

**รายงานการประชุมคณะกรรมการกำกับและติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมหนองเล็งทราย โรงพยาบาลแม่ใจ อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา**

รายชื่อคณะกรรมการเข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย	คำลือ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ	เมืองขึ้น	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นางปรียานุช	เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นางสาวไพโรจิตร์	ชัยจำรุณพันธ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๕. นายภานุพันธ์	ไพฑูรย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นายไชยยนต์	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. แพทย์หญิงกัตติกา	หาลือ	แทน ผู้อำนวยการ รพ.พะเยา
๘. แพทย์หญิงเกศราภรณ์	ยะตา	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ รพ.พะเยา
๙. นายอนุพงศ์	เพียรไพรงาม	แทน หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ รพ.เชียงคำ
๑๐. นายแพทย์สุรวุฒิ	กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๑. นายแพทย์สมฤทธิ์	ตันติวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๑๒. นายแพทย์สุชาญ	ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๓. นายแพทย์สุกิจ	ทิพทิพากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๔. นายแพทย์สุรพจน์	มุลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๕. นายแพทย์กิติวัฒน์	กันทะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูพานยาว
๑๖. นายวัชรินทร์	คำมาเร็ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน
๑๗. นางจirinันท์	สมศักดิ์	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๘. นายจีระศักดิ์	แก้วคำป่า	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๙. นางใจสวรรค์	ผัดมาลา	แทน สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๐. นายสุพจน์	นาแพร์	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๑. นางแสงเทียน	นันทะวงศ์	แทน สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๒. นายณรงค์	เมืองมูล	สาธารณสุขอำเภอปง
๒๓. นายจักราวุธ	สิริศิริสวัสดิ์	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๔. นายพงษ์วิทย์	นาแพร์	แทน สาธารณสุขอำเภอภูพานยาว
๒๕. นายประสาท	กันชัย	สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๖. นายประสิทธิ์	วงศ์สุภา	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๗. นางนพพรช	บุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๘. นางนุชนาฏ	เหมวุฒิพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานเลขานุการ
๒๙. นางนงคราญ	สกุณาพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๐. นางสาวสุภาภรณ์	ใจบุญลือ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๑. นางเนตรชนก	วงศ์ประสิทธิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๒. นางพิรารรณ	แก่งสงวนสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๓. นางฉัตรศิริ	พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๔. นางรัชณี	ชัตตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๕. นายจร	บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓๖. นางจุรีรัตน์	ทูลมณี	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๗. นางมนัสภรณ์	พิชัยจุมพล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๘. นายอภิชัย	สีธิ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๙. นางวรรณวิมล	แพ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔๐. นายถุชคุณ	คำมาป็น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๑. นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์ประพัฒน์	ธรรมศร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.เชียงใหม่
๒. นางดอนคำ	แก้วบุญเสริฐ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.พะเยา
๓. นางญาณนี	รัตนไพศาลกิจ	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.เชียงใหม่
๔. นายไพรัช	หอมนาน	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร รพ.เชียงใหม่

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวเอราวัณ	อ้อยหวาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๓. นางจุฑาภรณ์	ทาจินะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นายชนะชล	บุญปิ่น	นักวิชาการสาธารณสุข
๕. นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๖. นายกฤษภัทร	คุ้มเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางสาวณัฐธิดา	เนตรเสนีย์	เจ้าพนักงานประชาสัมพันธ์
๘. นายสุทิตย์	เสมอเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นายจักรวาล	อินเทศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางปาลิตา	อ่อนคำเหลือง	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.แม่ใจ
๑๑. นางสาวประภาพรณ	สมะโน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รพ.แม่ใจ
๑๒. นางจิตาภัทร	เนตรสุวรรณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.พะเยา

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุม นำสวตมณต์ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรม และขอบคุณโรงพยาบาลแม่ใจให้ความอนุเคราะห์สถานที่จัดประชุมในครั้งนี้ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระก่อนการประชุม : คณะกรรมการฯ รับทราบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ๒๕๖๗ ประเด็น ๕ เร่งพัฒนา ๕ สานต่อ โดยนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยรับชม Master VDO ประเด็นนโยบาย ดังนี้

นโยบายสำคัญต้องเร่งรัดให้เป็นรูปธรรม ๕ ด้าน ได้แก่

๑. ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จะเดินทางเชื่อมโยงข้อมูลทั้งประวัติการรักษาทั่วประเทศ การเบิกจ่ายค่าบริการรักษาผ่านระบบ Financial Data Hub (FDH) เน้นบริการเจาะเลือดใกล้บ้าน นัดหมายออนไลน์ บริการส่งยาผ่าน Health Rider และทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดและลดการรอคอย รวมถึงการใช้ Thailand Health Atlas เข้าถึงกลุ่มเปราะบางในชุมชน

๒. ยาเสพติด จะทบทวนกฎกระทรวงฯ กำหนดปริมาณยาเสพติดที่สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อเสพ ดึงกัญชา กลับไปเป็นยาเสพติดเพื่อการแพทย์ รวมถึงยกระดับการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดและมีสิทธิการรักษา

๓. การแพทย์ปฐมภูมิ เน้นบูรณาการภารกิจถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เดินหน้าออก พ.ร.บ. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และ Smart อสม. กองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น ควบคุมและป้องกันวัณโรคและไข้เลือดออกเชิงรุก

๔. เศรษฐกิจสุขภาพ เน้นเสริมสร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมนโยบายอุตสาหกรรมเศรษฐกิจสุขภาพ ยกขบวนขออนุมัติ/อนุญาตผ่าน E-Service การเป็นศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง (ATMPs) ยกระดับมาตรฐานการแพทย์แผนไทย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างงานสร้างอาชีพ และจัดตั้งหน่วยงานขับเคลื่อนภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ

๕. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ทั้งการจัดตั้งโรงพยาบาล กทม. ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาลและปริมณฑล สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ ปรับโฉมโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ มีระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ และรโมบายโรคหลอดเลือดสมอง

สานต่อนโยบาย ๕ ด้านของกระทรวง

๑. โครงการพระราชดำริฯ / เฉลิมพระเกียรติฯ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ๔ โครงการ คือ โครงการพาหมอไปหาประชาชนฯ, โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ, โครงการยกระดับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลชัยพัฒนา และหน่วยบริการปฐมภูมิ ๗๒ แห่ง และโครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ฯ

๒. การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร เน้นการสื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ปรับปรุงบ้านพักบุคลากรสาธารณสุข ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สินของบุคลากร และการนำกระทรวงสาธารณสุขออกจาก ก.พ.

๓.ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต จะเชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์ การเข้าถึงจิตแพทย์และนักจิตวิทยา
ใกล้บ้าน /โทรเวชจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) จัดตั้งหน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิตและยาเสพติด และจัดตั้งกองทุน
บำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

๔.สถานชีวาภิบาล เดินหน้าผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver) ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home
Ward/Hospital at Home) และจัดตั้งกุฏิชีวาภิบาลทุกอำเภอทั่วประเทศ

๕.ทุกคนปลอดภัย จะยกระดับระบบดิจิทัลในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกมิติ

ประธาน : ขอรบกวนผู้บริหารรับทราบเพื่อกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบาย

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นพ.เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานการประชุมมอบหมาย นพ.สมภพ เมืองชื่น รองนายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัด(ด้านเวชกรรมป้องกัน) แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การประชุมหัวหน้าส่วนราชการและกรรมการจังหวัด

การประชุมคณะกรรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ ในวันศุกร์ที่
๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมภูมิกายาว ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดพะเยา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา

๑. เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑. โครงการ เดินวิ่ง ปัน ธงตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส
พระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดพะเยาเริ่มวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ รับมอบธงฯ
ณ จุดเขตแดนรอยต่อระหว่างจังหวัด อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย และส่งมอบธงตราสัญลักษณ์ฯ ให้จังหวัดน่าน
ในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ จุดชมวิวบ้านใหม่ อำเภอเชียงม่วน จังหวัดพะเยา

๑.๒ พิธีจัดทำน้ำพระพุทธรูปศักดิ์สิทธิ์ จากแหล่งน้ำศักดิ์สิทธิ์ใน ๗๖ จังหวัดทั่วประเทศ ทุกจังหวัดจะจัดพิธี
พิธีกรรมตักน้ำจากแหล่งน้ำศักดิ์สิทธิ์ทั่วประเทศพร้อมกัน ทำพิธีเสก และสมโภชน้ำพระพุทธรูปในแต่ละจังหวัด ก่อนที่ผู้ว่า
ราชการจังหวัดทุกจังหวัดเชิญคนโทน้ำฯ มาเก็บรักษาที่กระทรวงมหาดไทย จากนั้นกระทรวงมหาดไทยจะจัดขบวนเชิญน้ำ
พระพุทธรูปจากทั่วประเทศไปทำพิธีปลุกเสกกรรม ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม

๑.๓ ขอเชิญชวนทุกหน่วยงานเข้าร่วมโครงการและกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องใน
โอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ตามนโยบายกระทรวงต่าง ๆ

๒. เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ การเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณในภาพรวมของจังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
งบประมาณของคลังจังหวัดพะเยา (ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

๑) เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๕,๐๒๘.๖๙ ล้านบาท เบิกจ่าย
๒,๙๕๐.๗๗ ล้านบาท

๒) ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กันไว้เบิกเหลือปี และขยาย
เวลาการเบิกจ่ายเงิน เบิกจ่าย ๑๘๕.๕๑ ล้านบาท (๖๘.๕๑%) เงินกันไว้เบิกเหลือปี ๒๗๐.๗๗ ล้านบาท

๒.๒ การตรวจการปฏิบัติราชการและประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยตรวจการปฏิบัติราชการ
สำนักจร กอ.รมน. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดย พล.อ เทวมิตร พลภักดี จเร กอ.รมน. และ คณะ กำหนดตรวจการปฏิบัติ
ราชการ กอ.รมน. จังหวัดพะเยา ในวันพุธ ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗

๒.๓ กองทุนหมุนเวียนเพื่อการกู้ยืมแก่เกษตรกรและผู้ยากจน โดยมีวัตถุประสงค์ของกองทุน เพื่อปลดปล่อยหนี้สิน
และไถ่ถอนที่ดิน หรือซื้อที่ดินคืน เพื่อซื้อที่นาเช่าตาม พรบ. การเช่าที่ดินเพื่อการเกษตรกรรม และเพื่อการประกอบอาชีพ
(เฉพาะลูกหนี้รายเดิม) โดย ผู้มีสิทธิ์ขอรับความช่วยเหลือ มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑ เป็นเกษตรกร หรือผู้ยากจน หรือเป็นบิดา มารดา หรือคู่สมรส หรือบุตร ของเกษตรกร หรือผู้ยากจน
อายุไม่เกิน ๖๐ ปี หากมีอายุเกิน ๖๐ ปี ต้องมีผู้กู้ร่วม

๒. มีหนี้สินจากการนำที่ดินไปขายฝาก จำนวน หรือกู้ยืมเงิน

๓. มีความประสงค์จะซื้อที่นาเช่าตามสิทธิแห่งกฎหมาย ว่าด้วยการเช่าที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

๔. มีหนี้สินอันเกิดจากเหตุสุจริต จำเป็น และเป็นภาระหนัก

จำนวนเงินที่ให้ความช่วยเหลือ ดังนี้

๑. กู้เพื่อปลดปล่อยหนี้สิน หรือซื้อที่ดินคืน หรือซื้อที่นาเช่า ไม่เกิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๒. กู้เพื่อประกอบอาชีพ ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท เมื่อรวมกับ ข้อ๑.แล้วต้องไม่เกิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๔ ประชาสัมพันธ์พันธกิจพันธสัญญา

เกษตรกรผู้ปลูกกระท่อมขอเข้าสู่กระบวนการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท กรณี บริษัท กระท่อมไทยเอิร์บ จำกัด ไม่ปฏิบัติตามสัญญาซื้อขายพืชกระท่อม โดย จังหวัดพะเยา มีเกษตรกรยื่นคำร้องขอไกล่เกลี่ยพิพาทจำนวน ๑๕ ราย ๒,๗๗๐ ต้น มูลค่าความเสียหายเบื้องต้น ๕๕๔,๐๐๐ บาท โดยกระจายอยู่ใน ๒ อำเภอ ได้แก่ อำเภอแม่ใจ ๑๓ ราย ๒,๑๗๐ ต้น มูลค่าความเสียหายเบื้องต้น ๔๓๔,๐๐๐ บาท อำเภอภูซาง ๒ ราย ๖๐๐ ต้น มูลค่าความเสียหายเบื้องต้น ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๕ โครงการพาหมอไปหาประชาชนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ดำเนินจัดกิจกรรมในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลเชียงคำ จังหวัดพะเยา กิจกรรมการให้บริการโครงการพาหมอไปหาประชาชน ๑๔ คลินิก ดังนี้

- | | |
|---|----------------------------------|
| ๑. คัดกรอง Hep. B และ C | จำนวน ๔๕๐ ราย |
| ๒. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Colposcopy) | จำนวน ๑๐ ราย |
| ๓. คลินิกประเมินความเสี่ยงผู้สูงอายุ | จำนวน ๗๕๐ ราย/ นัดมา ๒๕๐ ราย |
| ๔. คลินิกกระดูกและข้อ(OA Knees) | จำนวน ๕๐ ราย |
| ๕. คลินิกกระดูกและข้อ (OA Knees) | จำนวน ๑๐๐ ราย |
| ๖. คลินิกตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพจิต | จำนวน ๖๐ ราย, Biofeedback ๘๐ ราย |
| ๗. คลินิกตรวจการได้ยินในเด็กและผู้สูงอายุ | จำนวน ๔๐ ราย |
| ๘. คัดกรองสายตาเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ | จำนวน ๘๐ ราย |
| ๙. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี (U/S Screening CCA) | ๔๐ราย รับชุดตรวจ ๑๖๐ ราย |
| ๑๐. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ (Colonoscopy และ Fit test) | จำนวน ๕๐ ราย |
| ๑๑. คลินิกทันตกรรมในผู้สูงอายุ | จำนวน ๑๐๐ ราย |
| ๑๒. คลินิกตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (MMG) ดำเนินการที่โรงพยาบาลพะเยา | จำนวน ๔๕ ราย |
| ๑๓. แพทย์แผนไทย จัดบุรุษยาสมุนไพร | |
| ๑๔. จัดบูธหน่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๑/ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์/สคร.๑/สำนักงานอาหารและยา/ | |

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

๒.๖ โครงการหมู่บ้านพะเยายั่งยืนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ สรุปผลการดำเนินกิจกรรม เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗

๑. การดำเนินกิจกรรม จำนวน ๑๓,๐๘๕ กิจกรรม
๒. งบประมาณที่ใช้ในกิจกรรม จำนวน ๒๔,๒๔๖,๐๐๐ บาท
๓. ผู้รายงาน (นักสื่อสารสังคม) จำนวน ๑,๖๓๖ คน

๒.๗ ผ้าไทยใส่ให้สนุก

๑) ถวายชุดยอดผ้า แต่สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ชื่อผลิตภัณฑ์ “สารภีรักสิริวิจิตรภรณ์” กลุ่มทอผ้าบ้านใหม่ราษฎร์บำรุง หมู่ที่ ๕ ตำบลสันโค้ง อำเภอดอกคำใต้ ลวดลาย ลายขอเจ้าฟ้าสิริวัฒนธรฯ ลายดอกกรักราชกัญญา ลายสิริวิจิตรภรณ์ ผสมผสม ลายดอกสารภี ลายเครือ และลายงูลอย

๒) ถวายสมเด็จพระสันตะปาปาฟรานซิส : ผ้าฝ่ายธรรมชาติหอมือจากชาวบ้านในพื้นที่จังหวัดพะเยา ๓ หมู่บ้าน ได้แก่ กลุ่มผ้าทอไทลื้อบ้านทุ่งกล้วย อำเภอภูซาง กลุ่มผ้าทอไทลื้อบ้านสันปูเลย อำเภอเชียงคำ และ ๓. กลุ่มผ้าฝ้ายแม่เพียร อำเภอเชียงม่วน

๒.๘ ยอดจำหน่าย ผลิตภัณฑ์ OTOP ที่เข้าร่วมแสดงและจำหน่ายสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ OTOP ในงานประชุมเหล่ากาชาดจังหวัดภาค ๑๐ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ บริเวณช่วงวัฒนธรรมและสวนสมเด็จพระย่าฯ และ ณ บริเวณหอประชุมพญาเจ้าเมือง มหาวิทยาลัยพะเยา ยอดจำหน่ายและสั่งซื้อ รวมทั้งสิ้น ๔๐๓,๓๓๐ บาท ดังนี้ ผ้าและเครื่องแต่งกาย จำนวน ๓๐๔,๗๕๐ บาท ของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก จำนวน ๗๔,๘๘๐ บาท และค่าอาหาร จำนวน ๒๓,๖๐๐ บาท

๒.๙ รายงานสถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดพะเยาประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๗ เกิดอุบัติเหตุ ๙๓ ครั้ง บาดเจ็บ (Admit) ๘๘ ราย เป็น ชาย ๖๐ ราย หญิง ๒๘ ราย (ผู้ขับขี่ ๗๖ ราย ผู้โดยสาร ๑๑ ราย คนเดินถนน ๑ ราย) เสียชีวิต ๑๖ ราย เป็น ชาย ๑๓ ราย หญิง ๓ ราย (ผู้ขับขี่ ๑๓ ราย ผู้โดยสาร ๓ ราย)

๒.๑๐ สรุปข้อมูลสาธารณสุข ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ จังหวัดพะเยา ได้เกิดสาธารณสุขภัย จำนวน ๘ ครั้ง ในพื้นที่ อำเภออง อำเภอดอกคำใต้ อำเภอเมืองพะเยา อำเภอเชียงคำ อำเภอภูซาง อำเภอแม่ใจ อำเภอภูพานยาว และอำเภอจุน รวมทั้งสิ้น ๘ อำเภอ ๕๓ ตำบล ๒๔๔ หมู่บ้าน ประชาชนได้รับผลกระทบ ๑,๗๖๕ คน

๒.๑๑ การแก้ไขปัญหาการจราจรบริเวณหน้าโรงเรียนพะเยาพิทยาคม ช่วงเวลา ๐๗.๓๐-๐๘.๓๐ น./ ๑๕.๓๐-๑๗.๓๐ น. จากที่ประชาชนร้องเรียนผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพะเยา ได้รับความลำบากในการเดินทางบนถนน บริเวณทางเข้าโรงเรียนพะเยาพิทยาคม ประตุ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๐๗.๓๐-๐๘.๓๐ น. และช่วงเวลา ๑๕.๓๐-๑๗.๓๐ น. จากการรับส่งนักเรียนโดยใช้รถส่วนตัว และรถรับส่งนักเรียนสาธารณะเป็นจำนวนมาก ทำให้เกิดอุบัติเหตุเฉี่ยวชนกันบ่อยครั้ง

แนวทางการแก้ไขปัญหา

๑. มอบหมายให้ตำรวจจัดเจ้าหน้าที่จราจรมาประจำบริเวณจุดรับส่งนักเรียน(บริเวณหน้าทางเข้าประตู ๑) เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจร

๒. มอบหมายให้โรงเรียนทำจุดรับส่งนักเรียน โดยใช้แผงกั้นจราจรทำเป็นรูปตัวแอล เพื่อเพิ่มพื้นที่จุดรับ-ส่งนักเรียน ให้แก่ผู้ปกครองและรถรับส่งนักเรียน พร้อมติดตั้งป้ายจุดรับ-ส่งนักเรียนให้ชัดเจน

๓. มอบหมายให้โรงเรียนขอความร่วมมือผู้ปกครองในการรับ-ส่งนักเรียน ให้จอดในพื้นที่ที่กำหนดและประชาสัมพันธ์ ให้กระจายการรับ-ส่งนักเรียนไปยังประตูอื่น ๆ เช่น ประตู ๒/๓/๔/๖/๗ เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดบริเวณประตู ๑

๔. มอบหมายให้โรงเรียนเน้นย้ำผู้ปกครองและนักเรียน สวมหมวกนิรภัยทุกครั้งขณะขับขี่

๕. มอบหมายให้แขวงทางหลวงพะเยา จัดทำป้ายสัญลักษณ์จราจรต่างๆ เช่น ป้ายห้ามเข้า/ ป้ายพื้นที่จุดกวดขันวินัยจราจร/ ป้ายห้ามเลี้ยวขวา (ห้ามเลี้ยวขวาไปทางวังทอง) และดำเนินการทาสีเส้นทแยงห้ามจอดบริเวณทางเข้าประตู ๑ ให้ชัดเจน

๒.๑๒ โครงการบรรพชาอุปสมบท เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ขอเชิญชวนเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเถลิงพระเกียรติฯ ซึ่งจะดำเนินการทั้งในภูมิภาคและส่วนกลาง ขณะนี้อยู่ระหว่างการเปิดรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการ พิธีบรรพชาฯ จะมีขึ้นในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ พร้อมกันทั่วประเทศ

๒.๑๓ โครงการและกิจกรรมเถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ หน่วยงานราชการที่ดำเนินการจัดโครงการและกิจกรรมเถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ขอให้ส่งข้อมูลแจ้งให้สำนักงานจังหวัด เพื่อจัดทำเป็นข้อมูลภาพรวมของจังหวัดพะเยา

๒.๑๔ โครงการ “เดินวิ่ง ปัน ธงตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิม พระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗” การดำเนินการ วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ (วันแรก) รับมอบธงฯ จุดเขตแดนรอยต่อระหว่างจังหวัด อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา นำขบวนกิจกรรม เดิน วิ่ง ปัน ธงตราสัญลักษณ์ งานเฉลิมพระเกียรติฯ พร้อมด้วยหัวหน้าส่วนราชการ และประชาชน เดิน วิ่ง ปัน ธงตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติฯ ไปยังลานช่วงวัฒนธรรมริมน้ำพะเยา วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ (วันที่สอง) จัดกิจกรรมเฉลิมฉลองฯ ณ ลานช่วงวัฒนธรรมริมน้ำพะเยา วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ (วันที่สาม) จัดกิจกรรมเฉลิมฉลองฯ ณ ลานช่วงวัฒนธรรมอำเภอเชียงคำ ในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ (วันที่สี่) ส่งมอบธงตราสัญลักษณ์ ณ จุดชมวิวน้ำใหม่ อำเภอเชียงม่วน จังหวัดพะเยา ส่งมอบธงตราสัญลักษณ์ ให้จังหวัดน่าน

๒.๑๕ การจัดทำน้ำพระพุทธมนต์ศักดิ์สิทธิ์ กำหนดจัดกิจกรรม ดังนี้

๑) พิธีกรรมตักน้ำจากแหล่งน้ำศักดิ์สิทธิ์ จังหวัดพะเยา วันพฤหัสบดี ที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ ขุนน้ำแม่ปืม ตำบลบ้านเหล่า อำเภอแม่ใจ และน้ำตักขุนคะ (ขุนน้ำคะ) ตำบลผาช้างน้อย อำเภอปง

๒) พิธีเสกน้ำพระพุทธมนต์ศักดิ์สิทธิ์ วันอาทิตย์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ วิหารวัดศรีโคมคำ

๓) พิธีเวียนเทียนสมโภชน้ำพระพุทธมนต์ศักดิ์สิทธิ์วันจันทร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ วิหารวัดศรีโคมคำ

๒.๑๖ โครงการ ๑๐ คลองสวย น้ำใส คนไทยมีสุข เถลิงพระเกียรติฯ โครงการพัฒนาฟื้นฟูและแก้ไขปัญหาแหล่งน้ำในพื้นที่จังหวัด เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ คลองแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา โดย กระทรวงมหาดไทยแจ้งให้จังหวัดคัดเลือกแหล่งน้ำในพื้นที่เพื่อดำเนินโครงการพัฒนาฟื้นฟูและแก้ไขปัญหาแหล่งน้ำในพื้นที่จังหวัด เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ซึ่งจังหวัดพะเยาได้คัดเลือกคลองแม่สุก ตำบลแม่สุก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา เป็นแหล่งน้ำที่จะดำเนินโครงการพัฒนาฟื้นฟูและแก้ไขปัญหาแหล่งน้ำในพื้นที่จังหวัด เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓. เรื่องวาระงานสำคัญของจังหวัดพะเยา

วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ การจัดกิจกรรมเถลิงพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗

๒. การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting : TMM)

การประชุมติดตามการดำเนินงานตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข มีประเด็นนโยบายที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและปลัดกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำ ๓ ประเด็นที่ต้องเร่งการดำเนินงาน คือ

๒.๑ ประเด็นยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว : เป้าหมาย คือ ๑) การเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพทุกหน่วยบริการ ๒) อำนวยความสะดวกให้กับประชาชน ๓) เพิ่มประสิทธิภาพ คุณภาพการให้บริการ และลดภาระของบุคลากรทางการแพทย์ ตามที่ได้ดำเนินการแล้ว คือ ด้านความปลอดภัย Cyber security มี รพ.อัจฉริยะ ที่ผ่านการประเมิน ระดับเพชร ๑๐๙ แห่ง จ.พะเยา คือ ที่ รพ.เชียงคำ ที่เหลือเป็นระดับเงิน และขอฝาก รพ.พะเยา ขอให้ดำเนินการให้ผ่านระดับทอง เพื่อขยับเป็นระดับเพชรเพื่อให้เป็นต้นแบบแก่ รพ. อื่นในจังหวัดพะเยา

ในการดำเนินการ Provider ID ขอชื่นชม รพ.เชียงคำ มีผลการดำเนินการเพิ่มขึ้นเป็นระดับที่ ๑ สูงกว่า รพ.ดอกคำใต้ รพ.ภูพานยาว และขอขอบคุณทาง รพ.พะเยา ที่ลงข้อมูลเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐ คงเหลือที่ยังไม่ได้ลงเพียง ๔๔ คน ขอเร่งดำเนินการ Health ID ซึ่งมีผลงานน้อย ท่านผู้ตรวจราชการ ชื่นชม รพ.จุน เป็น รพ.ที่สะอาด ขอฝากเรื่อง การลดการใช้กระดาษในสำนักงาน (Paperless Office) หากมีการดำเนินการตามนโยบาย Health ID ได้ดีต้องมีการเชื่อมโยงข้อมูลในระบบ ฝากกลุ่มงานดิจิทัลสุขภาพ กับหน่วยงานในพื้นที่ช่วย fine tune จะขับเคลื่อนกันอย่างไร ร่วมกัน สิ่งที่ต้องย้ำ คือ การปรับภูมิทัศน์ สถาปัตยกรรมให้เป็น Smart Hospital ที่แท้จริง

๒.๒ ประเด็นยาเสพติด (รายละเอียดการดำเนินการตามวาระยาเสพติด)

๒.๓ ประเด็นการติดตามงบประมาณ : งบดำเนินงานที่หน่วยงานไม่มีเงินบำรุง เช่น สสจ. สสอ. เมื่อได้รับจัดสรรแล้ว ขอให้มีการกำกับติดตามให้ทุกหน่วยงานมีการเบิกจ่ายให้ได้ตามเป้าหมายตาม Time Line ที่กำหนด สำหรับงบลงทุนได้รับจัดสรร ๓ รายการ งบครุภัณฑ์ ๒ รายการ งบก่อสร้าง ๑ รายการ เนื่องจากมีการปรับแก้ต้องเร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนด ขอทาง รพ.จุน เตรียมความพร้อมพื้นที่ก่อสร้างให้เรียบร้อยพร้อมดำเนินการ

๓.การแต่งตั้งโยกย้าย ผู้บริหารที่เป็นคณะกรรมการ กตน.

เดิมที่ย้ายไปปฏิบัติราชการในที่ใหม่ ๒ ท่าน คือ แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์ ย้ายไปปฏิบัติราชการ ณ โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ และ นายแพทย์อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล ย้ายไปรักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ ขอแสดงความยินดีและขอต้อนรับผู้บริหาร ท่านใหม่ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ ๒ ท่าน คือ แพทย์หญิงกตติกา หาลือ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลพะเยา และ แพทย์หญิงเกศราภรณ์ ยะดา รองผู้อำนวยการด้านการพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพะเยา

วาระผู้บริหาร

นายแพทย์สมภพ เมืองชื่น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔. การประชุมจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องสุธรรมานุสิฐ ชั้น ๘ อาคารแสงเดือน โรงพยาบาลสันทราย อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ วาระประธานแจ้งให้ทราบ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจฯ เน้นย้ำ

๑. ยาเสพติด : ให้ผู้รับผิดชอบติดตามและรายงานบน Dashboard รายสัปดาห์ การดำเนินงาน Implement ระดับจังหวัดในการดูแลผู้ป่วย เน้นย้ำในส่วน Patient Journey เร่งรัดดำเนินการ CBTX ขับเคลื่อนในรูปแบบของ พชอ.

๒. ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ระยะที่ ๓ : ติดตามการดำเนินงานพื้นฐานตามเกณฑ์ช่วงวันที่ ๑๓-๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ให้มีการดำเนินงานเพิ่มเติมในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ลำพูน หรือการดำเนินงานเพิ่มเติมเพื่อให้เป็น outstanding ในการสร้างเครือข่ายแพทย์เกษียณขึ้นทะเบียนกับ สปสช.

๓. ยกระดับการเข้าถึงบริการของประชาชน การสร้างอาคารสุขภาพ ชุมชน ๓๖ แห่ง ลดแออัด ลดระยะเวลารอคอยเข้ารับบริการของประชาชน : ให้ผู้ตรวจราชการฯ และสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ ติดตามการดำเนินงานพื้นที่ก่อสร้างอาคารศูนย์สุขภาพชุมชน ๕ แห่ง คือ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ รพ.สันทราย รพ.ลำพูน รพ.พะเยา และ รพ.แพร่

๔. การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร สื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ : การให้บริการด้วยใจ Care D+ จะมีการประกวดระดับเขตฯ

วาระสืบเนื่อง

๑. ผลการดำเนินงานงบลงทุนและงบค่าเสื่อม : ในภาพเขตสุขภาพที่ ๑ งบผูกพัน ๒ รายการ ของสสจ.เชียงใหม่ และ รพ.เฉลิมพระเกียรติ น่าน รายการที่มีความเสี่ยงสูง ๕ รายการเป็นงบผูกพัน งบประมาณปี ๒๕๖๗ รายการครุภัณฑ์อยู่ระหว่างการประกาศและรอลงนาม รายการก่อสร้าง ๑๖ รายการ อยู่ในระบบขั้นตอนที่ ๑-๓

๒. ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ผู้ตรวจราชการให้ทุกจังหวัด มีคณะกรรมการระดับจังหวัดรับผิดชอบระดับจังหวัด รายงานทุกสัปดาห์

๓. ยาเสพติด ให้คณะกรรมการ Service Plan เขตสุขภาพที่ ๑ เร่งรัดการดำเนินการ CBTx ขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดย พขอ.

๔. มะเร็งครบวงจร : ให้ทีม Cancer warrior มะเร็ง ๖ โรค ขับเคลื่อนการบริหารการดำเนินงานให้ครบวงจร ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ สำหรับการคัดกรองมะเร็ง เขตสุขภาพที่ ๑ เป็นเขตนำร่อง ในการคัดกรองมะเร็งปอดด้วย Low dose CT ซึ่งจะมีการ kickoff พร้อมกันในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธี สำหรับการดำเนินการ Low dose CT การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงตาม Chest X-ray โดยในเขตสุขภาพที่ ๑ มีเครื่อง CT ๓๔ เครื่องของ จ.พะเยามีที่ รพ.พะเยา และ รพ.เชียงคำ

วาระเพื่อพิจารณา

๑. การขอรับสนับสนุนค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ ชุดปฏิบัติการ Sky doctor ในที่ประชุมเขต อนุมัติในหลักการ และขอทีม Sky doctor นำข้อมูลนำเสนอในที่ประชุมเขตครั้งต่อไป

๒. การปรับระบบบริการ รพ.ประสาทเชียงใหม่ให้เป็น Node ในการดูแลผู้ป่วย Stroke & Stemi ในเขตของอำเภอ เมืองเชียงใหม่ สารภี แม่อน สันกำแพง ที่ประชุมเขตเห็นชอบ และขอให้ปรับระบบการบริหารจัดการร่วมกันในจังหวัดเชียงใหม่

๓. พิจารณาการจัดสรร CF เขตสุขภาพที่ ๑ ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ วงเงิน ๑๘๐ ล้าน ในส่วนวงเงิน ๑๒๐ ล้าน สามารถปรับเกลี้ยได้ตามความเหมาะสมตามเกณฑ์ รพ. ที่จะได้รับ CF

วาระเพื่อทราบ

๑. สถานการณ์การเงินการคลัง : เดือนเมษายน ๒๕๖๗ มี โรงพยาบาลที่มีความเสี่ยง ๓๖ แห่ง ที่มีเงินบำรุงหักหนี้เป็นลบโรงพยาบาลที่เสี่ยง ๙ แห่ง (Cash ratio น้อยกว่า ๐.๕) ท่านผู้ตรวจบัญชี โรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงินการคลัง ระดับ ๗ ไม่ให้ขอเงินมายังเขตฯ ขอให้ นพ.สสจ. กำกับติดตามผ่าน CFO ระดับจังหวัดและรายงานให้ผู้ตรวจทราบ ซึ่งจังหวัดพะเยา ยังไม่มี รพ. ใดติดวิกฤตระดับ ๗

๒. เงิน UC จะโอนให้หน่วยบริการไม่เกิน ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๓. แจ้งผลการคัดเลือกคนดีศรีปฐมภูมิ และเชิญเข้าร่วมแสดงความยินดีในที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๑ ในครั้งต่อไป

๕. หมู่บ้านยั่งยืนเฉลิมพระเกียรติ

นางปรียานุช เขิดชูเหล่า รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

การขับเคลื่อนหมู่บ้านพะเยายั่งยืนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ในครั้งนี้เป็นการรายงานความคืบหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานซึ่งหน่วยงานที่รับผิดชอบ คือ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา ความคืบหน้าของการดำเนินการขับเคลื่อน วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีการ MOU ระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และนายอำเภอทุกอำเภอ เพื่อการขับเคลื่อนหมู่บ้านพะเยายั่งยืนเฉลิมพระเกียรติฯ ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข โดยการรายงานผลการขับเคลื่อนหมู่บ้านพะเยายั่งยืนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รายงานผ่าน QR Code มีหน่วยงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยาเป็นผู้ติดตามกำกับกรรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานในการประชุมกรรมการจังหวัดทุกเดือน ขอความร่วมมือหน่วยงานระดับอำเภอช่วยรายงาน

ประธาน : ขอฝากท่าน สาธารณสุขอำเภอติดตามกำกับ การดำเนินการดังกล่าวซึ่งเป็นการดำเนินการในระดับหมู่บ้านช่วยแก้ไข ปัญหา Area base การดำเนินการส่งเสริมหมู่บ้านพะเยายั่งยืน ในด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต ขอให้หลังกิจกรรมที่ดำเนินการ รายงานให้ได้ผลตามที่ตัวชี้วัดกำหนด

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม กตน.

นางนงศราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

สรุปสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ และขอที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงาน การประชุมคณะกรรมการกำกับและติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันพฤหัสบดีที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๓๐ น. ณ ห้องประชุมฝ้ายคำ ชั้น ๕ อาคารอุบัติเหตุ โรงพยาบาลเชียงคำ อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา ขอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมหากมีประเด็นแก้ไขที่ไม่เป็นสาระสำคัญให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากโรงพยาบาลพะเยา

- ไม่มี

๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากโรงพยาบาลเชียงคำ

- ไม่มี

๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

นายแพทย์สุรพจน์ มูลยะเทพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง

แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินเขตตำบลบ้านฮวก รพ.ภูซาง ตามแนวทางการส่งต่อแบบเดิมเนื่องจากโรงพยาบาลภูซาง ไม่ได้เปิดให้บริการ ๒๔ ชม. การคัดแยกและจัดลำดับการจ่ายงานผู้ป่วยฉุกเฉินจึงขึ้นอยู่กับโรงพยาบาลเชียงคำ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ โรงพยาบาลภูซาง เปิดให้บริการ ๒๔ ชม. จากการประชุมคณะกรรมการ กวป. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ วันอังคารที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงมีมติให้โรงพยาบาลภูซาง เป็นหลักในการคัดแยกและจัดลำดับการจ่ายงานผู้ป่วยฉุกเฉินโดยใช้เกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) กำหนดการคัดแยกผู้ป่วยแบ่งเป็น ๓ กลุ่มสี แดง เหลือง เขียว ปัญหาที่พบในการจัดบริการ ๑. ด้านการสื่อสาร ๒.แบบฟอร์มการ refer เขียนภาษาลาว จนท. อ่านไม่เข้าใจ ๓.ระยะเวลาที่ใช้ในการ refer ไม่นานพอ ๔. ให้ผู้ป่วยออกมาก่อนแล้วค่อยโทรบอกทีมทางฝั่งไทย ทำให้ไม่สามารถประเมินอาการผู้ป่วยได้ และ ๕. ปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บไม่ได้

จากการประชุมเตรียมการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลเชียงคำ ซึ่งจัด โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา และมีทีมแพทย์จาก สปป.ลาว ร่วมกันพิจารณาร่างข้อตกลงความร่วมมือ ทำให้มีการจัดการมาตรฐานการส่งต่อ New Care Standard ดังนี้

๑. ระยะเวลาในการส่งต่อผู้ป่วย ให้อยู่ในช่วง เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๘.๐๐ น. ตามเวลาการปิด เปิดของด่าน

๒. กรณีฉุกเฉินนอกช่วงเวลา(๑๙.๐๐-๐๗.๐๐ น.) ให้แพทย์ทั้ง ๒ ฝ่ายประสานกันผ่าน VDO Call แล้วประสานสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ทั้ง ๒ ฝ่าย (สปป.ลาว - ไทย) ลงรายละเอียดอาการผู้ป่วยใน Line Group ระบุอาการฉุกเฉินที่เข้าข่ายการรับ-ส่งต่อ ๓ อาการ คือ ๑. หัวใจหยุดเต้น (post arrest) ๒. ใส่ท่อช่วยหายใจ ๓. บาดเจ็บศีรษะรุนแรง (Glasgow Coma scale < ๘)

๓. ประสานงานใน line group ชื่อ “Refer เชียงคำ-ภูซาง-เมืองคอบ-เชียงใหม่”

๔. ก่อนส่งต่อผู้ป่วย ให้แพทย์ทางฝั่ง สปป.ลาว VDO call หา รพ.ภูซาง ก่อนเพื่อจะได้ประเมินอาการผู้ป่วยและส่งรถไปรับได้อย่างเหมาะสม

๕. ให้คำแนะนำเรื่องค่าใช้จ่ายโดยเบื้องต้นกับญาติผู้ป่วย

๖. แบบฟอร์มการส่งต่อเพื่อรักษา : ใช้แบบฟอร์มเดิม เพิ่มเติมเพิ่มลายเซ็นของแพทย์เจ้าของไข้ เพิ่มลายเซ็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล เน้นภาษาอังกฤษ ในการวินิจฉัย(Diagnosis) และการรักษา (Treatment)

๗. ให้มีจุดตรวจสอบ (Check point) : เมืองเชียงใหม่ ให้แจ้ง Check point ที่เมืองคอบ รพ.เมืองคอบ แจ้งเวลาก่อนออกจาก รพ. (ใช้เวลาเดินทางจากเมืองคอบมาด่านไทยประมาณ ๓๐ นาที)

๘. พัฒนาศมรรถนะบุคลากร โดยจัดอบรมให้ความรู้สำหรับแพทย์และพยาบาล

สรุป Flow การ refer ใหม่ ดังนี้



ความต้องการสนับสนุนในการจัดระบบส่งต่อ คือ เครื่องช่วยปั๊มหัวใจอัตโนมัติ (Automated CPR)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

๔.๕ สรุปโครงการพาหมอไปหาประชาชน

นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โครงการพาหมอไปหาประชาชนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลเชียงคำ จังหวัดพะเยา ดังนี้

สรุปกิจกรรม "โครงการพาหมอไปหาประชาชน" เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567

ภาคเหนือ : เขตสุขภาพที่ 1
วันจันทร์ ที่ 3 มิถุนายน 2567
โรงพยาบาลเชียงคำ อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา

คลินิกบริการ	14 คลินิก
จำนวนผู้รับบริการ	4,457 ราย
ตรวจคัดกรอง ให้คำแนะนำ	3,707 ราย
หัตถการ	203 ราย

ยอดสะสม 15 พฤษภาคม - 3 มิถุนายน 2567

ผู้รับบริการทั้งหมด	6,049 ราย
ตรวจคัดกรอง ให้คำแนะนำ	6,049 ราย
หัตถการ	203 ราย

ประธาน ดร.พ.สราวุธ บุญสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1

1. คลินิกคัดกรอง Hepatitis B และ C จำนวน 494 ราย
2. คลินิกคัดกรองมะเร็งปากมดลูก(Colposcopy) จำนวน 69 ราย
3. คลินิกคัดกรองและประเมินผู้สูงอายุ จำนวน 1,001 ราย
4. คลินิกอายุรโรคี้ออกกำลังกาย(OA knees) จำนวน 55 ราย
5. ออกใบรับรองผู้พิการ จำนวน 175 ราย
6. คลินิกสุขภาพจิต จำนวน 992 ราย
7. คลินิกคัดกรองการได้ยินในเด็กและผู้สูงอายุ จำนวน 83 ราย
8. คลินิกคัดกรองสายตาเด็กที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ จำนวน 94 ราย
9. คลินิกแพทย์แผนไทย จำนวน 250 ราย
10. คลินิก Ultra Sound Screening CCA จำนวน 39 ราย
11. คลินิก Colonoscopy จำนวน 132 ราย
12. คลินิกทันตกรรม จำนวน 54 ราย
13. คลินิกคัดกรอง มะเร็งเต้านม MMG จำนวน 34 ราย
14. คลินิกคัดกรองคัดกรองจก จำนวน 235 ราย

15 บุคลากร อังคารนัสเซอร์, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย, ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่, สำนักงานควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่, รพ.ม.พะเยา จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด 750 ราย

ประธาน : ขอบคุณผู้บริหารและบุคลากรทุกท่าน ทุกอำเภอ ที่ช่วยร่วมดำเนินกิจกรรม จนสำเร็จตามวัตถุประสงค์

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ เร้งรัดติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

นางนพพรษ ปุณณมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

การเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณภาครัฐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยมีเป้าหมายการเบิกจ่ายและใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ปีงบประมาณ	รายการ	ไตรมาส ๓	
		เม.ย.-มิ.ย.	
		เบิกจ่าย (ร้อยละ)	ใช้จ่าย(ร้อยละ)
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗	ภาพรวม	๑๐.๐๐	๑๐.๗๗
	ประจำ	๑๑.๐๐	๑๑.๖๓
	ลงทุน	๖.๐๐	๖.๖๓

๑. ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ข้อมูลจาก GFMS)

ประเภท	งบจัดสรร	PO+สำรองเงิน	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย	ร้อยละ ใช้จ่าย
งบดำเนินงาน	๒๙,๕๖๖,๔๑๙.๐๐	๘๑,๕๖๙.๓๑	๒๒,๘๗๒,๒๑๒.๘๐	๒๒,๙๕๓,๗๘๒.๑๑	๗๗.๓๖	๗๗.๖๓
รายจ่ายลงทุน	๑๒,๖๑๘,๗๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
รายจ่ายภาพรวม (ไม่รวมงบบุคลากร)	๔๒,๑๘๕,๐๘๙.๕๒	๘๑,๕๖๙.๓๑	๒๖,๗๑๔,๘๗๓.๐๓	๒๖,๗๙๖,๔๘๒.๓๔	๖๓.๐๗	๖๓.๒๗

๒. ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ (งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (กั้นเงินเบิกเหลือมปี)

รายการงบลงทุน	งบจัดสรร	PO+สำรองเงิน	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย	ร้อยละ ใช้จ่าย
บ่อบำบัดน้ำเสีย (รพ.เชียงใหม่)	๗,๑๓๐,๒๙๓.๕๙	๐.๐๐	๗,๑๓๐,๒๙๓.๕๙	๗,๑๓๐,๒๙๓.๕๙	๑๐๐	๑๐๐
รวม	๗,๑๓๐,๒๙๓.๕๙	๐.๐๐	๗,๑๓๐,๒๙๓.๕๙	๗,๑๓๐,๒๙๓.๕๙	๑๐๐	๑๐๐

๓. ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ (งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (กั้นเงินเบิกเหลือมปี) เป็นรายการบ่อบำบัดน้ำเสีย(รพ.เชียงใหม่) ร้อยละเบิกจ่าย ๑๐๐ ร้อยละใช้จ่าย ๑๐๐

๔. ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รายงานความคืบหน้าผลการเบิกจ่ายงบประมาณแยกรายหน่วยรับการจัดสรรงบประมาณ (รายละเอียดตามไฟล์ สไลด์ที่นำเสนอ)

๕. ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๔ รายการ

๕.๑ เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ โรงพยาบาลเชียงใหม่ จำนวน ๑ เครื่อง งบประมาณ ๙๓๐,๐๐๐ บาท การดำเนินการอยู่ในขั้นตอน : ประกาศร่างประกวดราคา (ครั้งที่ ๒) วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๕.๒ ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตทารกแรกคลอด โรงพยาบาลปง จำนวน ๑ เครื่อง งบประมาณ ๔๐๐,๐๐๐ บาท การดำเนินการอยู่ในขั้นตอน : ประกาศร่างประกวดราคา (ครั้งที่ ๒) วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๕.๓ เครื่องนั่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๓๕๐ ลิตร โรงพยาบาลแม่ใจ ๑ เครื่อง งบประมาณ ๖๐๐,๐๐๐ บาท การดำเนินการอยู่ในขั้นตอน : นัดทำสัญญา บ.นิวิวัฒน์ ฯ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๕.๔ อาคารผู้ป่วยนอก ๓ ชั้น เป็นอาคาร คสล.๓ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒,๙๑๙ ตารางเมตร(โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลจุน งบประมาณ ๖๙,๙๒๔,๓๐๐ บาท (ผูกพัน ๒ ปี : ปีที่ ๑ จำนวนเงิน ๑๐,๔๘๘,๗๐๐ บาท และปีที่ ๒ จำนวนเงิน ๕๙,๔๓๕,๖๐๐ บาท ขั้นตอนการดำเนินการ : ขออนุมัติใช้แบบรูปรายการและราคากลาง

๖. ระยะเวลาการดำเนินการประกาศจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) รายการงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ประกาศแผนซื้อ/จ้าง	แต่งตั้งคกก. ราคากลาง	ประกาศร่าง	ประกาศเชิญชวน	ยื่นเสนอราคา	คกก.พิจารณาผล	ประกาศผู้ชนะ	วันที่สิ้นสุดการอุทธรณ์	ลงนามในสัญญา	จำนวนเงินตามสัญญา	หมายเหตุ
1	อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น โรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา	69,924,300	8/4/67	20/5/67	10/6/67	17/6/67	27/6/67	1/7/67	8/7/67	17/7/67	30/7/67		
2	เครื่องฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า ๓๕๐ ลิตร รพ.แม่ใจ อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา	600,000	6/3/67	7/3/67	17/4/67	23/4/67	1/5/67	16/5/67	16/5/67	28/5/67	7/6/67	595,000	บ.นำวิวัฒน์
3	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี ๒ หัวตรวจ รพ. เชียงม่วน อำเภอเชียงม่วน จังหวัดพะเยา (ประกาศครั้งที่ 2)	930,000	23/5/67	17/5/67	7/6/67	13/6/67	19/6/67	21/6/67	24/6/67	3/7/67	10/7/67		
4	ชุดอุปกรณ์ช่วยชีวิตทารกแรกคลอด โรงพยาบาลปง อำเภอปง จังหวัดพะเยา (ประกาศครั้งที่ 2)	400,000	23/5/67	17/5/67	7/6/67	13/6/67	19/6/67	21/6/67	24/6/67	3/7/67	10/7/67		

๗. การบริหารจัดการงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๑) งบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดที่ ๑ , งวดที่ ๒ และที่ได้รับจัดสรรทั้งปี

๑) ให้ส่งหลักฐานใบสำคัญการเบิก/ยืมเงินพร้อมเอกสาร ทางการเงินภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๑) ให้ส่งเอกสารขอซื้อ/จ้าง ทางการเงินภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๒) งบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดที่ ๓

๑) ให้ส่งหลักฐานใบสำคัญการเบิก/ยืมเงินพร้อมเอกสาร ทางการเงินภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

๑) ให้ส่งเอกสารขอซื้อ/จ้าง ทางการเงินภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

ประธาน : ขอร่านผู้บริหารติดตามดำเนินการให้ทันภายในระยะเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งปอดด้วย Low dose CT นำร่องเขตสุขภาพที่ ๑

นางพิรารวรรณ เก่งสงวนสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑. แจ้งเพื่อทราบการดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งปอดด้วย Low dose CT นำร่องเขตสุขภาพที่ ๑ การดำเนินการมีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ เป้าหมายดำเนินการ ขนาดตัวอย่างที่ศึกษาแบ่งตามรายจังหวัดรวม ๓,๖๐๐ ตัวอย่าง ระยะเวลาดำเนินการ มิถุนายน – กรกฎาคม ๒๕๖๗ จ.พะเยา ๓๐๐ ตัวอย่าง รายละเอียดกลุ่มเป้าหมาย ๑.ประชากรอายุ ๕๕-๗๕ ปี อาศัยอยู่ในเขตสุขภาพที่ ๑ มากกว่า ๒๐ ปี ผลการตรวจ Chest X-ray ใน ๑ เดือนที่ผ่านมาไม่พบลักษณะที่ผิดปกติที่อาจเข้าได้กับมะเร็งปอด มีประวัติที่สัมพันธ์ต่อการเกิดมะเร็งปอดตามที่กำหนดอย่างน้อย ๑ ข้อ แจ้งขั้นตอนการดำเนินการ แจ้งแผนการดำเนินงานของจังหวัดพะเยา ดำเนินการในโรงพยาบาลที่มีเครื่อง CT Scan โรงพยาบาลพะเยา ๒๐๐ ตัวอย่าง และโรงพยาบาลเชียงคำ ๑๐๐ ตัวอย่าง

จากการประชุมคณะทำงานฯ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ข้อสรุปการดำเนินการ ดังนี้

๑) จังหวัดแจ้งรายชื่อ Admin ประจำจังหวัด/รพ.ที่ดำเนินการ คือ รพ.พะเยา

๒) จัดทำ Ethic Consent Form โดย รพ.พะเยา

๓) Kick Off พร้อมกันในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๐๐ น. (ออนไลน์) มีกำหนดการ ดังนี้

๑) ซ้อมเปิดงาน ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ ช่วงบ่าย

๑) ซ้อมเปิดงาน ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ช่วงเช้า (สัปดาห์หน้าให้รายงานสถานที่จัดงาน(หน้าห้อง CT รพ.พะเยา)

๒. โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จังหวัดพะเยา ประจำปี ๒๕๖๗ ระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ ๔ – ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยจังหวัดพะเยามีกำหนดการดำเนินการในพื้นที่อำเภอเมืองพะเยาระหว่างวันที่ ๔-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ (จัดที่ห้างแม็คโครพะเยา) และในอำเภอเชียงม่วนระหว่างวันที่ ๑๑-๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ สรุปการประชุมยกระดับนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

นายวุฒิมงคล ยอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปการติดตามระบบ HEALTH DIGITAL ในพื้นที่ อำเภอเมืองพะเยา อำเภอจุน อำเภอปง และ อำเภอแม่ใจ

๑) ประเด็นการส่งข้อมูลผ่านระบบ PHR รองรับโครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ข้อค้นพบ/ปัญหา : รพ.สต. ส่วนใหญ่ยังไม่มีมีการส่งข้อมูล PHR ผ่านโปรแกรม Hos-PCU และ My PCU

แนวทางแก้ไข : ชี้แจงให้เห็นความสำคัญของการส่งข้อมูล PHR เพื่อประโยชน์ในการรับบริการของประชาชน และ
แนะนำวิธีการส่งข้อมูล PHR

๒) การลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตน digital health ID

ข้อค้นพบ/ปัญหา : กลุ่มเป้าหมายในส่วนของประชาชนในกลุ่มมีชื่อตัวไม่อยู่ ยังไม่สามารถดำเนินการได้ และปัญหา
การพิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประชาชนที่พบว่าการเปรียบเทียบใบหน้า <๗๐%

แนวทางแก้ไข : แนะนำควรดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในพื้นที่ให้ครบ โดยค้นหาในรายหมู่บ้านและกลุ่มเป้าหมาย
ในนักเรียน/ผู้ป่วยติดเตียง และ
: ส่วนกลางได้ปรับโปรแกรมกรณีระบบการพิสูจน์ตัวตนเปรียบเทียบใบหน้า <๗๐% โดยการเพิ่มปุ่มให้
เจ้าหน้าที่เป็นผู้ยืนยัน โดยให้เปิดโปรแกรมทิ้งไว้เพื่อให้โปรแกรม update เป็นเวอร์ชัน ปัจจุบันก่อนหน่วย
บริการจึงจะสามารถดำเนินการได้

๓) การลง Provider ID

ข้อค้นพบ/ปัญหา : รพ.สต. บางแห่งยังลงทะเบียน Provider ID ไม่ครบเหตุผลจากยังไม่มีความเข้าใจในการลง Provider ID
และเห็นว่าตนเองไม่ได้อยู่ในกลุ่มเป้าหมาย (แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัช และนักเทคนิคการแพทย์)
ที่ต้องลงทะเบียน

แนวทางแก้ไข : ชี้แจงและทำความเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของการลงทะเบียน Provider ID พร้อมแนะนำวิธีการลงทะเบียน
และวิธีการเข้าใช้งานให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. โดยให้คำนึงถึงการวางแผนการจัดกำลังเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข ตามวัตถุประสงค์ของการลงทะเบียน

๔) การส่งออกข้อมูล ๔๓ เพิ่ม จากโปรแกรม My PCU ไประบบ HDC

ข้อค้นพบ/ปัญหา : การปฏิบัติตามตามอัตราค่าจ้างที่มี และได้บันทึกข้อมูลตามที่ได้ปฏิบัติงานจริง ฉะนั้นอาจเป็นไปได้ว่าบาง
ตัวชี้วัดจะมีผลการดำเนินงานไม่สูงนัก เนื่องจากมีภาระกิจหลายด้าน

แนวทางแก้ไข : ขอความร่วมมือให้ยังบันทึกข้อมูลการบริการลงบนโปรแกรม My PCU และนำส่งเข้าระบบ HDC
ทุกเดือน เนื่องจากทุก รพ.สต. ยังสามารถนำข้อมูลจากคลังข้อมูลสุขภาพนี้ไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน โดยทาง
รพ.สต. สังกัด อบจ. ยังสามารถนำข้อมูลไปวิเคราะห์สถานการณ์ หรือนำเสนอผลการดำเนินงาน

๕) การเรียกดูข้อมูลส่วนบุคคล ใน Data Exchange บนระบบ HDC รูปแบบใหม่

ข้อค้นพบ/ปัญหา : การเข้าใช้งานในระบบใหม่ ที่ต้องระบุสิทธิ์การใช้งาน และการยืนยันตัวตนก่อนถึงจะเข้าระบบได้
ทำให้การเข้าใช้งานผ่านแอปพลิเคชัน My MOPH ไม่ได้

แนวทางแก้ไข : การใช้งานแอปพลิเคชัน My MOPH จะสามารถเข้าใช้งานได้เฉพาะบุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
หากอยู่สังกัด อบจ. แนะนำให้ใช้แอปพลิเคชัน Thai-ID

๖) การให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

ข้อค้นพบ/ปัญหา : สอบถามการได้รับคำตอบแทนกรณีการให้บริการ ทั้ง B-B และ B-C และ
: แนวทางการบันทึกข้อมูลการบริการ

แนวทางแก้ไข : ควรมีข้อตกลงร่วมกันระหว่าง รพ.สต. และโรงพยาบาลในแนวทางการจ่ายค่าบริการ
: ต้องมีการเพิ่มรหัสการให้บริการในโปรแกรม My PCU หรือโปรแกรม HOS-XP PCU
: ควรมีการตรวจสอบรหัสก่อนการส่งข้อมูล ๔๓ เพิ่ม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ การตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

กำหนดการตรวจนิเทศงาน ระดับกระทรวงสาธารณสุขรอบที่ ๒ จังหวัดพะเยา ในระหว่างวันที่ ๓-๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗
รายละเอียดกำหนดการ ดังนี้

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๖๗	รายละเอียดกำหนดการ
เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะ รับฟังการนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมของจังหวัด และโรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชียงคำ ตามประเด็นตรวจราชการ ณ ห้องประชุม ๑ สสจ.พะเยา (มีประชุมผ่าน zoom)
เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	-ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศฯ ลงเยี่ยมพื้นที่ -คณะนิเทศงาน ของกรม / กอง วิเคราะห์ข้อมูล ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา (อาจมีการเก็บข้อมูลที่ รพท. รพช. รพสต.)
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๖๗	
เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น. เวลา ๑๕.๐๐ -๑๗.๐๐ น. เวลา ๐๙.๐๐ -๑๖.๐๐ น.	-สาธารณสุขนิเทศก์และคณะ ตรวจเยี่ยม คปสอ..ภูซาง./รพสต.สบง -คณะนิเทศงาน ของกรม /กอง วิเคราะห์ข้อมูล (ต่อ) ณ ห้องประชุม ๑ สสจ.พะเยา -สาธารณสุขนิเทศก์ พบผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการฯ เพื่อ Pre-Existing -ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ลงเยี่ยมพื้นที่
วันที่ ๕ กรกฎาคม ๖๗	
เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น	๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะ รับฟังสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จังหวัดพะเยา จากประธานประเด็นการตรวจราชการ โดยจังหวัด Response and Feedback ผลการนำเสนอ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลพะเยา

โดยตัวชี้วัดในประเด็นการตรวจราชการ (ตัวชี้วัดหลัก + ตัวชี้วัดย่อย) รวม ๔๙ ตัวชี้วัด และกลไกการตรวจราชการ (รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ)

การเตรียมเอกสารรายงานเตรียมรับการตรวจราชการ รอบ ๒ ประจำปี ๒๕๖๗ : โดย PM จัดทำรายงานรับการตรวจราชการ + PPT (ประเด็นละไม่เกิน ๕ สไลด์) นำเสนอ เป็นรายตัวชี้วัด โดยใช้ข้อมูลจากแนวทางและ KPI Template

หัวข้อ รายละเอียดเอกสารรับการตรวจราชการ ประจำปี ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ : ประกอบด้วย

๑. ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ (นำเสนอเชิงสถิติ กราฟ เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย)
๒. การแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่
๓. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการรอบที่ ๑ อย่างเป็นรูปธรรม
๔. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อผู้บริหารในส่วนกลาง

กำหนดส่ง ทั้งไฟล์เอกสารและไฟล์นำเสนอ ภายในวันศุกร์ ที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

นัดประชุมเตรียมความพร้อม PM วันศุกร์ ที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ (หลังประชุม กต.ที่แม่ใจ) ณ ห้องประชุม ๑ โดยมีประเด็นมุ่งเน้นรอบที่ ๒ รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ สรุปผลการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นางวรรณวิมล เฟ่งประสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

การดำเนินการตามมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็กได้ดำเนินการทั้ง ๔ มาตรการ ผลการดำเนินการ ดังนี้

๑. เปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีปัญหาหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒.๕ ไมครอน (PHEOC) ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และจัดประชุมแจ้งข้อสั่งการไปยังหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง รวม ๗ ครั้ง และปิดศูนย์ปฏิบัติการ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๒. รายงาน สถานการณ์ปริมาณค่า PM๒.๕ สถานีตรวจวัดสถานีพิจิตรจังหวัดพะเยาเปรียบเทียบ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ และ ปี พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวัง ๔ กลุ่มโรค รายสัปดาห์ จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๗ (ตั้งแต่ ๗ ม.ค.-๑ มิ.ย.๖๗) จำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวัง ๔ กลุ่มโรค ปี ๒๕๖๖ และ ปี ๒๕๖๗ (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ

๓. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในประเด็นที่ ๑๐ : PM๒.๕ เป็น Area Based (Regional Level) : ปัญหาหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM๒.๕ มี ๒ ตัวชี้วัด คือ ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังกำเริบเฉียบพลัน (J๔๔.๑) ช่วงเดือนมกราคม-พฤษภาคม ลดลง ($\geq 50\%$) ของค่ามัธยฐาน ๕ ปี และตัวชี้วัด : จัดทำห้องปลอดฝุ่นป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพเด็กเล็ก ใน ศพด. ร้อยละ ๕๐ รายละเอียดผลการดำเนินงานตามสไลด์ที่นำเสนอ

๔. การดำเนินการตามข้อสั่งการจากศูนย์บัญชาการป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) จังหวัดพะเยา เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ตรวจสอบคุณภาพ คัดกรอง กลุ่มอาสาสมัครดับไฟป่า เพื่อเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ และเตรียมความพร้อมกรณีที่ต้องออกเผชิญเหตุ รายละเอียดผลการดำเนินงานตามสไลด์ที่นำเสนอ

๕. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๑) การจัดทำห้องปลอดฝุ่นแก่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นบทบาทของหน่วยงานที่รับผิดชอบ ควรมีการประสานความร่วมมือจากส่วนกลางเพื่อขับเคลื่อนในภาพรวมและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีบทบาทในการประเมินความถูกต้องตามมาตรฐาน

๒) กลุ่มเสี่ยงที่เป็นผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยควรเน้นการจัดทำห้องปลอดฝุ่นหรือมุ้งสูฝุ่นในครัวเรือน โดยหน่วยงานระดับอำเภอหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดูแลจัดหาให้แก่กลุ่มที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้

๓) ควรจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมสำหรับการจัดหาหน้ากากอนามัย และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้แก่กลุ่มเสี่ยง และพนักงานดับไฟป่า

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ การขับเคลื่อน การดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

นายอภิชัย สิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนงานบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด มีกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับจังหวัด (คณะทำงานบูรณาการ คัดกรอง บำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพและฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัดพะเยา) ๔ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ : มติที่ประชุม ให้บูรณาการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและขับเคลื่อนชุมชนล้อมรั้ว บรรลุในประเด็น พขอ. ทุกอำเภอ

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ : มติที่ประชุม เร่งดำเนินการกำหนดเป้าหมายพื้นที่ชุมชนล้อมรั้วและขับเคลื่อนงานอย่างเป็นรูปธรรมผ่านคณะกรรมการ พขอ.

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ : นำเสนอรูปแบบการฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนแบบสร้างแรงใจ CBTx & MI

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ : นำเสนอรูปแบบระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด จังหวัดพะเยาตามแนวทาง Patient journey

ระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดจังหวัดพะเยาตามแนวทาง Patient journey

๑) กระบวนการคัดกรอง : มี Baseline ศูนย์คัดกรอง รพ.สต. ๙๕ /ศสช. ๑/สสอ.๑

๒) กระบวนการบำบัดฟื้นฟู : มีสถานพยาบาลยาเสพติด ๙ แห่ง มีหอผู้ป่วยจิตเวช ๒ แห่ง ward ๒๐ /corner ๘ มีมินิธัญญารักษ์ จำนวน ๑ แห่ง ๑๒ เตียง มีสถานฟื้นฟูสมรรถภาพ ๒ แห่ง ๖๐ เตียง

๓) กระบวนการติดตามช่วยเหลือ : ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม จังหวัด ๑ แห่ง อำเภอ ๙ แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๗๒ แห่ง

กลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับอำเภอ (คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พขอ.)จังหวัดพะเยา ผลักดันประเด็นสุขภาพจิตและยาเสพติดเข้าประเด็น พขอ. ครอบคลุม ๙ อำเภอ ใช้รูปแบบการฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วมแบบสร้างแรงใจ “พะเยาล้อมรั้ว” จำนวน ๑๔ ตำบล

ผลการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Dashboard) จังหวัดพะเยา ๖๑ ราย เป็นผู้ป่วยยาเสพติด “กลุ่มสีแดง” ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดพะเยาข้อมูลจาก ระบบ บสต. เพศชาย ร้อยละ ๙๑.๔๕ เพศหญิง ร้อยละ ๘.๕๕

แผนดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดพะเยา

๑) การพัฒนาหมู่บ้านเป้าหมาย “พะเยาล้อมรั้ว” ให้เป็นต้นแบบแห่งการเรียนรู้

๒) หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพโรงพยาบาลพะเยา ๒๐ เตียง โรงพยาบาลเชียงคำ corner ๘ เตียง

๓) มินิธัญญารักษ์แม่ใจมีอัตราครองเตียง ร้อยละ ๓๐

แจ้งแนวทางการ รับ-ส่งต่อผู้ป่วยยาและสารเสพติด มินิธัญญารักษ์แม่ใจ เกณฑ์การคัดเข้า(Inclusion criteria) เกณฑ์การคัดออก (exclusion criteria) (รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒ สรุปสถานการณ์โรคติดต่อสำคัญ จ.พะเยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗

นายสุทิพย์ เสมอเชื้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

เนื่องด้วยเข้าสู่ฤดูฝนมีโรคระบาดสำคัญจากการเฝ้าระวังพบว่ามี ๓ โรคที่มีแนวโน้มการระบาดเพิ่มสูงขึ้นในฤดูฝน ขอให้พื้นที่อำเภอเฝ้าระวังการระบาดในพื้นที่ โดยสถานการณ์โรคติดต่อสำคัญ (ฤดูฝน) ดังนี้

๑) สถานการณ์โรคมือเท้าปาก จังหวัดพะเยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ : ผู้ป่วยในเดือน พฤษภาคม รวม ๑๘ รายป่วยสะสม ๒๑๐ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๔๔.๒๓ เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ทีมควบคุมโรคระดับอำเภอและตำบล ควรดำเนินการ ดังนี้

๑) สื่อสารความรู้การป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปากกับครู ผู้ดูแลเด็ก คัดกรองเด็กนักเรียนทุกเช้าก่อนเข้าเรียน

๑) หากพบเด็กป่วยให้แยกเด็กป่วยออกจากเด็กปกติทันที รีบพาไปพบแพทย์เพื่อให้การรักษา และให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายแล้วให้กลับมาเรียนตามปกติ

๑) หากพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนควรแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค

๒) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพะเยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ : ผู้ป่วยในเดือน พฤษภาคม รวม ๓๗ รายป่วยสะสม ๗๓ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๑๕.๓๗ เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ทีมควบคุมโรคระดับอำเภอและตำบล ควรดำเนินการ ดังนี้

๑) เฝ้าระวังและรณรงค์กำจัดลูกน้ำและยุงลายอย่างเข้มข้นต่อเนื่องทั้งในชุมชนและสถานที่สำคัญทั้ง ๗ ร. ได้แก่ ๑.โรงเรียน ๒.โรงเรียน ๓.โรงพยาบาล ๔.โรงแรม/รีสอร์ท ๕.โรงงาน ๖.โรงแรม และ ๗. สถานที่ราชการ

๑) ยึดหลัก ๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค ได้แก่ ๑.เก็บบ้าน ๒. เก็บภาชนะกักเก็บน้ำ ๓.เก็บขยะ

๑) กรณีพบผู้ป่วยรายแรก ๆ ของพื้นที่ให้ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑

๑) สถานพยาบาลจัดเตรียมเครื่องมือวินิจฉัยผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว (Dengue NS๑ Rapid tests) จำย “ยากันยุง” แก่ผู้ป่วยไข้เลือดออก อาการไม่รุนแรง รักษาที่บ้าน

๓) สถานการณ์โรค COVID-๑๙ จังหวัดพะเยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ : ผู้ป่วยในเดือน พฤษภาคม รวม ๑,๑๒๘ รายผู้ป่วยสะสม ๓,๒๐๙ ราย อัตราป่วยสะสม/แสนประชากร ๖๗๖.๐๕

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

-ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

-ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

ลงชื่อผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางทรายแก้ว นักร้อง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางนงคราญ สุกณาพงศ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข