รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖
วันพฤหัสบดีที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ห้องประชุมปัญญานุสติ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖
วันพฤหัสบดีที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมปัญญานุสติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ผู้มาประชุม

๑	นพ.วิทยา	วัฒนเรืองโกวิท	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒.	นพ.พรพัฒน์	ภูนากลม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓.	นายสม	นาสอ้าน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔.	นายประสิทธิชัย	กัลยาสนธิ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๕.	นายกฤช	โชติการณ์	รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
๖.	นางสุภาภรณ์	พรมแพง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๗.	นางสาวถนอมนวล	สายเชื้อ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๘.	นายณัฐพงศ์	ลือฉาย	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๙.	นางถมญาณี	โชติการณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๐.	นายสุพิน	ภูสง่า	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๑.	นางอาภิรมย์	ชิณโน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๑๒.	นายวรชาติ	จำเริญพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๑๓.	นางสาวนงนุช	โนนศรีชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๔.	นางสมปอง	พลโคกก่อง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๕.	นายโชคชัย	มงคลสินธุ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๖.	นายศัศวัต	ไพรพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๗.	นายปริญญา	กองกาย	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๘.	นางสาวนงลักษณ์	โชติมุข	แทนหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๑๙.	นายธงชัย	ปัญญรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๐.	นพ.สุนทร	ธีรพัฒนพงศ์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๒๑.	นายปภณ	งานไว	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนามน
๒๒.	พญ.ฐิตาภรณ์	นาสอ้าน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกมลาไสย
๒๓.	นายธเนษฐ	พลศักขวา	แทนรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ
๒๔.	นายฉัตรพิศุทธิ์	วิเศษสอน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
๒๕.	นพ.วิโรจน์	กอบางยาง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวง
๒๖.	นพ.วรวิทย์	เจริญพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางตลาด
๒๗.	นพ.วิษณุกร	อ่อนประสงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเม็ก
๒๘.	นางบัวรัตน์	อ่อนประสงค์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสหัสขันธ์
๒๙.	นพ.ธนธร	กานตอาภา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำม่วง
๓๐.	นางมนต์รัตน์	ภูกองชัย	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองกุงศรี
๓๑.	นพ.สมานมิตร	อัฐนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ
๓๒.	นพ.ไพฑูรย์	อุไรชื่น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยผึ้ง
๓๓.	พญ.ณัฐวดี	สุภิตาภรณ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย

๓๔. นางทิพวรรณ	กองกาย	แทนรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาคู
๓๕. นพ.สุยันต์	ลวงพิมาย	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนจาน
๓๖. นพ.สุรเชษฐ์	ภูลวรรณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฆ้องชัย
๓๗. นายวีระศักดิ์	แสงภักดี	แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๓๘. นายสุพจน์	แสบงบาล	สาธารณสุขอำเภอนามน
๓๙. นางเนาวรัตน์	จุฑาสงฆ์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย
๔๐. นายเดชา	วรสาร	สาธารณสุขอำเภอร่องคำ
๔๑. นางวิไลรัตน์	สุทธิประภา	แทนสาธารณสุขอำเภอกุฉินารายณ์
๔๒. นายปัญญา	พิมพ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอเขาวง
๔๓. นายจักราวุฒิ	วงษ์ภักดี	สาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๔๔. นายชยุต	หิรัญรักษ์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๔๕. นายชุมพล	แสบงบาล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์
๔๖. นายไชยา	เวียงนนท์	สาธารณสุขอำเภอคำม่วง
๔๗. นายลือชัย	พันธุภา	แทนสาธารณสุขอำเภอท่าคันโท
๔๘. นายอุทิศ	ปัญญาสิทธิ์	แทนสาธารณสุขอำเภอหนองกุงศรี
๔๙. นายอรรคเดช	อรรคเศรษฐัง	สาธารณสุขอำเภอสมเด็จ
๕๐. นายพานิช	แกมนิล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
๕๑. นายสุลักษณ์	เสนาวุฒิ	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสามชัย
๕๒. นายไกรทอง	ไชยมัชชิม	สาธารณสุขอำเภอนาคู
๕๓. นายจรูญ	แลโสภา	แทนสาธารณสุขอำเภอดอนจาน
๕๔. นางมยุรี	สุวรรณโคตร	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอฆ้องชัย

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากลา/ติดราชการอื่น

๑. นางสาวสุภัทรา	สามัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๒. นพ.พุทธรักษ์	ดีสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าคันโท

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางปราณี	ภูไกรลาศ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๒. นายยุทธพงศ์	ภามาศ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสามชัย
๓. นางภัทรภร	เลิศมงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพกาฬสินธุ์
๔. นางอรุณรัตน์	นาสอ้าน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.กมลาไสย
๕. นางศุภกาญจน์	หระสิทธิ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๖. นายบุรินทร์	จินดาพรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางณัฐรินีย์	พิมพะสอน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๘. นายคณัสนันท์	ภูจารึก	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๙. นายศิริศักดิ์	ดลพร	นายช่างเทคนิค
๑๐. นางกฤษณา	เพียรภายลุน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

<u>ก่อนวาระการประชุม</u>

๑. เคารพธงชาติ เมื่อประธานมาถึงห้องประชุม พิธีกรเชิญผู้ร่วมประชุม ยืนตรงเคารพธงชาติ (ทีมไอทีเปิดเพลงชาติ)

๒. พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่างๆ

๒.๑ มอบใบประกาศนียบัตร เชิดชูเกียรติ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ๑) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหัวนาคำ เขต ๒ อำเภอยางตลาด

๒) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโพธิ์ชัยโคกใหญ่ อำเภอยางตลาด

๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาโก อำเภอกุฉินารายณ์

๔) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวนาคำ อำเภอยางตลาด

๒.๒ มอบเกียรติบัตรรับรองหน่วยบริการสุขภาพที่ดำเนินการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขลดโลกร้อน Green and Clean Hospital Challenge : GCHC **ตามนโยบายกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขและมีเกณฑ์ประเมินหมวดที่ ๗ ด้านส่งเสริมนวัตกรรมและงานวิจัย โดยมุ่งเน้นนวัตกรรมการจัดทำห้อง "ปลอดฝุ่นอุ่นใจ"** จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

๑) โรงพยาบาลเขาวง จำนวน ๑ ห้อง

๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภูแล่นช้าง อำเภอนาคู จำนวน ๑ ห้อง

๓) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนนาจาน อำเภอนาคู จำนวน ๑ ห้อง

๒.๓ มอบเกียรติบัตรให้หน่วยงานที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ และมอบเกียรติบัตรให้กับภาคีเครือข่ายในระดับอำเภอที่ผ่านการประเมินรับรองอำเภอตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ ดังนี้

๑) อำเภอเขาวง ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ใน ระดับดีมาก

๒) โรงพยาบาลสมเด็จ ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ ผ่านการประเมินใน ระดับดี

๓) โรงพยาบาลกมลาไสย ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานบริการสุขภาพ ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ ผ่านการประเมิน ในระดับพื้นฐาน

๒.๔ มอบเกียรติบัตร แสดงความยินดีกับหน่วยงานที่ได้รับการประเมินคัดเลือก สสอ.ดีเด่น/ รพ.สต.ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖

การประเมินคัดเลือก สสอ.ดีเด่น/ รพ.สต.ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖ เป็นตัวแทนจังหวัดกาฬสินธุ์เข้ารับการประเมินคัดเลือกระดับเขตสุขภาพที่ ๗ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยได้รับรางวัลรองชนะเลิศระดับเขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๒ ประเภท ได้แก่

๑) ประเภท สสอ.ดีเด่น ได้แก่

สสอ.เขาวง อำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์

๒) ประเภท รพ.สต.ดีเด่น ได้แก่

รพ.สต.บ้านหนองบัวทอง อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

๒.๕ มอบเกียรติบัตร แก่ผู้นำเสนอและคณะกรรมการวิพากษ์ผลงานวิชาการ ในงานการประชุมวิชาการเครือข่ายเทคนิคการแพทย์จังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปี ๒๕๖๖ ดังนี้

๑) ประเภทการนำเสนอผลงานวิชาการด้วยวาจา (Oral presentation) จำนวน ๑๕ เรื่อง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าของผลงาน)	ชื่อผลงานวิชาการที่นำเสนอ	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	ทนพ.กอบเดช เพชรตะกั่ว	เรื่อง การพัฒนาระบบสั่ง LAB ล่วงหน้า กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.นาคู	โรงพยาบาลนาคู
๒	ทนพญ.นันทวัน วรชินา	เรื่อง การเปรียบเทียบการปั่นแยกพลาสมาสำหรับการทดสอบการแข็งตัวของเลือดด้วยความเร็วรอบและเวลาในการปั่นที่แตกต่างกัน	โรงพยาบาลยางตลาด
๓	ทนพ.กฤษฎา วรรณจักร	เรื่อง การศึกษาอุบัติการณ์การเกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์หลังการรับเลือดของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในรพ.นามน	โรงพยาบาลนามน
๔	ทนพ.วรวิทย์ ไชยชะอุ่ม	เรื่อง การใช้ Monocyte distribution width (MDW) เพื่อบ่งชี้การติดเชื้อในกระแสเลือด	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๕	ทนพญ.นฤทัย ภูกองไชย	เรื่อง การตรวจ OF, DCIP ในห้องปฏิบัติการ รพ.สมเด็จ	โรงพยาบาลสมเด็จ
๖	ทนพญ.โสภิดา พลเรือง	เรื่อง การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการตรวจระดับน้ำตาลสะสม (HbA๑C) และระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) ของผู้ป่วยเบาหวานประเภทที่ ๒ รพ.ฆ้องชัย	โรงพยาบาลฆ้องชัย
๗	ทนพ.ณัฐภูมิ ภูสีเขียว	เรื่อง การศึกษาความไว ความจำเพาะ และความถูกต้องของชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เปรียบเทียบกับวิธีตรวจ Real Time PCR (RT-PCR) หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
๘	ทนพญ.ขนิษฐา ผลชู	เรื่อง การศึกษาความแม่นยำของการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ ด้วยวิธี FIT test ในการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ในผู้ป่วยเชิงรุก ของรพ.กาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๔	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๙	ทนพ.กอบเดช เพชรตะกั่ว	เรื่อง การบริหารจัดการคลังวัสดุวิทยาศาสตร์ด้วยโปรแกรม INVS	โรงพยาบาลนาคู
๑๐	ทนพญ.ณัฐธวรรณ ภูสามารถ	เรื่อง การพัฒนาห้องปฏิบัติการเพื่อให้บริการด้านอณูวิทยารพ.ยางตลาด เพื่อให้บริการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยเทคนิค real time RT-PCR	โรงพยาบาลยางตลาด
๑๑	ทนพ.วัชระ ตาลชัย	เรื่อง พัฒนาการประกันเวลาการตรวจ Trop-T ให้ทันตามเวลานัดหมาย (ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๕)	โรงพยาบาลเขาวง
๑๒	ทนพญ.วณัทธ์ฐกมล มาตรเลี่ยม	เรื่อง การศึกษาความสัมพันธ์ของผลการตรวจวิเคราะห์ C-RP, ESR, CBC ของสารชี้บ่ง (Inflammatory Marker) ในผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่ รพ.สมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
๑๓	ทนพญ.พจนินท์พร อมรพันธุ์	เรื่อง การพัฒนาระบบป้องกันการเกิดปฏิกิริยาไม่พึงประสงค์จากการให้เลือดซ้ำ	โรงพยาบาลยางตลาด
๑๔	ทนพ.เชาวลิต แจ่มพิจิตร	เรื่อง ศึกษาการตรวจวินิจฉัยวัณโรคปอดในกลุ่มคัดกรองวัณโรคเชิงรุกในชุมชนอำเภอคำม่วง จังหวัดกาฬสินธุ์ ด้วยวิธีกล้องจุลทรรศน์และวิธีตรวจทางอณูชีววิทยา (GeneXpert)	โรงพยาบาลคำม่วง

๒) คณะกรรมการวิพากษ์ผลงานวิชาการประเภทการนำเสนอด้วยวาจา (Oral presentation) จำนวน ๖ ท่าน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (เจ้าของผลงาน)	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	ดร.ทนพ.ศิริศักดิ์ พรมแพน	โรงพยาบาลกมลาไสย
๒	ทนพญ.ณัฐธวรรณ ภูสามารถ	โรงพยาบาลยางตลาด
๓	ทนพญ.ราตรี พันทะชุม	โรงพยาบาลฆ้องชัย
๔	นางถมญาณี โชติการณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๕	นายแพทย์พัฒนพงษ์ มงคลแก่นทราย	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด*
๖	ทนพญ.สุวิตา บุญชะโด	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด*

๒.๖ มอบช่อดอกไม้ แสดงความยินดีกับผู้รับรางวัล ผลการประเมินผลการพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง สำหรับหน่วยบริการที่มีผลงานดีเด่น (Bright Spot Hospital) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

๑) ระดับบริการ M๒
- โรงพยาบาลกมลาไสย รางวัลชมเชย ได้รับจัดสรร จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒) ระดับบริการ F๑ F๒ ประชากรมากกว่า ๓๐,๐๐๐ คน
- โรงพยาบาลหนองกุงศรี รางวัลชมเชย ได้รับจัดสรร จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๓) ระดับบริการ F๒ ประชากรน้อยกว่าหรือเท่า ๓๐,๐๐๐ คน
- โรงพยาบาลนาคู รองชนะเลิศ อันดับ ๒ ได้รับจัดสรร จำนวน ๖๐๐,๐๐๐ บาท
- โรงพยาบาลท่าคันโท รางวัลชมเชย ได้รับจัดสรร จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๔) ระดับบริการ F๓
- โรงพยาบาลดอนจาน รองชนะเลิศ อันดับ ๒ ได้รับจัดสรร จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

๓. ธรรมะก่อนการประชุม โดย โชน เขาผึ้งคูกุฉิ

มติที่ประชุม ที่ประชุมขอชื่นชม/แสดงความยินดีกับบุคคลและหน่วยงานที่ได้รับรางวัล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์วิทยา วัฒนเรืองโกวิท นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ประธานการประชุม ได้กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
<u>ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบและ/หรือถือปฏิบัติ</u>	
สาระสำคัญจากที่ประชุมเขตสุขภาพที่ ๗ ๑. การเน้นเชื่อมโยง Service Plan ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๗ เชิญทีมจังหวัดไปร่วมทีมเขตสุขภาพ ๒. การบรรจุแต่งตั้ง/เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษของสายวิชาชีพต่างๆ ภาพรวม ๙,๐๐๐ กว่าตำแหน่ง (เน้นหนักในบางกลุ่ม) อัตราส่วน ๔ : ๑ และต้องมีภาระงานด้วย	**มติที่ประชุม** : รับทราบ
<u>ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว</u>	
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ เมื่อวันพุธที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลสหัสขันธ์ ให้แก้ไขตำแหน่งผู้นำเสนอ หน้า ๘ ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุม ครั้งที่แล้ว จาก รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล	**มติที่ประชุม** : รับรอง

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
สหัสขันธ์ เป็น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสหัสขันธ์ ซึ่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว	
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุม ครั้งที่แล้ว	
- ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	
๔.๑ การจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์แบบเสมือนภายในจังหวัดกาฬสินธุ์ (Virtual Account : VA) งวดที่ ๒ – ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึง เมษายน ๒๕๖๖) โดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑) การจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์แบบบัญชีเสมือนภายในจังหวัดกาฬสินธุ์ (Virtual Account : VA) งวดที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึง มกราคม ๒๕๖๖)	**มติที่ประชุม :** เห็นชอบ และขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง รวบรวมข้อมูลความต้องการ เพื่อขอรับการสนับสนุน งบ CF ส่งกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

สรุปผลการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์แบบบัญชีเสมือนในจังหวัด (Virtual Account : VA)
งวดที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 (พฤศจิกายน 2565 - มกราคม 2566)

4 รวมจัดสรรเงินแบบ GB งวดที่ 2/2566 (รวม VA + Walkin รพช. + Walkin รพ.สต.)

ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	ราคาคงที่	ทั่ว C	ปฏิบัติ	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	รวมค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	รวมค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	[1]	[2]	[3] = [1]+[2]
1	10709	รพ.กาฬสินธุ์	15,974	3	-	15,971	15,397,888	4,121,184	19,519,142	6,768,275	4,119,392	10,884,667	2,448,280	4,119,392	6,565,663
2	11449	รพ.กุฉินารายณ์	1,293	17	13	1,263	916,251	234,250	1,150,501	432,639	234,250	666,889	156,438	234,250	390,688
3	11081	รพ.เขาพนมไพร	328	1	-	327	309,219	-	309,219	126,742	-	126,742	48,825	-	48,825
4	11078	รพ.กมลาไสย	798	13	12	773	670,960	-	670,960	273,181	-	273,181	98,780	-	98,780
5	11087	รพ.สมเด็จ	1,325	133	82	1,310	1,049,273	148,900	1,198,173	470,532	148,900	619,432	170,140	148,900	319,040
6	11085	รพ.หนองกุงศรี	134	7	4	123	58,435	-	58,435	36,900	-	36,900	13,343	-	13,343
7	11080	รพ.เขาวง	195	4	9	182	103,524	-	103,524	54,600	-	54,600	19,743	-	19,743
8	11084	รพ.ดำเนินสะดวก	51	2	-	48	43,252	-	43,252	14,400	-	14,400	5,207	-	5,207
9	11082	รพ.ห้วยเม็ก	8	-	1	7	7,757	-	7,757	2,100	-	2,100	759	-	759
10	11085	รพ.ท่าคันโท	31	1	-	30	22,701	-	22,701	9,000	-	9,000	3,254	-	3,254
11	28017	รพ.เจาปู	74	1	2	71	37,109	-	37,109	21,300	-	21,300	7,702	-	7,702
12	11083	รพ.หนองคันแท่	71	-	-	71	4,747	7,548	12,295	1,800	4,550	6,350	650	4,550	5,200
13	11077	รพ.นามน	7	-	-	7	3,725	-	3,725	2,100	-	2,100	759	-	759
14	11088	รพ.ฟ้านำชัย	53	-	-	53	32,651	-	32,651	15,900	-	15,900	5,748	-	5,748
15	11079	รพ.ร่องคำ	83	1	3	79	27,681	-	27,681	23,700	-	23,700	8,570	-	8,570
16	28781	รพ.สามชัย	16	-	-	16	7,571	-	7,571	4,800	-	4,800	1,736	-	1,736
17	28789	รพ.ยางชัย	42	-	-	42	14,686	-	14,686	12,600	-	12,600	4,556	-	4,556
18	28790	รพ.คอนสาร	38	4	-	32	16,647	83	16,730	9,300	70	9,370	3,363	70	3,433
		รวมทั้งหมด	20,719	188	128	20,419	18,725,839	6,511,965	25,234,903	8,276,873	4,507,162	12,784,032	2,982,918	4,507,162	7,490,080

๒) การจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์แบบบัญชีเสมือนภายในจังหวัดกาฬสินธุ์ (Virtual Account : VA) งวดที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึง เมษายน ๒๕๖๖)

สรุปผลการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์แบบบัญชีเสมือนในจังหวัด (Virtual Account : VA)
งวดที่ 3 ปีงบประมาณ 2566 (กุมภาพันธ์ 2566 - เมษายน 2566)

4 รวมจัดสรรเงินแบบ GB งวดที่ 3/2566 (รวม VA + Walkin รพช. + Walkin รพ.สต.)

ลำดับ	รหัส	หน่วยบริการ	ราคาคงที่	ทั่ว C	ปฏิบัติ	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	รวมค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	ค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	รวมค่าบริการทางการแพทย์ (ตามอัตราการจ่ายฯ)	[1]	[2]	[3] = [1]+[2]
1	10709	รพ.กาฬสินธุ์	15,709	-	2	15,707	14,528,868	3,906,422	18,435,787	6,673,886	3,900,391	10,574,277	2,417,672	3,905,391	6,323,063
2	11449	รพ.กุฉินารายณ์	1,438	58	38	1,341	1,081,725	252,600	1,334,325	461,543	252,600	694,143	167,164	232,600	399,764
3	11081	รพ.เขาพนมไพร	396	23	19	356	313,306	-	313,306	136,965	-	136,965	49,205	-	49,205
4	11078	รพ.กมลาไสย	849	37	13	800	605,696	-	605,696	222,936	-	222,936	80,740	-	80,740
5	11087	รพ.สมเด็จ	1,502	161	107	1,344	1,088,580	390,400	1,484,280	465,342	390,400	855,742	167,908	390,400	558,308
6	11085	รพ.หนองกุงศรี	148	6	3	139	83,189	-	83,189	41,700	-	41,700	15,152	-	15,152
7	11080	รพ.เขาวง	181	7	14	160	76,437	-	76,437	48,000	-	48,000	17,384	-	17,384
8	11084	รพ.ดำเนินสะดวก	24	2	-	22	59,211	-	59,211	6,600	-	6,600	2,395	-	2,395
9	11082	รพ.ห้วยเม็ก	24	-	-	24	16,219	-	16,219	7,200	-	7,200	2,606	-	2,606
10	11085	รพ.ท่าคันโท	31	-	-	31	28,078	-	28,078	9,300	-	9,300	3,368	-	3,368
11	28017	รพ.เจาปู	70	4	1	65	25,748	-	25,748	19,500	-	19,500	7,062	-	7,062
12	11083	รพ.หนองคันแท่	93	-	1	92	28,157	4,950	32,957	7,305	3,596	10,996	2,716	3,596	6,306
13	11077	รพ.นามน	135	15	2	116	69,178	-	69,178	34,800	-	34,800	12,605	-	12,605
14	11088	รพ.ฟ้านำชัย	86	-	-	86	59,585	-	59,585	25,200	-	25,200	9,344	-	9,344
15	11079	รพ.ร่องคำ	73	1	2	68	22,630	-	22,630	19,500	-	19,500	7,062	-	7,062
16	28781	รพ.สามชัย	13	-	1	12	7,560	-	7,560	5,400	-	5,400	1,956	-	1,956
17	28789	รพ.ยางชัย	56	-	-	56	22,133	-	22,133	16,800	-	16,800	6,084	-	6,084
18	28790	รพ.คอนสาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		รวมทั้งหมด	20,774	321	265	20,149	19,056,109	4,554,229	23,122,361	8,147,852	4,546,991	12,726,873	2,983,911	4,531,991	7,560,000

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๔.๒ (ร่าง) คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำประกาศหลักเกณฑ์แนวทางการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์แบบบัญชีเสมือนภายในจังหวัดกาฬสินธุ์ (Virtual Account : VA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และแนวทางการบริหารจัดการผู้ป่วยเขตพื้นที่รอยต่อ	
เพื่อให้หน่วยบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้มีหลักเกณฑ์และแนวทางการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อให้การจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์แบบบัญชีเสมือนภายในจังหวัดกาฬสินธุ์ (Virtual Account) มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเป็นไปความถูกต้อง ครบถ้วน โดยมี นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนากลม นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธานกรรมการ/นายแพทย์สุรเชษฐ์ ภูลวรรณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฆ้องชัย และนายแพทย์จุมพล ว่องพานิช นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ เป็นรองประธานกรรมการ /คณะทำงานจากโรงพยาบาล/นายโชคชัย มงคลสินธุ์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ เป็นคณะทำงานและเลขานุการ	
๔.๓ แนวทางการพิจารณาสนับสนุน งบฯ CF ฝาก สปสช.ปี ๒๕๖๖	
ให้โรงพยาบาลพิจารณาขอรับการสนับสนุน โดยส่งข้อมูลความต้องการ ๑) Maintenance ตัวอย่าง เช่น รพ.ท่าคันโท มีเครื่อง X-ray อายุ ๓๐ ปี ต้องการ X-ray เครื่องใหม่ ๓๐๐ mA ๒) Modernized and profitable ตัวอย่าง เช่น รพ.ร่องคำ ศูนย์ไตเทียม/รพ.กาฬสินธุ์ เครื่องผ่าตัดสมอง, เครื่องผ่าตัดตับ, เครื่องผ่าตัดทางเดินปัสสาวะ นิ่ว ฯลฯ โดยส่งข้อมูลมายังกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ ภายใน ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖	
<u>ระเบียบวาระที่ ๕</u> เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
๕.๑ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์	
๕.๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนากลม)	
แผนยกระดับและขยายเตียงโรงพยาบาล (SAP) จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐	
๑. ความเป็นมา : นโยบายและทิศทางการจัดระบบบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ๑) ทศวรรษแห่งการพัฒนา ยกระดับโรงพยาบาลชุมชน ๒) เพิ่มศักยภาพ รพศ./รพท. ด้วยบริการที่ยากและมีความซับซ้อน ๓) เพิ่มขีดความสามารถโรงพยาบาลเรือธง ระดับเขตสุขภาพ และ ๔) เพิ่มประสิทธิภาพการบริการประชาชน การยกระดับบริการตามกรอบแนวคิด SAP “เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการตามความต้องการของประชาชน บริบทศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่”(S : Standard/A : Academy/P : Premium) เป้าหมาย เป้าหมายการพัฒนาโดยบูรณการร่วมกับกรม และ รพ.ในสังกัดมหาวิทยาลัย และหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ๑) Referral center (Self containment) ๒) Share ทรัพยากรร่วมกัน (One region One province One hospital) ๓) Design Service ตามบริบทของพื้นที่ และ Health Need ปัญหาสุขภาพเขต ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ : ๑) NCD (DM/HT/CKD) ๒) ฆ่าตัวตาย/ยาเสพติด/สุขภาพจิต ๓) TB ๔) โรคอุบัติใหม่ ๕) CA/OV&CCA ๖) โรคอัตราตายสูง (RTI/Stroke/STEMI/Sepsis) และ ๗) อนามัยแม่และเด็ก/สูงอายุ สรุปผลการประเมินความจำเป็นและความต้องการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์ (Quick Survey) ๑) การออกแบบระบบบริการให้มีประสิทธิภาพ : ๑.๑) คลินิกนอกเวลา เช่น เพิ่มการให้บริการคลินิกนอกเวลา และมีแพทย์เฉพาะทางมากขึ้น	**มติที่ประชุม :** รับทราบ

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ

๑.๒) พัฒนา รพ.รัฐ ให้เทียบเท่า รพ.เอกชน : เพิ่มมาตรฐานการบริการให้ได้เทียบเท่า รพ.เอกชน ๑.๓) เพิ่ม/พัฒนาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น ควรมีบริการรถรับ-ส่งสำหรับผู้สูงอายุ แยกผู้สูงอายุที่มารักษาออกจากกลุ่มอื่น (Ward) ๑.๔) เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความสุภาพ/ใส่ใจและเป็นมิตร/Service mind ลดระยะเวลารอคอย ๒) กำลังคนด้านสุขภาพ เพิ่มจำนวนแพทย์/แพทย์เฉพาะทาง/พยาบาล/บุคลากรทางการแพทย์ ให้เพียงพอกับจำนวนผู้มารับการรักษา ๓) ระบบข้อมูล ปรับรูปแบบการรักษาให้เข้าถึงง่าย และไม่ต้องไป รพ. ๔) ยาและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เช่น ห้องฟัน รพ.สต. ควรมีเครื่องเอกซเรย์ฟัน ๕) ด้านอื่นๆ เช่น เพิ่มสถานที่จอดรถ สถานที่ต้องสะอาดโดยเฉพาะห้องน้ำ

เกณฑ์การจัดระดับโรงพยาบาล (SAP)* จำนวนเตียง แพทย์ และ Service productivity ขั้นต่ำตามระดับบริการ SAP

Level of hospital	เตียงขั้นต่ำ	แพทย์ขั้นต่ำ	CMI ขั้นต่ำ	Sum Adj.RW ขั้นต่ำ
S<30,000	-	4	-	-
S>30,000	-	6	-	-
S+	80	21	0.7	5,000
A	150	70	0.9	12,000
A (ศูนย์แพทย์)	150	80	0.9	12,000
A+	300	100	1.2	25,000
P	500	130	1.5	50,000
P+	800	200	1.9	100,000

๒. ระดับและศักยภาพโรงพยาบาลในปัจจุบัน

ระดับและศักยภาพโรงพยาบาล ปัจจุบัน จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน	ระดับบริการเดิม (A-F3)	ระดับบริการใหม่ (SAP)	จำนวนเตียงจริง (กบรส.)
รพ.กาฬสินธุ์	S	P	535
รพร.กุฉินารายณ์	M2	A	177
รพ.ยางตลาด	M2	A	174
รพ.กมลาไสย	M2	S+	143
รพ.สมเด็จ	M2	S+	138
รพ.หนองกุงศรี	F1	S	67
รพ.เขาวง	F2	S	76
รพ.คำม่วง	F2	S	71
รพ.ห้วยเม็ก	F2	S	58
รพ.ท่าคันโท	F2	S	56
รพ.นาคู	F2	S	41
รพ.สหัสขันธ์	F2	S	40
รพ.นามน	F2	S	37
รพ.ห้วยผึ้ง	F2	S	34
รพ.ร่องคำ	F2	S	30
รพ.สามชัย	F2	S	30
รพ.ฆ้องชัย	F3	S	30
รพ.ดอนจาน	F3	S	14

๓. แผนยกระดับและขยายเตียงโรงพยาบาล :

- ปี ๒๕๖๖ ๑) รพ.ฆ้องชัย F๓ (๑๐ เตียง) เป็น F๒ (๓๐ เตียง) ๒) รพ.ดอนจาน ๐ เตียง เป็น ๑๐ เตียง ๓) รพ.หนองกุงศรี ๖๐ เตียง เป็น ๙๐ เตียง และ ๔) รพ.สามชัย ๐ เตียง เป็น ๓๐ เตียง

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
- ปี ๒๕๖๗ ๑) รพ.ยางตลาด M๒ (๑๒๐ เตียง) เป็น M๑ (๑๕๐ เตียง) และ ๒) รพร.กุฉินารายณ์ M๒ (๑๖๐ เตียง) เป็น M๑ (๒๕๐ เตียง) - ปี ๒๕๖๘ ๑) รพ.ยางตลาด ๑๕๐ เตียง เป็น ๒๐๐ เตียง ๒) รพ.กมลาไสย ๑๒๐ เตียง เป็น ๑๕๐ เตียง ๓) รพ.ห้วยเม็ก ๓๐ เตียง เป็น ๖๐ เตียง และ ๔) รพ.ท่าคันโท ๓๐ เตียง เป็น ๖๐ เตียง - ปี ๒๕๖๙ รพ.กาฬสินธุ์ S เป็น A - ปี ๒๕๗๐ ๑) รพ.กาฬสินธุ์ P เป็น P+ ๒) รพ.ยางตลาด A เป็น A+๓) รพร.กุฉินารายณ์ A เป็น A+ ๔) รพ.สมเด็จ S+ เป็น A ๕) รพ.กมลาไสย S+ เป็น A และ ๖) รพ.หนองกุงศรี S เป็น S+ **๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ :** ๑) มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ นำข้อมูลและแผนการยกระดับเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการ CSO และ CHRO เขตสุขภาพที่ ๗ ต่อไป ๒) ให้ทุกโรงพยาบาลและผู้เกี่ยวข้องใช้แผนและเกณฑ์การจัดระดับนี้เป็นเป้าหมายและแนวทางในการจัดสรรทรัพยากรเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการต่อไป ๓) ให้คณะกรรมการ Service plan แต่ละสาขาวางแผนพัฒนาบริการให้สอดคล้องกับแผนนี้ต่อไป	
๕.๑.๒ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) (นายสม นาสอ้าน)	
๑. โครงการติดตั้งระบบ Solar roof และอนุรักษ์พลังงาน	
๑.๑ การติดตั้งระบบ Solar roof เป็นของโรงพยาบาลทั้งหมด ๑๘ แห่ง เข้าแผนจัดสรรงบเงินบำรุง ๒๐.๖ ล้านบาท อนุรักษ์พลังงาน ๕.๔ ล้านบาท Solar roof ทั้ง ๑๘ แห่ง ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเรียบร้อยแล้ว มี ๗ แห่ง ติดตั้งแล้วเสร็จ แต่ยังไม่ได้ตรวจรับ/เบิกจ่ายเงิน เนื่องจากอยู่ระหว่างรอขนานไฟจากการไฟฟ้าภูมิภาคของเขต ที่อุบลราชธานี อีก ๑๑ แห่ง คาดว่า กระบวนการจะแล้วเสร็จในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ดังนั้น จึงขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้กำกับ ติดตามกับผู้รับผิดชอบ ส่วนที่เหลือ สสจ.กาฬสินธุ์ จะดำเนินการติดตามกับการไฟฟ้าภูมิภาคของเขต ที่อุบลราชธานีให้ต่อไป ๑.๒ อนุรักษ์พลังงาน เช่น การติดตั้ง LED หลอดไฟโซล่าเซล ตามถนน/อาคาร ในงบ ๕.๔ ล้านบาท ทุกโรงพยาบาลยังมีการเบิกจ่ายน้อย ดังนั้น จึงขอความร่วมมือผู้อำนวยการโรงพยาบาลเร่งรัดติดตามเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ส่วนที่เป็นหน่วยบริหาร ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ สสจ.กาฬสินธุ์ ใช้งบ CF ซึ่งได้ผ่านการพิจารณาจัดสรรจากคณะกรรมการ CFO และจัดสรรงบประมาณลงไปยังพื้นที่แล้ว ในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ จะมีการประชุมชี้แจงกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง โดย นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนากลม นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธานในการประชุม ดังนั้น จึงขอความร่วมมือสาธารณสุขอำเภอ ชมรมสาธารณสุขอำเภอ ร่วมกันกำกับติดตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง โดยเร่งรัดให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ซึ่งเป็นวิธีเฉพาะเจาะจง รวมทั้งประสานผู้รับจ้าง หากเป็นไปได้ให้ตรวจสอบราคาไม่ให้ห่างกันเกินไป	**มติที่ประชุม :** รับทราบ

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๒. โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ	
ผู้สมัครโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวนผู้สมัคร เกินเป้าหมาย ๑๐๐% แล้ว ต้องขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ที่ได้กำกับติดตาม ส่งเสริมสนับสนุน เรื่องการสมัคร ทำให้ยอดรวมทั้งจังหวัดเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ ยอดผู้สมัคร ณ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๖๗๙ คน (รายละเอียดกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ จะนำเสนอให้ทราบเป็นลำดับถัดไป) โครงการนี้เป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติ ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ ซึ่งเห็นความสำคัญเรื่อง Stroke และกระทรวงสาธารณสุขก็ให้ความสำคัญค่อนข้างมาก เนื่องจากเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตเป็นอันดับสองรองจากโรคมะเร็ง ดังนั้น เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต จึงควรต้องมีการออกกำลังกาย ควบคุมอาหาร ควบคุมเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โครงการนี้จึงเป็นโครงการรณรงค์เรื่องออกกำลังกาย สิ่งที่ต้องดำเนินการในเดือนสิงหาคม – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ คือ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ จะนำเข้าที่ประชุมจังหวัดในเรื่อง Kick off การรณรงค์ออกกำลังกาย เนื่องจากกิจกรรมโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ มีกิจกรรม ๑) การสมัครเดิน วิ่ง เป้าหมาย ๑๕๐,๐๐๐ คนทั่วประเทศ ๒) การให้ความรู้ผ่านสื่อต่างๆ เช่น ทางเว็บไซต์ เว็บบอร์ด ต่างๆ เป้าหมายผู้ที่จะเข้าไปเรียนรู้ประมาณ ๒ ล้านคน จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่งจัดกิจกรรมให้ความรู้ ช่วงวันที่ ๒๔ – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยทาง สสจ.กาฬสินธุ์ จะเข้าไปให้ความรู้ตามโรงเรียน และจะมีการประกวดให้รางวัล ๓) การสะสมแคลอรี่ ๔) การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติฯ สำนักงานจังหวัดจะเป็นผู้รับผิดชอบ (มีการส่งภาพเข้าประกวด) วัยรุ่นวัยใส รณรงค์เกี่ยวกับเรื่อง Stroke ทางศึกษาธิการจังหวัดจะเป็นผู้รับผิดชอบ	**มติที่ประชุม :** รับทราบ
๕.๑.๓ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นายประสิทธิชัย กัลยาสนธิ)	
- ไม่มี	
๕.๑.๔ เรื่องจากรักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) (ภก.กฤช โชติการณ์)	
- ไม่มี	
๕.๑.๕ เรื่องจากนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (นางสาวสุภัทรา สามัง)	
- ไม่มี	
๕.๒ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๕.๒.๑ การประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรทุกระดับ รอบ ๒/๒๕๖๖	
คะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดำเนินการประมวลผลเรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการประชุมเพื่อตรวจสอบคะแนนฯ ในวันศุกร์ที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ หลังจากนั้น จะดำเนินการแจ้งผลคะแนนอย่างเป็นทางการไปยังพื้นที่ต่อไป	**มติที่ประชุม :** รับทราบ

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๕.๒.๒ สรุปภาพรวมการขับเคลื่อน ๑๑ ประเด็นเร่งรัด	
บทสรุปการขับเคลื่อนประเด็นเร่งรัด เพื่อการพัฒนา **๑. ด้านการปฏิบัติ** : ๑) SAT ๒๔/๗ : SAT In charge สรุปสถานการณ์ ส่งมอบเวร/สร้างทีมบูรณาการเฝ้าระวัง – ซ้อมแผนฯ ๒) การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุก : คัดกรองวัณโรคด้วยรถ Mobile X-ray/บูรณาการกิจกรรมคัดกรองวัณโรคในค่ายยาเสพติด ผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาฬสินธุ์ ๓) การควบคุมความดันโลหิตสูง ๔) คัดกรองและรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ๕) SEPSIS ๖) ODS/MIS : " ๑-๒-๓ กลับบ้านได้" ให้ข้อมูล ความรู้ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง (ประชุม คคก.เขต ๗/One Stop Service/ปรับเอกสาร (OPD Card)/แบบคัดกรองผู้ป่วย, การส่งตรวจ/มี Nurse Manager/จัดระบบรับปรึกษา preop ผ่านทาง tele medicine (นำร่อง ๓ รพ. คือ รพ.นาคู ,รพ.คำม่วง ,รพ.นามน) เพิ่ม จำนวนรพ.ที่ทำ ODS ๗) ลดแออัด ลดรอคอย : REFER BACK DM/HT ที่ควบคุมได้ดี คัดกรองส่งกลับรพ.สต.ใกล้บ้าน และปรับวันนัดให้เหมาะสม/รับยาร้านยาใกล้บ้าน/ส่งยาทางไปรษณีย์/ส่งยาที่บ้าน/TELE-HEALTH กลุ่มผู้ป่วย โรคหัวใจ หอบหืด COPD STROKE Parkinson MG ลมชัก และจะขยายไปกลุ่ม DM/HT/วางแผนเปิดระบบบริการ SMC นอกเวลา อายุรกรรม จิตเวช สูตินรีเวชกรรม/ติดตามและวิเคราะห์จากโปรแกรม case ที่มีปัญหาระยะเวลารอคอยเกินเกณฑ์ มากกว่า ๑๐ ชม.ขึ้นไป พบว่า ผู้ป่วยนัดเบาหวานและความดัน เปิด REGISTER ตั้งแต่ ๐๐.๑๕ น. ทำให้ระยะเวลารอคอยสูงมาก ประสานห้องบัตร REGISTER ๐๕.๐๐ น.เริ่ม มีนาคม ๒๕๖๖ และหรือตัดคนไข้นัดออก ๘) High Technology Assessment : High Cost (CT-Scan) - High Impact (Hemodialysis) ๙) Innovative Smart Project Service Model (Road Traffic Injury : RTI) ๑๐) การบริจาค /ปลูกถ่ายอวัยวะ ๑๑) นโยบาย EMS (Environment Modernize Smart Service) พลังงานทดแทน **๒. ด้านวิชาการ** : ผลงานเด่น ๑/๓๕ จังหวัดกาฬสินธุ์ ๒๐ เรื่อง/เขตสุขภาพที่ ๗ = ๒๖๖ เรื่อง งานวิจัยทั่วประเทศ ๖๙๔ เรื่อง **๓. ด้านการบริหาร** : เข็มมุ่ง ๒๕๖๖ Agile Unity, Result Based Focusing และ Learning Organization "คิดดี ทำดี พูดดี" เชื่อมโยงระบบลงทุน ปี ๒๕๖๗ – ๒๕๗๐ พัฒนาบุคลากร ตามแผนมาตรฐาน รพ. SAP/Strengthening NODE/One Province One Hospital โครงสร้างพื้นฐาน Maintenance & Modernize เครื่องมือที่ทันสมัย	**มติที่ประชุม** : รับทราบ
๕.๓ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๕.๓.๑ ผลการดำเนินการฉีดวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดกาฬสินธุ์	
รายงานการดำเนินงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖) เป้าหมาย ๒,๙๐๙,๗๓๐ คน จำนวนผู้รับบริการ ๕๒,๕๓๒ บาท จำนวนวันที่ให้บริการมาแล้ว ๘๖ คน รอส่งเบิกรับค่าชดเชย ๑,๐๕๐,๖๔๐ บาท ๕๒,๕๓๒ เข็ม รายงานการดำเนินงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๗ เป้าหมาย ๒๙๔,๓๓๐ คน จำนวนผู้รับบริการ ๑๘๑,๓๕๙ คน (๖๑.๖๒%) รอส่งเบิกรับค่าชดเชย ๓,๖๒๗,๑๘๐ บาท ๑๘๑,๓๕๙ (การฉีด) รายงานการดำเนินงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ เป้าหมาย ๕๙,๖๒๐ คน จำนวนผู้รับบริการ ๓๖,๕๙๕ คน	**มติที่ประชุม** : รับทราบ **ข้อเสนอแนะ** : ขอให้ฉีดวัคซีนให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย และวัคซีนที่ได้ฉีดไปแล้ว ขอให้นำมาบันทึกข้อมูลด้วย

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
(๖๑.๓๘%) รอส่งเบิกรับค่าชดเชย ๗๓๑,๙๐๐ บาท ๓๖,๕๙๕ (การฉีด) รพ.ที่ฉีดวัคซีนได้มากที่สุด ได้แก่ รพ.นาคู (๘๐.๑๔%) น้อยที่สุด ได้แก่ รพ.ดอนจาน (๓๙.๕๑%) ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ : ๑) จังหวัดกาฬสินธุ์ได้รับจัดสรรเพิ่มเติม ๑๖,๑๔๐ โดส จากผลการบันทึกใน KTB ตรงกลุ่มเป้าหมาย (จึงทำให้ผลงานร้อยละบาง CUP ลดลง แต่ปริมาณผลงานมากขึ้น) จะจัดส่งในช่วง ๑๘-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ รวมจัดสรร ๕๙,๖๒๐ โดส เป็นเงิน ๑,๑๙๒,๔๐๐ บาท ๒) ขอให้เร่งรัดการฉีดให้เสร็จสิ้นก่อน ๗ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เนื่องจากมี ๗ โรงพยาบาลขอสนับสนุนอีก ๙,๗๕๐ โดส (รอบ ๕ วัคซีนจะมาช่วงกลางสิงหาคม) และ สปสช.จะปิดระบบจัดสรรเงิน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ๓) การจัดสรรเงิน จัดสรรเฉพาะสิทธิ์ UC ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลงที่จะจัดสรรในสิทธิ์อื่นๆ ๔) หาก CUP ใดที่ไม่สามารถฉีดได้ตามเป้าหมาย และต้องการให้ CUP อื่นช่วยบริหารการฉีด ขอให้แจ้ง สสจ. ไม่เกิน ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ (ให้ CUP ที่ช่วยมีเวลาออกให้บริการและบันทึก) เพื่อช่วยจัดสรรและบริหารภาพจังหวัด	
๕.๓.๒ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ จังหวัดกาฬสินธุ์ ข้อมูล ณ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖	
สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๖ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. จากรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พ.ศ. ๒๕๖๖ (นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖) พบอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับโรค ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง คิดเป็นอัตราป่วย ๕๘๖.๘๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ โรคปอดบวม โรคอาหารเป็นพิษ โรคไข้เลือดออก โรคไข้หวัดใหญ่ ตามลำดับ **๑) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖** ปี ๒๕๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๔๖๔ ราย ใน ๑๗ อำเภอ คิดเป็นอัตราป่วย ๔๔. ๙๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๐:๑ พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ ๑๐ – ๑๔ ปี (๑๔๙ ราย) และกลุ่มอายุ ๑๕ – ๒๔ ปี (๑๑๔ ราย) ทั้งนี้ อำเภอร่องคำ ยังไม่มีรายงานการพบผู้ป่วย ซึ่งอยู่ระหว่างการตรวจสอบ ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอตรวจสอบการรายงาน **๒) สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox) และแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคฝีดาษวานร** สถานการณ์ทั่วโลก ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พบ ผู้ป่วยยืนยัน ๘๘,๕๐๓ ราย เสียชีวิต ๑๕๐ ราย ประเทศที่รายงาน ๑๑๓ ประเทศ สถานการณ์ Mpox ในประเทศไทย ณ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยยืนยัน ๑๑๙ ราย (ชาวต่างชาติ ๒๐ ราย ชาวไทย ๙๘ ราย ไม่ระบุ ๑ ราย) เป็นเพศชาย ๑๑๑ ราย เพศหญิง ๘ ราย ผู้ป่วย Mpox จำแนกความเสี่ยง ประเทศไทย ณ วันที่ ๑ มกราคม – ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ความเสี่ยง (ผู้ป่วย ๑๐๕ คน) เดินทางมาจากต่างประเทศ ๒ ราย ติดเชื้อในประเทศ ๑๐๐ ราย (Sexual encounter ๒๔ ราย/สัมผัสจากสถานบันเทิง งานเทศกาล ๗ ราย/ผู้สัมผัส Confirmed case ๖ ราย/ไม่ระบุ ๖๕ ราย) อยู่ระหว่างสอบสวน/ไม่ระบุ ๓ ราย จังหวัดกาฬสินธุ์ พบผู้ป่วยยืนยัน ๒ ราย รายแรก ผู้ป่วยเพศทางเลือก ๑ ราย (ผู้ติดเชื้อ HIV) ขณะป่วยอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร การรักษา: ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ Single Isolation room รพ.กาฬสินธุ์ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ Home Isolation รายที่ ๒ ผู้ป่วยเพศทางเลือก ๑ ราย เพศชาย ขณะป่วยอยู่ในพื้นที่ จังหวัดขอนแก่นและอำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ การรักษา: Single Isolation room รพ.กาฬสินธุ์	**มติที่ประชุม :** รับทราบ **ข้อเสนอแนะ :** กรณีพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร (Mpox) ควรมีการเก็บตัวอย่างโดยแพทย์

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ข้อสั่งการ : ๑) เตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวัง สอบสวน วินิจฉัย รักษา ส่งต่อผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร (Mpox) ๒) ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวน วินิจฉัย รักษา ส่งต่อผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร (Mpox) ๓) ทบทวนระบบการรายงานผู้ป่วย และ Consult ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ	
๕.๔ เรื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
- รายงานการสมัครโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖	
กำหนดวันจัดกิจกรรมต่างๆ ของโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๔ – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ (จำนวน ๖ วัน) ๑) จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และกิจกรรมออกกำลังกาย เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ทั่วประเทศ วันที่ ๒๔ – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ณ บริเวณศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ ๒) จัดกิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ป้องกัน อัมพาต ระยะทาง ๕ กิโลเมตร วันอาทิตย์ที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ บริเวณศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ ๓) กิจกรรมรณรงค์ “คนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค” ทุกโรงเรียน การดำเนินงาน : ข้อมูล ณ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวนผู้สมัคร ระดับประเทศ ๒๐๔,๑๗๓ คน เขตสุขภาพที่ ๗ ๒๔,๕๐๗ คน จังหวัดกาฬสินธุ์ เป้าหมาย ๓,๑๕๙ คน จำนวนผู้สมัคร “ไทยรัน” ๓,๖๗๙ คน ร้อยละ ๑๑๖.๔๖ ขยายเวลาการรับสมัคร ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ประเด็นพิจารณา : ๑) จัดกิจกรรมรณรงค์ (Kick off) “รวยสุขภาพ” ด้านการออกกำลังกาย ๒) ประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน ร่วมออกกำลังกายเพื่อเก็บคะแนนสะสมแต้มพลังงานด้วย Application ก้าวท้าใจ และ CCC (Calories Credit Challenge Challenge) ๓) สมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE สถานศึกษาในจังหวัดกาฬสินธุ์ จัดกิจกรรม “คนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค” ในการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ทุกรูปแบบ ๔) จัดหารางวัลระดับจังหวัด ๔.๑) หน่วยงานที่มีคะแนนสะสมแต้มพลังงานมากที่สุด ๔.๒) สื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ๔.๓) การจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านโรคหลอดเลือดสมอง ๕) จัดเตรียมโปรแกรมประเมินผล และรับเสื้อ + BIB (รับด้วยตนเองที่ สสจ.กาฬสินธุ์ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ วันที่ ๒๕ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖)	**มติที่ประชุม :** รับทราบ
๕.๕ เรื่องจากโรงพยาบาลกาฬสินธุ์	
การเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ปัจจุบันมีแพทย์เฉพาะทางกลับมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ๓ ท่าน/สาขา คือ ๑) แพทย์อายุรกรรมโรคข้อ ๒) แพทย์ศัลยศาสตร์หลอดเลือด ๓) ศัลยแพทย์ทางด้านระบบลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	**มติที่ประชุม :** รับทราบ
๕.๖ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน	
- ไม่มี	
๕.๗ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	
- ไม่มี	
๕.๘ เรื่องเสนอโดยเอกสาร (รายละเอียดปรากฏในระเบียบวาระการประชุมฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖)	
๕.๘.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม PA/ข้อสั่งการตรวจราชการของเขต/กระทรวง จากระบบ Cockpit โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๔ หน้าที่ ๔๗ - ๔๙)	

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๕.๘.๒ สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๕ หน้าที่ ๕๐) ๕.๘.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือนมิถุนายน ปี ๒๕๖๖/รายงานความก้าวหน้าผลการเบิกจ่ายแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบาย EMS ไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖/สรุปผลงานการเบิกชดเชยค่าบริการหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ PP Fee Schedule ไตรมาสที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๖ หน้าที่ ๕๑ - ๖๐) ๕.๘.๔ อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๗ หน้าที่ ๖๑) ๕.๘.๕ เปรียบเทียบจำนวนเป้าหมายการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดและผลงานแยกรายอำเภอ โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๘ หน้าที่ ๖๒) ๕.๘.๖ สรุปผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดกาฬสินธุ์ โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (รายละเอียดแนบท้ายตามเอกสารหมายเลข ๙ หน้าที่ ๖๓ - ๖๔)	
๕.๘ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖	
ข้อ ๑. สรุปผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ข้อ ๒ สรุปผลการดำเนินงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ข้อ ๓ นายแพทย์วิทยา วัฒนเรืองโกวิท ได้ตอบรับเป็นที่ปรึกษากิตติมศักดิ์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด	**มติที่ประชุม :** รับทราบ

รายการ	เพิ่ม	กรกฎาคม 2566
จำนวนสมาชิกทั้งสิ้น	34 คน	4,699 คน
ทุนเรือนหุ้น	6,309,540.00 บาท	2,016,683,260 บาท
ทุนของสหกรณ์	14,555,686.35 บาท	2,413,649,986 บาท
ทุนดำเนินการ	56,016,498.58 บาท	6,343,628,010 บาท
กำไร	8,536,146.35 บาท	125,757,506 บาท

รายการ	กรกฎาคม 2566
สมาชิก ฌกส.สหกรณ์ฯ	7,075 คน
สมาชิก สสธท. (ล้านที่ 1)	5,533 คน
สมาชิก กสธท. (ล้านที่ 2)	3,673 คน
สมาชิก กสธท (ล้านที่ 3)	575 คน
สมาชิก สส.ชสอ.	1,491 คน

ระเบียบวาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ข้อ ๔ การจ่ายสวัสดิการของสมนาคุณสมาชิก ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๘๐๐ บาท หมดเขต ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ข้อ ๕ สหกรณ์ฯ จัดโครงการมุทิตาจิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด เกษียณอายุราชการ ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด	
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ	
- ไม่มี	

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๕ น.

.....
(นายธงชัย ปัญญรัตน์)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

.....
(นายพรพัฒน์ ภูนากลม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

.....
(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์