



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๑-๒ ต่อ ๓๑๑,๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/-

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม สสจ.มหาสารคาม เสร็จสิ้นไปแล้วนั้น

ในการนี้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงใคร่ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ทราบ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์) ๒๗๑๐๒ ๐๕

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม (กวป.)  
และรายงานการประชุมประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕  
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ผู้มาประชุม

- |                                   |   |        |
|-----------------------------------|---|--------|
| ๑. นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา       | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม   | ประธาน |
| ๒. นายหัสชา เน้อยทอง              | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน   |        |
| ๓. นายประเสริฐ ศรีสารคาม          | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม   |        |
| ๔. นายอุดม บุบผาทาเต              | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)   |        |
| ๕. นายวิเชียร ฉกาจนโรดม           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม |        |
| ๖. นายวัฒน์ ศรีวัฒนา              | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  |        |
| ๗. นายบุญถม ปาปะแพ                | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)   |        |
| ๘. นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ  |        |
| ๙. นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย  |        |
| ๑๐. นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย  |        |
| ๑๑. นายประพันธ์ สุนทรปกาสิต       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม  |        |
| ๑๒. นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขียงยืน  |        |
| ๑๓. นายมาริชฎา พิทักษ์ธรรม        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาइन  |        |
| ๑๔. นางสาวทักษิณา จิตเรืองไพโรจน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก   |        |
| ๑๕. นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย  |        |
| ๑๖. นายบัณฑิต พิทักษ์             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง  |        |
| ๑๗. นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช  |        |
| ๑๘. นางเบญจพร อินทรอุดม           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่นชม  |        |
| ๑๙. นายทรงวิทย์ ศรีคำ             | สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม  |        |
| ๒๐. นายประมวล ไชยโวหาร            | สาธารณสุขอำเภอกุดรัง  |        |
| ๒๑. นายเถียน ปาปะชี               | สาธารณสุขอำเภอบรบือ   |        |
| ๒๒. นายบุญกว้าง ประดับคำ          | สาธารณสุขอำเภอแกดำ  |        |
| ๒๓. นายปรีชา ศรีน้อยขาว           | สาธารณสุขอำเภอเขียงยืน  |        |
| ๒๔. นายประเสริฐ ไหลหาโคตร์        | สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย  |        |
| ๒๕. นายสรายุทธ์ ญาติปราโมทย์      | สาธารณสุขอำเภอนาเชือก   |        |
| ๒๖. นายยุทธศาสตร์ แก้ววิเศษ       | สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย  |        |
| ๒๗. นายมนตรี เทเวลา               | สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม  |        |

๒๘. นายชาติธนา ปัตตลาโพธิ์
๒๙. นายยุทธชัย วรรณกิจ
๓๐. นายจำนง ศรีทรัพย์
๓๑. นายสมหมาย คำพิชิต
๓๒. นายวิทวัส ละอองทอง
๓๓. นางวันเพ็ญ ต้นสุวรรณ
๓๔. นายประวัตติ แปลงมาลัย
๓๕. นายฤทธิรงค์ เรืองฤทธิ์
๓๖. นางไศภิตา จิตรวิกรานต์
๓๗. นายฤกษ์ภู โปธิ์ศรี
๓๘. นางเพชรวรรณ คุสกุลรัตน์
๓๙. นางสาวอุจิต อินศร
๔๐. นางสุธิดา คณณะมะ
๔๑. นางแฉล้ม รัตนพันธ์
๔๒. นายบวร จอมพรรษา
๔๓. นางสาวลลิตา ใหม่คามิ
๔๔. นางนวลนิตย์ บุตรดีสุวรรณ
๔๕. นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า

- สาธารณสุขอำเภอนาคน  
 แทน สาธารณสุขอำเภออย่างสี่สุราษฎร์  
 สาธารณสุขอำเภอโกสัมพีสัย  
 สาธารณสุขอำเภอชื่นชม  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
 หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย  
 หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย  
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข  
 หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
 หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ  
 หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข      เลขานุการ

### ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) ดิตราชการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวรัชนิภา จิตรากุล
๒. นายสุเมธ ระโยธิ์
๓. นางสาวชลธิชา ดวงมาลี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

**วาระก่อนการประชุม**

๑. มอบรางวัล อสม. หยิบ ๑๐ ก้าวทำใจ ผลงานสูงสุด ๓๐ ลำดับแรกของจังหวัดมหาสารคามสู่มหาสารคามจุดหมายเมืองเปี่ยมสุข
๒. มอบเข็มเชิดชูเกียรติสำหรับผู้บริหารระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับกลุ่มงาน เพื่อมุ่งสู่มหาสารคามจุดหมายเมืองเปี่ยมสุข
๓. มอบเกียรติบัตรการประเมินผลการพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง สำหรับหน่วยบริการที่มีผลงานดีเด่น (Bright Spot Hospital) เขตสุขภาพที่ ๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๔. มอบใบประกาศ หน่วยงานที่ได้รับคัดเลือกให้เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพดีเด่น

**เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.**

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธาน/ผู้บริหารแจ้งเพื่อทราบ**

**๑.๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ  
ประธาน**

### วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

ผลสัมฤทธิ์ และตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์กระทรวงสาธารณสุข  
ตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

**1.1**

- 1 ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคได้มากขึ้น  
ป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมแห่งความเจริญมีการมีคุณภาพดี
- 2 จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
- 3 มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
- 4 การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง
- 5 ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น
- 6 ประชาชนเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ อย่างครอบคลุมและทั่วถึง

- 1 0 65 1) มีจำนวนคนไข้ในชุมชนของประชาชน  
0 66 1) ประชาชนมีรายจ่าย (ร้อยละ 70) (เพิ่มขึ้น)
- 2 0 65 2) Ambulatory Care Sensitive Conditions (ACSC) ลดลง  
0 66 2) ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพเพื่อเป็นการลด  
โรคในประชาชน (ร้อยละ 75) (ลดลง)
- 3 0 65 3) การเข้าถึงบริการสุขภาพของประชากร  
0 66 3) ร้อยละของ รพ. มีบริการรถรับส่ง ประชาชนที่มีรถส่วนตัว  
สามารถรับส่ง 144 คัน 3 : 1 (ร้อยละ 34)  
(คน/รถ, 1000 : 100 คัน/ปีต่อคน ร้อยละ 100.000 : ร้อยละ 34)
- 4 0 65 4) ตัวชี้วัดการเข้าถึงของครัวเรือนด้านสุขภาพ  
0 66 4) จำนวนการเข้าถึงหน่วยบริการปฐมภูมิและคลินิกสุขภาพของบริการ  
ปฐมภูมิตาม พ.ร.บ.รพ.สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (3,500 แห่ง) (ลดลง)
- 5 0 65 5) ตัวชี้วัดประชาชนที่มีความรู้สุขภาพ ได้ดำเนินการป้องกันโรคอุบัติใหม่  
ที่ลดการแพร่ระบาดของโรค  
0 66 5) ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้ด้านโรคและสุขภาพ  
สามารถป้องกันและลดการเจ็บป่วยที่มีสาเหตุมาจากโรคอุบัติใหม่ (ร้อยละ 80) (เพิ่ม)
- 6 0 65 6) ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบบริการสุขภาพด้านหัวใจ (LH4)  
(ไม่ลดค่าร้อยละ 99.95) (คงที่)

7) การลดค่าหน่วยผลิตเมื่อใช้กิจกรรมวินิจฉัยของผู้มีสิทธิประโยชน์  
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (complicated case) (คงที่)

0 65 : 100% 112,800 ครั้ง      0 66 : 100% ร้อยละ 1.5      6



## วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

6 เป้าหมาย  
12 ตัวชี้วัด

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง และตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1.1

<p>1) ร้อยละของผู้ป่วยอาสาสมัครที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องถึงการติดตาม (Retention Rate) (ร้อยละ 60) ศบ.ด.ส.๒๖</p> <p>2) จัดการการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว (เพิ่มขึ้นร้อยละ 5) สบ.ส.</p> <p>3) ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยนอกของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate) สบ.สช. ปี 65 : 1๒๒.๖ / 12,8๐๐ หรือ ๙.๕๖ / 1๒๒.๖ ร้อยละ 1.5</p> <p>4) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาภายใต้เกณฑ์ได้มาตรฐาน Green &amp; Clean Hospital ระดับดีมาก</p> <p>4) ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Green &amp; Clean Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป (ร้อยละ 90) กรมอนามัย</p>	<p>ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน</p> <p>6) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 86) กรมอนามัย</p> <p>7) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (๕.๕ ต่อประชากรแสนคน) ก.จ.</p> <p>8) ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (ร้อยละ 7) ก.จ.</p> <p>9) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (ร้อยละ 8) ก.จ.</p> <p>10) อัตราความสำเร็จการศึกษายูนิเวอร์ซิตีโครสราชนครินทร์ (ร้อยละ 88) ศร.</p> <p>11) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (3,500 ทีม) สบ.สบ.</p> <p>12) ร้อยละของ รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 สบ.กบ.ร. (รพ.ท./รพ. ร้อยละ 100 /รพ.สังกัดกรม ร้อยละ 100 /รพ. ร้อยละ 90)</p> <p>การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและโปร่งใส</p> <p>5) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ 92) สบ.สบ.ก.</p>
---	---

## วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.1

แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

4 ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ

- 1. คุณภาพการบริการ (Service Excellence): 4 แผนงาน, 7 โครงการ, 15 ตัวชี้วัด
- 2. ความเป็นเลิศด้านคน (People Excellence): 5 แผนงาน, 22 โครงการ, 31 ตัวชี้วัด
- 3. ความเป็นเลิศด้านการกำกับดูแล (Governance Excellence): 1 แผนงาน, 2 โครงการ, 2 ตัวชี้วัด
- 4. ความเป็นเลิศด้านเวลา (Timeliness): 4 แผนงาน, 6 โครงการ, 11 ตัวชี้วัด

รวม: 14 แผนงาน, 37 โครงการ, 59 ตัวชี้วัด

## วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.2

**นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566**  
นายอนุทิน ชาญวีรกูล  
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)

สู่เป้าหมาย "ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง"

- ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น
  - เพิ่มความร่วมมือกับภาคเอกชนและภาคประชาสังคม โดย 3 หน่วยงาน และ กระทรวงศึกษาธิการ (Ministry of Education)
  - สร้างโอกาสเข้าถึงบริการสุขภาพของครอบครัว อย่างน้อย ๒๐๖๓ แห่งทั่วประเทศ
  - โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลต่อเนื่องทั้งก่อนและหลัง
  - เพิ่มประสิทธิภาพการบริการสุขภาพเชิงป้องกันโรคประชาชน
- ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยเข้มแข็ง
  - ปรับเน้นการส่งเสริมสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ทุกช่วง ปวงคั้ง ทั้งวัย
  - ชุมชนเข้มแข็งระดับพื้นที่สุขภาพดี
  - สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งวัยและวัย
- ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง
  - ส่งเสริมให้สูบบุหรี่น้อยลง
  - บุคลากรดูแลผู้สูงอายุทุกวัย ๕๐+ คน: ๒๖๐๐ คน
  - สนับสนุนโรงพยาบาลครอบครัวให้มีสถานผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น
- นำสุขภาพเป็นเครื่องเศรษฐกิจ
  - ส่งเสริมเชิงรุกกับและบริการสุขภาพ สนับสนุนและสนับสนุนสุขภาพแก่ผู้มีแผนเกษียณ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ
  - ขยายสู่การเป็นผลิตภัณฑ์บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของสุขภาพและประชาชนได้

ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน

พัฒนาข้อมูลสุขภาพของประชาชน มีมิติครบถ้วน: ครอบคลุมการดูแลสุขภาพและสุขภาพ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นผลิตภัณฑ์บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของสุขภาพและประชาชนได้

**ประเด็นมุ่งเน้น**  
 การดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**

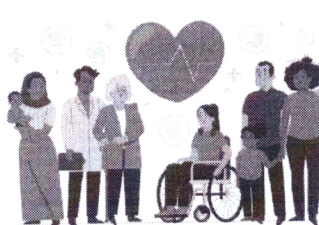
**1.2**

**01 Elderly**  
ส่งเสริม และจัดระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ  
ระยะยาว (Long-term care) อย่างทั่วถึง

**02** **ต่อยอดนโยบาย 3 หมอ**  
เข้าถึงการดูแลสุขภาพประชาชนในเชิงรุกให้มากขึ้น  
ตามนโยบาย 3 หมอ และเชื่อมต่อการรักษา  
โดยใช้เทคโนโลยีการแพทย์ระยะไกล (Telemedicine)

**03** **สื่อสารประชาชนให้ครอบคลุม**  
โดยเน้นสร้าง health literacy  
เพิ่มการรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในทุกมิติ  
เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้

**04** **เชื่อมต่อข้อมูลระดับคุณภาพ**  
อิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (PHR)  
เพื่อใช้ประโยชน์ในการให้บริการประชาชน  
ได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ



๑.๓ การรณรงค์ แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดินวิ่งปัน ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ วันอาทิตย์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

๑.๔ การถ่ายโอนภารกิจกับการสนับสนุนการทำงาน การจัดงบประมาณ fix cost SML : สาธารณูปโภค / ค่าตอบแทน,ค่าจ้าง ช่วยในช่วงเปลี่ยนผ่าน

๑. ข้อสั่งการจากที่ประชุมเรื่องการถ่ายโอน รพ.สต. ในการถ่ายโอนจะยึดมั่นในหลักการ ๔ ข้อต่อไปนี้

๑.๑ กระทรวงสาธารณสุขเห็นด้วยกับการกระจายอำนาจในการถ่ายโอนภารกิจนี้ไปยัง อบจ.

๑.๒ การถ่ายโอนครั้งนี้เราจะร่วมมือกันเพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อประชาชน

๑.๓ การถ่ายโอนนี้เราจะดูแลบุคลากรด้านสาธารณสุขให้เกิดผลกระทบต่อประชาชนน้อยที่สุด

๑.๔ สส.ยินดีช่วยเหลือแก้ไขปัญหาเพื่อให้การถ่ายโอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๒. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะทำหนังสือมอบอำนาจการถ่ายโอน และอำนาจในการทำ MOU ลงมาที่ นพ.สสจ. ประมาณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

๓. ในช่วงเปลี่ยนผ่านนี้ เห็นควรอนุเคราะห์สนับสนุน ยาเวชภัณฑ์/การออกหน่วยแพทย์ไป รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ตามความจำเป็น/เหมาะสม

๔. เห็นด้วยกับแนวทางการโอนเงิน PP / OPD ตรงไปยัง รพ.สต. ขึ้นกับข้อตกลงภายในจังหวัดเพื่อเสนอ สปสข. ต่อไป

๕. จะมีข้อสั่งการให้ตั้ง"ศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอน"ที่ สสจ. เพื่อติดตามแก้ปัญหาต่างๆ ในพื้นที่/รับ ขอร้องเรียน

๖. การลงนามถ่ายโอนให้ลงนามเมื่อเอกสารต่างๆ มีความพร้อมครบถ้วน เช่น เอกสารด้านครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ สินทรัพย์ ที่ดินสิ่งก่อสร้าง โดยเฉพาะเรื่องบุคลากร ขอให้ อบจ.ลงนามรับรองการจ้าง

๗. พกส./ลูกจ้างเงินบำรุง ต่อเนื่องก่อนการถ่ายโอน จังหวัดใดพร้อมให้ลงนามถ่ายโอนได้ดำเนินการต่างๆ ระดับจังหวัดขอให้ยึดหนังสือสั่งการและระเบียบกฎหมายเป็นหลัก

๑.๕ นโยบายปี ๒๕๖๖ สิ่งที่ต้องทำหรือไม่ควรทำ Make sure you're making the most of your energy with high-leverage activities.



ทิศทางของนโยบาย	นโยบายปี ๒๕๖๖
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การปรับปรุงข้อมูล</li> <li>- การจัดการค่า: การตรวจสอบ</li> <li>- การเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรม</li> <li>- โฟกัสแบบมียุทธศาสตร์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Health literacy in all services</li> <li>-Strengthening Health care service</li> <li>-Operation Efficiency with value network</li> <li>-Governance with trust information</li> <li>:services delivery seamless network</li> <li>-SCC (Secondary care Cluster)</li> <li>-PNC :Provincial network certification</li> <li>Acute IMC LTC</li> </ul>

**การรับรู้ถึงเป้าหมาย  
(Sense of Purpose)**

**การทำงานที่เรียกสั้นๆว่า  
ไปด้วยกัน (go along)  
ความสำเร็จพร้อมไปข้างหน้า(go ahead)  
แบบบ้านๆเขาเห็นว่า  
ดีไปหน้า(good to go ahead)**

มติที่ประชุม รับทราบ

นายบุญถม ปาปะแพ เกษีกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ข้อสั่งการผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๑. จัดตั้งทีมออกกำลังกายระดับอำเภอ เพื่อสะสม Kcal มีนายอำเภอเป็นประธานกรรมการ สาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ มอบหมายปลัดจังหวัดมหาสารคามกำกับติดตาม

๒. จัดมหกรรมออกกำลังกายพร้อมกันทุกอำเภอ ทั้งจังหวัด ในวันพุธที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยจังหวัดจัดที่ แก่งเลิงจาน

๓. ขอความร่วมมือ อปท.ทุกแห่ง สมัครเดินวิ่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

**นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า** (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

รับรองรายงานการประชุมประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕  
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

- ไม่มี

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อพิจารณา

**๔.๒ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

**นางสุธิดา คณณะมะ** (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

๔.๑.๑ ข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด

**ข้าราชการขอย้ายออก จำนวน ๒ ราย ดังนี้**

๑. นายอภิศักดิ์ ลากุล ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ขอย้ายไปกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลโชคชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

**มติที่ประชุม** อนุมัติให้ไปปฏิบัติราชการ

๒. นางพวงพยอม ภาษา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ขอย้ายไปกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

**มติที่ประชุม** อนุมัติให้ไปปฏิบัติราชการ

**ข้าราชการขอย้ายเข้า จำนวน ๔ ราย ดังนี้**

๑. นายวรวุฒิ ภูมินา ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลบุรีรัมย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ขอย้ายมากลุ่มงานกลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลนาตุณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับย้ายตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ

๒. นางสาวอัสดา ประจันตะเสน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประโคนชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ขอย้ายมากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับย้ายตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ



๓. นางสาวสุภา อาสาทำ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเป็ยน้อย สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดขอนแก่น ขอย้ายมางานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลบรบือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับย้ายตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ

๔. นายอนันต์ ปรหมแสนสอน ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน กลุ่มงานพยาธิวิทยาภาควิภาค โรงพยาบาลบุรีรัมย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ขอย้ายมากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวาปีปทุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** ไม่อนุมัติ

๕. นายบัณฑิต ภารวงษ์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาอาน ตำบลนาอาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ขอย้ายมากลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาสีนวล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับย้ายตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ

๖. นายธนรัชต์ รัตนศฤงค์ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลวังน้ำเขียว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ขอย้ายมากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลโกสุมพิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับย้ายตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ

๗. นางสาวกนกวรรณ แก้วแสนเมือง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลโหมงค์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ขอย้ายมากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชื่นชม จังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับย้ายตัดโอนหรือปฏิบัติราชการ

๘. นายณัฐพงษ์ พิณะสา ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอย้ายมากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลวาปีปทุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับย้ายตำแหน่งว่าง ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๓๘๒๘ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลวาปีปทุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**ข้าราชการขอโอน จำนวน ๑ ราย ดังนี้**

๑. นางสาวพรทิพย์ ปิตตานัง ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน กลุ่มพัสดุกองคลัง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ขอโอนมาตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๕๐๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโกสุมพิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**มติที่ประชุม** อนุมัติรับโอน

**ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ (รายงานด้วยเอกสาร)

**๕.๑** กลุ่มงานประกันสุขภาพ

นางไศยิกา จิตรวิกรานต์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๕.๑.๑ สรุปการประชุมร่วมกับกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

**๕.๒** กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๕.๒.๑ การออกปฏิบัติงานการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันพฤหัสบดีที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนบ้านไคร่หนูน หมู่ที่ ๑๐,๑๔ บ้านไคร่หนูน ต.ท่าขอนยาง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม

๕.๒.๒ การจัดงานวันพยาบาลแห่งชาติ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม อ.เมือง จ.มหาสารคาม

**๕.๓** กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

นายฤกษ์ฤทธิ์ โพธิ์ศรี หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๕.๓.๑ รายงานสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ

**๕.๔** กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

นางสรณจิต อินศร หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๕.๔.๑. แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

- ไม่มี

(ลงชื่อ)  ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นางสาวชลธิชา ดวงมาลี)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)  (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข