

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ วันอังคารที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย คำลือ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นางปรียานุช เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นางสาวไพโรจิตร์ ชัยจำรูญพันธ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๕. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหารงานทั่วไป)
๖. นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๗. นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล	แทน ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพะเยา
๘. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๙. นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมศร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเชียงคำ
๑๐. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ตันติวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๑. นายแพทย์สุชาญ ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๒. นายแพทย์สุกกิจ ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๓. นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๔. นายแพทย์สุรพจน์ มูลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๕. นางสาวกนกวรรณ ชุ่มลือ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว
๑๖. นางสาวสุวรรณา ไชยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๗. นายแพทย์วรกันต์ วรธำรงผล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๑๘. นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๙. นางสาวกฤษณา วุฒิไชย	แทน สาธารณสุขอำเภอปง
๒๐. นายจิรศักดิ์ แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๒๑. นายปราสาท กันชัย	สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๒. นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๓. นายจักรวาล สิริศิริสวัสดิ์	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๔. นายสุพจน์ นาแพร่	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๕. นายภูวนาท ลืมประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๖. นายศุภชัยครกร มูลศรี	สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว
๒๗. นายวัฒนพงษ์ ธิรภัทรไพบูลย์	แทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา
๒๘. นางสงกรานต์ สมนาม	ผอ.รพ.สต.เจดีย์งาม
๒๙. นายเทวฤทธิ์ รูปแฉล้ม	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๓๐. นายธนภูมิ ไชยวงศ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๑. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๒. นางนพพรช ปุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
๓๓. นางนงคราญ สกุนาพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๓๔. นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๕. นายสุรินทร์ ใจมั่น	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๖. นางวิไลลักษณ์ บุญยชัย	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๗. นางรัชณี ชัตตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๘. นางพัทธยา คมบาง	แทน หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓๙. นางจวีร์รัตน์ ทูลมณี	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔๐. นายกฤษคุณ คำมาป็น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔๑. นางวรรณวิมล	เพ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๒. นางมนัสชกรณัม	พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๓. นางสาวช่อผกา	แสนคำมา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
๔๔. นางนุชนาฏ	เหมวุฒิพันธ์	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. ผศ.ดร.ธานี	กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนีพะเยา
๒. พ.ท.เลอปรัชญ์	มังกรกนก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมิกราช
๓. นายอานนท์	วัฒนกรกุล	ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติดอนนาโโย

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ทศพร	ยอดเมือง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพท.พะเยา
๒. นางสาวจิตาภัทร	เนตรสุวรรณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพท.พะเยา
๓. นายสุทิตย์	เสมอเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา
๔. นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๗. นางสาวเอราวัณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางจุฑาภรณ์	ทาจินะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นางสาวปณิสสา	บัวเจริญกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๑๐. นางสาวอังคณา	วงศ์กา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำ สวตมนต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา มอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลที่มีผลงานการรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา Digital ๕๐๖ ประจำปี ๒๕๖๗ ที่รายงานได้ทันเวลามากกว่า ร้อยละ ๘๐ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบในหลักการปรับแนวทางการรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยให้สถานพยาบาลทุกแห่ง ยกระดับการรายงานผู้ป่วยผ่าน Application Programming Interface (API) โดยให้เริ่มการใช้งานระบบจริง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นมา จังหวัดพะเยามีโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งหมด ๑๒ แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๙ แห่ง โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ๑ แห่ง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม ๑ แห่ง และโรงพยาบาลเอกชน ๑ แห่ง มีความครอบคลุมการส่งรายงานทั้งหมด ๑๒ แห่ง ความครอบคลุมร้อยละ ๑๐๐ มีโรงพยาบาลที่ส่งรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในรูปแบบดิจิทัล (Digital ๕๐๖) ประจำปี ๒๕๖๗ ได้ทันเวลาทุกสัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มากกว่าร้อยละ ๘๐ จำนวน ๗ แห่ง จึงขอมอบเกียรติบัตรแก่โรงพยาบาลที่ส่งรายงานได้ทันเวลา ๗ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชียงคำ โรงพยาบาลดอกคำใต้ โรงพยาบาลจุน โรงพยาบาลปง โรงพยาบาลแม่ใจ และโรงพยาบาลภูซาง

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นพ.เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา

การประชุมกรรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ มีเรื่องสำคัญแจ้งเพื่อทราบ ประกอบด้วย

ประเด็นประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑. การเตรียมการจัด โครงการเดิน วิ่งปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ (Walk Run Bike Fighting STROKE) เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยจังหวัดพะเยาจะจัดกิจกรรมในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๒. พิธีตักน้ำศักดิ์สิทธิ์ ให้เจ้าของพื้นที่แหล่งน้ำศักดิ์สิทธิ์ในพื้นที่จังหวัดพะเยา ทำการพัฒนาพื้นที่พื้นที่แหล่งน้ำ ให้มีความเรียบร้อยเพื่อเตรียมความพร้อมใช้ในการประกอบพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๓. จากการประชุมคณะรัฐมนตรีอย่างเป็นทางการนอกสถานที่ มีมติแจ้งให้ทางสำนักงานจังหวัดแต่งตั้งคณะทำงานในการรองรับมติคณะรัฐมนตรี โดยเชิญหน่วยงานส่วนราชการต่าง ๆ เข้าร่วมด้วย เพื่อติดตามการดำเนินงานและจัดทำรายงานเสนอต่อไป

๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ขอขอบคุณทุกหน่วยงานในการมีส่วนร่วมการจัดงาน เย็นหัวหล้า มหาสงกรานต์ จังหวัดพะเยา ประจำปี ๒๕๖๗ ที่เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

เรื่องเพื่อทราบ

๑. การเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณในภาพรวมของจังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๑ เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน จำนวน ๒๑๘๐.๑๘ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑๙๘๐.๔๖ ล้านบาท

๑.๒ ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กันไว้เบิกเหลือมปี และขยายเวลาการเบิกจ่ายเงิน (ณ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗) เบิกจ่าย ๑๗๘.๘๓ ล้านบาท (๖๕.๕๓ %) เงินกันไว้เบิกเหลือมปี ๒๗๒.๙๑ ล้านบาท

๒. ยอดจำหน่ายกิจกรรมส่งเสริมการจัดแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สินค้า OTOP จังหวัดพะเยา ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๗ ยอดรวมทั้งสิ้น จำนวน ๑,๒๘๒,๔๐๓ บาท

๓. การขับเคลื่อนหมู่บ้านพะเยายั่งยืนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป้าหมาย ๘๒๖ หมู่บ้าน/ชุมชน มีกลไกขับเคลื่อน ประกอบด้วย ระดับจังหวัด โดย ศจพ.จ. ระดับอำเภอ โดย ศจพ.อ. ระดับตำบล โดยชุดปฏิบัติการตำบล ระดับหมู่บ้าน โดยกรรมการหมู่บ้าน และ ระดับคุ้มบ้าน โดยหัวหน้าคุ้ม มีกระบวนการขับเคลื่อน ดังนี้ เริ่ม Kick off /ประกาศเจตนารมณ์ สร้างการรับรู้ ช่วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ ดำเนินการส่งเสริมสนับสนุน ช่วงเดือน เมษายน -กรกฎาคม ๒๕๖๗ ทำการประเมินผล ประเมินหมู่บ้าน ช่วงเดือน กรกฎาคม -สิงหาคม ๒๕๖๗ และรายงานผลทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน ดำเนินการเชิดชูเกียรติ โดยจัดประกวด ช่วงเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และ Showcase ช่วงเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗

๔. การบริหารจัดการน้ำกว๊านพะเยา ข้อมูลปริมาณน้ำกว๊านในจังหวัดพะเยา ข้อมูลความจุน้ำที่ระดับเก็บกัก ๕๕.๖๕ ล้านลูกบาศก์เมตร ความจุน้ำในปัจจุบัน ๒๙.๑๖ ล้านลูกบาศก์เมตร ปริมาณน้ำใช้การได้ ๑๔.๑๖ ล้านลูกบาศก์เมตร การบริหารจัดการน้ำฤดูแล้ง ปี ๒๕๖๖/๒๕๖๗ จำนวน ๕๓.๒๔ ล้านลูกบาศก์เมตร

เรื่องวาระงานสำคัญของจังหวัดพะเยา

๑. วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าลูกยาเธอเจ้าฟ้าทีปังกรรัศมีโชติ มหาวชิโรตตมางกูร สิริวิบูลยราชกุมาร เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติ ณ ศาลาประชาคมจังหวัดพะเยา

๒. วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวียนเทียนทางน้ำ กลางกว๊านพะเยา ครั้งที่ ๕๑ เนื่องในวันวิสาขบูชา ประจำปี ๒๕๖๗ ณ บริเวณท่าเรือวัดติโลกอาราม และวัดติโลกอาราม

๒. การประชุม Tuesday Morning Meeting :

การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข(Tuesday Morning Meeting) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗ วันอังคารที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สรุปข้อสั่งการตามประเด็น ดังนี้

๑. โครงการความร่วมมือด้านสาธารณสุขของสำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข ได้กำชับให้โรงพยาบาลเครือข่ายอำนวยความสะดวกจัดระบบการตรวจและดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต ป้องกัน คัดกรอง ประสานการดูแล จังหวัดพะเยา รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ ดูแลทั้งศาลทั้ง ๓ แห่ง

๒. ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เข้าสู่ระยะที่ ๓ เมื่อ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ประเด็นข้อสั่งการ คือ

๒.๑ การเตรียมความพร้อม และพัฒนาระบบบริการรองรับการดำเนินงาน

๒.๒ ยกระดับความมั่นคงปลอดภัยด้าน Cyber Security

๒.๓ ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงาน สามารถผ่านมาตรฐานความปลอดภัยด้าน Cyber Security ซึ่ง จ.พะเยาทุก รพ.ผ่านการประเมิน รพ.อัคริยะ ระดับเงิน ทุกแห่ง มีระดับทอง คือ รพ.เชียงคำ

๓. การเร่งรัดงบประมาณ

๔. การขับเคลื่อนแผนความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) โดยความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับธนาคารออมสิน โครงการลดปัญหาหนี้เสีย NPL

๕. ความชัดเจนของการสื่อสารการดำเนินงานยาเสพติด คือ แนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Patient journey) โดยบูรณาการเครือข่าย CBTx ชุมชนลือมรัักษ์ การขับเคลื่อนศูนย์คัดกรองยาเสพติด ซึ่งดำเนินการโดย รพ. รพ.สต.

๓. ผลการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑

นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

การประชุมคณะผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม นายแพทย์สุรทัศน์ พงษ์นิกร (ชั้น ๕) อาคารรังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โรงพยาบาลแม่เงิ่งลำปาง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง โดยมี ดร.นพ.สรวิชัย บุญสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ ประธานการประชุม

ขอแจ้งผู้บริหาร สสอ./ผอ.รพ.สต./ตัวแทน รพ.สต. ท่านผู้ตรวจฯ ขอให้ส่งตัวแทนเข้าร่วมในการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ โดย เขตสุขภาพที่ ๑ จะมีหนังสือแจ้งเพื่อทราบ ต่อไป

ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. การดำเนินงาน CBTx การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด : ด้านบทบาทของกระทรวงสาธารณสุข ที่ต้องให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดจำแนกตามกลุ่มสี การดำเนินการบำบัดรักษาแต่ละกลุ่มสีอย่างไร ให้มีความชัดเจนมากขึ้น

๒. โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ เขตสุขภาพ ๑ ในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระญาณสังวร จังหวัดเชียงราย สำหรับจังหวัดพะเยาจัดในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ยังไม่ทราบประธานเปิดงาน

๓. ประเด็นยาเสพติด : ในระดับจังหวัดให้มีการประชุมขับเคลื่อน ระดับอำเภอให้มีการบูรณาการเครือข่าย CBTx ชุมชน ล้อมรักผ่าน คณะกรรมการ พขอ. โครงการกองทุนจาก สปสช. แต่ละตำบล การรายงาน บสต. โดยผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ทำหน้าที่ในการติดตามกำกับผลการบำบัด

๔. การ Kick off การยกระดับนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เขตสุขภาพที่ ๑ เริ่มดำเนินการในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ขอทุกแห่งเริ่มดำเนินการ

๕. การเตรียมความพร้อมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉิน ด้านความไม่สงบในพื้นที่ชายแดน ด้านการรั่วไหลของสารเคมี ไฟไหม้ จัดให้มี ทีมพิเศษฉุกเฉินด้านสุขภาพ (พฉส.)

๖. การปรับโครงสร้างกระทรวง เขต สสจ.

เรื่องเพื่อทราบ

๑. การขับเคลื่อนนโยบาย ๓๐ บาท ประเด็นการเตรียมความพร้อมในเรื่องการพัฒนาระบบบริการนโยบายในเฟสที่ ๓ (จ.พะเยา อยู่ในเฟสที่ ๓) ในเขตสุขภาพที่ ๑ แต่งตั้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่ เป็นประธาน มี ผชชว. ของแต่ละจังหวัด เป็นกรรมการ และขอให้ทุกจังหวัด จัดตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัด ในการดำเนินการภาพของจังหวัด

๒. ด้านความปลอดภัย Cybersecurity หรือ ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ ขอให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ ของกระทรวงสาธารณสุข ในเรื่องของการติดตามการส่งข้อมูล financial data hub

๓. ขอให้สาธารณสุขอำเภอติดตามการดำเนินงาน สอน. Buddy ในพื้นที่

๔. การยืนยันตัวตนลงทะเบียน provider ID แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ เป็น ๔ วิชาชีพหลัก กลุ่มที่ ๒ เป็นกลุ่ม ๗ วิชาชีพ และกลุ่มที่ ๓ เป็นกลุ่มเจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาล ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการลง provider ID ทุกคน

๕. การขับเคลื่อนกองทุนสุขภาพตำบล อำเภอสุขภาพดี จังหวัดพะเยามีการเข้าร่วมกองทุน LTC จำนวนร้อยละ ๙๔.๓๗ ยังไม่เข้าร่วมร้อยละ ๕.๖๓ เข้าร่วมแล้วและยังไม่ดำเนินงานร้อยละ ๑๖.๙๐ การผ่านเกณฑ์อำเภอสุขภาพดีผ่านทั้ง ๙ อำเภอ

๖. การสรุปความก้าวหน้าพบ. รាយจ่ายประจำปี งบเงินกู้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๗ ของจังหวัดพะเยามีงบประมาณสิ่งก่อสร้าง ๑ แห่งของ ปี ๒๕๖๖ คือ ระบบบำบัดน้ำเสียของ รพ.เชียงใหม่ งบค่าเสื่อมของ ปี ๒๕๖๖ ได้รับจัดสรร ๑๙๘ รายการ ๔๑ ล้านบาท เบิกจ่ายแล้ว ๙๓ รายการ คงเหลือ ๑๐๕ รายการ งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๗ ได้รับจัดสรร ๓๒๒ รายการ งบประมาณ ๔๔ ล้านบาท

เรื่องเพื่อพิจารณา

๑. ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์แบบใช้ปริมาณรังสีต่ำ (Low-dose CT Chest) เพื่อค้นหามะเร็งปอด เป้าหมายดำเนินการในคนไทยที่มีอายุ ๕๕-๗๕ ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตสุขภาพที่ ๑ อย่างน้อย ๔ ปี จังหวัดพะเยา มีกลุ่มเป้าหมาย ประมาณ ๓๐๐ ตัวอย่าง โดยใช้งบประมาณจากเขตสุขภาพที่ ๑ ประมาณ ๕ ล้านบาท

๒. การขออนุมัติขับเคลื่อนโครงการ อำเภอสุขภาพดี Lana Healthy Packaged Model จำนวน ๑ ล้านบาท

๓. การขออนุมัติโครงการ “Kidney Transplantation” ของ รพ.นครพิงค์ งบ ๑.๕ ล้านบาท

๔. การประชุมคณะกรรมการ ๗ x ๗ และหน่วยงานจากส่วนกลาง มีประเด็น Financial data hub แทนระบบ E-Claim เริ่มดำเนินการวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ได้มีการเร่งรัดการเบิกจ่ายกองทุน UC ผ่านระบบ FDH ของหน่วยบริการ ให้เพิ่มมากขึ้น

๕. สถานการณ์การเงินการคลังวิกฤตระดับ ๗ จำนวน ๒ แห่ง เป็น รพ.บ้านธิ และ รพ.เวียงหนองล่อง จ.ลำพูน ไม่มีของจังหวัดพะเยา

๔. ผลการประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปิดรอบที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๑

การประชุมเมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมอาคารอำนวยการผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ชั้น ๗ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

๑. ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร : มีข้อเสนอแนะ One Province One Labor Room โดยเร่งขับเคลื่อนในทุกจังหวัดระดับ
๒. ประเด็นดิจิทัลสุขภาพ : มีข้อเสนอแนะด้านของความปลอดภัยในการดำเนินการของเขตสุขภาพที่ ๑ ให้ชัดเจน มีแนวทางเตรียมความพร้อมอย่างไร เพื่อที่จะยกระดับบริการให้ชัดเจน
๓. ประเด็นการเงินการคลัง : พบปัญหาด้านเงินบำรุง ส่วนใหญ่เป็น รพ.ขนาดเล็ก ขนาด M๒ ลงมา จำนวน ๒๒ แห่งที่มีความเสี่ยง วิฤตทางการเงิน ขอให้ทบทวนแผนบริหารการเงิน การลงทุนระยะยาว รวมถึงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา
๔. ประเด็นมะเร็งครบวงจร/ลดแอ็ดลตรอคอย ลดป่วย ลดตาย และสถานชีวาภิบาล :
 - ๑ มะเร็งครบวงจร อยู่ระหว่างการทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการค้นหาคัดกรอง รักษาแม่เร็ง
 - ๑ การลดแอ็ดลตรอคอย ในผู้ป่วย DM HT ซึ่งมีข้อจำกัดในการนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ ได้มีการเสนอให้ ศคร. ๑ จัดการประชุมพัฒนาศักยภาพของระบบข้อมูล การสื่อสาร เพื่อสะท้อนปัญหาการจัดการข้อมูลให้กับผู้บริหาร ได้รับทราบ
 - ๑ สำหรับ Stroke มีปัญหาด้านบุคลากรไม่เพียงพอ เป็นเรื่องของโครงสร้างในการจัดการ
 - ๑ สถานชีวาภิบาล ให้มีการพิจารณาตั้งศูนย์ชีวาภิบาลในโรงพยาบาลทุกแห่งของเขตสุขภาพที่ ๑ และการให้บริการ Palliative จะต้องมีการดำเนินการในโรงพยาบาลทุกระดับ
๕. ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ : เสนอโครงการที่จะดำเนินการต่อไป คือ โครงการ Lana Healthy Packaged Model ซึ่งดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี จังหวัดพะเยา ผ่านการประเมินอำเภอสุขภาพดีทั้ง ๙ อำเภอ
๖. ประเด็น PM ๒.๕ : จังหวัดพะเยา มีผู้ป่วย Case COPD ลดลงจากค่า median ๕ ปี ลดลงมาอยู่ที่ ๖๓.๐๙ ซึ่งเป็นผลการดำเนินงานที่ดีที่สุดของเขต ๑ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังแจ้งเตือนการใช้ App
๗. ประเด็นวัยโรค ผู้นิเทศเสนอการขอสนับสนุนการใช้ portable X-ray พร้อมกับ AI เน้นการค้นหาให้เจอ ให้ไว เพื่อลดอัตราการตายซึ่งพบสูง พิจารณาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการรักษา สำหรับการคัดกรองโดยการเก็บ Sputum คัดกรองได้เร็วกว่าการใช้ portable X-ray
๘. ประเด็นโครงการพระราชดำริ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ขอให้เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในเรือนจำ พร้อมทั้งมีแผนเผชิญเหตุ อย่างน้อยพื้นที่ละ ๑ แห่ง
๙. ประเด็นสุขภาพจิตยาเสพติด จ.พะเยา มีปัญหา คือ อัตราการครองเตียงต่ำ เนื่องจากปัญหาด้านโครงสร้างและสถานที่ ข้อเสนอแนะจากท่านผู้ตรวจ คือ ให้วิเคราะห์การเข้าถึงศูนย์คัดกรอง การเปิดหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กบางแห่งยังไม่มีความพร้อม ในส่วนของมินิธัญญลักษณ์ มีปัญหาเรื่องการส่งต่อ เรื่องการดูแลรักษาต่อ
๑๐. ประเด็น Care D Plus มีข้อเสนอแนะการดำเนินการข้อร้องเรียน ให้บูรณาการร่วมกับทีมต่าง ๆ การจัดการหนี้สินของบุคลากรเสนอให้มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานระดับจังหวัด นำ Happinometer มาประเมินเทียบกับข้อมูลย้อนหลัง
๑๑. ประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ เสนอให้ทุกจังหวัดปรับเป็นเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีมูลค่า ผู้ตรวจฯ ได้ให้ข้อเสนอในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑ เป็นเขตปฏิรูปสุขภาพ การตรวจราชการ การนิเทศงาน ต้องให้ผ่านผู้นิเทศ แสดงให้เห็นองค์ความรู้ที่สามารถชี้เป้าได้ มี Evidence Base ที่สามารถชี้เป้าได้ มี Evidence Base ที่เกาะพื้นที่ในการเป็น content analysis มีการวางแผน Decide รูปแบบการตรวจราชการ เป็น data connection มีความชัดเจน ศูนย์วิชาการมีคลังข้อมูลที่จะ analysis ที่ชัดเจน มี data evolution ที่นำเสนอแล้วเข้าใจเพื่อที่จะใช้ในการตัดสินใจ ชี้เป้าเป็น Policy ซึ่งการตรวจราชการในรอบที่ ๒ เป็นการตรวจราชการรูปแบบใหม่

เขตสุขภาพ จะมีการปรับโครงสร้างใหม่ โดยจะมี ท่านสาธารณสุขนิเทศ เป็นผู้อำนวยการเขตสุขภาพ มี รอง ผอ.เขตสุขภาพ เพิ่มเข้ามา โดยเป็นผู้ที่สามารถทำงานได้เต็มเวลา

ประธาน : การตรวจราชการรอบที่ ๒ ของจังหวัดพะเยา คาดว่าจะลงพื้นที่อำเภอเชียงคำ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ และขอที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงาน การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ขอให้ประชุมรับรองรายงานการประชุมหากมีประเด็นแก้ไขที่ไม่เป็นสาระสำคัญให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-ไม่มีเรื่องสืบเนื่อง-

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ หน่วยงานโรงพยาบาลพะเยา

นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.พะเยา

ทางโรงพยาบาลพะเยาเตรียมทีมร่วมกิจกรรมพาหมอไปหาประชาชนที่จะจัดในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗

๔.๒ หน่วยงานโรงพยาบาลเชียงใหม่

นายแพทย์ประพัฒน์ ธรรมสร รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.เชียงใหม่

๑.) รายงานความก้าวหน้า การเตรียมโครงการพาหมอไปหาประชาชนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหมายมงคลเฉลิม พระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ กิจกรรมการให้บริการ ๑๒ คลินิก ประกอบด้วย

๑. คลินิกตรวจการได้ยินในเด็กและผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๔๐ ราย สถานที่ห้องตรวจคลินิก ENT ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอก

๒. คัดกรองสายตาเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ เป้าหมาย ๘๐ ราย สถานที่ห้องตรวจคลินิกจักษุ ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอก

๓. คัดกรอง Heb. B และ C เป้าหมาย ๔๕๐ ราย สถานที่ห้องตรวจทั่วไปชั้น ๑ อาคารผู้ป่วยนอก

๔. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Colposcopy) เป้าหมาย ๑๐ ราย สถานที่ห้องตรวจทั่วไปชั้น ๑ อาคารผู้ป่วยนอก

๕. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ (Colonoscopy และ Fit test) เป้าหมาย ๕๐ ราย ห้องประชุมฝ่ายคำ ห้องผ่าตัด

๖. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี (U/S Screening CCA) เป้าหมาย CCA ๔๐ ราย รับชุดตรวจ ๑๖๐ ราย สถานที่ห้อง X-rayอาคารผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๗. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม(MMG) เป้าหมาย ๔๕ ราย ดำเนินการตรวจที่โรงพยาบาลพะเยา

๘. คลินิกทันตกรรมในผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๑๐๐ ราย สถานที่คลินิกทันตกรรม

๙. คลินิกประเมินความเสี่ยงผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๗๕๐ รายนัดมา ๒๕๐ ราย สถานที่ห้องตรวจทั่วไปชั้น ๑ อาคารผู้ป่วยนอก

๑๐. คลินิกกระดูกและข้อ(OA Knees) เป้าหมาย ๓๐ ราย สถานที่ห้องตรวจทั่วไปชั้น ๑ อาคารผู้ป่วยนอก

๑๑. คลินิกออกใบรับรองผู้พิการ เป้าหมาย ๑๐๐ ราย สถานที่ห้องตรวจทั่วไปชั้น ๑ อาคารผู้ป่วยนอก

๑๒. คลินิกตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพจิตสถานที่ให้บริการ เป้าหมาย คัดกรองสุขภาพจิต ๖๐ ราย, Biofeedback ๘๐ ราย สถานที่คลินิกจิตเวช

การเตรียมด้าน พิธีเปิด สถานที่ ห้องประชุมกาสะลองคำ ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก

จุดรับประทานอาหาร ดังนี้

- ผู้บริหาร บริเวณคลินิก NCD ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก
- เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการแต่ละคลินิก รับข้าวกล่องไปรับประทานในคลินิกที่ให้บริการ
- ผู้รับบริการและประชาชนผู้เข้าร่วมโครงการ บริเวณโดมชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก (โรงทาน)

พญ.ลดาวรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

เนื่องจากเป้าหมายการให้บริการประชาชนในคลินิกที่มีจำนวนมาก เช่น คลินิกคัดกรอง Heb. B และ C ขอเสนอให้ทางพื้นที่สามารถดำเนินการคัดกรองก่อนล่วงหน้า และส่งข้อมูลผลการดำเนินการมารวมกันเพื่อรายงานผลการดำเนินการ เพื่อลดความแออัด และส่งเสริมการเข้าถึงบริการคัดกรอง

รองฯ ไพโรจิตร์ ชัยจรรย์พันธุ์ เกสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ขอเพิ่มพื้นที่จัดบูท “หมอยาไปพบประชาชน”

ประธาน : มีข้อสั่งการดังนี้

๑. การดำเนินการคลินิกคัดกรอง ในพื้นที่อำเภออื่นสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

๒. สำหรับการเตรียมการ ขอให้เตรียมพร้อมของปริมพิธีให้เรียบร้อยเนื่องจากเป็นกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ และขอเข้าคูที่ รพ.เชียงใหม่ อีกครั้งในวันที่ไปนิเทศ อำเภอภูซาง และ

๓. ขอฝากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานศูนย์วิชาการ ทุกกรมในเขตสุขภาพที่ ๑ สอบถามความประสงค์ในการเข้าร่วมจัดกิจกรรม

๔. ขอทาง รพ.ปง service แพทย์แผนไทย กลุ่มงานแพทย์แผนไทย จัดคลินิกที่ไชยาสมุนไพรในการรักษา ๑ คลินิก และให้ รพ.แม่ใจ สนับสนุนสมุนไพรในการรักษา

ขอประชุมติดตามเตรียมความพร้อมผ่านระบบ Zoom อีกครั้งก่อนการจัดงาน วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗

พญ.ลดาพรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ

รพ.เชียงคำ ขอแจ้งปรับปรุงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน EMS ของ รพ.เชียงคำ ในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ชายแดน จาก สปป.ลาว เนื่องจากขณะนี้ รพ.อุซาง สามารถเปิดให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน EMS ๒๔ ชั่วโมง เมื่อมี Case ฉุกเฉิน ในพื้นที่อำเภอ อุซาง หรือ รับผู้ป่วย EMS จาก สปป.ลาว ขอให้ส่งรักษาใน รพ.อุซาง ก่อน หากจำเป็นต้องได้รับการรักษาที่สูงขึ้น ให้พิจารณาส่งต่อ การรักษามายัง รพ.เชียงคำ ได้

นพ.สุรพจน์ มุลยะเทพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุซาง

สอบถามกรณี เป็น Case ที่มีปัญหาค่าใช้จ่าย และจำเป็นต้องส่งต่อ โรงพยาบาลศูนย์เชียงราย ขอท่างโรงพยาบาลแม่ข่ายตาม จ่ายให้ได้หรือไม่

พญ.ลดาพรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ

ขอให้ส่ง Refer ตามระบบ หาก Case พิจารณาแล้ว สามารถรักษาที่ รพ.เชียงคำ ให้ส่งมาที่ รพ.เชียงคำ หาก case ที่คิดว่า ต้องได้รับการรักษาที่เกินศักยภาพของ รพ.เชียงคำ ก็ให้ส่งไปโรงพยาบาลศูนย์เชียงราย เพื่อไม่เกิดการเสียเวลาการส่งต่อผู้ป่วย ประเด็น ค่าใช้จ่าย หากพิจารณาแล้วมีความจำเป็น ทาง รพ.เชียงคำ พิจารณาการตามจ่าย

ประธาน : ขอให้ รพ.อุซาง จัดให้มีบริการ Triage ก่อนว่าจะเป็น FR หรือ BLS กรณี Triage แล้วเป็น FR BLS ก็ให้ใช้บริการ FR ในพื้นที่ นำส่งที่ รพ.อุซาง หาก Triage แล้ว เป็น ALS รพ.อุซาง ต้องส่งต่อรักษาที่ รพ.อื่น ตามความเหมาะสม ขอให้ รพ.อุซาง มีการจัดผู้ทำ หน้าที่คัดแยกผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉินหากเป็นกรณีฉุกเฉินเกิดขึ้น ให้ยึดตาม Service ก่อนเป็นสิ่งสำคัญ

มติที่ประชุม : เนื่องด้วยปัจจุบัน รพ.อุซาง สามารถ เปิดบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้ ๒๔ ชั่วโมง หากมีระบบ service EMS บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ในเขตพื้นที่อำเภออุซาง หรือ ในพื้นที่ตำบลชายแดน สปป.ลาว ให้ รพ.อุซาง รับผิดชอบก่อน หากมีการ Resuscitate แล้วพิจารณาการส่งต่อตามความเหมาะสม หากเกินศักยภาพให้ส่งต่อ รพ.เชียงคำ ต่อไป

๔.๓ หน่วยงานโรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

นายศุภชक्र มุลศรี สาธารณสุขอำเภอภูมามยาว

ขอเชิญชวนร่วมทำบุญโครงการทอดผ้าป่าสามัคคีคณะสงฆ์อำเภอภูมามยาวเพื่อสมทบทุนสร้างอาคารแพทย์แผนไทย ภายภาพบำบัดโรงพยาบาลภูมามยาว ณ วัดป่าพุทธชินวงศ์คาราม(วัดม่อนพญานาคราช) วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ สามารถ บริจาค ผ่านทางธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร(ธกส.) ในชื่อบัญชี ทอดผ้าป่าเพื่อสมทบทุนสร้างอาคารแพทย์แผนไทย ภายภาพบำบัดโรงพยาบาลภูมามยาว บัญชีเลขที่ ๐๒๐๒๓๑๗๐๙๗๔ โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา เป็นประธาน

๔.๔ หน่วยงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา

นายวิวัฒน์พงศ์ ภิรมย์ไพบูลย์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบจ.พะเยา

แจ้งเพื่อทราบ การเตรียมพร้อมในการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุข ของหน่วยงาน อบจ. โดยจะดำเนินการเชิญผู้เกี่ยวข้อง ร่วมประชุมจัดทำแผนงาน/โครงการ ประมาณเดือน สิงหาคม

ตามที่ วทบ.พะเยา ได้จัดอบรมนักบริบาลพื้นที่สูง เพื่อให้ทำหน้าที่หมอมุ่บ้านในการดูแลคัดกรอง รักษาโรค ในการให้บริการ ด้านปฐมภูมิ กับชาวชาติพันธุ์ในพื้นที่สูง ทาง อบจ.พะเยา ได้ติดตามผลการดำเนินงานของนักบริบาลพื้นที่สูง ทั้ง ๑๘ คน มีประมาณ ๕๐% สามารถทำงานได้ดีในการดูแล ให้คำปรึกษา จำยาเบื้องต้น โดยทำงานคู่กับพยาบาลผู้รับผิดชอบในพื้นที่ และการทำงานผ่านการ ปรึกษาทาง Application Line เช่น ในพื้นที่บ้านผาแดง อำเภอแม่ใจ และในอนาคตทาง อบจ. จะสนับสนุนให้มีการพัฒนาการดูแลรักษา ผ่านทาง Telemedicine เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการในพื้นที่สูงพื้นที่ทุรกันดาร

ประธาน : ขอท่านผู้แทน อบจ. ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนบุคลากรของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปสังกัด อบจ. ร่วมส่งผลงานเข้าร่วมประกวด ผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรม โดยนำเสนอผลงานในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ หมดเขตส่งผลงานในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และ ขอท่าน สสอ. ทุกท่านช่วยประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรร่วมส่งผลงานเข้าร่วมประกวด

๔.๕ หน่วยงาน วทบ.พะเยา/ม.พะเยา/โรงพยาบาลค่ายขุนเจ็องธรรมิกราช/โรงพยาบาลพะเยาราม

นายแพทย์วรกันต์ วรธำรงไพบท โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

รพ.มหาวิทยาลัยพะเยา จัดโครงการ ให้มีคลินิกคัดกรองมวลกระดูกผู้สูงอายุ โรค NCD ฟรี ในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ รพ.มหาวิทยาลัยพะเยา

ประธาน : ขอประชาสัมพันธ์ เชิญ ทาง รพ.มหาวิทยาลัยพะเยา เข้าร่วมกิจกรรม พาหมอไปหาประชาชน ในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลเชียงคำ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานและส่งหนังสือเชิญเข้าร่วมกิจกรรม

๔.๖ หน่วยงาน ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๑.๓

นายเทวฤทธิ์ รูปแจ่ม ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๑.๓

รายงานผลการดำเนินการกิจด้านปฏิบัติการควบคุมโรคใช้เลือดออก ของ ศตม. ๑.๓ เชียงราย กิจกรรมที่ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดพะเยา ดังนี้

๑. สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และควบคุมลูกน้ำยุงลาย (ใส่ทรายกำจัดลูกน้ำพ่นแบคทีเรีย แจกยาทากันยุง)
๒. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคใช้เลือดออก
๓. ประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมีของหน่วยงานท้องถิ่น ประเมินประสิทธิภาพการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลายในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค สนับสนุน/ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย (ใช้ซีซี และใช้ขวดช็องยุงลาย) แจงรายงานผลการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จ.พะเยา และรายงานผลการพบภาชนะเสี่ยงที่พบในชุมชน และแนวทางการจัดการและการดำเนินการ แจงแผนการดำเนินงานเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ (ใช้เลือดออก) ในพื้นที่จังหวัดพะเยา ดำเนินการตาม Setting ๗ ร. ในพื้นที่ บ้านปิน อำเภอเชียงม่วน จังหวัดพะเยา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ โครงการความร่วมมือด้านสาธารณสุขของสำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข

นางนงคราญ สกุนตพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

รายงานการดำเนินการโครงการ ฯ ที่มา โดย กระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานศาลยุติธรรม มีความประสงค์จะสร้างความร่วมมือในการสร้างเครือข่ายการดูแลสุขภาพบุคลากรศาลยุติธรรมและบุคคลในครอบครัว เพื่อการเข้าถึงการรักษาอย่างเหมาะสมและมีมาตรฐาน การดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดตั้งเครือข่ายดูแลสุขภาพโดยโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นสถานที่ตั้งของศาลยุติธรรมในพื้นที่ภายใต้การกำกับของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒. จัดระบบการคัดกรอง การตรวจและดูแลสุขภาพกาย จิต รวมทั้งระบบส่งต่อเพื่อรักษา

๓. สนับสนุนการดำเนินการตามพันธกิจของแต่ละหน่วยงาน เช่น ความรู้ทางสาธารณสุข ความรู้ด้านกฎหมาย

๔. อำนวยความสะดวกเมื่อมาเข้ารับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุข

ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดูแลสุขภาพของบุคลากรศาลยุติธรรม ข้าราชการศาลยุติธรรม บานานุและบุคคลในครอบครัวศาลยุติธรรม ได้มีการลงนาม เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗ ระหว่างสำนักงานศาลยุติธรรม กับ กระทรวงสาธารณสุข มีขอบเขตการดำเนินงาน คือ

๑. จัดตั้งเครือข่ายการดูแลสุขภาพบุคลากรศาลยุติธรรม (สสจ.จัดทำทะเบียนการให้บริการ รพ.แม่ข่าย กับศาล)

๒. อำนวยความสะดวกและการดูแลสุขภาพด้านศาลยุติธรรม (รพ.พะเยา, รพ.เชียงคำ จัดทำระบบในการดูแลสุขภาพ)

๓. จัดระบบการตรวจและดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต รวมถึงการป้องกัน การคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วย

๔. ประสานงานด้านข้อมูลการให้บริการบุคลากรศาลยุติธรรม

๕. สนับสนุนการดำเนินงานตามพันธกิจและจัดให้มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ระหว่างหน่วยงาน

การดำเนินงานที่ได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดตั้งเครือข่ายการดูแลสุขภาพบุคลากรศาลยุติธรรม (ส่งข้อมูลให้กับส่วนกลางเรียบร้อยแล้ว)

๒. จัดทำ (ร่าง) แนวทางการให้บริการสาธารณสุขในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๓. จัดทำ (ร่าง) แนวทางการให้บริการสาธารณสุขในโรงพยาบาลในเวลาราชการ

๔. จัดทำ (ร่าง) แนวทางการให้บริการสาธารณสุขในโรงพยาบาลนอกเวลาราชการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ การเร่งรัดการดำเนินงานบัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่

นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑) รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ซึ่งจังหวัดพะเยา จัดประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนกิจกรรม เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ ผ่านระบบออนไลน์ แผนการขับเคลื่อนนโยบาย “ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ระยะที่ ๓ ใน ๖ เขตสุขภาพ Kick off นโยบายฯ ในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยมีแนวทางการพัฒนาระบบบริการระยะที่ ๓ มี ๔ ขั้นตอน ดังนี้

แนวทางการพัฒนาระบบบริการ ระยะที่ 3 ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



นำเสนอ Dashboard ผลการขับเคลื่อนนโยบาย ระยะที่ ๓ “ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” สามารถเข้าตรวจสอบรายงานได้ทาง link รายงาน

๒) รายงานผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ รายโรงพยาบาล ผลการส่งข้อมูล PHR รายโรงพยาบาล/รพ.สต. ขอท่านผู้บริหารติดตามประเมินการส่ง PHR คงเหลือ รพ.สต.บางแห่งที่ดำเนินการส่งยังไม่ครบ ส่วนหนึ่งเป็นหน่วยงาน รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปสังกัด อบจ. ซึ่งทาง งานดิจิทัลสุขภาพ สสจ.พะเยา จะจัดให้มีการลงประชุมในพื้นที่เพื่อร่วมชี้แจงและแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ต่อไป

๓) ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์(Cyber Security) : เป้าหมาย ๘๐% ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพผ่านมาตรฐานความปลอดภัยด้านไซเบอร์ CO-CSIRT ความเสี่ยงระดับปานกลาง HAIT ระดับ ๒ ขึ้นไป ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการประเมินตนเองตามมาตรฐาน HAIT

๔) แจ้งข้อติดตามในการตรวจราชการครั้งที่ ๒ ที่ควรเน้นในการเตรียมการ

ประธาน : ขอทางผู้แทน อบจ. ช่วยประชาสัมพันธ์การลงข้อมูล PHR ของบุคลากรในสังกัด เพื่อเตรียมพร้อมกับการดำเนินการ “ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ซึ่งจะดำเนินการให้บริการแก่ประชาชนพร้อมกันทั่วประเทศ ในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ การติดตามมะเร็งครบวงจร

นางวิไลลักษณ์ บุญยัษฐีเยียร กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

รายงานผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานประเด็นมะเร็งครบวงจร จังหวัดพะเยา ประกอบด้วย

๑. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน คัดกรองมะเร็งปากมดลูกแยกรายอำเภอ

๒. ความก้าวหน้าการดำเนินงาน คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (แยกรายอำเภอ)

๓. แจ้งแผน Time line การดำเนินงานคัดกรอง

- ๑ เดือน ต.ค.๖๖ - ม.ค.๖๗ : รพ.ทุกแห่ง จัดสรรวัสดุอุปกรณ์ การตรวจคัดกรอง ให้กับพื้นที่ตามเป้าหมายการคัดกรอง
- ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ : รพ.สต. ดำเนินการรณรงค์ให้ความรู้ และตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
- ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ : ส่งต่อกลุ่มเป้าหมายฯ ผลคัดกรองผิดปกติให้ รพ.แม่ข่ายเพื่อประสานการตรวจส่องกล้องเพื่อวินิจฉัย
- ๑ รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ ดำเนินการตรวจส่องกล้องเพื่อวินิจฉัย ส่งต่อรักษา

๔. การจัดตั้งสถานีสุขภาพ (Health Station) : เป้าหมาย ๑ ตำบล ๑ Health Station ภาพรวมการดำเนินงานร้อยละ ๔๘.๕๓ (๓๓ ตำบล) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานจัดตั้งแยกรายอำเภอ ขอพื้นที่อำเภอที่ยังไม่มีการดำเนินการ เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ สรุปผลการดำเนินงาน RTI (Road Traffic Injury)

นางวิไลลักษณ์ บุญยัษฐีเยียร กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและลดอุบัติเหตุจากรถทางถนน จังหวัดพะเยา ช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วงก่อนควบคุมเข้มข้น (ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗) (นำเสนอเป็นเอกสาร)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายประเด็น สุขภาพจิตและยาเสพติด

นางสาวช่อผกา แสนคำมา หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายประเด็น สุขภาพจิตและยาเสพติด ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ ๕ ข้อ

๑. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด จัดระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด(Patient journey)

๒. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานบูรณาการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและฟื้นฟูสภาพทางสังคมระดับจังหวัดทุกเดือน เพื่อติดตามกำกับการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดของจังหวัดและติดตามการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ในประเด็นการขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมในทุกอำเภอ

๓. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายให้นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน (ผชช.ว.) หรือ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) ทำหน้าที่ System Manager (SM) ระดับจังหวัด

๔. ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กำกับผู้ปฏิบัติบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศ(บสต.)ให้เป็นปัจจุบันโดยบันทึกทันทีที่ให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เพื่อให้ระบบข้อมูล Dashboard มีประสิทธิภาพและนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติและประชาชน

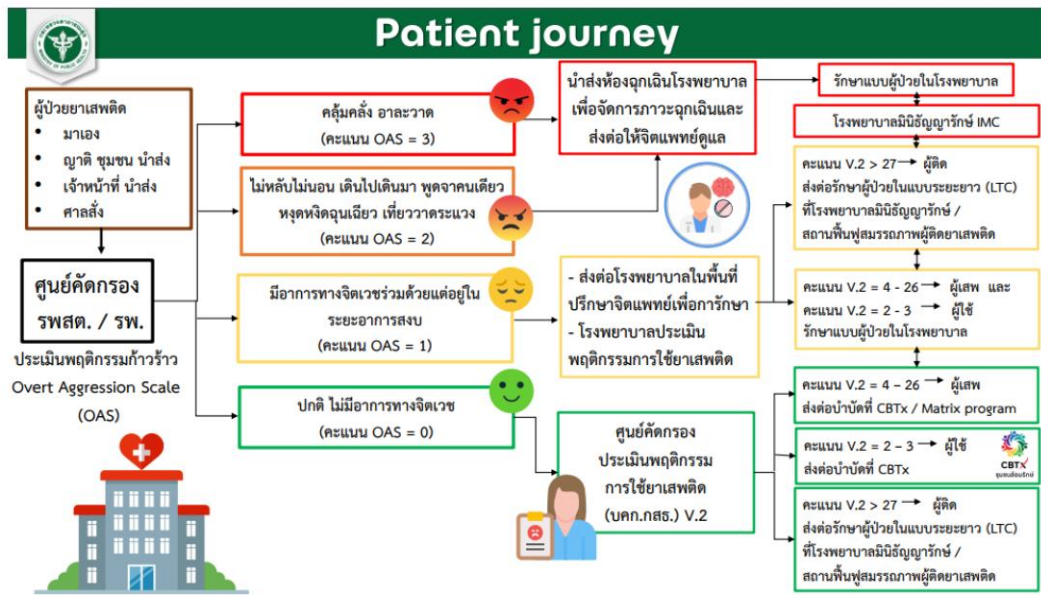
๕. มอบให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดตามกำกับทุกสัปดาห์ และให้ทุกจังหวัดเตรียมการนำเสนอระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด

การดำเนินงานของจังหวัดพะเยา : ประชุมคณะกรรมการด้านการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ กลุ่มเป้าหมายผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด ระดับโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๙ อำเภอ

พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน CBTx & MI ชุมชนล้อมรั้ว แบบสร้างแรงจูงใจ พื้นที่จังหวัดพะเยา ดำเนินการ ๙ อำเภอ รวม ๑๔ ตำบล พื้นที่อำเภอนำร่อง ๔ อำเภอ คือ เมืองพะเยา ดอกคำใต้ เชียงคำ และ อำเภอจุน

กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ประกอบด้วย ตำรวจ ปกครอง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน อปท. อสม. จนท.สาธารณสุข กำหนดการลงพื้นที่พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการฯ ในระหว่างวันที่ ๑๑ มิถุนายน - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตามแผนในพื้นที่ ๙ อำเภอ ๆ ละ ๑ วัน

การกำหนดแนวทางทั้งหมดในกระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด “Patient journey” เส้นทางเดินของคนที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด เริ่มตั้งแต่การค้นหา นำเข้าสู่การคัดกรอง โดย “ศูนย์การคัดกรอง รพ.สต./รพ.” ประเมินพฤติกรรมก้าวร้าว แบบ Overt Aggression Scale (OAS)ส่งต่อสถานบำบัดตามประเภทแบ่งกลุ่ม ๔ กลุ่มสี ตาม Patient journey ดังนี้



โดยรูปแบบการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม CBTx พะเยาล้อมรั้ว แบบสร้างแรงจูงใจ Community Based Treatment and Motivation Interview : CBTx & MI ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแล ปี ๒๕๖๗ (Retention Rate) ตามประมวลกฎหมายใหม่ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพะเยา (ในสถานพยาบาล) ระบบสมัครใจ ม.๑๑๓ ร้อยละ ๕๔.๘๕ ระบบสมัครใจ ม.๑๑๔ ร้อยละ ๓๘.๘๒ ศาลส่งมาบำบัด อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๗ (SMV) ทั้งหมด ระบบสมัครใจ ม.๑๑๓ ร้อยละ ๔๒.๘๖ ระบบสมัครใจ ม.๑๑๔ ร้อยละ ๑๐๐ ศาล ร้อยละ ๘๘.๒๔

แจ้งการเตรียมความพร้อมรับคณะกรรมการติดตามประเมินผล การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จังหวัดพะเยา รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับของปีที่ ๑ ระดับประเทศ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒ โครงการแสงนำใจ

นางมนัสชกรณ์ พิจัยชุมพล หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว จังหวัดพะเยามีกำหนดจัดกิจกรรมในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๖.๐๐ น. ณ ลานอนุสาวรีย์พ่อขุนงำเมือง กว๊านพะเยา จังหวัดพะเยา จัดงานแถลงข่าวโครงการฯ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในกิจกรรมมีเสื้อแจกฟรี เนื่องจากเป็นปี เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

การเข้าร่วมกิจกรรมให้ผู้ลงทะเบียน ในระบบลงทะเบียนไทยรัน สำหรับแฟนพันธุ์แท้ของจังหวัดพะเยา ๓๓๒ คน บุคคลทั่วไป ๒,๓๒๔ คน เสื้อ ปชส. ๕๐ ตัว รวม ๒,๗๐๖ ตัว เมื่อลงทะเบียนผ่านระบบไทยรันเรียบร้อยแล้วให้เก็บหลักฐานใส่เสื้อรูป QR code รหัสตัวเพื่อนำมาแลกรับเสื้อ แฟนพันธุ์แท้เปิดลงทะเบียนระหว่างวันที่ ๑-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีแฟนพันธุ์แท้ลงทะเบียน ๑๖๔ คน แจ้งแบบฟอร์มสำหรับบุคคลทั่วไปที่จัดสรรเพื่อให้ สสอ.ดำเนินการประสานกับอำเภอในการคัดเลือกบุคคลที่จะได้รับเสื้อ ฟรี!!! เปิดลงทะเบียน ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ สามารถติดตามความเคลื่อนไหวกิจกรรมได้ทาง Facebook page ชื่อ เดินวิ่งปั่นป้องกันอัมพาตเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว จ.พะเยา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓ สรุปสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคติดต่อสำคัญ จังหวัดพะเยา ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗

นายสุทธิชัย เสมอเชื้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. โรคติดต่อฤดูร้อน(โรคอาหารเป็นพิษ) พบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษในเดือน เมษายน ๑๒๐ ราย ผู้ป่วยสะสม ๔๘๑ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๑๐๑.๓๐ เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ทีมควบคุมโรคระดับอำเภอและตำบล ควรดำเนินการสื่อสารความรู้การป้องกันโรคอาหารเป็นพิษกับประชาชน ยึดหลัก“สุก ร้อน สะอาด”

๒. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยในเดือน เมษายน ๓ ราย ผู้ป่วยสะสม ๓๖ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๗.๕๘ เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ทีมควบคุมโรคระดับอำเภอและตำบล ควรดำเนินการเฝ้าระวังและรณรงค์กำจัดลูกน้ำและยุงลายอย่างเข้มข้นต่อเนื่องทั้งในชุมชนและสถานที่สำคัญทั้ง ๗ ร. ได้แก่ ๑.โรงเรียน ๒.โรงเรียน ๓.โรงพยาบาล ๔.โรงแรม/รีสอร์ท ๕.โรงงาน ๖.โรงแรม และ ๗.สถานที่ราชการ ยึดหลัก ๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค ได้แก่ ๑.เก็บบ้าน ๒. เก็บภาชนะกักเก็บน้ำ ๓.เก็บขยะ กรณีพบผู้ป่วยรายแรก ๆ ของพื้นที่ให้ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ สถานพยาบาลจัดเตรียมเครื่องมือวินิจฉัยผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว (Dengue NS๑ Rapid tests) จ่าย “ยากันยุง” แก่ผู้ป่วยไข้เลือดออก อาการไม่รุนแรง รักษาที่บ้าน

๓. โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ผู้ป่วยในเดือน เมษายน ๕๗๙ ราย ผู้ป่วยสะสม ๒,๐๕๐ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๔๓๑.๘๖ เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ทีมควบคุมโรคระดับอำเภอและตำบล ควรดำเนินการ เฝ้าระวังสถานการณ์การระบาดและแนะนำประชาชนสวมหน้ากากอนามัย หากมีอาการสงสัยหรือมีอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ มีเสมหะ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ให้ตรวจหาเชื้อด้วย ATK ทันที ควรฉีดวัคซีนป้องกัน โรคโควิด ๑๙ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง กลุ่ม ๖๐๘ และผู้ที่มีโรคประจำตัวเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ

๔. โรคไข้หวัดใหญ่ ผู้ป่วยในเดือน เมษายน ๑๔๘ ราย ผู้ป่วยสะสม ๒,๑๐๓ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๔๔๔.๘๑ เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ทีมควบคุมโรคระดับอำเภอและตำบล ควรดำเนินการ เฝ้าระวังสถานการณ์การระบาดในพื้นที่ ส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ตามมาตรการ ปิด - ล้าง - เลี่ยง - หยุด

๕. โรคปอดบวม ผู้ป่วยในเดือน เมษายน ๓๑๑ ราย ผู้ป่วยสะสม ๑,๔๔๗ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๓๐๔.๗๕ เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ที่มีความรุนแรงโรคระดับอำเภอและตำบล ควรดำเนินการ เฝ้าระวังสถานการณ์การระบาดและแนะนำ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง โดย ออกกำลังกายสม่ำเสมอ และพักผ่อนให้เพียงพอ ดูแลสุขภาพลักษณะอนามัยเพื่อหลีกเลี่ยง การติดเชื้อ ดังนี้ ไม่คลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วย หมั่นล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำ และสบู่ หรือใช้แอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือ เช็ดทำความสะอาด พื้นผิวและสิ่งของที่มีคนสัมผัสบ่อย ๆ หลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีคนพลุกพล่าน แออัด อากาศถ่ายเทไม่สะดวก

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ สรุปรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจัดสรรเงินสำหรับ รพ.สต.สังกัด อบจ.พะเยา

นายสุรินทร์ ใจมั่น หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งข้อสรุปจากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลังจังหวัดพะเยา (ประชุมร่วม สป.+อบจ.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันศุกร์ ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณารับรอง ดังนี้

๑. การจัดสรรเงินค้ำท้อ (เงิน UC: HI) ทุก CUP ยืนยันตัวเลข HI ค้ำท้อปี ๒๕๖๕ (หลังหักค่าบริการจัดการของ CUP) ของ รพ.สต.สังกัด อบจ.และเทศบาล เรียบร้อยแล้ว และได้พิจารณาร่างการจัดสรรเพื่อแจ้งให้ สปสช. โอนเงิน HI ค้ำท้อจากเงิน Basic payment งวด ๔/๒๕๖๗ จากการจำลองการจัดสรร โดยใช้ยอดเงินตั้งต้นจากเงิน OP/PP หลังหักเงินเดือนปี ๒๕๖๖ พบว่าทุก CUP สามารถโอนเงินส่วนที่เหลือปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้ ๑๐๐% ยกเว้น อ.เมือง (โอนได้ ๒๕%) อ.จุน/อ.เชียงคำ (โอนได้ ๗๐%)

ข้อสรุปจากที่ประชุมร่วม : กรณี เงิน OP/PP งบ ๔/๖๗ ไม่พอสำหรับโอน ให้ปรับลดวงเงินสำหรับแจ้ง สปสช. แบบขั้นบันได ที่ละ ๕% (รอดตัวเลขจาก Sheeto ต้น พ.ค. ๖๗) และ แจ้ง อบจ.เพื่อยืนยันข้อมูลพร้อมส่งหนังสือให้ สปสช.ดำเนินการ สำหรับงบค้ำ ท้ออื่นๆ ให้ใช้วิธีเดียวกัน (แจ้ง สปสช.โอน) และหักจ่ายในปีถัดไป ทั้งนี้เมื่อ สปสช. โอนเงิน Basic payment เป็นเงินค้ำท้อให้ รพ.สต.แล้ว ให้ รพ.ทุกแห่ง รับรู้เงินรับฝากเป็นรายได้ของโรงพยาบาล

๒. การจัดสรรเงินค้ำท้อ (ประกันสังคม ต่างด้าว สถานะและสิทธิ) และงบอื่นๆ

ข้อสรุปจากที่ประชุมร่วม :

๑. จ.พะเยาจัดสรรงบประมาณประกันสังคม ให้ รพ.สต. ถ่ายโอน และ เทศบาล โดยหลักการเช่นเดียวกับ รพ.สต.สังกัดสธ. เนื่องจาก ได้รับการสนับสนุนยา+เวชภัณฑ์ จากรพ.) ทั้งนี้กองเศรษฐกิจฯ ตอบข้อหารือว่าเงินประกันสังคมสามารถให้ รพ.สต.นอกสังกัด สป.ได้

๒. งบสถานะและสิทธิ ต่างด้าว ไม่จัดสรรให้ รพ.สต. เนื่องจากส่วนกลางจัดสรรงบประมาณให้ไม่เพียงพอสำหรับจัดบริการ ทั้งนี้ รพ.สต. สามารถจัดบริการได้ โดยรับสนับสนุนยา+เวชภัณฑ์ จาก รพ.

๓. จัดสรรงบ PP Non UC จัดสรรตามเกณฑ์ workload โดยไม่จัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว PP เนื่องจากได้รับการสนับสนุน ยา+เวชภัณฑ์จาก รพ. และ รพ.สต. สามารถนำไปเคลมค่ารักษาได้ เช่น ข้าราชการ PP Free Schedule

๔. กรณีอื่นๆ และปี ๒๕๖๘ นัดพิจารณาประชุมครั้งต่อไป (ก.ค.๖๗)

พญ.ลดาวัลย์ หาญไพโรจน์ ผอ.รพ.เชียงคำ : เสนอให้ปรับวิธีการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาฯ ให้แก่หน่วยบริการนอกสังกัด สธ. ให้ถูกระเบียบโดยให้ทำเรื่องยึดตามที่กองกฎหมาย สป.ตอบข้อหารือ

มติที่ประชุม : เห็นชอบเรื่องการจัดสรรเงินค้ำท้อตามที่เสนอ สำหรับวิธีการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาฯ ให้ สสจ. หรือ ขอกฎหมายที่ชัดเจนและทำหนังสือแจ้งไปยัง อบจ. และ โรงพยาบาลทุกแห่งทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ การตรวจสุขภาพพระสงฆ์

นางมนัสขจรณ์ พิชัยจุมพล หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โครงการถวายการดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา ๗๒,๐๐๐ รูป/ท่าน เพื่อถวายเป็นพระราช กุศล แต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสสมทวงเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ มีกิจกรรมหลัก ๔ กิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรมพัฒนาผู้นำด้านสุขภาพประจำศาสนสถาน “๑ ตำบล ๑ ผู้นำด้านสุขภาพ” พระ อสว.ของจังหวัดพะเยามี ๒๐๐ รูป ในบางตำบลยังไม่มี พระ อสว. ชาติอีก ๖ ตำบล คือ ต.ทุ่งผาสุก ต.อำเภองาม ต.บ้านปิน ต.หนองหล่ม ต.ควน ต.แม่ต้า หากมีกำหนดการจัด อบรม จะแจ้งทางพื้นที่ทราบ

๒. จิตอาสาสร้างเสริมสุขภาพ “๑ อำเภอ ๑๐ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ” อยู่ในภาระงาน ปกติของอำเภอ ได้แจ้งผู้รับผิดชอบงานเพื่อดำเนินการ

๓. ตรวจสุขภาพ พระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนา ได้รับการสนับสนุนจาก รพ.มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ในการ ดำเนินการตรวจสุขภาพ ในช่วงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป โดยจะแจ้งกำหนดการเป็นทางการให้พื้นที่ทราบเพื่อแจ้งพระภิกษุ สงฆ์เข้ารับการจัดตรวจสุขภาพ

๔. พัฒนา รพ. จัดบริการสำหรับพระสงฆ์อาพาธที่เฝ้าต่อพระธรรมวินัย

๖.๒ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวน ท่านผู้บริหารทุกหน่วยงาน เข้าร่วมเป็นเจ้าภาพกิจกรรม “โครงการพาหมอไปหาประชาชน” เป็น โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ซึ่งได้รับพระราชทานตราสัญลักษณ์ ในการจัดงานในจังหวัดพะเยา ขอเชิญชวนทุกภาคส่วนร่วมกิจกรรม ขอให้ทุกท่านระมัดระวังเรื่อง Heatstroke เนื่องด้วยมีอากาศร้อนอุณหภูมิสูง ๔๐-๔๒ องศา

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางทรายแก้ว นักร้อง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางนงคราญ สุกณาพงศ์)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข