

ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแก่งหางแมว

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓

วันที่๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓.....

เวลา๑๓.๓๐ น..... ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลแก่งหางแมว

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลงลายมือชื่อ
๑	นายอภิสิทธิ์ คุจวรรณ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๒	นายพรหมมาตร์ ปฏิสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	-
๓	น.ส.ธัญวรัตน์ ทองศรี	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	
๔	น.ส.เรณู จันทราวดี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	
๕	น.ส.มณฑนา มงคลสุข	เภสัชกรชำนาญการ	
๖	น.ส.ศุภทัยกานต์ วิลัยหอม	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	
๗	นายเชิดศักดิ์ มะโนกิจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๘	นางกอบแก้ว แสงเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๙	น.ส.พัชรีญาพร ทรงขำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๐	นางมานใจ สุขล้วน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๑	นายสมิตร ผลศร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๒	นายสกล ชาวแกลง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	-
๑๓	น.ส.กนกวรรณ สิมลี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔	น.ส.ณัฐรดา เสนาสนะ	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	
๑๕	น.ส.ลินดา แซ่จู้	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	
๑๖	น.ส.พจี พูลเกิด	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	
๑๗	น.ส.สุพัตรา ไพโรเจริญ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	
๑๘	ร.ศ. ธีรภาพย์ ยี่ภพ	รองอธิบดีสาธารณสุข	
๑๙			
๒๐			
๒๑			
๒๒			
๒๓			
๒๔			
๒๕			

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแก่งหางแมว

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เวลา ๑๓.๓๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลแก่งหางแมว

ผู้มาประชุม

- | | |
|------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นายอภิสิทธิ์ คุจวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งหางแมว |
| ๒. นางสาวธัญรัตน์ ทองศรี | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวอุทัยกานต์ วิลัยหอม | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๔. นายเชิดศักดิ์ มะโนกิจ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๕. นางสาวมณฑนา มงคลสุข | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๖. นางสาวพัชรียาพร ทรงช้า | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗. นางสาวเรณู จันทร์ราวดี | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน |
| ๘. นางมานใจ สุขล้วน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๙. นายสมิตร ผลศร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐. นางสาวณัฐธิดา เสนาสนะ | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน |
| ๑๑. นางสาวลินดา แซ่จู้ | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ |
| ๑๒. นางสาวกนกวรรณ สิมลี | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๓. นางสาวพจี พูลเกิด | แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ |
| ๑๔. นางสาวสุพัตรา ไพรเจริญ | เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน |

ผู้ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| ๑. นายพรหมมาตร์ ปฏิสังข์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายสกล ชาวแกลง | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| ๑. นางสาวจิราภรณ์ ผิวทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒. นางสาวสุรัสวดี คุ้มตระกูล | นักวิชาการพัสดุ |

เริ่มเวลา

๑๓.๓๐น.

ที่ประชุม

๑.๒ ติดตามงบลงทุน/งบค่าเสื่อม บึงบประมาณ ๒๕๖๓

๑.๒.๑ ดำเนินการครบทุกรายการแล้ว เหลือเป็นบางรายการ อยู่ระหว่างรอเบิกจ่ายเงิน
รับทราบ

๑.๓ แจ้งเรื่องการกำหนดค่าตอบแทนของเจ้าหน้าที่เฉพาะกรณี

โดยมีการปรับค่าตอบแทนเฉพาะกรณี ที่ไปขึ้นเวรต่างหน่วยบริการ เดิม ๑.๓ เท่า ปรับ
เป็น ๑.๕ เท่า

- แพทย์ จากเดิม ๑,๑๐๐ บาท เพิ่มเป็น ๑,๖๕๐ บาท
- พยาบาล จากเดิม ๖๐๐ บาท เพิ่มเป็น ๙๐๐ บาท
- เภสัชกร จากเดิม ๗๕๐ บาท เพิ่มเป็น ๑,๐๘๐ บาท

และเพิ่มค่าตอบแทนของหน่วยงาน เกษะจิก , บางชั้น จากเดิม ๑.๕ เท่า เพิ่มเป็น ๒
เท่า

ที่ประชุม

รับทราบ

๑.๔ แจ้งเรื่องมอบประกาศนียบัตร จากกรมควบคุมโรค

โดยมีการมอบประกาศนียบัตร ให้กับโรงพยาบาลที่มีอัตราการรักษาผู้ป่วยวัณโรคราย
ใหม่สำเร็จผ่าน ๘๕% โดยมีทั้งหมด ๗ โรงพยาบาล ได้แก่ รพ.พระปกเกล้า , รพ.ชลบุรี ,
รพ.ท่าใหม่ , รพ.สองพี่น้อง , รพ.เขาสุกุมิ , รพ.โป่งน้ำร้อน และ รพ.ชลบุรี ต้องฝากรพ.เรา
วิเคราะห์ KTB success rate ทำไม่ปีนี้ไม่ถึง ๘๕% ปัจจัยหลักส่วนใหญ่ อาจมาจาก
คนไข้เสียชีวิตในช่วงเริ่มต้นของการรักษา แสดงว่าคนไข้เข้าถึงการวินิจฉัยล่าช้า หรือ
เปล่า หรือเชื้อดื้อยา และมีการส่งทุกเคสหรือไม่

ที่ประชุม

รับทราบ

๑.๕ แจ้งเรื่องสถานการณ์โรคระบาด

๑.๕.๑ ใช้เลือดออก ทั่วประเทศปัจจุบัน พบผู้ป่วย ๖๕,๐๐๐ ราย เสียชีวิต ๔๙ ราย
จังหวัดจันทบุรี พบผู้ป่วย ๖๘๐ ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต อำเภอแก่งหางแมว พบผู้ป่วย
สะสมอยู่ ๓๙ ราย คิดต่อแสนประชากร เป็นอันดับ ๒ จากท้ายรองจากสอยดาว
คิดเป็น ๘๙.๐๓/แสนประชากร ส่วนอำเภอที่พบผู้ป่วยใช้เลือดออกมาก ได้แก่ อ.
แหลมสิงห์ อ.ท่าใหม่ อ.เขาคิชฌกูฏ

๑.๕.๒ ชิคุนกุนยา ทั่วประเทศพบผู้ป่วย ๑๐,๐๐๐ ราย จังหวัดจันทบุรี พบผู้ป่วย ๒,๗๐๐
ราย และมีผู้เสียชีวิต ๑ ราย อำเภอแก่งหางแมว พบผู้ป่วย ๓๕ ราย ส่วนใหญ่อยู่ที่
ตำบลแก่งหางแมว ฝากระวังเนื่องจากพื้นที่ข้างเคียง ยังมีการระบาดอยู่

๑.๕.๓ โควิด-๑๙ ก็ยังพบผู้ป่วยอยู่ แต่ที่พบเป็นในส่วนของ State Quarantine ก็ยังต้อง
เฝ้าระวังที่ตะเข็บชายแดนยังมีระบาดอยู่

๑.๕.๔ อีสุกอีใส กำลังกลับมาระบาดช่วงปลายฝนต้นหนาวนี้

ที่ประชุม

รับทราบ

๑.๖ แจ้งเรื่องประสานงานจากรพศ. เรื่องการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่

ปีนี้ รพ.พระปกเกล้าจะมีการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ในกลุ่มสิทธิประกันสังคม รณรงค์ให้
กลุ่มอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ฉีดวัคซีน โดยรพ.พระปกเกล้า พบปัญหาเรื่องการแออัด ขอความ
ร่วมมือให้รพช. ช่วยฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในกลุ่มนี้ด้วย โดยจะได้ค่าตอบแทน ดังนี้

- วัคซีน ๓ สายพันธุ์ ได้ค่าตอบแทน ๒๕๐ บาท/เคส
- วัคซีน ๔ สายพันธุ์ ได้ค่าตอบแทน ๔๕๐ บาท/เคส
- ค่าฉีดวัคซีน ได้ค่าตอบแทน ๕๐ บาท/เคส

โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย. ๖๓ เป็นต้นไป เบื้องต้นผอก. ได้ประสานงานควบคุมโรคของโรงพยาบาลแก่งหางแมวแล้ว โดยวัคซีนส่วนใหญ่ได้มาจาก สสจ. ผাগงานเภสัชเรื่องของการวางแผนการจัดหาว่า จะซื้อเอง หรือขอเบิกจาก รพ.

พระปกเกล้า ถ้าจะขอเบิกต้องมียอดก่อน

คุณมณฑนา	แจ้งว่าประสานไปรพ.พระปกเกล้าแล้วพบว่า มีปัญหาการขาดแคลนวัคซีนในท้องตลาด และรพ.พระปกเกล้ายังไม่ได้คุยรายละเอียดว่าจะให้เบิกอย่างไร
ประธาน	สอบถามเพิ่มเติมว่าถ้ามีคนมาถามเรื่องฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่ จะดำเนินการต่ออย่างไร
คุณเชิดศักดิ์	แจ้งว่ามีหนังสือที่ส่งมาแจ้งผู้ที่จะต้องฉีดวัคซีนมีเพียง ๒ ราย เป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลแก่งหางแมว
ที่ประชุม	รับทราบ และลงมติที่ประชุมเรื่อง หากพบผู้มาติดต่อขอฉีดวัคซีนใช้ขวดใหญ่ ให้ไปติดต่อห้องเบอร์ ๑๖ ก่อน
คุณกนกวรรณ	แจ้งเพิ่มเติมว่าหากได้ยอดผู้ฉีดจากรพ.พระปกเกล้า จะรีบแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ ๑.๗ แจ้งเรื่องการรณรงค์คัดกรองต่างๆ ตอนนี้จังหวัดเริ่มติดตามงานแล้ว เรายังคืบได้น้อย ผากกระตุ้นทั้งส่วนของโรงพยาบาล และจะกระตุ้นในส่วนของรพ.สต.ด้วย ผลงานใน QOF ตัวชี้วัดยังคงอยู่ทุกตัวชี้วัด หากพบปัญหาเรื่องลงข้อมูลไม่ทัน ให้เบิกโอทีได้
ที่ประชุม	รับทราบ ๑.๘ แจ้งเรื่องได้รับใบประกาศนียบัตร ITA ของเราผ่านเกณฑ์การประเมิน ของปี ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว
ที่ประชุม	รับทราบ ๑.๙ เรื่องแจ้งจากที่ประชุม พขอ.แก่งหางแมว
คุณเชิดศักดิ์	แจ้งรายละเอียดเพิ่มเติม มีทั้งหมด ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑.๙.๑ Covid-๑๙ เป็นลักษณะของการดูแล New Normal ๑.๙.๒ อาหารปลอดภัย ดูในเรื่องของการสุ่มตรวจ ตามรถโมบาย รายละเอียดยังไม่ค่อยชัดเจน
ประธาน	๑.๙.๓ อุบัติเหตุ มีมาตรการลดการเสียชีวิตอะไรบ้าง เช่นมีราวกัน ตรงสะพาน เป็นต้น ได้ยินข่าวเรื่องสสอ.แก่งหางแมว เข้าร่วมประกวดเรื่องอุบัติเหตุ ให้เตรียมข้อมูลว่าจะเน้นรณรงค์ในเรื่องอะไร เน้นในเรื่องของ ER คุณภาพ refer ให้เร็ว ฯลฯ ส่วนเรื่องอาหารปลอดภัย เท่าที่คุยกับ สสอ. จะเป็นเรื่องของสารปนเปื้อน ยาฆ่าแมลง รอคูยกับนายอำเภอก่อนว่าจะเลือกประเด็นอะไร
ที่ประชุม	รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ การแก้ไข ทบทวน ติดตามและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

๒.๑ ประธานติดตามเรื่องงบลงทุน ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕

คุณธัญวรัตน์ แจ้งว่าดำเนินการครบทุกรายการ ๑๐๐% แล้ว อยู่ในขั้นตอนรอส่งมอบพัสดุ และเบิกจ่ายเงินเพียง ๑ รายการ คือเครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติ

ประธาน สอบถามเรื่องการติดตั้งติดตั้งปัญหาหรือไม่

คุณธัญวรัตน์ แจ้งว่าได้มีการคุยรายละเอียดกับคุณสกลแล้ว รอบริษัทเข้ามาดูพื้นที่ด้วยอีกที และได้ประสานบริษัทเบื้องต้นให้มีการแจ้งล่วงหน้าก่อนเพื่อนัดผู้เกี่ยวข้องล่วงหน้า

ประธาน สอบถามเรื่อง งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๕ รายการเครื่อง x-ray งบ ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท สเปคเครื่องเป็นแบบตั้งพื้น จะเคลื่อนย้ายได้แค่ ๒ มิติ อาจจะขอแก้ไขรายการ หรืออาจจะต้องเตรียมเงินสมทบต่อ

คุณธัญวรัตน์ แจ้งเรื่องบ้านพัก ๑๒ ยูนิต ๒๔ ห้อง จะสร้างตรงกลางสนามหญ้าบ้านพัก เนื่องจากไม่แออัดมากเกินไป

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๓.๑.๑ สถานการณ์ การเงิน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๑) รวมสินทรัพย์หมุนเวียน เป็นเงิน ๓๔,๐๕๕,๙๖๐.๗๕ บาท

๒) รวมหนี้สินหมุนเวียน เป็นเงิน ๑๒,๕๗๘,๘๒๐.๐๘ บาท

๓) รายได้รวม เป็นเงิน ๑๐๕,๗๑๙,๗๗๘.๑๖ บาท

๔) กำไรสุทธิ เป็นเงิน ๘,๒๘๖,๑๕๐.๓๖ บาท

๕) รวมรายรับเงินบำรุง เป็นเงิน ๘๐,๔๓๗,๑๔๕.๐๑ บาท

๖) รวมรายจ่ายเงินบำรุง เป็นเงิน ๖๘,๙๕๑,๕๖๙.๖๒ บาท

๗) รายรับสูงกว่า รายจ่ายเงินบำรุง เป็นเงิน ๑๑,๔๘๕,๕๗๕.๓๙ บาท

๘) เงินบำรุงคงเหลือต้นงวดยกมา เป็นเงิน ๑๕,๘๒๐,๒๓๘.๖๒ บาท

๙) เงินบำรุงคงเหลือสิ้นงวด เป็นเงิน ๒๗,๓๐๕,๘๑๔.๐๑ บาท

๑๐) รวมรายรับจาก (Planfin) เป็นเงิน ๑๐๕,๗๑๙,๗๗๘.๑๖ บาท

๑๑) รวมรายจ่ายจาก (Planfin) เป็นเงิน ๙๗,๔๓๓,๖๒๗.๘๐ บาท

๑๓) รายรับสูงกว่ารายจ่าย (Planfin) เป็นเงิน ๘,๒๘๖,๑๕๐.๓๖ บาท

๑๔) ความเสี่ยงทางการเงิน

- ระดับ ๐

๑๕) อัตราส่วนทางการเงิน ROE= ๑๕.๔๗%

๑๖) อัตรากำไรสุทธิ ๗.๘๔%

๑๗) ระยะเวลาการชำระหนี้เฉลี่ย ๑๒๔ วัน

ที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒ การจัดซื้อ/จัดจ้าง เรื่องการเช่าระบบ Pack จังหวัดให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นภาพรวมทั้งจังหวัด อาจจะต้องทำยอดรวมเข้าไปใหม่

ที่ประชุม รับทราบ

ประธาน
ที่ประชุม

๓.๑.๓ กระทรวงพลังงานจะโอนเงิน ค่าเปลี่ยนหลอดไฟ และติดตั้งเครื่องปรับอากาศ มาให้อยู่ในขั้นตอนรอเบิกจ่ายเงิน รอเงินจากกระทรวงพลังงาน และกระทรวงพลังงานได้มีสำรวงานติดตั้งโซล่าเซลล์ ถ้าจะขอติดตั้งไปจะติดตั้งที่ไหน

เสนอที่บอร์ด
รับทราบ

๓.๑.๔ ITA ปี ๒๕๖๔ จะมีทั้งหมด ๒๔ EB เดิม มี ๒๖ EB ข้อมูลที่จะแนบแต่ละ EB มีเพิ่มมากขึ้น จึงจะมาแจ้งผู้รับผิดชอบงานแต่ละEB โดยจะทำคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบขึ้นมา โดยส่วนใหญ่เป็นผู้รับผิดชอบในฝ่ายบริหารงานทั่วไป เช่น หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป , งานพัสดุ , งานบุคลากร ฯลฯ แต่จะมีบางEB ที่ผู้รับผิดชอบอยู่ฝ่ายอื่น รายละเอียดดังนี้

- EB ๑ - ๒ ผู้รับผิดชอบคือ คุณกนกวรรณ ลิมลี
- EB ๓ - ๕ ผู้รับผิดชอบคือ งานพัสดุ
- EB ๖ - ๙ ผู้รับผิดชอบคือ คุณสุพัตรา ไพโรเจริญ
- EB ๑๐ - ๑๑ ผู้รับผิดชอบ คือ งานประกันฯ/หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
- EB ๑๒ ผู้รับผิดชอบ คือ คุณเชิดศักดิ์ มะโนกิจ
- EB ๑๓ ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
- EB ๑๔ - ๑๕ ผู้รับผิดชอบ คือ คุณสุรัสวดี คุ่มตระกูล
- EB ๑๖ ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
- EB ๑๗ - ๑๘ ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป/งานบุคลากร
- EB ๑๙ - ๒๐ ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
- EB ๒๑ - ๒๓ รับผิดชอบร่วมกันทุกฝ่าย
- EB ๒๔ ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ที่ประชุม

๓.๑.๕ กำหนดการเลือกตั้งผู้แทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ในวันจันทร์ที่ ๙ พ.ย.๖๓ เวลา ๘.๓๐ -๑๕.๓๐ น. เป็นต้นไป ของแก่งหวางแมวจัดสถานที่เลือกตั้ง ณ ห้องประชุมล่าง
รับทราบ

๓.๑.๖ รับสมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ ตำแหน่ง คือ

- นักวิชาการสาธารณสุข (เวชสถิติ) ๑ ตำแหน่ง
- นักวิชาการคอมพิวเตอร์ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ที่ประชุม

โดยผู้ผ่านการคัดเลือกจะเริ่มงานวันที่ ๑๖ พ.ย. ๖๓

รับทราบ

ที่ประชุม

๓.๑.๗ การสมัครกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข โดยสมาชิกจะถูกหัก ๒% ของเงินเดือน และโรงพยาบาลสมทบอีก ๒%

รับทราบ

ที่ประชุม

๓.๑.๘ ข้าราชการขอโอนย้ายสลับตำแหน่ง ไปโรงพยาบาลสอยดาว คือ นางสาวเบญจวรรณ นานำปา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตอนนี้โรงพยาบาลสอยดาวส่งหนังสือตอบรับกลับมาแล้ว ยินดีรับย้ายให้ข้าราชการสลับตำแหน่ง

รับทราบ

๓.๑.๙ แจ้งเวียนเกี่ยวกับมาตรการ และระบบการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ ดังนี้

กรอบแนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ที่มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ

โรงพยาบาลแก่งหางแมว เป็นส่วนราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี กรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ได้เข้าร่วมประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จนถึงปัจจุบัน การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ เป็นการประเมินเชิงบวกที่ ครอบคลุมการปฏิบัติราชการของหน่วยงานภาครัฐในทุกมิติ ตลอดจนการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่สะท้อน ถึงคุณลักษณะที่ดีในการดำเนินงานที่มีคุณธรรม รวมถึงการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานของเจ้าหน้าที่ที่แสดงถึง ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานในระดับต่างๆภายในหน่วยงาน โดยมีหลักเกณฑ์การพิจารณาให้คุณหรือให้โทษต่อ ผู้ปฏิบัติงานตามผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานในระดับต่างๆ เช่นเดียวกัน เพื่อมุ่งตอบสนองต่อผู้รับบริการหรือประชาชนอย่างแท้จริงอันก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐและประเทศชาติ

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง มีประสิทธิภาพ เป็นธรรมและเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจภาครัฐ โยหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการกำหนดให้ผู้บังคับบัญชา มีหน้าที่ประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้ใต้บังคับบัญชา และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการของผู้ใต้บังคับบัญชา ให้บรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ บุคลากรใดประพฤติอยู่ในจรรยาบรรณ และระเบียบวินัย ปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐให้ผู้บังคับบัญชานำผลการประเมินการปฏิบัติราชการดังกล่าว ไปใช้ประกอบการพิจารณาแต่งตั้ง เลื่อนเงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติราชการ หากบุคลากรใดมีผลการปฏิบัติราชการในระดับที่ต้องได้รับการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการ ให้ดำเนินการตามระเบียบและหลักเกณฑ์แนวทางปฏิบัติการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรแต่ละประเภท ดังนี้

๑.พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๑๑๐ (๕) และกฎ ก.พ.ว่าด้วยการสั่ง ให้ข้าราชการพลเรือนสามัญออกจากราชการกรณีไม่สามารถปฏิบัติราชการ ให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล พ.ศ. ๒๕๕๒ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร.๑๐๑๒/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๒

๒.ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๓๗ ข้อ ๖๐ (๕) ซึ่งกำหนดให้ ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ สั่งให้ลูกจ้างประจำที่ไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลในระดับ อันเป็นที่พอใจของทางราชการ ออกจากราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนโดยอนุโลม

๓.ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๐ และข้อที่ ๒๘ (๔) และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เรื่องแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๕๔ และหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๑๑ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๒๗๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๔

๔.ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อ ๒๓ ข้อ ๒๔ และข้อ ๒๕ (๔) และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ว่าด้วยการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อเพิ่มค่าจ้าง และต่อสัญญาพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๘ ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนมาก ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๐/ว ๒๖๙ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มีมติเห็นชอบอนุมัติแนวทางปฏิบัติการประเมินผลการปฏิบัติราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำกว่าค่าเป้าหมายหรือระดับที่คาดหวัง สำหรับบุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และให้จัดทำประกาศ เรื่อง การส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐด้านความพร้อมรับผิด (กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ) เพื่อให้ส่วนราชการถือปฏิบัติตั้งแต่รอบการประเมิน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ข้าราชการ

- ก่อนเริ่มรอบการประเมิน หรือในช่วงเริ่มรอบการประเมิน ให้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินกำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ กำหนดตัวชี้วัดหรือหลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรมและเหมาะสมกับลักษณะงาน

- ระหว่างรอบการประเมินให้ผู้ประเมินติดตามความก้าวหน้าของผู้รับการประเมินอย่างต่อเนื่อง เพื่อประเมินผลสำเร็จของงานในช่วงเวลา ๓ เดือนแรกของรอบการประเมินว่าสอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ เมื่อผู้ประเมินคาดว่าผู้รับการประเมินมีผลการประเมินต่ำกว่าค่าเป้าหมายหรือระดับที่คาดหวังให้ผู้ประเมินแจ้งผู้รับการประเมินทราบ และให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อปรับปรุง แก้ไข พัฒนาผลการปฏิบัติราชการของผู้รับการประเมินในช่วง ๓ เดือนหลังของรอบการประเมิน

- สิ้นรอบการประเมิน เมื่อผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการอยู่ในระดับต้องปรับปรุง ให้ดำเนินการจัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง กรณีข้าราชการพลเรือนสามัญมีผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐) ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้บังคับบัญชาที่ประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในระดับที่ต้องให้ได้รับการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ต้องแจ้งให้ผู้รับการประเมินทราบเกี่ยวกับผลการประเมินพร้อมทั้งกำหนดให้ผู้รับเข้ารับการพัฒนาปรับปรุงตนเองโดยให้ลงลายมือชื่อรับทราบไว้เป็นหลักฐาน ทั้งนี้ ในการพัฒนาปรับปรุงตนเองให้ผู้บังคับบัญชาจัดให้ข้าราชการผู้นั้นทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองโดยกำหนดเป้าหมายในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการครั้งต่อไป ดังนี้

๑.๑ ร่วมจัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองตามแบบจัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง (เอกสารแนบท้าย ๑)

๑.๒ ให้ใช้แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ส่วนที่ ๓ แผนการพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ในรอบที่มีผลการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐) มาจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) เพื่อเป็นเครื่องมือประเมินผลการพัฒนาความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่ต้องพัฒนา และแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน แบบประเมินเหตุการณ์การปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ ในการกำหนดคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองเป็นตัวชี้วัดรายบุคคลโดยต้องกำหนดเป้าหมายในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประกอบการจัดทำคำมั่นฯ ตามแบบที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด (เอกสารแนบท้าย ๒)

ข้อ ๒ การประเมินผลการปฏิบัติราชการและพัฒนาปรับปรุงตนเองของข้าราชการตามข้อ ๑ ให้มีระยะเวลาไม่เกินสามรอบการประเมิน

ข้อ ๓ กรณีที่ผู้ถูกประเมินเห็นว่าการประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้บังคับบัญชาไม่มีความไม่เป็นธรรมอาจทำคำคัดค้านยื่นต่อผู้บังคับบัญชารวมไว้กับผลการประเมินเพื่อเป็นหลักฐานได้ภายใน ๑๕ วัน หลังจากทราบผลการประเมินและให้ผู้บังคับบัญชารวบรวมรายงานเสนอผู้มีอำนาจลำดับถัดไปเพื่อประกอบความเห็นในการพิจารณา

ข้อ ๔ เมื่อผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญตาม คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองตามข้อ ๑ และข้อ ๒ แล้ว ปรากฏว่าผู้บังคับบัญชาไม่ผ่านการประเมินในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการตามคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้รายงานผลการประเมินดังกล่าวต่อผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ได้รับรายงานแล้วอาจดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) กรณีข้าราชการผู้ได้รับการประเมินประสงค์จะลาออกจากราชการ ก็ให้สั่งให้ออกจากราชการ หรือ

(๒) สั่งให้ข้าราชการผู้นั้นเข้ารับการพัฒนาปรับปรุงตนเองอีกครั้งหนึ่ง โดยการทำความมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองเป็นครั้งที่สอง หรือ

(๓) สั่งให้ข้าราชการผู้นั้นออกจากราชการ

กรณีการดำเนินการตาม ข้อ ๔ (๒) เมื่อผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติราชการของ ข้าราชการผู้นั้นตามคำมั่นครั้งที่สองแล้ว ปรากฏว่าผู้บังคับบัญชาไม่ผ่านการประเมินในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการตามคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้หน่วยงานรายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการเสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อสั่งการให้ข้าราชการผู้นั้นลาออกจากราชการ

ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญออกจากราชการ กรณีไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล พ.ศ.๒๕๕๒

ลูกจ้างประจำ

- ก่อนเริ่มรอบการประเมิน หรือในช่วงเริ่มรอบการประเมิน ให้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน กำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ กำหนดตัวชี้วัด หรือ หลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรมและเหมาะสมกับลักษณะงาน

- ระหว่างรอบการประเมินให้ผู้ประเมินติดตามความก้าวหน้าของผู้รับการประเมินอย่างต่อเนื่อง เพื่อประเมินผลสำเร็จของงานในช่วงเวลา ๓ เดือนแรกของรอบการประเมินว่าสอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ให้ผู้ประเมินแจ้งผู้รับการประเมินทราบ และให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อปรับปรุง แก้ไข พัฒนาผลการปฏิบัติราชการของผู้รับการประเมินในช่วง ๓ เดือนหลังของรอบการประเมิน

- สิ้นรอบการประเมิน เมื่อผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของลูกจ้างประจำ อยู่ในระดับต้องปรับปรุง ให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อ ๖๐ (๕) ซึ่งกำหนดให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ สั่งให้ลูกจ้างประจำที่ไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการ ออกจากราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนโดยอนุโลม

พนักงานราชการ

- ก่อนเริ่มรอบการประเมิน หรือในช่วงเริ่มรอบการประเมิน ให้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน กำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงานและการประเมินผลการปฏิบัติงาน กำหนดตัวชี้วัดหรือ หลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรมและเหมาะสมกับลักษณะงาน

- ระหว่างรอบการประเมินให้ผู้ประเมินติดตามความก้าวหน้าของผู้รับการประเมินอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินผลสำเร็จของงานในระยะเวลา ๓ เดือนแรกของรอบการประเมินว่าสอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ เมื่อผู้ประเมินคาดว่าผู้รับการประเมินมีผลการประเมินต่ำกว่าค่าเป้าหมายหรือระดับที่คาดหวังให้ผู้ประเมินแจ้งผู้รับการประเมินทราบ และให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อปรับปรุง แก้ไข พัฒนาผลการปฏิบัติงานของผู้รับการประเมินในช่วง ๓ เดือนหลังของรอบการประเมิน

- เมื่อสิ้นรอบการประเมินของรอบการประเมินนั้นๆ ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการมีคะแนนผลการประเมินอยู่ในระดับใดเมื่อรวมคะแนนผลการประเมินกับรอบการประเมินที่ผ่านมา มีคะแนนเฉลี่ยของผลการประเมิน ๒ ครั้งติดต่อกันต่ำกว่าระดับดี ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๔ ข้อ ๑๑ พนักงานราชการผู้ใด ซึ่งผู้บังคับบัญชาได้ประเมินผลการปฏิบัติงานแล้ว มีคะแนนเฉลี่ยของผลการประเมิน ๒ ครั้ง ติดต่อกันต่ำกว่าระดับดี ให้ผู้บังคับบัญชาทำความเห็นเสนอผู้มีอำนาจสั่งจ้าง เพื่อพิจารณาสั่งเลิกจ้างต่อไป พร้อมกับแจ้งให้กับพนักงานราชการผู้นั้นทราบภายในเจ็ดวัน นับตั้งแต่วันที่ทราบผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

- ก่อนเริ่มรอบการประเมิน หรือในช่วงเริ่มรอบการประเมิน ให้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน กำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงานและการประเมินผลการปฏิบัติงาน กำหนดตัวชี้วัดหรือ หลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรมและเหมาะสมกับลักษณะงาน

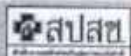
- ระหว่างรอบการประเมินให้ผู้ประเมินติดตามความก้าวหน้าของผู้รับการประเมินอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินผลสำเร็จของงานในระยะเวลา ๓ เดือนแรกของรอบการประเมินว่าสอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ เมื่อผู้ประเมินคาดว่าผู้รับการประเมินมีผลการประเมินต่ำกว่าค่าเป้าหมายหรือระดับที่คาดหวังให้ผู้ประเมินแจ้งผู้รับการประเมินทราบ และให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อปรับปรุง แก้ไข พัฒนาผลการปฏิบัติงานของผู้รับการประเมินในช่วง ๓ เดือนหลังของรอบการประเมิน

- เมื่อสิ้นรอบการประเมินของการประเมินนั้นๆ ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขมีคะแนนผลการประเมินอยู่ในระดับใดเมื่อรวมคะแนนผลการประเมินกับรอบการประเมินที่ผ่านมา มีคะแนนเฉลี่ยของผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ๒ ครั้ง ติดต่อกันต่ำกว่าระดับดี ให้ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ว่าด้วยการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มค่าจ้าง และต่อสัญญาจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๘ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปผู้ใด ซึ่งผู้บังคับบัญชาได้ประเมินผลการปฏิบัติงานแล้วมีคะแนนเฉลี่ยของ

ผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ๒ ครั้งติดต่อกันต่ำกว่าระดับดี ให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญาจ้าง โดยให้ผู้บังคับบัญชา
ทำความเห็นเสนอหัวหน้าส่วนราชการ

- ที่ประชุม ๓.๒ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานการพยาบาล
 ๓.๒.๑ แจ้งเรื่องนักศึกษาพยาบาล จะเข้ามาฝึกงานวันที่ ๑๖ พ.ย. ๖๓- ๗ ก.พ. ๖๔ โดยจะแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม ทุละ ๘ คน
 รับทราบ
- ที่ประชุม ๓.๓ เรื่องแจ้งจากงานผู้ป่วยนอก
 ๓.๓.๑ วางแผนที่จะแต่งตั้งหัวหน้างานผู้ป่วยนอกคนใหม่ คือ นางสาวจันทร์จิรา โพธิพัฒน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นหัวหน้างานผู้ป่วยนอกคนใหม่ และรองหัวหน้า คือ นางสาวเรืองกานต์ พันตรีเกิด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เนื่องจากทดแทนหัวหน้าเดิมวางแผนจะขอย้ายไปปฏิบัติราชการที่ใหม่ คือ นางมานใจ สุขล้วน แต่ระหว่างนี้ประสานงานได้ทั้งคนใหม่และคนเก่า จนกว่าจะได้ย้าย
 รับทราบ
- ที่ประชุม ๓.๓.๑ ขอซื้อโทรศัพท์มือถือเครื่องใหม่ทดแทนจากของเดิมชำรุดและใช้งานมาเป็นเวลานาน และใช้งาน application Line ได้เพื่อส่งต่อข้อมูลจากแพทย์
 รับทราบ
- ที่ประชุม ๓.๔ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
 ๓.๔.๑ แจ้งเรื่องนักศึกษา แพทย์แผนไทย จะมาฝึกงานวันที่ ๑๑ ม.ค. ๖๔ จำนวน ๔ คน
 รับทราบ
- ที่ประชุม ๓.๔.๒ คลินิกกัญชา ขอเปลี่ยนวันบริการจากวันจันทร์ เป็นวันศุกร์
 รับทราบ
- ที่ประชุม ๓.๔.๓ ขอซื้อโทรศัพท์มือถือ เพื่อใช้งาน application Line พร้อมเปิดเบอร์ใหม่
 รับทราบ
- ที่ประชุม ๓.๕ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานประกันสุขภาพฯ
 ๓.๕.๑ แจ้งเรื่องขอเชิญรับฟัง VDO con การถ่ายทอดนโยบายและแผนพัฒนาสุขภาพ สู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ผ่านโปรแกรม Zoom วันที่ ๖ พ.ย.๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป
 รับทราบ
- ๓.๕.๒ อัตรารายการจ่ายรายการ PPB จ่ายแบบ Free Schedule ปี ๒๕๖๔

อัตราจ่ายรายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2564 *



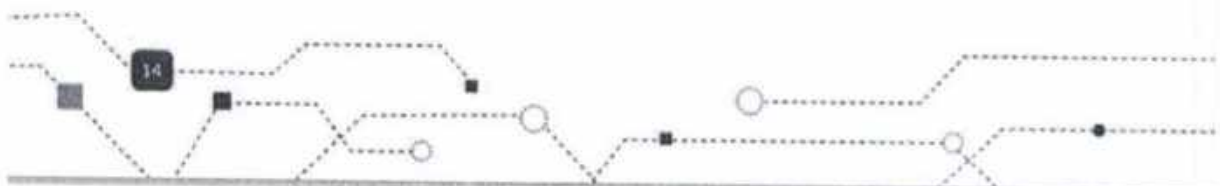
รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)	รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
1. ค่าบริการตรวจวินิจฉัยโรคทางศาสตร์ชันในหญิงตั้งครรภ์และสามี		6. ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ใน หญิง >= 20 ปีขึ้นไป (กรณีแม่ Unplanned pregnancy)	
- ค่าตรวจ Hb typing	270	ใส่ห่วง	800
- ค่าตรวจ Alpha - thal 1	800*	ยาฝัง	2,500
- ค่าตรวจ Beta - thal	1,200	7. ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	
- ค่า PND	2,500	- Pap smear/VIA	250
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000	- HPV DNA test	420
2. ค่าบริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ *		- Liquid Based Cytology	250
- ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200	- การทำ Colposcopy รวมค่าทำ biopsy / ค่าอ่านผลพยาธิวิทยา	900
- ค่าบริการเจาะเลือดและสารขนส่ง	200	8. ค่าบริการ ANC	
- ค่า PND	2,500	- ANC ครั้งแรก	1,000
- ค่าบริการตรวจโครโมโซมในอัมพาตในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping	2,500	- Ultrasound	400
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000	- ANC ครั้งที่ 2-5	400
3. ค่าบริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนูเรียในเด็กแรกเกิด		- บริการทันตกรรมป้องกัน	500
- ค่าตรวจคัดกรอง TSH+PKU *	135 *	9. ทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน	
4. ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ใน หญิง < 20 ปี		- เคลือบฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กวัยเรียน (4-12 ปี)	100
ใส่ห่วง	800	- เคลือบหลุมร่องฟัน ในกลุ่มเด็กวัยเรียน (6-12 ปี)	250 บาท/ซี่
ยาฝัง	2,500		
5. ค่าบริการป้องกันภาวะยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย			
	ทุกวิธี 3,000		

* ตามมติคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 22 มิถุนายน 2563 และ
 * ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 7/2563 วันที่ 8 กรกฎาคม 2563

3 เปรียบเทียบหลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารจัดการกองทุน ปีงบประมาณ 2563 และปีงบประมาณ 2564 เฉพาะประเด็นที่ เปลี่ยนแปลง

หลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารจัดการกองทุนปีงบประมาณ 2564 มีการเปลี่ยนแปลง ในประเด็นที่สำคัญโดยสรุป ดังนี้

รายการบริการ	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลงของแต่ละรายการ
1. บริการผู้ป่วยนอก	1.1 รวมค่าวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในงบเงินจ่ายรายหัว (ย้ายจากรายการบริการกรณีเฉพาะ) 1.2 เพิ่มให้ สปสช.เขต 13 กทม.อาจจ่ายตามหลักการ Value Based Health Care (VBHC) โดยสามารถบูรณาการจ่ายกับงบรายการอื่นๆ ได้
2. บริการผู้ป่วยในทั่วไป	2.1 เพิ่มให้เขต กทม.สามารถกำหนดเงื่อนไข และอัตราจ่ายหรือราคาจ่ายตามรายบริการ สำหรับบริการที่เคยเป็นบริการแบบผู้ป่วยในแล้วปรับเป็นบริการผู้ป่วยนอก (Non OP Non IP: NONI) หรือผู้ป่วยในที่มีค่าใช้จ่ายสูงเกินปกติที่ค่ารักษาพยาบาลกับเงินชดเชยตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมแตกต่างกันมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด หรืออาจจ่ายตามหลักการ VBHC โดยบูรณาการจ่ายกับงบอื่นๆ ได้ 2.2 เพิ่มให้ สปสช.สามารถปรับอัตราจ่ายค่าบริการผู้ป่วยในแบบในเขต กรณีบริการ ODS MIS ในระหว่างปีได้ตามผลงานบริการ 2.3 เพิ่มรายการโรคที่จ่ายแบบ ODS MIS (รวม Home Chemo) ภายใต้งบที่ได้รับ โดยให้ผ่านความเห็นชอบจากอนุกรรมการกำหนดประเภทและขอบเขตบริการฯ
3. บริการกรณีเฉพาะ (CR)	3.1 รวมบริการสาธารณสุขนอกเวลาราชการกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง กรณีที่มีเหตุสมควร และการณีเจ็บป่วยทั่วไปที่เป็นความจำเป็นของประชาชน และปรับให้ สปสช. กำหนดรายชื่อหน่วยบริการและอัตราตามที่ สปสช. กำหนด 3.2 กรณีบริการยาสำหรับผู้ป่วยโรคเลือดออกง่าย รวมโรคอเนิวลิสม์บรรทัดชนิดรุนแรงมาก 3.3 กรณี Rare disease อาจเพิ่มกลุ่มโรคได้ตามสิทธิประโยชน์ที่เพิ่มขึ้น
4. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	4.1 เพิ่มวัคซีน MMR สำหรับเด็กอายุ 1 ปี 6 เดือน 4.2 เพิ่มมาตรการไม่ตรึงงบเงินสำหรับกองทุนท้องถิ่นเขต กทม.ที่มีเงินคงเหลือตามเกณฑ์ที่กำหนด และปรับปรุงประกาศกองทุนฯ กทม.รองรับ 4.3 เพิ่มบริการคัดกรองภาวะ Down syndrome ไปยังหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ 4.4 รวมบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้แบบ Fit test ในงบนี้ซึ่งทำให้ครอบคลุมประชากรไทยทุกสิทธิ (ย้ายมาจากบริการ OP) 4.5 เพิ่มให้ สปสช.เขต 13 กทม.อาจจ่ายตามหลักการ Value Based Health Care (VBHC) โดยสามารถบูรณาการจ่ายกับงบรายการอื่นๆ ได้



รายการบริการ	รายละเอียดการเปลี่ยนแปลงของแต่ละรายการ
5. พื้นฟูฯ	5.1 ปรับการจ่ายสำหรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง (Intermediate Care: IMC) ในผู้ป่วย 3 กลุ่ม โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) กรณีสมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury) และ การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury)
6. แผนไทย	6.1 เพิ่มบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่
7. เงินช่วยเหลือเบื้องต้นสำหรับผู้ให้บริการ	7.1 เพิ่มอัตราชดเชยกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการ COVID เป็น 2 เท่าตามมติคณะรัฐมนตรี
8. จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ	8.1 เพิ่มให้ สปสช.เขต 13 ทม.อาจจ่ายตามหลักการ Value Based Health Care (VBHC) โดยสามารถบูรณาการจ่ายกับงบรายการอื่นๆ ได้ 8.2 กรณีเขตอื่นๆ ที่ต้องการนำร่องศึกษาการจ่ายตามหลักการ VBHC ดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่ายงบ QOF เพิ่ม
9. บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง	ดำเนินการบริการ APD และพัฒนาระบบการบริหารจัดการรองรับหากไม่มีปัญหาค่าใช้จ่ายเรื่องเครื่องอัตโนมัติที่จะทำให้ราคาค่าบริการเพิ่มขึ้น
10. บริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	10.1 เพิ่มให้ สปสช.เขต 13 ทม.อาจจ่ายตามหลักการ Value Based Health Care (VBHC) โดยสามารถบูรณาการจ่ายกับงบรายการอื่นๆ ได้
11. ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	11.1 ปรับเป็นเหมาจ่ายราย Case ผ่านกองทุนท้องถิ่น ตามเงื่อนไขที่กำหนด
12. บริการระดับปฐมภูมิ PHC	12.1 สอดคล้องกับ รธน.และ พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เน้นการจัดบริการนอกหน่วยบริการและในชุมชนเพื่อสนับสนุนนโยบาย Social distancing และลดความแออัดในหน่วยบริการ โดยหน่วยบริการ และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ 12.2 PHC ทั่วไป ขยายให้ เขต ทม.อาจจ่ายตามหลักการ VBHC โดยบูรณาการจ่ายกับงบรายการอื่นๆ ได้ 12.3 รวมบริการรองรับนโยบาย Social distancing ได้แก่ 12.3.1 บริการร้านยาสุขภาพชุมชน Model 1-3 โดยร้านยา Model 1-2 ปรับการจ่ายให้หน่วยบริการและร้านยาตามจำนวนครั้งบริการ ส่วน Model 3 จ่ายเพิ่มเติมเป็นค่ายาให้ร้านยา 12.3.2 บริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้าน 12.3.3 บริการ Telehealth, Telemedicine 12.3.4 บริการโดยหน่วยร่วมให้บริการด้านการพยาบาลและกายภาพบำบัด

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ ประธานฝากคุณเชิดศักดิ์ นำรายงานสรุป long term care ที่เกี่ยวกับสาธารณสุข ว่าเอาเงินไปใช้อะไรบ้าง นำเสนอในที่ประชุมครั้งถัดไป

ที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม ๑๗.๐๐ น.

นางสาวสุพัตรา ไพรเจริญ บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวธัญวรัตน์ ทองศรี ผู้ตรวจรายงานการประชุม