

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลดอกคำใต้ อ.ดอกคำใต้ จ.พะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย คำลือ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นางสาวไพโรจิตร์ ชัยจำรูญพันธ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๕. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหารงานทั่วไป)
๖. นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๗. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๘. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศรี	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๙. ดร.ธานี กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนีพะเยา
๑๐. นายแพทย์สัมพันธ์ ต้นติวพัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๑. นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๒. นายแพทย์สุกิจ ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๓. นายแพทย์สุรวัดน์ กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๔. นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๕. นายแพทย์กิตติวัฒน์ กันทะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมามยาว
๑๖. นางสาวพัฒนา ใจธิมา	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๗. นายแพทย์พชรพล อุดมลักษณ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๑๘. นายวัชรินทร์ คำมาเร็ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน
๑๙. นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๒๐. นายณรงค์ เมืองมูล	สาธารณสุขอำเภอปง
๒๑. นายจิระศักดิ์ แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๒๒. นายปราสาท กันชัย	สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๓. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๔. นายจักรวาล สิริศิริสวัสดิ์	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๕. นายสุพจน์ นาแพร่	รท.สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๖. นายภูวนาด ลีประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๗. นายศุภชัยกร มุลศรี	สาธารณสุขอำเภอภูมามยาว
๒๘. นายบัณฑิต สุริยะไชย	แทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา
๒๙. นางอรพรรณ มงคุณ	แทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา
๓๐. ว่าที่ รต.สุรชาติ ดีพรม	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๓๑. นายประสิทธิ์ วงศ์สุภา	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๒. นางนงคราญ สกุนาพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๓. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๔. นายสุรินทร์ ใจมั่น	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๕. นางพีรารัตน์ เก่งสงวนสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๖. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๗. นางรัชณี ชัดตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๘. นางสาวรุจิรา ไชยลังกา	แทน หัวหน้างานกฎหมาย
๓๙. นายอัครเดช ต้นดี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๐. นายภฤชคุณ คำมาป็น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๑. นางวรรณวิมล เฟ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๔๒. นางมนัสชกรณ์	พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๓. นางสาวช่อผกา	แสนคำมา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

### รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายไชยยนต์	วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๒. พ.ท.เลอปรัชญ์	มังกรกนก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๓. นายอานนท์	วัฒนกรกุล	ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติอานาลโย
๔. นายสงกรานต์	หอมนาน	ผอ.รพ.สต.ตำบลเจดีย์คำ
๕. นางนุชนาฏ	เหมวุฒิพันธ์	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ
๖. นางนพพรช	บุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายอนุพงษ์	เพียรไพรงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพท.เชียงคำ
๒. นายพิสิษฐ์	สมงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.จุน
๓. นายชิตตินัย	ชัยมณีวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ดอกคำใต้
๔. นายสุทิตย์	เสมอเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๕. นางสาวศรีนดา	เสมอใจ	นักทรัพยากรบุคคล สสจ.พะเยา
๖. นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางจุฑาภรณ์	ทาจิณะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำ สวตมนต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

**ก่อนวาระการประชุม :** แสดงความยินดีกับ นายพิสิษฐ์ สมงาม ผู้ได้รับรางวัล “นักสาธารณสุขทองคำ” ในประเภท นักสาธารณสุขที่มีความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพ สามารถวิเคราะห์ข้อมูล ให้คำปรึกษาแนะนำให้ความรู้ การคัดกรอง การส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม ปลอดภัย ในระดับบุคคลทุกกลุ่มวัย ระดับครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีมาตรฐาน มอบโล่เชิดชูเกียรติและดอกไม้ แสดงความยินดี

### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

**นพ.เอกชัย คำลือ** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

#### ๑. ขอขอบคุณหน่วยงานที่ร่วมปฏิบัติภารกิจรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

ขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ได้เข้าร่วมปฏิบัติงานรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดีในวโรกาสเสด็จติดตามผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดพะเยา เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ขอขอบคุณหน่วยงาน โดยรับชม VDO

ขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ได้ร่วมดำเนินการจัดงาน สป.สัจจร ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๗-๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ ได้รับรับคำชมจัดงานได้ดี ทั้งพื้นที่ศึกษาดูงาน รพ.แม่ใจ และการจัดงานกลางคืน จะจัดให้มีการ AAR มอบหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ หนังสือขอบคุณไปยังหน่วยงานทุกหน่วยงาน โดยเฉพาะ ม.พะเยา ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์สถานที่จัดประชุม

ขอเตรียมพร้อมรับ ครม.สัจจร ในช่วงวันที่ ๑๑-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ซึ่งจะมีการประชุมและศึกษาดูงานในพื้นที่จังหวัดพะเยา โดยขอให้เตรียมพร้อมสำหรับพื้นที่ศึกษาดูงาน

#### ๒. การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา

การประชุมกรรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ วันพุธที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีเรื่องสำคัญแจ้งเพื่อทราบ ดังนี้

๑. แนะนำหัวหน้าส่วนที่ย้ายมาปฏิบัติงานในจังหวัดพะเยา ประกอบด้วย ๑) นายรัฐพล นราดิศร ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ๒) พล.ต.ต. พิทักษ์ นาสมาวาส ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดพะเยา ๓) พันเอก คมจักร ชัยชนะ สัสดีจังหวัดพะเยา ๔) ว่าที่ร้อยโทพงค์ กุลนรา นายอำเภอภูมามยาว ๕) นางสาวศิรินุช จันทาพูน นายอำเภอจุน ๖) นายเกรียงไกร ฝีปากเพระ นายอำเภอปง และ ๗) ว่าที่ร้อยโทบำรุง คำไว นายอำเภอดอกคำใต้

๒. วันป้องกันอุบัติเหตุแห่งชาติ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ของทุกปี ส่วนราชการเน้นการเคารพกฎจราจร ต็มไม่ขับ รั๊ดเข้มขัด

สวมหมวกกันน็อก ชับไม้ไผ่ และเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ประชาชน ท่านอัยการจังหวัดเน้นในช่วง ๗ วันอันตราย บุคลากรส่วนราชการใดถูกจับจะใช้การพิจารณาลงโทษขั้นสูงสุด เป้าของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ อุบัติเหตุลดลง ๑๐% คดีให้จับเพิ่มขึ้น ๕% การตั้งด่านตรวจจึงมีความเข้มงวด ขอทุกหน่วยงานดำเนินการการเฝ้าระวังอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๒ มกราคม ๒๕๖๗

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ จังหวัดพะเยามีการใช้จ่ายประเภทรายจ่ายงบประจำ อยู่เป็นลำดับที่ ๓ ของประเทศ และงบลงทุนอยู่ในลำดับ ๒ ของประเทศ ส่วนการใช้จ่ายภาพรวมอยู่ในลำดับ ๑ ของประเทศ

๔. จังหวัดพะเยาเตรียมการจัดงานฉลองวันเด็กแห่งชาติวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ลานพ่อน้ำจืดเมืองเทศบาลเมืองพะเยา

๕. โครงการสำรวจและจัดทำหมายเหตุทะเบียนไม้มีค่าในที่ราชพัสดุ โดยหน่วยงานสำนักงานธนารักษ์พื้นที่พะเยา แจ้งให้หน่วยงานที่มีความจำเป็นต้องตัดไม้มีค่าในที่ราชพัสดุต้องมีการชี้แจงเหตุผลความจำเป็น และดำเนินการตามระเบียบ พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและจัดทำบัญชีพัสดุ และดำเนินการตรวจสอบไม้มีค่าในที่ราชพัสดุ

๖. การขอรับเงินเยียวยาแรงงานไทยจากสถานการณความไม่สงบในประเทศอิสราเอล โดย มติ ครม.อนุมัติงบประมาณในการจ่ายค่าเยียวยา รายละ ๕๐,๐๐๐ บาท

๗. มาตรการส่งเสริม สนับสนุนการใช้และสวมใส่ผ้าไทย โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา ส่งเสริม สนับสนุนการใช้และสวมใส่ผ้าไทย สัปดาห์ละ ๔ วัน กำหนด วันอังคาร สีชมพู/บานเย็น , วันพุธ ผ้าทอพื้นเมือง , วันพฤหัสบดี ผ้าลายขอพระราชทาน/ผ้าขิดลายนารีรัตนราชกัญญา/ผ้าลายดอกกรักราชกัญญา/ปาเต๊ะร่วมใจเทิดไท้เจ้าหญิง ,วันศุกร์ ผ้าลายดอกสารภี

๘. การน้อมนำแนวพระราชดำริ ปลูกผักสวนครัวเพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร โดยการส่งเสริมการปลูกผักสวนครัวในครัวเรือน และบ้านพักของส่วนราชการ

๙. กำหนดการจัดกิจกรรมจังหวัดพะเยา

- วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ วันคล้ายวันประสูติ สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา ณ ศาลาประชาคมจังหวัดพะเยา

- วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ วันพ่อน้ำจืดแห่งเมืองพะเยา ณ ศาลาประชาคมจังหวัดพะเยา

- วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ วันยุทธหัตถี ณ ลานพระบรมราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระนเรศวรมหาราชมหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่ ๒ มกราคม วันคล้ายวันสิ้นพระชนม์เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ในปีนี้การออกหน่วย พอ.สว. ณ บ้านป่าเหมี้ยง ต.เจริญราษฎร์ อ.แม่ใจ และปีถัดไปขอให้แจ้งเป็นวาระจังหวัดเพื่อให้ส่วนราชการทราบล่วงหน้าและเข้าร่วมกิจกรรม

**๓. การประชุม Tuesday Morning Meeting :** เรื่องแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข สรุบข้อสั่งการตามประเด็น

๑. การดำเนินงานราชทัณฑ์ปันสุข : หน่วยงานหลักในจังหวัด รพ.พะเยา ร่วมกับเครือข่าย และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ รับผิดชอบดำเนินการ และจะมีการติดตามในระดับจังหวัด ๒ ครั้ง/ปี

๒. กิจกรรมเผยแพรเสพติด : ๕ เสื่อในการปราบปรามยาเสพติด ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้การจังหวัด ผู้กำกับ การตำรวจภูธรจังหวัด สาธารณสุขจังหวัด และ ปกครองจังหวัด โดยจะมีคำสั่งติดตามอีกครั้ง

๓. บัตรประชาชนใบเดียว : มีการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานในจังหวัดนำร่องพร้อมกันในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ใน ๔ จังหวัด นำร่อง “แพร่ เพชรบุรี ร้อยเอ็ด นราธิวาส” โดย นายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดงานที่ จ.ร้อยเอ็ด จังหวัดอื่น เป็นนโยบายสำคัญซึ่งจะมีการขยายผลในระยะต่อไป

๔. การติดตามสถานการณ์น้ำท่วมในจังหวัดนราธิวาส จังหวัดยะลา : การเปิด EOC การดูแลผู้ประสบอุทกภัย จัดตั้งศูนย์อพยพ การดูแลสถานบริการในพื้นที่ Logistic และการสื่อสารความเสี่ยงของประชาชนในพื้นที่

๕. สถานชิวาภิบาลและกฐิชีวาภิบาล ขอสำรวจพระสงฆ์ที่เคยเป็นบุคลากรสาธารณสุข : สำรวจแล้ว ๒๘ จังหวัด มีจังหวัดที่มีพระสงฆ์ที่เคยเป็นบุคลากร สาธารณสุข จำนวน ๑๔ จังหวัด เพื่อนิมนต์ร่วมในโครงการกฐิชีวาภิบาล นำร่องที่ จ.แพร่ สำหรับ จ.พะเยา เลือก วัดท่าม่อน ต.บ้านต้า อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา เป็น พื้นที่ดำเนินการ กฐิชีวาภิบาล

๖. การกำหนดหลักสูตรการศึกษาแพทย์โดยไม่ถือเป็นวันลาราชการ : มติ อ.ก.พ.สพ. ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบจำนวน ๑๓ หลักสูตรที่ไม่ถือเป็นวันลา

๗. การต่อเวลาราชการข้าราชการประจำปี ๒๕๖๗ : นายแพทย์ระดับเชี่ยวชาญอย่างน้อยไม่ต่ำกว่า ๑ ปี มีความรู้ความสามารถเชี่ยวชาญและมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขาประสาทศัลยศาสตร์ สาขาความขาดแคลนตามบริบทพื้นที่ โดยความเห็นชอบจาก คณะกรรมการ ระดับเขตและผู้ตรวจราชการ

๘. การ kick off นโยบายบัตรประชาชนใบเดียว ณ จังหวัดร้อยเอ็ด : วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ โดน รมต.ว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๑๐,๑๐๑ คน ถ่ายทอดสดทาง NBT และ Social

๙. การใช้ประโยชน์ของที่วัดและที่วัดร้าง : หน่วยบริการสุขภาพที่อยู่ในกระบวนการทำผาติกรรม การออก พรก. เพื่อเป็นที่ราชพัสดุ ดำเนินการเตรียมความพร้อมในการทำผาติกรรม ตาม พรบ. คณะสงฆ์ พ.ศ.๒๕๐๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบเงินบำรุงระเบียบ ๒๕๖๒ และระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๐. การดำเนินงานตามนโยบาย SECA (Smart Energy and Climate Action) : การประกาศนโยบายและการรณรงค์พลังงานอัจฉริยะและการดำเนินการที่มุ่งลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกและผลกระทบต่อสภาพภูมิอากาศ โดยให้ทุกหน่วยงานในสังกัดใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการสูญเสียพลังงานอย่างไร้ประโยชน์ และลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ออกสู่ชั้นบรรยากาศ ผ่านกลไกการทำงาน ๘ ด้าน คือ ๑.การติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ๒.เพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน (ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์เพื่อการประหยัดพลังงาน) ๓.ยานพาหนะพลังงานไฟฟ้า (EV) ๔.อาคารอนุรักษ์พลังงาน (Green Building) ๕.การเพิ่มพื้นที่สีเขียว ๖.เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ(ลดการเดินทาง,Telemedicine) ๗.เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยน้ำเสีย และ ๘. กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานและพลังงานทดแทน

๑๑. เร่งรัดดำเนินการส่งข้อมูล Financial data up ให้ส่งข้อมูลสม่ำเสมอ

๑๒. cyber security software เน้นเก็บ ๓-๒-๑ Backup Rule คือ

๑. แนะนำให้มีการเก็บข้อมูลสำคัญเอาไว้ ๓ ชุดเป็นอย่างน้อย ได้แก่ข้อมูลหลักต้นฉบับ ๑ ชุด และข้อมูลสำรองอีก ๒ ชุด (จะได้กระจายข้อมูลไปเก็บหลายๆ อุปกรณ์ได้)

๒. ควรเก็บไฟล์เหล่านั้นเอาไว้บนอุปกรณ์ที่แยกขาดจากกัน ๒ ประเภทเป็นอย่างน้อย (หากอุปกรณ์หนึ่งเสีย อีกอุปกรณ์จะได้ยังคงไม่เสียไปด้วยปัจจัยเดียวกัน)

๓. ข้อมูลสำรองชุดหนึ่ง ควรนำไปเก็บไว้ที่ต่างสาขา หรือสำรองเอาไว้แบบ Offline เป็นอย่างน้อย (หากเกิดเหตุใดๆ ขึ้นกับสถานที่หนึ่ง จะได้ยังคงมีข้อมูลสำรองที่ปลอดภัยจากเหตุอื่นๆ)

เน้นเรื่องการใช้ software ถูกลิขสิทธิ์ ขอฝาก ทุกหน่วยงานทุกแห่งให้เพิ่มเข้าไปใน TOR ของการจัดซื้อ รวมถึงระบบ firewall

๑๓. การเตรียมการชี้แจงร่าง พรบ. งบประมาณ

๑๔. การเตรียมความพร้อมช่วงเทศกาลปีใหม่ ช่วง ๗ วันปลอดภัย ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗ เน้นให้ท่านผู้บริหารลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจ บุคลากรในการปฏิบัติงาน

**ญ.ไพโรจิตร์ ชัยจำรูญพันธ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา**

#### **๔. โครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว**

จังหวัดพะเยา แจ้งการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ มีขอบเขตการจัดงานระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ - วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีกิจกรรม ดังนี้ ๑) การจัดพิธีการเสกน้ำพระพุทธมนต์ศักดิ์สิทธิ์ ในระดับจังหวัด บูรณะแหล่งน้ำศักดิ์สิทธิ์ จัดเตรียมความพร้อมของสถานที่และจัดพิธี พิธีกรรมตักน้ำศักดิ์สิทธิ์ จ.พะเยา มีแหล่งน้ำศักดิ์สิทธิ์ ๒ แห่ง คือ อ.แม่ใจ อ.ปง เริ่มในเดือน กรกฎาคม

๒) โครงการบรรพชาอุปสมบทถวายพระราชกุศลกำหนดจัดโครงการฯ ระยะเวลา ๒๑ วัน ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ เป้าหมายจังหวัดละ ๗๓ คน และการบรรพชาสามเณร เฉลิมพระเกียรติฯ ไม่จำกัดจำนวน ระยะเวลา ๒๑ วัน ระหว่างวันที่ ๒๐ เมษายน - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๓) การจัดโครงการและกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ของหน่วยงาน มีประเภทโครงการ ๙ ด้าน ประกอบด้วย ๑.ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิตพัฒนาสังคมและจิตใจ ๒.ด้านการส่งเสริมศาสนาและวัฒนธรรม ๓.ด้านการสร้างถาวรวัตถุและสิ่งสาธารณประโยชน์ ๔.ด้านการส่งเสริมวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ๕.ด้านการส่งเสริมสิ่งแวดล้อมและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ ๖.ด้านการส่งเสริมการศึกษา ๗.ด้านนันทนาการแสดง การประกวดและนิทรรศการ ๘.ด้านการจัดทำเอกสาร สื่อ สิ่งพิมพ์ วิดีทัศน์และของที่ระลึก และ ๙.ด้านอื่น ๆ โดยวัตถุประสงค์/เป้าหมายของโครงการหรือกิจกรรมเพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติฯ หรือเพื่อสนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมอันเนื่องมาจากพระราชปณิธาน พระราชดำริ พระบรมราโชวาทหรือพระกรณียกิจ โดยมีหลักเกณฑ์การเสนอโครงการหรือกิจกรรมรายละเอียดตาม สไลด์นำเสนอ ในกลุ่มไลน์ กวป.สาธารณสุขพะเยา ส่งโครงการ ให้ สปน. ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

**ประธาน :** กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ครบ ๖ รอบ เป็นกิจกรรมสำคัญ รพ.พะเยา อาจทำเป็นอาคารเฉลิมพระเกียรติ เพื่อให้การพิจารณาอนุมัติโครงการสร้างอาคารง่ายขึ้น และอาจมีกิจกรรม เช่น รณรงค์ใส่เสื้อ เข็มกลัดที่ระลึก เป็นต้น

**๕. แผนปฏิบัติการสกัดกั้นและปราบปรามยาเสพติด สารตั้งต้นและเคมีภัณฑ์ ในพื้นที่ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน ชายแดนภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ. ๒๕๖๗**

สถานการณ์ ยาเสพติดประเทศไทย ส่วนใหญ่แหล่งผลิตจะไม่ได้อยู่ในประเทศไทย ส่วนใหญ่จะพบอยู่บริเวณชายแดน พื้นที่เร่งด่วนชายแดนภาคเหนือ ตามมาตรา ๕ (๑๐) ของประมวลกฎหมายยาเสพติด พื้นที่ลักลอบนำเข้ายาเสพติดรุนแรง ใน ป.ป.ส.ภาค ๕ (๑๑ อำเภอ ใน ๒ จังหวัด) จังหวัดเชียงใหม่ ๕ อำเภอ (อ.เวียงแหง อ.เชียงดาว อ.ไชยปราการ อ.ฝาง อ.แม่สาย ) จังหวัดเชียงราย ๖ อำเภอ (อ.แม่จัน อ.แม่ฟ้าหลวง อ.แม่สาย อ.เชียงแสน อ.เชียงของ อ.เวียงแก่น)

ในพื้นที่เร่งด่วนชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตามมาตรา ๕ (๑๐) ของประมวลกฎหมายยาเสพติดพื้นที่ลักลอบนำเข้ายาเสพติดรุนแรงใน ป.ป.ส.ภาค ๔ (๔ อำเภอ ๑ จังหวัด) คือ จ.นครพนม ๔ อำเภอ อ.ท่าอุเทน อ.เมืองนครพนม อ.บ้านแพง อ.ธาตุพนม ตัวชี้วัดการปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน

(๑) ปริมาณยาเสพติดที่ผ่านพื้นที่เป้าหมาย เป็นเร่งด่วนชายแดน มีปริมาณลดลงจากปีที่ผ่านมา

(๒) ร้อยละของจำนวนอำเภอชายแดนมีการขับเคลื่อนกิจกรรมพื้นที่เข้มแข็งปลอดยาเสพติด

๕ เสาหลักในการขับเคลื่อนนโยบายปราบปรามยาเสพติด ประกอบด้วย ทหาร ตำรวจ ปกครอง สธ. และท้องถิ่น ภารกิจวางแผน อำนวยการ ประสานงาน และฉันทกกำลังจากทุกภาคส่วนในพื้นที่รับผิดชอบเข้าดำเนินการ และปฏิบัติการ ดังนี้

(๑) สกัดกั้น ยับยั้งและจับกุม ไม่ให้มีการลักลอบนำเข้ายาเสพติด สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ เข้ามาในประเทศได้

(๒) ปราบปราม ทำลายโครงสร้างเครือข่ายการค้ายาเสพติดและวงจรทางการเงินของกลุ่มนักค้ายาเสพติดตามแนวชายแดน

(๓) ปราบปรามการลักลอบลำเลียงยาเสพติดผ่านระบบโลจิสติกส์ตามแนวชายแดน

(๔) เสริมสร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้าน/ชุมชนตามแนวชายแดนเพื่อต่อต้านยาเสพติด เฝ้าระวัง ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ในการแจ้งข่าว ในพื้นที่รับผิดชอบให้มากที่สุดและยั่งยืน

(๕) ประสานความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านให้ช่วยดำเนินการปราบปรามจับกุมผู้ค้ายาเสพติดที่หลบหนีเข้าไปอาศัยอยู่ในต่างประเทศ

(๖) ดำเนินการอื่น ๆ ที่จำเป็น เพื่อไม่ให้ยาเสพติดถูกลักลอบลำเลียงเข้ามาในประเทศได้

#### ๗ การปฏิบัติในพื้นที่ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน

(๑) พื้นที่ชายแดน (อำเภอชายแดน) ให้ทหารรับผิดชอบการปฏิบัติที่สำคัญ โดยฉันทกกำลังทุกภาคส่วนเข้ายับยั้ง และสกัดกั้น ไม่ให้มีการลักลอบการนำเข้าภายในประเทศอย่างเบ็ดเสร็จ

(๒) พื้นที่ตอนใน (ถัดจากอำเภอชายแดนเข้ามาในประเทศ) ให้ฝ่ายปกครองรับผิดชอบโดยรับผิดชอบการปฏิบัติที่สำคัญ โดยฉันทกกำลังทุกภาคส่วนเร่งรัดยับยั้งการแพร่ระบาด หมู่บ้าน/ชุมชน และนำผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเข้าบำบัดรักษา พื้นฟูพัฒนาคุณภาพชีวิต

(๓) พื้นที่อำเภอชายแดนและพื้นที่ตอนใน ให้ตำรวจรับผิดชอบการปฏิบัติที่สำคัญ โดยฉันทกกำลังทุกภาคส่วนใช้มาตรการทางกฎหมาย จับกุมยึดอายัดทรัพย์สินผู้ค้ายาเสพติดและผู้สมคบ สนับสนุนช่วยเหลือให้ได้มากที่สุด

(๔) ประสานขอรับการสนับสนุนเครื่องมือเฝ้าตรวจชายแดนและเครื่องมือพิเศษอื่น ๆ จากกองทัพบก ใช้ในการกักกันการลักลอบลำเลียงยาเสพติดเข้าประเทศ

(๕) ให้ตำรวจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ จนท.ของรัฐ และนักการเมืองทุกระดับไม่ให้เข้าไปมีส่วนร่วมกับการค้าหรือสนับสนุนขบวนการค้ายาเสพติด โดยถือเป็นภารกิจสำคัญ หากพบหลักฐานให้ใช้มาตรการทางกฎหมายอย่างเด็ดขาด โดยไม่มีข้อยกเว้น

(๖) ให้ตำรวจสอบสวนเมื่อมีการจับกุมยาเสพติดได้ในพื้นที่ตอนใน ว่าผ่านเข้ามาทางช่องทางใด พื้นที่ใด และนำข้อมูลการสอบสวนมาตรวจสอบ และปรับปรุงแก้ไขประสิทธิภาพในการสกัดกั้นยาเสพติดทุกกรณี

(๗) ดำรงความมุ่งหมายในการประสานงานกับหน่วยงาน หรือบุคคลที่มีศักยภาพในพื้นที่ต้นทางแหล่งผลิต เพื่อยับยั้งการลักลอบลำเลียงยาเสพติดเข้ามาภายในประเทศ และการจับกุมนักค้ายาเสพติดที่หลบหนีไปซุกซ่อนตัวอยู่ภายนอกประเทศ

**ประธาน :** ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดพะเยา เน้นย้ำการปราบปรามยาเสพติดให้ได้จำนวนมาก ขอร่วมช่วยระวัง โดยเฉพาะในพื้นที่อำเภอชายแดน ส่วนการบำบัดรักษา เน้นชุมชน CBTX การดูแลผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดตามนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข จากเดิมที่มีการคัดกรองผู้ป่วยเป็น ๓ ระดับ คือ สีแดง สีเหลือง และสีเขียว ควรต้องเพิ่มการแบ่งระดับของผู้ป่วย โดยผู้ป่วยสีแดงอาการรุนแรงที่ดูแลใน รพ.สุขภาพจิต (รพ.สวนปรุง/รพท.) กลุ่มที่ลดโทษจากสีแดงเป็นสีเหลือง เป็นกลุ่มที่รักษาอาการทางจิตเวชหมดแล้วแต่ชุมชนยังไม่พร้อมรับกลับ ก็จะมี รพ. ให้การดูแลแบบ Intermedial care ในกลุ่มที่เรียกว่า “มินิธัญลักษณ์” อย่างเช่น รพ.แม่ใจ รับผิดชอบ เมื่อดีขึ้นให้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายและจิตใจ ส่วนผู้ป่วยสีเขียวซึ่งอาการน้อย ดูแลในชุมชนเมื่อดีขึ้นจัดเป็นสีเขียวอ่อน จะได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง และฟื้นฟูสมรรถนะทางสังคม เพื่อกลับเข้าสู่สังคมได้ตามปกติ ขอทุกพื้นที่ได้ช่วย รพ.แม่ใจ ในการเตรียมพร้อมรับผู้ป่วยกลับเข้าพื้นที่ของตนเอง ต่อไป

**วาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖

**นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

สรุปสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ และขอที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงาน การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ประจำเดือน ธันวาคม ในวันศุกร์ที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ขอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมหากมีประเด็นแก้ไขที่ไม่เป็นสาระสำคัญให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

**ประธาน :**

**มติที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุม

## วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

### ๓.๑ ความก้าวหน้า Dash Bord การบริหารจัดการเตียงจังหวัดพะเยา

#### นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

ความก้าวหน้าในการจัดทำ Dash Bord การบริหารจัดการเตียงจังหวัดพะเยา เพื่อสนับสนุนหน่วยบริการนำไปใช้ประโยชน์ ในการประสานการส่งต่อ การบริหารการจัดบริการ ลดแออัด ลดรอคอย และการกระจายการใช้เตียงของ รพช. โดยพัฒนาระบบรายงาน การให้บริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน <http://202.44.231.76/dashboardhospy/> คาดว่าจะเปิดใช้งาน Dashboard Online อย่างเป็นทางการ ใน มกราคม ๒๕๖๗ โดยใช้ข้อมูลที่ รพ. ใช้ข้อมูลมาจากรฐานข้อมูล Hos xp ของแต่ละ รพ.

- ระยะที่ ๑ ขอความร่วมมือจาก จนท. IT รพ. คลิกส่งจากโปรแกรมที่ สสจ. พัฒนาขึ้นมาส่ง server ของ สสจ.
- ระยะที่ ๒ กำหนดให้โปรแกรมส่งข้อมูล แบบ Auto ตามระยะเวลาที่กำหนด

ผลการประชุมทีม IT ของ รพ. วันที่ ๑๔ ธ.ค.๖๖

๑) มีมติปรับเปลี่ยนระบบการส่งข้อมูล : จากเดิมกำหนดจะติดตั้งโปรแกรมฝั่ง server ของ รพ. และให้ จนท. รพ. คลิกส่งตามรอบที่กำหนด เช่น ๑๒.๐๐ น. หรือ ๑๘.๐๐ น. ของทุกวัน เป็นส่งแบบ API แบบเข้ารหัสป้องกัน มาที่ server ของ สสจ. เนื่องจากหากใช้ระบบแบบติดตั้งโปรแกรมฝั่ง server และให้ จนท.รพ. คลิกส่ง หากเจ้าหน้าที่ลาหรือติดการประชุม จะส่งผลให้ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ขณะที่การส่งแบบ API แบบเข้ารหัสป้องกัน สามารถกำหนดเวลาดึงข้อมูลจาก รพ. ได้แบบ real time

๒) มีมติปรับเปลี่ยนระบบการส่งข้อมูลแบบรายบุคคล เป็นระบบสรุปรายงาน ประกอบด้วย ๑) รายงานสรุปการให้บริการผู้ป่วยนอก แยกตามคลินิก ๒) รายงานการใช้เตียง แยกตามแผนก/ประเภทเตียง ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการร้องเรียนเกี่ยวกับ การละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย (ตาม พรบ.ข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒)

ทั้งนี้ ในการพัฒนา Dashboard Online มี รพ.นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมด้วย ทั้ง รพ.ค่ายขุนเจืองธรรมิกราช รพ.ม.พะเยา Time line ในเดือน มกราคม ๒๕๖๗ ดำเนินการ พัฒนาระบบ API ร่วมกับ รพ.ทุกแห่ง จัดเตรียม server และทดสอบระบบ และในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เปิดใช้งาน Dashboard online อย่างเป็นทางการ

**ประธาน :** เตรียมระบบหลังบ้าน มอบหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการจัดตั้ง Service Provider Bord ให้จัดทำคำสั่งคณะกรรมการ Service Provider Bord มี รองฯ ว. เป็นประธาน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เป็นเลขานุการ เชิญ รองฯแพทย์ของ รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ เป็นกรรมการ เป็นกรรมการชุดเล็ก เพื่อให้มีการประชุมติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินการและบันทึกการประชุมนำเสนอต่อคณะกรรมการ กวป.

ขอกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ ปรับตัวเลข Dashboard เป็นตัวเลข รพช. ที่เป็นทางการ และให้เห็นจำนวนเตียงใน ward เพื่อบริหารเตียงได้ง่าย

**พญ.ลดาพรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ :** ขอให้ทำระบบผู้ป่วยในก่อน เพื่อให้สามารถจัดการกับปัญหาได้ตรงจุดและขอให้จัดทำระบบโดยไม่เพิ่มภาระให้เจ้าหน้าที่ที่ต้องลงข้อมูลเพิ่ม ให้ดึงข้อมูลในระบบมาใช้ได้เลย

มติที่ประชุม : รับทราบ

## วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

### ๔.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากโรงพยาบาลพะเยา

- ไม่มี

### ๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากโรงพยาบาลเชียงคำ

- ไม่มี

### ๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ

#### นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง

ขอเชิญท่านผู้บริหารทุกท่าน ร่วมทำบุญเปิดอาคารฟื้นฟูแพทย์แผนไทยและกายภาพ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ โดยท่าน นายแพทย์เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา เป็นประธานในพิธี

#### นายจ๊กราวุธ สิริศิริสวัสดิ์ สาธารณสุขอำเภอภูซาง

เรียนเชิญร่วมตักบาตร ๒ แผ่นดิน โดยในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีกิจกรรมในช่วงกลางวัน กาดตามเทียน และในช่วงเช้าวันเสาร์ที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น. เป็นกิจกรรมทำบุญตักบาตร เป็นต้นไป

### ๔.๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา

**นางอรพรรณ มงคุณ :** ขอติดตามประเด็น ค่าตอบแทน Fixed cost ที่ รพ.พะเยา จะให้การสนับสนุน ซึ่งขณะนี้ยังไม่ได้รับการตอบรับจาก รพ.พะเยา ว่าทำให้ ศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา ดำเนินการอย่างไร

**นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล :** ท่าน ผอ.รพ.พะเยา ขอให้ทาง อบจ.พะเยา เสนอรายชื่อเพื่อตั้งคณะกรรมการ เมื่อแต่งตั้งคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว สามารถนำเรื่องเข้าพิจารณาร่วมกันใน CUP รพ.พะเยา (คปสอ.เดิม) โดยไม่ต้องผ่าน กสพ.

**ประธาน :** แบ่งเป็นการพิจารณา ๒ ประเด็น

๑. ในพื้นที่อำเภอ อื่นจะไม่เหมือน อำเภอเมือง เนื่องจากศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา ไม่ได้อยู่ในสังกัด อบจ. ขอทาง สสอ.เมืองพะเยา เป็นเจ้าภาพประสาน อบจ. ท่าน ผอ.รพท.พะเยา เปิดช่องให้ตั้งคณะกรรมการ คปสอ. ให้ทำหน้าที่ ขอทาง นายก อบจ. ขอเสนอให้ท่าน สสอ.เมืองพะเยา เป็นเลขา ของ คปสอ.เมือง ให้ท่าน ผอ.รพท.พะเยา เป็นประธาน Bord คปสอ. เห็นด้วยที่นำเรื่องหารือเฉพาะของ คปสอ.เมือง แต่ต้องมีคนของศูนย์เทศบาลเมืองเป็นคณะกรรมการร่วมด้วย เพราะมีประชาชนในเขตเทศบาลที่ต้องดูแล

๒. ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาลเมืองพะเยา เป็นหน่วยบริการพิเศษที่ไม่ได้ถ่ายโอนไป อบจ. เป็นหน่วยที่เทศบาลจัดตั้งขึ้น ซึ่งดูแลประชาชนในเขตเทศบาลเมืองพะเยา โดยไม่ได้รับ Basic payment ที่ควรได้ ซึ่งในความเป็นจริง ศูนย์เทศบาลควรได้รับค่าบริการสาธารณสุข เหมือน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ซึ่ง รพ.สต. มีกระบวนการขั้นตอนการพิจารณาบริหารจัดการ แต่ ศูนย์เทศบาลไม่ได้เป็นหน่วยงานที่ถ่ายโอน ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ก่อตั้งมาก่อนแล้ว ดังนั้น ทางออกจึงมี ๒ ทาง ๑. ถ้าไม่จ่ายเงินให้ทางศูนย์เทศบาล ก็ให้ รพ.พะเยา ด้งานกลับมาและทาง รพ.ดูแลประชาชน ใน catchment area ในเขตเทศบาล ๒. ถ้าให้ศูนย์เทศบาลดำเนินการ ก็ต้องดูแลสนับสนุนการจัดบริการให้กับทางศูนย์เทศบาล

ขอทางเทศบาล ดูแลประชาชนในเขตเทศบาลก่อน และอยากให้บริหารร่วมกันโดยเร็ว ขอทาง สสอ.เมืองพะเยา ประสานทั้ง ๒ หน่วยงานร่วมหารือ ขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๒ สัปดาห์แรก ของเดือนมกราคม ๒๕๖๗ เพื่อที่จะได้นำเสนอผลในที่ประชุม กวป. เดือนต่อไป ขอทางกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ทำหนังสือสอบถามไปยัง รพท.พะเยา

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

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

**ดร.ธานี กล่อมใจ ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนีพะเยา**

แจ้งประชาสัมพันธ์ ๓ เรื่อง คือ

๑. วพบ.พะเยา ได้รับการประสานจาก อบจ.พะเยา ร่วมกันจัดอบรมนักบริหารพื้นที่สูง กลุ่มเป้าหมายเป็นคนชาติพันธุ์ที่อยู่บนพื้นที่สูง อยากต่อการเข้าถึงบริการ/การดูแลของสถานบริการสุขภาพ มาอบรมเป็นนักบริหารหลักสูตร ๕ วันขณะนี้จะมีจำนวน ๑๘ คน เมื่ออบรมเสร็จก็จะส่งบุคคลเหล่านี้ กลับไปทำงานตามพื้นที่สูง เป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงดูแลสุขภาพสุขภาพของคนในชุมชน โดยจะจัดอบรมในวันที่ ๒๒-๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ และจะจัดเป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติ โครงการนี้ อบจ. ดูแลจ้างงานต่อเนื่อง

๒. วพบ.พะเยา เปิดคลินิก“พยาบาลชุมชนอบอุ่น” ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จะอยู่ในขั้นเตรียมการขึ้นทะเบียน การปรับปรุงอาคาร สถานที่ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ จะเปิดให้บริการ ซึ่งการจัดบริการจะไม่ซ้ำซ้อนกับบริการของ รพท.พะเยา แต่จะให้บริการในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น การทำแผล การเยี่ยมบ้าน โดยจะรับ case จาก รพ.พะเยา ที่ไม่จำเป็นต้องรับยา โดยขอคำปรึกษาจากทาง สสจ.พะเยาในเรื่องการจัดตั้ง คลินิก

๓. ในระหว่างวันที่ ๒-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ วพบ.พะเยา เป็นเจ้าภาพจัดกีฬา วพบ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตภาคเหนือ ซึ่งจะมินิกเรียนพยาบาลร่วมแข่งกีฬา จำนวน ๑,๒๐๐ คน ที่จะเข้ามาอยู่ในจังหวัดพะเยา โดยจะขอสนับสนุนหน่วยปฐมพยาบาล ขณะนี้ได้เตรียมสถานกีฬาที่แข่งขัน ไว้ที่ สนามกีฬาจังหวัด สนามกีฬา รร.เทศบาล ๕ เทศบาล ๖ ที่พักเตรียมไว้ที่ วัดศรีโคมคำ ค่ายขุนเจือง ธรรมิกราช และที่ วพบ.พะเยา และจะนำเรียนท่าน ผู้ว่าฯ ในเรื่องการเตรียมด้านความปลอดภัย

**นพ.พชรพล อุดมลักษณ์ ม.พะเยา :**

แจ้งเรื่องบันทึกข้อตกลงการส่งผู้ป่วยนอก เพื่อการรักษาต่อ (OP Refer) ระหว่าง มหาวิทยาลัยพะเยา กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โดย จะขอประสาน รพ.พะเยา เพื่อหารือเรื่องอัตราเรียกเก็บระหว่างกัน เนื่องจากข้อตกลงเดิม มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และกำหนดให้มีการทบทวนใหม่เมื่อครบระยะเวลา ๓ ปี (ครบกำหนด ๑ มกราคม ๒๕๖๗)

**ประธาน :** ขอให้ รพ.พะเยา กำหนดวัน เวลา เพื่อทบทวนอัตราเรียกเก็บที่เหมาะสม เป็นปัจจุบัน เนื่องจากส่วนมากจะเป็นการส่งต่อระหว่าง รพ.ม.พะเยา กับ รพ.พะเยา เมื่อได้ข้อตกลงแล้ว รพ.อื่นๆ ในจังหวัดให้ใช้อัตราเรียกเก็บกรณีส่งต่อเช่นเดียวกับ รพ.พะเยา

#### **๔.๖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๑.๓**

- ไม่มี

#### **๔.๗ แนวทางการตรวจราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

**นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

แจ้งกรอบประเด็นตรวจราชการ และตัวชี้วัดในแต่ละประเด็น เพื่อการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีตัวชี้วัดตามนโยบาย ๘ ประเด็นตรวจราชการ ๓๘ ตัวชี้วัด / ๑ ประเด็น : National level ๓ ตัวชี้วัด / ๑ ประเด็น : Regional Level ๒ ตัวชี้วัด รวม ๑๐ ประเด็น ๔๔ ตัวชี้วัด

แนวทางการนำเสนอ ดังนี้



### Grouping & Clustering

- ตชว. 13 นโยบาย กสร. (Agenda)
- ตชว. Health KPI (Function)
- ตชว.เพิ่มเติม (ให้น้อยที่สุด)
- จัดเรียง ตชว. ตาม
  - Input/Process/Output/Outcome
  - ต้นน้ำ/กลางน้ำ/ปลายน้ำ
  - 1° 2° 3° Prevention

Input	Process	Output	Outcome

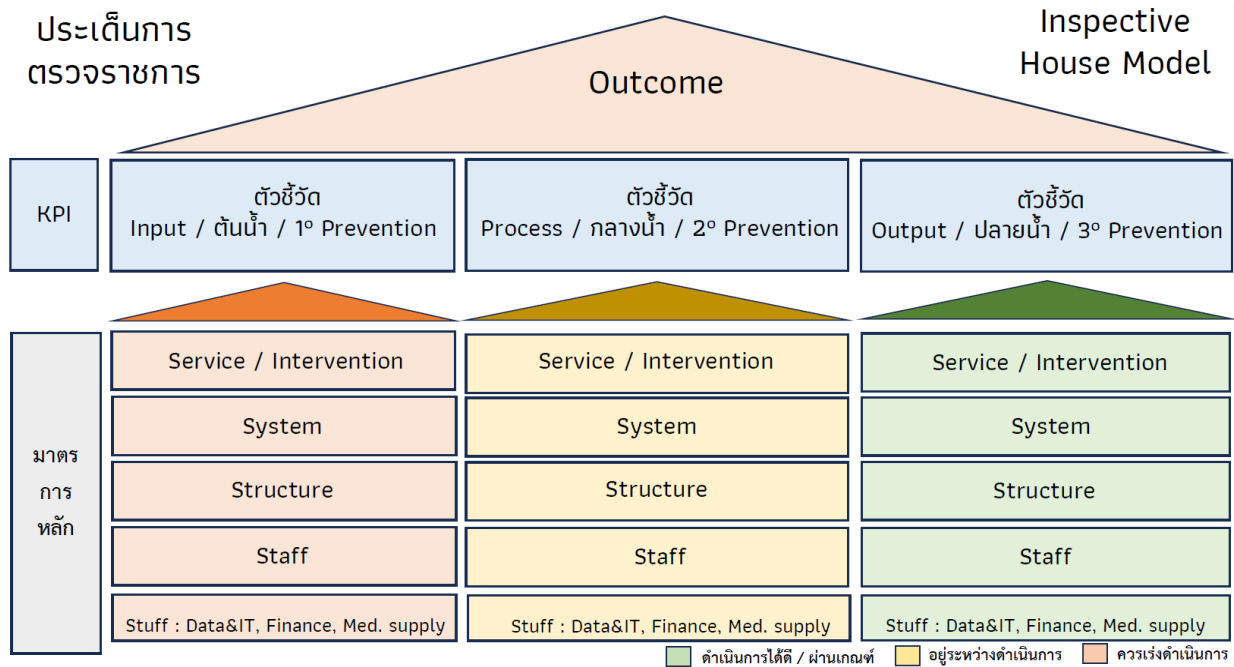
มาตร การ หลัก	Service / Intervention
	System
	Structure
	Staff
	Stuff

### House Model

- กำหนดมาตรการหลัก ตามหลัก Service/Intervention, System Structure, Staff, Stuff โดยใช้ข้อมูลจาก KPI Template
- **Assessing** โดยผู้รับการนิเทศ [Self assessment]
- **Evaluating** แดง เหลือง เขียว โดยผู้นิเทศ
- **Reporting** : โดยผู้นิเทศ ตาม House model

### ประเด็นการ ตรวจราชการ

### Inspective House Model



๒. เอกสารรายงานเตรียมรับการตรวจราชการ ประจำปี ๒๕๖๗ : พื้นที่จัดทाराายงานรับการตรวจราชการ + PPT นำเสนอเป็นรายตัวชี้วัดโดยใช้ข้อมูลจาก House Model และ KPI TP เป็นแนวทาง หัวข้อรายละเอียดเอกสารรับการตรวจราชการประกอบด้วย ๑. ประเด็นตรวจราชการ/ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องภายใต้ประเด็นตรวจราชการ ๒. เป้าหมาย/ผลการดำเนินการของตัวชี้วัด ๓. สถานการณ์ทั่วไป ๔. มาตรการสำคัญ/ สิ่งที่ต้องการ (นำข้อมูลจาก House Model มาเป็นตัวตั้ง) ๕. สิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากผู้ทหาหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และส่วนกลาง

๓. ประเด็นการตรวจราชการ ตัวชี้วัด และผู้รับผิดชอบ ดังนี้

๓.๑ โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ๓ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่รับผิดชอบ : โรงพยาบาลพะเยา กลุ่มงานพัฒนาฯ กลุ่มงานประกันสุขภาพ และ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๓.๒ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๖ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : รพ.ทุกแห่ง รพ.แม่ใจ(มินิธัญรักษ์) กลุ่มงานสุขภาพจิต

๓.๓ มะเร็งครบวงจร ๓ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : รพ.พะเยา ,รพ.เชียงใหม่, รพช. , กลุ่มงาน NCD

๓.๔ ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย ๙ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ,สสอ. , กลุ่มงาน

NCD

๓.๕ สถานชิวาภิบาล ๕ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : รพท.,รพช., กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

๓.๖ ดิจิทัลสุขภาพ(One ID Card Smart Hospital ๔ ตัวชี้วัด หน่วยงาน : รพช.ทุกแห่ง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

๓.๗ ส่งเสริมการมีบุตร ๔ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : รพ.ทุกแห่ง , กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ



๓.๘ เศรษฐกิจสุขภาพ ๔ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : พัฒนายุทธศาสตร์,แพทย์แผนไทยฯ, คบส.,สุขภาพจิต,ส่งเสริม

๓.๙ Area Based (National Level) : การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ -พัสดุ) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๓ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : รพ. ,สสอ. , งานตรวจสอบภายใน , กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ,กลุ่มงานกฎหมาย, กลุ่มงานประกัน

๓.๑๐ Area Based (Regional Level) : ๒ ตัวชี้วัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : รพ. ,สสอ. ,รพ.สต., CD , อนามัยสิ่งแวดล้อม

๔. การเตรียมประชุมชี้แจงแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เขตสุขภาพ ที่ ๑ ในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ผ่านระบบ ZOOM Meeting ID: ๙๖๘ ๘๑๙๒ ๑๒๔๓ Passcode: ๓๕๔๑๕๑  
แผนการตรวจราชการ ช่วงเดือน มกราคม – กุมภาพันธ์ (ล้านนา) วันที่ ๑ ผู้นิเทศลงเก็บข้อมูล วันที่ ๒ เข้า ลงพื้นที่ (Surprise Visit) บ่าย Pre- Existing วันที่ ๓ Existing

ประธาน : ขอโรงพยาบาลดอกคำใต้เตรียมพร้อมรับการตรวจ Existing

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๘ ผลการประเมินตนเองตามโครงการโรงพยาบาลอัจฉริยะ

นางนงคราญ สุกุณาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) เป็นโรงพยาบาลที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการ ภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติและอำนวยความสะดวกรวดเร็วให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพมีความปลอดภัยและทันสมัย อย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ ดังนี้

ประชาชน : สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้สะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลารอคอย ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้

โรงพยาบาล : เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย ลด human error ลดขั้นตอนการทำงาน และลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ ลดการใช้ทรัพยากร cyber security ดีขึ้น

### ภาพรวมเกณฑ์การประเมิน sw.อัจฉริยะ:



ด้านโครงสร้างพื้นฐาน	ด้านการบริหารจัดการ	ด้านการให้บริการ	ด้านความปลอดภัยและ ธรรมาภิบาล
<ul style="list-style-type: none"> <li>Data Center</li> <li>Server &amp; Storage &amp; Cloud</li> <li>Network</li> <li>End point</li> <li>HIS</li> <li>การเชื่อมต่อ Communication Tech</li> <li>ERP</li> <li>Provider ID</li> <li>ระบบยืนยันตัวตนผู้รับบริการ ต่างด้วย Biometric</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>การส่งข้อมูลเข้า PHR</li> <li>Payment</li> <li>Financial Management</li> <li>การแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kiosk</li> <li>ระบบคิวออนไลน์</li> <li>ระบบนัดหมายออนไลน์</li> <li>OPD Paperless</li> <li>IPD Paperless</li> <li>Vital sign ชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูงดิจิทัล</li> <li>Telemedicine</li> <li>Home service</li> <li>การประยุกต์ใช้ AI ในการบริการ</li> <li>Clinical decision support</li> <li>ใบรับรองแพทย์/รับรองความพิการอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความปลอดภัยพื้นฐาน</li> <li>การกำหนดนโยบายด้านความปลอดภัย</li> <li>แผนตอบโต้ด้านความปลอดภัย</li> <li>ไซเบอร์</li> <li>Application / software พัฒนาเอง</li> <li>ธรรมาภิบาล</li> <li>การตั้ง คกก.พัฒนาสุขภาพดิจิทัลระดับ sw.</li> <li>การตั้ง คกก. ความปลอดภัยทางไซเบอร์ระดับ sw.</li> </ul>

เกณฑ์การประเมิน โดยแบ่งระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะ เป็น ๓ ระดับ ดังนี้

๑) ระดับเงิน ๓๐๐ คะแนน

๒) ระดับทอง ๘๐๐ คะแนน

๓) ระดับเพชร ๙๐๐ คะแนน + (ต้องทำ success story และมี demonstration เช่น การออกคิวออนไลน์

ทั้งนี้ในแต่ละด้านต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็นด้านละ ๑๖๐ คะแนน และ ค่าเป้าหมายในปี ๒๕๖๗ : โรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเงินขึ้นไป ช่วง ๑๐๐ วัน จำนวน ๒๐๐ แห่ง ไตรมาส ๓ สังกัด สป.สธ. ร้อยละ ๓๐ (จำนวน ๒๗๐ แห่ง) ไตรมาส ๔ สังกัด สป.สธ. ร้อยละ ๕๐ (จำนวน ๔๕๐ แห่ง)

ผลการประเมินตนเองโรงพยาบาลอัครจริยะ จังหวัดพะเยา รอบที่ ๑

โรงพยาบาล	score total	score infrastructure	score management	score service	score security
รพ.เชียงคำ	๙๐๘	๒๕๐	๒๕๐	๒๒๐	๑๘๘
รพ.พะเยา	๗๐๒	๒๓๕	๒๕๐	๑๑๐	๑๐๗
รพ.จุน	๔๘๘	๑๐๘	๒๓๐	๑๔๐	๑๐
รพ.แม่ใจ	๕๑๓	๑๔๘	๒๓๐	๑๒๐	๑๕
รพ.ภูกามยาว	๔๘๑	๑๓๑	๒๓๐	๘๐	๔๐
รพ.ภูเขา	๕๕๓	๑๗๑	๒๕๐	๕๐	๘๒
รพ.ปง	๕๘๓	๑๔๘	๒๓๐	๑๔๐	๖๕
รพ.เชียงม่วน	๗๕๙	๑๙๙	๒๕๐	๒๑๐	๑๐๐
รพ.ดอกคำใต้	๕๙๘	๒๑๓	๒๓๐	๘๐	๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินโรงพยาบาลอัครจริยะ ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ ๑๗๓/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ มี นพ.สมภพ เมืองชื่น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา เป็นประธาน คณะทำงาน พญ.วิราวรรณ ราศี นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เป็นรองประธาน และ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขเป็นเลขานุการ

Timeline การดำเนินการ โรงพยาบาลอัครจริยะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ดังนี้

กิจกรรม	ระยะเวลาในการดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗						
	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
๑. โรงพยาบาลประเมินตนเอง (รอบที่๑)	✓						
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินฯ	✓						
๓. รพ.จัดทำแผนและพัฒนาส่วนขาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓
๔. ประชุมแนวทางขับเคลื่อนการ รพ.อัครจริยะ		✓					
๕. ตรวจสอบราชการและนิเทศงานรอบที่ ๑		✓					
๖. ศึกษาดูงาน รพ.อัครจริยะต้นแบบ			✓				
๗. คณะกรรมการตรวจเยี่ยมการดำเนินงาน รพ.อัครจริยะ			✓	✓			
๘. โรงพยาบาลประเมิน (รอบที่ ๒)					✓		
๙. คณะกรรมการเขตสู่มตรวจ					✓	✓	
๑๐. แลกเปลี่ยนเรียนรู้							✓

**ประธาน :** การศึกษาดูงาน ให้ศึกษาดูงานจาก รพ. ภายในจังหวัดพะเยา ที่มีผลการดำเนินงานสำเร็จ และขอเชิญชวนให้ใช้ระบบปฏิบัติการ Hos XP นำมาใช้ใน รพ. ทำแล้วได้ประโยชน์และลดภาระงาน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๔.๙ แจ้งกำหนดระยะเวลาการแนบเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์(MOT)**

นางสาวรุจิรา ไชยลังกา กลุ่มงานกฎหมาย

แจ้งกำหนดระยะเวลาการแนบเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOIT) ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านระบบ MITAS โดยมีค่าเป้าหมายและตัวชี้วัด ประกอบด้วย ๑. ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และ ๒. ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๖๗) โดยในปี ๒๕๖๗ วางค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๙๔ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ระดับความสำเร็จเป้าหมายรายไตรมาส ในไตรมาส ๑ ร้อยละ ๘๐ ไตรมาส ๒ ร้อยละ ๘๔ ไตรมาส ๓

ร้อยละ ๘๘ และไตรมาส ๔ ร้อยละ ๙๔ โดย สัดส่วนข้อคำถามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ดังนี้

ตัวชี้วัด	MOIT	จำนวนข้อ
๑. การเปิดเผยข้อมูล	MOIT ๑ – MOIT ๒	๒
๒. การจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ	MOIT ๓ – MOIT ๕	๓
๓. การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	MOIT ๖ – MOIT ๘	๓
๔. การส่งเสริมความโปร่งใส	MOIT ๙ – MOIT ๑๑	๓
๕. การป้องกันการรับสินบน	MOIT ๑๒ – MOIT ๑๓	๒
๖. การป้องกันการใช้ทรัพย์สินของส่วนราชการ	MOIT ๑๔	๑
๗. การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต	MOIT ๑๕ – MOIT ๑๙	๕
๘. การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	MOIT ๒๐	๑
๙. การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร	MOIT ๒๑ – MOIT ๒๒	๒
<b>รวม</b>		<b>๒๒</b>

MOIT ๑ หน่วยงานประเมินในไตรมาสที่ ๑-๒ เท่านั้น คือ การกำหนดมาตรการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน  
 MOIT ๒ หน่วยงานประเมินในไตรมาสที่ ๑-๒ เท่านั้น คือ การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันผ่านบนเว็บไซต์หน่วยงาน  
 MOIT ๓ หน่วยงานประเมินในไตรมาสที่ ๑ เพียงครั้งเดียวเท่านั้น คือ รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
 การแนบเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์(MOIT) ไตรมาสที่ ๑ หน่วยรับตรวจ ๑,๘๕๔ หน่วย ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ขอให้เข้าระบบ MITAS ดำเนินการกรอกข้อมูลให้แล้วเสร็จ ซึ่งหากเลยกำหนดวันจะไม่สามารถกลับมาแก้ไขได้ ซึ่งผู้ตรวจประเมินฯ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

**ประธาน :** ขอให้เร่งดำเนินการ MOIT ๓ ภายใน ๒๔.๐๐ น. ของวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากไม่ดำเนินการภายในกำหนด หน่วยงาน จะไม่สามารถแก้ไขได้ และจะไม่ผ่าน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๔.๑๐ การดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗**  
**นางวรรณวิมล เพ่งประสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย**

การดำเนินการในปี ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา รายงานสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ค่า PM ๒.๕ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมง จังหวัดพะเยา ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. - ๑๒ พ.ค.๒๕๖๖ การกำหนดค่ามาตรฐาน สูงกว่า ๕๐ mg/m<sup>๓</sup>=๖๙ วัน เปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีปัญหาหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒.๕ ไมครอน (PHEOC) โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และจัดประชุมแจ้งข้อสั่งการไปยังหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง รวม ๑๖ ครั้ง และปิดศูนย์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ประชุมคณะทำงานเขตสุขภาพที่ ๑ ประเด็นแก้ไขปัญหามลภาวะทางสุขภาพที่มีสาเหตุจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประชุมทางไกลติดตามสถานการณ์เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยมีมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ดังนี้



## 4 มาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก

### ระดับปฏิบัติการ



**วัตถุประสงค์ :**  
 คุ้มครองสุขภาพประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง (เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคหัวใจ) โรคระบบทางเดินหายใจ)

<b>1. ส่งเสริมการลดมลพิษ/ สืบเสาะสร้างความรอบรู้</b>	<b>2. ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ</b>	<b>3. จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข</b>	<b>4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์เชิงรุก สร้างความรอบรู้ และสร้างความเข้มแข็งและจัดการความเสี่ยงของชุมชนและประชาชน</li> <li>▪ ส่งเสริมองค์กร GREEN / SECA (รถยนต์ไฟฟ้า / เพิ่มพื้นที่สีเขียว ครอบฝุ่น/ลดขยะ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▫ ฝ้าระวังและแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ</li> <li>▫ ฝ้าระวังสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ (เชิงรับและเชิงรุก)</li> <li>▫ ลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ (งดกิจกรรมกลางแจ้ง / WFH)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▫ เปิดคลินิกมลพิษ/ห้องปลอดฝุ่น</li> <li>▫ จัดระบบปฏิบัติเชิงรุก เพื่อดูแลประชาชน (ทีม 3 หมอ/หน่วยแพทย์เคลื่อนที่/จัดหน่วยปฏิบัติการดูแลประชาชน)</li> <li>▫ สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยง</li> <li>▫ ระบบรักษาพยาบาลและส่งต่อ/ ปรึกษาแบบนัด/ Telemedicine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▫ ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (PHEOC)</li> <li>▫ ส่งเสริมและขับเคลื่อนกฎหมาย                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และแก้ไขเพิ่มเติม</li> <li>▫ พรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562</li> </ul> </li> </ul>

**4 ระดับปฏิบัติการ**

<b>≤ 37.5 มก./ลบ.ม.</b> <small>ดำเนินการระดับ ๓ ด้านการดูแลสุขภาพ และปฏิบัติตามข้อสั่งการตามมาตรการป้องกัน</small>	<b>37.6-75.0 มก./ลบ.ม.</b> <small>ยกระดับมาตรการต่าง ไล่เชิงเขตต้นเพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ</small>	<b>75.1-250.0 มก./ลบ.ม.</b> <small>ยกระดับการปฏิบัติจากทีมปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงและพิจารณาถึงผลกระทบในพื้นที่เสี่ยงทั้งที่ส่งผลกระทบต่อประชาชน</small>	<b>250 มก./ลบ.ม. ขึ้นไป</b> <small>เพิ่มความเป็นขั้นการปฏิบัติกรมทุกกลุ่มเน้นการปฏิบัติเชิงรุก และดูแลสุขภาพประชาชนอย่างใกล้ชิด</small>
---	---	--	--

การตอบสนอง PHEOC กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ดังนี้



หมายเหตุ : การเปิด PHEOC ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้บริหาร

ข้อสั่งการจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข : ขอให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการเขตสุขภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งเฝ้าระวัง ดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จากสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ประกอบด้วย

๑. เน้นย้ำการเฝ้าระวังและแจ้งเตือนสถานการณ์

๒. เน้นย้ำความร่วมมือในการดูแลและป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ โดย ติดตามดูแลกลุ่มเสี่ยงเป็นพิเศษ จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข และจัดห้องปลอดฝุ่นในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง โดยขอความร่วมมือให้มีห้องปลอดฝุ่นในทุกมรภพยาบาลในพื้นที่ของเขตสุขภาพ ๑,๒,๓,๘ กรุงเทพฯและจังหวัดในปริมณฑลและขอให้รายงานข้อมูล “ห้องปลอดฝุ่น” มายังกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

๓. เน้นย้ำสถานพยาบาลแจ้งและรายงานผู้ป่วยหรือผู้สงสัย

๔. เน้นย้ำการติดตามค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กเพื่อเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในทุกระดับ

๕. ให้รายงานสถานการณ์ทุกวันเมื่อมีการเปิดPHEOC(ค่า PM<sub>๒.๕</sub> เกินมาตรฐาน๓๗.๕ มคก./ลบ.ม.ขึ้นไปติดต่อกัน ๓ วัน)

๖. สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการใช้ พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม



โดย จังหวัดพะเยา ได้มีคำสั่งกองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพะเยา ที่ ๗๐๖๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง จัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>๒.๕</sub>) จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖-๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>๒.๕</sub>)

**ประธาน :** ขอผู้บริหารได้เตรียมการจัดซื้อหน้ากากอนามัยไว้ก่อน ก่อนที่จะถึงช่วงวิกฤตจะไม่สามารถจัดหาได้ทัน

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๔.๑๑ การดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE**

นางสาวช่อพกา แสนคำมา หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

รายงานการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จังหวัดพะเยา มีผลการแข่งขันการนำเสนอผลการดำเนินงาน โครงการ TO BE NUMBER ONE ประเภทชมรม อำเภอและจังหวัด ระดับประเทศ ปี ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. จังหวัด TO BE NUMBER ONE จ.พะเยา ต้นแบบระดับเงิน ปี ๒๕๖๗ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทอง ปี ๑
๒. อำเภอ TO BE NUMBER ONE อ.เมืองพะเยากลุ่มดีเด่นระดับประเทศ ปี ๒๕๖๗ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปี ๑

๓. ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนดงเจนวิทยาคม กลุ่มดีเด่นระดับประเทศ ปี ๒๕๖๗ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปี ๑

การแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ๒๐๒๔ ระดับภาคเหนือ ในวันที่ ๒๓ -๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ

ศูนย์การค้าเมญ่าไลฟ์สไตล์ ซ็อบบี้ เซนเตอร์ จังหวัดเชียงใหม่ ผลการแข่งขัน ดังนี้

๑. รุ่น junior ได้แก่ ทีมThe Little Tiger จากโรงเรียนบ้านดอกบัว(ราษฎร์บำรุง)
๒. รุ่น Pre Teenage ได้แก่ ทีมThai Boxing Team จากโรงเรียนบ้านดอกบัว(ราษฎร์บำรุง)
๓. รุ่น Teenage ได้แก่ ทีมต้มพะโล้ จากโรงเรียนพะเยาพิทยาคม
๔. รุ่น Teenage ได้แก่ ทีม sweet girls จากโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๒๔ จังหวัดพะเยา

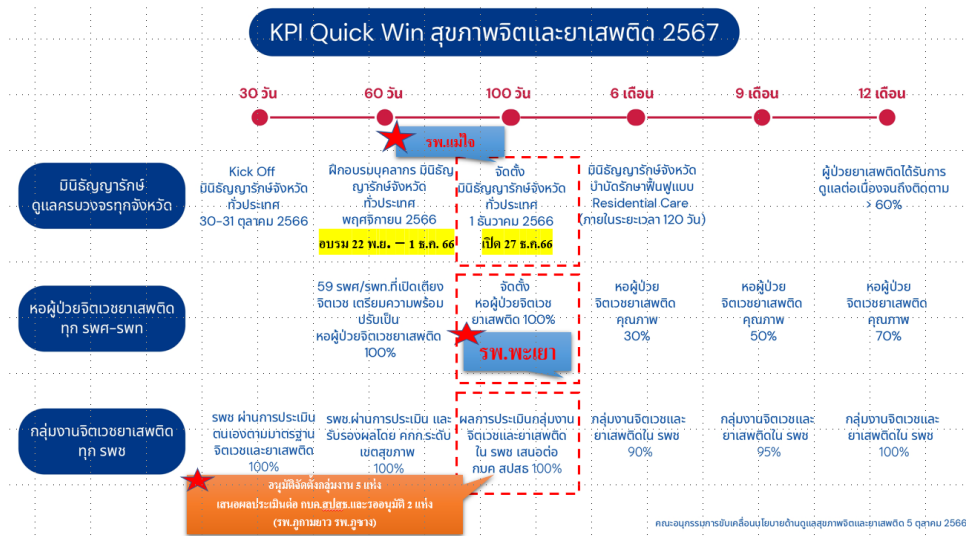
แจ้งกำหนดการประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมพะเยาเกทเวย์

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบาย Quick Win ประเด็นสุขภาพจิตและยาเสพติด

นางสาวช่อมภา แสนคำมา หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

รายงานผลการดำเนินงาน Quick Win ๑๐๐ วัน



ดำเนินการเปิดมีพิธีกรรมพิธีกรรม โรงพยาบาลแม่ใจ รูปแบบ Intermediate Care วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓ แนวทางควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๗

นางสาวช่อมภา แสนคำมา หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

แจ้งแผนการออกตรวจ/เตือน ตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ และ แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงก่อนเทศกาลและช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตาม Flow chart การรายงานผลการดำเนินงาน ตาม พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ และรายงานผลการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวนร้านที่ออกตรวจ ๓๘ ร้าน พบการกรพพทำผิด ๕ ร้าน พบเป็นการกระทำผิดมาตรา ๓๐ วิธีการขาย และมาตรา ๓๒ การโฆษณา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ การเตรียมความพร้อมการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๗

นางพีรารวรรณ เก่งสงวนสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

แจ้งเพื่อทราบ ข้อสั่งการการประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป้าหมายการเกิดอุบัติเหตุ จังหวัดพะเยา ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไม่เกินร้อยละ ๕ ของค่าเฉลี่ย ๓ ปี ย้อนหลัง จำนวนอุบัติเหตุ ๔๗ ครั้ง ผู้บาดเจ็บ ๔๔ ราย จำนวนผู้เสียชีวิต ๓ ราย การดำเนินการของแต่ละหน่วย ดังนี้  
หน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยบูรณาการหน่วยงานในสังกัดทุกระดับตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ รายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

**ช่วงก่อนควบคุมเข้มข้น** : ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ และ **ช่วงหลังควบคุมเข้มข้น** ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาลทุกแห่ง บันทึกข้อมูลในระบบ PHER Plus ให้เสร็จ ก่อนเวลา ๐๘.๐๐ น. ของวันถัดไป โดย สสจ.พะเยา ส่งข้อมูลให้กับ ศปถ.จ.พะเยา เวลา ๐๙.๐๐ น. ของทุกวัน

**ช่วงควบคุมเข้มข้น** : ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาลทุกแห่ง **บันทึกข้อมูล** ในระบบ PHER Plus ให้เป็นปัจจุบัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดย สสจ.พะเยา ส่งข้อมูลให้กับ ศปถ.จ.พะเยา เวลา ๒๔.๐๐ น. ของทุกวัน  
หน่วยงาน โรงพยาบาล และศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ

๑. **เตรียมความพร้อมของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)** ของทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ในเรื่องหน่วยบริการทุกระดับ (ALS BLS และ FR)

๒. **เตรียมความพร้อมศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ (หมายเลขโทรศัพท์ ๑๖๖๙)** ทั้งทางโทรศัพท์พื้นฐาน โทรศัพท์เคลื่อนที่ วิทยุสื่อสาร ระบบ Internet ให้สามารถติดต่อประสานงาน ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓. **เตรียมความพร้อมทั้งทีมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ และอุปกรณ์ทางการแพทย์** โดยเฉพาะในแผนก ER OR และ ICU ให้สามารถพร้อมรับผู้บาดเจ็บ ๒๔ ชั่วโมงรวมถึงประสานและเตรียมความพร้อมการรับและส่งต่อ (Refer) ของสถานพยาบาลในเครือข่าย แผนการออกตรวจเยี่ยมเพื่อเตรียมความพร้อม

๑. ผู้บริหาร สสจ.พะเยา ออกเยี่ยมห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาลทุกแห่ง วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

๒. ร่วมกับคณะทำงานตรวจเยี่ยมจุดตรวจและจุดบริการประชาชน ตามแผนของจังหวัดพะเยา

**แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗**

**ข้อหลักในการรณรงค์ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ”**

**มาตรการมาตรการป้องกันและลดผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๕ มาตรการหลัก** ประกอบไปด้วย

๑. มาตรการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ
๒. มาตรการรณรงค์ประชาสัมพันธ์
๓. มาตรการป้องปรามพฤติกรรมเสี่ยงระดับชุมชน
๔. มาตรการการบังคับใช้กฎหมาย
๕. มาตรการคัดกรอง บำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

**ช่วงเวลาดำเนินการช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗** แบ่งออกเป็น ๓ ช่วง ดังนี้

๑. ช่วงเตรียมความพร้อมก่อนเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ( ๒๒ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)
๒. ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗)
๓. ช่วงหลังเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๕ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗)

**แนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด**

๑. โรงพยาบาลทุกแห่ง รวบรวมเอกสารเบิกจ่ายส่งกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา **ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน**

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ดำเนินการ รวบรวมเอกสารเบิกจ่ายจากโรงพยาบาลทุกแห่งส่งตำรวจภูธรจังหวัดพะเยา **ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน**

๓. ตำรวจภูธรจังหวัดพะเยา ตรวจสอบเอกสารและโอนเงินตามหนังสือขอเบิกค่าใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ตำรวจภูธรจังหวัดพะเยาหลังได้รับเงิน **เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป**

**แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่** สามารถส่งตรวจได้ ๒ แห่ง คือ

๑. **ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๑/๑ เชียงราย**

๑.๑ การส่งตัวอย่างตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ในช่วงวันหยุดราชการและวันหยุดชดเชย เปิดรับตัวอย่างเลือด ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

๑.๒ ในวันทำการ และหลังช่วงเทศกาล ให้เก็บรักษาตัวอย่างเลือดพันท์ด้วยพาราฟิล์ม ไว้ที่อุณหภูมิ ๔ - ๘ องศาเซลเซียส (ตู้เย็นธรรมดา) และรวบรวมนำส่ง รายงานผลภายใน ๑๔ วัน หลังจากได้รับตัวอย่าง

๑.๓ สำหรับตัวอย่างที่เกิดเหตุ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๑.๐๐ น.-๔ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๒๔.๐๐ น. รายงานผลภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากได้รับตัวอย่าง

๑.๔ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย เรียกเก็บค่าตรวจวิเคราะห์หลังการรายงานผล **จำนวน ๘๐๐ บาท**

๑.๕ เอกสารที่ส่งพร้อมกับตัวอย่างสามารถดาวน์โหลดแบบนำส่งตัวอย่างตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดได้ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒. **โรงพยาบาลพะเยาราม**

๒.๑ การนำส่งตัวอย่างตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด ในช่วงวันทำการ วันหยุดราชการและวันหยุดชดเชย เปิดรับตัวอย่างเลือดทุกวัน

๒.๒ การรายงานผลภายใน ๓ - ๗ วัน หลังจากได้รับตัวอย่างเลือด

๒.๓ โรงพยาบาลพะเยาราม เรียกเก็บค่าตรวจวิเคราะห์ในวันนำส่งตัวอย่างเลือด จำนวน ๘๐๐ บาท

**ประธาน :** ขอหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ช่วยทำหนังสือเชิญ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย เพื่อเข้าร่วมประชุม กวป. เพื่อช่วยชี้แจงการสนับสนุน ในรักษา การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก คัดกรองวัณโรค เป็นต้น ฝาก รพ.ทุกแห่ง ได้เตรียมข้อมูลเพื่อขอรับการสนับสนุนได้

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### ๔.๑๕ นโยบาย Quick Win วัคซีน HPV

**นางฉัตรศิริ พิธิษฐกุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อน Quick Win “มะเร็งครบวงจร - วัคซีน HPV” ตามที่ จังหวัดพะเยามีเป้าหมายการดำเนินงานตลอดโครงการ ๗,๔๖๑ ราย เป้าหมาย ๑๐๐ วัน ๕,๙๐๗ ราย ผลการฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัส เอชพีวี (HPV) ข้อมูลจากฐาน MOPH Claim HPV วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ รวมยอดฉีดสะสมจาก MOPH Claim จำนวน ๖,๘๗๔ ราย รวมร้อยละการฉีดตามเป้าหมาย ๑๐๐ วัน ร้อยละ ๑๑๖.๓๗ รวมการบันทึกการฉีดเพิ่มขึ้นรายวัน ๖๘ ราย

จังหวัดพะเยา สสจ.พะเยา รับมอบเกียรติบัตรผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน HPV ป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย ระดับดีเด่น ขอขอบคุณหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องที่ช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานฉีดวัคซีน HPV ให้บรรลุเป้าหมาย และยังดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมในประชาชนกลุ่มเป้าหมายของพื้นที่จังหวัดพะเยา ต่อไป

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### ๔.๑๖ การขับเคลื่อนการดำเนินงานมะเร็งครบวงจรการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี

**นางฉัตรศิริ พิธิษฐกุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

การขับเคลื่อนการดำเนินงานมะเร็งครบวงจร ประเด็น การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี นำเสนอสถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี และโรคมะเร็งตับในประเทศไทย โดยพบว่า โรคไวรัสตับอักเสบบี (HBV) ในคนที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๕ มีความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เรื้อรัง ร้อยละ ๔.๕ พบมากกว่า คนที่เกิดหลัง ปี ๒๕๓๕ ความชุก ร้อยละ ๐.๖ โรคไวรัสตับอักเสบบี (HBV) มีวัคซีนในการป้องกัน และสามารถรักษาได้แต่ไม่หายขาด สำหรับ โรคไวรัสตับอักเสบบี (HCV)ความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HCV)เรื้อรัง ร้อยละ ๑-๒ ไม่มีวัคซีนในการป้องกัน แต่รักษาให้หายขาดได้ มะเร็งตับพบมากที่สุดในประเทศไทย ๒๗,๓๙๔ ราย พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง

สิทธิประโยชน์ของโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี	
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ “เพิ่มบริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี สำหรับประชากรที่เกิดก่อนปี 2535” ทุกสิทธิการรักษา	
<p style="text-align: center;"><b>ไวรัสตับอักเสบบี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย Anti-HCV               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 จำนวน 1 ครั้งตลอดชีวิต</li> <li>2. ในประชากรกลุ่มเสี่ยง 5 กลุ่ม ได้รับสิทธิตรวจคัดกรองซ้ำทุกปี (ผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS, PWID, MSM, HCV, และผู้ต้องขัง)</li> </ol> </li> <li>• ถ้าพบผลบวก รับการตรวจยืนยันด้วย HCV RNA หรือ HCV core Ag</li> <li>• รักษาหายขาดได้ ด้วยการกินยาต้านไวรัส Sofosbuvir/Velpatasvir ให้ครบ 12 สัปดาห์ (กรณีไม่มีภาวะแทรกซ้อนหรือตับแข็ง) รักษาฟรี ตามสิทธิการรักษา (แต่ฟรีแค่ครั้งแรกของการรักษา ไม่ฟรีสำหรับการรักษากรณีติดเชื้อซ้ำ หรือกรณีรักษาล้มเหลว ต้องรับยาต่อ)</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>ไวรัสตับอักเสบบี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 จำนวน 1 ครั้งตลอดชีวิต</li> <li>• หากพบว่าเป็นผู้ติดเชื้อ และไม่มียาคุมกำเนิด แนะนำให้ฉีดวัคซีน HepB แต่ต้องเสียค่าวัคซีน</li> <li>• รักษา ด้วยการกินยาต้านไวรัส ซึ่งช่วยชะลอการเกิดภาวะตับแข็ง และลดการเกิดมะเร็งตับได้ รักษาฟรี ตามสิทธิการรักษา ในกรณีที่ติดเชื้อ</li> </ul>
*สปชช. มีประกาศให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการคัดกรอง HBV และ HCV แก่กลุ่มเป้าหมายทุกสิทธิ	



ขอความร่วมมือ รพศ./รพท./รพช. ดำเนินการรายงานข้อมูลผลการดำเนินการ ดังนี้

- จัดซื้อชุดตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี (rapid test)
- ร่วมพัฒนาระบบการคัดกรองและการส่งต่อผู้ป่วยภายในจังหวัด
- รพศ./รพท. เปิดให้บริการตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี (HCV RNA/ HCV core Ag) และ HBV Viral load (มีจุดตรวจอย่างน้อย ๑ แห่งในจังหวัด)
- ให้บริการคัดกรอง/รักษา/ส่งต่อ โดยบูรณาการกับคลินิกอื่น เช่น คลินิก NCD / คลินิก ANC / คลินิก HIV ,การตรวจสุขภาพประจำปีและบันทึกข้อมูลการจัดบริการ
- สนับสนุนให้แพทย์เข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพในการดูแลรักษาและพัฒนาศักยภาพ รพ.สต.ในการใช้ชุดตรวจคัดกรอง

- รพศ./รพท. เป็นพี่เลี้ยง ที่ปรึกษา ในการดูแลรักษาให้กับรพช.
- สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้ารับการตรวจคัดกรองและรักษา
- จัดส่งรายชื่อ Hepatitis coordinator ของ รพ. ให้กับ สสจ.

ขอความร่วมมือ รพ.สต. หรือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ดำเนินการ ดังนี้

- ร่วมพัฒนาระบบการคัดกรองและการส่งต่อผู้ป่วยภายในจังหวัด
- เข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพในการใช้ชุดตรวจคัดกรอง(หรือศึกษาผ่านระบบ E-learning ที่กรมจัดทำ)
- ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ PP และเปิดระบบการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบใน Krung Thai Health platform เพื่อสามารถให้บริการและเบิกจ่ายค่าชุดตรวจคัดกรองได้และจัดซื้อชุดตรวจ
- ร่วมให้บริการตรวจคัดกรองแก่ประชาชนผู้มารับบริการและบันทึกข้อมูลในระบบ
- สื่อสารประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ ความตระหนักแก่ประชาชนเพื่อเข้ารับการตรวจคัดกรองและรักษา

ข้อสรุปและข้อเสนอจากการประชุมเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน (จากการประชุมวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖)

- ผลการดำเนินงาน ในการรายงานตาม QW ๑๐๐ วัน ใช้รายงานการคัดกรองฯสะสม ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา โดยรวบรวมและส่งผลงานจากผลการดำเนินงานในระบบปกติ ที่ดำเนินการในกลุ่มเสี่ยง และ ปชช.ทั่วไป (นับเฉพาะอายุ ๓๐ ปี ขึ้นไป) ซึ่งส่วนใหญ่ตรวจด้วยเครื่องอัตโนมัติ
- เป้าหมายการคัดกรอง รายอำเภอ เครือข่ายบริการสามารถบริหารจัดการร่วมกับ รพ.สต.ในพื้นที่ได้ (สังกัด กสธ.) โดยโรงพยาบาลแม่ข่าย สนับสนุนชุดตรวจคัดกรอง
- กรณี ผลการคัดกรอง เป็นบวก สามารถส่งตัวอย่างเพื่อตรวจยืนยันการวินิจฉัยได้จาก สคร. ๑ เชียงใหม่ และ มช.  
รพท.พะเยา : พร้อมให้บริการตรวจ HCV viral load เดือนมกราคม ๖๗  
รพท.เชียงใหม่ : อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจ HCV Core Ag คาดว่าจะพร้อมให้บริการในเดือนกุมภาพันธ์ ๖๗
- รพท.เชียงคำ รับส่งต่อเพื่อการรักษาได้ทุกวัน ประเด็นอื่นๆ ๑.) การจ่ายยา สำหรับผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ และประกันสังคม เบิกจาก สปสช.ไม่ได้ ๒.) การคัดกรองอาจล่าช้าและไม่ได้ตามแผนเนื่องจากการจัดซื้อชุดตรวจคัดกรอง ไม่ได้ถูกบรรจุในแผนเงินบำรุง

รายงานผลการคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ข้อมูล ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป้าหมายในปี ๒๕๖๗ จำนวน ๗,๖๓๖ ราย เป้าหมาย QW ๑๐๐ วัน ๗๖๔ ราย ผลดำเนินการคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และซี คัดกรอง ๑,๑๐๒ ราย ผล HBV positive ๑๑๔ ราย (ร้อยละ ๑๐.๓๔) HCV positive ๕๘ ราย(ร้อยละ๕.๒๖) โรงพยาบาลทุกแห่งมี ความพร้อมในการส่งต่อเพื่อรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี



และซี ทั้งทีมแพทย์ พยาบาล เภสัชกร ส่วนด้าน Lab ขอให้ทุกแห่งดำเนินการเตรียมความพร้อมให้เรียบร้อย มีความถี่ในการ รวบรวม รายงานและข้อมูลไตรมาส ๒ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ไตรมาส ๓ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ไตรมาส ๔ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗

**ประธาน :** ขอรบกวนผู้บริหาร ให้ความสำคัญกับการคัดกรองและการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายในคนที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๕ ซึ่งการค้นเจอในกลุ่มนี้ จะเป็นการป้องกันและรักษามะเร็งตับได้ดี และเป็นวิสัยทัศน์ของการเป็นมะเร็งตับได้ดี

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๔.๑๗ การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

**นางฉัตรศิริ พิธิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ**

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กำหนดวัณโรคหมดสิ้นไป ภายใน ๑-๒ ปี มีมาตรการดำเนินการ ดังนี้



แจ้งตัวชี้วัดการดำเนินงานโครงการวัณโรคที่สำคัญปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายงานผลการคัดกรองวัณโรค จังหวัดพะเยา ข้อมูลจาก โปรแกรม NTIP ณ ๒๗ ธ.ค. ๖๖ รวม CXR ทั้งหมด ๑๐,๐๘๓ ราย CXR ปกติ ๘,๙๑๐ ราย CXR ผิดปกติ ๑,๑๗๓ (๑๑.๖๓%) ขอให้ติดตามการลงข้อมูลคัดกรองใน โปรแกรม NTIPทุกรายหากไม่ลงข้อมูล จะไม่สามารถเบิก Lab และ การรักษาตัวอื่นได้ ลงข้อมูลถูกต้องเข้าเกณฑ์ได้ รายละเอียด ๑๐๐ บาท

ความครอบคลุมการเข้ารับการรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำจากการ CXR ทั้งหมด ๑๐,๐๘๓ ราย พบ ๑๒๖ ราย ผู้ป่วย วัณโรคปอด รายใหม่ Cohort ๑/๒๕๖๗ ข้อมูล ณ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ กำลังรักษา ๘๐ ราย เสียชีวิต ๖ ราย โอนออก ๑ ราย อัตราตาย ๖.๑๒

แจ้งสสจ.ขอสำรวจความประสงค์ตรวจคัดกรองวัณโรคระยะแฝง (IGRA)ในบุคลากร ตามหนังสือที่ พย ๐๐๓๓.๐๐๓.๓/ว ๒๗๖๗ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ (สำรวจความต้องการตรวจวัณโรคระยะแฝง IGRA <https://forms.gle/AM๙jNrHkKF๙odpsia> ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ ๔๔ ราย ขอความร่วมมือและแจ้งความประสงค์ภายใน ๕ มกราคม ๒๕๖๗

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**๔.๑๗ รายงานเหตุการณ์โรคติดต่อสำคัญ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖**

**นายสุทธิชัย เสมอเชื้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ**

สรุปสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคติดต่อสำคัญ จังหวัดพะเยา ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ (๑ - ๒๓ ธ.ค. ๖๖)

**๑. เหตุการณ์สำคัญตามเกณฑ์ CIR (Critical Information Requirement) จังหวัดพะเยา**

ไม่มีรายงานเหตุการณ์สำคัญตามเกณฑ์ CIR (Critical Information Requirement) จังหวัดพะเยา

**๒. สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในฤดูหนาว**

๒.๑ สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยา เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ มีรายงานผู้ป่วย ๒,๐๗๑ รายกลุ่มอายุ ๕-๙ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ ๑๐-๑๔ ปี อำเภอเชียงคำ มีอัตราป่วยมากที่สุด รองลงมาคือ อำเภอเมือง และ อำเภอภูซาง อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๑ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๒ ของประเทศ ภาพรวมสถานการณ์โรครายสัปดาห์มีแนวโน้มลดลง

๒.๒ สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคปอดบวม จ.พะเยา ธันวาคม ๒๕๖๖ มีรายงานผู้ป่วย ๒๖๓ ราย กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ ๐-๔ ปี อำเภอภูซาง มีอัตราป่วยมากที่สุด รองลงมาคือ อำเภอภูพาน และ อำเภอจุน อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๓ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๙ ของประเทศ สถานการณ์โรครายสัปดาห์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

### ๓. สถานการณ์โรคติดต่อสำคัญ จ.พะเยา

๓.๑ สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคโควิด 19 จ.พะเยา เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ มีรายงานผู้ป่วยในทุกอำเภอ รวม ๘๔๑ ราย กลุ่มอายุ ๖๐-๖๙ ปี มีสัดส่วนมากที่สุด รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๕๐-๕๙ ปี อำเภอเมือง มีอัตราป่วยมากที่สุดรองลงมา คือ อำเภอเชียงคำ และ อำเภอภูกามยาว สถานการณ์รายสัปดาห์มีแนวโน้มลดลง

๓.๒ สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจ.พะเยาเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ มีรายงานผู้ป่วย ๓๐ ราย กลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ ๐-๔ ปี อำเภอปง มีอัตราป่วยมากที่สุด รองลงมาคือ อำเภอเชียงคำ และ อำเภอเมือง อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๕ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๒๐ ของประเทศ สถานการณ์โรคมีแนวโน้มลดลง

**ประธาน :** ขอกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ของงานระบาดวิทยา นำเสนอสรุปสถานการณ์โรคแล้ว ขอช่วยวิเคราะห์สาเหตุเพราะเหตุใดจึงพบป่วยจำนวนมากว่าที่อื่น เปรียบเทียบ Evidence-based แยกรายประเด็น และขอเสนอแนะแนวทางการดำเนินการต่ออย่างไรในแต่ละโรคให้กับพื้นที่ทราบเพื่อให้สามารถดำเนินการควบคุมเฝ้าระวังในพื้นที่ต่อไป

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ๔.๑๕ สรุปรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

**วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา**

- ไม่มี

**วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ**

**ประธาน :** วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ ออบจ.เป็นเจ้าภาพในการรับการตรวจเยี่ยมจากมูลนิธิ สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินี โดย ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา สสจ.พะเยา ขอมอบให้ รองฯ ไพโรจิตร์ ซึ่งรับผิดชอบพื้นที่อำเภอเมืองร่วมตรวจเยี่ยม และ ดร.ธานี กล่อมใจ ผอ.วพบ.พะเยา ขอเข้าร่วมกิจกรรม ด้วยทาง วพบ.มีโครงการยกระดับการบริหารงานของ สอน.เฉลิมพระเกียรติ ซึ่งเลือก สอน.เฉลิมพระเกียรติ แม่ปืม เป็นพื้นที่ดำเนินโครงการ โดยท่าน ศ.พิเศษ นพ.วิชัย เทียนถาวร อธิการบดี สถาบันพระบรมราชชนก จะลงพื้นที่ดูงานในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อจะได้บูรณาการงาน ซึ่ง วพบ. จะดำเนินการนำร่องในเรื่องโภชนาการในกลุ่มเปราะบาง

ในช่วง ๗ วันปลอดภัย ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด จะมี surprise visit ฝากท่านผู้อำนวยการ รพ. ทุกท่าน ได้ load รูปผู้ว่าฯ และ รองผู้ว่าฯ ท่านใหม่ ส่งให้ จนท. ในแผนก ER ได้รู้จัก เพื่อเตรียมรับการตรวจเยี่ยม

ขออวยพรเนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ และมอบของขวัญปีใหม่เป็นเสื้อ ยูกาตะ และขออวยพรให้ทุกท่านสุขภาพแข็งแรง

**ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.**

ลงชื่อ .....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางทรายแก้ว นักร้อง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางนงคราญ สุกณาพงศ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข