

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา  
ครั้งที่ 1/2565  
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

**ผู้เข้าประชุม**

1.นายวิทยา	วัฒนเรืองโกวิท	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายวิเศษ	กำลัง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นายวิรัตน์	เพาะปลูก	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นายธนากร	ศฤงคารชยธวัช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
6.นางทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
7.นายสงกรานต์	จันทร์มณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า
8.นางสุชาดา	บุญรักษ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
9.นายจิรวุฒิ	บุญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
10.นายทินกร	จุลแก้ว	แทน หัวหน้ากลุ่มกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
11.นางนงนุช	จตุรธาบัณทิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
12.นางสาวเจียมใจ	สามัคคีธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
13.นางสิริลักษณ์	เกิดลาภ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
14.นายวรชัย	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
15.นางวัชรี	ต้นทชน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
16.น.ส.กาญจนา	แช่แจ้ว	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
17.นายพันธวิทย์	สร้างสมจิตต์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
18.นางสาวதியานันท์	สุทธิจุฑาภรณ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
19.นางสาวญานิธรภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
20.นายวรท	วิวัฒน์สรายุธมย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา
21.นายธีรเดช	เกลื่อนสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด
22.นายภาณุมาศ	ทวีกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒนา
23.นายภูวภัทร	ศรีใส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง
24.ภก.ภัทรศักดิ์	สุวรรณมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา
25.นางอุมาภรณ์	กำลังดี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไพร
26.นายวิชัย	ชูจิต	สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
27.นางเสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
28.นางอรทัย	อินทร์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอทับปุด
29.นายอดิเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า

30.นางชุตติมา	ยิ่งเจริญภักดี	รก.สาธารณสุขอำเภอกะปาง
31.นายวิทยา	ไโล่สกุล	สาธารณสุขอำเภอกระบุรี
32.นางทิพย์กมล	อิสลาม	แทน สาธารณสุขอำเภอเกาะยาว
33.นายประสิทธิ์	มุ่งกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
34.นายสุรียา	โทแก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๑ จังหวัดพังงา
35.นางณัฐชัลลย์	บุญไทย	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต
36.นท.หญิงชนิษฐา	โมฬี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือพังงา ทัพเรือภาคที่ 3
37.ว่าที่ ร.ต.ศรารุช	ดำอุดม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วป่า
38.นายสรารุช	หิริ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง (ด้านวิชาการ)
39.นายจำเริญ	รอบการ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง (ด้านวิชาการ)
40.นายธีรยุทธ	บุตรทหาร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด
41.นายวัชระ	เกตุดทอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกระบุรี
42.นายประดิพัทธ์	ดวงจันทร์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
43.นางศรัรัตน์	สุขศิริสัมพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
44.นางสุนิสา	ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
45.นพ.ฐานิก	ครุฑกุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ
46.นางโสภิต	เกลี้ยงประไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นางจรงค์ษ์	ใจเย็น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2.นายปรกรณ์	การประกอบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
3.น.ส.หทัยพร	วรรณสิโรตม์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติ
4.น.ส.ฮายาตี	จันทร์ส	นักวิชาการพัสดุ

#### เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

นายแพทย์วิทยา วัฒนเรืองโกวิท นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

#### ก่อนเข้าวาระการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุข นำผู้บริหาร ผู้เข้าประชุม ผู้เข้ารับโล่ เกียรติบัตรร่วมกิจกรรมพัฒนาจิต หลังจากนั้น แสดงความยินดีกับ ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา คุณวิรัตน์ เพาะปลุก มอบรางวัลหน่วยงาน องค์กรต้นแบบด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ ระดับเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปี 2564 และมอบเกียรติบัตรและโล่รางวัล อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ จากนายกรัฐมนตรื ประจำปี 2564-2565 จำนวน 12 สาขา

นายแพทย์สาธารณสุขกล่าวขอบคุณและแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับรางวัล

## ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1.1 เรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัดพังงา เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2565 สรุปรายละเอียดสำคัญ โดยนายแพทย์วิเศษ กำลัง ที่ประชุมแนะนำหัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่มาดำรงตำแหน่งใหม่ในจังหวัดพังงา จำนวน ๕ ท่าน และย้ายไปดำรงตำแหน่งที่อื่น จำนวน ๒ ท่าน และผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา เน้นย้ำประเด็นสำคัญ

- สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประเด็นเน้นย้ำ การปฏิบัติตามมาตรการ VICA ของผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา และมาตรการส่วนบุคคลทั้งหัวหน้าส่วนราชการ และหน่วยงาน เรื่องการตรวจ ATK เมื่อมีการเดินทางไปต่างจังหวัด ออกนอกพื้นที่ หรือมีญาติมาเยี่ยม เน้นย้ำให้มีการตรวจ ATK ก่อนเข้าปฏิบัติงานทั้งหัวหน้าส่วนราชการเอง และเจ้าหน้าที่ เพื่อดูแลตัวเองและรับผิดชอบต่อเพื่อนร่วมงาน รวมถึงการรักษาระยะห่าง การปฏิบัติตามมาตรการ WFH

- แผนวัคซีน สำหรับเด็ก 5-11 ปี ให้จัดเตรียมแผนการจัดสรรเพื่อกระจายวัคซีนที่จะฉีดให้กับเด็ก 5-11 ปี ที่มีโรคประจำตัว

- มอบหมายให้นายอำเภอทุกอำเภอ และพื้นที่ใช้ข้อมูลของตนเองในการบริหารจัดการวัคซีนเมื่อได้รับจัดสรรจากจังหวัด เพื่อวางแผนกำหนดสถานที่ฉีดวัคซีน อาจจะมีที่โรงเรียน หรือกำหนดจุดฉีดวัคซีนตามบริบทของพื้นที่แต่ละอำเภอ

- เร่งการรับวัคซีนเข็ม 3 ของประชาชน โดยการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้เข้ารับวัคซีนเข็ม 3 ให้มากขึ้น

- กำชับทุกหน่วยงานให้เจ้าหน้าที่ของรัฐบันทึกข้อมูลในแพลตฟอร์ม Jitasa.care เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ที่เดือนร้อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยขอให้บันทึกข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องการได้รับวัคซีนด้วย และขอความร่วมมือให้ อสม.เป็นแกนหลักบันทึกข้อมูลตนเองลงในแพลตฟอร์ม และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบเข้ารับวัคซีนตามกำหนดเวลาของแต่ละพื้นที่ โดยให้ทุกคนถือว่า “งานจิตอาสาเป็นงานเร่งด่วนอันดับ 1”

- แผนการรับบริจาคโลหิตของสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดพังงา ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565 โดยมอบหมายนายอำเภอแต่ละอำเภอเป็นผู้ดูแล

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565 ณ หอประชุมอำเภอตะกั่วทุ่ง เวลา 13.00-16.00 น. จำนวน 80 ยูนิท

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ศาลาประชาคมอำเภอทับปุด เวลา 13.30-16.00 น.จำนวน 80 ยูนิท

ประธาน : เพิ่มเติมเรื่องแพลตฟอร์ม Jitasa.care เป็นกลยุทธ์ของจังหวัดพังงา เพื่อดำเนินการด้านวัคซีนที่จะให้ทุกคนได้รับวัคซีนโควิด-19 ครบตามทุกคนทุกเข็ม ซึ่งจะมี 2 ส่วน ส่วนของ อสม.มอบหมาย คุณวัชรีย์ ดำเนินการติดตาม ส่วนของจิตอาสา มอบหมายเจ้าหน้าที่ใหม่ของกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ. และมอบหมายผู้บริหารทุกท่านบริหารจัดการให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

### ที่ประชุม รับทราบ

1.1.2 หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการผู้บริหารของส่วนราชการ (กพร.) เป็นหลักเกณฑ์ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงาจะต้องรับการประเมินจากรัฐมนตรีเจ้าสังกัด/นายกรัฐมนตรี ผ่านมิติ 2 ด้าน คือ ด้านผลสัมฤทธิ์ Performance 70% และด้านสมรรถนะ Competency 30% โดยจะมีแบบฟอร์มการรายงาน แบบ รส.1 เป็นการรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงาน และแบบ ผบ.1 ประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้บริหาร

ของส่วนราชการ แบบนี้ 15% ที่เป็นผลงานระดับจังหวัดพึงจะต้องรายงาน ส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พังงาจะต้องรายงานต่อผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา คือ ประเด็น อัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ 15-19 ปี เป็นงานของคุณเจียมใจ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งรองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงากำหนดประชุมร่วมกับพื้นที่ที่อำเภอกะปงเพื่อเรียนรู้และเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินสมรรถนะนี้

องค์กรในอนาคตของเราที่องค์กรราชการจะต้องเปลี่ยนเข้าสู่ยุคดิจิทัล สารสนเทศแบบใหม่ ต้องหาวิธีที่ทำให้ดิจิทัลเข้ามาสู่เจ้าหน้าที่ทุกคน อาจต้องปรับโครงสร้างพื้นฐานของระบบและต้องมีการลงทุน ซึ่งจะต้องใช้ระบบนี้ติดตามงาน ประชุมทางไกลมากขึ้น และที่สำคัญเรื่องความสุขของเจ้าหน้าที่ การสร้างความผูกพัน อัตราการลาออกของเจ้าหน้าที่ที่มีข้อมูลการลาออกมากน้อยแค่ไหน ผูกพันองค์กรมากหรือไม่ ถ้ามีการลาออกกันมากต้องพิจารณาที่หัวหน้าหน่วยงานนั้น ๆ เรื่องความสุขของเจ้าหน้าที่เป็นสิ่งที่ผู้บริหารต้องดูแล และการสร้างผู้แทนขึ้นมาเพื่อทำหน้าที่ต่อเนื่อง เรื่องราวของการเรียนรู้และพัฒนาเป็นเรื่องที่จำเป็น

**ประธาน :** ข้อเสนอ

1. ให้พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชนมาปฏิบัติงานเพื่อร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงาน ณ ห้องคลอดของโรงพยาบาลทั่วไป กำหนดเป็นแผนเป็นตารางเรียนให้พยาบาลวิชาชีพในแต่ละคนได้ปฏิบัติงาน

2. เสริมสมรรถนะจัดอบรมความรู้และพัฒนาผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ โดยให้ 3 กลุ่มงานออกแบบ รส.1 ประเมินและพัฒนาผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ดังนี้

แบบ รส.1 วัฒนโรค มอบหมาย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โดยมี รองวิเศษ กำลัง เป็นผู้กำกับ ควบคุม

แบบ รส.1 DM/HT มอบหมาย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ โดยมี รองพรศักดิ์ มธุรส เป็นผู้กำกับ ควบคุม

แบบ รส.1 Teenage มอบหมาย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โดยมี รองวิรัตน์ เพาะปลูก เป็นผู้กำกับ ควบคุม

**ที่ประชุม รับทราบ**

### 1.1.3 การติดตามประเด็นสำคัญกลุ่ม GAP ตามยุทธศาสตร์จังหวัดพังงา

การขับเคลื่อน PA ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขกับผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ มี 3 เรื่อง คือ TB DM/HT และ MCH ประชุมเพื่อติดตามงานผ่านระบบวิดีโอคอล (ZOOM) ระหว่างจังหวัดกับพื้นที่ทุก ๆ วันพุธ เริ่มต้นพุธที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565

**ประธาน :** นำเอาผลงานเข้ามาช่วยกันกำกับ ติดตาม และขับเคลื่อนงาน ตามแผนการติดตามในทุกสัปดาห์ระหว่าง

นายแพทย์สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด และผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

**ที่ประชุม รับทราบ**

### 1.2 เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุข

- ข้อมูลการจัดการคนไข้โควิด-19 โดยรอง ธนากร ศฤงคารชยธวัช การติดตามการตรวจและการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 การตรวจ ATK ในช่วงแรกอยู่ที่ประมาณ 300 คน/วัน ช่วงหลังจะเหลือประมาณ 200กว่าคน/วัน ซึ่งลดลง ค่าเฉลี่ยการตรวจ PT-PCR ช่วงแรก 242 คน/วัน ช่วงที่ 2 เพิ่มมากขึ้นเป็น 270 คน/วัน ส่วนของการตรวจ PCR มีประเด็นที่เข้ามาเกี่ยวข้อง คือ นักท่องเที่ยวถ้าหักในส่วนของนักท่องเที่ยวออกไป เฉลี่ยวันละ 126 คน/วัน ช่วงที่ 2 จะเพิ่มขึ้นเป็น 142 คน/วัน ถ้าดูจากข้อมูลคนไข้ ATK+PCR คนไข้ไม่ได้ลดลง ข้อมูลว่าทำไมจะต้องทำ PCR หลัก ๆ คือเรื่องของประกัน ผู้ป่วยที่มีประกันจะต้องมีผลตรวจด้วย PCR แต่จะมีของอำเภอท้ายเหมืองซึ่งมี

กรณีแพทย์สั่ง ส่งตรวจเพื่อเข้าโรงพยาบาลสนาม ซึ่งถ้าตามแนวทางการตรวจ ATK บวกก็สามารถเข้าโรงพยาบาลสนามได้แล้ว

**ประธาน :** มอบหมายผู้บริหารทุกพื้นที่ให้ร่วมดำเนินการ และมอบหมายรองพรศักดิ์ และรองธนากร ติดตามและเยี่ยมพื้นที่เพื่อให้คำแนะนำในการกระบวนการและแนวทางการตรวจคนไข้โควิด-19 ซึ่งอาจมีประเด็นอื่น ๆ ที่จะต้องร่วมกันหาแนวทางต่อไป

**ที่ประชุม รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 10/2564 วันที่ 17 ธันวาคม 2564**

**ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 10/2564 วันที่ 17 ธันวาคม 2564**

**ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง**

### **3.1 การเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมจังหวัดพังงา**

ภาพรวมจังหวัดเบิกจ่ายได้ร้อยละ 34.13 โรงพยาบาลพังงาเบิกจ่ายได้มากที่สุดร้อยละ 68.01 งบดำเนินงาน ภาพรวมเบิกจ่ายได้ร้อยละ 48.19 โรงพยาบาลตะกั่วป่าเบิกได้มากที่สุดร้อยละ 64.47

งบค่าเสื่อม ภาพรวมจังหวัดเบิกจ่ายได้เพียงร้อยละ 5.06 ตามกรอบการดำเนินงานจะต้องลงนามสัญญาให้แล้วเสร็จภายใน 31 ธ.ค.64 และเบิกจ่ายรายการครุภัณฑ์ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม 2565 สิ่งก่อสร้างภายในเดือนมิถุนายน 2565 ข้อมูล ณ ปัจจุบันรายการที่ยังไม่ได้ลงนามสัญญาตามกรอบระยะเวลา จำนวน 43 รายการ จาก 160 รายการที่ได้รับจัดสรร

**ประธาน :** มอบหมายคุณปกรณ์ และคุณสุชาดา ติดตามใกล้ชิด เพื่อช่วยแก้ปัญหาให้สามารถดำเนินการได้ทันตามเวลาที่กำหนด

**ที่ประชุม รับทราบ**

### **3.2 การติดตามงบลงทุนปี 2564 – 2565**

งบลงทุน ภาพรวมเบิกจ่ายได้ร้อยละ 21.62 ส่วนของครุภัณฑ์เบิกจ่ายได้ร้อยละ 43.56 ส่วนของสิ่งก่อสร้างยังเบิกจ่ายได้เป็น 0

งบเงินกู้เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 91.78 ยังคงเหลือสิ่งก่อสร้าง 2 รายการ คาดว่าจะส่งมอบได้ทันภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2565

**ที่ประชุม รับทราบ**

### **3.3 การปรับอัตราค่าจ้างชดเชยค่าบริการสาธารณสุขโรคโควิด-19 และรายงานบริการที่กำหนดให้ใช้ระบบ Authentication ปี ๒๕๖๕**

ไตรมาสแรกของปี 2565 ยังไม่มีหน่วยบริการที่วิกฤติทางการเงิน สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการมีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้แล้ว ติดลบ 4 หน่วยบริการ แต่ EBITDA ยังคงเป็นบวก ขณะนี้เงิน OP/IP โอนให้กับหน่วยบริการครบแล้ว 100% ซึ่งปี 2565 นี้จะต้องดำเนินการตามแผนเงินบำรุงที่ทุกหน่วยบริการได้จัดทำไว้แล้ว รายรับ IP ประมาณการรายรับ 202 ล้าน ประมาณการหลังปรับลดค่าใช้จ่าย 42 ล้าน และเงินชดเชยค่าบริการโควิด-19 IP 21 ล้าน

## ที่ประชุม รับทราบ

### 3.4 สถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา-2019 และวัณโรค

อัตราป่วยด้วยวัณโรค 3 ปีย้อนหลัง จังหวัดพังงามีแนวโน้มที่สูงกว่าระดับประเทศและระดับเขต จำนวนและอัตราป่วยด้วยวัณโรคปอดมากที่สุดอยู่ที่อำเภอเมือง

เป้าหมายการค้นพบทั้งรายใหม่และกลับซ้ำในวัณโรคทุกประเภทแยกเป็นรายอำเภอจะต้องมากกว่าร้อยละ 88 ยังมี 3 อำเภอที่ดำเนินการได้ต่ำกว่าร้อยละ 10 ซึ่งไตรมาส 1 ทั้งจังหวัดมีผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ขึ้นทะเบียนรายใหม่แล้วจำนวน 66 ราย แผนการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงจังหวัดพังงาตั้งเป้าหมายไว้ที่ร้อยละ 90 จำนวน 18043 ราย ไตรมาส 1 มีผลดำเนินงาน X-ray ไปแล้ว 4385 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.30 ผลผิดปกติ 118 ราย ส่ง AFB 102 ราย และส่ง X-PERT 79 ราย อำเภอที่ยังดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงได้น้อย คือ อำเภอกะปง อำเภอตะกั่วทุ่ง และอำเภอท้ายเหมือง

**ประธาน :** 1. มอบหมายแต่ละอำเภอจัดทำแผนดำเนินการวัณโรคตามเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งต้องเร่งรัด

2. ผลงานคัดกรอง TB ที่ยังคงเป็นปัญหา คือ 1. ไม่ได้ทำ 2. ทำแล้วไม่ได้คีย์แล้วในระบบ

**สถานการณ์โรคโควิด-19** จังหวัดพังงา มีผู้ป่วย COVID-19 อยู่ในลำดับที่ 30 ของประเทศ อยู่ในลำดับที่ 4 ของเขตฯ ยอดสะสมตั้งแต่ 1 ม.ค.-31 ม.ค.65 อยู่ที่ 1,945 ราย ข้อมูล ณ 31 ม.ค.65 มีผู้ป่วยกำลังรักษา 524 ราย ผู้ป่วยโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน 58 ราย ความครอบคลุมของวัคซีนเข็ม 1 ร้อยละ 85.58 เข็ม 2 ร้อยละ 83.23 และเข็มกระตุ้นร้อยละ 30.55 เป้าหมายประชาชนจะต้องได้รับวัคซีนโควิด19 ทั้งหมดของจังหวัดพังงาอยู่ที่ 252737 คน จากข้อมูลของพื้นที่ แต่ได้รับแจ้งจากกระทรวงว่าอนาคตจะสามารถดึงข้อมูลประชากรจากฐานในระบบเป็นเป้าหมายซึ่งอาจมีเป้าหมายที่สูงขึ้น เป็น 2.7 แสนคน อาจต้องเร่งและวางแผนการฉีดวัคซีนใหม่ในเข็มที่ 1 และจากคนที่เป็นโควิด19 แล้ว ยังสามารถรับวัคซีนได้ จากเดิมต้องหลังจาก 3 เดือน ปัจจุบันปรับเป็น 1 เดือนหลังจากหายจากโควิด19 ก็สามารถรับวัคซีนได้เลย

สถานการณ์ผู้ป่วยในเรือนจำจังหวัดพังงา ตั้งแต่วันที่19-30 มค.65 พบผู้ติดเชื้อ ATK บวก 1,972 คน (88.54%) , RT-PCR ผลบวก 22 ราย (1.11%) ตรวจพบเป็นสายพันธุ์ Omicron เจ้าหน้าที่ของเรือนจำ 84 คน PCR +5 คน ผู้ติดเชื้อกำลังรักษาใน CI เรือนนอน 1,390 ราย / รพ.สนาม 57 ราย และ รพ.พังงา 3 ราย

แนวทางการบริหารวัคซีนโควิด-19 สำหรับเด็กอายุ 5-11 ปี จำนวนเป้าหมาย 20439 ขณะนี้มีจำนวนที่แจ้งประสงค์ฉีดวัคซีนแล้ว 15784 กำหนดสถานที่ฉีดวัคซีนคือฉีดที่โรงพยาบาลทั่วไป (แม่ข่าย) ก่อน สำหรับกลุ่มเป้าหมายของเด็กอายุ 5-11 ปี ในแต่ละอำเภอ ให้พื้นที่นำกลับไปทบทวนแล้วแจ้งแก้ไขข้อมูลเพื่อให้สอดคล้องการรับวัคซีนในลำดับต่อไป

จังหวัดพังงา โดยผู้ว่าราชการจังหวัดพังงากำหนดวัน Kick off วัคซีนในเด็ก 5-11 ปี พร้อมกันทั้ง 2 โชน พังงา และตะกั่วป่า ในวันที่ 3 ก.พ.2565

**ประธาน :** 1. อสม.เคาะประตูบ้าน เร่งรัดให้ทุกคนฉีดวัคซีนโควิด19

2. กระทรวงมีนโยบายให้ รพ.สต.สามารถฉีดวัคซีนโควิด19 ได้ เพื่อให้กระจายพื้นที่ ประชาชนเข้ารับวัคซีนได้สะดวก ยอมให้เกิดการสูญเสียได้ 25%

ผชช.ว. : เรื่องนี้อาจต้องหารือร่วมกัน

ผอ.รพ.พังงา : นโยบายเดิมหน่วยบริการปฐมภูมิก็สามารถฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่ วัคซีนอื่น ๆ ได้ ซึ่งวัคซีนโควิด19 ก็อาจจะต่อยอดมาดำเนินการที่ รพ.สต.ได้เช่นกัน

**สรุปที่ประชุม :** 1. กรณีผู้ป่วยที่มีประกันเท่านั้นที่จะต้องตรวจ RT-PCR หากไม่มีประกันตรวจ ATK  
2. การ Refer ผู้ป่วยระหว่าง รพช.กับแม่ข่ายว่าจะต้องมีผลตรวจ RT-PCR หรือไม่ ให้ออประกาศจากโรงพยาบาลแม่ข่ายทั้ง 2 แห่ง เพื่อดำเนินการให้เป็นแนวทางเดียวกัน

โรงพยาบาลพังงา นำเสนอการดำเนินงาน Home Isolation : HI อำเภอเมืองมีผู้ป่วยโควิด-19 แยกกักตัวที่บ้าน ทั้งหมด 66 ราย ซึ่งเริ่มเปิดให้บริการเมื่อวันที่ 25 มกราคม 2565 แนวทางปฏิบัติ คือผู้ที่อาศัยอยู่ในอำเภอเมืองพังงา ที่ตรวจ ATK ด้วยตนเอง /ที่คลินิกแลป/จากเจ้าหน้าที่ มีผลเป็นบวก ติดต่อ รพ.สต.หรือคลินิกหมอครอบครัวตามภูมิลำเนาอยู่เพื่อประเมินรักษาที่บ้าน ชุมชน หรือโรงพยาบาล โดยเครือข่ายอำเภอเมืองพังงาได้จัดวางระบบและแนวทางปฏิบัติ ณ ปัจจุบันผู้ป่วยที่แยกกักตัวที่บ้านพึงพอใจ เนื่องจากได้อยู่ในที่คุ้นเคย ได้อยู่บ้านตนเอง ได้รับยาและอุปกรณ์เครื่องมือวัดไข้ รายงานผลผ่านระบบกลุ่มไลน์ได้ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและพยาบาลติดตามอาการผ่านระบบกลุ่มไลน์ของแต่ละพื้นที่

**ที่ประชุม รับทราบ 1. เสนอให้เป็น Modal เพื่อขยายไปสู่การดูแลผู้ป่วยอื่น ๆ นอกเหนือจากผู้ป่วยโควิด-19**

**2. มอบหมายรองธนากรและคุณวัชรินี นำ Model นี้เสนอในเวทีผลงานเด่นจังหวัดต่อไป**

**ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา**

**4.1 อัตราค่าตอบแทนค่าบริการสาธารณสุขโรคโควิด-19 ใน Hospitel**

โรงพยาบาลตะกั่วป่าขอพิจารณาประกาศกำหนดค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานให้บริการผู้ป่วยโรค ติดเชื้อในหอผู้ป่วยใน อัตราจากเดิมเป็นเวรละ 1,000 บาท มีความประสงค์ขอปรับค่าตอบแทนในการ ปฏิบัติงานให้บริการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-19 ชาวต่างชาติใน Hospitel ซึ่งต้องใช้ทักษะด้านภาษาในการสื่อสารและการตัดสินใจแก้ไขปัญหา ให้กับผู้ป่วยและญาติ จากอัตราเดิมเป็นเวรละ 2,000 บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่เริ่มดำเนินการเปิดจนเสร็จสิ้น การปิด Hospitel

**ที่ประชุม มีมติเห็นชอบและอนุมัติให้เพิ่มได้จากเดิม 1,000 บาท เป็น 1,200 บาท ซึ่งไม่เกินกรอบอำนาจของ สสจ.**

**ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

**5.1 รายงานผลการดำเนินงาน NCD จังหวัดพังงา ปีงบประมาณ 2565**

การดำเนินงานคัดกรอง ติดตามผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยงป่วย โรค DM/HT ประเด็นที่ยังติดสีแดงคือ ประเด็นของการติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย ยังมีหลายอำเภอที่ยังคงดำเนินการได้น้อยยังอยู่ในกลุ่มสีแดง

ตัวชี้วัดปี 2565 เอาผลงานเท่านั้น หน่วยบริการไหนทำได้มากก็ได้รับงบมากกว่า ผลงานในรอบปี 2565 จะจ่ายเงินในปี 2566

## เกณฑ์การจ่ายงบ DM&HT ปีงบประมาณ 2565

1. จัดสรรเป็น **Global budget ระดับเขต** ตามจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีข้อมูลลงทะเบียนกับหน่วยบริการประจำ (Hmain OP) โดยใช้ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยจากฐานข้อมูล OP individual, e-claim ไตรมาส 3 และ 4 ของปีงบประมาณ 2563 และไตรมาส 1 และ 2 ของปีงบประมาณ 2564
2. เกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย จาก Global budget ระดับเขต จ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้แก่หน่วยบริการประจำ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่วนในเขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร ให้จ่ายแก่หน่วยปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการประจำได้ด้วย ตามตัวชี้วัดคุณภาพผลงานบริการควบคุมป้องกันระดับทุติยภูมิ (Secondary prevention) โดยใช้ข้อมูลผลงานจากฐานข้อมูล OP individual, e-claim ไตรมาส 4 ของปีงบประมาณ 2564 และไตรมาส 1 และ 2 และ 3 ของปีงบประมาณ 2565 โดยเป็นตัวชี้วัด 5 ตัวตามที่ส่วนกลางกำหนด และ สปสช.เขตสามารถเพิ่มเติมตัวชี้วัดได้อีกไม่เกิน 3 ตัว ตามบริบทของพื้นที่ โดยใช้ข้อมูลที่ สปสช.สามารถบริหารจัดการได้เอง

## หลักเกณฑ์การจ่ายและผลงานตัวชี้วัด

- ผลงานจากฐานข้อมูล OP individual, e-claim ไตรมาส 4 ของปีงบประมาณ 2564 และไตรมาส 1 และ 2 และ 3 ของปีงบประมาณ 2565
- ตัวตั้ง-ตัวหาร
  - ใช้ข้อมูลผู้ป่วย DM/HT ณ 1 กรกฎาคม 2564
  - ผลงานเริ่ม 1 กรกฎาคม 2564 -30 มิถุนายน 2565) ตัดข้อมูล 31 กรกฎาคม 2565 (ประมวลผลจ่ายภายในเดือน กันยายน 2565)
- M&E การแสดงข้อมูลผลงานรายเดือนระดับ CUP
- เขต 1-12 จ่ายเงินให้แก่หน่วยบริการประจำ
- ในพื้นที่กทม. การวัดผลงานตามตัวชี้วัดเป็นการวัดระดับ CUP โดยมีข้อมูลระดับปฐมภูมิ สำหรับการจ่ายเงินไปที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

ที่ประชุม รับทราบ มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องนำเข้าวาระการประชุมทุกครั้ง เพื่อผลักดันติดตามเป็นพี่เลี้ยง SM ของแต่ละ สสอ.

5.2 การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดพังงา ระหว่างวันที่ ๒-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

การตรวจราชการฯ รอบที่ 1 มีกำหนด 3 วัน วันแรกผู้นิเทศพบกับผู้รับการนิเทศฯ แต่ละประเด็น ณ ห้องประชุมใน สสจ.พังงา วันที่ 2 ผู้นิเทศตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ.ตะกั่วป่า /รพ.สต.ปากเกาะ และ รพ.สต.นอกนา วันที่ 3 สสจ.นำเสนอภาพรวมของจังหวัด และสรุปผลการตรวจนิเทศงานฯ รอบที่ 1 จากที่มิเทศฯ (เอกสารประกอบ)

ที่ประชุม : รับทราบ



5.3 รายงานความคืบหน้าการประเมินความสุขของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) ปี 2565 จังหวัดพังงา ตั้งแต่วันที่ 1 ธ.ค. 64 – 17 ม.ค. 65

หน่วยบริการที่ยังมีผลการประเมินความสุขได้น้อยต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย 3 หน่วยบริการ เกณฑ์ร้อยละ 70 ผ่านเกณฑ์ 79 หน่วย และไม่ผ่านเกณฑ์ 3 หน่วย ระบบยังเปิดให้ประเมินได้จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

ที่ประชุม : รับทราบ

5.4 สรุปผลการประกวดผลงาน TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2564 (วิดีโอ)

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 เรื่องจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาจังหวัดพังงา

ชมรมกำหนดจัดกิจกรรมหมออนามัยชวนวิ่งครั้งที่ 3 ที่อำเภอคุระบุรี

ที่ประชุม รับทราบ

6.2 กิจกรรมคัดเลือก อสม.ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต แจ้งเพื่อทราบเรื่องการประกวด อสม. ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ดีเด่น ซึ่งมี อสม.จากอำเภอท้ายเหมือง ได้รับการคัดเลือกจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต ชำนาญเสนองาน ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565 และ 8 กุมภาพันธ์ 2565 ขอเชิญชวนร่วมกันส่งแรงใจแรงเชียร์ให้กับ อสม.

ที่ประชุม รับทราบ

6.2 ทูลนิธิชัยพัฒนาปี 2565

มูลนิธิชัยพัฒนาจัดสรรทุนสำหรับผู้สนใจเข้าเรียนในปี 2565 หลักสูตร แพทย์ รังสีการแพทย์ ซึ่งคาดว่าจะประมาณปลายเดือนมีนาคม 2565 จะเปิดให้สมัคร ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีบุตรหลานที่สนใจเข้าเรียนในหลักสูตรดังกล่าวติดตามข่าวสารและสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้

ที่ประชุม : รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 16.30 น.

ลงชื่อ โสภิต เกลี้ยงประไพ ผู้จัดรายงาน  
(นางโสภิต เกลี้ยงประไพ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลงชื่อ นายทินกร จุลแก้ว ผู้ตรวจรายงาน  
(นายทินกร จุลแก้ว)

แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข