัดตั้งกลุ่มงานเรียบร้อยแล้ว
 รพ.จุน รอคำสั่งอนุมัติย้ายกลุ่มงาน
 รพ.แม่ใจ ยังไม่ได้ดำเนินการแยกกลุ่มงานเนื่องจากมีข้อจำกัดด้านบุคลากร
- ได้ผ่านการประเมิน รออนุมัติจาก อภพ.สธ จำนวน ๒ แห่ง (รพ.ปง และ รพ.เชียงใหม่)
- อยู่ระหว่างรอลงประเมินจากคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ จำนวน ๑ แห่ง (รพ.ภูพานยาว)
- อยู่ระหว่างจัดทำแบบประเมินตนเองส่งเขตสุขภาพ จำนวน ๑ แห่ง (รพ.ภูซาง)

๓.๓ การดำเนินการจัดตั้งมินิธัญญารักษ์

ดำเนินการ ณ โรงพยาบาลแม่ใจ ในรูปแบบ Intermediate Care จำนวนเตียง ๑๒ เตียง อัตราการครองเตียง ๗-๓๐ วัน รูปแบบการบำบัด BA BI MI CBT Fast Model โดยจะเปิดให้บริการ ๑ ม.ค. ๖๗

๔. สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ๒๕๖๖

ใน Campaign “Mental health anywhere , Helpers care everyone” “เพื่อแท้มีทุกที่ เพื่อนคือดูแลใจ” ทุกสถานบริการ ดำเนินการจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๑-๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หรือ ตลอดเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และจัดส่งรายงานการดำเนินกิจกรรม มายัง สสจ.พะเยา ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ พิจารณาการเงินการคลังระดับจังหวัด

นายสุรินทร์ ใจมั่น หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

เสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๗ ตามข้อสรุปจากที่ประชุม CFO วันที่ ๒๗ ต.ค. ๖๖ ณ รพ.ดอกคำใต้ ทั้งนี้สำหรับ planfin ตาม Time line กำหนดส่งผ่านเว็บและนำเสนอไปยังผู้ตรวจภายในวันที่ ๒๐ ต.ค. ๖๖ ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอที่ประชุมรับทราบและรับรองแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่ายสรุปดังนี้

รายการวิเคราะห์	รพ.พะเยา	รพ.เชียงคำ	รพ.จุน	รพ.เชียงใหม่	รพ.ดอกคำใต้	รพ.ปง	รพ.แม่ใจ	รพ.ภูซาง	รพ.ภูพานยาว
รายได้	1,235,460,639.58	723,442,000.00	152,211,878.11	87,454,620.32	185,061,519.28	161,123,280.01	108,408,263.22	50,366,129.70	37,387,022.24
ค่าใช้จ่าย	1,079,618,737.52	714,367,000.00	151,767,378.45	90,052,695.15	179,576,317.62	156,454,827.46	108,062,200.87	49,120,483.64	39,263,431.40
EBITDA	155,841,902.07	9,075,000.00	444,499.66	(2,598,074.83)	5,485,201.66	4,668,452.55	346,062.35	1,245,646.06	(1,876,409.16)
สรุปแผนประมาณการ	เกินดุล	เกินดุล	เกินดุล	ขาดดุล	เกินดุล	เกินดุล	เกินดุล	เกินดุล	ขาดดุล
ร้อยละ 20%ของ EBITDA	31,168,380.42	1,815,000.00	88,899.94	0.00	1,097,040.34	933,690.52	69,212.48	249,129.22	0.00
จัดซื้อ/จัดหาด้วยเงินบำรุงของ รพ.	36,800,000.00	17,000,000.00	1,200,000.00	2,309,800.00	0.00	1,592,012.00	0.00	5,184,500.00	727,000.00
วงเงินลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%	(5,631,619.58)	(15,185,000.00)	(1,111,100.06)	(2,309,800.00)	1,097,040.34	(658,321.48)	69,212.48	(4,935,370.78)	(727,000.00)
วงเงินลงทุนส่วนเกินที่สามารถลงทุนได้ (คำนวณโดยกองเศรษฐกิจ)	48,918,546.79	24,412,009.01	0.00	0.00	0.00	4,262,573.52	0.00	13,156,305.87	7,118,720.51
การวิเคราะห์การลงทุน (เงินบำรุง) เทียบกับ EBITDA >20%	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	ไม่เกิน	เกิน	ไม่เกิน	เกิน	เกิน
PlanFin แบบ	3	3	3	7	2	3	1	3	7
เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินและภาระผูกพัน) ณ 30 กันยายน	232,200,473.22	105,012,530.85	4,423,079.15	5,700,835.59	(11,470,400.37)	26,941,643.36	4,069,282.69	25,665,475.69	14,782,244.90

แผนนี้ เรียกว่าแผน “ประมาณรายได้ ค่าใช้จ่าย” เป็นรายได้ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และค่าใช้จ่ายที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตามการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ รวมงบบทุกแหล่งงบ รพ. ในจังหวัดพะเยา มี ๙ แห่ง โดยส่วนใหญ่ผลประกอบการ กำไรขั้นต้น หรือ EBITDA ทั้ง ๙ รพ. เกินดุล ยกเว้น รพ.เชียงใหม่ และ รพ.ภูพานยาว เหตุผลหลัก คือ ทั้ง ๒ รพ. มีภาระในเรื่องของ ค่าตอบแทน ที่เพิ่มขึ้นตามอายุงาน สำหรับ รพ.ภูพานยาว ในปี ๒๕๖๗ จะเป็นปีแรกที่เปิดให้บริการนอกเวลาราชการ สำหรับการลงทุนด้วยเงินบำรุงของ รพ.ต่าง ๆ พบว่าทุกรพ. ใช้เงินบำรุงเกิน ๒๐% ของกำไรขั้นต้น หรือ EBITDA ยกเว้น รพ.ดอกคำใต้ และ รพ.แม่ใจ เนื่องจากปัญหาด้านเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ เหลือค่อนข้างน้อย สำหรับ รพ. อื่น ๆ มีการลงทุนประเภท ๓ รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ รพ.จุน รพ.ปง และ รพ.ภูซาง รพ.เหล่านี้ มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ ณ กันยายน เพียงพอที่จะลงทุนและไม่เกินกรอบการลงทุนของค่าพยากรณ์ของกองเศรษฐกิจ สำหรับ รพ.เชียงใหม่ และ รพ.ภูพานยาว เนื่องจากแผนติดลบ จึงทำให้แผนการลงทุนเป็นประเภท ๗ ซึ่งคณะกรรมการ CFO ได้กำกับ รพ. ทั้ง ๒ แห่ง ว่าปี ๒๕๖๗ มีข้อจำกัดของ งบประมาณ ซึ่งให้ใช้งบประมาณไปพลาถก่อน และในส่วนงบ UC มีการโอนเงินล่วงหน้าใน ส่วนของเหมาจ่ายรายหัว OP PP เพียง ๒๕% อีก ๗๕% ซึ่งงบประมาณจะมาถึงหลังจาก ผ่าน พรบ.งบประมาณ ในเดือน เมษายน ฉะนั้น รพ.ทุกแห่ง ควรชะลอการลงทุนที่ไม่จำเป็นไปพลาถก่อน

สำหรับสรุปแผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สรุปได้ดังนี้

รายการ	รพ.พะเยา	รพ.เข็มนา	รพ.จุน	รพ.เข็มน่าน	รพ.ดอกคำใต้	รพ.ปง	รพ.แม่ใจ	รพ.ภูซาง	รพ.ภูพานยาว
รายรับจากการดำเนินงาน									
รายรับจากค่าเช่าที่ดิน	343,732,984.23	192,450,000.00	53,842,635.21	26,000,000.00	70,979,292.96	51,158,975.00	29,758,538.59	24,532,638.36	15,763,788.90
รายรับจากค่าเช่าอาคารสำนักงาน	212,746,203.04	124,000,000.00	7,000,000.00	7,200,000.00	13,339,456.14	7,000,000.00	7,700,000.00	3,000,000.00	2,200,000.00
รายรับจากค่าเช่าอาคารอเนกประสงค์	32,015,457.23	16,500,000.00	900,000.00	1,500,000.00	1,575,248.24	1,500,000.00	1,690,000.00	315,000.00	400,000.00
รายรับจากค่าเช่าอาคารจอดรถ	75,256,167.47	36,000,000.00	1,000,000.00	650,000.00	2,063,926.76	1,350,000.00	2,000,000.00	341,000.00	500,000.00
รายรับจากค่าเช่าอาคารและที่ดินอื่น	101,736,336.76	112,795,000.00	9,746,105.46	4,090,000.00	8,823,494.13	7,825,100.00	11,150,000.00	3,418,680.00	3,750,000.00
รายรับอื่น	38,024,329.96	6,197,700.00	1,590,000.00	4,330,000.00	1,260,000.00	3,580,000.00	5,853,000.00	235,000.00	1,039,900.53
รวมรายรับ	803,511,478.69	487,942,700.00	74,078,740.67	43,770,000.00	98,041,418.23	72,414,075.00	58,151,538.59	31,842,318.36	23,653,689.43
รายจ่ายบุคลากร	219,062,942.55	129,288,556.28	27,035,930.84	21,003,600.00	32,405,096.16	32,761,155.90	20,287,851.20	10,197,400.00	7,849,520.00
รายจ่ายจากการดำเนินงาน									
ค่าเช่า	182,542,304.00	101,250,000.00	13,146,458.00	6,064,682.96	16,500,000.00	12,736,727.42	11,000,000.00	2,530,174.36	2,800,000.00
ค่าวัสดุทางการแพทย์	134,789,342.20	79,849,850.00	7,528,356.75	3,217,130.64	10,404,700.00	8,094,090.00	7,571,211.70	2,409,253.78	1,976,000.00
ค่าวัสดุ	27,352,686.00	21,200,000.00	4,100,000.00	1,890,957.90	3,500,000.00	4,439,086.00	2,385,027.55	562,000.00	700,000.00
ค่าสาธารณูปโภค	27,446,408.00	19,000,000.00	2,400,000.00	1,900,000.00	3,300,000.00	3,000,000.00	1,500,000.00	789,000.00	800,000.00
ค่าใช้สอย	123,214,439.00	101,300,000.00	4,976,508.74	3,500,000.00	30,500,000.00	2,596,000.00	6,000,000.00	7,394,297.68	4,500,000.00
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น	6,218,670.00	6,500,000.00	1,000,000.00	5,412,517.39	1,500,000.00	500,000.00	100,000.00	250,000.00	0.00
รวมรายจ่าย	498,000,000.00	322,600,000.00	4,758,715.46	1,500,000.00	3,474,928.99	12,745,234.00	135,000.00	5,508,180.00	4,972,000.00
รายจ่ายอื่น	14,052,020.00	16,500,000.00	18,147,050.06	-	-	18,148,254.99	546,000.00	13,946,530.00	5,310,000.00
รวมรายจ่าย	762,901,539.02	511,738,406.28	81,543,019.85	43,926,088.89	99,834,725.15	93,799,908.31	48,515,090.44	43,014,835.82	28,109,280.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	40,609,939.67	(23,795,706.28)	(7,464,279.18)	(156,088.89)	(1,793,306.92)	(21,385,833.31)	9,636,448.15	(11,172,517.46)	(5,564,280.00)
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา	370,776,581.47	228,201,656.01	48,147,197.69	13,388,435.05	22,226,895.79	59,260,395.03	21,934,369.15	42,631,919.83	19,783,104.35
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	411,386,521.15	204,405,949.73	40,682,918.51	13,232,346.16	20,433,588.87	37,874,561.72	31,570,817.30	31,459,402.37	14,218,824.35
เงินคงเหลือหลังหักจัดสรร+ภาวะผูกพัน	291,386,521.15	90,768,872.55	20,540,109.66	1,009,404.09	138,334.34	25,391,497.34	15,919,647.30	29,690,056.37	12,218,824.35

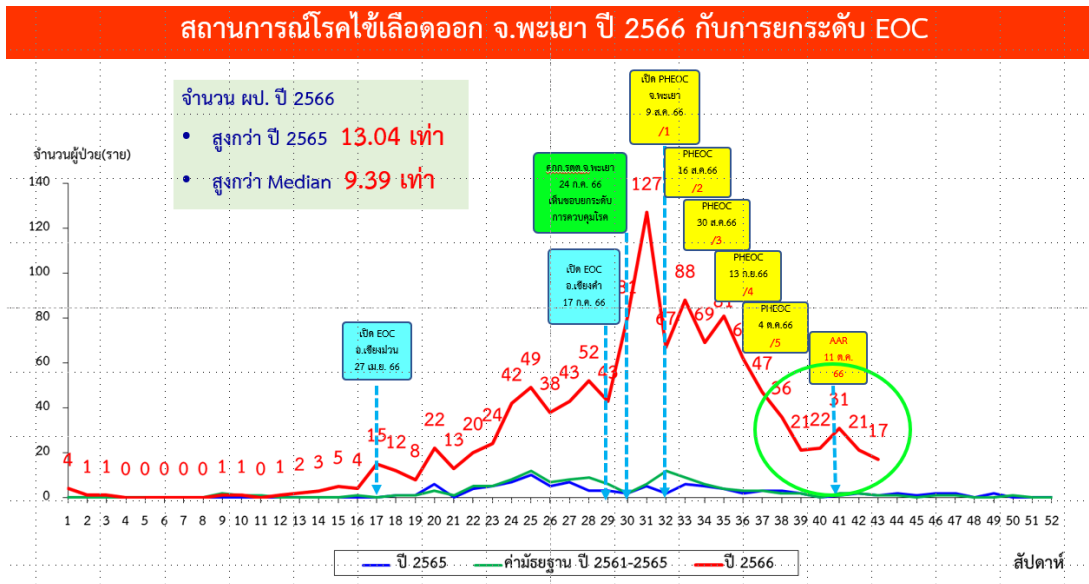
สำหรับแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง โดยแผนนี้เป็นแผนรับเงินไม่รวมเรื่องของเงินงบประมาณ ส่วนรายจ่าย คือ แผนการใช้เงินเป็นรายจ่ายประจำชำระหนี้การค้ำ ตามที่วางแผนจะจ่าย โดยมีความแตกต่างจาก Planfin โดยรวมแล้วแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงทุก รพ. ติดลบ เนื่องจากลงทุนตามนโยบาย EMS ต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา ซึ่งส่วนกลางกำหนดให้ลงทุนด้วยเงินบำรุง โดยใช้แผน ๓ ปี มี รพ. ที่มีแผนรับ-จ่าย เงินบำรุงไม่ติดลบ คือ รพ.พะเยา และ รพ.แม่ใจ ทั้งนี้ รพ. ที่มีแผนติดลบแต่ยังมีเงินคงเหลือยกมา มากกว่าส่วนที่ติดลบ

ขอเน้นเรียนที่ประชุม เพื่อพิจารณารับรอง แผนรับ-จ่ายทางการเงิน Planfin และแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ และรับรองแผน Planfin และแผนเงินบำรุง

๕.๒ พิจารณาปีใด EOC กรณีใช้เลือดออก ปี ๒๕๖๖

จากสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ ในสัปดาห์ที่ ๔๓/๖๖ สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วย ๑๗ ราย ในพื้นที่ ๕ อำเภอ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๓๕-๔๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๑๖ ของประเทศ สถานการณ์โรครายสัปดาห์มีแนวโน้มลดลง พื้นที่จังหวัดพะเยาพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๙/๙ อำเภอ ๑๐๐% ใน ๖๓/๖๘ ตำบล (๙๒.๖๕ %) ๓๐๔/๘๒๓ หมู่บ้าน (๓๖.๙๔ %) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.พะเยา ปี ๒๕๖๖ กับการยกระดับ EOC ดังนี้



สรุปการถอดบทเรียนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยแบ่งเป็น ๓ ระยะ คือ ระยะก่อนการระบาด ระยะเกิดการระบาด และ ระยะหลังจากเกิดการระบาด

ข้อเสนอ

๑. เห็นควรพิจารณาปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย จังหวัดพะเยา

๒. พื้นที่ที่ยังพบผู้ป่วยไข้เลือดออก ให้ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง

๓. อำเภอจัดทำแผน/มาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่ระยะก่อนการระบาด-หลังการระบาด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออกในปีหน้า

ประธาน : ตามที่ได้ถอดบทเรียนไปนั้น ขอทีมงานได้ดำเนินการทบทวน ผัง ICS ทุกอำเภอให้ทุกท้องถิ่นสามารถปฏิบัติงานได้ ในวันนี้


สถานการณ์โรคไข้เลือดออกดีขึ้นแล้ว ขอมติที่ประชุมปิดศูนย์ EOC ระดับจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ และรับรองการปิดศูนย์ EOC

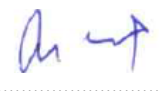
วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน : ทาง สสจ.พะเยา ขอแจ้งว่า อดีต นพ.สสจ.พะเยา ท่าน นพ.อนันต์ พงศ์ศรี ได้เสียชีวิตแล้ว ขอเชิญท่านผู้บริหารได้ร่วมสวดพระอภิธรรม ณ วัดพระนอนขอนตาลศักดิ์สิทธิ์ อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ ท่านใดประสงค์ไปร่วมงานกับรด สสจ. แจ้งได้ที่งานบริหาร

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางทรายแก้ว นักรไธ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางนงคราญ สุกุมพงค์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข