

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวางป.) สสจ.พังงา  
ครั้งที่ 11/2567

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2567 ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา  
อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

ผู้เข้าประชุม

1.นายแพทย์นนท์	จินดาเวช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายแพทย์วิเศษ	กำลัง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นางนงนุช	จตุรธาบัณฑิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายวรชัย	ใจเย็น	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นายธนากร	ศฤงคารชยธวัช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
6.นายแพทย์ภูวภัทร	ศรีใส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
7.นางวัชรีย์	ต้นตอชน	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
8.แพทย์หญิงทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
9.นายแพทย์วุฒิ	วิโนทัย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตะกั่วป่า
10.นางสุชาดา	บุญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
11.นางรุ่งทิวา	สุทธิศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
12.นางสาวเจียมใจ	สามัคคีธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
13.นางจงรักษ์	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
14.นายสามารถ	สินทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
15.นางจอมขวัญ	วนะกรรม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
16.นางสาวญาธิรภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
17.นางโสภิต	เกลี้ยงประไพ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
18.นายศรชุตตรา	เกตุดแก้ว	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
19.นางสาวฉันทรัตน์	ไพรสวรรณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
20.นายวรยศ	ผลแก้ว	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
21.นายแพทย์ธวานิก	ครุฑกุล	รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่พัฒนา
22.นายภัทรศักดิ์	สุวรรณมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา
23.แพทย์หญิงมัลลิกา	วิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา
24.นางอุมาภรณ์	กำลังดี	รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
25.นายวิทยา	ไล่สกุล	สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
26.นายอดิเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
27.นางสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
28.นายประสิทธิ์	มุงกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
29.นายธีระยุทธ	บุตรทหาร	สาธารณสุขอำเภอทับปุด
30.นางชุตติมา	ยิ่งเจริญภักดิ์	สาธารณสุขอำเภอกะปง

31.นายจำเริญ	รอบการ	สาธารณสุขอำเภอเกาะยาว	
32.นายกำธร	สิทธิบุตร	สาธารณสุขอำเภอกระบือ	
33.นางทรงศนี	มาศจำรัส	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต	
34.นางสาวรัตนภรณ์	ปานพีช	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา	
35.ว่าที่ ร.ต.ศราวุธ	คำอุดม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วป่า	
36.นายสิทธิชัย	สุดศรี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา	
37.นายประดิพัทธ์	ดวงจันทร์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง	
38.นางสาวเมธินี	เทพานุรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด	
39.นางกานต์พิชชา	เทพเสถียร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า	
40.นายเจษฎา	จิ๋วจรัส	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง	
41.นายวัชร	เกตุทอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกระบือ	
42.นายจิตรกร	วนะรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกะปาง	
43.นางทิพย์กมล	อิสลาม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเกาะยาว	
44.นายทินกร	จุลแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	เลขานุการ
45.นางศุภลักษณ์	ธิบัติ	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นางศิริเพ็ญ	ตลับนาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
2.นายพรนุวัฒน์	ศรีพัลลภ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
3.นางสาววัลภา	นาคปรุง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
4.นางสาวฮายาตี	จันทร์ส	นักวิชาการพัสดุ	
5.นางสาววิภา	บำรุง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
6.นางสาวพัฒนิตา	เนื้อนัย	นักวิชาการสาธารณสุข	
7.นายสมชาย	ปิยะเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อแสน	
8.นางสุมาลี	เรืองรักษ์	ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติบางม่วง	
9.นางวาสนา	หนูรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งมะพร้าว	
10.นางสาวสุภาภรณ์	แช่ตัน	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	
11.นางสาวลัดดาวัลย์	บุญรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
12.นางสาววิไล	ประกอบชีพ	เจ้าพนักงานธุรการ	
13.นายวิสิทธิ์พล	ววงค์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	

#### ผู้ไม่เข้าประชุม (ติดราชการ)

1.นายแพทย์สมพร	สหจรรยาพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า	
2.นายวิชัย	ชูจิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา	
3.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา	
4.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือ			

## เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

นายแพทย์นนท์ จินดาเวช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา ครั้งที่ 11/2567 และได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

### วาระก่อนการประชุม

1.มอบช่อดอกไม้ แสดงความยินดีกับนางวัชรี ตันชชน ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่ 157/2567 สั่ง ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2567 (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

2.มอบโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ การประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลพังงา (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

3.การประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (กลุ่มงานกฎหมาย)

4.การแสดงวิดิทัศน์นำเสนอกิจกรรมผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำเดือนตุลาคม 2567

### ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

#### วาระที่ 1.1 เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

1.1.1 เรื่องจาก ที่ประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting) ครั้งที่ 5/2568 วันที่ 26 พฤศจิกายน 2567

\*การขับเคลื่อนนโยบาย ยุกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เน้นเรื่อง Cyber Security หน่วยบริการ และ สสจ. ซึ่งเป็นพื้นฐานในการจัดบริการต่างๆ ในส่วนของหน่วยบริการเป็นการต่อยอด ซึ่งในปี 2568 กระทรวงสาธารณสุข ยังคงนำ Smart Hospital เข้ามาพัฒนาหน่วยบริการ รูปแบบการจัดบริการกับ MOPH Refer การเชื่อมข้อมูลระหว่างหน่วยบริการ และอื่นๆ

\*โครงการคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เน้นให้ความรู้การนับคาร์บ/การควบคุมอาหาร เพื่อให้ประชาชนเกิดความเข้าใจ เน้น เจ้าหน้าที่ รพ.สต.และ อสม.นับคาร์บเป็น ผลลัพธ์คือสามารถควบคุมโรคเบาหวานได้ เพื่อให้สามารถลดงบประมาณในการดูแลผู้ป่วย

\*กีฬาสาธารณสุข กิจกรรมเพื่อรณรงค์ให้มีการออกกำลังกาย หลังจกมีการนับคาร์บ กำหนดจัด 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 15-16 ธ.ค.67 และวันที่ 22-23 ธ.ค.67 โดยระดับจังหวัด/เขต ให้จัดการแข่งขันเพื่อคัดเลือกตัวแทนของส่วนภูมิภาคมาแข่งขันที่ส่วนกลาง

#### 1.1.2 เรื่องจาก ที่ประชุมกรมการจังหวัด แจ้งเรื่อง

\*การเข้าฤดู Hi Season ของจังหวัดพังงา ขอให้เตรียมความพร้อมในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น เรื่องการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และสาธารณสุขทางทะเล

\*วันที่ 5 ธันวาคม 2567 เป็นวันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ และในวันที่ 7 ธันวาคม 2567 วันประสูติของสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ทางจังหวัดพังงา ขอความร่วมมือในการจัดโต๊ะหมู่บูชา ธงประดับ พระบรมฉายาลักษณ์

\*ได้รับแจ้งจากสำนักงานจังหวัดพังงา การเดินทางไปต่างประเทศของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ต้องยื่นขออนุญาตลาก่อน 20 วันทำการ ขอให้ถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด และตรวจสอบให้เป็นไปตามที่จังหวัดพังงากำหนด

\*หน่วยงานที่มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการแล้ว ขอให้ส่งแบบประเมินให้แล้วเสร็จ ภายใน รอบ 3 เดือน 6 เดือน

### ที่ประชุม รับทราบ

#### วาระที่ 1.2 เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 10/2567 เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2567

ที่ประชุม : มีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 10/2567 เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2567

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง

### 3.1 รายงานการใช้จ่ายงบดำเนินงาน ปี 2568 จังหวัดพังงา (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

การเบิกจ่าย ภาพรวมงบดำเนินงาน ณ 25 พฤศจิกายน 2567 ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณรวม 38,175,094.- บาท สสจ.พังงา 17,427,304.- บาท รพ.ตะกั่วป่า 10,849,323.- บาท รพ.พังงา 9,898,467.- บาท มีเป้าหมายการเบิกจ่าย ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.67) 32% ผลการเบิกจ่าย ภาพรวมจังหวัด 7,992,095.88 บาท (20.94%) - สสจ.พังงา 2,755,187.98.- บาท (15.81%) - รพ.ตะกั่วป่า 2,995,357.61 บาท (27.61%) - รพ.พังงา 2,241,550.29 บาท (22.65%)

### ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2566 จังหวัดพังงา ณ วันที่ 22 พฤศจิกายน 2567

สถานะการดำเนินงาน จำนวนทั้งหมด 185 รายการ ดังนี้ - ทำสัญญา 1 รายการ (รพ.ตะกั่วทุ่ง) -เบิกจ่ายเงิน จำนวน 184 รายการ (21,547,248.80 บาท) (94.11%)

ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดพังงา ณ วันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 วงเงินจัดสรร ภาพรวมจังหวัดพังงา 29,388,197.28 บาท แบ่งเป็น 70% หน่วยบริการ 17,710,765.09 บาท 20%ระดับจังหวัด 5,060,218.60 บาท 10% ระดับเขต 6,617,213.59 บาท

สถานะการดำเนินงาน จำนวนทั้งหมด 154 รายการ ดังนี้ - จัดทำแผนฯแล้ว 4 รายการ (รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา รพ.ทับปุด) - ขออนุมัติแล้ว 15 รายการ (รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.บางไทร รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา รพ.ทับปุด รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา) - ทำสัญญา 15 รายการ (รพ.พังงา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.บางไทร รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา รพ.ทับปุด) - ตรวจรับแล้ว 40 รายการ (รพ.พังงา รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง) - เบิกจ่ายเงิน 79 รายการ (12,206,560.83 บาท (41.54%) (รพ.พังงา รพ.ตะกั่วป่า รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.บางไทร รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา รพ.ทับปุด รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา)

เป้าหมายการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2567 1.ลงนามในสัญญา ก่อน 31 พฤษภาคม 2567 2.การเบิกจ่าย -ไตรมาส 3 ร้อยละ 25 (เม.ย.-มิ.ย.67) - ไตรมาส 4 ร้อยละ 100 (ก.ค.-ก.ย.67)

ประธาน : ให้นำหน่วยบริการขอ defend งบค่าเสื่อม ปี 2567 ดังนี้

- 1.รพ.ทับปุด อยู่ระหว่างขอเปลี่ยนแปลงรายการ
- 2.รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา งบค่าเสื่อม 10% ปี 2567 เครื่องเอ็กซเรย์ ช้ากับ ปี 2568 ขอเปลี่ยนแปลงรายการเป็น รถ Refer
- 3.รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา จำนวน 22 รายการ เบิกจ่าย 21 รายการ ค้าง 1 รายการ

ที่ประชุม รับทราบ

### 3.2 รายงานการใช้งบลงทุน (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

#### 1.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

1.การบริหารงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ดังนี้ งบประมาณ ครุภัณฑ์ 29,991,174 บาท สิ่งก่อสร้าง 9,123,100 บาท รวม 39,114,274 บาท เบิกจ่ายแล้ว 21,720,644 บาท (55.53%)

1.1 รายการครุภัณฑ์ จำนวน 29,991,704.-บาท จำนวน 34 รายการ เบิกจ่ายแล้ว 17,501,704.-บาท (58.36%) จำแนกดังนี้

1. (E-Bidding) อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 17 รายการ 11 Bidding	- เบิกจ่ายแล้ว 16 รายการ -ส่งมอบแล้วอยู่ระหว่างเบิกจ่าย 1 รายการ (รถพยาบาล(รถตู้) รพ.บางไทร)
2. (E-Bidding) อำนาจ รอง ผวจ.พังงา จำนวน 4 รายการ 1 Bidding	- ส่งมอบแล้วรอเบิกจ่าย (รพ.บางไทร/รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา/รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา/รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา)
3. วิธีเฉพาะเจาะจง อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 13 รายการ	- เบิกจ่ายแล้ว 13 รายการ

## 1.2 รายการสิ่งก่อสร้าง จำนวน 9,123,100.-บาท เบิกจ่ายแล้ว 4,218,940บาท (46.24%) จำแนกดังนี้

1. (E-Bidding) อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 3 รายการ 3 Bidding	- เบิกจ่ายแล้ว 1 รายการ -อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง 2 รายการ (บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.กะปง, อาคารทันตกรรม รพ.สต.เกาะยาวใหญ่)
2. (E-Bidding) อำนาจ รอง ผวจ.พังงา จำนวน 1 รายการ 1 Bidding	-เบิกจ่ายแล้วงวดที่ 2/3
3. วิธีเฉพาะเจาะจง อำนาจ นพ.สสจ.พังงา จำนวน 4 รายการ	- ลงนามในสัญญาแล้ว 4 รายการ ส่งมอบงาน/เบิกจ่ายแล้ว 2 รายการ -อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง 2 รายการ (ปรับปรุง ซ่อมแซมระบบไฟฟ้า สสอ.เกาะยาว, ซ่อมแซมอาคาร สำนักงาน สสอ.เกาะยาว)

## 2.การบริหาร งบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 และงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

**\*งบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ.2567** เป็นเงิน 15,450,000.-บาท จำนวน 24 รายการ 7 (E-Bidding) - อำนาจ รอง ผวจ.พังงา 2 (E-Bidding) จำนวน 12 รายการ สถานะ -อยู่ระหว่างรายงานผลการอุทธรณ์พร้อมแจ้งลงนามในสัญญา - อำนาจ นพ.สสจ.พังงา 5 (E-Bidding) จำนวน 12 รายการ สถานะ - อยู่ระหว่างบริษัทเข้ามาทำสัญญาครบแล้ว

**\*งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568** เป็นเงิน 19,226,000.-บาท จำนวน 18 รายการ **1.จัดซื้อครุภัณฑ์ -วิธี (E-Bidding)** จำนวน 13 รายการ 9 (E-Bidding) เป็นเงิน 16,030,000.-บาท **สถานะ** -อยู่ระหว่างดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง **-เฉพาะเจาะจง** 3 รายการ เป็นเงิน 1,220,000.-บาท **สถานะ** - ระหว่างดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง **2.สิ่งก่อสร้าง** 2 รายการ 2 (E-Bidding) เป็นเงิน 1,976,000.-บาท **สถานะ** - ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแบบรูปและราคากลางแล้ว ระหว่างจัดทำแบบรูปรายการงานก่อสร้าง

## 2.โรงพยาบาลพังงา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา) ได้รับความสรร ดังนี้

1.อาคารอุบัติเหตุ บำบัดรักษา และห้องประชุม **คสล. 6 ชั้น** ปีงบประมาณ 2566 ได้รับความสรรงบประมาณรวมทั้งสิ้น 246,888,888.-บาท วันเริ่มต้นสัญญา วันที่ 28 กันยายน 2566 สิ้นสุดสัญญาใหม่ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569 ยอดจัดสรรปีงบประมาณ พ.ศ.2566 จำนวน 52,116,000.-บาท ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ไม่ได้รับจัดสรร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ได้รับความสรร จำนวน 49,108,500.-บาท ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 ผูกพัน จำนวน 145,664,400.-บาท

การดำเนินงานปัจจุบัน ผู้รับจ้างดำเนินการไปแล้ว 38.69% เกินแผน 11.02% ส่งมอบ 13 งาน ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินไปแล้ว งานที่ 1-13 (12,075,776.88บาท)

**แผนการส่งมอบ งวดที่ 14** ครบกำหนด 26 ตุลาคม 2567 (25วัน จำนวน 6,172,222.20 บาท ยังมี 1 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งท่อระบบงานปรับอากาศและระบายอากาศชั้นที่ 1 ติดตั้งท่อระบบแก๊สทางการแพทย์ชั้นที่ 1) , **งวดที่ 15** ครบกำหนด 20 พฤศจิกายน 2567 (25วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20บาท ดำเนินการเสร็จแล้ว) , **งวดที่ 16** ครบกำหนด 15 ธันวาคม 2567 (25วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20 บาท ยังมี 1 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งท่อ/รางระบบไฟฟ้าชั้นที่ 3 ติดตั้งท่อระบบงานสุขาภิบาลและดับเพลิงชั้นที่ 3) , **งวดที่ 17** ครบกำหนด 9 มกราคม 2568 (25วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20บาท ดำเนินการเสร็จแล้ว) , **งวดที่ 18** ครบกำหนด 3 กุมภาพันธ์ 2568 (25 วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20 บาท ยังมี 1 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งท่อ/รางระบบไฟฟ้าชั้นที่ 4 ติดตั้งท่อระบบงานสุขาภิบาลและดับเพลิงชั้นที่ 4)

**2.รายงานการจัดซื้อครุภัณฑ์ เงินงบประมาณ รายจ่ายประจำปี 2567** จำนวน 4 รายการ จำนวนเงิน 10,947,000.-บาท สถานะดำเนินการ : 1.เบิกจ่ายแล้ว 1 รายการ 2.รอส่งมอบงาน 1 รายการ 3.รอเบิกจ่าย 2 รายการ

3.รายงานการจัดซื้อครุภัณฑ์ เงินงบประมาณ รายจ่ายประจำปี 2568 จำนวน 6 รายการ จำนวนเงิน 48,893,000.-บาท  
 สถานะดำเนินการ : 1.แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จำนวน 2 รายการ  
 2.อยู่ระหว่างการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จำนวน 1 รายการ 3.รายงานผลการกำหนดรายละเอียด  
 คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง 1 รายการ 4.จัดทำรายงานขอซื้อขอจ้าง ประกาศและเอกสารประกวดราคา 1 รายการ  
 5.เชิญบริษัทยื่นเสนอราคา 1 รายการ)

3.โรงพยาบาลตะกั่วป่า (รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตะกั่วป่า) ได้รับจัดสรรครุภัณฑ์การแพทย์ ดังนี้

งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ได้รับจัดสรรเป็นรายการครุภัณฑ์ จำนวน 4 รายการ  
 6,900,000.-บาท สถานะดำเนินการ : -รายงานผลการเผยแพร่ร่าง ไม่มีวิจารณ์ 2 รายการ -ประกาศประกวดราคา 1 รายการ  
 -รอลงนามในสัญญา 1 รายการ

ที่ประชุม รับทราบ

### 3.3 สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยงานบริการในจังหวัดพังงา (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

รายละเอียดหน่วยบริการ ณ กันยายน 2567 พบว่า NWC รพ.ทุกแห่ง ทูลสำรวจสุทธิ เป็นบวก , NI (รายได้หักค่าใช้จ่าย) ติดลบ 4 แห่ง คือ รพ.กะปางชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.บางไทร รพ.ทับปุด, EBITDA ไม่รวมงบลงทุนและ  
 งบค่าเสื่อม ติดลบ 4 แห่ง คือ รพ.กะปางชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.บางไทร รพ.ทับปุด , Cash และ CR รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา และ  
 รพ.ทับปุด ค่อนข้างดี และพบว่ามี 2 หน่วยบริการที่เงินบำรุงคงเหลือติดลบ คือ รพ.ตะกั่วป่า (-9,077,447.03) รพ.กะปาง  
 ชัยพัฒนา (-5,141,143.28)

ภาพรวมสถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ ณ ตุลาคม 2567 พบว่ามี 5 หน่วยบริการ -ติด Risk  
 Scoring ระดับ 0 คือ รพ.พังงา รพ.ตะกั่วป่า รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา - ติด Risk Scoring  
 ระดับ 1 คือ รพ.บางไทร รพ.ทับปุด - ติด Risk Scoring ระดับ 2 คือ รพ.กะปางชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง

ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ไตรมาส 4 ปี 2567 พบว่ามี หน่วย  
 บริการที่มีผลการประเมินระดับดี (B) คือ รพ.บางไทร รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา ระดับพอใช้ (C) คือ รพ.พังงา รพ.ตะกั่วป่า รพ.ตะกั่วทุ่ง  
 ระดับต้องปรับปรุง (D) คือ รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา ระดับไม่ผ่าน (F) คือ รพ.กะปางชัยพัฒนา รพ.ทับปุด รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา  
 (ปัญหาที่ไม่ผ่าน ส่วนใหญ่เกิดจาก การจ่ายหนี้ การเก็บลูกหนี้ UC)

ภาพรวมการเบิกจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จากกองทุนต่าง ๆ (15 กองทุน)  
 ปีงบประมาณ 2568 พบว่า จังหวัดพังงา ได้รับรายรับ UC ทั้งหมด 741,581.03 บาท รพ.พังงา (184,257.49) รพ.ตะกั่วป่า  
 (92,360.60) และ ในหน่วยบริการระดับ รพช. รพ.กะปางชัยพัฒนา (526,114) และ รพ.บางไทร (56,863.09) ได้รับเงินรายรับ  
 UC มากที่สุด

รวมรายรับจากกองทุนอื่น ๆ ปีงบประมาณ 2568 ได้รับเงินรายรับรวม 24,552,374.72 บาท แยกเป็น  
 กองทุน ดังนี้ 1.เงินรายรับกรมบัญชีกลาง พบว่า รพ.พังงา (9,787,772.02) รพ.ตะกั่วป่า (8,823,315.63) และในหน่วย  
 บริการ ระดับ รพช. มี รพ.ตะกั่วทุ่ง (1,135,915.86) และ รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา (160,285.60) ได้รับเงินมากที่สุด 2.เงินรายรับ  
 ประกันสังคม พบว่า รพ.พังงา (3,302,372.80) รพ.ตะกั่วป่า (330,648) และในหน่วยบริการ ระดับ รพช. มี รพ.ท้ายเหมือง  
 ชัยพัฒนา (190,857.87) และ รพ.ตะกั่วทุ่ง (162,384.90) ได้รับเงินมากที่สุด 3.เงินรายรับ อปท. (161,993.33) พบว่า รพ.พังงา  
 (70,737.25) รพ.ตะกั่วป่า (91,256.08) ได้รับเงินมากที่สุด

สถิติการส่ง Claim สปสช. ผ่านระบบ Financial Data Hub ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 หน่วยบริการทั้งหมด  
 ที่ส่ง 9 แห่ง ส่งเบิก 66,274 เคส ยอดเรียกเก็บ 114,923,838 บาท อนุมัติ 53,622 เคส โอนเงินสำเร็จ 3 เคส

รายการสถานะ - ไม่ประสงค์เบิก 1,801 เคส เรียกเก็บ 579,979.32 บาท -รอส่งข้อมูล 1 เคส เรียกเก็บ 250 บาท  
 -สปสช.รับข้อมูล 64,456 บาท เรียกเก็บ 114,333,973.40 บาท -โครงสร้างไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด 16 เคส เรียกเก็บ

9,636 บาท -อยู่ในกระบวนการพิจารณาของ สปสช. 2,575 บาท เรียกเก็บ 2,779,601 บาท -อนุมัติ 53,622 เคส เรียกเก็บ 97,773,290 บาท -ไม่อนุมัติ 8,191 เคส 13,142,831 บาท

ภาพรวมสถานการณ์รับข้อมูลจาก FDH -Financial Data Hub พบว่า จังหวัดพังงา มีหน่วยบริการ 9 แห่ง จำนวนการส่ง 80,954 ครั้ง จำนวนข้อมูล 80,954 เคส ออกStatement 61,712เคส 76.23%

สถานการณ์การเงินการคลังระดับ รพ.สต. ประจำเดือนตุลาคม2567 พบว่า ภาพรวมเครือข่าย

**1.อำเภอท้ายเหมือง** (9,505,614.31) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.ลำแก่น (3,116,263.52) รพ.สต.นาเตย (1,831,629.02) **2.อำเภอกะปง** (3,893,491.50) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.เหมาะ (843,535.72) รพ.สต.กะปง (769,959.38) **3.อำเภอเมืองพังงา** (6,203,432.08) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.ถ้ำน้ำผุด (1,139,066.17) รพ.สต.นบปริง (910,360.32) **4.อำเภอเกาะยาว** (1,255,461.04) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.พรุโณ (632,089.10) รพ.สต.เกาะยาวใหญ่ (383,775.76) **5.อำเภอตะกั่วป่า** (6,797,952.03) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.โคกเคียน (2,155,868.64) รพ.สต.คึกคัก (1,017,062.83) **6.อำเภอทับปุด** (6,300,957.90) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.บ่อแสน (1,823,855.50) รพ.มะรุ่ย (1,156,196.90) **7.อำเภอคุระบุรี** (5,678,885.23) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.บ้านเตรียม (1,980,138.21) รพ.สต.บางวัน (1,330,615.30) **8.อำเภอตะกั่วทุ่ง** (5,025,232.56) รพ.สต.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือมากที่สุด คือ รพ.สต.ท่าหนุ่น (969,706.51) รพ.สต.ท่าอยู่ (623,364.46)

**ประธาน :** 1.ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง กำกับ ติดตาม การส่งข้อมูลผ่านระบบ Financial Data Hub เรื่องการติด C มีช่องทางแก้ไขอย่างไร โดยมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบติดตามให้ศูนย์จัดเก็บรายได้ หรืองานประกัน

2.สิทธิประกันสังคม (ผู้ประกันตน ม.33,ม.40) สำนักงานประกันสังคม มีโครงการ Annual check up (ตรวจสุขภาพประจำปี) ให้โรงพยาบาลทุกแห่งเตรียมความพร้อมในการหาช่องทางหารายได้ในกลุ่มผู้ประกันตน

3.ได้รับแจ้งจากเลขานุการรัฐมนตรีช่วยกระทรวงสาธารณสุข สิทธิแรงงานต่างด้าว ที่มีการตรวจร่างกาย ก่อนเกิดสิทธิประกันสังคม มี GAP 3 เดือน หากมีช่องทางที่สามารถขายบัตรประกันสุขภาพ ให้ขายบัตรประกันสุขภาพก่อน แต่บริหารให้ขาดทุนน้อยที่สุด

4.ให้ท่านสาธารณสุขอำเภอ ปรับเปลี่ยนเงินไปยัง รพ.สต.ที่มีสถานะเงินคงเหลือน้อย โดยเน้นบริหารจัดการให้ค่าตอบแทนเพียงพอ

**ที่ประชุม รับทราบ**

### 3.4 รายงานหนี้ค้ำยา เวชภัณฑ์ ค่าตอบแทน ค้างจ่าย (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

หนี้ค้ำยา เวชภัณฑ์ ค้างจ่าย มี 4 หน่วยบริการที่ยังมีหนี้ค้างจ่ายของปี 2566 คือ รพ.พังงา , รพ.ตะกั่วป่า , รพ.กะปงชัยพัฒนา และ รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา (อยู่ระหว่างดำเนินการ) และมี 9 หน่วยบริการค้างจ่ายปี 2567

ค่าตอบแทน ค้างจ่าย มี 4 หน่วยบริการ (รพ.พังงา รพ.ตะกั่วป่า รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง)

สำหรับค่าเวร ไม่มีหน่วยบริการค้างชำระ

**ที่ประชุม รับทราบ**

### 3.5 การขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

3.5.1 ประเด็น : การขับเคลื่อนนโยบาย “ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ที่เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ”

จังหวัดพังงา

ผลการดำเนินงาน จังหวัดพังงา -Health ID = 53% -Provider ID จังหวัดพังงา (98%) กลุ่มที่ยังลงทะเบียนไม่ครบ คือ กลุ่มวิชาชีพแพทย์ (93.96%) พยาบาล (95.63%)

1.การดำเนินงาน : ด้านบริการ ดังนี้ -การแพทย์ทางไกล 6,453 ครั้ง -Digital Signature ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ 281 คน -นัดหมายออนไลน์ 1844 ครั้ง -การออกไปรับรองแพทย์ดิจิทัล 876 ใบ -Health Rider 1,373 ออเดอร์

(รพ.ตะกั่วป่า 974,รพ.ทับปุด173,รพ.ตะกั่วทุ่ง92,รพ.กระบี่ชัยพัฒนา59,รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา34,รพ.บางไทร25, รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา6,รพ.กะปงชัยพัฒนา6,รพ.พังงา4) -สอน.บดีดี การเชื่อมโยงประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ 100%

### แผนการขับเคลื่อนงาน ปีงบประมาณ 2568

1.Cyber Security ระดับความเสี่ยง ความมั่นคงปลอดภัยสูง (เขียว) คือ รพ.ทับปุด รพ.ตะกั่วป่า , รพ.บางไทร ระดับความเสี่ยง ความมั่นคงปลอดภัยปานกลาง (เหลือง) คือ รพ.พังงา รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กระบี่ชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง ,ระดับความมั่นคงปลอดภัยต่ำ (แดง) คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

\*ไตรมาส 1 (เดือนธันวาคม 2567) โรงพยาบาลทั่วไป ปรับเป็นระดับความเสี่ยง ความมั่นคงปลอดภัยสูง (เขียว)

\*ภายในไตรมาส 2 โรงพยาบาลชุมชน ปรับเป็นระดับความเสี่ยง ความมั่นคงปลอดภัยสูง (เขียว)

\*ภายในปี 2568 ปรับเป็นระดับความเสี่ยง ความมั่นคงปลอดภัยปานกลาง (เหลือง)

2.การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ จังหวัดพังงา (Smart Hospital) ปี 2567 จากกระทรวงสาธารณสุข -ระดับเพชร 5 แห่ง คือ -รพ.พังงา - รพ.บางไทร - รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา -รพ.ตะกั่วทุ่ง -รพ.กระบี่ชัยพัฒนา -ระดับเงิน 4 แห่ง คือ -รพ.ทับปุด -รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา - รพ.กะปงชัยพัฒนา - รพ.ตะกั่วป่า

3.แผนพัฒนาบุคลากร 1.Cyber Security 2.กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล 3.ผู้ดูแลระบบ Network -HAIT Plus -การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ -การพัฒนาผู้ดูแลระบบคลังข้อมูล

4.แผนความต้องการ Hardware/Software 1.เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย 2.ระบบ Cyber Security 3.อุปกรณ์จัดเก็บข้อมูล (SAN) 4.ระบบ PACs

### ข้อเสนอเพื่อการพิจารณา แผนกำลังคน

1.พัฒนาทักษะความรู้ : อบรม

2.ความมั่นคงด้านอาชีพ : นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ตำแหน่งข้าราชการ /พนักงานราชการ

หน่วยบริการที่ยังไม่มีข้าราชการ : รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กระบี่ชัยพัฒนา รพ.ทับปุด และ รพ.บางไทร ขอกำหนดตำแหน่งพนักงานราชการ : แห่งละ 1 คน (รวม 10 คน)

ประธาน : 1.ในเรื่อง Cyber Security ให้เขียว หากดำเนินการให้รวดเร็ว แนวโน้มใช้แหล่งเงินจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

2.ในการจัดให้บริการ เช่น การแพทย์ทางไกล ต้องกำหนดจำนวนครั้งในการให้บริการสำหรับ รพท. รพช.

3.ในเรื่องการบริหารจัดการ HR เพื่อสร้างความมั่นคงของตำแหน่ง ความพอเพียง การกระจาย ค่าตอบแทนที่เหมาะสม โดยพิจารณาผ่านทางคณะผู้บริหาร HR

ผอ.รพ.พังงา และรองแพทย์ รพ.ตะกั่วป่า : จากการประเมิน เน้นเรื่อง Record ข้อมูล, เน้นเวชระเบียนเป็นหลัก ยึดตามคู่มือ HAIT

ที่ประชุม รับทราบ

### 3.5.2 ประเด็น : นโยบาย NCDs ดีได้ ด้วยกลไก อสม.

นโยบาย : คนไทยห่างไกล NCDs 1.ให้ความรู้ 3 กลุ่มเป้าหมาย -อสม./ประชาชน (กรม สบส.) -บุคลากรทางการแพทย์ (สบช./สบพช.) -นักเรียน นักศึกษา ครู (กรมอนามัย) 2.สื่อสารประชาสัมพันธ์ สื่อสารผ่าน Social Media -Social Media /ข่าว -Application/Platform -Website (ส.สารนิเทศ สป.สธ./สสส.) 3.ระบบบริการเชื่อมต่อสู่ชุมชน -รพ. :ตั้ง NCDs Remission Clinic (กบรส./สป.สธ.) รพ.สต. : ตั้ง ศูนย์ห่างไกล NCDs (ร.เบหาพานวิทยา) มีทีม 3 หมอ ให้บริการ (กบรส./สป.สธ.) -เครือข่ายปฐมภูมิ : ร่วมกำหนดนโยบาย เช่น พขอ. ท้องถิ่น ชุมชน 4.ระบบฐานข้อมูลสุขภาพ -ข้อมูลการให้บริการ (กสป./ศูนย์เทคโนโลยี/สปสช.) -ระบบข้อมูล อสม. (กรม สบส.) 5.กลไกติดตาม ประเมินผล -คณะกรรมการส่วนกลาง (กยผ./กองตรวจฯ สป.สธ.) -คณะกรรมการ Service plan ปฐมภูมิ -เขตสุขภาพ -สสจ. -สสอ.

แผนพัฒนาระบบบริการและขับเคลื่อน นโยบายคนไทยห่างไกล NCDs 1.สร้างระบบบริการด้านสุขภาพ -จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs สร้างครู ก เพื่อเป็นแกนหลัก เป้าหมายเริ่มต้น อำเภอละ 1 ตำบล -จัดตั้ง NCDs



Remission Clinic ในทุก รพ.ทุกระดับ/รพ.สต.ทุกจังหวัด -สร้างทีมผู้นำด้านภัย NCDs ระดับอำเภอ : อำเภอละ 1 ทีม ระดับ รพ.สต. : ตำบลละ 1 ทีม 2.ส่งเสริมความร่วมมือสหวิชาชีพ -พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือระหว่างสหสาขาวิชาชีพ เพื่อดำเนินการ NCDs Remission Clinic -พัฒนาคู่มือแนวทางการดำเนินงานระบบรายงานข้อมูล 3.ส่งเสริมความรู้แก่ อสม. -ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชน -เชิญชวนกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ศูนย์ คนไทยห่างไกล NCDs -เป็นพี่เลี้ยงและติดตามผล

นโยบายการขับเคลื่อนงาน NCDs จังหวัดพังงา ปีงบประมาณ 2568 1.ใช้กลไก อสม.คำนวณการเผาผลาญของร่างกายในแต่ละวัน Low crab 2.จัดตั้ง DM Remission Clinic ใน รพ.ทุกแห่ง 3.จัดตั้งศูนย์ห่างไกล NCDs (DM HT) ใน รพ.สต. 4.สสอ.ผลักดันโรค NCDs (DM HT) เข้าสู่ประเด็น พขอ.

รายงานผลการสำรวจการนับคาร์บ NCDs ดีได้ ด้วยกลไก อสม. ประจำปีงบประมาณ 2568 (Application Smart อสม.)

ที่มา : application Smart อสม. และ 3 หมอู้จักคุณ ณ วันที่ 27 พฤศจิกายน 2567 เวลา 06.30 น.							
ลำดับ	อำเภอ	จำนวน อสม.	จำนวน ประชาชน (35 ปี ขึ้นไป)	ข้อมูลผลการนับคาร์บ			
				อสม. (คน)	อสม. (ร้อยละ)	ประชาชน (35 ปี ขึ้นไป)	ประชาชน (ร้อยละ)
1	กะปง	409	5,822	376	91.93%	926	15.90%
2	ตะกั่วทุ่ง	928	18,100	845	91.06%	3,939	21.7%
3	ทับปุด	488	10,381	443	90.78%	246	2.36%
4	คุระบุรี	618	10,091	560	90.61%	2,083	20.64%
5	ตะกั่วป่า	843	19,025	763	90.51%	1,913	10.05%
6	เมืองพังงา	826	17,599	704	85.23%	2,763	15.69%
7	เกาะยาว	298	5,307	227	76.17%	30	0.56%
8	ท้ายเหมือง	811	19,550	564	69.54%	1,669	8.53%
รวม		5,221	105,875	4,482	85.85%	13,569	11.92%

ผลงานระดับเขตสุขภาพที่ 11 ดังนี้ 1.พังงา (85.85%) 2.ระนอง (80.26%) 3.ภูเก็ต (80.24%) 4.กระบี่ (78.42%) 5.ชุมพร (74.43%) 6.สุราษฎร์ธานี (69.88%) 7.นครศรีธรรมราช (63.26%)

ปัญหาในการบันทึกข้อมูลคาร์บ ใน Application Smart อสม. ดังนี้ 1. Application Smart อสม. ล่มบ่อย 2.ข้อมูล อสม.ใน thaiphc ไม่ถูกต้องครบถ้วน 3.อสม.บางคนยังไม่มีชื่อใน 3 หมอ

ประธาน : สำหรับปัญหา Application Smart อสม. ให้แก้ไขปัญหาดังกล่าวด้วยการเก็บข้อมูลลงกระดาษเก็บไว้เพื่อบันทึกข้อมูลตามหลังที่ประชุม รับประทานอาหาร

3.5.2 ประเด็น : นโยบายส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรใน 10 กลุ่มอาการ/โรค (Common Diseases and Symptoms) (กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการที่ 10 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2 ตัวชี้วัด (13.ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 45) 14.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น (เพิ่มร้อยละ10)) โดยมีการผลักดันการจ่ายยาสมุนไพรในหน่วยระบบบริการสุขภาพทุกแห่ง 1.กลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อและปวดข้อ 2.กลุ่มอาการไข้/โควิด 19 3.กลุ่มอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ 4.กลุ่มอาการท้องผูก/ริดสีดวงทวารหนัก 5.กลุ่มอาการวิงเวียน 6.กลุ่มอาการชาจากอัมพฤกษ์-อัมพาต 7.กลุ่มอาการทางผิวหนัง/แผล 8.กลุ่มอาการนอนไม่หลับ 9.กลุ่มอาการท้องเสีย (ไม่ติดเชื้อ) 10.กลุ่มอาการเบื่ออาหาร



**สัดส่วนการสั่งจ่ายยาสมุนไพร รายอำเภอ**

สัดส่วนการสั่งจ่ายยาสมุนไพรต่อยาทั้งหมด ปีงบประมาณ 2568

ข้อมูล ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2567

แยกรายอำเภอ	มูลค่าการใช้ทั้งหมด (ราคาขาย)		ร้อยละมูลค่ายาสมุนไพร
	บาท	บาท	
ทรงพระ	588,568.00	2,440.00	0.41
คุระบุรี	2,030,207.00	65,694.00	3.24
ตะกั่วทุ่ง	2,422,726.00	69,746.00	2.88
ตะกั่วป่า	948,375.00	34,148.00	3.60
ทับปุด	1,943,578.00	164,714.00	8.47
ท้ายเหมือง	20,953,314.00	322,697.00	1.54
เกาะยาว	919,491.00	51,176.00	5.57
เมืองพังงา	257,417.00	22,705.00	8.82
รวม	30,063,676.00	733,320.00	2.44

**สัดส่วนการสั่งจ่ายยาสมุนไพร รายโรงพยาบาล**

สัดส่วนการสั่งจ่ายยาสมุนไพรต่อยาทั้งหมด ปีงบประมาณ 2568

ข้อมูล ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2567

แยกรายโรงพยาบาล	มูลค่าการใช้ทั้งหมด (ราคาขาย)		ร้อยละมูลค่ายาสมุนไพร
	บาท	บาท	
โรงพยาบาลพังงา	-	-	-
โรงพยาบาลตะกั่วป่า	-	-	-
โรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา	446,769.00	28,703.00	6.42
โรงพยาบาลกะปงชัยพัฒนา	494,820.44	1,102.00	0.22
โรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง	2,132,017.00	58,452.25	2.74
โรงพยาบาลคุระบุรีชัยพัฒนา	1,636,683.16	22,760.00	1.39
โรงพยาบาลทับปุด	1,847,923.50	162,325.00	8.78
โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา	1,787,020.25	14,299.75	0.80
โรงพยาบาลบางไพร	409,508.70	6,027.00	1.47
รวม	8,754,742.05	293,669.00	3.35

ประธาน : 1.เป้าหมาย 10% ขอให้ทุกหน่วยบริการทุกแห่ง ตรวจสอบรายการยาสมุนไพรที่มีในหน่วยบริการว่า Match กับกลุ่มโรค 10 อาการโรคตาม ICD-10 และวางแผนการจัดซื้อยาสมุนไพรเพื่อใช้กับผู้ป่วย

2.กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ติดตามดูแลแนวโน้มการสั่งจ่ายยาสมุนไพรทุกหน่วยบริการในเดือนถัดไป

**ที่ประชุม รัชตราบ**

3.6 รายงานความก้าวหน้าการเพิ่มกรอบอัตรากำลัง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เพื่อการจัดตั้งกลุ่มจิตเวช และยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล) สืบเนื่องจากกลุ่มพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลชุมชน ขอให้พิจารณากรอบพยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดของโรงพยาบาลชุมชน ให้เท่าเทียมกันทุกแห่ง โดยขอให้มีการมอบหมายให้โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา จำนวน 5 คน ซึ่งกรอบอัตรากำลังของพยาบาลวิชาชีพ ปี 2567 ดังนี้ 1.รพ.ทับปุด = 3 คน 2.รพ.กะปงชัยพัฒนา = 2 คน 3.รพ.บางไพร = 2 คน 4.รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา = 2 คน 5.รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา = 5 คน 6.รพ.ตะกั่วทุ่ง = 2 คน 7.รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา = 2 คน

รอง นพ.สสจ.พังงา (นพ.วิเศษ กาลัง) : มอบให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด กับกลุ่มงานจิตเวช และยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชนชี้แจงทำความเข้าใจในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ประธาน : ในเชิงนโยบาย กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ต้องมีในโรงพยาบาลชุมชนซึ่งต้องวางแผนในเรื่อง HR ช่วยดูแลเรื่องความก้าวหน้า ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และตำแหน่งอื่นๆ โดยพิจารณาด้วยความเป็นธรรม ดูภาระงานเป็นหลัก

**ที่ประชุม รัชตราบ**

**3.7 เรื่องติดตามจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาจังหวัดพังงา (ชมรมสาธารณสุขฯ)**

สถานการณ์จัดสรรเงิน Fix cost สสอ. และ รพ.สต. จังหวัดพังงา ปี 2568

- จัดสรรเงิน Fix cost สสอ.ทุกแห่ง จำนวน 200,000 บาท พบว่า ได้รับเงินโอนแล้วครบทุกแห่ง

- จัดสรรเงิน Fix cost รพ.สต. พบว่า ได้รับเงินโอนแล้ว 25% 2 แห่ง คือ รพ.สต.ในอำเภอคุระบุรี อำเภอเกาะยาว และมี รพ.สต. ยังไม่ได้รับการโอนเงินจัดสรร จำนวน 6 แห่ง คือ รพ.สต.ในอำเภอเมืองพังงา อำเภอท้ายเหมือง อำเภอตะกั่วป่า อำเภอตะกั่วทุ่ง อำเภอทับปุด อำเภอกะปง

ประธาน : ให้รพ.แม่ข่าย ดำเนินการโอนเงิน Fix cost ให้ รพ.สต.

### ที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

**4.1 การพิจารณาการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว (กลุ่มงานกฎหมาย) ขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ขอรับทั้งหมด จำนวน 9 ราย โดยขอรับตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2567, 1 มกราคม 2568, 1 พฤษภาคม 2568 และขอยกเลิก 1 ราย ตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน 2567**

### ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ และอนุมัติ

**4.2 การพิจารณาค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลตะกั่วป่า และพิจารณาปรับอัตราค่าตอบแทนแพทย์แผนกรังสีวิทยาเพิ่มเติมของโรงพยาบาลพังงา** สืบเนื่องจาก

1.โรงพยาบาลตะกั่วป่า ได้ขอปรับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน โดยขอให้ปรับเพิ่มให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนสำหรับการตรวจผู้ป่วยรายละ 80 บาท ตามระเบียบกำหนด มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนสำหรับการตรวจผู้ป่วยรายละ 50 บาท แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ 120 บาท (ตามหนังสือโรงพยาบาลตะกั่วป่า ที่ พง 0033.206/3521 ลงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2567)

2.โรงพยาบาลพังงา ขอทบทวนประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เรื่อง กำหนดอัตราค่าตอบแทนแพทย์สาขารังสีวิทยา เพิ่มเติม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประกาศ แพทย์สาขารังสีวิทยา กรณี CT- scan without IV contrast คิดอัตรา 200 บาท/ราย ในส่วนกรณี CT- scan with IV contrast คิด 400 บาท/ราย เท่าอัตราเท่าเดิม ตามประกาศลงวันที่ 22 ตุลาคม 2567 โดยทางโรงพยาบาลพังงาขอให้กำหนดค่าอ่านผลภาพถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ รวมกรณีผู้ป่วยรายเดียวที่มีการส่งตรวจหลายระบบให้คิดอ่านเป็นตามจำนวนส่วนอวัยวะที่ส่งตรวจ โดยกรณีCT-scan without IV contrast คิดอัตรา 200 บาท/study สำหรับกรณี CT- scan with IV contrast คิดอัตรา 400 บาท/study (ตามหนังสือโรงพยาบาลพังงา ที่ พง 0033.106/8245 ลงวันที่ 26 กันยายน 2567)

### ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ และอนุมัติ ดังนี้

1.เรื่องขอปรับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานของโรงพยาบาลตะกั่วป่า ที่ประชุม พิจารณามีมติเห็นชอบ ให้ปรับเพิ่มค่าตอบแทนให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานตามที่เสนอขอ หากไม่เป็นภาระเงินบำรุงของโรงพยาบาล และเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงาน

2.เรื่องกำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับแพทย์แผนกรังสีวิทยาเพิ่มเติมของโรงพยาบาลพังงา ที่ประชุม พิจารณาว่าเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน หากโรงพยาบาลพังงา มีความประสงค์จะปรับค่าตอบแทนแพทย์สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน แพทย์แผนกรังสีวิทยา ให้ใช้มติคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการ พิจารณาเป็นกรณีไป

### ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

#### 5.1 สรุปสถานการณ์โรคติดต่อ จังหวัดพังงา (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

สถานการณ์โรคติดต่อ 5 อันดับแรก ประจำเดือนพฤศจิกายน 2567 **1.ไข้หวัดใหญ่** 60 ราย อัตราป่วย 743.25 พื้นที่เกิดโรคอำเภอตะกั่วป่า กลุ่มอายุ 0-9 ปี **2.ปอดบวม** 39 ราย อัตราป่วย 410.75 พื้นที่เกิดโรคอำเภอตะกั่วป่า 60+ ปี **3.อาหารเป็นพิษ** 16 ราย อัตราป่วย 139.54 พื้นที่เกิดโรค ทุกอำเภอ กลุ่มอายุ 20-29 ปี **4.สครับไทฟัส** จำนวน 12 ราย อัตราป่วย 71.63 พื้นที่เกิดโรคอำเภอกะปง กลุ่มอายุ 40-60 ปี **5.ไข้เลือดออก** 11 ราย อัตราป่วย 185.50 พื้นที่เกิดโรคอำเภอตะกั่วทุ่ง กลุ่มอายุ 5-9 ปี

**สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่** พบผู้ป่วย จำนวน 1,795 ราย อัตราป่วย 743.25 ผู้ป่วยใน 80 (4.4%) กลุ่มอายุ 0-4 ปี พบมากที่สุดในอำเภอตะกั่วป่า อำเภอทับปุด อำเภอตะกั่วทุ่ง อำเภอเมืองพังงา อำเภอท้ายเหมือง อำเภอกะปง อำเภอเกาะยาว อำเภอกะบุรี ตามลำดับ

**สถานการณ์โรคปอดบวม** พบผู้ป่วย จำนวน 992 ราย อัตราป่วย 410.75 ผู้ป่วยใน 249 (25%) กลุ่มอายุ 60+ปี พบมากที่สุดในอำเภอตะกั่วป่า อำเภอเกาะยาว อำเภอทับปุด อำเภอกะบุรี อำเภอเมืองพังงา อำเภอตะกั่วทุ่ง อำเภอตะกั่วป่า อำเภอท้ายเหมือง ตามลำดับ

**สถานการณ์อาหารเป็นพิษ** พบผู้ป่วย จำนวน 337 ราย อัตราป่วย 139.54 ผู้ป่วยใน 7 (2.1%) กลุ่มอายุ 20-29 ปี พบมากที่สุดในอำเภอตะกั่วป่า อำเภอกะบุรี อำเภอตะกั่วทุ่ง อำเภอเกาะยาว อำเภอท้ายเหมือง อำเภอทับปุด อำเภอตะกั่วป่า อำเภอเมืองพังงา ตามลำดับ

**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก** ระดับเขตสุขภาพที่ 11 พบผู้ป่วย จำนวน 10,177 ราย อัตราป่วย 226.67 เสียชีวิต จำนวน 9 ราย ในจังหวัดพังงา จำนวน 448 ราย อัตราป่วย 185.50 เสียชีวิต จำนวน 0 ราย

พบอำเภอที่มีอัตราป่วย ดังนี้ อำเภอตะกั่วป่า 319.98 อำเภอทับปุด 273.60 อำเภอกะปง 213.10 อำเภอท้ายเหมือง 190.99 อำเภอตะกั่วทุ่ง 131.58 อำเภอกะบุรี 125.62 อำเภอเมืองพังงา 82.39 อำเภอเกาะยาว 68.25

ประเภทผู้ป่วย IPD 21.90% OPD 78.10% เพศชาย 47.50% เพศหญิง 52.50% ชนิดของโรค DHF 25.20% DF74.80%

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่า มีกลุ่มอายุ 5-9 ปี มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด และพบว่า กลุ่มอายุ 90-94 ปี มีอัตราป่วย 469.48 มีอัตราป่วยสูงที่สุด รองลงมา กลุ่มอายุ 5-9 อัตราป่วย 425.13

**ประธาน :** 1. เน้นย้ำให้ดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก กลุ่มอายุ 0-5 ปี 2.รายงานข้อมูลตามจริง

**ที่ประชุม รับประทาน**

**5.2 สรุปการเยี่ยมพื้นที่ เพื่อเสริมพลังบุคลากรสาธารณสุขในสังกัด สสจ.พังงา (กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข)**

1.สรุปจำนวนและร้อยละการตรวจเยี่ยม ดังนี้ 1.อำเภอเมืองพังงา ทั้งหมด 13 หน่วยบริการ ตรวจเยี่ยม 11 หน่วยบริการ (84.62%) 2.อำเภอตะกั่วป่า ทั้งหมด 12 หน่วยบริการ ตรวจเยี่ยม 5 หน่วยบริการ ( 41.67%) 3.อำเภอทับปุด ทั้งหมด 8 หน่วยบริการ ตรวจเยี่ยม 8 หน่วยบริการ (100%) สำหรับอำเภอเกาะยาว อำเภอกะปง อำเภอกะบุรี อำเภอตะกั่วป่า อำเภอท้ายเหมือง อำเภอตะกั่วทุ่ง มีแผนตรวจเยี่ยมในเดือนธันวาคม 2567 และเดือนมกราคม 2568

2.สรุปปัญหา อุปสรรคและสิ่งที่ต้องการให้ สสจ.พังงาสนับสนุนในภาพรวม ดังนี้ **\*อำเภอเมืองพังงา**  
1.รพ.สต.ทุกแห่งมีความสวยงามเป็นระเบียบ น่าชื่นชม 2.โซล่าเซลล์ รพ.สต.พื้นที่เกาะ (เกาะหมากน้อย เกาะไม้ไผ่ เกาะปันหยี) 3.บ้านพัก สร้างใหม่หรือทดแทน (รพ.สต.เกาะปันหยี) 4.ปรับปรุงอาคารบริการ รพ.สต.ทุ่งคาโงก (หลังคา,สีรั้ว) รพ.สต.ปากอ (ต่อเติมอาคารด้านหน้า) รพ.สต.ถ้ำน้ำผุด (ที่ราชพัสดุ) รพ.สต.เกาะไม้ไผ่ (อาคารชำระรถแทรกัวร์,ทรุดตัว) รพ.สต.ตากแดด (ปรับปรุงห้อง ER) 5.ซ่อมแซมถังพักน้ำ รพ.สต.พื้นที่เกาะ 6.การจัดบริการ DM Remission นับคาร์บ อสม. การจัดการบริการทันตกรรม (รพ.สต.บางเตย รพ.สต.เกาะเคี่ยม รพ.สต.บ่อแสน) พัฒนาระบบส่งต่อพื้นที่เกาะ 7.ด้านบุคลากรทดแทน เช่น รพ.สต.ทุ่งคาโงก รพ.สต.ตากแดด และพื้นที่เกาะ 8.เงินบำรุง รพ.พังงา (ขอสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอก)  
**\*อำเภอทับปุด** 1.รพ.สต.ทุกแห่งมีความสวยงามเป็นระเบียบ น่าชื่นชม 2.การปรับปรุงภายใน ภายนอก อาคารบริการทุกหน่วยบริการ เช่น รพ.สต.โคกเจริญ (ซ่อมแซมห้องน้ำ) รพ.สต.บางเหรียง (เก้าอี้รับบริการชำระ) รพ.สต.บ่อแสน (ปรับปรุงหลังคา - ทาสี) รพ.สต.โคกไคร (พื้นที่ต่างระดับด้านหน้าอาคาร) 3.การจัดทำรั้ว เช่น รพ.สต.โคกเจริญ 4.การซ่อมแซมบ้านพัก การเสนอสร้างใหม่หรือทดแทน เช่น รพ.สต.มะรุ่ย สสอ.ทับปุด (บ้านพักทดแทน) รพ.ทับปุด และ รพ.สต.โคกเจริญ (รื้อถอนบ้านพัก) รพ.สต.โคกไคร 5.ด้านบุคลากรทดแทน เช่น รพ.สต.บางเหรียง รพ.สต.โคกเจริญ รพ.สต.มะรุ่ย 6.การจัดการบริการทันตกรรม เช่น รพ.สต.บ่อแสน รพ.สต.บางเตย รพ.สต.โคกไคร (ซ่อมUnitทันตกรรม) 7.การจัดการบริการแพทย์แผนไทย รพ.ทับปุด รพ.สต.

ข้อเสนอ 8.สถานการณ์เงินบำรุงบริหารจัดการได้ดี \*อำเภอตะกั่วป่า 1.รพ.สต.ทุกแห่งมีความสวยงามเป็นระเบียบ น่าชื่นชม 2.การซ่อมแซมบ้านพัก รพ.สต.ปากเกาะ สอด.บางม่วง 3.การปรับปรุงภายนอกและภายในอาคาร รั้ว (รพ.สต.นอกนา) ปรับภูมิทัศน์/ป้าย (สอน.บางม่วง) ปรับปรุงฝ้าเพดาน (รพ.สต.คึกคัก) ระบบโซล่าเซลล์พื้นที่เกาะ 4.การพัฒนาด้านทันตกรรม/แพทย์แผนไทย เช่น รพ.สต.น้ำเค็ม รพ.สต.คึกคัก 5.การวางแผนด้านการเงิน/ การจัดเก็บรายได้

3.แผนเยี่ยมเพื่อเสริมพลังบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ปี 2568 เดือน ธันวาคม 2567 ดังนี้ -วันที่ 2 ธันวาคม 2567 อำเภอตะกั่วป่า -วันที่ 3-4 ธันวาคม 2567 อำเภอเกาะยาว -วันที่ 6 ธันวาคม 2567 อำเภอเมืองพังงา วันที่ 16, 19 ธันวาคม 2567 อำเภอกะปง วันที่ 18 ธันวาคม 2567 อำเภอคุระบุรี วันที่ 26 ธันวาคม 2567 อำเภอตะกั่วป่า

ประธาน : 1.รพ.สต.ที่ขาดแคลน โครงสร้างพื้นฐาน เช่น อาคารบริการ ที่พักอาศัย แก้ปัญหาโดยให้จัดทำแผนของบลงทุน ปี 2569 และบางส่วนให้บริหารจัดการใช้แหล่งเงินอื่น (เงินบำรุง) โดยจัดการในส่วนที่ขาดแคลนโครงสร้างพื้นฐานก่อน

2.มอบ ผอ.รพ.ทุกแห่ง,สสอ.ทุกอำเภอ ดำเนินการทำแผนของบลงทุน โดย สสจ.พังงา ดำเนินการสนับสนุน

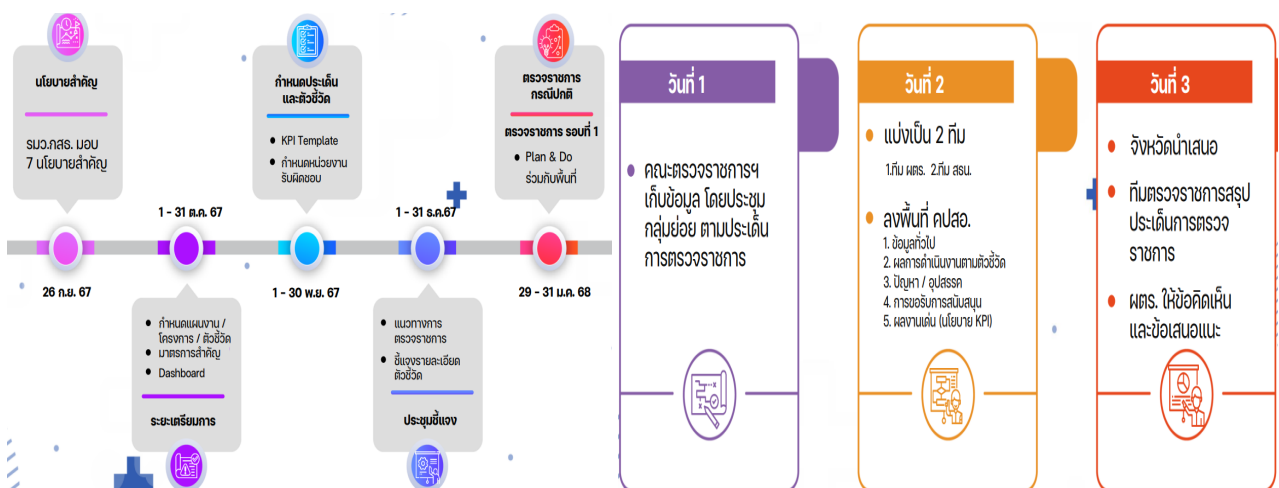
ที่ประชุม รับทราบ

### 5.3 แจ้งกำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการ รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

1.สถิติการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ จังหวัดพังงา ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา 1.อำเภอกะปง 4 ครั้ง 2.อำเภอตะกั่วป่า 4 ครั้ง 3.อำเภอท้ายเหมือง 4 ครั้ง 4.อำเภอทับปุด 3 ครั้ง 5.อำเภอตะกั่วป่า 3 ครั้ง 6.อำเภอเมืองพังงา 3 ครั้ง 7.อำเภอเกาะยาว 2 ครั้ง 8.อำเภอคุระบุรี 2 ครั้ง

2.กำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11 รอบที่ 1 ปี 2568 ระหว่างเดือน มกราคม - เดือนมีนาคม พ.ศ.2568 1.จังหวัดภูเก็ต กำหนดการตรวจฯ วันที่ 15-17 มกราคม 2568 สรุปผล วันที่ 17 มกราคม 2568 2.จังหวัดระนอง กำหนดการตรวจฯ วันที่ 22-24 มกราคม 2568 สรุปผล วันที่ 24 มกราคม 2568 3.จังหวัดพังงา กำหนดการตรวจฯ วันที่ 29-31 มกราคม 2568 สรุปผล วันที่ 31 มกราคม 2568 4.จังหวัดกระบี่ กำหนดการตรวจฯ วันที่ 5-7 กุมภาพันธ์ 2568 สรุปผล วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2568 5.จังหวัดชุมพร กำหนดการตรวจฯ วันที่ 12-14 กุมภาพันธ์ 2568 สรุปผล วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 6.จังหวัดสุราษฎร์ธานี กำหนดการตรวจฯ วันที่ 19-21 กุมภาพันธ์ 2568 สรุปผล วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568 7.จังหวัดนครศรีธรรมราช กำหนดการตรวจฯ วันที่ 26-28 กุมภาพันธ์ 2568 สรุปผล วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

### 3. Timeline การขับเคลื่อนงานตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1 ประจำปี 2568



ที่ประชุม รับทราบ

5.4 สรุปผลการจัดกิจกรรมโครงการเดินวิ่งปั่นป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10 เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 72 พรรษา (กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ)

- 1.จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 1.นักวิ่ง จำนวน 1,800 คน 2.คณะทำงาน จำนวน 200 คน
- 2.ประเมินความพึงพอใจ 1.ข้อมูลทั่วไป จากผู้ตอบแบบสอบถาม เพศชาย 22.90% เพศหญิง 77.10%

กลุ่มอายุ 15-30 ปี และ 46-59 ช่องทางสื่อสาร ได้รับข่าวสารทางช่องทาง Social-network และ บุคลากรสาธารณสุข/อสม. มากที่สุด ส่วนใหญ่มีอาชีพข้าราชการ-ลูกจ้าง และแม่บ้านที่ร่วมงานมากที่สุด ระดับความพึงพอใจต่อกิจกรรม ทุกกิจกรรม อยู่ในระดับ 4 ขึ้นไป ภาพรวมอยู่ในระดับ 4.43 (ดีมาก) พบว่าพึงพอใจ เส้นทาง-ระยะ(4.48) และปฐมพยาบาล (4.48) มากที่สุด

4.ขอขอบพระคุณผู้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมจากหน่วยงานต่างๆ



ที่ประชุม รับประทาน

5.5 การจัดมหกรรมกีฬาสาธารณสุข 2024 “มิตรภาพและครอบครัว” (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) มีกิจกรรม 3 กิจกรรม ดังนี้ 1.ออกกำลังกาย การตรวจสมรรถภาพให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 2.เดินรณรงค์นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข 3.สร้างความสุข ความรัก ความสามัคคีของเจ้าหน้าที่ ในวันที่ 20-21 ธันวาคม 2567 โดยมีสัญลักษณ์ของงาน และเสื้อ มหกรรมกีฬาสาธารณสุข 2024

\*การแบ่งทีม 1.ทีมพังกัน - ปันหยี่ ประกอบด้วย สสจ.พังกา/คปสอ.เกาะยาว/คอสอ.ตะกั่วทุ่ง/คปสอ.ทับปุด/สอ.เมืองพังกา/สทม.11 สีประจำทีม คือ สีเขียว 2.ทีมภูงา ประกอบด้วย โรงพยาบาลพังกา สีประจำทีม คือ สีม่วง 3.ทีมสุรินทร์-สิมิตัน ประกอบด้วย คปสอ.กะปง/คปสอ.คุระบุรี/คปสอ.ท้ายเหมือง/สอ.ตะกั่วป่า/รพ.บางไทร/รพ.ฐานทัพเรือพังกา สีประจำทีม สีฟ้า 4.ทีมตะโกลา ประกอบด้วย โรงพยาบาลตะกั่วป่า สีประจำทีม คือ สีชมพู

\*กำหนดการ 1.วันที่ 11-17 ธันวาคม 2567 กิจกรรม -ฟุตบอลชาย(7คน) รอบคัดเลือก ผู้รับผิดชอบ รพ.ตะกั่วป่า ผู้ประสาน นายโอภาส คันธานนท์ -วอลเลย์บอลหญิง รอบคัดเลือก ผู้รับผิดชอบ รพ.พังกา ผู้ประสานงาน นายสามารถ สินทรัพย์ -ตรวจสมรรถภาพทางกาย ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ผู้ประสานงาน น.ส.เจียมใจ สามัคคีธรรม

-ฟุตบอลชาย 7 คน รอบชิงชนะเลิศ ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานควบคุมโรค ผู้ประสานงาน นายโอภาส คันธานนท์ -วอลเลย์บอลหญิงรอบชิงชนะเลิศ ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้ประสานงาน นายสามารถ สิ้นทรัพย์ -แบดมินตัน ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ผู้ประสานงาน รongฯ พรศักดิ์ มธรส 2.วันที่ 20 ธันวาคม 2567 กิจกรรม บาสเก็ตบอล 3 คน ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ผู้ประสานงาน รongฯ ธนากร ศฤงคารชยธวัช -ตะกร้อ ผู้รับผิดชอบ นายนิพนธ์ ภริงคาร ผู้ประสานงาน นางรุ่งทิภา สุทธิศักดิ์ -ปาเป้า ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ผู้ประสานงาน นายทินกร จุลแก้ว -เปตอง ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ผู้ประสานงาน นางสาวเจียมใจ สามัคคีธรรม -PPH Family Run (Night Run) ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ผู้ประสานงาน นางสาวเจียมใจ สามัคคีธรรม 3.วันที่ 21 ธันวาคม 2567 กิจกรรม -ขบวนพาเหรด ผู้รับผิดชอบ รongฯวิเศษ กำลัง ผอ.รพ.พังงา ผอ.รพ.ตะกั่วป่า ผู้ประสานงาน นพ.กชกร หะวรารักษ์ -กองเชียร์ ผู้รับผิดชอบ รongฯ นางนุช จตุราบัณฑิต ผอ.รพ.พังงา ผอ.รพ.ตะกั่วป่า ผู้ประสานงาน นพ.พีรวิชญ์ ปิ่นพิทักษ์ -กรีฑา ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ ผู้ประสานงาน รongฯ วรชัย ใจเย็น -กีฬามหาสนุก ผู้รับผิดชอบ สสอ.ทับปุด ผู้ประสานงาน นายธีระยุทธ บุตรทหาร -ฟุตบอล VIP 11 คน ผู้รับผิดชอบ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้ประสานงาน นายโอภาส คันธานนท์

\*SPORTS NIGHT แนวคิด “สีสันแห่งครอบครัว” วันที่ 21 ธันวาคม 2567 เวลา 18.00 - 24.00 น.

\*งบประมาณที่ใช้ ขอสนับสนุนค่าใช้จ่าย 1.รพ.พังงา จำนวน 110,000บาท 2.รพ.ตะกั่วป่า 110,000บาท 3.คปสอ.ตะกั่วทุ่ง 75,000บาท 4.คปสอ.ท้ายเหมือง75,000บาท5.คปสอ.ทับปุด65,000บาท6.คปสอ.คุระบุรี65,000บาท 7.คปสอ.กะปง50,000บาท 8.คปสอ.เกาะยาว40,000บาท 9.สสจ.พังงา120,000บาท รวมจำนวน 710,000บาท

\*ประเด็นการรณรงค์ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข 1.ประเด็น “คนพังงาท่างไกล NCDs Low carb Low cal” ได้แก่ทีม ทีมตะโกลา 2.ประเด็น “30 บาท รักษาทุกที่” ได้แก่ทีม ทีมสุรินทร์-สิมิลัน 3.ประเด็น “เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทย ก่อนไปหาหมอ” ได้แก่ทีม ทีมภูงา 4.ประเด็น “คนพังงา เป็นหนึ่ง โดยไม่ทิ้ง ยาเสพติด” ได้แก่ทีม ทีมพิงกัน-ปันหยี

ประธาน : ขอรับสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากสหกรณ์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน 500,000 บาท

ที่ประชุม รับทราบ

5.6 โครงการขับเคลื่อนสำคัญกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต) ดังนี้

1.โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง โดยวิธี HPV DNA Test ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 จำนวน 8,157 บาท ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 จำนวน 452 บาท พบการติดเชื้อ HPV ความเสี่ยงสูง จำนวน 75 ราย เป้าหมาย สตรีไทย อายุระหว่าง 30-60 ปี และ 15-29 ปี ที่มีความเสี่ยงในจังหวัดภูเก็ต พังงา และกระบี่ จำนวน 21,600 ราย ตัวชี้วัด ประชากรหญิงไทยกลุ่มเป้าหมายในเขตสุขภาพที่ 11 (จังหวัดภูเก็ต พังงา กระบี่) ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test จำนวน 21,600 ตัวอย่าง งบประมาณ 7,170,000 บาท วัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเองโดยวิธี HPV DNA Test แบบแยก 14 สายพันธุ์ ในเขตสุขภาพที่ 11 (จังหวัดภูเก็ต พังงา กระบี่) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเองโดยวิธี HPV DNA Test สามารถเข้าสู่กระบวนการรักษาได้เร็วขึ้น

2.โครงการตรวจ NAT2 diplotype ด้วยเทคนิค Real – time PCR เพื่อใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวัณโรค Isoniazid ในเขตสุขภาพที่ 11 (จังหวัดภูเก็ต พังงา และกระบี่) ผลการดำเนินงาน (ก.ค.-พ.ย.2567) การตรวจ NAT-2 diplotype จำนวน 34 ตัวอย่าง ตรวจพบ Slow acetylator 16 ตัวอย่าง Rapid acetylator 2 ตัวอย่าง Intermediate Acetylator 16 ตัวอย่าง เป้าหมาย ผู้ป่วยกลุ่มที่รับยาต้านวัณโรคในโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ 3 จังหวัดภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต พังงา และกระบี่ จำนวน 720 ราย ตัวชี้วัด ตรวจ NAT2 diplotype ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่หรือรายเก่า ที่มีภาวะตับอักเสบจากการใช้ยา Isoniazid จำนวน 720 ราย งบประมาณ 100,000 บาท กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สนับสนุนนำยาตรวจ วัตถุประสงค์ เพื่อตรวจวิเคราะห์ยีน NAT2 diplotype ด้วยวิธี Real – time PCR ในผู้ป่วยกลุ่มที่รับยา

ด้านวินโรคนำไปใช้ประกอบการปรับระดับยาต้านวินโรค Isoniazid **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ** ลดอัตราการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา Isoniazid และแพทย์สามารถเลือกใช้สูตรยาที่มีประสิทธิภาพสูงสุดในการรักษาและมีผลข้างเคียงต่ำต่อผู้ป่วยแต่ละราย

**3.โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดภูเก็ต พังงา และกระบี่** งบประมาณ 2,000,000บาท เป้าหมาย โรงแรมระดับ 3-5 ดาว จำนวน 200 แห่ง ตัวชี้วัด 1. ร้อยละของโรงแรมเป้าหมายใหม่ได้รับการเฝ้าระวังฯ ร้อยละ 100 2.ร้อยละของโรงแรมเป้าหมายปีงบประมาณ 2567 ที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สามารถธำรงรักษาระบบการจัดการน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมให้ปลอดภัยต่อการอุปโภคบริโภค ร้อยละ 80 วัตถุประสงค์ 1.เพื่อเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อ Norovirus และ Legionella spp. ในน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดภูเก็ต พังงา และกระบี่ ให้ปลอดภัยต่อการอุปโภคบริโภค 2.เพื่อธำรงรักษาระบบการจัดการน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมในจังหวัดท่องเที่ยวของจังหวัดภูเก็ต พังงา และกระบี่ ในยั่งยืน **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ** โรงแรมมีการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในระบบน้ำอุปโภคบริโภค รวมทั้งมีการปฏิบัติและบริหารจัดการระบบน้ำอุปโภคบริโภคของโรงแรมอย่างเหมาะสมและสม่ำเสมอ

**ประธาน :** การดำเนินงานทั้ง 3 โครงการ ขอให้หน่วยบริการ ร่วมหากกลุ่มเป้าหมาย

**ที่ประชุม รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ**

-ไม่มี-

**เลิกประชุม เวลา 16.25 น.**

ลงชื่อ ศุภลักษณ์ ธิบัติ ผู้จัดรายงาน  
(นางศุภลักษณ์ ธิบัติ)  
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ลงชื่อ ทินกร จุลแก้ว ผู้ตรวจรายงาน  
(นายทินกร จุลแก้ว)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข