



รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖
วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ห้องประชุมปัญญานุสติ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖
วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมปัญญาานุสติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้มาประชุม

๑. นพ.วิทยา	วัฒนเรืองโกวิท	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒. นพ.พรพัฒน์	ภูนาถลม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นายสม	นาสอาน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นางสาวสุภัทรา	สามัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๕. นางสุภาภรณ์	พรมแพง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๖. นางสาวถนอมนวล	สายเชื้อ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๗. นายณัฐพงศ์	ลือฉาย	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๘. นางถนอมญาณี	โชติการณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๙. นายสุพิน	ภูสง่า	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๐. นางอาภิรสมัย	ชินโน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๑. นายวรชาติ	จำเริญพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๑๒. นางสาวนงนุช	โนนศรีชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๓. นางสมปอง	พลโคกก่อง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๔. นางสาวดาววิภา	สาศรีเมือง	แทนหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๕. นายธงชัย	ปัญญารัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๖. นายศิริชัย	รินทะราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๗. นายปริญญา	กองกาย	เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๘. นางสาวแอนนา	แสงงบาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๙. นพ.สุรสิทธิ์	จิตรพิทักษ์เลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๐. นพ.ศิวบูลย์	ชัยสงคราม	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๑. นพ.จารึก	ประจำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนามน
๒๒. นพ.ประธาน	ศรีจุลฮาด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกมลาไสย
๒๓. นพ.ธีระพันธ์	ไต้หนองแปน	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ
๒๔. นายฉัตรพิศุทธิ์	วิเศษสอน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
๒๕. นพ.วีโรจน์	กอบางยาง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวง
๒๖. นพ.วรวิทย์	เจริญพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางตลาด
๒๗. นางกลมลี้	แสนบุตดา	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเม็ก
๒๘. นพ.คมกฤษ	วิเศษ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสหัสขันธ์
๒๙. นพ.ธนธร	กานตอภา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำม่วง
๓๐. นพ.พุทธรักษ์	ดีสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าคันโท
๓๑. นพ.สัณญา	สุปัญญาบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองกุงศรี

๓๒. นพ.สมานมิตร	อัฐนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ
๓๓. นพ.ไพฑูรย์	อุไรชื่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยผึ้ง
๓๔. พญ.ณัฐวดี	สุกิตาภรณ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย
๓๕. นางทิพวรรณ	กองกาย	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาคู
๓๖. นพ.สุยันต์	ลวงพิมาย	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนจาน
๓๗. นพ.สุรเชษฐ์	ภูลวรรณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฆ้องชัย
๓๘. นายวีระศักดิ์	แสนภักดี	แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๓๙. นายสุขสันต์	ภักดิ์	แทนสาธารณสุขอำเภอนามน
๔๐. นางเนาวรัตน์	จุฑาสงษ์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย
๔๑. นายเดชา	วรสาร	สาธารณสุขอำเภอร่องคำ
๔๒. นางวิไลรัตน์	สุทธิประภา	แทนสาธารณสุขอำเภอภูผินารายณ์
๔๓. นายปัญญา	พิมพ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอเขาวง
๔๔. นายเชิดชัย	พลดี	แทนสาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๔๕. นางปราณี	ภูไกรลาศ	แทนรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๔๖. นายชุมพล	แสงบบาล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์
๔๗. นายไชยา	เวียงนนท์	สาธารณสุขอำเภอคำม่วง
๔๘. นายวรารุฒิ	ตุลาพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอท่าคันโท
๔๙. นายอุทิศ	ปัญญาสิทธิ์	แทนสาธารณสุขอำเภอหนองกุงศรี
๕๐. นายอรรคเดช	อรรคเศรษฐัง	สาธารณสุขอำเภอสมเด็จ
๕๑. นายพานิช	แกมนิล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
๕๒. นายสุลักษณ์	เสนาวุฒิ	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสามชัย
๕๓. นายไกรทอง	ไชยมัชฌิม	สาธารณสุขอำเภอนาคู
๕๔. นายสง่า	เพียรภายลุน	สาธารณสุขอำเภอดอนจาน
๕๕. นางมยุรี	สุวรรณโคตร	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอฆ้องชัย

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการอื่น

๑. นายกฤษ	โชติการณ์	รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๒. นายประสิทธิ์ชัย	กัลยาสนธิ	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางภัทรภร	เลิศมงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นายก้องเกียรติกุล	มณีภาค	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๓. นางสาวณัฐกฤตา	หุ้มนวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวธารีรัตน์	จันทวัตติ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๕. นางณัฐริณี	พิมพ์สอน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๖. นายศิริศักดิ์	ดลพร	นายช่างเทคนิค
๗. นางกฤษณา	เพียรภายลุน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ก่อนวาระการประชุม

พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ

๑. มอบเข็มเชิดชูเกียรติ เกียรติบัตร และโล่ประกาศเกียรติคุณแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายคัดเลือก อสม.ดีเด่น เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจแก่ อสม. ที่ได้ร่วมกันพัฒนางานสาธารณสุขด้วยความเสียสละ ตลอดจนเพื่อเป็นการเผยแพร่ผลงานดีเด่นของ อสม. สาขาต่างๆ มีทั้งสิ้นจำนวน ๑๒ สาขา โดยในการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและระดับภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

เข็มเชิดชูเกียรติ อสม.ระดับเขต เกียรติบัตรระดับกระทรวง และระดับจังหวัด พร้อมโล่ประกาศเกียรติคุณ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อสม.ดีเด่น สาขา	อสม.ดีเด่น ระดับ	เขตรับผิดชอบ ที่ปฏิบัติงาน
๑	นายบุญเรือง ละอองคำ	สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	เขต	รพ.สต.บ้านห้วยยางตง ต.โคกเคี้ยว อ.หนองสูงศรี
๒	นางอุเทน ภูพิพัฒน์	สาขาควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ	เขต	รพ.สต.บ้านห้วยยางตง ต.โคกเคี้ยว อ.หนองสูงศรี
๓	นางอัมพวัน ตุธรรม	สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ	จังหวัด	รพ.สต.บ้านเนินยาง ต.สูงเนิน อ.คำม่วง
๔	นางสุดใจ อุดล	สาขาการส่งเสริมสุขภาพ	จังหวัด	รพ.สต.บ้านจอมศรี ต.สายนาวัง อ.นาคู
๕	นางพิมพ์ชนก สำราญรื่น	สาขาสุขภาพจิตในชุมชน	จังหวัด	รพ.คำม่วง ต.ทุ่งคลอง อ.คำม่วง
๖	นางฐิติพร ศรีอ่อน	สาขาการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเอดส์ในชุมชน	จังหวัด	รพ.สต.บ้านค้อพัฒนา ต.เหล่าอ้อย อ.ร่องคำ
๗	นางวันดี แสนยศ	สาขาการบริการใน ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	จังหวัด	รพ.ร่องคำ ต.ร่องคำ อ.ร่องคำ
๘	นางแจ่มจันทร์ ละอองศรี	สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	จังหวัด	รพ.สต.บ้านนาคู ต.นาคู อ.นาคู
๙	นางอินอ้อย กงมหา	สาขาการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเอดส์ในชุมชน	จังหวัด	รพ.สต.บ้านหนองหนองบัว ต.หนองบัว อ.หนองสูงศรี
๑๐	นางฐิติรัตน์ บุญแสน	สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	จังหวัด	รพ.สต.บ้านนาคู ต.นาคู อ.นาคู
๑๑	นางประเสริฐ วรรณสาร	สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	จังหวัด	รพ.สต.บ้านนางาม ต.บ่อแก้ว อ.นาคู
๑๒	นางสวมศิลป์ กลีบมะลิ	สาขาพันธุสุขภาพ	จังหวัด	รพ.สต.บ้านหนองผือ ต.หนองผือ อ.เขาวง

๒. มอบป้ายร้านอาหาร Clean Food Good taste Plus ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ได้จัดทำโครงการยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ เพื่อขับเคลื่อนงานในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีเป้าหมายการยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหาร ซึ่งจังหวัดกาฬสินธุ์มีร้านอาหารที่ผ่านการประเมินมาตรฐานเพื่อยกระดับ ร้านอาหาร Clean Food Good Taste Plus จำนวน ๕ แห่ง ดังนี้

๑. ร้านกาแฟ เดอสุภัค อำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๒. ร้านซ่งเฮียงโอบอปไคฟส์สไตล์ อำเภอกมลาไสย
๓. ร้านคำภูเนื่อย่าง อำเภอสหัสขันธ์
๔. ร้านลีแซบ อำเภอสหัสขันธ์
๕. ร้านธัญญาชาบู อำเภอเขาวง

๓. มอบเกียรติบัตรพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น และการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๖

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำเกียรติบัตรพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น และการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๖ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจสำหรับผู้ปฏิบัติงานและเชิดชูเกียรติบุคคลและหน่วยงานที่มีผลงานเด่นด้านการแพทย์แผนไทย ดังนี้

๑) ผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก ประเภทโรงพยาบาลชุมชน ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

ระดับโรงพยาบาลชุมชน

ชนะเลิศ - โรงพยาบาลนามน อำเภอนามน

ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชนะเลิศ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองชุมแสง อำเภอหนองกุงศรี

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น

ชนะเลิศ - นางสาววิภารัตน์ โคตะวินนทร์
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสร้างแก้ว อำเภอสมเด็จ

รองชนะเลิศอันดับที่ ๑ - นายธวัชชัย เปี่ยมเสรีชัย
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลฆ้องชัย
- นางสาวศิริพร แสงกุลัง
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
- นายเกวลิณ ฤทธิมนตรี
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลคำม่วง

๒) ผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

ชนะเลิศ - โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลตำบลกมลาไสย อำเภอกมลาไสย

รองชนะเลิศอันดับ ๑ - ชมรมผู้สูงอายุดอนหินงาม ตำบลบ่อแก้ว อำเภอนาคู

- รองชนะเลิศอันดับ ๒
- ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลนามน อำเภอนามน
 - โรงเรียนผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลนาบอน อำเภอคำม่วง
 - ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลห้องชัยพัฒนา อำเภอห้องชัย

๔. มอบช่อดอกไม้ เพื่อแสดงความยินดีกับหน่วยงานที่ได้รับมอบประกาศนียบัตร สถานพยาบาล ผ่านการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (HA)

ตามที่สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. ได้จัดสัมมนาวิชาการ ประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๓ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ภายใต้แนวคิดหลัก “Synergy for Safety and Well-being” ในรูปแบบ on-site ณ อาคารอิมแพ็คฟอรัม ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี และมอบประกาศนียบัตรให้แก่สถานพยาบาล ที่ผ่านการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (HA) ทั้งนี้ สถานพยาบาลจังหวัดกาฬสินธุ์ที่ได้รับประกาศนียบัตร จำนวน ๙ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลเขาวง	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๓
๒. โรงพยาบาลคำม่วง	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๓
๓. โรงพยาบาลร่องคำ	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๓
๔. โรงพยาบาลสหสัมพันธ์	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๓
๕. โรงพยาบาลหนองกุงศรี	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๓
๖. โรงพยาบาลกมลาไสย	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๒
๗. โรงพยาบาลท่าคันโท	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๒
๘. โรงพยาบาลยางตลาด	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๒
๙. โรงพยาบาลสมเด็จ	ชั้น HA Re-accreditation ครั้งที่ ๒

๕. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับผู้บริหาร

- ๑) ประธานชมรมรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
 - นายสม นาสอ้าน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
- ๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกมลาไสย
 - นายแพทย์ประธาน ศรีจุลฮาด ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
- ๓) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ
 - นายแพทย์ธีระพันธ์ ไต้หนองแปน ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

มติที่ประชุม ที่ประชุมขอชื่นชม/แสดงความยินดีกับหน่วยงานและบุคคลที่ได้รับรางวัล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์วิทยา วัฒนเรืองโกวิท นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ประธานการประชุม ได้กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบและ/หรือถือปฏิบัติ

๑. นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข การดำเนินงานที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข (ในช่วง ๖ เดือน ผ่านมา) ๑) การดูแลบุคลากร : เพิ่มค่าตอบแทน (ปรับเพิ่มค่าตอบแทนนอกเวลา ร้อยละ ๘, ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานผลัดบ่าย/ดึก เพิ่มร้อยละ ๕๐ และปรับเพิ่มตำแหน่งเจ้าหน้าที่-วิชาชีพ-สายงาน), ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด (ขอขยายถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ตั้ง งปม.ไว้ประมาณ ๗ พันกว่าล้านบาท

ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนประสานสำนักงานงบประมาณ ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป) เงินเพิ่มพิเศษฯ ๒) การบริหารจัดการเงินบำรุง : จัดทำแผนเงินบำรุงและแผนการลงทุนในระยะ ๑-๓ ปี, กำหนดให้มีการใช้จ่ายเงินบำรุงในภาพรวมการลงทุนที่เหมาะสม, นโยบาย Solar Cell “ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๖” ๓) Digital Health : พัฒนาระบบข้อมูลกลาง ร่วมกับกระทรวง DE เพื่อพัฒนา Cloud ข้อมูลกลางทั้งในเขตสุขภาพและส่วนกลาง, พัฒนาการระบบ HIS on Cloud ให้ รพ.สต. ใช้ในการส่งข้อมูลขึ้นสู่ระบบ Cloud, นโยบายตั้งกลุ่มงานดิจิทัลสุขภาพ เพื่อผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

แผนการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญอย่างต่อเนื่อง ๑) การถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพ.สต. ๒) การบริหารจัดการระบบ UC ๓) การขับเคลื่อนนโยบายปีแห่ง “สุขภาพสูงวัยไทย” ๔) Service plan และการยกระดับการบริการ รพ. ๕) การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ๖) HR Sandbox ๗) การดูแลมูลนิธิต่างๆ ใน กสธ. ๘) ข้อเสนอจากการลงพื้นที่ของ สตง.ในประเด็นต่างๆ ๙) โรงพยาบาลทันตกรรม ๑๐) ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๒. เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ และคณะลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานรับแจ้งเหตุและประสานงานการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการรถพยาบาลและรับส่งต่อผู้ป่วยโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ และแลกเปลี่ยนข้อมูลพร้อมเสนอข้อคิดเห็นในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน จึงขอความร่วมมือ นายสม นาสอำนาจ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) และหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สสจ.กาฬสินธุ์ พัฒนาระบบงาน ในบางข้อมูล บางประเด็น และแก้ไขแผนหรือตัวชี้วัดบางตัวที่ผู้ตรวจราชการฯ ได้กล่าวถึงเพื่อตอบสนองนโยบายของผู้ตรวจราชการฯ

๓. แนวทางการขับเคลื่อนงาน ปี ๒๕๖๖ หลักการ ๓ ดี คือ “คิดดี พูดดี ทำดี” และเข็มมุ่ง ๒๕๖๖ ได้แก่ ๑) Agile Unity ๒) Result Based Focusing และ ๓) Learning Organization

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖) เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุม ครั้งที่แล้ว

- รายงานความก้าวหน้าข้อมูลที่คืนที่ใช้ประโยชน์ในราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (พร้อม รพ.สต.ในสังกัดที่ยังไม่ถ่ายโอนภารกิจ) ที่ยังไม่ส่งข้อมูล จำนวน ๒ อำเภอ คือ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ และอำเภอสามชัย ทั้งนี้ ได้รับการชี้แจงจากอำเภอสามชัยและอำเภอเมืองกาฬสินธุ์ ว่า ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยอำเภอสามชัยอยู่ระหว่างการนำส่ง ซึ่งจะนำส่งภายในวันนี้ (๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖) ส่วนอำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จะนำส่งภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอความเห็นชอบนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเข้าเงินบำรุง โดย กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาล มีความประสงค์จะนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน เข้าเงินบำรุงของโรงพยาบาล ดังนี้

๑) โรงพยาบาลยางตลาด

- ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๗ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๖,๖๙๐.๔๗ บาท (สองแสนหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทสี่สิบบเจ็ดสตางค์)

๒) โรงพยาบาลร่องคำ

- เงินเหลือจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๔,๙๐๐.๐๐ บาท และดอกเบี้ย จำนวน ๘๖๘.๕๗ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๗๖๘.๕๗ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์)

(รายละเอียดปรากฏในระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ตามเอกสารหมายเลข ๒ หน้าที่ ๔๐ - ๕๒)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๑๐/๓๖๔๗ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ตอบข้อหารือการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข และค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๒ กรณีขอหารือว่าดอกเบี้ย และเงินค่าปรับ จากงบการดำเนินงานเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ให้หน่วยบริการ ดำเนินการอย่างไร เห็นว่ากรณีดอกเบี้ยและเบี้ยปรับจากการดำเนินงานเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุนเป็นดอกผลดินนียตามมาตรา ๑๔๘ วรรคสาม แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เมื่อหน่วยบริการได้รับโอนเงินดังกล่าวจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว เงินดังกล่าวย่อมตกเป็น กรรมสิทธิ์ของหน่วยบริการ ดังนั้น เมื่อมีดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจากเงินดังกล่าว ไม่ว่าจะเกิดขึ้นก่อน หรือขณะ หรือภายหลังที่หน่วยบริการดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วก็ตาม ดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจากเงินดังกล่าว นั้น ย่อมตกเป็นของหน่วยบริการผู้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในเงินดังกล่าว

ข้อพิจารณา/ข้อสั่งการ

ให้ โรงพยาบาลยางตลาด และโรงพยาบาลร่องคำ นำเงินเหลือจ่าย พร้อมดอกเบี้ย เข้าเงินบำรุง ตามจำนวนที่แจ้ง

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

๔.๒ ข้าราชการขอย้าย โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าราชการขอย้าย จำนวน ๑๘ ราย ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	สถานที่ราชการที่ขอย้าย	มติที่ประชุม
	กรณีย้ายไปต่างจังหวัด			
๑	น.ส.วราภรณ์ ระหงส์ เภสัชกรปฏิบัติการ	รพ.ยางตลาด สสจ.กาฬสินธุ์	รพร.เลิงนกทา สสจ.ยโสธร เงื่อนไข : -	เห็นชอบ กรณีสับเปลี่ยนกับ รพ.บ้านดำน
๒	นายชิตพล อุทรักษ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพร.ภูผินารายณ์ สสจ.กาฬสินธุ์	รพ.เสลภูมิ สสจ.ร้อยเอ็ด เงื่อนไข : สับเปลี่ยน	เห็นชอบ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	สถานที่ราชการที่ขอย้าย	มติที่ประชุม
๓	นางสินีนาล เกษรจันทร์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพร.กุฉินารายณ์ สสจ.กาฬสินธุ์	รพ.ร้อยเอ็ด สสจ.ร้อยเอ็ด เงื่อนไข : -	เห็นชอบ ไปช่วยราชการก่อน
๔	น.ส.สิริภัทร ธีญญะกิจไพศาล ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	รพร.กุฉินารายณ์ สสจ.กาฬสินธุ์	รพ.วังน้ำเย็น สสจ.สระแก้ว เงื่อนไข : -	เห็นชอบ ตัดโอนตำแหน่ง
๕	นางณภัทร นาชัยเงิน นายแพทย์ชำนาญการ	รพร.กุฉินารายณ์ สสจ.กาฬสินธุ์	รพ.นภลัย สสจ.สมุทรสาคร เงื่อนไข : ทดแทน	ไม่เห็นชอบ
๖	นายคันฉัตร ศรีสวัสดิ์ นายแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.ยางตลาด สสจ.กาฬสินธุ์	รพ.กันทรวิชัย สสจ.มหาสารคาม เงื่อนไข : -	ไม่เห็นชอบ
๗	น.ส.วิจิตรา ศรีทิน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.ห้วยผึ้ง สสจ.กาฬสินธุ์	สสอ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๑๒๒๖๔	เห็นชอบ
๘	น.ส.นภาพร สิงคบุตร เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	รพ.นามน สสจ.กาฬสินธุ์	รพ.เกษตรสมบูรณ์ สสจ.ชัยภูมิ เงื่อนไข : ทดแทน	ไม่เห็นชอบ
กรณีย้ายมาจากต่างจังหวัด				
๑	นายณัฐกร จอมทรัพย์ เภสัชกรชำนาญการ	รพ.เชียงคาน สสจ.เลย	รพ.ยางตลาด สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ปฏิบัติราชการ	ไม่เห็นชอบ
๒	น.ส.เจียรระไน หัตถ์จรววย เภสัชกรปฏิบัติการ	รพ.บ้านด่าน สสจ.บุรีรัมย์	รพ.ยางตลาด สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : -	เห็นชอบ
๓	นายชัยฤทธิ์ ไชยรัตน์ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.นาหว้า สสจ.นครพนม	รพ.คำม่วง สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ	เห็นชอบ
๔	น.ส.อนุสรุา หาชื่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ขอนแก่น สสจ.ขอนแก่น	รพ.นาคู สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ตัดโอน	เห็นชอบ หากต้นทางอนุมัติ
๕	น.ส.อรยา ศรีภักดีสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.มหาสารคาม สสจ.มหาสารคาม	รพร.กุฉินารายณ์ สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : สับเปลี่ยน	เห็นชอบ
๖	น.ส.พัชราภรณ์ นาชัยเพิ่ม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.โนนราชสี สสอ.บรบือ จ.มหาสารคาม	กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ปฏิบัติราชการ	ให้อยู่ในดุลพินิจ ของหัวหน้ากลุ่ม งานประกันสุขภาพ หากเข้ามาสัมภาษณ์ ภายใน ๑๕ เม.ย. ๒๕๖๖
๗	นางจินตหรา ภูสารอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.พระธาตุบังพวน สสอ.เมืองหนองคาย จ.หนองคาย	สสอ.ยางตลาด สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ	เห็นชอบ
๘	นายทินกร ไพศาล นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	รพ.ศรีเมืองใหม่ สสจ.อุบลราชธานี	รพ.นาคู สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ปฏิบัติราชการ	ไม่เห็นชอบ
๙	น.ส.พจนา กายาผาด นักโภชนาการปฏิบัติการ	รพ.พิมาย สสจ.นครราชสีมา	รพ.สมเด็จพระ สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๒๔๙๙๓๑	เห็นชอบ รอปรับปรุงกำหนด ตำแหน่ง
๑๐	น.ส.สุดารัตน์ กมลสิงค์ จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	รพ.ชื่นชม สสจ.มหาสารคาม	กลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๖๙๓๔๖	เห็นชอบ

๔.๓ การขอจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การประเมินเพื่อขอจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน มีเกณฑ์ประเมิน ๓ ข้อ คือ ๑) การดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชน ๒) การผ่านการรับรอง HA ยาเสพติด และ ๓) อัตรากำลัง โดยที่ผ่านมามีโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๖ แห่ง ที่ผ่านมติของ อภพ.สป.ในการจัดตั้ง ได้แก่ รพ.ยางตลาด, รพ.สมเด็จพระ, รพ.คำม่วง, รพ.กมลาไสย, รพ.ห้วยเม็ก และ รพ.ร่องคำ โดยโรงพยาบาลชุมชนอื่น จำนวน ๑๑ แห่ง มีความพร้อมและขอจัดตั้งกลุ่มงาน โดยการขอจัดตั้งกลุ่มงานต้องผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ดังนั้น กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด จึงขอมติที่ประชุม เพื่ออนุมัติให้โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๑ แห่ง ได้แก่ รพ.นามน รพ.นาคู รพ.สหัสขันธ์ รพ.เขาวง รพ.ดอนจาน รพ.ฆ้องชัย รพ.ห้วยผึ้ง รพ.ท่าคันโท รพ.หนองกุงศรี รพ.ร.กุฉินารายณ์ และ รพ.สามชัย ที่มีความพร้อมและผ่านเกณฑ์ขอจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เพื่อดำเนินการตามมติที่ประชุม และส่งประเมินไปยังเขตสุขภาพที่ ๗ ต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๕.๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาถ)

๑. เรื่องจากกรมการจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ ขอความร่วมมือ ๑) รณรงค์ประชาสัมพันธ์ประชาชนรวมทั้งเจ้าหน้าที่ใช้ Application ThaiD บัตรประชาชนดิจิทัล ๒) คัดกรองวัณโรคในค่ายฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัดกาฬสินธุ์ ทั้ง ๑๘ อำเภอ ๔๐ รุ่น ผู้เข้าอบรม ๒,๐๐๐ คน ดังนั้น จึงขอให้ประสานปกครองจังหวัด/ปกครองอำเภอ คัดกรองวัณโรคโดย X-ray กลุ่มที่เข้าค่ายทั้งหมด หากพบผิดปกติ ให้ส่ง sputum ได้ทันที ไม่ต้องรอแพทย์อ่านฟิล์ม ๓) เร่งรัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคส่วนต่างๆ ฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ให้ครอบคลุม ๘๐% ส่วนพื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรคในสัตว์ ให้ดำเนินการควบคุม และร่วมกับนายอำเภอในการเปิด EOC หากเกิดสถานการณ์ระบาดในพื้นที่

๒. เรื่องจากการศึกษาดูงานประเด็นการขับเคลื่อน Green and Clean Hospital Challenge ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย ๑) การปลูกจิตสำนึกในองค์กร (ประหยัดพลังงานในองค์กร) ๒) Solar Rooftop ลดค่าไฟได้ประมาณ ๒๐ – ๓๐% จึงขอเร่งรัดให้หน่วยบริการในจังหวัดกาฬสินธุ์ ดำเนินการ และจะติดตามในเดือนถัดไป ๓) Paper Less โดยใช้โปรแกรม HOSxP ลดค่ากระดาษได้เดือนละ ๒ - ๓ ล้านบาท ๔) นวัตกรรมกล้องส่อง ลำไส้ใหญ่ Colonoscope

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑.๒ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) (นายสม นาสอำนาจ)

- ไม่มี

๕.๑.๓ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ)

- ไม่มี

๕.๑.๔ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) (ภก.กฤษ โขติการณ) - ไม่มี

๕.๑.๕ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นางสาวสุภัทรา สามัง)

๑. การจัดงานมหกรรมสิ่งกลองร้องคำกาฬสินธุ์ แข่งขันประชันกลองพื้นบ้าน สุ่มมหกรรมกลองอาเซียน ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑ - ๕ เมษายน ๒๕๖๕ ณ สนามหน้าที่ว่าการอำเภอร่องคำ จังหวัดกาฬสินธุ์ มีการถอดบทเรียนจากงานมหกรรมโปงลาง แพรวา และงานกาชาดจังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปี ๒๕๖๖ ในเรื่องการจัดหน่วยปฐมพยาบาล ๑) การตั้งหน่วยปฐมพยาบาล ที่กองอำนวยการให้มีรถพยาบาลเตรียมพร้อมรอ (standby) เนื่องจากในวันแรกจะมีนางรำ ประมาณ ๑,๐๐๐ คน ๒) กองอำนวยการขอให้มีเตียงสำหรับปฐมพยาบาลเบื้องต้น (เตียงสังเกตอาการ) ๓) ในกรณีที่ทางอำเภอกำหนดให้มีการจัดแข่งขันมวย ก็ขอให้จัดแพทย์สนามด้วย

๒. การประชุมแม่บ้าน ได้รับมอบหมายโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กล่าช้าโดยผู้สูงวัย จะมีการคัดเลือกอำเภอ ๒ อำเภอ เพื่อดำเนินการโครงการ มีการจัดตั้งโครงสร้างแม่บ้านสาธารณสุขระดับอำเภอ ซึ่งของจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ดำเนินการครบทุกอำเภอแล้ว และได้มีการแลกเปลี่ยนให้เห็นความเข้มแข็งของแม่บ้านระดับอำเภอว่า สามารถเดินเคียงบ่าเคียงไหล่ในการดูแลเยียวยาประชาชนได้เช่นเดียวกับเหล่ากาชาด ซึ่งต้องขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่านที่ได้มอบหมายให้แม่บ้านสาธารณสุขอำเภอ ลงไปปฏิบัติหน้าที่แทนจังหวัดในเรื่องของการดูแลผู้ป่วยและเยี่ยมผู้ที่ได้รับผลกระทบ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๕.๒.๑ แนวทางการขับเคลื่อนประเด็นเร่งรัด จากการตรวจราชการ รอบที่ ๑

๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จะมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนทั้ง ๗ ประเด็น + EMS โดยจะมอบหมายและแจ้งให้ทราบต่อไป แนวทางที่จะมอบหมาย : โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ เป็นผู้นำทีม นายแพทย์ที่อยู่ระหว่างการเรียนรู้ ร่วมเป็น Co-Manager และผู้ประสานหลักจาก สสจ.กาฬสินธุ์ ในการกำกับติดตาม ๑) ผ่านที่ประชุม กวป. Dashboard ๒) มอบหมายผู้รับผิดชอบจากที่กล่าวข้างต้น มานำเสนอในที่ประชุม กวป. เดือนละ ๑ - ๒ เรื่อง

๒) จะมอบหมายผู้รับผิดชอบดังกล่าว นำเสนอความก้าวหน้าในการประชุม กวป. ทุกเดือน เริ่มเดือนเมษายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒.๒ แผนการประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังและรับฟังผลการดำเนินงานในพื้นที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แจ้งเลื่อนกำหนดการติดตามเยี่ยมฯ วันที่ ๔, ๕ และ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ โดยจะแจ้งให้ทราบภายหลัง ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ขอลงเยี่ยมพื้นที่ (กรณีพิเศษ) ๒ คสปอ. ดังนี้ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ ลงเยี่ยม คปสอ.นามน และวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ ลงเยี่ยม คปสอ.ร่องคำ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ และรูปแบบการนำเสนอ ขอให้เป็นแบบ one page (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ได้ส่งรูปแบบ ไปยังพื้นที่เรียบร้อยแล้ว)

๕.๓ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๕.๓.๑ สถานการณ์โรคที่สำคัญของจังหวัดกาฬสินธุ์ ณ วันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๖ จากการรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปี พ.ศ ๒๕๖๖ (นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖) พบจำนวนผู้ป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับโรค ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง จำนวน ๓,๐๓๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๙๓.๘๓ ต่อประชากรแสนคน สถานการณ์โรคติดต่อนำโดยแมลง ของจังหวัดกาฬสินธุ์ โรคไข้เลือดออก (Dengue hemorrhagic fever) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๕๔ ราย (เพิ่มมา + ๖ ราย) คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๒๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต (พบผู้ป่วยจำนวน ๑๑ อำเภอ) อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ของโรคไข้เลือดออก (Dengue hemorrhagic fever) จำแนกรายอำเภอ ของจังหวัดกาฬสินธุ์ สูงสุด ได้แก่ อำเภอกุฉินารายณ์ คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๒๙ อำเภอสามชัย คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๖๘ และอำเภอคำม่วง คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๕๖ ตามลำดับ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓.๒ สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดกาฬสินธุ์ สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดกาฬสินธุ์ ๕ ปี

ย้อนหลัง มีรายงานผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต จำนวน ๑ ราย ในอำเภอยางตลาด ในปี ๒๕๖๖ ยังไม่ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัย/ผู้ป่วยยืนยัน รายละเอียดเหตุการณ์โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖ ผลตรวจหัวสัตว์ ๕ หัว พบเชื้อ ๓ หัว (อำเภอห้วยเม็ก ๑ หัว และอำเภอยางตลาด ๒ หัว) เสนอให้ โรงพยาบาลยางตลาด เปิด EOC โรคพิษสุนัขบ้า โดยมีนายอำเภอ เป็นประธาน เนื่องจากความเสี่ยงต่อโรคอาจจะมีต่อไป และขอความร่วมมือทุกพื้นที่ เตรียมการทั้งระบบ (เรื่องวัคซีน การระบาด การสอบสวนโรค การรักษาพยาบาล) ให้ครอบคลุมทั้งระบบ เพื่อเตรียมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้น จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อเรียบร้อยแล้ว โดยผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้นำเรื่องนี้ เป็นนโยบายของจังหวัดแล้ว จึงขอความร่วมมือผู้บริหารระดับอำเภอ ทบสวน ควบคุม กำกับ ให้เกิดกระบวนการเตรียมการ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ และเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า ในกรณีพบผู้ป่วยที่สงสัยโดยเฉพาะมาด้วยโรคไข้มองอักเสบ (Encephalitis) ให้ซักประวัติตามแนวทางของโรคพิษสุนัขบ้าด้วย

๕.๓.๓ ผลงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

ผลงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน ๐-๕ ปี

อำเภอ	ความครอบคลุมของเด็กแต่ละกลุ่มอายุ ปี 2566(ไตรมาส 1-2)																		
	อายุครบ 1 ปี									อายุครบ 2 ปี					อายุครบ 3 ปี		อายุครบ 5 ปี		
	BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	OPV3	MMR2	IPV	Rota	DTP4	OPV4	JE1	MMR1เกินตก	JE2	MMR3	DTP5	OPV5	
เมืองกาฬสินธุ์	97.35	97.61	87.80	84.88	85.15	76.39	84.08	78.51	86.47	79.58	85.60	85.32	92.24	95.84	83.816	91.06	86.17	85.74	
นามน	99.09	99.09	90.00	88.18	88.18	82.73	88.18	88.18	87.27	81.82	86.67	86.67	93.33	98.89	81.538	88.46	86.31	86.31	
กมลาไสย	96.95	97.46	87.31	82.23	81.73	78.17	82.23	76.14	84.26	74.62	81.18	81.18	90.86	91.94	73.822	86.39	74.04	74.47	
ร่องคำ	95.00	97.50	92.50	95.00	95.00	70.00	92.50	92.50	85.00	70.00	83.33	75.00	77.78	94.44	68.085	93.62	81.67	81.67	
กุฉินารายณ์	97.20	97.20	87.41	86.36	86.01	76.92	86.01	70.98	82.52	67.83	79.44	79.79	78.05	84.67	66.032	82.86	70.66	69.80	
เขาวง	98.25	92.98	92.98	91.23	91.23	80.70	91.23	89.47	91.23	77.19	95.95	93.24	95.95	100.00	85	90.00	79.79	79.79	
ยางตลาด	98.82	98.03	85.43	84.25	84.25	66.54	83.86	74.02	79.53	63.39	76.53	76.21	80.06	88.42	66.589	75.47	56.42	56.42	
ห้วยเม็ก	100.00	100.00	94.85	93.38	93.38	91.91	92.65	86.76	88.24	73.53	78.99	78.99	89.86	97.83	83.815	97.11	87.38	89.32	
สหัสขันธ์	97.80	97.80	96.70	95.60	95.60	93.41	95.60	87.91	98.90	78.02	94.38	94.38	94.38	92.13	87.879	92.93	82.81	83.59	
คำม่วง	98.52	98.52	97.04	97.78	97.78	89.63	97.78	94.07	94.07	78.52	92.22	92.22	94.01	95.81	91.748	98.06	92.04	92.04	
ท่าคันโท	99.13	98.26	95.65	95.65	95.65	94.78	96.52	95.65	97.39	83.48	95.24	94.44	95.24	94.44	95	97.50	100	100.00	
หนองกุงศรี	87.98	90.71	88.52	86.34	86.34	78.14	84.70	78.14	87.98	71.04	82.84	82.84	84.62	90.53	67.816	83.33	77.48	77.48	
สมเด็จ	98.81	99.40	99.40	98.81	98.81	97.02	98.81	97.02	95.83	82.74	95.45	94.81	96.10	97.40	96.373	96.37	96.94	96.94	
ห้วยผึ้ง	94.32	94.32	89.77	89.77	89.77	76.14	88.64	88.64	87.50	77.27	91.03	88.46	91.03	92.31	75.893	88.39	78	79.00	
สามชัย	100.00	98.67	97.33	96.00	96.00	92.00	96.00	97.33	97.33	89.33	94.81	94.81	92.21	98.70	83.529	100.00	93.88	93.88	
นาข	96.00	94.67	90.67	89.33	88.00	41.33	90.67	86.67	86.67	52.00	72.73	68.18	74.24	86.36	53.521	74.65	70.64	71.56	
ดอนจาน	89.87	89.87	91.14	92.41	92.41	84.81	92.41	89.87	93.67	82.28	93.55	93.55	93.55	95.16	95.238	97.14	94.96	94.96	
ฆ้องชัย	100.00	97.14	90.00	82.86	82.86	78.57	82.86	75.71	91.43	80.00	86.08	86.08	88.61	94.94	89.394	90.91	76.62	76.62	
รวม	97.00	96.96	90.73	89.08	89.00	80.09	88.72	82.93	88.17	74.96	85.37	84.86	88.35	92.94	79.063	88.60	80.18	80.26	

ผลงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HPV เด็กหญิง ป.๕ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ นักเรียน ๑๘ อำเภอ จำนวน ๔,๘๐๐ คน ได้รับวัคซีนเข็ม ๑ จำนวน ๒,๑๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๙๖ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม คิดเป็นร้อยละ ๐ ติดตามความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐาน ๐-๕ ปี ๑) เร่งรัดให้วัคซีนและกำกับติดตามความครอบคลุมพื้นฐาน (Rotavirus Vaccine ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๖, Flu Vaccine, J.E Vaccine และ MMR Vaccine ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖, IPV ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖) ๒) วัคซีนที่ความครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ คือ Rota และ JE๒ ๓) กองโรคติดต่อด้วย วัคซีนติดตาม DTP๕ OPV๕ ให้ความครอบคลุมมากกว่าร้อยละ ๙๐ เนื่องจากมีการระบาดในประเทศใกล้เคียง (ภาพสินธุ์ความครอบคลุมร้อยละ ๘๐) ๔) ให้วัคซีนในรายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบ ค้นหาเป้าหมาย/กลุ่มเสี่ยง เพื่อเก็บตก ๕) สสำรวจเด็กหญิงชั้น ป.๕ ปีการศึกษา ๒๕๖๒-๒๕๖๔ และบันทึกในระบบ VMI

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ และขอความร่วมมือดำเนินการ เร่งรัดดำเนินการให้วัคซีนเด็กพื้นฐาน ๐-๕ ปี ตามแนวทางมาตรฐาน และติดตาม ควบคุมกำกับ อย่างเข้มข้น

๕.๓.๓ รายงานผลการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ จังหวัดกาฬสินธุ์

(ข้อมูล ณ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖)

เป้าหมายในการดำเนินการคัดกรอง CCA ๑๖,๗๗๙ ราย ดำเนินการแล้ว ๒,๓๓๑ ราย (๑๔%) อำเภอที่ดำเนินการแล้ว ได้แก่ ๑) อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ ๒) อำเภอยางตลาด ๓) อำเภอกมลาไสย ๔) อำเภอเขาวง ๕) อำเภอนามน ๖) อำเภอดอนจาน ๗) อำเภอสมเด็จ ๘) อำเภอสามชัย และ ๙) อำเภอห้วยเม็ก ผลการคัดกรองพบ ผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่ง ๘๑๒ ราย (ร้อยละ ๓๕) PDF ๘๓ ราย สงสัย CCA ๒๕ ราย (ร้อยละ ๑.๐๗) CT/MRI ๒ ราย (ร้อยละ ๘) รายงานผลการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยการตรวจอุจจาระ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ อำเภอที่ดำเนินการคัดกรองแล้ว ได้แก่ ๑) อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ ๓๓๐ คน (ร้อยละ ๖.๗) ๒) อำเภอร่องคำ ๕๕๑ คน (ร้อยละ ๑๐๐) ๓) อำเภอห้วยเม็ก ๕๐๙ คน (ร้อยละ ๒๙.๓) และ ๔) อำเภอนาคู ๑๒๐ คน (ร้อยละ ๑๑.๕)

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓.๔ ผลการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์และผลการดำเนินงานวัณโรคจังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละการขึ้นทะเบียนรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี ๒๕๖๖ Active case Finding ร้อยละ ๔๔.๑

ความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ treatment coverage ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แยกรายอำเภอ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียนไตรมาส ๑/๒๕๖๖ จำนวน ๒๘๓ ราย (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๘) กำลังรักษา ๒๔๗ ราย (ร้อยละ ๘๘.๕) เสียชีวิต ๒๔ ราย (ร้อยละ ๘.๖) โอนออก ๕ ราย (ร้อยละ ๑.๘) RR/MDR ๒ ราย และเปลี่ยนวินิจฉัย ๒ ราย ร้อยละการเสียชีวิตระหว่างการรักษา ผู้ป่วยวัณโรค เสียชีวิต ๒๔ ราย (Passive ๒๓ ราย ร้อยละ ๙๕.๘, Active ๑ ราย ร้อยละ ๔.๒) เสียชีวิตระหว่างการรักษา ๒ เดือนแรก ร้อยละ ๗๕ ค่ามัธยฐานอายุ ๖๗ ปี ผลการดำเนินงานคัดกรองเชิงรุกวัณโรค เป้าหมาย ๓๖,๕๙๙ ราย คัดกรอง ๒๐,๓๑๙ ราย ร้อยละ ๕๕.๕ ร้อยละการขึ้นทะเบียน TB ๐.๙ ผลการดำเนินงานคัดกรองวัณโรคเชิงรุก ด้วยรถ Mobile X-Ray รับการสนับสนุนจากกองวัณโรค กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรอง ๕,๔๔๖ ราย ผิดปกติ สงสัย วัณโรค ๖๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๒๗ ดังนี้ ๑) อำเภอภูพานรายณ์ ๑,๖๘๒ คน ผิดปกติ สงสัย TB ๒๐๐ คน (ร้อยละ ๑๑.๘๙) ๒) อำเภอสมเด็จ ๑,๒๒๕ คน ผลการคัดกรอง อยู่ระหว่างการ Confirm โดยอายุรแพทย์ ๓) อำเภอ ยางตลาด ๑,๖๐๖ คน ผิดปกติ สงสัย TB ๑๑๗ คน (ร้อยละ ๗.๒๙) ๔) อำเภอสหัสขันธ์ ๑,๐๓๒ คน ผิดปกติ สงสัย TB ๑๓๔ คน (ร้อยละ ๑๒.๙๘) ๕) อำเภอคำม่วง ๑,๑๒๖ คน ผิดปกติ สงสัย TB ๑๖๓ คน (ร้อยละ ๑๔.๔๘)

อำเภอเขาวง และอำเภอห้วยชัย อยู่ระหว่างดำเนินการ ข้อเสนอแนะ : เร่งรัดคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูง ๗ กลุ่มเสี่ยง ให้ได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ และบันทึกข้อมูลคัดกรองวัณโรคในโปรแกรม NTIP

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ_และให้ประสานการวางแผนเร่งรัดการคัดกรองวัณโรค และการบริหารจัดการรถ X-ray เคลื่อนที่ของโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

๕.๔ เรื่องจากกลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๕.๔.๑ งบประมาณสนับสนุน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

งบประมาณสนับสนุน พชอ. ๑๘ อำเภอๆ ละ ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (งบ สธ.)

โครงการ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (สสป.) จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๑๘ อำเภอ ส่งโครงการ/อนุมัติโครงการ ครบทุกแห่งแล้ว และเบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๕ อำเภอ ดังนี้ ๑) อำเภอเขาวง เบิกจ่ายแล้ว ๓,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ๒) อำเภอคำม่วง เบิกจ่ายแล้ว ๒,๕๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๒๐ ๓) อำเภอร่องคำ เบิกจ่ายแล้ว ๕,๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ๔) อำเภอกมลาไสย เบิกจ่ายแล้ว ๓,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐ และ ๕) อำเภอห้วยชัย เบิกจ่ายแล้ว ๓,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐ รวมเบิกจ่ายแล้วทั้งสิ้น ๑๖,๕๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙.๑๘

หมายเหตุ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๑๘ อำเภอๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท ระยะเวลาสิ้นสุดกิจกรรม วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ระยะเวลาเบิกจ่าย ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔.๒ งบประมาณสนับสนุน PCU/NPCU ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพ

ปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๘ แห่งๆ ละ ๕,๐๐๐.๐๐ บาท งวดที่ ๑/๒๕๖๖ (งบ สธ.)

โครงการฯ PCU & NPCU ๒๘ แห่ง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (สสป.) ส่งโครงการ/อนุมัติโครงการ ครบทุกแห่งแล้ว และเบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๑๐ แห่ง ได้แก่ ๑) NPCU รพ.สต.บ้านหัวงัว อ.นามน ๒) PCU บ้านแจนแลน อ.ภูผินารายณ์ ๓) รพ.รพ.ภูผินารายณ์ ทีมที่ ๑ ๔) รพ.รพ.ภูผินารายณ์ ทีมที่ ๒ ๕) NPCU บ้านโคกศรี อ.ยางตลาด ๖) PCU บ้านดอนยานาง อ.ยางตลาด ๗) PCU บ้านเสี้ยว อ.ยางตลาด ๘) NPCU รพ.คำม่วง ๙) NPCU รพ.หนองกุงศรี อ.หนองกุงศรี และ ๑๐) รพ.ห้วยชัย

หมายเหตุ : โครงการฯ สนับสนุน PCU & NPCU ๒๘ แห่งๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลาสิ้นสุดกิจกรรมวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ระยะเวลาเบิกจ่าย ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔.๓ ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าป่วยการของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

จังหวัดกาฬสินธุ์ แบบใหม่

เพื่อให้การดำเนินการเบิกจ่ายค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของ อสม.ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแจ้งแนวทางการสมัคร/ลาออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดกาฬสินธุ์ เพื่อให้สอดคล้องกับระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย “เรื่องสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖ (รายละเอียดปรากฏในระเบียบวาระการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ ตามเอกสารหมายเลข ๕ หน้าที่ ๗๕ - ๘๕) ทั้งนี้ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้จัดทำหนังสือแจ้งไปยังหน่วยบริการทุกแห่งแล้ว

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ เรื่องจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ผลการติดตามการดำเนินงานสถานบริการสาธารณสุขลดโลกร้อน Green and Clean Hospital Challenge รอบที่ ๑

ตัวชี้วัด Green and Clean Hospital Challenge ปี ๒๕๖๖ เป้าหมาย (GOALS) : โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Green & Clean Hospital Challenge (GCHC) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๓๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ผ่านเกณฑ์ Green & Clean Subdistrict Health promoting Hospital (GCSC) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๑๐

สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์ : โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ และโรงพยาบาลชุมชน ทั้ง ๑๘ อำเภอ มีการเข้าร่วมการพัฒนา Green and Clean Hospital Challenge ครบ ๑๐๐ % ประเด็นท้าทาย Challenge พบว่า โรงพยาบาล เลือกประเด็นด้านการอนุรักษ์พลังงาน จำนวน ๑๗ แห่ง ด้านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ๑ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีการผลักดัน รพ.สต. ร่วมโครงการ ทั้งจังหวัด จำนวน ๖๕ แห่ง สูงสุดในอำเภอห้วยเม็ก ๙ แห่ง และอำเภอเมือง ๘ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๔๓ ของ รพ.สต.

สรุปผลข้อค้นพบการดำเนินงานสถานบริการ สาธารณสุขลดโลกร้อน รอบที่ ๑ ข้อค้นพบ Garbage : มีระบบการขนส่งขยะติดเชื้อ ตามระบบ Logistic ใน รพ.สต.ในส่วนที่ยังไม่ถ่ายโอน และถ่ายโอน, Rest Room : มีการดำเนินการตามมาตรฐาน HAS ที่ได้มาตรฐาน เช่น รพ.กาฬสินธุ์ รพ.นาคู รพ.สมเด็จพระ รพ.ท่าคันโท รพ.กมลาไสย รพ.หนองกุงศรี เป็นต้น แต่บาง รพ. ห้องน้ำควรมีการปรับปรุงตามมาตรฐาน HAS, Environment : โรงพยาบาลทุกแห่งมีการปรับภูมิทัศน์ สะอาด ลอดรับนโยบาย EMS, Energy : โรงพยาบาลมีการดำเนินกิจกรรมอนุรักษ์พลังงาน วิเคราะห์ข้อมูล ทั้งด้านการประหยัดน้ำมัน ด้านการประหยัดใช้น้ำ การลดกระดาษ และพลังงานไฟฟ้า, Nutrition : โรงพยาบาลมีการดำเนินงานโรงครัวมาตรฐาน คบ.ร่วมติดตามประเมิน , Innovation : มีข้อค้นพบนวัตกรรม เช่น การใช้รถขนส่งขยะติดเชื้อด้วยรถไฟฟ้า ปั๊มน้ำจาก Solar Cell การนำน้ำผ่านระบบบำบัดน้ำเสียมาใช้ในระบบชักโครก การจัดทำห้องปลอดฝุ่น (ดำเนินการแล้ว ๓ รพ.ระหว่างดำเนินการ ๑๕ รพ.) ปัญหาอุปสรรค : ๑) ระบบฐานข้อมูลขยะติดเชื้อ บันทึก E-manifest ที่ยังไม่เป็นปัจจุบัน ๒) ระบบบำบัดน้ำเสีย ในหลายโรงพยาบาลยัง OVER LOAD และค่าพารามิเตอร์ยังไม่ผ่าน ๓) ห้องน้ำบางโรงพยาบาลไม่ผ่านมาตรฐาน HAS สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป (What's Next) ๑) ประชุมทีม และจัดทำแผน ทบทวนผลการติดตามรอบที่ ๑ เพื่อพัฒนาขับเคลื่อนในรอบที่ ๒ เน้นผลลัพธ์ Result Base และได้ประโยชน์กับองค์กร ชุมชน ๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการดูงานองค์กรต้นแบบ ในจังหวัดกาฬสินธุ์ ณ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ เพื่อสร้างกระบวนการเรียนรู้ กระบวนการพัฒนา เพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาที่เป็นระบบ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ เรื่องจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

๕.๖.๑ ค่าบริการควบคุมป้องกันรักษาโรคเรื้อรัง (DM/HT)

การให้บริการ GDM/PDM ค่าบริการ ควบคุมป้องกันโรคเรื้อรัง DM HT ประเด็นปรับปรุง (ร่าง) ประกาศบริหารกองทุนฯ ปี ๒๕๖๖ ประเด็นที่เปลี่ยนแปลง : ๑) เน้นการจ่ายเน้นผลลัพธ์ในกลุ่ม DM type ๑ กลุ่ม GDM และกลุ่ม PDM ๒) ปรับการจ่ายในกลุ่ม DM type II และ HT ตามรายการบริการ เพื่อกระตุ้นให้เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นตามมาตรฐาน ๓) จัดระบบข้อมูลเพื่อกำกับติดตามการเข้าถึงบริการ รวมถึงคุณภาพบริการ และที่เพิ่มในปี ๒๕๖๖ คือ ต้องมีการยืนยันตัวตน (Authentication) ผู้มีสิทธิ :สิทธิ UC ที่วินิจฉัยเป็น T๑DM, GDM และ PDM ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด อัตราจ่าย : ค่าบริการเหมาจ่ายรายเดือน ครอบคลุมกิจกรรมบริการเหมือนปี ๒๕๖๕ มีการปรับลดอัตราจ่าย เพิ่มเติม ค่าตรวจวัดระดับน้ำตาลต่อเนื่อง (CGM) สำหรับ T๑DM สำหรับผู้ป่วย

ที่มีความจำเป็นต้องได้รับ CGM ต่อเนื่องตลอดทั้งปี และผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับ CGM เป็นครั้งคราว โดยจ่ายค่า Sensor รวม transmitter และระบบที่เกี่ยวข้อง อัตรา ๑,๐๐๐ บาท/สัปดาห์ (ในการเบิก เบิกได้ครั้งละไม่เกิน ๓ เดือน หรือ ๑๓ สัปดาห์)

กำหนดการจ่ายค่าบริการควบคุมป้องกัน และรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ และโรคความดันโลหิตสูง แบบ FS ๑) บริการผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ บริการตรวจ HbA๑c ๒ ครั้งต่อปี ตรวจห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน ๒) บริการผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ การให้บริการตรวจ serum creatinine และ serum potassium ผู้มีสิทธิ : เบาหวานชนิดที่ ๒ สิทธิ UC ทุกราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ อัตราจ่าย : ๑) ผู้ป่วย DM ชนิดที่ ๒ : จ่ายค่าตรวจ HbA๑c ๒ ครั้งต่อปี ตรวจห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน ในอัตรา ๑๕๐ บาท ต่อครั้ง ๒) ผู้ป่วย HT : การให้บริการตรวจ serum creatinine อัตรา ๔๕ บาทต่อครั้ง และ serum potassium อัตรา ๔๐ บาทต่อครั้ง รายการละ ๑ ครั้งต่อปี กรณี DM HT บันทึกในโปรแกรมหมอพร้อม รายงานความก้าวหน้ากองทุน GDM/PDM จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้นทะเบียนครบทุกแห่ง (๑๘ แห่ง) ผลงาน Claim จำนวน ๒ แห่ง รวม ๔๔๔,๓๕๐ บาท ได้แก่ รพ.กุฉินารายณ์ จำนวน ๓๔๒,๔๐๐ บาท และ รพ.ยางตลาด จำนวน ๑๐๑,๙๕๐ บาท

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖.๒ รายงานความก้าวหน้าบริการทางการแพทย์บริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ Insurance Claim (I-Claim) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ลงนาม MOU กับบริษัทคู่สัญญาแล้ว จำนวน ๗ บริษัท ได้แก่ ๑) บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต ๒) บมจ.เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต ๓) บมจ.ไทยประกันชีวิต ๔) บจก.เอไอเอ ๕) บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต ๖) บมจ.ไทยสมุทรประกันชีวิต และ ๗) บมจ.โตเกียวมารีน (ประเทศไทย) Timeline : การดำเนินงาน I-Claim จังหวัดกาฬสินธุ์ : ๑) มกราคม ๒๕๖๖ สมัยครในระบบ ๒) ๒๕ มกราคม - ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รพ.จัดส่งเอกสารเพื่อจัดทำ MOU ๓) ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ลงนามในสัญญา (รช.๑ และ รช.๒) ๗ บริษัท (เหลือ ๔) ๔) ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ แจ้ง รพ. สแกนลงทะเบียนเข้าใช้ i-Claim Portal ๕) บริษัท INET ชี้แจง รพ.ติดตั้งเชื่อม HIS ๖) รพ.ส่ง claim ๗) บริษัทประกันภัยโอนเงินค่ารักษาพยาบาล ขั้นตอนในการขึ้น Production : คู่สัญญา => ประกันเปิดสิทธิคู่สัญญา => โรงพยาบาลนำส่ง SIMB => Mapping SIMB => ตั้งค่าเชื่อมต่อ => ทดสอบ UAT ผ่าน OPD และ IPD => ขึ้น Production ทางโรงพยาบาล สามารถเคลมจริงได้ สำหรับ i Claim Portal ที่มี QR Code ให้สแกนลงทะเบียนเข้ามา ปัจจุบันที่ลงทะเบียนเข้ามาแล้ว ๓ แห่ง คือ รพ.เขาวง รพ.ห้วยเม็ก และ รพ.คำม่วง

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ เรื่องจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- แนวทางการปฏิบัติราชการที่รองรับชีวิตและการทำงานใหม่

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒.๒/ว ๑๘ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๗/ว ๑๘๖๙ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้แจ้งว่าสำนักงาน ก.พ. ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติราชการที่รองรับชีวิตและการทำงานใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๖๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงให้ดำเนินการดังนี้

๑. พิจารณากำหนดรูปแบบการปฏิบัติงานที่เหมาะสมในภาพรวม โดยพิจารณาภารกิจและลักษณะของหน่วยงาน รูปแบบและขั้นตอนวิธีการทำงานและรูปแบบการให้บริการประชาชน และเทคโนโลยีดิจิทัลที่ใช้ปฏิบัติงาน ดังนี้

รูปแบบที่ ๑ การปฏิบัติงานในสถานที่ตั้งโดยใช้เวลาทำงาน

ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๘ ชม./วัน (รวมเวลาพักกลางวัน ๑ ชม./วัน)

รูปแบบที่ ๒ การปฏิบัติงานในสถานที่ตั้งโดยการนับชั่วโมงการทำงาน

ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๔๐ ชม./สัปดาห์

รูปแบบที่ ๓ การปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง

ปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งของ
ส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๖๕

รูปแบบที่ ๔ ยังไม่พร้อมดำเนินการตามแนวทางฯ

ปฏิบัติราชการในสถานที่ตั้ง ตามเวลาราชการปกติ

๒. ผู้บริหารหน่วยงานพิจารณาบริหารจัดการรูปแบบการปฏิบัติงานเองภายในหน่วยงาน

๓. จัดทำคำสั่งหรือประกาศ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามคู่มือ ที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด แล้ว
เสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเห็นชอบก่อนเริ่มดำเนินการ

๔. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน/ผู้รับบริการ/หน่วยงานอื่น ทราบถึงตารางการปฏิบัติงาน ที่แตกต่าง
ไปจากเดิมของหน่วยงานให้ทราบได้อย่างชัดเจนและทั่วถึง

๕. จัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงาน การมอบหมายงาน และรายงานผลการปฏิบัติราชการ

๖. หน่วยงานมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการเป็นระยะ

หมายเหตุ ** หากหน่วยงานใด พร้อมดำเนินการตามรูปแบบที่ ๑ - ๓ ให้ดำเนินการตามข้อ ๒ - ๖ และจัดทำ
หนังสือรายงานแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ พร้อมแนบสำเนาประกาศฯ

** หากหน่วยงานใด ดำเนินการตามรูปแบบที่ ๔ ให้จัดทำหนังสือแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จึงได้แจ้งหนังสือดังกล่าว
เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๘ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด**- การคัดกรอง บำบัดรักษา ติดตามผู้ติดยาเสพติด จังหวัดกาฬสินธุ์**

เป้าหมายการบำบัดรักษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๘๗๕ คน เข้ารับการบำบัด (ข้อมูล
ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖) จำนวน ๘๐๖ คน เป็นเพศชาย ๖๘๗ คน (ร้อยละ ๘๕.๒๔) เพศหญิง ๑๑๙ คน
(ร้อยละ ๑๔.๗๖) คงเหลือยังไม่ได้รับการบำบัด จำนวน ๑,๐๖๙ คน ทั้งนี้ อำเภอกำแพง มีผู้เข้ารับการบำบัด
เกินเป้าหมาย (เป้าหมาย ๑๐๐ คน เข้ารับการบำบัด ๑๑๘ คน)

บทบาทศูนย์คัดกรอง/สถานพยาบาลยาเสพติด กรณีผู้ป่วยเข้าค่ายไปแล้ว และยังไม่คัดกรอง
ศูนย์คัดกรองในพื้นที่ให้ทำการคัดกรอง ๑) พบเป็นผู้ใช้ให้ศูนย์คัดกรองลงทะเบียนและรักษาโดย BA/BI เอง
และส่งต่อขอความช่วยเหลือ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมมหาสารคาม ๒) พบเป็นผู้เสพยา ลงทะเบียน คัดกรอง และ
ส่งต่อที่สถานบำบัดโรงพยาบาล ให้โรงพยาบาลรับบำบัด และส่งต่อขอความช่วยเหลือศูนย์ฟื้นฟูระหว่างบำบัด
เมื่อครบ ๑๕ วัน ต้องมาบำบัดที่โรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ข้อห้ามของการส่งต่อศูนย์ฟื้นฟูแบบ ๑๕ วัน :
๑) ติดสุราเรื้อรัง ๒) เป็นโรคติดต่อ ๓) มีอาการทางจิต

บทบาทศูนย์คัดกรอง/สถานพยาบาลยาเสพติดกับโครงการชุมชนยั่งยืน ภายหลังการ RE-X-RAY :
ศูนย์คัดกรองในพื้นที่ให้ทำการคัดกรอง/ส่งต่อ/บำบัด ๑) พบเป็นผู้ใช้ให้ศูนย์คัดกรองลงทะเบียน คัดกรอง และ
รักษาโดย CBTx และติดตามต่อเนื่องภายหลังโครงการชุมชนยั่งยืนถอนกำลัง ๒) พบเป็นผู้เสพยา ลงทะเบียน
คัดกรอง และส่งต่อที่สถานบำบัดโรงพยาบาลให้โรงพยาบาลรับบำบัด บันทึกรับบำบัดแบบ CBTx และติดตาม

เข้าข่าย เป็นการจัดทำป้ายหาเสียงเลือกตั้ง ๙) หากผู้สมัครหรือพรรคการเมืองจะเข้ามาหาเสียงเลือกตั้งในส่วนราชการ สามารถทำได้โดยต้องได้รับอนุญาต จากเจ้าของพื้นที่ก่อนเข้าดำเนินการหาเสียง

เจ้าหน้าที่ของรัฐไม่ควรเป็นหัวคะแนน และไม่ควรใส่เสื้อพรรคการเมือง ในช่วงระยะเวลาการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๐ เรื่องจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ร่วมกับ เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์ เปิด "ห้องพะยอม - ปันสุข" ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เพื่อใช้เป็นห้องพักรักษาตัวผู้ต้องขังป่วย และนอนรักษาตัวต่อเนื่อง ที่บริเวณหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๒ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๑ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

กรณีการส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ มารับการอัลตราซาวด์หัวใจ (Echocardiogram) ที่โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ผู้ป่วยจะได้พบกับ technical ไม่ได้พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ซึ่งเห็นควรให้พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางก่อนส่งกลับมารักษาต่อที่โรงพยาบาลชุมชน ได้หรือไม่

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ และขอให้โทรศัพท์ประสานได้ทันที ไม่ต้องรอเข้าที่ประชุม

๕.๑๒ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

๕.๑๓ เรื่องเสนอโดยเอกสาร (รายละเอียดปรากฏในระเบียบวาระการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖)

๕.๑๓.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม PA/ข้อสั่งการตรวจราชการของเขต/กระทรวง จากระบบ Cockpit โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๐ หน้าที่ ๙๘ - ๑๐๐)

๕.๑๓.๒ สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๑ หน้าที่ ๑๐๑ - ๑๐๒)

๕.๑๓.๓ สรุปผลการประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุข

จังหวัดกาฬสินธุ์ รอบ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เดือน มีนาคม ๒๕๖๖)

โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๒ หน้าที่ ๑๐๓ - ๑๐๗)

๕.๑๓.๔ สถานการณ์การเงินการคลัง

โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๓ หน้าที่ ๑๐๘ - ๑๑๑)

๕.๑๓.๕ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๔ หน้าที่ ๑๑๒)

๕.๑๓.๖ เปรียบเทียบจำนวนเป้าหมายการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดและผลงานแยกรายอำเภอ

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๕ หน้าที่ ๑๑๓)

๕.๑๓.๗ สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งลำไส้ใหญ่ไส้ตรง จังหวัดกาฬสินธุ์

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๖ หน้าที่ ๑๑๔ - ๑๑๗)

๕.๑๓.๘ สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดกาฬสินธุ์

โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๗ หน้าที่ ๑๑๘)

๕.๑๓.๙ ผลการดำเนินงานสุขภาพวัยสูงอายุ จังหวัดกาฬสินธุ์
โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๘ หน้าที่ ๑๑๙)

๕.๑๔ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ข้อ ๑ สรุปผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย:บาท)			ร้อยละ
		ยอดยกมากรม 2566	ก.พ.-66	เพิ่ม/(ลด)	
1	จำนวนสมาชิก (คน)				
	- สามัญ	3,412	3,416	4	
	- สมทบ	1,204	1,201	- 3	
	รวมทั้งสิ้น	4,616	4,617	1	0.02
2	เจ้าหน้าที่เงินกู้	2,214,623,490.35	2,224,000,128.85	9,376,638.50	0.42
3	เจ้าหน้าที่เงินรับฝาก	1,551,972,953.92	1,562,238,468.52	10,265,514.60	0.66
4	ลูกหนี้เงินกู้	6,002,256,589.04	6,052,681,379.00	50,424,789.96	0.84
5	ทุนเรือนหุ้น	1,987,942,960.00	1,995,862,690.00	7,919,730.00	0.40
6	ทุนสำรอง	262,172,627.24	262,172,627.24	-	0.00
7	ทุนของสหกรณ์	2,297,084,289.06	2,325,503,490.40	28,419,201.34	1.24
8	ทุนดำเนินการ	6,068,395,893.58	6,116,506,637.52	48,110,743.94	0.79
9	กำไร	35,113,108.95	55,723,080.29	20,609,971.34	58.70

ข้อ ๒. สหกรณ์เปิดรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี ๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ดังนี้

- * เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ต่ำกว่า ๑ ปี (สมาชิกเลขที่ไม่เกิน ๐๐๖๗๔๑)
- * มีบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖
- * หากบิดาและมารดาเป็นสมาชิกสหกรณ์ มีสิทธิรับทุนเพียงคนเดียว
- * บุตรมีอายุตั้งแต่ ๓ ปีบริบูรณ์ - ๒๔ ปีบริบูรณ์ (เกิดระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๔๒ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒)
- * บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย
- * ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่และไม่เกินระดับปริญญาตรี

ข้อ ๓ สหกรณ์เปิดให้สมาชิกร่วมโหวตเลือกของสมนาคุณ ประจำปี ๒๕๖๖ ผ่าน Google form (ลิงค์อยู่หน้าเฟสบุ๊คสหกรณ์ฯ) โดยจะคัดเลือกจากผลโหวตที่สมาชิกเลือกมากที่สุดเพียง ๑ รายการ ระยะเวลาในการโหวต สิ้นสุดวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

ข้อ ๔ สหกรณ์ฯ เปิดให้ใช้บริการฝาก - ถอนเงิน ผ่านแอปพลิเคชัน KLSLOOP ได้แล้ว โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- * สมาชิกต้องมีบัญชีธนาคารกรุงไทย
- * ต้องมีแอปพลิเคชัน กรุงไทย Next หรือ ATM ของธนาคารกรุงไทย

(สำหรับสมาชิกที่ใช้ระบบ IOS รอการปรับแอปพลิเคชัน)

ข้อ ๕ สหกรณ์ขยายวงเงินกู้สามัญโครงการพิเศษสินเชื่อทันใจ ด้านภัยโควิด ๒๐๑๙ แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๖ ขยายวงเงินจากเดิม ๓๐,๐๐๐ บาท เป็น ๖๐,๐๐๐ บาท เริ่มถือใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ดังนี้

- * สมาชิกประเภท สายวิชาชีพด้านสาธารณสุข, สมทบสายสนันสนุน, สมทบอื่นๆ
- * เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
- * วงเงินกู้ ๖๐,๐๐๐ บาท งดชำระ ๖๐ งวด
- * ผู้ค้ำประกัน ๓ คน (ประเภทสมาชิกสมทบ ๒ คน ข้าราชการ ๑ คน)
- * อัตราดอกเบี้ย ๖.๐๐ %

ข้อ ๖ สหกรณ์ปล่อยเงินกู้เดือนละ ๒ ครั้ง กรณีสมาชิกยื่นคำขอกู้ประเภทเงินกู้สามัญ/เงินกู้สามัญ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต/เงินกู้โควิด

รอบที่ ๑ ส่งคำขอกู้ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ของเดือน - วันที่ ๕ ของเดือนถัดไป รับเงินช่วงกลางเดือน

รอบที่ ๒ ส่งคำขอกู้ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ของเดือน - วันที่ ๑๕ รับเงินช่วงสิ้นเดือน

ส่วนสมาชิกที่รีเงินกู้วงเงินเดิมให้รื้อได้ช่วงสิ้นเดือน - วันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

ข้อ ๗ ประชาสัมพันธ์ เรื่อง การรีเงินกู้วงเงินเดิมประเภทเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตจะต้องทำ คำขอกู้ใหม่ทุกครั้ง เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๘ สรุปผลการดำเนินงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข กาศสินธุ์ จำกัด ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)				คงเหลือ
		ยอดยกมากราคม 2566	สมัครใหม่	เสียชีวิต	ลาออก	
	จำนวนสมาชิก (คน)		เดือนกุมภาพันธ์ 2566	เดือนกุมภาพันธ์ 2566	เดือนกุมภาพันธ์ 2566	
1	สมาคมฌาปนกิจฯสหกรณ์					
	- สามัญ	3,742	11	-	2	3,751
	- สมทบ	3,289	13	10	2	3,290
	รวม	7,031	24	10	4	7,041
2	สสธ. (ล้าน 1)	5,291	20	-	1	5,310
3	กสธ. (ล้าน 2)	3,641	8	-	-	3,649
4	กสธ. (ล้าน 3)	540	13	-	-	553
5	สส.ชสอ.	1,447	16	-	-	1,463

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จะออกเยี่ยมให้กำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน ในช่วง ๗ วันอันตราย ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖ (๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖)

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

(ลงชื่อ) กฤษณา เพียรภายลุน ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางกฤษณา เพียรภายลุน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ) ธงชัย ปัญญรัตน์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายธงชัย ปัญญรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ