

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กาวป.) สสจ.พังงา

ครั้งที่ 3/2568 (สัญญา)

วันที่ 2 เมษายน 2568 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลกะปงชัยพัฒน์

อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ผู้เข้าประชุม

1.นายแพทย์รวมพล	เหล่าน้าวาน	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายแพทย์วิเศษ	กำลัง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นางนงนุช	จตุรธาบัณฑิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายวิชัย	ชูจิต	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นายแพทย์ภูวภัทร	ศรีใส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
6.นางวัชรีย์	ต้นทชน	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
7.นายคุณัฐ	มากวิสิฐธนธร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
8.นายแพทย์วุฒิ	วิโนทัย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลตะกั่วป่า
9.นางรุ่งทิพา	สุทธิศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
10.นางจงรักษ์	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
11.นางจอมขวัญ	วนะกรรม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
12.นายโอภาส	คันธานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
13.นางโสภิต	เกลี้ยงประไพ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตจิต
14.นางสาวบุญจิรา	ส่งแสง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
17.นางสาวเนาวรัตน์	บุญรักษ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
18.นางสาววนิดา	กุลกิจ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
19.นายศรชตรา	เกตแก้ว	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
20.นางสาวฉันทรัตน์	ไพโรสุวรรณ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
21.แพทย์หญิงมัลลิกา	วิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ายเหมืองชัยพัฒน์
22.นายแพทย์ฐานิก	ครุฑกุล	รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒน์
23.นายภัทรศักดิ์	สุวรรณมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒน์
24.นางอุมาภรณ์	กำลังดี	รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไพร
25.นายสุริยา	โทแก้ว	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา
26.นายวิทยา	ไถ่สกุล	สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
27.นายอติเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
28.นางสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอท่ายเหมือง
29.นายธีระยุทธ	บุตรทหาร	สาธารณสุขอำเภอทับปุด
30.นางชุติมา	ยิ่งเจริญภักดี	สาธารณสุขอำเภอกะปง
31.นายกำธร	สิทธิบุตร	สาธารณสุขอำเภอกระบี่
32.นายประสิทธิ์	มั่งกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง

33.นายจำเริญ	รอบการ	สาธารณสุขอำเภอเกาะยาว	
34.ว่าที่ ร.ต.ศราวุธ	คำอุดม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วป่า	
35.นายสิทธิชัย	สุดศรี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา	
36.นายประติพัทธ์	ดวงจันทร์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง	
37.นางสาวเมธิณี	เทพอนุรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด	
38.นางกานต์พิชชา	เทพเสถียร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า	
39.นายเจษฎา	จิ๋วจรัส	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง	
40.นายวัชร	เกตุทอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกระบี่	
41.นายทินกร	จุลแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	เลขานุการ
42.นางศุภลักษณ์	ธิบัติ	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นางสาววัลภา	นาคปรุง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2.นางสาวปวีณา	ทอดทั้ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
3.นางสาวฮายาดี	จันทร์ส	นักวิชาการพัสดุ
4.นางสาววิภา	บำรุง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
5.นางสาวพัฒนิตา	เนื่อนัย	นักวิชาการสาธารณสุข
8.นางสาวพนิตรา	ทองฤทธิ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
9.ปพิชญ์สร	พลจิรวนนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
10.นางสาวปิยวรรณ	ปาละรังสี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
11.นางสาวลัดดาวัลย์	บุญรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
12.นายอัทวัน	ตันเลียง	นักวิชาการพัสดุ
13.นายกนกศักดิ์	ชาวนา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
14.นางรัศมี	พันธุ์ลาภ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15.นางสาวธันยาภรณ์	เทพณรงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
16.นางสาวนิภาพร	ทองมี	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ไม่เข้าประชุม (ติดราชการ)

1.นายวรชัย	ใจเย็น	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นายธนากร	ศฤงคารชยวัช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายแพทย์สมพร	สหจรรพณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า
5.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือพังงา		
6.ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต		
7.นางสาวณัฏฐิภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
8.นางทิพย์กมล	อิสลาม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเกาะยาว
9.นายจิตรกร	วนะรักษ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเกาะปง

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

นายแพทย์รวมพล เหล่าห้วน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา ครั้งที่ 3/2568 (สัณจร) และได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

วาระก่อนการประชุม

การแสดงวิดิทัศน์นำเสนอกิจกรรมผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำเดือนมีนาคม 2568

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

วาระที่ 1.1 เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

1.1.1 เรื่องการเฝ้าระวังภาวะภัยพิบัติ : สถานการณ์แผ่นดินไหว เหตุเกิดเมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2568 เวลา 13.20 น. ณ ใกล้เมืองมณฑลเลย์ ประเทศเมียนมา ซึ่งประเทศไทยได้รับผลกระทบหลายจังหวัด ได้แก่ ภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคอีสาน กำชับท่านผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยบริการติดตามฟังข่าวสารสถานการณ์แผ่นดินไหวตามช่องทาง Social Media หรือผ่านช่องทางอื่น ๆ

1.1.2 เรื่องนโยบายจากนายแพทย์รวมพล เหล่าห้วน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา คนที่ 29 ขอดำเนินงานสานต่อนโยบายจากท่านนายแพทย์นันท จินดาเวช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา คนที่ 28 อาทิ 1.น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์เป็นภารกิจอันสำคัญยิ่ง 2.ลงเยี่ยมพื้นที่เพื่อเสริมพลังแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับอำเภอ ตำบล ทุกแห่ง เป็นต้น

1.1.3 เรื่องการดำเนินงานของศูนย์การแพทย์ ขอให้มีความพร้อมในด้าน Emergency ทั้งทางบกและทางทะเล

1.1.4 ลงเยี่ยมพื้นที่เพื่อเสริมพลังแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หน่วยบริการทุกแห่ง (รพ.ทุกแห่ง สสอ.ทุกแห่ง รพ.สต.ทุกแห่ง) สำหรับกำหนดการเยี่ยมเสริมพลังฯ จะแจ้งให้พื้นที่ทราบอีกครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 1.2 เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา (นายแพทย์วิเศษ กำลัง) แจ้งเรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัดพังงา ครั้งที่ 3/2568 เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2568

จังหวัดพังงา ประกาศยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สนับสนุนช่วยเหลือในการจัดงานรัฐพิธี งานพิธีการ และกิจกรรมของจังหวัดพังงา ได้รับมอบเกียรติบัตรยกย่องเชิดชูเกียรติ : หน่วยงานผู้สนับสนุนการจัดพิธีการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา และด้านพิธีการ พิธีการ ประกอบด้วย นางวัชรีย์ ตันตพชน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2568 เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2568

ที่ประชุม : มีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2568 เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2568

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง

วาระที่ 3.1 รายงานการใช้จ่ายงบดำเนินงาน ปี 2568 จังหวัดพังงา (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

การเบิกจ่าย ภาพรวมงบดำเนินงาน ณ 31 มีนาคม 2568 ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณรวม 41,439,679.- บาท สสจ.พังงา 17,991,601.- บาท รพ.พังงา 10,108,755.- บาท รพ.ตะกั่วป่า 13,339,323.- บาท มีเป้าหมายการเบิกจ่าย ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.68) 54% ผลการเบิกจ่าย ภาพรวมจังหวัด 31,734,617.- บาท (76.58%) - สสจ.พังงา 15,024,254.30.- บาท (83.51%) - รพ.พังงา 7,029,353.85 บาท (69.54%) - รพ.ตะกั่วป่า 9,681,009.68 บาท (72.57%)

ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปิงงบประมาณ 2567 จังหวัดพังงา ณ วันที่ 27 มีนาคม 2568 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 153 รายการ ดังนี้ - **ขออนุมัติแล้ว** 6 รายการ (รพ.เกาะยาวชัยพัฒน์ 2 รายการ รพ.กะปงชัยพัฒน์ 1 รายการ รพ.ตะกั่วทุ่ง 1 รายการ รพ.บางไทร 1 รายการ รพ.คุระบุรีชัยพัฒน์ 1 รายการ) - **ทำสัญญา** 2 รายการ (รพ.กะปงชัยพัฒน์ 1 รายการ รพ.ทับปุด 1 รายการ) - **เบิกจ่ายเงิน** 145 รายการ (23,033,599.51 บาท (78.38%) (รพ.พังงา 16 รายการ รพ.ตะกั่วป่า 13 รายการ รพ.เกาะยาวชัยพัฒน์ 15 รายการ รพ.กะปงชัยพัฒน์ 16 รายการ รพ.ตะกั่วทุ่ง 40 รายการ รพ.บางไทร 2 รายการ รพ.คุระบุรีชัยพัฒน์ 5 รายการ รพ.ทับปุด 16 รายการ รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒน์ 22 รายการ) **ที่ประชุม รับทราบ**

วาระที่ 3.2 รายงานการใช้งบลงทุน

*สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

1.การบริหารงบลงทุน สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 และ ปี งบประมาณ พ.ศ. 2568

รายการงบลงทุนที่กันไว้เหลือในปี 2567 (ก่อสร้าง) จำนวน 3,584,200.-บาท จำนวน 4 รายการ

- 1.บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.กะปง (E-binding) วงเงิน 1,138,200.-บาท เบิกจ่ายแล้ว 3 งวด (ร้อยละ 50)
- 2.อาคารทันตกรรม รพ.สต.เกาะยาวใหญ่ (E-binding) วงเงิน 1,656,000.-บาท เบิกจ่ายแล้ว 3 งวด (ร้อยละ 70)
- 3.ปรับปรุงซ่อมแซมระบบไฟฟ้า สสอ.เกาะยาว วงเงิน 390,000.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง ส่งมอบภายใน 17 เม.ย.68
- 4.ซ่อมแซมอาคารสำนักงาน สสอ.เกาะยาว วงเงิน 400,000.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการก่อสร้าง ส่งมอบภายใน 17 เม.ย.68

2.การบริหาร งบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

จำนวน 24 รายการ 7 (E-Bidding) วงเงิน 15,450,000 บาท

- อำนาจรอง ผวจ.พังงา 2 (E-Bidding) จำนวน 12 รายการ สถานะ : -ส่งมอบ/ตรวจรับแล้ว เบิกจ่ายครบแล้ว (100%)
- อำนาจ นพ.สสจ.พังงา 5 (E-Bidding) จำนวน 12 รายการ สถานะ : -ส่งมอบ/ตรวจรับแล้ว/เบิกจ่ายแล้ว (100%)

3.การบริหาร งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 จำนวน 18 รายการ วงเงิน 19,226,000 บาท

3.1 จัดซื้อครุภัณฑ์

*วิธี (E-Bidding) จำนวน 13 รายการ 9 (E-Bidding) เป็นเงิน 16,030,000 บาท สถานะ :

- อยู่ระหว่างรายงานผลการอุทธรณ์ 1 E-Bidding (รถพยาบาล)
- อยู่ระหว่างรอผู้รับขายเข้ามาทำสัญญา 1 E-Bidding (ยูนิตทำฟัน)
- อยู่ระหว่างส่งมอบ 6 E-Bidding
- ตรวจรับแล้ว/ระหว่างเบิกจ่าย 1 (E-Bidding)

*วิธีเฉพาะเจาะจง 3 รายการ เป็นเงิน 1,220,000 บาท สถานะ : ลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว รอส่งมอบ

3.2 ก่อสร้าง 2 รายการ 2 (E-Bidding) เป็นเงิน 1,976,000 บาท สถานะ :

- ผู้รับจ้างมาทำสัญญาแล้ว ลงวันที่ 27 มีนาคม 2568 (ปรับปรุง รพ.บางไทร)
- อยู่ระหว่างรอผู้รับขายเข้ามาทำสัญญา (ปรับปรุง สสจ.พังงา)

*โรงพยาบาลพังงา ได้รับจัดสรร ดังนี้

1.รายงานงบลงทุน (งบผูกพัน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

อาคารอุบัติเหตุ บำบัดรักษา และห้องประชุม คสล. 6 ชั้น ปีงบประมาณ 2566 ได้รับจัดสรรงบประมาณ รวมทั้งสิ้น 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 ได้รับจัดสรร จำนวน 49,108,500.-บาท ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 ผูกพัน จำนวน 145,664,400.-บาท

การดำเนินงานปัจจุบัน ผู้รับจ้างดำเนินการไปแล้ว 40.38% ผลงานจริง 36.44% ซ้ำกว่าแผน 3.94% ส่งมอบ 13 งวดงาน เบิกจ่าย (งวดงานที่ 11,12,13) 12,075,776.88 บาท รอเบิกจ่าย (งวดงานที่ 14,15,16,17,18,19,20) 37,032,723.12 บาท

แผนการส่งมอบ งวดที่ 14 ครอบคลุม 26 ตุลาคม 2567 (25วัน จำนวน 6,172,222.20 บาท ยังมี 1 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งท่อระบบงานปรับอากาศและระบายอากาศชั้นที่ 1 ติดตั้ง ท่อระบบแก๊สทางการแพทย์ ชั้นที่ 1 , **งวดที่ 15** ครอบคลุม 20 พฤศจิกายน 2567 (25วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20บาท ดำเนินการเสร็จแล้ว) , **งวดที่ 16** ครอบคลุม 15 ธันวาคม 2567 (25วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20 บาท ยังมี 1 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งท่อ/รางระบบไฟฟ้าชั้นที่ 3 ติดตั้งท่อระบบงานสุขาภิบาลและดับเพลิงชั้นที่ 3) , **งวดที่ 17** ครอบคลุม 9 มกราคม 2568 (25วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20บาท ดำเนินการเสร็จแล้ว) , **งวดที่ 18** ครอบคลุม 3 กุมภาพันธ์ 2568 (25 วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20 บาท ยังมี 1 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งท่อ/รางระบบไฟฟ้าชั้นที่ 4 ติดตั้งท่อระบบงานสุขาภิบาลและดับเพลิงชั้นที่ 4) **งวดที่ 19** ครอบคลุม 20 กุมภาพันธ์ 2568 จำนวน 25 วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20 บาท ยังมี 7 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการ **งวดที่ 20** ครอบคลุม 25 มีนาคม 2568 จำนวน 25 วัน จำนวนเงิน 6,172,222.20 บาท ยังมี 4 รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการ

2.รายงานงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 6 รายการ วงเงินงบประมาณ จำนวนเงิน 48,893,000.-บาท วงเงินที่จัดซื้อได้ จำนวน 10,516,000 บาท **สถานะดำเนินการ :**

- 1.ชุดเครื่องมือผ่าตัดกระดูกใช้แบตเตอรี่ (ส่วนเจาะกระดูก) พร้อมชุดหัวต่อครบชุด 1 ชุด วงเงินจัดซื้อ 2,495,000 บาท -เบิกจ่ายแล้ว 1 เมษายน 2568
- 2.กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดิทัศน์แบบคมชัดสูง 1 เครื่อง วงเงินจัดซื้อ 1,388,000 บาท -อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย (3 เมษายน 2568)
- 3.เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดความจุ 900ลิตร 1 เครื่อง วงเงินจัดซื้อได้ 2,435,000 บาท -ครอบคลุมส่งมอบ วันที่ 21 เมษายน 2568 คาดว่าเบิกจ่ายได้ภายในวันที่ 28 เมษายน 2568
- 4.เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความคมชัดสูง ชนิดสี่ระดับสูง 5 หัวตรวจ วงเงินงบประมาณ 4,200,000 บาท -นัดลงนามสัญญา วันที่ 4 เมษายน 2568
- 5.เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิด 4 มิติ 1 เครื่อง วงเงินงบประมาณ 6,000,000 บาท -อยู่ระหว่างการพิจารณาผลการประกวดราคา คาดว่าประกาศผู้ชนะได้ วันที่ 11 เมษายน 2568
- 6.ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 600 ลูกบาศก์เมตร/วัน 1 ระบบ วงเงินงบประมาณ 32,353,000 บาท -เสนอรายงานผลรูปแบบรายการและราคากลาง วันที่ 26 มีนาคม 2568

3.รายงานเงินกันไว้เบิกเหลือปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 สถานะดำเนินการ :

- **เบิกจ่ายแล้วเสร็จ** จำนวน 4 รายการ (1.กล้องส่องตรวจและผ่าตัดภายในช่องท้องและลำไส้ใหญ่พร้อมระบบวีดิทัศน์ชนิดภาพ 3 มิติ 2.รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง 3.เครื่องสลายนิ่วภายในระบบทางเดินปัสสาวะด้วยคลื่นความถี่สูงและการกระแทก พร้อมระบบดูดเศษนิ่ว 4.ชุดเครื่องมือผ่าตัดต่อมลูกหมากด้วยกระแสไฟฟ้าชนิดสองขั้ว)
- **อยู่ระหว่างบริหารสัญญา** จำนวน 1 รายการ (จ้างเข้าใช้บริการระบบในการป้องกัน ตรวจจับ วิเคราะห์ และโต้ตอบภัยคุกคามไซเบอร์ของ รพ.พังงา ภายใต้โครงการสนับสนุนการจัดตั้ง Sector CERT ด้านสาธารณสุข) วงเงินงบประมาณ 2,498,000 บาท เบิกจ่ายแล้ว 4 งวดงาน เป็นเงิน 833,333 บาท อยู่ระหว่างการเบิกจ่ายงวดที่ 5

***โรงพยาบาลตะกั่วป่า ได้รับจัดสรรครุภัณฑ์การแพทย์ ดังนี้**

งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ได้รับจัดสรรเป็นรายการครุภัณฑ์ จำนวน 4 รายการ 6,900,000.-บาท **สถานะดำเนินการ :** เบิกจ่ายแล้ว จำนวน 4 รายการ (ร้อยละ 100)

ประธาน (นพ.สจ.พังงา) : 1.มอบผู้บริหารให้ช่วยกันบริหารสัญญา และเร่งรัดให้ดำเนินการก่อสร้างอาคารอุบัติเหตุ รพ.พังงา ให้แล้วเสร็จทันเวลาที่กำหนด 2.มอบให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ตรวจสอบรายการที่ขอจัดสรรงบประมาณขอลงทุน การใช้งานให้ทันสมัยและเป็นปัจจุบัน

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 3.3 สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยงานบริการในจังหวัดพังงา (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

รายละเอียดหน่วยบริการ ณ กุมภาพันธ์ 2568 พบว่า NWC รพ.ทุกแห่ง ทุนสำรองสุทธิ เป็นบวก , NI (รายได้หักค่าใช้จ่าย) ติดลบ 2 แห่ง คือ รพ.ตะกั่วป่า รพ.ทับปุด, รพ.ทุกแห่ง EBITDA เป็นบวก, Cash และ CR รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา และ รพ.บางไทร ค่อนข้างดี และพบว่ามี 1 หน่วยบริการที่เงินบำรุงคงเหลือติดลบ คือ รพ.ตะกั่วป่า (-12,206,129.95)

ภาพรวมสถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ ณ มกราคม 2568 พบว่ามี 7 หน่วยบริการ -ติด Risk Scoring ระดับ 0 คือ รพ.พังงา รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา รพ.กะปงชัยพัฒนา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.บางไทร รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา - ติด Risk Scoring ระดับ 1 คือ รพ.ตะกั่วป่า รพ.ทับปุด

สถิติการส่ง Claim สปสช. ผ่านระบบ Financial Data Hub ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

สิทธิหลักประกันสุขภาพ พบว่า หน่วยบริการทั้งหมด ที่ส่ง จำนวน 9 แห่ง มีรายการที่ส่งเบิก 223,369 เคส ยอดเรียกเก็บ 435,978,757 บาท อนุมัติ 168,642 เคส โอนสำเร็จ 12,679 เคส

ผลการส่ง Claim จากการ UPLOAD ผ่านระบบ Financial Data Hub ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 พบว่า มีรายการสถานะ -ไม่ประสงค์เบิก 34,995 เคส เรียกเก็บ 25,531,436 บาท -รอส่งข้อมูล 44 เคส เรียกเก็บ 14,157 บาท -สปสช.รับข้อมูล 188,103 เคส เรียกเก็บ 407,551,114 บาท -โครงสร้างไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด 227 เคส เรียกเก็บ 2,882,047 บาท

ผลการอนุมัติ Claim ผ่านระบบ Financial Data Hub ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 พบว่า มีรายการสถานะ -อยู่ในกระบวนการพิจารณาของ สปสช. 3,282 เคส เรียกเก็บ 11,997,691 บาท -อนุมัติ 168,642 เคส เรียกเก็บ 378,207,563 บาท -ไม่อนุมัติ 15,955 เคส เรียกเก็บ 16,246,020 บาท -ส่งช่องทางอื่นแล้ว 176 เคส เรียกเก็บ 402,642 บาท

การแก้ไขรายการที่ไม่อนุมัติ (C) FDH -Financial Data Hub ปีงบประมาณ 2568 พบว่า รายการสถานะ -ไม่อนุมัติ (ยอดสะสม) 30,937 เคส เรียกเก็บ 76,770,888 บาท -ส่งใหม่แก้ไขรายการไม่อนุมัติ 18,742 เคส เรียกเก็บ 66,106,692 บาท -อนุมัติ 8,467 เคส เรียกเก็บ 49,727,266 บาท -อยู่ในกระบวนการพิจารณาของ สปสช. 343 เคส เรียกเก็บ 2,259,989 บาท -ไม่อนุมัติ 4,987 บาท เรียกเก็บ 8,213,675 บาท

ประธาน (นพ.สจ.พังงา) : 1.การประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score) ขอให้รายงานในที่ประชุม กวป.ครั้งถัดไป 2.มอบผู้บริหารโรงพยาบาลทุกแห่งตรวจสอบในการเรื่องข้อมูลการติด C ในระบบ e-Claim ของ สปสช. และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเร่งดำเนินการหาแนวทางแก้ไข ให้ถูกต้อง

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 3.4 รายงานหนี้ค้ายา เวชภัณฑ์ ค่าตอบแทน ค้างจ่าย (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

หนี้ค้ายา เวชภัณฑ์ ค้างจ่าย มี 1 หน่วยบริการที่ยังมีหนี้ค้างจ่ายของปี 2566 คือ รพ.กะปงชัยพัฒนา (135,944.-บาท) และ มี 8 หน่วยบริการ ค้างจ่ายปี 2567 คือ รพ.พังงา จำนวน 4,938,127 บาท รพ.ตะกั่วป่า 5,952,472 บาท รพ.กะปงชัยพัฒนา 3,477,747 บาท รพ.ตะกั่วทุ่ง 108,806 บาท รพ.บางไทร 128,056 บาท รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา 257,541 บาท รพ.ทับปุด 234,805 บาท รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา 1,272,610 บาท และค้างจ่าย ปี 2568 คือ รพ.พังงา 24,099,660 บาท รพ.ตะกั่วป่า 31,204,709 บาท รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา 2,203,531 บาท รพ.กะปงชัยพัฒนา 3,712,003 บาท รพ.ตะกั่วทุ่ง 4,396,275 บาท รพ.บางไทร 90,32 บาท รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา 5,349,776 บาท รพ.ทับปุด 6,275,475 บาท รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา 7,124,572 บาท

ค่าตอบแทน ค้างจ่าย มี 2 หน่วยบริการ (รพ.พังงา (1,800,000บาท) รพ.ตะกั่วป่า(1,751,554บาท)

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 3.5 การขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

3.5.1 ประเด็น : ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

การดำเนินงาน “ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ” จังหวัดพังงา

*** Cybersecurity** (ตัวชี้วัด หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ระดับสูง เกณฑ์ รพ.ระดับ M1 S และ A ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับสูง ร้อยละ 100) เกณฑ์การประเมิน ข้อ 1-11 ผ่านการประเมิน สำหรับข้อ 12-14 เป็นส่วนเสริม ซึ่งสสจ.พังงา อยู่ระหว่างดำเนินการ DR-site (แผนกู้คืนข้อมูล)

***ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 2** ระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ปี 2568 ผ่านการประเมิน ระดับความเสี่ยง ความมั่นคงปลอดภัยสูง (เขียว) ทั้งหมด 10 แห่ง

***ผลการดำเนินงานยืนยันตัวตนผ่านระบบเว็บไซต์พอร์ทัล 1.Provider ID 7** วิชาชีพ ภาพรวม จังหวัดพังงา 100.00% **2.Health ID** ภาพจังหวัดพังงา 54%

***ผลการดำเนินงาน : ด้านบริการ ดังนี้** 1.การแพทย์ทางไกล 1,057 ครั้ง 2.การส่งยาและเวชภัณฑ์ Health Rider 2,038 ออเดอร์ (อสม.25 คน ส่งยาแล้ว 2,038 ออเดอร์) 3.Digital Signature ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ 377 คน 4.การออกไปรับรองแพทย์ดิจิทัล 1,848 ใบ

***กรอบการดำเนินงาน สอน.บัดดี้ & Phangnga Health Atlas -กุมภาพันธ์-เมษายน 2568** ปักหมุดเชื่อมระบบ Thailand Health Atlas -พฤษภาคม 2568 ตรวจสอบความครบถ้วนการปักหมุด ความครอบคลุม ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและโรคเฝ้าระวังสำคัญ 9 กลุ่มโรค 100% (1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCDs) 2.ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด 3.ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลระดับประคอง 4.ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบระยะยาว 5.ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบระยะกลาง 6.การส่งเสริมและการป้องกันโรค 7.ผู้พิการ 8.การสอบสวนโรคติดต่อ 9.และการดูแลผู้สูงอายุ)

***ผลการดำเนินงาน สอน.บัดดี้ & PHANG NGA Health Atlas ณ 31 มีนาคม 2568** จำนวนการปักหมุด ทั้งหมด 37.40% (จำนวนหลักคำเรื่อนทั้งหมด 97,563 หลักคำเรื่อน หลักคำเรื่อนที่ปักหมุดแล้วทั้งหมด 36,487 (37.40%) หลักคำเรื่อนที่ยังไม่ปักหมุด 61,076 (62.60%) หลักคำเรื่อนที่มี House ID (รหัสประจำบ้าน 11 หลัก) 56,393 (57.80%)

ผลงานการปักหมุดแล้ว จังหวัดพังงา 37.40% แยกรายอำเภอ ดังนี้ 1.อำเภอตะกั่วทุ่ง 15,657 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 10,732 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 68.54) 2.อำเภอกะปง 5,229 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 3,211 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 61.41) 3.อำเภอกระบือ 8,916 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 4,860 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 54.51) 4.อำเภอทับปุด 8,792 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 3,301 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 37.55) 5.อำเภอเมืองพังงา 17,642 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 5,521 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 31.29) 6.อำเภอท้ายเหมือง 18,359 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 4,495 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 24.48) 7.อำเภอเกาะยาว 5,059 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 1,114 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 22.02) 8.อำเภอตะกั่วป่า 17,886 หลักคำเรื่อน ปักหมุดแล้ว 3,251 หลักคำเรื่อน (ร้อยละ 18.18)

***ผลการดำเนินงาน ประเด็น MOPH Refer ระบบส่งตัวผู้ป่วย** - ใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์ 364 ใบ -ใบส่งตัว Refer Out นอกเขต 16 ใบ -หน่วยบริการเชื่อมต่อ MOPH Refer (รพช.รพท.รพศ) 9 แห่ง -หน่วยบริการเชื่อมต่อ MOPH Refer (รพ.สต.) 0 แห่ง **ผลงานแยกโรงพยาบาล ดังนี้** รพ.ทับปุด 101 ใบ รพ.กะปงชัยพัฒน์ 71 ใบ รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒน์ 66 ใบ รพ.เกาะยาวชัยพัฒน์ 51 ใบ รพ.บางไทร 46 ใบ รพ.ตะกั่วป่า 15 ใบ รพ.พังงา 9 ใบ รพ.กระบือชัยพัฒน์ 5 ใบ

ประธาน (นพ.สสจ.พังงา) : ให้หน่วยบริการทุกแห่งเร่งช่วยกันดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินการปักหมุดเชื่อมระบบ Thailand Health Atlas ให้ครบ 70% ในเดือนเมษายน 2568

ที่ประชุม รับทราบ

3.5.2 ประเด็น : คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

1.รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดพังงา (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)

***การจัดตั้ง NCDs Remission Clinic (คลินิก NCDs รักษาหาย)** 1.โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดตั้ง NCDs Remission Clinic 100% 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง จัดตั้ง NCDs Remission Clinic 100% 3.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง จัดตั้งศูนย์ NCDs Prevention Clinic 100%

***ผลการดำเนินงาน NCDs Remission Clinic (คลินิก NCDs รักษาหาย) 1.อำเภอกระบุรี** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 79 ราย จำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาได้ 26 ราย จำนวนผู้ป่วยที่ลดยาลง 11 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 7 ราย ลดค่าใช้จ่ายลงได้ 853 บาท **2.อำเภอตะกั่วป่า** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 115 ราย จำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาได้ 10 ราย จำนวนผู้ป่วยที่ลดยาลง 16 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 77 ราย ลดค่าใช้จ่ายลงได้ N/A **3.อำเภอเมืองพังงา** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 117 ราย จำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาได้ 5 ราย จำนวนผู้ป่วยที่ลดยาลง 13 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 88 ราย ลดค่าใช้จ่ายลงได้ N/A **4.อำเภอตะกั่วทุ่ง** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 116 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 2 ราย จำนวนผู้ป่วยที่ลดยาลง 12 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 12 ราย จำนวนผู้ป่วยที่ต้องเพิ่มยา 1 ราย ลดค่าใช้จ่ายลงได้ 480 บาท **5.อำเภอกะปง** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 97 ราย จำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาได้ 1 ราย จำนวนผู้ป่วยที่ลดยาลง 1 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 1 ราย ลดค่าใช้จ่ายลงได้ N/A **6.อำเภอเกาะยาว** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 74 ราย จำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาได้ 1 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 74 ราย **7.อำเภอทับปุด** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 80 ราย จำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาได้ 1 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 80 ราย **8.อำเภอท้ายเหมือง** จำนวนผู้เข้ารับบริการในคลินิก Remission 253 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รับยาเท่าเดิม 253 ราย

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1.คปสอ.ที่ยังไม่สามารถหยุดยาได้สำเร็จโดยเฉพาะอำเภอท้ายเหมือง ผลงานยังเป็น 0 ขอให้ทบทวนเกณฑ์ในการคัดเข้า คัดออก รวมทั้งการจัดกิจกรรมให้บริการในคลินิกโดยแยก NCDs remission clinic ออกจากคลินิก NCDs ทั้งหมดนี้ ในวันที่ 8 เมษายน 2568 สสจ.พังงาจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันทั้ง 8 คปสอ.

2.ขอความร่วมมือ คปสอ.ที่กำลังทยอยติดตามผล HbA1C ผู้ป่วยเพื่อแปลผลการ Remission สำเร็จขอให้ติดตาม ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2568 (สรุปผลสิ้นสุดไตรมาส 3)

2.ผลการดำเนินงานที่ต้องเร่งรัด ตามประเด็นตรวจราชการ

*ประเด็น NCDs

1.ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคเบาหวาน ปี 2568 เป้าหมาย (31 มี.ค.68) ร้อยละ 90 **ผลงาน** (จังหวัดพังงา 88.41% อำเภอเมืองพังงา 92.72%, อำเภอเกาะยาว 86.95% อำเภอกะปง 75.25% อำเภอตะกั่วทุ่ง 92.39% อำเภอตะกั่วป่า 88.36% อำเภอกระบุรี 83.44% อำเภอทับปุด 92.09% อำเภอท้ายเหมือง 85.91%)

2.ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง ปี 2568 เป้าหมาย (31มี.ค.68) ร้อยละ 90 **ผลงาน** (จังหวัดพังงา 89.44% อำเภอเมืองพังงา 91.85% อำเภอเกาะยาว 86.44% อำเภอกะปง 72.46% อำเภอตะกั่วทุ่ง 92.93% อำเภอตะกั่วป่า 91.11% อำเภอกระบุรี 82.11% อำเภอทับปุด 93.09% อำเภอท้ายเหมือง 89.92%)

3.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ปี 2568 เป้าหมายไตรมาส 3 (30มิ.ย.68) ร้อยละ 72 **ผลงาน** (จังหวัดพังงา 75.44% อำเภอเมืองพังงา 94.29% อำเภอเกาะยาว 80.82% อำเภอกะปง 67.92% อำเภอตะกั่วทุ่ง 91.09% อำเภอตะกั่วป่า 80.0% อำเภอกระบุรี 51.92% อำเภอทับปุด 72.95% อำเภอท้ายเหมือง 62.37%)

4.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปี 2568 เป้าหมายไตรมาส 3 (30มิ.ย.68) ร้อยละ 85 **ผลงาน** (จังหวัดพังงา 82.28% อำเภอเมืองพังงา 97.17% อำเภอเกาะยาว 75.90% อำเภอกะปง 71.17% อำเภอตะกั่วทุ่ง 79.74% อำเภอตะกั่วป่า 93.19% อำเภอกระบุรี 67.32% อำเภอทับปุด 93.73% อำเภอท้ายเหมือง 57.52%)

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1.อำเภอที่ดำเนินการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90 ขอให้เร่งรัดการดำเนินงานให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่ 11 เมษายน 2568 (PCU รพ.กะปง/ PCU รพ.กระบุรี/ PCU รพ.บางไพร/ PCU รพ.เกาะยาว/ PCU รพ.ท้ายเหมือง/ PCU รพ.สต.เกาะยาวใหญ่/ PCU รพ.สต.รณณีย์/ PCU รพ.สต.บางต๊อบ/ PCU รพ.สต.นิคมท้ายเหมือง)

2.การติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วย ขอความร่วมมือให้ทยอยติดตามให้เสร็จสิ้นภายใน วันที่ 31 พฤษภาคม 2568

*ประเด็น Cancer

1.ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง $\geq$ ร้อยละ 50 เป้าหมาย 6 เดือน ร้อยละ 30 ,เป้าหมาย 9 เดือน ร้อยละ 50 (จังหวัดพังงา 76.70% อำเภอเมืองพังงา 74.96% อำเภอเกาะยาว 63.07% อำเภอกะปง 98.82% อำเภอตะกั่วทุ่ง 89.72% อำเภอตะกั่วป่า 68.27% อำเภอคุระบุรี 100% อำเภอทับปุด 71.53% อำเภอท้ายเหมือง 62.08%) และพบว่าร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ส่องกล้อง 33.78% (75/222) ปฏิเสธ 22.53% (50/222) รอคิว 43.69% (97/222) เหตุผลของผู้ป่วยที่มีผลผิดปกติปฏิเสธการส่องกล้อง 1.กลัวการส่องกล้อง 2.กลัวผลการส่องกล้อง 3.อายุมาก 4.มีโรคประจำตัว เช่น หัวใจ/ไต

2.ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก (สะสม) $\geq$ ร้อยละ 25 เป้าหมาย 6 เดือน ร้อยละ 15 ,เป้าหมาย 9 เดือน ร้อยละ 25 ผลงาน (จังหวัดพังงา 10.60% อำเภอเมืองพังงา 9.51% อำเภอเกาะยาว 12.28% อำเภอกะปง 12.29% อำเภอตะกั่วทุ่ง 10.95% อำเภอตะกั่วป่า 10.90% อำเภอคุระบุรี 9.92% อำเภอทับปุด 13.36% อำเภอท้ายเหมือง 8.03%)

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย : เร่งการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้แล้วเสร็จ เพื่อดำเนินการให้กลุ่มเป้าหมายที่มีผลคัดกรองผิดปกติ ได้รับการส่องกล้องต่อไป

ประธาน (นพ.สจ.พังงา) : ให้นำหน่วยบริการทุกแห่งเร่งช่วยกันดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงาน NCDs Remission Clinic (คลินิก NCDs รักษาหาย) โดยการเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วย

ที่ประชุม รับทราบ

3.5.3 ประเด็น : การเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ Medical & Wellness Hub (กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) ผลการดำเนินงาน ดังนี้

***รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก** ค่าเป้าหมาย รอบที่ 1 : 40 บาท /ครั้ง, ค่าเป้าหมาย รอบที่ 2 : 80 บาท/ครั้ง ดังนี้ **1.อำเภอทับปุด** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 30,051 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 1,825,483.05 บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 60.36 บาท) **2.อำเภอคุระบุรี** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 30,038 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 1,399,618.95 บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 46.59 บาท) **3.อำเภอตะกั่วทุ่ง** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 47,095 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 1,787,595.85 บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 37.96 บาท) **4.อำเภอเกาะยาว** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 25,672 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 900,351.- บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 35.07 บาท) **5.อำเภอกะปง** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 22,266 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 518,358.73 บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 24.79 บาท) **6.อำเภอท้ายเหมือง** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 33,631 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 671,251.61 บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 19.96 บาท) **7.อำเภอตะกั่วป่า** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 99,800 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 1,687,990.95 บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 16.91 บาท) **8.อำเภอเมืองพังงา** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 73,327 ครั้ง -รายรับจากการให้บริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด 738,090.97 บาท -รายรับต่อครั้ง (ต.ค.67-มี.ค.68 10.07 บาท)

***ร้อยละประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (เป้าหมาย ร้อยละ 45) ดังนี้** **1.อำเภอเมืองพังงา** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 15,523 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 7,588 ครั้ง -ร้อยละผู้รับบริการ(ต.ค.67-มี.ค.68 48.88%) **2.อำเภอเกาะยาว** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 14,342 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 4,734 ครั้ง -ร้อยละผู้รับบริการ(ต.ค.67-มี.ค.68 33.01%) **3.อำเภอกะปง** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 5,933 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 3,171 ครั้ง - ร้อยละผู้รับบริการ(ต.ค.67-มี.ค.68 53.45%) **4.อำเภอตะกั่วทุ่ง** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 13,146 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 8,106 ครั้ง - ร้อยละผู้รับบริการ(ต.ค.67-มี.ค.68 61.66%) **5.อำเภอตะกั่วป่า** -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 13,069 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 6,132 ครั้ง - ร้อยละผู้รับบริการ(ต.ค.67-มี.ค.68 46.92%)

6.อำเภอกระบุรี -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 10,039 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 3,496 ครั้ง – ร้อยละผู้รับบริการ (ต.ค.67-มี.ค.68 34.82%) 7.อำเภอทับปุด -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 5,283 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 6,851 ครั้ง – ร้อยละผู้รับบริการ (ต.ค.67-มี.ค.68 129.68%) 8.อำเภอกระบุรี -จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด 9,591 ครั้ง -บริการแพทย์แผนไทย 8,050 ครั้ง – ร้อยละผู้รับบริการ (ต.ค.67-มี.ค.68 83.93%)

*ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร เป้าหมาย ร้อยละ 10

(2) Health KPI : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค

เป้าหมาย ร้อยละ 10

Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร

ผลงานคิดเป็นร้อยละ 24.63

อำเภอ	ปีงบประมาณ 2567 (รวมปีงบประมาณ)						ปีงบประมาณ 2568 (รวมปีงบประมาณ)					
	ได้รับการวินิจฉัย (B1)			ร้อยละ (C1)			ได้รับการวินิจฉัย (B2)			ร้อยละ (C2)		
	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ร้อยละ เพิ่มขึ้น
เมืองพังงา	6,573	11,352	1,751	2,589	22.81	3,469	4,744	1,120	1,442	30.40	33.28	
ตะกั่วป่า	3,022	5,480	315	418	7.63	1,460	2,246	121	157	6.99	-8.36	
กะปง	2,863	5,280	318	470	8.9	1,248	1,811	156	186	10.27	15.38	
ตะกั่วทุ่ง	8,638	13,696	841	1,159	8.46	3,851	5,128	500	672	13.10	54.86	
ตะกั่วป่า	14,930	26,957	2,630	3,364	12.48	7,050	10,674	1,253	1,533	14.36	15.09	
กระบุรี	5,253	9,267	826	1,098	11.85	2,629	3,687	363	443	12.02	1.41	
ทับปุด	3,971	6,031	516	601	9.97	2,071	2,833	232	277	9.78	-1.88	
ท้ายเหมือง	6,060	9,047	973	1,265	13.98	2,872	3,729	625	757	20.30	45.18	
รวม	51,310	87,110	8,170	10,964	12.59	24,650	34,852	4,370	5,467	15.69	24.63	

(2) Health KPI : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค

เป้าหมาย ร้อยละ 10

Common Diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร

ข้อมูลรายโรงพยาบาล ณ วันที่ 27/3/2568

อำเภอ	ปีงบประมาณ 2567 (รวมปีงบประมาณ)						ปีงบประมาณ 2568 (รวมปีงบประมาณ)					
	ได้รับการวินิจฉัย (B1)			ร้อยละ (C1)			ได้รับการวินิจฉัย (B2)			ร้อยละ (C2)		
	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ร้อยละ เพิ่มขึ้น
รพ.พังงา	3,628	5,826	335	439	7.54	1,596	2,003	70	73	3.64	-11.63	
รพ.ตะกั่วป่า	10,781	18,911	1,586	2,018	10.67	4,803	7,223	664	801	11.09	3.92	
รพ.เกาะยาวชัยวัฒน์	1,197	1,901	30	37	1.95	619	837	35	48	5.73	194.64	
รพ.กะปง	1,880	3,495	6	6	0.17	782	1,175	17	22	1.87	990.64	
รพ.ตะกั่วทุ่ง	5,062	7,245	14	28	0.39	2,027	2,559	83	142	5.55	1,335.81	
รพ.นาโยง	1,785	4,147	132	163	3.93	928	1,573	11	11	0.7	-82.21	
รพ.กระบุรี	2,529	4,428	12	12	0.27	1,095	1,497	2	2	0.13	-90.7	
รพ.ทับปุด	3,081	4,763	207	224	4.7	1,631	2,253	58	73	3.24	-31.1	
รพ.ท้ายเหมือง	3,785	5,376	183	203	3.78	1,744	2,219	206	244	11	191.2	

มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร

ลำดับ	อำเภอ	2565 (1 ค.ค.64 – 30 ก.ย.65)	2566 (1 ค.ค.65 – 30 ก.ย.66)	2567 (1 ค.ค.66 – 30 ก.ย.67)	2568 (1 ค.ค.67 – 27 มี.ค.68)
1	เมืองพังงา	449,782.82	857,643.96	910,218.84	197,555.97
2	ตะกั่วป่า	1,133,861.23	1,251,993.46	1,252,991.86	558,930.95
3	เกาะยาว	332,983.50	329,961.50	334,945.50	171,597.00
4	กะปง	37,786.48	42,113.76	39,306.66	17,618.73
5	ตะกั่วทุ่ง	345,694.47	485,243.94	491,026.62	246,268.35
6	กระบุรี	279,223.67	735,685.39	566,078.52	215,028.95
7	ทับปุด	407,477.05	644,636.85	1,229,479.90	549,545.55
8	ท้ายเหมือง	279,121.60	278,600.17	322,758.80	143,349.11
รวม		3,265,930.82	4,625,879.03	5,146,806.70	2,099,894.61
เฉลี่ยมูลค่าต่อเดือน		272,160.90	385,489.92	428,900.56	349,982.44

10 กลุ่มอาการของโรค การเฝ้าระวังและป้องกันโรค

First line Drug/ทดแทน

กลุ่มอาการ	ยาสมุนไพรที่ใช้
1. กลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อและข้อ M79.10-9 M179 M54.9(0-9) M25.5(0-9) M79.8(0-9) M62.6(0-9)	ยาแก้ปวดบวม (1), ยาแก้ปวด (2), ยาแก้ปวดบวม (3), ยาแก้ปวดบวม (4)
2. กลุ่มอาการไข้หวัด ไอ เสมหะ คัดจมูก J00 R09.8 J40 J42 J209 U07.1 U07.2	ยาแก้หวัด (3), ยาแก้หวัด (4), ยาแก้หวัด (5), ยาแก้หวัด (6)
3. กลุ่มอาการท้องอืดท้องเฟ้อ R10.1 R14 K297 K259	ยาแก้ท้องอืด (3), ยาแก้ท้องอืด (4), ยาแก้ท้องอืด (5), ยาแก้ท้องอืด (6)
4. กลุ่มอาการท้องผูกหรือท้องเสีย K59.0 K64.0 K64.1 K64.2	ยาแก้ท้องผูก (3), ยาแก้ท้องผูก (4), ยาแก้ท้องผูก (5), ยาแก้ท้องผูก (6)
5. กลุ่มอาการเวียนศีรษะหรือคลื่นไส้ อาเจียน R42 H81.3 T75.3	ยาแก้เวียนศีรษะ (3), ยาแก้เวียนศีรษะ (4), ยาแก้เวียนศีรษะ (5), ยาแก้เวียนศีรษะ (6)
6. กลุ่มอาการท้องเสีย A09.9	ยาแก้ท้องเสีย (3), ยาแก้ท้องเสีย (4), ยาแก้ท้องเสีย (5), ยาแก้ท้องเสีย (6)

สำหรับรายการยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน 5 รายการ หากโรงพยาบาลใดสามารถจ่ายยาสมุนไพรใน 5 รายการนี้ ได้ 100% มีการเตรียมงบประมาณไว้ 60 ล้านบาท เพื่อเป็นรางวัลให้โรงพยาบาล ดังนี้ 1.ยาครีมไพล ทดแทนยานวด เอนอลเจสติก บาล์ม (Analgesic balm) 2.ยามะขามแขก ทดแทนยาระบาย บิซาโคดิล (Bisacodyl) 3.ยาประสะมะแว้ง ทดแทนยาแก้ไอจีซี ไซรัป (GG syrup) 4.ยาขมิ้นชัน, ธาตุอบเชย ทดแทนยาขับลม เช่น เอ็ม คาร์มินเนทีฟ (M.Carminative) 5.ยาเพชรสงฆาต ทดแทนยา ริดสีดวง ยาดาฟลอน (Daflon) โดยกำหนดยาสมุนไพรเป้าหมายอย่างน้อย 5 ตัว ที่มีการยืนยันว่าสามารถทดแทนได้โดยจ่าย ยาไทยทดแทนได้ 100% ทั้ง 5 รายการ จ่ายโรงพยาบาลเพิ่ม 2 แสนบาท , 4รายการจ่ายเพิ่ม 1 แสนบาท และ 3 รายการ จ่าย 50,000 บาท พบว่า ขณะนี้มีโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการแล้ว 4 แห่ง คือ รพ.พังงา รพ.ตะกั่วทุ่ง รพ.เกาะยาวชัยวัฒน์ รพ.ทับปุด และมีการขยายเวลาการส่งใบสมัคร ถึงวันที่ 20 เมษายน 2568

ประธาน (นพ.สสจ.พังงา) : โรงพยาบาลที่ยังสนใจเข้าร่วมโครงการฯ สามารถสมัครได้ตามเวลาที่ขยายการส่งใบสมัคร ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 3.6 เรื่องติดตามจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาจังหวัดพังงา (ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาพังงา)

1.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 50% 7 แห่ง คือ รพ.สต.ในเขตอำเภอเมืองพังงา อำเภอทับปุด อำเภอกระบุรี อำเภอท้ายเหมือง อำเภอตะกั่วทุ่ง อำเภอกะปง อำเภอเกาะยาว และได้รับเงินโอนแล้ว 25% 1 แห่ง คือ รพ.สต.ในเขตอำเภอตะกั่วป่า

2.กำหนดการ การประกวด รพ.สต.ดีเด่น ในปี 2568 รพ.สต.นาเตย สสอ.ท้ายเหมือง เป็นตัวแทน รพ.สต.ในจังหวัดพังงา ดังนี้ **-ระดับเขต** ภายในเดือนพฤษภาคม 2568 **-ระดับภาค** ภายในเดือนมิถุนายน 2568 **-ระดับประเทศ** ภายในเดือนกรกฎาคม 2568 ทั้งนี้ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อปรับปรุง รพ.สต. นาเตย จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน 5-7 แสนบาท

3.แนวทางในการประสานงานหน่วยแพทย์ พอ.สว.และจังหวัดเคลื่อนที่ ซึ่งพบปัญหาและอุปสรรคในการประสานงาน ในเรื่องค่าใช้จ่ายในพื้นที่เกาะ เช่น การจ้างเหมาเรือ และค่าที่พัก เพื่อให้มีการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายที่ถูกต้อง

4.แนวทางการแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานตามตัวชี้วัด จากกลุ่มงานต่าง ๆ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เช่น ผลการดำเนินงาน DM Remission Clinic จำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาได้ ไม่ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้ , ผลการดำเนินงาน Thailand Health Atlas ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขพบปัญหาในการดำเนินงาน ดังนั้น จึงขอให้ผู้รับผิดชอบในระดับจังหวัดช่วยแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ในการปึกหมุดเชื่อมระบบ Thailand Health Atlas ไม่สำเร็จ

ประธาน (นพ.สสจ.พังงา) : 1.มอบรอง นพ.สสจ.พังงา (นพ.วิเศษ กำลัง) กำกับการประสานงานหน่วยแพทย์ พอ.สว.และจังหวัดเคลื่อนที่ ในประเด็น : ค่าจ้างเหมาเรือ ค่าที่พัก 2.จัดสรรเงินเพื่อสนับสนุนการประกวด รพ.สต.ดีเด่น 3.เร่งดำเนินการช่วยแก้ปัญหาในพื้นที่ เรื่องดำเนินปึกหมุดเชื่อมระบบ Thailand Health Atlas

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ 4.1 การพิจารณาคำตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) สืบเนื่องจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศ คำตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ.2568 โดยให้เพิ่มอัตราค่าตอบแทนไม่เกิน 2 เท่า ในช่วงวันที่ 11-17 เมษายน 2568 ดังนั้น เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และเป็นแนวทางปฏิบัติจังหวัด จึงขอประกาศคำตอบแทนดังกล่าว เป็นเวอร์ละไม่เกิน 2 เท่าของอัตราที่กำหนดตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2566 ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับสถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาล

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

วาระที่ 5.1 สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพังงา (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

โรคติดต่อที่คนไทยป่วยมากที่สุด 10 ลำดับ ระหว่างวันที่ 1-31 มีนาคม 2568 ดังนี้ 1.โรคอุจจาระร่วง (773 ราย อัตราป่วย 289.45%) 2.โรคไข้หวัดใหญ่ (657 ราย อัตราป่วย 246.01%) 3.โรคปอดอักเสบ (644 ราย อัตราป่วย 241.15%) 4.อาหารเป็นพิษ (109 ราย อัตราป่วย 40.82%) 5.โรคสกุสหรือโรคอีสุกอีใส (81 ราย อัตราป่วย 30.33%) 6.โรคไข้เลือดออก (50 ราย อัตราป่วย 18.72%) 7.โรคสคริปไทฟัส (34 ราย อัตราป่วย 12.73%) 8.โรคไวรัสตับอักเสบบีปนพลัน ชนิด บี (29 ราย อัตราป่วย 10.82%) 9.โรคมือเท้าปาก (27 ราย อัตราป่วย 10.11%) 10.โรคซิฟิลิส (19 ราย อัตราป่วย 7.11%)

รายงานสถานการณ์โรค

1.โรคอุจจาระร่วง 773 ราย อัตราป่วย 289.45 พบมากที่สุด กลุ่มอายุ 20-29 ปี (อำเภอเมืองพังงา 329 ราย อำเภอตะกั่วป่า 158 ราย อำเภอตะกั่วทุ่ง 116 ราย อำเภอทับปุด 70 ราย อำเภอท้ายเหมือง 54 ราย อำเภอกะปง 21 ราย อำเภอคุระบุรี 16 ราย อำเภอเกาะยาว 9 ราย)

2.โรคไข้หวัดใหญ่ 657 ราย อัตราป่วย 246.01 พบมากที่สุด กลุ่มอายุ 0-4 ปี และกลุ่มอายุ 5-9 ปี (อำเภอตะกั่วป่า 210 ราย อำเภอท้ายเหมือง 113 ราย อำเภอทับปุด 91 ราย อำเภอเมืองพังงา 85 ราย อำเภอตะกั่วทุ่ง 78 ราย อำเภอกะปง 33 ราย อำเภอคุระบุรี 31 ราย อำเภอเกาะยาว 16 ราย)

3.โรคปอดอักเสบ 644 ราย อัตราป่วย 241.15 พบมากที่สุด กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (อำเภอท้ายเหมือง 141 ราย อำเภอตะกั่วทุ่ง 109 ราย อำเภอเมืองพังงา 106 ราย อำเภอตะกั่วป่า 91 ราย อำเภอทับปุด 80 ราย อำเภอกะปง 45 ราย อำเภอเกาะยาว 41 ราย อำเภอคุระบุรี 31 ราย)

3.โรคไข้เด็งกี ไข้เลือดออก ไข้เลือดออกช็อก 50 ราย TYPE DHF 19 ราย DF 31 ราย อัตราป่วย 18.72 พบมากที่สุด กลุ่มอายุ 50-59 ปี (อำเภอท้ายเหมือง 16 ราย อำเภอตะกั่วป่า 13 ราย อำเภอทับปุด 10 ราย อำเภอกะปง 4 ราย อำเภอตะกั่วทุ่ง 3 ราย อำเภอเมืองพังงา 3 ราย อำเภอคุระบุรี 1 ราย อำเภอเกาะยาว 0 ราย)

ประธาน (นพ.สจ.พังงา) : ในการประชุม กวป.ในครั้งถัดไป ให้นำเสนอข้อมูลโรคไข้เลือดออก แสดงค่า HI, CI เพื่อดูแนวโน้มการเกิดโรคและสามารถเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกได้ และขอให้ทุกสถานบริการเฝ้าระวังการเกิดโรคไข้เลือดออก

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 5.2 (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11(พ.ศ.2568-2570) สู่ความเป็นเลิศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) จัดประชุมฯ โดยเขตสุขภาพที่ 11 รายละเอียดดังนี้

วิสัยทัศน์ “ต้นแบบการจัดระบบสุขภาพแบบองค์รวม ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยี และการมีส่วนร่วมสู่สังคมสุขภาพที่ยั่งยืน”

เป้าหมาย 1.การส่งเสริมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) 2.ส่งเสริมการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ (Product/Service) และการท่องเที่ยวปลอดภัย 3.พัฒนาระบบบริการสุขภาพการดูแลแม่และเด็กอย่างมีคุณภาพ 4.ส่งเสริมและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารและจัดบริการสุขภาพ (ต้นแบบการใช้ AI สนับสนุนระบบบริหาร/Smart service (OPD/IPD /ห้องยา/X-RAY AI/Fundus Anemia/Telemedicine) 5.สร้างขวัญกำลังใจกำลังให้บุคลากร

กรอบวิธีคิดหากกลยุทธ์ที่เหมาะสมกับองค์กร TOWS Matrix

กลยุทธ์เชิงรุก (SO Strategy) ใช้จุดแข็งเพื่อคว้าโอกาส 1.S1+S2+01/02 : ส่งเสริมและผลักดันนโยบายเชิงรุกในการป้องกันโรค NCDs โดยบูรณาการกันยุทธศาสตร์ชาติ และนโยบายส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกกลุ่มวัย **2.S3+S7+04 :** พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน/การท่องเที่ยวปลอดภัยด้วยการเชื่อมโยงระบบเฝ้าระวัง **3. S4+S6+02/04 :** ขยายการใช้เทคโนโลยีสุขภาพ เช่น AI,SKY Doctor และ PET Scan (ควรรแยก AI ออกอีกข้อ) เพื่อเสริมการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง และต่อยอดสู่บริการเชิงพาณิชย์ (ควรรวมกับการแพทย์ฉุกเฉิน) **4.S12+04 :** พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพท้องถิ่น สมุนไพร แพทย์แผนไทย และภูมิปัญญาท้องถิ่นเข้าสู่ระบบเศรษฐกิจสุขภาพเชิงรุกในระดับโลก **5.S10+S11+03/05 :** พัฒนาเส้นทางความก้าวหน้า และยกระดับศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย อสม. และสหวิชาชีพอื่น ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริการปฐมภูมิและทุติยภูมิ

กลยุทธ์เชิงปรับตัว (WO Strategy) ลดจุดอ่อนโดยใช้โอกาส 1.W1+W4+03 : จัดทำระบบแรงจูงใจและเส้นทางความก้าวหน้าให้บุคลากรในพื้นที่ห่างไกล โดยเฉพาะแพทย์ พยาบาล ให้ได้รับค่าตอบแทนและความก้าวหน้าสอดคล้องกับภาระงาน **2.W2+W6+02 :** พัฒนาระบบ Big Data Health เชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการและนำไปใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย **3. W3+W10+01/02 :** ประสานการจัดหาแหล่งทุนจากภาคเอกชน/นานาชาติ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ **4. W502/06 :** พัฒนาทักษะบุคลากรด้านเทคโนโลยี นวัตกรรมและ

ภาษาต่างประเทศ เพื่อรองรับเทคโนโลยีสุขภาพและการบริการนักท่องเที่ยวสุขภาพ 5. W9+02 : บูรณาการระบบบริการแม่และเด็กให้ครบวงจร ด้วยการนำแนวทางเชิงนโยบายระดับประเทศ มาปรับใช้ในระดับเขตพร้อมพัฒนาเครื่องมือแพทย์และบุคลากรเฉพาะด้าน

กลยุทธ์เชิงป้องกัน (ST Strategy) ใช้จุดแข็งเพื่อจัดการภัยคุกคาม 1.S3+S5+T1/T6 : เสริมระบบเฝ้าระวังภัยสุขภาพและเชื่อมโยงข้อมูลการรักษา เพื่อรับมือกับปัญหาหยาเสฟติด โรคติดต่อจากแรงงานต่างด้าว และภัยสุขภาพที่เพิ่มขึ้น 2. S7+S10+T2 : เพิ่มศักยภาพเครือข่าย Refer และระบบแพทย์ฉุกเฉินเพื่อจัดการปัญหาเส้นทางส่งต่อไกลและยากเข้าถึง โดยเน้นพื้นที่เกาะหรือภูเขา 3. S8+S9+T10 : ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้แนวทางปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคล ควบคู่กับการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อสกัดข้อมูลสุขภาพเท็จในสื่อออนไลน์ 4. S11+T8 : เพิ่มศักยภาพบุคลากรหลากหลายสาขา และ อสม.เสริมกำลังรับมือกับปัญหาสังคมสูงวัยและการเพิ่มขึ้นของโรค NCDs

กลยุทธ์เชิงแก้ไข (WT Strategy) ลดจุดอ่อนและลดผลกระทบจากภัยคุกคาม 1.W1+W4+T9 : ทบทวนโครงสร้างค่าตอบแทนและเวลาทำงานนอกเวลา โดยออกแบบระบบจูงใจใหม่สำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานหนักในพื้นที่เสี่ยงหรือห่างไกล 2. W3+W7+T7 : วางแผนการใช้งบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพและจัดหาแหล่งทุนเสริมเพื่อปรับปรุงสิ่งแวดล้อมสถานพยาบาลให้เอื้อต่อการบริการ 3. W2+W6+T5 : สร้างระบบข้อมูลแบบบูรณาการ พร้อมกลไกรองรับวิกฤตเศรษฐกิจ ด้วยการวางแผนสำรองเชิงกลยุทธ์ 4. W9+T3 : ปรับปรุงระบบบริการแม่และเด็กให้รองรับประชากรแฝงและต่างด้าว โดยวางแผนทางการให้บริการอย่างครอบคลุม 5. W8+T4 : ส่งเสริมภาคเอกชนในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติให้สามารถดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพได้อย่างมีมาตรฐาน

ประธาน (นพ.สจ.พ้งา) : 1.มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ตรวจสอบแผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดพ้งาเปรียบเทียบกับแผนยุทธศาสตร์ของเขตสุขภาพที่ 11 มีข้อมูลสอดคล้องกันหรือไม่ สำหรับจังหวัดพ้งาเน้นเรื่องรองรับเรื่องการท่องเที่ยว ดูแลความปลอดภัยของนักท่องเที่ยวทางสุขภาพ เช่น Emergency ทางบก ทางทะเล และให้มีความครอบคลุมถึงทางอากาศ

2.มอบกลุ่มงานประกันสุขภาพและกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ศึกษาในเรื่องแผนการเชื่อมกับระบบประกันภัยในเรื่องการ calim กรณีผู้ป่วยชาวต่างชาติที่เข้ามาพักในจังหวัดพ้งาและมีการทำประกันชีวิตและประกันสุขภาพซึ่งเป็นช่องทางในการสร้างรายได้ให้กับโรงพยาบาลในจังหวัดพ้งา

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 5.3 การเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกันและลดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์พ.ศ.2568 (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด) “ขับซึ่ปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ”

ช่วงรณรงค์ประชาสัมพันธ์ : วันที่ 1 มีนาคม -3 เมษายน 2568

ช่วงดำเนินการ : 1.ก่อนควบคุมเข้มข้น วันที่ 4-10 เมษายน 2568 2.ควบคุมเข้มข้น วันที่ 11-17 เมษายน 2568 3.หลังคุมเข้มข้น วันที่ 18-24 เมษายน 2568

เน้นย้ำมาตรการรพพยาบาล ดังนี้ 1.ความเร็วไม่เกินกฎหมายกำหนด , ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร 2.กรณี การขับรถต่อเนื่องควรหยุดพักทุก 2 ชั่วโมง 3.ระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่ควรเกิน 12 ชั่วโมงต่อวัน 4.กรณี นำส่งผู้ป่วยระยะทางไป-กลับ เกิน 400 กิโลเมตร ควรมีพนักงานขับรถ 2 คน 5.กรณี นำส่งผู้ป่วยระยะทาง ไป-กลับ เกิน 800 กิโลเมตร ควรมีการพักค้างคืนระหว่างการเดินทาง

แนวทางการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขมีระบบรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต 1 ระบบ เป้าหมาย "โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับสามารถรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ PHER PLUS ในช่วงเทศกาลและตลอดทั้งปี โดยจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ.2568 ในวันที่ 9 เมษายน 2568 เวลา 13.30 น.เป็นต้นไป ใช้ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (PHER Plus) ดังนี้

1.ช่องทางการรายงานข้อมูล ให้รายงานผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตผ่านระบบ PHER PLUS ตามช่องทาง ดังนี้ -<https://pher.moph.go.th> หัวข้อ บริการ หรือ -<http://connect.moph.go.th/pher-plus>

2.ส่งข้อมูลผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตทุกราย ขอให้ส่งข้อมูลให้เสร็จสิ้นภายในวันเดียวกันหรือเวลา 08.00 น.ของวันถัดไป

3.ปรับปรุงรายงานผลเพิ่มเติม ให้ปรับปรุงรายงานผลการรักษาเพิ่มเติม 30 วันหลังเกิดเหตุให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2568

แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2568 โรงพยาบาลทุกแห่ง

1.เตรียมความพร้อมหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการให้สามารถติดต่อประสานงานได้ตลอด 24 ชม.

2.เตรียมความพร้อมทีมบุคลากรต่าง ๆ รองรับกรณีอุบัติเหตุหมู่ อุบัติเหตุที่มีความรุนแรง

การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม การดำเนินการทางการแพทย์และสาธารณสุขช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2568

หัวหน้าทีม : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา และรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่รับผิดชอบอำเภอ ดังนี้

1.อำเภอเมืองพังงา นายวิชัย ชูจิต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ **2.อำเภอตะกั่วป่า** นายวรชัย ใจเย็น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ **3.อำเภอกะปง** นายวิเศษ กำลัง นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน **4.อำเภอท้ายเหมือง** นายพรศักดิ์ มธุรส เกษตรชำนาญการพิเศษ **5.อำเภอตะกั่วทุ่ง** นางนงนุช จตุรบัณฑิต นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ **6.อำเภอเกาะยาว** นายพรศักดิ์ มธุรส เกษตรชำนาญการพิเศษ **7.อำเภอกระบุรี** นายธนากร ศฤงคารชยวัช ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ **8.อำเภอทับปุด** นายวิเศษ กำลัง นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ประธาน (นพ.สสจ.พังงา) : มอบ รอง นพ.สสจ.พังงา (นพ.วิเศษ กำลัง) กำกับ ติดตาม โรงพยาบาลทุกแห่งเตรียมความพร้อม รถ Refer (เครื่องเป่าแอลกอฮอล์) ตรวจสอบเจ้าหน้าที่ก่อนออกให้บริการ และการเสนอของบลงทุน งบค่าเสื่อม -ครุภัณฑ์ ผลิตออกซิเจน ฟันละอองยา OXYGEN CONCENTRATOR, เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator, AED) ในโรงพยาบาลที่ยังไม่มีครุภัณฑ์ดังกล่าว

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

วาระที่ 6.1 ประชาสัมพันธ์เรื่อง โครงการผลิตและพัฒนาบุคลากรภายใต้ความร่วมมือระหว่างมูลนิธิชัยพัฒนาและมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2568 ประกอบด้วย 1.คณะแพทยศาสตร์ สาขาแพทยศาสตร์ สาขารังสีเทคนิค 2.คณะพยาบาลศาสตร์ **คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร** 1.กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ จากโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดพังงา 2.เป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดพังงา เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี นับถึงวันสมัคร 3.เป็นผู้มี ผลคะแนนจากการสอบ A-level (วิชาสามัญ) โดยเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ออกประกาศ ณ วันที่ 14 มีนาคม 2568 – 28 มีนาคม 2568 รับสมัครผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ทั้งนี้ ขณะนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ให้ผู้สนใจ สมัครเพิ่มเติมได้ถึงวันที่ 3 เมษายน 2568 นี้ รายละเอียดตามประกาศที่ได้ลงผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ประธาน (นพ.สสจ.พังงา) : มอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และมอบให้ท่านสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ช่วยประชาสัมพันธ์ และค้นหาอำเภอละ 1 คน นักเรียนผู้สนใจมาสมัครในสาขาวิชาเทคนิค เนื่องจากเป็นสาขาขาดแคลนของกระทรวงสาธารณสุข

ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 16.20 น.

ลงชื่อ ศุภลักษณ์ ธิบัติ ผู้จัดรายงาน

(นางศุภลักษณ์ ธิบัติ)

เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ลงชื่อ ทินกร จุลแก้ว ผู้ตรวจรายงาน

(นายทินกร จุลแก้ว)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข