

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา

ครั้งที่ 3/2566

วันที่ 31 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุมวิทยาลัยชุมชนพังงา อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

ผู้เข้าประชุม

1.นายชวนนท์	อ้อมอาบ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นางนงนุช	จตุรธาบัณฑิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายวรชัย	ใจเย็น	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นางทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
6.นายสงกรานต์	จันทร์มณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า.
7.นางสุชาดา	บุญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
8.นายทินกร	จุลแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
9.นางรุ่งทิวา	สุทธิศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
10.นายโอภาส	คันธานนท์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
11.นางสาวเจียมใจ	สามัคคีธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
12.นางจงรักษ์	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
13.นางวัชรีย์	ตัณชน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
14.นางสาวฉันทรัตน์	ไพรสวรรณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
15.นางปพิชญ์สุรา	พลจิรวนนท์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
16.นางสาวกาญจนา	แช่แจ้ว	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
17.นางสาวญาธิรภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
18.นายธีรเดช	เกลื่อนสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด
19.นางสาวสิริรัตน์	ชินกุลพิทักษ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา
20.นางนิศรารรณ	ภูสกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒนา
21.นายภูวภัทร	ศรีใส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง
22.นางสาวจันทิรา	พิกุลผล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา
23.นายเจษฎา	หนูขวัญ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
24.นายวิชัย	ชูจิต	สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
25.นายอดิเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
26.นางเสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
27.นายประสิทธิ์	มั่งกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
28.นายธีระยุทธ	บุตรทหาร	รก.สาธารณสุขอำเภอทับปุด
29.นายวิทยา	ไต้สกุล	สาธารณสุขอำเภอกระบี่
30.นางชุตีมา	ยิ่งเจริญภักดิ์	สาธารณสุขอำเภอกะปง

31.น.อ.ศักดิ์ดาวุธ	ทองทิตต์เจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือพังงา ทัพเรือภาคที่ 3
32.นายสุริยา	โทแก้ว	ผอ.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา
33.ว่าที่ ร.ต.ศราวุธ	คำอุดม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วป่า
34.นายกำธร	สิทธิบุตร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
35.นายจำเริญ	รอบการ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
36.นางสาวเมทินี	เทพอนุรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด
37.นางกานต์พิชชา	เทพเสถียร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า (ด้านวิชาการ)
38.นายเจษฎา	จิ่งจรัส	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง (ด้านวิชาการ)
39.น.ส.รุ่งทิพย์	พลศรี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเกาะยาว (ด้านวิชาการ)
40.นางโสภิต	เกลี้ยงประไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นายชัยพฤกษ์	สร้างผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2.นายพรนุวัฒน์	ศรีพัลลภ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
3.น.ส.หทัยพร	วรรณสิโรตม์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
4.น.พ.วุฒิ	ชินนัย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.ตะกั่วป่า
5.นางสิริลักษณ์	แจ่มจรัส	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รพ.พังงา
6.นางอ่อนอุมา	ศรีรักษา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รพ.ทับปุด
7.จ.ส.อ. เมธาพันธ์	ยศเสถียรธนากุล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
8.นายวัชระ	พัฒนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9.นางประภา	ศิริกุล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
10.น.ส.ชุตินถน	จินดาเชื้อ	ทันตแพทย์ชำนาญการ
11.น.ส.ณปภัช	มากไชย	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
12.น.ส.ศศิภาญจน์	หิรัญรัตน์	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
13.น.ส.สุรีย์	การประกอบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
14.น.ส.สุภวรรณ	ทองเจิม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
15.นางอุทัยวรรณ	รักชีพ	จพ.รังสีการแพทย์
16.นางณัฐยา	สภาพกิจ	จพ.การเงินและบัญชี
17.นายวิภูษิต	ดวงแก้ว	จพ.เครื่องคอมพิวเตอร์
18.นายสมศักดิ์	สว่างทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
19.น.ส.บุญญา	บุษบก	นิติกร
20.ว่าที่ ร.ต.อาณัฐ	จำเนียร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
21.น.ส.นวรรตน์	ศิริกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ไม่เข้าประชุม (ติดราชการ)

1. นายวิเศษ กำลัง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2. นายธนากร ศฤงคารชยธวัช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3. ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

นายแพทย์ชวนนท์ อิมออบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

วาระก่อนการประชุม

1. มอบประกาศเกียรติคุณแก่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงาที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 18 แห่ง
2. รับชมวีดิทัศน์ ประมวลภาพการต้อนรับ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1. การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) จังหวัดพังงา จะเป็นการประชุมสัญจรต่างอำเภอสลับกับประชุมในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ทั้งนี้เพื่อเป็นการติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการ สร้างขวัญและกำลังใจให้บุคลากรผู้ปฏิบัติ เพื่อรับฟังปัญหาข้อเสนอแนะ และเป็นการมอบนโยบายการดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดพังงาจากผู้บริหารสู่ผู้ปฏิบัติอย่างทั่วถึง

2. เรื่องจากที่ประชุม สป.สัญจร ประเด็นเน้นย้ำจากท่านปลัดที่สำคัญคือ

2.1 การดูแลเรื่องขวัญและกำลังใจผู้ปฏิบัติงาน ทั้งเรื่องค่าตอบแทน เงิน OT เงินเพิ่มพิเศษต่าง ๆ เน้นหลักการจ่ายที่เป็นปัจจุบัน จ่ายทุกเดือน ซึ่งจังหวัดจะแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อติดตามเรื่องนี้อย่างเป็นทางการอีกครั้ง เพื่อติดตาม กำกับ

- เน้นย้ำการดูแลเรื่องสวัสดิการเจ้าหน้าที่ เช่น ที่พักอาศัยที่ทรุดโทรมให้ซ่อมแซม หรือปรับปรุง หรือจัดงบสำหรับก่อสร้างในส่วนที่สามารถดำเนินการในวงเงินของหน่วยบริการ

2.2 การเดินทางปฏิบัติงานทางน้ำ การนั่งเรือ จะต้องปฏิบัติตามระเบียบของกรมเจ้าท่า การสวมเสื้อชูชีพ จำนวนคนบนเรือที่สามารถนั่งได้ ตามข้อบังคับของกรมเจ้าท่า จะต้องเน้นเรื่องความปลอดภัย ทางเรือหรือทางบกให้ถือปฏิบัติตามข้อบังคับหรือกฎหมาย มอบให้กลุ่มงานของ สสจ. ทำหนังสือกำกับ เน้นย้ำไปยังหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ

3. การจัดสรรเงินของหน่วยบริการ เน้นย้ำให้แม่ข่ายดูแล Cup เช่น การจ่ายเงิน Fixed cost ให้ สสอ./รพ.สต. ให้ทบทวนการจ่ายเป็นไตรมาส ให้ทำเป็นข้อตกลงว่า ไตรมาสละกี่% โดยให้ถือเป็นมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) จังหวัดพังงา ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 31 มีนาคม 2566 ครั้งนี้เป็นมติ

ที่ประชุม รับทราบ และให้ดำเนินการดังนี้

1. จ่ายค่าตอบแทนทุกเดือน
2. จัดทำหนังสือราชการเน้นย้ำหน่วยงานที่ไปปฏิบัติทางเรือให้ปฏิบัติตามข้อบังคับของกรมเจ้าท่า
3. มติที่ประชุม การจัดสรรเงินของหน่วยบริการจากแม่ข่ายให้ สสอ./รพ.สต.แบ่งเป็นรายไตรมาส

1.2 เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดพังงา เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2566

- เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ทุกหน่วยเบิกจ่าย (สสจ.พังงา, รพ.พังงา,รพ.ตะกั่วป่า)
- จากการประกาศยุบสภาซึ่งจะมีการเลือกตั้งใหม่ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามกฎหมาย
- จากนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา “พังงาผาสุก” “สุขภาพดี” จะเป็นสุขที่เป็นเรื่องของสาธารณสุข เน้น (3ส) -สุขภาพดี -ป้องกันดี -รักษาดี ให้มีการจัดทำข้อมูลตามแผนการดำเนินงาน ส.สุขภาพดี นำเสนอต่อคณะกรรมการ พังงาผาสุก โดยนำเสนอประเด็นว่าสาธารณสุขจำดำเนินงานอะไร ดำเนินการอย่างไร เพิ่มเติมจากที่เป็นจุดเด่นของพังงาอยู่แล้วอย่างไร

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566

หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร สสจ.พังงา – ชี้แจงเพิ่มเติมประเด็นการขอพิจารณาปรับค่าตอบแทนพื้นที่เกาะ ซึ่งฉบับเดิมได้ยกเลิกไปแล้ว ปัจจุบันใช้ประกาศฉบับลงวันที่ 9 ธันวาคม 2562

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ปรับค่าตอบแทน - ทางเรือ ปรับเป็น 2 เท่า (เพิ่มขึ้น 1 เท่า)

- ทางอากาศ ปรับเป็น 3 เท่า (เพิ่มขึ้น 2 เท่า)

ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง

3.1 รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ

- งบดำเนินงานเบิกจ่ายเป็นไปตามเป้าหมาย 62.95

- งบลงทุน 107,784,800 บาท เบิกจ่าย 7,261,800 บาท 6.74% ส่วนที่ยังไม่เบิกจ่ายอยู่ใน

ขั้นตอนรอลงนามสัญญาเดือนเมษายน

- งบค่าเสื่อม 22,895,198.63 บาท เบิกจ่าย 50,000 บาท (0.22%) จาก 184 รายการ อยู่ใน

ขั้นตอนทำแผน 57 รายการ ขั้นตอนอนุมัติแล้ว 124 รายการ

ที่ประชุม รับทราบ

3.2 รายงานการใช้งบลงทุน ครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 วงเงินที่

ได้รับจัดสรร 27,933,600.-บาท

รายการครุภัณฑ์ จำนวน 22รายการ วงเงิน 11,253,600.- บาท เบิกจ่ายแล้ว 19 รายการ เป็นเงิน 5,607,000.- บาท อยู่ระหว่างบริหารสัญญา 1 รายการ อีก 2 รายการ ยังไม่ลงนามในสัญญา

รายการงานก่อสร้าง 8 รายการ วงเงิน 16,680,000.- บาท เบิกจ่ายแล้ว 3 รายการ เป็นเงิน 1,154,800.- บาท) อยู่ระหว่างบริหารสัญญา 4 รายการ อีก 1 รายการ ยังไม่ลงนามในสัญญา

3 รายการที่ยังไม่ลงนามสัญญา คาดว่าจะลงนามสัญญาได้ในเดือนเมษายน 2566

ที่ประชุม รับทราบ ขอให้ทุกหน่วยบริการเร่งดำเนินการตามห้วงเวลา เนื่องจากเป็นเรื่องที่ผู้บริหารระดับเขตฯ ติดตามการดำเนินงานทุก ๆ เดือน

3.3 สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยงานบริการในจังหวัดพังงา ปี 2566

สถานการณ์การคลัง ความเสี่ยงทางการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดพังงา ไตรมาสที่ 2 ปี 2566 อยู่ในระดับ 1 จำนวน 3 หน่วยบริการ ที่เหลือไม่อยู่ในระดับความเสี่ยง ทุกหน่วยบริการมีเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ อยู่ในเกณฑ์บวก การประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ไตรมาส 1 ปี 2566 มี 4 หน่วยบริการที่ต้องปรับปรุง และมี 2 หน่วยบริการที่ไม่ผ่าน Total Performance Score

กลุ่มงานประกันกำหนดประชุมระบบโปรแกรม E-hos ในวันที่ 6-9 เมษายน 2566 เพื่อให้โปรแกรมที่เขียนรองรับการจับเก็บเงินของศูนย์จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ

ประธาน : กระทรวง เขตสุขภาพ เร่งให้หน่วยบริการได้ใช้เงินบำรุงคงเหลือ เพื่อชำระหนี้ค่างา ซึ่งไม่ควรค้างเกิน 2 ปี และเน้นย้ำเรื่องค่าตอบแทนที่จะต้องจ่ายให้กับเจ้าหน้าที่ทุก ๆ เดือน

ที่ประชุม รับทราบ และมีมติให้จ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ทุกเดือน

3.4 สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดพังงา

เนื่องจากช่วงนี้เป็นช่วงอากาศร้อน โรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 อันดับ อุจจาระร่วง ปอดบวม ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ไข้หวัดใหญ่ และอาหารเป็นพิษ ในอำเภอท้ายเหมือง มีผู้ป่วยยืนยันโรคเลิเจียนแนร์ 1 ราย เข้าข่าย 2 ราย ส่วนอำเภอคุระบุรี มีรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วง (มากกว่า Med)

สถานการณ์ไข้เลือดออก เดือนนี้มีผู้ป่วย 22 ราย ยอดผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ 1 มกราคม-25 มีนาคม 2566 มีผู้ป่วยสะสม 107 ราย ยังไม่มีรายงานการเสียชีวิต อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด คือ คุระบุรี รองลงมาคือ อำเภอตะกั่วทุ่ง โดยกลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คืออายุ 5-9 ปี มีจำนวน 23 ราย ปีนี้แนวโน้มคาดว่าสูงกว่าค่ามัธยฐาน

วัณโรค อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จ.พังงา เป้าหมาย >88% ปี 2566 จังหวัดพังงาดำเนินการได้สำเร็จ คิดเป็นร้อยละ 5.08 การคัดกรองวัณโรค (CXR) ใน 7กลุ่มเสี่ยง ดำเนินการได้ร้อยละ 46.40 มี 4 อำเภอที่ดำเนินการได้มากกว่าร้อยละ 60 อีก 4 อำเภอดำเนินการได้น้อยไม่ถึงร้อยละ 40 การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 90 จังหวัดพังงาดำเนินการได้ร้อยละ 37.34

โรคที่ต้องเฝ้าระวังในหน้าร้อน อุจจาระร่วง ไข้ไทฟอยด์ โรคอาหารเป็นพิษ อหิวาตกโรค และไวรัสตับอักเสบบี ส่วนมาโรคเหล่านี้จะมากับเรื่องอาหารและน้ำดื่ม รู้ทันสัญญาณเตือนโรคลมร้อน !!! -อุณหภูมิร่างกายสูงกว่าปกติ (สูงกว่า 40 องศาเซลเซียส) -ไม่มีเหงื่อออก หรือเหงื่อออกมากผิดปกติ -ผิวหนังแดง ร้อน แห้ง -ชีพจรเต้นเร็ว และแรง -สับสน กระวนกระวาย พูดไม่รู้เรื่อง -ชัก -ซึมลง หหมดสติ

ที่ประชุม รับทราบ มอบหมายการดำเนินการดังนี้

1. ขอให้รายงานผลการสอบสวนโรคของอำเภอคุระบุรี เสนอต่อผู้บริหาร สสจ.พังงา
2. ทุกอำเภอ ทุกหน่วยบริการขอให้เน้นมาตรการเชิงป้องกัน
3. ติดตามการดำเนินงานของทุกพื้นที่ในรอบการประชุมถัดไป รายงานหน่วยบริการที่ยังคงแดงก็ชาร์ต มาตรการของพื้นที่ดำเนินการอย่างไร ถ้ามีผู้ป่วยต้องรักษาอย่างไรให้หาย ต้องไม่ตาย
4. ทบทวนการและวางแผนการดำเนินงานเพื่อรักษากลุ่มผู้ป่วยวัณโรคให้หาย

3.5 ประเด็นมุ่งเน้นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

3.5.1 Health For Wealth

1. ปัญหาทางการแพทย์ การดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ ปี 2566 ตามตัวชี้วัด 3 ประเด็น ดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทุกตัวชี้วัด การรักษาด้วยผู้ป่วยด้วยยากัญชาทางการแพทย์ดำเนินการได้มากขึ้นจากปี 2564 คิดเป็นร้อยละ 542.86

2. การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ ปี 2566 เพิ่มขึ้น 17 แห่ง มีสถานประกอบการ ประเภทร้านนวด เพิ่มขึ้น 16 แห่ง และสถานพยาบาลศักยภาพสูง เพิ่มขึ้น 1 แห่ง

ซึ่งจังหวัดพังงาได้จัดทำแผนการขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเชื่อมโยงกับโครงการ Andaman Wellness Corridor (ระเบียง เศรษฐกิจอันดามัน) บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดให้มีการอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ในการพัฒนาสถานประกอบการ เพื่อให้ได้รับการรับรองมาตรฐาน Wellness Center และการยกระดับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และได้จัดทำร่างคณะทำงาน Health For Wealth โดยส่งเสริมผลิตภัณฑ์ให้ได้รับ อย. เป้าหมายอาหาร 12 รายการและเครื่องสำอาง 3 รายการ รวมเป็น 15 รายการ ดำเนินการได้แล้ว 10 รายการ

ประธาน : ขยายกรอบการดำเนินงานของประเด็น Health for Wealth ในส่วนของจังหวัดพังงาซึ่งเป็นจังหวัดท่องเที่ยว วัดให้เห็นว่าต้องการอะไร ได้อะไร เช่น เชื่อมต่อการดำเนินงานมาตรฐานความปลอดภัย การเดินทาง อาหาร (ชิม-ช้อป-เชค) เป็นตัวชี้วัด outcome

รองพรศักดิ์ : การดำเนินการเชื่อมโยงกับนโยบายต่าง ๆ เป็นการตอบสนองนโยบายทั้งระดับกระทรวง เขต และจังหวัด เช่น ระดับจังหวัดพังงาก็สอดคล้องกับนโยบาย พังงาผาสุก ของท่านผู้ว่าราชการจังหวัดด้วย

ที่ประชุม รัศมี และมิมิ ให้ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของที่ประชุม

3.5.2 การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Tele Health / Telemedicine +3 หมอ

เป้าหมายการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Telemedicine เป้าหมาย 3,500 ครั้ง ผลงานรอบ 6 เดือน ดำเนินการได้ 519 ครั้ง ด้านการดำเนินการ 3 หมอ ประชากรที่มี หมอ 3 คน ครบ 100% ผู้สูงอายุได้รับการดูแลด้วยทีม 3 หมอคิดเป็นร้อยละ 81.36 หมอคนที่ 1 ดำเนินการผ่านแอปสมาร์ท อสม. ร้อยละ 75.30

สิ่งที่ต้องการจากที่ประชุม เรื่องการบันทึกข้อมูล ครอบคลุม ครบถ้วน การเยี่ยมติดตามกลุ่มเป้าหมายโดยทีม 3 หมอ การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน/การติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ และการขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการงาน 3 หมอ กับ พชอ.

ประธาน : การดำเนินงาน Telemedicine 3 หมอ ทีมที่ต้องดำเนินการคือระดับพื้นที่ ก็คือ รพ.สต. การทำให้พื้นที่เข้มแข็งช่วยเหลือประชาชนได้ หมอคนที่ 3 ต้องทำงานคู่กับหมอคนที่ 2 และคนที่ 1

ระบบ 3 หมอ อาจจะเป็นการเริ่มดำเนินการในบางโรค เช่น NCD ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้สูงอายุ ขับเคลื่อนในรายโรคไปก่อน กำหนดเป้าหมายให้แน่ชัด โดยเชื่อมโยงทั้ง Telemedicine 3 หมอ

3 หมอ ดูแลคนไข้ NCD, ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อย่างไร หากกลุ่มคนไข้เหล่านี้เป็นพื้นที่ห่างไกลก็ดูแลด้วยระบบ Tele Health / Telemedicine

ที่ประชุม รัศมี รับทราบ

3.5.3 การพัฒนาหน่วยบริการตามนโยบาย EMS

การพัฒนาหน่วยบริการตามนโยบาย EMS (สิ่งแวดล้อมดี คุณภาพดี และบริการดี) ด้าน ENVIRONMENT ปรับโฉมสถานที่ให้บริการ หรือสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก หน่วยบริการให้ผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่รู้สึกได้รับความสะอาดสบาย สะอาด ไม่แออัด การใช้พลังงานสะอาดขณะนี้ทุกหน่วยบริการมีแผนการใช้ระบบ solar Rooftop โดยขยายจำนวนวัตต์ให้มากขึ้นเพื่อรองรับการใช้พลังงานไฟฟ้าที่เพิ่มมากขึ้นด้วย ด้าน MODERNIZATION ความทันสมัยของระบบบริการโดยนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาช่วยอำนวยความสะดวก สามารถให้บริการกับประชาชนได้อย่างทั่วถึง ด้าน SMART SERVICE บริการที่ดี เน้นเรื่องคุณภาพมาตรฐาน โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ให้ผ่านทุกหน่วยบริการ 100% จัดการพัฒนาพฤติกรรมบริการสุขภาพทั้งจังหวัด 100 %

ประธาน : ผอ.ผู้บริหารทุกหน่วยบริการให้ความสำคัญเรื่องนี้ โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่ได้รับพระราชทานนามจะต้องจัดทำให้สวยงาม สมพระเกียรติ เพื่อแสดงถึงความจงรักภักดี นโยบาย EMS ในส่วนของ SERVICE ส่วนนี้จะเป็นพฤติกรรมบริการ ซึ่งต้องให้ความสำคัญเป็นอันดับต้น ๆ หากได้รับบริการที่ดี เจ้าหน้าที่พูดจาดีไพเราะ ให้บริการดูญาติมิตร ขอร้องเรียนก็จะลดน้อยลง การทำโครงการ OD : Organization Development ถือเป็นการพัฒนาองค์กร พัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานในองค์กร ต้องขับเคลื่อนภาพรวมทั้งจังหวัด

ที่ประชุม รับทราบ

3.6 การดำเนินงาน คปสอ.ทับปุด

อำเภอทับปุดมีจำนวนประชากร ทั้งหมด 21,498 คน มี 6 ตำบล 38 หมู่บ้าน 7,493 หลังคาเรือน การดำเนินงาน คปสอ.ทับปุด ภาพรวม 59 ตัวชี้วัด ผ่าน 48 ตัวชี้วัด สีเหลือง 11 ตัวชี้วัด ผลการสำเร็จของการพัฒนา NCD Clinic Plus โรงพยาบาลได้รับมาตรฐาน HA (Health care Accreditation) รพ. ทับปุด ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3+ Re-accreditation ครั้งที่ 3 ระยะเวลาการรับรอง 23 เมษายน 2565 – 22 เมษายน 2568

การขับเคลื่อนงานตามนโยบาย Telemedicine เปิดให้บริการในคลินิกโรคเรื้อรังทุกวันศุกร์ เวลา 09.00 -12.00 น -รพ.สต.บ่อแสน -รพ.สต.บ้านโคกโคไคร คลินิกผู้สูงอายุ สปาโคลนร้อนบ้านโคกโคไคร เปิดให้บริการในวัน – เวลาราชการทุกวันพุธเวลา 13.00-16.30 น. สปาโคลนร้อนบ้านโคกโคไคร การท่องเที่ยวแบบธรรมชาติ “สปาโคลนร้อน หาดทรายร้อนและ น้ำเค็มร้อน” จะพบได้ตอนน ถ้าทะเลลดระดับเท่านั้น ทำให้น้ำทะเล ทราย และโคลน ในบริเวณ นั้นมีความร้อน ซึ่งในแต่ละเดือนสามารถทำกิจกรรมนี้ได้เพียง 10 วันเท่านั้น

การบริหารด้านกำลังคน อัตราการคงอยู่ของบุคลากร ปี 2566 – 2570 สสอ./รพ.สต.พยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 92.3 จพ./นวก.สาธารณสุข ร้อยละ 75.0 แผนการสรรหา พยาบาลจำนวน 2 ราย จพ/นวก.4 ราย ส่วนของ รพ.ทับปุด – อัตราการคงอยู่ของบุคลากรปี 2566-2570 พยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 67.7 จพ./นวก.สาธารณสุข ร้อยละ 57.1 การสรรหาเพื่อทดแทน พยาบาลวิชาชีพ 13 คน จพ./นวก. 5 คน และ จพ.รังสี 1 คน

ด้านโครงสร้าง/สถานที่ จัดทำแผนขออาคารที่พักบุคลากรทดแทนหลังเก่าที่เก่าและทรุดโทรม ปัจจุบันอาคารที่พักมีไม่เพียงพอต่อเจ้าหน้าที่ และแผนขออาคารพัสดุพร้อมห้องประชุม เพื่อใช้เป็นคลังจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์มีไซยา เป็นที่จัดเก็บพัสดุ ใช้เป็นห้องปฏิบัติการชันสูตร เป็นห้องปฏิบัติการ IT และใช้เป็นห้องประชุม

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การพิจารณาการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวฯ

แพทย์ และทันตแพทย์ ขอพิจารณาขอรับเงินเพิ่มพิเศษ จำนวน 7 ราย โดยขอรับตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2566 จำนวน 3 ราย และเริ่มตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2566 จำนวน 4 ราย และขอยกเลิก จำนวน ราย โดยขอยกเลิก ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2566 จำนวน 1 ราย ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2566 จำนวน 2 ราย และตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2566 จำนวน 1 ราย

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบและอนุมัติ

4.2 การประเมินคุณภาพสถานพยาบาล (HA)

สถานการณ์รับรองคุณภาพสถานพยาบาลจังหวัดพังงา (HA) ปี 2566 มีหน่วยบริการ 3 แห่ง ที่สถานะหมดอายุ ตั้งแต่ปี 2561 ,2565 และ 2566 ซึ่งทั้ง 3 หน่วยกำหนดแผนการจัดส่งเอกสารที่ล่วงเลยมาแล้ว (โรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา โรงพยาบาลคุรุราษฎร์พัฒนา และโรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา) จึงขอให้โรงพยาบาล ทั้งสามแห่ง เร่งรัดการจัดส่งเอกสาร ตามแผนที่จัดเตรียมไว้

ประธาน : ทุกหน่วยบริการจะต้องได้รับการรับรองคุณภาพ (HA) โดยเฉพาะหน่วยที่เป็นชัยพัฒนาสมควรจะต้องได้รับการรับรองต่อเนื่องและสมควรจะเป็น SSA CHA เพื่อให้สมพระเกียรติ

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ขอให้ทั้ง 3 หน่วยดำเนินการจัดส่งเอกสารให้ทันตามเวลาก่อนการรับการตรวจราชการ รอบที่ 2 ของจังหวัดพังงา และให้จัดทีมที่เลี้ยงของจังหวัดพังงา QLN เพื่อไปช่วย 3 หน่วยบริการนี้ และกำหนดเป็นวาระเร่งด่วนต่อเนื่องประชุม กวป.รอบถัดไป

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ 1 จังหวัดพังงา ประเด็นสำคัญที่พบจากการตรวจราชการรอบที่ 1 จังหวัดพังงา ที่ยังเป็นปัญหา คือ

1. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน ปัญหาเด็กตายเกิดจากแม่ไม่พร้อมมีบุตร แม่ไม่ต้องการบุตร โดยการดำเนินงานระดับจังหวัดผู้ว่าราชการจังหวัดได้เน้นให้ท้องถิ่นเข้ามาช่วยเหลือ

2. อัตราตายผู้ป่วยโรค Stroke (Ischemic Stroke (5%) = 9.80 (15/153) เรื่องของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย DM/HT เน้นในกลุ่มผู้ป่วย 1300 ราย แนวทางเพิ่มเติม คือ เน้นการวินิจฉัยที่เร็วก็จะช่วยให้ลดอัตราการเสียชีวิตได้มาก โดยเฉพาะผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเป็นสาเหตุของการเกิด Stroke มากกว่ากลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน เน้นลดพฤติกรรมทานอาหาร ลดหวาน มัน เค็ม

3. Digital ID (ประชาชน) เป้าหมายเน้นในกลุ่ม อสม.ทั้งหมด และให้ อสม.รับผิดชอบประชาชน 1:10 คน เพื่อลงทะเบียนยืนยันตัวตนในกลุ่มของประชาชน

ที่ประชุม รับทราบ

5.2 การหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖ กำหนดการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. เดือนเมษายน 2566 วันที่ 4 เมษายน 2566 ณ เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า และวันที่ 27 เมษายน 2566 ณ โรงเรียนบ้านน้ำจืดอำเภอเกาะยาว จังหวัดพังงา และกำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ 5/2566 สัญจรอำเภอเกาะยาวต่อเนื่องในวันที่ 28 เมษายน 2566

ที่ประชุม รับทราบ

5.3 สรุปผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จากการประกวดผลการดำเนินงาน จังหวัด อำเภอ ชมรม TO BE NUMEBR ONE ระดับภาคใต้ เมื่อวันที่ 9-10 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมไดมอนด์ พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดเข้าร่วม ทั้งหมด 18 ชมรม กลุ่มต้นแบบ 7 ชมรม กลุ่มดีเด่น 11 ชมรม และมีกลุ่มเข้าร่วมสังเกตการณ์อีก 2 แห่ง โดยผลการประกวดผ่านเข้าสู่ระดับประเทศ 9 ชมรม เป็นกลุ่มต้นแบบ 7 ชมรม และกลุ่มดีเด่น 2 ชมรม จังหวัดพังงามีตัวแทนเยาวชนที่ได้รับคัดเลือกให้เป็น เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMEBR ONE IDOL รุ่นที่ 13 ระดับภาคใต้ คือ นายณัฐกรณ์ มหาแร่ จากโรงเรียนเทศบาลบ้านย่านยาว และขอเชิญตอบรับเป็นสมาชิก นิตยสาร TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2566 โดยขอให้ส่งแบบตอบรับและโอนเงิน ภายในวันที่ 7 เมษายน 2566 พร้อมทั้งแจ้งประชาสัมพันธ์แผนกำหนดการการร่วมกิจกรรมของ TO BE NUMBER ONE จนถึงเดือนกรกฎาคม 2566

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 เรื่องจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาจังหวัดพังงา

1. ระบบ Telemedicine กำหนดเป็นแผนถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาให้เชื่อมโยงทั้งระบบ 3 หมอ ซึ่งปัจจุบันพบปัญหาเรื่อง Application ด้านปัญหาอื่น ๆ โดยรวมของการขับเคลื่อนระบบ Tele Health / Telemedicine

- ระบบสัญญาณ internet /
- เวลาที่ให้บริการกับประชาชน
- จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ให้บริการ เริ่มจากกลุ่มผู้ป่วย NCD และขยายให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

ในแต่ละพื้นที่

2. การบันทึกข้อมูล เพื่อให้เชื่อมโยงกับแม่ข่ายกับลูกข่าย

3. การจัดสรรเงิน Fixed cost ค่า Hi จากโรงพยาบาลแม่ข่าย ที่บางหน่วยบริการยังไม่ได้รับจัดสรร เพื่อเร่งรัดการจัดสรรโอนให้กับหน่วยบริการตามกำหนดเวลา

ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 16.30 น.

ลงชื่อ โสภิต เกลี้ยงประไพ ผู้จัดรายงาน
(นางโสภิต เกลี้ยงประไพ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลงชื่อ ทินกร จุลแก้ว ผู้ตรวจรายงาน
(นายทินกร จุลแก้ว)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข