

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑.	นายดุษฐ์ คงตระกูลทรัพย์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
๒.	นางสาวอภิญา เพ็ชรศรี	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓.	นายสุนทร คงทองสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔.	นายจรุง บุญกาญจน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง
๕.	นายธีรยุทธ์ คงทองสังข์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพัทลุง
๖.	นายสุนทร อรุณโณ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๗.	นายสมใจ หนูฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๘.	นายบุญเลิศ ศรีรัตนพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๙.	นายเจริญ ปราบปรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๐.	นายสมคิด ฤทธิศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๑.	นายณฤพงค์ ภัคดี	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๒.	นายณัฐพงษ์ พัฒนพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๓.	นายกิตติศักดิ์ เมืองหนู	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๔.	นางอรสา เหล่าเจริญสุข	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๕.	นายसानิตย์ เพชรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๖.	นางกิตติยา บุรีภักดี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๗.	นายพินิจสินธุ์ เพชรมณี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๘.	นางสาวอรกวี ช้องรัก	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๙.	นายโชติ ช่วยเนียม	หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน
๒๐.	นายกวิน กลับคุณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงหรา
๒๑.	นางวันดี ชนะสิทธิ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะโหมด
๒๒.	นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน
๒๓.	นางสาววรินทร์ วิทยวรรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าบอน
๒๔.	นายสัมพันธ์ ทองหนู้อย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนขนุน
๒๕.	นายชุติมันต์ พงศ์ไตรภูมิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบรรพต
๒๖.	นายทรงเกียรติ พลเพชร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแก้ว
๒๗.	นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์	ร.ก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม
๒๘.	นางสาววสี หวานแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ปัญญานันทภิกขุ)
๒๙.	นายบุญชู คงเรือง	สาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง
๓๐.	นายประจวบ รามณีย์	สาธารณสุขอำเภอกงหรา
๓๑.	นายประสพ ตราชู	แทน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
๓๒.	นายพิลือ เขียวแก้ว	สาธารณสุขอำเภอตะโหมด
๓๓.	นายสุทธิพงศ์ รัชพันธ์	แทน สาธารณสุขอำเภอควนขนุน

๓๔. นายสมนึก จันทร์เหมือน	สาธารณสุขอำเภอปากพะยูน
๓๕. นายศรชัย สมแก้ว	สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต
๓๖. นายสายัญ ศรีนาค	แทน สาธารณสุขอำเภอป่าบอน
๓๗. นายสุชาติ ฉิมรักษ์	สาธารณสุขอำเภอบางแก้ว
๓๘. นายชลิต เกตุแสง	สาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์
๓๙. นายอำพล แก้วแก้ว	สาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม
๔๐. นายจิรพงษ์ แสงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๑. นายสุชาติวิทยา ขวัญแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑.	นายสมศักดิ์ สังสุวรรณ	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่ ๕ จ.พัทลุง	ติดราชการ
๒.	นายศราวุธ สายสิงห์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองพัทลุง	ติดราชการ
๓.	นางเสริมศรี ปฐมพานิชรัตน์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิและทุติยภูมิ รพ.พัทลุง	ติดราชการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑.	นางจรินทร์ เจริญผล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒.	นายวัทธิกร วัจนจรกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.	นางสาวกฤษติยา ทองขุนดำ	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ก่อนวาระการประชุม

๑. ประธานจุดธูปเทียน สวดมนต์บูชาพระรัตนตรัย โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒. อัญเชิญพระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร โดยหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

“...งานราชการนั้น คืองานของแผ่นดิน มีผลเกี่ยวเนื่องถึงประโยชน์ของบ้านเมืองและประชาชนทุกคน งานทุกอย่างจึงต้องมีผู้ปฏิบัติและมีผู้รับช่วง เพื่อให้งานดำเนินต่อเนื่องไปไม่ขาดสาย ดังนั้น ผู้ปฏิบัติบริหารงานราชการทุกฝ่ายทุกระดับ จึงไม่ควรยกเอาเรื่องใครเป็นผู้ทำมาก่อน หรือใครเป็นผู้รับช่วงงาน ขึ้นเป็นข้อสำคัญนัก จะต้องถือประโยชน์ที่จะเกิดจากงานเป็นหลักใหญ่ แล้วร่วมกันคิดร่วมกันทำ ด้วยความอดทนเสียสละ และด้วยความสุจริตจริงใจ งานทุกอย่างจึงจะดำเนินไปได้อย่างราบรื่น ไม่ติดขัด และสำเร็จผลเป็นประโยชน์ได้แท้จริงและยั่งยืนตลอดไป...”

พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร พระราชทานแก่ข้าราชการพลเรือน เนื่องในวันข้าราชการพลเรือน ๑ เมษายน พุทธศักราช ๒๕๕๘

๓. บรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑.๑ ขอเชิญร่วมงานประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดพัทลุง ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยทักษิณ

อ.ปาพะยอม จ.พัทลุง ซึ่งการจัดกิจกรรมแบ่งเป็น ๓ ส่วน ได้แก่ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ บูธนิทรรศการ กัญชา กัญชง และประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๒ ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของแต่ละพื้นที่ ร่วมเป็นคณะกรรมการในจุดกิจกรรมต่างๆ ของงานประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดพัทลุง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด

๑.๒.๑ เรื่องเพื่อทราบจากหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมเรียบร้อยแล้ว มีจำนวน ๖ วาระ ๘ หน้า กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ได้ดำเนินการจัดทำและนำเสนอไว้ ในเว็บไซต์ระเบียบวาระการประชุม กวป. แล้ว และให้คณะกรรมการฯ ได้ตรวจสอบหรือเสนอแก้ไขต่อไป

มติที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันจันทร์ที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๓.๑ รายงานสถานการณ์โรคจังหวัดพัทลุง โดยนายบุญเลิศ ศรีรัตนพันธ์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ นำเสนอ มีรายละเอียดดังนี้

๓.๑.๑ สถานการณ์โรคติดต่อ

สถานการณ์โรค COVID-19 ทั่วโลก (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕) มีผู้ป่วยรายใหม่ ๑,๕๔๙,๕๙๘ ราย เสียชีวิต ๔,๐๒๖ จากข้อมูล ๗ วันย้อนหลัง พบว่าประเทศเกาหลีใต้ พบผู้ป่วยรายใหม่ สูงที่สุด มีจำนวน ๒,๔๑๓,๘๘๘ ราย รองลงมาคือประเทศเยอรมนี จำนวน ๑,๕๖๘,๓๔๗ ราย และประเทศฝรั่งเศส จำนวน ๙๓๔,๓๙๒ ราย ตามลำดับ ซึ่งประเทศไทยจัดอยู่ในลำดับที่ ๑๓ สำหรับสถานการณ์โรค COVID-19 ในประเทศไทย ระลอกเดือน มกราคม ๒๕๖๕ ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.-๓๐ มี.ค. ๖๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕) ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๒๕,๓๙๘ ราย พบผู้ป่วยยืนยันสะสมทั้งหมด จำนวน ๑,๓๗๗,๓๕๒ ราย หายป่วยสะสมทั้งหมด จำนวน ๑,๑๖๒,๘๗๖ ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน ๓,๓๔๗ ราย และกำลังรักษาทั้งหมด จำนวน ๒๔๔,๓๗๒ ราย สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดพัทลุง (ระลอกมกราคม ๒๕๖๕) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕) พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๔๙๖ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๖๕ จำนวน ๑๗,๓๐๔ ราย หายป่วยวันนี้ จำนวน ๔๗๗ ราย และเสียชีวิตสะสมทั้งหมด จำนวน ๘๐ ราย

จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการคลินิก เจอ-แจก-จบ วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ จำแนกรายโรงพยาบาล ซึ่งจังหวัดพัทลุง บางโรงพยาบาลยังไม่ได้ดำเนินการ และยังไม่ได้บันทึกข้อมูลในระบบงานเฝ้าระวังงานทางระบาดวิทยา

การดำเนินการให้วัคซีน COVID-19 จังหวัดพัทลุง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕) ข้อมูลความครอบคลุมประชากรเข็ม ๑ (๑,๓) กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ จังหวัดพัทลุง มีเป้าหมายการฉีดวัคซีน ร้อยละ ๗๐ (จำนวน ๑๑๘,๒๙๗ คน) ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ แล้ว จำนวน ๙๘,๑๘๑ คน (ร้อยละ ๘๓.๐๐) ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ แล้ว จำนวน ๙๓,๗๗๖ คน (ร้อยละ ๗๙.๒๗) และได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ แล้ว จำนวน ๓๑๖,๘๖๔ คน (ร้อยละ ๒๖.๙๔)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒) สถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

๑) สถานการณ์การเฝ้าระวังป้องกันไข้เลือดออกของจังหวัดพัทลุง (๑ มกราคม-๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕) รายงานผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๐ ราย ซึ่งไม่มีรายงานผู้ป่วยตาย อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ๓.๘๑ ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด คือ อำเภอเขาชัยสน คิดเป็นอัตราป่วย ๑๗.๗๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาอำเภอป่าพะยอม คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๕๗ ต่อประชากรแสนคน และอำเภอป่าบอน คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๑๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ สถานการณ์ทางการเงินและการประเมินภาวะวิกฤติของโรงพยาบาล โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑) สถานการณ์การเงินหน่วยบริการ จังหวัดพัทลุง เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ สถานบริการทุกแห่ง มีค่า Risk Score อยู่ในระดับ ๐

๒) ผลการประเมินร้อยละของหน่วยบริการมีผลต่างของแผนประมาณการรายได้ และผลการดำเนินงานด้านรายได้(ไม่รวมงบลงทุน)/รายจ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย) ไม่เกินร้อยละ +/-๕ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

แผนรายได้เปรียบเทียบกับรายได้จริง ผลการประเมินแยกรายหน่วยบริการ ซึ่งไม่มีหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์

แผนรายจ่ายเปรียบเทียบกับรายจ่ายจริง ผลการประเมินแยกรายหน่วยบริการที่ผ่านคือ โรงพยาบาลควนขนุน

๓) ยอดการจ่ายชดเชยกองทุน IP ทั่วไป ของหน่วยบริการในจังหวัดพัทลุงสะสม เดือน ตุลาคม ๖๔-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ สะสม ๕ เดือน (งวด ๖๔๑๐-๖๕๐๒) เกณฑ์=ร้อยละ ๔๑.๖๗ หน่วยบริการที่ผ่าน คือ โรงพยาบาลพัทลุง เรื่องของการปรับลดค่าแรงรวม ซึ่งดำเนินการ ได้ร้อยละ ๔๑.๖๗

๔) การปรับแผนทางการเงินครึ่งปีหลัง Planfin ๒๕๖๕

มาตรการการจัดทำแผนการเงิน (Planfin) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒

- จัดทำแผนประเภท เกินดุล

- กำหนดการจัดทำแผนการเงิน แบบ ๑ หรือ ๒ นอกเหนือจากที่กำหนด

ให้แนบรายงานเหตุผลความจำเป็นและผ่านความเห็นชอบของผู้บริหารระดับจังหวัด/ระดับเขต

- ยกเว้น หน่วยบริการที่ ประสิทธิภาพวิกฤตทางการเงินระดับ ๔-๗

กำหนดให้มีการจัดทำแผนการเงิน แบบ ๑ หรือ ๒ เท่านั้น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ โรงพยาบาลพัทลุง

๔.๑.๑ หากมีการจัดกิจกรรม หรือการประชุมในหน่วยงานต่างๆ ให้ตรวจด้วยตนเองโดยใช้ชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) ประเภท Home use

๔.๑.๒ เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรทางการแพทย์สามารถไปสาธิต และให้คำแนะนำในการใช้ชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) ประเภท Home use ได้ แต่สำหรับการตรวจ ATK บุคคลต้องตรวจด้วยตนเอง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ นางสาวอภิญญา เพ็ชรศรี รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๒.๑ มาตรการเปลี่ยนโรค COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่นและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

การควบคุมอัตราการเสียชีวิตเพื่อเข้าสู่ “โรคประจำถิ่น” ต้องไม่เกิน ๑ ใน ๑,๐๐๐ ราย หรือ ๐.๑ % ปัจจุบันประเทศไทย อยู่ที่ ๐.๑๙-๐.๒% ซึ่งยังไม่ถึงเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีมาตรการเปลี่ยนโรค COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น ซึ่งประชาชนต้องได้รับวัคซีนเข็ม ๓ มากกว่า ๖๐% ไม่จำเป็นต้องตรวจ ATK หรือ RT-PCR มีการพิจารณาลดวันกักตัว ปฏิบัติเหมือนโรคหวัด และยกระดับการป้องกันตนเองให้เป็นมาตรฐาน เช่น คนป่วยหรือมีความเสี่ยง ต้องสวมหน้ากากอนามัยทุกคน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข ฉบับปรับปรุงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

ประธาน ฝากคณะกรรมการ ติดตาม CPG COVID-19 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ การจัดงานรณรงค์การฉีดวัคซีน COVID-19 ในผู้สูงอายุ

เชิญชวนการฉีดวัคซีน COVID-19 ในผู้สูงอายุก่อนเทศกาลสงกรานต์ เพื่อต้อนรับลูก-หลาน กลับบ้านอย่างปลอดภัย : Save 608 by Booster dose ซึ่งระยะเวลาในการดำเนินการ มีนาคม-เมษายน ๒๕๖๕ การดำเนินการ/กิจกรรมการจัดงานรณรงค์การฉีดวัคซีน COVID-19 “Save 608 by Booster dose”

๑) จัดงานกิจกรรมเปิดตัวโครงการรณรงค์การฉีดวัคซีน COVID-19 ในผู้สูงอายุ ในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

๒) จัดงานกิจกรรมสัปดาห์การรณรงค์การฉีดวัคซีน COVID-19 ในผู้สูงอายุ ในวันที่ ๒๑-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๓) จัดงานกิจกรรมสงกรานต์ปลอดภัย ด้วยคนสูงวัยร่วมใจกันฉีดวัคซีน ในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕

สถานที่จัดงาน ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีกิจกรรมสรุปผลการดำเนินการฉีดวัคซีน COVID-19 ของแต่ละจังหวัด พร้อมมอบโล่รางวัล

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ นายสุนทร คงทองสังข์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ไม่มี

๔.๔ โรงพยาบาลชุมชน

ไม่มี

๔.๕ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ไม่มี

๔.๖ การติดตามผลการดำเนินงานกลุ่มงานต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๔.๖.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ โดยนายกิตติศักดิ์ เมืองหนู

๑) สถานการณ์การใช้เงินกองทุนตำบลจังหวัดพัทลุง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕) จังหวัดพัทลุง มีการเบิกจ่ายเงินกองทุนตำบลเป็นอันดับที่ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ซึ่งยอดเงินคงเหลือสะสม ร้อยละ ๗๒.๐๓ สัดส่วนการใช้เมื่อเปรียบเทียบกับเงินทั้งหมด ร้อยละ ๒๗.๙๗ เนื่องจากการอนุมัติโครงการ แต่ยังไม่เบิกจ่ายเงิน หรือยังบันทึกข้อมูลในระบบ อำเภอศรีนครินทร์ มีการเบิกจ่ายเงินกองทุนตำบลเป็นอันดับที่ ๑ ซึ่งยอดเงินคงเหลือสะสม ร้อยละ ๖๓.๕๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖.๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข โดยนายสมใจ หนูฤทธิ์

๑) การกำกับติดตาม งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ความก้าวหน้างบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕ ในภาพเขตสุขภาพที่ ๑๒ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕) ซึ่งจังหวัดพัทลุงมีเบิกจ่ายเงินเป็นอันดับที่ ๑ ร้อยละ ๑๔.๒

ผลการก่อนนี้ (รายการ) สาธารณสุขอำเภอที่ดำเนินการได้ครบร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ สาธารณสุขอำเภอเมือง, สาธารณสุขอำเภอกวนขนุน, สาธารณสุขอำเภอปากพะยูน, สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต และสาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์

ผลการก่อนนี้ (เงิน) สาธารณสุขอำเภอที่ดำเนินการได้ครบร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ สาธารณสุขอำเภอเมือง, สาธารณสุขอำเภอกวนขนุน, สาธารณสุขอำเภอปากพะยูน, สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต และสาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์

ผลการเบิกจ่ายทั้งรายการและเงิน ขอชื่นชมอำเภอป่าบอน และอำเภอป่าพะยอมที่มีผลการเบิกจ่ายสูงที่สุด

ขอความร่วมมือ ให้หน่วยบริการต่างๆ เข้าไปบันทึกข้อมูล การดำเนินการในแต่ละขั้นตอน ของการใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ในระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้เป็นปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) การขับเคลื่อนการจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง

ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนศูนย์อำนวยการจัดความยากจน (ศจพ.จ.) มิติด้านสุขภาพ จังหวัดพัทลุง ซึ่งผลจากการดำเนินงาน ติดตามการตรวจสอบข้อมูล จำนวนคนยากจนมิติด้านสุขภาพ จากฐานข้อมูล TPMAP จำนวน ๑,๒๓๑ คน และจำนวนคนยากจนข้อมูลจากผลการตรวจสอบข้อมูล จำนวน ๑,๑๓๗ คน ซึ่งลดลง จำนวน ๙๔ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามประเด็นการตรวจราชการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ฝากติดตามตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ โครงการราชการทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์, กัญชาทางการแพทย์, ระบบสุขภาพปฐมภูมิ, สถานการณ์ไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์, อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๘ ต่อประชากรแสนคน และสุขภาพผู้สูงอายุ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการ ของผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข (Performance Agreement: PA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

Performance Agreement ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ สมุนไพรกัญชา กัญชง, สุขภาพวิถีใหม่ และระบบบริการก้าวหน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๕) ระบบหนังสือรับรองการตาย eMDC เขตสุขภาพที่ ๑๒

ปลายเดือน มีนาคม-ต้นเดือน เมษายน ๒๕๖๕ จะมีการอบรมแพทย์ intern/er Staff อบรม/เรียนรู้ เกี่ยวกับระบบ ซึ่งแพทย์ต้องมี user+pw ต้องให้ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลรวบรวม

รายชื่อแพทย์ เพื่อจะส่งให้ทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ออก usre+pw ให้กับแพทย์ของโรงพยาบาลทุกคน ซึ่งเปลี่ยนจากกระดาษให้นำมาออกโดยใช้ระบบ ให้ครบ ๑๐๐% (ในโรงพยาบาลจังหวัด ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕) หลังจากนั้นประมาณเดือน พฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นการอบรมสำหรับโรงพยาบาลชุมชนทั้งจังหวัด/โรงพยาบาลเอกชน/โรงพยาบาลอื่นๆที่ไม่ใช่โรงพยาบาลจังหวัด ในวันอบรมจะมีการเชิญผู้บริหารสำนักงานทะเบียนส่วนกลางมาประชุมเพื่อแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับหน่วยงาน ในการอบรม กยผ. จะนัดวันอีกครั้ง ซึ่งมีแนวโน้มจะดำเนินการ ๒ รอบ ซึ่งจะเสร็จภายใน เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ จากนั้นหลังเดือนมิถุนายน ต้องให้ครบ ๑๐๐% ทั้งจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ทุกโรงพยาบาล ทุกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๐๐% ต้องใช้ระบบตามที่กำหนดไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖.๓ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยนายพินิจสินธุ์ เพชรธมณี

๑) รูปแบบการจัดประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๑๒

มีการแนะนำและเสนอแนวคิดเกี่ยวกับสื่อประชาสัมพันธ์ กัญชา เพื่อประชาชน ในเรื่องการใช้ภาพการ์ตูนมโนราห์ในการตกแต่งสื่อ และการใช้คำที่เข้าใจง่าย และบุคคลเข้าใจตรงกัน เพื่อให้สื่อประชาสัมพันธ์มีความเหมาะสมและสมบูรณ์ ในการเผยแพร่ยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖.๔ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข โดยนายณัฏฐพงษ์ พัฒนพงศ์

๑) การบริหารจัดการเวชภัณฑ์ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 และสถานการณ์ AEFI

ข้อมูลความครอบคลุมประชากร ประชากร type area (๑,๓) ใน HDC จังหวัดพัทลุง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕) การดำเนินการให้วัคซีน COVID-19 จังหวัดพัทลุงมีเป้าหมายการฉีดวัคซีนร้อยละ ๗๐ (จำนวน ๓๙๗,๘๘๕ คน) ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ แล้ว จำนวน ๓๗๒,๒๗๕ คน (ร้อยละ ๙๓.๕๖) ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ แล้ว จำนวน ๓๓๒,๑๐๗ คน (ร้อยละ ๘๓.๔๗) และได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ แล้ว จำนวน ๙๔,๘๗๔ คน (ร้อยละ ๒๓.๘๔) รวมทั้งหมด ๗๙๙,๒๕๖ dose

วัคซีนรวมทุกเข็ม วันที่ ๑-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เป้าหมายเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รวม รพ.สต. จำนวนเป้าหมายทั้งหมด ๗๕,๒๐๐ คน จำนวน ๓๐,๒๒๙ dose ร้อยละ ๔๐.๒๐ ซึ่งโรงพยาบาลที่ดำเนินการฉีดวัคซีนได้สูงที่สุดเป็นอันดับที่ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลพัทลุง ร้อยละ ๘๓.๘๖ และโรงพยาบาลที่ดำเนินการฉีดวัคซีนได้น้อยที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลเขาชัยสน ร้อยละ ๑๒.๗๘ ฝากโรงพยาบาลเขาชัยสนเร่งติดตามและสำรวจการฉีดวัคซีน

อัตราส่วนผู้ป่วยที่ไ้ยา Favipiravir ในผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 จังหวัดพัทลุง มีอัตราการไ้ยา Favipiravir เป็นอันดับที่ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ฝากโรงพยาบาลพัทลุง ทบทวนการลดอัตราการไ้ยา Favipiravir เนื่องจากมีอัตราการไ้ยาที่สูง

สถานการณ์การรายงาน AEFI วัคซีน COVID-19 จังหวัดพัทลุง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕) วัคซีนที่มีการเกิด AEFI สูงที่สุด คือ วัคซีน Astrazeneca ร้อยละ ๐.๑๒ และมีอัตราการเสียชีวิตสูงสุด ร้อยละ ๓.๒

การขอรับการเยียวยา รวมทั้งหมด จำนวน ๑๓๕ ราย ซึ่งได้รับการเยียวยา จำนวน ๗๙ ราย และไม่ได้รับการเยียวยาจำนวน ๕๖ ราย รอกการเยียวยาจำนวน ๔ ราย และการขอรับการเยียวยากรณีเสียชีวิต รวมทั้งหมด จำนวน ๒๔ ราย ซึ่งได้รับการเยียวยา จำนวน ๑๔ ราย และไม่ได้รับการเยียวยาจำนวน ๔ ราย รอกการเยียวยาจำนวน ๖ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖.๕ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โดยนายสันติย์ เพชรสุวรรณ

๑) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคล การย้าย การโอน และการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ และระดับเชี่ยวชาญ

โดยมีหลักการ ดังนี้

- อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
- ก.พ. ยังไม่ได้แจ้งผลการพิจารณายกเว้นองค์ประกอบคณะกรรมการประเมินบุคคล
- การดำเนินการประเมินบุคคลประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ
- การดำเนินการบุคคล ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
- กรณีเรื่องที่อยู่ระหว่างดำเนินการตามหนังสือที่อ้างถึง ๕ ซึ่งได้เริ่มดำเนินการ ก่อนวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินผลงาน เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ และชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- กรณีที่อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินผลงานวิชาการตามหลักเกณฑ์เดิม (หนังสือ สธ๐๒๐๘.๑๐/ ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓) ให้ดำเนินการจนแล้วเสร็จ
- การประเมินผลงานทำได้เมื่อได้ผ่านการประเมินบุคคลแล้ว
- รูปแบบเอกสารให้ใช้ตามที่กำหนด
- คำขอประเมินระดับชำนาญการ ให้ส่งที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยกเว้นสายนิติกร
- ระดับชำนาญการพิเศษ ส่งสำนักงานเขตสุขภาพ
- การแต่งตั้งก่อนวันที่ได้รับเอกสารครบถ้วนและเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

- สำหรับสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง
- ระหว่างวันที่ ๑๐ มีนาคม-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
- ต้องดำรงตำแหน่งชำนาญการ มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- ผ่านการประเมินผลงาน หรือประเมินศักยภาพ
- ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งเมื่อผ่านการประเมิน
- ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งเมื่อได้รับการแต่งตั้งระดับชำนาญการแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ พิจารณาย้ายข้ามจังหวัด รอบ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
มติที่ประชุม พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ กองจิตอาสาได้ประสานให้หน่วยงานจัดกิจกรรมในวันข้าราชการพลเรือน ที่เกี่ยวข้องกับงาน
บริการประชาชน และได้ประสานไปยังโรงพยาบาลพัทลุง คปสอ.ป่าบอน และคปสอ.เขาชัยสน ช่วยจัดกิจกรรม
จิตอาสา ซึ่งอาจจะจัดกิจกรรมไม่ตรงกับวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ และเก็บภาพกิจกรรมส่งมายังจังหวัด เพื่อเก็บ
รายงานส่งจิตอาสาจังหวัดต่อไป

๖.๒ เลื่อนการจัดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
ครั้งต่อไปในวันอังคาร ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เนื่องจากตรงกับการจัดงานประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์
เขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดพัทลุง ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ
มหาวิทยาลัยทักษิณ อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๗ น.

กนกคัมมา

(นางสาวกฤษติยา ทองขุนคำ)
นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายสมใจ หนูฤทธิ์)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ตรวจรายงานการประชุม