



รายงานการประชุมหัวหน้าส่วนราชการสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์  
ครั้งที่ ๑๐ / ๒๕๖๐  
วันพุธ ที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ห้องประชุมปัญญานุสติ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

รายงานการประชุมหัวหน้าส่วนราชการสาธารณสุข จังหวัดกาฬสินธุ์  
ครั้งที่ ๑๐ / ๒๕๖๐ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐  
วันพุธที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมปัญญานุสติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

**ผู้เข้าประชุม**

๑. นพ.พีระ	อารีรัตน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
๒. นพ.ไพรัตน์	สงคราม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นางฉวีวรรณ	ชมภูเข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นายสม	นาสอ้าน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕. นางสุระภา	ฆารสว่าง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๖. นางสาวใจ	อิมแมน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๗. นางเยาวมาลย์	วรรณสินธ์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๘. นายณัฐพงษ์	ลือฉาย	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๙. นางนิศราวรรณ	รักโคตร	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๐. นางณมญาณี	โชติการณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๑. นางสุพัตรา	ไชยยา	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๒. นายยุทธพล	ภูเลื่อน	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๓. นางศรีสนันท์	ภูครองหิน	แทนรักษาการหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
๑๔. นางสาวสุภัทรา	สามัง	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานยาเสพติดและสุขภาพจิต
๑๕. นพ.ภาคภูมิ	มโนสิทธิศักดิ์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
๑๖. นพ.สุพัฒน์	ธาดุเพชร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกมลาไสย
๑๗. นพ.สมานมิตร	อัฐนาถ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำม่วง
๑๘. นพ.วิษณุกร	อ่อนประสงค์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเม็ก
๑๙. นางสมจิตร	พรมแพน	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องคำ
๒๐. นพ.พรพัฒน์	ภูนากลม	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลนามน
๒๑. นพ.ธิตินงค์	มณีวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสหัสขันธ์
๒๒. นพ.วิโรจน์	กอบบางยาง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวง
๒๓. นางสาวสวาท	คนหาญ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยผึ้ง
๒๔. นายเอื้อการย์	บุตรโพธิ์ศรี	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองกุงศรี
๒๕. นพ.จารึก	ประคำ	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนจาน
๒๖. นพ.เมธา	ดิเรกโคก	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย
๒๗. นพ.สุรเชษฐ์	ภูลาวรรณ	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลฆ้องชัย
๒๘. นพ.สุรพงษ์	ลักษุธ	รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาคู
๒๙. นางเนาวรัตน์	จุฑาสงษ์	แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
๓๐. นายประสิทธิ์ชัย	กัลยาสนธิ	สาธารณสุขอำเภอยางตลาด
๓๑. นายสายัณห์	ใจทาน	สาธารณสุขอำเภอคำม่วง
๓๒. นายเดชา	วรสาร	แทนสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย

๓๓. นายสุพรรณ	เขตบรรจง	สาธารณสุขอำเภอหนองกุ้งศรี
๓๔. นายศิริศักดิ์	บุญไชยแสน	สาธารณสุขอำเภอห้วยชัย
๓๕. นายประสิทธิ์	สงกันหา	สาธารณสุขอำเภอนามน
๓๖. นายอรรคเดช	อรรคเศรษฐัง	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอดอนจาน
๓๗. นายสมบูรณ์	ไชยศรี	สาธารณสุขอำเภอสหพันธ์
๓๘. นายกันตภณ	ใจศิริ	แทนสาธารณสุขอำเภอกุฉินารายณ์
๓๙. นายนพรัตน์	ไทยแท้	สาธารณสุขอำเภอนาคู
๔๐. นายอรรคธรร	สงวนตระกูล	แทนสาธารณสุขอำเภอสมเด็จ
๔๑. นายชุมพล	แสงบงบาล	แทนสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
๔๒. นายวราวุฒิ	ตุลาพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอท่าคันโท
๔๓. นายไชยา	เวียงนนท์	รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอร่องคำ
๔๔. นายชยุต	หิรัญรักษ์	แทนสาธารณสุขอำเภอห้วยเม็ก
๔๕. นายไกรทอง	ไชยมีชิม	แทนรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเขาวง
๔๖. นายพานิช	แกมนิล	แทนสาธารณสุขอำเภอสามชัย
๔๗. นายสงวน	ดอนสินพูล	ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดกาฬสินธุ์
๔๘. นางอัญญา	อุทรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๙. นางณิชนน	สินสูงศักดิ์วัฒน์	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน
๕๐. นางสิริวรรณ	ยন্ত্রী	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน
๕๑. นายประยูร	รัตน์วิเศษ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าเพ็ลิ่ง
๕๒. นายประยัติ	ศิริรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๓. นางสุกฤตา	แสงเพชร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕๔. นางณอมนวล	สายเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕๕. นายวุฒิพงษ์	ฆารวิพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๖. นางศุภกาญจน์	หระสิทธิ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕๗. นายชัยพิพัฒน์	เถาวชารี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๕๘. นายศิริศักดิ์	ดลพร	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๕๙. นายสรรเพชญ์	ฟุ้งเฟื่อง	นักวิชาการสาธารณสุข
๖๐. นางกฤษณา	เพียรภายลุน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

### ผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นางวิมลรัตน์	ภูผาสุข	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	ติตราชการ
๒. นางปราณีต	วงศ์สละ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	ติตราชการ
๓. นพ.วรวิทย์	เจริญพร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางตลาด	ติตราชการ
๔. นพ.พุทธรักษ์	ดีสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าคันโท	ติตราชการ
๕. นพ.สมยศ	เหรียญกิตติวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๒๐ น.

### วาระก่อนการประชุม

พิธีมอบรางวัลแสดงความชื่นชมยินดีกับหน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นระดับต่าง ๆ

**เรื่องที่ ๑** พิธีมอบเกียรติบัตร ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่

๑. เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์
๒. เทศบาลตำบลสมเด็จ
๓. เทศบาลตำบลท่าคันโท

**เรื่องที่ ๒** มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับ คปสอ.กมลาไสยที่ชนะเลิศการประกวดตำบลจัดการสุขภาพดีเด่นระดับเขต ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีปีงบประมาณ ๒๕๖๐

**มติที่ประชุม** ขอแสดงความยินดีและชื่นชมกับบุคคล/หน่วยงานที่ได้รับรางวัล

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบและ/หรือถือปฏิบัติ

๑. ขอขอบคุณโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุนินารายณ์ ที่จัดนิทรรศการได้สมพระเกียรติในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ที่ผ่านมา

การเตรียมงานเฉลิมพระเกียรติ ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

- ขอให้ผู้บริหารทุกคน เข้าร่วมพิธีลงนามถวายพระพร โดยสวมชุดข้าราชการปกติขาวไว้ทุกข์  
- การมอบเสื้อพระราชทาน มอบให้กับประชาชนเท่านั้น โดยให้ผู้มีความสะดวกจะรับเสื้อพระราชทานเตรียมบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วย ซึ่งจะให้สวมใส่ในการเดินเทิดพระเกียรติ (จากศาลากลาง ถึงแก่งดอนกลาง) เพียงครั้งเดียวและเก็บไว้ในที่ปลอดภัย โดยไม่นำมาสวมใส่อีกครั้ง

๒. ขอบคุนทีมงานในการจัดการแถลงข่าว การจัดงานประชุมวิชาการนานาชาติ เขตสุขภาพที่ ๗

๓. ขอให้ คปสอ.สหัสขันธ์ และคปสอ.นาามน เตรียมต้อนรับผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ ในการตรวจเยี่ยม ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยกำหนดการภาคเช้าที่โรงพยาบาลสหัสขันธ์ ภาคบ่ายที่โรงพยาบาลนาามน

๔. ขอขอบคุณผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุข ทั้ง ๑๘ อำเภอที่ช่วยกันทำให้เขตสุขภาพที่ ๗ ไม่ติดภาวะวิกฤตการเงินระดับ ๗ ในไตรมาสที่ ๓ ซึ่งเป็นเรื่องที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำ

๕. ขอบคุนโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ที่ให้ความร่วมมือตรวจคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคในผู้ต้องขังเรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์

๖. เรื่องงบลงทุนปี ๒๕๖๑ ขอให้หน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดกาฬสินธุ์เตรียมพื้นที่ เตรียมสเป็คเครื่องมือไว้ จะได้ไม่ล่าช้าในการดำเนินการ เมื่อได้งบประมาณก้อนใหม่เข้ามา

๗. ประชาสัมพันธ์เรื่องรหัสโครงการ ๙๑๐๑ ความหมายคือ

๙ หมายถึง พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชฯ (ร.๙)

๑๐ หมายถึง สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร (ร.๑๐)

๑ หมายถึง ปีที่ ๑ ในรัชกาลปัจจุบัน

๘. งานสาธารณสุข อยู่ในขบวนสังคม ในขบวนรถไฟการพัฒนาจังหวัดกาฬสินธุ์

๙. การร่วมเป็นเจ้าภาพในการบำเพ็ญกุศลสวดพระอภิธรรมพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ทางสำนักพระราชวังแจ้งว่า ให้ไปถึงก่อนครึ่งชั่วโมง โดยรถออกเดินทางจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๕.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

มติที่ประชุม รับรอง

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามผลการประชุมหัวหน้าส่วนราชการสาธารณสุข ครั้งที่แล้ว**

**๓.๑ ติดตามตัวชี้วัดที่มีผลงานต่ำรายอำเภอ**

จากผลการจับฉลาก คปสอ.สมเด็จ ได้นำเสนอตัวชี้วัดที่มีผลงานต่ำรายอำเภอ ดังนี้

๑. ร้อยละการคัดกรอง เด็กอายุ ๐ – ๕ ปี ( ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน) มีพัฒนาการสมวัย

๑.๑ ร้อยละการตรวจพัฒนาการเด็ก ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการ และส่งสัยล่าช้า (๑B๒๖๑)

ผลงานคือ ร้อยละ ๑๗.๐๒ (ตุลาคม ๒๕๕๙ – มีนาคม ๒๕๖๐)

๑.๒ ร้อยละเด็ก ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการ ผลงานคือ ร้อยละ ๖๐.๓๔ (เมษายน ๒๕๖๐ – พฤษภาคม ๒๕๖๐)

๑.๓ ร้อยละการตรวจพัฒนาการเด็ก ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน ที่ส่งสัยล่าช้า และได้รับการติดตามได้ สมวัย ผลงานคือ ร้อยละ ๔๕.๑๖ (เมษายน ๒๕๖๐ – พฤษภาคม ๒๕๖๐)

๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงตีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ร้อยละ ๕๑

ผลการดำเนินงาน ได้ ร้อยละ ๔๓

๒.๑ ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ( ผลงาน ร้อยละ ๒๒.๒๙ )

๒.๒ ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ ๕ ( ผลงาน ร้อยละ ๕.๙๙ )

๒.๓ ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ( ผลงาน ร้อยละ ๓.๕๐ )

๓. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงตีสมส่วน ร้อยละ ๖๖ ( ผลงาน ร้อยละ ๖๑.๘๔ )

๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ < ๑๒ สัปดาห์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ผลงานคือร้อยละ ๕๕.๕๖

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ไตรมาส ที่ ๑) ผลงานคือร้อยละ ๓.๘๕

๕. เยี่ยมบ้านกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ผลงานคือร้อยละ ๕๙.๒๖

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ไตรมาส ที่ ๑) ผลงานคือร้อยละ ๒๔.๗๒

๖. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ มากกว่าร้อยละ ๔๐ ( ผลงาน ร้อยละ ๑๔.๗๕ )

๗. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ มากกว่าร้อยละ ๕๐ ( ผลงาน ร้อยละ ๕๗.๗๗ )

มติที่ประชุม รับทราบ ในการติดตามตัวชี้วัดที่มีผลงานต่ำครั้งต่อไปขอให้ทุก คปสอ. สรุปเป็น One Page ในตัวชี้วัดที่มีผลงานต่ำ และเป็นปัญหาของพื้นที่มากที่สุด และวิเคราะห์ Root Cause Analysis และวิธีแก้ไข

**๓.๒ การร่วมเดินทางไปเป็นเจ้าภาพสวดอภิธรรมพระบรมศพ ในหลวงรัชกาลที่ ๙**

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำหนังสือชี้แจงรายละเอียดการร่วมเดินทางไปเป็นเจ้าภาพสวดอภิธรรมพระบรมศพ ในหลวงรัชกาลที่ ๙ ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ รอบเวลา ๑๗.๐๐ น. ณ สนามหลวง ให้กับโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โดยมีรถตู้ออกเดินทางจาก สสจ.ภาพสินธุ์ ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๕.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๓ การบริจาคเงินซื้ออุปกรณ์ ครุภัณฑ์การแพทย์ ให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

ให้ทำหนังสือแจ้งไปยังโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ แจ้งรายละเอียดเข้าร่วมงาน เติตพระเกียรติ ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ ณ ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์ ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และให้จัดทำ ป้ายเชิญชวน โต้ะรับบริจาค และนิทรรศการ

- ดำเนินการแล้ว

**มติที่ประชุม** รับทราบ ในการเดินเทิตพระเกียรติ ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ ไม่ควรมีป้ายหรือจุดรับบริจาค ในการ บริจาคเงินให้หน่วยงานที่มีความประสงค์ติดต่อขอบริจาคได้ที่กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ เพื่อเป็นการรวบรวมทุนซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช- กุฉินารายณ์และส่วนหนึ่งมอบให้โรงเรียน ICU

### ๓.๔ เร่งรัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

กลุ่มงานควบคุมโรค ได้ดำเนินการทำหนังสือไปยังหน่วยงานสาธารณสุข ๓ อำเภอ ที่ยังไม่มีผลงาน ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในส่วนของการทำอัลตราซาวด์แล้ว

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๓.๕ การจัดสรรเงิน UC

จัดสรรเงิน/แจ้งยอดการจัดสรร ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น ดำเนินการ โอนเงินให้หน่วยบริการต่อไป

- กลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้จัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ (ผู้ป่วยนอก) กรณีส่งต่ออุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน ภายในจังหวัดกาฬสินธุ์ (Virtual Account) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๑๙,๘๖๑,๓๙๓.๐๐ บาท และแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น ดำเนินการโอนให้หน่วยบริการแล้ว รายละเอียดตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ กส ๐๐๓๒.๐๐๕/๕๐๑/ว ๘๒๗๔ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๓.๖ พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และชุดตรวจปัสสาวะ

๓.๖.๑ เปรียบเทียบ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ และ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

**ตารางเปรียบเทียบ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๓๕ และ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๖๐**

	พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๓๕ พ.ร.บ. คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ ๒๕๓๕ (เก่า)	บทลงโทษ	พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๖๐ (ใหม่)	บทลงโทษ
อายุของผู้ซื้อ/ขายผลิตภัณฑ์ยาสูบ	*ห้ามขาย/ให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่บุคคลอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี (ม. ๔)	จำคุก ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท หรือทั้ง จ/ป	- ห้ามขาย/ให้ แก่บุคคลอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี (-แสดงบัตร) - ห้ามใช้/จ้าง/วานให้บุคคลอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ชาย (ม. ๒๖)	จำคุก ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท หรือ ทั้ง จ/ป

	พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๓๕ พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ ๒๕๓๕ (เก่า)	บทลงโทษ	พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๒๕๖๐ (ใหม่)	บทลงโทษ
สถานที่ห้ามขายผลิตภัณฑ์ยาสูบ	ไม่มี	-	-ห้ามขายในวัด สถานบริการศส. ศึกษา สวนสาธารณะ สถานที่อื่นๆ (ม.๒๙)	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท
ห้ามแสดงผลิตภัณฑ์ยาสูบ ณ จุดขาย	ไม่มี	-	*ห้ามผู้ขายปลีก แสดง ในที่ขาย *ห้ามแสดงชื่อ/ราคา *แสดงสื่อรณรงค์ลด/ละ/เลิก (ม.๓๖)	(๑)ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท (๒-๓)ปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท
ห้ามแบ่งขายผลิตภัณฑ์ยาสูบ	ไม่มี	-	*ห้ามขายยาสูบ/บุหรี่ที่บรรจุต่ำกว่า ๒๐ มวน/ซอง *ห้ามแบ่งขายบุหรี่ยื่นๆ (ม.๓๙)	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท
สภาพและลักษณะเขตปลอดบุหรี่	รมต.เป็นผู้กำหนด ลักษณะและมาตรฐานของ เขตฯ	จำคุก ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท หรือทั้ง จ/ป	*มีเครื่องหมายชัดเจน *ไม่มีสิ่งอำนวยความสะดวกฯ (ม. ๔๓)	ปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท
สภาพและลักษณะเขตสูบบุหรี่	รมต.เป็นผู้กำหนด ลักษณะและมาตรฐานของ เขตฯ	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	*มีเครื่องหมายชัดเจน *ไม่อยู่บริเวณทางเข้า-ออก *ไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญ *แสดงสื่อรณรงค์ลด/ละ/เลิก (ม.๔๔)	ปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท
หน้าที่ของผู้ดำเนินการ	ไม่มี	-	*ให้ผู้ดำเนินการ ปชส. ควบคุม/ห้ามปรามหรือสิ่งอื่นใด เพื่อไม่ให้มีการสูบบุหรี่บริเวณนั้น (ม.๔๖)	ปรับไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

๓.๖.๒ ให้กลุ่มงานสำรวจพื้นที่ที่ต้องการรับการสนับสนุนชุดตรวจ พร้อมทั้งจัดซื้อชุดตรวจ ปัสสาวะสนับสนุนพื้นที่

- อยู่ระหว่างดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ และให้กลุ่มงานยาเสพติดและสุขภาพจิตดำเนินการ ดังนี้

๑. ทำหนังสือแจ้งไปยังพื้นที่เพื่อให้เตรียมบุคลากรที่มีคุณสมบัติทำบัตร พนักงานตาม พ.ร.บ. ยาสูบ ๒๕๖๐

๒. เตรียมนำเสนอกระบวนการเบิกจ่ายงบประมาณการบำบัดยาเสพติด ค่าใช้จ่าย LAB เป็นต้น

๓. ร่วมกับกลุ่มงานนิติการ ศึกษาระเบียบวินัยข้าราชการ/ลูกจ้างและบุคลากรสาธารณสุข ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ไม่ว่าจะเสพ ค้า หรือทั้งเสพทั้งค้ายาเสพติด ว่ามีความผิด/บทลงโทษหรือไม่อย่างไร

### ๓.๗ ระเบียบการใช้รถยนต์ราชการ

กลุ่มงานนิติการชี้แจงระเบียบการใช้รถราชการ ตามประเด็นดังนี้

#### การอนุญาตให้ใช้รถราชการ

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการใช้รถราชการ พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๐ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๘ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๑ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๕

#### ๑. การใช้รถราชการของส่วนภูมิภาค

ในการอนุมัติ อนุญาต การใช้รถราชการ เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ ในราชการบริหารงานส่วนภูมิภาค หมายถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่เนื่องจากผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้มอบอำนาจให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เป็นผู้มีการอนุมัติ อนุญาต การใช้รถราชการ ทั้งในและนอกเขตจังหวัด ตามคำสั่งจังหวัดกาฬสินธุ์ ที่ ๑๙๗๗ /๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการกาฬสินธุ์ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ ปลัดจังหวัดกาฬสินธุ์ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ หัวหน้าหน่วยงาน และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน และ

ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยหลักเกณฑ์การใช้ การเก็บรักษา การซ่อมบำรุงรถ ส่วนกลางและรถรับรอง พ.ศ. ๒๕๒๖ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๒๖ อนุญาตให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ และหัวหน้าสถานีอนามัย อนุญาต ให้ใช้รถไปราชการเป็นส่วนรวมของหน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั่วราชอาณาจักร (อนุญาตให้ใช้รถราชการเท่านั้น)

#### ๒. การเก็บรักษา

การเก็บรักษารถส่วนกลาง ให้อยู่ในความครอบคลุมและรับผิดชอบของส่วนราชการ โดยเก็บรักษาในสถานที่เก็บหรือบริเวณของส่วนราชการ

หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากหัวหน้าส่วนราชการ จะพิจารณาอนุญาต ให้นำรถไปเก็บรักษาที่อื่นเป็นการชั่วคราวหรือครั้งคราว ได้ในกรณีต่อไปนี้

๑. ส่วนราชการไม่มีสถานที่เก็บรักษาปลอดภัยเพียงพอ

๒. มีราชการจำเป็นและเร่งด่วนหรือการปฏิบัติราชการลับ

ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการเก็บรักษารถส่วนกลาง จัดทำรายงานขออนุญาต พร้อมด้วยเหตุผลและความจำเป็นและรายละเอียดของสถานที่ที่จะนำรถส่วนกลางไปเก็บรักษา ซึ่งแสดงให้เห็นได้อย่างชัดเจนว่ามีความปลอดภัยเพียงพอ เสนอประกอบการพิจารณาของผู้มีอำนาจอนุญาตด้วยทุกครั้ง

เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ให้ส่วนราชการรายงานผู้รักษาการตามระเบียบและสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินทราบ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอเพื่อพิจารณา

เรื่อง การขออนุมัติขออนุมัติลูกจ้างชั่วคราวทดแทนบุคลากรที่ลาออก จำนวน ๘ อัตรา และการขออนุมัติปรับลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๕ อัตรา รวม ๒๓ อัตรา

๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าคันโท ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราว รวม ๑ อัตรา ทดแทนลาออก

๑.๑ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

จำนวน ๑ อัตรา



๒. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ จ้างลูกจ้างชั่วคราว รวม ๓ อัตรา ทดแทนลาออก
- |  |               |
|--|---------------|
| ๒.๑ ตำแหน่ง พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒.๒ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้      | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒.๓ ตำแหน่ง พนักงานบริการ (พชร.)       | จำนวน ๑ อัตรา |
๓. โรงพยาบาลห้วยเม็ก จ้างลูกจ้างชั่วคราว ๑ อัตรา ทดแทนลาออก
- |                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| ๓.๑ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ | จำนวน ๑ อัตรา |
|-------------------------------|---------------|
๔. โรงพยาบาลคำม่วง ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราว ๑ อัตรา ทดแทนลาออก
- |                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| ๔.๑ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ | จำนวน ๑ อัตรา |
|-------------------------------|---------------|
๕. โรงพยาบาลเขาวง ขอปรับลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๗ อัตรา
- |                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| ๕.๑ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | จำนวน ๓ อัตรา |
| ๕.๒ ตำแหน่ง พนักงานบัตรรายนานโรค  | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๕.๓ ตำแหน่ง พนักงานแปล            | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๕.๔ ตำแหน่ง พนักงานประกอบอาหาร    | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๕.๕ ตำแหน่ง พนักงานเกษตรพื้นฐาน   | จำนวน ๑ อัตรา |
๖. โรงพยาบาลนามน ขอปรับลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๘ อัตรา
- |                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| ๖.๑ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด      | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๖.๒ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์   | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๖.๓ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ       | จำนวน ๔ อัตรา |
| ๖.๔ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข | จำนวน ๑ อัตรา |
๗. โรงพยาบาลสหสัจจันต์ ขอจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน จำนวน ๒ อัตรา ทดแทนผู้เกษียณอายุราชการ
- |                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| ๗.๑ ตำแหน่ง พนักงานธุรการ       | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๗.๒ ตำแหน่ง พนักงานเกษตรพื้นฐาน | จำนวน ๑ อัตรา |
- \* การขออนุมัติจ้างทดแทนและจ้างเพิ่มใหม่ พกส. ข้อ ๑ – ข้อ ๗ อยู่ภายในกรอบ FTE ๒ ไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของหน่วยบริการ เป็นการทดแทนบุคลากรที่ลาออก

**หมายเหตุ** การขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราวและพนักงานกระทรวงสาธารณสุขให้หน่วยบริการพิจารณา ดังนี้

๑. การเป็นหนึ่งองค์การเกษตรกรรม จะต้องไม่มีหนี้ค้างชำระก่อน ๒ ปีงบประมาณ เช่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จะต้องไม่มีหนี้ค้างชำระในปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙
๒. สถานการณ์เงินบำรุง จะต้องไม่ติดวิกฤติระดับ ๗ ในไตรมาสที่ ๔ ของงบประมาณที่ผ่านมา
๓. กรอบอัตรากำลัง FTE โดยระบุจำนวนปฏิบัติงานจริง (ใช้กรอบ FTE ๒.๗๕)
๔. ระบุเหตุผลความจำเป็นประกอบการจ้างงาน และภาระงาน
๕. Labour cost ของหน่วยงานไม่ควรเกิน ร้อยละ ๕๕
๖. กรณีเกิน FTE ๘๐% ให้จังหวัดเสนอคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ ๗ พิจารณากลับกรองการขออนุมัติจ้างงานของสถานบริการ และเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ เพื่อพิจารณาการอนุมัติต่อไป

**มติที่ประชุม** อนุมัติ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๕.๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ สสจ.กาฬสินธุ์ (นายแพทย์ไพรัตน์ สงคราม)

เรื่องที่ ๑ สถานะการเงินการคลัง และการพิจารณาค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉ ๑๑) งวด ๓/๒๕๖๐

โรงพยาบาลในเขต ๗ ไม่มีโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ (Risk Scoring) เดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ (ไตรมาส ๓/๒๕๖๐)

ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 (Risk Scoring) เดือน มิ.ย.60 ข้อมูล วันที่ 24 ก.ค.2560

ID	OrgID	Org		CR	QR	Cash	NWC	HI-Depreciation	Liquid Index	Status Index	Survive Index	Risk Scoring	
1	10709	กาฬสินธุ์,รพช.		5	1.47	1.39	0.34	184,905,463.48	80,050,338.04	2	0	0	2
2	11449	สมเด็จพระเทพฯกาฬสินธุ์,รพช.		M2	0.98	0.47	0.20	-44,984,809.83	67,427.46	3	1	2	6
3	11081	สวทสจ,รพช.		M2	1.88	1.49	0.93	30,814,419.14	1,802,048.90	0	0	0	0
4	11087	สมเด็จพระ,รพช.		M2	1.82	1.38	1.22	20,331,489.01	-10,426,323.27	0	1	0	1
5	11078	กมทสจ,รพช.		F1	0.85	0.35	0.12	-46,345,276.94	3,863,878.87	3	1	2	6
6	11080	เขาวง,รพช.		F2	1.55	1.27	0.76	18,344,481.82	13,469,975.10	1	0	0	1
7	11082	ท่ามะโมง,รพช.		F2	1.22	1.05	0.84	8,294,779.94	4,824,867.90	1	0	0	1
8	11084	พนมดงรัก,รพช.		F2	2.41	2.26	1.82	27,354,341.74	17,903,462.83	0	0	0	0
9	11084	ลำปาง,รพช.		F2	0.68	0.51	0.27	-8,182,948.03	165,675.57	3	1	2	6
10	11085	ท่าคันโท,รพช.		F2	0.80	0.68	0.35	-4,529,877.75	8,949,037.80	3	1	1	5
11	11077	ขอนแก่น,รพช.		F2	1.82	1.35	1.04	8,934,977.32	2,879,100.98	0	0	0	0
12	11088	ท่าคันโท,รพช.		F2	1.12	0.91	0.82	1,025,789.17	-1,935,794.94	3	1	1	5
13	11083	สภักดี,รพช.		F2	1.13	0.94	0.80	2,122,291.87	1,067,867.85	2	0	0	2
14	11079	วังสามหมอ,รพช.		F2	1.03	0.75	0.55	207,481.85	-3,418,442.43	3	1	2	6
15	28790	ขอนแก่น,รพช.		F3	1.00	0.68	0.56	19,081.92	-1,229,564.99	3	1	2	6
16	28017	บึงกาฬ,รพช.		F3	2.02	1.35	1.21	7,204,150.57	10,717,349.88	0	0	0	0
17	28791	สภักดี,รพช.		F3	1.93	1.08	0.97	2,944,347.85	27,562,437.51	1	0	0	1
18	28789	บึงกาฬ,รพช.		F3	1.02	0.65	0.54	72,804.74	435,029.09	3	0	0	3

ข้อมูลจาก <http://h600.cfo.go.th>

189,810,868.83

วิกฤต ระดับ 8	จำนวน 3 รพ.	ไม่มี	รพ.อุบลราชธานี รพ.แก่งสโธ รพ.คำม่วน รพ.หนองคำ รพ.ขอนแก่น
วิกฤต ระดับ 7	จำนวน 2 รพ.	ไม่มี	รพ.ท่าคันโท รพ.ห้วยผึ้ง
วิกฤต ระดับ 6	จำนวน 1 รพ.	ไม่มี	รพ.เมืองสรวง
วิกฤต ระดับ 5	จำนวน 2 รพ.	ไม่มี	รพ.กาฬสินธุ์ รพ.สภักดี
วิกฤต ระดับ 4	จำนวน 8 รพ.	ไม่มี	รพ.สมเด็จพระ รพ.เขาวง รพ.ท่ามะโมง รพ.สามชัย
ไม่วิกฤต ระดับ 0	จำนวน 8 รพ.	ไม่มี	รพ.ราชภัฏ รพ.พนมดงรัก รพ.ขอนแก่น รพ.บึงกาฬ
	18 รพ.		

## รายงานสถานะเงินบำรุง รพ.สต. ณ 30 มิถุนายน 2560

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน รพ.สต. (แห่ง)	จำนวนเงิน (บาท)			เพิ่ม (ลด) Q3-Q2 Y60	ร้อยละ
			30-มิ.ย.-60	31-มิ.ค.-60	31-ธ.ค.-59		
1	สสอ.เมือง	21	11,507,051.74	10,078,229.80	3,852,822.59	1,428,821.94	14.18
2	สสอ.ภูหินางรายณ์	17	7,312,756.26	10,179,911.83	7,672,889.10	-2,867,155.57	-28.16
3	สสอ.ยางตลาด	17	10,660,184.94	8,041,473.99	10,884,178.92	2,618,710.95	32.57
4	สสอ.กมลาไสย	10	4,736,049.43	4,167,972.07	3,635,187.49	568,077.36	13.63
5	สสอ.หนองกุงศรี	9	6,940,968.19	3,084,179.33	3,040,503.38	3,856,788.86	125.05
6	สสอ.สมเด็จ	9	5,249,704.11	6,715,134.27	4,192,477.09	-1,465,430.16	-21.82
7	สสอ.ห้วยเม็ก	9	3,953,653.59	5,566,253.42	4,577,345.56	-1,612,599.83	-28.97
8	สสอ.สหัสขันธ์	8	2,263,915.01	1,550,640.45	1,565,576.26	713,274.56	46.00
9	สสอ.คำม่วง	6	2,267,781.07	1,843,340.17	2,435,090.71	424,440.90	23.03
10	สสอ.ท่าคันโท	7	6,870,567.51	3,911,609.14	4,087,228.96	2,958,958.37	75.65
11	สสอ.ฆ้องชัย	7	4,536,607.33	3,051,122.90	4,161,715.67	1,485,484.43	48.69
12	สสอ.นาดี	7	5,121,033.91	5,662,051.38	5,053,585.02	-541,017.47	-9.56
13	สสอ.นามน	6	3,105,566.95	4,333,673.45	2,806,107.73	-1,228,106.50	-28.34
14	สสอ.คอนจวน	6	3,994,302.08	4,119,946.45	1,677,422.31	-125,644.37	-3.05
15	สสอ.ห้วยผึ้ง	5	4,869,131.45	4,728,481.84	2,795,467.14	140,649.61	2.97
16	สสอ.เขาวง	5	3,283,997.18	3,027,314.79	3,198,907.55	256,682.39	8.48
17	สสอ.สามชัย	5	4,181,553.37	4,880,561.84	3,452,990.26	-699,008.47	-14.32
18	สสอ.ร่องคำ	2	418,804.22	420,777.85	321,093.89	-1,973.63	-0.47
	รวม	156	91,273,628.34	85,362,674.97	69,410,589.63	5,910,953.37	6.92

## สรุปข้อเสนอแนะ CFO

- จัดสรรเงินงบประมาณ เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ณ ๑๑ (งวด ๓) ให้ รพช. และ รพ.สต.ทุกแห่ง ๆ ละ ๑ เดือน (ประมาณ ๗.๕ ล้าน) ที่เหลือ (ประมาณ ๔.๕ ล้าน) จัดสรรให้ CUP ที่มีวิกฤตการเงิน
  - โดยให้นำนี้ค่างจ่ายเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายก่อนเดือน ก.ค.๖๐ มาตั้งเบิก
- ให้พิจารณาสนับสนุนเงินบำรุงภายใน CUP เพื่อจ่ายเป็นเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับลูกจ้าง/ พกส.สายวิชาชีพ ให้ทั่วถึงและเท่าเทียมกันภายใน CUP

## มติที่ประชุม รับทราบ

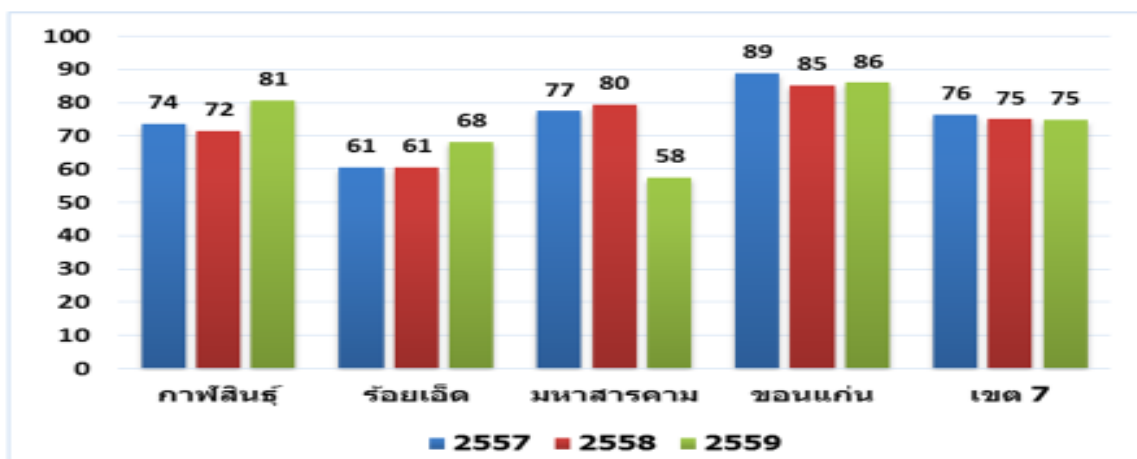
## เรื่องที่ ๒ ผลงานการเจาะ HbA๑c ต่ำ ทำให้ไม่ Coverage

สาเหตุเกิดจากผู้รับผิดชอบงานไม่เข้าใจงานการบันทึกข้อมูล และปัญหาด้านโปรแกรมการบันทึกข้อมูล ทำให้ผลงานการเจาะ HbA๑c ไม่ขึ้น

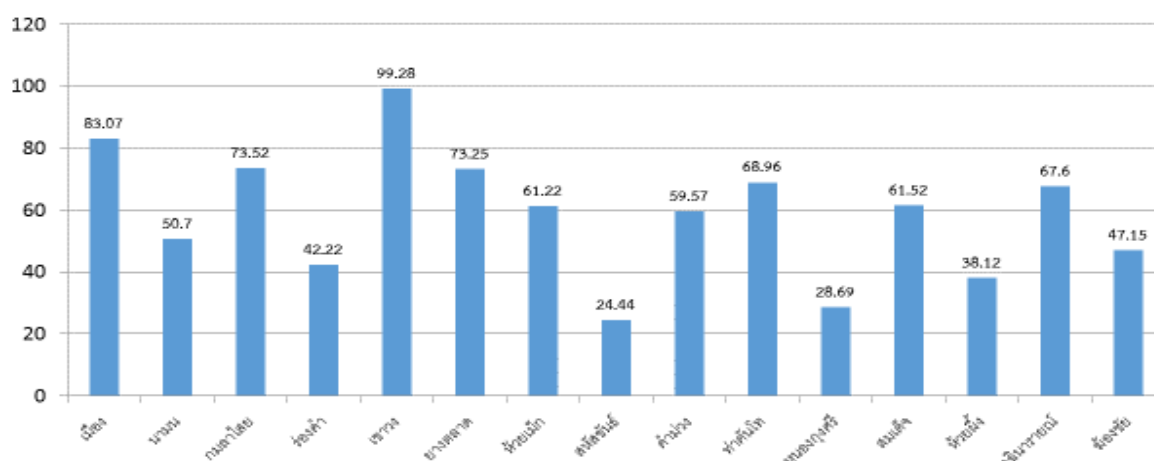
มติที่ประชุม รับทราบ ให้ทำเป็นแนวทางการดำเนินงานแจ้งไปยัง รพช.ทุกแห่ง

## ๓. การดำเนินงานวัดโรคจังหวัดกาฬสินธุ์

Case detection rate ผู้ป่วยวัดโรครายใหม่(New)และกลับเป็นซ้ำ(Relapse) ระหว่างปีงบประมาณ 2557-2559 ( อัตราต่อแสนประชากร)



## ร้อยละของการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค ทุกประเภทปี 2560



## แนวทางการดำเนินงานวัณโรคจังหวัดกาฬสินธุ์

- การค้นหาเชิงรุกกลุ่มเสี่ยง เพื่อนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษาวัณโรค เช่น ผู้สัมผัสวัณโรค ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ต้องขังในเรือนจำ ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นต้น
- พัฒนาคลินิกวัณโรคคุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐาน กรมควบคุมโรค
- รักษาวัณโรคด้วยสูตรยาระยะสั้น

## ผลการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค

กลุ่มเสี่ยง	ผู้สัมผัสโรค	HIV/AIDS	DM	ผู้สูงอายุ	ผู้ต้องขัง
เป้าหมาย	2,174	6426	32,271	83,019	2,183
ผลงาน	2,174 (100%)	6426 (100%)	32,271 (100%)	35,716 (43.02%)	1,947 (89.19%)
เป็นวัณโรค ( คน )	25 (1.15%)	38 (0.59%)	83 (0.26%)	88 (0.25%)	20 (1.03%)

กลุ่มเสี่ยง	แรงงานต่างด้าว	บุคลากร ( สธ )	ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	COPD/ASTHMA	รวม
เป้าหมาย	196	3,964	1,517	3,231	134,981
ผลงาน	85 (43.36%)	2,002 (50.50%)	1,003 (66.12%)	3,231 (100%)	84,855 (62.86%)
เป็นวัณโรค	0	1 (0.05%)	0	16 (0.49%)	246 ( 0.29%)

### ผลการคัดกรอง HIV ในเรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์

จำนวนผู้ต้องขัง	ให้คำปรึกษา	ผู้ป่วยใหม่	ผู้ป่วยเก่าขาดยา	Inconclusive
2183	1864	10	5	20
	85.38%	0.53%	0.26%	1.07%

Depression ๑ ราย

Schizophrenia รายใหม่ ๓ ราย

Schizophrenia รายเก่า ๑๒ ราย

รวมผู้ป่วยทั้งหมด ๑๖ ราย

(ทั้งหมดนี้อยู่ในการดูแลของจิตแพทย์โรงพยาบาลกาฬสินธุ์)

ในการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำครั้งนี้ ไม่มีการตรวจสารเสพติดแต่อย่างใด

### อุบัติการณ์ครอบครัวพัฒนาเด็กเล็กป่วยเป็นวัณโรค

สถานที่	ผู้สัมผัสผู้ป่วย			
	ผู้สัมผัสเด็ก	เพื่อนร่วมงาน	ผู้สัมผัสร่วมบ้าน	รวมผู้สัมผัส
6 ครั้ง ยางตลาด คำม่วง (2) สหัสขันธ์ ห้วยเม็ก ห้วยผึ้ง	401 คน  (เด็กอายุ<5 ปี 302 คน)	93 คน	9 ราย	503

### ผลการประเมินตนเองตามแบบประเมินมาตรฐานวัณโรค กรมควบคุมโรคSelf assessment QTB Kalasin

จำนวนโรงพยาบาล	ผลการประเมินผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
14 แห่ง	14 แห่ง	100
จำนวนเรือนจำ	ผลการประเมินผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
1 แห่ง	1 แห่ง	100

ปี 2559 สคร.7 ได้ประเมินโรงพยาบาลผ่าน QTB ผ่าน 80 %

### สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป

- เร่งค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะ
  - ผู้สูงอายุ (๖๑.๕๐%)
  - ครอบครัวพัฒนาเด็กเล็กในจังหวัดกาฬสินธุ์
  - บุคลากรทางสาธารณสุข
- เพิ่มเป้าหมายการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ให้ใกล้เคียงกับ Incident rate ของประเทศ (๑๗๑/แสนประชากร)
- จังหวัดกาฬสินธุ์มีเครื่องตรวจยีนเอ็กซ์เปิร์ต ตรวจหา เชื้อวัณโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๕.๒ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

เรื่องที่ ๑ การประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการและประเมินเชิงยุทธศาสตร์หน่วยงานสาธารณสุขในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อให้การติดตามประเมินผลดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุผลสัมฤทธิ์ จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้ทีมประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ (SAT อำเภอ) ดำเนินการประเมินตนเองตามเครื่องมือที่จังหวัดกำหนด และส่งผลการประเมินให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อให้ทีมประเมินระดับจังหวัดใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการติดตามประเมินตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

๒. ส่งข้อมูลผลการประเมินตนเองของตัวชี้วัดการจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัย (ตัวชี้วัดที่ ๑) เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการสุ่มประเมินพื้นที่ในระดับตำบล โดยให้ส่งข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.กาฬสินธุ์ ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ หากอำเภอใดไม่ส่งข้อมูลผลการประเมินภายใน กำหนดดังกล่าว จังหวัดจะสุ่มพื้นที่ระดับตำบลเพื่อดำเนินการประเมินต่อไป

๓. ขอให้ตรวจสอบรายชื่อหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดีวิถีธรรมในเขตรับผิดชอบของ รพ./รพ.สต. แห่งละ ๑ หมู่บ้าน โดยจะใช้หมู่บ้านต้นแบบของตำบลที่สุ่มประเมินได้จากข้อ ๒ เป็นตัวแทนการประเมิน อำเภอ ละ ๑ หมู่บ้าน หากพบข้อผิดพลาดให้แก้ไขข้อมูลส่ง สสจ.กาฬสินธุ์ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๔. แจ้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดและผู้เกี่ยวข้องใน คปสอ. จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการประเมินระดับจังหวัด ตามเครื่องมือที่กำหนดให้ โดยให้ส่งข้อมูลตัดยอดผลงาน ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ด่วนโหลดเครื่องมือประเมินและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ สสจ.กาฬสินธุ์ และจัดส่งข้อมูลผลการประเมินตนเองได้ที่ระบบ UPCHICKIT หรืออีเมล [nsk518@yahoo.co.th](mailto:nsk518@yahoo.co.th)

๕. ขอเชิญผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอและ/หรือผู้รับผิดชอบงานประเมินผลของ คปสอ. ๑ ละ ๒ คน เข้าร่วมประชุมรับฟังการชี้แจงแนวทางการประเมิน ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมปัญญาสูติ

๒) แนวทางการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ฯ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๒.๑) ขอบเขต/พื้นที่ประเมิน

ระดับอำเภอ ประเมินตนเอง ในระดับตำบลและหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกแห่ง ในเขตรับผิดชอบ (ตามจำนวนเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัดที่กำหนดไว้)

ระดับจังหวัด ประเมินเชิงยุทธศาสตร์ ระดับ คปสอ. ๑๘ แห่ง สุ่มประเมินอำเภอละ ๑ ตำบล รวม ๑๘ ตำบลๆ ละ ๑ หมู่บ้าน

เกณฑ์และเงื่อนไขในการสุ่มประเมินระดับตำบลและหมู่บ้าน คือ

๑) ตำบลที่นำมาสุ่มจับสลาก ต้องผ่านเกณฑ์ประเมิน ตัวชี้วัดที่ ๑ “ตำบลจัดการสุขภาพกลุ่มวัย” โดยอำเภอส่งข้อมูลประเมินตนเอง (ตามแบบฟอร์มเครื่องมือประเมิน)

๒) หมู่บ้านที่ใช้ในการประเมิน ให้ใช้บัญชีรายชื่อ “หมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดีวิถีธรรม” ของ รพ./รพ.สต.เป้าหมายแห่งละ ๑ หมู่บ้าน รวม ๑๗๖ หมู่บ้าน โดยมีเงื่อนไขในการคัดเลือก คือ เป็นหมู่บ้านรับผิดชอบของสถานบริการ ในตำบลที่สุ่มประเมินได้ ในข้อ ๑ (ตรวจสอบรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ สสจ.กส.)

### ๒.๒) ทีมประเมิน

ระดับอำเภอ ประกอบด้วย ผู้บริหารระดับอำเภอ (ผอ.รพ./สสอ./ผช.สสอ.) และผู้รับผิดชอบเป้าประสงค์ในระดับอำเภอ/ตำบล

**ระดับจังหวัด** ประกอบด้วยผู้จัดการเป้าประสงค์หัวหน้ากลุ่มงานและผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ใน สสจ.กาฬสินธุ์ การแบ่งทีมประเมิน เป็น ๒ ทีม โดยมี สสจ.โชน เป็นประธานการประเมิน ในพื้นที่ คปสอ. ในเขตรับผิดชอบ โดยกำหนดประเมินวันละ ๒ อำเภอ ตามโปรแกรมดังนี้

วันเดือนปี	ทีม ๑ /คปสอ.	ประธาน (สสจ.โชน)	ทีม ๒ /คปสอ.	ประธาน (สสจ.โชน)
๑๕ ส.ค. ๒๕๖๐	กมลาไสย	นพ.ไพรัตน์ สงคราม	ห้วยผึ้ง	นส.วิมลรัตน์ ภูผาสุข
๑๖ ส.ค. ๒๕๖๐	ยางตลาด	นพ.ไพรัตน์ สงคราม	นามน	นางฉวีวรรณ ชมภูษา
๑๗ ส.ค. ๒๕๖๐	สหัสขันธ์	ผอ.รพ.กาฬสินธุ์	นาคู	นส.วิมลรัตน์ ภูผาสุข
๑๘ ส.ค. ๒๕๖๐	หนองกุงศรี	นพ.ไพรัตน์ สงคราม	สมเด็จ	นางฉวีวรรณ ชมภูษา
๒๑ ส.ค. ๒๕๖๐	เมือง	นพ.พีระ อารีรัตน์	เขาวง	นส.วิมลรัตน์ ภูผาสุข
๒๒ ส.ค. ๒๕๖๐	ห้วยเม็ก	นพ.ไพรัตน์ สงคราม	สามชัย	นางฉวีวรรณ ชมภูษา
๒๓ ส.ค. ๒๕๖๐	ดอนจาน	ผอ.รพ.กาฬสินธุ์	ฆ้องชัย	นพ.ไพรัตน์ สงคราม
๒๔ ส.ค. ๒๕๖๐	ร่องคำ	นพ.ไพรัตน์ สงคราม	คำม่วง	นางฉวีวรรณ ชมภูษา
๒๕ ส.ค. ๒๕๖๐	ท่าคันโท	นพ.ไพรัตน์ สงคราม	กุดินารายณ์	นส.วิมลรัตน์ ภูผาสุข

\* สำหรับรายชื่อหมู่บ้าน/ตำบลที่จะสุ่มประเมินจะแจ้งให้ทราบหลังจากที่อำเภอส่งข้อมูลประเมินตนเองแล้ว

#### ๒.๓) รูปแบบการประเมิน

ระดับอำเภอ/ตำบล/ชุมชน ให้ทุกอำเภอ แต่งตั้งทีมติดตามประเมินผลระดับอำเภอ เพื่อดำเนินการประเมินตนเอง โดยใช้เครื่องมือประเมินผลยุทธศาสตร์ของทุกเป้าประสงค์ และนำเสนอสรุปผลการประเมิน ในเวทีระดับตำบลและระดับ คปสอ. จัดทำสรุปรายงานการประเมินผลและภาพกิจกรรมการออกประเมิน เพื่อรายงานให้ผู้บริหารระดับอำเภอและจังหวัดทราบ ดังนี้

- ส่งรายงานผลการประเมินให้ สสจ.กาฬสินธุ์ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด
- รวบรวมส่งรายงานประเมินผลตนเอง (Self Assessment) เป็นภาพรวมระดับ คปสอ. ส่งให้

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ เป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ (ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐)

ระดับจังหวัด เป็นการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการและการประเมินเชิงยุทธศาสตร์ ตรวจสอบประเมินผล โดยทีมประเมินยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด (SAT)

#### กำหนดการและขั้นตอนการประเมินผลยุทธศาสตร์ ดังนี้

##### **ภาคเช้า** ประเมินผลการดำเนินงานในระดับตำบลและชุมชน

- สถานที่รับการประเมิน คือ สุขศาลาต้นแบบของหมู่บ้านที่ได้รับการคัดเลือก
- ผู้รับการประเมิน คือ กลุ่มเป้าหมายตามที่เป้าประสงค์กำหนด ตามขั้นตอน ดังนี้
  ๑. ประธานคณะกรรมการประเมินพบปะแนะนำทีมประเมินและชี้แจงวัตถุประสงค์การประเมิน
  ๒. แบ่งกลุ่มรายเป้าประสงค์ เพื่อสัมภาษณ์และเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ตามเครื่องมือที่กำหนด

(โดยไม่ต้องมีการนำเสนอ)

##### **ภาคบ่าย** ประเมินผลการดำเนินงาน ในระดับ คปสอ.

- สถานที่รับการประเมิน คือ โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- ผู้รับการประเมินคือ ผู้บริหาร คณะกรรมการ คปสอ. ผู้จัดการเป้าประสงค์ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด และคณะกรรมการ DHS ระดับอำเภอ มีขั้นตอนดังนี้

๑. คปสอ.กล่าวต้อนรับ และนำเสนอผลการดำเนินงานภาพรวม (ไม่เกิน ๒๐ นาที)
๒. ประธานคณะกรรมการประเมิน พบปะ แนะนำทีมประเมินและชี้แจงวัตถุประสงค์

๓. ทีมประเมินแบ่งกลุ่มย่อยรายเป้าประสงค์ ตรวจสอบประเมินรายตัวชี้วัดตามกรอบการประเมิน คำรับรองการปฏิบัติราชการฯ ปี ๒๕๖๐ ทั้ง ๕ เป้าประสงค์ เพื่อสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบงานและตรวจเอกสารหลักฐานประกอบ (ยกเว้นตัวชี้วัดตามพันธกิจของ คปสอ. จะใช้ข้อมูลจากระบบรายงานในระดับจังหวัด ประกอบการประเมิน)

๔. เมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการประเมินผลในกลุ่มย่อย จะไม่มีการสรุปผลการประเมินให้ คปสอ. ทราบ แต่จะแจ้งผลการประเมินภายหลังจากการประชุมสรุปผลฯของคณะกรรมการฯระดับจังหวัด

๕. ประธานคณะกรรมการ มอบหมายให้คณะกรรมการประเมินสรุปผลของแต่ละ คปสอ. โดยสรุปภาพรวมรายเป้าประสงค์ ในประเด็น ข้อค้นพบ ปัจจัยความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะและ โอกาสพัฒนา เพื่อให้เลขาฯทีมประเมินรายงานผลการประเมินในเบื้องต้น เสนอผู้บริหารรับทราบ ตามลำดับ

๒.๔ เครื่องมือการประเมิน (รายละเอียดแบบฟอร์ม ดาวน์โหลดที่เว็บไซต์ สสจ.กาฬสินธุ์)

๑) คู่มือกรอบการประเมินคำรับรองผลการปฏิบัติราชการ สสจ.กาฬสินธุ์ ได้แจ้งให้ทุก คปสอ. สามารถ ดาวน์โหลดไฟล์เอกสารได้ที่เว็บไซต์ สสจ.กาฬสินธุ์ เรียบร้อยแล้ว

๒) แบบสรุปผลการประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ ของ คปสอ. แจ้งให้ คปสอ.ทุกแห่ง จัดทำเอกสารสรุปผลการประเมินฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยขอให้ส่งอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ ให้จังหวัด ภายหลังจากประเมินตนเอง ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

๓) เครื่องมือประเมิน Checklist รายเป้าประสงค์ โดยให้ทุกกลุ่มงานดำเนินการตรวจสอบและ ทบทวนรายละเอียดเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินของแต่ละเป้าประสงค์ หากมีการแก้ไขปรับปรุง ให้จัดส่ง รายละเอียดที่ถูกต้องให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๔) แบบรายงานผลการประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการและประเมินเชิงยุทธศาสตร์ เป็นแบบประเมินที่ใช้ในการสรุปข้อมูลสถานการณ์ ข้อค้นพบ ประเด็น ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ แนวทางแก้ไข โดยให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด เป็นผู้สรุปผลการประเมิน ให้แล้วเสร็จในแต่ละวันที่มีการประเมิน ส่งเอกสารให้เลขาฯ ทีมประเมิน เพื่อรวบรวมข้อมูล เสนอ ผู้บริหารทุกระดับรับทราบตามลำดับ (ให้สำเนาเอกสาร เก็บไว้ ๑ ชุด เพื่อใช้ในการจัดทำแบบสรุปภาพรวมรายเป้าประสงค์ต่อไป)

๕) แบบสรุปรายงานผลการประเมินรายเป้าประสงค์ภาพรวมจังหวัด ขอให้ผู้รับผิดชอบงานจัดทำ เอกสารฯ สรุปผลการประเมินภาพรวมจังหวัดรายเป้าประสงค์ ส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ภายหลังจากการ ประเมินแล้วเสร็จ

๖) แบบสรุปรายงานผลการประเมินภาพรวม คปสอ. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ รวบรวมข้อมูล ผลการประเมินยุทธศาสตร์ คปสอ.จากทีมประเมิน เพื่อจัดทำสรุปรายงานผลการประเมินฉบับสมบูรณ์ เสนอต่อ ผู้บริหารทุกระดับ รับทราบต่อไป

๒.๕ เกณฑ์การให้คะแนนผลการประเมิน

๑) จำแนกการประเมิน เป็น ๒ ส่วน คือ

- ส่วนที่ ๑ ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ตามยุทธศาสตร์ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด
- ส่วนที่ ๒ ตัวชี้วัดตามพันธกิจ ของ คปสอ. จำนวน ๖ ตัวชี้วัด

๒) ขอบเขตการประเมิน ๔ มิติ คือ

- มิติที่ ๑ ด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติการ
- มิติที่ ๒ ด้านคุณภาพการให้บริการ
- มิติที่ ๓ ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ
- มิติที่ ๔ ด้านการพัฒนาองค์กร

๓) ผลการประเมินนำมาวิเคราะห์เป็นค่าร้อยละ จัดระดับการประเมินเป็น ๕ ระดับ คือ



- ระดับดีเยี่ยม                      คะแนนร้อยละ ๙๐ - ๑๐๐
- ระดับดีมาก                        คะแนนร้อยละ ๘๐ - ๘๙
- ระดับดี                                คะแนนร้อยละ ๗๐ - ๗๙
- ระดับพอใช้                         คะแนนร้อยละ ๖๐ - ๖๙
- ระดับต้องปรับปรุง              คะแนนต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๔) สรุปผลการประเมินได้คะแนนแล้ว นำมาจัดกลุ่มการให้คะแนนเป็น ๓ กลุ่ม โดยพิจารณาจากค่าคะแนนผลงานของหน่วยงาน (ค่าร้อยละเฉลี่ยภาพรวมทุกมิติ) ระดับ คปสอ./รพ./สสอ. ดังนี้

- กลุ่ม A หน่วยงานที่มีคะแนนมากกว่าคะแนนค่าเฉลี่ยภาพรวมของจังหวัด
- กลุ่ม B หน่วยงานที่มีคะแนนเท่ากับคะแนนค่าเฉลี่ยภาพรวมของจังหวัด ( $\pm 1$ S.D.)
- กลุ่ม C หน่วยงานที่มีคะแนนน้อยกว่าคะแนนค่าเฉลี่ยภาพรวมของจังหวัด

๕) การตรวจสอบผลการประเมิน เมื่อดำเนินการประเมินเสร็จสิ้น คณะทำงานได้จัดทำคะแนนผลการประเมินเรียบร้อยแล้ว ให้จัดเวทีนำเสนอผลการประเมิน เพื่อชี้แจงผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องในทุกระดับรับทราบ และเปิดโอกาสให้อำเภอตรวจสอบและยืนยันข้อมูลผลการประเมินร่วมด้วยก่อนการตัดสินผลคะแนน

#### ๒.๖) การนำไปใช้ประโยชน์

๑) ใช้คะแนนผลการประเมินเป็นข้อมูล เพื่อประกอบการพิจารณาความดีความชอบในการเลื่อนขั้นเงินเดือนของผู้บริหาร ตามพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๗๖ ทั้งนี้ หน่วยงานจะต้องมีระดับคะแนน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ จึงจะได้พิจารณาคะแนน ในการเลื่อนเงินเดือน

๒) ใช้ประโยชน์ เพื่อการปรับปรุงพัฒนา ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ประกอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพระยะ ๕ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕)

#### มติที่ประชุม      รับทราบ

เรื่องที่ ๒ สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ ปี ๒๕๖๐ ตรวจราชการ/PAข้อมูล ตุลาคม ๒๕๕๙ - มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐

#### ๑. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive summary)

๑.๑ ตัวชี้วัด ตรวจราชการ คำรับรองของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ กับปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมด ๔๓ ตัว ๒ ข้อยังไม่ครบกำหนดส่งผลงาน ยังไม่บันทึก ๒ ข้อ แหล่งข้อมูล HDC สสจ.กาฬสินธุ์ ๙ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๕ ตัว ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ ตัว

ทะเบียนราษฎร์/สนย./อื่นๆ ๖ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๕ ตัว ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัว

KeyIN Cockpit R๗ สสจ.กาฬสินธุ์ ๒๘ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๑๙ ตัว ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ ตัว ยังบันทึกไม่ครบ ๕ ตัว (Service plan)

๑.๒ ตัวชี้วัด PA คำรับรองของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์กับปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมด ๒๘ ตัว

HDC สสจ.กาฬสินธุ์ ๑๑ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๘ ตัว ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัว

ทะเบียนราษฎร์/สนย./อื่นๆ ๓ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัว ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัว

KeyIN Cockpit R๗ สสจ.กาฬสินธุ์ ๑๗ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัว

#### ๑.๓ Baseline ตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์ ดีเยี่ยม Excellent จำนวน ๓๐ ตัวชี้วัด

ดูรายละเอียดที่เว็บ ๒๐๓.๑๕๗.๑๘๖.๑๑๒/kps๖๐ ผลงาน ไตรมาสที่ ๓

#### ๑.๔ Good ตัวชี้วัดที่ทำได้ดี ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ จำนวน ๒ ตัว

Moph/PA ๓๒.๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (PA) ร้อยละ ๔๐.๙๑ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๕๐) ผ่านเกณฑ์ ๔ อำเภอ คือ ห้วยเม็ก (๕๗.๖๗) สหัสขันธ์ (๕๗) หนองกุงศรี (๕๒.๔๙) สมเด็จ (๕๔.๖)

Moph/PA ๔๙ ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m<sup>๒</sup>/yr ร้อยละ ๕๙.๕๑ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๖๕) ผ่านเกณฑ์ ๔ อำเภอ คือ ร่องคำ (๘๒.๒๔) หนองกุ้งศรี (๖๘.๒๒)

๑.๕ OFI เป็นโอกาสพัฒนา ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐ และ severe /Hard ตัวชี้วัดที่ทำยาก และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๘ ตัว

moph๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ปี ๒๕๖๐ ไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนเกิดมีชีพ) จังหวัดกาฬสินธุ์ ๓๗.๓๓ ต่อแสนคน ไม่ผ่าน ๒ รพ. รพท.กาฬสินธุ์ (๕๐.๔๓) คำม่วง (๕๐๐)

moph๓ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ร้อยละ ๕๑) ประเทศไทย ร้อยละ ๔๙.๕๙ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๕๑.๔๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละ ๔๖.๘๙ ผ่านเกณฑ์ ๒ อำเภอ คือ ท่าคันโท (๖๓.๓๖) ดอนจาน (๕๙.๗)

moph๔ ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (ร้อยละ ๖๖) ประเทศไทยร้อยละ ๖๕.๔๕ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๖๘.๔๐ จังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละ ๖๔.๖๘ ผ่านเกณฑ์ ๖ อำเภอ คือ อำเภอเมือง (๖๙.๒๕) นามน (๗๔.๒๑) กุฉินารายณ์ (๖๗.๔๗) ท่าคันโท (๖๗.๓๓) สามชัย (๖๘.๕๐) ดอนจาน (๗๒.๙๒)

moph/PA ๑๓ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ร้อยละ ๘๐) จังหวัดกาฬสินธุ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

Moph/PA ๑๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ร้อยละ ๑๔.๔๓ (เกณฑ์ร้อยละ ๔๐) ผ่าน ๑ อำเภอ คือ หนองชัย ๔๔.๙๙

moph/PA ๑๕ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ ๕๘.๑๒ (มากกว่าเกณฑ์ ๘๕) ผ่าน ๑ อำเภอ คือ สมเด็จจ้อยละ ๙๕.๒๔

moph/PA ๔๗ อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ (ต่อแสน) ร้อยละ ๒๕.๗๘ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๒๓.๕) ผ่าน ๖ อำเภอ กุฉินารายณ์ (๖.๙) คำม่วง (๔.๑) หนองกุ้งศรี (๑๓.๔๗) ห้วยผึ้ง (๓.๒๗) นาคู (๑๙.๑๓) ดอนจาน (๑๙.๓๒)

moph/PA ๘๓.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล สาเหตุการตาย ร้อยละ ๒๙.๗๘ (เกณฑ์น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ผ่าน ๑ อำเภอ คือ ห้วยผึ้ง ร้อยละ ๑๒.๒

moph/PA ๘๓.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล เวชระเบียน ร้อยละ ๘.๔๓ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๘๐) ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

มติที่ประชุม รับทราบ

### เรื่องที่ ๓ การประชุมวิชาการนานาชาติ เขตสุขภาพที่ ๗

ขอเชิญผู้บริหารโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ สวมเสื้อขาว เข้าร่วมงานในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ ในพิธีเปิด เวลา ๐๙.๐๐ น. และขอความร่วมมือในการชำระค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๓ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

เรื่อง สรุปผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ specialpp ช่วงรณรงค์

๑. คัดกรอง ประเทศร้อยละ ๗๐.๙๕ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๙๒.๒๘ จังหวัดกาฬสินธุ์ร้อยละ ๙๓.๑๗  
สูงสุดอำเภอหนองชัย ร้อยละ ๑๐๐ ต่ำสุดอำเภอร่องคำ ร้อยละ ๖๖.๖๗
๒. พบสงสัยล่าช้า ประเทศร้อยละ ๒๑.๒๕ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๒๙.๘๓ จังหวัดกาฬสินธุ์ร้อยละ ๒๘.๘๘  
สูงสุดอำเภอร่องคำ ร้อยละ ๕๐ ต่ำสุดอำเภอสามชัย ร้อยละ ๑๒.๖๖

๓. การบันทึก Social risk ประเทศร้อยละ ๖๗.๖๑ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๘๖.๖๖ จังหวัดกาฬสินธุ์ ร้อยละ ๙๓.๑๗ สูงสุดอำเภอภมลาไสย ห้วยเม็ก ท่าคันโท ร้อยละ ๑๐๐ ต่ำสุดอำเภอม่วงสามสิบ ร้อยละ ๖๗.๑๓

๔. เปรียบเทียบร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย จำแนกตาม Social Risk (ผู้ปกครอง) ประเทศ/เขตสุขภาพ/จังหวัด/รายอำเภอ

๔.๑ ระดับประเทศ เด็กสมวัยเมื่ออาศัยอยู่กับแต่ละบุคคลใกล้เคียงกัน

เด็กสมวัยมากที่สุดอาศัยอยู่กับพ่อแม่ร้อยละ ๖๘.๓๑ รองลงมาอยู่กับปู่ย่าตายายร้อยละ ๖๗.๒๑ อาศัยอยู่กับแม่ ๖๖.๖๒ อยู่กับพ่อ ๖๓.๙๕ และอาศัยอยู่กับญาติ ๖๒.๓๑

๔.๒ ระดับเขต เด็กสมวัยเมื่ออาศัยอยู่กับแต่ละบุคคลใกล้เคียงกัน

เด็กสมวัยมากที่สุดอาศัยอยู่กับพ่อ ๗๓.๑๑ รองลงมาอยู่กับพ่อแม่ร้อยละ ๗๑.๒๙ อาศัยอยู่กับแม่ ๗๑.๒๑ อยู่กับปู่ย่าตายายร้อยละ ๗๐.๔๒ และอาศัยอยู่กับญาติ ๖๖.๖๗

๔.๓ จังหวัดกาฬสินธุ์ เด็กสมวัยเมื่ออาศัยอยู่กับแต่ละบุคคลใกล้เคียงกัน

เด็กสมวัยมากที่สุดอาศัยอยู่กับพ่อ ๗๘.๕๗ รองลงมาอยู่กับปู่ย่าตายายร้อยละ ๗๒.๔๒ อยู่กับพ่อแม่ร้อยละ ๗๐.๑๘ อาศัยอยู่กับแม่ ๖๙.๖๐ และอาศัยอยู่กับญาติ ๕๓.๓๓

๕. ปัญหาและอุปสรรค ในการบันทึกรายงาน

๕.๑ ประชากรซ้ำซ้อน เกิดเป้าหมายที่มากกว่าความเป็นจริง แต่สามารถให้บริการได้

เฉพาะเด็กที่อาศัยอยู่จริง

๕.๒ บันทึก Social risk on เว็บ HDC ลืมกดบันทึก เมื่อ HDC

ประมวลผลทุกวันก็ไม่พบข้อมูลความเสี่ยง

๕.๓ ระบบการสมัครสมาชิก ยังไม่ทันใจผู้สมัครใช้งาน ต้องแจ้ง ข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน กับ

Admin จังหวัด จึงจะสมัครเข้าระบบได้ หาก Admin พิมพ์ชื่อ – สกุลผิดก็ไม่สามารถสมัครได้

๖. แนวทางแก้ไข

๖.๑ กระทรวงจัดทำระบบตรวจสอบความซ้ำซ้อน ประชากร ในเว็บไซต์ รายงาน EH เอ๊ะ!

(<http://203.157.186.112/eh>) เพื่อแสดงรายชื่อ ประชากรให้หน่วยบริการตรวจสอบแก้ไข

๖.๒ กระทรวง ชี้แจง แนวทางการบันทึก พร้อม สไลด์ภาพการบันทึกรายงาน Social risk

๖.๓ จัดทำระบบรายงานตัวชีวิตจาก HDC (<http://203.157.186.112/cockpit60>) เพื่อติดตาม

รายชื่อเด็กที่ซ้ำซ้อน และเก็บตักผลงานที่ให้บริการไม่ตรงช่วงเวลาที่กำหนด

\*\*\*สามารถตรวจสอบและปรับปรุงผลงานให้อยู่ในระหว่างช่วงรณรงค์ ได้ถึง ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชน

เรื่อง ติดตามความคืบหน้าผลการจัดทำคำสั่งจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (รพร.กฤษณารายณ์)

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกฤษณารายณ์ ได้ส่งผลการคัดเลือกสรรหาบุคคลเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อจัดทำคำสั่งจ้าง จำนวน ๒ รอบ คือ รอบที่ ๑ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑๓ อัตรา และรอบที่ ๒ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๒ อัตรา รวมทั้งสิ้น ๑๕ อัตรา จึงขอติดตามความคืบหน้าผลการจัดทำคำสั่งจ้างดังกล่าว

- อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำคำสั่ง

มติที่ประชุม รับทราบ สำหรับหน่วยงานอื่นที่มีความประสงค์จะจ้างบุคลากร ขอให้จัดเตรียมเอกสารของบุคคลที่จะจ้างให้สมบูรณ์ ครบถ้วน จะได้ไม่เกิดความล่าช้า ในการดำเนินการ ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบ FTE

**๕.๕ เรื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด**

**เรื่องที่ ผลการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| ๑. กำไร ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐                            | ๗๔,๖๐๔,๖๘๑.๒๗ บาท    |
| ๒. ทุนสหกรณ์   | ๑,๔๗๔,๑๔๔,๐๑๐.๕๙ บาท |
| ๓. ตัวสัญญาใช้เงิน   | ๒๙๔,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท   |
| ๔. เงินฝากจากสมาชิก  | ๔๑๑,๔๒๓,๗๗๕.๑๔ บาท   |
| ๕. ทุนดำเนินการ  | ๔,๔๖๙,๔๙๗,๐๒๒.๒๒ บาท |
| ๖. จำนวนสมาชิกสหกรณ์ ณ ปัจจุบันถึงเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ ดังนี้ |                      |

สมาชิกสามัญ	สมาชิกสมทบ
-------------	------------

๒,๙๓๔ คน	๑,๐๑๔ คน
----------	----------

รวม ๓,๙๔๘ คน

๗. จำนวนสมาชิก ฅกส. ณ ปัจจุบันถึงเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐

สมาชิกสามัญ	สมาชิกสมทบ
-------------	------------

๓,๑๕๒ คน	๓,๑๗๐ คน
----------	----------

รวม ๖,๓๒๒ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ) กฤษณา เพ็ชรภายลุน ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นางกฤษณา เพ็ชรภายลุน)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ) สม นาสอ้าน ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายสม นาสอ้าน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ