

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมปัญญาานุสติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา (นาที)	หน้า เอกสาร
<p>ก่อนวาระการประชุม</p> <p>พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ</p> <p>๑. มอบเกียรติบัตรรับรอง ระบบประปาหมู่บ้าน ประปาตี๋มีได้ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านการประเมินตามข้อกำหนดการรับรองระบบน้ำประปาหมู่บ้านประปาตี๋มีได้</p> <p>๒. มอบป้ายสัญลักษณ์รับรองสิ่งแวดล้อม ระดับประเทศตามเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility Safety (HAS) ให้แก่สถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงและโรงพยาบาลยนต์ ที่เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility Safety (HAS)</p> <p>๓. มอบเกียรติบัตรรางวัลเชิดชูเกียรติ แก่ทีมสหวิชาชีพ ที่ลงพื้นที่ฟื้นฟูสมรรถภาพพระสงฆ์อาพาธอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ</p> <p>กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ</p> <p>กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ</p>		๔ - ๕
<p>ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</p> <p>๑.๑ เรื่องจากที่ประชุม/นโยบายกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมเขต</p> <p>๑.๓ เรื่องจากที่ประชุมกรมการจังหวัด</p> <p>๑.๔ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p>	นพ.สสจ.กาฬสินธุ์	๑๐	๕
<p>ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม</p> <p>การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	๓	๖
<p>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง</p> <p>- ไม่มี</p>			๖
<p>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๔.๑ ขอความเห็นชอบนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเข้าเงินบำรุง</p> <p>๔.๒ ข้าราชการขอย้าย</p>	<p>กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ</p> <p>กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p>	<p>๕</p> <p>๕</p>	๖ - ๑๐

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา (นาที)	หน้า เอกสาร
๔.๓ การจัดสรรนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	๕	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ ๕.๑ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ๕.๑.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๕.๑.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ๕.๑.๓ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ๕.๑.๔ รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ๕.๑.๕ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)	นพ.พรพัฒน์ ภูนาภม นายสม นาสอ้าน นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ ภก.กฤษ โขติการณ นางสาวสุภัทรา สามัง	๕ ๕ ๕ ๕ ๕	๑๐ - ๑๑
๕.๒ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ๕.๒.๑ แนวทางประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ หน่วยงานและตัวชี้วัดรายบุคคลทุก ระดับ ๕.๒.๒ ความก้าวหน้าการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ รอบที่ ๑ ๕.๒.๓ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน โครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์ พลังงาน ๕.๒.๔ การพิสูจน์และยืนยันตัวตนด้วยโปรแกรม ระบบพิสูจน์ตัวตน หมอพร้อม Digital ID (DID) ๕.๒.๕ การบริการแพทย์ทางไกล และ Cyber secure	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	๑๕	๑๑ - ๑๓
๕.๓ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ๕.๓.๑ สถานการณ์โรคที่สำคัญของจังหวัด กาฬสินธุ์ ๕.๓.๒ สรุปผลการดำเนินงานวันโรคจังหวัด กาฬสินธุ์ ไตรมาส ๑/๒๕๖๖ ๕.๓.๓ สรุปผลการดำเนินงานโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	๑๐	๑๓
๕.๔ เรื่องจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - การขับเคลื่อนโครงการของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	๕	๑๓

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา (นาที)	หน้า เอกสาร
๕.๕ เรื่องจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข - สรุปผลการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	๕	๑๔
๕.๖ เรื่องจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	๕	๑๔
๕.๗ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน	โรงพยาบาลชุมชน	๕	๑๔
๕.๘ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๕	๑๔
๕.๙ เรื่องเสนอโดยเอกสาร ๕.๙.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม PA ข้อสั่งการตรวจราชการของเขต/กระทรวง จากระบบ Cockpit ๕.๙.๒ สรุป แผน/ผล การใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ๕.๙.๓ ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) ๕.๙.๔ ผลการเสนออนุมัติ แผนเงินบำรุง และแผนงานโครงการ หน่วยงานทุกระดับ ๕.๙.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง ๕.๙.๖ การเบิกชดเชยค่าบริการ Insurance Claim (I-Claim) ๕.๙.๗ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๕.๙.๘ สรุปการดำเนินงานมูลนิธิกาญจนบารมี โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖ ๕.๙.๙ สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดกาฬสินธุ์	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ		๑๕
๕.๑๐ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด	ประธานสหกรณ์ฯ	๕	๑๕ - ๑๖
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)			๑๖

ก่อนวาระการประชุม

พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ

๑. มอบเกียรติบัตรรับรอง ระบบประปาหมู่บ้านประปาตี๋มได้ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ที่ผ่านการประเมินตามข้อกำหนดการรับรองระบบน้ำประปาหมู่บ้านประปาตี๋มได้

รายชื่อประปาหมู่บ้านที่ได้รับเกียรติบัตรประปาหมู่บ้านสะอาด จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ให้การรับรองในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ หมดอายุการรับรอง ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ประปาหมู่บ้านบ้านหนองสอใต้ หมู่ ๒ ตำบลลำปาว อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลหนองสอ)
๒. ประปาหมู่บ้านม่วงเต่า หมู่ ๔ ตำบลลำปาว อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลหนองสอ)
๓. ประปาหมู่บ้านนาสมบุรณ์ หมู่ ๑๓ ตำบลนามน อำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลนามน)
๔. ประปาหมู่บ้านโนนหนองเบ็ญ หมู่ ๕ ตำบลหนองบัว อำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์
(องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว)
๕. ประปาหมู่บ้านหนองบัวโน หมู่ ๔ ตำบลหนองบัว อำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์
(องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว)
๖. ประปาหมู่บ้านหนองบัวนอก หมู่ ๓ ตำบลหนองบัว อำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์
(องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว)
๗. ประปาหมู่บ้านโหมน (ตัวที่ ๑) หมู่ ๒ ตำบลห้วยโพธิ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์)
๘. ประปาหมู่บ้านโหมน (ตัวที่ ๒) หมู่ ๒ ตำบลห้วยโพธิ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์)
๙. ประปาหมู่บ้านเหล่าสูง หมู่ ๔ ตำบลห้วยโพธิ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์)
๑๐. ประปาหมู่บ้านดอนม่วง หมู่ ๙ ตำบลห้วยโพธิ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์)
๑๑. ประปาหมู่บ้านโพธิ์ทอง หมู่ ๑๕ ตำบลห้วยโพธิ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์)
๑๒. ประปาหมู่บ้านดงสมบุรณ์ หมู่ ๑๘ ตำบลห้วยโพธิ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
(เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์)

๒. มอบป้ายสัญลักษณ์รับรองสิ่งแวดล้อมระดับประเทศตามเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility Safety (HAS) ให้แก่สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงและโรงพยาบาลยนต์ ที่เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility Safety (HAS) คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่

- ๑) บริษัท เอสเอ็นเค ปีโตรเลียม
- ๒) บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด
- ๓) หจก.กาฬสินธุ์ ปีโตรเลียม
- ๔) โรงพยาบาลยนต์ MVP สาขากาฬสินธุ์

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕) เมื่อวันจันทร์ที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑ หน้าที่ ๑๗ - ๓๒)

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุม ครั้งที่แล้ว
- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอความเห็นชอบนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเข้าเงินบำรุง โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาล มีความประสงค์จะนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ เข้าเงินบำรุงของโรงพยาบาล ดังนี้

๑. โรงพยาบาลท่าคันโท (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕) จำนวน ๑๘๖,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน) และดอกเบียเงินฝากธนาคาร จำนวน ๖,๙๔๕.๓๐ บาท (หกพันเก้าร้อยสี่สิบห้าบาทสามสิบสตางค์) รวมทั้งสิ้น ๑๙๒,๙๔๕.๓๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบห้าบาทสามสิบสตางค์)

๒. โรงพยาบาลสามชัย (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) จำนวน ๑,๙๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๒ หน้าที่ ๓๓ - ๔๑)

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๑๐/๓๖๔๗ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ตอบข้อหารือการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข และค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๒ กรณีขอหารือว่าดอกเบียและเงินค่าปรับ จากงบการดำเนินงานเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ให้หน่วยบริการดำเนินการอย่างไร เห็นว่ากรณีดอกเบียและเบียปรับจากการดำเนินงานเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเป็นดอกผลนิตินัยตามมาตรา ๑๔๘ วรรคสาม แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เมื่อหน่วยบริการได้รับโอนเงินดังกล่าวจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว เงินดังกล่าวย่อมตกเป็นกรรมสิทธิ์ของหน่วยบริการ ดังนั้น เมื่อมีดอกเบียที่เกิดขึ้นจากเงินดังกล่าว ไม่ว่าจะเกิดขึ้นก่อน หรือขณะหรือภายหลังที่หน่วยบริการดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วก็ตาม ดอกเบียที่เกิดขึ้นจากเงินดังกล่าวนั้นย่อมตกเป็นของหน่วยบริการผู้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในเงินดังกล่าว

ข้อพิจารณา/ข้อสั่งการ

ให้ โรงพยาบาลท่าคันโท และโรงพยาบาลสามชัย นำเงินเหลือจ่าย พร้อมดอกเบีย เข้าเงินบำรุงตามจำนวนที่แจ้ง

มติที่ประชุม.....
.....

บัญชีรายชื่อข้าราชการที่ขอย้าย

ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง/จ.18	สถานที่ปฏิบัติงาน	ส่วนราชการที่	เหตุผลที่ขอย้าย	เงื่อนไข	อายุตัว	อายุ ราชการ	ระยะเวลาที่ปฏิบัติ	ให้ตรงตำแหน่ง	ผลการพิจารณาของ			
			จริง	ขอย้าย					งานจริงที่รพ./สสอ. สอ. นั้น ๆ		ไว้ในเขตบริการนั้นๆ	คณะกรรมการจังหวัด	เห็นชอบ	ไม่เห็นชอบ
	กรณีย้ายไปต่างจังหวัด													
	นายแพทย์													
1	น.ส.ชนิษฐิญา เล็กสมบูรณ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.กมลาไสย	รพ.อุดรธานี	เพิ่มพูนทักษะ	-	34 ปี	9 ปี	9 ปี	ไม่ตรงตำแหน่ง				
		รพ.กมลาไสย	สสจ.กาฬสินธุ์	สสจ.อุดรธานี			7 เดือน	9 เดือน	9 เดือน					
		สสจ.กาฬสินธุ์												
	พยาบาลวิชาชีพ													
2	น.ส.กิตติยา เหล่าสาย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.นาคู	รพ.ปากท่อ	ดูแลครอบครัว	-	31 ปี	2 ปี	2 ปี	ไม่ตรงตำแหน่ง				
		รพ.นาคู	สสจ.กาฬสินธุ์	สสจ.ราชบุรี				6 เดือน	6 เดือน					
		สสจ.กาฬสินธุ์												
* หมายเหตุ ระบบย้ายออนไลน์ วาระการย้ายวันที่ 1 สิงหาคม 2566														
การบันทึกข้อมูลออนไลน์ในระบบต้นทาง จะเปิดให้บันทึกข้อมูลตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2566														
ส่วนการบันทึกออนไลน์ในระบบปลายทาง จะให้บันทึกข้อมูลภายในวันที่ 15 เมษายน 2566														

บัญชีรายชื่อข้าราชการที่ขอย้าย												
ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง/จ.18	สถานที่ปฏิบัติงาน	ส่วนราชการที่	เหตุผลที่ขอย้าย	เงื่อนไข	อายุตัว	อายุ ราชการ	ระยะเวลาที่ปฏิบัติ	ให้ตรงตำแหน่ง	ผลการพิจารณาของ	
			จริง	ขอย้าย					งานจริงที่รพ./สสอ. สอ. นั้น ๆ	ไว้ในเขตบริการนั้นๆ	คณะกรรมการจังหวัด	
กรณีย้ายจากมาต่างจังหวัด											เห็นชอบ	ไม่เห็นชอบ
	นวก.สาธารณสุข											
1	นายภาณุวัฒน์ นันทรัมย์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านเขว้า	รพ.สต.บ้านดงพุง	ดูแลบิดามารดา	ย้ายเลขว่าง						
		รพ.สต.บ้านเขว้า	สสอ.นางรอง	สสอ.ดอนจาน								
		สสอ.นางรอง	จ.บุรีรัมย์	จ.กาฬสินธุ์								
		จ.บุรีรัมย์										
	พยาบาลวิชาชีพ											
2	น.ส.สุวรรณี ภูทองเงิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สมุทรสาคร	รพ.ยางตลาด	กลับภูมิลำเนา	ช่วยราชการ				ตรงตำแหน่งไว้		
		รพ.สมุทรสาคร	สสจ.สมุทรสาคร	สสจ.กาฬสินธุ์						ในเขตบริการที่ 5		
		สสจ.สมุทรสาคร										
*หมายเหตุ ระบบย้ายออนไลน์ วาระการย้ายวันที่ 1 สิงหาคม 2566												
การบันทึกข้อมูลออนไลน์ในระบบต้นทาง จะเปิดให้บันทึกข้อมูลตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2566												
ส่วนการบันทึกออนไลน์ในระบบปลายทาง จะให้บันทึกข้อมูลภายในวันที่ 15 เมษายน 2566												

๔.๓ การจัดสรรนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข) กำหนดรายงานตัวช่วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย คือ น.ส.เสาวลักษณ์ ชมพูทัศน์ จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ซึ่งยังไม่มีต้นสังกัด และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้ดำเนินการสำรวจความต้องการขอรับจัดสรรกับหน่วยงานในสังกัดฯ เรียบร้อยแล้ว มีหน่วยงานยื่นความประสงค์ขอรับจัดสรร จำนวน ๓ แห่ง ดังนั้น กลุ่มงานฯ จึงขอเสนอข้อมูลให้คณะกรรมการฯ พิจารณาจัดสรร ดังนี้

ลำดับ	คปสอ.	หน่วยงาน	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง	มีจริง	ต้องการ	หมายเหตุ
๑	ยางตลาด	รพ.สต.หัวนาคำ	๑	๑	๐	๑	มียูนิทและเครื่องมือทันตกรรมพร้อม/ขอทดแทนโอนไป อปท. ราย น.ส.ละมัย วรรณจักร
๒	ดอนจาน	รพ.สต.ดงเจริญ	๑	๑	๐	๑	ทดแทนลาออก
๓	เมืองกาฬสินธุ์	รพ.สต.นาจารย์	๑	๑	๐	๑	ทดแทนลาออก/มียูนิทและเครื่องมือทันตกรรมพร้อม

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๕.๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาถม)

.....
.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....
.....

๕.๑.๒ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) (นายสม นาสอำนาจ)

.....
.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....
.....

๕.๑.๓ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
(นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

.....
.....
.....
.....

๕.๑.๔ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) (ภก.กฤษ โขติการณ)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

.....
.....
.....
.....

๕.๑.๕ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นางสาวสุภัทรา สามัง)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

.....
.....
.....
.....

๕.๒ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๕.๒.๑ แนวทางประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ หน่วยงานและตัวชี้วัด
รายบุคคลทุกระดับ
(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๓ หน้า ที่ ๔๒ - ๔๖)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

.....
.....
.....
.....

๕.๒.๒ ความก้าวหน้าการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขสุพรรณบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ รอบที่ ๑

(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๔ หน้าที่ ๔๗ - ๔๙)

มติที่ประชุม.....

๕.๒.๓ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์ พลังงาน

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ โครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์พลังงาน

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด	แผนการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์			
			ปีที่ติดตั้ง	ขนาดกำลัง(kw)	งบประมาณ	แหล่งที่มาของ
1	รพ.กาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์	2566	50 +1000	บำรุง 1,800,000	เงินบำรุง + ปลด.ลงทุนให้ค่าไฟราคาถูก
2	รพ.ยางตลาด	กาฬสินธุ์	2566	50	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
3	รพ.ภูผินารายณ์	กาฬสินธุ์	2562	180	10,800,000	โครงการพัฒนาฯ สป.สร.
4	สมเด็จ	กาฬสินธุ์	2566	10	1,000,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
5	กมลาไสย	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
6	เขาวง	กาฬสินธุ์	2559 /2566	30 + 20	บำรุง 1,000,000.00	เงินบำรุง + บริจาคหลวงหลวงปู่่ม สุขกาโม
7	คำม่วง	กาฬสินธุ์	2566	20	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
8	รพ.ท่าคันโท	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
9	รพ.นาขุ	กาฬสินธุ์	2566	10	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
10	นาแก	กาฬสินธุ์	2566	20	1,016,625.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
11	ร่องคำ	กาฬสินธุ์	2566	30	1,102,180.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
12	สหัสขันธ์	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
13	สามชัย	กาฬสินธุ์	2566	10	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
14	หนองกุงศรี	กาฬสินธุ์	2566	20	1,000,050.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
15	ห้วยผึ้ง	กาฬสินธุ์	2566	10	1,025,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
16	ห้วยเม็ก	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
17	เมืองชัย	กาฬสินธุ์	2566	10	999,900.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
18	ดอนจาน	กาฬสินธุ์	2566	10	999,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล

กรอบระยะเวลา



(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสาร หน้าที่ ๑๓๙ - ๑๔๕)

มติที่ประชุม.....

๕.๒.๔ การพิสูจน์และยืนยันตัวตนด้วยโปรแกรมระบบพิสูจน์ตัวตน พร้อม Digital ID (DID)

(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๕ หน้าที่ ๕๐ - ๕๕)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

๕.๒.๕ การบริการแพทย์ทางไกล และ Cyber secure

(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๖ หน้าที่ ๕๖ - ๖๑)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

๕.๓ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๕.๓.๑ สถานการณ์โรคที่สำคัญของจังหวัดกาฬสินธุ์

๕.๓.๒ สรุปผลการดำเนินงานวัณโรคจังหวัดกาฬสินธุ์ ไตรมาส ๑/๒๕๖๖

๕.๓.๓ สรุปผลการดำเนินงานโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๗ หน้าที่ ๖๒ - ๗๘)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

๕.๔ เรื่องจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- การขับเคลื่อนโครงการของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย

(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๘ หน้าที่ ๗๙ - ๘๕)

.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....

๕.๕ เรื่องจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- สรุปผลการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และ
เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๙ หน้าที่ ๘๖ - ๘๗)

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

๕.๖ เรื่องจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

๕.๗ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

๕.๘ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

๕.๙ เรื่องเสนอโดยเอกสาร

๕.๙.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม PA/ข้อสั่งการตรวจราชการของเขต/กระทรวง จากระบบ Cockpit โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๐ หน้าที่ ๘๘ - ๙๒)

๕.๙.๒ สรุป แผน/ผล การใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๑ หน้าที่ ๙๓ - ๙๔)

๕.๙.๓ ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๒ หน้าที่ ๙๕ - ๑๑๒)

๕.๙.๔ ผลการเสนออนุมัติ แผนเงินบำรุง และแผนงานโครงการ หน่วยงานทุกระดับ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๓ หน้าที่ ๑๑๓ - ๑๑๗)

๕.๙.๕ สถานการณ์การเงินการคลัง โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๔ หน้าที่ ๑๑๘ - ๑๒๘)

๕.๙.๖ การเบิกชดเชยค่าบริการ Insurance Claim (I-Claim) โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๕ หน้าที่ ๑๒๙ - ๑๓๔)

๕.๙.๗ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๖ หน้าที่ ๑๓๕)

๕.๙.๘ สรุปการดำเนินงานมูลนิธิกาญจนบารมี โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖

๕.๙.๙ สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๗ หน้าที่ ๑๓๖ - ๑๓๗)

๕.๙.๑๐ สรุปผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๘ หน้าที่ ๑๓๘)

๕.๑๐ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

ข้อ ๑ สรุปผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย:บาท)			ร้อยละ
		ยอดยกมาพฤศจิกายน 2565	ธ.ค.-65	เพิ่ม/(ลด)	
1	จำนวนสมาชิก (คน)				
	- สามัญ	3,400	3,405	5	
	- สมทบ	1,210	1,208	-	2
	รวมทั้งสิ้น	4,610	4,613		0.07
2	เจ้าหนี้เงินกู้	2,117,989,952.00	2,256,782,444.00	138,792,492.00	6.55
3	เจ้าหนี้เงินรับฝาก	1,534,794,213.83	1,534,054,751.62	- 739,462.21	-0.05
4	ลูกหนี้เงินกู้	5,954,486,321.83	5,988,848,034.50	34,361,712.67	0.58
5	ทุนเรือนหุ้น	1,922,484,390.00	1,984,147,680.00	61,663,290.00	3.21
6	ทุนสำรอง	241,402,347.33	262,172,237.24	20,769,889.91	8.60
7	ทุนของสหกรณ์	2,375,031,615.86	2,270,897,253.05	- 104,134,362.81	-4.38
8	ทุนดำเนินการ	6,048,711,558.10	6,074,745,209.69	26,033,651.59	0.43
9	กำไร	202,873,285.66	12,650,742.94	- 190,222,542.72	-93.76

ข้อ ๒. สรุปผลการดำเนินงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
กาฬสินธุ์ จำกัด ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)				คงเหลือ
		ยอดยกมาพฤศจิกายน 2565	สมัครใหม่	เสียชีวิต	ลาออก	
	จำนวนสมาชิก (คน)		เดือนธันวาคม 2565	เดือนธันวาคม 2565	เดือนธันวาคม 2565	
1	สมาคมฌาปนกิจสหกรณ์					
	- สามัญ	3,719	21	0	3	3,737
	- สมทบ	3,280	21	11	-	3,290
	รวม	6,999	42	11	-	7,030
2	สสท. (ล้าน 1)	5,475	7	1	-	5,481
3	กสท. (ล้าน 2)	3,638	2	1	-	3,639
4	กสท. (ล้าน 3)	513	7	-	-	520
5	สส.ชสอ.	1,441	9	1	-	1,449

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

.....
.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....
.....

เอกสารหมายเลข ๑

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

วันจันทร์ที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมม่านเมฆา โรงพยาบาลยางตลาด อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้มาประชุม

๑. นพ.อภิชัย	ลิมานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒. นพ.พรพัฒน์	ภูนาถลม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นายสม	นาสอาน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายประสิทธิ์ชัย	กัลยาสนธิ	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๕. นายกฤษ	โชติการณ	รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๖. นางสาวสุภัทรา	สามัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๗. นางสาวภาภรณ์	พรมแพง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๘. นางสาวถนอมนวล	สายเชื้อ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๙. นายณัฐพงศ์	ลือฉาย	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๑๐. นางณณญาณี	โชติการณ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๑. นางสาวจุฑามาศ	ภูนีรับ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๒. นางอาภรณ์	ชินโน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๓. นายวรชาติ	จำเริญพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๑๔. นางสาวนงนุช	โนนศรีชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๕. นางสมปอง	พลโคกก่อง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๖. นายณชรด	เพชรภูกันดาน	แทนหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๗. นายธงชัย	ปัญญารัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๘. นายศิริชัย	รินทะราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๙. นายปริญญา	กอกาย	เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๒๐. นายคงฤทธิ	วันจรรยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๑. นพ.สุรสิทธิ์	จิตรพิทักษ์เลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๒. นพ.สุนทร	ธีรพัฒน์พงศ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๓. นายปภณ	งานไว	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนามน
๒๔. นพ.ประธาน	จุลศรีฮาด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ
๒๕. นพ.ศิริชัย	นามทรศนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
๒๖. นพ.วิโรจน์	กอบางยาง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวง
๒๗. นพ.วรวิทย์	เจริญพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางตลาด
๒๘. นายสมศักดิ์	แหลมนครบุรี	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเม็ก
๒๙. นายคมกฤษ	วิเศษ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสหัสขันธ์
๓๐. นางสยมพร	บุญบุตร	แทนรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำม่วง

๓๑. นพ. พุทธรักษ์	ดีสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าคันโท
๓๒. นพ. สัญญา	สุปัญญาบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองกุ้งศรี
๓๓. นพ. สมานมิตร	อัฐนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระ
๓๔. นพ. ไพฑูรย์	อุไรชื่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยผึ้ง
๓๕. พญ. ญัฐวดี	สุกิตาภรณ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย
๓๖. นางทิพวรรณ	กองกาย	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาคู
๓๗. นพ. สุยันต์	ลวงพิมาย	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนจาน
๓๘. นพ. สุรเชษฐ์	ภูถาวรณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฆ้องชัย
๓๙. นายศิริศักดิ์	บุญไชยแสน	สาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๔๐. นายสุขสันต์	ภูภักดี	แทนสาธารณสุขอำเภอนามน
๔๑. นางเนาวรัตน์	จุฑาสงษ์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย
๔๒. นายเดชา	วรสาร	สาธารณสุขอำเภอร่องคำ
๔๓. นายกฤษณะ	อุ้นทะโคตร	แทนสาธารณสุขอำเภอภูผินารายณ์
๔๔. นายปัญญา	พิมพ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอเขาวง
๔๕. นายจักราวุฒิ	วงษ์ภักดี	สาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๔๖. นายชยุต	หิรัญรักษ์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๔๗. นายชุมพล	แสงบงบาล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์
๔๘. นายไชยา	เวียงนนท์	สาธารณสุขอำเภอคำม่วง
๔๙. นายวราวุฒิ	ตุลาพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอท่าคันโท
๕๐. นายสมดี	โคตตาแสง	สาธารณสุขอำเภอหนองกุ้งศรี
๕๑. นายอรรถเดช	อรรถเศรษฐ์	สาธารณสุขอำเภอสมเด็จ
๕๒. นายพานิช	แกมนิล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
๕๓. นายสุลักษณ์	เสนาวุฒิ	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสามชัย
๕๔. นายไกรทอง	ไชยมัชฌิม	สาธารณสุขอำเภอนาคู
๕๕. นายสง่า	เพียรภายลุน	สาธารณสุขอำเภอดอนจาน
๕๖. นางมยุรี	สุวรรณโคตร	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอฆ้องชัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. พญ. รัญจนา	ธนาวุฒินคักดี	นายแพทย์ชำนาญการ รพ.กาฬสินธุ์
๒. นายวีระศักดิ์	แสงภักดี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๓. นางเบญจมาภรณ์	ศิริโสม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย
๔. นางวิไลรัตน์	สุทธิประภา	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอภูผินารายณ์
๕. นายเชิดชัย	พลดี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๖. นางปราณี	ภูไกรลาศ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๗. นายอนันต์	บุรินทร์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์
๘. นางสาวสุวรรณี	ศรีหงส์ทอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอคำม่วง
๙. นายอรรถราธร	สงวนตระกูล	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสมเด็จ
๑๐. นางนครทัย	จิตรชื่น	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
๑๑. นายยุทธพงศ์	ภามาศ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสามชัย
๑๒. นายเนมิราช	จิตรปรีดา	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาคู

๑๓. นายเอื้อการย์	บุตรโพธิ์ศรี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รพ.กมลลาไสย
๑๔. นายธเนษ	พลศักดิ์ขวา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.ร่องคำ
๑๕. นายอาทิตย์	สอนคำหาร	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.เขาวง
๑๖. นางสาวทิพาดา	เพิ่มสิน	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.ห้วยเม็ก
๑๗. นายภาณุมาศ	โปลิศ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ รพ.หนองกุงศรี
๑๘. นางสุภัทรา	โชติเพิ่ม	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.สมเด็จ
๑๙. นางสาวมัชตา	ผลถวิล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รพ.ห้วยผึ้ง
๒๐. นางสาวนณธกร	คำพิลา	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.นาคู
๒๑. นางบัวรัตน์	อ่อนประสงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สหัสขันธ์
๒๒. นางสาวรติญา	ฤทธิรุ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓. นางศุภกาญจน์	หระสิทธิ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๔. นางสาวเพชรลัดดา	วังภูสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๕. นางทิพาพร	ราชาไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๖. นางสาวจุฑารัตน์	จิ่งโกฏี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
๒๗. นางสาววรรณภา	นิติมงคลชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๘. นางณัฐรีนีย์	พิมพ์สอน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒๙. นางวรรณวรรณ	ภูพลผิน	นักจัดการงานทั่วไป
๓๐. นางสาวสุพิชชา	สุนทรโรจน์	นักทรัพยากรบุคคล
๓๑. นางสาวรุจิรัฐ	ฉัตรสุวรรณ	นักทรัพยากรบุคคล
๓๒. นางปยุณดา	มูลศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๓. นางสาววันวิสา	จำเรณูสรรพ	นักทรัพยากรบุคคล
๓๔. นายชัยพิพัฒน์	เถาวชารี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓๕. นางสาววิภาวี	เหล่าจตุรพิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๖. นายคณสันนท์	ภูจารีก	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๓๗. นายศิริศักดิ์	ดลพร	นายช่างเทคนิค
๓๘. นายวิษณุ	ศรีโยธา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๓๙. นางกฤษณา	เพียรภายลุน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ก่อนวาระการประชุม

พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ

๑. มอบเงินคงเหลือจากการจัดกิจกรรมตามโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ขอโอนเงินคงเหลือจากการจัดกิจกรรมตามโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ ระหว่างวันที่ ๒๑-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ ให้โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จำนวน ๑๐๓,๒๘๗ บาท (หนึ่งแสนสามพันสองร้อยแปดสิบเจ็ดบาทถ้วน) เพื่อโอนเข้าบัญชี "แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดกาฬสินธุ์" บัญชีเลขที่ ๔๐๔ ๓ ๔๕๑๒๘ ๘ ธนาคารกรุงไทย สาขากาฬสินธุ์ เพื่อเป็นทุนสนับสนุนกิจกรรมเชิงรุกป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง สร้างความตระหนักรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ และเป็นแหล่งทุนให้กับหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมภายใต้โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ ต่อไป

๒. มอปปิประกาศเกียรติคุณการรณรงค์ “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน ๖๐๘ ให้ปลอดภัย”
ระหว่างวันที่ ๒๒ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

๑. ร้อยละอำเภอที่มีการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็ม ๓ ได้ครอบคลุมในทุกกลุ่มเป้าหมาย
 - ๑.๑ รางวัลอำเภอ “ดีเยี่ยม Save Kalasin” ความครอบคลุมตั้งแต่ร้อยละ ๗๐
 - ๑.๒ รางวัลอำเภอ “ดีมาก Save Kalasin” ความครอบคลุมร้อยละ ๕๐-๖๐ ได้แก่
 - อำเภอนาคู (๕๖.๖๑)
 - ๑.๓ รางวัล “Speed Up” ความครอบคลุมเพิ่มมากที่สุดในช่วงรณรงค์ ได้แก่
 - อำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๒. ร้อยละอำเภอที่มีการฉีดวัคซีนกระตุ้น เข็ม ๓ ได้ครอบคลุม ในกลุ่ม ๖๐๘
 - ๒.๑ รางวัลอำเภอ “ดีเยี่ยม Save ๖๐๘” ความครอบคลุมตั้งแต่ร้อยละ ๗๐ ได้แก่
 - อำเภอนาคู (๗๓.๓๘)
 - ๒.๒ รางวัลอำเภอ “ดีมาก Save ๖๐๘” ความครอบคลุมร้อยละ ๕๐-๖๙ จำนวน ๖ อำเภอ ได้แก่

๑) อำเภอร่องคำ (๖๙.๓๖)	๒) อำเภอห้วยผึ้ง (๖๖.๑๕)
๓) อำเภอนามน (๖๑.๕๒)	๔) อำเภอคำม่วง (๕๕.๓๖)
๕) อำเภอขามเฒ่า (๕๓.๓๘)	๖) อำเภอฆ้องชัย (๕๒.๔๔)
๗) อำเภอกมลาไสย (๕๐.๔๑)	
 - ๒.๓ รางวัล “Speed Up Save ๖๐๘” ความครอบคลุมเพิ่มมากที่สุดในช่วงรณรงค์ ได้แก่
 - อำเภอกมลาไสย
๓. ร้อยละอำเภอที่มีการฉีดวัคซีนกระตุ้น เข็ม ๓ - ๔ ในกลุ่ม อสม.
 - ๓.๑ รางวัล “ดีเยี่ยม อสม.ส่งต่อภูมิคุ้มกัน” ความครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ขึ้นไป จำนวน ๑๓ อำเภอ ได้แก่

๑) อำเภอฆ้องชัย (๘๘.๔๕)	๒) อำเภอนามน (๘๗.๓๒)
๓) อำเภอนาคู (๘๖.๕๕)	๔) อำเภอห้วยผึ้ง (๘๓.๘๐)
๕) อำเภอเขาวง (๘๓.๔๓)	๖) อำเภอหนองกุงศรี (๘๒.๖๐)
๗) อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ (๗๘.๙๘)	๘) อำเภอร่องคำ (๗๘.๗๖)
๙) อำเภอกมลาไสย (๗๘.๕๕)	๑๐) อำเภอสหัสขันธ์ (๗๕.๑๑)
๑๑) อำเภอดอนจาน (๗๓.๐๕)	๑๒) อำเภอขามเฒ่า (๗๒.๘๔)
๑๓) อำเภอท่าคันโท (๗๐.๙๙)	
 - ๓.๒ รางวัล “ดีมาก อสม.ส่งต่อภูมิคุ้มกัน” ความครอบคลุมร้อยละ ๕๐-๖๙ จำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่

๑) อำเภอภูผินารายณ์ (๖๙.๐๒)	๒) อำเภอสมเด็จ (๖๕.๐๙)
๓) อำเภอห้วยเม็ก (๖๔.๒๐)	๔) อำเภอคำม่วง (๖๒.๘๔)
๕) อำเภอสามชัย (๕๖.๑๕)	
๔. ร้อยละอำเภอที่มีการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี
 - ๔.๑ รางวัล “ดีเยี่ยม Save Child” ความครอบคลุมได้ลำดับที่ ๑ ได้แก่
 - อำเภอฆ้องชัย (๔.๒๔)
 - ๔.๒ รางวัล “ดีมาก Save Child” ความครอบคลุมได้ลำดับที่ ๒ ได้แก่
 - อำเภอห้วยผึ้ง (๒.๙๓)
 - ๔.๓ รางวัล “ดีมาก Save Child” ฉีดได้มากที่สุดอันดับ ๑ ได้แก่
 - อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ (๑๒๘ คน)

๓. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดี สำหรับข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งตำแหน่งที่สูงขึ้นและมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่

การมอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดี สำหรับข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งตำแหน่งที่สูงขึ้นและมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ จำนวน ๘ ราย ดังนี้

๓.๑ นางสาวสุภัทรา สามัง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๓.๒ นายประธาน ศรีจุลฮาด ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ ได้รับการแต่งตั้งดำรงตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ

๓.๓ ข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๕ ราย ดังนี้

๑) นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาจารย์ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์ ได้รับแต่งตั้งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอภูคินารายณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูคินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

๒) นางนครทัย จิตรชื่น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับการแต่งตั้งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง จังหวัดกาฬสินธุ์

๓) นายเชิดชัย พลดี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับการแต่งตั้งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอยางตลาด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

๔) นางปราณี ภูไกรลาศ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับการแต่งตั้งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก จังหวัดกาฬสินธุ์

๕) นายยุทธพงศ์ ภามาศ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับการแต่งตั้งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสามชัย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์

มติที่ประชุม ที่ประชุมขอชื่นชม/แสดงความยินดีกับหน่วยงานที่ได้รับรางวัล และบุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งตำแหน่งที่สูงขึ้น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๒๐ น.

นายแพทย์อภิชัย ลิมานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ประธานการประชุม ได้กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบและ/หรือถือปฏิบัติ

๑. ขอบคุณผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ บุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน ที่ร่วมกันรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ในการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ให้กับกลุ่มเป้าหมาย

๒. ขอแสดงความยินดี ๑) นางสาวสุภัทรา สามัง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ซึ่งจะกำกับดูแลโซน : ภูคินารายณ์ ห้วยผึ้ง เขาวง และนาคู กลุ่มงานที่กำกับดูแล : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ๒) นพ.ประธาน ศรีจุลฮาด ที่ได้รับการแต่งตั้งดำรงตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่งคำ ๓) ข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ทั้ง ๕ ราย

๓. การประชุม กวป. ครั้งนี้ เป็นครั้งสุดท้ายของปี แต่เป็นการประชุมสัญจรครั้งแรกของปี ซึ่งในการประชุมสัญจรก่อนที่จะประชุม กวป. ครั้งต่อไป ในช่วงเช้า ขอความร่วมมือสาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ได้มาเยี่ยมโรงพยาบาลที่จะประชุมสัญจร เพื่อจะได้ทราบ/รับรู้ การเปลี่ยนแปลง และบริบทของแต่ละอำเภอ เช่นการมาประชุม Node พบว่า โรงพยาบาลยางตลาดมีการพัฒนาเปลี่ยนแปลง ศักยภาพสามารถเทียบเท่า/ยกระดับเป็น โรงพยาบาลระดับ M ๑ พร้อมกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ และในการประชุมสัญจร ครั้งต่อไป จะไปประชุมที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

๔. ขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/บุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน ในการจัดกิจกรรมกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ปี ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๕ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ และสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ในการสนับสนุนของขวัญ/รางวัล

๕. ในปี ๒๕๖๖ จะมีการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงคณะรัฐมนตรีรวมทั้งนโยบาย ดังนั้น จึงขอความร่วมมือในการเตรียมความพร้อม สนองนโยบาย เตรียมพร้อมขับเคลื่อนนโยบาย PA (๕x๕)

๖. ขอความร่วมมือหน่วยบริการเตรียมความพร้อมทางด้านกายภาพ และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ (๗ วันอันตราย) โดยในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จะลงเยี่ยมพื้นที่โซนในความรับผิดชอบกำกับดูแล เพื่อให้ขวัญกำลังใจ แผนกบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) และเยี่ยมด่านบางแห่ง สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๗ ตรวจเยี่ยมแผนกบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ และด่านหลักหน้าเขื่อนลำปาว

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕) เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุม ครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	สถานที่ราชการที่ขอย้าย	มติที่ประชุม
๑	นายนครินทร์ นิยมเดชา นายแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.คำม่วง	รพ.โคกโพธิ์ เงื่อนไข : ทดแทน	ไม่เห็นชอบ
๒	นางสาวธนาวดี แสนคำ เภสัชกรปฏิบัติการ	รพ.นามน	รพ.ชื่นชม เงื่อนไข : ทดแทน	ไม่เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๕.๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาภม)

๑. ทิศทางและนโยบายมุ่งเน้นที่สำคัญการตรวจราชการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ (๕ ประเด็นใหญ่ ๕ ประเด็นย่อย) เป็นเรื่องที่สำคัญการตรวจราชการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นในช่วงปีใหม่

๕ ประเด็นใหญ่ - HR : ให้ความสำคัญในเรื่อง องค์การสมรรถนะสูง ๔T การพัฒนาบุคลากร/ทีม ให้มีการทำงานเป็นทีม ความเชี่ยวชาญลงลึกกระจายประเด็น ในส่วนของ สสจ.กาฬสินธุ์ โดยนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ คือ ๑) การเตรียมทีมผู้นำ ผบก./ผบต. ได้กำหนดทุนสนับสนุนการเรียน ซึ่งอยู่ระหว่างการรับสมัคร ทั้งหมด ๑๑ ทุน ค่าลงทะเบียนจากงบกลางของจังหวัด ๒) ทีมแกนนำยุทธศาสตร์ของ คปสอ.จะต้องเพิ่มทักษะในการวิเคราะห์ ทบทวน สาเหตุการตาย และการวิเคราะห์ข้อมูล เรื่องของ intervention เพื่อยืด อายุขัย (life expectancy)

- Digital Health : telemedicine แต่ละหน่วยบริการสามารถให้บริการ telemedicine ได้ และมี Digital Health Record รวมทั้งการ telemedicine ในกลุ่มสุขภาพจิต การดำเนินงาน paper less

- Service Plan : โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)/โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease, CKD) /โรคหลอดเลือดสมอง (stroke) ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ จะมีการประชุม Service Plan เพื่อวิเคราะห์ Gap Analysis ลดการตายก่อนวัยอันสมควร

- Primary Care เชื่อมโยงสามหมอ : ปี ๒๕๖๖ ต้องขึ้นทะเบียน PCC ให้ได้ ร้อยละ ๕๐ ซึ่งบางอำเภอ ได้ร้อยละ ๑๐๐ บางอำเภอไม่มีการขึ้นทะเบียน จึงขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ในการมีชื่อขึ้นทะเบียน PCC /การอบรมแพทย์จบใหม่ (Intern) ให้อบรมหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine) ๓x๓

- ปฏิรูปเขตสุขภาพ : เป็นเขตปฏิรูปทั้ง ๑๓ เขตแล้ว/สาธารณสุขนิเทศก์ เป็น COO (Chief Operating Officer)

๕ ประเด็นย่อย เพื่อเตรียมขับเคลื่อน ไตรมาส ๒, ๓

- การถ่ายโอน กระจายอำนาจ : ช่วยกำกับ ดูแล แก้ไขปัญหา/อุปสรรค ที่เกิดจากการถ่ายโอน อสม.ที่ทำงานอยู่ใน รพ.สต.ถ่ายโอน ยังอยู่ในการกำกับดูแลของกระทรวงสาธารณสุข แต่ผู้รับรองผลงาน อสม. เพื่อเบิกค่าป่วยการ ต้องเป็น ผอ.รพ.สต.ถ่ายโอน ซึ่งมีบางจังหวัดไม่รับรองผลงาน อสม. หากเกิดปัญหาขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ เป็นตัวกลางในการไกล่เกลี่ย และรับรองผลงาน

- เงินบำรุง งบ สปสช. ค่าตอบแทนค่าเสี่ยงภัย : แผนลงทุนด้วยเงินบำรุง ๓ ปี ให้โรงพยาบาลบันทึกข้อมูล ส่งส่วนกลาง ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ซึ่งอยู่ระหว่างการรวบรวมของกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ เขตสุขภาพที่ ๗ ขอทบทวนการพิจารณาค่าเสื่อม ๑๐% และชะลอการโอนเงิน (ค่าเสื่อม ๒๐% และ ๗๐% จะโอนในเดือนมกราคม ๒๕๖๖) ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ส่วนที่เหลือ จากการของบกลาง จะโอนมาในเดือนมกราคม ๒๕๖๖

- ขับเคลื่อนหลังปีใหม่ สุขภาพสูงวัย ฟอกไต : ของขวัญปีใหม่ การดูแลผู้สูงวัย ๑) การคัดกรองด้วย Blue Book ๙ เรื่อง ๒) แจกแว่นตา ๓) ฟันเทียม สำหรับผู้สูงอายุที่ยังไม่มีฟันเทียม และมีความจำเป็น รวมทั้งผู้ที่เคยมีฟันเทียมแล้วจำเป็นต้องทำใหม่ ๔) ผ้าอ้อม สำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในกองทุน LTC

- ยาเสพติด ward จิตเวช : โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ได้ดำเนินการขยาย ward จิตเวช กรณีเป็น SMIV เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ในเวลาราชการ สามารถส่งต่อไปโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น รวมทั้งหากติดยาเสพติดส่งต่อไปที่โรงพยาบาลธัญรักษ์ ทางโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จึงจำเป็นต้องรองรับกรณีฉุกเฉินในวันหยุดราชการ อย่างน้อย ๑ เตียง หากพื้นที่ติดขัด จะมีช่องทางพิเศษในการขอส่งต่อผู้ป่วยได้

- กัญชา และเศรษฐกิจสุขภาพ : กัญชา บังคับเป็นสมุนไพรควบคุม หากจะจำหน่ายกัญชาที่เป็นยาเสพติด คือ ซ่อดอก จะต้องขออนุญาตขึ้นทะเบียนจำหน่ายที่กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ สสจ.กาฬสินธุ์
- เรื่องเฉพาะ ประกอบด้วย การเตรียมความพร้อมรองรับอุบัติเหตุเทศกาลปีใหม่ ผู้บริหารลงไปเยี่ยมให้กำลังใจในพื้นที่ หน่วยบริการเน้นการสื่อสารสร้างความมั่นใจให้พี่น้องประชาชน การฉีดวัคซีน COVID-19

๒. ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการจ่ายค่าตอบแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๑) ให้หน่วยบริการจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ (ฉ.๕) ช่วง ๗ วันอันตรายเทศกาลสงกรานต์ปีใหม่เก่าต้อนรับปีใหม่ ๒๕๖๖ ในอัตรา ๑.๕ เท่าของอัตราปัจจุบัน (ที่ปรับแล้ว) ทั้งนี้ต้องเพิ่มขึ้นไม่เกิน ๒ เท่าของอัตราฐานตามหลักเกณฑ์ฯ (รายละเอียดตามตารางแนบท้าย)

๒) ให้ รพ.สต. ขอปรับค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ เจ้าพนักงานฯ ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติหน้าที่นักวิชาการสาธารณสุขในอัตรา ๗๐๐ บาท/เวร : เงื่อนไข คือ ๑) ต้องมีภาระงาน ๒) ไม่เกินกรอบอัตรากำลัง ๓) หน่วยบริการมีเงินงบประมาณ

๓) ให้ รพท./รพช/รพ.สต. ขอปรับค่าตอบแทนเชิงรุก ตามอัตราใหม่ (รายละเอียดตามตารางแนบท้าย)

1. การปรับอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ และเวชปฏิบัติครอบครัว (เชิงรุก)

ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทนเดิม	ข้อเสนอ	เชิงรุก
(1) แพทย์ และทันตแพทย์	1,100 บาท	1,280 บาท	1,280 บาท/8 ชั่วโมง = 160 บาท
(2) เภสัชกร	720 บาท	840 บาท	840 บาท/8 ชั่วโมง = 105 บาท
(3) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	600 บาท	700 บาท	700 บาท/8 ชั่วโมง = 87.50 บาท
(4) พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่งานเทคนิค	480 บาท	560 บาท	560 บาท/8 ชั่วโมง = 70 บาท
(5) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่เทคนิค	360 บาท	420 บาท	420 บาท/8 ชั่วโมง = 52.50 บาท
(6) เจ้าหน้าที่อื่น เช่น เจ้าหน้าที่พระเถรเถน เจ้าหน้าที่การเงิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามวุฒิการศึกษา เริ่มตั้งแต่วันขึ้นตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทนดังนี้			
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช.หรือเทียบเท่า	360 บาท	420 บาท	420 บาท/8 ชั่วโมง = 52.50 บาท
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส.หรือเทียบเท่า	480 บาท	560 บาท	560 บาท/8 ชั่วโมง = 70 บาท
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	600 บาท	700 บาท	700 บาท/8 ชั่วโมง = 87.50 บาท
(7) ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ นอกเหนือข้อ 1.3 และ 1.4 ของหลักเกณฑ์	300 บาท	350 บาท	350 บาท/8 ชั่วโมง = 43.75 บาท

2. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในช่วงช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 ดังนี้

ตำแหน่ง	1 เท่า	เพิ่ม 1.5 เท่า	อัตรา 2 เท่า ตามกระทรวง
1. แพทย์ (รพ.แม่ข่าย 4 แห่ง)	1,500 บาท	2,250 บาท	3,300 บาท
2. แพทย์ (รพช. 13 แห่ง)	1,300 บาท	1,950 บาท	3,300 บาท
3. แพทย์เวรใน (รพ.แม่ข่าย 4 แห่ง)	1,200 บาท	1,650 บาท	1,650 บาท
4. แพทย์เวรใน (รพช. 13 แห่ง)	1,000 บาท	1,500 บาท	1,650 บาท
5. ทันตแพทย์	1,280 บาท	1,920 บาท	3,300 บาท
6. เภสัชกร	840 บาท	1,260 บาท	2,160 บาท
7. นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	700 บาท	1,050 บาท	1,800 บาท
8. พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่งานเทคนิค	560 บาท	840 บาท	1,440 บาท
9. เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่เทคนิค	420 บาท	630 บาท	1,080 บาท
10. เจ้าหน้าที่อื่น เช่น เจ้าหน้าที่พระเถรเถน เจ้าหน้าที่การเงิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามวุฒิการศึกษาที่เริ่มต้นจะสายงานในตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทน ดังนี้			
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช.หรือเทียบเท่า	420 บาท	630 บาท	1,080 บาท
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส.หรือเทียบเท่า	560 บาท	840 บาท	1,440 บาท
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	700 บาท	1,050 บาท	1,800 บาท
11. ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ นอกเหนือข้อ 1.3 และ 1.4 ของหลักเกณฑ์	350 บาท	525 บาท	900 บาท

หากหน่วยบริการเห็นชอบ ตามข้อ ๒ และ ๓ ให้ทำเรื่องเสนอกลับมาที่ สสจ.กาฬสินธุ์ ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป (มกราคม ๒๕๖๕) (ทุกวันที่ ๑๕ ของเดือน)

๓. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งลำไส้ใหญ่

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ประชากรสตรี อายุ ๓๐ – ๖๐ ปี)

ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูล ต.ค.๖๔ – ส.ค.๖๕)		ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูล ต.ค.๖๕ – ธ.ค.๖๕)	
	เป้าหมาย (๒๐%)	ผลลัพธ์	เป้าหมาย (๒๐%)	ผลลัพธ์
๑. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (≥ ร้อยละ ๖๐)	๓๗,๑๖๕ คน	๒๐,๔๙๕ คน (๕๕.๑๕%)	๓๘,๗๔๓ คน	๒,๑๘๗ คน (๕.๖๔%)
๒. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy (≥ ร้อยละ ๗๐)	๓๒๔ คน	๒๑๑ คน (๖๕.๑๒%)	๘๒ คน	๓๔ ราย (๔๑.๕๖%)
๓. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งปากมดลูก (Colpo+biopsy: C.๕๓)	๑๑๙ คน	ได้รับการรักษา ส่งต่อ ๘๒ ราย (๖๘.๙๑%)	๑๙ คน	ได้รับการรักษา ส่งต่อ ๑๑ ราย (๕๗.๘๑%)

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ไล่ตรง (ประชากร อายุ ๕๐ – ๗๐ ปี)

ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูล ต.ค.๖๔ – ส.ค.๖๕)		ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูล ต.ค.๖๕ – ธ.ค.๖๕)	
	เป้าหมาย (๑๐%) (กำหนดโดยเขต ๗)	ผลลัพธ์	เป้าหมาย (๕๐%) (กำหนดโดย กรมการแพทย์ สธ)	ผลลัพธ์
๑. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไล่ตรง (≥ ร้อยละ ๕๐)	๒๔,๐๓๔ คน	๑๑,๑๘๗ คน (๔๖.๕๔%)	๑๒๑,๑๗๑ คน	๑,๐๘๗ คน (๑.๙๔%)
๒. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไล่ตรง ผิดปกติ) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy (≥ ร้อยละ ๕๐)	๒๗๓ คน	๑๖๙ คน (๖๑.๘๖%)	๖๔ คน	๘ ราย (๑๒.๕๖%)
๓. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ ไล่ตรง (Colpo+biopsy: C.๒๐)	๙๔ คน	ได้รับการรักษา ส่งต่อ ๖๒ ราย (๖๕.๗๑%)	๓ คน	ได้รับการรักษา ส่งต่อ ๒ ราย (๖๖.๖๗%)

แผนดำเนินการ Service Plan สาขามะเร็ง จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งฯ ให้แล้วเสร็จ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖
๒. กรณี Case ที่พบความผิดปกติ มะเร็งปากมดลูก ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy/ มะเร็งลำไส้ใหญ่และไล่ตรง ผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy (มกราคม – มิถุนายน ๒๕๖๖)
๓. ในรายที่ได้รับการยืนยันผลทางพยาธิวิทยา ว่าเป็นมะเร็งได้รับการส่งต่อ/รักษา อย่างมีประสิทธิภาพ (กุมภาพันธ์ – กันยายน ๒๕๖๖)

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบและ ๑) นโยบาย ๕x๕ เป็นบทบาทหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งห้วงกลุ่มงานต่างๆ ต้องรับไปดำเนินการ เรื่องที่เป็นปัญหาคือ Primary Care เชื่อมโยงสามหมอ ซึ่งได้รับผลกระทบจากการถ่ายโอนฯ จึงขอความร่วมมือหัวหน้ากลุ่มงานฯ ที่รับผิดชอบ หากไม่มั่นใจ ให้หารือรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่กำกับดูแลกลุ่มงาน หรือหารือในการประชุม MMB ๒) เรื่องค่าตอบแทนตามที่เสนอ ข้อ ๒ และ ๓ ให้ส่งกลับ สสจ.กาฬสินธุ์ ภายใน ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ ๓) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งลำไส้ใหญ่ ขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ให้มีการขับเคลื่อน ประชุมหารือมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายให้ครบ และขอความร่วมมือโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ให้ประสาน Service Plan สาขามะเร็ง กำกับติดตาม

นายแพทย์สมานมิตร อัฐนาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระธานี : กรณีคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ขอหารือ ๑) เรื่องเป้าหมาย ของโรงพยาบาลแม่ข่าย ที่ตรวจได้ เนื่องจากมีเป้าหมาย ประมาณ ๓๘,๐๐๐ ราย ให้ดำเนินการแล้วเสร็จ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ หากเป็นไปได้ ให้แบ่งพื้นที่รับผิดชอบในการตรวจ เพื่อจะได้เตรียมวางแผนในเรื่องบุคลากร การส่งของ และปริมาณที่ตรวจคัดกรองได้/วัน ๒) เป็นข้อห่วงใย จากอาจารย์ที่มาประเมินฯ เรื่องคุณภาพของการเก็บ เนื่องจากบางบริษัทจะเป็นแบบ self test ซึ่งหากคุณภาพการเก็บไม่ดี อาจไม่ได้คุณภาพ อ่านแล้วได้ผลเป็นปกติ หากเป็นบุคคลที่มีความรู้ หรือบุคลากรสาธารณสุข อาจจะสามารถทำ self test ได้ แต่บุคคลทั่วไป อาจต้องเป็น อสม.เตรียมและฝึกปฏิบัติให้ถูกต้อง ซึ่งจะไม่เป็นการสิ้นเปลืองและเปล่าประโยชน์

นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาท นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : เรื่องเป้าหมาย ได้หารือกับ LAB แล้ว โรงพยาบาลกมลลาไสย โรงพยาบาลสมเด็จพระธานี รับดูแลในโซน ส่วนโรงพยาบาลยางตลาด รับผิดชอบ จำนวน ๕,๐๐๐ ราย ในอำเภอยางตลาด ที่เหลือโรงพยาบาลกาฬสินธุ์เป็นผู้รับผิดชอบ

๕.๑.๒ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) (นายสม นาสอำนาจ)

๑. โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา วัตถุประสงค์ของโครงการ ๑) เพื่อเฉลิมพระเกียรติ และน้อมเกล้าฯน้อมกระหม่อมถวายเป็นพระราชกุศลแก่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ร.๑๐ ๒) เพื่อรณรงค์ให้ สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนทั่วไปและสตรี เข้าใจเรื่องโรคมะเร็งเต้านม ๓) คัดกรอง ค้นหา ผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ๔) สอนวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสให้ สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองถูกต้อง ๕) ตรวจเต้านมให้สตรีกลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยง โดยแพทย์ พยาบาล และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๖) เอกซเรย์เต้านมสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านมที่ด้อยโอกาส ๗) ค้นหาผู้ป่วย ที่เป็นมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรก เพื่อส่งต่อไปรักษาในโรงพยาบาลในจังหวัด พื้นที่ดำเนินการ สถานที่ : เกษากลางอ่างเลิงซิว อำเภอกุฉินารายณ์ ในวันที่ ๑๖ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖ และโรงเรียนยางตลาดวิทยาคาร อำเภอยางตลาด ในวันที่ ๑๘ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ กลุ่มเป้าหมาย : สตรีที่มีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่อาศัยในเขต อำเภอกุฉินารายณ์ และพื้นที่อำเภอยางตลาด (จำนวนหน่วยบริการละ ๓๐๐ คน) ขอความร่วมมือพื้นที่ ประชาสัมพันธ์ให้สตรีตรวจคัดกรองมะเร็งด้วยตนเอง หากมีความผิดปกติ หรือสงสัย โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาส รวมทั้งกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ขอให้ส่งรายชื่อ ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ ที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สสจ.กาฬสินธุ์ เพื่อรวบรวม/ประสาน ตรวจคัดกรองโดยเครื่องเอกซเรย์ฯ ต่อไป

๒. โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นโครงการรับเสด็จองค์ประธาน TO BE NUMBER ONE ซึ่งจะเสด็จมาเปิดศูนย์เพื่อนใจ ณ โรงเรียนบัวขาว อำเภอกุฉินารายณ์ ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ กิจกรรมหลัก คือ เปิดศูนย์เพื่อนใจ ทูลเกล้าฯถวายเงินสมทบโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อ สนับสนุนกิจกรรมของโครงการฯ เด็ก เยาวชน ป้องกันปัญหายาเสพติด เป็นหนึ่งไม่พึ่งยาเสพติด ดังนั้น จึงขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ๑) ประชาสัมพันธ์เชิญชวน บริจาค เงินทูลเกล้าฯถวาย ๒) ขอความร่วมมือบุคลากรที่ได้รับการแต่งตั้งออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ การแพทย์ฉุกเฉิน ปฐมพยาบาล ร่วมเตรียมถวายความปลอดภัย ๓) ขอความร่วมมือสมาชิก TO BE NUMBER ONE โดยเฉพาะ โรงเรียนที่อยู่ในสังกัด สพม./อบจ. ซึ่งมีหนังสือเชิญไปแล้ว ประมาณ ๔ - ๕ โรงเรียน ร่วมรับเสด็จและ ร่วมคอนเสิร์ต

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑.๓ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ)

- ไม่มี

๕.๑.๔ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) (ภก.กฤษ โชติการณ์)

๑. การลงเยี่ยมพื้นที่ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ รองอธิบดี นายแพทย์เทวัญ ธาณิรัตน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ จะลงตรวจเยี่ยมและมอบนโยบายเรื่องสมุนไพรควบคุมกัญชา

๒. โครงการ “๑๖ โรคง่าย ๆ ดูแลได้ที่ร้านยา”. สภาเภสัชกรรม ร่วมกับ สปสช. จัดทำโครงการ “๑๖ โรคง่าย ๆ ดูแลได้ที่ร้านยา” ๑๖ กลุ่มอาการ ประกอบด้วย ปวดหัว เวียนหัว ปวดข้อ เจ็บกล้ามเนื้อ ไข้ ไอ เจ็บคอ ปวดท้อง ท้องเสีย ท้องผูก ถ่ายปัสสาวะขัด - ลำบาก - เจ็บ ตกขาวผิดปกติ อาการทางผิวหนัง ผื่น คัน บาดแผล ความผิดปกติต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับตาหรือหู ร้านยาคุณภาพที่เข้าร่วมโครงการ จะมีการซักประวัติ คัดกรอง ทำบัตรทะเบียนคนไข้ มีระบบส่งต่อถึงสถานพยาบาลใกล้บ้าน ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการในจังหวัดกาฬสินธุ์ ๔ ร้าน ได้แก่ บุญยงค์เภสัช อำเภอมือทองกาฬสินธุ์ เด็กฟาร์มมาซี ๒ อำเภอยาย้อยบุรีรัมย์ ศูนย์ยาหนองแปน อำเภอกมลาไสย และชัยภัทรเภสัช อำเภอนามน

๓. เรื่องจ่ายยาผิด กรณีโรงพยาบาลทางภาคใต้ จ่ายยาเวลาไหนก็ได้แก่รับประทาน ก่อนอื่นต้องตรวจสอบส่วนผสมของยาเวลาไหนก่อนว่า เป็นของบริษัทใด หากเป็นของ GPO จะไม่มียาแก้แพ้ (anti-histamine) แต่ของบริษัทอื่นอาจจะมียาแก้แพ้ ในส่วนผสม ถ้าเป็นยาเวลาไหนชนิดที่ "ไม่ผสมยาแก้แพ้" ความเป็นพิษจะต่ำ ซึ่งส่วนมากอาการจะหายได้เอง แนะนำให้ทานน้ำเปล่าตามเข้าไปสามารถช่วยลดอาการได้ ไม่จำเป็นต้องล้างท้อง ส่วนในเด็กเล็ก กรณีอาการอาเจียน ท้องเสียเป็นปริมาณมาก ต้องระวังอาการขาดน้ำ ถ้าเป็นยาเวลาไหนที่มีส่วนผสมอย่างอื่น จะเป็นอันตรายจากส่วนผสมตัวอื่น หรือสารเคมี (สไลด์การดูแลผู้ป่วยแอร์ไวในไลน์กลุ่มหัวหน้าส่วนราชการ) ตามทฤษฎีเวลาไหน จะมีส่วนประกอบจากธรรมชาติทางศูนย์พิษวิทยา สื่อสารว่า ไม่ต้องกังวล ความเป็นพิษต่ำ หากมีประเด็นเป็นข่าวก็ให้ช่วยกันพิจารณา และพยายามไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑.๕ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นางสาวสุภัทรา สามัง)

๑. เรื่องภัยแล้ง เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ รองนายกรัฐมนตรี ได้ลงพื้นที่เยี่ยมจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้เน้นย้ำเรื่องของภัยแล้ง ซึ่งจังหวัดกาฬสินธุ์ จะประสบภาวะภัยแล้ง จำนวน ๓ อำเภอ คือ อำเภอกุฉินารายณ์ และอำเภอกุฉินารายณ์ จึงขอความร่วมมือทางพื้นที่ช่วยเตรียมสำรองแหล่งน้ำ และตรวจสอบคุณภาพน้ำ โดยจะขาดแคลนน้ำถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๖

๒. ฝุ่น PM๒.๕ จังหวัดกาฬสินธุ์ เป็นหนึ่งในห้าจังหวัดของประเทศ ที่จะได้รับฝุ่น PM๒.๕ จากการเผาอ้อย เนื่องจากช่วง COVID-19 ระบาด ประเทศไทยลดการผลิตน้ำตาลทรายลง หลังช่วง COVID-19 จึงเร่งในเรื่องการเก็บเกี่ยวอ้อย ซึ่งจะทำให้เกิดการเผา ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ ประกอบกับอากาศที่เย็นลง และมีการเผาอ้อยจากพื้นที่จังหวัดรอบข้าง ทำให้จังหวัดกาฬสินธุ์ได้รับผลกระทบ โดยเฉพาะที่อำเภอสหัสขันธ์ อำเภอยาย้อย และอำเภอกุฉินารายณ์

๓. การตรวจสถานบันเทิง สถานประกอบการ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ทางฝ่ายปกครอง อาจจะขอเชิญบุคลากรจากทางสาธารณสุขร่วมออกตรวจสถานบันเทิง สถานประกอบการ จึงขอความร่วมมือร่วมออกตรวจฯ โดยเฉพาะถึงดับเพลิง ป้ายกำกับทางหนีไฟ รวมถึงสิ่งที่จะก่อเหตุรำคาญ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องเสียง หรือการเปิดเกินเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ความก้าวหน้าการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ รอบที่ ๑

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ ๗ กรณีปกติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ จังหวัดกาฬสินธุ์ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ประชุมชี้แจงตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ ๑ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖ และสรุปผลการตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ ๑ วันที่ ๓ - ๕ เมษายน ๒๕๖๖

ตารางนิเทศไขว้จังหวัด		
ผู้นิเทศงานจังหวัดร้อยเอ็ด	ไปนิเทศงาน	จังหวัดกาฬสินธุ์
ผู้นิเทศงานจังหวัดมหาสารคาม	ไปนิเทศงาน	จังหวัดร้อยเอ็ด
ผู้นิเทศงานจังหวัดกาฬสินธุ์	ไปนิเทศงาน	จังหวัดขอนแก่น
ผู้นิเทศงานจังหวัดขอนแก่น	ไปนิเทศงาน	จังหวัดมหาสารคาม

กรอบประเด็นการตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประเด็นที่ ๑ Health For Wealth (กัญชาทางการแพทย์/การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์) ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ประเด็นที่ ๓ สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ ประเด็นที่ ๔ Digital Health ประเด็นที่ ๕ ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ ประเด็นที่ ๖ องค์กรสมรรถนะสูง

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ เรื่องจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๓.๑ แจ้งรายละเอียดบุคลากรสาธารณสุขที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ขอแจ้งรายละเอียดบุคลากรสาธารณสุขที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งมีกำหนดการรายงานตัว ๒ ช่วงเวลา ดังนี้ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รายงานตัวช่วงเดือนเมษายน/หลักสูตรสหเวชศาสตร์อื่น รายงานตัวช่วงเดือนพฤษภาคม และสำหรับสายงานที่ระบุว่าไม่มีต้นสังกัดหรือรอจัดสรร หากหน่วยงานใดมีความต้องการและอัตรากำลังไม่เกินกรอบขั้นสูง สามารถแจ้งความต้องการมาที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อพิจารณาจัดสรรต่อไป รายละเอียดบุคลากรสาธารณสุขใหม่ ดังนี้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (นักเรียนทุน ๑๑ คน+ข้าราชการลาศึกษา ๑ คน)

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	หน่วยงานต้นสังกัด	สถานศึกษา
๑	นางสาว	ช่อผกา	โชติเอี่ยม	รพ.สมเด็จ	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๒	นางสาว	ดารุณี	ไชยสา	รพ.สมเด็จ	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๓	นางสาว	นริศรา	หอมลา	รพ.ท่าคันโท	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๔	นาย	นवल	บูรุมศรี	รพ.สมเด็จ	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๕	นางสาว	วรัญญา	ไกรพิณิจ	รพ.หนองกุงศรี	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๖	นางสาว	ศิริมา	จิตรจักร์	รพ.ยางตลาด	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๗	นางสาว	ศิริรัตน์	คำสำแดง	รพ.นามน	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๘	นางสาว	ชลธิชา	ประวันนวล	รพ.นามน	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๙	นางสาว	พญาดา	ภูบุญคง	รพ.สมเด็จ	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๑๐	นาย	วรารุณี	มูลตรีบุตร	รพ.หนองกุงศรี	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
๑๑	นางสาว	นฤมล	หล้ากุล	รพ.ท่าคันโท	วพบ.อุดรดิตต์

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	หน่วยงานต้นสังกัด	สถานศึกษา
๑๒	นาง	สิริภรณ์	ประสิทธิ์ตา	ชรก.ลาศึกษา	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (รพ.สต.ห้วยโพธิ์ สสอ.เมือง กส.)

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) ๑ คน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงานต้นสังกัด	สถาบันการศึกษา
๑	นางสาวพชรिता กมลคร	ไม่มีต้นสังกัด/รอ จัดสรร	วสส.อุบลราชธานี

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ทันตสาธารณสุข) ๑ คน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงานต้นสังกัด	สถาบันการศึกษา
๑	นางสาวเสาวลักษณ์ ชมพูทัศน์	ไม่มีต้นสังกัด/รอ จัดสรร	วสส.ขอนแก่น

หลักสูตรแพทย์แผนไทย ๑ คน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงานต้นสังกัด	สถาบันการศึกษา
๑	นางสาวประลิตา เลิศคอนสาร	ไม่มีต้นสังกัด/รอ จัดสรร	มหาวิทยาลัยบูรพา

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ และจะนำไปหารือในการประชุมโยกย้าย หลังการประชุม กวป. ในวันนี้

๕.๓.๒ ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษานักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดตรัง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษานักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒ จำนวน ๑ ราย คือ นางสาวกุลธิดา สิงสุธรรม ซึ่งกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลฯ ได้ทวนสอบไปยังวิทยาลัยฯ ต้นสังกัด พบว่า นักศึกษาฯ รายดังกล่าว สมัครเข้าเรียนโดยใช้สิทธิ์โควตาทุนอิสระ (จ่ายค่าเล่าเรียนเอง) เมื่อปี ๒๕๖๔ กระทั่งชั้นปีที่ ๒ จึงขอความอนุเคราะห์ส่วนราชการสนับสนุนการศึกษาและรับจ้างงานฯ ในปีสำเร็จการศึกษา โดยขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษาตลอดหลักสูตร เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ต่อคนต่อปี หลักสูตร ๔ ปี รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) และหากหน่วยงานใดประสงค์สนับสนุนทุนการศึกษาฯ สามารถแจ้งกลับมายังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การเตรียมความพร้อมทางด้านการแพทย์ และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖

สรุปสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน จังหวัดกาฬสินธุ์ เปรียบเทียบปี พ.ศ.๒๕๖๔ และ พ.ศ.๒๕๖๕ เกิดอุบัติเหตุ ๕๐๒ ครั้ง (ปี ๒๕๖๔) ๓๙๗ ครั้ง (ปี ๒๕๖๕) ผู้เสียชีวิต ๑๒ ราย (ปี ๒๕๖๔) (ปี ๒๕๖๕) ๔ ราย Admitted ๑๒๕ราย (ปี ๒๕๖๔) ๖๗ ราย (ปี ๒๕๖๕) OPD ๓๗๐ ราย (ปี ๒๕๖๔) ๒๑๔ ราย (ปี ๒๕๖๕) ปัจจัยเสี่ยง สาเหตุอันดับ ๑ : ไม่สวมหมวกกันน็อค ๕๙.๓๓% (ปี ๒๕๖๔) ๖๑.๓๙% (ปี ๒๕๖๕) สาเหตุอันดับ ๒ : ดื่มแล้วขับ ๓๒.๙๒% (ปี ๒๕๖๔) ๓๙.๔๙% (ปี ๒๕๖๕) เวลา : ช่วงเวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. และ ช่วงเวลา ๒๐.๐๐ - ๒๔.๐๐ น. สถานที่ : ถนนใน อบต./หมู่บ้าน ๕๐.๒๘%/ถนนทางหลวง ๓๙.๕๔% บุคคล : ช่วงอายุ ๔๐ - ๗๐ ปี บาดเจ็บ เสียชีวิตสูงสุด พาหนะ : จักรยานยนต์ ๘๐%

สรุปสถิติจำนวนผู้บาดเจ็บ - เสียชีวิต ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัดกาฬสินธุ์ ช่วงก่อนควบคุมเข้มข้น (๒๒ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕) ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๒๒ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ จำนวนอุบัติเหตุทั้งหมด ๓๙ ราย จำนวนผู้บาดเจ็บ : ไม่ Admit ๒๕ ราย/Admit ๗ ราย/Refer ๗ ราย ยังไม่มีผู้เสียชีวิต

เน้นย้ำมาตรการ การดำเนินงานอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยบูรณาการหน่วยงานในสังกัด ทุกระดับ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ และประสานความร่วมมือกับ ศปถจ. โดยเน้นมาตรการที่กำหนดในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง ๒) ขอให้ทุกโรงพยาบาลให้ความร่วมมือตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด กรณีตำรวจส่งผู้ขับขี่มาตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด โดยให้ขอใบนำส่งจากผู้ส่งตรวจ (ตำรวจ) ให้รายงานผลตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดภายใน ๒๔ ชม. ไม่เกิน ๔๘ ชม. ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยเบิกค่าใช้จ่ายที่กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค ภายใน สิ้นกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ตรวจได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๔.๐๐ น. ถึง วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๒๔.๐๐ น. เบิกได้ทั้งรัฐบาลและเอกชนในราคาที่กำหนด (เบิกเงินจากโครงการได้ : ค่าเจาะเลือดและนำส่ง ๒๐๐ บาท/ราย ค่าตรวจวิเคราะห์ ไม่เกิน ๘๐๐ บาท/ราย) เน้นย้ำกรณี เด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ขับขี่แล้วเกิดอุบัติเหตุ ต้องมีการสอบสวนและขยายผลเพื่อดำเนินคดีกับผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้กับผู้ขับขี่ทุกกรณี ๓) โรงพยาบาลทุกแห่ง เตรียมความพร้อมทีมปฏิบัติการทางการแพทย์เพื่อการช่วยเหลือหลังเกิดเหตุ โดยเน้นการเข้าถึงจุดเกิดเหตุที่รวดเร็ว ภายใต้มาตรฐาน Safety Ambulance และผู้ปฏิบัติงาน โดยดำเนินการภายใต้ New Normal COVID-19 ๔) ขอให้ผู้บริหารอยู่ในพื้นที่เพื่อรองรับกรณีเหตุการณ์สำคัญในพื้นที่ ๕) ด้านชุมชน/สนับสนุน/ผลักดันให้พื้นที่ในชุมชนตั้งด่านชุมชน/จุดสกัดกั้น ในช่วงเทศกาลและให้ อสม. สุ่มตรวจกลุ่มคนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงในพื้นที่อย่างใกล้ชิด รวมทั้งคัดกรองคนเมาสุรา ณ ด่านชุมชน/จุดตรวจ/จุดบริการประชาชนในพื้นที่ ตามนโยบายของแต่ละพื้นที่ ๖) กำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงาน สามารถปรับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกิน ๒ เท่าตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหารหน่วยงาน ๗) การบันทึกข้อมูล/ระบบ IS ONLINE ทุกราย (เคส Admit/ ไม่ Admit/ เสียชีวิต) ๘) การยืนยันข้อมูลกับ สสจ. ในกรณีที่มีผู้บาดเจ็บ หรือเสียชีวิต (เฉพาะเคส Admit และเสียชีวิต)ภายใน ๘ ชม. ของเวรนั้นๆ ๙) การติดตามข้อมูล กรณีมีผู้บาดเจ็บ แล้วต่อมาเสียชีวิตนับตั้งแต่เกิดเหตุถึง ๓๐ วัน ให้ติดตามข้อมูล และรายงาน สสจ. ๑๐) อุบัติเหตุหมู่ (เสียชีวิต ๒ ราย/บาดเจ็บ ๔ คนขึ้นไป / บาดเจ็บและเสียชีวิตรวม ๔ รายขึ้นไป) ทีมสอบสวนระดับอำเภอ ทีม SAT ส่งรายงานเบื้องต้น (Spot Report) ให้ผู้บริหาร และทีม SAT ระดับจังหวัดกลุ่มงาน NCD และรายงาน นพ.สสจ ให้ทราบภายใน ๓๐ นาที นับตั้งแต่เกิดเหตุ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ เรื่องจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

๑. ระบบรองรับอุบัติเหตุ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ แผนกผู้ป่วยหนักศัลยกรรม จากเดิม ๑๐ เตียง ปรับเป็น ๑๒ เตียง เพื่อรองรับอุบัติเหตุ และวางแผนเปิด SEMI ICU ในเดือนหน้าอีก ๑๒ เตียง

๒. กรณีจิตเวช ตึกจิตเวช โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ รับได้ ๑๐ เตียง ปัจจุบันขยายเป็น ๑๗ เตียง

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลหนองกุ้งศรี หรือ เรื่องค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ในช่วง ๓ เดือนสุดท้ายที่ยังไม่ได้เบิกเงื่อนไปในการเบิกยังใช้หลักเกณฑ์เดิมหรือไม่ เนื่องจากได้ข่าวว่า การเบิกต้องเบิกเฉพาะกรณี ATK ผลเป็นบวก และคิดคำนวณจากชั่วโมงที่ดำเนินการในกลุ่มที่ ATK ผลเป็นบวก เพื่อจะได้ปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

ที่ประชุมได้พิจารณาร่วมกันแล้ว ในช่วง ๓ เดือนสุดท้าย (กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕) สถานการณ์ COVID-19 เริ่มเบาบางลง ไม่ได้ระบาดหนักและรุนแรง จึงเห็นควรให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ด้านการรักษา เฉพาะกรณี ATK ผลเป็นบวก และ RT-PCR ผลเป็นบวก ด้านการสอบสวนโรคเฉพาะสอบสวนนอกสถานบริการ กรณีการระบาดแบบ cluster หรือเสียชีวิต ทั้งนี้ กรณี HI/CI ไม่ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

๕.๘ เรื่องเสนอโดยเอกสาร (รายละเอียดปรากฏในระเบียบวาระการประชุมฯ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕)

๕.๘.๑ สรุป แผน/ผล การใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โดย กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๓ หน้า ๓๖ – ๓๗)

๕.๘.๒ ผลการเสนออนุมัติ แผนเงินบำรุง และแผนงานโครงการ หน่วยงานทุกระดับ โดย กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๔ หน้า ๓๘ – ๔๑)

๕.๘.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๕ หน้า ๔๒ – ๔๙)

๕.๘.๔ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๖ หน้า ๕๐)

๕.๘.๕ สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๗ หน้า ๕๑)

๕.๙ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ข้อ ๑ สรุปผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย:บาท)			ร้อยละ
		ยอดยกมาตลอดมา 2565	พ.ย.-65	เพิ่ม/(ลด)	
1	จำนวนสมาชิก (คน)				
	- สามัญ	3,391	3,400	9	
	- สมทบ	1,212	1,210	(2)	
	รวมทั้งสิ้น	4,603	4,610	2	0.04
2	เจ้าหนี้เงินกู้	2,179,264,163.00	2,117,989,952.00	- 61,274,211.00	-2.81
3	เจ้าหนี้เงินรับฝาก	1,537,445,356.83	1,534,794,213.83	- 2,651,143.00	-0.17
4	ลูกหนี้เงินกู้	5,975,263,440.60	5,954,486,321.83	- 20,777,118.77	-0.35
5	ทุนเรือนหุ้น	1,886,949,250.00	1,922,484,390.00	35,535,140.00	1.88
6	ทุนสำรอง	241,402,347.33	241,402,347.33	-	0.00
7	ทุนของสหกรณ์	2,322,487,762.80	2,375,031,615.86	52,543,853.06	2.26
8	ทุนดำเนินการ	6,043,407,275.63	6,048,711,558.10	5,304,282.47	0.09
9	กำไร	185,694,572.60	202,873,285.66	17,178,713.06	9.25

ข้อ ๒. สรุปผลการดำเนินงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
กาฬสินธุ์ จำกัด ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)				
		ยอดยกมา	สมัครใหม่	เสียชีวิต	ลาออก	คงเหลือ
	จำนวนสมาชิก (คน)	ตุลาคม 2565	เดือนพฤศจิกายน 2565	เดือนพฤศจิกายน 2565	เดือนพฤศจิกายน 2565	
1	สมาคมฌาปนกิจสหกรณ์					
	- สามัญ	3,717	3	1	-	3,719
	- สมทบ	3,285	3	1	7	3,280
	รวม	7,002	6	2	7	6,999
2	สสท. (ล้าน 1)	5,469	7	1	-	5,475
3	กสท. (ล้าน 2)	3,628	11	1	-	3,638
4	กสท. (ล้าน 3)	503	11	1	-	513
5	สส.ชสอ.	1,430	11	-	-	1,441

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๑๕ น.

(ลงชื่อ) กฤษณา เพียรภายลุน ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางกฤษณา เพียรภายลุน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ) ธงชัย ปัญญรัตน์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายธงชัย ปัญญรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เอกสารหมายเลข ๒

ขอความเห็นชอบนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเข้าเงินบำรุง
โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รพ.ท่าคันโท

กลุ่มพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขที่รับ 106
วันที่ 24 มี.ค. 2566
ที่ กส ๐๐๓๓๓.๓๐๑/๐๖๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
เลขที่รับ 90/๒๒
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๖ ๑๕.๓๓

โรงพยาบาลท่าคันโท
๑๘๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลนาตาล
อำเภอท่าคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์ ๕๖๑๒๐

9๓๕

๒๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ และดอกเบียเงินฝากธนาคาร เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าคันโท

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

- ๑. รายงานสรุปการใช้จ่ายเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. รายงานสรุปการใช้จ่ายเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลท่าคันโท ได้รับเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๔,๗๑๓,๐๐๐ บาท (สี่ล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)
และโรงพยาบาลท่าคันโท ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบและเบิกจ่ายเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีเงินเหลือจ่าย
จำนวน ๑๘๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน) และดอกเบียเงินฝากธนาคาร
จำนวน ๖,๙๔๕.๓๐ บาท (หกพันเก้าร้อยสี่สิบบาทสามสิบสตางค์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๒,๙๔๕.๓๐ บาท
(หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทสามสิบสตางค์)

ในการนี้ โรงพยาบาลท่าคันโท จึงขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ จำนวน ๑๘๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่น
หกพันบาทถ้วน) และดอกเบียเงินฝากธนาคาร จำนวน ๖,๙๔๕.๓๐ บาท (หกพันเก้าร้อยสี่สิบบาทสามสิบ
สตางค์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๒,๙๔๕.๓๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทสามสิบ
สตางค์) เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าคันโท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
เพื่อโปรดพิจารณา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

(นายพุทธวิทย์ ตีสิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าคันโท

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๖

๘๗/๒๗ พ.๔. ๕๑๕๓๑

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (นายธงชัย ปัญญาวัฒน์)
โทรศัพท์ ๐ ๔๓๘๗ ๗๑๑๐-๗๑๑๐๑
โทรสาร ๐ ๔๓๘๗ ๗๑๐๑๑

พ.พ.น.

(นายพรพัฒน์ ภูนาถลม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนค่าของารจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ของหน่วยบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบประมาณ ร้อยละ ๕๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕														
หน่วยบริการ โรงพยาบาลท่าคันโท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์														
ลำดับ ที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน (หน่วย)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวม เป็นเงิน (บาท)	แหล่งเงินงบประมาณ(บาท)			จำนวนเงิน ที่จัดซื้อ	เงิน คงเหลือ	ราคา ถัวเฉลี่ย	วิธีการ จัดหา	เป็น ไป ตาม แผน	ไม่ เป็น ไป ตาม แผน	หมายเหตุ
					งบค่าเสื่อม ๕๐%	งบพบ	รวมเงินที่ใช้							
๑	เครื่อง คอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊ก สำหรับ งานประมวลผล	๔	๒๒,๕๐๐	๘๙,๐๐๐	๘๙,๐๐๐		๘๙,๐๐๐	๘๙,๕๖๐	๘๙๐	บริษัท แอ๊ด ไวส์ทีราดู จำกัด	เฉพาะ เจาะจง	/		เบิกจ่าย แล้ว
๒	เครื่องต้อง ตรวจหาเชื้อ เยื่อค้ำ	๑	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐		๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐		ห้างหุ้นส่วน จำกัด มหาดจักร การแพทย์ (ประเทศไทย)	เฉพาะ เจาะจง	/		เบิกจ่าย แล้ว
๓	เครื่อง คอมพิวเตอร์ All In One สำหรับ งานสำนักงาน	๕	๑๘,๐๐๐	๘๙,๐๐๐	๘๙,๐๐๐		๘๙,๐๐๐	๘๙,๐๐๐	๘๙,๐๐๐	บริษัท แอ๊ด ไวส์ทีราดู จำกัด	เฉพาะ เจาะจง	/		เบิกจ่าย แล้ว
๔	รถไฟฟ้าขน น้ำเกลือและ เวชภัณฑ์	๑	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐		๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐		ร้านที ที เซลท์ แคร์	เฉพาะ เจาะจง	/		เบิกจ่าย แล้ว
๕	เครื่องวัดความ ดันโลหิตชนิด อัตโนมัติพร้อม วัดความอิ่มตัว ของออกซิเจนใน เลือด	๑	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐		๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐		ห้างหุ้นส่วน จำกัดเอ็นบี ซีฟฟลาตเอ็น ซีเนียร์ (ประเทศไทย)	เฉพาะ เจาะจง	/		เบิกจ่าย แล้ว

รายงานผลความคืบหน้าการจัดซื้อจัดจ้างการแพทย์ งบค่าบริการทางการแพทย์แบบพิเศษในลักษณะงบประมาณ ร้อยละ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔															
หน่วยบริการ โรงพยาบาลท่าคันโท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์															
ลำดับ ที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน (หน่วย)	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวม เป็นเงิน (บาท)	แหล่งเงินงบประมาณ(บาท)			จำนวนเงิน ที่จัดซื้อ	เงิน คงเหลือ	ราคา ประเมิน	วิธีการ จัดหา	เป็น ไป ตาม แผน	ไม่ เป็น ไป ตาม แผน	หมวด พัสดุ	
					งบค้ำช้อน ๑๐%	สมทบ	รวมเงินที่ใช้								
๑	ตู้แช่แข็ง	๑	๔๖๐,๐๐๐	๔๖๐,๐๐๐	๔๖๐,๐๐๐		๔๖๐,๐๐๐	๔๖๐,๐๐๐	๐		บริษัท แอคคอร์ดีล คอร์ปอเรชั่น จำกัด	เฉพาะ เจาะจง			เบิกจ่าย แล้ว
๒	เครื่องกระตุก ไฟฟ้าหัวใจชนิด ในพีซึทแบบ ของใช้พร้อมภาค วิเคราะห์บนไดออก ไซด์และออกซิเจน	๑	๔๘๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๕,๐๐๐		บริษัท นาส ฟอสเตอร์ จำกัด	เฉพาะ เจาะจง			เบิกจ่าย แล้ว
๓	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นเหนือ ระบบหมุน ขนาด 36,000 บีทียู (ราคารวมค่า ติดตั้ง)	๒	๔๘๐,๐๐๐	๙๖๐,๐๐๐	๙๖๐,๐๐๐		๙๖๐,๐๐๐	๙๖๐,๐๐๐	๓,๐๐๐		ร้าน ฉัฐพงษ์ เบอร์	เฉพาะ เจาะจง			เบิกจ่าย แล้ว
๔	เครื่องควบคุมการ ไหลสารน้ำทาง หลอดเลือดดำ ชนิด 1 สาย	๘	๕๕,๐๐๐	๔๔๐,๐๐๐	๔๔๐,๐๐๐		๔๔๐,๐๐๐	๔๔๐,๐๐๐	๐		ห้างหุ้นส่วน จำกัด พาว เวอร์ เมค เซ็นเตอร์	เฉพาะ เจาะจง			เบิกจ่าย แล้ว
๕	เครื่องติดตามการ ทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพ ติดในมีขนาดเด็ก	๓	๑๕๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐		๔๕๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐	๐		ห้างหุ้นส่วน จำกัด พาว เวอร์ เมค เซ็นเตอร์	เฉพาะ เจาะจง			เบิกจ่าย แล้ว
๖	เครื่องกระตุ้น กล้ามเนื้อด้วย ไฟฟ้าพร้อมถัง ควาซาเว็ค	๑	๒๖๐,๐๐๐	๒๖๐,๐๐๐	๒๖๐,๐๐๐		๒๖๐,๐๐๐	๒๖๐,๐๐๐	๐		บริษัท เซ็นราฟ-โบ เนิส เมดิ คอล อีคิวปี แมนท์ จำกัด	เฉพาะ เจาะจง			เบิกจ่าย แล้ว

รายงานผลตามแผนการใช้จ่ายซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ งบดำเนินการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระยะเวลา ๒๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔														
หน่วยบริการ โรงพยาบาลท่าวัดหิน โข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์														
ลำดับที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน (หน่วย)	ราคาค่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	แหล่งเงินงบประมาณ(บาท)			จำนวนเงินที่จัดซื้อ	เงินคงเหลือ	รายละเอียด	วิธีการจัดหา	เป็นไปตามแผน	ไม่เป็นไปตามแผน	หมายเหตุ
					งบค่าเสื่อม ๒๐%	สมทบ	รวมเงินที่ไว้ใช้							
๑	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบตั้งโต๊ะ	๑	๒๒๗,๐๐๐	๒๒๗,๐๐๐	๒๒๗,๐๐๐		๒๒๗,๐๐๐	๒๒๗,๐๐๐	๐	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พาวเวอร์เมค เซ็นเตอร์	เฉพาะเจาะจง	/		เบิกจ่ายแล้ว
๒	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบตั้งโต๊ะ	๑	๒๒๗,๐๐๐	๒๒๗,๐๐๐	๒๒๗,๐๐๐		๒๒๗,๐๐๐	๒๒๗,๐๐๐	๐	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พาวเวอร์เมค เซ็นเตอร์	เฉพาะเจาะจง	/		เบิกจ่ายแล้ว
๓	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดโบทิติกแบบขอสิทธิร่วมภาครัฐคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	๑	๔๘๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐		๔๘๐,๐๐๐	๔๗๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	บริษัท บายฟอสเตอร์ จำกัด	เฉพาะเจาะจง	/		เบิกจ่ายแล้ว
รวม								๕,๐๐๐						

รพ.สามชัย

กลุ่มพัฒนาสหภาพสตรีสหราชอาณาจักร
 เลขที่รับ 120
 วันที่ 27 มี.ค. 2566 16:30
 ที่ กส ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
 เลขที่รับ 1289
 วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖ 19.30

โรงพยาบาลสามชัย ต.หนองช้าง
 อ.สามชัย จ.กาฬสินธุ์ ๕๖๑๘๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

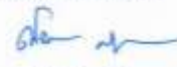
เรื่อง ขอนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาล
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
 อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุข จ.กาฬสินธุ์ ที่ กส๐๐๓๒.๐๐๒/๕๐๑/๑๕๓๖๘ ลว. ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔
 สิ่งที่มาด้วย รายเอียดเงินคงเหลือจากงบค่าบริการทางการแพทย์ฯ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ส่งหนังสือแจ้งอนุมัติรายการแผน
 งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งทางหน่วยบริการได้
 ดำเนินการในวงเงินดังกล่าวครบหนึ่งร้อยเปอร์เซ็นต์เรียบร้อยแล้ว โดยมียอดเงินคงเหลือ จำนวน ๑,๙๐๐ บาท
 (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในกรณี โรงพยาบาลสามชัยจึงขอนำเงินคงเหลือจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
 ลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เข้าเงินบำรุงโรงพยาบาล ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
 เพื่อให้โปรดทราบ
 เพื่อให้โปรดพิจารณา
 เพื่อให้พิจารณา
 เพื่อให้พิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

 (นางสาวณัฐวี สุกิตาภรณ์)
 นายแพทย์ชำนาญการ
 วิชาการตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย

งานการเงินและบัญชี
 กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 โทร ๐๕๓๘๗ ๙๐๕๙ ต่อ ๑๐๒

စာရင်းအင်းအကျဉ်းချုပ် 2565
Year 23-01-2566

Table with 17 columns: ID, Amount, Category, Agency Name, Department, Post, Position, Title, Salary Scale, Salary, Allowance, Tax, Insurance, Pension, Total, and other columns. Contains detailed financial data for various departments.

Total 1,900.00

แนวทางประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ หน่วยงานและตัวชี้วัดรายบุคคลทุกระดับ
โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แนวทางประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ 1/2566 หน่วยงาน และตัวชี้วัดรายบุคคลทุกระดับ

ได้แจ้งทีมผู้ประสานงาน คปสอ.
ในการประชุม
ครั้งที่ 3 วันที่ 26 ม.ค.66



กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการ
หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2566

PA 20
90%

กรอบแผน 20 ปี	ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการสาธารณสุข จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2564	น้ำหนัก
1. Promotion & Prevention Excellence 6 KPI 28 คะแนน	ตัวชี้วัดที่ 1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	5
	ตัวชี้วัดที่ 2. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	5
	ตัวชี้วัดที่ 3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	5
	ตัวชี้วัดที่ 4. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	3
	ตัวชี้วัดที่ 5. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	5
	ตัวชี้วัดที่ 6. ระดับความสำเร็จของอำเภอในการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	5

กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการ
หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2566

กรอบแผน 20 ปี	ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการสาธารณสุข จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2564	น้ำหนัก
2. Service Excellence 8 KPI 34 คะแนน	ตัวชี้วัดที่ 7. ร้อยละความครอบคลุมประชาชนในเขตรับผิดชอบ ที่มีหมอปประจำตัว 3 คน	5
	ตัวชี้วัดที่ 8. ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	5
	ตัวชี้วัดที่ 9. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	5
	ตัวชี้วัดที่ 10. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด	5
	ตัวชี้วัดที่ 11. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง (ปากทอมตลูก ลำไส้)	5
	ตัวชี้วัดที่ 12. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	5
	ตัวชี้วัดที่ 13. ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการสาธารณสุข ที่มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	4

กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการ หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์		
กรอบแผน 20 ปี	ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการสาธารณสุข จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2564	น้ำหนัก
3. People Excellence 1 KPI 5 คะแนน	ตัวชี้วัดที่ 14. ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ของ คปสอ.	5
4. Governance Excellence 5 KPI 23 คะแนน	ตัวชี้วัดที่ 15. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	3
	ตัวชี้วัดที่ 16. ร้อยละของหน่วยงานสังกัด ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	5
	ตัวชี้วัดที่ 17. ระดับความสำเร็จของหน่วยในการดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS ระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must)	5
	ตัวชี้วัดที่ 18. ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการในการดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	5
	ตัวชี้วัดที่ 19. ระดับความสำเร็จในการพัฒนานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีที่คิดค้นขึ้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด	5

Function 5
10%

งานตามพันธกิจ คปสอ. ปี 2566

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	น้ำหนัก (ร้อยละ)
ตัวชี้วัดตามพันธกิจ คปสอ.		10
ตัวชี้วัดที่ 20. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้สามารถผ่านการรับรองคุณภาพ และมาตรฐาน HA ชั้น 3	ระดับ 5	2
ตัวชี้วัดที่ 21. ร้อยละของ รพ.สหพัฒน์ มีการจัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์	มากกว่า 60%	2
ตัวชี้วัดที่ 22. ร้อยละการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่า เลื่อน) ปีงบประมาณ 2565	มี.ค.65 = ลงนาม 100 % ส.ค.65 เบิกจ่ายมากกว่า 80%	2
ตัวชี้วัดที่ 23. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลประหยัดพลังงาน	ระดับ 5	2
ตัวชี้วัดที่ 24. ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการ คปสอ. (ผ.สสอ./รพ.ประกัน)	ระดับ 5	2

ตัวชี้วัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปี 2566

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	น้ำหนัก (ร้อยละ)
		100
ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการพัฒนาระบบบริการการตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง	มากกว่า 70%	20
ตัวชี้วัดที่ 2 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	ระดับ 5	20
ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการสาธารณสุขมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ ในระดับ 5	ระดับ 5	20
ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการในการให้บริการการแพทย์ทางไกล ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ระดับ 5	20
ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการ คปสอ. สมรรถนะสูง	ระดับ 5	20

ตัวชี้วัด สาธารณสุขอำเภอ ปี 2566

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	น้ำหนัก (ร้อยละ)
ตัวชี้วัดตามพันธกิจ คปสอ.		100
ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	มากกว่า 35%	20
ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการพัฒนาระบบบริการการตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง	มากกว่า 70%	20
ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	มากกว่า 92%	20
ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการสาธารณสุขมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ ในระดับ 5	ระดับ 5	20
ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการ คปสอ. สมรรถนะสูง	ระดับ 5	20

ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาการประเมิน รอบที่ 1/2565



การตรวจสอบผลประเมิน

PM 2.5 (µg/m³)
PM 10 (µg/m³)
Thai AQI :
ค่าเฉลี่ย : C
ค่า CO₂ : - ppm (ก.4 ชม)
ค่า NO₂ : - ppb (ก.4 ชม)

สรุปตัวชี้วัด COCKPIT

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด สอจ.ประสานยืนยัน คปสอ.
ส่งผลงาน ทิมประเมิน วันที่ 25 ของเดือน
คปสอ.ตรวจสอบได้ ตั้งแต่วันที่ 26 ของเดือน

เอกสารหมายเลข ๔

ความก้าวหน้าการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัด
กาฬสินธุ์ รอบที่ ๑ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์
ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

แผนการตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ ๗ กรณีปกติ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๗

จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑	หมายเหตุ
ร้อยเอ็ด	๖ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
กาฬสินธุ์	๒๐ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	
ขอนแก่น	๗ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖	
มหาสารคาม	๒๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖	
ประชุมชี้แจงตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ ๑ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖		
สรุปผลการตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ ๑ วันที่ ๓ - ๕ เมษายน ๒๕๖๖		

ตารางนิเทศไขว้จังหวัด		
ผู้นิเทศงานจังหวัดร้อยเอ็ด	ไปนิเทศงาน	จังหวัดกาฬสินธุ์
ผู้นิเทศงานจังหวัดมหาสารคาม	ไปนิเทศงาน	จังหวัดร้อยเอ็ด
ผู้นิเทศงานจังหวัดกาฬสินธุ์	ไปนิเทศงาน	จังหวัดขอนแก่น
ผู้นิเทศงานจังหวัดขอนแก่น	ไปนิเทศงาน	จังหวัดมหาสารคาม

รูปแบบการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2566

วันจันทร์ที่ 20 ก.พ.2566	วันอังคารที่ 21 ก.พ.2566	วันพุธที่ 22 ก.พ.2566	วันพฤหัสบดีที่ 23 ก.พ.2566	วันศุกร์ที่ 24 ก.พ.2566
<div style="background-color: #444; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px;"> ผู้ปฏิบัติงานลงเก็บข้อมูลตามประเด็นตรวจราชการฯ </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">- Onsite หรือ Zoom -</p> <p style="text-align: center;">DAY 1</p>	<div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px;"> ผู้ปฏิบัติงานลงเก็บข้อมูลตามประเด็นตรวจราชการฯ </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">- Onsite หรือ Zoom -</p> <p style="text-align: center;">DAY 2</p>	<div style="background-color: #ff9800; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px;"> เช้า > จังหวัดนำเสนอสรุปภาพรวมตามประเด็นตรวจฯ ปี 66 (สรุปภาพรวม) บ่าย > ลงพื้นที่ คปสอ. กับ สาธารณสุขภูมิภาค และคณะ </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">Onsite เพื่อประชุมผู้ตรวจราชการฯ Online setup ZOOM</p> <p style="text-align: center;">DAY 3</p>	<div style="background-color: #ffc107; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px;"> เช้า-บ่าย > ลงพื้นที่ คปสอ. กับ 1 ผู้ตรวจราชการ และคณะ (วิชาการ/พื้นที่) กับ 2 สาธารณสุขภูมิภาค และคณะ (พชช./สพช./อำนวยการ) ช่วงเย็น - เตรียมสรุปตรวจราชการ </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">Onsite หรือประชุมผู้ตรวจราชการฯ พร้อมทีมผู้ตรวจราชการฯ Online ระบบ ZOOM</p> <p style="text-align: center;">DAY 4</p>	<div style="background-color: #c8e6c9; padding: 10px; border-radius: 10px;"> สรุปตรวจราชการ - นำเสนอ สรุปตรวจราชการฯ รายประเด็น (ผู้นำเสนอ ประธานหรือผู้แทนที่รับผิดชอบ) - ให้ข้อเสนอแนะตามบริบทพื้นที่ </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">Onsite หรือประชุมผู้ตรวจราชการฯ พร้อมทีมผู้ตรวจราชการฯ Online ระบบ ZOOM</p> <p style="text-align: center;">DAY 5</p>

หมายเหตุ : ผู้ปฏิบัติงาน สามารถลงพื้นที่เก็บข้อมูล ได้ตั้งแต่วันที่ 1-4 ตามที่สะดวก แต่ต้อง **แจ้งและประสานงาน** ผ่าน สอง.(กลุ่มยุทธศาสตร์)ล่วงหน้า **อย่างน้อย 2 วัน**

ผู้นิเทศงานรายประเด็น เขตสุขภาพที่ 7

Agenda based	Function based	Area based
<div style="background-color: #ffc107; padding: 5px; border: 1px solid black;"> Health for Wealth ประสาน : นางมาลา สร้อยสำโรง รองประสาน : น.ส. พรทิพย์ ลิกณะกุล เลขานุการ : นางพันธิวิธา เวยสาร </div>	<div style="background-color: #2196f3; padding: 5px; border: 1px solid black;"> สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต ประสาน : นพ.ชาติวิทย์ เมธาราชวิทย์ รองประสาน : น.ส.จุฑามาศ วรรณศิลป์ เลขานุการ : นางจาริณี ยศปัญญา </div>	<div style="background-color: #4caf50; padding: 5px; border: 1px solid black;"> TB & OV CCA ประสาน : นพ.สมาน พุฒระกุล รองประสาน : น.ส.แพรวพรรณ ภูริบัญญัติ เลขานุการ : นางหฤทัย ทบวงย์ศรี </div>
<div style="background-color: #ffc107; padding: 5px; border: 1px solid black;"> ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ประสาน : พญ.รุจิราลักษณ์ พรหมเมือง รองประสาน : พญ.ฉวีญา จุฬารีย์ เลขานุการ : นพ.นิทกร สอนชา </div>	<div style="background-color: #2196f3; padding: 5px; border: 1px solid black;"> Digital Health ประสาน : ดร.นพ.พิทักษ์พงศ์ พายุหะ รองประสาน : นพ.พรพัฒน์ ภูนาทกล เลขานุการ : นายสุวิทย์ ทิริยะ- </div>	<div style="background-color: #4caf50; padding: 5px; border: 1px solid black;"> Diabetic retinopathy, DR ประสาน : นพ. นายประเสริฐ ศรีสารคาม รองประสาน : นพ.ธนินิตย์ สิงคมท่าแหง เลขานุการ : พญ. ชวีญหทัย รัตนาเจนกษัย </div>
<div style="background-color: #2196f3; padding: 5px; border: 1px solid black;"> Good Governance ประสาน : นพ.หัสชา เมืองทอง รองประสาน : นพ. ไพรัชย์นธ์ สงคราม เลขานุการ : นางโคกิตา จิตรวิภรณ์ </div>	<div style="background-color: #2196f3; padding: 5px; border: 1px solid black;"> ลดแออัด ลดรอคอย ประสาน : นพ.วรการ พรหมพันธุ์ รองประสาน : นพ.ฉัตรพัฒน์ เตชะราชกุล เลขานุการ : นางนงรัตน์ จันทิ </div>	<div style="background-color: #4caf50; padding: 5px; border: 1px solid black;"> Innovative Health Care ประสาน : นพ.เศรษฐพงษ์ ธนุรัตน์ รองประสาน : นพ.สุนทร ธีรพัฒน์พงษ์ เลขานุการ : นพ.วิรัชศักดิ์ พงษ์พุทธา </div>

กรอบระยะเวลาบันทึกข้อมูล



เอกสารหมายเลข ๕

การพิสูจน์และยืนยันตัวตนด้วยโปรแกรมระบบพิสูจน์ตัวตน หมอพร้อม Digital ID (DID) โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

KPI กระรวงสาธารณสุข (ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) ปีงบประมาณ 2566




- KPI 54 ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทย มีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

 - KPI 54.1 ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี
 - KPI 54.2 ร้อยละของประชาชน มีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
- KPI 55 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital (Smart ER/Modernize OPD/มีการใช้พลังงานสะอาด)

โดย นายบุญฤทธิ์ จินดาพรรณ นวค.สาธารณสุขชำนาญการ
- KPI 58 จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
- Cyber security/PAPD

โดย นายทัศนัท เทพ ฤกษ์ภณ นวค.คอมพิวเตอร์ชำนาญการ

คณะ	4. สำนักบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ (กระทรวงสาธารณสุข)
สภา	12. การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
โครงการ	1. โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
วัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์หลัก
ตัวชี้วัด	<p>57. ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทย มีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ</p> <p>57.1 ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี</p> <p>57.2 ร้อยละของประชาชน มีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ</p>
คำอธิบาย	<p>ดิจิทัลไอดี (Digital ID) หรือที่เรียกย่อว่า Digital ID หมายถึง ชุดของข้อมูลที่ระบุตัวตนเฉพาะบุคคลและเชื่อมโยงกับตัวตนดิจิทัล โดยใช้ในการพิสูจน์ตัวตนและการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p> <p>วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการใช้พลังงานสะอาด</p>

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ค่าจริง	ร้อยละ	หมายเหตุ
57.1	100	50	50%	ไม่บรรลุเป้าหมาย
57.2	100	25	25%	ไม่บรรลุเป้าหมาย

เป้าหมาย DID ประชาชน ระดับอำเภอ จังหวัดกาฬสินธุ์

อันดับ	ชื่อหน่วยงาน	จำนวนประชาชน ครอบคลุมประชากร	เป้าหมาย 40 %	เป้าหมาย 25 %
1	เมืองกาฬสินธุ์	85,872	11,967	94,966
2	เกษตร	37,748	3,775	9,437
3	เกษตรโคก	71,666	7,167	17,917
4	เมืองคำ	15,571	1,557	4,443
5	ภูผามงคล	105,593	10,560	26,423
6	เมือง	34,779	3,478	8,695
7	เกษตร	103,630	11,363	28,406
8	เมือง	47,528	4,753	11,882
9	เกษตร	40,363	4,036	10,091
10	เมือง	50,499	5,050	12,625
11	เมือง	48,009	4,801	12,002
12	เมือง	67,960	6,796	16,965
13	เมือง	60,953	6,095	15,238
14	เมือง	32,832	3,283	8,208
15	เมือง	25,533	2,553	6,383
16	เมือง	31,999	3,199	7,999
17	เมือง	27,307	2,731	6,827
18	เมือง	27,816	2,782	6,954
	รวม	123,698	12,369	30,923

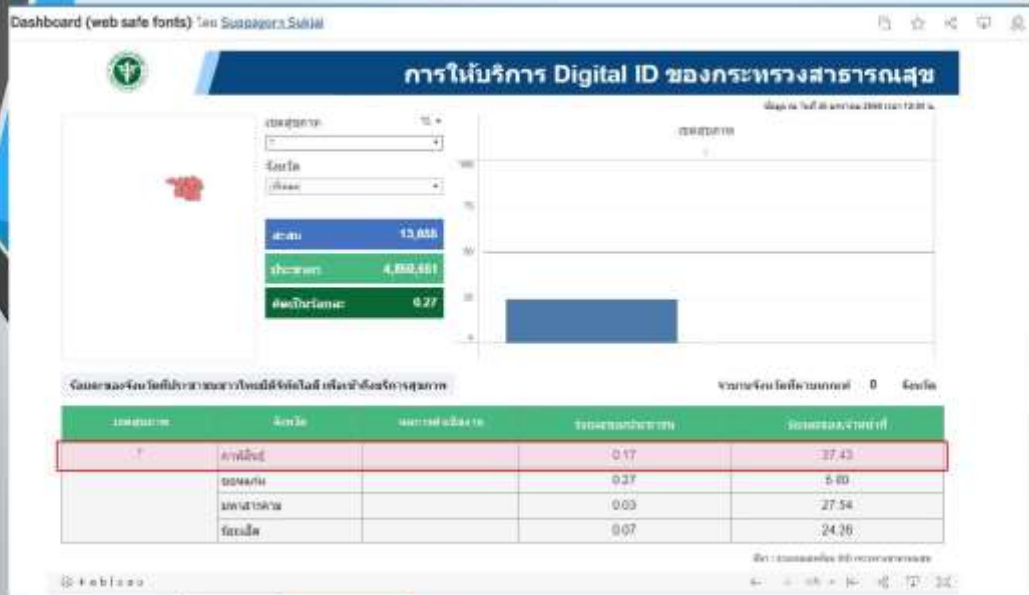
หมอพร้อม DID (in-house only) | หมอพร้อม MORPH

คนไทยสามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย

โรงพยาบาลขนาดใหญ่... สามารถค้นหาประวัติการรักษา... บริการปรึกษา/ส่งคำปรึกษา... บริการนัดหมาย... บริการจองคิว... บริการชำระเงิน... บริการแจ้งเตือน... บริการอื่น ๆ

การดำเนินการ

- ด้านบุคลากร
 - ประสานความร่วมมือ Admin sw ทุกแห่ง ติดตั้งระบบและยืนยัน เจ้าหน้าที่/บุคลากร/ประชาชน ที่ sw และ สอบ/ติดตั้งระบบ ที่ sw.สต. ในพื้นที่รับผิดชอบ (ทั้งถ่ายโอน/และไม่ถ่ายโอน)
- ด้านโปรแกรม
 - ในระดับจังหวัด Admin เปิดสิทธิ์การลงทะเบียน DID ในระบบ MOPH IC ใน user ที่เป็นเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ DID สสจ/รพท/รพช/รพสต ทุกแห่ง
 - แนะนำให้ เจ้าหน้าที่/บุคลากร/ประชาชน ติดตั้งและเข้า App หมอพร้อม ให้ได้ก่อน จึงการยืนยันตัวตนในระบบ ให้ทำการยืนยันตัวตนในกลุ่มที่มีความพร้อม ก่อน
 - Admin สสจ และ รพท/รพช มีการ Remote ไปติดตั้งระบบ DID ที่ sw.สต. ที่ไม่สามารถดำเนินการเองได้
- ด้านอุปกรณ์
 - กล้อง webcam และ เครื่องเสียบบัตรสมาร์ตการ์ด
 - หาก sw สต. ไม่มีกล้อง webcam ที่ต่อภายนอก สามารถใช้กล้อง webcam ในเครื่องคอมพิวเตอร์เปิดดู





แนวทางการดำเนินงาน DID ภาพสินธุ์

- ระดับจังหวัด
 - ดำเนินการ DID ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ **ไตรมาสที่ 2 ร้อยละ: 50** ไตรมาสที่ 4 ร้อยละ: 80
 - ออกดำเนินการ DID เชิงรุก เช่น ในกลุ่มผู้มาใช้บริการต่างๆ ที่ สสง. /ศาลากลาง /หน่วยงานราชการต่างๆ /ตามที่จัดงานที่มีประชาชนมาร่วมกิจกรรมจำนวนมาก **ไตรมาสที่ 2 ร้อยละ: 10** ไตรมาสที่ 4 ร้อยละ: 25
- ระดับโรงพยาบาล
 - ดำเนินการ DID ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ **ไตรมาสที่ 2 ร้อยละ: 50** ไตรมาสที่ 4 ร้อยละ: 80
 - ออกดำเนินการ DID เชิงรุก เช่น OPD/ห้องบัตร/คลินิกเบาหวาน/คลินิกผู้สูงอายุ/
 - ออกดำเนินการ DID เชิงรุก เช่น หน่วยงานราชการ/ตามที่จัดงานที่มีประชาชนมาร่วมกิจกรรม **ไตรมาสที่ 2 ร้อยละ: 10** ไตรมาสที่ 4 ร้อยละ: 25
- ระดับ swast.
 - ดำเนินการ DID ในกลุ่มที่มารับบริการที่ swast. **ไตรมาสที่ 2 ร้อยละ: 50** ไตรมาสที่ 4 ร้อยละ: 80
 - ออกดำเนินการ DID เชิงรุก เช่น กลุ่ม อสม. / ผู้สูงอายุ / ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง **ไตรมาสที่ 2 ร้อยละ: 10** ไตรมาสที่ 4 ร้อยละ: 25

KPI กระทรวงสาธารณสุข (ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) ปีงบประมาณ 2566

- KPI 54 ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทย มีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

KPI 54.1 ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี

KPI 54.2 ร้อยละของประชาชน มีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

- KPI 58 จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

- KPI 55 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital (Smart ER/Modernize OPD/มีการใช้พลังงานสะอาด)

หมวด	4. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
แผนที่	11. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณภาพ
โครงการ	2. โครงการพัฒนาองค์การคุณภาพ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	55.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital (Smart ER/Modernize OPD/มีการใช้พลังงานสะอาด)
คำนิยาม	<p>โรงพยาบาล ตัวชี้วัดตัวนี้ถูกนำมาใช้วัดการตรวจราชการสาธารณสุขที่มีการพัฒนาเป็น Smart Hospital หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ระดับโรงพยาบาลศูนย์ ระดับโรงพยาบาลทั่วไป และระดับโรงพยาบาลชุมชน มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบ องค์การของโรงพยาบาล โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลหรือเครื่องมือที่มีความทันสมัย มาประยุกต์ใช้ร่วมกับกระบวนการทำงานเดิม เพื่อให้ได้การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน อีกทั้งสนับสนุนการติดต่อการบูรณาการที่มีประโยชน์ในทุกมิติคุณภาพที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนที่ไม่จำเป็น ส่งผลให้เกิดความตระหนักรู้แก่ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มีความสะดวกสบายในการเข้าใช้บริการและมีความเชื่อมั่นในกระบวนการสุขภาพ ตามแบบ Smart Hospital โดยสามารถมีองค์การด้านต่อไปนี้ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Smart ER หมายถึง สังกัดศูนย์ที่มีมาตรฐานและสามารถให้บริการรักษาพยาบาล ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที ปลอดภัย และประทับใจ 2. Modernize OPD หมายถึง การให้บริการผู้ป่วยนอกในรูปแบบใหม่ที่มีการนำเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมมาสนับสนุนและประยุกต์ใช้ ในการให้บริการ โดยคำนึงถึงความปลอดภัย มีคน ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ซึ่งจะสามารถติดต่อการที่มีประสิทธิภาพและยกระดับความคาดหวังของผู้รับบริการ 3. การใช้พลังงานสะอาด หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการนำเอาใช้พลังงานสะอาดหรือพลังงานทางเลือกมาทดแทนพลังงานเดิม หรือนำมาประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาล ภายใต้การบริหารจัดการ ที่คำนึงถึงสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย การมีสุขภาพ และลดผลกระทบต่อชุมชน เช่น การใช้พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม พลังงานน้ำ พลังงานชีวมวล เป็นต้น



แหล่งที่มาข้อมูล ปี 2566:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาสุขภาพ Smart Hospital ที่กระทรวงสาธารณสุข	- โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาสุขภาพ Smart Hospital ที่กระทรวงสาธารณสุข	- โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาสุขภาพ Smart Hospital ที่กระทรวงสาธารณสุข	- โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาสุขภาพ Smart Hospital ที่กระทรวงสาธารณสุข

วิธีการประเมิน :

1. โรงพยาบาลประเมินผลตามเกณฑ์ Smart Hospital
2. ผู้ประเมินระดับจังหวัดและผู้ตรวจประเมินผู้ตรวจราชการประเมินผู้ที่มีอำนาจในการประเมินระดับ Smart Hospital
3. หน่วยงานกำกับดูแล โดยที่หน่วยงานเป็นกลางในที่สุด

แนวทางการดำเนินงาน Smart Hospital ภาพลึนรุ้

- Smart ER

- ห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐานและสามารถให้การรักษายาบาลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้อย่างทันเวลา ปลอดภัย และประทับใจ

- Modernize OPD

- การให้บริการผู้ป่วยนอกรูปแบบใหม่ที่มีการนำเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมมาสนับสนุนและประยุกต์ใช้ ในการให้บริการ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยให้แก่ ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ อีกทั้งสามารถจัดบริการ ที่มีประสิทธิภาพและเหนือความคาดหมายของผู้รับบริการ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- การใช้พลังงานสะอาด

- โรงพยาบาลที่มีการเลือกใช้พลังงานสะอาดหรือพลังงานทางเลือกมาทดแทนพลังงานเดิม หรือนำมา ประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาล ภายใต้การบริหารจัดการ ที่คำนึงถึงสิ่งแวดล้อม ปลอดภัย การ เยียวยา และลดผลกระทบต่อชุมชน เช่น การใช้พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม พลังงานน้ำ พลังงานชีวมวล เป็นต้น

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

"สวัสดี"



เอกสารหมายเลข ๖

การบริการแพทย์ทางไกล และ Cyber secure โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

Governance Excellence

ตัวชี้วัด 55

จังหวัดที่มีการ บริการแพทย์ทางไกล ตามเกณฑ์ที่กำหนด





ข้อมูลข่าวสารและงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

📄 คำนิยาม

📌 **การบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)** หมายถึง การจัดระบบให้บริการปรึกษา แนะนำ รักษา ติดตาม เชื่อมบ้าน ระหว่างสถานพยาบาลแห่งหนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่ง เช่น บ้าน คลินิกชุมชนอบอุ่น รพ.สต. หรือ สถานพยาบาล เครือข่ายอื่นๆ โดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ และบันทึกการให้บริการในระบบ สารสนเทศ โรงพยาบาล (HIS: Hospital Information System) ด้วย **รหัสมาตรฐานแพ้ม Service (14)** รหัส **ประเภทการมารับบริการ "5"** การบริการการแพทย์ทางไกล Telehealth/Telemedicine

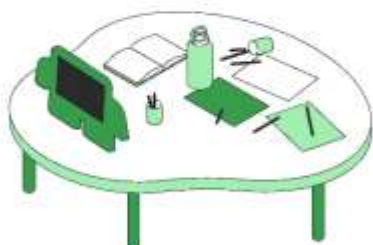
🌐 บริการการแพทย์ทางไกลในตัวชี้วัดนี้ ครอบคลุมทุกกลุ่มโรคตามความเห็นของแพทย์และบริบทของพื้นที่ เช่น ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยสูงอายุในภาวะพึ่งพิง

ผู้ป่วยติดบ้าน รหัส 1B1281
ผู้ป่วยติดเตียง รหัส 1B1282 จากฐานข้อมูลการคัดกรอง
ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเบาหวาน รหัส E10-E14
โรคความดันโลหิตสูง I10-I15
 จากรหัส ICD-10 กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases : NCD)



สิ่งที่ดำเนินการเกี่ยวกับ Telemedicine

เพื่อตรวจราชการรอบที่ 1 ประจำปี 2566



มาตรการที่ดำเนินงานในระดับ คปสอ.

1. หน่วยบริการประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
2. หน่วยบริการจัดให้มีระบบสารสนเทศ (ระบบอิเล็กทรอนิกส์) ในการให้บริการการแพทย์ทางไกล ที่เป็นไปตาม มาตรฐานความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
3. หน่วยบริการมีการให้บริการการแพทย์ทางไกลตามที่แพทย์เห็นสมควร หรือตามบริบทของพื้นที่
4. อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้ไกลโก 3 หมอ

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1 (ธค.65 - มีค.66)

แนวทางการตรวจติดตามผล

1. สสจ.รวบรวม ส่งรายชื่อโรงพยาบาลที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล มีแผนจะให้บริการ ตามแบบสอบถามที่ 1-3
2. sw. ตอบแบบสอบถาม 1-3 ส่งให้ สสจ.กส

ผลลัพธ์

1. sw. จัดทีมบุคลากรกำกับดูแลระบบบริการการแพทย์ทางไกล เช่น จัดตั้งคณะกรรมการดิจิทัลการแพทย์ หรือจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์
2. sw. มีผลการให้บริการการแพทย์ทางไกล
3. สรุปลักษณะความพร้อมทางด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ และรูปแบบบริการการแพทย์ทางไกล

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1 (รค.65 - มีค.66)



คำเป้าหมาย

1. จำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกล รวมทุก sw. ในจังหวัด ไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง (รอบ 6 เดือน)

ตารางเกณฑ์การประเมินระดับคะแนน

ค่าเป้าหมายปี 2566	ขนาด รท.	จำนวน รพ.	เกณฑ์คะแนนรอบ 6 เดือน			เกณฑ์คะแนนรอบ 12 เดือน						
			ค่าตั้ง/ รอบ	6 เดือน รวมทุกหน่วยบริการ	2 คะแนน	1 คะแนน	0 คะแนน	12 เดือน รวมทุกหน่วยบริการ	ค่าตั้ง/ รอบ	2 คะแนน	1 คะแนน	0 คะแนน
1,000	5	1	500	500	< 500	300 - 499	0 - 299	1,000	1,000	< 1,000	501 - 999	0 - 500
2,200	M2	4	275	1,100	< 275	150 - 274	0 - 149	2,200	550	< 550	276 - 549	0 - 275
400	F1	1	200	200	< 200	125 - 199	0 - 124	400	400	< 400	201 - 399	0 - 200
3,000	F2	10	150	1,500	< 150	90 - 149	0 - 89	3,000	300	< 300	151 - 299	0 - 150
400	F3	2	100	200	< 100	75 - 99	0 - 74	400	200	< 200	101 - 199	0 - 100
7,000		18		3,500				7,000				



สิ่งที่ดำเนินการเกี่ยวกับ Telemedicine

เพื่อตรวจราชการรอบที่ 2 ประจำปี 2566



มาตรการที่ดำเนินการในระดับ คปสอ.

1. การให้บริการการแพทย์ทางไกล สามารถเชื่อมต่อกับระบบบันทึกการให้บริการ (Visit) กับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) และสามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาได้
2. การให้บริการการแพทย์ทางไกล เชื่อมโยงกับการส่งยาที่บ้านได้
3. sw. จัดให้มีการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการการแพทย์ทางไกล
4. sw. มีการปฏิบัติตามแผนการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
5. คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด ติดตามและกำกับดูแล sw. ให้มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ และมีรูปแบบการให้บริการที่สามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาได้และมีบริการส่งยาที่บ้านได้

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2 (พ.ศ.66 - ส.ศ.66)



แนวทางการตรวจ ติดตาม

1. ประมวลผลข้อมูลจา จำนวนครั้งในการให้บริการ จากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC: Health Data Center) และแสดงรายงานในเว็บไซต์ HDCService
2. สว.ทุกแห่งส่งแบบสอบถาม



ผลลัพธ์

1. มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกล ไม่น้อยกว่า 7,000 ครั้งต่อปี
2. มีผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการการแพทย์ทางไกล
3. มีแนวทางจัดรูปแบบบริการการแพทย์ทางไกลที่นำไปจัดทำมาตรฐานขั้นต่ำสำหรับบริบทที่ต่างกัน



SMALL SUCCESS

(รอบ 3 เดือน / 6 เดือน / 9 เดือน / 12 เดือน)



ไตรมาส 1



- จังหวัดมีรายชื่อ สว. ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- สว. มีการจัดทีมบุคลากรเพื่อกำกับดูแลการให้บริการการแพทย์ทางไกล
- สว. มีผลการให้บริการการแพทย์ทางไกล
- สสจ. มีสรุปภาพรวมรูปแบบการ ให้บริการ Telemedicine ระดับจังหวัด

ไตรมาส 2

ไตรมาส 3

- อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้ไกล 3 พบอ
- สสจ. มีสรุปภาพรวมสถานะความพร้อมด้านความปลอดภัยไซเบอร์ระดับจังหวัด

ไตรมาส 4

- มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่ต่ำกว่า 7,000 ครั้งต่อปี/จังหวัด จาก สว. ไม่น้อยกว่า 18 แห่ง
- มีแนวทางจัดรูปแบบบริการการแพทย์ทางไกลที่นำไปจัดทำมาตรฐานขั้นต่ำสำหรับบริบทที่ต่างกัน

สิ่งที่ต้องดำเนินการควบคู่กับการบริการการแพทย์ทางไกล

ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ Cyber Security

1. การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์
 - มีแบบประเมินความเสี่ยง
 - มีผู้รับผิดชอบดูแลระบบอยู่เสมอ
 - กำหนดระดับภัยคุกคามที่ส่งผลต่อระบบ
 - ควร update OS, Antivirus, Firewall ให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ
2. การรายงานผลกระทบเมื่อเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์
 - เมื่อตรวจพบให้ประเมินความเสียหาย
 - ให้รายงานภายใน 24 ชม. (รายงานไปยัง ศกส. กระทรวงสาธารณสุข <https://health-cirt.moph.go.th/pages/informcyber/informcyber.php>)
 - กำหนดระดับภัยคุกคาม
 - รายงานต่อผู้บังคับบัญชา
 - แจ้งความร้องทุกข์

พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล PDPA

1. การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านข้อมูลส่วนบุคคล
 - มีแบบประเมินความเสี่ยง
 - มีผู้รับผิดชอบดูแลระบบอยู่เสมอ
 - กำหนดระดับภัยคุกคามที่ส่งผลต่อระบบ
 - เว็บไซต์ที่ไม่ได้ใช้งานให้ปิดระบบหรือลบออกจากเครื่องแม่ข่าย
 - ควร update os หรือระบบอื่นๆ ให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ
2. การรายงานผลกระทบเมื่อเกิดภัยคุกคามทางไซเบอร์
 - เมื่อตรวจพบให้ประเมินความเสียหาย
 - ให้รายงานภายใน 24 ชม. (รายงานไปยัง ศกส. กระทรวงสาธารณสุข
 - ส่งแบบฟอร์มรายงานผลกระทบต่อการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลต่อ ศกส.กระทรวงสาธารณสุข
 - รายงานต่อผู้บังคับบัญชา
 - แจ้งความร้องทุกข์



สิ่งที่พื้นที่ต้องดำเนินการ

เพื่อตรวจราชการรอบที่ 1 ประจำปี 2566

1. หน่วยบริการประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ

2. ติดตั้งระบบการบริการการแพทย์ทางไกล ทุกแห่ง (หากไม่มีงบประมาณ สามารถขอใช้บริการ Webex ของ สสจ.กส. ได้)

2. เปิดบริการการแพทย์ทางไกล โดยให้ กำหนด มาตรฐานแผน Service (14) และลงรหัส ประเภทการให้บริการ 5 การบริการการแพทย์ทางไกล Telehealth/Telemedicine ให้ได้รวมกันทุกแห่ง 3,500 ครั้งในรอบ 6 เดือน

✓ 3. ส่งแบบสอบถามแบบที่ 1 ถึง 3 (ทุกแห่งดำเนินการเรียบร้อยแล้ว)

4. ให้ อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้กลไก 3 หมอ ให้บริการที่ sw.สต.

5. ประเมินความพึงพอใจ ต่อการใช้บริการการแพทย์ทางไกล ทุกระดับ (เจ้าหน้าที่, ประชาชนที่มารับบริการ)

6. ประเมินระบบความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ของหน่วยงาน

7. จัดตั้งคณะกรรมการดิจิทัลทางการแพทย์



สิ่งที่พื้นที่ต้องดำเนินการ

เพื่อตรวจราชการรอบที่ 1 ประจำปี 2566

ตารางเกณฑ์การประเมินระดับคะแนน

ค่าเป้าหมายปี 2566	ขนาด หน.	จำนวน หน.	ช่วงระยะเวลา 6 เดือน				ช่วงระยะเวลา 12 เดือน					
			เกณฑ์/รอบ	6 เดือน รวมทุกหน่วยบริการ	2 คะแนน	1 คะแนน	0 คะแนน	12 เดือน รวมทุกหน่วยบริการ	คะแนนต่อรอบ	2 คะแนน	1 คะแนน	0 คะแนน
1,000	S	1	500	500	< 500	300 - 400	0 - 299	1,000	1,000	< 1,000	501 - 999	0 - 500
2,200	M2	4	275	1,100	< 275	150 - 274	0 - 149	2,200	550	< 550	276 - 549	0 - 275
400	F1	1	200	200	< 200	125 - 199	0 - 124	400	400	< 400	201 - 399	0 - 200
3,000	F2	10	150	1,500	< 150	90 - 149	0 - 89	3,000	300	< 300	151 - 299	0 - 150
400	F3	2	100	200	< 100	75 - 99	0 - 74	400	200	< 200	101 - 199	0 - 100
7,000		18		3,500				7,000				

รายงานตามตัวชี้วัด ในระบับกระทรวง ปี 2566

ข้อมูลทั้งหมดไม่รวมทุกเขตสุขภาพ

ภูมิภาค:
 แผนงาน/Service Plan:
 เขตสุขภาพ:
 รายงาน:
 ค้นหา View Freeze

จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2566

จังหวัด	จำนวนจังหวัด	จำนวนบริการการแพทย์ทางไกล	จำนวนจังหวัดผ่าน
จันทบุรี	1	30	0
สงขลา	1	1,164	0
ปัตตานี	1	14	0
กาฬสินธุ์	1	10	0
รวม	4	1,220	0

หมายเหตุ :
วันที่รันข้อมูลล่าสุด : 25 มกราคม 2566

Thank You

ขอบคุณครับ



เอกสารหมายเลข ๗

สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญจังหวัดกาฬสินธุ์ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

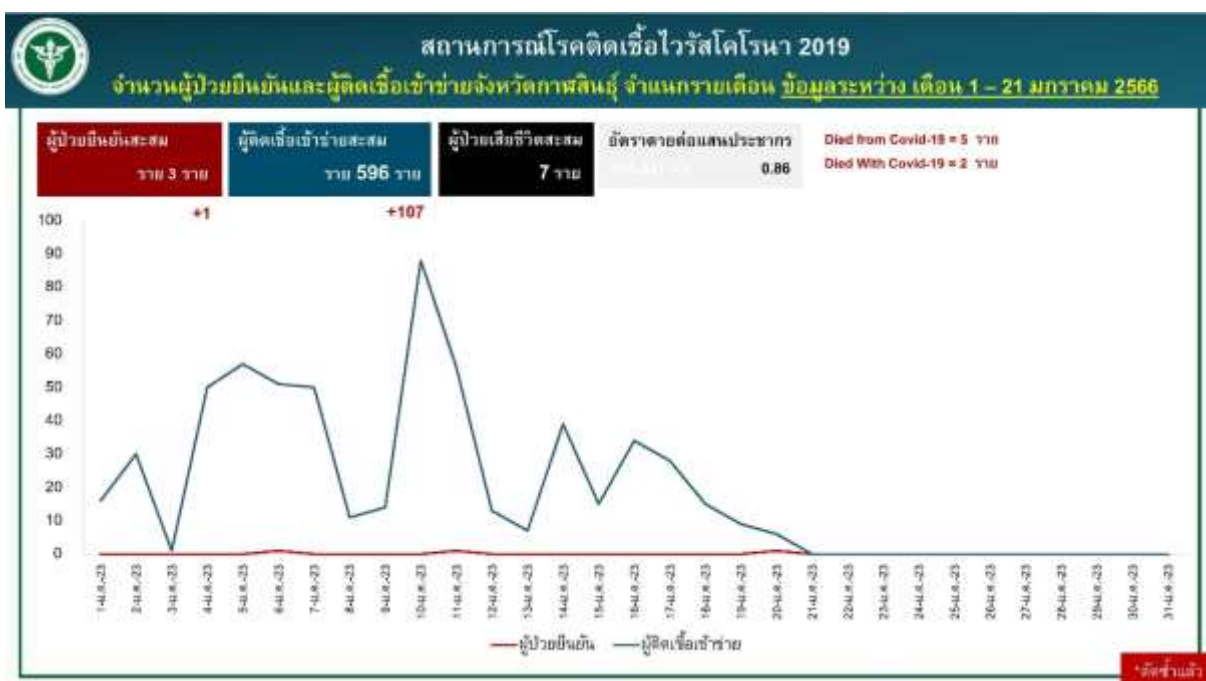
สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญจังหวัดกาฬสินธุ์

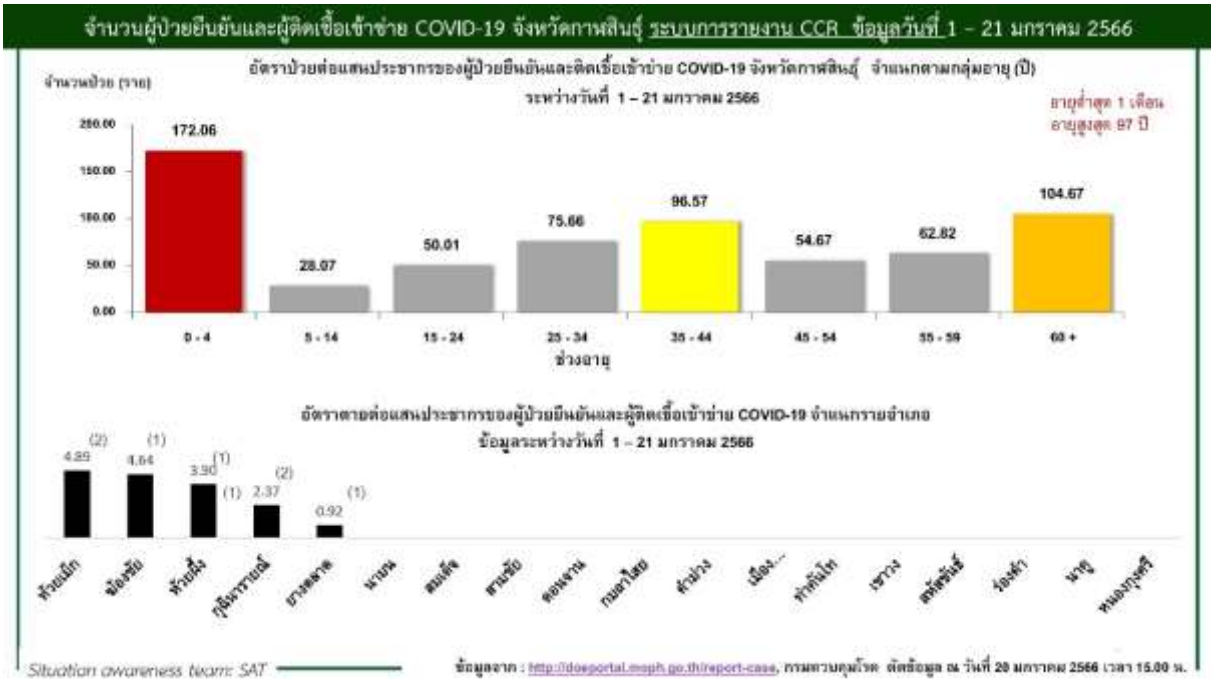
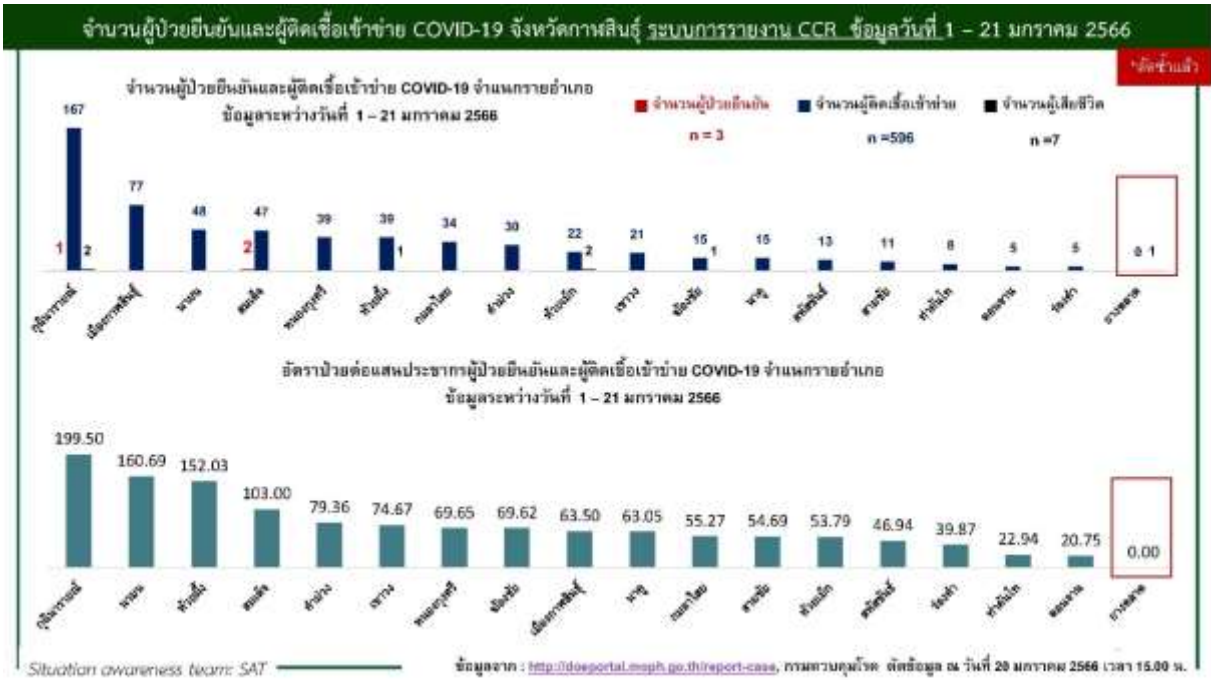


วันที่ 23 มกราคม 2566

Situation awareness team: SAT

จัดทำโดย... กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (CD) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์





“สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565 “ จังหวัดกาฬสินธุ์



วันที่ 23 มกราคม 2566

Situation awareness team: SAT

จัดทำโดย... กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (CD) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

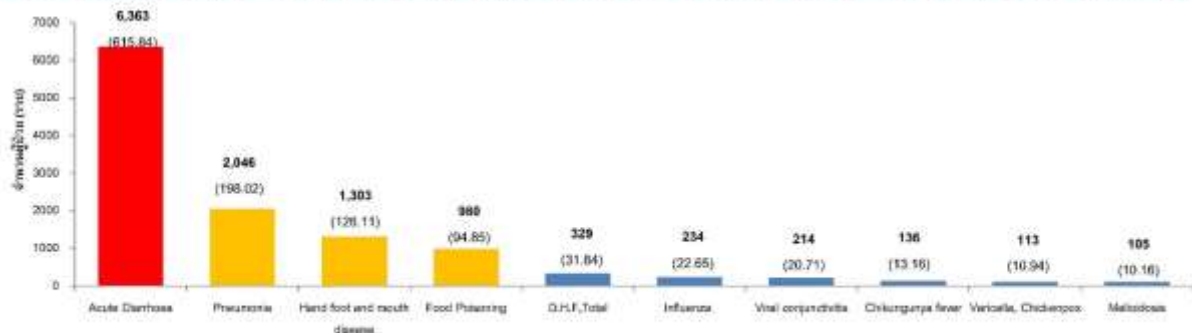


สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

10 อันดับโรคประจำปี พ.ศ. 2565 ของจังหวัดกาฬสินธุ์

ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

- จากการรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปี พ.ศ. 2565 (นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -31 ธันวาคม 2565) พบจำนวนผู้ป่วยสูงสุด **10 อันดับโรค** ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง จำนวน 6,363 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 615.84 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ โรคปอดบวม, โรคมือ เท้า ปาก, โรคอาหารเป็นพิษ, โรคไขเดือตออก, โรคไข้หวัดใหญ่, โรคตาแดง, โรคฉี่หนู, โรคอีสุกอีใส, และโรคเมลิออยโดสิส ตามลำดับ



ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ โรคอุจจาระร่วง (Acute Diarrhoea)

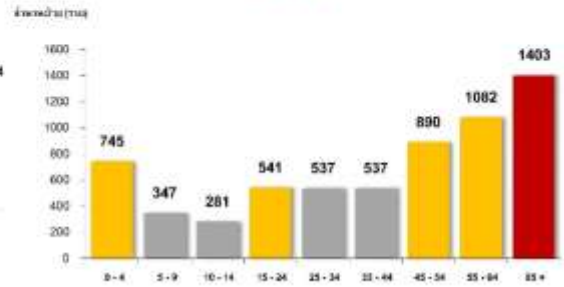
ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำนวนทั้งสิ้น **6,363** ราย คิดเป็นอัตราป่วย **615.84** ต่อประชากรแสนคน **ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต** พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง **3,913** ราย เพศชาย 2,450 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.60: 1 (พบผู้ป่วยจำนวน 18 อำเภอ)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค **อุจจาระร่วง** จำนวนรายเดือน



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวนตามกลุ่มอายุ (ปี)



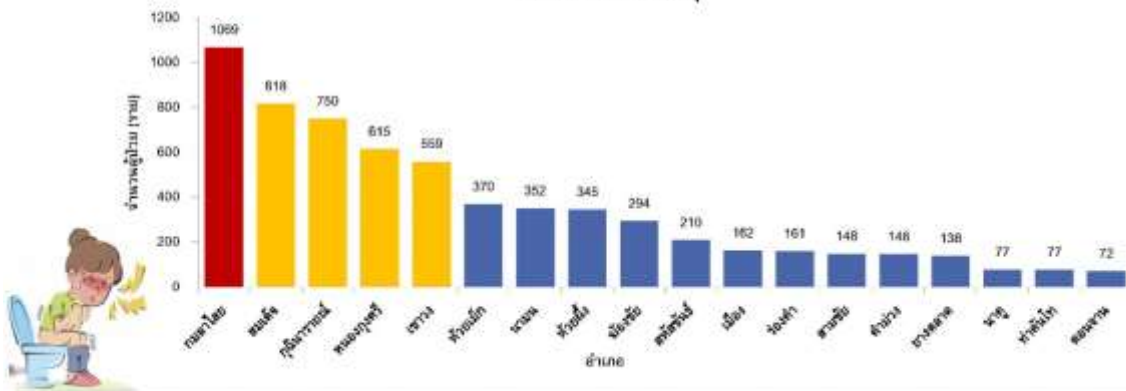
ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคอุจจาระร่วง (Acute Diarrhoea)

ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง จำนวนรายอำเภอ ของจังหวัดกาฬสินธุ์



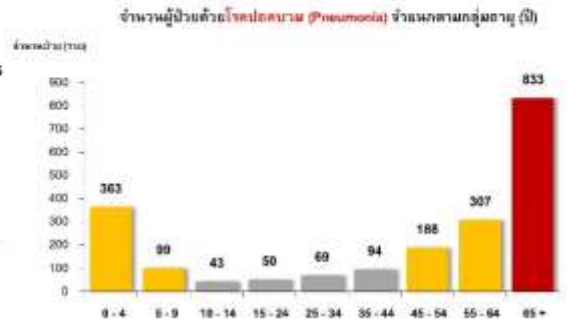
ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคปอดบวม (Pneumonia)

ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคปอดบวม จำนวนทั้งสิ้น 2,046 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 198.02 ต่อประชากรแสนคน **ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต** พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 1,074 ราย เพศหญิง 972 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.10 : 1 (พบผู้ป่วยจำนวน 18 อำเภอ)



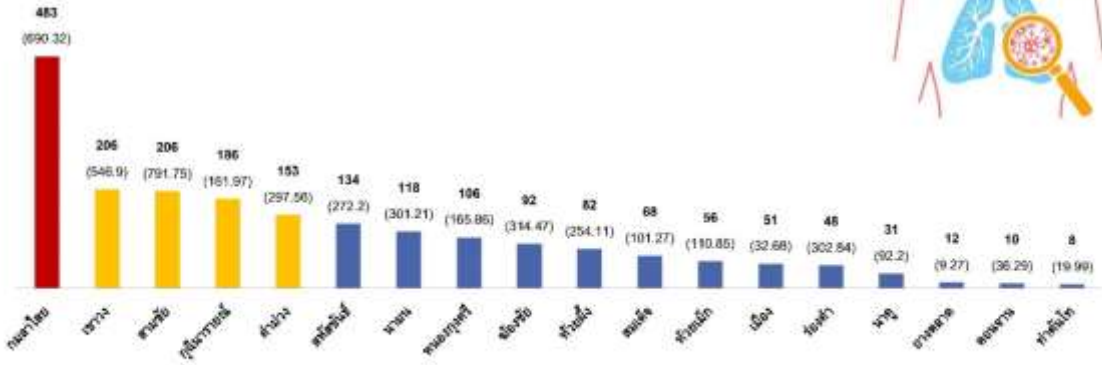
ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคปอดบวม (Pneumonia)

ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคปอดบวม (Pneumonia) จำนวนรายอำเภอของจังหวัดกาฬสินธุ์



ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

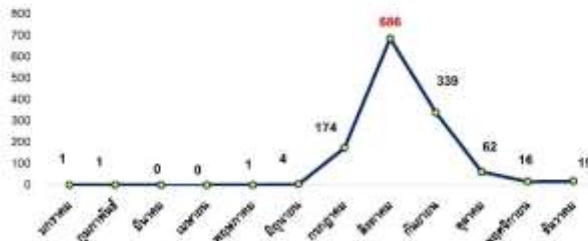
สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคมือ เท้า ปาก (Hand food and mouth disease)

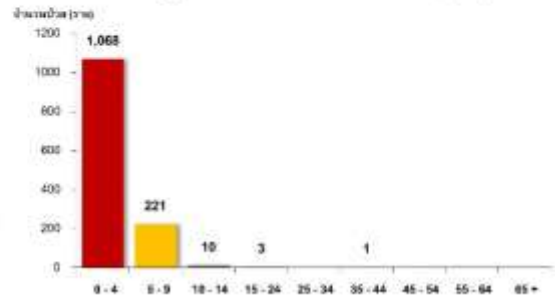
ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น **1,303** ราย คิดเป็นอัตราป่วย 126.11 ต่อประชากรแสนคน **ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต** พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 726 ราย เพศหญิง 577 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.26 : 1 (พบผู้ป่วยจำนวน 18 อำเภอ)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนรายเดือน



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนตามกลุ่มอายุ (ปี)



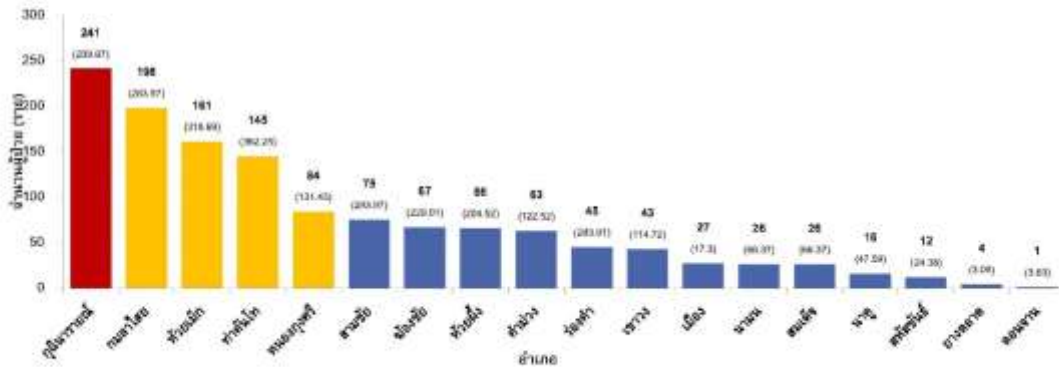
ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคมือ เท้า ปาก (Hand food and mouth disease)

ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม -31 ธันวาคม 2565

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก (Hand food and mouth disease) จำนวนรายอำเภอ ของจังหวัดกาฬสินธุ์



ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

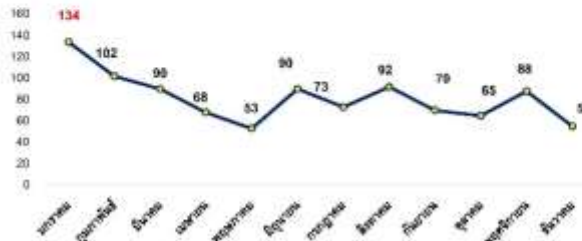
สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning)

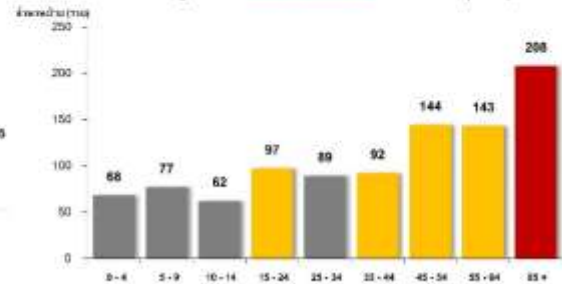
ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวนทั้งสิ้น **980** ราย คิดเป็นอัตราป่วย **94.85** ต่อประชากรแสนคน **ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต** พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 602 ราย เพศชาย 378 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.59 : 1 (พบผู้ป่วยจำนวน **16** อำเภอ)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกตามกลุ่มอายุ (ปี)



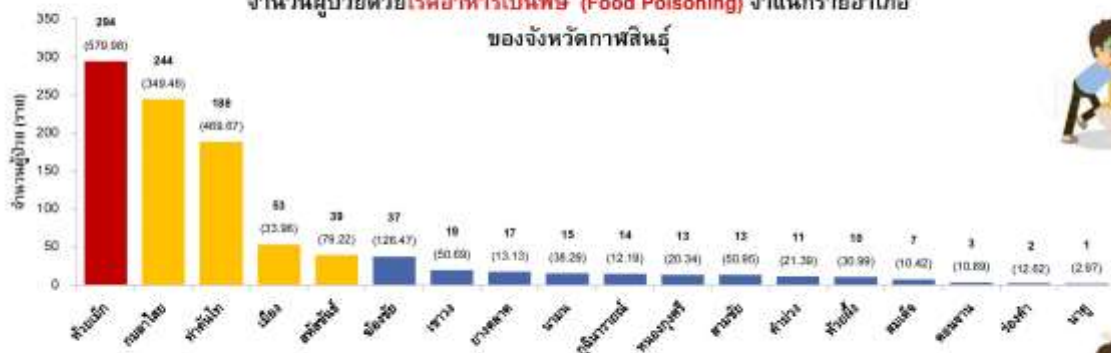
ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning)

ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning) จำแนกรายอำเภอ ของจังหวัดกาฬสินธุ์



ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565

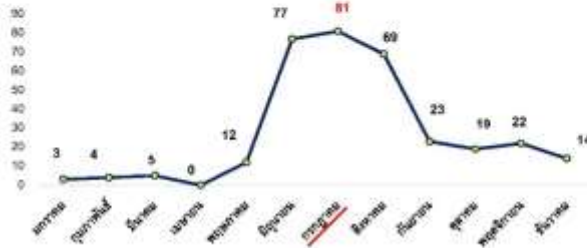


โรคไข้เลือดออก

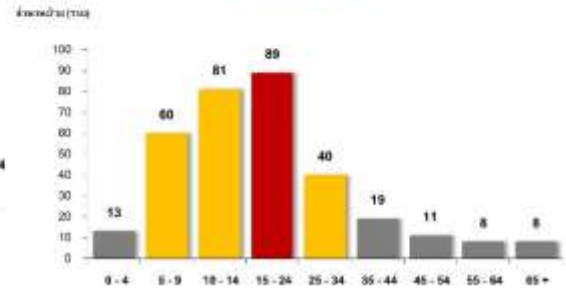
ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น **329** ราย คิดเป็นอัตราป่วย **31.84** ต่อประชากรแสนคน **ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต** พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 166 ราย เพศหญิง 163 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.02 : 1 (พบผู้ป่วยจำนวน 17 อำเภอ)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือน



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนตามกลุ่มอายุ (ปี)



ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

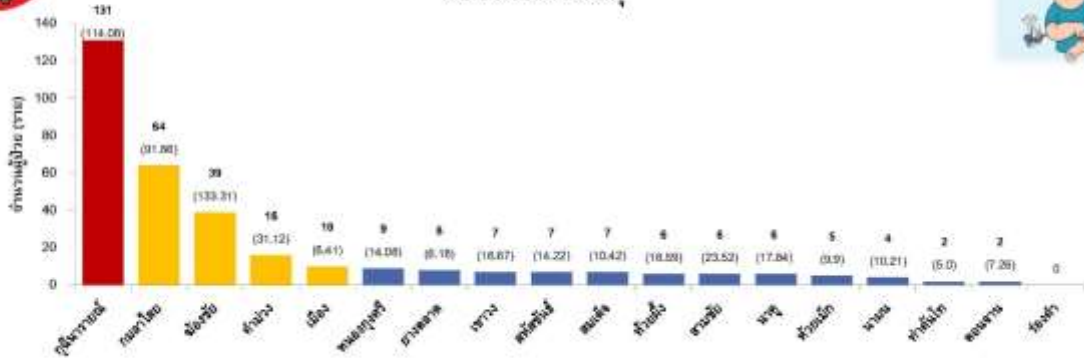
สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2565



โรคไข้เลือดออก

ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2565

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายอำเภอ ของจังหวัดกาฬสินธุ์



ที่มา: ระบบรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สรุปการรายงานความครอบคลุม และทันเวลา

ประจำปี 2565

ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 31 ธ.ค. 65



Situation awareness team: SAT

จัดทำโดย... กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (CD) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์



สรุปการรายงานความครอบคลุม และทันเวลา ประจำปี 2565 ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 31 ธ.ค. 65

อำเภอ	ความครอบคลุมการส่งรายงาน (ร้อยละ)	ความทันเวลา				
		จำนวนบริการรายงาน 506	ส่งทันเวลา	ร้อยละ	ส่งไม่ทันเวลา	ร้อยละ
กาฬสินธุ์	84.61	583	388	63.12	215	36.88
นาคอน	32.69	479	86	17.95	393	82.05
ภมราไสย	94.23	1740	208	11.95	1,532	88.05
ร่องคำ	86.53	453	292	64.46	161	35.54
กุฉินารายณ์	86.53	1,684	911	54.1	773	45.9
เขาวง	69.23	1,057	1,032	97.63	25	2.37
ยางตลาด	30.76	157	82	52.23	75	47.77
ห้วยเม็ก	100	987	789	81.59	178	18.41
สหัสขันธ์	71.15	712	75	10.53	637	89.47
คำชะโนด	67.30	1,072	884	82.46	188	17.54
ท่าคันโท	51.92	177	164	92.66	13	7.34
พนมไพร	92.30	1,028	849	82.75	177	17.25
สมเด็จ	100	1,375	1,142	83.05	233	16.95
ห้วยผึ้ง	100	677	656	96.9	21	3.1
สามชัย	100	889	391	43.98	498	56.02
นาขุ	51.92	311	302	97.11	9	2.89
ดอนจาน	52.69	59	25	42.37	34	57.63
เมืองชัย	71.15	553	287	51.9	266	48.1
	74.61	13,971	8,543	61.15	5,428	38.85

หมายเหตุ: ความครอบคลุมการส่งรายงาน, คำนวณโดยพิจารณาจากจำนวน, ที่ส่งรายงานเมื่อทำการส่งภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากได้รับแจ้งการเกิดโรค (ตามประกาศกรมควบคุมโรคฉบับที่ 2565)

สรุปการรายงานความครอบคลุม และทันเวลา

ประจำปี 2566

ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 -21 มกราคม 2566



Situation awareness team: SAT

จัดทำโดย... กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (CD) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์



สรุปการรายงานความครอบคลุม และทันเวลา ประจำปี 2566 ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 21 ม.ค. 66

อำเภอ	ความครอบคลุมการส่งรายงาน (ร้อยละ)	ความทันเวลา				
		จำนวนตีความงาน 506	ส่งทันเวลา	ร้อยละ	ส่งไม่ทันเวลา	ร้อยละ
กาฬสินธุ์	33.33	32	29	90.63	3	9.36
นาคู	100	44	12	27.27	32	72.73
ภมราไสย	66.66	42	17	40.48	25	59.52
ร่องคำ	66.66	41	26	63.41	15	36.59
กุฉินารายณ์	100	127	93	73.23	34	26.77
เขาวง	100	118	118	100	0	0
ยางตลาด	0	0	0	0	0	0
ห้วยเม็ก	100	51	44	86.27	7	13.73
สหัสขันธ์	66.66	59	41	69.49	18	30.51
คำม่วง	100	74	71	95.95	3	4.05
ท่าคันโท	33.33	5	4	80	1	20
หนองกุงศรี	100	58	58	100	0	0
สมเด็จ	100	90	86	95.56	4	4.44
ห้วยผึ้ง	100	36	36	100	0	0
สามชัย	100	21	14	66.67	7	33.33
นาหว้า	66.66	87	68	78.16	19	21.84
ดอนจาน	33.33	1	1	100	0	0
จังเหล	100	30	19	63.33	11	36.67
รวม	75.92	916	737	80.46	179	19.54

หมายเหตุ: ความครอบคลุมการส่งรายงาน คือ ร้อยละของรายงานที่ส่งมาครบถ้วน 100 ของจำนวนตีความทั้งหมดที่ได้รับ X 100 ของจำนวนตีความทั้งหมดที่ได้รับ (ณ วันที่ 21 ม.ค. 2566)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ทีม SRRT อำเภอ ทบทวนระบบการรายงาน 506 และการรายงานในระบบ API (DDC Dashboard)

ทีม SRRT อำเภอ จัดทำรายงานโรคและภัยสุขภาพ
Monthly Reports / Weekly report พร้อมเสนอผู้บริหาร

ทีม SRRT อำเภอ จัดทำรายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (Spot Report)
ตามเกณฑ์การสอบสวนโรค และกรณีภาวะฉุกเฉิน พร้อมเสนอผู้บริหาร

21



ผลการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดกาฬสินธุ์

1

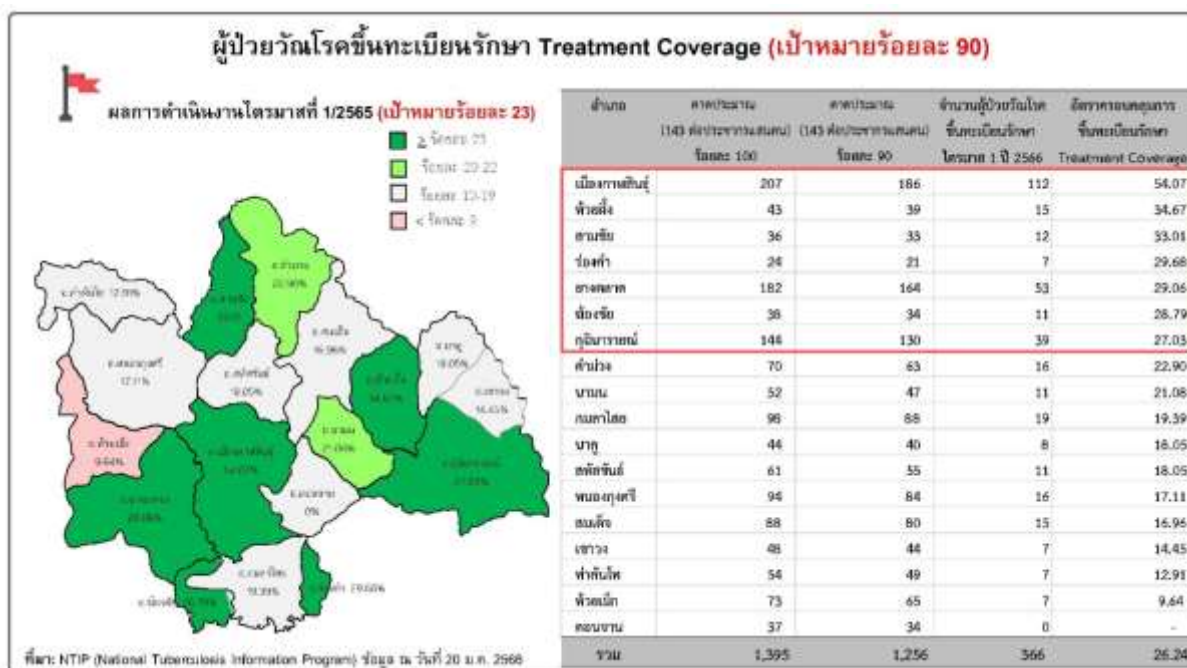


เป้าหมายการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566



๑. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success Rate) (ร้อยละ 88)
๒. อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment Coverage) (ร้อยละ 90)

2



ผลการดำเนินงานค้นหาเชิงรุก (case finding) กลุ่มเสี่ยงวัณโรค ไตรมาส 1/2566 **จำแนกรายอำเภอ (เป้าหมาย ร้อยละ 35)**

อำเภอ	เป้าหมาย	ค้นหา	ร้อยละค้นหา	ร้อยละการขึ้นทะเบียน TB
ฉะเชิงเทรา	810	346	42.72	0.87
สามร้อยยอด	1,912	754	39.44	0.13
ระยอง	562	177	31.49	1.69
ท่าตะโก	900	231	25.67	0.43
นาขу	884	211	23.87	0.00
เมืองเก่าสินขุ	9,887	2,153	21.78	2.18
พิบูลย์รักษ์	1,138	245	21.53	0.00
ภูมิลำเนา	3,570	732	21.06	0.53
คำม่วง	2,999	339	11.97	0.36
หนองกุลา	1,187	102	8.59	5.88
สนม	2,631	193	7.34	0.00
สหัสขันธ์	1,252	80	6.39	0.00
เขาฉกรรจ์	2,781	133	4.78	0.75
กมลาไสย	1,660	68	4.10	0.00
พิบูลย์	1,100	26	2.36	0.00
เขาวง	2,015	8	0.40	75.00
นาขุ	1,005	0	0.00	0.00
สนม	710	0	0.00	0.00
รวมทั้งสิ้น	37,003	5,838	15.78	1.27

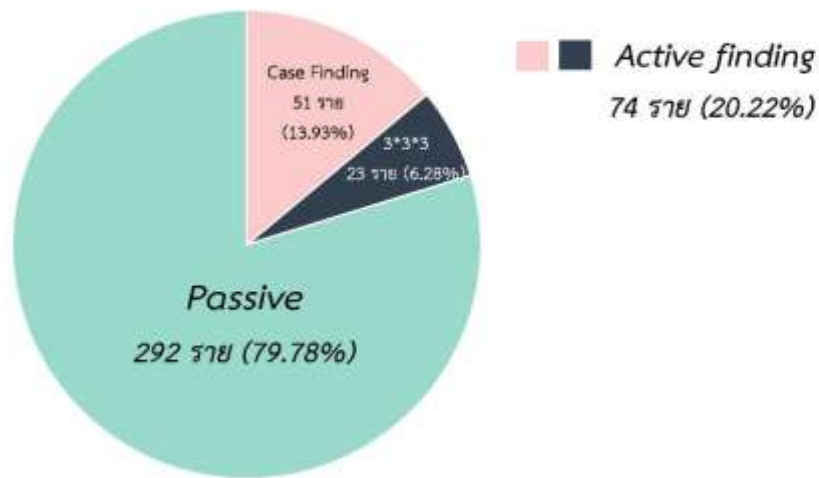
ที่มา: NTP (National Tuberculosis Information Program) ข้อมูล ณ วันที่ 20 มี.ค. 2566

ผลการดำเนินงานค้นหาเชิงรุก (case finding) ตามกิจกรรมเน้นหนัก ไตรมาส 1-2/2566
“กิจกรรม 3X3X3”

กลุ่มเสี่ยง	Verbal screening		CXR		AFB		XPERT			ร้อยละการขึ้นทะเบียน TB	
	VERBAL_ALL	VERBAL > 3	CXR_ALL	CXR ABNORMAL	AFB_ALL	AFB_POS	XPERT_ALL	XPERT_MTB	XPERT_RR		
ผู้เฒ่าและสตรี ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	65	17	64	16	5	2	2	1	0	14	21.53
- มีความผิดปกติทางกายภาพ**	24	3	24	4	3	1	1	0	0	1	4.1
- ผู้มีภาวะสุขภาพดี**	41	14	40	12	2	1	1	1	0	13	31.71
ผู้สัมผัสร่วมบ้าน	521	90	489	83	71	1	40	4	1	9	1.73
- ผู้สัมผัสร่วมบ้าน**	362	35	335	43	25	0	25	1	0	2	0.55
- ผู้สัมผัสใกล้ชิด (นอกบ้าน)**	159	55	156	40	46	1	15	3	1	7	4.40
กลุ่มผู้สูงอายุ ≥ 65 ปี ผู้ป่วย HIV มีโรคร่วม COPD/DM	20	2	20	2	0	0	0	0	0	0	0
- ผู้สูงอายุ >= 65 ปี ที่มีโรคร่วม (COPD)**	6	2	6	2	0	0	0	0	0	0	0
- ผู้สูงอายุ >= 65 ปี ที่สูบบุหรี่**	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
- ผู้สูงอายุ >= 65 ปี ที่มีโรคร่วมเบาหวาน**	8	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมทั้งจังหวัด	606	109	573	101	76	3	42	5	1	23	3.80

ที่มา: NTP (National Tuberculosis Information Program) ข้อมูล ณ วันที่ 20 มี.ค. 2566

ร้อยละการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (n=366)

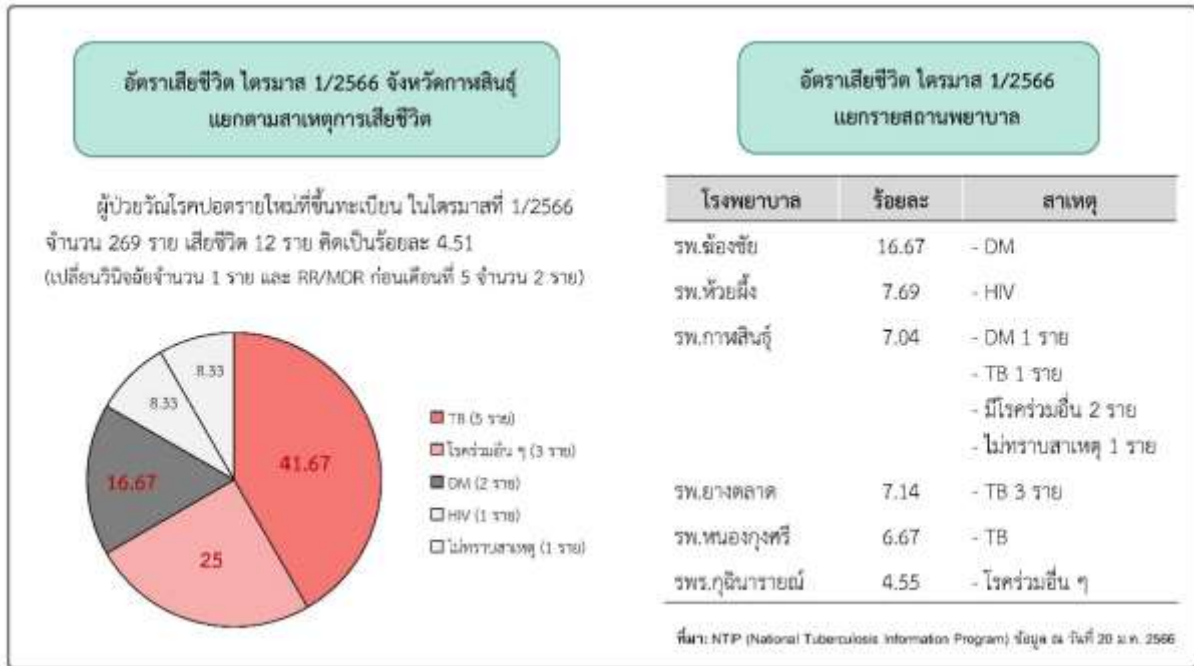


ข้อมูล ณ วันที่ 20 มี.ค. 2566

ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ Success Rate ไตรมาส 1/2566 (เป้าหมาย ร้อยละ 88)

โรคท่อน้ำตา	ซีเทมปียม	รักษาสำเร็จ		กำลังรักษา		เสียชีวิต		ขาดยา		โอนออก		เปลี่ยนวินิจฉัย	RR/MDR ก่อนเดือนที่ 5
		จำนวน (ราย)	%	จำนวน (ราย)	%	จำนวน (ราย)	%	จำนวน (ราย)	%	จำนวน (ราย)	%		
คนตาโต	17	0	0.00	17	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
งาช้าง	6	0	0.00	6	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
ค้ำคะ	13	0	0.00	13	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
ฟ้าคันโลก	5	0	0.00	5	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
น้อก	7	0	0.00	7	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
นากน	11	0	0.00	10	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	1
ร่องค้ำ	4	0	0.00	4	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
สนเค็ด	13	0	0.00	12	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0
สทคินน้	11	0	0.00	11	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
สามซึน	7	0	0.00	7	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
ชีวนนิก	5	0	0.00	5	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
กุนนารานน้	22	0	0.00	21	95.45	1	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0
ยางคาก	43	0	0.00	39	92.86	3	7.14	0	0.00	0	0.00	0	1
ทนอกรนรี	15	0	0.00	13	86.67	1	6.67	0	0.00	1	6.67	0	0
ท้นน้	13	0	0.00	12	92.31	1	7.69	0	0.00	0	0.00	0	0
กาทนินน้	71	0	0.00	65	91.55	5	7.04	0	0.00	1	1.41	0	0
ต้องน้	6	0	0.00	4	66.67	1	16.67	0	0.00	1	16.67	0	0
จังหวัดกาฬสินธุ์	269	0	0.00	251	94.34	12	4.51	0	0.00	3	1.13	1	2

ที่มา: NTP (National Tuberculosis Information Program) ข้อมูล ณ วันที่ 20 มี.ค. 2566



สรุปผลการดำเนินงาน โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
จังหวัดกาฬสินธุ์ ไตรมาส 1 - 2



การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ
(Health Literacy)
โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในนักเรียน
ในพื้นที่โรงเรียนต้นแบบ



สรุปผลการดำเนินงาน โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดหัตถ์กาฬสินธุ์ ไตรมาส 1 - 2



คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชนอายุ ๔๐ ปี ขึ้นไป
ด้วยเครื่องอัลตราซาวด์
โดยใช้รถเก็บตัวอย่างชีวนิรภัยและรถต่อพ่วง (รถพระราชทาน)
พื้นที่ อำเภอคอนจัน จำนวน 250 ราย



แผนการดำเนินงานโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี



01 นิเทศติดตามการดำเนินงานโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ระดับโซน

02 - ขับเคลื่อนการจัดการเรียนการสอน OVCCA ในสถานศึกษาจังหวัดกาฬสินธุ์
- ประท้วงโรงเรียนต้นแบบการจัดการเรียนการสอนเรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับ ระดับจังหวัดกาฬสินธุ์

03 ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยผ่านคณะกรรมการจังหวัด มลักดันเพื่อบรรจุ
แผน/การสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลในระดับ พชอ./ท้องถิ่น

04 รณรงค์/สำรวจแหล่งอาหารปลอดภัย ปลาปลอดพยาธิ



ผลการดำเนินงานการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชนอายุ ๔๐ ปี ขึ้นไปด้วยเครื่องอัลตราซาวด์
แควрайอำเภอ จังหวัดหัตถักาฬินธุ์ ไตรมาส 1 - 2

(เป็นของโรงพยาบาล Kalasin 25/01/2562)



อำเภอ	เป้าหมายร้อยละ 5 (ราย)	ร.ค. 2565	พ.อ. 2565	อ.ค. 2565	ม.ค. 2566	TOT
เมืองพานิธุ์	2,661	0	0	0	0	0
นาชน	423	0	0	0	0	0
กมลาลัย	1,162	18	45	42	44	151
ร่องคำ	281	0	0	0	0	0
ภูนิกราวณ	1,707	0	0	0	0	0
เขวง	404	0	31	0	0	31
ขวงผด	2,242	0	0	0	25	25
พิวงเม็ก	382	0	0	0	0	0
สพธิ์ชนธิ์	739	0	0	0	0	0
คำม่วง	829	0	0	0	0	0
พาคับไถ	438	0	0	0	0	0
หนองสูงศรี	1,106	0	0	0	0	0
สมเด็จ	1,052	0	0	0	0	0
พิวงผึ้ง	505	0	0	0	0	0
สนธิ์	438	0	0	0	0	0
นาทุ	558	0	0	0	0	0
คองจน	441	0	0	0	256	256
ฉิ่งพิ	465	0	0	0	0	0



ผลการดำเนินงานการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป
แควрайอำเภอ จังหวัดหัตถักาฬินธุ์ ไตรมาส 1 - 2 (พิ)



ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายร้อยละ 5 (ราย)	ผลการดำเนินการ
1	เมือง	4,948	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2	นาชน	1,276	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3	กมลาลัย	2,294	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4	ร่องคำ	553	อยู่ระหว่างดำเนินการ
5	ภูนิกราวณ	3,406	อยู่ระหว่างดำเนินการ
6	เขวง	1,158	อยู่ระหว่างดำเนินการ
7	ขวงผด	4,398	อยู่ระหว่างดำเนินการ
8	พิวงเม็ก	1,740	อยู่ระหว่างดำเนินการ
9	สพธิ์ชนธิ์	1,451	อยู่ระหว่างดำเนินการ
10	คำม่วง	1,672	อยู่ระหว่างดำเนินการ
11	พาคับไถ	1,302	อยู่ระหว่างดำเนินการ
12	หนองสูงศรี	2,251	อยู่ระหว่างดำเนินการ
13	สมเด็จ	2,117	อยู่ระหว่างดำเนินการ
14	พิวงผึ้ง	1,031	อยู่ระหว่างดำเนินการ
15	สนธิ์	889	อยู่ระหว่างดำเนินการ
16	นาทุ	1,042	อยู่ระหว่างดำเนินการ
17	คองจน	915	อยู่ระหว่างดำเนินการ
18	ฉิ่งพิ	892	อยู่ระหว่างดำเนินการ

การขับเคลื่อนโครงการของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย
โดย กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ





วัตถุประสงค์ “โครงการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ. 2566 ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย”

1 เพื่อสร้างการรับรู้แก่พี่น้องประชาชน และค้นหาความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุให้สามารถเข้ารับบริการตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็ว

2 เพื่อรองรับระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่คัดกรองพบความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ให้ได้รับการดูแลปัญหาสุขภาพที่สำคัญซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

3 เพื่อมอบบริการ และจัดหาวัสดุอุปกรณ์ให้เหมาะสมกับสุขภาพของผู้สูงอายุแต่ละราย



แนวทางการดำเนินการ

“โครงการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย”

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ให้ทุกส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานของรัฐ พิจารณาแผนงาน/โครงการในความรับผิดชอบที่สมควร ดำเนินการเพื่อมอบเป็นของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้แก่ประชาชน นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาการมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบในกลุ่มผู้สูงอายุ เป็นนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุขโดยประกาศในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ “เป็นปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” กระทรวงสาธารณสุขจึงวางแผนการดำเนินงานเพื่อการมอบของขวัญปีใหม่แก่ผู้สูงอายุ ให้ครอบคลุมและทั่วถึง ดังนี้

➤ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

๑. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ตามแบบคัดกรองความถดถอย ๔ ด้าน ที่เป็นกลุ่มอาการสูงอายุ (Geriatric syndrome) ประกอบด้วย

- ๑.๑ การเคลื่อนไหวร่างกาย
- ๑.๒ การขาดสารอาหาร
- ๑.๓ การมองเห็น
- ๑.๔ การได้ยิน
- ๑.๕ การกลืนปัสสาวะไม่ได้
- ๑.๖ ภาวะซึมเศร้า
- ๑.๗ ภาวะสมองเสื่อม
- ๑.๘ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
- ๑.๙ สุขภาพช่องปาก

โดย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ดำเนินการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพด้วย Application Blue Book หรือ Smart อสม. ทั้งนี้ Application ดังกล่าว สามารถเชื่อมโยงข้อมูลเข้ากับโปรแกรม Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

๒. ให้สถานบริการสุขภาพทุกระดับ สังกัดของกระทรวงสาธารณสุข และรพ.สต. สังกัดกระทรวงมหาดไทย จัดให้มีคลินิกผู้สูงอายุ จัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มผู้สูงอายุได้อย่างรวดเร็วทั่วถึง และเป็นธรรม ตามมาตรฐานของกรมการแพทย์

- ๒ -

➢ เป้าหมายการคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ และสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ประกอบด้วย

๓. แว่นสายตา สำหรับผู้สูงอายุที่มีสายตาสั้น หรือสายตายาว จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ ชิ้น

การคัดกรองและการดำเนินการ (แว่นตา)



๒. ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับ และแผ่นเสริมซึมซับการขับถ่าย สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียงหรือกลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้ จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ ชิ้น

การคัดกรองและการดำเนินการ (ผ้าอ้อมฯ ฯลฯ)



๓. ฟันเทียม สำหรับผู้มีความจำเป็น จำนวน ๓๖,๐๐๐ ราย และรากฟันเทียม สำหรับผู้ใส่ฟันเทียม ฟันปลอม แล้วหลวม จำนวน ๓,๕๐๐ ราย



หมายเหตุ :

๑. เป้าหมายการคัดกรอง โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๘๔

๒. การสนับสนุนสำหรับผู้สูงอายุระดับพื้นที่ โดย สำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทร ๐ ๒๕๕๐ ๔๗๙๓

รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

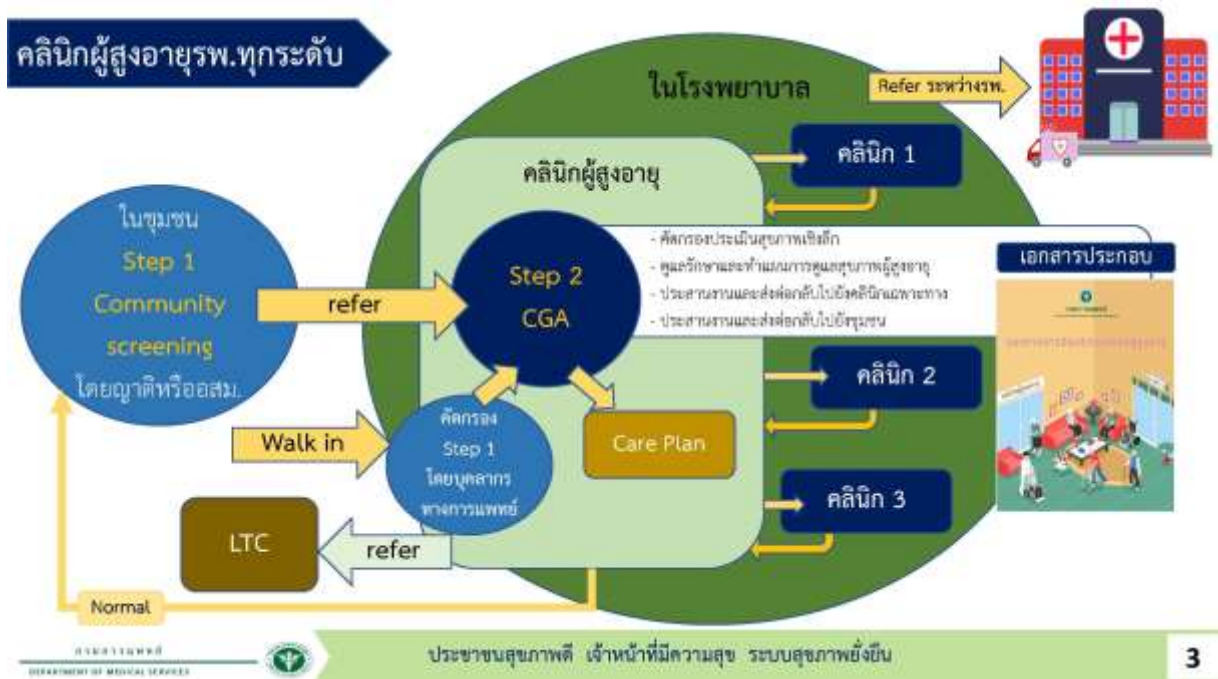


<https://shorturl.asia/vk50L>

➤ **งบประมาณ :** กองทุน Long Term Care : LTC / กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น / กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์จังหวัด สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ



2



3

มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ แบ่งเป็น 4 องค์ประกอบ

 <p>ด้านสถานที่และสิ่งแวดล้อม (Structure)</p>	 <p>ด้านบุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิก (Staff)</p>	 <p>ด้านการจัดบริการ (Service)</p>	 <p>ด้านการบริหารจัดการคลินิก (Service Management)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • มีป้ายคลินิกและสถานที่จัดบริการชัดเจน • สถานที่เมื่อและอำนวยความสะดวก เช่น ท้องน้ำ ทางลาด • มีพื้นที่ห้องตรวจกว้างเพียงพอสำหรับผู้ที่นั่งรถเข็นได้ 	<ul style="list-style-type: none"> • บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข • ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติงานในคลินิก • พหุศาสตร์วิชาชีพ • คณะทราวิชาชีพอำเภอ 2 สาขาขึ้นไป (Multi-disciplinary Team) • บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ ได้รับการอบรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 	<ul style="list-style-type: none"> • การตรวจสอบสุขภาพประจำปี • การบริการให้วัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ • การบริการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ • การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบถ้วน • การวางแผนการดูแล • มีระบบข้อมูล • รูปแบบการจัดบริการที่หลากหลายสำหรับผู้สูงอายุ • การประสานกับบริษัทยาในโรงพยาบาล • การรับ-ส่งต่อ 	<ul style="list-style-type: none"> • มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ • การพัฒนาวิสัยทัศน์บริการ/การจัดการปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ • มีการวางแผนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง • มีการพัฒนาเครือข่ายการรับ-ส่งต่อผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ

การขับเคลื่อนโครงการของวัยผู้สูงอายุ ร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วัตถุประสงค์ ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยบริการในพื้นที่ มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดูแลสภาพให้แก่ผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยใช้ประโยชน์จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

โครงการตรวจคัดกรองสายตาและปัญหาด้านการมองเห็นสำหรับผู้สูงอายุ

เป้าหมาย ส่งมอบแว่นสายตาสำหรับผู้สูงอายุที่มีสายตาสั้นหรือสายตายาว จำนวน 5 แสนราย

แนวทางการดำเนินงาน สนับสนุนให้แต่ละพื้นที่ จัดทำโครงการค้นหาคัดกรองจัดซื้อแว่นสายตาและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติทางการมองเห็นอื่นๆ เข้าสู่ระบบการดูแลรักษา โดยขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับผู้สูงอายุ

เป้าหมาย ผู้สูงอายุและผู้มีสิทธิ ได้รับผ้าอ้อม 5 หมื่นราย

แนวทางการดำเนินงาน สนับสนุนให้แต่ละพื้นที่ มีการดำเนินงาน สืบค้นหาผู้สูงอายุและผู้มีสิทธิ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ผ่านรองขับ และแผ่นเสริมซึมซับการขับถ่าย โดยจัดทำ care plan และเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

งบประมาณ การสนับสนุนค่าแว่นตา และผ้าอ้อม โดย คณะกรรมการกองทุนกปท.ในแต่ละพื้นที่ เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ (ตามประกาศการบริหารจัดการ กปท.พ.ศ.2561)และตามแนวทางการดำเนินงานให้กับ ผู้เสนอโครงการ เพื่อดำเนินการจัดหาให้แก่ผู้สูงอายุในพื้นที่ ตามสิทธิ

การสนับสนุนขับเคลื่อนของขวัญของขวัญผู้สูงอายุ โดย สปสช.

๑. สื่อสาร นโยบาย ความร่วมมือ ขับเคลื่อนของขวัญผู้สูงอายุ ปี 2566
 - ผู้บริหาร สปสช.เขต 13 เขต รันทราบน เพื่อร่วมขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ ทั่วประเทศ
 - ชี้แจง ผู้บริหารจัดการกองทุน กปท. 13 เขต เพื่อปฏิบัติการขับเคลื่อนร่วมกับ สปท. (อบค./เทศบาล/ททม)
๒. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน "ตัวอย่างโครงการ" สนับสนุนแว่นตาและผ้าอ้อม ให้กับผู้สูงอายุ สำหรับผู้ดำเนินงาน ในการขอรับงบประมาณจากกองทุน กปท.
๓. จัดทำหนังสือชักชวนแนวทางการสนับสนุนการดำเนินงานของขวัญฯ ถึงกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกระทรวงมหาดไทย
๔. ประสานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีความพร้อม ร่วมการขับเคลื่อนตามเป้าหมาย
๕. ประชาสัมพันธ์ ตัวอย่างพื้นที่ต้นแบบ การสนับสนุนโครงการของขวัญ (แว่นสายตาและผ้าอ้อม) เพื่อให้เกิดการขยายผล

การสนับสนุนสิทธิประโยชน์ด้านสาธารณสุขในโครงการของขวัญสำหรับผู้สูงอายุ ปี 2566

วัตถุประสงค์ ส่งเสริมการเข้าถึงบริการฟันเทียมและรากฟันเทียม และบริการอื่นๆ สำหรับผู้สูงอายุ สิทธิ UC

ฟันเทียม และรากฟันเทียม

เป้าหมาย เป็นสิทธิประโยชน์สำหรับผู้สูญเสียฟัน จำนวน 78,000 ซี่น และรากฟันเทียมสำหรับผู้ที่มีปัญหาใส่ฟันเทียมแล้วหลวม จำนวน 7,200 ซี่น

แนวทางการดำเนินงาน

ประสานความร่วมมือ กระทรวงสาธารณสุข หน่วยบริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดบริการให้กับกลุ่มเป้าหมาย

โดย สปสช. สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในระบบการจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการที่ให้บริการตามชุดสิทธิประโยชน์ (รากฟันเทียมชนิดเรซินแบบเหนียวจ่าย 17,500 บาท/หน่วย)

สิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ อื่นๆ

สิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุ ทั้งการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาลตติยภูมิกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกแห่ง

สิทธิประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในชุมชน

สิทธิประโยชน์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้สูงอายุ ในสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่

- การฉีดวัคซีนป้องกันคอติคและบาดทะยักทุก 10 ปี
- การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน
- การตรวจวัดดัชนีมวลกายและความดันโลหิต
- การตรวจเลือดเพื่อคัดกรองโรคเบาหวาน
- การคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง
- การคัดกรองโรคซึมเศร้า
- การคัดกรองมะเร็งลำไส้
- การเคลือบฟลูออไรด์

เอกสารเพิ่มเติม



(ตัวอย่าง) โครงการคัดกรองความผิดปกติ สายตาและแก้ไขปัญหารากงอกขึ้นไม่ยึด ในกลุ่มผู้สูงอายุ




แนวทางการดำเนินงานตามโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ (สปสช.)




คู่มือการดำเนินงานโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เอกสารหมายเลข ๙

สรุปแบบประเมิน PCU/NPCU มาตรฐาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โปรแกรมรายงานข้อมูลระบบบริการสุขภาพช่องปากหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน โดย กลุ่มงานทันตสาธารณสุข



สรุปผลการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU)และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566




จังหวัดกาฬสินธุ์ มี PCU และ NPCU ที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมด 42 ทีม ประกอบด้วย PCU 16 ทีม และ NPCU 26 ทีม (รวมทั้งหมด 78 หน่วยบริการ โดยถ่ายโอนไปอบจ. 51 หน่วยบริการ) ทำการประเมินโดยใช้เกณฑ์การประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากจาก กบรส. จำนวน 15 ตัวชี้วัด

ผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการ


- 78 หน่วยบริการ ไม่มีหน่วยบริการใดผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั้งหมด 15 ดชว.

เกณฑ์การประเมิน

ดชว.1 : มีกทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิและให้บริการ	ผ่านขั้นสูง 9 ผ่านขั้นต่ำ 15 ไม่ผ่าน 54 (แห่ง)
ดชว.2 : มีทันตภิบาลปฏิบัติประจำเพื่อดูแลประชากร	ผ่านขั้นสูง 3 ผ่านขั้นต่ำ 18 ไม่ผ่าน 57 (แห่ง)
ดชว.3 : ผู้ช่วยงานทันตกรรมมีสัดส่วนเหมาะสมกับทันตบุคลากร	ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 58 ไม่ผ่าน 20 (แห่ง)
★ดชว.4 : ด้านโครงสร้างกายภาพ	ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 9 ไม่ผ่าน 69 (แห่ง)
★ดชว.5 : ด้านครุภัณฑ์ และเครื่องมือ	ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 6 ไม่ผ่าน 72 (แห่ง)
ดชว.6 : มีบริการให้คำปรึกษาและบริการนัดหมาย	ผ่านขั้นสูง 38 ผ่านขั้นต่ำ 19 ไม่ผ่าน 21 (แห่ง)
ดชว.7 : มีการส่งต่อและรับกลับ และการดูแลต่อเนื่อง	ผ่านขั้นสูง 6 ผ่านขั้นต่ำ 44 ไม่ผ่าน 28 (แห่ง)
ดชว.8 : มีการส่งเสริมให้ประชาชน มีศักยภาพและมีความรู้ในการจัดการสุขภาพช่องปากของตนเอง ครอบครัว และชุมชน	ผ่านขั้นสูง 56 ผ่านขั้นต่ำ 5 ไม่ผ่าน 17 (แห่ง)



สรุปผลการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU)และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566



ผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการ

ดชว.9:มีการตรวจคัดกรอง ประเมินความเสี่ยง และวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล

	ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 58 ไม่ผ่าน 20 (แห่ง)
--	--

- ★ดชว.10:มีบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากตามกลุ่มเป้าหมาย

ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 6 ไม่ผ่าน 72 (แห่ง)

ดชว.11:มีบริการทันตกรรมขั้นพื้นฐาน

	ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 30 ไม่ผ่าน 48 (แห่ง)
--	--

ดชว.12:มีบริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน

	ผ่านขั้นสูง 38 ผ่านขั้นต่ำ - ไม่ผ่าน 40 (แห่ง)
--	--

ดชว.13:มีบริการทันตกรรมในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบน้ำตาลไม่ได้ ผู้ป่วยรังสีรักษา ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวชและเด็กเล็กที่อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีโอกาสเกิดโรคในช่องปาก

	ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 32 ไม่ผ่าน 46 (แห่ง)
--	--

ดชว.14 : มีบริการทันตกรรมกรณีมีภาวะฉุกเฉินด้านช่องปากและการส่งต่อกรณีฉุกเฉิน

	ผ่านขั้นสูง - ผ่านขั้นต่ำ 40 ไม่ผ่าน 38 (แห่ง)
--	--

ดชว.15 : มีการส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพที่ผนวกกรมสุขภาพช่องปากเข้าไว้ด้วยกัน รวมทั้งการป้องกันและควบคุมโรคในระดับชุมชน

	ผ่านขั้นสูง 38 ผ่านขั้นต่ำ 4 ไม่ผ่าน 36 (แห่ง)
--	--





โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล
เฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕



จังหวัดกาฬสินธุ์

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566

ฟันเทียม

- เป้าหมายฟันเทียม ปี 2566 : 654 ราย
- ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 1 : 258 ราย
(คิดเป็นร้อยละ 39)



รากฟันเทียม



- เป้าหมายรากฟันเทียม ปี 2566 : 35 ราย
- หน่วยบริการภาครัฐที่ร่วมโครงการรากฟันเทียม : **สพว.ภูจินารายณ์**
(เฉพาะผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)
- ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 1 :
 - มีผู้ขึ้นทะเบียนรากฟันเทียมทั้งหมด 8 ราย
 - เริ่มผ่าตัดปลักรากฟันเทียม จำนวน 3 ราย (6 ราก)

เอกสารหมายเลข ๑๐

ความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม PA/ข้อสั่งการตรวจราชการของเขต/กระทรวง จากระบบ Cockpit

(แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล สสจ.กาฬสินธุ์ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖) โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลตัวชี้วัดตรวจราชการ 62 ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566 (ไตรมาส 1)							
กลุ่มตัวชี้วัด	ทั้งหมด	ผ่าน		ไม่ผ่าน		กำลังดำเนินการ/บันทึกไม่ถูก/ ไม่บันทึก	
	จำนวน(ข้อ)	จำนวน(ข้อ)	ร้อยละ	จำนวน(ข้อ)	ร้อยละ	จำนวน(ข้อ)	ร้อยละ
PP&P Excellence	16	11	68.75	1	6.25	4	25.00
Service Excellence	31	19	61.29	6	19.35	6	19.35
People Excellence	2	2	100.00	-	-	-	-
Governance Excellence	9	9	100.00	-	-	-	-
กระทรวง+เขต	4	1	25.00	-	-	3	75.00
รวม	62	42	67.74	7	11.29	13	20.97
สรุปผลตัวชี้วัด กตร. 6 กลุ่มประเด็น ปีงบประมาณ 2566 (ไตรมาส 1)							
กลุ่มตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อยทั้งหมด	ผ่าน		ไม่ผ่าน		กำลังดำเนินการ/บันทึกไม่ถูก/ ไม่บันทึก	
	จำนวน(ข้อ)	จำนวน(ข้อ)	ร้อยละ	จำนวน(ข้อ)	ร้อยละ	จำนวน(ข้อ)	ร้อยละ
ประเด็นที่ 1 Health for Wealth	7	5	71.43	-	-	2	28.57
ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	3	3	100.00	-	-	-	-
ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ	19	10	52.63	6	31.58	3	15.79
ประเด็นที่ 4 Digital Health	3	-	-	3	100.00	-	-
ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ	4	-	-	4	100.00	-	-
ประเด็นที่ 6 องค์กรสมรรถนะสูง	2	2	100.00	-	-	-	-
ปัญหาสำคัญในพื้นที่เขต (Area based)	2	1	50.00	-	-	1	50.00
กระทรวง+เขต	1	1	100.00	-	-	-	-
รวม	41	22	53.66	13	31.71	6	14.63

ผลตัวชี้วัด ทรวงราชการ 3 กลุ่มประเด็น ปีงบประมาณ 2565 ไม่ผ่านเกณฑ์ 13 ข้อ (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2566)				
ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ (กลุ่มวัย)				
(2.1) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	≥62	26,030	15,841	60.86
(2.2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	≥86	7,265	4,649	63.99
(2.2.1) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥90	28,119	5,263	18.72
(2.2.3) เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	≥90	1,574	1,164	73.95
(2.2.5) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เด็กชาย (เซนติเมตร)	≥113	2,435	266,557	109.47
(2.2.6) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เด็กหญิง (เซนติเมตร)	≥112	2,121	230,448	108.65
ประเด็นที่ 4 Digital Health				
(57.1) ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข มี ดิจิทัลไอดี	≥50	1	0	0.00
(57.2) ร้อยละของประชาชน มี ดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ	≥10	1	0	0.00
(58.0) จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥10	3,500	10	0.29
ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ (ลดป่วย ลดตาย)				
(33.1) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	≥60	0	496	0.00
(33.2) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	≥70	0	0	0.00
(33.3) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	≥50	245,506	815	0.33
(33.4) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	≥50	0	0	0.00

สรุปตัวชี้วัดที่ยังไม่บันทึกข้อมูล ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2566				
ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้บันทึก	กลุ่มงาน
PP&P Excellence (5 ข้อ)				
(6.0) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	0	เมทินี	เมทินี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
(7.1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	0	เมทินี	เมทินี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
(7.2) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	0	เมทินี	เมทินี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
(14.0) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	0	อรนิภา	ครุศาสตร์	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
(15.0) ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	0	อรนิภา	ครุศาสตร์	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
Service Excellence (9 ข้อ)				
(20.2) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	0	ทิพาพร	HDC	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
(20.5) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time)	≥ 70	ทิพาพร	HDC	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
(26.0) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	0	จุฑามาศ	อาวุธ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
(40) ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆในโครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	0	ถมณญาณี	อาวุธ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
(41.3.1) จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์	0	อรนิภา	ครุศาสตร์	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
(41.3.2) จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	0	อรนิภา	ครุศาสตร์	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
(46.0) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	0	ปริญญา	ครุศาสตร์	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
(47.0) ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมและสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	0	จุฑามาศ	จุฑามาศ	กลุ่มงานแพทย์แผนไทย
(63.0) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานเข้าจอประสาทตาได้รับการยิงแสงเลเซอร์ภายใน 30 วัน	100	ทิพาพร	วุฒิชัย	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
People Excellence (2 ข้อ)				
(48.0) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	0	วรรณภา	จักรพันธ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
(49.1) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับจังหวัด	0	วรรณภา	จักรพันธ์	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

เอกสารหมายเลข ๑๑

สรุป แผน/ผล การใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2565						ข้อมูล ณ วันที่ 26-01-2566 (11.00 น.)		
วงเงินรวมทั้งหมด								
ลำดับ	CUP	รวมแผนทั้งหมดปี 2565		3 ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว		5 เบิกจ่ายเงินแล้ว		ร้อยละการ เบิกจ่ายเงิน
		จำนวนแผน	จำนวนเงิน	จำนวน แผน	จำนวนเงิน	จำนวนแผน	จำนวนเงิน	
1	10709-รพ.ภาพสินธุ์	91	21,168,229.77	2	4,962,850.00	89	16,205,379.77	97.80
2	11077-รพ.น่าน	24	1,804,249.17			24	1,804,249.17	100.00
3	11078-รพ.ภมลาไสย	71	8,964,219.89	1	1,580,000.00	70	7,384,219.89	98.59
4	11079-รพ.ร่องคำ	24	846,848.37			24	846,848.37	100.00
5	11080-รพ.เขาวง	18	2,095,289.08			18	2,095,289.08	100.00
6	11081-รพ.ยางตลาด	91	9,907,079.20			91	9,907,079.20	100.00
7	11082-รพ.ห้วยเม็ก	34	2,555,290.68			34	2,555,290.68	100.00
8	11083-รพ.สหัสขันธ์	24	1,843,664.20			24	1,843,664.20	100.00
9	11084-รพ.คำม่วง	26	4,280,474.32			26	4,280,474.32	100.00
10	11085-รพ.ท่าคันโท	10	1,895,302.44			10	1,895,302.44	100.00
11	11086-รพ.หนองกุงศรี	55	3,231,909.16			55	3,231,909.16	100.00
12	11087-รพ.สมเด็จ	43	6,128,651.10			43	6,128,651.10	100.00
13	11088-รพ.ห้วยผึ้ง	25	2,315,550.51			25	2,315,550.51	100.00
14	11449-รพ.ร.กฉินารายณ์	97	8,284,126.11			97	8,284,126.11	100.00
15	28017-รพ.นาคู	25	2,849,728.03			25	2,849,728.03	100.00
16	28789-รพ.ร่องชัย	17	2,325,105.07	1	988,099.86	16	1,337,005.21	94.12
17	28790-รพ.ดอนจาน	41	1,133,066.46			41	1,133,066.46	100.00
18	28791-รพ.สามชัย	25	2,425,199.51			25	2,425,199.51	100.00
รวมทั้งหมด		741	84,053,983	4	7,530,950	737	76,523,033	99.46

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566															ข้อมูล ณ วันที่ 26-01-2566 (11.00 น.)	
วงเงินรวมทั้งหมด สังกัด สสจ.ภาพลันธุ์																
ลำดับ	CUP	รวมแผนทั้งหมดปี 2566		0 ยังไม่ดำเนินการ		1 จัดทำแผนแล้ว		2 ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างแล้ว		3 ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว		4 ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว		5 เบิกจ่ายเงินแล้ว		ร้อยละการ เบิกจ่ายเงิน
		จำนวนแผน	จำนวนเงิน	จำนวน แผน	จำนวนเงิน	จำนวน แผน	จำนวนเงิน	จำนวน แผน	จำนวนเงิน	จำนวน แผน	จำนวนเงิน	จำนวน แผน	จำนวนเงิน	จำนวนแผน	จำนวนเงิน	
1	10709-รพ.ภาพลันธุ์	87	22,412,424.67			33	6,039,300.00	26	13,632,074.67	28	2,741,050.00					0.00
2	11077-รพ.นาราม	20	1,933,042.39			19	1,783,042.39	1	150,000.00							0.00
3	11078-รพ.กมลลาไสย	6	2,600,990.85			6	2,600,990.85									0.00
4	11079-รพ.ร่องคำ	25	2,598,590.08			13	1,626,100.00	12	972,490.08							0.00
5	11080-รพ.เขาวง	24	2,025,646.60			9	410,100.00	11	1,159,300.00	4	456,246.60					0.00
6	11081-รพ.ยางตลาด	44	8,117,003.95	1	1,300,000.00	35	2,734,225.00	8	4,082,778.95							0.00
7	11082-รพ.ห้วยเม็ก	29	2,867,225.24			29	2,867,225.24									0.00
8	11083-รพ.สหัสขันธ์	17	2,078,835.31			8	1,658,335.31	1	284,000.00	8	136,500.00					0.00
9	11084-รพ.คำม่วง	21	3,300,387.03			11	270,400.00	10	3,029,987.03							0.00
10	11085-รพ.ท่าคันโท	11	3,710,783.36			11	3,710,783.36									0.00
11	11086-รพ.หนองกุศศรี	33	3,607,147.49			13	418,650.00	20	3,188,497.49							0.00
12	11087-รพ.สมเด็จ	21	4,426,974.89					21	4,426,974.89							0.00
13	11088-รพ.ห้วยผึ้ง	14	2,809,210.06			14	2,809,210.06									0.00
14	11449-รพ.ร.กนิษฐารายณ์	88	13,085,399.68	2	1,241,021.65	81	11,339,578.03	1	19,900.00	4	484,900.00					0.00
15	28017-รพ.นาคู	27	1,414,857.70					18	613,857.70	9	801,000.00					0.00
16	28789-รพ.ร่องชัย	16	3,374,231.43					16	3,374,231.43							0.00
17	28790-รพ.คอนจวน	19	1,041,785.68			19	1,041,785.68									0.00
18	28791-รพ.สามชัย	13	1,078,976.11			11	325,492.00	1	603,484.11	1	150,000.00					0.00
รวมทั้งหมด		515	82,483,513	3	2,541,022	312	39,635,218	146	35,537,576	54	4,769,697	-	-	-	-	0.00

เอกสารหมายเลข ๑๒

ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

Health Data Center (HDC)



กรอบการนำเสนอ

- 01 ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ HDC
- 02 การส่งข้อมูลและการตรวจสอบการนำเข้าข้อมูล
- 03 กระบวนการประมวลผลข้อมูล
- 04 วิธีการคิดผลงานของ HDC
- 05 การคืนข้อมูล



ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ HDC

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ HDC



Health Data Center (HDC) - ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลสุขภาพประชากรทั่วประเทศ ความครอบคลุมสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพของประเทศ แบ่งตามเขตสุขภาพ 12 เขต

สถานะสุขภาพ

การป่วยด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ, สาเหตุการป่วย/ตาย, โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

การเข้าถึงบริการ

อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน, การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต, แพทย์แผนไทย, แพทย์แผนจีน, ประชากรต่างด้าวที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน

ส่งเสริมป้องกัน

อนามัยแม่และเด็ก, การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค, ข้อมูลด้านโภชนาการ

อื่นๆ

รายงานการตายตาม 298 กลุ่มโรค, รายงานอุบัติเหตุทางถนน, การเข้าถึงบริการและการคัดกรองโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับ HDC



ความเข้าใจผิด 43 แฟ้ม

- มีแฟ้มที่จัดเก็บข้อมูลทั้งหมด 43 แฟ้ม
- 43 แฟ้ม คือ ข้อมูลจากหน่วยบริการทั้งหมด
- 43 แฟ้ม ไม่ใช่ HDC คนละตัวกัน
- 43 แฟ้ม เป็นบทบาทการทำงานของ IT

43 แฟ้ม

- 43 แฟ้ม คือ ชื่อของระบบ ที่ประกอบไปด้วย แฟ้มข้อมูลที่มากกว่า 43
- 43 แฟ้ม **ไม่ใช่** ข้อมูลจากหน่วยบริการทั้งหมด
- 43 แฟ้ม คือ ตัวเดียวกับกับ HDC
- 43 แฟ้ม เป็นบทบาทของผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพทุกคน

5

Standard Data Set (43 แฟ้ม)



แฟ้มสะสม	แฟ้มบริการ	แฟ้มบริการที่ สำรวจ	แฟ้มตาม นโยบาย
1.PERSON 2.CHRONIC 3.CARD 4.HOME 5.VILLAGE 6.DISABILITY 7.PROVIDER 8.WOMEN 9.DRUGALLERGY 10.PRENATAL	1.FUNCTIONAL 2.ICF 3.SERVICE 4.DIAGNOSIS_OPD 5.DRUG_OPD 6.PROCEDURE_OPD 7.CHARGE_OPD 8.SURVEILLANCE 9.ACCIDENT 10.ADMISSION 11.DIAGNOSIS_IPD 12.DRUG_IPD 13.PROCEDURE_IPD 14.CHARGE_IPD	15.APPOINTMENT 16.DENTAL 17.FP 18.COMMUNITY_ACTIVITY 19.COMMUNITY_SERVICE 20.CARE_REFER 21.CLINICAL_REFER 22.DRUG_REFER 23.INVESTIGATION_REFER 24.PROCEDURE_REFER 25.REFER_HISTORY 26.REFER_RESULT	1.REHABILITATION 2.NCDSCREEN 3.ANC 4.LABOR 5.POSTNATAL 6.NEWBORN 7.NEWBORN_CARE 8.EPI 9.NUTRITION 10.SPECIALPP 11.ADDRESS 12.DEATH 13.LABFU 14.CHRONICFU
			1.POLICY แฟ้มแก้ไข 1.DATA_CORRECT

https://bps.moph.go.th/new_bps/43file_version2.3

6

ประเภทของแฟ้มฐานข้อมูล



ลักษณะการจัดเก็บ หรือประเภทของแฟ้มที่จัดเก็บฐานข้อมูล สามารถแบ่งเป็น 5 ลักษณะ

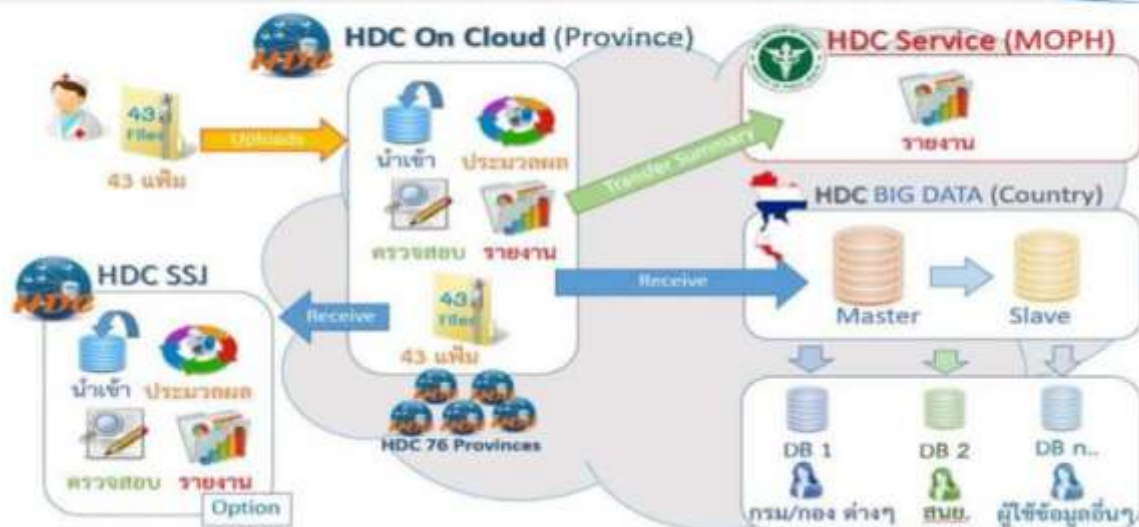
1. **แฟ้มสะสม** กำหนดให้จัดเก็บข้อมูลโดยการสำรวจปีละครั้ง ภายในเดือนสิงหาคม และปรับฐานข้อมูลให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 1 ตุลาคมของทุกปี กรณีที่มีผู้มารับบริการที่ยังไม่เคยขึ้นทะเบียน หรือมีการปรับปรุงแก้ไขข้อมูลพื้นฐานของผู้รับบริการรายเดิมให้ปรับปรุงข้อมูลเพิ่มเติม และส่งให้ส่วนกลางภายในรอบของเดือนนั้นๆ มีจำนวน 10 แฟ้ม
2. **แฟ้มบริการ** กำหนดให้จัดเก็บและบันทึกข้อมูลทุกครั้งที่มีผู้มารับบริการ และส่งให้ส่วนกลางภายในรอบของเดือนนั้นๆ มีจำนวน 26 แฟ้ม
3. **แฟ้มบริการกึ่งสำรวจ** กำหนดให้จัดเก็บและบันทึกข้อมูลทุกครั้งที่มีผู้มารับบริการ พร้อมทั้งให้มีการสำรวจข้อมูลประชากรที่อาศัยในเขตรับผิดชอบที่ไปรับบริการที่สถานบริการอื่นและบันทึกข้อมูล และส่งให้ส่วนกลางภายในรอบของเดือนนั้นๆ มีจำนวน 14 แฟ้ม
4. **แฟ้มตามนโยบาย** เป็นการเก็บข้อมูลตามนโยบาย ที่ถูกพิจารณาเป็นเรื่องๆ ไป มีจำนวน 1 แฟ้ม
5. **แฟ้มแก้ไข** เป็นแฟ้มที่บันทึกการแก้ไขในรายละเอียดของแต่ละแฟ้ม เช่น กรณีเพิ่มข้อมูลผิดพลาดต้องการแก้ไขข้อมูล

7



การส่งข้อมูล
และการตรวจสอบการนำเข้าข้อมูล

การทำงานของระบบ HDC



9

แนวทางการส่งข้อมูล



โรงพยาบาล

ส่งข้อมูลไม่เกินวันที่ 25 ของทุกเดือน



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ส่งข้อมูลไม่เกินวันที่ 10 ของทุกเดือน

10

การสมัครสมาชิก



การตรวจสอบการนำเข้าข้อมูล

Import Status

#	Filename	Size	Date of Import
1	FD_2541_2020011112198_1079627963	0.04 KB	2023-01-25 11:41:13
2	FD_2542_2020011112198_1079627963	1.30 KB	2023-01-25 11:44:10
3	FD_2543_2020011112198_1079627963	0.80 KB	2023-01-25 11:50:10
4	FD_2544_2020011112198_1079627963	0.26 KB	2023-01-25 11:46:32

การตรวจสอบการนำเข้าข้อมูล (ต่อ)

การตรวจสอบการนำเข้าข้อมูล 43 แฟ้ม
สรุปจำนวนข้อมูล 43 แฟ้ม
สรุปการส่ง 43 แฟ้มการเพิ่ม Service
คุณลักษณะข้อมูลนำเข้าข้อมูลระบบ
การตรวจสอบการนำเข้าข้อมูล 43 แฟ้ม (Zip File)

จำนวนที่ส่งเข้าระบบ	จำนวนที่ส่ง	จำนวนที่เข้า	จำนวนที่ไม่เข้า
1	100	88	12
2	100	100	0
3	100	100	0
4	100	100	0
5	100	100	0
6	100	100	0
7	100	100	0
8	100	100	0
9	100	100	0

Zip ที่ส่งเข้าระบบ

แก้ไขที่ส่ง

จำนวนที่เข้า

จำนวนที่ไม่เข้า

สามารถดูรายละเอียดคลิกดูรายละเอียดได้

สรุปการส่งข้อมูล 43 แฟ้ม

ร้อยละของการส่งข้อมูล 43 แฟ้ม

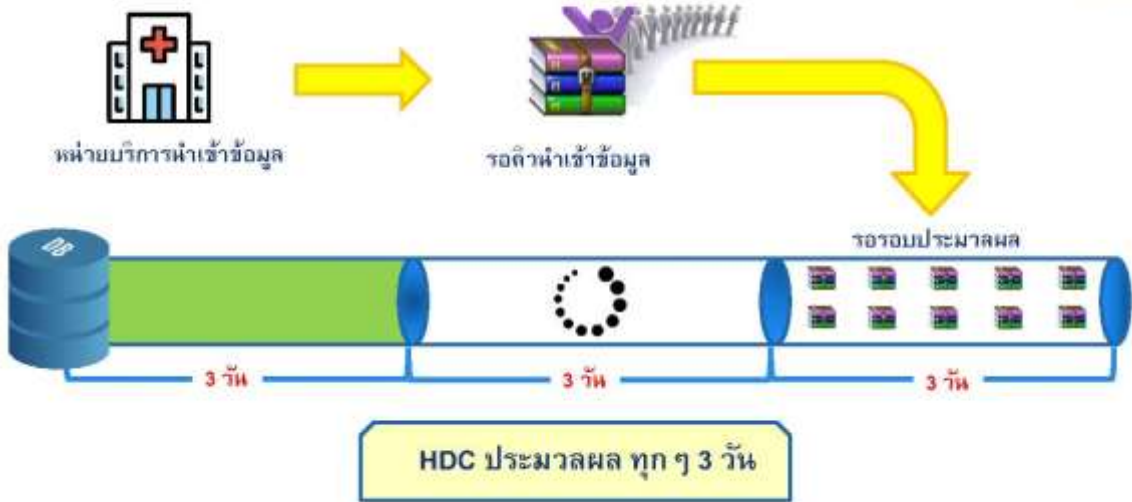
เดือน	รพ.	รพ.สต. ไม่ถ่ายโอน	รพ.สต. ถ่ายโอน
ตุลาคม 65	100	100	100
พฤศจิกายน 65	100	100	100
ธันวาคม 65	88.8	100	94.1

ยังไม่ส่งข้อมูลเดือน ธ.ค. 65

- รพ. 2 แห่ง
- รพ.สต. ถ่ายโอน 3 แห่ง
- กมตาไสย 2 แห่ง, บางตลาด 1 แห่ง



กระบวนการประมวลผลข้อมูล



ประเภทของรายงาน

แบบบริการ/กิจกรรมบริการ

(Work load, Service base, Hospital base)

รายงานที่ประเมินจากการที่ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ได้รับบริการจากหน่วยงานที่ เป็นผู้เก็บรวบรวมรายงานเท่านั้น (ที่หน่วยบริการนั้นทำเอง)

แบบความครอบคลุม

(Coverage, Community base, Pop base)

รายงานที่ระบุว่า เป็น ความครอบคลุมของเป้าหมายไม่ว่าเป้าหมายจะได้รับบริการ จากหน่วยงานใดๆ ก็ตาม ประเมินจากตัวบุคคลเป็นสำคัญ

17

สิ่งสำคัญในการดูข้อมูลรายงาน

หน่วยงานใน/นอกสังกัดกระทรวง

จังหวัด

เขตพื้นที่/Service Plan :

เขตพื้นที่

จังหวัด :

กาฬสินธุ์

เครือข่ายบริการ :

จังหวัด

ตกลง Template

ส่วน

Template ID : 2502

ตัวชี้วัดรายงาน	8. ผลการให้บริการวัคซีนและชนิดวัคซีนตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 1 ปี
คำนิยาม	ผลการให้บริการวัคซีนแต่ละชนิดตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 1 ปี ครอบคลุม จำนวนเด็กอายุ 1 ปี ในเขตที่รายงานที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดตามเกณฑ์ จำนวนวัคซีนอายุ 1 ปี ได้แก่ วัคซีน BCG, Hib, IPV, DTP+Hib1, DTP+Hib2, DTP+Hib3, DTP+Hib+Hb 1, DTP+Hib+Hb 2, DTP+Hb+Hb 3, OPV1, OPV2, OPV3 และ MMRS ในสถานบริการสุขภาพ ในเขตที่รายงาน (ปีงบประมาณ 2562)
วิธีการวัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากโรงพยาบาลตามมาตรฐาน 43 แห่ง กระทรวงสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แห่ง

https://bps.moph.go.th/new_bps/KPITemplate_MOPH

18



วิธีการคิดผลงานของ HDC

วิธีคิดข้อมูลของ HDC



- จากรายงานส่วนใหญ่ของทุกงาน ใช้ **Typearea** ประชากรเป็นการคิดผลงานของสถานบริการนั้นๆ
- ประมวลผลข้อมูลบริการในปีงบประมาณปัจจุบันเท่านั้น
- บันทึกไม่ครบตามมาตรฐาน HDC จะไม่นำเข้าระบบ
- ข้อมูลอัปเดตตามการตั้งค่าการประมวลผลของแต่ละจังหวัด

ความหมายของ Typearea



Typearea คือ ข้อมูลสถานการณ์ที่อยู่อาศัยของประชากร ซึ่งแบ่งออกเป็น 5 Type

- 1 = มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบและอาศัยอยู่จริง
- 2 = มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ แต่ตัวไม่อยู่จริง
- 3 = มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ (ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ) แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ
- 4 = อาศัยอยู่นอกเขตรับผิดชอบและทะเบียนบ้านไม่อยู่ในเขตรับผิดชอบ เข้ามารับบริการหรือเคยอยู่ในเขตรับผิดชอบ
- 5 = มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ไม่ได้ชื่อตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ เช่น คนเร่ร่อน ไม่มีที่พักอาศัย เป็นต้น

หมายเหตุ กรณีที่เป็นต่างตัวที่มาอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบสามารถลงเป็น 3 ได้
กรณีต่างตัวนอกเขตสามารถลงเป็น 4 ได้
กรณีที่ต่างตัวมาอยู่ในทะเบียนบ้านสามารถลงเป็น 1 ได้

สาเหตุที่ทำให้รายงาน HDC กับหน่วยบริการไม่เท่ากัน



- ปัญหาการนำเข้าไม่ได้เนื่องจากข้อมูลไม่ตรงโครงสร้าง
- ข้อมูลนำเข้าได้ แต่มีความซ้ำซ้อนกับหน่วยบริการอื่น
- กฎเกณฑ์ของเงื่อนไขการประมวลผล จากเจ้าของรายงาน
- การประมวลผลแบบหน่วยงานเดียว กับ แบบหลายหน่วยบริการ องค์ประกอบในการประมวลผลต่างกัน
- การ Mapping รหัสต่างๆ จาก HIS เช่น LAB, รหัสยา, รหัสการวินิจฉัย ไม่ตรงกัน
- การบันทึกเลขบัตรประชาชน ต้องบันทึกให้ถูกต้องตรงความเป็นจริงมากที่สุด ซึ่งเลขบัตรประชาชนใช้ในการเชื่อมโยงข้อมูล
- ความผิดพลาดของ Code SQL

การตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร



ทำไมต้องตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร

- เนื่องจากรายงานส่วนใหญ่ในระบบ HDC เป็นรายงานความครอบคลุมของประชากรในเขตพื้นที่ ซึ่งหากระบุการเป็นประชากรในเขตพื้นที่ไม่ได้ เมื่อเกิดความซ้ำซ้อนจะทำให้ระบบรายงานนับผิดพลาด

เงื่อนไขการตัดประชากรซ้ำซ้อนในระบบ HDC

- หากเกิดข้อมูลประชากรเกิดความซ้ำซ้อน ระบบจะถือว่าข้อมูลที่ปรากฏในระบบล่าสุดเป็นข้อมูลที่นำเชื่อถือ ว่าเป็นการสำรวจล่าสุด ดังนั้น การระบุความล่าสุดของข้อมูลของประชากร คือ FIELDS D_UPDATE ซึ่งจะถูกลบเปลี่ยนแปลงกรณีที่มีการปรับปรุงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตัวประชากร เช่น ชื่อ นามสกุล สถานะบุคคล และจะไม่มีเปลี่ยนแปลงหากมารับบริการในครั้งต่อไป ที่ไม่ได้ปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับแฟ้ม PERSON

25

ตัวอย่าง การตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร



Person CID 314 [REDACTED] 9098 ควรเป็นของหน่วยบริการไหน?

hospcode	pid	cid	typearea	d_update
10772	2221	314 [REDACTED] 9098	1	2015-10-10
10773	222	314 [REDACTED] 9098	3	2016-01-11
10774	22213	314 [REDACTED] 9098	4	2015-10-12
10775	11111	314 [REDACTED] 9098	1	2014-12-12

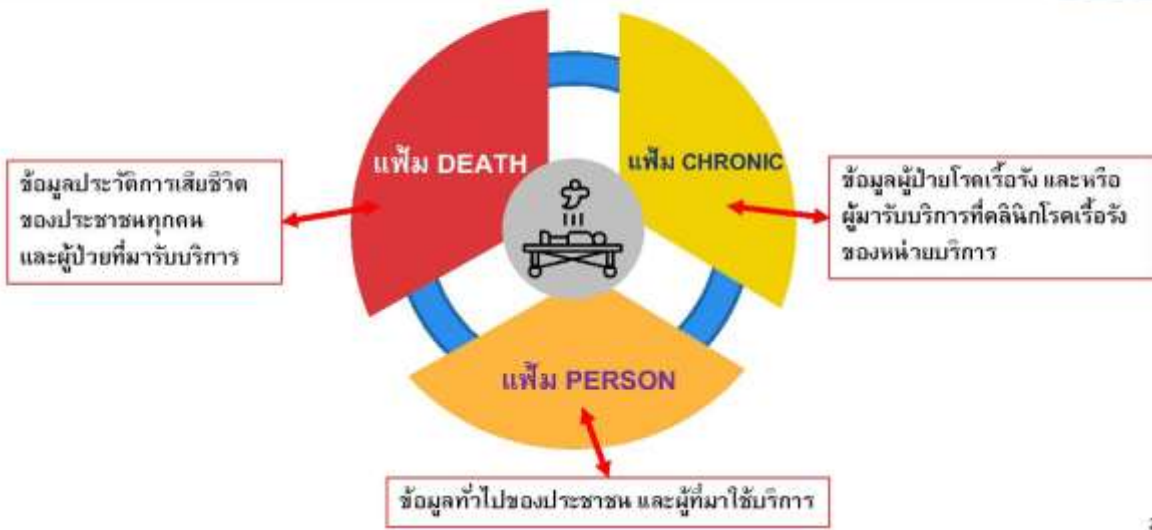
28

การตรวจสอบคุณภาพข้อมูล (ต่อ)

ผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล >> DEATH

ชื่อความผิดปกติ	มีผล	ไม่มี	รวม
1.คนในทีม DEATH not PERSON ไม่พบ	1,106	632	15,029
2.คนในทีม DEATH not CHRONIC ไม่พบ	1,643	332	20,269
3.คนในทีม DEATH not SERVICE ไม่พบ	1,106	3	0,146
4.คนในทีม DEATH not SERVICE ไม่พบ	1,106	10	0,126
5.มีรหัสแพทยศาสตร์ไม่ตรงกับรหัสสถานพยาบาล	1,106	40	1,083
6.คนในทีมแพทย์ไม่พบ	1,106	1,129	25,773
7.คนในทีมแพทย์ไม่พบรหัสสาขา ไม่พบตัว 25	1,648	693	07,302
8.คนในทีมแพทย์ (DEATH=1) ไม่พบ/ไม่พบรหัส HOSPIDATH	1,106	54	1,080

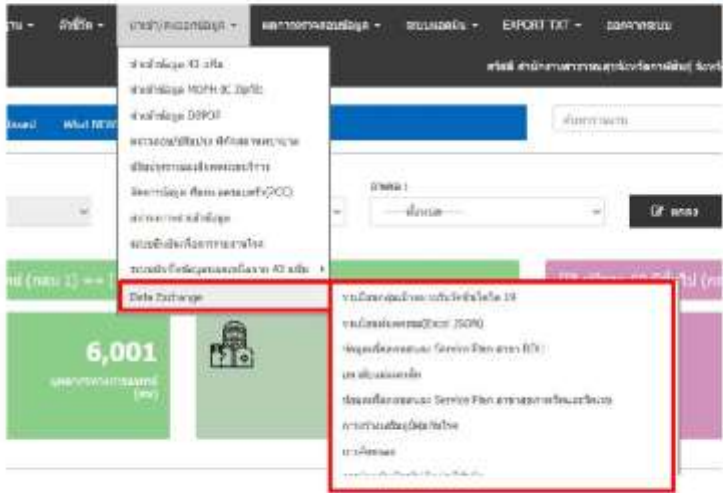
แฟ้มที่เกี่ยวข้องกับการเสียชีวิต





การคืนข้อมูล (Data-Exchange)

**ต้องการ
LOGIN เข้าสู่ระบบ**



คำเตือน : โปรดอย่าเปิดเผยข้อมูลสาธารณะของผู้ป่วย จากระบบ Data-Exchange เด็ดขาด

ระดับสิทธิในการเข้าถึงข้อมูล



ระบบ Data-Exchange แบบใหม่ซึ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้ใช้งานในการ Views ข้อมูลผ่านหน้าเว็บ ได้โดยไม่ต้อง Export ไฟล์ และยังเอื้อประโยชน์ในการควบคุมกำกับข้อมูลแบบรายบุคคล แก่ผู้ใช้งาน ในแต่ละระดับเช่นกัน

- ❖ **ผู้ใช้งาน PM จังหวัด** สามารถ Views individual ได้ทั้งจังหวัด
- ❖ **ผู้ใช้งาน PM อำเภอ** สามารถ Views individual ได้ทั้งอำเภอ รวมโรงพยาบาล
- ❖ **ผู้ใช้งานระดับ สสอ.** สามารถ Views individual ได้ทุก PCU ที่มีที่ตั้งอยู่ในอำเภอเดียวกัน ไม่รวมโรงพยาบาล
- ❖ **ผู้ใช้งานระดับหน่วยงาน** สามารถ Views individual ได้เฉพาะหน่วยงานตนเองเท่านั้น

31

ปัญหาที่พบบ่อยกับคุณภาพข้อมูล



- ❖ ผู้ปฏิบัติหรือผู้บันทึกยังไม่ได้ศึกษา Template ในการวัดผลงานของ HDC
- ❖ ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับรหัสมาตรฐาน เช่น ICD10, Procedure code, SpecialIPP
- ❖ การบันทึกโดยเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ขาดความเข้าใจบริบทของเจ้าหน้าที่ตรวจรักษา ทำให้ข้อมูลที่ออกมาไม่ครบถ้วน
- ❖ ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับการบันทึกรหัสวินิจฉัยโรค ICD10
- ❖ ขาดการตรวจสอบข้อมูลจากระบบ HDC

32

ถ้าเราเปลี่ยนเป้าหมายและวิธีคิด

เดิม

จากระบบ HIS ของหน่วยบริการ



ใหม่

ใช้จาก Data Exchange ของ HDC

การใช้งานระบบ Data-Exchange




▼ สำหรับดาวน์โหลดข้อมูลประวัติผู้ป่วย ร้อยละของผู้ป่วย

กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลเพื่อสนับสนุน Service Plan สาขาโรคในเด็ก (NCD DM,HT,CVD) >> ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน

ปีงบประมาณ: 2566

หมวดหมู่ข้อมูล/แผนผังการรายงาน: เบาหวาน

แผนผัง/Service Plan: เบาหวาน

สิทธิ์: สาขา:

การวินิจฉัย:

หน่วยวิเคราะห์:

▼ Data-Exchange GIS Print

▼ ร้อยละของผู้ป่วยอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 7 จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ2566

ตัวอย่างข้อมูลจาก Data-Exchange

ตัวอย่างข้อมูลจาก Data-Exchange

ค้นหา:

เลือกข้อมูล:

ID	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
1	10328	โรงพยาบาลราชวิถี	10328
2	10489	โรงพยาบาลราชวิถี	10489
3	10538	โรงพยาบาลราชวิถี	10538
4	10964	โรงพยาบาลราชวิถี	10964
5	10709	โรงพยาบาลราชวิถี	10709

ตัวอย่างข้อมูลที่ Export จาก Data-Exchange

ตัวอย่างข้อมูลที่ Export จาก Data-Exchange

HIS → HDC (Data Exchange)

A	B	C	D	E	H	I	J	K	L	M	N	O	P
รหัสสถาน	ชื่อสถาน	หมายเลข	เลขประจำ	เพศ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
1	05358	โรงพยาบาลสง	4923	346070xxxx094	1	36	4601	1	2022-10-09 00:14419				
2	10709	โรงพยาบาลราช	350153	346990xxxx038	1	86	4601	1	2022-10-11 00:17319				
3	05358	โรงพยาบาลสง	8865	346070xxxx084	1	42	4601	1	2022-10-22 00:13119				
4	13964	โรงพยาบาลสง	2066	346030xxxx059	1	51	4601090	1	2022-10-24 00:10019				
5	10709	โรงพยาบาลราช	260599	346010xxxx054	1	51	4601090	1	4 2022-11-03 00:10071				
6	10709	โรงพยาบาลราช	260599	346010xxxx054	1	51	46010907 099	1	4 2022-11-03 00:10071				
7	11082	โรงพยาบาลร	033411	346080xxxx090	1	147	46080101 099	1	2 2022-11-06 00:1509				
8	11078	โรงพยาบาลร	078832	346030xxxx033	1	103	46030513 099	1	4 2022-11-07 00:15097				
9	11078	โรงพยาบาลร	155657	346080xxxx086	1	74/1	46080501 099	1	4 2022-11-07 00:15359				
10	11085	โรงพยาบาลร	037163	346110xxxx04	1	1	46110504 099	9	4 2022-11-07 00:1719				
11	11081	โรงพยาบาลร	078132	344040xxxx024	1	1	46071400 099	1	4 2022-11-21 00:1908				
12	28017	โรงพยาบาลร	028096	346060xxxx083	2	1	46180403 099	1	4 2022-11-26 00:1389				
13	11081	โรงพยาบาลร	028855	346070xxxx088	1	172	46070104 099	1	1 2022-11-27 00:1839				
14	11081	โรงพยาบาลร	025877	546070xxxx045	1	91	46070802 099	9	4 2022-11-29 00:1908				
15	10709	โรงพยาบาลราช	406377	125020xxxx051	2	65	46011506 099	1	4 2022-12-05 00:1619				
16	11081	โรงพยาบาลร	067789	110150xxxx080	1	149	46070203 099	1	4 2022-12-16 00:1509				

ร่วมขับเคลื่อนค่านิยม
กระทรวงสาธารณสุข

- M** Mastery เป็นนายตนเอง
- O** Originality สร้างสรรค์สิ่งใหม่
- P** People Centered ใส่ใจประชาชน
- H** Humility ถ่อมตน อ่อนน้อม



เอกสารหมายเลข ๑๓

ผลการเสนออนุมัติ แผนเงินบำรุง และแผนงานโครงการ หน่วยงานทุกระดับ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายงานผลการอนุมัติแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ 2566															
จำนวน	งบดำเนินงาน อสม. ปี 2566			แผนรับ-จ่ายเงินบำรุง อสม. 2566			บัญชีแผนงาน/โครงการ อสม. 2566			แผนงานรับ-จ่ายเงินบำรุง รพต.			แผนงาน/โครงการ รพต.		
	ส่งมอบ ว/ก/ป	อนุมัติ ว/ก/ป		ส่งมอบ ว/ก/ป	อนุมัติ ว/ก/ป		ส่งมอบ ว/ก/ป	อนุมัติ ว/ก/ป		ส่งมอบ ว/ก/ป	อนุมัติ ว/ก/ป	หมายเหตุ	ส่งมอบ ว/ก/ป	อนุมัติ ว/ก/ป	หมายเหตุ
อสม.เมือง	ทศ 0235385 สว 3 พ.ค.65	7/12/2565		ทศ 0235408 สว 11 พ.ค. 65	7/12/2565		ทศ 0235395 สว 3 พ.ค.65	8/12/2565		ทศ 0235770 สว 29 พ.ค.65	06/12/2565	11 แห่ง	ทศ 0235734 สว 15 พ.ค.65		พิจารณาพัฒนา
อสม.นวมย	ทศ 1335514 สว 15 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 1335514 สว 15 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 1335514 สว 15 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 1335514 สว 15 พ.ค.65	12/1/2566		ทศ 1335514 สว 15 พ.ค.65	12/1/2566	
อสม.ภวนาลัย	ทศ 0035134 สว 12 พ.ค.65	29/12/2565		ทศ 0035134 สว 12 พ.ค.65	29/12/2565		ทศ 0035134 สว 12 พ.ค.65	29/12/2565							
อสม.วังคำ	ทศ 1135434 สว 22 พ.ค.65	10/1/2566		ทศ 1135434 สว 22 พ.ค.65	10/1/2566		ทศ 1135434 สว 22 พ.ค.65	10/1/2566		ทศ 1135434 สว 22 พ.ค.65	12/1/2566		ทศ 1135434 สว 22 พ.ค.65	12/1/2566	พิจารณาพัฒนา
อสม.กุสินราชชนนี	ทศ 0235117 สว 20 พ.ค.65			ทศ 0235117 สว 20 พ.ค.65			ทศ 0235117 สว 20 พ.ค.65			ทศ 0235117 สว 20 พ.ค.65		พิจารณาพัฒนา	ทศ 0235117 สว 20 พ.ค.65		พิจารณาพัฒนา
อสม.ราชวงษา	ทศ 0835701 สว 30 พ.ค.65	8/12/2565		ทศ 0835701 สว 30 พ.ค.65	8/12/2565		ทศ 0835701 สว 30 พ.ค.65	9/1/2566		ทศ 0835701 สว 30 พ.ค.65	5/1/2566	3 แห่ง	ทศ 0835497 สว 29 พ.ค. 65	5/1/2566	
อสม.ราชวงษา	ทศ 0235412 สว 9 พ.ค.65	27/12/2565		ทศ 0235412 สว 9 พ.ค.65	27/12/2565		ทศ 0235412 สว 9 พ.ค.65	27/12/2565		ทศ 0235412 สว 9 พ.ค.65		พิจารณาพัฒนา	ทศ 0235412 สว 9 พ.ค.65		พิจารณาพัฒนา
อสม.หัวหมาก	ทศ 0435405 สว 9 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 0435405 สว 9 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 0435405 สว 9 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 0435405 สว 9 พ.ค.65	9/1/2566	7 แห่ง	ทศ 0435703 สว 29 พ.ค.65	9/1/2566	
อสม.ภพพิริย	ทศ 08351274 สว 24 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 08351274 สว 24 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 08351274 สว 24 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 08351274 สว 24 พ.ค.65	12/1/2566		ทศ 08351274 สว 24 พ.ค.65	12/1/2566	
อสม.หัวม่วง	ทศ 1035427 สว 11 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 1035427 สว 11 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 1035427 สว 11 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 1035427 สว 11 พ.ค.65	9/1/2566	2 แห่ง	ทศ 1035427 สว 11 พ.ค.65	9/1/2566	
อสม.ท่าคันโท	ทศ 0635405 สว 12 พ.ค.65	7/12/2565		ทศ 0635423 สว 24 พ.ค. 65	7/12/2565		ทศ 0635405 สว 12 พ.ค.65	7/12/2565		ทศ 0635423 สว 24 พ.ค.65	8/12/2565		ทศ 0635423 สว 24 พ.ค.65	14/12/2565	
อสม.หนองกุงศรี	ทศ 1235005 สว 4 พ.ค.65	9/1/2566		ทศ 1235005 สว 4 พ.ค.65	9/1/2566		ทศ 1235005 สว 4 พ.ค.65	9/1/2566							
อสม.หนอง	ทศ 0735327 สว 29 พ.ค.65	8/12/2565		ทศ 0735327 สว 29 พ.ค.65	28/12/2565		ทศ 0735327 สว 29 พ.ค.65	8/12/2565		ทศ 0735327 สว 29 พ.ค.65	5/1/2566		ทศ 0735327 สว 29 พ.ค.65	22/12/2565	
อสม.หัวมื่น	ทศ 1435407 สว 9 พ.ค.65	16/12/2565		ทศ 1435407 สว 9 พ.ค.65	16/12/2565		ทศ 1435407 สว 9 พ.ค.65	16/12/2565							
อสม.สามชัย	ทศ 13351298 สว 24 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 13351298 สว 24 พ.ค.65	22/12/2565		ทศ 13351298 สว 24 พ.ค.65			ทศ 13351298 สว 24 พ.ค.65	20/1/2566	3 แห่ง	ทศ 13351297 สว 24 พ.ค.65	20/1/2566	
อสม.นาขุ	ทศ 1635782 สว 15 พ.ค.65	17/1/2566		ทศ 1635782 สว 15 พ.ค.65	17/1/2566		ทศ 1635782 สว 15 พ.ค.65	17/1/2566		ทศ 1635782 สว 15 พ.ค.65	20/1/2566	7 แห่ง	ทศ 1635782 สว 15 พ.ค.65	20/1/2566	
อสม.หนองหาน	ทศ 1735445 สว 22 พ.ค.65	ไม่มี		ทศ 1735445 สว 22 พ.ค.65	ไม่มี		ทศ 1735445 สว 22 พ.ค.65	ไม่มี		ทศ 1735445 สว 22 พ.ค.65	23/1/2566	6 แห่ง	ทศ 1735445 สว 22 พ.ค.65	20/1/2566	
อสม.เมืองชัย	ทศ 1835711 สว 14 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 1835711 สว 14 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 1835711 สว 14 พ.ค.65	20/12/2565		ทศ 1835711 สว 14 พ.ค.65	14/12/2565		ทศ 1835711 สว 14 พ.ค.65	10/1/2566	
	อนุมัติแล้ว	17 แห่ง		อนุมัติแล้ว	17 แห่ง		อนุมัติแล้ว	16 แห่ง		อนุมัติแล้ว	13 แห่ง		อนุมัติแล้ว	12 แห่ง	
	พิจารณาพัฒนา	1 แห่ง		พิจารณาพัฒนา	1 แห่ง		พิจารณาพัฒนา	2 แห่ง		พิจารณาพัฒนา	2 แห่ง		พิจารณาพัฒนา	3 แห่ง	
	ยังไม่ส่ง	0 แห่ง		ยังไม่ส่ง	0 แห่ง		ยังไม่ส่ง	0 แห่ง		ยังไม่ส่ง/ตรวจพบใบเสนอ	1 แห่ง		ยังไม่ส่ง	1 แห่ง	
	TSM	18 แห่ง		TSM	18 แห่ง		TSM	18 แห่ง		TSM	16 แห่ง		TSM	16 แห่ง	

* 13 อสม.ภายใน 23 อ.หัวมื่น ไม่มี รพ.ต.ในสังกัด

* 13 อสม.ภายใน 23 อ.หัวมื่น ไม่มี รพ.ต.ในสังกัด

สรุปรายงานการอนุมัติแผนงบประมาณโครงการโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2566

ข้อมูล ณ วันที่ 24 มกราคม พ.ศ.2566 เวลา 12.00 น.

ลำดับที่	ประเภท	แผนงานโรงพยาบาล งบประมาณ ปี 2566				โครงการ		งบประมาณ					อนุมัติ
		ขั้นตอนการตรวจสอบ			ผลการอนุมัติโดยคณะผู้บริหาร								
		ยุทธศาสตร์	การเงิน	อื่นๆ	ร.พ.ร	รวม	พ.ศ. 2566	งบประมาณ	งบ พ.ร.บ.	เงินบำรุง	กองทุน	อื่นๆ	
1	พพร. กางหินคู่												
2	พพร. นวนน												
3	พพร. กนลาโฮ	16/11/2566			นร 0033.309/88 สว 16 พ.ศ.65	12	6	2,388,660.00	-	1,278,220.00	58,100.00	1,052,340.00	
4	พพร. ร้อยคำ	21/11/2565	24/11/2565		นร 0033.3/1124 สว 18 พ.ศ.65	48	2	19,002,045.49	-	19,002,045.49	-	-	2/12/2565
5	พพร. กุณินารายณ์	2/12/2565 22/12/2565		14/12/2565	นร 0033.313/4699 สว 6 พ.ศ.65 นร 0033.313/4883 สว 21 พ.ศ.65	49	15	5,116,296.00		5,016,296.00		100,000.00	27/12/2565
6	พพร. เขียว	26/12/2565			นร 0033.301/2244 สว 26 พ.ศ.65	67	23	3,115,246.00		3,115,246.00			3/1/2566
7	พพร. ยางตลาด	1/12/2565			นร 0032.308/2437 สว 28 พ.ศ.65	64	1	1,735,784.00		1,735,784.00			3/1/2566
8	พพร. เขียวเม็ก	15/12/2565			นร 0033.3/717 สว 14 พ.ศ.65	46	2	1,985,200.00		1,956,400.00	28,800.00		29/12/2565
9	พพร. สวัสดิ์สินธุ์	26/12/2565			นร 0033.303/1111 สว 26 พ.ศ. 65	137	4	60,016,280.92		59,969,768.92	46,512.00		12/1/2566
10	พพร. ศักดิ์วงษ์	2/12/2565		13/12/2565	นร 0033.301/2178 สว 30 พ.ศ.65	25	5	2,097,519.00	-	2,097,519.00	-	-	22/12/2565
11	พพร. พันธ์วิไล	19/12/2565			นร 0033.301/1053 สว 13 พ.ศ.65	97	11	25,058,875.60		25,058,875.60			6/1/2566
12	พพร. นนทกุลศิริ	8/12/2565		13/12/2565	นร 0033.0033.303 สว 6 พ.ศ.65	39	5	49,883,969.00		48,299,034.00	152,300.00	1,432,635.00	29/12/2565
13	พพร. สมศักดิ์	4/11/2565	21/11/2565		นร.0033.301/2487 25 พ.ศ.65	142	41	1,777,770.00	22,000.00	1,755,770.00	-	369,000.00	2/12/2565
14	พพร. เขียวดี	8/12/2565			นร 0033.303/301/941 สว 8 พ.ศ.65	36	18	2,065,472.00		2,017,852.00		47,620.00	15/12/2565
15	พพร. สามชัย	2/12/2565		13/12/2565	นร 0032.307/821 สว 1 พ.ศ.65	44	24	999,370.00		999,370.00			25/12/2565
16	พพร. นนท	8/11/2565 8/12/2565	24/11/2565		1) นร 0033.301/1963 สว 15 พ.ศ.65 2) นร 0033.301/2099 สว 8 พ.ศ.65	33	11	1,419,560.00	-	1,419,560.00	-	-	16/12/2565
17	พพร. สอนจวน	8/12/2565		13/12/2565	1) นร 0033.301/568 สว 7 พ.ศ. 65 2) นร 0033.301/585 สว 14 พ.ศ.65	30	4	2,056,180.00		2,056,180.00			22/12/2565
18	พพร. ชื่นช้อย	21/12/2565			นร 0032.301/953 สว 29 พ.ศ.65	28	2	718,770.00		718,770.00			8/12/2565

อนุมัติแล้ว	15 แห่ง
ตรวจสอบไม่ผ่าน	1 แห่ง
ยังไม่อนุมัติ	2 แห่ง
รวม	18 แห่ง

สรุปรายงานการอนุมัติแผนงบประมาณโครงการฯ คปสอ. ปีงบประมาณ 2566

ข้อมูล ณ วันที่ 24 มกราคม พ.ศ.2566 เวลา 12.00 น.

ลำดับที่	คปสอ.	แผนงาน คปสอ. งบประมาณ ปี 2566				โครงการ	งบประมาณ							
		ขั้นตอนการตรวจสอบ			สค. อนุมัติ		งบประมาณ	งบ คปสอ.	เงินบำรุง รพ	กองทุน	อื่นๆ			
		ตรวจสอบเสร็จ	การเงิน	แม่โขง								ว/พ.ป		
1	คปสอ.เมือง	27/12/2565			กท 0033.205.3/10338 ลว 27 ส.ค.65	20	906,900.00	906,900.00						
2	คปสอ.นารวม													
3	คปสอ.ทมาโฮง	13/1/1966			กท 00333/9 ลว 10 ส.ค.66	5	396,000.00	396,000.00						
4	คปสอ.โองคำ	2/12/2565			กท 0032.3.301/1179 ลว 28 พ.ย.65	5	223,000.00	100,000.00	75,800.00	-	47,200.00			
5	คปสอ.ภูพานาชนน	9/12/2565			กท 0033.303/4731 ลว 8 ส.ค.65	5	601,380.00	601,380.00						
6	คปสอ.บขาร่วง	2/12/2565			กท 0833/689 ลว 28 พ.ย.65	4	449,340.00	202,260.00	166,220.00	81,120.00				
7	คปสอ.อ่าวตลาด	15/12/2565		16/12/2565	กท 0233/512 ลว 9 ส.ค.65	4	865,860.00	748,560.00	117,300.00					
8	คปสอ.หัวอเน็ก	15/12/2565		16/12/2565	กท 0033.3/407 ลว 13 ส.ค.65	6	789,840.00	305,433.00	401,900.00	82,509.00				
9	คปสอ.อหิชาขันธ์	26/12/2565			กท 0033.303/1111 ลว 26 ส.ค. 65	24	841,272.00	259,115.00	535,045.00	47,112.00				
10	คปสอ.คำม่วง	2/12/2565			กท 0033.301/2180 ลว 30 พ.ย.2565	9	318,857.00	318,857.00						
11	คปสอ.ท่าคันโท	14/12/2565			กท 0033.301/1046 ลว 8 ส.ค.2565	4	243,000.00	243,000.00						
12	คปสอ.หนองสูง	8/12/2565			กท 0033.0033.303/1862 ลว 6 ส.ค.65	23	8,788,400.00	789,719.00	7,998,681.00					
13	คปสอ.สมเด็จ	2/12/2565			กท 0033.301/2797 ลว 30 พ.ย.65	4	493,030.00	401,970.00	91,060.00	-	-			
14	คปสอ.หัวฝาง	8/12/2565			กท 0033.303/307/941 ลว 8 ส.ค.65	4	191,700.00	181,121.00	10,579.00					
15	คปสอ.สามชัย	22/12/2565			กท 0032.307/860 ลว 21 ส.ค.65	7	166,540.00	166,540.00						
16	คปสอ.นาตุ	28/11/2565		28/11/2565	กท 0032.301/2020 ลว 28 พ.ย.65	6	202,300.00	185,984.00	16,316.00					
17	คปสอ.คอนจวน	8/12/2565		เก็บงบ คปสอ.	กท 0033.301301/572 ลว 7 ส.ค.65	5	214,550.00							
18	คปสอ.เชียงชัย	13/12/2565		14/12/2565	กท 0033.301/1053 ลว 9 ส.ค.65	5	220,000.00	156,341.00	63,659.00					
		19/12/2565												

อนุมัติแล้ว	17 แห่ง
ตรวจสอบแล้ว	0 แห่ง
ยังไม่ส่ง	1 แห่ง
รวม	18 แห่ง

10/1/2566

24/1/2566

8/12/2565

8/12/2565

22/12/2565

8/12/2565

22/12/2565

22/12/2565

9/1/2566

22/12/2565

20/12/2565

20/12/2565

9/12/2565

13/12/2565

27/12/2565

16/12/2565

22/12/2565

20/12/2565

สรุปรายงานการอนุมัติแผนงบประมาณโครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์พลังงาน ปีงบประมาณ 2566

ข้อมูล ณ วันที่ 24 มกราคม พ.ศ.2566 เวลา 12.00 น.

ลำดับที่	โรงพยาบาล	แผนงานโรงพยาบาล งบประมาณ ปี 2566				โครงการ	งบประมาณ					
		ชั้นตอนการตรวจสอบ			ชื่องาน/โครงการ/กิจกรรม/อนุมัติ		จำนวน	งบปีรวม	งบ คง.ม.	เงินบำรุง	คงจ่าย	อื่นๆ
		ดูเอกสาร	การฟัง	แก้ไข								
1	รพช.กาฬสินธุ์										-	
2	รพช.น่าน	30/11/2565			กท 0033.301/1374 สว 30 พ.ศ.65	1	1,016,625.00		1,016,625.00			
3	รพช.จันทบุรี	6/12/2565			กท 0033.301/2535 สว 2 พ.ศ.65	3	1,000,000.00		1,000,000.00			
4	รพช.ร้อยเอ็ด	30/11/2565			กท 0033.3/1185 สว 30 พ.ศ.65	1	1,102,180.00		1,102,180.00			
5	รพช.อุบลราชธานี										-	
6	รพช.บึงกาฬ	16/12/2565			กท 0033.301/2256 สว 15 พ.ศ.65	1	1,000,000.00		1,000,000.00			
7	รพช.ยโสธร	29/12/2565			กท 0032.308/3637 สว 28 พ.ศ.2565	1	1,100,000.00		1,100,000.00			
8	รพช.พิจิตร	15/12/2565			กท 0033.3/407 สว 13 พ.ศ.65	1	1,000,000.00		1,000,000.00			
9	รพช.สกลนคร	26/12/2565			กท 0033.303/1111 สว 26 พ.ศ. 65	1	1,000,000.00		1,000,000.00			
10	รพช.ลำปาง	2/12/2565			กท 0033.301/2178 สว 30 พ.ศ.65	1	1,000,000.00	-	1,000,000.00	-	-	
11	รพช.พิจิตร	26/12/2565			กท 0033.301/1053 สว 13 พ.ศ.65	1	1,000,000.00		1,000,000.00			
12	รพช.หนองบัวลำภู	8/12/2565			กท 0033.0033.303/1862 สว 6 พ.ศ.65	1	1,000,050.00		1,000,050.00			
13	รพช.สระแก้ว	2/12/2565			กท 0033.301/2797 สว 30 พ.ศ.65	1	1,000,000.00		1,000,000.00	-	-	
14	รพช.พิจิตร	19/12/2565			กท 0033.301/976 สว 16 พ.ศ.65	1	1,025,000.00		1,025,000.00			
15	รพช.สกลนคร	2/12/2565			กท 0032.308/823 สว 1 พ.ศ.65	1	1,000,000.00		1,000,000.00			
16	รพช.น่าน	8/12/2565			กท 0033.301/2085 สว 7 พ.ศ.65	1	1,000,000.00		1,000,000.00			
17	รพช.ขอนแก่น	8/12/2565			1) กท 0033.301/568 สว 7 พ.ศ. 65 2) กท 0033.301/585 สว 14 พ.ศ.65	1	999,900.00		999,900.00			
18	รพช.ฉะเชิงเทรา	7/12/2565			กท 0033.301/1039 สว 6 พ.ศ.65	1	999,900.00		999,900.00			

อนุมัติ

อนุมัติแล้ว	16 แห่ง
ตรวจสอบแก้ไข	0 แห่ง
ยังไม่อนุมัติ	0 แห่ง
รวม	16 แห่ง

7/12/2565
7/12/2565
7/12/2565
20/12/2565
3/1/2566
20/12/2565
12/1/2566
20/12/2565
6/1/2566
20/12/2565
9/12/2565
20/12/2565
8/12/2565
9/12/2565
20/12/2565
20/12/2565
13/12/2565

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ โครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์พลังงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ข้อมูล ณ วันที่ 11 มกราคม พ.ศ.2566

ลำดับ	เขตสุขภาพ	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด	แผนการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์					หมายเหตุ
				ปีที่ติดตั้ง	เดือนที่เริ่มติดตั้ง	เดือนที่ติดตั้งแล้วเสร็จ	ขนาดกำลังติดตั้ง (kW)	แหล่งที่มาของงบประมาณ	
1	7	รพ.กาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์	2566			50	50 kW เงินบำรุง รพ.กาฬสินธุ์ 1,800,000 บาท ติดตั้ง ณ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 1,000 kW บพท.อุดรธานี โดยเรือนำร่องไฟฟ้าจาก ติดตั้ง ณ รพ.กาฬสินธุ์	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
2	7	รพ.ยางตลาด	กาฬสินธุ์	2566			50	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
3	7	รพ.ภูพานราชนา	กาฬสินธุ์	2562	2562	ธันวาคม 2563	180	โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการใช้พลังงาน (Smart Energy) สำหรับอาคารในหน่วยบริการเฉลิมพระเกียรติ ภายใต้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ดำเนินการแล้ว งบ 10,800,000 บาท
4	7	สมเด็จ	กาฬสินธุ์	2566			10	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
5	7	กมลาไสย	กาฬสินธุ์	2566			15	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
6	7	เลาวง	กาฬสินธุ์	2559	มกราคม 2559	กุมภาพันธ์ 2559	30	เงินบริจาคทหารบุรีรัมย์ สุทธาโม วัดป่าภูพานรัง อ.ดงหลวง จ.มุกดาหาร	ดำเนินการแล้ว
				2566			20	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
7	7	คำม่วง	กาฬสินธุ์	2566			20	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
8	7	รพ.ท่าคันโท	กาฬสินธุ์	2566			15	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
9	7	รพ.นาฮี	กาฬสินธุ์	2566			10	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
10	7	นามน	กาฬสินธุ์	2566			20	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
11	7	ร่องคำ	กาฬสินธุ์	2566			30	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
12	7	สหัสขันธ์	กาฬสินธุ์	2566			15	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
13	7	สามชัย	กาฬสินธุ์	2566			10	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
14	7	หนองกุงศรี	กาฬสินธุ์	2566			20	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
15	7	ห้วยผึ้ง	กาฬสินธุ์	2566			10	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
16	7	ห้วยเม็ก	กาฬสินธุ์	2566			15	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
17	7	ฉ่องชัย	กาฬสินธุ์	2566			10	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566
18	7	ดอนจาน	กาฬสินธุ์	2566			10	เงินบำรุงโรงพยาบาล	แผนปีงบประมาณ พ.ศ.2566

สถานการณ์การเงินการคลัง โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (RiskScoring) ไตรมาส 1/2566 ณ เดือน ธันวาคม 2565

รหัส	หน่วยบริการ	ขนาด	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Months	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
10709	กาฬสินธุ์,รพท.	S	3.41	3.18	1.93	592,323,822.34	2,668,197.13	0	0	0		0	13,531,536.68	228,271,951.24
11449	สมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์,รพช.	M2	3.45	3.22	2.32	165,711,936.92	22,072,826.40	0	0	0		0	30,831,354.76	89,500,642.80
11081	ยางตลาด,รพช.	M2	7.07	6.57	5.06	192,273,201.65	-19,130,617.48	0	1	0	30.1	1	-13,707,069.23	128,776,515.23
11087	สมเด็จพระ,รพช.	M2	4.15	3.84	2.81	110,173,408.81	22,796,158.43	0	0	0		0	26,494,372.49	63,200,042.70
11078	กมลาไสย,รพช.	F1	2.96	2.80	2.04	78,419,996.63	11,116,530.00	0	0	0		0	14,126,410.86	41,508,191.72
11080	เขาวง,รพช.	F2	7.84	7.23	5.70	81,383,531.76	18,221,512.14	0	0	0		0	20,085,958.01	55,844,201.58
11082	ห้วยเม็ก,รพช.	F2	2.84	2.49	1.62	29,350,517.65	-7,637,493.00	0	1	0	11.5	1	-6,185,604.63	9,883,994.89
11086	หนองกุงศรี,รพช.	F2	9.53	8.67	7.09	96,656,037.48	2,303,944.65	0	0	0		0	5,862,325.37	69,042,814.05
11084	คำม่วง,รพช.	F2	3.44	3.16	2.38	58,849,779.45	21,078,869.44	0	0	0		0	23,693,541.51	33,006,457.39
11085	ท่าคันโท,รพช.	F2	2.37	2.03	1.24	24,199,620.26	-975,948.19	0	1	0	74.3	1	903,648.15	4,172,175.43
11077	นามน,รพช.	F2	3.82	3.33	2.24	26,017,231.06	-460,402.21	0	1	0	169.5	1	659,269.97	11,455,964.48
11088	ห้วยผึ้ง,รพช.	F2	3.26	2.93	2.25	27,225,727.06	974,624.77	0	0	0		0	2,405,718.49	15,028,775.38
11083	สหัสขันธ์,รพช.	F2	3.45	3.18	2.73	40,007,508.51	6,773,605.43	0	0	0		0	7,982,892.79	28,257,258.18
11079	ร่องคำ,รพช.	F2	3.86	3.62	3.10	23,509,283.83	5,108,419.15	0	0	0		0	6,012,115.84	17,244,019.92
28017	นาคู,รพช.	F2	3.38	3.02	2.70	31,022,404.52	11,621,264.27	0	0	0		0	13,740,303.11	21,971,213.34
28789	ฆ้องชัย,รพช.	F3	7.13	6.77	6.24	46,890,880.31	6,006,249.15	0	0	0		0	7,584,307.83	39,670,670.10
28790	ดอนจาน,รพช.	F3	3.35	2.84	2.65	31,462,708.54	8,405,600.91	0	0	0		0	9,297,065.25	22,053,165.42
28791	สามชัย,รพช.	F2	8.14	7.75	5.58	60,442,746.98	10,591,136.24	0	0	0		0	12,310,479.76	38,491,441.54
กาฬสินธุ์ Total			4.64	4.26	3.32	1,715,920,343.76	121,534,477.23						175,628,627.01	917,379,495.39

* ข้อมูลจาก https://hfo.moph.go.th/		ณ วันที่	16 มกราคม 2566	เวลา 10.30 น.										
	วิกฤต ระดับ 7	จำนวน	0									7	มีภาวะวิกฤติทางการเงินขั้นรุนแรง	
	วิกฤต ระดับ 6	จำนวน	0									6	คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน 3 เดือน	
	วิกฤต ระดับ 5	จำนวน	0									5	คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน 6 เดือน	
	วิกฤต ระดับ 4	จำนวน	0									4	คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน 6 เดือน	
	วิกฤต ระดับ 3	จำนวน	0									3	คาดว่าจะดีขึ้นภายใน 3 เดือน	
	วิกฤต ระดับ 2	จำนวน	0									2	คาดว่าจะดีขึ้นภายใน 3 เดือน	
	วิกฤต ระดับ 1	จำนวน	4				รพ.ยางตลาด รพ.ห้วยเม็ก รพ.ท่าคันโท รพ.นามน					1	ปกติ	
	ไม่วิกฤต ระดับ 0	จำนวน	14				รพท.กาฬสินธุ์ รพ.กุฉินารายณ์รพ.สมเด็จพระ.รพ.เขาวง รพ.หนองกุงศรี รพ.คำม่วง รพ.ห้วยผึ้ง รพ.สหัสขันธ์					0	ปกติ	
	รวม		18 รพ.				รพ.ร่องคำ รพ.นาคู รพ.ฆ้องชัย รพ.ดอนจาน รพ.สามชัย							

สรุปรายงานการรับบริการ OP Anywhere ปีงบประมาณ 2566				
แหล่งข้อมูล https://medata.nhso.go.th/				
ผลงานไตรมาส ที่ 1 /2566 ณ วันที่ 23 มกราคม 2566				
ลำดับ	จังหวัด	บริการ		
		คน	ครั้ง	เงินชดเชย
1	กาฬสินธุ์	961	1,049	302,560
2	มหาสารคาม	803	1,023	227,789
3	ร้อยเอ็ด	2,139	2,338	604,477
4	ขอนแก่น	1,819	2,188	696,701
สรุป		5,722	6,598	1,831,527

สรุปรายงานการรับบริการ OP Anywhere ปีงบประมาณ 2566					
แหล่งข้อมูล https://medata.nhso.go.th/					
ผลงานไตรมาส ที่ 1 /2566 ณ วันที่ 23 มกราคม 2566					
ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	บริการ		
			คน	ครั้ง	จ่ายชดเชย
1	05378	รพ สต.บ้านพิมูล	30	32	2,060.00
2	05313	รพ สต.บ้านหัวจัว	4	4	280.00
3	05359	รพ สต.บ้านตูม	1	1	70.00
4	05327	รพ สต.บ้านหนองบัว	1	1	70.00
รวม			36	38	2,480.00

สรุปรายงานการรับบริการ OP Anywhere ปีงบประมาณ 2566					
แหล่งข้อมูล https://medata.nhso.go.th/					
ผลงานไตรมาส ที่ 1 /2566 ณ วันที่ 23 มกราคม 2566					
ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	บริการ		
			คน	ครั้ง	จ่ายชดเชย(บาท)
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	351	357	89,315.00
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์, รพร.	10	10	
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	0	0	-
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จพระ, รพช.	9	9	3,273.00
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	194	215	70,184.00
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	29	36	7,904.00
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	137	158	56,091.00
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	0	0	-
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	0	0	-
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	17	19	9,829.00
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	0	0	-
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	33	38	8,573.00
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	0	0	-
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	16	19	6,512.00
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	43	56	17,279.00
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	0	0	-
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	39	44	13,820.00
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	47	50	13,954.00
รวม			925	1,011	296,734.00

สรุปรายงานการโอนเงินหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหน่วยบริการ(ผลงานบริการไม่รวมงบประมาณเปลี่ยนแปลง)

ปีงบประมาณ 2565 (ไตรมาสที่ 1/2566 ตุลาคม 2564- 30 กันยายน 2565)

แหล่งข้อมูล [www.https://medata.nhso.go.th/](https://medata.nhso.go.th/)

ที่	รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	ผลงานเบิก บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย		
			รับบริการ(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	รวมชดเชย(บาท)
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	3	9,000	9,000
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์, รพร.	63	165,000	165,000
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	-	-	-
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จพระ, รพช.	1	3,000	3,000
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	-	-	-
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	-	-	-
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	-	-	-
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	-	-	-
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	-	-	-
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	-	-	-
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	-	-	-
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	-	-	-
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	-	-	-
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	-	-	-
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	-	-	-
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	-	-	-
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	-	-	-
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	-	-	-
สรุป			67	177,000	177,000

แหล่งข้อมูล [www.https://medata.nhso.go.th/](https://medata.nhso.go.th/)

ที่	รหัสหน่วย บริการ	หน่วยบริการ	ผลงานเบิก บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่นอายุ > 20 ปี			
			รับบริการ(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	รวมชดเชย(บาท)	
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	213	430,000	430,000	เกณฑ์การจ่าย
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูผินารายณ์, รพร.	38	85,000	85,000	ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 2,500 บาทต่อครั้ง ทุก 3 ปี อัตรานี้รวมค่าถอดยาฝังคุมกำเนิดออก
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	3	7,500	7,500	ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 800 บาทต่อครั้งต่อปี
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จพระ, รพช.	1	2,500	2,500	
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	-	-	-	
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	86	155,000	155,000	
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	-	-	-	
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	3	5,000	5,000	
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	1	2,500	2,500	
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	-	-	-	
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	2	-	-	
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	-	-	-	
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	-	-	-	
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	-	-	-	
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	-	-	-	
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	-	-	-	
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	-	-	-	
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	-	-	-	
สรุป			347	687,500	687,500	

รูปรายงานการโอนเงินหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหน่วยบริการ(ผลงานบริการไม่รวมงบประมาณปรับเกลี่ย) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์						
ปีงบประมาณ 2565 (ไตรมาสที่ 1/2566 ตุลาคม 2564- 30 กันยายน 2565)						
แหล่งข้อมูล www.https://medata.nhso.go.th/						
ที่	รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	ผลงานเบิก บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่นอายุ < 20 ปี			
			รับบริการ(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	รวมชดเชย(บาท)	
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	112	280,000	280,000	เกณฑ์การจ่าย
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูมินารายณ์, รพร.	72	180,000	180,000	ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 2,500บาทต่อครั้ง ทุก 3ปี อัตรานี้รวมค่าถอดยาฝังคุมกำเนิดออก
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	3	7,500	7,500	ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 800บาทต่อครั้งต่อปี
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จพระ, รพช.	85	212,500	212,500	
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	29	72,500	72,500	
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	20	50,000	50,000	
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	17	42,500	42,500	
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	19	47,500	47,500	
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	16	40,000	40,000	
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	17	42,500	42,500	
11	11077	โรงพยาบาลนาแก, รพช.	21	52,500	52,500	
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	9	22,500	22,500	
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	-	-	-	
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	7	17,500	17,500	
15	28017	โรงพยาบาลนาแก, รพช.	12	30,000	30,000	
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	-	-	-	
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	-	-	-	
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	1	2,500	2,500	
สรุป			440	1,100,000	1,100,000	

สรุปรายงานการโอนเงินหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหน่วยบริการ(ผลงานบริการไม่รวมงบปรับเกลี้ย) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์						
ปีงบประมาณ 2565 (ไตรมาสที่ 1/2566 ตุลาคม 2564- 30 กันยายน 2565)						
แหล่งข้อมูล www.https://medata.nhso.go.th/						
ที่	รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	ผลงานเบิก หญิงตั้งครรภ์และสามีตรวจยืนยันคัดกรอง Thalassemia			
			รับบริการ(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	รวมชดเชย(บาท)	
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	211	60,680	60,680	เกณฑ์การจ่าย
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูวนิราลัย, รพร.	2	3,300	3,300	ค่าตรวจ Hb typing จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 270บาท ต่อการตั้งครรภ์
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	-	-	-	การทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์เจาะน้ำคร่ำ 2500
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จพระ, รพช.	1	2,500	2,500	การยุติการตั้งครรภ์ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000บาทต่อการตั้งครรภ์
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	-	-	-	
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	-	-	-	
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	-	-	-	
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	-	-	-	
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	-	-	-	
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	12	3,240	3,240	
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	-	-	-	
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	-	-	-	
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	-	-	-	
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	-	-	-	
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	-	-	-	
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	-	-	-	
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	-	-	-	
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	-	-	-	
สรุป			226	69,720	69,720	

ปรายงานการโอนเงินหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหน่วยบริการ(ผลงานบริการไม่รวมงบประมาณปรับแก้) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2565 (ไตรมาสที่ 1/2566 ตุลาคม 2564- 30 กันยายน 2565) แหล่งข้อมูล www.https://medata.nhso.go.th/						
ที่	รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	ผลงานเบิก กลุ่มอาการดาวนินในหญิงตั้งครรภ์			
			รับบริการ(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	รวมชดเชย(บาท)	
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	620	62,000	62,000	เกณฑ์การจ่าย
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุดฉิม, รพท.	460	311,000	311,000	การเจาะเลือดปัสสาวะ ง่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 100บาทต่อการตั้งครรภ์
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	140	14,000	14,000	การทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์เจาะน้ำคร่ำ 2500
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จพระ, รพช.	237	185,500	185,500	การยุติการตั้งครรภ์ ง่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000บาทต่อการตั้งครรภ์
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	128	12,800	12,800	
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	131	13,100	13,100	
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	71	7,100	7,100	
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	34	3,400	3,400	
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	114	11,400	11,400	
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	108	10,800	10,800	
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	53	5,300	5,300	
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	-	-	-	
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	105	10,500	10,500	
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	21	2,100	2,100	
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	40	4,000	4,000	
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	38	3,800	3,800	
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	-	-	-	
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	64	6,400	6,400	
สรุป			2,364	663,200	663,200	

สรุปรายงานการโอนเงินหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหน่วยบริการ(ผลงานบริการไม่รวมงบประมาณปรับแก้) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์					
ปีงบประมาณ 2565 (ไตรมาสที่ 1/2566 ตุลาคม 2564- 30 กันยายน 2565)					
แหล่งข้อมูล www.https://medata.nhso.go.th/					
ที่	รหัสหน่วย บริการ	หน่วยบริการ	ผลงานเบิก คัดกรองมะเร็งปากมดลูก		
			รับบริการ(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	รวมชดเชย(บาท)
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	18,178	7,375,160	7,375,160
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์, รพร.	330	43,750	43,750
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	155	38,000	38,000
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จพระ, รพช.	381	93,500	93,500
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	17	4,250	4,250
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	6	1,250	1,250
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	1,228	307,000	307,000
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	417	84,750	84,750
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	47	11,750	11,750
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	-	-	-
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	2	500	500
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	7	750	750
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	3	750	750
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	-	-	-
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	-	-	-
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	2	250	250
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	1,073	268,250	268,250
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	65	16,250	16,250
สรุป			21,911	8,246,160	8,246,160

สรุปรายงานการโอนเงินหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหน่วยบริการ(ผลงานบริการไม่รวมงบปรับเกลี่ย) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์					
ปีงบประมาณ 2565 (ไตรมาสที่ 1/2566 ตุลาคม 2564- 30 กันยายน 2565)					
แหล่งข้อมูล www.https://medata.nhso.go.th/					
ที่	รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	ผลงานเบิก ANC		
			รับบริการ(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	รวมชดเชย(บาท)
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	5,482	1,579,880	1,579,880
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์, รพร.	4,225	1,334,270	1,334,270
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	1,459	593,760	593,760
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จ, รพช.	2,188	737,960	737,960
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	962	346,190	346,190
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	928	332,590	332,590
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	731	319,810	319,810
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	555	155,860	155,860
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	1,127	352,790	352,790
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	913	441,240	441,240
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	139	42,750	42,750
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	553	232,700	232,700
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	520	374,760	374,760
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	106	43,630	43,630
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	451	197,910	197,910
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	184	68,380	68,380
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	284	99,380	99,380
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	427	214,980	214,980
สรุป			21,234	7,468,840	7,468,840

สรุปรายงานการโอนเงินหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหน่วยบริการ(ผลงานบริการไม่รวมงบปรับเกลียว) จังหวัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์										
ปีงบประมาณ 2565 (ตุลาคม 2564- 30 กันยายน 2565)										
แหล่งข้อมูล www.https://medata.nhso.go.th/										
ที่	รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	พรบ.เงินกู้	ผู้ป่วยนอก(เหมาจ่ายรายหัว)	ส่งเสริมป้องกัน(เหมาจ่ายรายหัว)	อปท.	ไตวายเรื้อรัง	เอดส์	DM/HT	รวม
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	88,379,185.37	44,511,613.58	10,453,956.16	51,856,327.41	11,353,560	1,778,395	1,977,285	210,310,322.52
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูธินารายณ์, รพร.	68,604,787.84	35,381,037.90	8,374,225.62	24,425,111.40	3,878,720	340,801	1,507,687	142,512,370.76
3	11081	โรงพยาบาลยาดง, รพช.	120,556,310.50	39,502,370.51	9,464,068.56	162,499,54.24	284,5300	336,349	205,9251	191,013,603.81
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จ, รพช.	34,516,531.65	30,171,330.88	7,112,893.90	7,441,065.29	2,158,380	205,326	869,812	82,475,339.72
5	11078	โรงพยาบาลภมราไสย, รพช.	51,816,183.50	23,438,802.32	5,595,642.08	12,978,228.58	3,592,820	244,062	1,126,338	98,792,076.48
6	11086	โรงพยาบาลหนองกุงศรี, รพช.	30,319,441.42	35,893,570.14	8,480,085.94	6,426,784.02	6,785,600	191,436	936,708	89,033,625.52
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	17,498,842.00	25,458,965.80	5,645,105.94	-	773,820	101,446	711,172	50,189,351.74
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	23,472,408.45	25,494,832.02	6,016,987.58	3,235,362.82	-	68,108	670,920	58,958,618.87
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	17,410,550.40	28,541,881.46	6,740,939.66	4,501,412.38	1,152,000	105,564	776,077	59,228,424.90
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	17,201,679.99	23,438,525.52	5,494,749.14	4,073,031.69	3,073,380	97,922	206,213	53,585,501.34
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	12,505,532.16	20,102,587.88	4,732,080.58	2,716,379.80	-	41,410	386,370	40,484,360.42
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	9,464,136.78	12,287,768.24	2,974,651.44	3,503,358.97	-	25,585	367,902	28,623,402.43
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	28,008,143.18	19,982,031.02	4,761,690.56	1,183,052.08	-	55,200	518,931	54,509,047.84
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	6,472,732.00	7,369,904.74	1,673,307.22	1,278,448.65	-	25,585	289,528	17,109,505.61
15	28017	โรงพยาบาลนาคู, รพช.	12,709,895.18	18,314,921.16	4,309,696.26	3,382,582.29	-	43,546	606,711	39,367,351.89
16	28789	โรงพยาบาลฆ้องชัย, รพช.	13,755,165.54	12,731,287.96	3,023,326.12	1,528,985.92	-	-	336,378	31,375,143.54
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	4,220,808.28	15,263,769.16	3,551,915.20	2,706,020.40	-	-	398,641	26,141,154.04
18	28791	โรงพยาบาลสามชัย, รพช.	20,750,473.67	16,969,377.68	3,978,032.16	2,993,417.28	-	33,592	364,782	45,089,674.79
สรุป			577,662,807.91	434,854,577.97	102,383,354.12	150,479,523.22	35,613,580.00	3,694,327.00	14,110,706.00	1,318,798,876.22

เอกสารหมายเลข ๑๕

การเบิกชดเชยค่าบริการ Insurance Claim (I-Claim) โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การเบิกชดเชยค่าบริการ Insurance Claim (I-CLAIM)



กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ประโยชน์ ของ i-Claim



- ✓ ประชาชนสามารถเรียกร้องสิทธิใหม่
คำรักษาพยาบาล **ไม่ต้องสำรองจ่าย**
- ✓ ประชาชนสามารถตรวจสอบกรณี
ประกันชีวิต **บนแอปพลิเคชันพร้อม**
- ✓ บริษัทประกันสามารถอนุมัติการเคลม
ได้รวดเร็วขึ้น **สามารถรองรับลูกค้าได้มากขึ้น**

ข้อดี ของ i-Claim สำหรับ โรงพยาบาล



- สามารถตรวจสอบและเคลมประกันผ่านระบบ HIS ที่ทาง sw. ใช้งานอยู่ได้เลย
- ตรวจสอบกรณีทั้งหมด (บริษัทประกันที่เข้าร่วม) จาก CID หรือ Passport
- แสดงข้อมูลกรณีได้ทั้ง OPD และ IPD
- อนุมัติการเคลมไม่เกิน 15 นาที ใช้ได้ทั้งประเภทอุบัติเหตุ และเจ็บป่วย
- โรงพยาบาลได้รับเงินเร็วขึ้นและจะมีรายได้มากขึ้น

การประชาสัมพันธ์ i-Claim


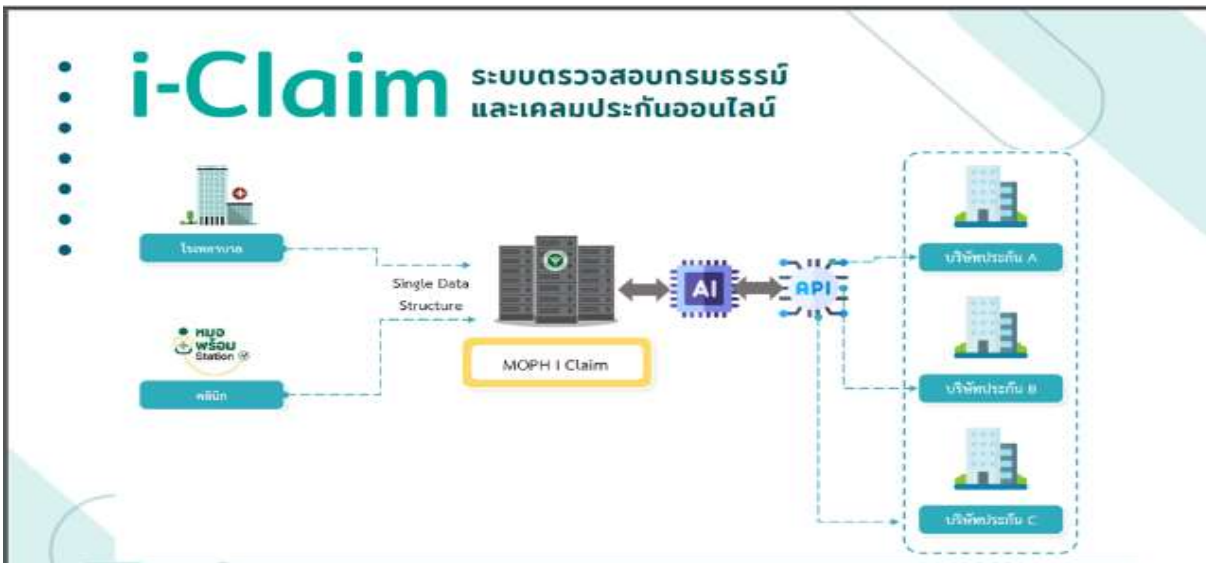


- งานแถลงข่าวของ สธ.
- แอปพลิเคชันหมอพร้อม มีรายชื่อรพ.ที่เข้าร่วมโครงการ
- สื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์ของบริษัทประกัน
- เอกสารแนบกรมธรรม์ประกันสุขภาพ (รายชื่อ รพ.ที่ให้บริการ)



กลุ่มลูกค้า i-Claim คือ

- ✓ ประกันกลุ่มของ พนักงานบริษัท พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม
- ✓ ประกันกลุ่มของ นักเรียน นักศึกษา
- ✓ ประกันที่ร่วมกับบัตร ATM
- ✓ ประกันสุขภาพหรือประกันอุบัติเหตุที่คนในครอบครัวทำใ้คนที่อยู่ในพื้นที่
- ✓ นักท่องเที่ยวที่มีประกันสุขภาพ

ความปลอดภัยระบบและข้อมูลบุคคล

โรงพยาบาล : ผู้ป่วยต้องลงนามยินยอมรับการรักษา

กระทรวงสาธารณสุข :
ดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์ธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ (Data Governance for Government)

ส่วนเชื่อมต่อ API
ดำเนินการโดย บริษัท อินเทอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด (มหาชน)
ตรวจสอบระบบโดยบริษัทประกันชั้นนำทั้ง 8 แห่ง
ประชาชน
กดยินยอมในแอปพลิเคชันพร้อม





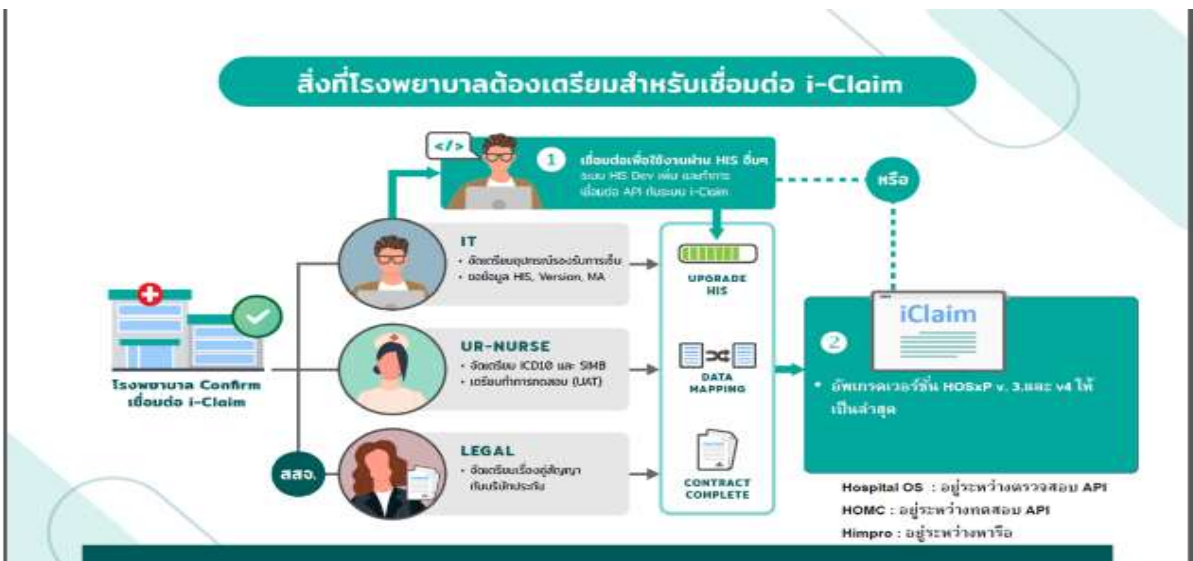


เช็คสิทธิ์ประกันหม่อมพร้อม (ปัจจุบัน)

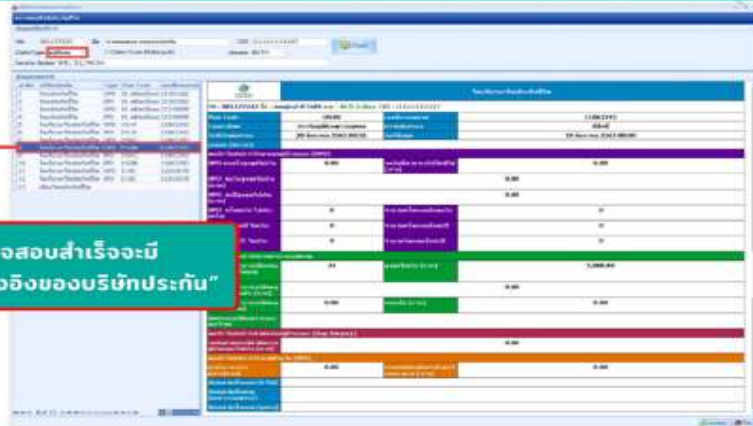
1. เข้าแอปพร้อม APP > เลือก เมนู ประสิทธิภาพรักษา > สิทธิการรักษา/ประกัน
2. แสดง ข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับประกัน > กดปุ่ม อนุญาต
3. แสดง รายการบริษัทประกัน > เลือก บริษัทประกันที่ต้องการ
4. แสดงช่องทางการตรวจสอบประกัน





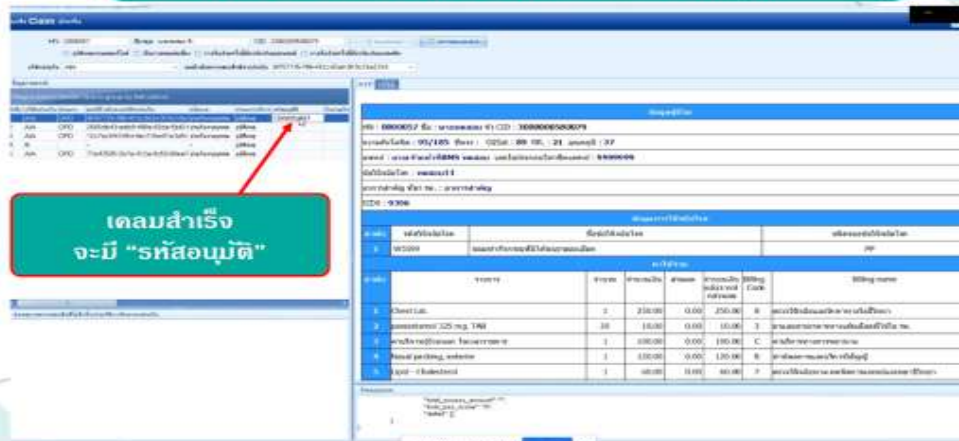



Phase 1 OPD Claim : UAT ตรวจสอบสิทธิ์ประกัน (HOSxP v.4)



ตรวจสอบสำเร็จจะมี
"เลขที่อ้างอิงของบริษัทประกัน"

Phase 1 OPD Claim : UAT ตรวจสอบสิทธิ์ประกัน (HOSxP v.4)



เคลมสำเร็จ
จะมี "รหัสอนุมัติ"

แนวทางจัดทำคู่สัญญา

(นพ.สสจ. เป็นผู้ลงนาม)

บริษัทประกัน

- 1.1 รข1 1 ชุด/1 ประกัน
- 1.2 รข2 1 ชุด/1 ประกัน (ต้นฉบับ, คู่ฉบับ)

- เอกสารที่ สสจ. ส่งคืนประกัน มีดังนี้
- ใ้รับจาก ประกัน ชื่อ 1.2
 - เอกสาร รพ จัดเตรียม ชื่อ 3.1-3.2
 - เอกสาร สสจ. จัดเตรียม ชื่อ 2.3-2.4

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- 2.1 รข1 (สสจ. จัดเก็บ) 1 ชุด/1 ประกัน
- 2.2 รข2 (ต้นฉบับ, คู่ฉบับ) 1 ชุด/1 ประกัน (นพ. สสจ. ลงนาม - ส่งคืนต้นฉบับ จัดเก็บคู่ฉบับ)
- *** แนบท้ายสัญญา รพ. 2
- 1) นพ.สสจ. ลงนามเพิ่มเติม ได้แก่ (หน้าสุดท้าย) สำหรับ AIA, เมืองโพยา, ไทยสมุทร (หน้า 7) เฉพาะ FWD
- 2) เฉพาะ ไทยประกันชีวิต ให้ระบุเลขบัญชีธนาคารของโรงพยาบาลในหน้าที่ 5
- 2.3 สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม 1ใบ/1 ประกัน รับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม (นพ.สสจ.)
- 2.4 หนังสือแต่งตั้ง สสจ. 1 ใบ/1 ประกัน รับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม (นพ.สสจ.)

โรงพยาบาล

เอกสาร รพ. จัดเตรียม (1 รพ. จัดทำ 8 ชุด สำหรับ 8 ประกัน)

- 3.1 สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร ของ รพ. ที่จะให้บริษัทประกันโอนเข้าบัญชี ประทับตราโรงพยาบาล และ รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนาม (นพ.สสจ.) 1 ชุด/1 ประกัน
- 3.2 เอกสารอื่นๆ ที่ประกันขอเพิ่ม 1 ชุด/1 ประกัน

หมายเหตุ เอกสารแนบท้ายสัญญา รข2 ของบริษัทเมืองโพยา และ FWD มีแบบฟอร์มที่ รพ. ต้องกรอกเพิ่ม

บริษัทประกันที่ยินยอมเข้าร่วม i-Claim



นอกจาก AIA ต้องใช้การส่งเอกสารวางบิล เพื่อเก็บเงินในระยะแรก**
 สำหรับ AIA ต้องการให้ผู้ป่วย consent เพื่อขียนำการเคลม โดย BMS เสนอให้ใช้ผ่าน sign-pad (ราคา 31,000 บาท รวมVAT)*

ความก้าวหน้าในการพัฒนาระบบ i-Claim : บริษัทประกัน

บริษัทประกัน	เริ่มสัญญา	เช็คสิทธิ์ (HIS)	Claim OPD (HIS)	Claim IPD (HIS)	เช็คสิทธิ์พร้อม
1. บริษัท เอเชีย อีเวคัล จำกัด	●	●	●	●	●
2. บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด	●	●	●	●	●
3. บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	●	●	●	●	●
4. บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	●	●	●	●	●
5. บริษัท ไทยทิวลิปประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	●	●	●	31 ส.ก. 65	●
6. บริษัท เอฟดับบลิวดีประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	●	●	●	Q1 66	●
7. บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	●	Q1 66	Q1 66	●	●
8. บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	●	Q1 66	Q1 66	Q2 66	●
9. บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	●	Q1 66	Q1 66	Q1 66	Q1 66
10. บริษัท ทวิประกันภัย จำกัด (มหาชน)	16 ส.ก. 65	Q1 66	Q1 66	Q1 66	Q1 66

● ดำเนินการสำเร็จ ● กำลังดำเนินการ



FLOW I-CLAIM



รายงานติดตามความก้าวหน้า การดำเนินงาน I-CLAIM
หน่วยบริการสมัครให้บริการ I-Claim ینگประมาณ 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ลำดับ	รหัส หน่วยบริการ	หน่วยบริการ	1.วันที่ส่งแบบ ประเมิน สมัครในระบบ	2.อยู่ระหว่าง จัดทำ MOU	3.รพ.จัดส่ง เอกสารประกอบ	4.จัดทำสัญญา	5.ติดตั้ง ระบบกับHIS	6.Claim	7.เบิก/จ่าย
1	10709	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์, รพท.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
2	11449	โรงพยาบาลสมเด็จพระราชกนิษฐาจารย์, รพท.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
3	11081	โรงพยาบาลยางตลาด, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566	25 ม.ค 2566				
4	11087	โรงพยาบาลสมเด็จ, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
5	11078	โรงพยาบาลกมลาไสย, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566	26 ม.ค 2566				
6	11086	โรงพยาบาลหนองศรี, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
7	11080	โรงพยาบาลเขาวง, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
8	11082	โรงพยาบาลห้วยเม็ก, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566	26 ม.ค 2566				
9	11084	โรงพยาบาลคำม่วง, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566	24 ม.ค 2566				
10	11085	โรงพยาบาลท่าคันโท, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
11	11077	โรงพยาบาลนามน, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
12	11088	โรงพยาบาลห้วยผึ้ง, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566	26 ม.ค 2566				
13	11083	โรงพยาบาลสหัสขันธ์, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
14	11079	โรงพยาบาลร่องคำ, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
15	28017	โรงพยาบาลนาหว้า, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
16	28789	โรงพยาบาลหนองฮี, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
17	28790	โรงพยาบาลดอนจาน, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
18	28791	โรงพยาบาลสมเด็จ, รพช.	17 ม.ค 2566	23 ม.ค 2566					
สรุป									

หมายเหตุ : บริษัท เอไอเอ จำกัด ได้ส่งเอกสารสัญญาค่าขอรับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ (แบบ รช.1 และแบบรช.2) และบันทึกข้อตกลงเพิ่มเติม



เอกสารหมายเลข ๑๖

เรื่อง อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สรุปผลการฆ่าตัวตาย

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

งานสุขภาพจิต กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕- ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

เป้าหมาย ๘.๐ ต่อแสนประชากร

ลำดับ	อำเภอ	ประชากร	ตายสำเร็จ (ทะเบียน บ้าน)	อัตรา/ แสน ประชากร	สถาน บริการ	อัตรา/ แสน ประชากร	หมายเหตุ
๑	หนองกุงศรี	๖๕,๔๕๔	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๒	ท่าคันโท	๓๘,๐๒๕	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๓	ห้วยผึ้ง	๓๐,๒๕๙	๑	๓.๓	๑	๓.๓	
๔	ยางตลาด	๑๒๗,๙๙๑	๑๓	๑๐.๒	๔	๓.๑	ทะเบียนบ้านร้อยเอ็ด ๑
๕	เมืองกาฬสินธุ์	๑๔๕,๑๗๓	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๖	เขาวง	๓๔,๐๖๒	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๗	ห้วยเม็ก	๕๐,๗๖๗	๑	๒.๐	๑	๒.๐	
๘	คำม่วง	๔๘,๘๘๙	๒	๔.๑	๒	๔.๑	
๙	สมเด็จ	๖๑,๘๕๖	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๑๐	กุฉินารายณ์	๑๐๐,๙๙๘	๓	๓.๐	๐	๐.๐	
๑๑	สามชัย	๒๕,๔๑๒	๑	๓.๙	๑	๓.๙	
๑๒	สหัสขันธ์	๔๒,๖๔๗	๔	๙.๔	๓	๗.๐	
๑๓	ร่องคำ	๑๖,๕๔๘	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๑๔	ดอนจาน	๒๖,๐๘๕	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๑๕	นามน	๓๖,๔๕๘	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๑๖	นาคู	๓๑,๑๒๘	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
๑๗	กมลาไสย	๖๘,๗๑๔	๒	๒.๙	๒	๒.๙	
๑๘	ฆ้องชัย	๒๖,๗๐๙	๐	๐.๐	๐	๐.๐	
	รวม	๙๗๗,๑๗๕	๒๗	๒.๘	๑๔	๑.๔	

ที่มา:รายงาน ๕๐๖๘ ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายระดับชาติ
(ข้อมูลแยกตามที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านและสถานบริการ)

เอกสารหมายเลข ๑๗

สรุปการดำเนินงานมูลนิธิกาญจนบารมี โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สรุปการดำเนินงานมูลนิธิกาญจนบารมี
โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง
และด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ ทั้งหมด ๒ อำเภอ

๑. จัดกิจกรรมในวันที่ ๑๖ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖ อำเภอภูผินารายณ์ สถานที่บริเวณเกาะกลางอ่างเลิงชีว

๒. จัดกิจกรรมในวันที่ ๑๘ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ อำเภอยางตลาด สถานที่โรงเรียนยางตลาดวิทยาคาร รายละเอียดผลดำเนินงาน ดังนี้

ตารางสรุปผลการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติฯ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ วันที่ ๑๖ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖

กิจกรรม/อำเภอ	อ.ภูผินารายณ์ (%)	อ.ยางตลาด (%)	รวม (%)
ผู้เข้าร่วมงาน	๕๒๗ ราย (๘๗.๘)	๗๔๕ ราย (๘๓.๘)	๑,๒๗๒ ราย (๘๕.๘)
ผู้ที่ได้รับการคัดกรอง	๕๒๗ ราย (๘๗.๘)	๗๔๕ ราย (๘๓.๘)	๑,๒๗๒ ราย (๘๕.๘)
พบก้อนที่สงสัยเป็นมะเร็ง	๙ ราย (๑.๗๑)	๔๑ ราย (๕.๕๒)	๕๐ ราย (๓.๙๓)
ผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองโดยแพทย์/ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๓๕๖ ราย (๖๗.๕)	๔๑๓ ราย (๕๕.๔๓)	๗๖๙ ราย (๖๐.๔๕)
ผู้ที่ได้รับการตรวจ MMG (Mammogram)	๑๓๑ ราย (๓๖.๘)	๑๙๔ ราย (๒๖.๘)	๓๒๕ ราย (๒๕.๗)
ผู้ที่ได้รับการตรวจ U/S (Ultrasound)	๑๓๑ ราย (๑๐๐)	๑๙๔ ราย (๑๐๐)	๓๒๕ ราย (๑๐๐)
Refer (โรงพยาบาล) เพื่อรักษา	๑๒ ราย	๕๕ ราย	๖๗ ราย
ผลการตรวจ			
BIRADS๔+๕+๖	๘	๓๔	๔๒
BIRADS๐	๐	๐	๐
BIRADS๑	๑๑	๘	๑๙

กิจกรรม/อำเภอ	อ.ภูจินารายณ์ (%)	อ.ยางตลาด (%)	รวม (%)
BIRADS๒	๙๗	๑๔๕	๒๔๒
BIRADS๓	๑๖	๑๙	๓๕
BIRADS๔	๘	๒๓	๓๑
BIRADS๕	๐	๖	๖
BIRADS๖	๐	๐	๐

หมายเหตุ: BIRADS (Breast Imaging-Reporting and Data system) การแปลผลตรวจแมมโมแกรม ซึ่งแบ่งความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม โดยมีค่าความผิดปกติ แบ่งเป็น BI-RADS ๐-๖

ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมมูลนิธิกาญจนบารมี

๑. เณลินพระเกียรติ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณบดินทรเทพยวรางกูร ทรงเจริญอายุพระเกียรติ ๗๐ พรรษา
๒. ประชาชนทั่วไปได้รับความรู้ มีความตระหนักในการเฝ้าระวังและตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตัวเองมากขึ้น
๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสได้รับคัดกรองมะเร็งเต้านมครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น
๔. ผู้ที่พบความเสี่ยงได้รับการตรวจ Mammogram จากโครงการของมูลนิธิกาญจนบารมีและได้รับ Ultrasound จากรังสีแพทย์ ได้รับการตรวจยืนยันจากศัลยแพทย์เพื่อช่วยในการวินิจฉัยและรักษาต่อไป

เอกสารหมายเลข ๑๘

สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดกาฬสินธุ์
โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ (Service plan : กัญชาทางการแพทย์)

จังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำเดือน มกราคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2566							
ผู้ป่วย Palliative care ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ (เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 5)				ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับยากัญชาทางการแพทย์ (เกณฑ์ ≥ ร้อยละ 50 เพิ่มขึ้นจากปี 2564)			
โรงพยาบาล	A	B	100*B/A	โรงพยาบาล	C	D	100*(D-C)/C
กาฬสินธุ์	74	0	0	กาฬสินธุ์	41	21	-48.78
นามน	7	1	14.29	นามน	147	32	-78.23
กมลาไสย	253	6	2.37	กมลาไสย	0	12	100.00
ร่องคำ	24	2	8.33	ร่องคำ	0	4	100.00
กุฉินารายณ์	395	21	5.32	กุฉินารายณ์	0	37	100.00
เขาวง	34	1	2.94	เขาวง	3	3	0.00
ยางตลาด	213	1	0.47	ยางตลาด	9	6	-33.33
ห้วยเม็ก	16	2	12.5	ห้วยเม็ก	0	2	100.00
สหัสขันธ์	55	2	3.64	สหัสขันธ์	0	19	100.00
คำม่วง	294	2	0.68	คำม่วง	19	30	57.89
ท่าคันโท	12	5	41.67	ท่าคันโท	0	6	100.00
หนองกุงศรี	19	0	0	หนองกุงศรี	0	2	100.00
สมเด็จ	22	2	9.09	สมเด็จ	0	12	100.00
ห้วยผึ้ง	11	1	9.09	ห้วยผึ้ง	4	10	150.00
สามชัย	6	0	0	สามชัย	0	0	0
นาคู	72	0	0	นาคู	0	7	100.00
ดอนจาน	10	0	0	ดอนจาน	0	13	100.00
ฆ้องชัย	23	0	0	ฆ้องชัย	5	6	20.00
รวม	1,540	46	2.99	รวม	228	222	-2.63

ข้อมูลจากระบบ HDC ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖

หมายเหตุ

A คือ จำนวนผู้ป่วย Palliative care ทั้งหมด

B คือ จำนวนผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์

๑๐๐*B/A คือ ร้อยละของผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์

C คือ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔

D คือ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ของปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑๐๐*(D-C)/C คือ ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๔

ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์ พลังงาน
โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ โรงพยาบาลอนุรักษ์ พลังงาน



แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ โครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์พลังงาน

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด	แผนการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์			
			ปีที่ติดตั้ง	ขนาดกำลัง(KW)	งบประมาณ	แหล่งที่มาของ
1	รพ.กาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์	2566	50 + 1000	บำรุง 1,800,000	เงินบำรุง + ปลด.ลงทุนให้คำไพเราะคาถุก
2	รพ.ยางตลาด	กาฬสินธุ์	2566	50	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
3	รพร.กุฉินารายณ์	กาฬสินธุ์	2562	180	10,800,000	โครงการพัฒนาฯ สป.สธ.
4	สมเด็จ	กาฬสินธุ์	2566	10	1,000,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
5	กมลาไสย	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
6	เขาวง	กาฬสินธุ์	2559 /2566	30 + 20	บำรุง 1,000,000.00	เงินบำรุง + บริจาคหลวงหลวงบุญมีม สุขกาโม
7	คำม่วง	กาฬสินธุ์	2566	20	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
8	รพ.ท่าคันโท	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
9	รพ.นาคู	กาฬสินธุ์	2566	10	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
10	นามน	กาฬสินธุ์	2566	20	1,016,625.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
11	ร่องคำ	กาฬสินธุ์	2566	30	1,102,180.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
12	สหัสขันธ์	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
13	สามชัย	กาฬสินธุ์	2566	10	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
14	หนองกุงศรี	กาฬสินธุ์	2566	20	1,000,050.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
15	ห้วยผึ้ง	กาฬสินธุ์	2566	10	1,025,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
16	ห้วยเม็ก	กาฬสินธุ์	2566	15	1,100,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
17	บึงขชัย	กาฬสินธุ์	2566	10	999,900.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล
18	ดอนจาน	กาฬสินธุ์	2566	10	999,000.00	เงินบำรุงโรงพยาบาล

4. รพ.หนองกุงศรี

รายงานความก้าวหน้าแผนงานโครงการโรงพยาบาลอู่รุ้งหลังงานโรงพยาบาลหนองกุงศรี

1.

กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินโครงการ									
	ธ.ค.-65	ม.ค.-66	ก.พ.-66	มี.ค.-66	เม.ย.-66	พ.ค.-66	มิ.ย.-66	ก.ค.-66	ส.ค.-66	ก.ย.-66
7.1 จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนดำเนินงานโรงพยาบาลอู่รุ้งพลังงาน	ดำเนินการแล้ว									
7.2 คำจ้างที่ปรึกษาในการสำรวจ ออกแบบ ติดตั้งระบบ Solar Rooftop		อยู่ระหว่างดำเนินการ								
7.3 ติดตั้งระบบ Solar Rooftop (On-Grid System) ขนาด 20 KW 3 เฟสพร้อมชุด อุปกรณ์ติดตั้ง			อยู่ระหว่างดำเนินการ							
7.4 บำรุงรักษาระบบ Solar Rooftop					→					
7.5 ทุนโซล่าเซลล์	อยู่ระหว่างดำเนินการ									
7.6 กิจกรรมรณรงค์ประหยัดพลังงาน	→									
7.7 จัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานด้านพลังงาน				ดำเนินการแล้ว						
										→

รพ.หนองกุงศรี (ต่อ)

2. กิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว

<p>กิจกรรมที่ 7.1 จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนดำเนินงานโรงพยาบาลอู่รุ้งพลังงาน</p> 	<p>กิจกรรมที่ 7.2 สำรวจหลังคาที่จะติดตั้ง Solar Rooftop เตรียมความพร้อม</p> 
<p>กิจกรรมที่ 7.5 ดำเนินการสำรวจสถานที่ติดตั้งโซล่าเซลล์ รอติดตั้ง</p> 	<p>กิจกรรมที่ 7.6 กิจกรรมรณรงค์ประหยัดพลังงานในโรงพยาบาล</p> 

รพ.ท่าคันโท

๑. ประเด็นความก้าวหน้าโครงการ รพ.อนุรักษ์หลังงาม

- ดำเนินงานที่
- ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการ



- กำลังแต่งตั้งคณะกรรมการ



- ปัจจุบันกำลังดำเนินการอยู่ในขั้นตอน e-bidding

6. รพ.มอ่งชัย

รายงานความก้าวหน้าแผนงานโครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์หลังงาม โรงพยาบาลมอ่งชัย ปีงบประมาณ 2566

กิจกรรม	กำลังดำเนินการ	ดำเนินการเสร็จสิ้น	
7.1 ประชุมขึ้นเอกสารดำเนินงานคณะกรรมการโรงพยาบาลอนุรักษ์หลังงาม โรงพยาบาลมอ่งชัย		✓ <i>(เป็นการประชุมตั้งคณะกรรมการดำเนินงานคณะกรรมการ)</i>	
7.2 จัดเวทีปรึกษาในการออกแบบสำรวจและออกแบบติดตั้งระบบ Solar Cell ในการจัดท่าเอกสาร Proposal ในรายละเอียดรวมทั้ง จุดคุ้มทุน ความเสี่ยง และเทคโนโลยีที่เหมาะสม เอกสารที่ส่งองค์บริหาร จัดทำ และดำเนินการ หรือขอเสนอแนะ	✓ <i>(เป็นการประสานทั้งศึกษาสำรวจและออกแบบแปลนในการติดตั้ง Rooftop On - Grid System)</i>		ประชุมขึ้นเอกสารดำเนินงานคณะกรรมการ (กิจกรรม 7.1) สืบราคาเครื่อง CPD ที่ติดตั้งกับ การติดตั้ง Solar Rooftop (กิจกรรม 7.2)
7.3 ติดตั้ง Solar Rooftop On - Grid System with Zero Export ขนาด 13 KW 3 เฟส พร้อมชุดอุปกรณ์ติดตั้ง	✓ <i>(เป็นการสำรวจติดตั้ง CPD ที่ติดตั้งระบบการติดตั้ง Solar Rooftop)</i>		
7.4 เปลี่ยนหลอดไฟ Fluorescent เป็นหลอด LED	✓ <i>(เป็นการสำรวจวิธีปรับปรุงในการสำรวจหลอดไฟ และปรับปรุงแก้ไขหลอดไฟ LED ภายในโรงพยาบาล)</i>		
7.5 ติดตั้งอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน ขั้วหลอดสว่าง โรงพยาบาล	✓ <i>(เป็นการสำรวจจำนวนและจุดติดตั้ง ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งจริง)</i>		สำรวจหลอดไฟภายในโรงพยาบาล 1. จำนวนหลอดไฟ 2. จุดติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม (กิจกรรม 7.2) แบบแปลนปรับปรุงเปลี่ยนหลอดไฟ LED ภายในอาคาร
7.6 ประชุมติดตามการดำเนินงาน คณะกรรมการโรงพยาบาลอนุรักษ์หลังงาม โรงพยาบาลมอ่งชัย	✓ <i>(เป็นการประชุมติดตามงานคณะกรรมการ)</i>		

7. รพ.คอนจัน

รายงานความก้าวหน้าแผนงานโครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์พลังงานโรงพยาบาลคอนจัน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ									
	ธ.ค.65	ม.ค.66	ก.พ.66	มี.ค.66	เม.ย.66	พ.ค.66	มิ.ย.66	ก.ค.66	ส.ค.66	ก.ย.66
7.1 ประชุมคณะกรรมการวางแผนการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์พลังงาน	ดำเนินการแล้ว									
7.2 จัดเกณฑ์ปรึกษาในการสำรวจ ออกแบบ ติดตั้ง ประเมินความเสี่ยงระบบ Solar Rooftop		อยู่ระหว่างดำเนินการ								
7.3 จัดเช่าติดตั้งระบบ Solar Rooftop(On-Grid System) ขนาด 10 KW 3 เฟสพร้อมชุดอุปกรณ์ติดตั้ง			อยู่ระหว่างดำเนินการ							
7.4 ติดตั้งหลอดไฟ LED(Light Emitting Diode) แทนหลอด fluorescent tub		อยู่ระหว่างดำเนินการ								
7.5 ติดตั้งโคมส่องสว่างพลังงานแสงอาทิตย์			อยู่ระหว่างดำเนินการ							
7.6 อบรมให้ความรู้บุคลากรโรงพยาบาลคอนจัน เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจและเกิดความตระหนักในการอนุรักษ์พลังงานและปลูกจิตสำนึกให้บุคลากรทุกท่านมีส่วนร่วมให้ถือเป็นหน้าที่และความร่วมมือที่จะต้องปฏิบัติ					อยู่ระหว่างดำเนินการ					
7.7 ติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรองดีเซลสูบน้ำ		อยู่ระหว่างดำเนินการ								

7. รพ.คอนจัน (ต่อ)

กิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว

7.1 ประชุมคณะกรรมการวางแผนการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลอนุรักษ์พลังงาน



7.2 ปรึกษาและรับทราบผลการสำรวจที่ปรึกษา Solar Rooftop

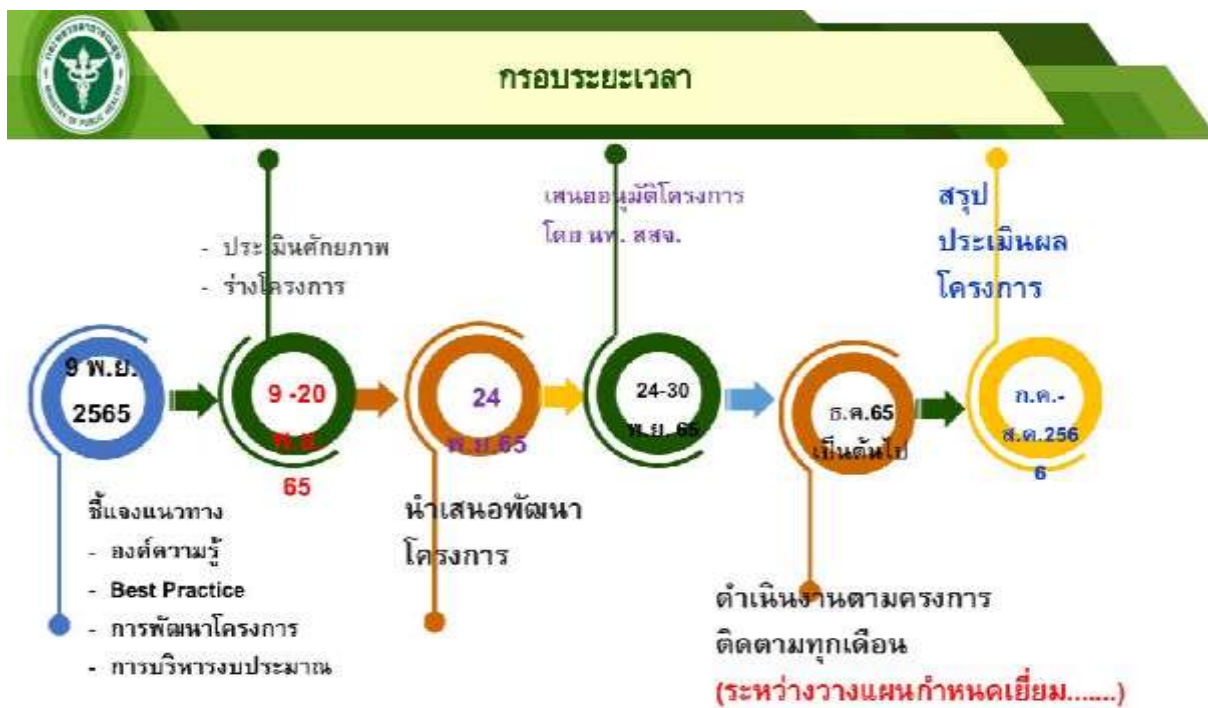


7.3 จัดเช่าติดตั้งโคมส่องสว่างพลังงานแสงอาทิตย์



7.7 ติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรองดีเซลสูบน้ำ





**ขอบคุณทุก รพ.ที่รายงานความก้าวหน้า
ติดตามใน กวป.ทุกเดือน**