

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา  
ครั้งที่ 2/2566  
วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ผู้เข้าประชุม

1.นายชวนนท์	อ้อมอาบ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายวิเศษ	กำลัง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นางนงนุช	จตุรบัณทิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นายวรชัย	ใจเย็น	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
6.นางทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
7.นายสงกรานต์	จันทร์มณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า.
8.นายวิฑูร	ดวงสิน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
9.นายทินกร	จุลแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
10.นางรุ่งทิภา	สุทธิศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
11.นายโอภาส	คันธานนท์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
12.นางสาวเจียมใจ	สามัคคีธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
13.นางจรงค์ษ์	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
14.นางวัชรี	ต้นชชน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
15.นางสาวฉันทรัตน์	ไพรสวรรณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
16.นายสามารถ	สินทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
17.นางสาวதியานันท์	สุทธิจุฑาภรณ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
18.นางสาวกาญจนา	แซ่เจี้ยว	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
19.นางสาวญาธิภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
20.นายธีรเดช	เกลื่อนสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด
21.นางสาวสิริรัตน์	ชินกุลพิทักษ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ายเหมืองชัยพัฒนา
22.นายภานุมาศ	ทวีกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒนา
23.นายภูวภัทร	ศรีใส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง
23.นางสาวจันทิรา	พิกุลผล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา
24.นางอุมาภรณ์	กำลังดี	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
25.นายวิชัย	ชูจิต	สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
26.นายอดิเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
27.นางเสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอท่ายเหมือง
28.นายประสิทธิ์	มุงกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
29.นายธีระยุทธ	บุตรทหาร	รก.สาธารณสุขอำเภอทับปุด

30.นายวิทยา	ไล่สกุล	สาธารณสุขอำเภอกระบือ
31.นางชุตีมา	ยิ่งเจริญภักดี	สาธารณสุขอำเภอกะปาง
32.นายกำธร	สิทธิบุตร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
33.นายจำเริญ	รอบการ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
34.นางสาวเมทินี	เทพาอนุรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด
35.นายวัชร	เกตุดทอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกระบือ (ด้านวิชาการ)
36.นางโสภา	เกลี้ยงประไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นายปกรณ์	การประกอบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
3.นายชัยพฤกษ์	สร้างผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
4.นางศุภลักษณ์	ธิบัติ	จพ.สถิติชำนาญงาน
5.นายพรนวัฒน์	ศรีพัลลภ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
6.น.ส.หทัยพร	วรรณสิโรตม์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
7.น.ส.ฮายาตี	จันทร์ส	นักวิชาการพัสดุ
5.น.ส.รุ่งทิพย์	พลศรี	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
6.น.ส.ลักขณา	สว่างศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
7.น.ส.อัญชญา	ตรีภูมิ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
8.น.ส.สุภาพร	ทองคำ	แพทย์แผนไทย
9.น.ส.กัญญาณี	รัตนพงษ์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ
10.นางรัศมี	พันธุ์ลาภ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
11.นายกนกศักดิ์	ชานา	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ
12.นายณัฐวุฒิ	อนันการ	นักวิชาการสาธารณสุข
13.นางฤดี	พิศุทรานุกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
14.น.ส.จันทร์รา	พิกุลผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

### ผู้เข้าร่วมประชุม (ติดตามการ)

- 1.นายธนากร ศฤงคารชยธวัช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
- 2.น.อ.ศักดิ์ดาวุธ ทองทิตต์เจริญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือพังงา ทัพเรือภาคที่ 3
- 3.ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต

### เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

นายแพทย์ชวนนท์ อิมอาบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

### วาระก่อนการประชุม

- 1.ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต มอบช่อดอกไม้ แสดงความยินดีกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา (นายแพทย์ชวนนท์ อิมอาบ) เนื่องในวาระรับตำแหน่งใหม่

2.มอบประกาศนียบัตรข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี พ.ศ.2565

-ระดับประเทศ (ครุฑทองคำ) จำนวน 2 ราย

-ระดับหน่วยงาน จำนวน 10 ราย

3.รับชมวีดิทัศน์ ประมวลภาพการต้อนรับ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

## ที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 นโยบายการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุขจังหวัดพังงา โดยนายแพทย์ชวชนนท์ อิ่มอาบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้นำนโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2568 ของนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มาใช้เป็นหลักในการปฏิบัติงาน คือ 3 ท “ท=ทำทันที ท=ทำต่อเนื่อง ท=ทำและพัฒนา” ซึ่งท่านเน้นให้ทำต่อเนื่องและเกิดการพัฒนา และ

(1.) เพิ่มจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขอีก 1 ท “ทำก่อน” = “อะไรที่ดี ที่มีประโยชน์ต่อพื้นที่ ทำก่อน” ภายใต้ระเบียบ ข้อบังคับ กฎเกณฑ์ และสิ่งสำคัญ คือ ราชการและประชาชนได้ประโยชน์

(2.) งานประจำ = สิ่งที่ต้องทำเป็นประจำ, งานตามนโยบาย=งานที่มาจากกระทรวง เขตสุขภาพ จังหวัด , งานเชิงความคิดสร้างสรรค์=เป็นงานที่ได้รับการยกย่อง

(3.) ประเด็นมุ่งเน้น “Health For Wealth” (Wealth ของจังหวัดพังงาคือเมืองท่องเที่ยว) ดังนั้นงานด้านสาธารณสุขของจังหวัดพังงา ต้องเน้น “งานสาธารณสุขเพื่อการท่องเที่ยวและทำให้เกิด Wealth”

(4.) “3หมอ+Telemedicine” หลักการสำคัญคือทำให้พื้นที่เข้มแข็ง และนำมารวมกันให้เข้ากับพื้นที่จังหวัดพังงาโดยเฉพาะพื้นที่ห่างไกล

(5.) สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ = รพท.,รพช.,รพ.สต. ที่ดีให้มี 3 ดี สิ่งแวดล้อมดี (Healing Environment) คุณภาพดี (Quality) บริการดี (Service mind)

(6.) “คนสำราญ งานสำเร็จ” ให้ความสำคัญกับบุคลากร โดยให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน เกิดความรักความสามัคคี ร่วมมือกันทำงานให้สำเร็จ

(7.) “You’ll never Walk Alone” เดินหน้าทำงานเป็นทีม มีเป้าหมายร่วมกัน โดยมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและเดินไปด้วยกันทั้งทีม

## ที่ประชุม รับทราบ

1.2 เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดพังงา เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566

- เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ทุกหน่วยเบิกจ่าย (สสจ.พังงา, รพ.พังงา,รพ.ตะกั่วป่า)

- เร่งรัดเรื่องร้องเรียนจากศูนย์ดำรงธรรม

**นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา** ให้แนวทางการแก้ไขในภาพรวมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เน้นเรื่องที่เกี่ยวข้องประชาชน โดยแก้ปัญหาเรื่องพฤติกรรมบริการ (Service mind) อาจจะมีการจัดประชุมเพื่อเป็นแนวทางการทำให้ข้อร้องเรียนลดลง

3. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา ขอความร่วมมือในการร่วมงานต่าง ๆ กับจังหวัดพังงา ทั้งในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ โดยขอให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีส่วนร่วมกับชุมชน

4. ผลการดำเนินงานการจัดขยะเปียก ร้อยละ 100 ได้แก่ อำเภอกะปง อำเภอตะกั่วทุ่ง และอำเภอท้ายเหมือง

**ที่ประชุม รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2566 วันที่ 31 มกราคม 2566**

**ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2566 วันที่ 31 มกราคม 2566**

**ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง**

### **3.1 รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ**

- **งบดำเนินงาน** การเบิกจ่ายภาพรวมงบดำเนินงานจังหวัดพังงา เป้าหมายไตรมาสที่ 2 ร้อยละ 54 จังหวัดพังงาเบิกจ่ายแล้ว ร้อยละ 44.69 ดังนี้ สสจ.พังงา ร้อยละ 39.39 รพ.พังงา ร้อยละ 43.86 รพ.ตะกั่วป่า ร้อยละ 76.17

**ที่ประชุม รับทราบ**

- **งบลงทุน** การเบิกจ่ายภาพรวมงบลงทุนจังหวัดพังงา เป้าหมายไตรมาสที่ 2 ร้อยละ 54 จังหวัดพังงาเบิกจ่ายแล้ว ร้อยละ 3.80 ดังนี้ สสจ.พังงา ร้อยละ 14.66 รพ.พังงา ร้อยละ 0 รพ.ตะกั่วป่า ร้อยละ 0

**ที่ประชุม รับทราบ**

**3.2 รายงานการใช้งบลงทุน ครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 วงเงินที่ได้รับจัดสรร 27,933,600.-บาท**

- รายการครุภัณฑ์ จำนวน 22 รายการ วงเงิน 11,253,600.- บาท เบิกจ่าย 15 รายการ (จำนวนเงิน 3,274,000.-บาท คิดเป็นร้อยละ 29.09) บริหารสัญญา 5 รายการ และคงเหลือ 2 รายการ (รถพยาบาล(รถตู้) 1 คัน รพ.ตะกั่วทุ่ง, เครื่องรับสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิทัลชนิดชุดรับภาพแฟลตพาแนลไร้สาย 1 เครื่อง รพ.กระบี่ ชัยพัฒน์ ยังไม่ลงนามในสัญญา)

- รายการงานก่อสร้าง จำนวน 8 รายการ วงเงิน 16,680,000.-บาท เบิกจ่าย 3 รายการ (จำนวนเงิน 820,000.-บาท คิดเป็นร้อยละ 4.92) บริหารสัญญา 3 รายการ และคงเหลือ 2 รายการ (อาคารพักพยาบาล 24 ห้อง รพ.กระบี่ชัยพัฒน์, ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.บางไทร ยังไม่ลงนามในสัญญา)

**ที่ประชุม รับทราบ**

### **3.3 สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยงานบริการในจังหวัดพังงา ปี 2566**

**สถานการณ์การคลัง ไตรมาส 2** ไม่พบภาวะวิกฤติทางการเงิน ของโรงพยาบาลทุกแห่ง พบมีการไต่ระดับความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ 1 จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.ตะกั่วป่า รพ.เกาะยาวชัยพัฒน์ รพ.บางไทร รพ.กระบี่ชัยพัฒน์ และ รพ.ทับปุด

ภาพรวมสถานการณ์การเงิน ณ วันที่ 31 มกราคม 2566 พบว่า NWC รพ.ทุกแห่ง ทุนสำรองสุทธิเป็นบวก , NI (รายได้หักค่าใช้จ่าย) ติดลบ 2 แห่ง คือ รพ.ตะกั่วป่า รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา, EBITDA ไม่รวมงบลงทุนและงบค่าเสื่อม ติดลบ 1 แห่ง คือ รพ.ตะกั่วป่า

รายละเอียดของหน่วยบริการ ณ วันที่ 31 มกราคม 2566 พบว่า รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา มี Cash และ CR ก่อนข้างดี

รายรับเงินผู้ป่วยใน ตุลาคม 2565 – มกราคม 2566 พบว่า ร้อยละการเบิกชดเชยค่าบริการผู้ป่วยในเปรียบเทียบกับประมาณการรายรับผู้ป่วยใน หลังปรับลดค่าแรง ภาพรวมจังหวัดพังงา (74.36) รพ.ทับปุด (116.74) มีจำนวนร้อยละสูงที่สุด แสดงถึงการจัดเก็บรายได้ของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ และต่ำสุด คือ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา (มีการส่งต่อผู้ป่วยจำนวนมาก) รพ.กะปงชัยพัฒนา (มีจำนวนผู้ป่วยในน้อย)

จำนวนผู้ป่วย OP Refer ข้ามจังหวัดภายในเขต และ ข้ามเขต จำแนกตามจำนวนครั้ง และจำนวนเงินตามจ่ายในส่วนที่หน่วยบริการรับผิดชอบ (<1,600>) ตุลาคม 2565 – มกราคม 2566 พบว่า ร้อยละ รายจ่าย ของงบเหมาจ่ายรายหัว UC ภาพรวมจังหวัดพังงา (3.50) รพ.พังงา (12.33) รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา (9.26) ซึ่งรพ.ทั้ง 2 แห่งมีการส่งต่อจำนวนมากที่สุด

5 อันดับกลุ่มโรคที่โรงพยาบาลในจังหวัดพังงา Refer ข้ามจังหวัดภายในเขต ตุลาคม 2565 – มกราคม 2566 ได้แก่ ผลต่อสถานสุขภาพ (สื่บค้นโรค) 647 ราย, โรคระบบไหลเวียนโลหิต 438 ราย, โรคทางจิตเวช 396 ราย, โรคต่อไรรื้อ 274 ราย, โรคมะเร็ง 268 ราย

รายงาน CMI เฉลี่ยสิทธิ UC จำแนกรายหน่วยบริการ ตุลาคม 2565 – มกราคม 2566 พบว่า หน่วยบริการที่มีค่า CMI ไม่ถึงเกณฑ์ (0.60) จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา (0.48) และรพ.คุระบุรีชัยพัฒนา (0.53)

### ที่ประชุม รับทราบ และมอบนโยบายการเงินการคลัง ดังนี้

1.ชำระหนี้หลัก คือ ค่ายา ค่า Lab ค่าตอบแทน หนี้ตามจ่าย โดยมอบหมาย นายแพทย์วิเศษ กำลัง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา กำกับ ติดตาม การแต่งตั้งทีม CFO และจัดระบบการเงินการคลังจังหวัดพังงา ให้มีประสิทธิภาพ

2.ลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็นและไม่ทำให้กระทบการปฏิบัติงานของบุคลากร

3.หาช่องทางเพิ่มรายได้ เช่น เพิ่มการจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพ

4.ดำเนินการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการใช้เงินบำรุงปรับโฉมหน่วยบริการ เช่น Smart Hospital (Smart ER/Moernize OPD EMS, Solar cell

### 3.4 สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดพังงา

โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 ลำดับแรก คือ อุจจาระร่วง ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ ตาแดง มือเท้าปาก สกริปไทฟัส และสกุใส

โรคไข้หวัดนก (Avian influenza) วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566 พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดนก H5N1 จังหวัดไพรแวง ประเทศกัมพูชา เสียชีวิต 1 ราย เป็นเด็กหญิงวัย 11 ปี และพบผู้ติดเชื้อเพิ่มอีก 1 ราย ซึ่งเป็นบิดาผู้เสียชีวิต อาการไม่รุนแรง ทั้งสองรายมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก ผู้ใกล้ชิด 11 ราย ผลการตรวจเป็นลบ ไม่พบการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน ไม่พบหลักฐานการติดเชื้อจากคนสู่คน สำหรับจังหวัดพังงายังไม่พบผู้ป่วยไข้หวัดนก และไม่พบการตายผิดปกติของสัตว์ปีก

โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus disease) ประเทศไทย ยังไม่พบผู้ป่วยด้วยเชื้อไวรัสมาร์เบิร์ก ขณะนี้ยังไม่มีประกาศห้ามการเดินทาง แต่เน้นมาตรการคัดกรองผู้เดินทางจากประเทศอริแควทอเรียลกินี และประเทศใกล้เคียง

## ที่ประชุม รับทราบ

### 3.5 ประเด็นมุ่งเน้นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

#### 3.5.1 Health For Wealth

1. กัญชาทางการแพทย์ การดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ ปี 2566 จังหวัดพังงา มีการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ระดับ รพท.จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ100) ระดับ รพช.จำนวน 7 แห่ง (ร้อยละ100) ระดับ รพ.สต.จำนวน 7 แห่ง (ร้อยละ100) การดำเนินงานในกลุ่มผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 4.06 ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นจากปีก่อน ร้อยละ 382.86 งานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ อยู่ในขั้นตอนการดำเนินงาน จำนวน 2 เรื่อง มีการจัดกิจกรรมจัดการความรู้ระดับจังหวัด จำนวน 2 ครั้ง

2. การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดพังงามีจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ทั้งหมด 189 แห่ง มีกิจการสปาจำนวน 40 แห่ง, กิจการนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน 148 แห่ง และกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน 1 แห่ง ปี 2566 มีสถานประกอบการ เพิ่มขึ้น จำนวน 6 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 3.17 ศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม อยู่ระหว่างการดำเนินการ มีเป้าหมาย 3 แห่ง การพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยว 1 เส้นทางท่องเที่ยว ดำเนินการแล้วที่ อำเภอตะกั่วป่า แต่มีแผนเป้าหมายครบทุก 8 อำเภอ

ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กำหนดเป็นแผนเพื่อการพัฒนา/กิจกรรมโครงการ ปีงบประมาณ 2566 • จัดทำแผนลงนิเทศงานในพื้นที่และติดตามกำกับการทำงานรายเดือน, ไตรมาสผ่านระบบรายงาน (HDC) • จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base) • จัดทำระบบส่ง-ต่อการดูแลผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง(Intermediate Care) ระหว่างแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนปัจจุบัน และ • จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดพังงา

**ข้อเสนอจากคณะกรรมการฯ** 1. เป็นการดำเนินงานเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล ซึ่งต้องชี้เป้าหมายที่จะดำเนินการให้ชัด

2. การขับเคลื่อนเรื่องนี้ให้เป็นการขับเคลื่อนภาพทั้งจังหวัดพังงา เสนอเป็นแผน 5 ปี 10 ปี

3. จัดทำเป็นแผน ระยะสั้น 1 ปี ระยะกลาง 3-5 ปี และระยะยาว 5-10 ปี โดยเขียน

ในมุมมองของสาธารณสุขก่อน ค่อยนำไปบูรณาการกับจังหวัด โดยผ่านผู้ว่าราชการจังหวัดพังงาและภาคีเครือข่าย

## ที่ประชุม รับทราบ

### 3.5.2 การขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3 หมอ

จังหวัดพังงามีประชากร 208,845 คน มีหมอบริการบ้าน 5,206 คน มีหมอสาธารณสุข 304 คน และมีหมอบริการ 37 คน ประชาชนคนไทยมีหมอบริการตัว 3 คน ร้อยละ 98.68 และอำเภอที่ประชากรมีหมอ 3 คนครบร้อยละ 100 แล้ว 4 อำเภอ คือ อำเภอเมืองพังงา อำเภอตะกั่วป่า อำเภอคุระบุรี และอำเภอทับปุด

ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลโดยทีม 3 หมอ พบว่า ภาพรวมจังหวัดพังงา ร้อยละ 79.32 และโดยอำเภอที่ดำเนินการได้มากที่สุด คือ อำเภอท้ายเหมือง ร้อยละ 94.74

ที่ประชุม รับทราบ

### 3.5.3 การให้บริการการแพทย์ทางไกล Tele Health / Telemedicine จังหวัดพังงา

ผลการดำเนินงาน Tele Health

หน่วยบริการ	วันเริ่มดำเนินการ	เป้าหมาย (ครั้ง)	ผลการดำเนินงาน	
			จำนวนครั้ง	ร้อยละ
รพ.พังงา	พ.ค.2565	700	102	14.57
รพ.ตะกั่วป่า	ก.พ.2566	700	22	3.14
รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	มิ.ย.2565	200	3	1.50
รพ.กะปงชัยพัฒนา	1 ก.พ.2565	100	3	3.00
รพ.ตะกั่วทุ่ง	29 พ.ย.2565	500	122	24.40
รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา	27 ม.ค.2566	500	33	6.60
รพ.บางไทร	28 ก.พ.2566 (ทดสอบระบบ)	100	0	0.00
รพ.ทับปุด	3 มี.ค.2566(ทดสอบระบบ)	200	0	0.00
รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	เมื่ออุปกรณ์จัดซื้อเรียบร้อยแล้ว	500	0	0.00
รวม		3,500	285	8.14

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

- 1.ติดตามผลการดำเนินงานตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ (3,500 ครั้ง) ทุกเดือน
- 2.การพัฒนาคุณภาพสถานบริการ นำเข้าที่ประชุม กวป. เพื่อดูความก้าวหน้าของโรงพยาบาล

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

#### 4.1 การพิจารณาการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวฯ

แพทย์ และทันตแพทย์ ขอพิจารณาขอรับเงินเพิ่มพิเศษ จำนวน 5 ราย เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2566 และขอยกเลิก จำนวน 3 ราย เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบและอนุมัติ

## 4.2 พิจารณาค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุข

โรงพยาบาลพังงา นำเข้าเรื่องเพื่อเข้ารับการพิจารณาค่าตอบแทน ตามข้อบังคับของกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อให้มีความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน และโรงพยาบาล ตะกั่วป่าขอพิจารณาเพิ่มค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพสำหรับพยาบาลกรณี ผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และผู้ป่วยติดเชื้อมีอยู่ที่ห้องแรงดันลบ

**ที่ประชุม** มีมติเห็นชอบพิจารณาให้เป็นไปตามระเบียบ โดยมอบหมายให้นิติกรทบทวนจากเนื้อหาประกาศฉบับ เดิม และสรุปรายละเอียดให้ชัดเจนนำเข้าที่ประชุมใหม่อีกครั้ง

### ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 แจ้งเรื่องการเข้าประกวด อสม.ดีเด่น ระดับชาติ สาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยคณะกรรมการฯ ลงพื้นที่อำเภอตะกั่วป่า ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 และสาขาด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ลงพื้นที่อำเภอท้ายเหมือง ในวันที่ 8 มีนาคม 2566

### ที่ประชุม รับทราบ

5.2 การประกวด TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2566 ระดับภาคใต้ ในวันที่ 9-10 มีนาคม 2566 ณ โรงแรม ไดมอนด์ พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี และการประกวดเยาวชนต้นแบบ เก่งและดี TO BE NUMBER ONE วันที่ 11 มีนาคม 2566 ณ ห้างเซ็นทรัล จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ที่ประชุม รับทราบ

5.3 ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเพื่อคัดเลือกโครงการผลิตและพัฒนาบุคลากรภายใต้ความร่วมมือระหว่างมูลนิธิ ชัยพัฒนาและมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2566 รุ่นที่ 15 รวม 6 รุ่น ได้แก่ 1.สาขาแพทยศาสตร์ จำนวน 1 รุ่น สาขารังสีเทคนิค จำนวน 1 รุ่น สาขาพยาบาลศาสตร์ จำนวน 3 รุ่น สาขานิติศาสตร์ จำนวน 1 รุ่น ผู้ที่มี คุณสมบัติตามที่กำหนด ส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครมาที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดพังงา ภายในวันที่ 1-15 มีนาคม 2566

### ที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

#### 6.1 เรื่องจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาจังหวัดพังงา

1. เชิญร่วมต้อนรับการประกวด อสม.ดีเด่น อำเภอท้ายเหมือง วันที่ 8 มีนาคม 2566
2. การติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3 หมอ และ Tele Health Telemedicine สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอพร้อมร่วมขับเคลื่อนร่วมกับจังหวัดตามนโยบาย
3. ขอเชิญร่วมงานวิ่ง 60 ปี โรงพยาบาลตะกั่วป่า VIP ค่าลงทะเบียน จำนวน 1,000 บาท ได้รับเสื้อ จำนวน 2 ตัว
4. การติดตามเงิน Fix Cost ได้รับเงินสนับสนุนจาก รพ.แม่ข่ายแล้ว สำหรับเงิน HI ขณะนี้กำลังอยู่ กระบวนการจัดสรรเงิน
5. การประกวด รพ.สต.ดีเด่น เริ่มเดือนมิถุนายน 2566 เสนอ รพ.สต.รณีย์ สสอ.กะปง เข้าประกวด



### ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

- 1.มอบผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง เร่งรัดการโอนเงิน HI ให้หน่วยบริการ
- 2.มอบนายแพทย์วิเศษ กำลิ่ง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา กำกับ ติดตาม เรื่อง ค่าใช้จ่ายประจำของโรงพยาบาลทุกแห่งเพื่อนำมาวางแผนการใช้จ่ายให้มีประสิทธิภาพ
- 3.มอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งต้องเป็นผู้ตัดสินใจในการวางแผนการลงทุนของโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

### ที่ประชุม รับทราบ

6.2 ประชาสัมพันธ์จากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา (นางนงนุช จตุราบัณทิต) เรื่องนโยบายจากผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา ทุกวันพุธที่ 3 ของเดือน จัดให้มีการพบปะหัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ ซึ่งรอบนี้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพ ดังนั้นจึงขอเชิญผู้บริหารร่วมงาน ในวันที่ 15 มีนาคม 2566 เวลา 06.30 น.-08.30 น. ณ โรงแรมเลอ เอราวิณพังงา

### ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 16.30 น.

ลงชื่อ โสภิต เกลี้ยงประไพ ผู้จตุรายนงาน  
(นางโสภิต เกลี้ยงประไพ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลงชื่อ ทินกร จุลแก้ว ผู้ตรวจรายงาน  
(นายทินกร จุลแก้ว)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข