

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา
ครั้งที่ 3/2565

วันที่ 8 เมษายน 2565 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ผู้เข้าประชุม

1.นายวิทยา	วัฒนเรืองโกวิท	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายวิเศษ	กำลัง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายธนากร	ศฤงคารชยธวัช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นางทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
6.นายสงกรานต์	จันทร์มณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า
7.นางสุชาดา	บุญรักษ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
8.นายจิรวุฒิ	บุญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
9.นางจรงค์	ใจเย็น	แทน หัวหน้ากลุ่มกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
10.นางนงนุช	จตุรธาบัณฑิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
11.นางสาวเจียมใจ	สามัคคีธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
12.นางสิริลักษณ์	เกิดลาภ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
13.นายวรชัย	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
14.นางวัชรี	ต้นทชน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
15.น.ส.กาญจนา	แช่แจ้ว	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
16.นายสามารถ	สินทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
17.นายวรท	วิวัฒนสรานุกรมย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา
18.นายธีรเดช	เกลื่อนสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด
19.นายภาณุมาศ	ทวีกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒนา
20.นายภูวภัทร	ศรีใส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง
21.ภก.ภัทรศักดิ์	สุวรรณมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา
22.นางอุมาภรณ์	กำลังดี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
23.นางณัฐชุลย์	บุญไทย	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต
24.นายกำธร	สิทธิบุตร	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
25.นางเสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
26.นางอรทัย	อินทร์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอทับปุด
27.นายอดิเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
28.นางชุตินา	ยิ่งเจริญภักดี	รท.สาธารณสุขอำเภอกะปง
29.นายวิทยา	ไล่สกุล	สาธารณสุขอำเภอกระบี่
30.นางทิพย์กมล	อิสลาม	แทน สาธารณสุขอำเภอเกาะยาว

31.นายประสิทธิ์	มุ่งกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
32.ว่าที่ ร.ต.ศราวุธ	ดำอุดม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วป่า
33.นายศราวุธ	หิริ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง (ด้านวิชาการ)
35.นายจำเริญ	รอบการ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง (ด้านวิชาการ)
36.นายธีรยุทธ	บุตรทหาร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด
37.นายจิตรกร	วนะรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกะปง
38.นายวัชร	เกตุทอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกระบี่
39.นางโสภิต	เกลี้ยงประไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นายปกรณ์	การประกอบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2.นางสุกัลยา	คชลน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3.น.ส.ปริญญา	สงวนพงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4.นางศุภลักษณ์	ธิบดี	จพ.สถิติชำนาญงาน
5.นางพัชรกัญญา	ธีรัตน์บุรี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รพ.บางไพร
6.น.ส.หทัยพร	วรรณสิโรตม์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติ
7.น.ส.อภิษฐา	มะโนการ	นิติกร รพ.พังงา
8.นายนธกรธรณ	กันทยอด	นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ รพ.พังงา
9.นางวารุณี	โกยกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
10.นายพรนัฐมน์	ศรีพัลลภ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
11.นายเนติธร	ยีนยงค์	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
12.นางเสาวลี	รอดการ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
13.นางนิศราวรรณ	ภูสกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
14.นายศรชตรา	เกตุแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม (ติตราขการ)

1.นายวิรัตน์	เพาะปลูก	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายสุรียา	โทแก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๑ จังหวัดพังงา
3.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือพังงา		ทัพเรือภาคที่ 3
4.นางสาวญาธิรภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

นายแพทย์วิทยา วัฒนเรืองโกวิท นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

วาระก่อนการประชุม

พิธีมอบประกาศนียบัตร

1. มอบเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่มีผลงานดีเยี่ยม จากการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) จังหวัดพังงา ปี 2564 รพ.สต.จำนวน 7 แห่ง ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช กรมอนามัย

2. มอบประกาศเกียรติคุณและเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น 5 และชั้น 4 แก่บุคลากร ผู้มีจิตอาสา เสียสละ อุทิศตนและมีคุณูปการต่องานด้านการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดพังงา ประจำปี 2563

3. มอบประกาศเกียรติบัตรองค์กรกฤษฎีกาถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและเชื้อซิฟิลิสในทารกแรกเกิด ระดับจังหวัด ปี 2563-2564

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงามอบข้าวสารถุงละ 5 กิโลกรัม ให้กับชมรมจริยธรรมระดับอำเภอ เพื่อนำไปถวายหรือจัดกิจกรรมของชมรมจริยธรรมระดับอำเภอ โดยประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดพังงา เป็นผู้รับมอบและนำแจกจ่ายให้กับทุกอำเภอ

ประธานแสดงความยินดีกับบุคลากรและหน่วยงานที่ได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติในครั้งนี้ และได้ดำเนินการตามวาระในลำดับถัดไป

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องจากที่ประชุม สป.สัญจร ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 21-22 มีนาคม 2565 ประเด็นสำคัญ คือ ติดตามงานก่อสร้างเกาะหมากน้อย ประเด็นการเบิกจ่ายให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเรื่องสถานการณ์โควิด กระทบวงฯ จะประกาศโรคไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคประจำถิ่น ตั้งแต่วันที่ 1 กค.65 และเร่งรัดการฉีดวัคซีนกลุ่ม 608 เข็ม 3,4 กระตุ้น อำเภอที่มีผลงานฉีดวัคซีนมากที่สุด จะได้รับรางวัล จากผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

1.2 เรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัด มีข้อร้องเรียนจากศูนย์ดำรงธรรม 3 ปับประมาณ 3 พันกว่าเรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จไปแล้วประมาณ 2 พันกว่าเรื่อง และยังอีกประมาณ 1 พันเรื่อง 1 ในนี้ยังมีเรื่องของสาธารณสุขจังหวัดพังงาที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ

และเรื่องการลงนาม MOU โครงการ AWC ปี 2028 การท่องเที่ยวเมืองสุขภาพ

1.3 แนวทางการดำเนินงานเทศกาลสงกรานต์ 2565 ระหว่างวันที่ 11-17 เมษายน 2565 จังหวัดพังงาเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงาเป็นผู้อำนวยการ หน่วยงานในสังกัดเตรียมความพร้อมรองรับทั้ง ER OR ICU ระบบการส่งต่อ ตลอด 24 ชม. ระบบสื่อสารผ่าน 1669 และการรายงานข้อมูล โดยการจัดเวรเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล และประสานงาน

ที่ประชุม รับทราบ มอบหมาย นพ.วิเศษ กำลัง พิจารณาแนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายการตรวจแอลกอฮอล์ออก

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2565 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565

ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2565 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง

3.1 การเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมจังหวัดพังงา

ภาพรวมจังหวัดภาพรวมเบิกจ่ายได้ตามเกณฑ์ เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 77.38 งบดำเนินงาน ภาพรวมเบิกจ่ายได้ร้อยละ 75.99 งบค่าเสื่อม ปี 2565 ยังไม่ได้ลงนามสัญญาอีกจำนวน 9 รายการ อำเภอมือง 5 รายการ ตะกั่วป่า 2 รายการ คุระบุรี 1 รายการ และตะกั่วทุ่ง 1 รายการ

งบลงทุนภาพรวมจังหวัดเบิกจ่ายได้ร้อยละ 79.38

ที่ประชุม รับทราบ

3.2 การติดตามงบลงทุนปี 2564 – 2565

งบลงทุนปี 2564 เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 95.84 คงเหลือรายการก่อสร้าง รพ.สต.เกาะหมากน้อย ผู้รับจ้างแจ้งยกเลิกสัญญา ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างเรียกรายที่ 2 เพื่อลงนามสัญญาคาดว่าจะลงนามสัญญาได้วันที่ 12 เม.ย.65

งบลงทุนปี 2565 รายการครุภัณฑ์เบิกจ่ายแล้ว 100% รายการสิ่งก่อสร้างเบิกจ่ายแล้วร้อยละ 36.89

งบเงินกู้โควิด เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 100 และงบเงินกู้โควิดรอบที่ 2 เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ 7 รายการ นัด คกก.พิจารณาผลการประกวด ในวันที่ 22 เม.ย.65

ที่ประชุม รับทราบ โดยให้ดำเนินการให้เป็นไปตาม Timeline ที่กำหนด

3.3 รายงานสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการในจังหวัดพังงา ปี ๒๕๖๕ ไตรมาส 2 ไม่มีหน่วยบริการอยู่ในระดับวิกฤติทางการเงิน EIBIDA เป็นบวกทุกหน่วยบริการ แต่ รพท.พังงา และ รพช.ตะกั่วทุ่ง มีเงินบำรุงคงเหลือติดลบวิกฤติระดับ 1 เงินชดเชยผู้ป่วยในจังหวัดพังงารันที่อยู่ 92%

การเบิกเงินค่าชดเชยบริการ Palliative Care และ Cancer anywhere

รายรับค่าบริการทางการแพทย์กรณีโควิด ต.ค.64-ม.ค.65 ทั้งจังหวัด 117.95 ล้านบาท ส่วนของ HICI จะมี คกก.พิจารณาจัดสรรให้กับพื้นที่อีกครั้ง

ค่าบริการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (OP Self Isolation) จ่ายค่าชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 1,000 บาทต่อราย ส่งเบิกได้เมื่อดูแลครบ 48 ชั่วโมง รหัส COVR22 ค่าบริการให้คำปรึกษา เมื่อครบ 48 ชั่วโมง เหมาจ่าย 300 บาทต่อราย รหัส COVR23 การส่งเบิกให้แยกส่งเบิกแต่ละครั้งไม่สามารถส่งรวมในครั้งเดียวกันได้ กรณีผู้ป่วย SI แล้วต่อมามีอาการแยกลงส่งรักษาต่อ HI CI Hospital รพ.สนาม ให้เบิกในอัตราเหมาจ่าย รพ.สี่เขียว (ไม่เบิก SI ตั้งแต่วันแรกรับเข้า SI) Timeline การบันทึกข้อมูล OP Self Isolation Day1-3 เป็น Visit แรก Day4-7 เป็น Visitสอง

ที่ประชุม รับทราบ

3.4 Telehealth / Telemedicine

เชิญชวนให้หน่วยบริการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการจ่ายตรงกับ สปสช. ซึ่งในปี 2565 มีงบค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม 319 ล้านบาท แบ่งเป็นงบสำหรับดำเนินการด้าน Telehealth/Telemedicine เป็นเงิน 16.47 ล้านบาท จ่ายให้กับหน่วยบริการในระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ที่มีระบบพิสูจน์ตัวตนตามหลักเกณฑ์ของ สปสช. ส่วนแรก 50% จ่ายตามเกณฑ์ศักยภาพบริการ ส่วนที่สอง 50% จ่ายตามเกณฑ์ผลลัพธ์คุณภาพบริการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพบริการปฐมภูมิใน 5 กลุ่มโรค คือ โรคความดันโลหิตสูง หอบหืด โรคเบาหวาน

โรคมะเร็ง โรคจิตเวช โดยใช้ทักษะการให้คำปรึกษา คัดกรอง การรักษาโรคได้มากขึ้นโดยผ่านอีกช่องทางหนึ่ง จังหวัด พังงานำร่องที่ PCU/พื้นที่เกาะ เชื่อมโยงกับโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ใช้สิทธิ UC ไม่จำกัด อายุ การบันทึกข้อมูลเพื่อรับเงินชดเชยผ่านระบบ E-Claim ซึ่งหน่วยบริการจะได้รับค่าบริการทางไกล 30บาท/ครั้ง ค่าบริการด้านยาสำหรับจัดส่งไปยังผู้ป่วยที่บ้าน 50บาท/ครั้ง หน่วยบริการที่ส่งแบบประเมินขึ้นทะเบียนเพื่อพัฒนา ศักยภาพแล้ว จำนวน 6 แห่ง

ระบบ รพ.สต.พี่ -รพ.สต.น้อง มีอำเภอตะกั่วป่าอำเภอเดียวที่ได้ดำเนินการแล้ว

รองพรศักดิ์ มธุรส : รายการยาที่ใช้ในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช สำหรับ รพช./รพ.สต.เนื่องจากยังมีการใช้น้อย การจัดซื้อจัด จ้างในส่วนนี้ สสจ.อาจต้องรับมรดำเนินการจัดหาในภาพรวมของจังหวัด

ประธาน : รพ.สต.พื้นที่เกาะมาตรฐาน เพื่อเตรียมความพร้อมสู่ AWC จะต้องวางระบบ E-Claim ได้เองโดยไม่ต้อง ผ่านโปรคเจอร์

ที่ประชุม รับทราบ

3.5 สถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา-2019 และวัณโรค

วัณโรค เป้าหมายการค้นพบผู้ป่วยวัณโรคต้องทำได้ร้อยละ 88 จังหวัดพังงาทำได้เพียงร้อยละ 35.57 ผู้ป่วยรายใหม่ทั้งหมด 64 ราย การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายร้อยละ 90 ดำเนินการได้ร้อยละ 37.29 มีเสียชีวิต 1 ราย เป็นชายไทย อายุ 76 ปี อำเภอท้ายเหมือง เริ่มมีอาการตั้งแต่วันที่ 19/10/64 เข้ารับการรักษาและเสียชีวิตเมื่อวันที่ 2/12/64

ที่ประชุม มอบหมายทุกอำเภอร่วมกันดำเนินการ

สถานการณ์ผู้ป่วยโควิด19 จังหวัดพังงามีจำนวนอยู่ในลำดับที่ 58 ยอดผู้เสียชีวิต ณ วันที่ 6 เมษายน 2565 จำนวน 28 คน ตั้งแต่ 1 เมษายน 2565 ศบค.ปรับมาตรการ Test & Go ยกเลิกตรวจ RT-PCR โดยให้ ลงทะเบียนผ่าน Thailand Pass แทน

วัคซีน เข็ม 1 ฉีดไปแล้วร้อยละ 90.79 เข็มที่ 2 ร้อยละ 84.81 และเข็มกระตุ้นร้อยละ 38.66 นักเรียน 5-11 ปี ฉีดไปแล้วร้อยละ 70.21

สรุปคะแนนรณรงค์ฉีดวัคซีน ลำดับที่ 1 กลุ่ม 608 อำเภอกะปง ลำดับที่ 1 รวมทุกกลุ่ม อำเภอเกาะยาว ล ลำดับที่ 2 คะแนนรวม 2 กลุ่ม อำเภอเมืองพังงา จัดส่งให้กับผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา เพื่อพิจารณาความดีความชอบ

สรุปที่ประชุม : 1. ทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม 5-11 ปี สามารถปรับแนวทางการให้บริการได้ในช่วง โรงเรียนปิด

2. ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2565 ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา เน้นย้ำให้รณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้ ร้อยละ 60 ขยายระยะเวลาจนถึงวันที่ 30 เมษายน 2565

ที่ประชุม รับทราบ

3.6 รายงานผลการดำเนินงาน NCD จังหวัดพังงา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

การคัดกรองผู้ป่วย DM/HT เป้าหมายร้อยละ 90 ขณะนี้ภาพรวมดำเนินการได้ร้อยละ 87.95/88.33 การ ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM เป้าหมายร้อยละ 80 พังงายังดำเนินการได้ต่ำมาก หลายอำเภออยู่ในเกณฑ์สีแดง ส่วน HT ทุกอำเภอสามารถดำเนินการได้มากกว่าร้อยละ 90 ผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจ HbA1Cและควบคุมได้ดีมีอำเภอตะกั่ว พังที่ยังอยู่ในเกณฑ์สีแดง

ผลการประเมิน NCD Clinic Plus จังหวัดพังงา รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2565 มี 3 โรงพยาบาลที่อยู่ในระดับต่ำกว่าพื้นฐาน

Stroke Death จังหวัดพังงา ปีงบประมาณ 2565 (N=31/219) คิดเป็นร้อยละ 14.19 สาเหตุส่วนใหญ่มาจาก HT(55.77%) • Un control HT = 67.56 % ไม่ได้รับกำรคัดกรอง 39.67 % และการเข้าถึงบริการ EMS ต่ำกว่าเกณฑ์ 20%

แผนการขับเคลื่อน Service Plan สาขา Stroke พัฒนาศักยภาพ Stroke Corner ของ ร.พ.ตะกั่วป่า เป็น Stroke Unit คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพิ่มมากขึ้นร่วมกับการพัฒนา เครือข่าย 3 หมอ และร่วมกับ คปสอ.พชอ./พชต. ขับเคลื่อนร.พ.พังงาประเมินมาตรฐาน SSCC ประชาสัมพันธ์ Stroke Alert, Stroke Awareness สู่อาสาสมัคร (Health Literacy ,EMS) ประเมินและคัดกรอง CVD Risk ในกลุ่มเสี่ยงตามมาตรฐาน พัฒนาศักยภาพ Health Literacy เรื่อง HT ในกลุ่ม อสม.

ที่ประชุม รัศมี มอภมาย NCD ประสานทีมแพทย์และผู้เกี่ยวข้องทำ KM

3.7 การเบิกจ่ายเงินค่าอาหารโควิด19 ของผู้ป่วย HI/CI

อำเภอเมือง ตะกั่วทุ่ง กะปง คุระบุรี รพ.เป็นผู้ Auten ส่วนใหญ่จะค้างจ่ายค่าอาหารกับผู้รับเหมา หน่วยบริการพื้นที่ไม่มีเงินสำรองจ่าย ปัญหาอีกส่วนคือการไม่ได้มอบอำนาจให้กับนายอำเภอมีอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้าง จึงอาจทำให้เกิดการล่าช้า ขณะนี้อำเภอได้ดำเนินการแก้ปัญหาเบื้องต้นในเรื่องการจัดการข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการอาหารโดยการประสานกับผู้นำชุมชนในพื้นที่เพื่อทำความเข้าใจกับชาวบ้านได้ดีมากขึ้น

ที่ประชุม รัศมี มอภมายหัวหน้าสุชาติ บุญรักษ์ หาแนวทางการช่วยเหลือเรื่องการเบิกจ่าย

3.8 การจัดการข้อร้องเรียนในหน่วยบริการ

สืบเนื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการกรรมการจังหวัดและการประชุม กวป.ครั้งที่แล้ว มีประเด็นปัญหาเรื่องข้อร้องเรียนของหน่วยงานสาธารณสุขจำนวนหลายเรื่อง ส่วนมากเป็นเรื่องพฤติกรรมกรให้บริการ ในส่วนของโรงพยาบาลพังงาดำเนินการภายใต้โครงสร้างของ คกก. 2P Safety และมี คกก.ภายใต้โครงสร้างนี้อีก 3 คณะแต่ละคณะมีหน้าที่แตกต่างกันแต่สามารถประสานการทำงานร่วมกันได้ ประเด็นข้อร้องเรียนปี 2565 ของโรงพยาบาลพังงามีทั้งหมด 24 เรื่อง เป็นเรื่องระบบการให้บริการ 11 เรื่อง พฤติกรรมบริการ 6 เรื่อง ความเสียหายจากการรับบริการ 5 เรื่อง และเรื่องอื่น ๆ 2 เรื่อง

ที่ประชุม รัศมี มอภมายโรงพยาบาลพังงานำเสนอแนวทางการจัดการข้อร้องเรียนให้กับคณะกรรมการ กรอ. จังหวัดรัศมี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU)ตามนโยบาย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

เป้าหมาย 1 อำเภออย่างน้อย 1 PCU/NPCU หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนแล้ว 13 แห่ง ประชากรที่ขึ้นทะเบียนแล้วคิดเป็นร้อยละ 45.60 จากอำเภอ 6 อำเภอ ยกเว้น ท้ายเหมืองและกะปง เป้าหมายปี 2565 แผนหน่วยบริการขึ้นทะเบียน จำนวน 5 แห่ง ปี 2566 อีกจำนวน 3 แห่ง และปี 2568 อีกจำนวน 3 แห่ง

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ อนุมัติตามแผนการจัดตั้ง

4.2 การพิจารณาค่าใช้จ่ายการส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคไวรัสโคโรนา-19 ของหน่วยบริการ

การเบิกจ่าย Lab Covid-19 ระยะที่ 1					การเบิกจ่าย Lab Covid-19 ระยะที่ 2				
รายการ	ตรวจ Lab	ค่าบริการ	เก็บตัวอย่าง	จ่ายต่อครั้ง	รายการ	ราคาเดิม/ครั้ง (บาท)	การจ่ายทดแทน		
RT-PCR ชนิด 2 ชิ้น	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,000 บาท	เหมาจ่าย 200 บาท	เหมาจ่าย 100 บาท	1,300 บาท	1. ค่าตรวจ Lab	1,600	1,100	1,300	
RT-PCR ชนิด 3 ชิ้น	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,200 บาท	เหมาจ่าย 200 บาท	เหมาจ่าย 100 บาท	1,500 บาท	2. ค่าบริการ	600	300	300	
Pooled saliva	จ่ายตามจริงไม่เกิน 200 บาท	เหมาจ่าย 40 บาท	เหมาจ่าย 40 บาท	280 บาท	3. ค่าเก็บสิ่งส่งตรวจ	100	100	100	
Pooled swab	จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาท	เหมาจ่าย 50 บาท	เหมาจ่าย 100 บาท	400 บาท	รวม	2,300	1,500 บาท	1,700 บาท	
PR-PCR (Pooled ผลบวก)	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,000 บาท	เหมาจ่าย 200 บาท		1,200 บาท					
Antibody		เหมาจ่าย 350 บาท		350 บาท					
Antigen	Chromatography จ่ายตามจริงไม่เกิน 300 บาทต่อครั้งบริการ/ Fluorescent Immunoassay (FIA) จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาทต่อครั้งบริการ								

การเบิกจ่าย Lab Covid-19 ระยะที่ 3				
รายการ	ราคาเดิม/ครั้ง (บาท)	การจ่ายทดแทน		
1. ค่าตรวจ Lab	1,600	1,100	1,300	
2. ค่าบริการ	600	300	300	
3. ค่าเก็บสิ่งส่งตรวจ	100	100	100	
รวม	2,300	1,500 บาท	1,700 บาท	

1 RT-PCR

2 Antigen

1) การตรวจด้วยเทคนิค Chromatography จ่ายตามจริงไม่เกิน 450 บาทต่อครั้งบริการ (ยกเลิกราคา 600 บาท)

2) การตรวจด้วยเทคนิค Fluorescent Immunoassay (FIA) จ่ายตามจริงไม่เกิน 550 บาทต่อครั้งบริการ (ยกเลิกราคา 700 บาท)

การเบิกจ่าย Lab Covid-19 ระยะที่ 3

รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มี.ค.65

1. กรณีการถอดวง **จำหน่ายคนไทยทุกสิทธิ์**

1. คนมีเชื้อตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
2. กรณีใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ตามที่กรมการแพทย์กำหนด
3. กรณีเสียชีวิตถึงแพทย์ (ดำเนินการภายในหน่วยบริการ)

เลขทะเบียน AUTHEN CODE ภายในบัตร

2. การสนับสนุนตรวจการติดเชื้อโควิด 19 แบบ ATK ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง **จำหน่ายคนไทยทุกสิทธิ์**

- ชุดตรวจ ATK เป็นการ swab เก็บตัวอย่างเชื้อจากบริเวณลำคอ หลังโพรง จุก หรือน้ำลาย ก็ได้ และต้องเป็นชุดตรวจที่ผ่านการรับรองจาก ออย.
- ผู้มีสิทธิ์ ได้แก่ มีผลกักตวงเป็นกลุ่มเสี่ยง โดยได้รับชุดตรวจครั้งละไม่เกินจำนวน 2 ชุดต่อครั้ง ส่วนที่ไม่ใช่ชุดตรวจ ATK 1 ชุดระยะเวลาไม่เกิน 5 วัน และมีการรายงานผลตรวจผ่าน Application (KTB)
- หน่วยบริการที่ให้บริการและมีสิทธิ์รับค่าใช้จ่าย เป็นหน่วยบริการในระบบ UC
- สามารถให้คำแนะนำในการตรวจ การอ่านผล การรายงานผลและการปฏิบัติงานด้วยแอปพลิเคชัน
- มีความพร้อมในการ Authen และ รับเงินผ่านระบบ I-banking Mobile banking หรือ Application ตามที่ สบสม.กำหนด

• จำนวนเงินจ่ายในอัตรา 55 บาทต่อชุด

สถิติการส่งตรวจ RT-PCR โรงพยาบาลชุมชน ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2565

ลำดับ	โรงพยาบาล	รพ. พังงา		รพ. ตะกั่วป่า	
		ตรวจ 2 ชิ้น	ตรวจ 3 ชิ้น	จำนวน test	เรียกเก็บ
1	โรงพยาบาลทับปุด	206	226,600.00		
2	โรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง	1,046	1,150,600.00		
3	โรงพยาบาลกะปงชัยพัฒนา			47	61,100.00
4	โรงพยาบาลท้ายเหมือง			844	1,097,200.00
5	โรงพยาบาลคุระบุรีชัยพัฒนา			42	54,600.00
	รวม	1,252	1,377,200.00	933	1,212,900.00

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม)

5.1 การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๖-๒๕๖๗

5.2 การส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ : ด้านความพร้อมรับผิด (กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ)

5.3 หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ สมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ.กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

5.4 แจ้งเลื่อนกำหนดการนำเสนอผลงานวิชาการและนวัตกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 16.30 น.

ลงชื่อ โสภิต เกลี้ยงประไพ ผู้จัดรายงาน
(นางโสภิต เกลี้ยงประไพ)

ลงชื่อ จงรักษ์ ใจเย็น ผู้ตรวจรายงาน
(นางจงรักษ์ ใจเย็น)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข