



## บันทึกข้อความ

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

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๑ ๓๕๓๑

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

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

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม สสจ.มหาสารคาม เสร็จสิ้นไปแล้วนั้น

ในการนี้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ โดยสามารถดาวน์โหลดสรุปรายงานประชุมที่ <http://๒๐๓.๑๕๗.๑๘๕.๗๘/web๒๐๒๓/frontend/web/index.php> หัวข้อสรุปประชุมประจำเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม (กวป.)  
 และรายงานการประชุมประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗  
 วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ผู้มาประชุม

๑. นายพิทักษ์พงศ์ พายุหะ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	ประธาน
๒. นายหัสชา เนือยทอง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๓. นางจรรย์ญา จุฬาริ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม	
๔. นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๕. นายวัฒน์ะ ศรีวัฒนา	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๖. นายบุญถม ปาปะแพ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๗. นางเพชรวรรณ คูสกุลรัตน์	รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๘. นางชมพูนุช พายุหะ	ประธานสมาคมแม่บ้านสาธารณสุข สาขาจังหวัดมหาสารคาม	
๙. นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม	
๑๐. นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ	
๑๑. นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย	
๑๒. นายมาธิษฎา พิทักษ์ธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาคนูน	
๑๓. นางสาวลัดดาวลัย โพธิ์ทุม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก	
๑๔. นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงยืน	
๑๕. นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย	
๑๖. นายบัณฑิต พิทักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง	
๑๗. นางเพชรดา ฉ่ำมณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า	
๑๘. นายพิณพาทย์ ดาทุมมา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่นชม	
๑๙. นายบัณฑิต หวังสันติวงษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
๒๐. นายยุทธพงษ์ เชาวสันเทียะ	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม	
๒๑. นายปราโมทย์ หามาลา	สาธารณสุขอำเภอกุดรัง	
๒๒. นายจักรพงษ์ บุหรัน	แทน สาธารณสุขอำเภอบรบือ	
๒๓. นางสาวสุชิตา ปักสังคะเน	แทน สาธารณสุขอำเภอแกด้า	
๒๔. นายปรีชา ศรีน้อยขาว	สาธารณสุขอำเภอเชียงยืน	
๒๕. นายประเสริฐ ไหลหาโคตร์	สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย	
๒๖. นายสรายุทธ์ ญาติปราโมทย์	สาธารณสุขอำเภอนาเชือก	
๒๗. นายมนตรี เทเวลา	สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม	
๒๘. นายยุทธศาสตร์ แก้ววิเศษ	สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย	
๒๙. นายยงยุทธ คำอาจ	สาธารณสุขอำเภอนาคูน	
๓๐. นายสนธยา บัวผาย	สาธารณสุขอำเภอยางสีสุราช	

๓๑. นายอุเทน จิณโรจน์
๓๒. นายสมหมาย คำพิชิต
๓๓. นายประวัติ แปลงมาลัย
๓๔. นางพิสมัย ศรีทำนา
๓๕. นางรัตติญา ประสาระเอ
๓๖. นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี
๓๗. นางดวงดาว ราตรีสุข
๓๘. นางสรายุจิต อินศร
๓๙. นางสุธิดา คณะมะ
๔๐. นางแฉล้ม รัตนพันธุ์
๔๑. นางรัฐวดี โคตรนรินทร์
๔๒. นางอรกัญญา สิงห์คำ
๔๓. นายสุพระลักษณ์ รัศมีรัตน์
๔๔. นางรุ่งเรือง แสนโกษา
๔๕. นายเดชาชิต แก้วม่วง
๔๖. นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า

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

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล
๒. นายสุเมธ ระโยธี
๓. นายสรศักดิ์ สอนสิทธิ์
๔. นางสาวชลธิชา ดวงมาลี
๕. นางสาวณัฐรญา ไชยคำภา

- นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ชำนาญการ  
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน  
 นักวิชาการสาธารณสุข

### ก่อนวาระการประชุม

๑. ขอแสดงความยินดีกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการแต่งตั้งในระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๗ ท่าน
๒. มอบรางวัลก่อนการประชุม รางวัล Best practice "อำเภอที่มีผลงานเด่นการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านการควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพหลังออกสู่ตลาด ประจำปี ๒๕๖๗" จำนวน ๕ รางวัล
๓. รางวัลธัญญารักษ์อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๖
๔. รางวัลการประกวดผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี ๒๕๖๗ สาขาเสพติด สาขาสุขาภาพจิต และจิตเวชยาเสพติด
๖. มอบโล่เกียรติคุณและเกียรติบัตรรางวัล ให้แก่บุคลากรที่ได้รับรางวัลจากมูลนิธิจากมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย จำนวน ๒ รางวัล

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธาน/ผู้บริหารแจ้งเพื่อทราบ

#### ๑.๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

##### ประธาน

๑. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘ ยุทธศาสตร์การสาธารณสุขไทยสุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

**นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568**  
 ยุทธศาสตร์การสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

**1. ยกระดับ 30 บริการสุขภาพ ที่เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ**

- เร่งเรื่องข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางโทรศัพท์
- ผลการวิจัย เทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิวิถีวิถี ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา **sw.sig** ให้ครอบคลุม กับระบบ ระบบบริการที่ดี

**2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด**

- พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ให้เข้าถึงระบบบริการ การให้บริการปรึกษา ปรึกษาจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา DDI/สุขภาพจิต สนับสนุนสื่อออนไลน์ ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ที่มีความเสี่ยง
- ส่งเสริมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ส่งเสริมเป็นรูปธรรมสำหรับพื้นที่

**3. คนไทยห่างไกลโรค และถือสุขภาพ**

- ส่งเสริมสุขภาพภาคี เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- นวัตกรรมและนวัตกรรมสุขภาพของระบบ สุขภาพวิถีวิถี
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการที่เกี่ยวข้องการควบคุม ยาเสพติดสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่ในที่พัก
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิกขิประโยชน์
- สนับสนุน HPP / ศักยภาพป้องกันมะเร็ง / บริการตรวจ
- เน้นย้ำแนวคิดสุขภาพเพื่อสังคม ครอบคลุมสุขภาพคน สังคม สังคม

**4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน**

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพประชาชน เช่น พรบ. อสม.
- พัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อมีส่วนร่วมสุขภาพเชิงอยู่ในชุมชน
- ส่งเสริมฝึกผ่านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

**5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ**

- ยกระดับ สถานะชีวิตกลาง กุฎีชีวิตกลาง
- พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพและเครือข่ายบริการ ชุมชน
- ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

**6. พัฒนาศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สุขุ Medical & Wellness Hub**

- ส่งเสริมการเชื่อมโยงสุขภาพ ความปลอดภัยภาคี
- ยกระดับสุขภาพไทย ส่งเสริมการวิจัยพัฒนา
- พัฒนาศักยภาพสุขภาพ ในระบบบริการสุขภาพ
- พัฒนาศักยภาพสุขภาพของภาคีสุขภาพ
- ส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน

**7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข**

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการออกกฎหมายสุขภาพ
- พัฒนาคุณภาพ และสนับสนุน การบริหารสุขภาพ
- บริหารจัดการกองทุน / ระบบสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ
- พัฒนาระบบสุขภาพ ส่งเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพ
- ส่งเสริมสุขภาพที่ดี
- ส่งเสริม **sw.sig** เป็นรูปธรรม

ขอ ส. น้อมนำการพัฒนาสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ เป็นภารกิจอันสำคัญยิ่ง

V.15\_26-06/67

๒. ข้อสั่งการ/มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๗



ข้อสั่งการ/มติการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๗ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗  
 ในวันศุกร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมร้อยแก่นสารสินธุ์ ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
กิจกรรมก่อนการประชุม	๑. มอบใบประกาศนียบัตร ๑.๑ ด้านบริหารจัดการงานสุขภาพจิตและจิตเวชตามมาตรฐานระบบบริการระดับผู้บริหาร / ผู้กำหนดนโยบาย ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ระดับผู้บริหาร/ผู้กำหนดนโยบาย		
<b>ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ</b>			
๑. สรุปตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๗ เมื่อวันที่ ๒๑-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเอสดี อิมเพียนซ์ เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี	จากการสรุปผลการตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๗ สามารถทำผลงานในหลายประเด็น ผู้ตรวจราชการได้แสดงความชื่นชมไว้ ณ ที่นี้ เช่น ๑. การรับบริจาคอวัยวะจักษุวิทยาร่วมเขตและจังหวัดมหาสารคาม ไม่มีคนใจรอปลูกถ่ายกระจกตา หากมีการบริหารจัดการภายในเขตได้ จะทำให้คนใช้ทรัพยากรนอกเขตลดลง ทั้งนี้ได้มีการประสาน รพ.ศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในการบริหารจัดการคิวร่วมกับพื้นที่ให้คนไข้ที่ รพ.ศรีนครินทร์ รอคิวน้อยลง ๒. การควบคุมโรคเบาหวาน รพ.คำม่วง จ.กาฬสินธุ์ เป็นโรงพยาบาลที่ดูแลคนไข้เบาหวาน ในพื้นที่ได้ดีมากในระดับเขตสามารถควบคุมคนไข้เบาหวานในเลือดได้มากกว่าร้อยละ ๖๐ ๓. การควบคุมความดันโลหิต รพ.ดอนจาน จ.กาฬสินธุ์ และ รพ.พัตนภูมิพิสัย จ.มหาสารคาม สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดีมาก มากกว่าร้อยละ ๕๐ ๔. RDU และ IMC ผลงานเขตสุขภาพที่ ๗ ดำเนินการได้ดี ๕. OOS เขตสุขภาพที่ ๗ รพ.ชุมแพดำเนินการได้ดี และรพ.ร้อยเอ็ดดำเนินการได้ดีขึ้นแบบก้าวกระโดด ๖. Service Plan สาขา orthopedic ผลการดำเนินงานจังหวัดกาฬสินธุ์ดำเนินการดีมาก ในขณะที่ตัวกัน เรามีภาระประเด็นที่ยังจำเป็นต้องหาแนวทางเพื่อให้บริหารจัดการกับปัญหาให้ดียิ่งขึ้น เช่น การทำงานเพื่อเชื่อมโยงเชื่อมโยงเขตสุขภาพที่ ๗ ในปีนี้ด้วยตัวสุดท้ายของประเภท		
๒. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	ให้ทุกโรงพยาบาลมอบหมายแผนการบริหารจัดการในทุกระดับ เจ้าหน้าที่ทุกคนร่วมแก้ปัญหา หาแนวทางพัฒนาพื้นที่สำหรับรายได้ให้กับโรงพยาบาล เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน ลดรายจ่าย การทำ Business Plan บริหารราชการวินัยมากกว่ารายจ่าย	ขอ.รพ.ทุกแห่ง	




ข้อสั่งการ/มติการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๗ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗  
 ในวันศุกร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุมร้อยแก่นสารสินธุ์ ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗


สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
๓. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความสำเร็จในการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ วันที่ ๒๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมสจิวธานี ชอนแก่น	มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม	นพ.สถ. , ผอ.รพ. , ผอ.ศูนย์วิชาการ ทุกแห่ง ในเขต สุขภาพที่ ๗	
๔. การดำเนินการตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๑. โครงการทบทวนไปการประชาชน ผลการดำเนินงานทำได้ ประชาชนให้ความสนใจ เพิ่มการเข้าถึงบริการ การแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกล ลดค่าใช้จ่ายของประชาชน ให้เด็กรวมหรือดำเนินการใน phase ต่อไป ๒. NCDs คาดการณ์ว่าเป็นนโยบายที่มีนัยสำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ขอให้ทุกจังหวัดให้ความสำคัญ และเตรียมพร้อมในการขับเคลื่อนงาน ๓. งานสุขภาพจิต ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๗ ดำเนินการได้ดี ขอให้ดำเนินการอย่างเคร่งครัดต่อไป	นพ.สถ. , ผอ.รพ. , ผอ.ศูนย์วิชาการ ทุกแห่ง ในเขต สุขภาพที่ ๗	
<b>ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม</b>			
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๗ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารและขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพที่ ๗ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยไม่มีเสนอข้อแก้ไข		
<b>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ</b>			
ไม่มี			

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสังเกต/วิธีที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
<b>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ</b>			
๔.๑ สถานการณ์ขยะมูลฝอยในกรุงเทพมหานคร (E-Waste) ในพื้นที่ อ.เมืองชัย จ.กาฬสินธุ์	<ol style="list-style-type: none"> <li>ทำแผนการดำเนินการตามยุทธศาสตร์การจัดการขยะอิเล็กทรอนิกส์ของจังหวัดกาฬสินธุ์ ตาม พ. ประเด็นยุทธศาสตร์ฯ ในส่วนที่สามารถดำเนินการได้ก่อนโดยเร็ว เช่น ด้านสุขภาพ - ตรวจสอบสภาพของประชาชนในพื้นที่ด้านสิ่งแวดล้อม ตรวจสอบเป็นไปในสิ่งแวดล้อม เช่น ดิน น้ำ อากาศ สัตว์น้ำ ฯลฯ เพื่อให้ทราบสถานการณ์ปัจจุบันว่าเป็นค่าที่ยังอยู่ในมาตรฐานด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมเพื่อการอยู่อาศัยและเกษตรกรรมหรือไม่</li> <li>ศึกษาความเป็นไปของขยะอิเล็กทรอนิกส์ ๕ การทิ้งลงสู่บึงสาธารณะร่วมเมื่อถูกบางส่วนในการจัดการขยะ เรื่องการออกแบบหรือสร้างโรคติดต่อและพิษ</li> <li>ศึกษากฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และเทศบัญญัติ ที่เกี่ยวข้อง</li> <li>ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทานแนวทางแก้ไขปัญหามาโดยยึดแนวทาง             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชาวบ้านแจ้งสถานการณ์รายได้จากการประกอบอาชีพนี้ต่อไป</li> <li>- ประกอบอาชีพนี้อย่าปล่อยด้วย ทั้งเก็บของและถูกจ้าง รวมถึงครอบครัว</li> <li>- การประกอบอาชีพนี้ ต้องไม่สร้างผลกระทบต่อสุขภาพของคนในชุมชนและสิ่งแวดล้อม</li> </ul> </li> <li>ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ทบทวนยุทธศาสตร์การทำงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และกำหนดแนวทางการทำงานใหม่ โดยยึดแนวทางในข้อ ๔.</li> <li>นำเสนอรายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ (ทุก ๓ เดือน)</li> </ol>	ข้อ ๒ ๓ ข้อ ๔ ๕ มอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สสจ.กาฬสินธุ์ ร่วมกับ สสจ.ขอนแก่น, สสจ. ร้อยเอ็ด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ข้อ ๓ มอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗	ม.ค.-๒๕๖
๔.๒ สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย ดังนี้			
๔.๒.๑ พัฒนาศาสนาชนนิกายลัทธิและนิกาย ปุณฺณ ๐-๕ ปี	<ol style="list-style-type: none"> <li>หญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงคลอดก่อนกำหนด ควรได้รับยา Progesterone เพื่อลดปัญหาการคลอดก่อนกำหนด ขอให้ให้บริการจัดการยาได้เพียงพอ</li> <li>มอบหมาย สอ.๗ ขอนแก่น ให้ความรู้ข้อมูลสาเหตุการคลอดก่อนกำหนด โดยเฉพาะข้อมูล จ.ร้อยเอ็ด</li> <li>เป็นการตรวจสอบสาเหตุในหญิงตั้งครรภ์ให้ครอบคลุม</li> </ol> <p><b>น พัดประทุมร้อยเอ็ดสารสินธุ์ ชั้น ๕ สำนักนางพยาบาลที่ ๗</b></p>	นพ.สสจ., นพ.ร.พ. รุกงา, สอ.๗ ขอนแก่น	ม.ค.-๒๕๖

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสังเกต/วิธีที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
๔.๒.๒ พัฒนาระบบสุขภาพวัยเรียน	ให้ทางจังหวัดเข้ามาสนับสนุนแนวทางการจัดการเพื่อให้เกิด ป.๗ ได้มีการคัดกรองสายตาและคัดฟัน ด้วยความครอบคลุมสูงกว่าที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (สูงกว่าร้อยละ ๘๐)		
๔.๒.๓ พัฒนาศาสนาชนนิกายลัทธิ/นิกายศึกษา	รับทราบ		
๔.๒.๔ พัฒนาศาสนาชนนิกายลัทธิทำงาน	การคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วย CCA โดยการใช้อัลตราซาวด์ มอบหมาย นพ.กิตติยา เมื่อยทอง พ.หรือร่วมกับ CASCAP เพื่อให้แนวทางที่จะทำให้เกิดการคัดกรอง CCA ด้วย ultrasound มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยให้ผู้เกี่ยวข้อง จากภาควิชาอายุรศาสตร์ของขอนแก่น เข้าร่วมตรวจสอบคัดกรอง เพื่อเปรียบเทียบผลการตรวจคัดกรองที่พบผู้ป่วยมากขึ้น และวางแผนการตรวจคัดกรองร่วมกัน	นพ.กิตติยา เมื่อยทอง	ม.ค.-๒๕๖
๔.๒.๕ พัฒนาศาสนาชนนิกายลัทธิอายุ	รับทราบ		
๔.๓ 210 งานสถานการณ์โรคเอดส์ชายเรื้อรัง (M/pos)	รับทราบ		
๔.๔ ผลการสำรวจข้อมูลผู้ป่วยโรคและสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค (๔๒ เมทิน หรือ OP/PP Individual Data) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	วิเคราะห์ข้อมูล OP และ PP เปรียบเทียบ ก่อน - หลัง การดำเนินงานภารกิจ รพ.สต. และนำเสนอในการประชุมครั้งถัดไป	สพ.ร.สต. ๗ ขอนแก่น	ม.ค.-๒๕๖
<b>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งพิจารณา</b>			
ไม่มี			
<b>ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b>			
๖.๑ ข้อมูล BSH จากฐานข้อมูล HDC พบว่าภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นภาคที่มี BSH มากกว่า ๒๕ จังหวัดที่สุด และมากที่สุดคือภาคกลางและกรุงเทพมหานคร สามารถพิจารณาออกปัจจัยเสี่ยงไปสู่การดำเนินงาน NCDs	รับทราบ		

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง มอบหมาย	กำหนดส่งงาน
๖.๒ ข้อสั่งการการประชุม	ดำเนินการตามข้อสั่งการ จากการประชุมทุกครั้งอย่างเคร่งครัด	น.ส.สจ., ผ.อ.ร.ท., ผอ.ศูนย์วิชาการ ทุกแห่ง ในเขต สุขภาพที่ ๗	
๖.๓ ประชุมครั้งถัดไป วันศุกร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗	โรหิราบ		

ลงชื่อ   
นางสาวจิรณี ประจันตะเสน  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
เขตสุขภาพที่ ๗  
สรุปข้อสั่งการ/มติการประชุม

ลงชื่อ   
นายแพทย์เพชรชัย ผลิตพันธ์  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ ๗  
วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗

## ๒. เรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัด

### ๒.๑ วาระก่อนการประชุม

หน่วยงานที่ผ่านการรับรองจากสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย ระดับดีมาก

๑. ประเภทเรือนจำอาหารปลอดภัย ระดับดีมาก คือ เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม

๒. ประเภทโรงเรียนอาหารปลอดภัย ระดับดีมาก ได้แก่

- โรงเรียนบ้านขามเปี้ย ต. กู่ทอง อ.เชียงยืน
- โรงเรียนบ้านเขวไร่ (ตรุณวิทยา) ต.เขวไร่ อ.นาเชือก

### ๒.๒ แนะนำข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

๑. นายณัฐวัฒน์ วงศ์ศิริคุณากร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดกาญจนบุรี สาขาของผาภูมิรักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดมหาสารคาม

๒. นางสาวอมรรัตน์ ชูสระน้อย ตำแหน่ง พานิชย์จังหวัดมหาสารคาม ย้ายไปดำรงตำแหน่ง พานิชย์จังหวัดสุรินทร์

๓. นายสงวน สุธรรม ตำแหน่ง พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม ย้ายไปดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๕ จังหวัดขอนแก่น

๔. นายสงวน สุธรรม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดมหาสารคาม ปฏิบัติหน้าที่ยุติธรรมจังหวัดมหาสารคาม ย้ายไปดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองพัฒนาการคุมประพฤติ กรมคุมประพฤติ

### ๒.๓ ข้อสั่งการผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

๑. การประดับธงชาติ

๒. การประดับเครื่องหมายการแต่งเครื่องแบบปกติขาว เครื่องแบบกาก็

๓. งานพระราชพิธี ต่าง ๆการจัดโต๊ะหมู่ ตำแหน่งพานพุ่มเงิน พุ่มทอง

๒.๔ รายงานการดำเนินงานตามวาระสำคัญของจังหวัด หรือยุทธศาสตร์ของจังหวัด

๑. พิธีพุทธาภิเษก พระพุทธรูปมงคลสารคามประทานพรและพิธีสมโภชหอพระ ประจำศาลากลางจังหวัด
๒. การประกาศเจตนารมณ์มหาสารคาม จังหวัดสุภาพดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๓. ผลการประกวดอำเภอ TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๗
๔. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
๕. การติดตามสถานการณ์ และการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติด้านพืช
๖. การตั้งสถานพักพิงสัตว์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาสุนัขจรจัดในพื้นที่
๗. ผลการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
๘. รายงานความคืบหน้าโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

นายพัลลภ เนิ้อยทอง นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

๑. แนวทางการสนับสนุนงบประมาณ รพ.สต. ที่สังกัด อบจ.ปี ๒๕๖๘

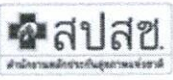




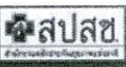
### แนวทางการสนับสนุนงบประมาณ รพ.สต. ที่สังกัด อบจ. ปี 2568

- เขตสุขภาพที่7 ได้มีมติที่ประชุม ยังคงหลักการ “ รพ.สต. ยังคงสถานะเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นเครือข่ายหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ” ดังนั้นจึงยังคงต้องสนับสนุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุวิทยาศาสตร์ แก่รพ.สต.ในลักษณะการอนุเคราะห์หรือสงเคราะห์ \*\*ทั้งนี้ ขอความร่วมมือในการสนับสนุนดังกล่าว เป็นวงเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

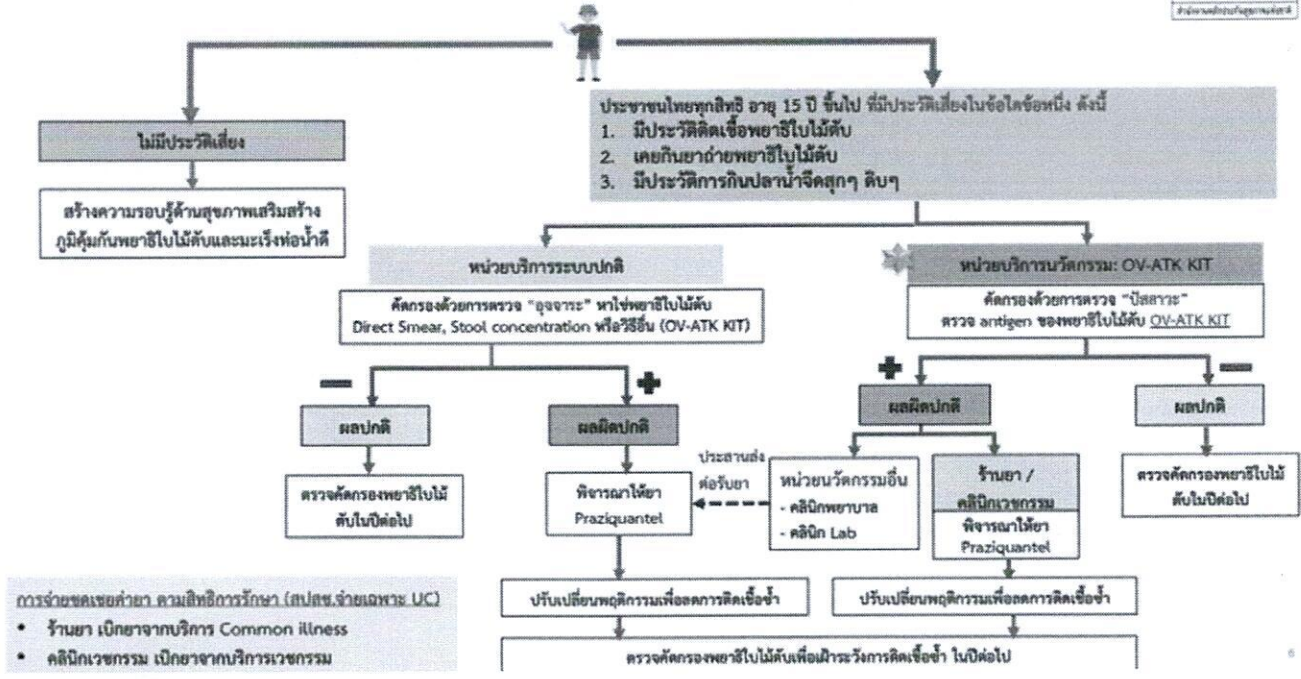
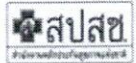
แม่ข่าย	ปีงบประมาณ 2567					
	จำนวน รพ.สต.	ข้อมูลประชากร ฝั่ง UC ข้อมูล ณ 1 เม.ย. 66	งบสรร OP/PP	ยามะเวชภัณฑ์	PPfee schedule	รวม OP/PPและยา
รพ.มหาสารคาม	17	108,009	2,520,000.00	8,538,554.41	518,380.00	11,058,554.41
รพ.มัตถ์	8	23,498	3,360,000.00	656,472.82	799,895.00	4,016,472.82
รพ.โกสุมพิสัย	20	81,331	5,040,000.00	4,918,547.40	1,242,740.00	9,958,547.40
รพ.กันทรวิชัย	14	51,535	5,880,000.00	2,119,098.13	1,981,750.00	7,999,098.13
รพ.เชียงยืน	10	42,061	4,200,000.00	1,939,953.59	1,072,650.00	6,139,953.59
รพ.บรบือ	17	75,014	-	3,516,397.48	-	3,516,397.48
รพ.นาแก	12	41,077	5,040,000.00	1,677,815.31	2,028,125.00	6,717,815.31
รพ.พนมไพร	20	60,843	3,780,000.00	4,487,719.44	432,390.00	8,267,719.44
รพ.วาปีปทุม	21	73,188	8,820,000.00	6,001,063.63	2,488,470.00	14,821,063.63
รพ.นาหว้า	12	25,202	5,040,000.00	590,101.21	1,144,365.00	5,630,101.21
รพ.ยางสีสุราช	10	23,362	4,200,000.00	1,377,886.37	626,060.00	5,577,886.37
รพ.กุฉินท	8	25,898	3,360,000.00	1,281,722.46	626,060.00	4,641,722.46
รพ.ชื่นชม	6	17,378	2,520,000.00	1,064,017.55	646,845.00	3,584,017.55
รวม	175	648,396	53,760,000.00	38,169,349.80	13,607,730.00	91,929,349.80



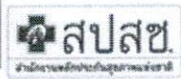
๒. สิทธิประโยชน์และขอบเขตบริการ กรณีบริการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยการตรวจปัสสาวะ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีศักยภาพ การให้บริการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยการตรวจปัสสาวะ และบริการให้คำปรึกษา (Urine OV Rapid Diagnosis Test; OV-RDT)		
<p>■ เป็นหน่วยบริการนวัตกรรมที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>		
1. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม		R0211 : หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม + S0301 : ร้านยาที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค PP
2. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม		R0207 : หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม
3. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์ เฉพาะหน่วยที่เพิ่มศักยภาพ Lab anywhere*		R0206 : หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์ + H46 : LAB Anywhere
4. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์		R0213 : หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์
บริการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ ด้วยการตรวจปัสสาวะ (OV-RDT หรือ OV-ATK KIT)		
วัตถุประสงค์	<p>1) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ ด้วยการตรวจปัสสาวะ (OV Rapid Diagnosis Test : OV-RDT หรือ OV Antigen Rapid test Kit : OV-ATK KIT)</p> <p>2) เพื่อตรวจพบและรักษาผู้เป็นโรคพยาธิใบไม้ตับ ได้ตั้งแต่ระยะแรก</p>	
กลุ่มเป้าหมาย	<p>ประชาชนไทยทุกสิทธิ อายุ 15 ปีขึ้นไป ที่มีประวัติเสี่ยงในข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้</p> <p>1) มีประวัติการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ</p> <p>2) เคยกินยาถ่ายพยาธิใบไม้ตับ</p> <p>3) มีประวัติการกินปลาน้ำจืดสุกๆ ดิบ</p>	
ขอบเขตบริการ	<p>1) บริการซักประวัติ/ประเมินผู้รับบริการที่มีปัจจัยเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับ (แบบประเมินตามแนวทางของกรมควบคุมโรค)</p> <p>2) บริการตรวจคัดกรองและรักษาโรคพยาธิใบไม้ตับ ด้วยการตรวจปัสสาวะ (1 ครั้ง/ปี)</p>	
หน่วยบริการ/ศักยภาพ	<p>หน่วยนวัตกรรมบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ ด้วยการตรวจปัสสาวะ ได้แก่ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม, หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและผดุงครรภ์, หน่วยบริการที่รับการส่งต่อด้านเทคนิคการแพทย์ ศักยภาพ Lab Anywhere</p> <p>** ให้บริการในภาพประเทศ เน้น Focus ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงให้ดำเนินการเชิงรุก</p> <p>หมายเหตุ : กรณีหน่วยบริการปกติในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้บริการตรวจคัดกรองฯ เบิกจากงบเหมาจ่ายรายหัว</p>	
อัตราชดเชยบริการ	<p>หน่วยนวัตกรรมบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เบิกชดเชยค่าบริการตรวจคัดกรอง ด้วยการตรวจปัสสาวะ อัตรา 150 บาท/ครั้ง</p> <p>กรณี หน่วยบริการทุกระดับในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้บริการตรวจคัดกรอง (OV-RDT หรือ OV-ATK KIT) ค่าบริการรวมอยู่ในงบเหมาจ่ายรายหัวหรือ หน่วยบริการจัดทำโครงการฯ เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าตรวจคัดกรองฯ โดยใช้งบประมาณจากกองทุนท้องถิ่น (อปท.) หรือ งบ PPA.</p>	
ระบบการเบิกจ่าย	<p>หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการให้บริการ ด้วยโปรแกรม KTB</p>	

Flow : บริการตรวจคัดกรองและรักษาโรคพยาธิใบไม้ตับ ด้วยการตรวจปัสสาวะ



แนวทางและเงื่อนไขการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายชดเชยค่าบริการ



การเบิกจ่ายกรณีบริการการให้บริการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยการตรวจปัสสาวะ และบริการให้คำปรึกษา

1. บันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย + ผลการตรวจ ผ่านโปรแกรม KTB
2. จัดให้ผู้รับบริการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ (พิธีทหิ: การพิสูจน์ตัวตน (Authentication) และการส่งเบิกภายในวันที่รับบริการ)
3. หน่วยบริการสามารถให้การบริการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยการตรวจปัสสาวะ และบริการให้คำปรึกษา ปีงบประมาณ 2567 โดยมีผลกับข้อมูลบริการ ตามประกาศ ตั้งแต่ 1 สิงหาคม 2567 เป็นต้นไป
4. หน่วยบริการสามารถส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายผ่านโปรแกรม KTB ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567

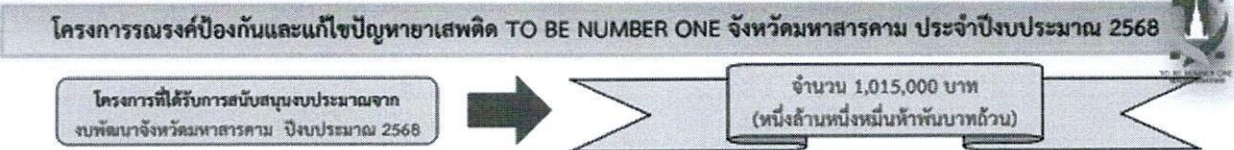
**\*\*กรณีทีหน่วยนวัตกรรมบันทึกข้อมูลย้อนหลัง จำเป็นต้องมีการขอ Authentication หากไม่มีการยืนยันตัวตนผู้รับบริการสำนักงานฯ ไม่สามารถจ่ายค่าชดเชยบริการ\*\***

มติที่ประชุม รับทราบ

นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

๑. งบประมาณแผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปการจัดทำแผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม/โครงการตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2568			
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม			
ประเด็นการพัฒนาที่ 4 พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน สู้สังคมมีสุข ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี			
แผนงานที่ 2. แผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านความมั่นคง การสาธารณสุข และการศึกษา			
ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
1	โครงการพัฒนาเศรษฐกิจด้านเกษตรชุมชนโพธิ์และการพัฒนาเมืองสมุนไพรจังหวัดมหาสารคาม	5,850,100.00	- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
2	โครงการส่งเสริมสุขภาพปลอดภัยทางไกล NCDs ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชน	1,077,210.00	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
3	โครงการยกระดับการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดมหาสารคาม	407,600.00	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
4	โครงการยกระดับมาตรฐานวิสาหกิจผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนสมบูรณ์แบบจังหวัดมหาสารคาม	554,000.00	- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
5	โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดมหาสารคาม	4,808,100.00	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
6	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่stitutช่วงวัย	2,300,000.00	- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
7	โครงการตำบลพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน สู่จุดหมายเมืองเปี่ยมสุข จังหวัดมหาสารคาม	1,158,460	- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข/กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ/กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
รวมงบประมาณ 7 โครงการ		16,155,470.00	(สิบหกล้านบาทหนึ่งแสนห้าพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)



ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1 การรณรงค์ปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</b>		
1	กิจกรรมการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE จังหวัดมหาสารคาม	124,000
2	เข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	190,600
3	กิจกรรมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL และ CAMP for IDOL จังหวัดมหาสารคาม	54,400
4	การประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	23,200
5	การนำเสนอผลการดำเนินงานอำเภอ และ ชมรม TO BE NUMBER ONE จังหวัดมหาสารคาม	14,000
6	เข้าร่วมการประกวดจังหวัด/อำเภอ และ ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	50,600
7	เข้าร่วมกิจกรรมรวมพลังสมัชชา TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ เมืองทองธานี	407,000
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างทางจิตใจให้แก่เยาวชน</b>		
1	กิจกรรมพัฒนาสมัชชา TO BE NUMBER ONE DANCERISE	25,200
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างและพัฒนาเครือข่ายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</b>		
1	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE จังหวัดมหาสารคาม	126,000



หมายเหตุ : สำนักงานจังหวัดแจ้งว่าเมื่อ พ.ร.บ. ปรองดองใช้วันที่ 1 ตุลาคม 2567 และ พ.ร.บ.ลงนาม สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.2567

๒. สรุปสถานการณ์อุทกภัยจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๗



สรุปผลกระทบจากสถานการณ์อุทกภัย

จังหวัดมหาสารคาม ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์อุทกภัยในพื้นที่ ระหว่างวันที่ 20 กันยายน-30 กันยายน 2567 (ปัจจุบัน) จำนวน 4 อำเภอ 21 ตำบล 138 หมู่บ้าน บ้านเรือนราษฎรได้รับผลกระทบ 55 หลังคาเรือน (เพิ่มขึ้น 16 หลัง) หมู่บ้านถูกตัดขาด 6 คริวเรือน ถนนเชื่อมต่อกับบ้านสัญจรไม่ได้ จำนวน 4 สาย จุดอพยพประชาชน จำนวน 1 แห่ง (ประชาชนอาศัยอยู่ในจุดอพยพ 2 คริวเรือน) ด้านพืชได้รับผลกระทบ 23,092.50 ไร่ ไม่พบผู้เสียชีวิต วัด/โรงเรียน/สถานบริการสาธารณสุข ยังไม่ได้รับผลกระทบ

อำเภอ	ตำบล/หมู่บ้าน	ครัวเรือน/ประชาชน	หมู่บ้านถูกตัดขาด	จุดอพยพ	สถานที่สำคัญ	ถนนหมู่บ้าน/สะพาน	พื้นที่เกษตร (ไร่)	ด้านประมง	สาย (คน)
โกสุมพิสัย	5 ตำบล 28 หมู่บ้าน	4 ครัวเรือน (เพิ่ม 4)	-	-	-	-	0,983	-	-
กันทรวิชัย	4 ตำบล 23 หมู่บ้าน	17 ครัวเรือน (เพิ่ม 4)	-	1 แห่ง 2 ครัวเรือน	-	-	5,289	-	-
เมืองมหาสารคาม	7 ตำบล 73 หมู่บ้าน	34 ครัวเรือน (เพิ่ม 8)	8 ครัวเรือน	-	-	ถนน 4 สาย	8,944.75	-	-
เขียงยืน	5 ตำบล 14 หมู่บ้าน	-	-	-	-	-	1,920.75	-	-

(ข้อมูลจาก สนง.ปภ.จ.มค วันที่ 30 กันยายน 2567)



การเตรียมความพร้อมของ สสจ.มหาสารคาม

- ❖ ทีม SAT เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยในพื้นที่อำเภอกันทรวิชัย อำเภอโกสุมพิสัย อำเภอเมืองมหาสารคาม และอำเภอเขียงยืน
- ❖ ทีม MCATT และทีม ShERT วางแผนออกพื้นที่เพื่อช่วยเหลือเยียวยาจิตใจประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ และสำรวจสภาพแวดล้อมในพื้นที่
- ❖ ทีม JIT และทีม Risk com. ลงพื้นที่และตรวจสอบข่าวสื่อตามช่องทางต่างๆ
- ❖ ทีม Logistic and Stockpiling เตรียมวัสดุอุปกรณ์ ยานพาหนะ เวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา เพื่อเตรียมความพร้อมในการลงพื้นที่

Stockpiling

ลำดับ	รายการ	หน่วย	คงเหลือ 20/9/2567
1	ยาช่วยหายใจประคบยก	ชุด	1,600.00
2	ชุดอนามัยอุปกรณ์	ชุด	50.00
3	ยาทาน้ำยาล้าง Clobrimazole	หลอด	500.00
4	Whitfield Ointment	หลอด	1,050.00
5	ปูนขาว	ตู้	200.00
6	Syringe 1 ml พร้อมเข็ม	ชิ้น	28,800.00

ShERT

ลำดับ	รายการ	หน่วย	คงเหลือ 20/9/2567
1	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
2	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
3	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
4	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
5	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
6	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
7	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
8	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
9	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
10	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
11	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
12	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
13	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
14	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
15	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
16	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
17	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
18	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
19	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
20	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
21	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
22	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
23	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
24	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
25	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
26	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
27	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
28	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
29	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10
30	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10

SAT/JIT/คร.

ลำดับ	รายการ	หน่วย	คงเหลือ 20/9/2567	หมายเหตุ
1	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
2	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
3	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
4	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
5	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
6	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
7	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
8	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
9	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
10	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
11	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
12	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
13	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
14	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
15	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
16	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
17	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
18	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
19	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
20	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
21	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
22	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
23	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
24	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
25	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
26	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
27	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
28	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
29	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	
30	ชุดปฐมพยาบาล	ชุด	10	



## แผนลงเยี่ยมพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ

พื้นที่	ชื่อพื้นที่	หน่วยงานรับผิดชอบ
ภาคเหนือ	เชียงใหม่	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ลำปาง	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	น่าน	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	พะเยา	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ขอนแก่น	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	อุดรธานี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	หนองบัวลำภู	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ยโสธร	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
ภาคกลาง	นนทบุรี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ปทุมธานี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	นนทบุรี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	นนทบุรี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
ภาคตะวันออก	ฉะเชิงเทรา	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ชลบุรี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ชลบุรี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ชลบุรี	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
ภาคใต้	ภูเก็ต	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ภูเก็ต	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ภูเก็ต	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
	ภูเก็ต	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

### อำเภอกันทรวิชัย

พื้นที่	ชื่อพื้นที่	หน่วยงานรับผิดชอบ
กันทรวิชัย	กันทรวิชัย	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

### อำเภอโกสุมพิสัย

พื้นที่	ชื่อพื้นที่	หน่วยงานรับผิดชอบ
โกสุมพิสัย	โกสุมพิสัย	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

### อำเภอเมืองมหาสารคาม

พื้นที่	ชื่อพื้นที่	หน่วยงานรับผิดชอบ
เมืองมหาสารคาม	เมืองมหาสารคาม	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน



### อำเภอเชียงยืน ได้รับผลกระทบวันที่ 30 กันยายน 2567 อยู่ระหว่างการจัดทำแผนดำเนินการ

## แจ้งเตือน อากาศแปรปรวน

บริเวณภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

ระหว่างวันที่ **30 กันยายน - 3 ตุลาคม 2567**

**ฝนฟ้าคะนอง** **ลมกระโชกแรง**

ฝนตกหนักบางแห่ง

หลังจากนั้น **อุณหภูมิจะลดลง 1-3 °C กับมีลมแรง**

จังหวัดที่คาดว่าจะมีฝนฟ้าคะนอง และลมกระโชกแรง คือ

**30 กันยายน - 1 ตุลาคม 2567**

เลย หนองคาย บึงกาฬ หนองบัวลำภู อุดรธานี สกลนคร นครพนม ชัยภูมิ ขอนแก่น กาฬสินธุ์ และมหาสารคาม

**ควรปฏิบัติ**

เมื่ออยู่ในที่โล่งแจ้ง ใต้ต้นไม้ใหญ่ สิ่งปลูกสร้าง และป้ายโฆษณาที่ไม่แข็งแรง ขณะเกิดฝนฟ้าคะนอง

**2 - 3 ตุลาคม 2567**

ชัยภูมิ

ขอสงวนลิขสิทธิ์

ศูนย์อุตุนิยมวิทยาภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

### ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทร.043-256111

ที่ : สอ.0004.0001 วันที่ : 30 กันยายน 2567

เรื่อง : ขอรายงานผลกระทบของภัยพิบัติจากน้ำท่วม และน้ำโคลนตม ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน : ผู้บังคับการโรงพยาบาลมหาสารคาม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลสาธารณสุขอำเภอ ชัยภูมิ จังหวัดขอนแก่น และผู้อำนวยการศูนย์ฯ สอ.มหาสารคาม

ด้วยสถานการณ์อุทกภัยใน จังหวัดมหาสารคาม ได้มีผลกระทบต่อการดำเนินงานด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการให้บริการทางการแพทย์ การดำเนินงานป้องกันโรคติดต่อและสาธารณสุข ทั้งนี้ สถานการณ์น้ำท่วม และน้ำโคลนตม ได้มีผลกระทบต่อการให้บริการทางการแพทย์ การให้บริการสาธารณสุข และให้บริการสาธารณสุขในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม ดังนี้

1. เกิดความเสียหายแก่สถานพยาบาลในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม
2. เกิดความเสียหายแก่สถานพยาบาลในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม
3. เกิดความเสียหายแก่สถานพยาบาลในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม
4. เกิดความเสียหายแก่สถานพยาบาลในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม

ในกรณี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ขอให้ผู้เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม และในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม ขอให้ผู้เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม และในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม

ขอสงวนลิขสิทธิ์

ขอสงวนลิขสิทธิ์

๓. การออกนิเทศ ตรวจสอบ และการประเมินผลการปฏิบัติราชการหน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ของจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของคณะกรรมการ ๕x๕ Plus ระดับจังหวัดมหาสารคาม

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Vaccine พื้นฐาน               <ul style="list-style-type: none"> <li>อันดับ 1 : อำเภอบริบูรณ์</li> <li>อันดับ 2 : อำเภอวาปีปทุม นาคนู ยางสีสุราช</li> <li>อันดับ 3 : อำเภอกันทรวิชัย</li> <li>อันดับ 4 : อำเภอกุฉินชัย ชื่นชม</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> PP Fee schedule</li> <li><input type="checkbox"/> ควบคุมเบาหวานความดันโลหิตได้ดี               <ul style="list-style-type: none"> <li>อำเภอเชียงยืน</li> <li>อำเภอแกดำ</li> <li>อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> การทำงานในลักษณะเอื้ออาทร พึ่งพาอาศัยกันส่วนใหญ่</li> <li><input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานของคณะกรรมการ 5x5 plus ของอำเภอและจังหวัด แม้จะเป็นการเพิ่มภาระงานมากขึ้น แต่ต้องดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด</li> <li><input type="checkbox"/> การสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของ CUP โกสุมพิสัย               <ul style="list-style-type: none"> <li>ลำดับ 1 : 100,000 บาท</li> <li>ลำดับ 2 : 60,000 บาท</li> <li>ลำดับ 3 : 40,000 บาท</li> </ul> </li> </ul>
<h2 style="text-align: center;">02 สิ่งที่จะต้องปรับปรุง</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> การทำความเข้าใจรายละเอียดตัวชี้วัด วิธีการวัดของผู้ประเมินและผู้รับประเมิน</li> <li><input type="checkbox"/> รูปแบบวิธีการประเมิน (ปีนี้ต้องลง รพ.สต. หลายคณะ)</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาระบบข้อมูลกับ HDC</li> <li><input type="checkbox"/> การนำผลการประเมินไปใช้ให้เกิดการพัฒนาและกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน</li> </ul>	<h2 style="text-align: center;">03 ข้อเสนอแนะจากพื้นที่</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> การเยี่ยมบ้านคลินิกอบอุ่นมีผลกระทบกับเจ้าหน้าที่ วิชาชาวบ้าน</li> </ul>

มติที่ประชุม รับทราบ

นายบุญถม ปาปะแพ

เภสัชกรเชี่ยวชาญด้านเภสัชสาธารณสุข

มติจากการประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัดครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๗

### Service Plan เสนอกรอบรายการยา

สาขาตา

รายการ	ประเภท รพจ.	Node	F1	F2	ศูนย์แพทย์	PCU	เงื่อนไข
Latanoprost eye drop 0.005%	ED ค						
Brimonidine eye drop 0.2%	ED ค						
Brimonidine eye drop 1%	ED ค						
Brimonidine+Timolol eye drop (1%+0.5%)	ED ง						

■ รับรองกรอบ  
■ ต้องมียา

### Service Plan เสนอกรอบรายการยา

สาขา COPD

รายการ	ประเภท รพจ.	Node	F1	F2	ศูนย์แพทย์	PCU	เงื่อนไข
Tiotropium Bromide DPI 18 mcg. (LAMA)	ED ค						

■ รับรองกรอบ  
■ ต้องมียา

### Service Plan เสนอกรอบรายการยา

สาขาเด็ก

รายการ	ประเภท รพจ.	Node	F1	F2	ศูนย์แพทย์	PCU	เงื่อนไข
Amoxiclavulonic acid syrup 457mg/5ml	ED ค						
Azithromycin syrup 200 mg/5ml	ED ง						
Cefixime syrup 100 mg/5ml	ED ง						
Montelukast tab 10 mg	ED ค						
Chloral hydrate syrup 100 mg/ml	ED ก						
Fluticasone propionate MDI 125 mcg	ED ค						

■ รับรองกรอบ  
■ ต้องมียา

พิจารณาสั่งใช้โดยกุมารแพทย์หรือการ consult แพทย์เฉพาะทาง

### Service Plan เสนอกรอบรายการยา

สาขาหัวใจ

รายการ	ประเภท รพจ.	Node	F1	F2	ศูนย์แพทย์	PCU	เงื่อนไข
Entresto (Sacubitril/Valsartan) 40mg AINI	NED						เบิกจ่ายตามสิทธิ์
Dapagliflozin tab 10 mg (FORXIGA)	NED						รายการใดรายการหนึ่ง
Epoprolool tab 10 mg (JARDIANCE)	NED						เบิกจ่ายตามสิทธิ์

■ รับรองกรอบ  
■ ต้องมียา

### Service Plan เสนอกรอบรายการยา

สาขา Palliative

รายการ	ประเภท รพจ.	Node	F1	F2	ศูนย์แพทย์	PCU	เงื่อนไข
Fentanyl inj, 100 mcg/2ml	ED ค						
Fentanyl transdermal patch 12 mcg/1hr	ED ค						
Fentanyl transdermal patch 25 mcg/3hr	ED ค						
Fentanyl transdermal patch 50 mcg/1hr	ED ค						
Gabapentin cap 300 mg	ED ง						
Gabapentin cap 300 mg	ED ง						
1% Atropine eye drop	ED ค						
Midazolam HCl (5mg/ml)	ED ง						

■ รับรองกรอบ  
■ ต้องมียา

รายการใดรายการหนึ่ง

### เสนอรายการยาเบิกจ่ายงบ CF

ปีงบประมาณ 2567	ยาที่ขอเสนอ	ยาที่ทดแทน
1	Naloxone 0.5mg/0.5ml injection	19 Tripple dyne
2	ZPAM	20 Lugol solution (5%)
3	Diphenhydramine capsule	21 น้ำประปาภูเขา
4	Protamine injection	22 Tetracaine eye oint.
5	Cytotec tab	23 Atropine 1 % eye drop
6	Digoxin injection	24 Phenylephrine eye drop
7	Captopril 25 mg tab	25 Vitamin E eye drop (50iu/1ml)
8	Bisoprolol	26 Methylene blue (ยาสีบลู)
9	Digoxin 0.625 mg tab	27 Povidone eye paint 10 mL
10	Phenobarbital injection	28 0.1% Tryptan blue 1 mL
11	Methylergometrine injection	29 Amphotericin B eye drop
12	Oxytocin 10 u. injection	30 Vancomycin eye drop
13	Nalador injection	31 Cefazidime eye drop
14	Premarin cream	32 Vancomycin injection
15	Aluminium hydroxide tab 500 mg	33 Chloral hydrate solution
16	Deferoxamine injection	34 Phosphate solution
17	Human Anti-D Immunoglobulin	35 50% Glycerine solution
18	HBIG	36 3% NaCl eye drop
		37 HBIG สำหรับฉีด

มูลค่าการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ 2567  
73,482.03 บาท

เสนอเพิ่มเติม ปีงบประมาณ 2568

- 0.3M Sodium Citrate Oral
  - ลดความเป็นกรดในกระเพาะอาหารทันทีเมื่อตัดสินใจผ่าตัด
  - หากเกิดการอุดตันลำไส้อาหารเข้าปอด อาหารจะได้นุ่มแรงมากเนื่องจากความเป็นกรดของน้ำย่อยลดลง
- 0.3M Trichloroacetic Acid
  - รักษาหลอดปอนไค
- ยาตัวที่ SP คา เสมอ 4 รายการ

รวมรายการยาเสนอของอนุมัติ ปีงบประมาณ 2568  
43 รายการ

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

นายสงค์ เชื้อลิ้นฟ้า

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

รับรองรายงานการประชุมประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗  
 มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม (รายงานด้วยเอกสาร)**

- ไม่มี

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อพิจารณา****๔. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

นางสุธิตา คณะมะ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๑.๑ การเสนอขอรับการจัดสรรพื้นที่ปฏิบัติงาน ของแพทย์ ลาออกจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน  
 มติที่ประชุม อนุมัติโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

## ๔.๑.๒ ข้าราชการขอย้ายข้ามจังหวัด

๑. นายศุภเกียรติ อุ่นทวง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โรงพยาบาลกุดรัง สสจ.มหาสารคาม ขอย้ายไป  
 โรงพยาบาลโพหนอง สสจ.ร้อยเอ็ด เหตุผล เพื่อกลับภูมิลำเนา

มติที่ประชุม อนุมัติ

๒. นางสาวเรือนขวัญ ชูศรีทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.วาปีปทุม สสจ.มหาสารคาม ขอย้ายไป  
 สสอ.โพธิ์ชัย สสจ.ร้อยเอ็ด เหตุผล เพื่อกลับภูมิลำเนา

มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ

๓. นางสาวจุฑาทิพย์ งดชัช นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ โรงพยาบาลยโสธร สสจ.ยโสธร ขอย้ายมา  
 โรงพยาบาลชื่นชม สสจ.มหาสารคาม

มติที่ประชุม อนุมัติ

๔. นางสาวสุกัญญา สร้อยชมพู เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลยโสธร สสจ.ยโสธร ขอย้ายมา  
 โรงพยาบาลแกดำ สสจ.มหาสารคาม

มติที่ประชุม อนุมัติ

๕. นางสาวปวีณา ช่อรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ โรงพยาบาลพุทไธสง สสจ.บุรีรัมย์ ขอย้ายมา  
 สสอ.พัคฆภูมิพิสัย สสจ.มหาสารคาม

มติที่ประชุม อนุมัติ

๖. นางสาวลัดดาวัลย์ ยุดา นักกายภาพบำบัด ปฏิบัติการ โรงพยาบาลชุมแพ สสจ.ขอนแก่น ขอย้ายมา  
 โรงพยาบาลวาปีปทุม สสจ.มหาสารคาม

มติที่ประชุม อนุมัติ

๗. นายคมสันต์ นิลทะสิง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน โรงพยาบาลนาโพธิ์ สสจ.บุรีรัมย์ ขอย้ายมา  
 โรงพยาบาลนาเชือก สสจ.มหาสารคาม

มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ

๘. นางสาวรุจิรา เทเวลา นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัตนวาปี สสจ.หนองคาย ขอย้ายมา  
 โรงพยาบาลเชียงยืนสสจ. มหาสารคาม

มติที่ประชุม อนุมัติ



๙. นางสาวปัญญาธิ์กร สุขประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สสอ.บึงคล้า สสจ.บึงกาฬ ขอย้ายมา สสอ.โกสุมพิสัย สสจ.มหาสารคาม  
 มติที่ประชุม อนุมัติ

๑๐. นางสาววนิดา รักษาภักดี นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ โรงพยาบาลชุมแพ สสจ.ขอนแก่น ขอย้ายมา โรงพยาบาลกันทรวิชัย สสจ.มหาสารคาม  
 มติที่ประชุม อนุมัติ

๑๑. นางสาวโสภิตา พลเรือง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลหนองชัย ขอย้ายมา โรงพยาบาลกันทรวิชัย สสจ.มหาสารคาม  
 มติที่ประชุม อนุมัติ

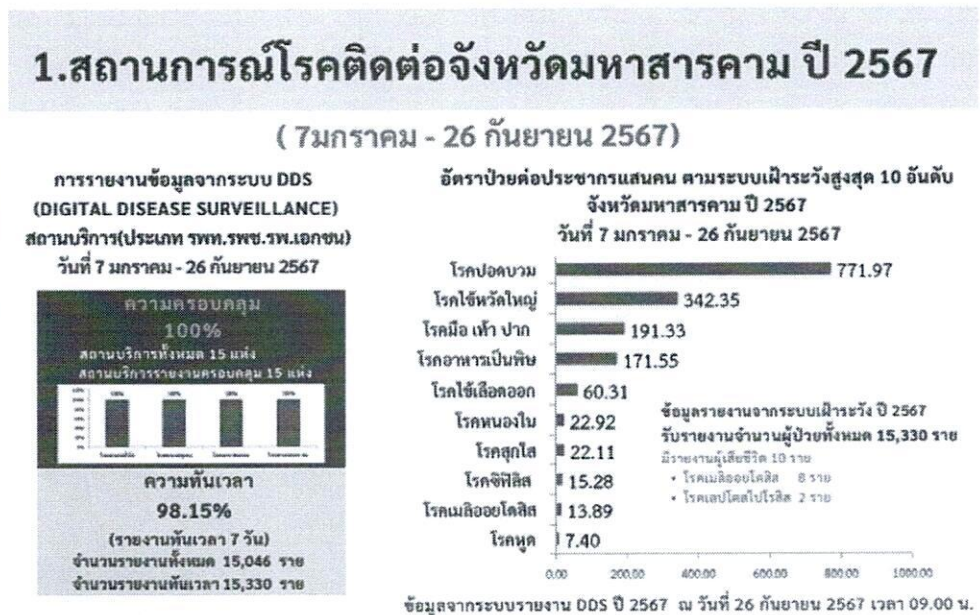
๑๒. นางอภิญญา โสภิตา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลชุมแพ สสจ.ขอนแก่น ขอย้ายมา โรงพยาบาลกันทรวิชัย สสจ.มหาสารคาม  
 มติที่ประชุม อนุมัติ

๕.๑.๓ การพิจารณาการเปลี่ยนประเภทการจ้างงานและขออนุมัติการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข  
 มติที่ประชุม เอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ (รายงานด้วยเอกสาร)**

**๕.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)**

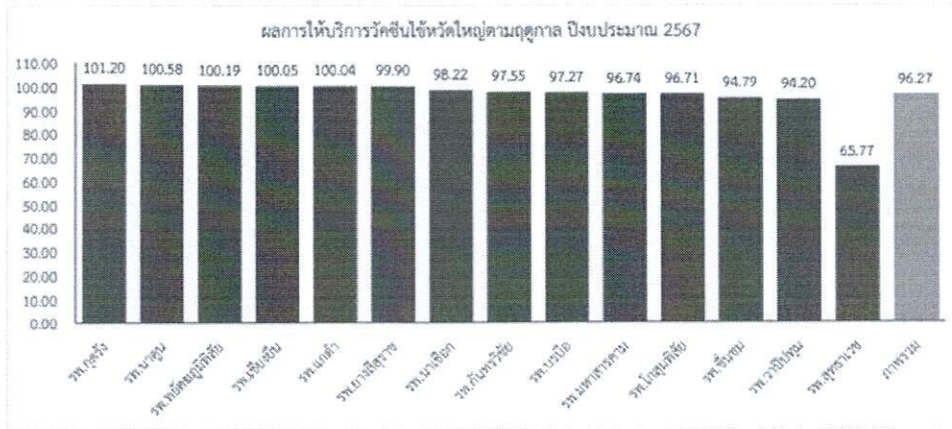
**๕.๑.๑ รายงานสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญจังหวัดมหาสารคาม**



๕.๑.๒ รายงานผลการติดตามการฉีดวัคซีน จังหวัดมหาสารคาม

ผลดำเนินการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี 2567

2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจังหวัดมหาสารคาม



๕.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (นางดวงดาว ราตรีสุข)

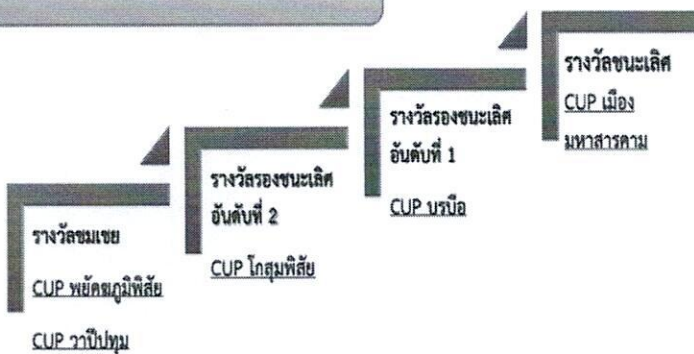
๕.๒.๑ การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนบ้านโนน หมู่ ๘ บ้านโนน ต.โนนทอง อ.เชียงยืน

๕.๒.๒ ผลการแข่งขัน Service Plan Rally ๒๐๒๔ ระดับจังหวัด โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะการดูแลผู้ป่วยจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

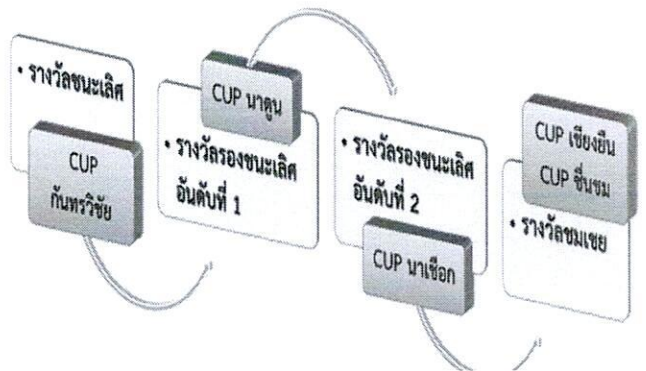
ผลการแข่งขัน Service Plan Rally 2024 ระดับจังหวัด

ผลการแข่งขัน Service Plan Rally 2024 ระดับจังหวัด

ประเภทหน่วยบริการ ระดับ S และ M2



ประเภทหน่วยบริการ ระดับ F1 และ F2





**๕.๓ กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์และสุขภาพ (นายเดชาชาติ แก้วม่วง)**

**๕.๓.๑ รายงานความมั่นคงปลอดภัยทางด้าน Cyber Security**

**Personal Health Record : PHR**

ลำดับ	รหัส	ชื่อหน่วยงานบริการ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	ตำบล	วันที่/เวลา ขึ้นบันทึก	Agent Version
1	110707	โรงพยาบาลมหาสารคาม	7	มหาสารคาม	เมืองมหาสารคาม	30/9/2024 11:20:16	HIS MKH (Mahasarakham I
2	11051	โรงพยาบาลแกด	7	มหาสารคาม	แกด	30/9/2024 11:20:31	HOSxP 4.67.9.5
3	11052	โรงพยาบาลโกสุมพิสัย	7	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	30/9/2024 11:20:33	HOSxP 4.67.9.5
4	11053	โรงพยาบาลกันทรวิชัย	7	มหาสารคาม	กันทรวิชัย	30/9/2024 11:17:43	HOSxP 4.67.9.5
5	11054	โรงพยาบาลเขื่องยืน	7	มหาสารคาม	เขื่องยืน	30/9/2024 11:20:28	HOSxP 4.67.9.5
6	11055	โรงพยาบาลนบือ	7	มหาสารคาม	นบือ	30/9/2024 11:20:34	HOSxP 4.67.9.5
7	11056	โรงพยาบาลนาเชือก	7	มหาสารคาม	นาเชือก	30/9/2024 11:20:28	HOSxP 4.67.9.5
8	11057	โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย	7	มหาสารคาม	พยัคฆภูมิพิสัย	30/9/2024 11:20:34	HOSxP 4.67.9.5
9	11058	โรงพยาบาลวาปีปทุม	7	มหาสารคาม	วาปีปทุม	30/9/2024 11:20:34	HOSxP 4.67.9.5
10	11059	โรงพยาบาลนาตุ	7	มหาสารคาม	นาตุ	30/9/2024 11:20:20	HOSxP 4.67.9.5
11	11060	โรงพยาบาลยางสีสุราช	7	มหาสารคาม	ยางสีสุราช	30/9/2024 11:20:06	HOSxP 4.67.9.5
12	78704	โรงพยาบาลกุฉีกรัง	7	มหาสารคาม	กุฉีกรัง	30/9/2024 11:20:23	HOSxP 4.67.9.5
13	78843	โรงพยาบาลชื่นชม	7	มหาสารคาม	ชื่นชม	30/9/2024 11:20:19	HOSxP 4.67.9.5

<https://ict.moph.go.th/th/extension/1524>

**แนวทาง Cyber Security เขตสุขภาพที่ ๗**

๑. แต่งตั้งคณะทำงานและรับรองการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เขตสุขภาพที่ ๗ : คำสั่งอนุกรรมการบริหาร ยุทธศาสตร์และพัฒนาระบบสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๗ (GO) เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานประเมินและรับรองการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เขตสุขภาพที่ ๗ (ตัวแทนผู้เชี่ยวชาญ Cyber Security จังหวัดละ ๕ คน) ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗

๒. ประชุม จัดทำแนวทาง กรอบการประเมิน วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ สสจ.มหาสารคาม

๓. รอบที่ ๑ ผู้ประเมิน Cyber Security จังหวัดประเมินและรับรองผลส่ง คณะกรรมการ ภายในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ เพื่อให้ ประธาน CISO รับรองผลประเมิน ส่งปรับผลการดำเนินงาน Dash Board Cyber Security กระทรวงสาธารณสุข

๔. คณะกรรมการประเมิน สามารถสรุปผลการประเมิน ส่งให้ประธาน CISO รับรองเพื่อปรับผลการดำเนินงาน ใน DashBoard Cyber Security ทุกวันพุธ

๕. โรงพยาบาลสามารถให้บริษัทที่รับรองโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ กระทรวงสาธารณสุขส่งผลประเมินได้ หรือ ผ่าน CISO ได้

#### ๕.๔ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (นางสุธิดา คณะมะ)

๕.๔.๑ มหกรรมความสุขทางการเงิน (Happy Money Expo)

ชื่องาน : มหกรรมความสุขทางการเงิน (Happy Money Expo) ในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมดักกิลลา จ.มหาสารคาม

วัตถุประสงค์ : - เพื่อเป็นเวทีสื่อสารนโยบายด้านการแก้ไขปัญหาหนี้สินของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขอย่างเป็นรูปธรรม  
- เพื่อให้บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขได้รับความรู้ทางการเงิน ตลอดจนการสร้าง ความมีวินัยทางการเงินอย่างเป็นระบบ

- เพื่อบูรณาการความร่วมมือและเครือข่ายทางการเงินร่วมกับภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคส่วนอื่นให้เกิดการพัฒนาต่อไป

กลุ่มเป้าหมาย : ๑.ผู้บริหารในเขตสุขภาพที่ ๗ และนักสร้างสุข จ.มหาสารคาม

๒. กลุ่มเปราะบางจำนวน ๒๕๔ คน ในเขตสุขภาพที่ ๗

๓. ผู้ที่สนใจเป้าหมาย จำนวน ๔๐๐ คน : แบ่ง จังหวัดละ ๘๐ คน ผู้บริหารในเขตสุขภาพที่ ๗

และนักสร้างสุข จ.มหาสารคาม จำนวน ๘๐ คน

กิจกรรมภายในงาน : - การบรรยายพิเศษ การวางแผนทางการเงิน จากธนาคารแห่งประเทศไทย

- ตลาด Happy Market และตลาด OTOP

- พบกับหมอลำเพลิน นพ.พิณพาทย์ ดาทุมมา ผอ.รพ.ชื่นชม

- การจัดบริการทางการเงินจากสถาบันการเงิน และการบูรณาการของสถาบันการเงิน

- คลินิกให้คำปรึกษาทางการเงิน

- การปรับโครงสร้างหนี้ กยศ.

๕.๔.๒ แจ้งแนวทางการถ่ายโอน อบจ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

แนวทางการบริหารงานบุคคลกรณีการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โดยจำแนกได้ ๒ กรณี ดังนี้

๑.ข้าราชการผู้ไม่ประสงค์ขอย้ายโอน

๑.๑) ข้าราชการที่มีตำแหน่ง (จ.๑๘) อยู่ใน รพ.สต.ถ่ายโอน จังหวัดมหาสารคามได้มีคำสั่งย้ายข้าราชการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ผู้ไม่ประสงค์ถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามสำเนาคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๒๗๒๑ /๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘๒ ราย ดำเนินการแจ้งหน่วยงานในสังกัดทราบแล้ว

๑.๒) ข้าราชการที่มีตำแหน่ง (จ.๑๘) อยู่ใน รพ.สต.ถ่ายโอน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/๒๑๔๕๕ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๗ แจ้ง มติ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติให้เกลี้ยอัตรากำลัง (การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน) (การเปลี่ยนชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน) จำนวน ๔ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการทำคำสั่งย้าย

## ๒.ข้าราชการผู้ประสงค์ถ่ายโอน

๒.๑) ข้าราชการผู้ประสงค์ถ่ายโอน จังหวัดมหาสารคาม ได้มีคำสั่งย้ายข้าราชการ ตามสำเนาคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๒๗๒๐ /๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๔๘ ราย ดำเนินการแจ้งหน่วยงานในสังกัดทราบแล้ว

๒.๒) ข้าราชการผู้ประสงค์ถ่ายโอน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำคำสั่งให้โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อแจ้งให้ข้าราชการเดินทางไปรายงานตัวปฏิบัติราชการทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๕.๕ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ฯ (นางสรายุจิต อินศร)

๕.๕.๑ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ฯเฉลิมพระเกียรติ

<b>(ร่าง) รายละเอียดงบประมาณขอรับการสนับสนุน</b>						
ครั้งที่ /อำเภอที่ตั้งหน่วยบริการ	จำนวนวันให้บริการ	จำนวนบุคลากรและผู้รับบริการ	ค่าอาหารกลางวัน+อาหารว่าง (140บาท/คน)	ค่าจ้างเหมารถแดงเขตกลาง	ค่าวัสดุแพทย์	รวมจำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนทั้งหมด
ครั้งที่ 1 ที่ว่าการอ.อินชบ (เขียงอิน/อินชบ)	3วัน	783	109,620	10,000	-	119,620
ครั้งที่ 2 อบต.โคกพระ (กันทรวิชัย/โกสุมพิสัย)	2 วัน	522	73,080	10,000	-	33,080 (อบต.โคกพระ 50,000)
ครั้งที่ 3 รร.ท่าขอนยาง (เมือง/กันทร/วาปีปทุม/กุดรัง/ บรบือ)	3วัน	783	109,620	10,000	1,800	121,420
ครั้งที่ 4 อบต.หนองกุง อ.แกลง (แกลง/เมือง /วาปีปทุม)	3วัน	783	109,620	10,000	-	119,620

<b>(ร่าง) รายละเอียดงบประมาณขอรับการสนับสนุน</b>						
ครั้งที่ / อำเภอที่ตั้งหน่วยบริการ	จำนวนวันให้บริการ	จำนวนบุคลากรและผู้รับบริการ	ค่าอาหารกลางวัน+อาหารว่าง (140บาท/คน)	ค่าจ้างเหมาตึกแถวที่กลาง	ค่าวัสดุแพทย์	รวมจำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนทั้งหมด
ครั้งที่ 5 รร.มาดุนประชาสรรพ (มาดุน/พยุหคภุมภีพิสัย/ มาเขือก/ยางสีสุราช)	3วัน	522	73,080	10,000	-	119,620
<b>รวม</b>	<b>13วัน</b>	<b>3,393 คน</b>	<b>475,020</b>	<b>50,000</b>	<b>1,800</b>	<b>526,820</b>
<b>ขอรับการสนับสนุน</b>				<b>476,820 บาท</b>		


มติที่ประชุม เห็นชอบตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๒ วาระอื่นๆ

- ไม่มี

(ลงชื่อ)  ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นางสาวชลธิชา ดวงมาลี)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)  (นายสงัด เชื้อล้นฟ้า)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

บัญชีรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงประเภทการจ้างงาน และการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งงาน  
 ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ ที่	ตำแหน่งและส่วนราชการเดิม				ตำแหน่งและส่วนราชการใหม่				กรอบ อัตราค่า จ้าง ปี 2567	ข้อมูลตำแหน่งที่ปฏิบัติงานจริง (นับ เฉพาะสายงานที่ต่อจ้าง)						ส่วน ขาด/เกิน	หมายเหตุ		
	ตำแหน่ง/สังกัด	ประเภท การจ้างงาน	ตำแหน่ง เลขที่	ระดับ	กลุ่มตาม ลักษณะงาน	ตำแหน่ง/สังกัด	ประเภท การจ้างงาน	ตำแหน่ง เลขที่		ระดับ	กลุ่มตาม ลักษณะงาน	(ย.ร.) จ.บ.	(ย.ร.) ป.จ.ย.	(ย.ร.) พร.บ.	(ย.ร.) จ.จ.ย.			(ย.ร.) พ.บ.ย.	(ย.ร.) ร.บ.ย.
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลเข็ญยืน กลุ่มงานบริหารทั่วไป นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ลจข.	0707791	วุฒิปริญญาตรี หรือ เทียบเท่า	เทคนิค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลเข็ญยืน กลุ่มงานบริหารทั่วไป นักวิชาการ	ลจข.	0707791	วุฒิปริญญาตรี หรือ เทียบเท่า	สนับสนุน	3	1	0	0	0	1	-2	ดูหลัก	
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลเข็ญยืน กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการพยาบาลผู้ช่วยออก พนักงานช่วยเพื่อนคนไข้	พท.ส.	11๓๐0246	วุฒิม.3หรือม.๕หรือ เทียบเท่า	บริการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลเข็ญยืน กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด นักวิชาการสาธารณสุข	ลจข.		วุฒิปริญญาตรี หรือ เทียบเท่า	วิชาชีพ	16	8	0	0	1	9	-7	ดูหลัก	
3	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลบรบือ กลุ่มงานบริหารทั่วไป พนักงานบริกาาร	พท.ส.	11๓๐0325	ไม่กำหนดวุฒิ	บริการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลบรบือ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม นักวิชาการสาธารณสุข	พท.ส.	11๓๐325	วุฒิปริญญาตรี หรือ เทียบเท่า	วิชาชีพเฉพาะ (ย)	21	7	0	0	3	10	-11	ดูหลัก	
4	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลบรบือ กลุ่มงานบริหารทั่วไป เจ้าหน้าที่งานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	พท.ส.	11๓๐0405	วุฒิปวสหรือ เทียบเท่า	เทคนิค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลบรบือ กลุ่มงานทันตศัลยกรรมแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์	พท.ส.	11๓๐0405	วุฒิปริญญาตรี หรือ เทียบเท่า	วิชาชีพเฉพาะ (ก)	14	7	0	0	1	0	8	-6	ดูหลัก

ลงชื่อ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง

บัญชีรายละเอียดการอนุมัติจ้างพนักงานพระวงศารามสุข เพื่อทดแทนตำแหน่งที่ลาออก  
 สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
 ประจำปีเดือน เดือน กันยายน 2567

ลำดับที่	เลขที่ตำแหน่ง	ตำแหน่งสายงานเดิมที่จ้าง	จำนวน ที่ขอเพิ่ม	เหตุผลในการขอจ้าง	ขนาด รพช.	กรอบ อัตราค่าจ้าง	ข้อมูลตำแหน่งที่ปฏิบัติงานจริง						ส่วน ขาด/ เกิน	ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
							ชรก. (ราย)	ลจป. (ราย)	พรก. (ราย)	ลจช. (ราย)	พกส. (ราย)	รวม. (ราย)			
1	0707777	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลเชียงยืน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม นักวิชาการสาธารณสุข	1	จ้างทดแทนลาออก	F1	16	8	0	0	0	1	9	-7	( <input checked="" type="checkbox"/> ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ	ลจช.
2	1มค00211	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลคูเมือง กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม นักวิชาการสาธารณสุข	1	จ้างทดแทนลาออก	F1	16	8	0	0	0	1	9	-7	( <input checked="" type="checkbox"/> ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ	พกส.
3	0707242	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลคูเมือง กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก นักวิชาการสาธารณสุข	1	จ้างทดแทนลาออก	F2	39	21	0	0	9	1	31	-8	( <input checked="" type="checkbox"/> ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ	ลจช.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

.....