

ที่ มส ๐๐๓๓.๐๐๘/๑๔๖๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) สำหรับบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาศักยภาพฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการประชุมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. กลุ่มเป้าหมายในการประชุม ฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ โดยคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) เขตสุขภาพที่ ๑ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “โครงการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) สำหรับบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖” ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองได้พัฒนาทักษะ องค์ความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่ประสบการณ์ในการทำ Advance care planning นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอเชิญ นางสาวจินดา หัตถาพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสอย เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่ ทั้งนี้ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักและค่าเดินทางเบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร สุวรรณมังกร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหารทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เอกสารฯ



กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ

โทร ๐ ๕๓๖๑ ๑๒๘๑ ต่อ ๑๑๐

โทรสาร ๐ ๕๓๖๑ ๑๓๒๒

๑.โครงการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) สำหรับบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๖

๒.หลักการและเหตุผล

การดูแลแบบประคับประคองในระยะท้ายของชีวิตมีความสำคัญและเป็นที่ต้องการของสังคมมากขึ้น จากแนวโน้มโครงสร้างประชากรผู้สูงอายุของโลกที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องรวมทั้งประเทศไทยซึ่งได้เข้าสู่สังคมสูงอายุอย่างชัดเจนนอกจากนี้อุบัติการณ์ของโรคร้ายแรงและโรคที่คุกคามต่อชีวิตเช่นโรคมะเร็งและโรคเรื้อรังไม่ติดต่ออื่นๆ มีจำนวนสูงขึ้น ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยในระยะท้ายของชีวิตมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่าในแต่ละปีจะมีประชากรประมาณ ๒๐ ล้านคนที่มีความต้องการการดูแลแบบประคับประคองในระยะท้ายของชีวิตและประมาณร้อยละ ๘๐ เป็นผู้ที่อยู่ในประเทศไทยที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลาง ร้อยละ ๗๐ เป็นผู้สูงอายุ (อายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป) ในขณะที่ร้อยละ ๖ เป็นเด็ก องค์การอนามัยโลก จึงได้ประกาศให้ทุกประเทศได้บูรณาการการดูแลแบบประคับประคองเข้าไปเป็นส่วนหนึ่งในการรักษาตลอดช่วงชีวิต สำหรับประเทศไทยสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดตั้งคณะกรรมการขึ้นชุดหนึ่งเพื่อกำหนดและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติเฉพาะโดยมีวิสัยทัศน์ที่จะให้ทุกคนในประเทศไทยมีสุขภาวะในระยะท้ายของชีวิตและตายดี (Good death) ด้วยนโยบายระดับชาติทำให้ผู้บริหารระดับรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขกำหนดนโยบายเร่งรัดการดำเนินการระบบการสร้างเสริมสุขภาวะสำหรับผู้สูงอายุและผู้อยู่ในภาวะพึ่งพิง รวมทั้งผู้ป่วยในระยะท้ายของชีวิต ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม และมีผลอย่างต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยกำหนดให้มีการจัดตั้งหน่วยประคับประคองดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะสุดท้ายก่อนเสียชีวิต ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

การวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) เป็นกระบวนการที่มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งในการให้การดูแลผู้ป่วยประคับประคอง โดยเป็นการพูดคุยระหว่างผู้ป่วยครอบครัว และทีมสุขภาพ ให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับตัวโรคและการดำเนินโรค ส่งเสริมให้มีการเตรียมการล่วงหน้าและส่งเสริมให้มีการจัดบริการที่ตรงกับความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว ตลอดจนช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีโดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยที่เข้าสู่ระยะท้ายของชีวิต นอกจากนี้การทำการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) ยังมีประโยชน์ในแง่ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของระบบสาธารณสุขในภาพรวมด้วย

จากข้อมูลตัวชี้วัดของการดูแลประคับประคองวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ การมีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่าทำได้เพียงร้อยละ ๔๑.๘๑ (เกณฑ์ร้อยละ ๕๐) ทั้งนี้อาจเกิดจากการขาดองค์ความรู้ ขาดทักษะในการทำกระบวนการ Advance Care Planning ของบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วย ดังนั้นการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) สำหรับบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองจึงถือเป็นสิ่งที่มีความจำเป็นเพื่อให้ระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองมีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยและญาติได้รับการดูแลแบบประคับประคองอย่างมีคุณภาพมากที่สุด

๓.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองได้พัฒนาทักษะและองค์ความรู้ในการทำ Advance Care Planning
๒. เพื่อให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่ประสบการณ์การทำงานด้านการทำ Advance Care Planning ในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑

๔.กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์และพยาบาลที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑ (๘ จังหวัด) จังหวัดละ ๑๕ คน รวมทั้งหมด ๑๒๐ คน

๕.วิธีดำเนินการ

๑. ขั้นตอนเตรียมการ

๑.๑. ประชุมทีมคณะกรรมการจัดงานประชุม /จัดทำโครงการ

๑.๒. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

○ เชิญกลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม

○ ประสานทีมวิทยากร ทั้ง ๘ จังหวัด จังหวัดละ ๒ คน และทีมวิทยากรโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

○ จัดเตรียมสถานที่ประชุม เอกสารประกอบการประชุม

๑.๓.จัดทำคำสั่งเชิญบุคลากรรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑ เข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning)

๒. ขั้นตอนการจัดอบรม

๒.๑ ดำเนินการอบรมระยะเวลา ๒ วัน วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. อบรมเฉพาะแพทย์ พยาบาล เภสัชกร ที่เป็นแกนนำการดูแลผู้ป่วยประคับประคองหลักของจังหวัด จำนวน ๓๐ คน เพื่อมาวางแผนแนวทางการทำกิจกรรมกลุ่มย่อย และวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เป็นแพทย์ พยาบาลและเภสัชกร ที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑ (๘ จังหวัด) รวมทั้งหมด ๑๒๐ คน

๒.๒. บรรยาย

๒.๓. การแบ่งกลุ่มปฏิบัติ

๓. ขั้นตอนการดำเนินการฝึกอบรม

๓.๓. ประเมินผลโครงการ

๓.๔. สรุปผลการประเมินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) เสนอต่อผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑

๖.ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. และวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. จำนวน ๒ วัน การอบรมเป็นแบบบรรยายและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ

๗.สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงชมพูนุท ไชยชมภู โรงพยาบาลพะเยา

นางสาวขมิษฐา เจริญโสภาคกุล โรงพยาบาลพะเยา

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองได้พัฒนาทักษะและองค์ความรู้ในการทำ Advance Care Planning มากขึ้น
๒. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่ประสบการณ์การทำงานด้านการทำ Advance Care Planning ในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๑

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณ จาก service plan เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๖ ค่าใช้จ่ายรวม ๑๐๓,๖๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยมีค่าใช้จ่ายในกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑

- | | |
|---|--------------------|
| ๑.๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๑.๒. ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ชม. | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| ๑.๓. ค่าเช่าห้องประชุม | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |

กิจกรรมที่ ๒

- | | |
|--|---------------------|
| ๒.๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๒๐ คน ๓๐๐ บาท/คน x ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท |
| ๒.๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๐ คน ๒ มื้อ/คน x ๕๐ บาท/มื้อ | เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท |
| ๒.๓. ค่าวิทยากร จำนวน ๑๖ คน ๒ ชม./คน x ๖๐๐ บาท/ชม | เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท |
| ๒.๔. ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ชม.)
(๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ชม.) | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ๒.๕. ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๙ ห้อง | เป็นเงิน ๑๓,๐๕๐ บาท |
| ๒.๖. ค่าจัดซื้อจัดจ้างทำป้ายไว้นิลบอร์ด ขนาด ๒.๕ x ๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๒.๗. ค่าเอกสารคู่มือประกอบการทำ advance care plan ราคาเล่มละ ๗๕ บาท จำนวน ๑๒๐ ชุด | เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท |
| ๒.๘. ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ | เป็นเงิน ๕๕๐ บาท |

รวมเป็นเงิน ๑๐๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๓,๖๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) สำหรับบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๖
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่

๑๒.๔๕ – ๑๓.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๑๓.๐๐ – ๑๓.๑๕ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์การจัดประชุม และแนวทางการประชุมกลุ่มย่อย โดย แพทย์หญิงชมพูนุท ไชยชมภู นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาล พะเยา ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแล ผู้ป่วยประคับประคอง เขต ๑
๑๓.๑๕ – ๑๔.๑๕ น.	กระบวนการการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะท้ายและครอบครัว การวางแผนการ ดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan and Community skill) โดย แพทย์หญิงภวิกา ทั้งสุข นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเชียงราย
๑๔.๑๕ – ๑๕.๑๕ น.	workshop Training for Advance care planning (๘ จังหวัด จำนวน ๒๐ คน: ระบุรายชื่อ) แบ่งกลุ่มย่อย ๔ กลุ่มละ ๗ คน วิทยากรกลุ่ม: แพทย์หญิงช่อทิพย์ พรหมมาร์ตัน โรงพยาบาลลำพูน แพทย์หญิงภวิกา ทั้งสุข โรงพยาบาลเชียงราย แพทย์หญิงปรารถนา ปันทะ โรงพยาบาลลำปาง แพทย์หญิงประดับพรลีละศาสตร์ โรงพยาบาลนครพิงค์
๑๕.๑๕ – ๑๖.๐๐ น.	นำเสนอผลการประชุมกลุ่มย่อย ๔ กลุ่มละ ๑๐ นาที
๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	สรุปและปิดการประชุม

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างระหว่างประชุม

หมายเหตุ : กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) สำหรับบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๖
ในวันศุกร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	กล่าวเปิดงานและมอบนโยบายการดำเนินงาน โดย นพ. ทศเทพ บุญทอง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ กล่าวรายงาน โดย พญ.ชมพูนุท ไชยชมพู ประธาน Service plan palliative care เขตสุขภาพที่ ๑
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	สถานการณ์และผลการดำเนินงาน Service plan palliative care เขตสุขภาพที่ ๑ และมาตรฐานคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและตัวชี้วัดการดูแล แบบประคับประคอง กรมการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย พญ.ชมพูนุท ไชยชมพู ประธาน Service plan palliative care เขตสุขภาพที่ ๑
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	กระบวนการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะท้ายและครอบครัว และแนวทางการทำ Family Meeting and Advance Care Plan ในผู้ป่วยประคับประคอง โดย แพทย์หญิงรวิพร เจริญสวัสดิ์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลน่าน
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนการวางแผนการดูแลล่วงหน้าในผู้ป่วย cancer and non – cancer “ACP in Cancer and non – cancer” และบทบาทพยาบาลในการวางแผนการ ดูแลล่วงหน้า โดย พว. อัมภวรรณ ใจเปื้อย พยาบาลชำนาญการ พยาบาลผู้จัดการรายการกรณีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๓.๑๕ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์และการจัดแบ่งประชุมกลุ่มย่อย พว.ชมิสรา เจริญโสภากุล เลขาธิการคณะกรรมการ Service plan palliative care เขตสุขภาพที่ ๑
๑๓.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	แบ่งกลุ่มย่อย จำนวน ๘ กลุ่ม (กลุ่มละประมาณ ๑๕ คน) เพื่อเรียนรู้กระบวนการทำ Family Meeting and Advance Care Plan ในผู้ป่วยประคับประคอง วิทยากรกลุ่ม : แพทย์และพยาบาลเฉพาะทางด้าน palliative care ๘ จังหวัด จำนวน ๑๖ คน (กลุ่มละ ๒ คน : ระบุรายชื่อ)
๑๕.๑๕ - ๑๕.๓๐ น.	นำเสนอผลการประชุมกลุ่มย่อย กลุ่มละ ๑๐ นาที
๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	สรุปและปิดการประชุม

หมายเหตุ : ๑. พักรับประทานของว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๑๕ น.

๒. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

กลุ่มเป้าหมายในการประชุมเชิงปฏิบัติการ “โครงการพัฒนาศักยภาพการวางแผนการดูแลล่วงหน้า
(Advance care planning) สำหรับบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๖”

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๒.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

แพทย์ พยาบาล เกสัชกร ที่เป็นแกนนำการดูแลผู้ป่วยประคับประคองหลักของจังหวัด จำนวน ๓๐ คน

๑.พญ. ชมพูนุท ไชยชมภู นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลพะเยา

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลันและการดูแลแบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๑ คนที่ ๒

๒.นางสาวขมิษฐา เจริญโสภาคกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพะเยา

เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลันและการดูแลแบบประคับประคอง เขตสุขภาพที่ ๑

๓.นายทิพย์เนตร มหามิตร เกสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลพะเยา

๔.นายภาคิน บุญพิชาชาญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพะเยา

๕.นางจำเนียร ทาจิณะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพะเยา

๖.นางจรีรัตน์ ทูลมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พะเยา

๗.นางสียากรณ์ นาแพร่ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.พะเยา

๘.แพทย์หญิงช่อทิพย์ พรหมมาร์ตัน นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลลำพูน

๙.นางสาวชลาลัย เอกเรือง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลลำพูน

๑๐.แพทย์หญิงภวิกา ทั้งสุข นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

๑๑.นางรัตนภรณ์ กรุณา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

๑๒.นางสาวสรสรสนีย์ จันทร์มา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลน่าน

๑๓.นางอมรสิทธิ์ วงศ์ไเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลน่าน

๑๔.นางไพรินทร์ สมบัติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว

๑๕.แพทย์หญิงศรียรัตน์ มากมาย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลแพร่

๑๖.นางอัญชนา บุญนิธิพันธุ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลแพร่

๑๗.นายแพทย์ภวพล กิรติช้วนันท์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลศรีสัງวาล จ.แม่ฮ่องสอน

๑๘.นางมยุเรศ อิตุพร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีสัງวาล จ.แม่ฮ่องสอน

๑๙.แพทย์หญิงปรารถนา ปันทะ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลลำปาง

๒๐.นางทัศนีย์ กามล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลลำปาง

๒๑.แพทย์หญิงประดับพร ลีละศาสตร์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลนครพิงค์

๒๒.นางปัทมรา พบจันทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนครพิงค์

๒๓.นางสาวอารีย์ ปัญญา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลฝาง จ.เชียงใหม่

๒๔.นางคณินิจ พิระภาสกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจอมทอง จ.เชียงใหม่

๒๕.นางอัญชรี หอมนาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลเชียงคำ จ.พะเยา

๒๖.นายแพทย์ปรีศนี อารีรัตน์

๒๗.นางสาวณิชนา ราชคม

๒๘.นางสาวอรทัย ไชยวงศ์

๒๙.นางพจนารถ กริ่งไกร

๓๐.นางมาลีจิตร ชัยเนตร

นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเชียงคำ จ.พะเยา

เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลเชียงคำ จ.พะเยา

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลแม่ลาว จ.เชียงราย

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และผู้เกี่ยวข้อง ที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองเครือข่าย
เขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดละ ๑๕ คน

รวมทั้งหมดจำนวน ๑๒๐ คน