

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา
ครั้งที่ 4/2567

วันที่ 30 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

ผู้เข้าประชุม

1.นายชวนนท์	อิมอาบ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายวิเศษ	กำลัง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นางนงนุช	จตุรธาบัณฑิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายวิชัย	ชูจิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นายวรชัย	ใจเย็น	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
6.นายสงกรานต์	จันทร์มณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า
7.นางทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
8.นายสุรวุฒิ	รักเมือง	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
9.นายทินกร	จุลแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
10.นางสุชาดา	บุญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
11.นางรุ่งทิภา	สุทธิศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
12.นายโอภาส	คันธานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
13.นางสาวเจียมใจ	สามัคคีธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
14.นางจรงค์	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
15.นางวัชรีย์	ต้นทชน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
16.นางสาววนิดา	กุลกิจ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
17.นางจอมขวัญ	วนะกรรม	ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
18.นางสาวதியานันท์	สุทธิจุฑาภรณ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
19.นางโสภิต	เกลี้ยงประไพ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตจิตอล
20.นายฐานิก	ครุฑกุล	รก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒนา
21.นายภูวภัทร	ศรีใส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง
22.นายภัทรศักดิ์	สุวรรณมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา
23.นางสาวสิริรัตน์	ชินกุลพิทักษ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา
24.นางสาวอัจฉรา	ชูกำลัง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะปงชัยพัฒนา
25.นางอุมาภรณ์	กำลังดี	รก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
26.นายวิทยา	ไล่สกุล	สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
27.นายอดิเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
28.นางเสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
29.นายประสิทธิ์	มุ่งกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง

30.นายธีระยุทธ	บุตรทหาร	สาธารณสุขอำเภอทับปุด
31.นางชุตีมา	ยิงเจริญภักดี	สาธารณสุขอำเภอกะปาง
32.นายจำเริญ	รอบการ	สาธารณสุขอำเภอเกาะยาว
33.นายวัชร	เกตุทอง	รท.สาธารณสุขอำเภอคุระบุรี
34.นายกำธร	สิทธิบุตร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
35.นายประดิพัทธ์	ดวงจันทร์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
36.นายสรายุช	บุหลาด	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
37.นางกานต์พิชชา	เทพเสถียร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
38.นางปรีญา	ธงสอาด	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
39.นางศุภลักษณ์	ธิบัติ	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นายปกรณ์	การประกอบ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
2.นายพันธวิทย์	สร้างสมจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
3.นางศิริเพ็ญ	ตลับนาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
4.นายพรนุวัฒน์	ศรีพัลลภ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
5.นางสาวหทัยพร	วรรณสิโรตม์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
6.นายเซนโชติ	โรยอุตรระ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
7.นางสาววิภูฐา	บำรุง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
8.นายณัฐกิตต์	เจียมรัตนศรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
9.นางสาวสุตารัตน์	ศักดิ์ดา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่เข้าประชุม (ติดราชการ)

1.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายธนากร	ศฤงคารชยธวัช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นางสาวญานิธรภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
4.นางสาวฉันทรัตน์	ไพรสวรรณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
5.ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต		
6.ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา		
7.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือจังหวัดพังงา		
8.ว่าที่ ร.ต.ศราวุธ	ดำอุดม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วป่า
9.นางสาวเมธินี	เทพาอนุรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด
10.นายจิตรกร	วนะรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกะปาง
11.นางทิพย์กมล	อิสลาม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเกาะยาว

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

นายแพทย์ชวณนที อิมอาบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา ครั้งที่ 4/2567 และได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

วาระก่อนการประชุม

1. การแสดงวิดิทัศน์นำเสนอกิจกรรมผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำเดือนเมษายน 2567

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

1.1.1 เรงรัดการดำเนินการตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 โดยขอให้เร่งติดตามตัวชี้วัดที่สำคัญที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และขอให้ทุกหน่วยบริการร่วมมือกันขับเคลื่อนให้ผลงานดีขึ้น เพื่อให้ทันในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 2

1.1.2 เรื่องจากที่ประชุม TMM (Tuesday Morning Meeting) ทุกวันอังคาร (30 เมษายน 2567) จากกระทรวงสาธารณสุข ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำนโยบายสำคัญ

-เรื่องการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 คาดว่าจะได้รับการจัดสรรกลางเดือนพฤษภาคม 2567 ดังนั้น เพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ขอให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณฯ วางแผนดำเนินการเบิกจ่ายเงินอย่างรวดเร็ว และขอให้ก่อนนี้ผูกพันได้ภายในเดือนพฤษภาคม 2567 โดยบงกชให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2567

-เรื่อง ยาเสพติด CBTx ในหน่วยงานในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุขทำให้น้ำที่ส่วนบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย CBTx สำหรับ รพ.เน้นให้มีหอผู้ป่วย มีกลุ่มงานใน รพ. รับผิดชอบ โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งให้ความสำคัญ รวมถึง รพ.สต. มีหน้าที่ดูแลในเรื่องการคัดกรองดูแลเบื้องต้นและส่งต่อ ให้ดำเนินการไปอย่างราบรื่น โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ที่ชัดเจน

-เรื่อง FDH (Financial Data Hub) ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้โปรแกรม FDH เดียวเท่านั้น โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จะมีการจัดอบรม/ประชุม เพื่อให้มีความรู้และมีการพัฒนายิ่งขึ้น

-Money Safety Clinic ดำเนินการเร่งรัดให้มีการจัดตั้งคลินิก เพื่อช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ และกำชับให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ดูแลเจ้าหน้าที่ ที่เป็นหนี้ NPL สูง ขอให้ดูแลภายในโรงพยาบาล หากเกินขีดความสามารถขอให้ติดต่อ สสจ.พังงา และขอให้จัดเจ้าหน้าที่ที่มีปัญหาทางด้านการเงิน ทำงานในหน้าที่ที่ไม่เกี่ยวข้องด้านการเงิน

-รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปลี่ยนจากท่านนายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว เป็นท่านสมศักดิ์ เทพสุทิน

-โรคไข้หวัดใหญ่ ระบาดที่เรือนจำจังหวัดนครศรีธรรมราช มีผู้ป่วย จำนวน 3,442 ราย และผู้เสียชีวิต จำนวน 2 ราย ขอให้ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) และพื้นที่ ติดตามการระบาดไข้หวัดใหญ่ของจังหวัดพังงา เช่น การบวชสามเณรภาคฤดูร้อน และที่มีการรวมกลุ่มของประชาชน

-ในช่วงฤดูร้อน ขอให้เฝ้าระวัง โรคฮีทสโตรก (Heat Stroke)

1.1.3 ขึ้นชมและขอขอบคุณท่านสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ที่ได้ร่วมกันทุ่มเทพัฒนา เปลี่ยนแปลงปรับปรุงพื้นที่สถานบริการได้สวยงามอย่างเห็นได้ชัดเจน โดย รพ.สต.ที่ได้รับรางวัล รพ.สต.สวย ได้แก่ รพ.สต.กะไหล สสอ.ตะกั่วทุ่ง และ สสอ.ที่ได้รับรางวัล สสอ.สวย ได้แก่ สสอ.ทับปุด ทั้งนี้ จึงขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาสถานที่ทำงานให้สวยพร้อมให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการ เช่นเดียวกับ รพ.สต.สวย สสอ.สวย (“ทำหน้าที่บ้านให้น่ามอง”)

1.1.4 ติดตามสถานการณ์เหตุภัยแล้งของโรงพยาบาลตะกั่วป่า

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า : รายงานสถานการณ์เตรียมพร้อมรับสถานการณ์ภัยแล้งไว้แล้ว ซึ่งคาดการณ์ว่าภัยแล้งในปีนี้น่าหนักกว่าปีที่ผ่านมา สำหรับโรงพยาบาลตะกั่วป่าได้มีการบริหารจัดการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ภัยแล้งดังกล่าว โดยการขุดบ่อบาดาลเสร็จแล้ว และได้รับการสนับสนุนน้ำจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สนง.เทศบาลตะกั่วป่า) และฐานทัพเรือทัพละมู ทำให้มีปริมาณน้ำใช้เพียงพอและจะไม่ส่งผลกระทบต่อให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ประชุม รับทราบ

1.2 เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

-ไม่มี-

1.3 เรื่องจากผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

- สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2567 รอบที่ 1 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 11 ผลงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 78.12 (50/64 ตัวชี้วัด)

1.ชื่นชม ดีเยี่ยม/ดี : ดีเยี่ยม – สถานชีวาภิบาล - ปฐมภูมิ ดี – ดิจิทัลสุขภาพ - เศรษฐกิจสุขภาพ

2.เร่งรัด 1.สุขภาพจิต 2.NCD (DM / HT) 3.เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย

3.เฝ้าระวัง / พัฒนาเร่งด่วน 1.Stroke (7.62) 2.มะเร็งครบวงจร 3.ส่งเสริมการมีบุตร -มารดาไทยตาย(23.89) -ทารกแรกเกิดตาย (7.35)

ผลการจัดลำดับผลงาน -ลำดับที่ 1 จังหวัดพังงา -ลำดับที่ 2 จังหวัดกระบี่ -ลำดับที่ 3 จังหวัดระนอง -ลำดับที่ 4 จังหวัดชุมพร -ลำดับที่ 5 จังหวัดนครศรีธรรมราช -ลำดับที่ 6 จังหวัดสุราษฎร์ธานี -ลำดับที่ 7 จังหวัดภูเก็ต

ผลงานของจังหวัดพังงา มีตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 14 ตัวชี้วัด (ผ่านร้อยละ 78.12)

ประเด็น/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
ประเด็นที่ 1 ราชทัณฑ์ปันสุขฯ KPI2 : การจัดบริการสาธารณสุขครั้งทั้ง 6 ด้าน KPI2 : คัดกรอง TB ผู้ต้องขังแรกรับ	6 ด้าน ≥ ร้อยละ 100	6 ด้าน (เชิงคุณภาพผ่าน 4 ด้าน ต้องเพิ่มคุณภาพบริการทันตฯ/ส่งเสริมสุขภาพจิต) ร้อยละ 90.3
ประเด็นที่ 2 สุขภาพจิตและยาเสพติด KPI2 : หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดใน รพศ./รพท. KPI6 : ผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน KPI8 : ร้อยละการถึงของผู้พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ 70 ร้อยละ 55 ≥ ร้อยละ 60	(ติดตามการเปิดหอผู้ป่วยที่จะเปิดใหม่) ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ 27.19
ประเด็นที่ 3 มะเร็งครบวงจร KPI2 : ผู้ที่ได้รับคัดกรองมะเร็งปากมดลูกมีผลผิดปกติ ได้ส่องกล้อง Colposcopy KPI4 : ผู้ที่มีผลผิดปกติ (ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้ Colposcopy KPI7 : มะเร็ง 5 โรคร (แยกรายโรค) ได้รับการฉายรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 70 ≥ ร้อยละ 50 ≥ ร้อยละ 77	ร้อยละ 50.42 ร้อยละ 31.55 ร้อยละ 46.88
ประเด็นที่ 4 NCD KPI2.1 : DM Control	≥ ร้อยละ 40	ร้อยละ 35.27
ประเด็นที่ 6 ดิจิทัลสุขภาพ KPI4 : Telemedicine	3,500ครั้ง	2,937ครั้ง

ประเด็น/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
<p>ประเด็นที่ 9 การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน</p> <p>KPI1 : รายงานทางการเงินของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีความถูกต้อง</p> <p>KPI2 : รายงานทางการเงินของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง ได้รับการตรวจสอบตามแผน</p> <p>KPI3 : ร้อยละของรายงานทางการเงินของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง ผ่านเกณฑ์การประเมินของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ - พัสดุ)</p>	<p>≥ ร้อยละ 80</p> <p>ร้อยละ 100</p> <p>ร้อยละ 80</p>	<p>ประเมินรอบ 2</p> <p>ประเมินรอบ 2</p> <p>ประเมินรอบ 2</p>
<p>ประเด็นที่ 10 เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย</p> <p>KPI2 : การคัดกรองภาวะโภชนาการ เด็ก 0-5 ปี</p> <p>KPI5 : พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น</p>	<p>ร้อยละ 90</p> <p>ร้อยละ 75</p>	<p>ร้อยละ 85.79</p> <p>ร้อยละ 50</p>

แนวทางการพัฒนา Quick win 30 วัน (สิ้นสุด ณ 31 พฤษภาคม 2567)

1. วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน แยกรายอำเภอ พร้อมทั้งระบุปัญหาการดำเนินงานที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัดละ 2-3 ปัญหา
2. นำเสนอแนวทางการขับเคลื่อน (intervention) ให้ตรงกับปัญหาที่วิเคราะห์ได้ ภาพจังหวัด / อำเภอ
3. ติดตามทุกสัปดาห์

ผลงานตามประเด็นการตรวจราชการ ณ 26 เมษายน 2567 : ประเด็นติดตามเร่งด่วน คือ Telemedicine เป้าหมาย จังหวัดละ 3,500 ครั้ง ผลงาน 2,937 ครั้ง

กำหนดการตรวจราชการ รอบที่ 2 จังหวัดพังงา ในวันที่ 12 - 14 มิถุนายน 2567

นพ.สสจ.พังงา : - มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ต้องกำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์ฯ จังหวัดพังงา ในเรื่อง

1. Stroke ภายใน 5 ปี จะต้องไม่มีการ Refer Stroke ออกนอกจังหวัด
2. ใน รพช. ควรมีเครื่องอัลตราซาวด์ อย่างน้อย 3 เครื่อง กำหนดให้ใช้ที่ ER, ห้องคลอด , ผู้ป่วยใน เพื่อปิด GAP ทารกแรกเกิดตาย

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2567 วันที่ 1 เมษายน 2567

ที่ประชุม : มีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2567 วันที่ 1 เมษายน 2567

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง

3.1 รายงานการใช้จ่ายงบดำเนินงาน ปี 2567 จังหวัดพังงา (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

การเบิกจ่าย ภาพรวมงบดำเนินงาน ณ 29 เมษายน 2567 ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณรวม 53,220,438.-บาท สสจ.พังงา 30,417,237.-บาท รพ.พังงา 9,339,572.-บาท รพ.ตะกั่วป่า 13,474,629.-บาท มีเป้าหมายการเบิกจ่าย ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.67) 77% ผลการเบิกจ่าย ภาพรวมจังหวัด 45,164,083.60 บาท (84.86%) - รพ.ตะกั่วป่า 12,137,878.97 บาท (90.08%) - สสจ.พังงา 25,867,082.98 บาท (85.07%) - รพ.พังงา 7,159,121.65 บาท (76.65%)

ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2566 จังหวัดพังงา ณ วันที่ 29 เมษายน 2567

สถานะการดำเนินงาน จำนวนทั้งหมด 185 รายการ ดังนี้ - ขออนุมัติแล้ว 1 รายการ (รพ.ตะกั่วทุ่ง) -ทำสัญญา 7 รายการ (รพ.พังงา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา) - เบิกจ่ายเงินแล้ว จำนวน 177 รายการ (15,777,030.-บาท (68.91%))

ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดพังงา ณ วันที่ 29 เมษายน 2567

สถานะการดำเนินงาน จำนวนทั้งหมด 149 รายการ ดังนี้ - จัดทำแผนฯแล้ว 30 รายการ (รพ.พังงา รพ.ตะกั่วป่า รพ.กระบี่ชัยพัฒนา รพ.ทับปุด) - ขออนุมัติแล้ว 12 รายการ (รพ.ตะกั่วป่า รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.บางไทร) - ทำสัญญา 1 รายการ (รพ.ตะกั่วป่า) - ตรวจรับ 1 รายการ (รพ.ตะกั่วป่า) - ยังไม่มีการเบิกจ่ายเงิน
ที่ประชุม รับทราบ

3.2 รายงานการใช้งบลงทุน (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

การบริหารงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

1. รายการครุภัณฑ์ จำนวน 22 รายการ วงเงินทำสัญญา 11,101,400.- บาท ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว จำนวน 22 รายการ (11,101,400.-บาท)

2. รายการงานก่อสร้าง จำนวน 8 รายการ วงเงินทำสัญญา 16,419,400.- บาท ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7 รายการ (จำนวน 14,949,000.-บาท) คงเหลือ จำนวน 1 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง รายการครุภัณฑ์เบิกจ่ายคิดเป็น 100% รายการสิ่งก่อสร้างเบิกจ่ายคิดเป็น 91.04% รวมเบิกจ่ายทั้งสิ้นคิดเป็น 94.66%

- การก่อสร้างบ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ปฏิบัติการ/อาวุโส/ชำนาญการ (โครงสร้างตื้นแผ่นดินไหว) รพ.สต.เกาะยาวใหญ่ อำเภอเกาะยาว วงเงินสัญญา 1,470,400.- บาท เบิกจ่ายเงินงวดที่ 1 แล้ว ผู้รับจ้างอยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง งวดที่ 2 ได้ดำเนินการแจ้งเร่งรัดให้ดำเนินการก่อสร้าง ครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2567 พร้อมให้ส่งแผนการดำเนินงาน

การบริหารงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

1. รายการครุภัณฑ์ จำนวน 30,188,000.-บาท

1.1 จำนวน 11 รายการ (E-Bidding)

นัดคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง วันที่ 30 เมษายน 2567

1.2 จำนวน 34 รายการ จำแนกดังนี้

- (E-Bidding) อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 18 รายการ 11 Bidding

- (E-Bidding) อำนาจ รong พวจ.พังงา จำนวน 4 รายการ 1 Bidding

- วิธีเฉพาะเจาะจง อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 12 รายการ

ดำเนินการนัดคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ระหว่างวันที่ 30 เมษายน 2567 - วันที่ 1 พฤษภาคม 2567

2. รายการสิ่งก่อสร้าง จำนวน 9,549,900.-บาท จำนวน 8 รายการ จำแนกดังนี้

- (E-Bidding) อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 3 รายการ 3 Bidding

- (E-Bidding) อำนาจ รong พวจ.พังงา จำนวน 1 รายการ 1 Bidding

- วิธีเฉพาะเจาะจง อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 4 รายการ

ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแบบรูปรายการงานก่อสร้างและกำหนดราคากลางเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดเตรียมแบบรูปรายการงานก่อสร้าง

แผนเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

1.วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (E-Bidding) อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 18 รายการ 11 Bidding

- วันที่ 30 เมษายน 2567 จัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- วันที่ 1 พฤษภาคม 2567 รายงานผลการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

- วันที่ 2 พฤษภาคม 2567 รายงานขอซื้อขอจ้างพร้อมขอประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

- วันที่ 7,8,9 พฤษภาคม 2567 ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

- วันที่ 10 พฤษภาคม 2567 เสนอราคา
- วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 พิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
- วันที่ 14 พฤษภาคม 2567 รายงานผลการพิจารณาผลการประกวดราคา
- วันที่ 15 พฤษภาคม 2567 ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
- วันที่ 16,17,20,21,23,24,27 พฤษภาคม 2567 เว้นระยะอุทธรณ์ก่อนการแจ้งลงนามในสัญญา
- วันที่ 28 พฤษภาคม 2567 รายงานผลการอุทธรณ์และแจ้งลงนามในสัญญา
- วันที่ 29 พฤษภาคม 2567 ผู้ชนะการเสนอราคามาลงนามในสัญญา
- วันที่ 30 เสนอสัญญาจ้าง/ออกเลขสัญญา

2.วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (E-Bidding) อำนาจ รอง ผวจ.พังงา จำนวน 4 รายการ 1 Bidding

- วันที่ 30 เมษายน 2567 – 1 พฤษภาคม 2567 จัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
- วันที่ 2,3,7 พฤษภาคม 2567 รายงานผลการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
- วันที่ 8,9,10 พฤษภาคม 2567 รายงานขอซื้อขอจ้างพร้อมขอประกาศจัดซื้อจัดจ้าง
- วันที่ 14,15,16 พฤษภาคม 2567 ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง
- วันที่ 17 พฤษภาคม 2567 เสนอราคา
- วันที่ 20 พฤษภาคม 2567 พิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
- วันที่ 21,23,24 พฤษภาคม 2567 รายงานผลการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
- วันที่ 27 พฤษภาคม 2567 ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
- วันที่ 28,29,30,31 พฤษภาคม 2567,4,5,6 มิถุนายน 2567 เว้นระยะเวลาก่อนการแจ้งลงนามในสัญญา
- วันที่ 7,10,11 มิถุนายน 2567 รายงานผลการอุทธรณ์และขออนุมัติแจ้งลงนามในสัญญา
- วันที่ 12 มิถุนายน 2567 แจ้งลงนามในสัญญา
- วันที่ 13 มิถุนายน 2567 ผู้ชนะการเสนอราคามาลงนามในสัญญา
- วันที่ 14 มิถุนายน 2567 เสนอสัญญา/ออกเลขสัญญา

3.วิธีเฉพาะเจาะจง อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 12 รายการ

- วันที่ 1,2,3 พฤษภาคม 2567 แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
- วันที่ 7 พฤษภาคม 2567 จัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
- วันที่ 8,9 พฤษภาคม 2567 รายงานผลการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง
- วันที่ 10 พฤษภาคม 2567 รายงานขอซื้อขอจ้างพร้อมรายงานผลการพิจารณาอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
- วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
- วันที่ 14,15 พฤษภาคม 2567 ผู้ชนะ การเสนอราคา มาลงนามในสัญญา
- วันที่ 16 พฤษภาคม 2567 เสนอสัญญา/ออกเลขสัญญา

นพ.สสจ.พังงา : นโยบายท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เร่งรัดเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2567
ที่ประชุม รับทราบ

3.3 รายงานหนี้ค้ำยา เวชภัณฑ์ ค่าตอบแทน ค้างจ่าย (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

หนี้ค้ำยา เวชภัณฑ์ ค้างจ่าย มี 7 หน่วยบริการที่ยังมีหนี้ค้างจ่ายของปี 2566 คือ รพ.พังงา , รพ.ตะกั่วป่า , รพ.กะปงชัยพัฒนา , รพ.ตะกั่วทุ่ง , รพ.บางไทร , รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา และ รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา และมี 9 หน่วยบริการค้างจ่ายปี 2567
ค่าตอบแทน ค้างจ่าย มี 2 หน่วยบริการ (รพ.พังงา, รพ.ตะกั่วป่า) สำหรับค่าเวร ไม่มีหน่วยบริการค้างจ่าย

ที่ประชุม รับทราบ

3.4 สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยงานบริการในจังหวัดพังงา ปี 2567 (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

รายละเอียดหน่วยบริการ ณ เมษายน 2567 พบว่า NWC รพ.ทุกแห่ง ทุนสำรองสุทธิ เป็นบวก , NI (รายได้หักค่าใช้จ่าย) ติดลบ 6 แห่ง คือ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.กระบี่ชัยพัฒนา รพ.ทับปุด รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา, EBITDA ไม่รวมงบลงทุนและงบค่าเสื่อม ติดลบ 4 แห่ง คือ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.กระบี่ชัยพัฒนา รพ.ทับปุด รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา , Cash และ CR รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา และ รพ.ทับปุด ก่อนข้างดี ทุกหน่วยบริการมีเงินบำรุงคงเหลือเป็นบวก

ภาพรวมสถานการณ์การเงินการคลัง ณ เมษายน 2567 หน่วยบริการ 6 แห่ง ติด Risk Scoring ระดับ 1 คือ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.กระบี่ชัยพัฒนา รพ.ทับปุด รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา และ 3 หน่วยบริการ ระดับ 0 คือ รพ.พังงา รพ.ตะกั่วป่า รพ.บางไทร

รายรับผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก จากกองทุนต่าง ๆ (ตุลาคม 2566 – มีนาคม 2567) ได้รับเงินรายรับ รวม 326,839,507.53 บาท แยกเป็นกองทุน ดังนี้ 1.เงินรายรับ UC พบว่า รพ.พังงา (79,783,921.13) รพ.ตะกั่วป่า (56,460,981.62) และในหน่วยบริการ ระดับ รพช. มี รพ.ทับปุด (6,101,500.91) และ รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา (5,807,038.17) ได้รับเงินมากที่สุด 2.เงินรายรับกรมบัญชีกลาง พบว่า รพ.พังงา (43,906,500.60) รพ.ตะกั่วป่า (34,880,405.99) และใน หน่วยบริการ ระดับ รพช. มี รพ.ทับปุด (3,888,422.18) และ รพ.ตะกั่วทุ่ง (3,606,873.26) ได้รับเงินมากที่สุด 3.เงินรายรับ ประกันสังคม พบว่า รพ.พังงา (27,173,645.01) รพ.ตะกั่วป่า (22,414,553.24) และใน หน่วยบริการ ระดับ รพช. มี รพ.ทับปุด (1,247,323.39) รพ.ตะกั่วทุ่ง (1,066,873.41) ได้รับเงินมากที่สุด 4.เงินรายรับ อปท. พบว่า รพ.พังงา (9,111,137.74) รพ.ตะกั่วป่า (4,438,155.57) และใน หน่วยบริการ ระดับ รพช. มี รพ.กระบี่ชัยพัฒนา (422,594.25) รพ.บางไทร (325,270.50) ได้รับเงินมากที่สุด

สถานการณ์ รายรับ - รายจ่าย เงินบำรุง เปรียบเทียบกับแผนทั้งปี (ตุลาคม 2566 – มีนาคม 2567) มีดังนี้ 1.หน่วยบริการที่มีรายรับ ไตรมาส 2 มากที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับแผนทั้งปี ได้แก่ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา (87.96%) รพ.พังงา (63.40%) และรพ.บางไทร (58.15%) 2. หน่วยบริการที่มีรายจ่าย ไตรมาส 2 มากที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับแผนทั้งปี ได้แก่ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา (108.57%) รพ.กะปงชัยพัฒนา (57.92%) และรพ.ตะกั่วป่า (51.98%)

สถานการณ์การเงินการคลัง ระดับ รพ.สต. (ตุลาคม 2566 – มีนาคม 2567) พบว่า 1.อำเภอท้ายเหมือง รพ.สต.ลำแก่น (3,437,479.78) 2.อำเภอกระบี่ รพ.สต.บ้านเตรียม (2,778,582.06) 3.อำเภอทับปุด รพ.สต.บ่อแสน (2,487,139.91) 4.อำเภอตะกั่วป่า รพ.สต.โคกเคียน (2,412,049.53) 5.อำเภอตะกั่วทุ่ง รพ.สต.ท่าหนู (1,133,781.86) 6. อำเภอกะปง รพ.สต.กะปง (1,330,076.26) 7.อำเภอเมืองพังงา รพ.สต.ถ้ำน้ำผุด (1,324,293.86) 8.อำเภอเกาะยาว รพ.สต. เกาะยาวใหญ่ (831,222.76) เป็น รพ.สต.ที่มีสถานะเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุดตามลำดับ

รวมรายรับผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก จาก Financial Data Hub (ตุลาคม 2566- มีนาคม 2567) ภาพรวมจังหวัดพังงา ได้รับยอดรวมค่ารักษาพยาบาล จำนวน 375,311,837.-บาท พบว่า รพ.ตะกั่วป่า (262,216,287.-บาท) รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา (26,698,802.-บาท) ได้รับเงินมากที่สุด

สถิติการส่งเคลม สปสช.ผ่าน Financial Data Hub ณ วันที่ 24 เมษายน 2567 รวมทุกสิทธิ์ จำนวน 9 แห่ง 19,008 เคส ยอดเรียกเก็บ จำนวน 22,037,812.38 บาท

สถิติการส่งเคลม กองทุน STP ผ่าน Financial Data Hub ณ วันที่ 24 เมษายน 2567 จำนวน 8 แห่ง 303 รายการ อนุมัติ 1 รายการ การปฏิเสธ 44 รายการ รอพิจารณา 47 รายการ โอนเงินสำเร็จ 1 รายการ

สรุปผลการเบิกชดเชยปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ (OP Anywhere) ระดับโรงพยาบาล ข้อมูล ณ วันที่ 7 เมษายน 2567 พบว่า มีหน่วยบริการที่มีรายรับมากที่สุด คือ รพ.พังงา (23,288,107.-บาท) รพ.ตะกั่วป่า (6,512,457.-บาท) รพ.บางไทร (1,930,210.-บาท)

สรุปผลการเบิกชดเชยปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ (OP Anyware) ระดับ รพ.สต. (ตุลาคม 2566 - มีนาคม 2567) พบว่า มีหน่วยบริการที่มีรายรับมากที่สุด คือ สสอ.ตะกั่วทุ่ง (27,152.-บาท) สสอ.เกาะยาว (5,080.-บาท) สสอ.ท้ายเหมือง (3,248.-บาท)

สรุปผลการเบิกชดเชยตามโครงการต่าง ๆ (ตุลาคม 2566 - มีนาคม 2567)

- Cancer Anyware พบว่ามี 2 หน่วยบริการ คือ รพ.พังงา (996ครั้ง/1,530,734.-บาท) รพ.ตะกั่วป่า (25ครั้ง/252,537.50.-บาท)

- One day surgery (ODS) พบว่ามี 1 หน่วยบริการ คือ รพ.ตะกั่วป่า ให้บริการ 25 ครั้ง รายรับ จำนวน 252,537.- บาท

- Minimally Invasive Surgery (MIS) พบว่ามี 2 หน่วยบริการ คือ รพ.ตะกั่วป่า (63ครั้ง/1,856,322.-บาท) รพ.พังงา (15ครั้ง/382,655.-บาท)

รายรับเงินผู้ป่วยในสิทธิประกันสุขภาพ (ตุลาคม 2566 - มีนาคม 2567) พบว่า ร้อยละการเบิกชดเชย ค่าบริการผู้ป่วยในเปรียบเทียบกับประมาณการรายรับผู้ป่วยในหลังปรับลดค่าแรง ภาพรวมจังหวัดพังงา (119.34) รพ.ตะกั่วป่า (159.16) รพ.พังงา (151.34) รพ.ทับปุด (135.39) ซึ่งทั้ง 3 แห่ง มีร้อยละการเบิกชดเชยค่าบริการผู้ป่วยในมากที่สุด

สรุปผลการเบิกชดเชยการบริการสร้างเสริมและป้องกันโรค (PP Fee Schdual) ระดับโรงพยาบาล ณ วันที่ 10 เมษายน 2567 พบว่า รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา (939,890) รพ.พังงา (848,480) รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา (591,395)

สรุปผลการเบิกชดเชยการบริการสร้างเสริมและป้องกันโรค (PP Fee Schdual) ระดับ รพ.สต. ณ วันที่ 10 เมษายน 2567 พบว่า รพ.สต.ในเขตอำเภอตะกั่วป่า (3,243,375บาท) รพ.สต.ในเขตอำเภอเมืองพังงา (2,385,405บาท) รพ.สต.ในเขตอำเภอตะกั่วทุ่ง (1,814,745บาท) มีการเบิกชดเชย PP มากที่สุด

ที่ประชุม รับทราบ

3.5 เรื่องติดตามจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาจังหวัดพังงา (ชมรมสาธารณสุข)

สถานการณ์จัดสรรเงิน Fix cost สสอ. และ รพ.สต. จังหวัดพังงา ปี 2567

- จัดสรรเงิน Fix cost สสอ.แม่ข่ายทุกแห่ง จำนวน 200,000 บาท พบว่า มีเครือข่าย ได้รับเงินโอนแล้ว ดังนี้ สสอ.เกาะยาว 200,000 บาท สสอ.ตะกั่วทุ่ง 200,000 บาท สสอ.คุระบุรี จำนวน 150,000 บาท สสอ.ท้ายเหมือง 200,000 บาท สสอ.กะปง 100,000 บาท สสอ.ตะกั่วป่า จำนวน 100,000 บาท สสอ.ทับปุด 100,000 บาท และมี 1 เครือข่าย ยังไม่ได้รับเงินโอน คือ สสอ.เมืองพังงา

- จัดสรรเงิน Fix cost รพ.สต. โอนเงิน 75% ได้แก่ เครือข่าย รพ.ทับปุด โอนเงิน 50% ได้แก่ เครือข่าย รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.ตะกั่วป่า รพ.บางไทร รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา และโอนเงิน 25% ได้แก่ รพ.พังงา

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การพิจารณาการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว (กลุ่มงานกฎหมาย) ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ และเภสัชกร ขอรับทั้งหมดจำนวน 10 ราย โดยขอรับตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2567 จำนวน 5 ราย , ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2567 จำนวน 5 ราย และแพทย์ชอยกเลิก จำนวน 1 ราย

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ และอนุมัติ

4.2 การพิจารณาขอปรับค่าตอบแทนโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) สืบเนื่องจากโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา ทำหนังสือแจ้งว่า ขณะนี้ รพ.สต.พรุโน มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำอยู่ 2 คน จึงเสนอขอความเห็นชอบให้ปรับค่าตอบแทนแพทย์ เพื่อให้เกิดความเหมาะสมกับภาระงาน ในอัตราเฉลี่ย 1,800 บาท

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้ปรับค่าตอบแทนในอัตราเฉลี่ย 1,800 บาท จนถึงกันยายน 2568 โดยไม่กระทบกับสถานะเงินบำรุง

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพังงา (กลุ่มงานควบคุมโรค)

5.1.1 โรคไข้เลือดออก จังหวัดพังงา พบผู้ป่วย จำนวน 144 ราย (อัตราป่วย 62.68) อำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ อำเภอท้ายเหมือง 40 ราย (82.56) อำเภอตะกั่วป่า 38 ราย (76.26) และอำเภอตะกั่วทุ่ง 24 ราย (53.2) ตามลำดับ มีสัดส่วนผู้ป่วย DF=95.8% DHF=4.2% DSS=0% และผู้ป่วยในกลุ่มอายุ 5-9 ปี สูงที่สุด จำนวน 21 ราย

มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก 3-3-1 (3=โรงพยาบาล 3=ทีมสอบสวนโรคระดับพื้นที่ลงสอบสวนภายใน 3 ชั่วโมง ทั้งนี้ให้กำจัดลูกน้ำรอบบ้านผู้ป่วย แจกยาทา และใช้สเปรย์กระพองพ่นในบ้านผู้ป่วย 1=ทีมพนเคมีของตำบลลงพนเคมีในบ้านผู้ป่วย รอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 50-100 เมตร ภายใน 1 วัน

5.1.2 ผลการดำเนินงานโรคฉี่หนู จังหวัดพังงา มีอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน และอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยฉี่หนู

1.อัตราความครอบคลุมการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษา เป้าหมาย $\geq 85\%$

-อัตราความครอบคลุมการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาฉี่หนู ผลงาน เขตสุขภาพที่ 11 อยู่ในอันดับ 3 (44.2%)

-อัตราความครอบคลุมการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาฉี่หนู จังหวัดพังงา มีจำนวนผู้ป่วยขึ้นทะเบียน 202 ราย มีจำนวนผู้ป่วยที่ค้นไม่พบหรือยังไม่รายงาน จำนวน 213 ราย

2.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยฉี่หนูรายใหม่ เป้าหมาย $\geq 88\%$

-อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยฉี่หนูรายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนรักษา ไตรมาสที่ 1 เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดพังงา มีอัตราการรักษาสำเร็จ จำนวน 24.4% กำลังรักษา 59.0% โอนออก 12.8% เสียชีวิต 3.8% (-ผู้ป่วยเสียชีวิต 3 ราย (โรคร่วมมะเร็ง 2 ราย) -ผู้ป่วยโอนออก 10 ราย (รักษาต่างจังหวัด 2 ราย, รพ.ตะกั่วป่า 3 ราย, รพ.พังงา 5 ราย)

-อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยฉี่หนูรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ผลงานจังหวัดพังงา 48.7% พบว่า อำเภอกระบุรี (82.20) มีผลงานสูงสุด รองลงมา อำเภอตะกั่วป่า (55.7%) และอำเภอเมืองพังงา (51.60%)

เร่งรัดดำเนินการ

1.เร่งคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยฉี่หนูในกลุ่มเสี่ยง

2.ตรวจสอบการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยฉี่หนูในระบบ NTIP โดยเทียบกับฐานข้อมูลการวินิจฉัยโรค รหัส ICD 10 (A15-A19)

3.ติดตามการขึ้นทะเบียนที่ค้างให้เป็นปัจจุบัน/ตามผลเมื่อสิ้นสุดการรักษา/ติดตามผู้ป่วยที่โอนไปรักษา รพ.อื่น

ที่ประชุม รับทราบ

5.2 การขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์) ซึ่งมีข้อสรุปสั่งการจากที่ประชุม 24 เมษายน 2567 จำนวน 3 ประเด็น

ประเด็นที่ 1 การดำเนินการโครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสสมโภชฉลองเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 ดังนี้

1.พื้นที่จัดกิจกรรม ณ โรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง วันเสาร์ที่ 8 มิถุนายน 2567

2.จัดคลินิกบริการ 7 คลินิกหลัก และคลินิกเพิ่มเติม 12 ถึง 15 รวม 19-22 คลินิก

* 7 คลินิกหลัก มอบหมายงาน ดังนี้

-**รพ.ตะกั่วป่า (3คลินิก)** 1.คลินิกคัดกรองมะเร็งตับ/มะเร็งท่อน้ำดี (Ultrasound) 2.คลินิกคัดกรองมะเร็งลำไส้/ลำไส้ตรง (Colonoscopy) 3.คลินิกตาในเด็กและผู้สูงอายุ

-**รพ.พังงา (3คลินิก)** 4.คลินิกคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Colposcope) 5.คลินิกคัดกรองมะเร็งเต้านม (Ultrasound/mammogram) 6.คลินิกกระดูกและข้อ เช่น ผ่านิ้วล็อก

-**รพ.ตะกั่วทุ่ง 1 คลินิก** 7.คลินิกทันตกรรม

* คลินิกเสริม/เพิ่ม 12-15 คลินิก -คลินิกตรวจสุขภาพหัวใจ (Echo) รพ.พังงา – คลินิกที่เหลื่ออยู่ระหว่างการพิจารณาฯ โดยผ่านที่ประชุม 3 พ.ค.67 ณ สสจ.พังงา

มอบหมายให้ทุกคลินิก -กำหนดเป้าหมายยอดการรับบริการ -จัดบริการล่วงหน้า ทั้ง screening และ special -นำเสนอความก้าวหน้ารอบถัดไป

ประเด็นที่ 2 การดำเนินงานด้านยาเสพติด : การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เข้าเสพติด (CBTx)

1.มอบให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ จัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด Patient Journey ที่กำหนด

2.มอบให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ เข้าร่วมประชุมหัวหน้าส่วนอำเภอ โดยนำประเด็นยาเสพติด เข้าประชุม ทุกเดือน เพื่อติดตามกำกับการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด และติดตามขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” อย่างเป็นรูปธรรม

3.มอบให้ สาธารณสุขอำเภอ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทุกเดือน ในประเด็นการขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ให้เกิดอย่างเป็นรูปธรรม

4.มอบให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ทบทวนรายชื่อผู้ทำหน้าที่ Case Manager (CM) ระดับอำเภอ ส่งจังหวัด และกำกับผู้รับผิดชอบงานบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (บสต.) ให้เป็นปัจจุบัน

5.มอบให้ SM CM ต้องกำกับติดตามทุกสัปดาห์ SM ติดตามระดับจังหวัด, CM ติดตามระดับอำเภอ โดยให้ทุกอำเภอ นำเสนอจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด และประเด็นการขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ให้เกิดอย่างเป็นรูปธรรม

ประเด็นที่ 3 การดำเนินงาน ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ผลการดำเนินงาน จังหวัดพังงา -Health ID = 68.53% -Provider ID 83.14%

*** ประเด็นสำคัญติดตาม : ด้านบริการ**

1.ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล 689 ใบ 2.นัดหมายออนไลน์ 465 ครั้ง 3.จำนวนออเดอร์ส่งยา 523 ออเดอร์
4.การแพทย์ทางไกล 3,102 ครั้ง

ปัญหาอุปสรรค

1.ใบรับรองแพทย์ - Internet ไม่ได้ต่อทุกเครื่อง - ต้องทำ 2 ระบบ ไม่สะดวกใช้งาน – เครื่องคอมพิวเตอร์ มีไม่เพียงพอ – ประชาชนต้องการใบรับรองแพทย์แบบเอกสาร 2.นัดหมายออนไลน์ - มีระบบแต่ประชาชนไม่เลือกนัด ขาดการประชาสัมพันธ์ 3.การส่งยา – คนใช้ยีนติรอร์บยา - ระบบจัดซื้อจัดจ้าง – ผู้ป่วยไม่สะดวกรอรับยาที่บ้าน (ไม่ทราบเวลาว่ายาจะมาถึงก็โหมงซึ่งต้องรอ) 4.แพทย์ทางไกล - แพทย์ไม่เพียงพอ - ระบบใช้งานยาก ไม่สะดวก

แนวทางปรับปรุง แก้ไข

1.เพิ่มการเชื่อมต่อระบบ Internet เปลี่ยนมาใช้ระบบเน็ตออนไลน์ให้มากขึ้น เร่งรัดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง รวมถึงการประชาสัมพันธ์ในหลายช่องทางมากขึ้น 2.ออกใบรับรองแพทย์ออนไลน์ควบคู่กับแบบปกติ 3.รอ HIS พัฒนา

*** ประเด็นสำคัญติดตาม : ด้านความปลอดภัย**

เป้าหมาย - เมษายน : ความเสี่ยงปานกลาง ทุกหน่วยบริการ - มิถุนายน ความเสี่ยงต่ำ อย่างน้อย 2 แห่ง

ปัญหา/อุปสรรค -ต้องแก้ไขหลายระบบ -แผน BCP ยังไม่แล้วเสร็จ / ระบบ Software ยังไม่พร้อม บางอย่างต้องใช้งบประมาณ

แนวทางแก้ไข/ปรับปรุง 1.ด้าน IT -ติดตั้ง DR Site WAF SIEM (ทุกหน่วยบริการกำหนดวันนัดติดตั้ง และทดสอบระบบกับทีม Inet พ.ค.67) 2.ด้านการบริหารจัดการ -ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ จัดทำแม่บท HAIT

*** ประเด็นสำคัญติดตาม : ด้านการพัฒนา** การพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HA-IT Plus) จังหวัดพังงา

Timeline การดำเนินการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HA-IT) จังหวัดพังงา

-พ.ค.67 รพ.ตะกั่วทุ่ง และรพ.ทับปุด ยื่นขอรับรองฯ HAIT

-มิ.ย.67 รพ.กระบี่ และรพ.กะปงฯ ยื่นขอรับรองฯ HAIT

-ก.ค.67 รพ.บางไทร และ รพ.ท้ายเหมือง ยื่นขอรับรองฯ HAIT

-ส.ค.67 รพ.เกาะยาว ยื่นขอรับรองฯ HAIT

*โดยในปี 2567 ผ่านการรับรอง HAIT ชั้น 1 อย่างน้อย 50%

*รับการประเมิน รพ.พังงา-มิถุนายน 2567 , รพ.ตะกั่วป่า-พฤศจิกายน 2567

*พฤษภาคม - มิถุนายน 2567 สสจ.จัดอบรม โดยวิทยากรที่เลี้ยงจาก รพ.คูเมือง และ รพ.วัดเพลง

ผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ จังหวัดพังงา

1.ระดับเพชร -รพ.ตะกั่วทุ่ง -รพ.พังงา-รพ.กระบี่ชัยพัฒนา

2.ระดับเงิน -รพ.ทับปุด -รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา - รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา - รพ.กะปงชัยพัฒนา - รพ.ตะกั่วป่า
-รพ.บางไทร

* **ประเด็นสำคัญติดตาม :** การประเมินความพึงพอใจ แบบประเมินความพึงพอใจ อยู่ระหว่างดำเนินการ
นพ.สสจ.พังงา - ให้นำเข้าวาระ กวป. วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ในการประชุมครั้งต่อไป

- มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ถอดบทเรียน 4 อำเภอ (อำเภอกระบี่ เกาะยาว ตะกั่วทุ่ง ทับปุด)

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

-ไม่มี-

เลิกประชุม เวลา 16.00 น.

ลงชื่อ ศุภลักษณ์ ธิบตี ผู้จัดการงาน

(นางศุภลักษณ์ ธิบตี)

เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ลงชื่อ ทินกร จุลแก้ว ผู้ตรวจรายงาน

(นายทินกร จุลแก้ว)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข