

**รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันพุธที่ ๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๔.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา**

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย คำลือ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. นายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. แพทย์หญิงลดาพรรณ หาญไพโรจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ
๔. นางปริยานุช เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕. นายภานุพันธ์ ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริหารงานทั่วไป)
๖. นายประพันธ์ เดชะบุญ	สาธารณสุขอำเภอ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๗. นายแพทย์สัมฤทธิ์ ตันติวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๘ นายแพทย์สุชาญ ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๙ นายแพทย์สุกิจ ทิพพิภกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๐ นายแพทย์สุรวัฒน์ กุลศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๑ นายแพทย์สุรพจน์ มุลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๒ นายแพทย์กิตติวัฒน์ กันทะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว
๑๓ นายไชยยนต์ วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๔ นายชิตตินัย ชัยมณีวรรณ	แทน สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๑๕ นายสมชาย นามอยู่	สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๑๖ นายวรศิลป์ ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๑๗ นายณรงค์ เมืองมูล	รท.สาธารณสุขอำเภอปง
๑๘ นายจีระศักดิ์ แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๑๙ นายภูวนารถ ลีประเสริฐ	รท.สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว
๒๐ นายปราสาท กันชัย	รท.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๑ นายศุภชคร มุลศรี	รท.สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๒ นางสาวปัทมชญา ผ่องสวัสดิ์กุล	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๓ นางนงคราญ สกุนาพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๔ นางนพพรชษ ปุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๕ นายอภิรักษ์ วันโน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒๖ นายสุรินทร์ ใจมับ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๗ นางพิรารวรรณ เก่งสงวนสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒๘ นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๙ นางรัชณี ชิตตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๐ นายจเร บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้างานกฎหมาย
๓๑ นางอรทัย มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๒ นายกฤษคุณ คำมาป็น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๓ นางสุภาวณี วงศ์ใหญ่	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๔ นางวรรณวิมล แผงประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๕ นางสาวช่อผกา แสนคำมา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๖ ว่าที่ รต.สุรชาติ ดีพรม	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๓๗ นายเลิศศรีล อินออน	แทน นายยก ออบจ.พะเยา
๓๘ นายสุรเดช เมืองมา	แทน ผอ.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติอนาลโย
๓๙ นายสงกรานต์ หอมนาน	ผอ.รพ.สต.ตำบลเจดีย์คำ

รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑.	นายแพทย์รัชชัย	ปานทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๒.	ทันตแพทย์ชาญ	เชิดชูเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๓.	นายแพทย์ประพัฒน์	ธรรมศร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลเชียงคำ
๔.	พ.ท.เลอปรัชญ์	มังกรกนก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๕.	นายแพทย์สุคนธ์	คำวิชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๖.	นายธานี	กล่อมใจ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยบรมราชชนนี
๗.	นายวินิจฉัย	ฉลาตัญญกิจ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายธีระศักดิ์	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.เชียงคำ
๒.	นายวรเกียรติ	ศิรินาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.	นายกฤษพงษ์	คงเมือง	นักจัดการงานทั่วไป
๔.	นางสาวจิตาภัทร	เนตรสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕.	นางนุชนาฏ	เหมวฒิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.	นายชัชวาลย์	บุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗.	นางสรรสนีย์	บุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘.	นายวุฒิพงษ์	ยอดคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙.	นายธนนท์รัฐ	จันทร์ธนอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๐.	นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๑.	นายรัชชัย	มูลขมภู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒.	นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๓.	นางอนงค์	วรรณสอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔.	นางสาวปภาณิสรา	บัวเจริญกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๑๕.	นายณรงค์ศักดิ์	สีหะวิโรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน
๑๖.	นายกฤษภัทร	คุ้มเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๗.	นางสาวพัทธนันท์	ดีบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุข

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.โดยนายแพทย์เอกชัย คำคือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานในที่ประชุมนำให้พระสวดมนต์ ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา มอบเกียรติบัตรและแสดงความยินดี ดังนี้

๑. รางวัลเชิดชูเกียรติ การดำเนินงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยได้รับรางวัลยอดเยี่ยมระดับเขตสุขภาพที่ ๑ รางวัลระดับดี ระดับภาคเหนือ และรางวัลแห่งปี ระดับเหรียญทอง ในระดับประเทศ ชุมชนตำบลสบง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสบง อำเภอภูซาง

๒. องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (ประเภทโรงพยาบาลชุมชน) รางวัลยอดเยี่ยมระดับเขตสุขภาพที่ ๑ รางวัลยอดเยี่ยม ระดับภาคเหนือ และรางวัลแห่งปี ระดับดี ในระดับประเทศ โรงพยาบาลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่

๓. รางวัลเชิดชูเกียรติการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพระบบการดูแลผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑ รางวัลชนะเลิศชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าแม่ไม้ ตำบลบ้านม่วง อำเภอเชียงใหม่

๔. ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวีมีสุข(๘๐ ปีขึ้นไป) นายดวงจันทร์ จันทร์บุญเรือง ตำบลป่าแฝก อำเภอแม่ใจ

๕. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดีเด่น รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ นายกายน์ อะหะเมืองมูล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีถ้อย อำเภอแม่ใจ

๖. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ดีเด่นระดับเขตสุขภาพ ที่ ๑ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ เทศบาลตำบลบ้านต้า อ.เมืองพะเยา

๗. บุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ นางสุธรรม พุฒิรัตน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลพระธาตุซาง อำเภอจุน

๘. นวัตกรรม “ฝึกสมองจำภาพ จับคู่” นางสาวพัชรินทร์ ใจดี และนางสาวพรทิพย์ ไชยมงคล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระธาตุซิงแกง อำเภอจุน

๙. โลโก้การดีคุณการแสดงผลงาน Best Practice ด้านการป้องกันควบคุมโรคไตในชุมชนผ่านกลไก พขอ. ให้แก่ พขอ. จุน จังหวัดพะเยา ตัวแทนจังหวัดพะเยา และเขตสุขภาพที่ ๑ เข้าร่วมอภิปราย เรื่อง รูปแบบการดำเนินงานจัดการโรคไตในชุมชนตามบริบทพื้นที่ภายใต้การสนับสนุนของ พขอ.

ประธาน : ขอแสดงความยินดีและขอให้นำผลการไปปรับใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา

นายแพทย์ เอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา : ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันพฤหัสบดี ที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานสาธารณสุข ดังนี้

๑. ด้วยช่วงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ กำหนดเป็นวันหยุดราชการ และประกอบกับสถานการณ์การเมืองยังมีเหตุไม่ปกติ จึงขอให้หน่วยงานทุกแห่งดูแลเวรยาม และความปลอดภัยของสถานที่ราชการ : ขอเน้นย้ำการเฝ้าระวังอุบัติเหตุทุกช่วงเทศกาลหยุดยาว เตรียม Pre-response การให้ความรู้การป้องกันการเกิดอันตราย เน้นการให้ความรู้ และเตรียม Post-response เตรียมพร้อมระบบส่งต่อ

๒. วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ พิธีบวงสรวงพูนงามเมือง เนื่องในโอกาสถวายเครื่องประกอบพระเกียรติ ณ ลานอนุสาวรีย์พูนงามเมือง ขอเชิญร่วมทำบุญทอดผ้าป่า เพื่อปรับปรุงห้องกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูโรงพยาบาลพะเยา วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ วัดศรีโสมงค์คำอำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

๓. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณเนื่องจากใกล้สิ้นปีงบประมาณแล้ว

๔. การดำเนินงานโครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ขอขอบคุณทุกภาคส่วน ท่านสสอ. และฝากขอบคุณนายอำเภอทุกท่าน ที่ช่วยกันขับเคลื่อนทำให้ยอดผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ และขอเชิญชวนให้ผู้สมัครลงแอปพลิเคชันรายงานผลการการสะสมแคลอรีผ่านแอปพลิเคชัน Calories Credit Challenge (CCC)

๕. วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวงเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๑๒ สิงหาคม ณ ศาลาประชาคมจังหวัดพะเยา

๖. ให้ระมัดระวังอาชญากรรมทางไซเบอร์ในรูปแบบทั้งส่วนตัว /ภาครัฐ การแชร์ Link On line ควรตรวจสอบก่อนแชร์

๗. การขออนุญาตประกอบกิจการเลี้ยงสุกร (พื้นที่ ต.ห้วยแก้วและ ต.ต.เจเน อ.ภูพานยาว) ตาม พรบ.การสาธารณสุข ๒๕๓๕ ให้อำนาจท้องถิ่นเป็นผู้อนุญาต ผู้ขออนุญาตต้องดำเนินการตามขั้นตอนการขออนุญาต ทุกขั้นตอนและต้องได้รับความพิจารณาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการทำประชาคมหมู่บ้าน อย่างถูกต้องและครอบคลุม เพื่อป้องกันข้อร้องเรียนของประชาชนในพื้นที่ ขอให้แจ้งบุคลากรเพื่อเตรียมพร้อมในส่วนที่เกี่ยวข้อง

เพิ่มเติมในประเด็น ข่าวสารการเมือง ในช่วงการจัดตั้งรัฐบาล บางพื้นที่มีการปะทะกันในพื้นที่ ขอให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังสภาพจิตใจให้พร้อมรับมือ สำหรับกระทรวงสาธารณสุข ไม่ว่าใครเป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในการบริหารจัดการตาม Policy หลัก ๆ ที่บุคลากรสาธารณสุขต้อง Implement คือ โรงพยาบาล ขับเคลื่อนโดย Staff เพื่อแก้ไขปัญหาแพทย์ลาออก และเรื่อง One Province One Hospital ขอท่านผู้บริหารได้เตรียมการส่วนที่เกี่ยวข้อง

วาระผู้บริหาร

๑.๒ สรุปมติ ข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑

นพ.สมภพ เมืองชื่น รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเสมอ พริ้มพวงแก้ว โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สรุปมติ ข้อสั่งการ ดังนี้

๑. ประเด็นเรื่องเพื่อทราบ :

๑.๑ กลุ่มอำนวยการ : คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑ อยู่ระหว่างรอลงนาม

๑.๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ : แผนการดำเนินงาน Data Warehouse ยังไม่มีข้อสรุปชัดเจน ให้นำเสนอครั้งต่อไป

๑.๓ กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง : สถานการณ์การเงินการคลัง และติดตามงบลงทุน เขตสุขภาพที่ ๑ ไม่มีวิกฤติการเงินการคลัง ระดับ ๗

- วิกฤติการเงินการคลังเดือนพฤษภาคม ปี ๒๕๖๖ ระดับ ๒ ได้แก่ รพ.สะเมิง, รพ.แม่วาง, รพ.ดอยหล่อ, รพ.ปางมะผ้า ระดับ ๓ ได้แก่ รพ.แม่อน ระดับ ๔ ได้แก่ รพ.สันป่าตอง , รพ.หางดง

- รพ.สต. ถ่ายโอน จะมีการประชุมเพื่อหารือเรื่องการถ่ายโอนและ การประชุม ๘x๘
- งบลงทุนขาลงจะมีความล่าช้า อาจจะมีประมาณเดือนตุลาคมให้เตรียมพร้อมให้ดี
- งบค่าเสื่อมจังหวัดพะเยายังไม่ได้รับการโอนงบพร้อมหนังสือแจ้งมติ กสพ. ซึ่งได้มีการประชุมเมื่อวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๖
- หลักการของ สปสช. ดำเนินการตามแนวทางปี ๖๖ ก่อน อาจใช้วงเงินเดิมเป็นเบื้องต้นในการจัดสรรงบประมาณ

๑.๔ งานบริหารทรัพยากรบุคคล การขอสนับสนุนแพทย์เฉพาะทาง ENT หมุนเวียนช่วย รพ.ศรีสังวาลย์ โดยจะเป็นการ หมุนเวียนเดือนละ ๒ ครั้งละ ๓ วัน(พุธ พฤหัส ศุกร์) กรณีที่เป็น Case Emergency ให้ส่งต่อ รพ.ในเขตล้านนา ๑

๑.๕ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

- EMS Fast เขตสุขภาพที่ ๑ ปัญหาการเข้าถึง Stroke Fast tract และ ALS น้อย เนื่องจากเข้าถึง ๑๖๖๔ ยาก มีการซักถามนาน มีข้อเสนอควรกระชับการซักถามกำหนดระยะเวลาให้เป็นไปตามมาตรฐานหลังจากรับแจ้ง
- สำหรับรายงานผลการดำเนินงานโรงงานผลิตยาสมุนไพร เสนอในปีต่อไปให้ ผลิต ๑๒ รายการและให้ รพ.ในเขต จัดซื้อทั้ง ๑๒ รายการ

๒. ประเด็นเรื่องเพื่อพิจารณา ดังนี้

๒.๑ เสนอร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเตรียมประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดแม่ฮ่องสอน วันที่ ๒๑-๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ ข้อเสนอและพิจารณา เห็นชอบ สถานที่จัดประชุม ณ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขต แม่ฮ่องสอน อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๒.๒ ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์และแผนบูรณาการ เขต เขตสุขภาพที่ ๑ ข้อเสนอแนะ/หารือ ดำเนินการจัดทำเป็นคณะกรรมการเพื่อนำข้อมูลเข้าเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตฯ เสนอประธานและ รองประธาน ให้ใส่เฉพาะตำแหน่ง และเสนอในเวทีการจัดกระบวนการ จัดทำแผนฯ ก่อนเพื่อให้ คณะอนุกรรมการต่างๆเข้าร่วมฟัง

๒.๓ การคัดเลือกหน่วยงานที่เป็นองค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข MOPH-๔T ระดับจังหวัด ข้อเสนอพิจารณา สสจ.เชียงราย เสนอ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สสจ.ลำพูน เสนอโรงพยาบาลลำพูน สรุปรูปเขตเลือกจังหวัดเชียงราย

๒.๔ จังหวัดแม่ฮ่องสอน เสนอสถานการณ์ผู้หนีภัยจากความไม่สงบชาวเมียนมาร์ (ผกสม.) สิ่งที่ต้องดำเนินการจัดส่งเจ้าหน้าที่ แม่ลาน้อย แม่สะเรียง สบเมย ผลัดเปลี่ยนเวรอยู่โดยใช้สถานที่ รพ.สต.ลำปาง เชียงตอง เป็นจุดคัดแยกผู้ป่วยที่เข้ามาขอรับการช่วยเหลือ จากฝั่งไทย ข้อเสนอ ๑.ขอสนับสนุนทีม mini MERT ในจังหวัดใกล้เคียงกรณีสถานการณ์ รุนแรงและมีผู้บาดเจ็บเพิ่มมากขึ้น ๒. เตรียม รับการส่งต่อผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงโดยเฉพาะ ศัลยกรรมและกระดูก มติที่ประชุมให้ล้านนา ๑ รับข้อมูลพิจารณาช่วยเหลือ(คน,เงิน,ของ) ส่วนจังหวัดอื่นให้เตรียมพร้อมรับการส่งต่อ

๓. ประเด็นเรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ (CF)โดยมีวัตถุประสงค์เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการหน่วยบริการ (หนึ่งร้อยสิบล้าน) สนับสนุนการบริการระดับอำเภอ(หนึ่งร้อยสามสิบล้านเจ็ดแสนบาท) จะดำเนินการโอนเงินให้แล้วเสร็จภายใน สิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ที่ประชุมให้แต่ละจังหวัดสร้างความเข้าใจกับ สสอ.ในการจัดสรรงบประมาณดังกล่าว

๓.๒ การบริหารตำแหน่งว่าง การขออนุมัติใช้ตำแหน่งว่าง ๔๔ อัตรา การขอปรับปรุงตำแหน่ง ๕ อัตรา การเกลี้ยอัตรา ตำแหน่งข้าราชการที่นครอง ๒๓ อัตรา การเกลี้ยอัตรากำลังตำแหน่งว่าง ๒ อัตรา การขออนุมัติจ้างและเปลี่ยนตำแหน่งพนักงาน ราชการ ๒ อัตรา การขออนุมัติจ้างตำแหน่ง พกส.และลูกจ้างชั่วคราว ๕ อัตรา ตำแหน่งพนักงานกระทรวงเข้าสู่ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล ๑๕ อัตรา

กำหนดการประชุมกรรมการบริหารเขตฯ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ พื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑.๓ โครงการประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๖

มอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ รายงานความก้าวหน้าในการเตรียมการโครงการประชุมวิชาการ สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ ใน Theme “Next step : One Region One Health” สถานที่ ณ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัย ราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน รายงานความคืบหน้าการดำเนินการเตรียมความพร้อม ดังนี้

๑. แจ้งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดงานประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑

๒. ขึ้นเตรียมการ

๓. กำหนดการเดินทางวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๗.๓๐ น. เป็นวันออกเดินทาง กำหนดการวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ สสจ.พะเยา ศึกษาดูงานนโยบาย EMS แบ่ง ๓ กลุ่มหน่วยงาน รพ. สสอ. เลือกศึกษาดูงาน สสจ.พะเยาศึกษาดูงาน ณ รพ.ปาย การแต่งกายเสื้อยืดสีเทา สสจ.พะเยา วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ พิธีเปิด การแต่งกายสำหรับผู้บริหารใส่เสื้อสีขาว เจ้าหน้าที่ใส่เสื้อฟอร์ม ทำจัดทำป้าย Staff ให้ ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ ประกาศรางวัลผลงานวิชาการ การแต่งกาย เสื้อสีชมพู/บานเย็น

๔. แจ้งแผนผังสถานที่จัดงานและงบประมาณประชุมวิชาการ จากเขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๔๓๐,๐๐๐ บาท ค่าใช้จ่าย

เดินทางไปราชการเบิกจากต้นสังกัด

๕. กลุ่มเป้าหมายของผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการฯ ประมาณ ๔๐๐ คน ประกอบด้วย กลุ่มผู้บริหารและผู้บริหารงานด้านสาธารณสุขทุกระดับ ในเขตสุขภาพที่ ๑ คณะทำงานและผู้จัดการประชุมวิชาการฯ การสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมงาน ๘๒๔ ท่าน และจำนวนผู้ลงทะเบียนข้อมูล ณ วันที่ ๙ สิงหาคม อยู่ที่ ๔๗๓ คน ซึ่งได้มีการกรำรันทึค่าอาหารที่ ๔๐๐ คน และได้เร่งรัดแต่ละจังหวัดลงทะเบียน

๖. จากการประชุมคณะทำงานฯ ได้มอบหมาย รพ.เชียงคำ เป็นฝ่ายต้อนรับ มอบ รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ เก็บภาพการจัดประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑ ฯ ขอผู้บริหาร มอบหมายผู้รับผิดชอบและจัดทีมบุคลากรช่วยงานดังกล่าว

ผอ.รพท.เชียงคำ : ขอให้ตรวจสอบจำนวนกลุ่มเป้าหมายอย่าให้ถึงตามที่กำหนดและไม่ควรเกินจำนวนที่ตั้งไว้ และขอให้เพิ่มหัวข้อประชุมวิชาการ เช่น เทคนิคการเขียนโปรแกรม หรือ การเตรียมตัวก่อนเกษียณ เพื่อให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมศึกษาดูงาน

ประธาน : ทุกหน่วยงานในสังกัด สสจ.พะเยา เป็นเจ้าภาพประชุมวิชาการร่วมกัน ขอความร่วมมือทุกท่าน อยู่ร่วมงานในวันจัดประชุมวิชาการ และในเย็นวันอาทิตย์ที่ ๒๐ สิงหาคม เชิญทุกท่านรับประทานอาหารเย็นร่วมกัน ในวันอังคารที่ ๒๒ สิงหาคม ขอกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ ประสานเรียนเชิญเพิ่ม นพ.สัมพันธ์ ก่องเงิน ผอ.รพ.จอมทอง และ นพ.สุชิน คันสร นพ.สจจ.ลำพูน ขอความกรุณาในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ให้ทุกท่านใส่เสื้อสีชมพู/สีบานเย็น เพื่อแสดงความเป็น Unity ของจังหวัดพะเยา ซึ่งเป็นเจ้าภาพในการจัดงาน และขอ รพ.สต.สบง รพ.เชียงม่วน ร่วมจัดบูธ นำเสนอในงานประชุมวิชาการ โดยทางจังหวัดสนับสนุนงบประมาณจัดบูธ ส่วนค่าที่พักค่าเดินทางเบิกจากต้นสังกัด และ ขอติดตามยอดผู้ลงทะเบียน ทำข้อมูลเพื่อติดตามรายจังหวัดต่อไป

๒.๓ Dead case conference ใช้เลือดออก

ข้อสรุปจากการประชุม Dead Case Conference เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ซึ่งมีผู้เสียชีวิตในจังหวัดพะเยา ๑ ราย มติในการประชุมให้ดำเนินการตามเกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนมารักษาที่ รพ.ทั่วไป และในการส่งต่อผู้ป่วยขอให้ส่ง Dengue Chart มาด้วยทุกครั้ง และแจ้งสิ่งที่ควรระมัดระวังในการดูแลผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก ประกอบด้วย

- ประเมินอาการทางคลินิกที่สำคัญใหม่ทุกครั้งเนื่องจากอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนของไข้เลือดออกและ CO-Infection เช่น Bacteremia , scrub typhus
- หลีกเลี่ยงการใช้ NSAID และให้คำแนะนำในการหลีกเลี่ยง NSAID แก่ผู้ป่วย
- Admit ทุกรายในกรณี warning sign ของ dengue infection
- Refer รพท. กรณี DSS , GHF with bleeding , DF/DHF with Platelet < ๑๐,๐๐๐ /cumm.
- ทบทวนแนวทางการ diagnosis of undifferentiated fever ให้ถูกต้อง

๑.๔ โครงการ แสงนำใจไทยทั้งชาติ

นางปรียานุช เชิดชูเหล่า รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

การจัดการงานแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดพะเยา กำหนดจัดกิจกรรม ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ประชุมเตรียมการในช่วงต้นเดือนตุลาคม ขยายการรับสมัครถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ รายงานผลการสมัคร ข้อมูล ณ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ อยู่ลำดับที่ ๓๑ ของประเทศ จำนวนผู้สมัคร ๒,๓๓๙ คน และข้อมูลแยกรายอำเภอสามารถเพิ่มกลุ่มเป้าหมายผู้สมัครกลุ่มเด็กเยาวชน (อายุ ๖-๒๔ ปี) เพิ่มเติมได้ซึ่งยังไม่เต็มโควตาที่ได้รับจัดสรร แจ้งคณะทำงาน บทบาทหน้าที่ รูปแบบการจัดงาน ประกอบด้วย การดำเนินการในระดับจังหวัด จัดบูธนิทรรศการและกิจกรรม ให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้ประชาชนได้เข้าร่วมชมนิทรรศการ โดยจัดใน ศูนย์การค้าท็อปส์ พาซ่า สาขาพะเยา ในวันที่ ๒๔-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ จัดพิธีเปิดนิทรรศการฯ ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ บริเวณพื้นที่ที่ใช้จัดกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ครั้งที่ ๙ ณ ช่วงวัฒนธรรมลานอนุสาวรีย์พ่อขุนงำเมือง ที่จะจัดขึ้นในวันอาทิตย์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

การดำเนินการในระดับพื้นที่ : การจัดบอร์ดนิทรรศการให้ความรู้ในหน่วยงาน ทุก รพ. กิจกรรมให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมองบริเวณพื้นที่ที่ใช้จัดกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ครั้งที่ ๙ ที่จะจัดขึ้นในวันอาทิตย์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ การจัดบอร์ดนิทรรศการให้ความรู้ การจัดทำสื่อความรู้ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จัดกิจกรรมให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ตรวจสุขภาพเบื้องต้น วิเคราะห์ความเสี่ยงการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง โดย โรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลเชียงคำ โรงพยาบาลดอกคำใต้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา และ รพ.มหาวิทยาลัยพะเยา เริ่มจัด ตั้งแต่วันที่ ๒๔-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

การขับเคลื่อนการส่งเสริมและพัฒนาการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อมวลชนให้เป็นวิถีชีวิตในระดับจังหวัด ตามที่มี หนังสือจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๑๗.๒/๗๓๓๔๒ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จังหวัดพะเยา ได้แจ้งการขับเคลื่อนการส่งเสริมและพัฒนาการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อมวลชนให้เป็นวิถีชีวิตให้เป็นรูปธรรมและสอดคล้องกับแผนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ ฉบับที่ ๗ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) และขอให้พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนบุคลากรในสังกัดออกกำลังกายสม่ำเสมอสัปดาห์ละ ๓ วัน ๆ ละ ๓๐ นาที

๒. ส่งเสริมให้มีการจัดมหกรรมการออกกำลังกาย กีฬาการประกวดแข่งขันการออกกำลังกายการเล่นพื้นบ้านเพิ่มมากขึ้น
 ๓. พิจารณากำหนดให้มีประเด็นการส่งเสริมการออกกำลังกายและการพัฒนากีฬาในแผนของหน่วยงานอย่างต่อเนื่องทุกปี
 ๔. เชิญชวนท่านและบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรม“มาเคี้ยวหมูเฮา จาวพะเยา จวนฮ่วมนับแคล BY CCC” การสะสมแคลอรีผ่านแอปพลิเคชัน Calories Credit Challenge (CCC) โดยสามารถสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน ระหว่างวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ถึง วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ รายละเอียด Page Facebook สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดพะเยา

สสจ.พะเยา ขอให้ รพ. และ สสอ. ทุกแห่ง รณรงค์ประชาสัมพันธ์การออกกำลังกายและกีฬาเพื่อมวลชนให้เป็นวิถีชีวิตในระดับพื้นที่ และขอให้รายงานความคืบหน้าทุกเดือน ส่งกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.พะเยา ทาง E-mail: phayao.health@gmail.com ในระหว่างวันที่ ๑๐-๑๔ ของทุกเดือน นับตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ การรายงานผลการดำเนินงานทั้งแบบ วิดีโอ แอ้งรูปแบบการจัดงานและแบบการรายงาน ทุกวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน เนื่องจากกำหนดเป็นวาระจังหวัด
ประธาน : ขอขอบคุณทุกอำเภอที่ดำเนินการลงทะเบียนสมัครได้เป้าหมาย และขอเชิญชวนให้ทุกท่านร่วมกิจกรรม

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖

นางนงนุช สุกุมพาศ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ และขอที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงาน การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ ในวันศุกร์ที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ขอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมหากมีประเด็นแก้ไขที่ไม่เป็นสาระสำคัญให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

นางนงนุช สุกุมพาศ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณเทียบกับเป้าหมายการเบิกจ่ายและใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๖ ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป้าหมายภาพรวมการเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๑.๐๐ เป้าหมายการใช้จ่าย ร้อยละ ๘๗.๘๓ จำแนกเป็นรายจ่ายประจำเป้าหมายเบิกจ่ายร้อยละ ๘๖.๐๐ เป้าหมายใช้จ่ายร้อยละ ๘๗.๘๔ ในส่วนของรายจ่ายลงทุน เป้าหมายเบิกจ่าย ร้อยละ ๖๓.๐๐ ใช้จ่ายร้อยละ ๘๗.๖๕

ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

ประเภทรายจ่ายประจำมีผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๘๑.๓๗ (ต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ ๘๖.๐๐) ผลใช้จ่ายร้อยละ ๙๑.๗๖ (ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๘๗.๘๔)

ประเภทรายจ่ายลงทุนผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๔๒.๔๔ (ต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ ๖๓.๐๐) ผลใช้จ่ายร้อยละ ๙๙.๗๘ (ได้ตามเป้าหมาย ร้อยละ ๘๗.๖๕)

สำหรับงบดำเนินงาน ผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๘๓.๓๒ (ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๘๐.๐๐) และการใช้จ่ายร้อยละ ๘๓.๖๔ (ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๘๑.๗๖)

ความคืบหน้าของการเบิก จ่าย งบลงทุน ในหมวดครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง งบลงทุน ๒ รายการ คือ รายการของ รพ.ภูซาง เป็นอาคารฟื้นฟูสภาพ (ระดับปฐมภูมิ) เป็นอาคาร คสล. ๑ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๒๕๕ ตารางเมตร ผลการดำเนินงาน ยังไม่ได้ส่งมอบงานงวดที่ ๓/๖ (ครบกำหนด ๑๔ ก.ค.๖๖) และ ของ รพ.เชียงม่วน ระบบบำบัดน้ำเสีย รวมถึงระบบท่อรวมน้ำเสีย โรงพยาบาลเชียงม่วน ตำบลบ้านม่วง อำเภอเชียงม่วน จังหวัดพะเยา ๑ ระบบ (ก่อสร้างปีเดียว) ผลการดำเนินงาน ตรวจรับงานงวดที่ ๑/๔ เมื่อวันที่ ๑๔ ก.ค. ๒๕๖๖ อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย

๒.) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โครงการกลุ่มงาน สสจ. ซึ่งมีโครงการที่จัดสรรให้กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา หน่วยงานระดับอำเภอ ทั้งหน่วยงานของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จึงขอท่านผู้บริหารติดตามเร่งรัดการเบิก-จ่าย งบประมาณโครงการ ซึ่งขณะนี้ได้จัดสรรลงหน่วยงานในพื้นที่ครบแล้ว ทั้งนี้ ขอพื้นที่ดำเนินการ ดังนี้

กำหนดส่งหลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดที่ ๑ และ ๒ ของทุกโครงการ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ส่วนงบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดที่ ๓ ส่งหลักฐานการเบิกจ่าย ภายในวันจันทร์ที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยงบประมาณเหลือจ่ายให้ทำหนังสือคืนผ่านกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ฯ งวดที่ ๑ และ ๒ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ งวดที่ ๓ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากโรงพยาบาลพะเยา

- ไม่มี

๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากโรงพยาบาลเชียงคำ

พญ.ลดาพรรณ หาญไพโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ

: ได้รับแพทย์เข้ามาทดแทนแพทย์ที่ลาออกเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ

นางอารยา มหาวงศ์นันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงคำ

แจ้งการดำเนินการ เผ่าระวังควบคุมโรคไข้เลือดออกเนื่องจากมีการระบาดในพื้นที่ครบทุกตำบล ได้ดำเนินการเปิด EOC ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีข้อสั่งการ ๑๑ ข้อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงคำ ได้จัดทำหนังสือแจ้งทุกส่วนราชการในระดับอำเภอ โดยมี นายอำเภอเชียงคำเป็นประธาน EOC

ประธาน : ขอนำเสนอแนวทางการดำเนินการใน กลุ่ม Line กวบ. เพื่อให้พื้นที่อำเภอ อื่น ๆ ได้ปรับใช้ในการเปิดศูนย์ฯ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา

นายวิฑนพงศ์ ภิรมย์ไพบูลย์ ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หน่วยงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา

แจ้งที่ประชุมทราบ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ อบจ.พะเยา ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยได้เชิญผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานส่วนกลาง ประกอบด้วย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/สสจ./สส. /สสช. ส่วนกลาง /สสช.เขตสุขภาพที่ ๑ และผู้แทนหน่วยงานองค์กรในพื้นที่จังหวัดพะเยา เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยมี เป้าประสงค์เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายเป็น รพ.สต.ในพื้นที่เขตอำเภอเมือง ๑๕ แห่ง และขยายผลใน รพ.สต. พื้นที่ทั้ง ๔ อำเภอ กิจกรรม ประกอบด้วย การปรับแนวคิด การกำหนดรูปแบบกลไกในการทำงานร่วมกัน เพื่อเป็นตัวแทนหน่วยงานจาก สสจ.พะเยา สสอ. รพ. ผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น ทุกภาคส่วน เพื่อร่วมดำเนินการพัฒนาระบบบริการในพื้นที่ ต่อไป ขอความร่วมมือ

ประธาน : เนื่องจากติดราชการ จึงได้มอบหมายให้ รองฯไชยยนต์ วงศ์ใหญ่ เข้าร่วมประชุมแทน ซึ่งได้ความรู้ แนวทาง มองเห็นทิศทางที่ดี ทั้งในส่วนกระทรวงสาธารณสุข และ อบจ. จะได้ร่วมกันพัฒนาด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ ซึ่ง สสช. ได้ให้ความเห็นเรื่องของการแบ่ง Catchment Area ของ ม.พะเยา จะได้หารือร่วมกันในขั้นตอนต่อไป นอกจากนี้ยังได้คำตอบแนวทางการบริหารจัดการเงินบำรุงที่ยังคงค้างให้สามารถบริหารจัดการได้โดยมีรูปแบบที่ชัดเจนขึ้น ซึ่ง เทศบาล ก็ได้รับทราบและมีทิศทางการบริหารงบประมาณ ดังกล่าวด้วย โดย รวมถึงว่ามีทิศทางที่ดี เป้าหมายให้ประชาชนมีสุขภาพดีเป็นหลัก

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

นายกฤตพิทธ์ ผิกฝน รองผู้อำนวยการด้านวิจัย วพบ.พะเยา

วพบ.พะเยา รับสมัครนักเรียนเข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ในโควตาของ อสม.และบุตร อสม. เปิดรับสมัครถึง วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ขณะนี้มีผู้สมัคร ๒๘ คน เป็น อสม. ๖ คน เป็นบุตร อสม. ๒ คน เป็นบุคคลทั่วไป ๒๐ คน โดย วพบ.พะเยา มีโควตา ๓๕ คน เฉพาะของ จ.พะเยา ของ จ.เชียงราย ๖๕ คน โดยคุณสมบัติของ อสม.ที่สมัครจะต้องมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปี

ประธาน : ผ่าท่านสาธารณสุขอำเภอช่วยสื่อสาร ประชาสัมพันธ์แจ้ง อสม. ทราบ เพราะเป็นสิทธิ์ เป็นประโยชน์ ของ อสม.

๔.๖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๑.๓

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ จังหวัดเชียงราย

รายงานผลการดำเนินงาน ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ แจ้งแนวทางการดำเนินการเพื่อควบคุมพาหะนำโรค ดำเนินการตาม กระบวนการตัดสินใจเพื่อควบคุมพาหะนำโรค ของเจ้าหน้าที่

ปัญหาอุปสรรค : ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือในการเปิดบ้านให้การพ่นสารเคมีเข้าสู่ตัวบ้าน การขาดทักษะการพ่นสารเคมี ควรมีการอบรมสม่ำเสมอ การดำเนินการควบคุมโรคยังไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ การประสานงานการตัดสินใจล่าช้า

สนับสนุนการประเมินความพร้อมในการรับมือของใน อบท. ให้การสนับสนุนด้านความรู้ในการดำเนินการ ปัญหาอุปสรรค เพื่อนำไปสู่การจัดการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประธาน : ขอขอบคุณ ทางศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑.๓ จังหวัดเชียงราย ขอเสนอแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

๑) การแจ้งแผนแจ้งให้พื้นที่ทราบล่วงหน้า อาจจะส่งผลให้ไม่ได้ข้อมูลและปัญหาที่แท้จริง เสนอแนะให้ไปโดยสุ่มลงพื้นที่ซึ่งไม่มี การบอกล่วงหน้า เพื่อการ Monitor เพื่อได้ข้อมูลที่แท้จริง

๒) ในกระบวนการดำเนินการป้องกันโรคในเรื่อง Propose กับ outcome มักมองแยกกันระหว่างโรค chikungunya กับ dengue fever ซึ่งมีพาหะนำโรคชนิดเดียวกัน คือ ยุงลาย ไม่อยากให้มองแยกโรคกัน ซึ่งกระบวนการดำเนินงานเหมือนกัน ขอให้ดำเนินการไปด้วยกัน

๓) ขอให้ กรมควบคุมโรค ให้ความรู้ทั้งหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนอย่างชัดเจนในประเด็นของบทบาทหน้าที่ในการกำกับการควบคุมโรค ซึ่งในพื้นที่มี stakeholder จำนวนมาก ทั้ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปอยู่ อบจ./อปท. ซึ่งมีการกำหนดบทบาทผู้ควบคุมไม่เหมือนกัน กรมควบคุมโรค ควรมีความชัดเจนในการกำหนดบทบาทหน้าที่ รวมทั้งเรื่ององค์ความรู้ที่ให้กับภาครัฐ ภาคประชาชน ในเรื่องการใช้เครื่องมือ คุณภาพของเครื่องมือ คุณภาพน้ำยา ให้ชัดเจน เพื่อการควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองพะเยา :

แจ้งเพื่อทราบ เทศบาลเมืองพะเยา มีเครื่องพ่นที่มีคุณภาพ กรณีมีการระบาดในพื้นที่ หน่วยงานสามารถขอสนับสนุนได้ทั้งหน่วยงานใน-นอกพื้นที่

นายวิฑนพงศ์ ภัทรไพบูลย์ ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบจ.พะเยา

: เนื่องจากพื้นที่ในการดำเนินการของ อบจ. ทับซ้อนกับ พื้นที่รับผิดชอบของ เทศบาล/อบต. ดังนั้นในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายหรือการดำเนินงานต่าง ๆ เช่น กรณีของ โรคไข้เลือดออกระบาด ให้เป็นภารกิจหลักของ เทศบาล/อบต. ในพื้นที่ก่อน กรณีที่เกินศักยภาพของเทศบาล/อบต. ให้ประสานทำหนังสือร้องขอมายัง อบจ. เพื่อ อบจ. พิจารณาใช้งบประมาณควบคุมโรคได้ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีหนังสือแจ้งเพื่อทราบ ว่า เงินบำรุง รพ.สต. ที่กินไว้ ๒๐๐,๐๐๐ บาท สามารถนำมาใช้ดำเนินการได้ กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน

๔.๗ รายงานการเงินการคลังระดับจังหวัด

นายสุรินทร์ ใจมั่น หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งคณะกรรมการ กวป. เพื่อทราบ ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. มติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ (๓ ก.ค.๖๖) รายละเอียด ดังนี้

๑.๑. เห็นชอบให้แก้ไขเพิ่มเติม ร่างประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยกำหนดให้สามารถใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟู สมรรถภาพ ให้ครอบคลุม "ประชากรไทยทุกคน" ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

๑.๒. มอบ สปสช. เสนอร่างประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ เพื่อให้ อนุกรรมการ ด้านกฎหมายพิจารณา และเมื่อ ครม. มีมติเห็นชอบแล้ว ให้เสนอประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาลงนามต่อไป (ลงนามแล้วตามประกาศฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖)

ที่มา : เนื่องจากมีประเด็นทางกฎหมายว่าเงินจากกองทุน สปสช. สามารถนำมาใช้ด้านส่งเสริม/ป้องกันฯ กับผู้ที่ไม่ได้ใช้สิทธิบัตรทองได้หรือไม่ “การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ต่างจากการรักษาพยาบาล ถ้าบอกว่าเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสามารถนำมาใช้ได้เฉพาะกับผู้ที่มีสิทธิบัตรทองจะทำให้เกิดปัญหาทันที เช่น หากจัดบริการควบคุมโรคติดต่อเฉพาะผู้มีสิทธิบัตรทอง จะทำให้คนกลุ่มอื่น ๆ ไม่ได้รับบริการและอาจเกิดการเจ็บป่วยได้ เมื่อเกิดการเจ็บป่วยแล้วก็จะเกิดการระบาดเป็นวงกว้าง เป็นต้น” คณะกรรมการกฤษฎีกา (คณะพิเศษ) ได้แจ้ง สปสช. ว่าการใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไปสนับสนุนการจัดบริการ PP แก่คนไทยทุกคน ไม่เฉพาะผู้มีสิทธิบัตรทอง สามารถทำได้ภายใต้กรมอบหมายจากคณะรัฐมนตรี ตามมาตรา ๑๘ (๑๔) และตามมาตรา ๕ แห่ง พ.ร.บ.หลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๔๕ รองนายกรัฐมนตรีและรมต.สาธารณสุข ได้ลงนามในประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไข การรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ(ฉบับที่ ๓)พ.ศ.๒๕๖๖ ณ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ สารระสำคัญ : ให้สามารถใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการจ่ายชดเชยค่าบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) แก่หน่วยบริการที่ให้บริการ PP แก่บุคคลที่ไม่ได้ใช้สิทธิบัตรทอง เช่น ข้าราชการ ผู้ประกันตน พนักงานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น “หลังจากนี้ หน่วยบริการ สามารถจัดบริการ PP ให้แก่คนไทยทุกคนแล้วมาเบิกเงินจาก

สพช. ได้ตามปกติ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นมา กรณียังไม่สามารถเบิกเงินชดเชยค่าบริการได้ ก็สามารถทำเรื่องส่งเบิกย้อนหลังได้”

๒. การตามจ่ายค่ารักษาบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ Op refer

การตามจ่าย กลุ่มที่ไม่ใช้สิทธิคนต่างด้าว ไม่สามารถพิสูจน์สัญชาติได้ เป็นกลุ่มที่อยู่ชายขอบ ที่บัตรขึ้นต้นด้วยเลขศูนย์ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีจำนวนจำกัด

ประเด็นการส่งต่อนอกจังหวัดของ รพ.ลำปาง แจ้งว่า ขอให้ตามจ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง ซึ่งอ้างถึง แนวทางการดำเนินงาน กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

พิจารณา ข้อมูล/หลักฐานการตกลงระหว่างหน่วยบริการที่มีการส่งต่อนอกจังหวัดมาอ้างอิงบริหารกองทุนบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แจ้งเพื่อทราบรายการจ่าย ๑. ให้จ่ายหนี้นอกจังหวัดเป็นลำดับแรก (รวมติการจ่ายของเขต) ๒. ในจังหวัดจ่ายตามอัตราส่งต่อ UC หากงบไม่พอจ่ายตามสัดส่วน และปิดไปพิจารณากันเฉพาะตามจ่ายนอกจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะการตรวจราชการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์สูงกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานวัณโรคและการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะการตรวจราชการ ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๖ จากข้อมูลความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment coverage) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รายงานสถานการณ์วัณโรค ของ สคร. ข้อมูล ณ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ จ.พะเยา มีผลงานร้อยละ ๗๔.๕๒ อยู่ในลำดับที่ ๒ รองจาก จ.ลำปางผลงาน ร้อยละ ๗๙.๘๐ ข้อมูลความครอบคลุมการรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำแยกรายอำเภอ จังหวัดพะเยา ที่มี TB Treatment coverage >๙๐ % คือ อ.เชียงคำ และ อ.เมืองพะเยา

ผลงานการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๑ (เฉพาะ PA) เป้าหมายการดำเนินงาน >ร้อยละ ๘๘ จ.พะเยา มีผลงานรักษาสำเร็จ ร้อยละ ๖๘.๗๕ กำลังรักษา ๑๔.๕๘ เสียชีวิต ร้อยละ ๑๑.๔๖ ยังคง stable ข้อมูลการเสียชีวิต ในภาพของเขตสุขภาพที่ ๑ ทุกจังหวัดมีการเสียชีวิตมากกว่าร้อยละ ๑๐ แต่ไม่มากกว่าปีที่ผ่านมา

PA : อัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จังหวัดพะเยา Cohort ๑/๒๕๖๖ ข้อมูลกำลังรักษา ๑๕ ราย คาดว่าปิดการรักษาในเดือนกันยายน ๖๖ จำนวน ๗ ราย สำหรับ case ที่เหลือจะต้องขยายเวลาในการรักษา เนื่องจากจะพบผู้ป่วยวัณโรคที่มีภาวะแทรกซ้อน และรับยารักษาวัณโรคมากขึ้น ดังนั้นในต่อไปการรักษาผู้ป่วยวัณโรคจะต้องมีความเข้มข้นขึ้นอย่างมาก

รายงานความก้าวหน้าของการพัฒนาTB LAMP รพ.ดอกคำใต้การดำเนินการผ่านการอนุมัติ ได้รับใบประกาศนียบัตรรับรองผลแลป จาก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๑/๑ เชียงราย และขึ้นทะเบียนเป็นหน่วย TB Lamp กับ สพช. (รอประสานเพิ่มในระบบNTIP) สามารถดำเนินการตรวจ TB Lamp ให้กับผู้ป่วยแล้วจำนวน ๔๖ ราย ผลบวก ๔ ราย (๘.๗๐%) โดยใช้น้ำยาที่ได้รับการสนับสนุนมาฟรีจากศูนย์วิจัยเพิ่มเป็น ๔๐๐ เทส

การดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ควรจำแนกกลุ่มผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและค้นหาผู้ป่วย ผู้สัมผัสร่วมบ้านติดบ้านติดเตียง ต้องมีการคัดกรองทุกราย มีผลงานเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๙๑.๑๗ สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย ได้รับการคัดกรองติดตามย้อนหลัง ๒ ปี ผลการดำเนินงานยังเพิ่มขึ้นไม่มาก ร้อยละ ๗๘.๗๙

ข้อสังเกต ปี ๒๕๖๖ พบผู้ขึ้นทะเบียนรักษาเพิ่มสูงขึ้น ในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ ผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน กลุ่มผู้ติดยาเสพติด ผู้ติดสุรา ผู้สูบบุหรี่ เมื่อเทียบปี ๒๕๖๔ และ ๒๕๖๕ และ ข้อมูล ๓ ปี (๖๔-๖๖) พบผู้ขึ้นทะเบียนรักษาทุกปี ในกลุ่มแรงงานต่างด้าว ผู้ต้องขังและมีประวัติเคยต้องขัง อาศัยในชุมชนแออัดและสถานที่แออัด ผู้ป่วยมะเร็ง COPD CKD เบาหวาน HIV ผู้สัมผัสร่วมบ้านและนอกบ้าน ผู้มีประวัติป่วยเป็นวัณโรค และผู้ป่วยทุพโภชนาการ ข้อจำกัด ยังไม่สามารถเชื่อมโยงฐานข้อมูลจากการคัดกรองกับฐานการขึ้นทะเบียนรักษา การตรวจสอบการบันทึกข้อมูล การจำแนกประเภทความเสี่ยงผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษา ปี ๒๕๖๖ พบข้อมูล ระบุว่า ไม่มีความเสี่ยง จำนวน ๘๖ ราย กลุ่มอื่น ๆ จำนวน ๖๐ ราย (ผู้ป่วยกลุ่มอื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุในมาตรการคัดกรอง) รวมจำนวน ๑๔๖ ราย ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง ตรวจสอบข้อมูล และบันทึกประเภทความเสี่ยงให้ถูกต้อง ครบถ้วนและปรับเปลี่ยนในฐาน NTIP ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวัคซีนโควิด ๑๙ จ.พะเยา และข้อมูลประกอบการให้บริการเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายสำคัญ นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์ฐกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ความก้าวหน้าการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ กลุ่มประชาชนทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๑ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จ.พะเยา มีความครอบคลุม ร้อยละ ๓๘.๖๕ สูงกว่าเขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๓๗.๘๑

ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัคซีนโควิด ๑๙ กลุ่ม ๖๐๗ เขตสุขภาพที่ ๑ ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ จ.พะเยา ร้อยละ ๔๑.๗๕ ต่ำกว่าเขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๔๗.๖๐

ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น กลุ่ม ๖๐๗ ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ แยกรายกลุ่มแยกรายอำเภอ แสดงข้อมูลแยกรายอำเภอ ข้อมูลกลุ่ม ๖๐๗ ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ เป้าหมายรายอำเภอ รวมยังไม่ได้รับวัคซีนจำนวน ๒๕,๙๕๔ ราย ร้อยละ ๑๙.๑๖ และแจ้งข้อมูลกลุ่ม ๖๐๗ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และ ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง ขอทุกอำเภอนำข้อมูลไปใช้ในการขับเคลื่อนการฉีดวัคซีนในระดับอำเภอ แจ้งแหล่ง Down Load ข้อมูลความรู้แนวทางการให้วัคซีนโควิด ๑๙ และ

ข้อมูลความต้องการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลเพิ่มเติม จ.พะเยา ขอไปจำนวน ๒๐,๗๖๘ dose โดย GPO จะเริ่มส่งได้ประมาณหลัง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ยอดที่จัดส่งได้ประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ dose ภาพรวมประเทศ มียอดขอเพิ่มเติมเกินยอดที่จัดซื้อได้อยู่ ประมาณสองแสนโดส

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ รายงานเหตุการณ์สำคัญ และการประมวลการสอบสวนโรค ใช้เลือดออก นายสุทธิชัย เสมอเชื้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานเหตุการณ์สำคัญ ตามเกณฑ์ DCIR ประกอบด้วย

๑) การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในสำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา เจ้าหน้าที่ ๔๔ คน ป่วย ๑๙ คน อัตราป่วย ร้อยละ ๔๓.๑๘ ปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดอยู่ใกล้ชิดกันในห้องทำงานที่เปิดเครื่องปรับอากาศ ไม่ได้มีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสำนักงาน มาตรการควบคุมโรค

๑. ผป.ที่มีอาการป่วย ตรวจ ATK เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล ให้พักรักษาตัวที่บ้านอย่างน้อย ๕ วัน
๒. ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง ให้สวมหน้ากากอนามัย ดำเนินมาตรการ DMH
๓. Big cleaning สถานที่ทำงาน โต๊ะเก้าอี้ ผ่นพื้นอาคาร
๔. แจ้งจนท.และผู้รับบริการทุกแผนก ดำเนินมาตรการ DMH

๒) การระบาดของโรคไข้ปวดข้อยุงลาย(ชิคุนกุนยา) ตำบลหงส์หิน อำเภอจุน (๕ พ.ค.-๑๗ ก.ค.๖๖)

รับแจ้งเมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ติดตามควบคุมโรค จนถึงปัจจุบัน มีผู้ป่วยกระจายทั้ง ๙ อำเภอ รวม ๑๘๘ ราย

อัตราป่วย ๒๗.๒๔ ต่อพันประชากร ผู้ป่วยยืนยัน ๑๑ ราย/ผู้ป่วยเข้าข่าย ๑๗๗ ราย

๓) โรคไข้ชิก้า หมู่ ๙ ตำบลพระธาตุซาง อำเภอจุน : พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ ๖๖ ปี เริ่มป่วยวันที่ ๑๓ ก.ค.๖๖ มาด้วยอาการไข้ ปวดข้อ ไอ เจ็บคอ น้ำมูกใส PMH : HT, Gout วินิจฉัย : Fever ผลตรวจ serum ด้วยวิธี Multiplex real-time RT-PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย พบสารพันธุกรรมของไวรัสชิก้า วันที่ ๑๖ ก.ค.๖๖ มีอาการไข้ หายใจเร็ว เกร็งแขนขา ไม่รู้สึกตัว Dx : Septic Shock refer รพ.พะเยา ผลการรักษา อาการทุเลา ผลการเฝ้าระวังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่ ไม่มีหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่

๔) โรคไข้ชิก้า ตำบลผาช้างน้อย อำเภอปง : พบผู้ป่วย เพศชาย อายุ ๑๔ ปี นักเรียน รร.บ้านปางคำ(รร. ตั้งอยู่ ม.๑ ปางคำ) เริ่มป่วยวันที่ ๒๓ ก.ค.๖๖ อาการไข้ เจ็บคอ มีผื่นขึ้นตามตัว คันมาก มารับการรักษาที่ รพ.ปง วันที่ ๒๕ ก.ค.๖๖ Dx : Chikungunya ส่งตรวจ serum ด้วยวิธี Multiplex real-time RT-PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย รายงานพบสารพันธุกรรมของไวรัสชิก้า ผู้ป่วยให้ข้อมูลว่า นร.ใน รร. มีอาการไข้ ออกผื่น หมู่บ้านของ ผู้ป่วย (ม.๒ ห้วยกอก) ป่วยประมาณ ๓๐ คน ข้อมูลจาก รพ.สต. ปางคำ วันที่ ๕-๑๙ ก.ค.๖๖ มี ผู้ป่วยอาการไข้ มีผื่นแดง ๑๒ ราย ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ต.ผาช้างน้อย จำนวน ๒๗ ราย

๕) โรคอาหารเป็นพิษ หมู่ ๒ ต.จำป่าหวาย อ.เมืองพะเยา : ผู้ร่วมงานประมาณ ๒๐๐ คน ป่วย ๕๓ ราย (ร้อยละ ๒๖.๕) ผู้ป่วยทุกราย รับประทานอาหารกล่อง เมนู ข้าวไข่ชั้นปูดัด ในวันที่ ๑๙ ก.ค. ๖๖ ช่วงเวลาประมาณ ๑๒.๐๐ น. อาการส่วนใหญ่ มีอาการปวดมวนท้อง ถ่ายเหลว คลื่นไส้/อาเจียน และมีไข้ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ Salmonella gr. D ใน ผป. ๘ ราย จาก ๑๖ ราย ที่เข้ารับการรักษาใน รพ.พะเยา และตรวจพบเชื้อ Salmonella gr. D ในอาหาร เมนูไข่ชั้นปูดัด

๖) ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) หมู่ ๒ ตำบลเชียงบาน อำเภอเชียงคำ : ผู้ป่วยเพศชายอายุ ๓๖ปี เริ่มป่วย วันที่ ๒๒ ก.ค.๖๖ อาการไข้สูง มีผื่น ตุ่มน้ำใสบริเวณมือ นิ้วมือขา และแผลตกสะเก็ด ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ วันที่ ๑๗-๑๘ ก.ค.๖๖ เดินทางไปเที่ยว กทม. มีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า (เพศชาย) วันที่ ๓ ส.ค.๖๖ เข้ารับการรักษาที่ รพ.แพร่ R/O Syphilis with

Monkey Pox และ admit ห้องแยก รพ.แพร์ ส่งตัวอย่างตรวจยืนยันเชื้อ ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑/๑ เชียงราย ผลตรวจ Monkeypox virus DNA ไม่พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในพื้นที่ ตัวอย่าง THROAT SWAB : Detected OPXV gene Ct = ๑๕.๘๓ และ MPXV gene Ct = ๑๘.๒๕

๓) สถานการณ์โรคสำคัญ จ.พะเยา

๓.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) : สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคโควิด๑๙ จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๓๑/๖๖ สัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วยในทุกอำเภอ รวม ๕๓๑ ราย เป็นผู้ป่วยนอก ๕๒๓ ราย และ ผู้ป่วยใน ๘ ราย กลุ่มอายุ ๖๐-๖๙ ปี มีสัดส่วนมากที่สุด รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๕๐-๕๙ ปี และ ๔๐-๔๙ ปี

๓.๒ ใช้เลือดออก : สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๓๑/๖๖ สัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วยจำนวน ๑๐๕ ราย ในพื้นที่ ๘ อำเภอ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๖ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๒๖ ของประเทศ

๓.๓ โรคไข้หวัดใหญ่ : สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๓๑/๖๖ สัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วยจำนวน ๗ ราย ในพื้นที่ ๕ อำเภอ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ ๐-๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๒ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๖ ของประเทศ

๓.๔ โรคปอดบวม : สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคปอดบวม จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๓๑/๖๖ สัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วย ๓๕ ราย ในทุกอำเภอ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๒ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๙ ของประเทศ

๓.๕ โรคมือเท้าปาก : สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก จ.พะเยา สัปดาห์ที่ ๓๑/๖๖ สัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วยจำนวน ๒ ราย ในพื้นที่ ๒ อำเภอ คือ อ.ภูซาง และ อ.เมืองพะเยา ผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๔ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๑๐ ของประเทศ

ประธาน : เพื่อให้ผู้บริหารทุกท่าน ได้รับทราบสถานการณ์การโรคระบาดในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ โครงการคัดกรองมะเร็ง โดย Mammogram

นางพิรารวรรณ เก่งสงวนสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค ทั่วประเทศ เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษา ๗๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๒. กระตุ้นเตือน ให้ ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง อาการของโรค และการรักษาตลอดจน การสอนตรวจเต้านมด้วยตนเองให้กับประชาชนทั่วไป และมีการคัด กรองค้นหาผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม ได้รับการฝึกหัดการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และเอกซเรย์เต้านมโดยเครื่อง Mammogram ๓. รับเงินบริจาคเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของมูลนิธิกาญจนบารมี ตามกำลังศรัทธา

กลุ่มเป้าหมาย ๑. ประชาชนผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงสูงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม ๒. เจ้าหน้าที่ ผู้นำชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข ในพื้นที่จำนวน ๓๐๐ คน/อำเภอ

รอบของการดำเนินการ/เจ้าภาพจัดกิจกรรม จังหวัดพะเยาเริ่มดำเนินกิจกรรมในโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดย เครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (MMG) ตั้งแต่ ปี ๒๕๕๗ จนถึงปัจจุบัน ปี ๒๕๖๖ พิจารณา พื้นที่ อ.แม่ใจ วันที่ ๓๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ และวันที่ ๑-๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ อ.จุน วันที่ ๖-๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. กำหนด/จัดเตรียมสถานที่ให้บริการ และแจ้งให้มูลนิธิฯ ทราบเพื่อจะได้ประสานกับการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคระดับจังหวัด

๒. เตรียมบุคลากร ประกอบด้วย

- รังสีแพทย์ ๑ คน เพื่ออ่าน Mammogram

- คัลยแพทย์ สูตินารีแพทย์หรือแพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป ๒ คน เพื่อตรวจเต้านม

- พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๑๐ คน เพื่อสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง/ตรวจเต้านมให้กับสตรีกลุ่มเสี่ยง

๓. คัดกรอง-ค้นหาสตรี ที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาส(ตามแบบคัดกรอง) และนำสตรีที่คัดกรองแล้วร่วมกิจกรรม

(กำหนดให้ทำ Mammogram จำนวน ๖๐ ราย ต่อวันอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์)

๔. ประสานความร่วมมือกับประธาน อสม. และ อสม. เพื่อร่วมโครงการคัดกรองฯ

เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินการ ขอความร่วมมือจากพื้นที่เป็นเจ้าภาพและดำเนินการ ด้านสถานที่ ด้านการประสานงาน การเตรียมกลุ่มเป้าหมาย และบริการอาหาร โดย สสจ.พะเยา จะดำเนินการจัดประชุมเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่เป้าหมายทั้ง ๒ อำเภอ ต่อไป

ประธาน : ผอ.ท่านผู้บริหาร เตรียมความพร้อมและให้การสนับสนุนแก่สนับสนุนการดำเนินงานของมูลนิธิกาญจนบารมี
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔ แผนการปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นางนงคราญ สกุนาพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

เนื่องด้วย มูลนิธิหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ให้จังหวัดแจ้งแผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อนำไปรวมเป็นแผนของส่วนกลาง โดยแผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ของจังหวัดพะเยา ยึดพื้นที่ตามแผนที่เคยออกหน่วย จำนวน ๑๖ ครั้ง โดยเริ่มออกหน่วยแพทย์ ในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ โดย สสจ.พะเยา จะเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการออกหน่วยแพทย์ฯ ในวันสำคัญ คือ

วันอาทิตย์ที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗ เป็นวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์สมเด็จพระเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนากรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ (สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ ในรัชกาลที่ ๙)

วันอังคารที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นวันคล้ายวันประสูติสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

วันอังคารที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นวันคล้ายวันเสด็จสวรรคตของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี(สมเด็จพระย่า ในรัชกาลที่ ๙) โดย ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จะมอบหมายให้ ทางอำเภอเป็นเจ้าภาพดำเนินการ ทั้งนี้ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ สสจ.พะเยา จะจัดประชุมคณะทำงาน พอ.สว. ร่วมกันเพื่อปรับแผน

ประธาน : การดำเนินงานในปีหน้าตามแผนออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จำนวน ๑๖ ครั้ง โดยจะขอให้หน่วยงาน รพ. และ สสอ. ในพื้นที่อำเภอ เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินการ ยกเว้น ๓ กิจกรรมหลักในวันสำคัญของพระบรมวงศานุวงศ์ ทางจังหวัดจะเป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินการ ขอให้พื้นที่วางแผนการดำเนินการรองรับการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ของอำเภอ
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓ สถานการณ์และผลการดำเนินงานสุขภาพจิต จังหวัดพะเยา

นางสาวช่อผกา แสนคำมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตพะเยาเสพติด

๑) การดำเนินงานเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย จังหวัดพะเยา : สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๖ (ข้อมูล รง. ๕๐๖๘ ณ วันที่ ๓๑ ก.ค.๖๖) จังหวัดพะเยา มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จอยู่ที่อัตรา ๑๗.๐๒ ต่อแสนประชากร อยู่ในลำดับที่ ๒ ของเขต แนวโน้มอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จและไม่สำเร็จเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมายังคงลดลง ข้อมูลรายอำเภอ สูงสุดใน อ.เชียงม่วน (๓๓.๑๖) สูงเป็นลำดับที่ ๑ ของจังหวัด รองลงมาเป็น อ.จุน (๒๙.๔๖) และ อ.ดอกคำใต้ (๑๙.๕) จำแนกตามกลุ่มวัยพบสูงที่สุดในกลุ่มผู้สูงอายุ ข้อมูลสถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จจังหวัดพะเยา จำนวน ๗๘ ราย (อัตรา ๑๗.๐๒ ต่อแสนประชากร) โดยปัจจัยเสี่ยงจากการทำร้ายตนเอง โรคทางจิตเวช ปัญหาการเจ็บป่วยเรื้อรังทางกาย

ข้อมูลสถานการณ์ การพยายามฆ่าตัวตายจังหวัดพะเยา ๑๖๑ ราย อัตรา ๓๕.๑๓ ต่อแสนประชากร ร้อยละปัจจัยเสี่ยงของการพยายามฆ่าตัวตาย มีประวัติทำร้ายตนเอง ๖๒ คน (ร้อยละ ๓๘.๕๑) โรคทางจิตเวช ๖๐ คน (ร้อยละ ๓๗.๒๗) โรคทางกาย ๒๙ คน (ร้อยละ ๑๘.๐๑) มีการใช้สุรา/สารเสพติด ๒๘ คน (ร้อยละ ๑๗.๓๙) ปัจจัยกระตุ้นของการพยายามฆ่าตัวตายพบสูงสุด คือ ปัญหาสัมพันธภาพ ๙๒ คน (ร้อยละ ๕๗.๑๔) การดำเนินงานสุขภาพจิต ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน ในการคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงทั้งในคลินิกสุขภาพจิต NCD คลินิก LTC ผู้สูงอายุ โดยการคัดกรองทั้ง ๒Q PLUS ให้ความรู้พัฒนาศักยภาพ CG ในการดูแลโรคเรื้อรัง / ดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

เป้าหมายไตรมาสที่ ๔ จังหวัดพะเยาควบคุมการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๒๕ ราย ได้ดำเนินการโครงการอบรมติดอาวุธทางปัญญา สร้างความรู้ด้านสุขภาพในครูและนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ประเด็น : การดูแลสุขภาพจิตและห่างไกลปลอดภัยสารเสพติด กลุ่มเป้าหมายนักเรียน ม.๔ จำนวน ๙๕๐ คน จาก ๑๙ โรงเรียนในพื้นที่จังหวัดพะเยา โดยมีผลการประเมินสุขภาพใจ (Mental Health Check In) ครั้งที่ ๑ นักเรียนมัธยมศึกษา ปีที่ ๔ จำนวน ๙๖๐ คน/๑๘ โรงเรียน กรณีผลผลิตปกติ ประสานครู พยาบาลจิตเวช ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต นักจิตวิทยาในพื้นที่ และ สพม. เพื่อติดตามตรวจประเมินซ้ำ ส่งพบแพทย์ ขณะนี้เข้าระบบการรักษาใน รพช.และ รพ.ท จำนวน ๑๔ ราย พบ โรคซึมเศร้า ภาวะอารมณ์ปรับตัวผิดปกติ(Adjustment disorder) ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการติดตามต่อเนื่อง

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างสรรค์พลังใจวัยหิน Strong together สำหรับนักเรียน/นักศึกษา จัดโดยศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ และโรงพยาบาลสวนปรุง กลุ่มเป้าหมายนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา ประกอบด้วย นักเรียน ชั้น ม.๑-ม.๖

รร.พะเยาพิทยาคมจำนวน ๓๖๐ คน ดำเนินการในวันที่ ๒๖ ก.ค.๖๖ นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวน ๒๕๐ คน ดำเนินการในวันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖ นักศึกษา ปวช.และปวส.ชั้นปีที่ ๑ วิทยาลัยเทคนิคพะเยา จำนวน ๕๐๐ คน ดำเนินการในวันที่ ๙ พ.ค. ๒๕๖๖ วิทยาลัยเทคโนโลยีไฮเพอร์พงษ์ และ การดำเนินงานเพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายกลุ่มวัยทำงาน การดำเนินงานเพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย(วัยสูงอายุ/กลุ่มเปราะบาง) ดำเนินการร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ /โรงพยาบาลสวนปรุง กิจกรรมที่อยู่ระหว่างการดำเนินงาน และผลการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตจะนำรายงานผลในการประชุม กวป. ครั้ง ต่อไป

การแก้ปัญหาการขาดแคลนอัตราบุคลากรด้านจิตเวชและยาเสพติด จ.พะเยา โดย โรงพยาบาลเชียงคำ กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชและกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด หอผู้ป่วยศัลยกรรม หอผู้ป่วยอายุรกรรม และงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้ศึกษาดูงานเชิงปฏิบัติการระบบบริการงานจิตเวชและยาเสพติดแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ณ โรงพยาบาลน่านเมื่อ วันที่ ๑๙ -๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ และศึกษาดูงาน ณ หอผู้ป่วยอายุรกรรม ๓ โรงพยาบาลพะเยา เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดหอผู้ป่วยในจิตเวช และวางแนวทางการจัดระบบบริการ ร่วมกับกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลพะเยา ในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และได้มี แนวทางการ Consult ผู้ป่วยจิตเวช จ.พะเยา เริ่มใช้ สิงหาคม ๒๕๖๖ โดย รพ.พะเยา รับ Consult ในเขต อำเภอเมืองพะเยา แม่ใจ ภูพานยาว ดอกคำใต้ และ เชียงม่วน สำหรับ รพ.เชียงคำ รับ Consult ในเขตอำเภอเชียงคำ จุน ปง ภูซางและอำเภอเทิง นอกจากนี้ได้ ส่งพยาบาลเข้ารับอบรมหลักสูตรการบริการจิตเวชและยาเสพติดระยะสั้น (Mini PG) จำนวน ๒ คน เป็นบุคลากร รพ.ภูพานยาว และ รพ.เชียงม่วน

๔.๑๔ การติดตามผลการดำเนินงานยาเสพติดจังหวัดพะเยา

นางสาวช่อมภา แสนคำมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญาน หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

ผลการดำเนินงานการบำบัดยาเสพติด (ประจำเดือน ณ. ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖) ผลการดำเนินงานแยกรายพื้นที่ตามแบบบา บัดรักษาในสถานพยาบาล จังหวัดพะเยา ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นผลดำเนินงานผู้เสพที่เข้า รับการบำบัดรักษาแบบสมัครใจในระบบสมัครใจและศาล จำนวน ๙๗๗ ราย ได้เกินเกณฑ์เป้าหมายจำนวน ๕๑๗ คน

ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา วันที่ ๑ ตุลาคม ๖๕ - ๒๔ กรกฎาคม ๖๖ ร้อยละของผู้ป่วย ยา เสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ ๖๐ ผลการ ดำเนินงาน(ไม่รวมระหว่างบ้ายัด) ๗๙ ราย ร้อยละ ๗๕.๙๖ ข้อมูลของ อ.เชียงม่วน ยังไม่ขึ้นเนื่องจาก ยังไม่ครบ ๑ ปี ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงก่อความรุนแรง SMI -V แยกรายอำเภอ หมายเหตุ : แหล่งที่มาของข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงก่อความรุนแรง SMI -V จากประวัติผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาลทั้ง ๙ อำเภอ (ซึ่งอาจจะยังไม่ใช้ข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในชุมชนทั้งหมด) จังหวัดพะเยา ๒๒๒ ราย เพศชาย ๑๗๘ ราย เพศหญิง ๔๔ รายมีการใช้สารเสพติด ๑๕๐ ราย สาเหตุอื่น ๆ ๗๒ ราย ยังคงต้องการข้อมูลจากชุมชนเพื่อ ช่วยในการเฝ้าระวัง ตัวอย่าง Mapping แสดงแนวโน้มผู้ป่วย SMIV-V จากการใช้ยาเสพติด ระดับจังหวัดและอำเภอ ในพื้นที่อำเภอ สามารถนำไปจัดทำเพื่อการเฝ้าระวังในชุมชนได้

ตัวอย่างการซ่อมแผนเผชิญเหตุ กรณีผู้ป่วยก้าวร้าวรุนแรง SM I-V ในพื้นที่อำเภอดอกคำใต้ เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ อำเภอดอกคำใต้ มีกลุ่มเป้าหมายร่วมประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ตำรวจ / เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง /เจ้าหน้าที่กู้ชีพกู้ภัยเทศบาล/ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน รวม ทั้งสิ้น ๓๕ คน

สรุปผลการคัดเลือกศูนย์คัดกรองและสถานพยาบาลยาเสพติด ตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๑ รับรางวัลระดับประเทศและจัดแสดง นิทรรศการ(poster presentation) ในการประชุมวิชาการ International Drug Forum ในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ สำหรับรางวัล ศูนย์คัดกรอง คือ รพ.สต.บ้านต้า อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา ประเภทสถานพยาบาลยาเสพติด คือ รพ.แม่ฟ้าหลวง จ.เชียงราย สำหรับ รายชื่อเสนอพิจารณาผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE จำนวน ๙ ท่าน ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกระดับดีเด่น คือ นายสงกรานต์ บุญมี ผู้อำนวยการโรงเรียนดงเจนวิทยาคม

กิจกรรม มหกรรมรวมพลสมาชิก To Be Number One ในวันที่ ๑๓-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยน เกณฑ์การแข่งขัน ทางสำนัก TO BE NUMBER ONE จึงขอชะลอการประกาศผลการแข่งขันออกไปอีก ๒ เดือน และให้เข้ารับรางวัลใน ปี ๒๕๖๗

แจ้งหน่วยงานที่ยังไม่ได้รับชุดตรวจ Amphetamine ตรวจสาเสพติดในปัสสาวะ ให้รับได้ที่กลุ่มงานยาเสพติดฯ
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๕ สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

กลุ่มงานโรคติดต่อ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การเปิดปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณีไข้เลือดออก ชิเกา ไข้ปวดข้อยุงลาย

นางฉัตรศิริ พิสิทธิ์ฐกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีมติให้แจ้งมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ไข้ปวดข้อยุงลาย และชิเกา อย่างเข้มข้น ช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดพะเยา มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น และผลการประเมินพื้นที่ระบาด ณ สัปดาห์ที่ ๓๐ พบว่ามีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC คือ ร้อยละ ๒๕ ของตำบลในพื้นที่ เพิ่มอีก ๒ อำเภอ คือ อ.ภูซางและอ.เมืองพะเยา

เพื่อระดมความร่วมมือและเร่งรัดการแพร่ระบาดให้มีประสิทธิภาพ จึงขอเปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณี ไข้เลือดออก ชิเกา ไข้ปวดข้อยุงลาย จังหวัดพะเยา ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ และได้จัดทำภารกิจสำคัญในช่วงการระบาดไว้ ๖ ด้าน คือ

๑. เฝ้าระวังผู้ป่วยผู้สงสัย/ผู้สัมผัส
๒. สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้สัมผัส ของพื้นที่เป้าหมายควบคุมโรค
๓. ลงพื้นที่ควบคุมโรค ในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย
๔. การจัดการผู้ป่วย (Case management)
๕. การสื่อสารความเสี่ยง
๖. ภารกิจการสนับสนุนวัสดุเวชภัณฑ์สารเคมีงบประมาณฯให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค

โดย รายละเอียดตามแผนเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข(HSP)กรณี ไข้เลือดออก ชิเกา ไข้ปวดข้อยุงลาย จังหวัดพะเยา ตามที่ได้ส่งให้พื้นที่ทราบแล้ว และแจ้งผังการปฏิบัติการให้ทราบ

แจ้งรายการสิ่งสนับสนุนที่จัดสรรให้พื้นที่ ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ได้ดำเนินการจัดสรรแล้ว ประกอบด้วย ชุดตรวจ Ns๑ จำนวน ๒๐๐ ชุด และผลิตภัณฑ์ทาแก้นุง ๔๘๐ หลอด ได้รับจัดสรรจากกรมควบคุมโรค ผ่านหน่วยงาน สคร. ๑ เชียงใหม่ เงื่อนไขการจัดสรรคือ สนับสนุนแก่ รพ.สต. ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย เพื่อการตรวจและส่งต่อรักษาเร็ว และลดการแพร่ระบาด โดยให้ผู้ป่วยหายากันุง เพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาด (จัดสรรไปแล้ว) และ ได้ดำเนินการขอสนับสนุนทรายที่มีฟอส จากศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงเชียงราย ๑,๕๐๐ ของ โดยกระจายให้ทุกอำเภอ เพื่อสำรองใช้ในการควบคุมโรคของทีมสอบสวนโรค จะขอมอบ ในวันที่เปิด EOC ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

แจ้ง มติคณะกรรมการโรคติดต่อ จ.พะเยา ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ดังนี้ เห็นชอบให้ทีมปฏิบัติการควบคุมโรคทุกอำเภอ ยกเว้นการป้องกันตนเองจากโรคที่นำโดยยุงลาย คือ ไข้เลือดออก ไข้ปวดข้อยุงลาย และชิเกา รวมทั้งกำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดอย่างเข้มข้น ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. การจัดการสิ่งแวดล้อม และทำลายกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่อย่างจริงจังทั้ง ๙ อำเภอครอบคลุม ๗ ร คือ โรงเรียน โรงเรียน ไร่ธรรม(วัด และศาสนสถาน) โรงพยาบาล โรงงานและสถานที่ทำงาน โรงแรม และสถานที่ราชการ

๒. ประชาสัมพันธ์และรณรงค์ให้ประชาชนทราบถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก ลักษณะอาการ การควบคุมและป้องกัน แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย รวมถึงการป้องกันตนเอง ป้องกันไม่ให้ยุงกัด โดยทายากันุง หรือ ใส่เสื้อแขนยาว นอนในมุ้ง ฉีดสเปรย์กำจัด ยุงลายตัวเต็มวัยในบ้านตนเอง กำจัดภาชนะ ที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทั้งในบ้านและนอกบ้าน หากมีอาการไข้ ไม่ควรกินยา NSAIDS ให้พบแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข ที่โรงพยาบาล หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใกล้บ้าน

๓. หากพบผู้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ใด หมู่บ้านใด ให้กำจัดลูกน้ำและยุงลายตัวเต็มวัยในบ้านผู้ป่วย และรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย ภายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงานผู้ป่วย

๔. หากพบผู้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ใด หมู่บ้านใด แม้แต่รายเดียว ให้นายอำเภอ กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ บูรณาการการดำเนินงาน และทำประชาคมหมู่บ้าน เพื่อดำเนินการทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายให้หมดสิ้นจากพื้นที่ที่พบผู้ป่วย ภายในระยะเวลา ๒๘ วัน

๕. หากพื้นที่ใดพบแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่ดำเนินการตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม

แจ้ง ข้อสั่งการ การประชุมศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข(PHEOC) กรณี ไข้เลือดออก ชิเกา ไข้ปวดข้อยุงลาย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จำนวน ๑๑ ข้อ

ประธาน : ขอให้ท่านผู้บริหารได้ดำเนินการและกำกับตามข้อสั่งการ ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณี ไข้เลือดออก ชิเกา ไข้ปวดข้อยุงลาย ทุกข้อทั้ง ๑๑ ข้อ และในพื้นที่อำเภอเชียงม่วน และอำเภอดอกคำใต้ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการระบาดหนัก

ขอให้เนนการตามนโยบายของ ท่านรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข คือ ขอให้สนับสนุน NS๑ Antigen ไว้ในพื้นที่ระบาด ๒ อำเภอจะได้ตรวจหาตัวเชื้อไข้เลือดออกได้ ครอบคลุมการระบาด

นพ.สมภพ : แจ้งเพิ่มเติม ได้ให้การสนับสนุน NS1 Antigen ไปให้พื้นที่ระบาด ทั้ง ๔ อำเภอเรียบร้อยแล้วและสนับสนุนให้ทั้ง รพ.สต. ที่ถ่ายโอน รพ.สต.ไม่ถ่ายโอน และมีจำนวนมากพอ พร้อมทั้งมีวิดีโอสาธิตการใช้งาน ขอให้ศึกษาวิธีการใช้งานก่อนนำไปใช้
มติที่ประชุม : เห็นชอบ

วาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

ผู้อำนวยการ รพ.เชียงคำ : ขอความร่วมมือ ท่านผู้แทน อบจ. แจ้ง รพ.สต.ที่ถ่ายโอน ในสังกัดให้จัดบริการสุขภาพให้กับประชาชนที่เข้ามารับการรักษาในพื้นที่ โดยไม่เกี่ยงว่าเป็นประชาชนในเขตพื้นที่ของ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนหรือไม่ถ่ายโอน การสนับสนุน อุปกรณ์ ยาเวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ ทางโรงพยาบาลเชียงค้ายินดีสนับสนุนให้ ขอท่าน จัดบริการสุขภาพให้ประชาชนที่มาใช้บริการ

ประธาน : ทาง อบจ. จัดบริการให้แบบไร้รอยต่อตามนโยบายของรัฐบาล คนไทย รักษาได้ทุกที่ ทุกสิทธิ์

: เนื่องจากในเดือนนี้ ตรวจสอบภายในจังหวัดพะเยา เข้าตรวจสอบใน สสจ.พะเยา ขอรบกวนพื้นที่ กรณีขอเอกสารประกอบการตรวจสอบภายในเพิ่มเติม

ทพ.ชาญ : แจ้งความคืบหน้าของการทำ MOU การดำเนินงานทันตสุขภาพดำเนินการร่วมกับ อบจ. เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างผู้ว่าราชการลงนาม ขอให้เชื่อใจได้ว่า ประชาชนได้รับบริการแบบไร้รอยต่อ

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางทรายแก้ว นักร้อง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางนงคราญ สุกณาพงศ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข