



## บันทึกข้อความ

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

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๒๒๑๗

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง  
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง  
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน ใน สสจ.มหาสารคาม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ ในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม สสจ.มหาสารคาม เสร็จสิ้นไปแล้วนั้น

ในการนี้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ โดยสามารถดาวน์โหลดสรุปรายงานประชุมที่ <http://๒๐๓.๑๕๗.๑๘๕.๗๘/web๒๐๒๓/frontend/web/index.php> หัวข้อสรุปประชุมประจำเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม (กวป.)

และรายงานการประชุมประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ผู้มาประชุม

๑. นายพิทักษ์พงษ์ พายุหะ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	ประธาน
๒. นายหัสชา เนือยทอง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๓. นายประเสริฐ ศรีสารคาม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม	
๔. นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๕. นายวัฒน์นะ ศรีวัฒนา	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๖. นางพชรวรรณ คุณสุภรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๗. นางชมพูนุช พายุหะ	ประธานสมาคมแม่บ้านสาธารณสุข สาขาจังหวัดมหาสารคาม	
๘. นายวิหีส ละอองทอง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	
๙. นายสมพงษ์ จันทร์โสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม	
๑๐. นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ	
๑๑. นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย	
๑๒. นายมาริษา พิทักษ์ธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนูน	
๑๓. นางทัศนีย์ เทียงแก้ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก	
๑๔. นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงยืน	
๑๕. นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย	
๑๖. นายบัณฑิต พิทักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง	
๑๗. นางเพชรดา ฉ่ำมณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ	
๑๘. นายพิณพาทย์ ดาทุมมา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่นชม	
๑๙. นายบัณฑิต หวังสันติวงษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
๒๐. นายทรงวิทย์ ศรีคำ	สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม	
๒๑. นายปราโมทย์ หามาลา	สาธารณสุขอำเภอกุดรัง	
๒๒. นายเถวียน ปาปะชี	สาธารณสุขอำเภอบรบือ	
๒๓. นายบุญกว้าง ประดับคำ	แทน สาธารณสุขอำเภอแกดำ	
๒๔. นายปรีชา ศรีน้อยขาว	สาธารณสุขอำเภอเชียงยืน	
๒๕. นายประเสริฐ ไทลหาโคตร์	สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย	
๒๖. นายสรายุทธ์ ญาติปราโมทย์	สาธารณสุขอำเภอนาเชือก	
๒๗. นายมนตรี เทเวล่า	สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม	
๒๘. นายยุทธศาสตร์ แก้ววิเศษ	สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย	
๒๙. นายยงยุทธ คำอาจ	สาธารณสุขอำเภอนาตุน	
๓๐. นายสนธยา บัวผาย	สาธารณสุขอำเภอยางสีสุราช	

๓๑. นายอุเทน จินโรจน์
๓๒. นายสมหมาย คำพิชิต
๓๓. นายประวัตติ แปลงมาลย์
๓๔. นางพิสมัน ศรีทำนา
๓๕. นางรัตติญา ประสาระเอ
๓๖. นายสุขสรร ศิริสุริยะสุนทร
๓๗. นางดวงดาว ราตรีสุข
๓๘. นางอาภรณ์ ภูมิ
๓๙. นางสุธิดา คณະมะ
๔๐. นางแฉล้ม รัตนพันธุ์
๔๑. นางรัฐวดี โคตรนรินทร์
๔๒. นางสุมาลี ใหม่คามิ
๔๓. นายสุพระลักษณ์ รัศมีรัตน์
๔๔. นางรุ่งเรือง แสนโกษา
๔๕. นายสุเมธ ระโยธี
๔๖. นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า

- แทน สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย  
 สาธารณสุขอำเภอชื่นชม  
 หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย  
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
 แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
 แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข  
 หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
 หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ  
 หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
 แทน หัวหน้ากลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เลขาธิการ

#### ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายบุญถม ปาปะแพ
๒. นายฤทธิ์รงค์ เรืองฤทธิ์

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ติดราขการ  
 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ติดราขการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล
๒. นายสรศักดิ์ สอนสิทธิ์
๓. นางสาวชลธิชา ดวงมาลี

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



### ก่อนวาระการประชุม

๑. เปิดคลิปสร้างสรรค์ เรื่อง “การมีหมอครอบครัวได้อย่างไร : จากความประทับใจของประชาชน” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รางวัลชนะเลิศ ระดับเขตสุขภาพที่ ๗ และชนะเลิศระดับประเทศรางวัลขวัญใจประชาชน
๒. มอบช่อดอกไม้ บุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” ประจำปีพ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๓ คน
๓. มอบช่อดอกไม้ การประกวดคลิปสร้างสรรค์ เรื่อง “การมีหมอครอบครัวได้อย่างไร : จากความประทับใจของประชาชน” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

### เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

#### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธาน/ผู้บริหารแจ้งเพื่อทราบ

##### ๑.๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

##### ประธาน

##### นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗-๒๕๖๘ นโยบายเร่งรัด ๕ ด้าน

##### ๑. ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

เชื่อมโยงข้อมูลประวัติการรักษาได้ทั่วประเทศ เชื่อมโยงข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการรักษาผ่าตัด ลดแออัด ลดรอคอย ด้วย ODS/MIS/เจาะเลือดใกล้บ้าน/นัดหมายออนไลน์/Health Rider/ส่งยาทางไปรษณีย์ Thai Health Atlas เข้าถึงกลุ่มเปราะบางในชุมชน

##### ๒. ยาเสพติด

ทบทวนกฎกระทรวง กำหนดปริมาณยาเสพติดฯ ดึงกัญชากลับไปเป็นยาเสพติด เพื่อการแพทย์ ยกระดับการบำบัดรักษา พันธุ์ผู้ป่วยยาเสพติด และมีธัญญารักษ์

##### ๓. การแพทย์ปฐมภูมิ บูรณาการภารกิจอิน รพ.สต อาสาสมัครสาธารณสุข/Smart อสม. กองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น ควบคุม และป้องกันโรคเชิงรุก ในวินโรคและไข้เลือดออก

##### ๔. เศรษฐกิจสุขภาพ

เสริมสร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมนโยบายอุตสาหกรรมเศรษฐกิจสุขภาพ ยกย่องบริการขออนุมัติ/อนุญาต ผ่าน E-Service ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง (Medical Hub and Advance Therapy Medicinal Products-ATMPs) ยกย่องมาตรฐานการแพทย์แผนไทย/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/สร้างงาน สร้างอาชีพ จัดตั้ง "หน่วยงานขับเคลื่อนภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ"

##### ๕. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาล และปริมณฑล สาธารณสุขชายแดน และพื้นที่เฉพาะ ปรับโฉม รพช. ทั่วประเทศ ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ Mobile Stroke Unit



# นโยบาย สานต่อ 5 ด้าน



## 1. โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการพาหมอไปหาประชาชนฯ
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ
- โครงการยกระดับ สพร./รพท./รพ.ชัยพัฒน์ และหน่วยบริการปฐมภูมิ 72 แห่ง
- โครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ฯ

## 2. สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- ปรับปรุงบ้านพักบุคลากรสาธารณสุข
- ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สินของเจ้าหน้าที่
- ก.สร.ออกจาก ก.พ.

## 3. ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

- เชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์
- เข้าถึงจิตแพทย์และนักจิตวิทยาใกล้บ้าน/Telepsychiatry
- จัดตั้ง "หน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิต และยาเสพติด"
- จัดตั้ง "กองทุนบำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด"

## 4. สถานชิวาภิบาล

- ผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver)
- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home Ward/Hospital at Home)
- จัดตั้งภูชีวาภิบาล ทุกอำเภอทั่วประเทศ

## 5. ทุกคนปลอดภัย

- ยกระดับระบบดิจิทัลเฝ้าระวัง และป้องกันโรค
- การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทุกมิติ
- ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้เปราะบางทุกต่ออย่างครอบคลุม (UCEP)
- จัดตั้ง "กองทุนความปลอดภัยนักท่องเที่ยว"



# นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 - 2568

### 01 ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

- สื่อสารสื่อสุขภาพวิถีชีวิตที่ปรับเปลี่ยน
- สื่อป้องกันสุขภาพจิตผ่านสื่อสุขภาพผ่าน FBH
- สนองจิต nosonoid ด้วย ODS/MS/ทางสื่อใกล้บ้าน/วัด/ชุมชน/โรงเรียน/ Health Rider / ศูนย์บริการปฐมภูมิ
- Thailand Health Atlas ใช้งานบูรณาการกับชุมชน

### 02 ยาเสพติด

- ผนวกยุทธศาสตร์ฯ กำหนดปริมาณยาเสพติด
- จัดกิจกรรมป้องกันยาเสพติด สื่อทางออนไลน์
- งดเล่นการพนันผิดกฎหมาย เป็นผู้ให้ความช่วยเหลือ สนับสนุนผู้ถูกจับกุม

### 03 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บูรณาการภาคีเครือข่าย สป.สธ.
- อบรมอาสาสมัครสาธารณสุข/Smart ๑๒๓
- ก่อสร้างสถานพยาบาล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น
- ควบคุม และป้องกันโรคติดต่อ ในวัยป้องกันโรคติดต่อ

### 04 เศรษฐกิจสุขภาพ

- สนับสนุนระบบนิเวศเชิงป้องกันและลดภาระการดูแลสุขภาพ
- มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย/คนถูกฆ่า E-Service
- ศูนย์บริการทางการแพทย์ (Medical Hub) สนับสนุน Advance Therapy Medicinal Products - ATMP)
- มาตรฐานการดูแลสุขภาพผ่านแอปพลิเคชัน/สื่อใกล้บ้าน/โรงเรียน/สำนักงาน หน่วยงาน
- จัดตั้ง "หน่วยงานสนับสนุนการดูแลสุขภาพ"

### 05 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- ครอบคลุม 50 เขต 59 ชม. สนับสนุนเขต
- มาตรฐานสุขภาพชนบท สนับสนุนเขต
- เปลี่ยนแปลง สพร. ทั่วประเทศ
- สนับสนุนเทคโนโลยีสังคม
- Mobile Stroke Unit

### 01 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการพาหมอไปหาประชาชนฯ
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ
- โครงการยกระดับ สพร./รพท./รพ.ชัยพัฒน์ และหน่วยบริการปฐมภูมิ 72 แห่ง
- โครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ฯ

### 02 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- ปรับปรุงบ้านพักบุคลากรสาธารณสุข
- ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สิน ของเจ้าหน้าที่
- ก.สร. ออกจาก ก.พ.

### 03 ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

- เชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์
- เข้าถึงจิตแพทย์และนักจิตวิทยาใกล้บ้าน/Telepsychiatry
- จัดตั้ง "หน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิต และยาเสพติด"
- จัดตั้ง "กองทุนบำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด"

### 04 สถานชิวาภิบาล

- ผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver)
- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home Ward/Hospital at Home)
- จัดตั้งภูชีวาภิบาล ทุกอำเภอทั่วประเทศ

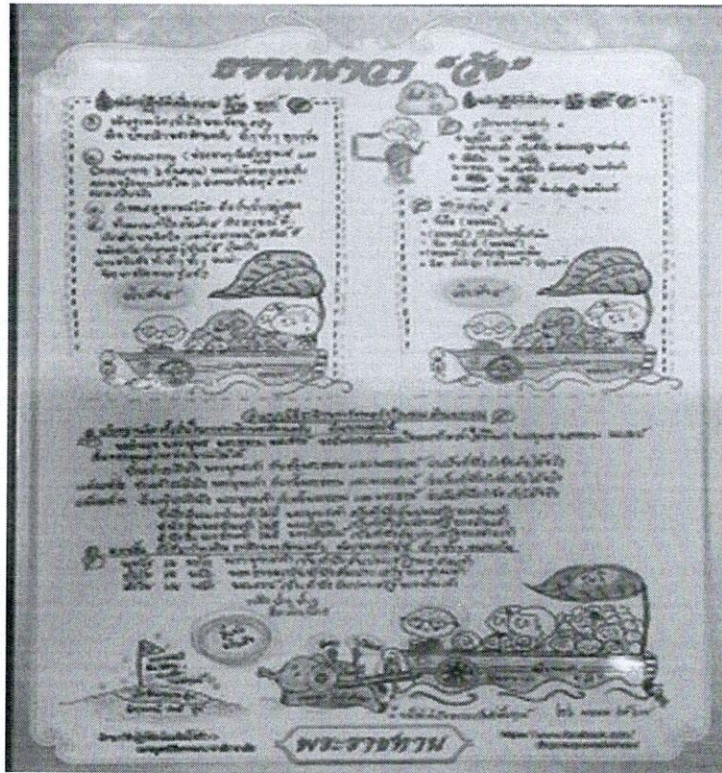
### 05 ทุกคนปลอดภัย

- ยกระดับระบบดิจิทัลเฝ้าระวัง และป้องกันโรค
- การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทุกมิติ
- ยกระดับบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้เปราะบางทุกต่ออย่างครอบคลุม (UCEP)
- จัดตั้ง "กองทุนความปลอดภัยนักท่องเที่ยว"



นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา  
เรื่องจากที่ประชุมกรมการจังหวัด

๑. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พระราชทานแผ่นธรรมนาวา "วัง" เป็นภาพวาดฝีพระหัตถ์ของ  
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พร้อมคติธรรม หลักปฏิบัติเพื่อความพ้นทุกข์และหลักอริยสัจ ๔ แจกจ่ายให้ อสม. และ  
เจ้าหน้าที่ ๒ รอบๆ ละ ๓,๐๐๐ แผ่น



## 2. สรุปการประชุมกรมการจังหวัดมหาสารคาม (27 พ.ค. 2567)

2.1 ผวจ. เร่งรัดการใช้งบประมาณ (3 เดือน)

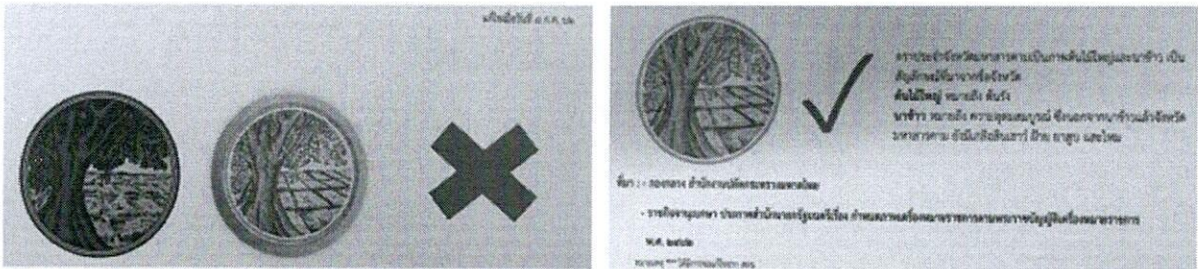
2.2 การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาส  
วันเฉลิมพระชนมพรรษา 3 มิถุนายน 2567

2.3 โครงการเดิน ริ่ง ปั่น ธงตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว  
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567

2.4 พิธีวางศิลาฤกษ์ และถวายผ้าป่า เพื่อก่อสร้างหอพระเฉลิมฉลอง 160 ปี จังหวัดมหาสารคาม  
(4 มิถุนายน 67 เวลา 8.00 น.)



## 2.5 การใช้ตราประจำจังหวัดที่ถูกต้อง



## 2.6 การรายงานความก้าวหน้า พขอ.

# 3. PMQA

จังหวัดมหาสารคาม ได้รับคัดเลือกเป็นจังหวัดที่พัฒนา PMQA ได้โดดเด่น  
หมวดที่ 5 (บุคลากร) Site-visit แบบ online จาก กพร.สป.  
ในวันที่ 12 กรกฎาคม 2567 เวลา 09.00 - 12.00 น.

บริการสร้างเสริมสุขภาพที่จ่ายตามรายการบริการ (P&P Fee Schedule) ปีงบประมาณ 2567 จ.มหาสารคาม

ตัวชี้วัดตามประเด็นมุ่งเน้น (PA) ของผู้ตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2567

คณะทำงานประกอบด้วย

1. กลุ่มงานพัฒนากฎสารบรรณ
2. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
3. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
4. กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ
5. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
6. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
7. กลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

นายรังสรรค์ กวณิก เป็น รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม (ประธาน)

บริการสร้างเสริมสุขภาพที่จ่ายตามรายการบริการ (P&P Fee Schedule) ปีงบประมาณ 2567 จ.มหาสารคาม

ข้อมูลเปรียบเทียบ 4 จังหวัด

ที่มาข้อมูล => <https://medata.nhso.go.th/> ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2567 เวลา 20.25 น.

จังหวัด: มหาสารคาม

จำนวน	681,398	1,310,260	1,420,434	272,717,392
จำนวน	903			

จำนวน 22

จำนวน 192.29

สามารถเข้าดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ => <https://bit.ly/3R2eJuw>



บริการสร้างเสริมสุขภาพที่จ่ายตามรายการบริการ (P&P Fee Schedule)  
ปีงบประมาณ 2567 จ.มหาสารคาม

แผน PP Fee Schedule เพื่อใช้ในการพิจารณา สังกัด 2 ปีงบประมาณ 2567

### PP Fee Schedule แยกสังกัด เขตสุขภาพที่ 7

ร้อยละที่ได้รับกรมชดเชยจังหวัด ตามสังกัด

ประเภท	กาฬสินธุ์	ขอนแก่น	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด
รัฐ อส.	84.30%	41.00%	59.10%	59.60%
อปท.	15.40%	21.50%	32.10%	40.40%
เอก อส.	0.30%	20.50%	8.80%	-
สกรบอิน	-	17.00%	-	-
รวม	100%	100%	100%	100%
กิจกรรมหลัก	19	22	19	19
หน่วยบริการ	338,782	439,926	216,483	315,069
เป้าหมาย	150,737	213,976	130,755	185,930
ร้อยละ	224.75	205.60	165.56	169.46

บริการสร้างเสริมสุขภาพที่จ่ายตามรายการบริการ (P&P Fee Schedule)  
ปีงบประมาณ 2567 จ.มหาสารคาม

แผน PP Fee Schedule เพื่อใช้ในการพิจารณา สังกัด 2 ปีงบประมาณ 2567

### ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบระดับเขต

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบเป้าหมาย

ผลการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

บริการสร้างเสริมสุขภาพที่จ่ายตามรายการบริการ (P&P Fee Schedule)  
ปีงบประมาณ 2567 จ.มหาสารคาม

แผน PP Fee Schedule เพื่อใช้ในการพิจารณา สังกัด 2 ปีงบประมาณ 2567

### PP Fee Schedule แยกสังกัด จังหวัดมหาสารคาม (สว.สค.)

ร้อยละที่ได้รับกรมชดเชย (160 แห่ง)

ยอดเบิกจ่าย	อปท.	อส.
>100,000 บาท	48.44% (62)	14.89% (7)
50,000-100,000 บาท	33.59% (43)	31.91% (15)
< 50,000 บาท	16.41% (21)	25.53% (12)
รวม (แห่ง)	126	34

หมายเหตุ : รพ.สค.สังกัดอปท.ยังไม่มีข้อมูลการเคลม  
รพ.สค.สังกัดอส.ยังไม่มีข้อมูลการเคลม

จำนวน 2 แห่ง  
จำนวน 13 แห่ง

บริการสร้างเสริมสุขภาพที่จ่ายตามรายการบริการ (P&P Fee Schedule)  
ปีงบประมาณ 2567 จ.มหาสารคาม

แผน PP Fee Schedule เพื่อใช้ในการพิจารณา สังกัด 2 ปีงบประมาณ 2567

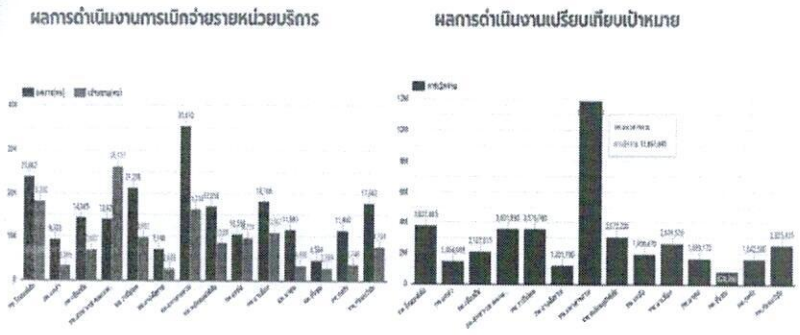
### หน่วยบริการที่ยังไม่มีผลการเคลมฯ ตามรายการ PP Fee Schedule

สังกัด อปท. 2 แห่ง  
สังกัด อส. 13 แห่ง

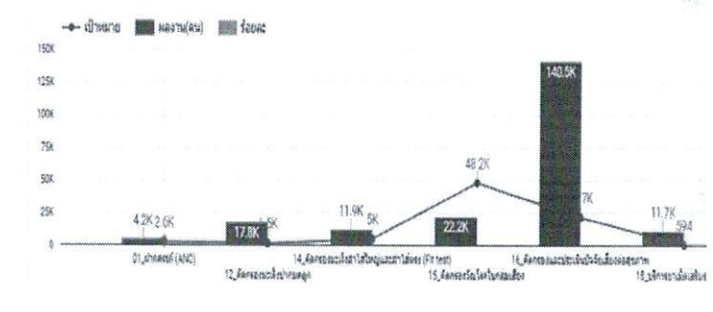
ลำดับ	จังหวัด	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ(ประจำ)	ชื่อหน่วยบริการ(ปัจจุบัน)	สังกัด	
1	มหาสารคาม	10707	รพ.มหาสารคาม	04926	รพ.สต.บ้านโคกบัวทอง	อส.
2	มหาสารคาม	11052	รพ.วิบูลย์พัฒนา	04942	รพ.สต.บ้านหนองคันฉ่อง	อส.
3	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04985	รพ.สต.บ้านวังทอง	อส.
4	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04987	รพ.สต.บ้านโนนสาว	อส.
5	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04988	รพ.สต.บ้านโนนทราย	อส.
6	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04990	รพ.สต.บ้านโนนทอง	อส.
7	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04992	รพ.สต.บ้านโนนชัย	อส.
8	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04993	รพ.สต.บ้านโนนพนา	อส.
9	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04994	รพ.สต.บ้านหนองหญ้า	อส.
10	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04995	รพ.สต.บ้านโนนไทร	อส.
11	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04996	รพ.สต.บ้านวังไทร	อส.
12	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04997	รพ.สต.บ้านโนนพนา	อส.
13	มหาสารคาม	11055	รพ.เมือง	04998	รพ.สต.บ้านโนนเหล็ก	อส.
14	มหาสารคาม	11057	รพ.พิบูลย์พัฒนา	05015	รพ.สต.บ้านโนนพนา	อส.
15	มหาสารคาม	11057	รพ.พิบูลย์พัฒนา	05023	รพ.สต.บ้านโนนพนา	อส.



ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบระดับ CUP

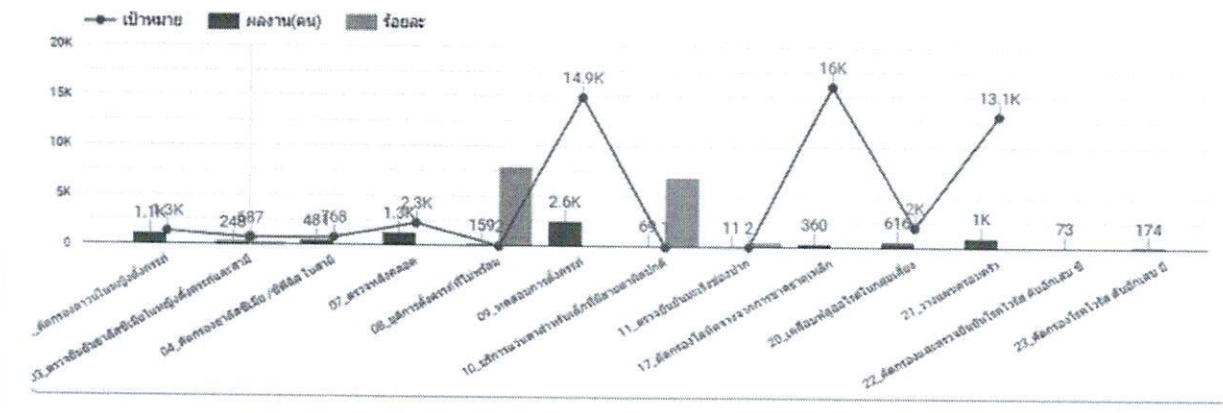


รายการ PP Fee Schedule ผลงานที่ดี



หมายเหตุ : ข้อมูลเป้าหมายจะดูจากบันทึกเฉพาะหน่วยบริการที่มีผลงานครบถ้วนนั้น ถ้าไม่มีข้อมูลจะไม่นำมาคิด

รายการ PP Fee Schedule ที่ยังมีผลงานที่ต่ำ

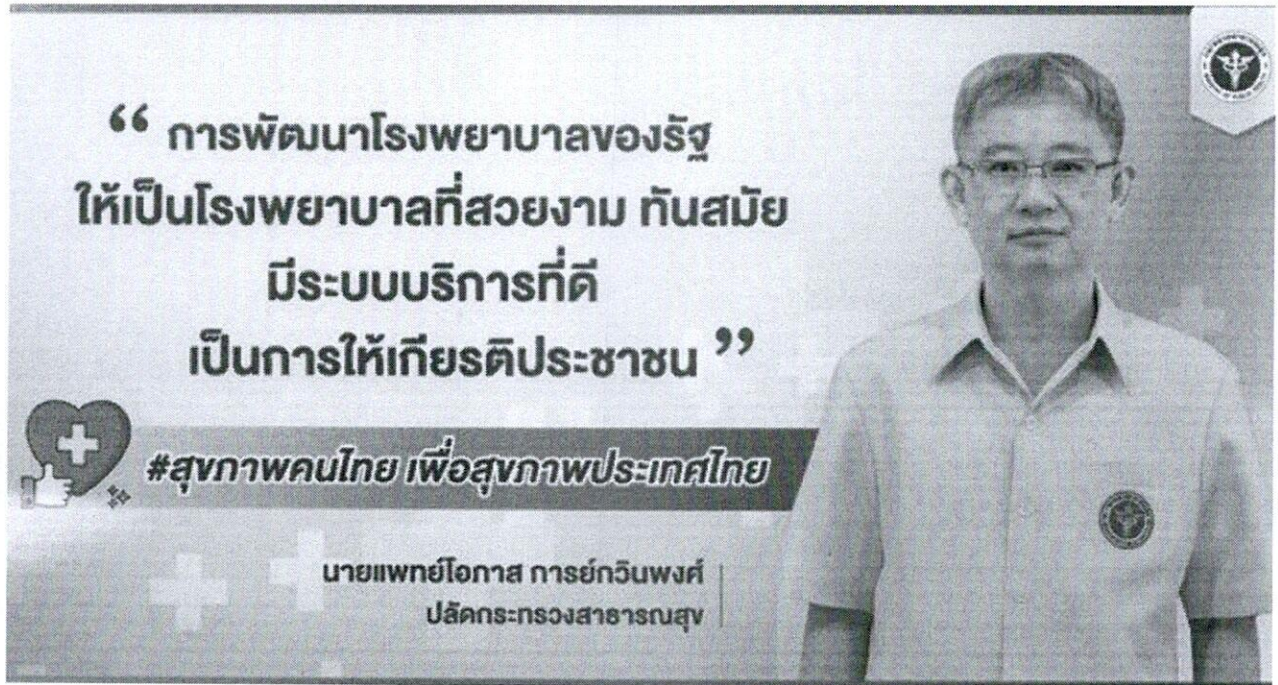


หมายเหตุ : ข้อมูลเป้าหมายจะดูจากบันทึกเฉพาะหน่วยบริการที่มีผลงานครบถ้วนนั้น ถ้าไม่มีข้อมูลจะไม่นำมาคิด

มติที่ประชุม รับทราบ



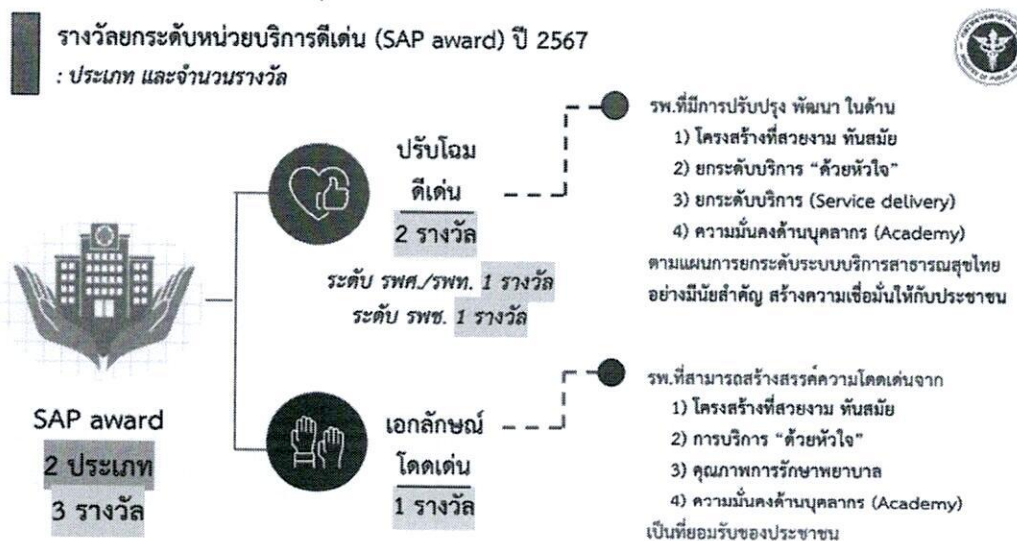
นายวัฒน์ ตรีวัฒนา ท้นตแพทย์เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข  
โครงการรางวัลระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ปี ๒๕๖๗



โครงการรางวัลระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ปี ๒๕๖๗

วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างพลังการขับเคลื่อนการพัฒนาโรงพยาบาลของรัฐตามแผนการ ยุกระดับระบบบริการ สาธารณสุขไทย (Service Delivery Blueprint) เป็นที่ยอมรับต่อประชาชน เพื่อส่งเสริม และเปิดโอกาสให้มีการสื่อสาร แลกเปลี่ยนวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ ของหน่วยบริการสุขภาพ ให้สามารถเป็นแบบอย่างและนำไปประยุกต์การ ดำเนินงานให้ประสบผลสำเร็จเช่นเดียวกันได้ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ และเชิดชูเกียรติให้กับบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข โรงพยาบาลรัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มเป้าหมาย รพ.รัฐทุกระดับในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนการยกระดับระบบบริการ สาธารณสุขไทย (Service Delivery Blueprint)





ขอความร่วมมือผู้บริหารทุกเขตสุขภาพ ดำเนินการตาม Timeline ที่กำหนด  
 คัดเลือก หรือ เสนอชื่อ รพ.ปรับโฉมดีเด่น ๒ รพ. และ รพ.เอกลักษณ์โดดเด่น ๑ รพ.พร้อม : เอกสารตามแบบฟอร์มที่  
 กำหนด (จะมีหนังสือแจ้งเวียนอีกครั้ง) : Clip video แนะนำโรงพยาบาล (ตามประเภทรางวัล) ความยาว ๓ - ๕ นาที  
 กองตรวจราชการ สป. ประสานร่วมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตาม Timeline ที่กำหนด

รางวัลระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ปี 2567

: ขั้นตอนการดำเนินงาน



รพ. ส่งเอกสารตามแบบฟอร์มที่กำหนด (จะมีหนังสือแจ้งเวียนอีกครั้ง)  
 : Clip video แนะนำโรงพยาบาล (ตามประเภทรางวัล) ความยาว 3 - 5 นาที



รางวัลระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ปี 2567

: เกณฑ์การพิจารณา

เกณฑ์พิจารณา	ปรับโฉม "ดีเด่น"	เอกลักษณ์ "โดดเด่น"
1.ยกระดับ โครงสร้าง สวয়งาน ทันสมัย	คะแนน 1 : กำหนดข้อมูลพื้นฐาน วิเคราะห์	คะแนน 1 : รูปแบบดำเนินงานที่ชัดเจน
2.ยกระดับ บริการ "ด้วยหัวใจ"	ปัญหา กำหนดแนวทางยกระดับ 2 : ดำเนินงานตามแนวทางยกระดับ	2 : ดำเนินงานตามมาตรฐาน 3 : มีผลดำเนินการที่ดี เป็นที่ ประจักษ์
3.ยกระดับ บริการ (Service delivery)	3 : ระบบประเมินผลดำเนินการและมีการปรับปรุงเพื่อให้มีแนวโน้มที่ดี	4 : มีนวัตกรรมดำเนินการ
4.ยกระดับ Academy (ระบบแพทยศาสตรศึกษา)	4 : มีผลดำเนินการที่ดี เป็นที่ประจักษ์ 5 : สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน	5 : เป็นที่ยอมรับของประชาชน

โดยพิจารณา จาก : เอกสารตามแบบฟอร์มที่กำหนด (จะมีหนังสือแจ้งเวียนอีกครั้ง)  
 : Clip video แนะนำโรงพยาบาล (ตามประเภทรางวัล) ความยาว 3 - 5 นาที

รางวัลระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ปี 2567

: Timeline



SAP award  
 2 ประเภท 3 รางวัล

**พ.ค.67**

- 1.จัดทำโครงการ
- 2.แต่งตั้งคณะกรรมการ
- 3.จัดทำเกณฑ์ และแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

**มิ.ย.67**

เขตสุขภาพ คัดเลือก เสนอชื่อ รพ.สังกัด สป. เขตฯ ละ 3 รพ.  
 : ปรับโฉมดีเด่น 2 รพ.  
 - รพศ./รพท. 1 รพ.  
 - รพช. 1 รพ.  
 : เอกลักษณ์โดดเด่น 1 รพ.

**ก.ค.67**

คณะกรรมการส่วนกลาง คัดเลือก รพ.สังกัด สป.  
 : ปรับโฉมดีเด่น 2 รพ.  
 - รพศ./รพท. 1 รพ.  
 - รพช. 1 รพ.  
 : เอกลักษณ์โดดเด่น 1 รพ.

**ก.ย.67**


ประกาศผลรางวัล ในการประชุมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ



นางพรวรรณ คุสกุลรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

๑. การประเมินผลการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี



กระทรวงสาธารณสุข  
กรมส่งเสริมสุขภาพ

## การประเมินผลการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี

จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ 2567


### อำเภอสุขภาพดี

เกณฑ์มาตรฐานอำเภอสุขภาพดี

#### มาตรการหลัก


- 1 มีกลไกขับเคลื่อนอำเภอ**  
• UCCARE  
• กองทุนสนับสนุนสุขภาพระดับท้องถิ่น
- 2 ระบบเฝ้าระวังและคัดกรองสุขภาพ**  
ระบบเฝ้าระวังสุขภาพ หรือ Health station หรือ สุขาภิบาล  
• ส่วนผสมกลุ่ม ๓ ส่วนที่รัฐได้ดำเนินการนำสุขภาพของอำเภอมาประเมินระดับอำเภอ  
• กรณีมีโครงการพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ หรือ มีหน่วยงานสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย
- 3 มี Healthy Package อย่างน้อย 3 องค์ประกอบ**  
• มี ๓ เมนูสุขภาพในเมนูสุขภาพ  
• มี ๓ องค์ประกอบสุขภาพในเมนูสุขภาพ  
• **ลดเค็ม** : ส่งเสริมการลดเค็มในอาหาร  
• **ความแข็งแรง** : การออกกำลังกายส่งเสริมสุขภาพ  
• **สิ่งแวดล้อมปลอดภัย** : มีงานป้องกันและควบคุมโรคระดับพื้นที่  
ด้านสิ่งแวดล้อม (สุขภาพดี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘)

#### ระดับอำเภอสุขภาพดี




**Platinum Plus**

- ผ่านเกณฑ์ 1 และเกณฑ์ 2 ทุกองค์ประกอบ
- ผ่านเกณฑ์ 3 จำนวน 5 องค์ประกอบ




**Premium**

- ผ่านเกณฑ์ 1 และเกณฑ์ 2 ทุกองค์ประกอบ
- ผ่านเกณฑ์ 3 จำนวน 3 องค์ประกอบ



**Standard**

- ผ่านเกณฑ์ 1 และเกณฑ์ 2 ทุกองค์ประกอบ
- ผ่านเกณฑ์ 3 จำนวน 3 องค์ประกอบ



Platinum

- ผ่านเกณฑ์ 1 และเกณฑ์ 2 ทุกองค์ประกอบ
- ผ่านเกณฑ์ 3 จำนวน 5 องค์ประกอบ


จึงกำหนดเป้าหมายจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

ทุกอำเภอต้องผ่านเกณฑ์ระดับ Platinum

ทุกตำบลต้องผ่านเกณฑ์ระดับ Standard และมี ๑ ตำบลผ่านเกณฑ์ระดับ Platinum

ทุกตำบลต้องมีอย่างน้อย ๑ หมู่บ้าน ผ่านเกณฑ์ระดับ Platinum Plus

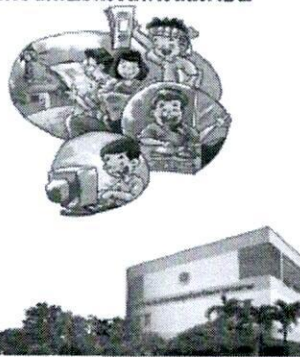
จากมติที่ประชุมเมื่อ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗



กระทรวงสาธารณสุข  
กรมส่งเสริมสุขภาพ

## เกณฑ์การให้คะแนนผลการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี

รายละเอียดเกณฑ์การให้คะแนนระดับอำเภอ	คะแนนเต็ม	
<b>มาตรการที่ ๑ กลไกขับเคลื่อนอำเภอ</b> องค์ประกอบที่ ๑. การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามองค์ประกอบ UCCARE องค์ประกอบที่ ๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นและมีกิจกรรมโครงการผ่านเครือข่ายอำเภอ	(๑๐) ๕ ๕	ทุกอำเภอเน้นเสนอผลการดำเนินงาน ในระยะเวลาไม่เกิน 10-15 นาที โดยทุกอำเภอต้องคัดเลือกตัวแทน พื้นที่ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ในระดับ Platinum Plus จำนวน 3-5 คน เพื่อให้คณะกรรมการสัมภาษณ์
<b>มาตรการที่ ๒ ระบบเฝ้าระวัง คัดกรอง และประเมินสุขภาพ</b> องค์ประกอบที่ ๑. Health station องค์ประกอบที่ ๒. ระบบคัดกรองสุขภาพ ๒.๑. รายงานสรุปการผสมผสานสุขภาพของประชาชน ที่สอดคล้องกับประเด็นปัญหาสุขภาพท้องถิ่น (OTOP)	(๒๐) ๕ ๕ ๑๐	
<b>มาตรการที่ ๓ Healthy package</b> องค์ประกอบที่ ๓.๑. กินดี : ๑ อำเภอ ๑ เมนูสุขภาพอายุวัฒนะ หรือ เมนูสุขภาพ องค์ประกอบที่ ๓.๒. จิตดี : สุขภาพดี มีคลื่นกวีชื่นใจในชุมชน องค์ประกอบที่ ๓.๓. สดเนื้อหนึ่ง : ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย สดเนื้อหนึ่ง องค์ประกอบที่ ๓.๔. มีความสัมพันธ์ดี : สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัว และชุมชน องค์ประกอบที่ ๓.๕. สิ่งแวดล้อมปลอดภัย : จัดการปัจจัยเสี่ยง/เพิ่มปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อม	(๔๐)	
<b>การขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี Healthy city</b>	(๓๐)	
<b>คะแนนรวม</b>	<b>๑๐๐</b>	





๒. การพัฒนาระบบ Cyber Security เพื่อรองรับ โครงการ "ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาที่กักด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

รหัสโรงพยาบาล	ชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	เขต	ได้รับข้อมูลจากโรงพยาบาล	วัน	วันที่	เวลา	สถานะดำเนินการ	เกณฑ์ประเมิน
10707	โรงพยาบาลมหาสารคาม	มหาสารคาม	07	ได้รับข้อมูลแล้ว	ศุกร์	24/5/2024	10.00 น. เป็นต้นไป	ประเมินแล้ว	ความเสี่ยงสูง
28843	โรงพยาบาลชื่นชม	มหาสารคาม	07	ได้รับข้อมูลแล้ว	พุธ	29/5/2024	10.00 น. เป็นต้นไป	ประเมินแล้ว	ความเสี่ยงสูง
11058	โรงพยาบาลวชิรพูน	มหาสารคาม	07	ได้รับข้อมูลแล้ว	ศุกร์	31/5/2024	10.00 น. เป็นต้นไป	รอประเมิน	รอประเมิน
11051	โรงพยาบาลเมตตา	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
11052	โรงพยาบาลโกสุมพิสัย	มหาสารคาม	07	ได้รับข้อมูลแล้ว				นัดหมาย	นัดหมาย
11053	โรงพยาบาลกันทรวิชัย	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
11054	โรงพยาบาลเขื่องจีน	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
11055	โรงพยาบาลบรบือ	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
11056	โรงพยาบาลนาเชือก	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
11057	โรงพยาบาลพดุมพิสัย	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
11059	โรงพยาบาลดอน	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
11060	โรงพยาบาลยางสีสุราช	มหาสารคาม	07	รอข้อมูล				นัดหมาย	นัดหมาย
24704	โรงพยาบาลคูคด	มหาสารคาม	07	ได้รับข้อมูลแล้ว				นัดหมาย	นัดหมาย

### ผลการลงทะเบียน สอน. บัณฑิต (มหาสารคาม)

last update 2024-05-30

**โรงพยาบาล**  
ลงทะเบียนจำนวน 7 แห่ง (+0)

จำนวนเจ้าหน้าที่: 9 คน (+0)  
จำนวนผู้ช่วย: 0 คน (+0)  
องค์ความรู้: 0 คน (+0)

**รพ.สค.**  
ลงทะเบียนจำนวน 8 แห่ง (+0)

จำนวนเจ้าหน้าที่: 12 คน (+0)  
จำนวนผู้ช่วย: 7,887 คน (+0)  
องค์ความรู้: 49 คน (+0)

**จำนวนเขตบริการ**  
ลงทะเบียน: 5 คน

อนุมัติ: 5 คน  
 รออนุมัติ: 0 คน

**จำนวนโรงพยาบาลลงทะเบียน**  
จำนวนการลงทะเบียนใช้งาน คิดเป็น 53.85%

จำนวน รพ.ทั้งหมด: 13 แห่ง  
 จำนวน รพ.ลงทะเบียน: 7 แห่ง

**จำนวน รพ.สค. ลงทะเบียน**  
จำนวนการลงทะเบียนใช้งาน คิดเป็น 4.57%

จำนวน รพ.สค. ทั้งหมด: 175 แห่ง  
 จำนวน รพ.สค. ลงทะเบียน: 8 แห่ง

การดำเนินการ	การดำเนินการ
1. กำหนด Admin ผู้ดูแลระบบ	เรียบร้อย
2. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการลงทะเบียน และการใช้งาน	มี.ย. 67
3. ติดตามผลการดำเนินการ	มี.ย.-ก.ค. 67



## ยื่นรับประเมิน HAIT

#	อำเภอ	รหัส	หน่วยงาน	ยื่นขอรับประเมิน HAIT	ได้รับประเมิน HAIT
1	เมืองมหาสารคาม	10707	โรงพยาบาลมหาสารคาม	ยื่น	ยื่นขอประเมิน ปี 2565 และปี 2567
2	แกดำ	11051	โรงพยาบาลแกดำ	-	-
3	โกสุมพิสัย	11052	โรงพยาบาลโกสุมพิสัย	-	-
4	กันทรวิชัย	11053	โรงพยาบาลกันทรวิชัย	เตรียมยื่น	-
5	เขียงยืน	11054	โรงพยาบาลเขียงยืน	-	-
6	บรบือ	11055	โรงพยาบาลบรบือ	เตรียมยื่น	-
7	นาเชือก	11056	โรงพยาบาลนาเชือก	-	-
8	พยัคฆภูมิพิสัย	11057	โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย	เตรียมยื่น	-
9	วาปีปทุม	11058	โรงพยาบาลวาปีปทุม	เตรียมยื่น	-
10	นาดูน	11059	โรงพยาบาลนาดูน	-	-
11	ยางสีสุราช	11060	โรงพยาบาลยางสีสุราช	-	-
12	กุตุรัง	24704	โรงพยาบาลกุตุรัง	เตรียมยื่น	-
13	ชื่นชม	28843	โรงพยาบาลชื่นชม	-	-

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### นายมนตรี เทเวลา สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

ตามที่ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เขตสุขภาพที่ ๗ ซึ่งประกอบไปด้วยจังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดขอนแก่น จังหวัดมหาสารคาม และจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผลการประเมิน คัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๗

- รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด
- รองชนะเลิศได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแกดำ จังหวัดมหาสารคาม และ  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์ไชย จังหวัดขอนแก่น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต. ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๗

- รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์
- รองชนะเลิศ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงมัน อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

### มติที่ประชุม รับทราบ



ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รับรองรายงานการประชุมประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗  
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่องและติดตาม (รายงานด้วยเอกสาร)

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๔.๑ นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

๔.๑.๑ พิจารณางบประมาณเช่าระบบ VDO Conference Cisco Webx สำหรับจัดบริการ Telemedicine จากมติที่ประชุมวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ขอสนับสนุน งบประมาณ Telemedicine ด้วย Cisco Webx ๒ ห้องประชุม จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท เพื่อ จัดทำระบบ กลางเพื่อให้ผู้ป่วยพบแพทย์เฉพาะทาง ๔ กลุ่มดังนี้

๑. Intermediate Care
๒. One Day Surgery : ODS)
๓. ตา
๔. Urology

มติที่ประชุม เห็นชอบตามเสนอ

๔.๑.๒ พิจารณาการใช้งานระบบ Health Rider จ.มหาสารคาม

การสำรวจความต้องการใช้ระบบ HEALTH RIDER		
โรงพยาบาล	ระบบบริการนำส่งยา	ความต้องการระบบ Health Rider
ธางสีสุราช	ใช้รถโรงพยาบาลนำส่ง	X
โกสุมพิสัย	จัดส่งโดยระบบขนส่งเอกชน	ต้องการ
กันทรวิชัย	X	ต้องการ
นาเชือก	อสม และ ไปรษณีย์ไทย	ต้องการ
เขื่องอ้น	X	ต้องการ
วาปีปทุม	อสม.นำส่ง	ต้องการ
นาดูน	ไปรษณีย์ไทย	ต้องการ
กุตุรง	X	X
มหาสารคาม	X	ต้องการ
กันทรวิชัย	อสม.นำส่ง ในกลุ่ม คนใช้ telemed	ต้องการ
แกดำ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข นำส่ง	X
พยัคฆภูมิพิสัย	ไปรษณีย์ไทย	X
บรบือ	X	ต้องการ

มติที่ประชุม เห็นชอบตามเสนอ มอบกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ประสานโรงพยาบาลที่ยังไม่สำรวจความต้องการ เพื่อดำเนินการต่อไป



ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ (รายงานด้วยเอกสาร)

**๕.๑** กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

นายสุขสรร ศิริสุริยะสุนทร แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๕.๑.๑ รายงานสถานการณ์โรคติดต่อ

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๒** กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

นางสุธิดา คณະมะ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๒.๑ การถ่ายโอน รพ.สต./สอ. ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ปังบประมาณ ๒๕๖๗

๕.๒.๒ การทำ E-Book เตรียมความพร้อมรับการประเมิน PMQA

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๓** กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นายสงัด เชื้อล้นฟ้า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๕.๓.๑ แจ้งพื้นที่ในการรับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒/๒๕๖๗ ของ จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑-๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๔** กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางดวงดาว ราตรีสุข หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๕.๔.๑ การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

๕.๔.๒ แผนการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล จังหวัดมหาสารคาม (เอกสารแนบ ๑,๒,๓,๔)

๕.๔.๓ การออกปฏิบัติการปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันพุธที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงเรียน จตุคามประชาสรรค์ หมู่ที่ ๔ บ้านหนองบัวน้อย ต.สร้างแข่ง อ.ยางสีสุราช จ.มหาสารคาม

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๕** กลุ่มงานประกันสุขภาพ

นางรัตติญา ประสารระเอ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๕.๕.๑ การจัดสรรเงินประกันสังคมรอบเดือนมีนาคม ๒๕๖๗

๕.๕.๒ ผลการดำเนินงานตาม PP fee schedule

๕.๕.๓ ผลการดำเนินงาน MOPH FINANCIAL DATA HUB (FDH)

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๖** กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

นางสุมาลี ใหม่คามิ หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๕.๖.๑ แจ้งการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกสังกัด ในจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ



ระเบียบวาระที่ ๖ วาระอื่นๆ

- ไม่มี

(ลงชื่อ)  ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นางสาวชลธิชา ดวงมาลี)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)   
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข