



รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗
วันจันทร์ที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ห้องประชุมปัญญาสุสติ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗
วันจันทร์ที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมปัญญานุสติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้มาประชุม

๑. นพ.วิทยา	วัฒนเรืองโกวิท	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒. นพ.พรพัฒน์	ภูนาภรณ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นายสม	นาสอ้าน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายกฤษ	โชติการณ์	รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๕. นางนวลนิตย์	บุตรดีสุวรรณ	รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๖. นางสาวสุภัทรา	สามัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๗. นางสาวปวีณนุท	ภูนาสอน	แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๘. นางสุภาภรณ์	พรมแพง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๙. นายณัฐพงศ์	ลือฉาย	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๐. นายสุพิน	ภูสง่า	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๑. นางอาภรณ์	ชินโน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๒. นายวรชาติ	จำเริญพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๑๓. นางสาวนงนุช	โนนศรีชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๔. นางสมปอง	พลโคกก่อ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๕. นายโชคชัย	มงคลสินธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๖. นายปริญญา	กองกาย	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๗. นายพิทักษ์	กาญจนศรี	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๘. นางทิพาพร	ราชาไกร	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๙. นายธงชัย	ปัญญรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๐. นพ.สุรสิทธิ์	จิตรพิทักษ์เลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๑. นพ.ถนอมศิลป์	ก้านมะลิ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๒. ส.อ.สนั่น	ปันทะนนท์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนามน
๒๓. นางสาวรภิญญา	วิเชียรพัศตร์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกมลาไสย
๒๔. นพ.ธีระพันธ์	โต๋หนองแปน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ
๒๕. นายฉัตรพิสุทธิ์	วิเศษสอน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
๒๖. นพ.วิโรจน์	กอบบางยาง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวง
๒๗. นพ.วรวิทย์	เจริญพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางตลาด
๒๘. นพ.วิษณุกร	อ่อนประสงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเม็ก
๒๙. นางเพียงจิตร์	อุ่นสิม	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสหัสขันธ์
๓๐. นพ.ธนธร	กานตอาภา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำม่วง
๓๑. นพ.พุทธรักษ์	ดีสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าคันโท
๓๒. นางมนตรีรัตน์	ภูกองชัย	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองกุงศรี
๓๓. นพ.สมานมิตร	อัฐนาถ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ
๓๔. นพ.ไพฑูรย์	อุไรชื่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยผึ้ง

๓๕. นพ.รณภูมิ	สุรินนา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย
๓๖. พญ.ณัฐวดี	สุภิตาภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาคู
๓๗. นพ.สุยนต์	लगพิมาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนจาน
๓๘. นางสาวทิพาดา	เพิ่มสิน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลฆ้องชัย
๓๙. นายวีระศักดิ์	แสงภักดี	แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๔๐. นายสุพจน์	แสงบงบาล	สาธารณสุขอำเภอนามน
๔๑. นายจรูญ	แลโสภา	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย
๔๒. นายเดชา	วรสาร	สาธารณสุขอำเภอร่องคำ
๔๓. นายนพรัตน์	ไทยแท้	สาธารณสุขอำเภอภูนิารายณ์
๔๔. นายปัญญา	พิมพ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอเขาวง
๔๕. นายจักราวุฒิ	วงษ์ภักดี	สาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๔๖. นายชยุต	หิรัญรักษ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๔๗. นายอนันต์	ปุนินทะ	แทนสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์
๔๘. นายไชยา	เวียงนนท์	สาธารณสุขอำเภอคำม่วง
๔๙. นายวรารุฒิ	ตุลาพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอท่าคันโท
๕๐. นายอุทิศ	ปัญญาสิทธิ์	แทนสาธารณสุขอำเภอหนองกุงศรี
๕๑. นายอรรคเดช	อรรคเศรษฐ์	สาธารณสุขอำเภอสมเด็จ
๕๒. นายพานิช	แกมนิล	สาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
๕๓. นายสุลักษณ์	เสนาวุฒิ	สาธารณสุขอำเภอสามชัย
๕๔. นายไกรทอง	ไชยมัชฌิม	สาธารณสุขอำเภอนาคู
๕๕. นายชุมพล	แสงบงบาล	สาธารณสุขอำเภอดอนจาน
๕๖. นายอรรคราธร	สงวนตระกูล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอฆ้องชัย

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากลา/ติดราชการอื่น

๑. นพ.สุรเชษฐ์	ภูวรรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. นายประสิทธิ์ชัย	กัลยาสนธิ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๓. นพ.ไพบูลย์	วรรณศิริ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายเชิดชัย	พลดี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๒. นางณัฐริณี	พิมพ์สอน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๓. นายสรรเพชญ์	ฟุ้งเฟื่อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔. นางกฤษณา	เพียรภายลุน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ก่อนวาระการประชุม

๑. **เคารพธงชาติ** เมื่อประธานมาถึงห้องประชุม พิธีกรเชิญผู้ร่วมประชุม ยืนตรงเคารพธงชาติ (ทิมไอทีเปิดเพลงชาติ)

๒. **พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ**

๒.๑ **มอบเกียรติบัตรรับรองห้องปลอดฝุ่นในสถานบริการสาธารณสุข** จำนวน ๒ หน่วยงาน ได้แก่

- ๑) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาคู อำเภอ นาคู
- ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจอมศรี อำเภอ นาคู

๒.๒ มอบบิอนญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทสปา
ได้แก่ นายวุฒิพงษ์ ไชยสุข

มติที่ประชุม ที่ประชุมขอชื่นชม/แสดงความยินดีกับบุคคลและหน่วยงานที่ได้รับรางวัล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์วิทยา วัฒนเรืองโกวิท นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ประธานการประชุม ได้กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบและ/หรือถือปฏิบัติ	
<p>๑. โครงการจัดตั้งพระพุทธรูปและวันสงกรานต์ (วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗) พระมหาจักรพรรดิ (ปางเปิดโลก) + วัตถุมงคล (พระเครื่อง) ๓,๐๐๐ องค์</p> <p>กำหนดการจัดกิจกรรมวันสงกรานต์ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ (วันโฮม) - วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ (วันพีอี) เวลา ๐๙.๓๙ น. เริ่มพีอี โดย พระราชศีลโสภิต (หนูอินทร์ กิตติสาร) เวลา ๑๑.๐๐ น. เสร็จพีอีสงฆ์ (ติดต่อรับวัตถุมงคล) วัตถุมงคล ๓,๐๐๐ องค์ฯ ละ ๑๙๙ บาท จัดสรรตามที่แจ้ง ส่งมอบเงินบูชา ภายในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๐๐ น. รับประทานอาหาร โดยขอความร่วมมือ ชุ่มอาหาร ๑ ชุ่ม/โชนอำเภอ (๕ ชุ่มโชนอำเภอ + สสจ. ๑ ชุ่ม) เวลา ๑๓.๓๐ น. พิธีรดน้ำดำหัว ข้าราชการเกษียณ และผู้บริหาร <p>๒. ขอให้ผู้บริหารทุกระดับ เร่งรัดผลงาน และควบคุมกำกับ การดำเนินงานในครึ่งปีหลัง</p> <p>๓. กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายเกี่ยวกับโครงการ Money Safety MOPH+ ร่วมกับธนาคารออมสิน รายละเอียดกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจะประสานดำเนินการกับพื้นที่ต่อไป</p> 	มติที่ประชุม : รับทราบ
๑.๔ ข้าราชการขอย้ายเข้า/ออก ข้ามจังหวัด โดย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑. ข้าราชการขอย้ายออก ข้ามจังหวัด จำนวน ๖ ราย ดังนี้	
๑. นายนครินทร์ นิยมเดชา นายแพทย์ชำนาญการ รพ.คำม่วง สสจ.กาฬสินธุ์ ขอย้ายไปที่ รพ.หนองจิก สสจ.ปัตตานี เงื่อนไข : ตัดตำแหน่ง	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๒.นางสาวธัญญรัตน์ คงสนิทพะเนา ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.นามน สสจ.กาฬสินธุ์ ขอย้ายไปที่ รพ.พิมาย สสจ.นครราชสีมา เงื่อนไข : -	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๓. นางสาวปาริฉัตร ชีระทาน เกสัชกรชำนาญการ รพ.กมลาไสย สสจ.กาฬสินธุ์ ขอย้ายไปที่ รพ.อุดรธานี สสจ.อุดรธานี เงื่อนไข : ขอตดแทน	มติที่ประชุม : ไม่เห็นชอบ
๔.นางสาวชญัญญากัด จันทดวง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ฆ้องชัย สสจ.กาฬสินธุ์ขอย้ายไปที่ สสอ.หางดง จ.เชียงใหม่ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๕. นางสาวศิวาพร สุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.สต.บ้านกุดผึ้งแดง สสอ.ภูผินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์ ขอย้ายไปที่ สสจ.ร้อยเอ็ด เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๖. นางสาวนฤมล จิตสวา พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.ภูผินารายณ์ สสจ.กาฬสินธุ์ ขอย้ายไปที่ รพ.หนองบุญมาก สสจ.นครราชสีมา เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง	มติที่ประชุม : เห็นชอบ

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๒. ข้าราชการขอย้ายเข้า ข้ามจังหวัด จำนวน ๑๒ ราย ดังนี้	
๑. นางสาวณัฐวิภา เลิศสหพันธ์ นายแพทย์ชำนาญการ รพ.เสลภูมิ สสจ.ร้อยเอ็ด ขอย้ายมาที่ รพ.ยางตลาด สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ตัดตำแหน่งหรือปฏิบัติราชการ	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๒. นางสาวเจียรระโน หัตถ์จรรยา เกษัชกรปฏิบัติการ รพ.บ้านด่าน สสจ.บุรีรัมย์ ขอย้ายมาที่ รพ.ยางตลาด จ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง	มติที่ประชุม : ไม่มีเลขว่างรับย้าย
๓. นางสาวรัชชนิวรรณ กุลชร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.กุมภวาปี สสจ.อุดรธานี ขอย้ายมาที่ รพ.ท่าคันโท สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๑๕๓๐๗๕	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๔. นางสาวอนุสรรา หาชื่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ขอนแก่น สสจ.ขอนแก่น ขอย้ายมาที่ รพ.นาคู สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ตัดตำแหน่ง	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๕. นางสาวสุกัญญา คำศิลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ขอนแก่น สสจ.ขอนแก่น ขอย้ายมาที่ รพ.หนองกุงศรี สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ปฏิบัติราชการ	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๖. นางสาววรารภรณ์ นันท์เจือ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.สมุทรสาคร ขอย้ายมาที่ สสอ.สมเด็จ จ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๒๔๙๙๓๑	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๗. นางสาวรุ่งนภา ประสีระเกะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สมุทรปราการ สสจ.สมุทรปราการ ขอย้ายมาที่ สสอ.สหัสขันธ์ จ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๖๙๙๓๕	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๘. นางสาวฉัทชนันท์ พากเพียรกิจสกุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.หนองพอก สสจ.ร้อยเอ็ด ขอย้ายมาที่ รพ.สต.บ้านหนองแวงแสน สสอ.ดอนจาน จ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๗๐๓๘๘	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๙. นายอดิศักดิ์ สุขล้ำเลิศ นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ รพ.สระใคร สสจ.หนองคาย ขอย้ายมาที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๗๐๔๗๓	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๑๐. นางสาวศรัฎฐยา เพิ่มศิลป์ นักกายภาพบำบัดชำนาญการ รพ.อุบลรัตน์ สสจ.ขอนแก่น ขอย้ายมาที่ รพ.คำม่วง สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง	มติที่ประชุม : ไม่มีเลขว่างรับย้าย
๑๑. นางสาวจุฑาทิพย์ งดชัย นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ รพ.หนองบัวระเหว สสจ.ชัยภูมิขอย้ายมาที่ รพ.ห้วยเม็ก สสจ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ปฏิบัติราชการ	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๑๒. นางสาวภัทริน ลาลิมมา เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสอ.กันทรวิชัย สสจ.มหาสารคาม ขอย้ายมาที่ รพ.สต.โคกประสิทธิ์ สสอ.ฆ้องชัย จ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ปฏิบัติราชการ	มติที่ประชุม : เห็นชอบ
๑.๕ พิจารณาค่าตอบแทน โดย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑) การพิจารณาเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒) การพิจารณาการปรับอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จะดำเนินการสรุปรายงาน และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามระเบียบฯ ต่อไป	มติที่ประชุม : รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว	
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันอังคารที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	มติที่ประชุม : รับรอง

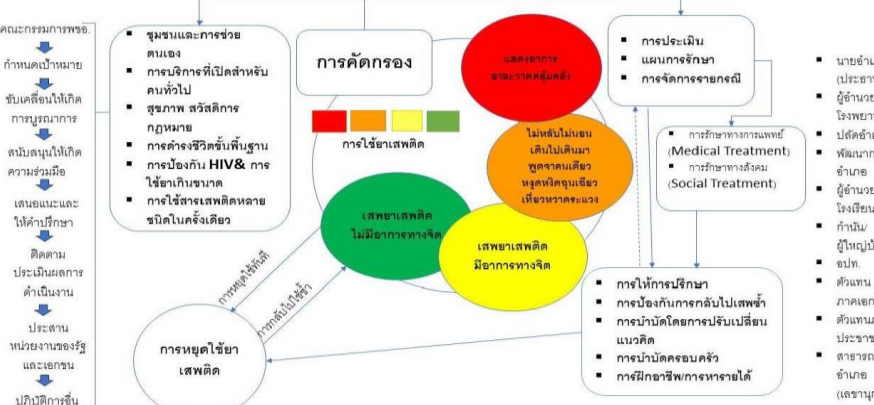
ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ																
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุม ครั้งที่แล้ว																	
- ไม่มี																	
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา																	
- ไม่มี																	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ																	
๕.๑ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาภรณ์)																	
เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานที่ควบคุมกำกับ																	
๑. การขับเคลื่อน ๓๐ บาทรักษาทุกที่ และ Health rider (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)																	
<p>การพัฒนาระบบบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ :</p> <p>๑. พัฒนาระบบบันทึกข้อมูล : รพท./รพช. ใช้ HosXP, รพ.สต. ใช้ JHCIS, คลินิก/ร้านขายยา ใช้ หมอพร้อมสเตชัน/กรุงเทพฯ และลงทะเบียน FDH</p> <p>๒. พัฒนาระบบยืนยันตัวตน : DID ประชาชน ร้อยละ ๒๒.๒๑, บุคลากร ร้อยละ ๘๕.๘๓ และ Provider ID บุคลากร ร้อยละ ๒๐</p> <p>๓. พัฒนาระบบ MOPH Data Hub : เกณฑ์การพัฒนา รพ.อัจฉริยะ ระดับเงิน ทองเพชร หมวดที่ ๓ (การบริการ)</p> <p>๔. พัฒนาระบบเชื่อมต่อประชาชน : App หมอพร้อม ร้อยละ ๒๒.๘๒</p> <p>หน่วยบริการเชื่อม Personal Health Record : PHR จังหวัดกาฬสินธุ์ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๔๐ น.) หน่วยบริการทั้งหมด ๓๐๔ หน่วย เชื่อมต่อแล้ว ๓๓๓ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๘๖ ยังไม่เชื่อมต่อ ๒๗๑ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๑๔</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยบริการ</th> <th>จำนวน (หน่วย)</th> <th>เชื่อมต่อแล้ว (หน่วย)</th> <th>ยังไม่เชื่อมต่อ (หน่วย)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สังกัด สธ.</td> <td>๑๒๓</td> <td>๒๕ (๒๐.๓๓%)</td> <td>๙๘ (๗๙.๖๗%)</td> </tr> <tr> <td>สังกัด อปท.</td> <td>๕๔</td> <td>๘ (๑๔.๘๑%)</td> <td>๔๖ (๘๕.๑๙%)</td> </tr> <tr> <td>อื่นๆ</td> <td>๑๒๗</td> <td>๐</td> <td>๑๒๗ (๑๐๐%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>การดำเนินงานของหน่วยบริการ</p> <p>๑. ทุกหน่วยบริการ เร่งรัดให้ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการลงทะเบียน Provider ID เป้าหมาย > ๘๐ % ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗</p> <p>๒. ทุกหน่วยบริการ ดำเนินงานลงทะเบียน Health ID ของประชาชน เป้าหมาย > ๕๐% ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>๓. เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ด้วยโปรแกรม/App ที่เหมาะสม เป้าหมาย หน่วยบริการ/ทุกประเภท ๓๐๔ แห่ง ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗</p> <p>๔. ดำเนินงาน ให้มี Health Rider ตามแนวทาง เป้าหมาย ทุกอำเภอ (เป้าหมายหลัก PCU เขตโรงพยาบาล) อาจเริ่มอำเภอละ ๓ - ๕ คน ช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๗ (ตามแผน ๙ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗)</p> <p>กลไกขับเคลื่อนและการสนับสนุนของ สสจ.</p> <p>๑. ประชุมชี้แจงผู้บริหาร/ผู้ประสานงาน แล้ว ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ (บริษัทที่ดูแล Platform Health Rider ชี้แจง)</p>	หน่วยบริการ	จำนวน (หน่วย)	เชื่อมต่อแล้ว (หน่วย)	ยังไม่เชื่อมต่อ (หน่วย)	สังกัด สธ.	๑๒๓	๒๕ (๒๐.๓๓%)	๙๘ (๗๙.๖๗%)	สังกัด อปท.	๕๔	๘ (๑๔.๘๑%)	๔๖ (๘๕.๑๙%)	อื่นๆ	๑๒๗	๐	๑๒๗ (๑๐๐%)	มติที่ประชุม : รับทราบ
หน่วยบริการ	จำนวน (หน่วย)	เชื่อมต่อแล้ว (หน่วย)	ยังไม่เชื่อมต่อ (หน่วย)														
สังกัด สธ.	๑๒๓	๒๕ (๒๐.๓๓%)	๙๘ (๗๙.๖๗%)														
สังกัด อปท.	๕๔	๘ (๑๔.๘๑%)	๔๖ (๘๕.๑๙%)														
อื่นๆ	๑๒๗	๐	๑๒๗ (๑๐๐%)														

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ															
<p>๒. คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อน</p> <p>๓. ระบบ Monitor ด้วย Dashboard ติดตามความก้าวหน้า/แลกเปลี่ยน ใน กวป. ทุกเดือน</p> <p>๔. คณะทำงานระดับจังหวัด ติดตามเยี่ยม สนับสนุน หน่วยบริการ/ระดับโซน</p> <p>๕. ศูนย์ประสานงาน โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.กส ทั้งนี้ ขอความร่วมมือทุกพื้นที่ สนับสนุน และเร่งรัดดำเนินการ</p>																
<p>๒. การดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในพื้นที่จังหวัดกาฬสินธุ์ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p>																
<p>ผลการดำเนินงานการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี ของประชากรที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ ปี ๒๕๖๗ จังหวัดกาฬสินธุ์ (ไตรมาสที่๒) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗) เป้าหมายการคัดกรอง HBV, HCV ๑๕,๓๔๒ ราย จำนวนที่คัดกรอง HBV ๑๒,๓๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๓ ผลบวก ๒๗๔ ราย ผลลบ ๑๒,๐๔๐ ราย จำนวนที่คัดกรอง HCV ๑๒,๓๘๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๗ ผลบวก ๓๓๐ ราย ผลลบ ๑๒,๐๕๑ ราย</p> <p>การรักษาไวรัสตับอักเสบบี ซี (HCV) จำนวนผู้ตรวจยืนยันหากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี (HCV Core Antigen/HCV RNA ๑๕๙ ราย พบติดเชื้อ ๗๘ ราย ได้รับการรักษา (ได้รับยา) ๑๙ ราย ร้อยละผู้ติดเชื้อได้รับการรักษา ๒๔.๔</p> <p>ทั้งนี้ การจัดการไวรัสตับอักเสบบี ซี (มีใน pp fee schedule) ตามแล้วให้บันทึกข้อมูลด้วย</p>	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>															
<p>พัก ออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ ๓ - ๕ นาที</p> <p>โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</p>																
<p>๕.๒ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) (นายสม นาสอ่าน)</p>																
<p>เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานที่ควบคุมกำกับ</p>																
<p>๑. ผลการดำเนินงาน DM Remission จังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดย นพ.กฤตพงศ์ สมบูรณ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.กาฬสินธุ์</p>																
<div style="text-align: center;"> <p>Situation Analysis NCDs จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2562 - 2566</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>DM</th> <th>STROKE</th> <th>HT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>New DM 540.25, 547.48, 580.76, 648.78, 664.96 ต่อประชากรแสนคน</td> <td>New STROKE 31.72, 54.40, 46.26, 76.06, 55.96 ต่อประชากรแสนคน</td> <td>New HT 1,038.41, 1,046.15, 1,157.53, 1,182.81, 1,208.43 ต่อประชากรแสนคน</td> </tr> <tr> <td>DM Controlled 21.48, 23.98, 23.90, 27.20, 27.04%</td> <td>DM/ HT เป็น New CKD (ปี 63-66) 4.52, 3.41, 4.12, 4.58 % Pre Dx CKD (%) 30.53, 25.74, 25.32, 25.06, 25.00%</td> <td>HT Controlled แนวโน้มนลดลงและไม่ผ่านเกณฑ์ 71.16, 70.48, 69.28, 64.01, 65.97 %</td> </tr> <tr> <td>DM ไร้ทะเบียน ได้รับการรักษา 78.68, 78.57, 70.38, 69.88, 83.05 %</td> <td></td> <td>HT ไร้ทะเบียน ได้รับการรักษา ≥ 90 % 72.28, 71.45, 65.41, 56.46, 78.44 %</td> </tr> <tr> <td>DM อ้วนลงพุง 61.23, 59.62, 58.96, 57.29, 55.26 %</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: small;">ที่มา : ข้อมูล HDC ณ วันที่ 15 มกราคม 2567</p>	DM	STROKE	HT	New DM 540.25, 547.48, 580.76, 648.78, 664.96 ต่อประชากรแสนคน	New STROKE 31.72, 54.40, 46.26, 76.06, 55.96 ต่อประชากรแสนคน	New HT 1,038.41, 1,046.15, 1,157.53, 1,182.81, 1,208.43 ต่อประชากรแสนคน	DM Controlled 21.48, 23.98, 23.90, 27.20, 27.04%	DM/ HT เป็น New CKD (ปี 63-66) 4.52, 3.41, 4.12, 4.58 % Pre Dx CKD (%) 30.53, 25.74, 25.32, 25.06, 25.00%	HT Controlled แนวโน้มนลดลงและไม่ผ่านเกณฑ์ 71.16, 70.48, 69.28, 64.01, 65.97 %	DM ไร้ทะเบียน ได้รับการรักษา 78.68, 78.57, 70.38, 69.88, 83.05 %		HT ไร้ทะเบียน ได้รับการรักษา ≥ 90 % 72.28, 71.45, 65.41, 56.46, 78.44 %	DM อ้วนลงพุง 61.23, 59.62, 58.96, 57.29, 55.26 %			<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>
DM	STROKE	HT														
New DM 540.25, 547.48, 580.76, 648.78, 664.96 ต่อประชากรแสนคน	New STROKE 31.72, 54.40, 46.26, 76.06, 55.96 ต่อประชากรแสนคน	New HT 1,038.41, 1,046.15, 1,157.53, 1,182.81, 1,208.43 ต่อประชากรแสนคน														
DM Controlled 21.48, 23.98, 23.90, 27.20, 27.04%	DM/ HT เป็น New CKD (ปี 63-66) 4.52, 3.41, 4.12, 4.58 % Pre Dx CKD (%) 30.53, 25.74, 25.32, 25.06, 25.00%	HT Controlled แนวโน้มนลดลงและไม่ผ่านเกณฑ์ 71.16, 70.48, 69.28, 64.01, 65.97 %														
DM ไร้ทะเบียน ได้รับการรักษา 78.68, 78.57, 70.38, 69.88, 83.05 %		HT ไร้ทะเบียน ได้รับการรักษา ≥ 90 % 72.28, 71.45, 65.41, 56.46, 78.44 %														
DM อ้วนลงพุง 61.23, 59.62, 58.96, 57.29, 55.26 %																

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>ผู้ป่วย DM ควบคุมน้ำตาลได้ จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกรายอำเภอ ปี ๒๕๖๗</p> <p>- ผู้ป่วย DM ได้รับการรักษาต่อเนื่อง ≥ ๙๐ ไม่มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ โดยอำเภอที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ อำเภอ คำม่วน (๘๒.๕๘%) หนองกุงศรี (๗๓.๙๙%) เขาวง (๗๑.๘๓%) ตามลำดับ</p> <p>- ผู้ป่วย DM ควบคุมได้ $\geq ๕๐\%$ ไม่มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ โดยอำเภอที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ อำเภอ คำม่วน (๔๐.๕๑%) เขาวง (๒๙.๙๙%) สมเด็จ (๒๙.๘๒%) ตามลำดับ</p> <p>ผู้ป่วย HT ควบคุม BP ได้ จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกรายอำเภอ ปี ๒๕๖๗</p> <p>- ผู้ป่วย HT ได้รับการรักษาต่อเนื่อง ≥ ๙๐ โดยอำเภอที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ อำเภอหนองกุงศรี (๗๒.๒๗%) เขาวง (๖๗.๘๔%) คำม่วน (๖๔.๖๗%) ตามลำดับ</p> <p>- ผู้ป่วย HT ควบคุมได้ $\geq ๗๕\%$ ไม่มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ โดยอำเภอที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ อำเภอสหัสขันธ์ (๗๐.๑๙%) เขาวง (๖๔.๔๔%) ท่าคันโท (๖๐.๐๙%) หนองกุงศรี (๖๐.๐๙%) ตามลำดับ</p> <p>ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ : ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ($\geq ๗๒\%$) อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอ นามน ยางตลาด สหัสขันธ์, หนองกุงศรี, นาकु และดอนจาน อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายไตรมาส ๑ $> ๖๐\%$) ได้แก่ อำเภอ ห้วยผึ้ง (๙%) ฆ้องชัย (๒๐%) คำม่วน (๒๘%) กมลาไสย (๓๒%) สามชัย (๓๓%), ท่าคันโท (๔๙%) กุฉินารายณ์ (๕๔%) และห้วยเม็ก (๕๗%)</p> <p>ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ : ร้อยละการควบคุมระดับ HbA1c $< ๗\%$ ใน ผู้ป่วยเบาหวาน ($\geq ๕๐\%$) อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอ คำม่วน และนาคู</p> <p>การดำเนินงานที่ผ่านมา</p> <p>๑) ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำ CPG คลินิกโรคเรื้อรังเชิงรุกในโรงพยาบาลจังหวัด/รพช./รพ.สต.และชุมชน (Health Station) (วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖)</p> <p>๒) จัดประชุม ระดมสมองจัดทำหลักสูตร DM, HT Remission เสนอแลกเปลี่ยนร่าง CPG DM HT (วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)</p> <p>๓) อบรมพัฒนาศักยภาพการใช้โปรแกรม SRR๗ + สื่อสารแนวทางปฏิบัติเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗)</p> <p>๔) CM, SM NCDs ศึกษาดูงานที่พิมาย และทำแผนปฏิบัติการ DM remission (วันที่ ๑ - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)</p> <p>๕) ประชุมหลักสูตร DM remission (วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)</p> <p>๖) ประชุมถ่ายทอดแนวทางปฏิบัติเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (ใหม่) คปสอ.เมือง</p> <p>๗) ประชุม รพ.กาฬสินธุ์-สสอ.-สารสนเทศ รพ.กาฬสินธุ์-สารสนเทศ สสจ.ประชุม พัฒนาฐานข้อมูล : แลกเปลี่ยนหาแนวทางแก้ไข ป้องกันการลงวินิจฉัยผิดพลาด</p> <ul style="list-style-type: none"> - แก้ไข ๓๗ ราย ที่ลงวินิจฉัยเกิน - ๕๐๐ ราย ส่งข้อมูลกลับ รพ.สต.ให้ตรวจสอบ - ติดตามประชุมผู้ปฏิบัติทำความเข้าใจวิธีการลงวินิจฉัย เพื่อป้องกัน 	

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>ทั้งนี้ การเคลียร์ข้อมูล การวินิจฉัย ว่าเป็นจริงหรือไม่ หากดำเนินการได้ก่อนตรวจตา จะสามารถจำหน่ายออกจากระบบได้ (ไม่เป็น แต่มารักษา ถูกบันทึกในระบบแล้ว) เบาหวาน ด้านแรกต้องงดหวาน (stroke คือ งดบุหรี)</p> <p>DM remission : เบาหวานระยะสงบ โปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบเข้มข้นต่อการเข้าสู่เบาหวานระยะสงบในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ (DM Remission) จังหวัดกาฬสินธุ์ ๑๒๐ วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มสาระที่ ๑ ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ระบบเผาผลาญของร่างกายและภาวะดี้อินซูลิน - กลุ่มสาระที่ ๒ โภชนบำบัด : ลด ละ เลิกน้ำตาล/Low carb/Restricted time eating จำกัดช่วงเวลากิน และ Intermittent fasting - กลุ่มสาระที่ ๓ การออกกำลังกายเพิ่มความสุขในชีวิต และนอนอย่างมีคุณภาพ - กลุ่มสาระที่ ๔ นาฬิกาชีวิต และพิษก่อโรค - กลุ่มสาระที่ ๕ ติดตามประเมินผล <p>เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗ : ดำเนินการคลินิกเบาหวานระยะสงบ (DM remission ทุกอำเภอ) ขั้นตอนการดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. แนวทางปฏิบัติเบาหวานระยะสงบ ๒. อบรมหลักสูตร CM/SM ระดับ คปสอ. (ครู ก) : ๒ รุ่น (๑ - ๒ เมษายน , ๑๘ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗) → คปสอ. อบรม ครู ข. ๓. โครงการ อสม.เชี่ยวชาญ (พัฒนาสมรรถนะ) การคัดกรอง การตรวจ DTX,BP การใช้โปรแกรม line OA ๔. จัดตั้งสถานีสุขภาพ (Health station) : โปรแกรม SRR๗ (line OA) ๕. งานวิจัย “ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบเข้มข้นต่อการเข้าสู่เบาหวานระยะสงบในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒: การทดลองสุ่มแบบกลุ่ม” <ul style="list-style-type: none"> สิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากทุก คปสอ. และผู้บริหาร ๑. ติดตาม KPI ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒. เปิดโรงเรียนเบาหวานครบวงจร คปสอ. ละ ๑ ตำบล ๓. สนับสนุนทีม ครู ก.เข้าอบรม ๒ รุ่น, สนับสนุน คปสอ. อบรม ครู ข. ขยายผลทุกตำบล ๔. MOU กับ อบจ. ขอสนับสนุนจากงบประมาณกองทุนตำบล : ซื้อเครื่องมือ และการจัดอบรมความรู้ ๕. สนับสนุนระบบสารสนเทศ : Health station, Tele med, Home ward ๖. สนับสนุนเครื่องมือ <ul style="list-style-type: none"> - เครื่องตรวจระดับน้ำตาล (DTX) ทุกหมู่บ้าน : ทุกอำเภอภาพรวม ชาติ ๑,๐๐๐ เครื่อง - เครื่องวัดเปอร์เซ็นต์ไขมัน - เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัลทุกหมู่บ้าน ๗. ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าสามัคคี สมาคม อสม. เพื่อสมทบทุนซื้ออุปกรณ์เครื่องมือ (ทอดถวาย วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) 	



ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p><u>เพิ่มเติมจากที่ประชุม</u></p> <p>๑. การตรวจ HbA๑c ผลงานบางอำเภอใกล้บรรลุเป้าหมายแล้ว (๕๐%) ตามที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ ได้ตั้งไว้ จึงขอความร่วมมือผู้บริหารในพื้นที่วางแผนการบริหารจัดการงานในห้องปฏิบัติการ LAB ให้เป็นอย่างดี</p> <p>๒. ประเด็นการบริหาร Insulin สัญญาการซื้อยาร่วมเขตจะสิ้นสุดวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ จึงขอประชาสัมพันธ์แจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งรับทราบ เพื่อเตรียมวางแผนในการเปลี่ยนแปลงที่จะมาถึง</p> <p>๓. ผลงานการตรวจติดตามผู้ป่วย DM/HT พื้นที่ ที่สามารถดำเนินงานได้ดี ได้แก่ อำเภอคำม่าง และนาคู จากการถอดบทเรียนทั้ง ๒ แห่ง ดำเนินการคัดกรองและบันทึกผลงานตั้งแต่ปีงบประมาณ หรือไตรมาสที่ ๑ แล้ว จากนั้นเริ่มกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ต้องดำเนินการในห้วงเดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พร้อมกับตรวจวัด Hb๑Ac ซ้ำเป็นครั้งที่ ๒ ดังนั้น จึงขอความร่วมมือทุกอำเภอ เร่งรัดดำเนินการ ให้ผลงานดีขึ้น</p>	
<p>๒. บันทึกข้อตกลง (MOU) ว่าด้วยความร่วมมือการดำเนินงานด้านสาธารณสุขและการขับเคลื่อนโครงการใช้โปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบเข้มข้นต่อการเข้าสู่เบาหวานระยะสงบในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ (Diabetes Remission) จังหวัดกาฬสินธุ์ (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)</p>	
<p>พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานด้านสาธารณสุขและการขับเคลื่อนโครงการใช้โปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบเข้มข้นต่อการเข้าสู่เบาหวานระยะสงบในผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ (DM Remission) จังหวัดกาฬสินธุ์ ระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ กับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในวันศุกร์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโสมพะมิตร ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ วัตถุประสงค์</p> <p>๑. เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขมีการดำเนินงานจัดการโรคเบาหวาน ผู้เบาหวานระยะสงบ</p> <p>๒. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดและชะลอการเกิดเบาหวานรายใหม่</p> <p>๓. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ลดและชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค</p> <p>๔. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p><u>กลุ่มเป้าหมาย</u> จำนวน ๑๕๑ แห่ง</p> <p>๑. สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>๓. เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์</p> <p>๔. เทศบาลตำบลทุกตำบลในจังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>๕. องค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบลในจังหวัดกาฬสินธุ์</p>	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>
<p>๓. จิตเวช/ยาเสพติด จังหวัดกาฬสินธุ์ (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)</p>	
<p>เปรียบเทียบจำนวนและเป้าหมายการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดและผลงานแยกรายอำเภอประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗) : เป้าหมาย ๒,๕๐๐ คน ดำเนินการแล้ว ๙๙๖ คน คงเหลือ ๑,๕๐๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๙.๘๔</p>	<p>ข้อเสนอแนะ : ๑. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เพิ่มประเด็นฆ่าตัวตาย ในสไลด์นโยบาย นพ.</p>

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>อำเภอที่บำบัดได้สูงสุด ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอ ห้วยเม็ก ยางตลาด หนองกุงศรี เขาวง และเมืองกาฬสินธุ์ ตามลำดับ ต้องโทษ ๙๔ คน สถานพยาบาล ๙๙๖ คน รวมทั้งหมดในระบบ บ.ส.ต. ๑,๐๙๐ คน กลุ่มที่เข้ารับการบำบัด ส่วนใหญ่จะเป็น ยาบ้า</p> <p>ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention rate) เป้าหมายร้อยละ ๖๒ SMIV ร้อยละ ๙๐ อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอ กมลาไสย ภูฉินารายณ์ คำม่วง ดอนจาน ท่าคันโท ยางตลาด ร่องคำ สมเด็จ สหัสขันธ์ สามชัย และห้วยเม็ก</p> <p>กรอบแนวคิดการบำบัดรักษาโดยชุมชนมีส่วนร่วมผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p>  <p>หมายเหตุ: ระยะเวลาในการดูแลผู้ขึ้นกับผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายการรักษารวมบุคคล โดยทั่วไป ระหว่างบำบัด 2-4 เดือน ติดตาม 4 ครั้ง ใน 1 ปี การติดตาม จำนวนการบำบัดด้วย CBTx และการติดตาม ในระบบ นตล.</p> <p>สรุปขั้นตอนการดำเนินงาน CBTx ชุมชนล้อมรั้ว : วิเคราะห์ข้อมูล =>นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ พขอ. =>การเตรียมชุมชน =>การประชุมภาคีเครือข่ายผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง =>การเตรียมกิจกรรม =>การดำเนินการในพื้นที่ =>การติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียน</p> <p>สถานการณ์ การฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ (ข้อมูลจาก รง ๕๐๖s ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙) อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร ๕ ปี ย้อนหลัง ปี ๒๕๖๓ (๗.๓๕) ปี ๒๕๖๔ (๑๐.๕๖) ปี ๒๕๖๕ (๙.๒๕) ปี ๒๕๖๖ (๑๐.๒๘) และปี ๒๕๖๗ (๔.๐๑) เป้าหมาย จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๗๘ ราย ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน ๓๙ ราย (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) เป็นเพศชาย ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๘ เพศหญิง ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๒ อัตราการฆ่าตัวตายสูงสุด ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอ หนองกุงศรี ๗ ราย (๑๐.๗) คำม่วง ๓ ราย (๖.๒) และเขาวง ๒ ราย (๕.๙) จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสูงสุด ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอ หนองกุงศรี (๗ ราย) ยางตลาด (๖ ราย) เมือง (๔ ราย) และ สมเด็จ (๔ ราย) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคน ≤ ๔.๐ (๑๓ อำเภอ) $๔.๐๑-๗.๙๙$ (๖ อำเภอ) ≥ ๘.๐ (๑ อำเภอ) สถานภาพ : คู่ ๔๖.๒% หม้าย/หย่า ๓๓.๓% โสด ๒๐.๕% อาชีพ : เกษตรกรรม ๕๑.๓% รับจ้าง/ค้าขาย ๒๕.๖% แม่บ้าน/นักศึกษา/ส่วนราชการอื่น ๒๐.๕% วิธีการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงสุด คือ การผูกคอต ๙๒.๓๑%</p> <p>เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปัจจัยเสี่ยง : โรคทางกาย ๓๕.๙% (HT ๕๐.๐%, DM ๓๕.๗%) โรคทางจิตเวช ๓๓.๓% (โรคจิต ๖๙.๒% โรคซึมเศร้า ๑๕.๔%) ปัญหาการใช้สารเสพติด ๑๒.๘% ปัญหาการใช้สุรา ๑๐.๒% ประวัติทำร้ายตนเอง ๗.๗% 	<p>สสจ. ๒. ให้ทุกอำเภอเตรียมผลงานทางวิชาการ ประเด็นฆ่าตัวตาย เพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการเขต</p> <p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ															
<p>- ปัจจัยกระตุ้น : ด้านความสัมพันธ์ ๓๙.๑% (น้อยใจ ถูกดูต่ำ ต่ำหนี ๗๗.๘%, ทะเลาะกับคนใกล้ขีด ๗๗.๘% และผิดหวังความรัก/หึงหวง ๕๕.๖%) ด้านเศรษฐกิจ ๒๑.๗% (หนี้สิน ๖๐.๐% ตกงาน ๔๐.๐%)</p> <p>- ปัจจัยปกป้อง : ความเชื่อทางศาสนา ความผูกพันแน่นแฟ้น เอื้ออาทรเกื้อกูล การเข้าถึงบริการ และมีทักษะในการแก้ไขปัญหา (รง ๕๐๖ V.๑๐ ไม่มีการเก็บข้อมูลในส่วนนี้)</p> <p>- การเฝ้าระวังป้องกัน : มีสัญญาณเตือน พบ ๔๘.๗% (พูดบ่น/บอกญาติ ๗๒.๗% แสดงพฤติกรรม ๒๗.๓%)</p> <p>- ด้านอื่น : การควบคุม/ป้องกันการเข้าถึงวัสดุอุปกรณ์ใช้ฆ่าตัวตาย การปิดกั้นหรือป้องกันสถานที่ฆ่าตัวตาย</p> <p>ข้อเสนอแนะ มาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาม้าตัวตาย จังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>ข้อเสนอแนะ: มาตรการป้องกันแก้ไข 10 ปัญหาฆ่าตัวตาย จังหวัดกาฬสินธุ์</p>																
<p>๔. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ ๒๕๖๗ (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)</p>																
<p>เปรียบเทียบการเกิดอุบัติเหตุจากรถทางถนน เทศกาลสงกรานต์ ช่วง พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ *ปี ๒๕๖๕ ช่วงระบาดโควิด ๑๙ ปี ๒๕๖๖ ผ่อนคลายและเล่นสงกรานต์ได้</p> <table border="1" data-bbox="129 1451 1083 1697"> <thead> <tr> <th></th> <th>ปี ๒๕๖๕</th> <th>ปี ๒๕๖๖</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เกิดอุบัติเหตุ</td> <td>๒๓๓ ครั้ง</td> <td>๓๘๔ ครั้ง (เพิ่มขึ้น ๖๔.๘๐%)</td> </tr> <tr> <td>ผู้เสียชีวิต</td> <td>๑๐ ราย</td> <td>๔ ราย (เพิ่มขึ้น ๖๐%)</td> </tr> <tr> <td>Admitted</td> <td>๑๗ ราย</td> <td>๖๐ ราย (เพิ่มขึ้น ๒๕๒.๙๔%)</td> </tr> <tr> <td>OPD</td> <td>๒๐๖ ราย</td> <td>๓๒๐ ราย (เพิ่มขึ้น ๕๕.๓๓%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>ปัจจัยเสี่ยง : ไม่สวมหมวกกันน็อคเป็นสาเหตุ No.๑ ต้มแล้วขับเป็นสาเหตุ No.๒ TIME : ช่วงเวลา ๑๖.๐๐ - ๒๔.๐๐ น. PLACE : ถนนทางหลวง ๗๑.๑๐% และถนนใน อบต./หมู่บ้าน ๑๒.๓๙% PERSON : ช่วงอายุ ๔๐ - ๗๐ ปี บาดเจ็บ - เสียชีวิตสูงสุด จักรยานยนต์ ๘๐%</p> <p>ข้อสั่งการการดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>๑. สสจ. เปิด EOC ประชุมร่วม ศปถจ. ๗ วันอันตราย</p>		ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	เกิดอุบัติเหตุ	๒๓๓ ครั้ง	๓๘๔ ครั้ง (เพิ่มขึ้น ๖๔.๘๐%)	ผู้เสียชีวิต	๑๐ ราย	๔ ราย (เพิ่มขึ้น ๖๐%)	Admitted	๑๗ ราย	๖๐ ราย (เพิ่มขึ้น ๒๕๒.๙๔%)	OPD	๒๐๖ ราย	๓๒๐ ราย (เพิ่มขึ้น ๕๕.๓๓%)	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>
	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖														
เกิดอุบัติเหตุ	๒๓๓ ครั้ง	๓๘๔ ครั้ง (เพิ่มขึ้น ๖๔.๘๐%)														
ผู้เสียชีวิต	๑๐ ราย	๔ ราย (เพิ่มขึ้น ๖๐%)														
Admitted	๑๗ ราย	๖๐ ราย (เพิ่มขึ้น ๒๕๒.๙๔%)														
OPD	๒๐๖ ราย	๓๒๐ ราย (เพิ่มขึ้น ๕๕.๓๓%)														

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>๒. ทุกโรงพยาบาลให้ความร่วมมือตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดตามขั้นตอน เน้นย้ำอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ให้มีการสอบสวนทุกเคส ค่าเบิกจ่ายเจาะเลือดและนำส่ง รายละเอียด ๑,๐๐๐ บาท</p> <p>๓. ทุกโรงพยาบาลเตรียมความพร้อมทีม EMS ช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุตามหลัก Safety Ambulance</p> <p>๔. สนับสนุนด้านชุมชนตามนโยบายแต่ละพื้นที่</p> <p>๕. กำหนดค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น ไม่เกิน ๒ เท่า ตามดุลยพินิจของผู้บริหารหน่วยงาน</p> <p>๖. บันทึกข้อมูล IS ONLINE + pher plus ทุกราย ที่เกิดอุบัติเหตุ ยืนยันข้อมูลภายใน ๘ ชั่วโมง ส่ง Sport Report เคสเสียชีวิตอุบัติเหตุจราจรภายใน ๒ ชั่วโมง ทุกราย</p> <p>๗. เผื่อระวังเหตุการณ์ DCIR ในพื้นที่ และรายงานภายใน ๒ ชั่วโมง</p> <p>สรุปผลการควบคุมการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในโรงพยาบาลอุกฉิม ในเครือข่ายหน่วยบริการระบบ GPS Single System จังหวัดกาฬสินธุ์ เปรียบเทียบความเร็วของรถเกินค่ามาตรฐานที่กำหนด</p> <p>๑) ระหว่างเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๖ โรงพยาบาล พบว่ามีโรงพยาบาลจำนวน ๕ โรงพยาบาลที่มีความเร็วเกินกำหนดในช่วงระยะเวลาดังกล่าว ต่อเนื่อง ได้แก่ รพ.คำม่วง/รพ.ท่าคันโท/รพ.กมลาไสย/รพ.ดอนจาน/รพ.กาฬสินธุ์</p> <p>- ๒) ระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๘ โรงพยาบาล พบว่ามีโรงพยาบาลจำนวน ๕ โรงพยาบาลที่มีความเร็วเกินกำหนดในช่วงระยะเวลาดังกล่าว ต่อเนื่อง ได้แก่ รพ.ท่าคันโท/รพ.กมลาไสย/รพ.ห้วยเม็ก/รพ.ดอนจาน/รพ.กาฬสินธุ์</p> <p>ทั้งนี้ โรงพยาบาลคำม่วง ได้มีการควบคุมกำกับความเร็วของรถพยาบาลได้ดีขึ้น ไม่เกินค่ามาตรฐานที่กำหนด</p>	
<p>๕. การดำเนินงานมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services: YFHS) (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)</p>	
<p>ผลการดำเนินงานเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ผลงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)</p> <p>๑. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี ไม่เกิน ๐.๗ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี พันคน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เขตสุขภาพที่ ๗: ร้อยละ ๐.๙๘ สูงกว่าเป้าหมาย (ไม่บรรลุ) - จังหวัดกาฬสินธุ์: ร้อยละ ๐.๙๒ ไม่บรรลุเป้าหมาย <p>๒. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ไม่เกิน ๒๑ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เขตสุขภาพที่ ๗: ร้อยละ ๑๕.๘๕ บรรลุเป้าหมาย เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ - จังหวัดกาฬสินธุ์: ร้อยละ ๑๓.๐๑ บรรลุเป้าหมาย <p>๓. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ปี ไม่เกินร้อยละ ๑๓</p> <ul style="list-style-type: none"> - เขตสุขภาพที่ ๗: ร้อยละ ๑๒.๐๗ บรรลุเป้าหมาย - จังหวัดกาฬสินธุ์: ร้อยละ ๑๓.๓๙ ไม่บรรลุเป้าหมาย <p>๔. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้งไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - เขตสุขภาพที่ ๗: ร้อยละ ๓๖.๕๔ ต่ำกว่าเป้าหมาย (ไม่บรรลุ) 	<p>ข้อเสนอแนะ : มอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เพิ่มประเด็น preterm birth ในการประชุมและรายงานสถานการณ์ใน กวป. ครั้งต่อไป</p> <p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>- จังหวัดกาฬสินธุ์: ร้อยละ ๑๖.๑๗ ไม่บรรลุเป้าหมาย</p> <p>๕. โรงพยาบาลสังกัด สป. กระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน พ.ศ. ๒๕๖๓ สะสมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐</p> <p>- เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน รพ.ทั้งหมด ๗๗ แห่ง รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ ๓๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔๕</p> <p>- จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน รพ.ทั้งหมด ๑๘ แห่ง รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๖ (รพ.กมลลาไสย ระดับดีมาก/รพ.สมเด็จ ระดับดี และ รพ.ดอนจาน ระดับพื้นฐาน)</p> <p>๖. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ สะสมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐</p> <p>- เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวนอำเภอทั้งหมด ๗๗ อำเภอ ผ่านเกณฑ์ ๘ อำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๓๘</p> <p>- จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวนอำเภอทั้งหมด ๑๘ อำเภอ ผ่านเกณฑ์ ๑ อำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๕.๕๕ (อำเภอเขาวง ผ่านระดับดีมาก อยู่ระหว่างประเมินดีเด่น)</p>	
<div style="text-align: center;"> <h2 style="background-color: #FFD700; padding: 5px; margin: 0;">แนวทางการขับเคลื่อนและพัฒนา ปี 2567</h2> </div>	
<p>๕.๓ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายแพทย์สุรเชษฐ์ ภูลาวรรณ)</p>	
<p>- ไม่มี</p>	
<p>๕.๔ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ)</p>	
<p>เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานที่ควบคุมกำกับ</p>	
<p>๑. โครงการอบรมขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะและสังคม (Care D+) สำหรับผู้บริหาร บุคลากร เจ้าหน้าที่ และอาสาสมัครในสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p>	
<p>ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งจัดสรรกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมอบรม โครงการอบรมขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะและสังคม (Care D+) สำหรับผู้บริหาร บุคลากร เจ้าหน้าที่ และอาสาสมัครในสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ</p>	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับการจัดสรรทั้งสิ้น ๒๖๐ ราย ซึ่งรูปแบบในการฝึกอบรมเป็นการอบรมแบบออนไลน์ หัวข้อการอบรม ๗ หัวข้อ จำนวน ๓ ชั่วโมง ผ่านแพลตฟอร์ม cugs.academy ซึ่งผู้เข้าอบรมจะต้องรับชมวิดีโอการสอน และทำแบบทดสอบให้ผ่านการประเมิน จึงจะได้รับใบรับรองการเข้าเรียนในหลักสูตรเป็นการแสดงว่าผ่านการอบรมแล้ว โดยมีระยะเวลาการอบรมในระหว่างวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จังหวัดจิงขอแจ้ง ดังนี้</p> <p>๑. ภาพรวมจังหวัดกาฬสินธุ์ มีผู้สมัครลงทะเบียนเข้าอบรมปัจจุบัน จำนวน ๒๙๘ ราย ผ่านการอบรมแล้ว จำนวน ๒๑๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๗๒ จากผู้สมัครทั้งหมด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗)</p> <p>โดยสามารถเช็คชื่อบุคลากรในหน่วยงานที่ลงทะเบียนอบรม ได้ตาม https://drive.google.com/drive/folders/1Jf1KRuledxmtgUTxw7wweuO5TTDnXw2 หรือตาม QR CODE ด้านล่างนี้ (แยกไฟล์ รพ. และ สสอ.)</p>  <p>ลิงค์ในการเข้ารับการอบรมดังกล่าว ตาม QR CODE ด้านล่างนี้</p>  <p>https://store.degree.plus/courses/care-dee-plus ***ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗*****</p> <p>๒. การลงทะเบียนเข้าอบรม Care D+ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จะเป็นการลงทะเบียนสำหรับบุคลากรที่สนใจเพิ่ม จะไม่เกี่ยวข้องกับโควตาเดิมที่เคยได้รับการจัดสรร และปัจจุบันได้ปิดรับการลงทะเบียนเพิ่มเติมแล้ว</p>	
<p>๒. การเลื่อนเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญ รอบ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ โดย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p>	
<p>ตามที่จังหวัดกาฬสินธุ์ ให้ดำเนินการเลื่อนเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ (๑ เมษายน ๒๕๖๗) ตามหนังสือ ที่ กส ๐๐๑๗.๕/ว๒๒๑๑ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยให้หน่วยงานดำเนินการดังต่อไปนี้</p> <p>๑. รายงานจำนวนข้าราชการและอัตราเงินเดือนรวมของข้าราชการพลเรือนในสังกัด (รวมผู้มาช่วยราชการ) เฉพาะตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และ</p>	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ลงมาโดยตัดยอด ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน ส่งให้จังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>๒. ประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในสังกัด ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อนำไปประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน โดยถือปฏิบัติตามนัยหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่เกี่ยวข้อง และประกาศจังหวัดกาฬสินธุ์ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญและเงื่อนไขการบริการวงเงินเพื่อเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการพลเรือนสามัญของส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัดกาฬสินธุ์ ทั้งนี้ ช่วงคะแนนประเมินของแต่ละระดับให้เป็นดุลพินิจของส่วนราชการที่จะกำหนด โดยคะแนนต่ำสุดของระดับพอใช้ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. บริหารวงเงินที่ใช้เลื่อนเงินเดือนข้าราชการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ (๑ เมษายน ๒๕๖๗) ในวงเงินร้อยละ ๒.๙๐ ของอัตราเงินเดือนรวมของข้าราชการตามข้อ ๑ และจัดส่งจังหวัดเพื่อให้คณะกรรมการกลั่นกรองผลการประเมินการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญจังหวัดกาฬสินธุ์ พิจารณาเสนอความเห็นในภาพรวมก่อนนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาให้ความเห็นชอบและมีความเคลื่อนไหวเงินเดือนข้าราชการต่อไป</p> <p>ข้อเสนอเพื่อพิจารณา</p> <p>ใช้ร่างเกณฑ์พิจารณาตามการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ (รอบ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖)</p> <p>๑. การบริหารวงเงินเลื่อนร้อยละ ๒.๙๐ แบ่งเป็น</p> <p>๑.๑ ร้อยละ ๒.๘๕ สำหรับการบริหารวงเงินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์เพื่อเลื่อนเงินเดือน ตามจำนวนข้าราชการ และอัตราเงินเดือนรวมของข้าราชการของหน่วยงานในสังกัด(รวมผู้มาช่วยราชการ) เฉพาะตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษลงมา และประเภททั่วไประดับอาวุโส ลงมา ตัดยอด ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยแบ่งได้ดังนี้</p> <p>๑.๑.๑ จำนวนข้าราชการ อัตราเงินเดือนสำหรับกลุ่มผู้บริหาร (รองนายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ/หัวหน้ากลุ่มงาน ใน สสจ./ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ (รวมรักษาการ) โดยผู้พิจารณาผลการปฏิบัติราชการและบริหารวงเงิน ได้แก่ ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ และท่านรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ</p> <p>๑.๑.๒ จำนวนข้าราชการ อัตราเงินเดือนสำหรับผู้ปฏิบัติ โรงพยาบาลชุมชน หน่วยงานเป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติราชการและบริหารวงเงิน</p> <p>๑.๑.๓ จำนวนข้าราชการ อัตราเงินเดือนสำหรับผู้ปฏิบัติ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (รวม รพ.สต.) หน่วยงานเป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติราชการและบริหารวงเงิน</p> <p>๑.๑.๔ จำนวนข้าราชการ อัตราเงินเดือนสำหรับผู้ปฏิบัติในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยหัวหน้ากลุ่มงานเป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติราชการและบริหารวงเงิน</p>	

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ																																	
<p>๑.๒ ร้อยละ ๐.๐๕ ก้นไว้บริหารภาพรวม สำหรับผลการปฏิบัติราชการตาม คำรับรองปฏิบัติราชการ (ตัวชี้วัด Cokpit) โดยคำนวณจากผลการปฏิบัติราชการของ หน่วยงานในภาพ คปสอ. (Cup) (นำไปคูณกับฐานเงินเดือนของหน่วยงาน) ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="177 389 1037 636"> <thead> <tr> <th>ระดับผลการประเมิน</th> <th>ร้อยละ</th> <th>คะแนน (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A ดีเยี่ยม</td> <td>๙๐ - ๑๐๐</td> <td>๐.๐๕</td> </tr> <tr> <td>B+ ดีมาก</td> <td>๘๐-๘๙</td> <td>๐.๐๔</td> </tr> <tr> <td>B ดี</td> <td>๗๐-๗๙</td> <td>๐.๐๓</td> </tr> <tr> <td>C+ พอใช้</td> <td>๖๐-๖๙</td> <td>๐.๐๒</td> </tr> </tbody> </table> <p>๒. สำหรับเงินเดือนกลุ่มที่ลาศึกษาต่อ ได้แก่ กลุ่มแพทย์/ทันตแพทย์ (ไม่ได้เลื่อนเงินเดือน) เฉพาะกลุ่มที่เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วไม่ได้กลับมาชดใช้ทุนสังกัดเดิม นำมา เป็นวงเงินกองกลาง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>๓. กรณีหากมีวงเงินคืน (จัดสรรเพิ่มเติม) จากจังหวัด คืนให้หน่วยงานตามงาน ตามฐานเงินเดือนของแต่ละหน่วยงาน</p> <p>๔. ช่วงคะแนนผลการประเมินการปฏิบัติราชการของแต่ละระดับ ให้เป็นไปตาม ประกาศจังหวัดกาฬสินธุ์ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญและเงื่อนไขการบริหาร วงเงินเพื่อเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการพลเรือนสามัญของส่วนราชการบริหาร ส่วนภูมิภาค จังหวัดกาฬสินธุ์ ทั้งนี้ ช่วงคะแนนประเมินของแต่ละระดับ ให้เป็นดุลพินิจ ของส่วนราชการที่จะกำหนด โดยคะแนนต่ำสุดของระดับพอใช้ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๕. กำหนดช่วงคะแนนและระดับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๗ (๑ เมษายน ๒๕๖๗) อ้างอิงร่างช่วงคะแนน รอบที่ ๒/๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖) ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="170 1294 1045 1639"> <thead> <tr> <th>ระดับผลการประเมิน</th> <th>ช่วงคะแนน</th> <th>ร้อยละของฐานในการ คำนวณเลื่อนเงินเดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ดีเด่น</td> <td>๙๐ - ๑๐๐</td> <td>๓.๐๐ - ๖.๐๐</td> </tr> <tr> <td>ดีมาก</td> <td>๘๐ - ๘๙.๙๙</td> <td>๒.๕๐ - ๒.๙๙</td> </tr> <tr> <td>ดี</td> <td>๗๐ - ๗๙.๙๙</td> <td>๒.๐๐ - ๒.๔๙</td> </tr> <tr> <td>พอใช้</td> <td>๖๐ - ๖๙.๙๙</td> <td>๑.๐๐ - ๑.๙๙</td> </tr> <tr> <td>ต้องปรับปรุง</td> <td>ต่ำกว่า ๖๐</td> <td>ไม่ได้เลื่อนเงินเดือน</td> </tr> </tbody> </table> <p>๖. การกำหนด KPI และสมรรถนะ (๗๐/๓๐ รวม ๑๐๐)</p> <p>๖.๑ กรณีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ระดับชำนาญการพิเศษลงมา) ตัวชี้วัดจากที่เขตสุขภาพกำหนด หรือ ระดับจังหวัดกำหนด จำนวน ตัว (จากเดิมรอบ ๒/๒๕๖๖ จำนวน ๓ - ๕ ตัว) สมรรถนะ กำหนดสมรรถนะหลัก ๕ ตัว</p> <p>๖.๒ กรณีหัวหน้ากลุ่มงาน ตัวชี้วัดกำหนดจาก..... จำนวน.....ตัว (จากเดิมรอบ ๒/๒๕๖๖ จำนวน ๓ - ๕ ตัว)</p>	ระดับผลการประเมิน	ร้อยละ	คะแนน (%)	A ดีเยี่ยม	๙๐ - ๑๐๐	๐.๐๕	B+ ดีมาก	๘๐-๘๙	๐.๐๔	B ดี	๗๐-๗๙	๐.๐๓	C+ พอใช้	๖๐-๖๙	๐.๐๒	ระดับผลการประเมิน	ช่วงคะแนน	ร้อยละของฐานในการ คำนวณเลื่อนเงินเดือน	ดีเด่น	๙๐ - ๑๐๐	๓.๐๐ - ๖.๐๐	ดีมาก	๘๐ - ๘๙.๙๙	๒.๕๐ - ๒.๙๙	ดี	๗๐ - ๗๙.๙๙	๒.๐๐ - ๒.๔๙	พอใช้	๖๐ - ๖๙.๙๙	๑.๐๐ - ๑.๙๙	ต้องปรับปรุง	ต่ำกว่า ๖๐	ไม่ได้เลื่อนเงินเดือน	
ระดับผลการประเมิน	ร้อยละ	คะแนน (%)																																
A ดีเยี่ยม	๙๐ - ๑๐๐	๐.๐๕																																
B+ ดีมาก	๘๐-๘๙	๐.๐๔																																
B ดี	๗๐-๗๙	๐.๐๓																																
C+ พอใช้	๖๐-๖๙	๐.๐๒																																
ระดับผลการประเมิน	ช่วงคะแนน	ร้อยละของฐานในการ คำนวณเลื่อนเงินเดือน																																
ดีเด่น	๙๐ - ๑๐๐	๓.๐๐ - ๖.๐๐																																
ดีมาก	๘๐ - ๘๙.๙๙	๒.๕๐ - ๒.๙๙																																
ดี	๗๐ - ๗๙.๙๙	๒.๐๐ - ๒.๔๙																																
พอใช้	๖๐ - ๖๙.๙๙	๑.๐๐ - ๑.๙๙																																
ต้องปรับปรุง	ต่ำกว่า ๖๐	ไม่ได้เลื่อนเงินเดือน																																

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>สมรรถนะ กำหนดสมรรถนะหลัก ๕ ตัว</p> <p>๖.๓ กรณีผู้ปฏิบัติงานสำหรับในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ตัวชี้วัดกำหนดจากกลุ่มงาน จำนวน ๓ - ๕ ตัว สมรรถนะหลัก จำนวน ๕ ตัว</p> <p>๖.๔ กรณีสำหรับผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ (รวมรักษาการ) จำนวน.....ตัว (ข้อมูลจากกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์)</p> <p>๖.๕ สำหรับผู้ปฏิบัติในระดับของอำเภอ เป็นหน่วยงานกำหนด</p> <p>๗. เมื่อดำเนินการตาม ข้อ ๖ จัดทำแบบสรุปการประเมินการปฏิบัติราชการ (รอบ ๑/๒๕๖๗) (๑ เมษายน ๒๕๖๗) ดังนี้</p> <p>๗.๑ สำหรับรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ สาธารณสุขอำเภอ(รวมรักษาการ) ส่งแบบสรุปการประเมินปฏิบัติราชการ เสนอต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>๗.๒ สำหรับหัวหน้ากลุ่มงาน ผ่านรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ที่ควบคุม กำกับ ก่อนเสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์</p> <p>๗.๓ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในสังกัด โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ(รวม รพ.สต.) เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด และเก็บเอกสารเป็นหลักฐานไว้ในหน่วยงาน</p> <p>๗.๔ สำหรับผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มงานฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เสนอ หัวหน้ากลุ่มงานผ่านรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ที่ควบคุมกำกับ ตามหลักเกณฑ์ ที่กำหนด และเก็บเอกสารเป็นหลักฐานไว้ในกลุ่มงานฯ</p>	
<p>๓. แผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) โดย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p>	
<p>ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ด้านการสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร เกี่ยวกับ ด้านแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) เพื่อเป็นสวัสดิการ และแก้ไขปัญหาภาระหนี้สินแก่บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับธนาคารออมสิน ทุกสาขาทั่วประเทศ เพื่อให้ บุคลากรได้ใช้ผลิตภัณฑ์ทางการเงินของธนาคารออมสิน ตลอดจนมีแผนการจัดตั้งคลินิก ทางการเงินของหน่วยเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาทางการเงินของบุคลากรในหน่วยงาน นั้น</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับโครงการ Money Safety MOPH+ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการดังต่อไปนี้</p> <p>๑. หน่วยงานทุกแห่งมีช่องทางในการสื่อสารโครงการ Money Safety MOPH+ ให้ หน่วยงานและบุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน</p> <p>๒. หน่วยงานทุกแห่งมีคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ Money Safety MOPH+</p> <p>๓. หน่วยงานทุกแห่งมีการจัดตั้งคลินิกสุขภาพทางการเงิน Money Safety MOPH+</p> <p>๔. หน่วยงานมีช่องทางในการสื่อสารให้บุคลากรตอบแบบสอบถามภาระหนี้สิน บุคลากรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรในองค์กร (แบบสอบถามจัดทำโดย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ online)</p>	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ																																						
<p>๕. หน่วยงานมีการส่งเสริมกิจกรรมช่วยเหลือแก้ไขปัญหาหนี้สินแก่บุคลากร เช่น การสร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องวินัยทางการเงิน การจัดหาช่องทางสร้างรายได้ สร้างอาชีพ เป็นต้น</p> <p>๖. หน่วยงานมีการกำหนดผู้ประสานงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ธนาคารออมสิน เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจผลิตภัณฑ์ทางการเงินเพื่อตอบสนองกิจกรรมแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH⁺)</p> <p>๗. หน่วยงานมีแนวทางในการดูแลบุคลากรในสังกัดที่มีหนี้ NPL กับธนาคารออมสิน ธนาคารอาคารสงเคราะห์ และธนาคารกรุงไทย จำนวน ๑๖ ราย ให้เป็นศูนย์</p>																																							
<p>๔. การคัดเลือกระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๙๑ อัตรา โดย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p>																																							
<p>๑. การดำเนินการคัดเลือกข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๙๑ อัตรา ตามสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้การดำเนินการคัดเลือกสรรหา ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๙๑ อัตรา และประกาศผู้ได้รับการคัดเลือก เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ และให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ส่งแบบประเมินผลงาน ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดภายใน ๑๘๐ วัน</p> <p>กรณีสำหรับผู้ได้รับการคัดเลือกที่จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเพื่อเข้ารับการประเมิน ถึงเขตสุขภาพ เป็นเวลาด่วนหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้นๆ (สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จะต้องส่งผลงานถึงเขตสุขภาพ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗)</p> <p>เนื่องจากวันครบกำหนดส่งผลงานสำหรับผู้ขอประเมินที่จะเกษียณอายุราชการ ตรงกับวันอาทิตย์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ซึ่งเป็นวันหยุดราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว๓๑๓๗ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ เรื่อง การส่งประเมินผลงานของผู้ที่จะเกษียณอายุราชการ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสม จึงให้หน่วยงานที่ทำหน้าที่ลงรับเอกสารผลงานประเมิน ได้แก่ กองกลาง กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานเขตสุขภาพ มาปฏิบัติงานในวันเสาร์ที่ ๓๐ และวันอาทิตย์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗</p> <p>๒. การรายงานผลการส่งแบบประเมินผลงาน (ผลงานทางวิชาการ) เพื่อเลื่อนระดับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๙๑ อัตรา ดังนี้</p>	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ</th> <th rowspan="2">ตำแหน่ง</th> <th rowspan="2">สังกัด</th> <th rowspan="2">จำนวน อัตรา</th> <th colspan="3">การดำเนินการ</th> </tr> <tr> <th>ส่งเขต</th> <th>คงเหลือ</th> <th>หมายเหตุ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑</td> <td>นวก.สาธารณสุข</td> <td>สสจ.</td> <td>๖</td> <td>๔</td> <td>๒</td> <td></td> </tr> <tr> <td>๒</td> <td>นวก.การเงินและบัญชี</td> <td>สสจ.</td> <td>๑</td> <td>๐</td> <td>๑</td> <td></td> </tr> <tr> <td>๓</td> <td>นักวิเคราะห์นโยบายและแผน</td> <td>สสจ.</td> <td>๑</td> <td>๑</td> <td>๐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>๔</td> <td>นักทรัพยากรบุคคล</td> <td>สสจ.</td> <td>๑</td> <td>๑</td> <td>๐</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ลำดับ	ตำแหน่ง	สังกัด	จำนวน อัตรา	การดำเนินการ			ส่งเขต	คงเหลือ	หมายเหตุ	๑	นวก.สาธารณสุข	สสจ.	๖	๔	๒		๒	นวก.การเงินและบัญชี	สสจ.	๑	๐	๑		๓	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.	๑	๑	๐		๔	นักทรัพยากรบุคคล	สสจ.	๑	๑	๐		
ลำดับ					ตำแหน่ง	สังกัด	จำนวน อัตรา	การดำเนินการ																															
	ส่งเขต	คงเหลือ	หมายเหตุ																																				
๑	นวก.สาธารณสุข	สสจ.	๖	๔	๒																																		
๒	นวก.การเงินและบัญชี	สสจ.	๑	๐	๑																																		
๓	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.	๑	๑	๐																																		
๔	นักทรัพยากรบุคคล	สสจ.	๑	๑	๐																																		

ระเบียบวาระ/เรื่อง							ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ลำดับ	ตำแหน่ง	สังกัด	จำนวน อัตรา	การดำเนินการ			
				ส่งเขต	คงเหลือ	หมายเหตุ	
๕	นวก.สาธารณสุข (ผอ.รพ.สต.)	รพ.สต. แจนแลน	๑	๐	๑		
๖**	พยาบาลวิชาชีพ	รพช. ๑๗ แห่ง	๘๐	๕๖	๒๔*	* คงเหลือผู้จะเกษียณ ๑ ราย (เกษียณ ปี ๖๗ จำนวน ๑๒ ราย)	
๗	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ)	เขาวง	๑	๐	๑		
รวม			๙๑	๖๒	๒๙	ร้อยละที่ส่ง ๖๘.๑๓	
ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๗							
** พยาบาลวิชาชีพ รพช.ที่ได้รับจัดสรร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ รายงานความก้าวหน้าทุกวันที่ ๕ ของทุกเดือน							
๕.๕ เรื่องจากเภสัชกรชำนาญการพิเศษรักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) (ภก.กฤษ โขติการณ)							
- การขับเคลื่อนนโยบาย ยกระดับ ๓๐ บาท บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ การขับเคลื่อนผ่านเครือข่ายบริการร้านยาและคลินิก							
<p>หน่วยบริการเอกชน (ร้านยาและสถานพยาบาล) จังหวัดกาฬสินธุ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้านยา เป้าหมาย ๑๓๕ แห่ง ขึ้นทะเบียนพร้อม Station ๒๑ แห่ง (๑๕.๕๖%) ขึ้นทะเบียน สปสช. ๒๓ แห่ง (๑๗.๐๔%) - สถานพยาบาล เป้าหมาย ๓๐๓ แห่ง ขึ้นทะเบียนพร้อม Station ๔ แห่ง (๑.๓๒%) ขึ้นทะเบียน สปสช. ๓๙ แห่ง (๑๒.๘๗%) <p>สถานการณ์หน่วยบริการเอกชนที่ขึ้นทะเบียน บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ จังหวัดกาฬสินธุ์ : ร้านยาชุมชนอบอุ่น สปสช.แห่งชาติ ๑๐ แห่ง ร้านยาของฉันทน์ ให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ ๑๖ แห่ง ร้านยาคุณภาพของฉันทน์ ให้บริการดูแลอาการ เจ็บป่วยเล็กน้อย ๔ แห่ง คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น สปสช.แห่งชาติ ๓๒ แห่ง คลินิก เทคนิคการแพทย์ชุมชนอบอุ่น สปสช.แห่งชาติ ๒ แห่ง และคลินิกเวชกรรมชุมชนอบอุ่น สปสช.แห่งชาติ ๕ แห่ง</p> <p>สถานการณ์ร้านยาที่ขึ้นทะเบียนบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ จังหวัดกาฬสินธุ์ รวม ๑๘ อำเภอ : จำนวนร้านยา ๑๓๕ แห่ง Provider ID ๒๑ แห่ง หมอพร้อม Station/PHR ๒๑ แห่ง และขึ้นทะเบียน สปสช. ๒๔ แห่ง</p> <p>สถานการณ์คลินิกที่ขึ้นทะเบียนบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ จังหวัดกาฬสินธุ์ รวม ๑๘ อำเภอ : จำนวนคลินิก ๓๐๓ แห่ง Provider ID ๐ แห่ง หมอพร้อม Station/PHR ๔ แห่ง และขึ้นทะเบียน สปสช. ๓๙ แห่ง</p> <p>การขับเคลื่อนหน่วยบริการเอกชนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้านยาและคลินิก : ขอความร่วมมือสมัครใช้ หมอพร้อม Station ทั้งรายเก่าและ รายใหม่/ขึ้นทะเบียน สปสช. อย่างน้อย ๑ โครงการ (กรณีร้านยา)/ยืนยันตัวตน: Health ID และ Provider ID/Thai Id/จัดหาอุปกรณ์ เช่น Smart Card 						มติที่ประชุม : รับทราบ	

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<p>- โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ : สำรวจสถานะของคลินิก/ร้านยา/ประชาสัมพันธ์ให้ร้านยาและคลินิกสมัคร หมอพร้อม Station</p> <p>- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด : จัดประชุม คลินิก/ร้านยา เพื่อเสริมความรู้การสมัคร หมอพร้อม Station/อนุมัติการสมัคร หมอพร้อม Station/PHR/ส่งเสริมคุณภาพการบริการด้านยาและคลินิก</p> <p>ทั้งนี้ ขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาล ให้มีเภสัชกรร่วมอบรมหลักสูตรขององค์การเภสัชกรรม ๔ เดือน อย่างน้อย ๑ คน</p>	
<p>๕.๖ เรื่องจากทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) (ทพญ.นवलนิตย์ บุตรดีสุวรรณ)</p>	
<p>- ไม่มี</p>	
<p>๕.๗ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นางสาวสุภัทรา สามัง)</p>	
<p>- ไม่มี</p>	
<p>๕.๘ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภออย่างตลาด (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) (นายจักรวาล วังษ์ภักดี)</p>	
<p>- ไม่มี</p>	
<p>๕.๙ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (นางถนอมญาณี โชติการณ์)</p>	
<p>- ไม่มี</p>	
<p>๕.๑๐ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ (นพ.ไพบุลย์ วรรณศิริ)</p>	
<p>- ไม่มี</p>	
<p>๕.๑๑ เรื่องจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์</p>	
<p>การจัดสรรแพทย์ intern ได้รับจัดสรรจากเขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๓๐ คน ลดลงจากปีที่แล้ว ที่ได้รับจัดสรร ๓๓ คน แจ้งเพื่อให้รับทราบสถานการณ์ร่วมกัน</p> <p>เพิ่มเติมจากที่ประชุม : ปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำแนวทาง การใช้ Sum AdjRW สายวิชาชีพแพทย์ มาขีดเส้นกำหนด โดยใช้ในการกำหนดจำนวนแพทย์จบใหม่ (๑๐ เดือนเข้าสู่โรงพยาบาลจังหวัดก่อน อีก ๒ เดือนออกโรงพยาบาลชุมชน)</p>	<p>ข้อเสนอแนะ : ให้ HR ทำข้อมูลการใช้ข้อมูล Sum AdjRW เทียบกับจำนวนแพทย์ โดยให้ใช้ข้อมูลจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ มาหารกับจำนวนแพทย์ แล้วจัดทำข้อมูลมานำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนรับทราบในวันประชุม การจัดสรรแพทย์อีกครั้ง</p> <p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>
<p>๕.๑๒ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน</p>	
<p>รายงานผลความก้าวหน้าโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการส่องกล้อง Colonoscopy โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ผลงานการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ผู้ป่วยได้รับการตรวจโดยวิธีการส่องกล้อง (Colonoscopy) จำนวน ๓๙๔ ราย พบติ่งเนื้อ จำนวน ๑๐๐ ราย พบมะเร็ง จำนวน ๓ ราย ผ่าตัด จำนวน ๑ ราย</p>	<p>มติที่ประชุม : รับทราบ</p>

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ																																
๕.๑๓ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ																																	
- ไม่มี																																	
๕.๑๔ เรื่องเสนอโดยเอกสาร																																	
<p>๕.๑๔.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๒ หน้าที่ ๗๑ - ๑๑๒)</p> <p>๕.๑๔.๒ ผลการติดตามโครงการเด็กไทยสายตาดำจังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๓ หน้าที่ ๑๑๓ - ๑๑๖)</p> <p>รายละเอียดสามารถสืบค้นได้จาก ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวบ.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ =>วาระประชุมประจำเดือน =>การประชุมประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗)</p>	มติที่ประชุม : รับทราบ																																
๕.๑๕ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด โดย นางอภิรตม์ ชินโน ตำแหน่ง รองประธานกรรมการคนที่ ๑																																	
<p>ข้อ ๑ สรุปผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <table border="1" data-bbox="177 958 1031 1216"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>เพิ่ม</th> <th>กุมภาพันธ์</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวนสมาชิกทั้งสิ้น</td> <td>25 คน</td> <td>4,776 คน</td> </tr> <tr> <td>ทุนเรือนหุ้น</td> <td>9,392,860.00 บาท</td> <td>2,074,019,890.00 บาท</td> </tr> <tr> <td>ทุนของสหกรณ์</td> <td>30,113,972.80 บาท</td> <td>2,426,662,099.41 บาท</td> </tr> <tr> <td>ทุนดำเนินการ</td> <td>36,467,901.35 บาท</td> <td>6,594,689,519.19 บาท</td> </tr> <tr> <td>กำไร</td> <td>20,756,512.80 บาท</td> <td>56,775,381.19 บาท</td> </tr> </tbody> </table> <p>ข้อ ๒ มาตรการให้การช่วยเหลือด้านหนี้สินของสมาชิกสหกรณ์ กรณีการพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้) โดยมีกำหนดระยะเวลาการพักชำระหนี้ ๖ เดือน (เมษายน - กันยายน ๒๕๖๗) ซึ่งมีสมาชิกยื่นคำขอเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๖๙๐ คน</p> <p>ข้อ ๓ สหกรณ์ฯ กำหนดปรับลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ทุกประเภทลดลง ๐.๕๐% ต่อปี จากเดิม ๖.๐๐% ต่อปี ลดลงเป็น ๕.๕๐% ต่อปี โดยมีผลประกาศใช้วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป</p> <p>ข้อ ๔ สรุปผลการดำเนินงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <table border="1" data-bbox="185 1626 1031 1917"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>กุมภาพันธ์</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สมาชิก ฌกส.สหกรณ์ฯ</td> <td>7,233 คน</td> </tr> <tr> <td>สมาชิก สสช. (ลำนที่ 1)</td> <td>5,597 คน</td> </tr> <tr> <td>สมาชิก กสช. (ลำนที่ 2)</td> <td>3,706 คน</td> </tr> <tr> <td>สมาชิก กสช. (ลำนที่ 3)</td> <td>693 คน</td> </tr> <tr> <td>สมาชิก กสช. (ลำนที่ 4)</td> <td>231 คน</td> </tr> <tr> <td>สมาชิก สส.ชสอ.</td> <td>1,544 คน</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	เพิ่ม	กุมภาพันธ์	จำนวนสมาชิกทั้งสิ้น	25 คน	4,776 คน	ทุนเรือนหุ้น	9,392,860.00 บาท	2,074,019,890.00 บาท	ทุนของสหกรณ์	30,113,972.80 บาท	2,426,662,099.41 บาท	ทุนดำเนินการ	36,467,901.35 บาท	6,594,689,519.19 บาท	กำไร	20,756,512.80 บาท	56,775,381.19 บาท	รายการ	กุมภาพันธ์	สมาชิก ฌกส.สหกรณ์ฯ	7,233 คน	สมาชิก สสช. (ลำนที่ 1)	5,597 คน	สมาชิก กสช. (ลำนที่ 2)	3,706 คน	สมาชิก กสช. (ลำนที่ 3)	693 คน	สมาชิก กสช. (ลำนที่ 4)	231 คน	สมาชิก สส.ชสอ.	1,544 คน	มติที่ประชุม : รับทราบ
รายการ	เพิ่ม	กุมภาพันธ์																															
จำนวนสมาชิกทั้งสิ้น	25 คน	4,776 คน																															
ทุนเรือนหุ้น	9,392,860.00 บาท	2,074,019,890.00 บาท																															
ทุนของสหกรณ์	30,113,972.80 บาท	2,426,662,099.41 บาท																															
ทุนดำเนินการ	36,467,901.35 บาท	6,594,689,519.19 บาท																															
กำไร	20,756,512.80 บาท	56,775,381.19 บาท																															
รายการ	กุมภาพันธ์																																
สมาชิก ฌกส.สหกรณ์ฯ	7,233 คน																																
สมาชิก สสช. (ลำนที่ 1)	5,597 คน																																
สมาชิก กสช. (ลำนที่ 2)	3,706 คน																																
สมาชิก กสช. (ลำนที่ 3)	693 คน																																
สมาชิก กสช. (ลำนที่ 4)	231 คน																																
สมาชิก สส.ชสอ.	1,544 คน																																

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ	
<p>มอบหมายกลุ่มงานประกันสุขภาพ ศึกษารายละเอียด วางแผน จัดทำข้อเสนอ เพื่อนำเข้าที่ประชุม CFO ดังนี้</p> <p>๑. การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการรายได้ของโรงพยาบาล (Business Model) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>๒. การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล กรณี refer ผู้ป่วย NCD ข้ามเขต ในจังหวัด</p>	มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



(นายธงชัย ปัญญรัตน์)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 Sign: 13C6A5F57BAE50F22027DCDD531E7D13
 RefNo: 256703290930008068



(นายพรพัฒน์ ภูนาถลม)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 Sign: 6729929498D9A4BE51FB79EE468EBE38
 RefNo: 256703290930008068



(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
 Sign: 9FA015A4EBFD3BE33D3673EDAD0A6E47
 RefNo: 256703290930008068