



รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕
วันจันทร์ที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ห้องประชุมปัญญาสุสติ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕
วันจันทร์ที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมปัญญาานุสติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้มาประชุม

๑. นพ.อภิชัย	ลิมานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒. นพ.พรพัฒน์	ภูนาถลม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นายกฤษ	โชติการณ	รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๔. นางสุภาภรณ์	พรมแพง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๕. นายก่อเกียรติกุล	มณีภาส	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๖. นางสาวสุภัทรา	สามัง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๗. นายไฉยา	ศรีโพหนอง	แทนหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๘. นายพิทักษ์	กาญจนศร	แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๙. นายสุพิน	ภูสง่า	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๐. นางอาภิรมย์	ชินโน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๑. นายวรชาติ	จำเริญพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๑๒. นางสาวนงนุช	โนนศรีชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๓. นางสมปอง	พลโคกก่อง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๔. นายณชรด	เพชรภูกันดาน	แทนหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๕. นายธงชัย	ปัญญารัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๖. นายศิริชัย	รินทะราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๗. นายปริญญา	กองกาย	เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๘. นพ.สุรสิทธิ์	จิตรพิทักษ์เลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๑๙. นพ.สุนทร	ธีรพัฒน์พงศ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๐. นพ.จารึก	ประจำ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนามน
๒๑. นายธเนษฐ	พลศักดิ์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ
๒๒. นพ.สิริชัย	นามทรศนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
๒๓. นพ.วิโรจน์	กอบางยาง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวง
๒๔. นพ.วรวิทย์	เจริญพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางตลาด
๒๕. นางสาวทิพาตา	เพิ่มสิน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเม็ก
๒๖. นพ.คมกฤษ	วิเศษ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสหัสขันธ์
๒๗. นพ.ธนธร	กานตอาภา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำม่วง
๒๘. นพ.พุทธรักษ์	ดีสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าคันโท
๒๙. นายภาณุมาศ	โปลิศ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองกุงศรี
๓๐. นพ.สมานมิตร	อัฐนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ
๓๑. นพ.ไพฑูรย์	อุไรชื่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยผึ้ง
๓๒. พญ.ณัฐวดี	สุกิตาภรณ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย

๓๓. นพ.เพชร	เครือข่าย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาคู
๓๔. นพ.สุยันต์	ลวงพิมาย	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนจาน
๓๕. นพ.สุรเชษฐ์	ภูหลวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลซ้องชัย
๓๖. นายวีระศักดิ์	แสงภักดี	แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๓๗. นายสุพจน์	แสงบงบาล	สาธารณสุขอำเภอนามน
๓๘. นางเนาวรัตน์	จุกาสงษ์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอภมลาไสย
๓๙. นายเดชา	วรสาร	สาธารณสุขอำเภอร่องคำ
๔๐. นายนพรัตน์	ไทยแท้	สาธารณสุขอำเภอกุฉินารายณ์
๔๑. นายปัญญา	พิมพ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอเขาวง
๔๒. นายจักราวุฒิ	วงษ์ภักดี	สาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๔๓. นายชยุต	หิรัญรักษ์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๔๔. นายชุมพล	แสงบงบาล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์
๔๕. นายไชยา	เวียงนนท์	สาธารณสุขอำเภอคำม่วง
๔๖. นายวรารุฒิ	ตุลาพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอท่าคันโท
๔๗. นายสมดี	โคตตาแสง	สาธารณสุขอำเภอหนองกุงศรี
๔๘. นายอรรคเดช	อรรคเศรษฐ์	สาธารณสุขอำเภอสมเด็จ
๔๙. นายพานิช	แกมนิล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
๕๐. นายสุลักษณ์	เสนาวุฒิ	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสามชัย
๕๑. นายไกรทอง	ไชยมัชฌิม	สาธารณสุขอำเภอนาคู
๕๒. นายสง่า	เพียรภายลุน	สาธารณสุขอำเภอดอนจาน
๕๓. นางมยุรี	สุวรรณโคตร	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอซ้องชัย

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ/ภารกิจ

๑. นายสม	นาสอาน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๒. นายประสิทธิ์ชัย	กัลยาสนธิ	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางภัทรพร	เลิศมงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นายเขมรัฐ	ทัฬหानी	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. นายลือชัย	พันธุภา	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท่าคันโท
๔. นายอุทิศ	ปัญญาสิทธิ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหนองกุงศรี
๕. นางเบญจมาภรณ์	ศิริโสม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอภมลาไสย
๖. นางกฤษณา	ศรีนัครินทร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๗. นายคณสันนท์	ภูจารีก	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๘. นายศิริศักดิ์	ดลพร	นายช่างเทคนิค
๙. นางกฤษณา	เพียรภายลุน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ก่อนวาระการประชุม

พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ

พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ

๑. มอบเกียรติบัตร เชิดชูเกียรติ การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรค และภัยสุขภาพโดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ในประเด็นโรคติดต่อ : โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้แก่

- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอท่าคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์

๒. มอบประกาศเกียรติคุณให้กับหน่วยงานที่มีความมุ่งมั่น ด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมประจำปี ๒๕๖๕

กรมอนามัยได้มอบประกาศเกียรติคุณให้กับหน่วยงานที่มีความมุ่งมั่น ด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมประจำปี ๒๕๖๕ ให้แก่

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๓. มอบเกียรติบัตรให้แก่ทันตบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลการประเมินงานทันตสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

มอบเกียรติบัตรให้แก่ทันตบุคลากรใน รพ.สต. ที่มีผลการประเมินงานทันตสาธารณสุขใน รพ.สต. ที่มีผลงานตามตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทันตสุขภาพ และการเข้าถึงบริการระดับดีเยี่ยม ได้แก่

- นางสาวอารีรัตน์ โยธิเสน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
รพ.สต.บ้านมหาไชย อำเภอสมเด็จ

ระดับดี ได้แก่

๑) นางสาวพรธิดา สารมณี นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)

รพ.สต.บ้านนาคู อำเภอนาคู

๒) นางสาวปัทมาพร โพธิศรีรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)

รพ.สต.บ้านกุดครอง อำเภอดอนจาน

๓) นางสาวชัชชรีน วรรณโนนาม เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

รพ.สต.บ้านหนองผือ อำเภอเขาวง

๔) นายจักรพงษ์ โพรระกัน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

รพ.สต.บ้านนาตาล อำเภอกำแพง

๔. มอบโล่รางวัลบุคคลดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุ ระดับเขตสุขภาพที่ ๗ ประจำปี ๒๕๖๕ จากการคัดเลือกบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๗ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุ ภายใต้โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๕ ผลการคัดเลือกฯ จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับรางวัล ดังนี้

๑) ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวีมีสุข รางวัลชนะเลิศ อันดับ ๒ ได้แก่

นางคำปิ่น คุ่มหินลาด อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

๒) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดีเด่น รางวัลชนะเลิศ อันดับ ๒ ได้แก่

นางรัฐชนา ผาวิจันทร์ อำเภอหนองกุงศรี จังหวัดกาฬสินธุ์

๕. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับหน่วยบริการที่ได้รับรางวัลจากการปรับเปลี่ยนเงินที่กักไว้บริหารจัดการ ระดับเขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับหน่วยบริการที่ได้รับรางวัลการปรับเปลี่ยนเงินที่กักไว้บริหารจัดการของผลการประเมินประสิทธิภาพ (Total Performance Score : TPS) ผลการประเมินผลการพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง สำหรับหน่วยบริการที่มีผลงานดีเด่น (Bright Spot Hospital) และผลการประเมินการพัฒนาศาสนาบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

หน่วยบริการที่ได้รับรางวัลจากการปรับเปลี่ยนเงินที่กักไว้บริหารจัดการ ระดับเขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2565				
หน่วยบริการ	TPS Score Q3/2565 (บาท) (7 แห่ง)	Bright Spot Hospital (บาท) (4 แห่ง)	พัฒนาศาสนาบริการตาม นโยบาย EMS (บาท) (6 แห่ง)	รวมจัดสรร
รพ.กาฬสินธุ์	(grade A) 500,000.-	รองชนะเลิศลำดับ 2 (S) รับเกียรติบัตร	100,000.-	600,000.-
รพ.ภูผินารายณ์	(grade B) 150,000.-		200,000.-	350,000.-
รพ.กมลาไสย	(grade B) 150,000.-		-	150,000.-
รพ.เขาวง	(grade B) 150,000.-		-	150,000.-
รพ.ท่าคันโท	(grade B) 150,000.-		400,000.-	550,000.-
รพ.หนองกุงศรี	(grade B) 150,000.-	รองชนะเลิศลำดับ 4 (F2) 500,000.-	-	650,000.-
รพ.นาคู	(grade B) 150,000.-		-	150,000.-
รพ.ฆ้องชัย	-	รองชนะเลิศ ลำดับ 2 (F3) 900,000.-	450,000.-	1,350,000.-
รพ.นามน	-	รางวัลชมเชย (F2) 375,000.-	-	375,000.-
รพ.ห้วยผึ้ง			700,000.-	700,000.-
รพ.ร่องคำ	-	-	700,000.-	700,000.-
รวม	1,400,000.-	1,775,000.-	2,550,000.-	3,725,000.-

๖. แนะนำผู้บริหาร ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

นายแพทย์สุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ ย้ายมาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

มติที่ประชุม ที่ประชุมขอชื่นชม/แสดงความยินดีกับบุคคลและหน่วยงานที่ได้รับรางวัล และยินดีต้อนรับผู้บริหาร ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ นายแพทย์สุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๒๐ น.

นายแพทย์อภิชัย ลิมนานท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ประธานการประชุม ได้กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบและ/หรือถือปฏิบัติ

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพกฐินสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อสืบทอดวัฒนธรรมประเพณีและทำนุบำรุงพุทธศาสนา ทอดถวาย ๓ วัตถุประสงค์ ประทานนิมิต (๓) หมู่ที่ ๒ ตำบลลำคลอง อำเภอมือเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ ในวันเสาร์ที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีกำหนดการร่วมบำเพ็ญกุศลปฏิบัติธรรม และทอดถวายกฐินสามัคคี ดังนี้

วันพฤหัสบดีที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ตั้งองค์กฐิน ณ ห้องประชุม ไตรลักษณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ และขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพกฐินสามัคคีร่วมทำบุญถวายจตุปัจจัย และเครื่องบริวารกฐิน

วันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพภักฐินสามัคคี ร่วมทำบุญถวายจตุปัจจัย และเครื่องบริวารภักฐิน ณ ห้องประชุมไตรลักษณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ และเวลา ๑๖.๐๐ น. เป็นต้นไป ร่วมบำเพ็ญกุศลปฏิบัติธรรม

วันเสาร์ที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ตักบาตร ณ วัดชลประทานนิมิต (๖) หมู่ที่ ๒ ตำบลลำคลอง อำเภอมือเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. ถวายภัตตาหารเช้า เวลา ๐๙.๓๙ น. เป็นต้นไป ถวายองค์ภักฐิน

๒. โรคและภัยสุขภาพ ช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ จังหวัดกาฬสินธุ์ ประสบภาวะอุทกภัย จำนวน ๒ อำเภอ คือ อำเภอน้ำขุ่น ประสบอุทกภัยเข้าสู่สัปดาห์ที่ ๓ และอำเภอกมลาไสย ประสบอุทกภัยเข้าสู่สัปดาห์ที่ ๒ โดยได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทั้ง ๒ แห่ง รวมทั้ง รพ.สต.ที่ถ่ายโอนฯ และไม่ถ่ายโอนฯ ในเรื่องการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชน และสถานการณ์เริ่มคลี่คลายตามลำดับ

ข้อสั่งการที่ต้องสื่อสารให้ทุกแห่งรับทราบ ๑) สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หลังจากประกาศลดระดับ จากโรคติดต่ออันตรายให้เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นมา สถานการณ์เริ่มผ่อนคลาย หน่วยบริการให้บริการได้ตามปกติ และทางผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข มีข้อสั่งการเน้นย้ำว่าวัคซีนเข็มกระตุ้นยังมีความจำเป็น ขอให้ประชาชนที่รับวัคซีนครบตามเกณฑ์แล้ว เข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ กลุ่ม อสม. และฉีดวัคซีนแก่เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๔ ปี ซึ่งสถานการณ์การฉีดวัคซีนในช่วงนี้ น้อยมาก จึงขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ทบทวนระบบการฉีดวัคซีน COVID-19 ยังมีกรณีสื่อสารตรงกลุ่ม/กลุ่มมีความเข้าใจความเสี่ยงหรือไม่ ๒) ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงภัย (งบเงินกู้ และงบกลาง) มีข้อสั่งการให้ดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ซึ่งกลุ่มงานบริหารทั่วไป จะชี้แจงรายละเอียดให้ทราบในลำดับต่อไป และในสัปดาห์หน้าขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ส่งแผนเรื่องค่าเลี้ยงภัย ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ๓) โรคและภัยอื่นๆ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จะแจ้งให้ทราบในวาระของกลุ่มงานต่อไป ซึ่งสถานการณ์ในช่วงนี้ดีขึ้นตามลำดับ ต้องขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ที่สนับสนุนทีม SAT ในการควบคุมโรค

๓. การถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ของจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๕๑ แห่ง การโอนคน เงิน วัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง ที่ดิน ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และจะมีการทำบันทึกข้อตกลง (MOU) เพื่อส่งมอบในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ (หลังเก่า) ประเด็นความผูกพันเกี่ยวกับงบ UC ที่ต้องดำเนินการเบิกจ่ายให้กับ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนฯ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) จะได้ชี้แจงสรุปรายละเอียดให้ทราบในลำดับต่อไป รวมทั้งนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และเรื่องที่ประชุมจากคณะกรรมการเขตสุขภาพ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕) เมื่อวันอังคารที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุม ครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอความเห็นชอบนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเข้าเงินบำรุง โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาล มีความประสงค์จะนำเงินเหลือจ่ายจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เข้าเงินบำรุงของโรงพยาบาล ดังนี้

๑. โรงพยาบาลรื่องคำ จำนวน ๔,๙๐๐.- บาท (สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๒. โรงพยาบาลเขาวง จำนวน ๔๓,๒๑๕.๑๒ บาท (สี่หมื่นสามพันสองร้อยสิบห้าบาทสิบสองสตางค์)

(รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๒ หน้าที่ ๒๖ - ๓๒)

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 กรณีขอหารือว่าดอกเบี้ยยและเงินค่าปรับ จากงบการดำเนินงานเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ให้หน่วยบริการดำเนินการอย่างไร เห็นว่ากรณีดอกเบี้ยและเบี้ยปรับจากการดำเนินงานเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเป็นดอกผลสินดินัยตามมาตรา ๑๔๘ วรรคสาม แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เมื่อหน่วยบริการได้รับโอนเงินดังกล่าวจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว เงินดังกล่าวย่อมตกเป็นกรรมสิทธิ์ของหน่วยบริการ ดังนั้น เมื่อมีดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจากเงินดังกล่าว ไม่ว่าจะเกิดขึ้นก่อน หรือขณะหรือภายหลังที่หน่วยบริการดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วก็ตาม ดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจากเงินดังกล่าวนั้นย่อมตกเป็นของหน่วยบริการผู้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในเงินดังกล่าว

ข้อพิจารณา/ข้อสั่งการ

ให้ รพ.รื่องคำ และ รพ.เขาวง นำเงินเหลือจ่าย พร้อมดอกเบี้ย เข้าเงินบำรุง ตามจำนวนที่แจ้ง

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

๔.๒ ข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด จำนวน ๑ ราย และขอย้าย กรณีมีเลขตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	สถานที่ราชการที่ขอย้าย	มติที่ประชุม
	ขอย้ายข้ามจังหวัดออกไป			
๑	นางวันวิสาข์ พรหมเมตตา แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	รพ.นามน สสจ.กาฬสินธุ์	สสจ.ร้อยเอ็ด เงื่อนไข : -	เห็นชอบ (วาระการย้ายวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖)
	ขอย้าย กรณีมีเลขตำแหน่งว่าง			
๑	นางมะริวรรณ์ พลเยี่ยม จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.นาคู สสจ.กาฬสินธุ์	รพ.สต.โนนพองแก้ว สสอ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์ เงื่อนไข : ย้ายเลขว่าง ๒๕๒๖๑๖	เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๕.๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาภรณ์)

๑. นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ ของนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๑) เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยุกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ ๒) ยุกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ ๓) ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล ๔) ยุกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ ๕) ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ ๖) พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

หลักปฏิบัติในการทำงาน : ท ทำทันที ท ทำต่อเนื่อง ท ทำและพัฒนา

นโยบายการจัดทำคำของบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๑) ยุทธศาสตร์และนโยบาย : สอดคล้องยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ น้อมนำ “ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” เป็นแนวทางจัดทำยุทธศาสตร์ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพทุกมิติ รองรับสังคมสูงวัย ลดอัตราการตายโรคสำคัญ และพัฒนาการแพทย์สู่ยุคดิจิทัล สนับสนุนครุภัณฑ์นวัตกรรมไทย ๒) นโยบายการดำเนินงาน สป.สธ. : ปรับโฉมและเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบบริการสุขภาพ ไร้รอยต่อ เน้น “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง” รองรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ๓) แผนบริการด้านรักษา (Service Plan) : เพิ่มศักยภาพการให้บริการของเขตสุขภาพ ให้สอดคล้องแผนบริการด้านรักษา ๔) นโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) : พัฒนาระบบสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ระบบบำบัดน้ำเสีย Solar rooftop และสนับสนุนการจัดบริการรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุมทันสมัย ๕) ปัญหาเร่งด่วน/สาธารณสุข : รองรับการแก้ไขปัญหาเร่งด่วนของพื้นที่และสาธารณสุข ๖) ความปลอดภัย และขวัญกำลังใจ : พัฒนาอาคารที่พักอาศัย และระบบความปลอดภัยของหน่วยงาน เช่น รั้ว CCTV

๒. แนวทางการดำเนินงานงบค่าเสื่อม (งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน) ปี ๒๕๖๖



แผนงบค่าเสื่อม (งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน) ปี ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ ทั้งหมด ๖๐๔ แผน จำนวนเงิน ๙๒,๐๔๙,๑๙๔.๘๖ บาท แบ่งเป็น ๑) โรงพยาบาล

(สิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์) ๑๙๘ แผน จำนวนเงิน ๗๑,๖๒๗,๔๐๕ บาท ๒) รพ.สต.สังกัด สป.สธ. (สิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์) ๓๒๑ แผน จำนวนเงิน ๑๗,๙๘๓,๑๘๑ บาท ๓) รพ.สต.ที่ถ่ายโอน (ครุภัณฑ์) ๘๕ แผน จำนวนเงิน ๒,๔๓๘,๖๑๐ บาท

เงื่อนไขการดำเนินการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๑) กรณีผ่าน ๓ เดือน (๓๑/๐๑/๒๕๖๖) และสถานะยังไม่ได้ดำเนินการ งบในส่วนของแต่ละ (๑๐%) และจังหวัด (๒๐%) สามารถปรับเกลี่ยภายในเขตสุขภาพ และจังหวัดในพื้นที่ได้ ดังนั้น หลังจากได้รับการโอนเงิน ขอให้ดำเนินการทำแผนและขออนุมัติจัดซื้อให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓ เดือน ๒) ไม่ปรับเปลี่ยนแผน ยกเว้น กรณีที่มีงบอื่นทดแทนแล้วเท่านั้น ๓) การปรับเปลี่ยนแผนและการขยายเวลางบค่าเสื่อมทุกกรณี ให้ดำเนินการโดยผ่าน สสจ. และให้แจ้งเขตสุขภาพรับทราบด้วยเสมอ

๓. แนวทางการจัดงบ UC สนับสนุนภารกิจ คปสอ. และ รพ.สต.ในสังกัด สป.สธ.

แนวทางการจัดงบ UC สนับสนุนภารกิจ คปสอ. และ รพ.สต.ในสังกัด สป.สธ.

๑) งบปรับเกลี่ยระดับอำเภอ (CF คปสอ.) ๓,๐๐๐ บาท ๒) งบขับเคลื่อนแผน คปสอ.รายอำเภอ ตามจำนวนประชากร ตามแผน ๓) งบสนับสนุนขับเคลื่อน สสอ. ตามขนาด/ตามแผน ๔) Fixed cost รพ.สต. แห่งละ ๓๓,๐๐๐ บาท/เดือน ๕) งบสนับสนุนค่าจ้างนักเรียนทุน/พทส. ตามจริง ๖) ค่าเวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์และวัสดุอื่นสนับสนุน รพ.สต. ตามแผน ๗) อื่นๆ ตามแผน/มติ คปสอ.

ปรับเกลี่ยวงเงินระดับเขต/จังหวัด ๕๗,๑๙๗,๙๓๘.๗๖ บาท VA-CF ระดับจังหวัด ๑๗,๔๕๕,๒๖๐.๕๐ บาท ๑) CF ระดับ CUP บริหารโดย คปสอ. = ๓,๐๐๐ บาท/แห่ง/เดือน (๖,๔๙๔,๐๐๐ บาท) ๒) แผน คปสอ.จัดสรรตามประชากร UC ณ ๑ เมย.๖๕ (๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท) ๓) จัดสรรสนับสนุน สสอ. ในการขับเคลื่อนงาน PP (๓,๓๐๐,๐๐๐ บาท) ๔) ค่าจ้าง พทส. ที่ปฏิบัติงานไม่ตรง CUP (๓,๙๔๘,๖๗๘.๒๖บาท) ๕) สนับสนุนช่วย รพ.ขนาดเล็ก ประชากร UC น้อยกว่า ๑๒,๐๐๐ คน รพ.รื่องคำ (๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท) ๖) สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการ (๑๖ แห่ง) (๑๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท) มติ CFO ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ จัดสรรให้ รพ.สต.นาโก อ.ภูผินารายณ์ ๕๐,๐๐๐ บาท (เพิ่มในงบ CF ระดับ CUP) และจัดสรรสนับสนุน สสอ.ในการขับเคลื่อนงาน PP เพิ่ม ๑.๕ ล้านบาท รวมเป็นเงิน ๓.๓ ล้านบาท ทั้งนี้ให้ สสอ.ทุกแห่งจัดทำโครงการเพื่อขอจ่ายขาดจากโรงพยาบาลแม่ข่าย

ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่จำเป็นต้องให้บริการในพื้นที่กั้นดาร พื้นที่เสี่ยงภัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๑) โรงพยาบาลเขาวง (พื้นที่เฉพาะระดับ ๑) งบประมาณจัดสรร ๔,๑๖๓,๔๖๕.๐๔ บาท ๒) โรงพยาบาลท่าคันโท (พื้นที่เฉพาะระดับ ๑) งบประมาณจัดสรร ๔,๔๔๔,๑๖๑.๗๙ บาท รวม ๘,๖๐๗,๖๒๖.๘๓ บาท

๔. แนวทางการจัดงบ UC สอน./รพ.สต. สังกัด อบจ.

รูปแบบและแนวทางการจัดสรรงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ งบ OP/PP ให้กับ สอน.และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ ๑) ปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒) คำนึงถึงผลประโยชน์ของประชาชนในการรับบริการสาธารณสุขเป็นหลัก โดยต้องสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานได้ไม่น้อยไปกว่าก่อนการถ่ายโอนภารกิจ ๓) หน่วยบริการถ่ายโอน ยังคงมีสถานะเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือเครือข่ายของหน่วยบริการประจำเดิม เหมือนก่อนการถ่ายโอน ๔) ในช่วงเปลี่ยนผ่าน สปสช.จะคงประชาชนไว้ในหน่วยบริการประจำเดิม เว้นแต่ประชาชนขอย้ายหน่วยบริการประจำ ๕) สปสช.จะจัดสรรค่าบริการสาธารณสุขไปยังหน่วยบริการถ่ายโอน ภายใต้ข้อตกลงร่วมกันระหว่างหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการถ่ายโอน โดยอาจใช้กลไก กสพ.ในการดำเนินงาน

สรุปแนวทางการจัดสรรงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการ สังกัด สป.สธ.ให้กับ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ. (สำหรับ เขต ๗) ๑) กรอระยะเวลาปรับเกลี่ยเงินรายรับ OP-PP-IP ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (Sheet ๒) ดำเนินการโดยคณะทำงาน ๕x๕ เพื่อจัดสรรงบประมาณระดับ

CUP (๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕) ๒) สปสช.เขต ส่ง Sheet ๒ ให้ สปสช.ส่วนกลาง กรณีที่มี รพ.สต.ถ่ายโอน ให้ดำเนินการจัดทำข้อตกลงการโอนเงินให้ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ.ซึ่งต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จะดำเนินการโอนงบประมาณ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ (กรณียังไม่ดำเนินการ จะยังไม่โอน เงินงวด ๑) สำหรับ CUP ที่ไม่มี รพ.สต.ถ่ายโอน จะโอนเงินตามปกติ งวด ๑ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ๓) สปสช.เขต รวบรวมข้อตกลงการโอนเงิน รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไป อบจ.ตามมติคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) โดยมีการลงนามจาก นายก อบจ. ในฐานะประธาน กสพ. พร้อมแนบเอกสารตาราง (Template) ระบุ จำนวนเงินที่จะโอนให้ รพ.สต. ๔) สปสช.จะโอนเงินไปยัง CUP และ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน หลังจากได้รับข้อตกลง เรียบร้อยแล้ว (ถ้าส่งภายใน ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จะดำเนินการโอนงบประมาณ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ กรณี ยังไม่ดำเนินการ จะยังไม่โอนเงินงวด ๑) ๕) ข้อมูลสำคัญที่ต้องระบุ คือ จำนวนเงินที่ให้ สปสช.ต้องโอนเงินไป ยัง รพ.สต.ที่ถ่ายโอน (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สปสช.โอนเงินตามข้อตกลง สำหรับวิธีการคำนวณ เป็นบทบาท ของจังหวัด และ กสพ.) ทั้งนี้ การจัดทำข้อตกลง ให้ดำเนินการเฉพาะงบ OP/PP/ค่าเสื่อม (ตามมติ คณะกรรมการฯ ระดับประเทศ (๗x๗) วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕) ๖) สำหรับในพื้นที่ ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ ตามข้อ ๑ - ๕ ในการทำข้อตกลง ให้ สสจ./เขตสุขภาพ ประสาน สปสช.เขต เสนอผ่านมติประชุม ๕x๕ เพื่อ พิจารณาเป็นรายกรณี

จังหวัดกาฬสินธุ์ มีประชากร UC ทั้งหมด ๖๙๙,๕๑๑ คน ประชากร UC ของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ๑๘๗,๔๐๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๗๙ ของประชากร UC ทั้งหมด

สรุปการจัดสรรงบ UC สำหรับ รพ.สต.ถ่ายโอน ๑) สปสช.โอนงบค่าบริการทางการแพทย์ ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ให้ รพ.สต.ถ่ายโอน ตามรายการที่ได้รับจัดสรรและอนุมัติจาก สปสช. ๒) กั้นเงิน OP จาก CUP ที่มี รพ.สต. ถ่ายโอน จำนวน ๒๐,๑๙๖,๐๐๐ บาท เพื่อเบิกจ่ายเป็นค่าบริการทางการแพทย์ กรณีผู้ป่วยนอก สำหรับ รพ.สต. ถ่ายโอน โดยให้ สปสช. โอนตรง รพ.สต.ถ่ายโอน ๓) สปสช. โอนงบ ค่าบริการ PP Fee schedule ตรงให้ รพ.สต. ถ่ายโอนตามรายการและอัตราที่ กสพ.เห็นชอบแล้ว

ในส่วนของการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ที่มีใช่ยา CUP ต้องดูแลให้การสนับสนุน ทั้ง รพ.สต. ที่ถ่ายโอน และที่ไม่ถ่ายโอน เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาในการบริการประชาชน เนื่องจาก CUP ยังได้รับ จัดสรรเงินเท่าจ่ายรายหัวทั้งหมด งบ UC ในส่วนที่เป็นงบ OP/PP แม้ว่าขณะนี้ยังไม่ได้ Split CUP แต่ควรแยก บัญชีคุมยอดให้เห็นชัดเจนว่า OP/PP ที่ CUP ได้รับจัดสรร เบิกจ่ายในรายการใด เท่าไร เพื่อแสดงให้เห็นถึงภาวะ สถานะทางการเงิน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑.๒ **เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) (นายสม นาสอ้าน)**
มอบหมาย นางอาภรณ์ ชินโน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด แจ้งแทน ดังนี้
๑. ข้อสั่งการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายเร่งด่วนในการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามมติที่ประชุมเพื่อกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดและอาชญากรรม เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ ทำเนียบรัฐบาล โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ได้มีการกำหนดมาตรการ เร่งด่วนที่จะทำให้เกิดการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวดเร็วและมีผลเป็นรูปธรรม โดยมีมาตรการสำคัญด้าน การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการบูรณาการขับเคลื่อน การดำเนินงาน และตามประมวลกฎหมายยาเสพติด กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่ เป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ (๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เกี่ยวกับการป้องกันยาเสพติด การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและพฤติกรรมของผู้ติดยาเสพติด (๒) ประสานงานกับหน่วยงาน หรือส่วน

ราชการที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับการป้องกันยาเสพติด การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและพฤติกรรมของผู้ติดยาเสพติด (๓) สนับสนุนการดำเนินการเพื่อรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด อย่างเร่งด่วน บรรลุผลอย่างเป็นรูปธรรม จึงขอให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เตรียมความพร้อม เพื่อรองรับการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดอย่างครอบคลุมและทันทั่วถึง ดังนี้

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัดเร่งรัด สำรวจ ศูนย์คัดกรองทั้งในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข และ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ครอบคลุมทุกตำบล โดยให้ยื่นขึ้นทะเบียนภายใน วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ (จังหวัดกาฬสินธุ์ ดำเนินการครบ ๑๐๐% (๑๕๖ แห่ง/อปท. ๒ แห่ง))

๒. ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด เร่งรัด สนับสนุน ร่วมการดำเนินงานบูรณาการ หน่วยงานในพื้นที่เพื่อบำบัดรักษา ฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community based treatment and rehabilitation , CBTx) ให้ครอบคลุมทุกตำบล ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด เร่งรัด ประสานหน่วยงานในจังหวัด เพื่อสำรวจ ตรวจสอบ และยื่นขึ้นทะเบียนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด ถึงระดับตำบล ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

๔. ให้โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปจัดให้มีบริการหอผู้ป่วยในจิตเวชและ ยาเสพติด ทุกโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป และครอบคลุมทุกจังหวัด เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วย ยาเสพติดในพื้นที่

๕. ให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด หรือมีหน่วยงาน รับผิดชอบในการดูแลบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดให้ครบทุกแห่ง

๖. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สนับสนุน การดำเนินงานของสถานฟื้นฟูภาคีเครือข่ายในพื้นที่จังหวัด ในการฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบระยะยาว

๗. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ในฐานะ admin ระดับจังหวัด) ลงทะเบียน บุคลากร ผู้ใช้งาน ระบบข้อมูล การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข พร้อมทั้งกำกับเร่งรัดการบันทึกข้อมูลคัดกรอง บำบัด ฟื้นฟู ติดตาม ให้เป็นปัจจุบัน

๒. ผลการดำเนินงานกิจกรรม “แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ” เมื่อวันอาทิตย์ที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๑,๒๖๐ คน เป็นลำดับที่ ๑๒ ของประเทศ ขอขอบคุณผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ทุกหน่วยงาน ที่ให้ความร่วมมือ ในการดำเนินกิจกรรมลุล่วงไปด้วยดี

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ และ ๑) ให้ดำเนินการตามข้อสั่งการฯ ๒) ให้หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ ร่วมกับผู้อำนวยการ รพร.ภูจินารายณ์ หรือเรื่องกรอบแนวทางการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด

๕.๑.๓ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทาง วิชาการ) (นายประสิทธิ์ชัย กัลยาสนธิ)

- ไม่มี

๕.๑.๔ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) (ภก.กฤษ โชติการณ)

- ไม่มี

๕.๒ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๕.๒.๑ กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานในสังกัด สสจ.กาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

การประเมินผลการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อใช้ทางการบริหาร

๑) ระดับหน่วยงาน : คำรับรองการปฏิบัติราชการ ๒๔ KPIs (ยุทธศาสตร์ ๑๙ KPIs, ภารกิจ คปสอ.๕ KPI)

๒) ระดับบุคคล : ตัวชี้วัดผู้อำนวยการ รพ.๕ KPIs, ตัวชี้วัดสาธารณสุขอำเภอ ๕ KPIs, ตัวชี้วัดหัวหน้ากลุ่มงาน ๔ - ๗ KPIs การประชุมทีมผู้ประสานงาน คปสอ. เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ สาระสำคัญที่ สื่อสารแล้ว

๑. นโยบายผู้บริหารส่วนกลาง

๒. ประเด็นเน้นหนัก นพ.สสจ.

๑) การแก้ปัญหาหายาเสพติดแบบบูรณาการ

๒) การยกระดับการบริการ NODE Strengthening

๓) โรงพยาบาลพลังงานสะอาด

๓. กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๔. งบประมาณ บริหารจัดการ สสอ. /งบโครงการ คปสอ.

๕. งานที่ตกลง ส่งมอบ ขับเคลื่อน

ประเด็น	การดำเนินงาน คปสอ.
๑) ทบทวน คำสั่ง คปสอ.	ส่งรายชื่อภายใน ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
๒) แจ้งความประสงค์ขึ้นค่าตอบแทน	ส่งเรื่องโดยด่วน
๓) วางแผน เร่งรัด โรงพยาบาลพลังงานสะอาด	เขียนโครงการเสนอ สสจ. ภายใน ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
๔) เสนอโครงการทุกระดับ	เสนออนุมัติภายใน ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ปฏิทินประชุมเดือนละ ๑ ครั้ง /ก่อนประชุม กวป ๓-๕ วัน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญของจังหวัดกาฬสินธุ์

๑. สถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนผู้ป่วยยืนยันจังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกรายเดือน ข้อมูลระหว่างเดือน มกราคม ๒๕๖๓ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๒๓,๘๑๓ ราย ผู้ติดเชื้อเข้าข่ายสะสม ๗๑,๙๗๗ ราย ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ๑๕๘ ราย จำนวนผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวนผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) เทียบกับ จำนวนผู้ป่วยจากระบบการรายงาน CCR จำแนกรายอำเภอ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ นับยอดตามวันที่รายงาน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) n= ๑๘ ผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 (ในระบบ CCR) n = ๑๒ (๖๖.๖๖%) การบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 ปี ๒๕๖๕ หลังยกเลิก สถานการณ์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการ : ๑) สำรวจความต้องการวัคซีน COVID-19 เดือนละ ๑ ครั้ง ผ่านระบบ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ๒) การจัดส่งวัคซีน กรม คร. จะจัดส่งภายในเดือนของเดือนถัดไป ๓) การสำรอง วัคซีน ให้เพียงพออย่างน้อย ๒ เดือน ๔) การขอกรณีเร่งด่วน (นอกกรอบปกติ) ขอผ่าน สสจ. ระบุชนิด จำนวน และแผนการฉีด (โดย สสจ.ต้องไปรับเองที่กรม คร.) กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการ : ๑) กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ จัดในคลินิกโรคเรื้อรัง (Vaccination Day of Week) จัดหน่วยเคลื่อนที่ ฉีดเป็นหมู่คณะ(Group Vaccination) ๒) กลุ่มเป้าหมาย ๖ เดือน - ๔ ปี จัดใน well baby clinic จัดหน่วยเคลื่อนที่สำหรับศูนย์ปฐมวัย ๓) กลุ่มเป้าหมาย LAAB พิจารณาให้สำหรับการรักษาได้(คำนึงถึงประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญ) ๔) กลุ่มเป้าหมาย อสม. ให้ อสม. ฉีดเข็มกระตุ้น เข็ม ๓ - ๔ ทุกคน การบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 LAAB และ Pfizer ๖ เดือน - ๔ ปี Pfizer (ฟ้าสีแดง) ๖ เดือน-๔ ปี จัดบริการ รพ. Node (ที่มีกุมารแพทย์) ใน well baby clinic

(เหลือ รพ.กส และยางตลาด) สามารถเบิกผ่านกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ได้ทุกเดือน LAAB (Long Acting Antibody) ให้ในกลุ่มภาวะภูมิคุ้มกันต่ำหรือบกพร่อง ผู้ป่วยโรคไตวายที่ได้รับการฟอกไต ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ พิจารณาให้ LAAB สำหรับการรักษา (Treatment) (โดยต้องคำนึงถึงประโยชน์และความเป็นไปได้เป็นสำคัญ)

๒. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๕ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ จากการเฝ้าระวังพบว่า มีรายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่สำคัญ ข้อมูล ณ สัปดาห์ที่ ๔๒ (วันที่ ๑ มกราคม-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕) พบว่า มีรายงานการผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง (diarrhea) มากที่สุด จำนวน ๔,๗๒๙ ราย คิดเป็น ๔๕๗.๖๙ ต่ออัตราป่วยต่อแสน รองลงมาคือ โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Pyrexia) จำนวน ๒,๔๗๙ ราย คิดเป็น ๒๓๙.๙๓ ต่ออัตราป่วยต่อแสน และโรคปอดอักเสบ (pneumonia) จำนวน ๑,๕๖๒ ราย คิดเป็น ๑๕๑.๑๗ ต่ออัตราป่วยต่อแสน

โรคไข้เลือดออก ของจังหวัดกาฬสินธุ์ ข้อมูล ณ ๑ มกราคม - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวมจำนวนทั้งสิ้น ๒๘๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๗.๑๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๔๑ ราย เพศหญิง ๑๓๙ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑.๐๑:๑ (พบผู้ป่วยจำนวน ๑๗ อำเภอ) อำเภอที่พบผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง ๑ - ๒ สัปดาห์ ได้แก่ อำเภอกุฉินารายณ์ (ตำบลแจนแลน และอำเภอสสมสะอาด)

โรคมือ เท้า ปาก ของจังหวัดกาฬสินธุ์ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๗๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๓.๔๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๗๑๗ ราย เพศหญิง ๕๕๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑.๒๘:๑ (พบผู้ป่วยจำนวน ๑๘ อำเภอ) อำเภอที่พบผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง ๑-๒ สัปดาห์ ได้แก่ อำเภอก้ามวง อำเภอสมเด็จ อำเภอห้วยผึ้ง และอำเภอกมลาไสย

โรคไข้หวัดใหญ่ของจังหวัดกาฬสินธุ์ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนทั้งสิ้น ๙๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘.๙๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๖๐ ราย เพศหญิง ๓๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย ๑.๘๘: ๑ (พบผู้ป่วยจำนวน ๑๔ อำเภอ) อำเภอที่พบผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง ๑ - ๒ สัปดาห์ ได้แก่ อำเภอกมลาไสย อำเภอห้วยเม็ก และอำเภอสหัสขันธ์

รายงานความครบถ้วน ทันเวลา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๘-๔๒ (๑๘ กันยายน - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕) อำเภอที่รายงานความครบถ้วน ทันเวลา จำนวน ๑๖ อำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๗๕ ไม่มีการรายงานจำนวน ๒ อำเภอ (อำเภอท่าคันโท และอำเภอยางตลาด)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ๑) ติดตาม กำกับ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระบาดในพื้นที่ส่งรายงาน ทุกสัปดาห์ ๒) สอบสวน ควบคุมโรคที่น่าสนใจ การระบาด cluster พร้อมทั้งสรุปรายงานการสอบถึงผู้อำนวยการ/สาธารณสุขอำเภอ และแจ้งมายังกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.กาฬสินธุ์ ๓) นำข้อมูลการรายงานจากระดับอำเภอ การรายงาน ๕๐๖ วิเคราะห์ เพื่อประเมินระบบเฝ้าระวังโรค

ประเด็นเพิ่มเติม จากที่ประชุม

๑. นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาถม นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) : เน้น ๒ ประเด็น คือ ๑) วัคซีนฝาสีแดง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนฉีดวัคซีน ๒) ระบบรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง พบ.โรคติดต่อยังมีผลบังคับอยู่ ไม่ได้ยกเลิก (ยกเลิกเฉพาะโรคติดต่ออันตราย กรณี COVID-19) แม้ว่าจะมีการ

ถ่ายโอน รพ.สต. จึงขอความร่วมมือผู้บริหาร กำกับ ให้มีการรายงานโรคติดต่อเฝ้าระวังในระบบรายงานเหมือนเดิม และต้องมีการสรุปรายงานให้ผู้บริหารทราบ เดือนละ ๑ ครั้ง พร้อมทั้งสำเนาแจ้งมายังกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.กาฬสินธุ์

๒. นายแพทย์สุนทร ธีรพัฒน์พงศ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ : ขณะนี้มีผู้ป่วย COVID-19 สีแดง ไม่เกิน ๕ รายต่อวัน ทางโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จึงจะดำเนินการปิด ICU Cohort และย้ายผู้ป่วยไปอยู่ห้อง Modified ซึ่งมีจำนวน ๔ ห้อง และห้อง AIR มีจำนวน ๒ ห้อง ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
๒) การฉีดวัคซีน LAAB รพ.กาฬสินธุ์ ได้รับยอดแจ้งจัดสรร ๒๐๐ โด๊ส แต่ได้รับจัดสรรจริง ๓๐ โด๊ส ผลงานการฉีดวัคซีนที่ได้มาก เนื่องจากยืมวัคซีนมาจาก รพ.ขอนแก่น ๒๐ โด๊ส รพ.มหาสารคาม ๑๕ โด๊ส และ รพ.ศรีนครินทร์ ๕๐ โด๊ส จึงขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้องติดตาม ตรวจสอบ และขอเชิญชวนทุกโรงพยาบาล ที่มีผู้ป่วยไตวาย เปลี่ยนถ่ายไต ผู้ป่วยมะเร็งโรคเลือด ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน ขอให้ส่งรายชื่อมาที่ รพ.กาฬสินธุ์

- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค : จะดำเนินการประสานส่วนกลาง เพื่อตรวจสอบอีกครั้ง

๓. จากรายงานสถานการณ์การฉีดวัคซีน ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา ฉีดได้ทั้งหมด ประมาณ ๑๘๐ เข็ม อำเภอที่ฉีดได้มากที่สุด คือ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ ๘๕ เข็ม รองลงมาเป็น รพ.สมเด็จ ๓๐ เข็ม รพ.กุดินารายณ์ ๑๘ เข็ม และมี ๕ อำเภอ ไม่มีรายงานการฉีดวัคซีน คือ อำเภอนามน อำเภอร่องคำ อำเภอท่าคันโท อำเภอหนองกุงศรี และอำเภอสามชัย จึงขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ ทบพวน การจัดระบบการฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๔ เรื่องจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- นำเสนอผลการจัดกิจกรรมการณรงค์จัดบริการทางทันตกรรม เนื่องในวันทันตสาธารณสุข แห่งชาติ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

วัตถุประสงค์ ๑) เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี "พระมารดาแห่งการทันตแพทย์ไทย" ๒) เพื่อรวมพลังวิชาชีพทันตกรรม จัดบริการทางทันตสาธารณสุขถวายเป็นพระราชกุศล ๓) เพื่อรณรงค์สร้างกระแสให้สังคมเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปาก

สรุปกิจกรรมรณรงค์ "คนไทยฟันดี สดุดีสมเด็จพระเจ้า" ตุลาคม ๒๕๖๕ เดือนแห่งการรณรงค์การดูแลสุขภาพช่องปากคนไทย โดยมีการจัดให้บริการทางทันตสาธารณสุขแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยไม่มีค่าใช้จ่าย เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา

จังหวัดกาฬสินธุ์ได้จัดกิจกรรมรวมทั้งสิ้น ๕๒ จุดปฏิบัติงาน โดยมีผู้ขอรับบริการทั้งหมด จำนวน ๑,๖๒๑ ราย ได้รับการรักษาทั้งหมด ๙๕๓ ราย ให้ทันตสุขศึกษา จำนวน ๑,๒๗๕ ราย อุดฟัน จำนวน ๑๕๐ ราย ถอนฟัน จำนวน ๓๙๙ ราย ขูดหินน้ำลาย จำนวน ๑๖๙ ราย เคลือบหลุมร่องฟัน จำนวน ๑๗ ราย ใส่ฟันเทียม จำนวน ๒๔ ราย ผ่าฟันคุด จำนวน ๑๒ ราย อื่นๆ ได้แก่ จ่ายยา เคลือบฟลูออไรด์ ล้างแผลในช่องปาก และส่งรักษาต่อ จำนวน ๑๘๒ ราย

ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการจัดกิจกรรม ๑) เป็นกิจกรรมที่จัดเพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี "พระมารดาแห่งการทันตแพทย์ไทย" ๒) ได้รับความอนุเคราะห์จากโรงพยาบาล รพ.สต. และหน่วยบริการครอบคลุมทั้งจังหวัดกาฬสินธุ์ ๓) ประชาชนได้รับข่าวสารการจัดกิจกรรมจากสื่อประชาสัมพันธ์อย่างแพร่หลาย

ปัญหาในการดำเนินกิจกรรม ๑) บางหน่วยบริการให้บริการหัตถการที่ฟุ้งกระจายไม่ได้ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 อาทิ การขูดหินน้ำลาย การอุดฟัน ๒) บางหน่วยบริการมีทันตบุคลากรไม่เพียงพอต่อการให้บริการประชาชนที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมาก

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๕ เรื่องจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๕.๕.๑ การจัดสรรค่าตอบแทนเสี่ยงภัย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้รับแจ้งจัดสรรงบประมาณ ค่าเบี้ยเสี่ยงภัยจากส่วนกลาง ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๑/๒๕๖๐๖ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การจัดสรรค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้ ๑) งบเงินกู้ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๗ ได้รับจัดสรร ๑,๑๘๐,๔๕๓,๙๓๔.๕๐ บาท จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับจัดสรร ๒๒๘,๔๕๑,๔๘๖.๐๐ บาท ๒) งบกลาง ภาพรวม เขตสุขภาพที่ ๗ ได้รับจัดสรร ๘๘,๖๗๓,๔๐๐.๐๐ บาท จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับจัดสรร ๒๒,๗๙๘,๘๐๐.๐๐ บาท รวมที่ได้รับจัดสรรทั้งหมด ๒๕๑,๒๕๐,๒๘๖.๐๐ บาท ข้อสั่งการในหนังสือ : ในส่วนที่เป็นเงินกู้ ให้เบิกในส่วนของบุคลากร ที่เป็นกลุ่มวิชาชีพ ในส่วนของงบกลาง ให้เบิกในส่วนของบุคลากร ที่เป็นกลุ่มงานสนับสนุน โดยกำหนดเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดเพิ่มเติมในการเบิกครั้งนี้คือ จะเบิกเข้าบัญชีรายบุคคล โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

แนวทางของจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่กำหนดไว้เบื้องต้นคือ ๑) จะมีการจัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดและเกณฑ์การเบิกจ่าย ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เข้าร่วมรับฟังรายละเอียดของการเบิกจ่าย ๒) กำหนดส่งเอกสารเบิกจ่าย (ได้รับจัดสรรตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ - มิถุนายน ๒๕๖๕) ภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ๓) การตรวจสอบเอกสาร เนื่องจากมีเอกสารที่ต้องตรวจเป็นจำนวนมาก จึงขอความร่วมมือจากผู้บริหาร ในการจัดสรรบุคลากรจากโรงพยาบาลร่วมตรวจสอบเอกสาร โดยเป็นการไขว้ตรวจ เพื่อให้ทันตามกำหนดเวลาที่ส่วนกลางกำหนด

๕.๕.๒ กลุ่ณสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ นำโดยนายแพทย์อภิชัย ธิมานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ กำหนดทอดกลุ่ณสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อสืบทอดวัฒนธรรมประเพณี และทำนุบำรุงพุทธศาสนา ในวันเสาร์ที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ วัดชลประทานนิมิต (๖) จึงขอเชิญท่านร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกลุ่ณสามัคคี โดยวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เป็นวันรวม

นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนาถม นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : ในการจัดทำเอกสารเบิกจ่ายตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๔-มิถุนายน ๒๕๖๕ ขอความร่วมมือ ตรวจสอบ/รับรองเป็นลำดับขั้น ซึ่งครั้งนี้มีการระหว่างโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จะแยกกัน และเน้นย้ำให้ตรวจสอบความซ้ำซ้อนในการเบิกจ่าย

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ และขอความร่วมมือเร่งดำเนินการค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๕.๖ เรื่องจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

รายงานความก้าวหน้าการเตรียมการกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๕ กำหนดการจัดกิจกรรมวันที่ ๑๕-๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ สถานที่ สนามกีฬากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ ประเภทกีฬา ๑) ฟุตบอลชาย ๑๑ คน แบ่งช่วงอายุ ๒) วอลเลย์บอลชาย/หญิง ๓) เปตอง ๔) วิ่งผลัด ๔ x ๑๐๐ เมตร รวมทั้งมีการออกกำลังกายแบบนวดลีลา และ Health Model โดยจะเชิญผู้รับผิดชอบงานแต่ละอำเภอเข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไตรลักษณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๗ เรื่องจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

- ไม่มี

๕.๘ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูษิตินารายณ์ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนร่วมกิจกรรม “วิ่งปันบุญ” ในวันอาทิตย์ที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๕.๓๐ น. ระยะทาง ๕ กิโลเมตร และ ๑๐ กิโลเมตร เสือราคาตัวละ ๒๕๐ บาท ถ้าประสงค์สมัครวิ่งด้วย ๓๐๐ บาท ได้เสื้อพร้อม BIB รับเหรียญในวันงาน รายได้สมทบทุนซื้อเครื่องมือแพทย์

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๙ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

เรื่องจาก ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดกาฬสินธุ์ ๑) ขอความอนุเคราะห์คัดเลือกสรรหา ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ เนื่องจากขณะนี้ ยังไม่มีผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๕ อำเภอ ๒) ทหารเรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ได้รับผลกระทบจากการถ่ายโอน (ไม่ประสงค์ถ่ายโอน กรณี จ.๑๘ ไม่ตรงกับที่ปฏิบัติงานจริง)

- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชี้แจงว่า การสรรหา ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จะดำเนินการในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ หลังจากนั้น จะดำเนินการเรื่องผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยจะดำเนินการคู่ขนานกันไป ทั้งนี้ จะเชิญตัวแทน/ผู้เกี่ยวข้อง ประชุมหารือ ในสัปดาห์หน้า

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๑๐ เรื่องเสนอโดยเอกสาร (รายละเอียดปรากฏในระเบียบวาระการประชุมฯ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕)

๕.๑๐.๑ สรุป แผน/ผล การใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๖ หน้าที่ ๔๗)

๕.๑๐.๒ สถานการณ์การเงินการคลัง

โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๗ หน้าที่ ๔๘ - ๕๑)

๕.๑๐.๓ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๘ หน้าที่ ๕๒)

๕.๑๐.๔ สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดกาฬสินธุ์

โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๙ หน้าที่ ๕๒ - ๕๔)

๕.๑๐.๕ สรุปจำนวนผู้สมัคร ฅกส.อสม.แห่งประเทศไทย จังหวัดกาฬสินธุ์

โดย กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๑๐ หน้าที่ ๕๕)

๕.๑๑ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๑ สรุปผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย:บาท)			ร้อยละ
		ยอดยกมาสิงหาคม 2565	ก.ย.-65	เพิ่ม/(ลด)	
1	จำนวนสมาชิก (คน)				
	- สามัญ	3,386	3,388	2	
	- สมทบ	1,212	1,217	5	
	รวมทั้งสิ้น	4,598	4,605	7	0.15
2	เจ้าหน้าที่เงินกู้	2,174,270,071.00	2,197,310,327.00	23,040,256.00	1.06
3	เจ้าหน้าที่เงินรับฝาก	1,495,892,676.97	1,518,316,594.56	22,423,917.59	1.50
4	ลูกหนี้เงินกู้	5,883,127,939.43	5,948,841,389.68	65,713,450.25	1.12
5	ทุนเรือนหุ้น	1,875,698,990.00	1,882,113,280.00	6,414,290.00	0.34
6	ทุนสำรอง	241,402,347.33	241,402,347.33	-	0.00
7	ทุนของสหกรณ์	2,279,665,116.49	2,297,101,862.24	17,436,745.75	0.76
8	ทุนดำเนินการ	5,954,004,958.71	6,016,953,176.55	62,948,217.84	1.06
9	กำไร	152,937,486.29	164,768,442.24	11,830,955.95	7.74

ข้อ ๒ สหกรณ์ฯ จัดอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพสมาชิกด้านการบริหารจัดการการเงิน ประจำปี ๒๕๖๕ โดยให้โควต้าสมาชิก ๑๕ : ๑ คน จัดในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมริมปาว จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยวิทยากรจากชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด รองศาสตราจารย์พิเศษ พลโท ดร.วีระ วงศ์สรรค์

ข้อ ๓ สหกรณ์ฯ ประชุมรับรองงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ สหกรณ์ฯ

ข้อ ๔ ผลการพิจารณาคัดเลือกการประกวดราคาประกันชีวิตสินเชื่อเงินกู้ ปี ๒๕๖๕ คณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ๓๐/๒๕๖๕ ในการประชุมครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้พิจารณาข้อเสนอเงื่อนไข รายละเอียดของแต่ละบริษัทอย่างรอบคอบ ถูกต้อง โปร่งใส และเป็นธรรมแล้ว จึงมีมติคัดเลือกบริษัท Pacific ceoss

ข้อ ๕ สหกรณ์ฯ เปิดซื้อหุ้น วันที่ ๑ พฤศจิกายน - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ หุ้นละ ๑๐ บาท

ข้อ ๖ การสรรหาคณะกรรมการดำเนินการ ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งแบ่งเป็น ๒ เขต คือ เขตที่ ๑ ผู้สมัครจำนวน ๗ คน และเขตที่ ๒ ผู้สมัคร จำนวน ๑๐ คน เลือกได้เขตละ ๔ คน รวม ๘ คน กำหนดการ สรรหาล่วงหน้า วันเสาร์ที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาขารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด สรรหาจริง วันพุธที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ เขตเลือกตั้งทุกเขต

ข้อ ๗. สรุปผลการดำเนินงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาขารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)				คงเหลือ
		ยอดยกมาสิงหาคม 2565	สมัครใหม่	เสียชีวิต	ลาออก	
	จำนวนสมาชิก (คน)	เดือนกันยายน 2565	เดือนกันยายน 2565	เดือนกันยายน 2565		
1	สมาคมฌาปนกิจฯสหกรณ์					
	- สามัญ	3,703	9	1	2	3,709
	- สมทบ	3,276	16	4	-	3,288
	รวม	6,979	25	5	2	6,997
2	สสธ. (ล้าน 1)	5,459	13	-	4	5,468
3	กสธ. (ล้าน 2)	3,621	8	0	4	3,625
4	กสธ. (ล้าน 3)	462	21	-	-	483
5	สส.ขสอ.	1,404	11	-	-	1,415

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

(ลงชื่อ) กฤษณา เพียรภายลุน ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางกฤษณา เพียรภายลุน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ) ธงชัย ปัญญรัตน์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายธงชัย ปัญญรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ