

**รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา**  
**ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันอังคารที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.**  
**ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา**

**รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม**

๑. นายแพทย์เอกชัย คำลือ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. ทันตแพทย์ชาญู เชิดชูเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๕. นายประพันธ์ เดชะบุญ	สาธารณสุขอำเภอ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารทางวิชาการ) สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริหารงานทั่วไป)
๖. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๗. นายแพทย์ธวัชชัย ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๘. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลพะเยา
๙. นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลเชียงคำ
๑๐. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร	แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนีพะเยา
๑๑. ดร.ชุตีพร ภูโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๒. นายแพทย์สัมพันธ์ ต้นติวพัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๓. นายแพทย์สุชาญู ปริญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๔. นายแพทย์สุกิจ ทิพพิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๕. นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๖. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว
๑๗. นายแพทย์กิตติวัฒน์ กันทะ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๘. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน
๑๙. นายวัชรินทร์ คำมาเร็ว	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๒๐. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	แทน สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๑. นายชิตตินัย ชัยมณีวรรณ	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๒๒. นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๓. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	รท.สาธารณสุขอำเภอปง
๒๔. นายณรงค์ เมืองมูล	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๕. นายจิระศักดิ์ แก้วคำปา	รท.สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว
๒๖. นายภูวนารถ ลิ้มประเสริฐ	รท.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๗. นายปราสาท กันชัย	รท.สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๘. นายศุภชक्र มุลศรี	ผอ.รพ.สต.ตำบลเจดีย์คำ
๒๙. นายสงกรานต์ หอมนาน	แทน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา
๓๐. นายวัฒน์พงศ์ ถิรภัทรไพบูลย์	แทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา
๓๑. นางอรพรรณ มงคุณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๒. นายประสิทธิ์ วงศ์สุภา	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ
๓๓. นางนุชนาฏ เหมวุฒิพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๓๔. นางนงคราญ สกณาพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๕. นางนวพรรษ ปุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๖. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๗. นางสาวนฤมล สารอินจักร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๘. นางพิรवारณ เก่งสงวนสิทธิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๙. นายสุทิตย์ เสมอเชื้อ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๔๐. นางรัชณี ชัดตะละ	

๔๑. นายจร	บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้างานกฎหมาย
๔๒. นางอนงค์	วรรณสอน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๓. นายกฤษคุณ	คำมาปิ่น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๔. นางวรรณวิมล	เฟ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๕. นางมนัสขรณ์	พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๖. นางสาวช่อผกา	แสนคำมา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

#### รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑) พ.ท.เลอปรัชญ์	มังกรกนก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๒) นายแพทย์สรวิศ	บุญญฐี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๓) ว่าที่ รต.สุรชาติ	ตีพรหม	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๔) ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติอนาลโย		

#### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.) นายธีระศักดิ์	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.เชียงคำ
๒.) นางสาวปราณี	ปันแปง	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ รพท.เชียงคำ
๓.) นายกฤษพงษ์	คงเมือง	นักจัดการงานทั่วไป รพ.เชียงคำ
๔.) นางสาวจิตาภัทร	เนตรสุวรรณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.พะเยา
๕.) นายสุพจน์	นาแพร่	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสอ.ภูพานยาว
๖.) นายบัณฑิต	สุริยะไชย	ผอ.รพ.สต.แม่ณาเรือ รก.ทน.ฝ่ายบริหารสาธารณสุข อบจ.พะเยา
๗.) นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘.) นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๙.) นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐.) นางสาวเอราวัณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑.) นายธนนท์รัฐ	จันทร์ถนอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๒.) นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๓.) นางสาวปณิสรา	บัวเจริญ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๑๔.) นายณรงค์ศักดิ์	สินหะวีโรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน
๑๕.) นางสาวอังคณา	วงศ์กา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๖.) นายกิริภัทร	คุ้มเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๗.) นางสาวอภิรุจี	เกนทา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘.) นางสาวพัทธนันท์	ดีบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุข

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.โดยนายแพทย์เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำสวคมนตรี ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

#### ก่อนวาระการประชุม : มอบโล่รางวัลและเกียรติบัตร

๑. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม มอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรสถานบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการ จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ด้วย กรมควบคุมโรค สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐาน การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีเป้าหมาย คือ สถานบริการสุขภาพทุกระดับ ตั้งแต่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน เพื่อเชิดชูเกียรติแก่หน่วยงานต่าง ๆ มอบโล่รางวัลและเกียรติบัตร ตามลำดับ ดังนี้

๑.๑ มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนและ โรงพยาบาลเอกชน ประกอบด้วย

๑. โรงพยาบาลเชียงคำ	ผ่านระดับ ดีมาก
๒. โรงพยาบาลดอกคำใต้	ผ่านระดับ เริ่มต้นพัฒนา
๓. โรงพยาบาลพะเยาราม	ผ่านระดับ เริ่มต้นพัฒนา

๑.๒ มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลล่อ	ผ่านระดับ ดีเด่น
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระธาตุซิงแกง	ผ่านระดับ ดีเด่น
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยยางขาม	ผ่านระดับ ดีเด่น
๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่สุก	ผ่านระดับ ดีเด่น
๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งรวงทอง	ผ่านระดับ ดีมาก
๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงอินตา	ผ่านระดับ ดีมาก
๗. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าดิ่ง	ผ่านระดับ ดีมาก
๘. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีถ้อย	ผ่านระดับ ดีมาก
๙. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านถ้ำ	ผ่านระดับ ดี
๑๐. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องย่าง	ผ่านระดับ ดี
๑๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอกคำใต้	ผ่านระดับ เริ่มต้นพัฒนา

๒. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข มอบรางวัล อย.ควอลิตี้ อวอร์ด ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ระดับจังหวัดพะเยา ประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ บริษัท เฮิร์บแพคทอรี ๒๓๔ จำกัด ๒๓๔ หมู่ ๔ ตำบลหยวน อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา ๕๖๑๑๐ และ มอบรางวัลหน่วยงานที่มีผลการประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๑ ระดับ รพช. ๓ รางวัล คือ โรงพยาบาลแม่ใจ โรงพยาบาลเชียงม่วน และ โรงพยาบาลดอกคำใต้

๓. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ มอบโล่และเกียรติบัตรรางวัลเชิดชูเกียรติผลงานเด่น (Best Practice) ดังนี้

๓.๑ การดำเนินงานองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับจังหวัดพะเยา ประกอบด้วย

- ๑) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี อนุบาลโย อำเภอเมืองพะเยา ได้รับการคัดเลือกผลงานเด่น (Best Practice) ประเด็น การดำเนินงานเพื่อลดโรค ลดเสี่ยง ในกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน
- ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ใจ อำเภอแม่ใจ ได้รับการคัดเลือกผลงานเด่น (Best Practice) ประเด็น การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม
- ๓) เทศบาลตำบลสันป่าม่วง อำเภอเมืองพะเยา ได้รับการคัดเลือกผลงานเด่น (Best Practice) ประเด็นการจัดการขยะสู่การเป็นสังคมรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อม

๓.๒ มอบโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ โครงการก้าวหัวใจ Season ๕ ระดับจังหวัด ประกอบด้วย

- ๑) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูพานยาว มีอัตราส่วนประชาชนลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการจำนวนสูงสุด อันดับ ๑
- ๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน มีอัตราส่วนประชาชนลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการจำนวนสูงสุด อันดับ ๒
- ๓) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ใจ มีอัตราส่วนประชาชนลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการจำนวนสูงสุด อันดับ ๓
- ๔) กลุ่มก้าวหัวใจ “สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ” มีการสะสมแคลอรีออกกำลังกายสูงสุดโครงการฯ อันดับ ๑
- ๕) กลุ่มก้าวหัวใจ “โรงพยาบาลเชียงคำ” มีการสะสมแคลอรีออกกำลังกายสูงสุดโครงการฯ อันดับ ๒
- ๖) กลุ่มก้าวหัวใจ “ปันจักรยานเพื่อสุขภาพ ต.จำป่าหวาย อ.เมืองพะเยา” มีการสะสมแคลอรีออกกำลังกายสูงสุดโครงการฯ อันดับ ๓

๔. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ มอบใบประกาศเกียรติคุณ ดังนี้

๔.๑ มอบใบประกาศเกียรติคุณ อสม.ดีเด่น จังหวัดพะเยา ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒ สาขา ๑๒ รางวัล

๑ นางสาวนริรัตน์ เครือวงศ์	สาขา “ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการแพทย์แผนไทย” อ.เมืองพะเยา
๒ นางสาวนธิมา ต้นกุล	สาขา “การส่งเสริมสุขภาพ” อ.ภูพานยาว
๓ นางวันทิพย์ ขอบจิตต์	สาขา “ทันตสุขภาพ” อ.ภูพานยาว
๔ นางเพียงอุทัย คาคี	สาขา “การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม” อ.ดอกคำใต้
๕ นายทวีรัตน์ เครืออินทร์	สาขา “การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน” อ.ดอกคำใต้
๖ นางสาวไข่มุกด์ ตาคาลือ	สาขา “สุขภาพจิตในชุมชน” อ.ดอกคำใต้
๗ นางยุพิน ชำนาญ	สาขา “การบริการใน ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ” อ.ดอกคำใต้
๘ นายราชัน ช่างคำ	สาขา “การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ” อ.ดอกคำใต้
๙ นางสาวรุ่ง วิทยานันท์	สาขา “คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในชุมชน” อ.ดอกคำใต้

- ๑๐ นางจันทร์เพ็ญ แก้วกันทะ สาขา “การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน” อ.ภูซาง  
 ๑๑ น.ส.ภัสสร อภิภูลทรัพย์ สาขา “นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก” อ.เชียงคำ  
 ๑๒ นางศรีประภา มีสุข สาขา “การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ” อ.เชียงคำ

๔.๒ ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับโล่ ใบเกียรติบัตร ในงานประชุมสัมมนา Service Plan Sharing วันที่ ๒๔-๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

๑. รางวัลผลงานวิชาการประเภทนำเสนอรูปแบบโปสเตอร์ ได้รับโล่รางวัล ชนะเลิศอันดับ ๑ ระดับประเทศ Service Plan สาขาตา ผลงานเรื่อง ต้อหิน : จากบอดอย่างถาวรสู่บอดที่ป้องกันได้ โดย นายแพทย์ทศพร ยอดเมือง นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลพะเยา

๒. รางวัลผลงานวิชาการประเภทนำเสนอด้วยวาจาได้รับใบเกียรติบัตร Service Plan Service สาขาการใช้อย่างสมเหตุสมผลและการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพผลงานเรื่อง การพัฒนาร้านขายปลอดภัยตามนโยบายอำเภอใช้อย่างสมเหตุผล : พื้นที่นำร่องตำบลบ้านปินและบ้านถ้ำ อ.ดอกคำใต้ จ.พะเยา โดย เกษักรหญิงรุจิรา ปัญญา เกษักรชำนาญการ โรงพยาบาลดอกคำใต้  
**ประธาน :** ขอแสดงความชื่นชมยินดีกับผู้ที่ได้รับรางวัลทุกระดับ ทุกหน่วยงานทุกท่าน ที่ได้รับรางวัลมาแล้วอยากให้อย่างยิ่งต่อการดำเนินการต่อไป และขอขอบคุณกลุ่มงานผู้จัดที่ได้ให้ความสำคัญ

### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

**นพ.เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา** ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

เนื่องด้วยมีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้ง นายเศรษฐา ทวีสิน เป็นนายกรัฐมนตรี ตามประกาศลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ และมีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ ซึ่งได้มีการแถลงนโยบายต่อรัฐสภา เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ หลังจากแถลงนโยบายต่อรัฐสภาแล้วคณะรัฐมนตรีจึงมีผลทางกฎหมาย และสามารถสั่งการตามอำนาจหน้าที่ได้ โดยกระทรวงสาธารณสุขมี นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว เป็น รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ นายสันติ พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งทั้ง ๒ ท่านได้มอบนโยบายอย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ รวมถึงนโยบายทั้ง ๑๓ ประเด็นหลัก เรียกโดยรวมว่ายกระดับ ๓๐ บาทพลัส และมี Quick Win ทำให้ได้ใน ๑๐๐ วัน รายละเอียด ดังนี้

๑. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๗ Quick Win ๑๐๐ วัน ๑๓ ข้อ

๑) โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ :

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข : คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพร./รพท.)
- สุขศาลาพระราชทาน ผ่านการรับรองคุณภาพทุกแห่ง
- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๒ พรรษา(ไตรมาศ ๒)

๒) รพ. กทม. ๕๐ เขต ๕๐ รพ. และปริมณฑล : จัดตั้ง รพ. ๑๒๐ เต็ม ในเขตตอนเมือง / อ.เมือง จ.เชียงใหม่

๓) สุขภาพจิต / ยาเสพติด : จัดตั้งศูนย์อำนวยการรักษาดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดทุกจังหวัด มีหอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด มีกลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ

๔) มะเร็งครบวงจร ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย ๑๑-๒๐ ปี ๑ ล้านคน คัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ ๑๐๐,๐๐๐ คน มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด

๕) การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี Care D+ Team ในหน่วยบริการทุกระดับ (ทีมดีต่อใจทุกหน่วยบริการ ช่วยให้ความรู้ความเข้าใจ ปฏิสัมพันธ์ระหว่างญาติและผู้ให้บริการ)
- บรรจุพยาบาล ๓,๐๐๐ ตำแหน่ง
- กำหนดตำแหน่งพยาบาลชำนาญการพิเศษ
- แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้นให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ

๖) การแพทย์ปฐมภูมิ

- ตรวจเลือด ปรึกษา Telemedicine ใกล้เคียง ๑ จังหวัด ๑ โรงพยาบาล และ
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ แม่) ๑ อำเภอ ๑ โรงเรียน

๗) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- การขึ้นทะเบียนเบิกจ่าย Real Time ในบุคคลที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ
- ลงทะเบียนเพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มประชากรเฉพาะ

๘) สถานชิวาภิบาล

- มีการจัดตั้งจังหวัดละ ๑ แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home หรือ Homeward จังหวัดละ ๑ แห่ง และ
- มีคลินิกผู้สูงอายุครบทุกโรงพยาบาล

๙) พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย

- มีกำหนดเป้าหมาย รพ.แม่ข่าย (รพ.เวียงสา เป็นต้นแบบในการดำเนินการ)
- การจัดทำแผนพัฒนา รพ.แม่ข่าย
- เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยโรคด้วย CT Scan และ MRI (๑๘/๒๖)

๑๐) ดิจิทัลสุขภาพ

- สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวเข้ารับการรักษาได้ทุกที่ (One Card Smart Hospital) นำร่อง ๔ เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑ ภาคเหนือตอนบน เขตสุขภาพที่ ๔ ภาคกลาง เขตสุขภาพที่ ๙ ภาคอีสานตอนใต้ และเขตสุขภาพที่ ๑๒ ภาคใต้ตอนล่าง,
- มีโรงพยาบาลอัจฉริยะ ๒๐๐ แห่งทั่วประเทศ และ
- พัฒนา Virtual Hospital ๑ แห่ง

๑๑) ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติเพื่อบูรณาการร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตรจังหวัดละ ๑ แห่ง และ
- คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด ๒๔ กลุ่มโรค

๑๒) เศรษฐกิจสุขภาพ

- พัฒนาชุมชนสุขภาพดี หรือ Blue Zone เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง,
- ขึ้นทะเบียนรับรอง Wellness Center ๕๐๐ แห่ง,
- การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ๑๐๐ รายการ
- สร้างงานสร้างอาชีพ เช่น นวดไทย / Caregiver / Care Assistant

๑๓) นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- มี Safety Tourist เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง และ
- One Region One Sky Doctor

การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงที่ท่านรัฐมนตรีฯ Function , Agenda , Problem-Base ดังนี้  
ประเด็น Agenda ทั้ง ๑๓ เรื่อง ต้องดำเนินการสนับสนุนรัฐบาล

ประเด็น Problem-Base หรือ Area-Base ดำเนินการใน ๓ เรื่อง คือ ผู้สูงอายุ NCD สุขภาพจิตและฆ่าตัวตายซึ่งเป็นปัญหาของจ.พะเยา  
ประเด็น Function ประกอบด้วย Service Plan Excellence ๔ ด้าน Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) โดยดำเนินงานทั้งหมดแบบบูรณาการเพื่อ “สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย”  
รายละเอียด กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ นำไฟล์เอกสารไว้ในกลุ่มไลน์ กวป. และหน้าเวปไซต์ ของ สสจ.พะเยา

วาระผู้บริหาร

๒.๑ สรุปมติ ข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑

นพ.สมภพ เมืองชื่น รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

สรุปการประชุมกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ประเด็น ดังนี้

๑. ประธานขอบคุณทุกท่านมีส่วนร่วมทำบุญสำนักเขตสุขภาพที่ ๑
๒. นโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ ให้ทุกจังหวัดติดตามความคืบหน้าของแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน

ซึ่งอาจจะใช้นำร่องในเขต ๑ ,๔, ๙ และ ๑๒ ก่อน

๓. ความก้าวหน้าการจัดทำ Data Warehouse ของเขตสุขภาพที่ ๑ มติที่ประชุมถ้านานา ๑ - ๓ ยินดีจะพัฒนาร่วมกัน

ให้ทีมงานไปจัดเวทีสรุปผลการดำเนินงานเพื่อพัฒนาต่อยอด สรุปให้ผู้บริหารแต่ละจังหวัดรับทราบ และทำอย่างไรก็ได้ให้ผู้บริหารเขตคนใหม่รับทราบนโยบาย

๔. การพัฒนาระบบ EMS เพื่อการเข้าถึงของ Stroke STEMI และอุบัติเหตุ โดยให้ผู้ป่วยเข้าสู่ระบบมากขึ้น ลดขั้นตอนการเข้าถึง ลดคำถามให้เหลือเฉพาะคำถามที่จำเป็น(๑.อาการเป็นอย่างไร ๒.ตอนนี้อยู่ที่ไหน ๓.เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้) ผู้ตรวจให้วิเคราะห์สภาพปัญหาแต่ละจังหวัดให้ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการ และสิ่งสำคัญคือการประเมิน Case

๕. (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑ ผู้ตรวจให้คณะทำงานฯ ไป Classified ให้ชัดเจนว่าอันไหนเป็น Policy , Problem base , Functional เพื่อจะได้ วาง Priority ความสำคัญของแผนได้

๖. การจัดสรรเงิน CF ไตรมาส ๓ ภาพรวมเขต ๒๑.๔ ล้าน หลักการจัดสรร คือช่วยเหลือ รพ.ฟ๒,๓ ที่มี Cash Ratio ต่ำกว่า ๐.๘ ในเดือนสิงหาคม จังหวัดพะเยาได้ ๑.๒ ล้าน รพ.ที่อยู่ในสถานการณ์ค่อนข้างวิกฤติคือ รพ.ดอกคำใต้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจังหวัดสามารถปรับเปลี่ยนได้

๗. สถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล โดยภาพรวมถือว่าดีขึ้น เนื่องจากมีเงินคงอยู่ในระบบอยู่ วิกฤติทางการเงินในเดือนสิงหาคม ระดับ ๔ ได้แก่ รพ.ดอกคำใต้ รพ.เชียงของ ,ระดับ ๕ ได้แก่ รพ.เสริมงาม รพ.สบปราบ รพ.ดอยหลวง

๘. ติดตามความก้าวหน้างบลงทุน งบประมาณ ปี ๖๗ อาจจะมีล่าช้ารอ พรบ.งบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๗ ซึ่งคาดว่าจะออกประมาณเดือน มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ สำหรับงบปี ๖๕ ที่กันเงินไว้เหลือในปี ๖๖ หากไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายในเดือนกันยายน ส่งผลให้งบประมาณอาจถูกพับ เช่น อาคาร สสจ.เชียงใหม่ และ อาคารห้องชุด รพ.เฉลิมพระเกียรติฯ จ.น่าน

๙. การปรับเปลี่ยนแผนงาน/โครงการงบประมาณเขต

๙.๑ เติมนุมัติให้โครงการพัฒนาศักยภาพ รพ.แม่วาง ๗.๙ ล้าน เปลี่ยนเป็น รพ.แม่วาง ๓.๙ ล้าน , โครงการจัดหากล้อง Colonoscope รพ.ฝาง ๓.๘ ล้าน

๙.๒ โครงการได้รับความเห็นชอบในหลักการแล้ว ได้แก่ โครงการจัดหาอาหารเสริมผู้ป่วย TB รพ.ศ.เชียงราย ๒.๙ ล้าน และโครงการสนับสนุนแพทย์ขาดแคลน รพ.ศรีสังวาลย์ ๔.๔ แสน

๑๐. การบริหารตำแหน่งว่าง ภาพรวมเขต ประกอบด้วย ตำแหน่งว่างทุกประเภทแบบมีเงินเดือน ร้อยละ ๖.๙๑ ตำแหน่งว่างที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ร้อยละ ๐.๖๓ จากการประชุมคณะกรรมการ CHR เขต ได้มีมติ ดังนี้

- การขออนุมัติใช้ตำแหน่งว่างข้าราชการ(เขตพิจารณา) สายบริหารตำแหน่ง ข้าราชการพิเศษ ๗ อัตรา ระดับชำนาญการ ไม่เกินกรอบ ๑๑๕ อัตรา

- การขอปรับปรุงตำแหน่งข้าราชการ จำนวน ๒ อัตรา

- การเกลี้ยอัตรากำลังข้าราชการมีนครอง(ตัดโอนตามปฏิบัติงานจริง) ๕๕ อัตรา เกลี้ยอัตราตำแหน่งว่าง ๑๑ อัตรา

- ขออนุมัติจ้างพนักงานราชการ ๑ อัตรา

- ขออนุมัติจ้างพนักงานกระทรวง ๓๘ อัตรา

- เปลี่ยนประเภทการจ้าง ๖ อัตรา

- จ้างนักเรียนทุน ๑๗ อัตรา

- จ้าง พกส.เข้าสู่ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล ๗ อัตรา

๑๑. การบริหารงานบุคคลของเขตสุขภาพ

๑) ตำแหน่ง แพทย์ ทันตแพทย์ หากมีตำแหน่งว่าง ทาง สป. จะยึดคืน (ตอนนี้ให้บรรจุเฉพาะ ๑๐ ตำแหน่งที่จัดสรรให้) ส่วนพยาบาล (เกษียณ และตำแหน่งต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ) ยึดตำแหน่งคืน จากนั้นจะเกลี้ยตำแหน่งที่เหลือ และจัดสรรให้อีกครั้ง

๒) ตำแหน่งว่าง ที่ สป. กันไว้แล้ว เช่น โควิด สายงานสอบแข่งขัน ที่ สป. ตรึงไว้ ให้แยกออกจาก ตำแหน่งว่าง ปกติ ไม่นับรวมอัตราร่างของหน่วยงาน

๓) ตำแหน่งโควิดที่ว่างลงห้ามยุบตำแหน่งหากจำเป็นให้เปลี่ยนใน ๒๔ สายงานก่อนโดยสำรวจเจ้าหน้าที่ ที่มีวุฒิคัดเลือกที่ปฏิบัติงานอยู่แล้วคัดเลือกบรรจุ แต่ต้องมีใน แผนการเปลี่ยนชื่อตำแหน่งในสายงานแพทย์และสายงานที่เกี่ยวข้องกับงานบริการทางการแพทย์(แผน ๖๑๑) ยกเว้นกรณีจำเป็น ต้องเปลี่ยนไปเป็น back office เนื่องจากไม่อยู่ใน ๖๑๑

๔) สายงานบริการทางการแพทย์และไม่ใช้บริการทางการแพทย์ หากต้องการเปลี่ยนเป็น ๒๔ สายงาน หรือเปลี่ยนใน ๒๔ สายงาน ขอให้เขต ทบทวน แผน ๖๑๑ ที่ผ่าน อ.กพ. สป. มาแล้ว เทียบข้อมูลแยกกลุ่ม ที่มีการขอเปลี่ยนตำแหน่งแต่ไม่มีแผน ๖๑๑ เพื่อนำไปหารือกรณีพิเศษ กับกองบริหารทรัพยากรบุคคล

๕) หลัง ๑ กันยายน ๒๕๖๖ หากมี ตำแหน่งว่าง ให้รีบดำเนินการภายใน ๓ เดือนหลังว่าง นักวิชาการสาธารณสุข ที่ไม่อยู่ใน รพ.สต. สามารถเปลี่ยนเป็นสาย back office ได้

๖) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ทนสมเค็จยา ครม. ให้ตรึงตำแหน่ง ใน พื้นที่ชายแดน เท่านั้น แต่ไม่ตรึงคนหากคุณสมบัติครบสามารถย้ายได้

๗) นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ขอให้รอก่อนเนื่องจากกำลังเร่งกำหนด spec ตำแหน่งและขอปรับเป็นวุฒิคัดเลือก  
เพื่อบรรจุ

๘) ตำแหน่งในสาย back office ขอสงวนไว้ ไม่ให้เปลี่ยนมาเป็นสายวิชาชีพทางการแพทย์

๙) การกำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษ หน่วยงานสามารถมีมากที่สุด ๓ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม ตำแหน่งผู้มี  
ประสบการณ์คนที่ ๑ และ คนที่ ๒ ซึ่งควรปรับเกลี้ยให้หัวหน้าอย่างครอบคลุมแล้วจึงพิจารณาคนต่อไป ควรดำเนินการสำรวจกลุ่มงาน  
ที่ยังไม่ได้ชำนาญการพิเศษ/กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู หากยังกำหนดไม่ได้ ควรเสนอวิธีการและแนะนำเป็นรายการ

ประธาน : เพิ่มเติม การครองตำแหน่งตาม มติ ที่ประชุมของเขตสุขภาพที่ ๑ ทุน จ.เชียงราย กรณีน้องใช้ทุนครบ ๓ ปี หากประสงค์อยู่  
ต่อสามารถอยู่ต่อได้ หากประสงค์กลับให้กลับได้ ซึ่งเลขที่ตำแหน่งยังคงเดิมไว้ รายละเอียดหารือเพิ่มเติมใน CHRO

CFO เงินบำรุงติดบวกมากที่สุด คือ รพ.ลำปาง ผู้ตรวจจะให้งบสนับสนุนจะให้เฉพาะ รพ. ระดับ F๒ F๓ มาพิจารณา สำหรับ  
รพ. ระดับ F๑ ที่มีสถานะทางการเงินไม่คล่องตัว จะไม่ได้รับการช่วยเหลือ ฉะนั้น รพ.ที่มีผลประกอบการที่ไม่ดี ต้องมีเหตุผลที่สามารถ  
อธิบายได้ ดังนั้น รพ.ดอกคำใต้ ต้องตอบคำถามผลประกอบการติดลบและต้องทำแผนลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ในแผนพัฒนา ซึ่งจังหวัด  
พะเยา ท่านผู้ตรวจฯ ได้จัดสรรงบประมาณ ๑.๓ ล้าน มอบหมายให้ นพ.ประพัฒน์ ธรรมศร ประธานคณะกรรมการ CFO พิจารณาการ  
จัดสรร ขอเสนอว่าจัดสรรให้ รพ.ดอกคำใต้ ทั้งหมด แต่ รพ.ดอกคำใต้ ต้องทำแผนลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ เพื่อเพิ่มผลประกอบการ

การพัฒนากระบวนการ EMS เรียก ๑๖๖๙ ให้ลดขั้นตอนการสอบถามลง เหลือ ๓ คำถาม คือ ขอเบอร์โทร อยู่ที่ไหน อาการ  
เป็นอย่างไร จังหวัดพะเยา เพิ่มความครอบคลุมตามความเหมาะสมพื้นที่ ทั้ง FR BLS และALS หากเจ้าภาพดำเนินงานเป็น อปท. ผล  
ตอบรับที่ดีมาก ยกตัวอย่างการดำเนินงานของจังหวัดสงขลา ซึ่งดำเนินการโดย อบจ. การขับเคลื่อนการประสานเครือข่ายกับ FR ต่าง ๆ  
อบต./เทศบาล มีความคล่องตัวในการดำเนินการมาก ผ่าท่นสาธารณสุขอำเภอ นาย idea ให้ นายก อบท. ดำเนินการในพื้นที่

## ๒.๒ การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา

นางปรียานุช เขิดชูเหล่า นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันจันทร์ ที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. ผู้ว่าราชการฯ ขอแสดงความยินดีและมอบรางวัล โดยการมีส่วนร่วมทั้ง ภาคประชาสังคม ตำบล หมู่บ้าน ส่วนราชการ  
รางวัล ITA รางวัลเลิศรัฐ/Traffy Fondue การดำเนินงานที่ดีได้รับรางวัลขอให้แต่ละหน่วยงานมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

๒. แจ้งการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณภายในภาพรวมของจังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. การกำกับดูแลให้มีการค้ากำไรเกินควรหรือการกักตุนสินค้าควบคุม

๔. กรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๖

๕. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการ TO Be Number One :

- ประชาสัมพันธ์การจำหน่ายเสื้อ เตรียมจัดจำหน่าย. คอกลม และ คอปก เพื่อเตรียมการรับเสด็จช่วงเดือน  
มกราคม ปี ๒๕๖๗ โรงเรียนที่ได้รับคัดเลือก รร.พะเยาพิทยาคม และ รร.ราชประชานุเคราะห์ ๒๔ จ.พะเยา
- มติที่ประชุม กำหนดเป็นวันอังคาร เป็นวัน To be Number One จังหวัดพะเยา
- การอนุมัติการ การเปิดบัญชีกองทุนศูนย์ประสานTo Be Number One
- ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานสมัคร/ต่ออายุ นิตยสารTo be Number One ๑ ปี ๔ เล่ม จำนวน ๓๐๐ บาท

๖. รายงานการประเมิน ITA ภาพรวม

๗. ประชาสัมพันธ์การรับสมัครทหารกองเกินออนไลน์ ประจำปี ๒๕๖๗

๘. โครงการจ้างวิศวกรที่ปรึกษาสำรวจและออกแบบทางหลวง ๔ ช่องจราจร

๙. การเตรียมการรับภัยแล้ง จากภาวะแอนิโณ คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อ พค. ๒๕๖๘ ได้สั่งให้ดำเนินการบริหารจัดการน้ำ

๑๐. วันสำคัญประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๖

- วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ การจัดกิจกรรมน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต  
พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ  
ศาลาประชาคมจังหวัดพะเยา
- วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ การจัดพิธีวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี  
ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดพะเยา
- วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ การจัดพิธีวันปิยมหาราช ณ ศาลากลางจังหวัดพะเยา
- วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ กิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น เพื่อสุขภาพแสงนำใจ

**ประธาน :** กิจกรรม To BE NUMBER ONE มีกำหนดการเสด็จฯ ประมาณในเดือน มกราคม ๖๗ สถานที่ ยังไม่ได้รับแจ้งยืนยัน เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานสมัครสมาชิกนิตยสารและต่ออายุ นิตยสาร To be Number One โดยมูลนิธิโครงการ TO BE NUMBER ONE ออกใบเสร็จให้ สามารถนำไปเสร็จเบิกเงินบำรุง

## **วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖**

**นางนงคราญ สฤณาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

สรุปสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ และขอที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงาน การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ ประจำเดือน สิงหาคม ในวันอังคารที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ขอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมหากมีประเด็นแก้ไขที่ไม่เป็นสาระสำคัญให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

**มติที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุม

## **วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**

- ไม่มี

## **วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ**

### **๔.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากโรงพยาบาลพะเยา**

**นพ.รัชชัย ปานทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา**

เนื่องจาก รพท.พะเยา ได้รับงบประมาณสร้าง ICU อาจทำให้กระทบ Ward จิตเวช ในการให้บริการผู้ป่วย case อาการหนักที่ต้องใช้บริการในห้องแยกส่วนตัวซึ่งขณะนี้ได้งดให้บริการ และรับเฉพาะ case ที่ไม่รุนแรง case ที่มีอาการเล็กน้อย คาดว่าจะสามารถเปิดให้บริการ case หนัก ได้ประมาณช่วง เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และ ขอให้ Service plan จิตเวช พิจารณาการจัดบริการรองรับผู้ป่วยจิตเวช ขณะนี้เหลือแพทย์ที่ดูแลเพียง ๑ ท่าน

**ประธาน :** กลุ่มงานสุขภาพจิตเวชเสด็จฯ แจ้งประธาน จิตแพทย์ ทั้ง ๒ รพ. เพื่อหารือการจัดบริการจิตเวช

**มติที่ประชุม:**รับทราบ

### **๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากโรงพยาบาลเชียงคำ**

**พญ.ลดาวรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ**

แจ้งการปรับการใช้บริการ Case MED ของ อ.ภูซาง ที่รักษาไม่ยุ่งยากซับซ้อน ได้ประสานกับ รพ.เทิงแล้ว หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนก็สามารถกลับมา Admit ที่ รพ.เชียงคำ ขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการทดลองการส่งต่อผู้ป่วย การติดตามประเมินผลการจัดบริการ และเร่งพิจารณาวางแผนเปิด IPD รพ.ภูซาง ให้เร็วขึ้น

**ประธาน :** ขอฝากดำเนินการ ๒ ประเด็น คือ มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ รับผิดชอบดำเนินการร่วมกับ รพ.เชียงคำ ร่าง หนังสือแจ้ง ทางเชียงรายอย่างเป็นทางการ ประเด็นที่ ๒ ขอความร่วมมือทุกท่าน แสดงเจตจำนงค์ร่วมกันในการสนับสนุนการสร้าง IPD ของ รพ.ภูซาง ให้สำเร็จ

**มติที่ประชุม:**รับทราบ

### **๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ**

**นายสมชาย นามอยู่ สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา**

ขอหารือการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของสถานบริการ รพ.สต. ในพื้นที่อำเภอเมืองพะเยา ใช้โปรแกรม MY PCU ทำให้มีปัญหาการเชื่อมข้อมูลสุขภาพ กับ ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ HDC กระทรวงสาธารณสุข

**ประธาน :** มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ติดต่อประสานงานกับผู้พัฒนาระบบ My PCU เพื่อแก้ไขปัญหาการเชื่อมข้อมูลและการใช้ประโยชน์จากข้อมูลร่วมกัน

**มติที่ประชุม:**รับทราบ

### **๔.๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา**

**นายวิวัฒน์พงศ์ ธิรภัทรไพบูลย์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา**

๑) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา มีแนวทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ในประเด็นส่งเสริมการพัฒนากระบวนการสุขภาพปฐมภูมิ เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพได้อย่างต่อเนื่องและผสมผสาน เน้นการดำเนินการเชิงรุกด้วยแนวคิดแบบองค์รวมให้กับครอบครัวและชุมชน โดยมีการรับส่งต่อและเชื่อมโยงระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม รวมถึงการสร้างพลังชุมชน/ท้องถิ่น ในการนำองค์ความรู้ของชุมชน/ท้องถิ่น



ภาคประชาชนให้สามารถดูแลตนเองได้เบื้องต้น ทั้งนี้ เพื่อใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพร่วมกับ รพ.สต. ที่สังกัด อบจ. และทาง อบจ.อยู่ระหว่างดำเนินการเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาบูรณาการจัดทำแผนร่วมกัน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อประโยชน์ของประชาชนในพื้นที่ ซึ่งจะขอความร่วมมือ บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง ร่วมจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพของ อบจ. ต่อไป

๒) จากการประชุม กวป. ครั้งที่ผ่านมามีข้อให้ อบจ. ประสานประชาสัมพันธ์การเข้ารับบริการสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่รอยต่อ ของ รพ.สต.ที่สังกัด อบจ. และ สธ. ทั้งนี้เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการโดยเท่าเทียมกัน เช่น การล้างแผล การให้ยาทางหลอดเลือดดำ เป็นการไปใช้บริการนอกเวลาราชการซึ่ง รพ.สต. มีเวลาการ เปิด-ปิด การให้บริการไม่พร้อมกัน จึงได้ประสานไปยังหน่วยบริการ รพ.สต. ให้จัดเวลา เปิด /ปิด การให้บริการพร้อมกันเพื่อลดปัญหาการใช้บริการของผู้ป่วยเขตรอยต่อ ซึ่งขณะนี้การใช้บริการของผู้ป่วยไม่เกิดปัญหาใด ๆ

มติที่ประชุม:รับทราบ

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

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

#### ๔.๖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๑.๓

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

#### ๔.๗ รายงานการเงินการคลังระดับจังหวัด

นางสาวณฤมล สารอินจักร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สรุปสถานการณ์ดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ความก้าวหน้าวงเงินทั้งหมด ๔๗.๓ ล้านบาท ดำเนินการไปแล้วร้อยละ ๘.๗ และเบิกจ่ายไปแล้ว ๔.๕ รายการเป็นเงิน

๔ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๗๔ การดำเนินงานส่วนใหญ่ อยู่ในขั้นตอนทำสัญญาแล้ว ๕๗ รายการ และทำแผนจัดซื้อเรียบร้อยแล้วจำนวน ๔๕ รายการ จึงขอเร่งรัดให้หน่วยบริการดำเนินการเบิก-จ่าย ให้แล้วเสร็จ ภายในไตรมาส ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๘ โครงสร้างและภารกิจกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

- กลุ่มงานสุขภาพจิตยาเสพติด (นำเสนอเป็นเอกสาร)

#### ๔.๙ สถานการณ์และผลการดำเนินงานสุขภาพจิตจังหวัดพะเยา

- กลุ่มงานสุขภาพจิตยาเสพติด (นำเสนอเป็นเอกสาร)

#### ๔.๙ การติดตามผลการดำเนินงานยาเสพติดจังหวัดพะเยา

- กลุ่มงานสุขภาพจิตยาเสพติด (นำเสนอเป็นเอกสาร)

#### ๔.๑๐ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวัคซีนโควิด ๑๙ จังหวัดพะเยา

รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานวัคซีน โควิด ๑๙ จังหวัดพะเยา และข้อมูลประกอบการให้บริการเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายสำคัญ จากข้อมูล การให้บริการ ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๖ ดังนี้

- ความครอบคลุมการให้วัคซีนกลุ่มประชาชนทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดพะเยา ความครอบคลุม เข็มที่ ๓ ร้อยละ ๓๘.๖๕ ความครอบคลุมเมื่อเทียบ เข็ม ๓ : เข็ม ๒ ร้อยละ ๕๐.๘๕
- ความก้าวหน้าการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ กลุ่ม ๖๐๗ เขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดพะเยา ความครอบคลุมเข็มที่ ๓ ร้อยละ ๔๑.๗๕ ความครอบคลุมเมื่อเทียบ เข็ม ๓ : เข็ม ๒ ร้อยละ ๕๖.๖๘
- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น จังหวัดพะเยา ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๖ ในกลุ่ม ๖๐๗ ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ร้อยละ ๕๖.๖๘ สูงกว่าระดับเขต ร้อยละ ๔๗.๖๐ และ ระดับประเทศ ๔๒.๖๕ ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๕-๔๕ ปี ผลงานเทียบกับเดือนที่ผ่านมา ร้อยละ ๔๕.๖๙
- สรุปผลการรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ตามวาระจังหวัดพะเยา ผลการดำเนินงานรายสัปดาห์ พบว่ามีผู้ฉีดวัคซีนลดลงอย่างต่อเนื่อง
- การเร่งรัดการดำเนินงานฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ ปี ๒๕๖๖ มีเป้าหมาย ๓๔,๕๓๐ ราย ผลงาน ๒๕,๕๔๓ ราย (ร้อยละ ๘๕) ทั้งนี้ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการให้บริการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ และขอให้รายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

● วัคซีนไขหวัดใหญ่ สำหรับ อสม. จังหวัดพะเยา ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้จัดทำโครงการ จัดหาวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่สำหรับ อสม. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นการสนับสนุนการปฏิบัติงาน และสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานแก่ กลุ่ม อสม. ที่ปฏิบัติงานด้านหน้าในพื้นที่ สสจ.พะเยา จึงส่งแนวทางและแผนการจัดสรรวัคซีน ป้องกันโรคไขหวัดใหญ่สำหรับ อสม. ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๓๓.๐๐๓.๓/ว๒๑๒๕ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ มีเป้าหมาย รวม ๘๐๐ ราย สามารถเบิกวัคซีนได้ที่ โรงพยาบาลพะเยา จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการให้บริการและรายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ ขอ

**นพ.สมภพ** : สอบถาม กรณีการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ นอกจากกลุ่มเป้าหมายในเรือนจำจังหวัด ในพื้นที่ อ.ภูพานยาว มีสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน ซึ่งมีเด็กอยู่จำนวนมาก หากต้องการฉีดวัคซีน จะต้องทำแผนขอจัดสรรอย่างไร

**นายสุทธิชัย** : การจัดสรรเป็นการดำเนินการ ปี ต่อ ปี อาจต้องทำแผนขอสนับสนุนไว้ล่วงหน้า

**นพ.สมภพ** : ขอทาง รพ.ภูพานยาว จัดทำแผนขอสนับสนุนวัคซีน

#### ๔.๑๑ รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค จังหวัดพะเยา

**นางสาวอภิรุจี เกนทา** นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ความก้าวหน้าของการดำเนินงานควบคุมวัณโรค ข้อมูลความครอบคลุมการเข้ารับการรักษาด้วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ Treatment coverage ข้อมูลระดับประเทศ ร้อยละ ๗๙.๖๖ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๗๔.๖๕ ของ จังหวัดพะเยา ร้อยละ ๘๖.๗๒ ซึ่งเป้าหมาย Treatment coverage > ร้อยละ ๘๐ โดยภาพรวมผลการดำเนินงานของระดับอำเภอ ๔ อำเภอ ที่ยังมีผล การดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย ซึ่งปัญหาการค้นหาผู้ป่วยของจังหวัดพะเยา พบว่า การตั้งเป้าหมาย การกำหนดการค้นหาที่ต้องมีความ ครอบคลุม ยังไม่มีคุณภาพเพียงพอที่จะทำให้ค้นพบผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงได้เร็วและครอบคลุมขึ้น ทำให้ผลงานการคัดกรองที่คัดกรองมาก แต่คุณภาพของการพบ Case พบได้น้อย ทำให้มีผลต่อการรักษาสำเร็จภายใน ๒ ปี เป็นไปได้ยาก สำหรับข้อมูล อัตราการรักษาสำเร็จ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ Cohort ๑/๒๕๖๖ เป้าหมาย Success Rate > ๘๘% ผลการดำเนินงาน อัตราตาย ๑๑.๔๖ รักษาสำเร็จ ๗๘.๑๓ และขอทาง โรงพยาบาลทุกแห่งติดตามเงิน PP Fee schedule ได้อนจัดสรรเข้าโรงพยาบาลทุกแห่งเรียบร้อยแล้ว

**ประธาน** : การดำเนินการคัดกรองข้อมูลรายอำเภอ จะเห็นว่า รพ.สต.ถ่ายโอน มีผลงานการคัดกรอง ตามที่พื้นที่กำหนดเป้าการคัดกรอง หากกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงไม่ครอบคลุมคุณภาพการคัดกรอง ขอให้ PM ดำเนินการนำข้อมูลมาวิเคราะห์แยกแยะข้อมูลที่ชัดเจนมากขึ้นและตั้งกลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการให้ชัดเจน เพื่อให้พื้นที่ได้ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และกลุ่มที่พบปัญหา ได้รับการแก้ไข โดยจัดทำโครงการแก้ไขปัญหา ในประเด็นต่าง ๆ ร้องรับการดำเนินการในปี ต่อไป

#### ๔.๑๐ สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน กันยายน ๒๕๖๖

กลุ่มงานโรคติดต่อ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

#### วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

**นางสาวนฤมล สารอินจักร** นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ พิจารณาการเงินการคลังระดับจังหวัด ดังนี้

##### ๕.๑ การขอใช้เงินกองทุนจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เงินกองทุนจังหวัด ปีงบฯ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๑.๖ ล้านบาท สมทบโดย รพ.ทุกแห่ง ใช้สำหรับค่าตรวจพิเศษ LAB MRI และ CT ผ่ากัไว้ที่ รพ.พะเยา ๕.๘๔ ล้านบาท และ รพ.เชียงคำ ๕.๗๖ ล้านบาท ขออนุมัติใช้วงเงิน ในครั้งนี้ คือ

๑) กองทุน รพ.พะเยา จำนวน ๓,๙๙๔,๐๕๒ บาท เคลียร์ค่าใช้จ่าย/ตัดยอดลูกหนี้เรียกเก็บ ของ รพช. ให้เรียบร้อย

๒) กองทุน รพ.เชียงคำ ขออนุมัติใช้ครั้งนี้ ๑,๒๕๙,๗๗๓ บาท และครั้งที่ผ่านมา ๓,๙๙๙,๕๘๔ บาท รวมเป็นจำนวน ๕,๒๕๙,๓๕๗ บาท หากจ่ายให้ถึงเดือน ก.ค. จะทำให้เงินติดลบ

๓) หากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ให้รับรู้เป็นรายได้ของโรงพยาบาล

**มติที่ประชุม** : รับทราบ และมีข้อเสนอแนะดังนี้

๑) ขอให้ รพ.พะเยา เปรียบปรับข้อมูล ให้เป็นปัจจุบันและเคลียร์ค่าใช้จ่าย/ตัดยอดลูกหนี้เรียกเก็บ ของ รพช. ให้เรียบร้อย โดยเฉพาะ ของ รพ.ดอกคำใต้ ให้เร่งดำเนินการให้เป็นปัจจุบัน

๒) กรณี รพ.เชียงคำ ให้ดำเนินการตามนี้และหารือพิจารณากรณีเงินไม่พอ หารือและพิจารณา อีกครั้ง

๓) ให้ทบทวนคำสั่ง CFO จังหวัด ปี ๒๕๖๗ และ เพิ่มรองแพทย์ มาร่วมเป็น คณะกรรมการและคณะทำงานด้วย

##### ๕.๒ การจัดสรรเงินให้ รพ. สต.ถ่ายโอน

จากการพิจารณาคณะกรรมการ CFO ร่วมกับคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง (สสจ.พะเยา & อบจ.พะเยา) ใน วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ณ สสจ.พะเยา (จำนวน ๒ ข้อ)

๑) แนวทางการจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ : ใช้กรอบเกณฑ์การจัดสรร ตามสัดส่วน OP PP IP ของระดับประเทศ จำนวน ๑๒๘.๙ บาท/หัว ปชก. และเฉพาะสัดส่วน OP PP จำนวน ๗๐.๕๕ บาท/หัว ปชก. และ ตามที่อบจ. เสนอต่อ กสพ. ขอจัดสรร PP+OP = ๓๐% ได้ข้อพิจารณาเบื้องต้นจากที่ประชุม ดังนี้

(๑) อัตราจัดสรร ๒๐ บาท/หัวประชากร UC/ปี

(๒) ปี ๒๕๖๗-๒๕๖๘ ขอจัดสรรให้ รพ.สต.สังกัด อบจ. ๓๐ บาท/ปชก.UC

(๓) โดยให้ อบจ.ปรับเกลี่ยกันภายใน CUP จากยอดเงินที่ได้

**มติที่ประชุม :** ให้คณะกรรมการ CFO สธ. และ อบจ. ทหารอีกครึ่ง เพื่อนำเข้า ในที่ประชุม กสพ. ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ ๑) นพ.สสจ. : ควรสมทบให้ รพ.สต. เฉพาะปี ๒๕๖๗

๒) ผอ.เชียงใหม่ : วิธีการคิดคำนวณ ๓๐% ของอบจ. เสนอ มีหลักเกณฑ์อย่างไรและไม่เห็นด้วยกับการทยอยจัดสรรให้ รพ.สต. ถ่ายโอนให้คิดในพื้นฐานสัดส่วน การให้บริการ OP PP มากกว่า

๒) แนวทางการจัดสรรและโอนเงิน HI ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ : มีการเสนอ ๒ model คือ สธ.จะจัดสรร ๖๕/๓๕ แต่ อบจ. จะขอจัดสรรตามข้อ (๕๐/๕๐) โดยทุก CUP ดำเนินการตามมติแบ่ง ๖๕% ให้รพ.สต. (ตามข้อตกลง ๙ ธ.ค. ๖๕) โดย โอน ๖๕% ให้ รพ.สต.สังกัด สธ. แล้ว ส่วน รพ.สต.สังกัด อบจ. ให้แจ้ง สปสช. โอนเงินโดยมีมติ กสพ. รองรับ (รอพิจารณา) และ คงเหลือ ๓๕% (รอพิจารณา)

**มติที่ประชุม :** เห็นชอบในแนวทางที่ ๑ (จัดสรร ๖๕/๓๕) และให้ คณะกรรมการ CFO สธ. และ อบจ. ทหารอีกครึ่ง เพื่อนำเข้าในที่ประชุม กสพ. ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ นี้

**๕.๓ การปรับค่า Lab, CT ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗** เพิ่มเรียกเก็บในอัตราเดิม ตาม หนังสือที่ พย.๐๐๓๒.๐๐๕.๑/ว๑๖๗๘ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ (One Province One Hospital) จำนวน ๘ รายการ ดังนี้

รายการ	อัตราเรียกเก็บ (บาท)	รหัส
1. CA 153	200	37314
2. CA 125	200	37306
3. Beta HCG	200	3851
4. Urine Osmolarity	30	34001
5. Serum Osmolarity	30	32101
6. Urine Protein Creatinine Ratio	30	34101
7. Direct LDL cholesterol	30	32504
8. Amylase	30	32303

ข้อพิจารณา : เพิ่ม ๘ รายการเรียกเก็บ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

**มติที่ประชุม :** ๑. หากเป็นกรณี Refer จาก รพช.ไป รพท. ให้คิดในค่าใช้จ่ายเหมาจ่าย ๓๕๐ บาทเดิม

๒. ให้ รพท. เรียกเก็บ รพช. ในอัตราที่เสนอในกรณี ส่งตรวจเป็นรายการ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ .....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางทรายแก้ว นักร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางนงคราญ สุกณาพงศ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข