

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันอังคารที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๔.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์สมภพ	เมืองชิน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. นายแพทย์ประพัฒน์	ธรรมศร	แทน ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลเชียงคำ
๓. นางปรียานุช	เชิดชูเหล่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. ทันตแพทย์ชาญ	เชิดชูเหล่า	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)
๕. นายภานุพันธ์	ไพฑูรย์	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริหารงานทั่วไป)
๖. นายประพันธ์	เดชะบุญ	สาธารณสุขอำเภอ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
๗. นางสาวจิตาภัทร	เนตรสุวรรณ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๘. นายแพทย์สัมฤทธิ์	ตันติวัฒนากุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ใจ
๙. นายแพทย์สุชาญ	ปริญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
๑๐. นางบัวบาน	วรรณโกฏิ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง
๑๑. นายเทอดเกียรติ	คำสอน	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๒. นายแพทย์สุรพจน์	มุลยะเทพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๓. นายแพทย์กิตติวัฒน์	กันทะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูกามยาว
๑๔. นายวัชรินทร์	คำมาเร็ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงม่วน
๑๕. นายแพทย์พรพล	อุดมลักษณ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
๑๖. นางสาวสุวรรณมา	ไชยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๗. ดร.นันทิกา	อนันต์ชัยพัฒนา	แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา
๑๘. นายไชยยนต์	วงศ์ใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเชียงคำ
๑๙. นายชิตตินัย	ชัยมณีวรรณ	แทน สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๒๐. นายสิทธิชัย	ใสสม	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา
๒๑. นายวรศิลป์	ผัดมาลา	สาธารณสุขอำเภอแม่ใจ
๒๒. นายณรงค์	เมืองมูล	รท.สาธารณสุขอำเภอปง
๒๓. นายจีระศักดิ์	แก้วคำปา	สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๒๔. นายภูวนารถ	ลิมประเสริฐ	รท.สาธารณสุขอำเภอภูกามยาว
๒๕. นายปราสาท	กันชัย	รท.สาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน
๒๖. นายศุภภัชกร	มูลศรี	รท.สาธารณสุขอำเภอจุน
๒๗. นายบัณฑิต	สุริยะไชย	แทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา
๒๘. ทันตแพทย์กิตติศักดิ์	ตันกระ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๙. นายวุฒิมงคล	ยอดคำ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๐. นางนวพรรษ	บุญญมัย	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๑. นายอภิรักษ์	วันโน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๒. นายสุรินทร์	ใจมัน	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๓. นางพิรวารวรรณ	เก่งสงวนสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๔. นางฉัตรศิริ	พิสิษฐ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๕. นางรัชณี	ชิตตะละ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๖. นายจเร	บัวสัมฤทธิ์	หัวหน้างานกฎหมาย
๓๗. นางอรทัย	มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๘. นายกฤษคุณ	คำมาป็น	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๓๙. นางสุภาวีนี	วงศ์ใหญ่	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๐. นางวรรณวิมล	แพ่งประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๑. ว่าที่ รต.สุรชาติ	ดิพรม	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑.๓ เชียงราย
๔๒. นายสงกรานต์	หอมานน	ผอ.รพ.สต.ตำบลเจดีย์คำ

#### รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์อนันต์	มาลัยรุ่งสกุล	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลพะเยา
๒. พ.ท.เลอปรัชญ์	มังกรกนก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายขุนเจืองธรรมิกราช
๓. นายวินิจฉัย	ฉลาดัญญกิจ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเทศบาลเมืองพะเยา
๔. นายอานนท์	วัฒนกรกุล	ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ แม่ปืม

#### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายธีระศักดิ์	วงศ์ใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.เชียงคำ
๒. นายสุพจน์	นาแพร่	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๓. นางสาวช่อมภา	แสนคำมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญงาน
๔. นางนุจิรัตน์	ลิ้มประเสริฐ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๕. นายกฤษพงษ์	คงเมือง	นักจัดการงานทั่วไป
๖. นางนุชนาฏ	เหมวุฒิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางสาวอังคณา	ใจชื่อ	นักแพทย์แผนไทย
๘. นางสาวกัลยรัตน์	การินทา	นักแพทย์แผนไทย
๙. นางสาวช่อมภา	แสนคำมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางพรรณเพ็ญ	ใจการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑. นางทรายแก้ว	นักไร่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นายธนนันท์รัฐ	จันทร์ถนอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๓. นายอนันต์	สระสม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๔. นายธวัชชัย	มูลขมภู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕. นางจิราภรณ์	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๖. นางสาวปาณิสรา	บัวเจริญกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๑๗. นายณรงค์ศักดิ์	ลีฬหะวิโรจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายแพทย์สมภพ เมืองขึ้น รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน เป็นประธานในที่ประชุมนำให้พระ สวดมนต์ ตามโครงการส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ก่อนวาระการประชุม : ไม่มี

#### วาระผู้บริหาร

นพ.สมภพ เมืองขึ้น รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ประธานการประชุมแจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การประชุมกรรมการหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดพะเยา : ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ ประเด็น ดังนี้

๑) สถานการณ์หมอกควัน การลดจุดความร้อน การถอดบทเรียนพื้นที่ที่มีจุดความร้อนน้อย การจับกุม และการดำเนินการตามกฎหมาย มาตรการการป้องกัน เช่น การไถกลบ

๒) สถานการณ์ก๊วนพะเยา ที่มีปริมาณลดลงอย่างต่อเนื่องในปัจจุบัน จากเดิมที่มีน้ำอยู่ ๓๓ ล้าน ลบ.ม. การดำเนินการจัดการน้ำในก๊วนพะเยา หากน้ำไม่เพียงพอหรือไม่มีฝนตกในช่วงฤดู จังหวัดพะเยา จึงมีแผนดังนี้ โดยโครงการชลประทานพะเยา จัดตั้งคณะทำงานแก้ไขปัญหา คณะกรรมการฯ มีการประชุมร่วมกับกลุ่มผู้ใช้น้ำอ่างเก็บน้ำแม่ต๋า ขอรับการสนับสนุนน้ำ ๔ ล้าน ลบ.ม. หากยังมีภาวะฝนทิ้งช่วง จังหวัดมีแผนการจัดหาน้ำเพื่ออุปโภคบริโภค แนวทางแก้ไขคือสูบน้ำจากการขุดลอกบริเวณบ้านสันหนองเหนียว จำนวน ๕.๘ แสน ลบ.ม. ฝัมน้ำจากอ่างเก็บน้ำแม่ปืม ระยะทาง ๒๕ กม. ส่งน้ำลงลำน้ำอิงและใช้เครื่องสูบน้ำระยะไกลจาก สปภ.เขต ๑๕ ชร. (ปัจจุบันมีปริมาณน้ำ จำนวน ๑๙ ล้าน ลบ.ม.) ฝัมน้ำจากหนองเล็งทรายถึงก๊วนพะเยา ระยะทาง ๒๕ กม. ส่งน้ำลงลำน้ำอิง และใช้เครื่องสูบน้ำระยะไกลจาก สปภ.เขต ๑๕ ชร.

- ๓) การดำเนินงานยาเสพติด การอบรมศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม
- ๔) การดำเนินงานตามตัวชี้วัด IT A ควรมีการควบคุมกำกับของหัวหน้าส่วนราชการ
- ๕) ประชาสัมพันธ์การลง APP THAI D ของกรมการปกครอง บัตรประชาชน Electronics
- ๖) การเบิกจ่ายงบประมาณ งบลงทุน งบจังหวัดกลุ่มจังหวัด เร่งรัดการลงนามบริหารงบประมาณ เนื่องจากมีผลต่อการจัดสรรงบประมาณ โดยเฉพาะโครงการที่ยังไม่มีการดำเนินการ คือ โครงการท่องเที่ยวในพื้นที่หนองเล็งทราย
- ๗) ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานในการการลงข้อมูล TPMAP (Thai People Map and Analytics Platform : ระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้าของแต่ละครัวเรือน) เพื่อสามารถครอบคลุม ปัญหา เช่น เด็กแรกเกิด การศึกษา ผู้สูงอายุ การพัฒนาสภาพที่อยู่อาศัย ใช้ระบุปัญหาความยากจนในระดับบุคคล ครัวเรือน ชุมชน

## ๒. สรุปมติ ข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑

การประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๖ วันพุธ ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุธรรมานุสิฐ อาคารแสงเดือน ชั้น ๘ โรงพยาบาลสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ สรุปมติ ข้อสั่งการ ดังนี้

- ๑) แจ้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามนโยบายเขตสุขภาพที่ ๑ มีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ เป็นประธาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ เป็นรองประธาน เลขานุการ คือ ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑
- ๒) แจ้งร่าง คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๑ มีผู้ตรวจกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑ เป็นประธาน
- ๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นเรื่องแผนงบลงทุนด้วยเงินบำรุง ๓ ปี เน้นการลงทุน solar cell ในครึ่งปีหลังทุกสถานบริการ
- ๔) วัคซีน COVID-๑๙ การฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค โดยสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงวัคซีน หาเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น โดย ประธาน รพ.สต. ทั้งที่ถ่ายโอน และไม่ถ่ายโอน ดำเนินการ
- ๕) การจัดสรรแพทย์ใช้ทุน ปี ๒๕๖๖ รพ.พะเยา ได้รับจัดสรรตามแพทย์สภารับรอง ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒๖ คน แพทย์ต้นทุนของจังหวัดที่ไม่ต้องเลือกพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ของทั้งจังหวัดพะเยาจำนวน ๘ คน
- ๖) การบูรณาการ Service Plan สาขาหัวใจ และสาขา Stroke จากการตรวจราชการรอบที่ ๑ สำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ ๑ เสนอให้มีการบูรณาการและจัดประชุมร่วมกันในกลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับโรคหัวใจ และ Stroke ได้แก่ NCDs IMC + Palliative care ในการจัดทำแผนขับเคลื่อน ทั้ง service และ Facilities mapping พร้อม seamless refer ร่วมกันภายใน ๑ เดือน
- ๗) การปรับแผนทางการเงิน Plan fin และแผนรับจ่ายเงินบำรุง ครึ่งปีหลัง ทุกหน่วยบริการปรับแผน ระหว่างวันที่ ๒๑ เมษายน - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ให้จังหวัดตรวจสอบ อนุมัติ และสรุปส่งเขตภายในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖
- ๘) เร่งรัดเบิกจ่ายงบลงทุน ปี ๒๕๖๖ ของ รพ.เชียงใหม่ และเงินกู้โควิด-๑๙ ปี ๒๕๖๕ ของ รพท.พะเยา
- ๙) ติดตามการลงทุน solar cell โดยเงินบำรุง และ เสนอ กบรส. ที่ดำเนินการแล้ว คือ เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง ลำพูน พะเยา ในส่วนการเสนอขอ กทพ. อยู่ระหว่างการพิจารณา ของ รพ.ดอกคำใต้ ขอให้ รพ.ดอกคำใต้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้เลย ใน phase ๒ ที่ได้รับการคัดเลือก มีของ รพ.เชียงคำ รพ.จุน และ รพ.เชียงใหม่ มีรายชื่อการพิจารณาการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และในการประชุม BORD ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้ขอให้ รพ. ดังกล่าวได้เตรียมการจัดซื้อจัดจ้างรอได้เลยสำหรับในส่วน ๕๘ แห่งที่ส่งภายหลังมีของ รพ.แม่ใจ ที่มีเอกสารไม่ครบขอให้ส่งในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖
- ๑๐) เห็นชอบในการปรับตำแหน่ง พตส. แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุข ของ รพ.พะเยา เป็นนักจิตวิทยาคลินิก
- ๑๑) มีกำหนดการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ของกลุ่ม แพทย์ ทันตแพทย์ ทั้งระบบ Online และ Onside ในวันที่ ๒๒-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖
- ๑๒) แยกอนุกรรมการ IMC และ PC ออกจาก SP PC+IMC เพื่อความคล่องตัวในการทำงาน
- ๑๓) Service Blueprint (ร่าง) เชื่อมโยง กับ HR Blueprint ของกระทรวงสาธารณสุข จากการประชุมคณะทำงานกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ มีแผนปรับระดับสถานบริการ จาก A/S/M/F เป็น S/S+/A/A+/P/P+ จากกรอบที่เสนอตาม Blueprint ในระยะ ๓-๕ ปี รพ.พะเยา จะปรับเป็น A+ รพ.เชียงคำ เป็น A

## ๓. สรุปการตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๑

ประเด็นหลัก ๗ ประเด็น สรุปรายประเด็นและข้อเสนอแนะ/สั่งการของผู้ตรวจราชการและสาธารณสุขนิเทศ เน้นย้ำผู้บริหารทุกท่านได้ศึกษารายละเอียดเพื่อนำไปสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานได้ปรับการทำงานตามที่มีข้อเสนอแนะในแต่ละประเด็น โดยรายละเอียดตามประเด็นตรวจราชการตาม Link เอกสารสรุปตรวจราชการแต่ละประเด็น ได้ที่ <https://drive.google.com/drive/folders/1RiT6yQV25SWERbWVtMHS4Q29Q3dQ1-H>

#### ๔. กำหนดการจัดกิจกรรมกาแฟยามเช้า

ประธานที่ประชุมมอบหมาย นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ แจ้งรายละเอียดกำหนดการจัดกิจกรรมกาแฟยามเช้า ในวันอังคารที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา ในชื่อกิจกรรม “กาแฟยามเช้า” (จับกาแฟ แล กวี้น เบิกบานใจ) เพื่อพบปะสังสรรค์ และร่วมหารือแลกเปลี่ยนความคิดเห็นอย่างไม่เป็นทางการระหว่างส่วนราชการและหน่วยงานต่าง ๆ ที่ปฏิบัติงานพื้นที่จังหวัด และเอกชน เสริมการประสานงานให้มีประสิทธิภาพ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๐๐ คน แจ้งกำหนดการและมอบหมายภารกิจหน่วยงานร่วมรับผิดชอบดำเนินการ การแต่งกาย ผู้บริหาร เสื้อฟอร์มขาว เจ้าหน้าที่ เสื้อฟอร์มฟ้า/เครื่องแบบหน่วยงาน หน่วยงานอื่น แต่งกายผ้าไทย/ชุดตามหน่วยงาน

ดร.นันทิกา อนันต์ชัยพัฒนา : แจ้งเพิ่มเติม ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ได้เตรียมอาหารสำหรับท่านผู้บริหาร VIP ๔๐ ท่าน

ทพ.ชาญ : ขอท่านผู้บริหารหน่วยงาน รพท.พะเยา รพท.เชียงคำ รพช.ทุกแห่ง สสอ.ทุกแห่ง หากไม่ติดภารกิจใดขอท่านได้เข้าร่วมประชุมและหัวหน้ากลุ่มงานร่วมต้อนรับ

ประธาน : สำหรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมกาแฟยามเช้าขอหารือกับท่านผู้บริหารอีกครั้ง

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖

นายวุฒิพงษ์ ยอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ และขอที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงาน การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ในวันอังคารที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

นางนงพรพรช ปุญญมัย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณเทียบกับเป้าหมายการเบิกจ่ายและใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๖ เป้าหมายภาพรวมการเบิกจ่าย ร้อยละ ๗๕.๐๐ เป้าหมายการใช้จ่าย ร้อยละ ๘๑.๗๔ จำแนกเป็นรายจ่ายประจำเป้าหมายเบิกจ่ายร้อยละ ๘๐.๐๐ เป้าหมายใช้จ่ายร้อยละ ๘๑.๗๖ ในส่วนของรายจ่ายลงทุนเป้าหมายเบิกจ่าย ร้อยละ ๕๗.๐๐ ใช้จ่ายร้อยละ ๘๑.๖๕ โดย สสจ.พะเยา ได้รับจัดสรรงบประมาณ รวม ๑๑๘,๑๘๑,๐๔๙.๐๓ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๘๒,๘๓๗,๗๘๕.๖๐ บาท(ร้อยละ ๗๐.๐๘) ใช้จ่าย ๘๙,๒๓๕,๕๘๔.๙๖ บาท (ร้อยละ ๗๕.๕๑)

ผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ ข้อมูล ณ วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

รายจ่ายลงทุนผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๓๑.๔๘ (ต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ ๕๗.๐๐) ผลใช้จ่ายร้อยละ ๕๗.๔๐ (ต่ำกว่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๔.๗๕)

รายจ่ายประจำมีผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๗๙.๗๕ (ต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ ๘๐.๐๐) ผลใช้จ่ายร้อยละ ๘๐.๐๔ (ต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ ๘๑.๗๖) เดือน เมษายน ๒๕๖๖ ภาพรวมของการเบิกจ่ายพบว่า ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

รายการในหมวดครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง งบลงทุน ๑ รายการที่รอลงนามในสัญญา คือ รายการบ่อบำบัดน้ำเสียของหน่วยงาน รพ.เชียงม่วน งบประมาณ ๗.๑ ล้าน เรียงลงนามในสัญญา วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒.) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โครงการกลุ่มงาน สสจ. มีโครงการ ที่เบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ ๘๐.๐๐ จำนวน ๑๓ โครงการ จึงขอท่านผู้บริหารติดตามเร่งรัดการเบิก-จ่าย งบประมาณโครงการ โดยเฉพาะที่ยังไม่ได้ดำเนินการ

ประธาน : ขอคำชี้แจงท่านผู้บริหาร รพ. สสอ. เร่งรัดการเบิกจ่าย โดยเฉพาะโครงการ/กิจกรรมใดที่มียอดการเบิก-จ่าย เป็นศูนย์หรือเบิก-จ่าย ได้น้อย เนื่องจากจะมีผลต่อการจัดสรรงบประมาณในงวดต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากโรงพยาบาลพะเยา

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ จากโรงพยาบาลเชียงคำ

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ศูนย์เทศบาลเมืองพะเยา

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

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

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ ๑.๓

-ไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๗ การพัฒนาการเงินการคลังระดับจังหวัด

นายสุรินทร์ ใจมั่น หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

แจ้งสรุปผลการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการเงินการคลังระดับจังหวัดครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยมีเรื่องเสนอเพื่อทราบ ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีบริการฉุกเฉินภาครัฐ (UC EP) : แจ้งหน่วยงาน โรงพยาบาลภาครัฐ ทราบเกี่ยวกับ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ กรณีบริการฉุกเฉินภาครัฐ ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิ” ในหน่วยบริการภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๖

หลักเกณฑ์การพิจารณา

๑) เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ กรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) โดยประเมินตามเกณฑ์ “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริการ ณ ห้องฉุกเฉิน” ของ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน หรือ

๒) ตามดุลยพินิจของแพทย์ที่รักษา

หน่วยบริการ : ที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเป็นหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่

๑) หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ การเป็นหน่วยบริการซึ่งมีห้องบริการแยกจากห้องฉุกเฉิน (ER คุณภาพ) โดย รายชื่อหน่วยบริการให้เป็นไปตามรายชื่อหน่วยบริการที่สำนักงานฯ ประกาศกำหนด

๒) หน่วยบริการในเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (University Hospital Network : UHosNet) และสถาบันสหทบ

เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังนี้

**อัตราการจ่ายชดเชยค่าบริการ:**

**1. จ่ายเพิ่มเติมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นนับตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ห้องฉุกเฉิน จนกระทั่งส่งต่อผู้ป่วย หรือเสียชีวิต หรือปฏิเสธการรักษา** ในกรณีที่ไม่ได้รับไว้ในหอผู้ป่วย >> จ่ายเพิ่มเติมตามรายการ FS ที่กำหนด (728 รายการ)

**2. จ่ายเพิ่มเติมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นนับตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ห้องฉุกเฉินจนกระทั่งรับไว้ที่หอผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมง >> จ่ายตามรายการ FS และอัตราที่กำหนด**

**3. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจนถึงจำหน่าย จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups: DRGs) กรณีผู้ป่วยในทั่วไป**

**\*\*ในกรณีที่ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ให้ใช้สิทธิดังกล่าวก่อน \*\***

โดยมีผลกับข้อมูลบริการตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๒. แจ้งอนุมัติรายการงบค่าเสื่อม ปี งบประมาณ ๒๕๖๖ ขณะ นี้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ แจ้งอนุมัติแล้ว ๘ รพ. สำหรับ รพ.จุน รอนุมิติ และ สปสข. ขะลอกการโอนเงิน เพื่อปรับปรุงข้อมูล ขอให้ทุก รพ. เตรียมการ มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ การติดตามการดำเนินโครงการ PPA และโครงการมะเร็งระดับและท้องถิ่น

นางพิรพรรณ เก่งสงวนสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑) การดำเนินงาน โครงการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงในเขตสุขภาพที่ ๑ พื้นที่จังหวัดพะเยา เป็นโครงการบูรณาการร่วมกับ Service plan NCD และ Service plan ปฐมภูมิ รายละเอียดกลุ่มเป้าหมาย การจัดสรรเงิน หน่วยดำเนินงาน PCU /NPCU

คุณภาพ ปี ๖๖ ที่เข้าร่วมโครงการ รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ Time line ในการดำเนินการ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ หน่วย  
ดำเนินการส่งรายงานผลลัพธ์การดำเนินงานครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒) การดำเนินงาน โครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานในประเทศไทยแบบบูรณาการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๖๗  
เป็นโครงการสำรวจโดยใช้งบประมาณ จากมูลนิธิกรมการแพทย์ โดยมีพื้นที่เป้าหมาย คือ รพ.สต.จำป่าหวาย อ.เมืองพะเยา รายละเอียด  
ของการดำเนินโครงการ รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ

๓) การดำเนินงานค้นหากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการเพื่อยืนยันวินิจฉัย ปี ๒๕๖๖ Nationwide Hospital  
BP Nationwide ซึ่งตรงกับประเด็นของการตรวจราชการที่ให้ดำเนินการในกลุ่มที่เสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการเพื่อยืนยัน  
วินิจฉัย ระยะเวลา ๖ เดือน เป้าหมายการดำเนินโครงการ คือ รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ รพ.จุน รพ.เชียงม่วน รพ.ปง มีตัวชี้วัดการ  
ดำเนินงาน Nationwide Hospital BP Nationwide Hospital BP ปี ๒๕๖๖ โดยมีแนวทางการดำเนินการ และ Flow Chart  
รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ โดยจะจัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ โดย จะดำเนินการแจ้ง  
เป็นหนังสือราชการเพื่อทราบต่อไป

๔) โครงการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในประชาชนที่สูบบุหรี่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
กลุ่มเป้าหมายประชากรที่มีอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ที่มีประวัติสูบบุหรี่ในพื้นที่จังหวัดพะเยา ๘ อำเภอ จำนวน ๒๐๐ คน โดย รพ.ภูพานยาว  
ยังไม่พร้อมดำเนินการ สำหรับโครงการมีงบประมาณสนับสนุนทั้งสิ้น ๗๖,๔๐๐ บาท โดย สสจ.พะเยา จะร่วมดำเนินการติดตามการ  
ดำเนินตาม Time line ที่กำหนดในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖

๕) โครงการปลอดภัยใจไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อคนไทยสุขภาพดี ในปี พ.ศ.๒๕๖๘ จ.พะเยา ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ.๒๕๖๖ ได้มีการเปลี่ยนแปลงงบประมาณ และระยะเวลาดำเนินการตามการจัดสรรเงินงบประมาณเงินงวดที่ ๒/๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๓  
โดยมีหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร คือ สสอ.เชียงคำ และ สสอ.ปง รพ.พะเยา, รพ.เชียงคำ, รพ.ดอกคำใต้ และ รพ.ภูซาง และการจัดสรร  
เงินงวดที่ ๓/๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๔ รพ.ปง, รพ.จุน, รพ.แม่ใจ, รพ.เชียงม่วน และรพ.ภูพานยาว รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ  
โครงการ ตามสไลด์ กิจกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตราซาวด์  
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค และการดำเนินงานวัณโรค งบ PPA จังหวัด  
พะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค จังหวัดพะเยา ๕ ประเด็น ดังนี้

๑) Treatment coverage เป้าหมายร้อยละความครอบคลุมการเข้ารับการรักษาด้วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ  
จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มากกว่าร้อยละ ๙๐ ข้อมูลผลการดำเนินงาน ณ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ ร้อยละ ๗๖.๔๑ แจ้ง รายละเอียด  
ร้อยละผลการคัดกรองวัณโรค รายอำเภอจังหวัดพะเยา

๒) ผลการคัดกรองวัณโรค ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ รายละเอียดข้อมูลรายอำเภอตามสไลด์

๓) การรักษาผู้ป่วยวัณโรค PA เขตสุขภาพที่ ๑ คือ อัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ Cohort ๑/๒๕๖๖  
เป้าหมาย Success Rate > ร้อยละ ๘๘ ผลการดำเนินงาน อัตราตาย ๘.๒๕ รักษาสำเร็จ ร้อยละ ๑๕.๔๖ โดยในเดือน มิถุนายน  
ทาง สสจ.พะเยา ขอติดตามการคาดการณ์การรักษาสำเร็จผู้ป่วย Cohort ๑ ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่ ทำการประเมิน  
ผลการรักษาสำเร็จ คาดว่าจะสามารถรักษาสำเร็จภายใน เดือน กันยายน หรือมิ

๔) ความก้าวหน้าการพัฒนาแลป TB LAMP รพช.ดอกคำใต้ เป็นพื้นที่นำร่องดำเนินการ เพื่อศึกษารายละเอียดการดำเนินงาน  
ขณะนี้ผลการดำเนินงาน อยู่ในขั้นตอนที่ ๖ รอรับรองการตรวจประเมินเพื่อเป็นหน่วยบริการห้องปฏิบัติการ เพื่อเบิกค่าชดเชย  
จาก สปสช. คาดว่าได้ภายใน เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ ก็จะสามารถ Claim เงินได้

๕) ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาการเข้าถึงบริการคัดกรองวัณโรค ในกลุ่มเสี่ยงสำคัญ จ.พะเยา ปี ๒๕๖๖  
(งบ PPA) ตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ รอบที่ ๑ ร้อยละ ๗๐ เป็นเงิน ๒๘๐,๐๐๐ บาท จัดสรรให้ทุกอำเภอทำแผนปฏิบัติการ  
โครงการรองรับงบประมาณ ผลการดำเนินงานในกิจกรรมกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงตาม Free schedule ผลงานร้อยละ ๑๓๖.๖๘ ผลการ  
ดำเนินงานกิจกรรมกลุ่มที่ไม่ใช่ Free schedule ร้อยละ ๖๘.๖๒ ซึ่งได้ส่งรายงานการคัดกรองดังกล่าว รอบที่ ๑ ส่งให้ สปสช. เมื่อวันที่  
๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ขณะนี้อยู่ระหว่าง การตรวจสอบข้อมูลตาม เงื่อนไขของ สปสช. ซึ่งการจัดสรรงบในรอบที่ ๒ ขึ้นกับผลการ  
ดำเนินงานในรอบที่ ๑ หากมีความชัดเจนจกแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวัคซีนโควิดและการติดตามกำกับวัคซีนพื้นฐานจังหวัดพะเยา  
นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. การติดตาม ตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานในพื้นที่ ตามแผนการ เร่งรัดการฉีดวัคซีน

สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ปี ๒๕๖๕ และ ปี ๒๕๖๖ : ข้อมูลสถานการณ์ของการได้รับ Vaccine ในเด็กกลุ่มอายุครบ ๑ ปี เด็กอายุครบ ๒ ปี อายุครบ ๓ ปี และอายุครบ ๕ ปี พบว่าความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ค่อนข้างต่ำ การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ ของการเจ็บป่วยด้วยโรคหัด จึงเป็นประเด็นสำคัญ เนื่องจากมีการแพร่ระบาดของโรคหัดแพร่ได้เร็ว ร่วมกับการขาดความครอบคลุมในการฉีดวัคซีน MMR ในดำเนินการเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคหัด ได้มีหนังสือแจ้งขอความร่วมมือ รพ. ทุกแห่ง เฝ้าระวังผู้ป่วยที่มารักษาด้วยอาการไอออกผื่น ขอเจาะ Serology เพื่อตรวจหาแอนติบอดีชนิด IgM ซึ่งบ่งชี้ภาวะการติดเชื้อเพื่อยืนยัน และขอความร่วมมือหน่วยบริการทุกแห่งรวมถึง หน่วยบริการ ในสังกัด อบจ. ประชาสัมพันธ์ให้เด็กกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับวัคซีน

๒. การเร่งรัดการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ และการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ ประจำปี

กระทรวงสาธารณสุข มี Campaign กิจกรรม World Immunization Week ๒๐๒๓ : Vaccine for Everyone Episode II : วัคซีนคู่ สู้หน้าฝน (Dual Immunity) การให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ คู่กับ วัคซีนโควิด-๑๙ ได้ โดยฉีดที่ต้นแขนคนละข้าง ทั้งนี้ขึ้นกับความสมัครใจและความพร้อมของผู้รับวัคซีน กลุ่มเป้าหมายหลัก ๗ กลุ่มเสี่ยง ขอความร่วมมือ รพ.แม่ข่าย ดำเนินการเร่งรัดจัดทำแผนบริการการให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ ในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ และช่วยประชาสัมพันธ์แผนการให้บริการแก่ประชาชนทราบ  
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ รายงานเหตุการณ์สำคัญ และแผนปฏิบัติการ hazard specific plan ไข้เลือดออกและโรคติดต่อมาโดยยุงลาย  
นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ สัปดาห์ที่ ๑-๑๘ (๑ ม.ค.- ๖ พ.ค.๖๖) รายงานผู้ป่วยรวม ๔๖ ราย อยู่ในพื้นที่ อ.เชียงม่วน อ.ปง อ.เชียงคำ และ อ.เมืองพะเยา กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี มีอัตราป่วยสูงสุดรองลงมา กลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี และอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๔ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๖๐ ของประเทศ Epidemic Curve รายอำเภอ ในแต่ละสัปดาห์ ผลของการ Response ช้า การมีช่วงฤดูร้อนที่นานขึ้น และอายุไขของผู้ป่วยอยู่ได้นาน การ Response ช้าทำให้เกิดการระบาดที่ควบคุมได้ยาก จึงขอทุกพื้นที่ได้ตระหนัก เมื่อมี Case ในพื้นที่ขอให้ดำเนินการควบคุมโรคโดยรวดเร็ว โดยมาตรการตามที่เคยกำหนดไว้เดิม ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๓๓.๐๐๒/ว๑๐๐๘ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ให้ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรคไข้เลือดออกตาม มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลาย จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผ่านความเห็นชอบคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ การดำเนินการหลักที่สำคัญ คือ ข้อ ๓ การลดความรุนแรงของการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อมาโดยแมลงในพื้นที่จังหวัดพะเยา ๓.๖ หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคระดับพื้นที่ (CDCU) มีความพร้อมในการป้องกันควบคุมโรคและสามารถควบคุมการระบาดได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด (ไม่เกิน second generation : ๒๘ วัน) ทบพวยแจ่งฝาง Activated EOC : ไข้เลือดออก ไข้ปวดข้อยุงลาย ชิก้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา การดำเนินการตามมาตรการ ๓-๓-๑ และ เน้นมาตรการสำคัญที่ต้องทำ แจ่ง เกณฑ์การเปิด PHEOC โรคไข้เลือดออก ดังนี้

- EOC ระดับอำเภอ เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด ตั้งแต่ร้อยละ ๒๕ ของจำนวนตำบลในอำเภอการควบคุมยุงพาหะ ตามมาตรการ ๑-๓-๗-๑๔-๒๑-๒๘
- EOC ระดับจังหวัด เมื่อพบอำเภอที่เป็นพื้นที่ระบาด มากกว่าร้อยละ ๒๕ ของจำนวนอำเภอในจังหวัด

พื้นที่ระบาด หมายถึง มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด และมีการระบาดต่อเนื่องมาเกินกว่า ๒๘ วัน

๒) สถานการณ์โรค COVID-๑๙ จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ สัปดาห์ที่ ๑-๑๘ (๑ ม.ค.- ๖ พ.ค.๖๖)

มีผู้ป่วยรวม ๑๐๔ ราย การดำเนินการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค COVID-๑๙ ตามข้อสั่งการประชุมติดตามสถานการณ์โควิด-๑๙ ครั้งที่ ๘ (หลังเทศกาลสงกรานต์) วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข (หนังสือที่ พย ๐๐๓๓.๐๐๓.๓/ว๑๖๔ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖) เน้นการดำเนินการ โดย

- รพศ./รพท.ทุกแห่งสุ่มเก็บตัวอย่างผู้ป่วยโควิด๑๙ ส่งตรวจหาสายพันธุ์สัปดาห์ละ๕ ตัวอย่างที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตจากโควิด๑๙ ทุกราย เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาสายพันธุ์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และรายงานข้อมูลในระบบ API กรมควบคุมโรค
- เตรียมความพร้อมด้านยา เวชภัณฑ์ และปรับให้มีเตียงรองรับผู้ป่วยโควิด๑๙ ที่มีอาการรุนแรง ให้เพียงพอ
- จัดเตรียมบริการให้วัคซีนโควิด๑๙ ประจำปี เริ่มเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ (พร้อมกับวัคซีนไขหวัดใหญ่ประจำปี)

- สื่อสารประชาชนกลุ่มเสี่ยง(กลุ่ม ๖๐๘) เน้นมาตรการสวมหน้ากากอนามัยในสถานที่เสี่ยง ตรวจ ATK เมื่อมีไข้ อาการระบบทางเดินหายใจ การฉีดวัคซีนโควิด๑๙

**๓) สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ สัปดาห์ที่ ๑-๑๘ (๑ ม.ค.- ๖ พ.ค.๖๖)**

ในสัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วย ๓ รายใน ๒ อำเภอ ได้แก่ อ.เมือง และ อ.ดอกคำใต้ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๒๕-๓๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๑ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๑ ของประเทศ

**๔) สถานการณ์โรคปอดบวม จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ สัปดาห์ที่ ๑-๑๘ (๑ ม.ค.- ๖ พ.ค.๖๖)**

ในสัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วย ๑๗ ราย กระจายใน ๗ อำเภอ กลุ่มอายุ ๖๕+ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๓ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๙ ของประเทศ ขอเน้นการเฝ้าระวังในกลุ่มผู้สูงอายุและเด็ก

**๕) สถานการณ์โรคมือเท้าปาก จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ สัปดาห์ที่ ๑-๑๘ (๑ ม.ค.- ๖ พ.ค.๖๖)**

สัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วย ๑ ราย ในพื้นที่ อ.ปง ผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๒ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๔ ของประเทศ

**๖) สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษจังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๖ สัปดาห์ที่ ๑-๑๘ (๑ ม.ค.- ๖ พ.ค.๖๖)**

สัปดาห์นี้ มีรายงานผู้ป่วย ๕ ราย ในพื้นที่ อ.ปง กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี และ ๕-๙ ปี อัตราป่วยสะสมเป็นอันดับที่ ๖ ของเขต ๑ และอันดับที่ ๒๐ ของประเทศ ขอเพิ่มเติมการกินดิบ Streptococcus suis ประธาน

: ขอท่านผู้บริหารทุกท่านเน้นย้ำให้ความสำคัญกับการระบาดของโรคไข้เลือดออก ในช่วงบ่ายจะมีการซ้อมแผน ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง : แจ้งเพื่อทราบ จากการตรวจประเมินประสิทธิภาพของเครื่องพ่นยา ของ หน่วย อพท. ซึ่งนำมาให้ประเมินพบว่าเครื่องพ่นไม่ผ่านการประเมินประสิทธิภาพในหลายเครื่อง เนื่องด้วยไม่มีการใช้งานในช่วง การระบาดโควิดที่ผ่านมา ดังนั้น ทางศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง จะออกตรวจประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นยา ในทุก อพท. ต่อไป

สสอ.เชียงใหม่ : มี case เพิ่มขึ้นเนื่องจากการมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค การแก้ไขข้อบกพร่อง ข้างยาก ได้ให้ความสำคัญกับการสำรวจ HI มีการดำเนินการควบคุมโรคร่วมกับนายอำเภอเชียงใหม่ ผู้นำท้องถิ่น อสม. และชุมชน ได้รับการสนับสนุนทางวิชาการจาก รพ.เชียงใหม่ ดำเนินการ clinging ร่วมกับ อพท. ตรวจสภาพเครื่องพ่นยา พบข้อจำกัดด้านงบประมาณในการดำเนินการ คุณภาพเครื่องพ่นยา คุณภาพของน้ำยาที่ใช้ซ้ำเดิมในพื้นที่ ดำเนินการประชุมสรุปสถานการณ์ทวันพุธ

ทพ.ชาญ : ขอให้ทุกท่านผู้เกี่ยวข้องได้ให้ความสำคัญและดำเนินงานร่วมกันอย่างจริงจัง ความร่วมมือกันกับหน่วยงานในพื้นที่ จะสามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาลดลงไปด้วยดี

มติที่ประชุม : รับทราบ

**๔.๑๒ การกิจกลุ่มงานทันตสาธารณสุข**

**ทพ.กิตติศักดิ์ ดันทุระ** กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

นำเสนอ การกิจของกลุ่มงานทันตสาธารณสุข และกรอบภารกิจของกลุ่มงานทันตสาธารณสุข ประกอบด้วย

๑. งานพัฒนาระบบทันตสุขภาพ
๒. งานส่งเสริม ป้องกันและเฝ้าระวังทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย
๓. งานสนับสนุนบริการทันตกรรมในหน่วยบริการทุกระดับ
๔. งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานทันตสาธารณสุข
๕. งานกำกับ ติดตาม ประเมินผล กลุ่มงานทันตสาธารณสุข และ
๖. งานอื่น ๆ

แนวทางการจัดบริการสุขภาพช่องปากสำหรับ สอน./รพสต. ถ่ายโอนฯ ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ว ๖๒๕๒

ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เป็นการแจ้ง รพ.ทุกแห่ง สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพช่องปากภายใน สอน./รพสต. ที่ถ่ายโอน และ ให้ อบจ. เร่งจัดหาผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมใน สอน./รพสต. ที่สังกัด อบจ. และตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/๙๑๒ ลว. ๑๓ ม.ค. ๖๖ อบจ.ที่ไม่มีทันตแพทย์ปฏิบัติงานให้จัดทำ MOU เพื่อให้ทันตแพทย์จาก รพ.แม่ข่าย ทำหน้าที่ควบคุมดูแลทันตภิบาลในพื้นที่ในอัตราส่วนทันตแพทย์ ๑ คน ดูแลทันตภิบาลไม่เกิน ๓ คน เพื่อให้เป็นไปตาม พรบ. วิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๙ จัดตั้ง คณะอนุกรรมการด้านสุขภาพช่องปากภายใต้ กสพ.

**นพ.ประพัฒน์** : ขอให้ สสจ.พะเยา ดำเนินการหารือร่วมกับ อบจ. ในประเด็นกิจกรรมบริการสุขภาพที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีความจำเป็นให้หน่วยงาน รพ.สต.ที่ถ่ายโอน ดำเนินการในพื้นที่ของ รพ.สต. ซึ่งมีกิจกรรมบริการที่จำเป็นต้องดำเนินการ และรายงานผลเพื่อนำไปสู่มูลค่าบริการสุขภาพในภาพรวมของจังหวัดพะเยา

**ทพ.ชาญ** : แจ้งเพิ่มเติม ในประเด็นของ ทันตแพทย์ที่จบเฉพาะทาง เพื่อให้บริการในคลินิกทันตกรรม ของ สสจ.พะเยา สำหรับแนวทางการจัดบริการสุขภาพช่องปากสำหรับ สอน./รพ.สต. ถ่ายโอน ตามที่เสนอในคณะกรรมการ กวป. เพื่อพิจารณา อนุมัติ ได้ปรับเป็น พิจารณาเพื่อรับทราบ และนำเข้าสู่การประชุมของ คณะกรรมการ กสพ. เพื่อพิจารณา MOU



ผู้แทน อบจ.พะเยา : ทาง อบจ.พะเยา ยินดี ให้ความร่วมมือในการดำเนินร่วมกับ สสจ.พะเยา ในการดำเนินกิจกรรมสาธารณสุขในพื้นที่ ขอให้มีความชัดเจนในประเด็นบริการสุขภาพ ที่จะต้องให้ รพ.สต. ในสังกัด อบจ. ดำเนินการ เพื่อจะได้จัดทำแผนงบประมาณรองรับ การดำเนินงานไว้ล่วงหน้าได้จะทำให้การดำเนินการในพื้นที่คล่องตัว

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๑๓ แผนพัฒนาห้องปลอดฝุ่นในโรงพยาบาล

นางวรรณวิมล แพ่งประสิทธิ์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ในการดำเนินการพัฒนาห้องปลอดฝุ่นในโรงพยาบาล ขณะนี้ รพ.ทุกแห่งได้ดำเนินการ ส่งแผนพัฒนาห้องปลอดฝุ่น ครบทุกแห่ง เรียบร้อยแล้ว จากการประเมินแผน ของ รพ. ที่ส่งมา มีการพัฒนาห้องปลอดฝุ่นใน ward และคลินิกต่าง ๆ (เน้น ผู้ป่วยเด็ก แรกคลอด ห้องส่งเสริมพัฒนาการ ผู้ป่วยโรกระบบทางเดินหายใจ) และห้องทำงานเจ้าหน้าที่ เช่น แผนซื้อเครื่องฟอกอากาศ ซื้อเครื่องปรับอากาศ ซื้อเครื่องตรวจวัด PM ๒.๕ จัดทำจุดประชาสัมพันธ์ ซ่อมแซมอุปกรณ์ เช่น พัดลมเติมอากาศสะอาด โดยมีแหล่งงบ จากงบเงินบำรุงโรงพยาบาล ปี ๖๖/เงินสวัสดิการ ประมาณ ๖๓,๐๐๐ - ๒๐๐,๐๐๐ บาท มีผู้รับผิดชอบในรูปแบบของคณะกรรมการ ENV โรงพยาบาล/งานบริหาร/เวชกรรม

ประธาน : เป็นสิ่งที่ดี รพ.ทุกแห่ง ได้ดำเนินการเรียบร้อย เป็นการเตรียมพร้อมรองรับสถานการณ์ PM ๒.๕ ในปีหน้าไว้

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๑๔ การดำเนินงานแอปพลิเคชัน Traffy Fondue

นายจเร บัวสัมฤทธิ์ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

แจ้งเพื่อทราบ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ให้ความสำคัญกับการใช้แพลตฟอร์มรับเรื่องและบริหารจัดการปัญหา เมืองปัญหาเมืองที่รับแจ้ง จำนวน ๑๔ ประเภท (ของกระทรวงสาธารณสุขมีด้าน สุขภาพ & บัตรทอง) ขอความร่วมมือหน่วยงาน ดำเนินการ ดังนี้

๑. หน่วยบริการสมัครเข้าใช้แพลตฟอร์มบริหารจัดการปัญหา Traffy Fondue โดยมีคู่มือการใช้งานในหน้าเว็บ
๒. มอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเป็น Admin สามารถเพิ่มเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้
๓. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ QR code ของหน่วยงานตามช่องทางต่างๆ
๔. ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพะเยา และสำนักงานสถิติจังหวัดพะเยา รวบรวมสถิติการรับเรื่อง เสนอในที่ประชุมกรมการจังหวัด

เพื่อรายงานผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

ทพ.ชาญ : เพิ่มเติม ความสำเร็จของการติดตามการแก้ไขปัญหาให้เร็ว ก่อนการมีเรื่องร้องเรียนไปที่ศูนย์ดำรงธรรม ขอ Admin ได้ให้ความสำคัญในการกำกับติดตามข้อมูลและเร่งรายงานผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อแก้ไขได้ทันการ

ประธาน : ขอกำชับผู้บริหารติดตาม แก้ไขข้อร้องเรียนเรื่องที่เกี่ยวข้องโดยเร็ว ให้ประสานกับผู้รับผิดชอบงานโดยตรง

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๑๕ โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

นางรัชณี ชัดละ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของงานประจำสู่วิธีปฏิบัติทางการวิจัย เพื่อให้เกิดการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยที่ ตอบสนองต่อการพัฒนางานสาธารณสุข และเพื่อส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้ การเผยแพร่ความรู้ การตีพิมพ์บทความด้าน สาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ : บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ๔๒ คน เป็นผู้แจ้งความจำนงและสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนางานวิจัย จากกลุ่มงานใน สสจ.พะเยา, รพ.ในสังกัด , สสอ. , รพ.สต.ในสังกัด สสจ.พะเยา ระยะเวลาดำเนินการ ใน วันที่ ๑๙ พ.ค. ๖๖ จำนวน ๑ วัน ชี้แจงแนวทาง หลักเกณฑ์ การจัดทำผลงานวิชาการสำหรับสายงานต่าง ๆ แนวทางการขอจริยธรรม วิจัย โดย ผ่านระบบ zoom และ ในเดือน พ.ค. - มิ.ย. ๖๖ จำนวน ๘ วัน อยู่ระหว่างรอกำหนดวันจาก วิทยาการแจ้ง เนื้อหาการอบรม ประกอบด้วยอบรมความรู้เบื้องต้น แนวคิดเกี่ยวกับการวิจัยแลกเปลี่ยนเรียนรู้โครงร่างการวิจัย /อบรมการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยและการเขียนรายงานการวิจัย / แลกเปลี่ยนเรียนรู้การนำเสนอผลการวิจัย สถานที่ ณ ห้องประชุม ๑ สสจ.พะเยา โดย วิทยาการ จาก คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เรียนประชาสัมพันธ์ท่านผู้สนใจ สามารถนำความรู้ไปใช้ในการต่อยอดการ ทำผลงานวิชาการเลื่อนระดับ และการเผยแพร่ผลงานวิชาการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยาได้

รองฯปริยานุช : แจ้งเพิ่มเติมการกำหนดผู้เข้าร่วมอบรม ๔๒ คน ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องได้ผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เล่ม เพื่อให้สามารถใช้ผลงานวิจัยในการเลื่อนระดับได้ ผู้สมัครที่เข้าร่วมอบรม จะต้องเข้าร่วมการอบรมได้ตลอดการอบรม วิทยาการที่มาอบรม จะเป็นที่ปรึกษาให้ตลอดจนได้ผลงานวิชาการ มีการแบ่งกลุ่มในการเรียน หากผู้สนใจมีมากขึ้นจะนำเรียนผู้บริหารพิจารณาจัดหลักสูตร เพิ่มเติม หรือ ปรับวิธีการอบรมตามความเหมาะสมต่อไป

ประธาน : แจ้งท่านผู้บริหารประชาสัมพันธ์บุคลากรทราบ  
มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๑๖ การดำเนินงานสุขภาพจิต การเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย

นางสาวช่อผกา คำมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

๑) การดำเนินงานเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย จังหวัดพะเยา : สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๖ (ข้อมูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันที่ ๑ ต.ค.๖๕ - ๓๐ เม.ย.๖๖ ) จังหวัดพะเยา มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จอยู่ที่ ๑๑.๒๕ ต่อแสนประชากร อยู่ในลำดับที่ ๓ ของเขต ข้อมูลรายอำเภอ สูงสุดในอำเภอดอกคำใต้ ๑๑ ราย อำเภอเชียงคำ ๑๑ ราย อำเภอเมือง ๙ ราย รวมทั้ง จ.พะเยา ๕๒ ราย สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จ ๑๑.๒๕ ต่อแสนประชากร สถานการณ์พยายามฆ่าตัวตาย ๒๒.๔๘ ต่อแสนประชากร ผู้พยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จ อยู่ในกลุ่มวัยทำงาน ปัญหาสาเหตุในกลุ่มวัย ๒๐-๒๙ ปี มาจากการปัญหาใช้สุราร่วม ปัญหาเศรษฐกิจ ปัญหาความสัมพันธ์ ในวัย ๖๐ ปี ขึ้นไป ส่วนใหญ่เป็นปัญหาการเจ็บป่วยเรื้อรังทางกาย และปัญหาทางจิตเวชร่วมด้วย วิธีการฆ่าตัวตายที่ใช้มากที่สุด คือ การผูกคอตาย ในสำหรัเป้าหมายการดำเนินการในไตรมาส ๓-๔ ควบคุมจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน ๑๕ ราย ปัจจัยกระตุ้นของการฆ่าตัวตาย มาจากปัญหาจากความเจ็บป่วย ๒๔ คน (ร้อยละ ๔๖.๑๕) สูงกว่าปัญหาด้านอื่น การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย การสร้างการมีส่วนร่วมและร่วมแก้ไขปัญหา โดยภาคีเครือข่ายโดยใช้กลไกการขับเคลื่อนของ พชอ. ส่วนการขับเคลื่อน “วัคซีนใจ” ขอให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องในทุกอำเภอ

การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน สำหรับ รพ.เชียงม่วน และ รพ.ปง ได้รับการประเมินไปแล้วเมื่อ ก.พ. ๖๖ สสจ.พะเยา ได้สอบถามไปยัง เขตสุขภาพที่ ๑ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการประเมินจากกระทรวงสาธารณสุข สำหรับ รพ.ภูซาง และ รพ.ภูพานยาว อยู่ระหว่างดำเนินงานและจัดตั้งคลินิกบริการ เน้นการเข้าถึงบริการ Mental Health Check In ธรรมดา และประชาสัมพันธ์ ช่องทางการช่วยเหลือ/ขอรับบริการ ผ่านสายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓ และ โรงพยาบาลใกล้บ้าน

#### ๒) การดำเนินงานสุขภาพจิต :

๒.๑ ระบบรายงาน มีการรายงานโดยใช้แบบฟอร์มการรายงานประกอบด้วย แบบบันทึกรายงาน รง.๕๐๖ส กรมสุขภาพจิต แบบเฝ้าระวังการพยายามทำร้ายตัวเอง กรณีเสียชีวิต แบบเฝ้าระวังการพยายามทำร้ายตัวเอง กรณีไม่เสียชีวิต แบบเฝ้าระวังการติดตามเยี่ยมบ้านผู้พยายามทำร้ายตัวเอง ขณะนี้สามารถลงบันทึกรายงานผ่านทาง <https://๕๐๖s.dmh.go.th/> ได้ครบทั้ง ๙ โรงพยาบาล การสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตาย การกระทำรุนแรงต่อตนเอง (Self-Directed Violence, SDV) พบว่า จังหวัดพะเยา ยังไม่มีผลการรายงานการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายหรือการกระทำรุนแรงต่อตนเอง การวิเคราะห์สาเหตุปัญหา ทีมสหวิชาชีพในแต่ละโรงพยาบาลยังไม่ได้รับการอบรมการสอบสวนโรครายกรณี อย่างครบถ้วนไม่มีทีมลงปฏิบัติงานสอบสวนโรคและวิเคราะห์ข้อมูล จึงเกิดความไม่มั่นใจในการวิเคราะห์และบันทึกรายงาน มีการบันทึกข้อมูลหลายรูปแบบโดยบันทึกผ่านเว็บไซต์ และแบบเอกสาร ทั้ง รง.๕๐๖ส แบบสอบสวนการฆ่าตัวตาย ของกรมสุขภาพจิต และรายงาน SDV

๒.๒ งานวิกฤตสุขภาพจิต ( MCATT ) : มีเหตุการณ์ คือ เหตุการณ์ที่ ๑ Social Crisis เหตุการณ์ที่ ๒ อัคคีภัย อำเภอจุน เหตุการณ์ที่ ๓ : ผู้ป่วยจิตเวชทำร้ายร่างกายคนในชุมชน (SMI-V)

๒.๓ การจัดทำหลักสูตรสร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ (Health Literacy) กรมอนามัยได้ทำ MOU กับ กระทรวงศึกษาธิการ ในความร่วมมือการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ “เด็กไทย เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง” ใน Module ๑ ทักษะชีวิต ด้านการดูแลสุขภาพใจ ห่วงไกลปลอดภัยยาเสพติด

๒.๔ โครงการหมู่บ้านฮักล้านนา ร่วมสร้างพลังใจ อีดี ฮีดี สู้ในชุมชน จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สป.สช.เขต ๑ เชียงใหม่ จังหวัดพะเยาดำเนินการประเมิน Mental Health Check in ครบจำนวนตามกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๐ คน ผลการประเมินอยู่ระหว่างการประมวลผลจากโรงพยาบาลสวนปรุง แจ้งแผนการดำเนินงานจัดกิจกรรมในพื้นที่

#### ๓) ผลการดำเนินงานการบำบัดยาเสพติด (ประจำเดือน ณ. ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖)

รายงาน แนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติด รายงานผลการดำเนินงานเปรียบเทียบรายพื้นที่ตามแบบคัดกรองจังหวัดพะเยา ระหว่าง วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ใบคัดกรองทั้งหมด ๖๑๖ ใบ รับรักษา ๕๘๐ ราย ส่งต่อสถานพยาบาล ๒๓ ราย หายไป ๑๓ ราย ขอให้อำเภอปง( ๒ ราย) อำเภอภูซาง( ๑๐ ราย) อำเภอภูพานยาว ( ๑ ราย) ได้ตรวจสอบข้อมูลที่หายไปจากการบันทึก บสต. รายงานผลการบำบัดยาเสพติดจำแนกตามระบบการบำบัด (ต่อเนื่อง) ข้อมูล ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ผู้เสพที่เข้ารับการบำบัดรักษา แบบสมัครใจ ของผู้เข้ารับการบำบัดทั้งหมด ๕๑๗ ราย จำแนกรายอำเภอ (จังหวัดพะเยา) ข้อมูล บสต. ที่ไม่ขึ้น admin สสจ.พะเยา จักดำเนินการตรวจสอบ อำเภอเชียงม่วน ข้อมูลน้อยขอให้อำเภอเชียงม่วนตรวจสอบข้อมูล ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบรายพื้นที่ตามแบบติดตาม จังหวัดพะเยา ต้องติดตาม ๖๔๑ ราย ได้ติดตาม ๖๔๐ ราย ไม่ได้ติดตาม ๑ ราย สิ้นสุดการติดตามไม่ครบตามเกณฑ์ ๑๔๗ ราย ขอพื้นที่ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าว ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ๘๕ ราย ผลดำเนินงาน เข้าโปรแกรมครบ ๖๔ ราย ไม่ครบโปรแกรม ๒๑ ราย การดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพ

ทางสังคม ปี ๒๕๖๖ (รุ่นที่ ๑ และ ๒) อำเภอกุภามายาว ยอดไม้ครบไม่สามารถจัดอบรมได้ ด้านบุคลากรที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ เป็น SM CM ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ พบว่า CM ระดับอำเภอ ยังไม่ครบองค์ประกอบ รอการอบรมจะแจ้งพื้นที่ให้ทราบ ต่อไป

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ศูนย์วิวัฒน์พลเมือง มณฑลทหารบกที่ ๓๔ เริ่มดำเนินการ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ยืนยันยอด ณ วันที่ ๒๓ เม.ย.๖๕ (โดยยอดรวมจากทั้ง ๒ สถานฟื้นฟู) เชียงราย ๑ คน, ลำปาง ๕ คน, แพร่ ๕ คน, พะเยา ๑๒ คน รวม ๒๔ คน

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด กองร้อยอาสาสมัครรักษาดินแดน ที่ ๒ ขณะนี้พร้อมดำเนินการ แต่ กลุ่มเป้าหมาย จากต่างจังหวัดมีไม่เพียงพอ อยู่ระหว่างการประสานทาง สลบ. เพื่อขอเลื่อนวันเปิดดำเนินการ และขอความร่วมมือ พื้นที่ คัดกรองเพื่อ รวบรวมจำนวนและจัดการฟื้นฟูต่อไป สำหรับแผนการส่งต่อกรณีเจ็บป่วยระหว่างการฟื้นฟู/เหตุฉุกเฉิน ขอหารือการส่งต่อผู้ป่วยส่งรักษา ในสถานฟื้นฟูนำประวัติการรักษาและการย้ายสิทธิ์การรักษาเพื่อความสะดวก

กิจกรรม TO BE NUMBER ONE IDOL ขอเชิญติดตามชมการแสดงความสามารถของผู้เข้าประกวด วันเสาร์ที่ ๒๖ เม.ย. วันเสาร์ที่ ๖ พ.ค.๒๕๖๖ เวลา ๒๑.๓๐ - ๒๓.๓๐ น. รอบชิงชนะเลิศ ในวันเสาร์ที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๒๐.๓๐ น. แผนการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ปี ๒๕๖๖ มีแผนประชุมคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับพื้นที่ ระหว่างวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (ส่วนกลางจะแจ้งอีกครั้ง)

แจ้งแนวทางเร่งด่วนตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของบุทธิไฟฟ้าในประเทศไทย เน้นในกลุ่มเด็ก และเยาวชน ในประเด็นที่ดำเนินการ ๔ ประเด็น โดย สสจ. ได้ดำเนินการทำหนังสือสั่งการเพื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ขอเน้นย้ำพื้นที่ ดำเนินการต่อไป

ประธาน : การดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด พื้นที่ใดที่ยังไม่ดำเนินการ หรือดำเนินการได้น้อย ขอให้ PM สสจ. ประสานผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ เพื่อทราบประเด็นปัญหาที่ไม่สามารถดำเนินการได้นั้นเป็นเรื่องใด ทั้งนี้เพื่อสื่อสารงานและเป็น ที่ปรึกษาในการทำงานร่วมกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๑๗ สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

กลุ่มงานโรคติดต่อ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

#### วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

##### ๕.๑ สถานการณ์ระบบวิทยุสื่อสารในจังหวัดพะเยา

นายธเนศรัฐ จันทร์ถนอม นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์

จากสถานการณ์การสำรวจวิทยุสื่อสารของโรงพยาบาลทุกแห่ง พบว่า เครื่องวิทยุสื่อสารประจำที่ของหน่วยงานโดยส่วนใหญ่อยู่ใน สภาพที่ขาดการบำรุงรักษา และยังไม่มียุอุปกรณ์สำรองกระแสไฟฟ้า จึงขอที่ประชุมพิจารณา ข้อเสนอในการบริหารจัดการระบบวิทยุ สื่อสาร ดังนี้

- ๑) เสนอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการ ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์วิทยุสื่อสารและเสาอากาศ/สายสัญญาณวิทยุ ให้อยู่ใน สภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ และ
- ๒) ขอให้ให้มีเครื่องสำรองกระแสไฟฟ้าสำหรับเครื่องวิทยุสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน กรณีไฟฟ้าดับ หรือแผนการจัดการระบบไฟฟ้า
- ๓) จัดให้มีเครื่องวิทยุสื่อสารและอุปกรณ์ที่จำเป็นให้เพียงพอต่อการใช้งาน ทั้งในกรณีปกติและกรณีฉุกเฉิน(โรงพยาบาลควรมี เครื่องประจำที่อย่างน้อย ๒ เครื่อง คลื่นความถี่ ๑๕๕.๗๒๕ mhz และ ๑๕๙.๒๖๒๕ mhz ) จัดให้มีการสำรองเครื่องวิทยุสื่อสารและ อุปกรณ์ต่อพ่วงที่จำเป็นไว้อย่างน้อย ๑ ชุด

ขอที่ประชุมพิจารณางบประมาณ เพื่อใช้ในการซ่อมแซม เครื่องวิทยุสื่อสาร และเสาอากาศ/สายสัญญาณวิทยุ

ทพ.ชาย : กระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญของการสื่อสาร ICS ขอให้จังหวัดมีการสื่อสารได้กรณีเกิดภัยพิบัติ เพื่อสื่อสารสั่งการและกำกับติดตามการช่วยเหลือได้ สำหรับการใช้งบประมาณในการซ่อมแซมที่ใช้งบประมาณจำนวนมาก จึงได้มีการ นำเสนอในที่ประชุมเพื่อหารือจะใช้งบประมาณในส่วนของเงิน CF จังหวัดพะเยา

ประธาน : ตัวเครื่องที่ชำรุดแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ส่วนที่ขอที่ประชุมพิจารณา คือ การซ่อมแซมเสากระจายสัญญาณวิทยุ ขอให้ทาง รพ.จุน ใช้งบประมาณของ รพ.จุน ไปก่อน ทาง สสจ. จะดำเนินการหางบประมาณทดแทนให้ ต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ใช้งบประมาณของ รพ.จุน ดำเนินการซ่อมแซมเสากระจายสัญญาณวิทยุ และ ทางสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพะเยาจะจัดหางบประมาณทดแทนให้ต่อไป

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

นางสุภาวณี วงศ์ใหญ่ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ประชาสัมพันธ์การเปิดรับสมัครในโครงการ “แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ” ซึ่งกิจกรรมจัดให้มีขึ้นในระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ประกอบด้วย กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ การให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง การออกกำลังกาย เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต และ กิจกรรม “คนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้ Stroke” เปิดรับสมัครในระบบ Thai run <https://race.thai.run/wrb9phayao> ชื่อกิจกรรม WALK RUN BIKE ๙ (สนาม พระยา)


จังหวัดพะเยา จะจัดกิจกรรม ในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ ลานอนุสาวรีย์พ่อขุนงำเมือง กว๊านพะเยา เรียนเชิญท่านผู้สนใจสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤษภาคม - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ค่าสมัครทุกระยะ ๓๖๐ บาท เข้าร่วมได้ทุกกิจกรรม ได้เสื้อที่ระลึก ๑ ตัว พร้อม BIB และเหรียญที่ระลึกที่รออยู่ที่เส้นชัย ท่านสามารถติดตามความเคลื่อนไหวของกิจกรรมทางเพจ Facebook : แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ” จังหวัดพะเยา

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

ลงชื่อ ..........ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางทรายแก้ว นักร้อง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางจุติพงษ์ ยอดคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ