



ที่ อนุ ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๖๕๕๙๓

ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี
ถนนศรีอุทัย อนุ ๖๑๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี คนที่ ๑-๕/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี/ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/นายกเทศมนตรีเมืองอุทัยธานี/
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.อุทัยธานี

จังหวัดอุทัยธานี ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔
ในวันอังคาร ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ห้องประชุม ๑ (มหาชนก) ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุทัยธานี และหากมีวาระการประชุมให้จัดส่งวาระและ file นำเสนอให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
สาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๑ ๙

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

โทร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๕๖๕ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๓๒๗

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมมหาชน ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ก่อนวาระประชุม

- วัตถุประสงค์สรุปผลการปฏิบัติงานและเหตุการณ์สำคัญ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑.๑.๑ การจัดสรรงบประมาณให้สาธารณสุขอำเภอ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ส่งรายงานการประชุม กวป. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ หน้า ได้แจ้งให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบรายงานการประชุม หากต้องการแก้ไขรายงานการประชุมฯ ขอให้แจ้งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทราบภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ซึ่งเมื่อถึงกำหนดแล้ว ปรากฏว่า ไม่มีหน่วยงานใด ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

๓.๑ การจ้างนักวิชาการคอมพิวเตอร์ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)

๓.๒ ติดตามความก้าวหน้า Palliative care (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ การชี้แจงข้อร้องเรียนเรื่องสิทธิประโยชน์ COVID-19 (รอง บ.)

๔.๒ รายงานกรณีศัลยกรรมชาย (รพ.อุทัยธานี)

๔.๓ การออกไปรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)

๔.๔ การตรวจราชการและนิเทศงาน ปี ๒๕๖๕ (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ)

๔.๕ สถานการณ์ระบาดวิทยา (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

๔.๖ สถานการณ์วัณโรค (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

๔.๗ การถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (กลุ่มกฎหมาย)

๔.๘ ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ)

๔.๙ ยุทธศาสตร์เมืองสมุนไพร จังหวัดอุทัยธานี (กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ)

๔.๑๐ สรุปสถานการณ์อุบัติเหตุโรงพยาบาลลานสัก (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ)

๔.๑๑ การประเมิน Happinometer และ HPI ประจำปี ๒๕๖๔ (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

๔.๑๒ การลาศึกษา ฝึกอบรม ประจำปี ๒๕๖๕ (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

๔.๑๓ แนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์ การปฏิบัติงานต่ำ (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจ้างและฝึกลูกจ้างช่วยงานทันตกรรมใน PCC ที่จัดบริการสุขภาพช่องปาก (กลุ่มงานทันตกรรม)

๕.๒ ขออนุมัติการจัดสรรงบประมาณประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวจังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (งานประกันสุขภาพ)

๕.๓ การพิจารณาการย้ายข้าราชการ (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

๕.๔ การขอกำหนดหน่วยบริการรองรับนักเรียนทุนตำแหน่งแพทย์แผนไทย (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

๕.๕ การพิจารณาครั้งกรองคุณสมบัติผู้เสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ/เรื่องแจ้งเป็นเอกสาร

๖.๑ เรื่องอื่นๆ / เรื่องแจ้งเป็นเอกสาร

๖.๑.๑ EPI

๖.๑.๒ ผลงานฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๔

๖.๑.๓ สรุปการเรียกเก็บ-ตามจ่าย OP refer ภายในจังหวัด ปี ๒๕๖๕ ด้วยระบบกันเงิน Virtual account (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)



ที่ อน ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.ส.๕๑๑๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี ๖๑๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี คนที่ ๑-๕/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี/ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลทุกแห่ง/นายกเทศมนตรีเมืองอุทัยธานี/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการสำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์/หัวหน้ากลุ่มงานภายใน สสจ.อุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผน
และประเมินผล ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือนี้

ทั้งนี้ หากมีเรื่องที่ต้องแก้ไข ขอให้แจ้งภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผ่าน Line กวป. หรือ
ที่ E-mail: hcutthai305@gmail.com หากพ้นกำหนดนี้ ถือว่าท่านรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรารณา ประสงค์ดี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๕๖๕ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๓๒๗

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) จังหวัดอุทัยธานี
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ มหาชนก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นายปรารถนา ประสงค์ดี | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ประธาน |
| ๒. นายสุรชัย โชคครรชิตไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี |
| ๓. น.ส.มานิตา พรธรวดี | ร.ก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๔. นายมนต์ชัย โฉมวรรณพันธ์ | ร.ก.นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๕. นายทวีป สมัครการไธ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๖. นางจินตนา พูลสุขเสริม | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) |
| ๗. นายรัฐวิษ แสงแก้ว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๘. นายวศิน โพธิ์พฤกษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน |
| ๙. นายอดิเทพ เกரியงไกรวณิช | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง |
| ๑๐. นายรุ่งธรรม มั่นการไธ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก |
| ๑๑. นายปริณญา พวงศรีทอง | ร.ก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ |
| ๑๒. นายกมลชัย อมรเทพรักษ์ | ร.ก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต |
| ๑๓. นางสาวศรินทรา เขียวสมบูรณ์ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่ |
| ๑๔. นายธีรสุทธิ ปิติวิลเสถียร | ร.ก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง |
| ๑๕. นายโยธิน อำพิน | ร.ก.สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี |
| ๑๖. นายวรพจน์ ประทีป | สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง |
| ๑๗. นายชาเวท วราหะ | สาธารณสุขอำเภอทัพทัน |
| ๑๘. นายสัญญาชัย แป้นทอง | สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ |
| ๑๙. นายนพดล ขยันการนาวิ | สาธารณสุขอำเภอลานสัก |
| ๒๐. นายสมเจตน์ ไวสารกิจ | ร.ก.สาธารณสุขอำเภอหนองฉาง |
| ๒๑. นายสมเจตน์ เจียมเจือจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอบ้านไร่ |
| ๒๒. นายจตุภพ ดิษผล | ร.ก.สาธารณสุขอำเภอห้วยคต |
| ๒๓. นางฉวีวรรณ น้อยแสง | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๒๔. นางเรวดี ฉวีจันทร์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๒๕. น.ส.จิราพร เกษศิลป์ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ |
| ๒๖. นางสุรรัตน์ ตุลยวงษ์ชัย | หัวหน้ากลุ่มงานโรคติดต่อ |
| ๒๗. น.ส.ชญานันต์ เมฆอากาศ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๒๘. น.ส.บุญเดือน เหลืองเลิศขจร | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๒๙. นายศรศักดิ์ บุญมั่น | หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม |
| ๓๐. นายสมนึก หงษ์ยิ้ม | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ |
| ๓๑. นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๓๒. นายประพันธ์ กาญจนคุณฎี | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๓๓. นางนลินี บุญธรรม | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ |
| ๓๔. นายวุฒิชัย ใจเกียง | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๓๕. น.ส.สุภารัตน์ วงษ์ยศ | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร |

๓๖. นายนิติธร ษมาวิมล
 ๓๗. นางศิริพร อัญญามงคล
 ๓๘. นางสุจิตรา แสงแก้ว
 ๓๙. นางเดือนตา เส็งดี

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ
 (แทน) เทศบาลเมืองอุทัยธานี
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เลขานุการ
 เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายอุเทน วงษ์สาธิตภาพ
 ๒. นายปรีพัฒน์ ทะแวนสาระกิจ
 ๓. นายเวชพร วังพลับ
 ๔. นายเอเรน วรพงศ์ไชย
 ๕. นายพิเชษฐ์ ภู่งษ์
 ๖. น.ส.รัตนาภรณ์ ศิริจันทร์
 ๗. นายคณัย วิสิทธิ์โชค
 ๘. นางสาวมาลัย โชติช่วง
 ๙. นายก่อพงษ์ ยนต์สุข
 ๑๐. นายอดุล สิทธิการ
 ๑๑. น.ส.ศราวดี มากมี
 ๑๒. นายพัฒนศักดิ์ ฤทธิสุข
 ๑๓. นางอรวรรณ อิศวชีวิน
 ๑๔. น.ส.วนิษา สุประดิษฐ์อาภรณ์
 ๑๕. นายทรงพล แก้วจงประสิทธิ์
 ๑๖. นายพิพัฒน์ แก้วจงประสิทธิ์
 ๑๗. นายชัยชวีร์ ควรคิด
 ๑๘. นางเฉลา ทิพวรรณ
 ๑๙. น.ส.วรยา แสงสร้อย
 ๒๐. นายณัฐกานต์ จันทนู
 ๒๑. น.ส.ศุภมาศ อุงจิตต์ตระกูล
 ๒๒. นายจิรศักดิ์ กรรณเจียภจร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 เภสัชกรชำนาญการ
 เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์ปรารธนา ประสงค์คีติ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีเป็นประธานในการประชุมดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

ก่อนวาระประชุม

- วัตถุประสงค์สรุปผลการปฏิบัติงานและเหตุการณ์สำคัญของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑.๑.๑ Service mind เนื่องจากมีข้อร้องทุกข์ เรื่องการบริการเข้ามาหลายเรื่อง จึงขอฝากผู้บริหารให้ความสนใจเกี่ยวกับ Service mind โดยอาจจัดกิจกรรม ESB (Excellent Service Behavior) อาหารใจ การทำงานและการใช้ชีวิตประจำวัน ขอให้มึธรรมะอยู่ในใจ

๑.๑.๒ การมอบอำนาจให้ท่าน ผชช.ว. แจ้งให้ทุกท่านทราบต่อนี้มอบอำนาจการตัดสินใจให้คุณหมอมานิตา (ผชช.ว.) ในการตัดสินใจทุกเรื่อง ถ้าท่าน ผชช.ว. ตัดสินใจแล้วถือว่าสิ้นสุด

๑.๑.๓ การจัดสรรงบประมาณให้กับสาธารณสุขอำเภอ เนื่องจากปี ๒๕๖๕ งบประมาณ ในภาพรวมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลดน้อยลง ๕๘ % สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจึงจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแห่งละ ๒๐,๐๐๐ บาท ขอให้ทุกโรงพยาบาลสนับสนุนงบประมาณให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแต่อำเภอในภาพรวมไม่น้อยกว่าปี ๒๕๖๔
มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งจากจังหวัดอุทัยธานี

๑.๒.๑ ข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่จำนวน ๖ ท่าน ดังนี้ ๑) นายปราโมทย์ อ่อนน้อม ผู้อำนวยการสถานีอุตุนิยมวิทยาอุทัยธานี ๒) นายจามร เหล่าเมือง หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอุทัยธานี ๓) นายนภดล น้อยอุทัย ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานอุทัยธานี ๔) นายอรรถสิทธิ์ ทองแสง ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัดอุทัยธานี ๕) นางสาวปาลรภา พรตรรถพ หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดอุทัยธานี ๖) นางสาววราภา ตาบัวตุม หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์อุทัยธานี

๑.๒.๒ การจัดกิจกรรมวันสำคัญ ดังนี้ ๑) เนื่องในวันคล้ายวันพระบรมราชสมภพ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ ในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล บริเวณห้าแยกวิทยุ เวลา ๐๗.๐๐ น. และพิธีวางพานพุ่มดอกไม้และพิธีถวายบังคม ณ อาคารสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุทัยธานี เวลา ๐๘.๒๐ น. ๒) งานพิธีวันสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ อาคารสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุทัยธานี

๑.๒.๓ การดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาตามกรอบแนวทางการยกระดับสู่ระบบราชการ ๔.๐ ของจังหวัดอุทัยธานี (งานสารบรรณจังหวัดอุทัยธานี) ซึ่งได้มีการจัดอบรม ผ่านระบบ Conference จำนวน ๔ รุ่น คือ รุ่นที่ ๑ (๒ พ.ย.๖๔) หน่วยงานในสังกัดส่วนภูมิภาค ๓๓ หน่วยงาน รพ.อุทัยธานี อำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลเมืองอุทัยธานี รุ่นที่ ๒ (๓ พ.ย.๖๔) หน่วยงานในสังกัดส่วนกลาง ๓๘ หน่วยงาน รุ่นที่ ๓ (๒๔ พ.ย.๖๔) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๖๒ หน่วยงาน และรุ่นที่ ๔ สํารวจข้อมูลผู้ใช้งานและโครงสร้างหน่วยงาน (รัฐวิสาหกิจ โรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ สถานีตำรวจภูธรอำเภอ องค์การอิสระ) และจะเริ่มใช้งานจริงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

นางสุจิตรา แสงแก้ว : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ส่งรายงานการประชุม กวป. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ หน้า ได้แจ้งให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบรายงานการประชุม หากต้องการแก้ไขรายงานการประชุมฯ ขอให้แจ้งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขทราบ ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ซึ่งเมื่อถึงกำหนดแล้ว ปรากฏว่า ไม่มีหน่วยงานใด ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม กวป.ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔

๓.๑ การจ้างนักวิชาการคอมพิวเตอร์ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

นางสุจิตรา แสงแก้ว : ความก้าวหน้าการจัดหานักวิชาการคอมพิวเตอร์ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๗ CUP คงเหลือ CUP ทัพทัน ซึ่งท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทันได้ให้ข้อมูลว่าจะจัดจ้างได้ในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ ติดตามความก้าวหน้า Palliative care

นางสาวบุญเดือน เหลืองเลิศขจร : การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative care) จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขณะนี้มีการจัดบริการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) ร้อยละ ๑๐๐ ให้บริการ Palliative care แก่ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ๗ กลุ่มโรค ๓ กลุ่มอายุ ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้าย กรมการแพทย์ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการดูแลแบบประคับประคอง Palliative care และศูนย์ดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care : COC) เพื่อการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลถึง รพ.สต.และบ้านโดยมีแพทย์ และพยาบาล เฉพาะทางที่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (PCN, CPCN, PCWN) (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ การชี้แจงข้อร้องเรียนเรื่องสิทธิประโยชน์ COVID-19

นายทวีป สมัครการไธ : ๑. การโอนเงินเดือนกรณีพิเศษนอกเหนือโควตาปกติ (ร้อยละ ๑) ๑ เมษายน และ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง : วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ก.พ. แจ้งกระทรวงฯ เรื่องแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการโอนเงินเดือนกรณีพิเศษนอกเหนือโควตาปกติ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กระทรวงได้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เรื่องแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการโอนเงินเดือนกรณีพิเศษนอกเหนือโควตาปกติ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓ แจ้ง สสจ.เรื่องแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการโอนเงินเดือนกรณีพิเศษนอกเหนือโควตาปกติ

สาระสำคัญ : เป็นผู้ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายให้ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๒. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุคลากรผู้ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรค COVID-19 (๑,๕๐๐/๑,๐๐๐ บาท)

ข้อเท็จจริง : วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ กระทรวงการคลังแจ้งกระทรวงฯ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุคลากรสาธารณสุขผู้ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ กระทรวงฯ แจ้ง สสจ.หลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุคลากรสาธารณสุขผู้ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๓ แจ้ง สสจ.เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุคลากรสาธารณสุขผู้ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19

สาระสำคัญ : ต้องมีคำสั่งมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน ต่อเดือน ลักษณะการปฏิบัติงาน

/ ๑. ผู้ปฏิบัติ...

๑. ผู้ปฏิบัติงานโดยตรง หมายความว่า บุคลากรสาธารณสุขผู้ซึ่งมีความเสี่ยงในการปฏิบัติงานและสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง เช่น ผู้คัดกรองผู้ป่วยใน รพ. ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยได้รับอัตราเดือนละ ๑,๕๐๐ บาท

๒. ผู้ปฏิบัติงานสนับสนุน หมายความว่า บุคลากรสาธารณสุขผู้ซึ่งมีความเสี่ยงน้อยกว่า ได้รับอัตราเดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและจัดทำบัญชีรายชื่อส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ (ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔)

๓. คำตอบแทนเสียงภัยของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ควบคุม ป้องกันและรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด-19

ข้อเท็จจริง : วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กระทรวงฯ แจ้ง สสจ.ทุกแห่ง เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๒)

สาระสำคัญ : เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งมอบหมายเป็นสายหลักหรืออักษรในการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ลักษณะการปฏิบัติงาน

๑. การเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค (ด้านสนามบิน ด้านท่าเรือ ด้านพรมแดน ด้านผ่อนปรน)

๒. การเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ทีม CDCU)

๓. การตรวจวินิจฉัย การตรวจยืนยันตัวอย่างส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัสและผู้มีประวัติเสี่ยงทางห้องปฏิบัติการ (ศูนย์วิทยุ)

๔. งานดูแลรักษาผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาล ที่เข้าเกณฑ์ทำการสอบสวนโรค (PUI) และผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (คลินิก ARI/รพ.หลัก/รพ.สนาม) (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

นายแพทย์สุรชัย โชคครรชิตไชย : ต้องขอขอบคุณท่านประธานในเรื่องดังกล่าว ในกรณีนี้ ๑ จังหวัดอุทัยธานีขอไปไม่ถึง ๕๐% จึงได้นำเรียนผู้ตรวจราชการ ท่านได้ให้ข้อเสนอแนะให้ลองยื่นอุทธรณ์เข้าไป ขณะนี้เร่งทำข้อมูลเสนอเข้าไป ในความเป็นจริงทุกจังหวัดดำเนินการในเกณฑ์ที่แตกต่างกัน ซึ่งในเขตสุขภาพที่ ๓ ของเรา มี ๒ จังหวัดที่ขอไปน้อยคือ จังหวัดอุทัยธานีและจังหวัดนครสวรรค์

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ รายงานกรณีศึกษากรรมชาย

นายแพทย์สุรชัย โชคครรชิตไชย : สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พบผลบวก ๕๖ ราย ประกอบด้วย ผู้ป่วย ๒๒ ราย (รับวัคซีน ร้อยละ ๔๕.๔๕) ญาติผู้ป่วย ๒๗ ราย (รับวัคซีน ร้อยละ ๖๒.๙๖) เจ้าหน้าที่ ๕ ราย (รับวัคซีน ร้อยละ ๑๐๐) นักศึกษาพยาบาล ๒ ราย (รับวัคซีน ร้อยละ ๑๐๐) การดำเนินการในโรงพยาบาลดำเนินการปิดหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย สอบสวนโรค เก็บตัวอย่างกลุ่มสัมผัสทั้งหมด คัดแยกผู้ป่วยและญาติไป Cohort ward ๑๔ คน ญาติผู้ป่วยที่ติดเชื้อไป รพ.สนาม ๖ คน ดำเนินการทำความสะอาด จัดทำทะเบียนเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง ผู้มีอาการดำเนินการ Swab เพื่อยืนยันผลและประเมินต่อเนื่อง ให้คำแนะนำการดูแลตนเองเบื้องต้น DMHTTA และเชิงรุก มีการติดตามผู้ป่วยและญาติที่จำหน่ายระหว่างวันที่ ๓-๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ประสาน สสจ. สสอ. ค้นหาผู้สัมผัสร่วมและผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ACF

ผู้ประกอบการ ร้านค้า และประชาชนทั่วไป ในวันที่ ๑๘ และ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามไฟล์
นำเสนอ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ การออกใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์

นางสุจิตรา แสงแก้ว : การออกใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ (MOPH Certificate) มีที่มาจากการ
ที่กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาระบบออกใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อความสะดวกให้ประชาชน
ในการใช้งานใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ในการทำธุรกรรมต่าง ซึ่งมีประโยชน์ในเรื่องลดการใช้กระดาษ
รับรองความถูกต้อง ความสมบูรณ์ของข้อมูล ลดเวลาและค่าใช้จ่าย แล้วที่สำคัญแพทย์ที่ลงนามไม่สามารถ
ปฏิเสธความรับผิดชอบได้ ซึ่งขั้นตอนการดำเนินการ MOPH Certificate ขั้นที่ ๑ สำหรับผู้ประสานงานของ
โรงพยาบาล (IT) ขั้นที่ ๒ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ผู้มีอำนาจ (แพทย์) และขั้นที่ ๓ สำหรับเจ้าหน้าที่ IT
เพื่อเชื่อมต่อระบบ ซึ่งโรงพยาบาลในจังหวัดอุทัยธานี มีผลการดำเนินการ ดังนี้ รพ.ทัพทัน รพ.หนองฉาง ได้
ดำเนินการครบทุกขั้นตอน ส่วนโรงพยาบาลอุทัยธานี รพ.สว่างอารมณ์ รพ.หนองขาหย่าง รพ.บ้านไร่
รพ.ลานสักและ รพ.ห้วยคต อยู่ขั้นตอนที่ ๑ (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

แพทย์หญิงมานิตา พรรณวดี : ในขั้นที่ ๒ ที่รอแพทย์ ไม่ทราบว่ามีปัญหาอุปสรรคหรือไม่ โปรแกรมใช้ฟรีไม่มี
ค่าใช้จ่ายอย่างน้อย ๒ ปี ในอนาคตจะสามารถเชื่อมต่อข้อมูลแต่ละโรงพยาบาลได้ด้วย ซึ่งแพทย์ที่อยู่ในจังหวัด
ที่ขอใบรับรองแพทย์จะสามารถเห็นข้อมูลของผู้ป่วยได้ อาจจะยุ่งยากบ้างแต่ต้องการขับเคลื่อนใบรับรองแพทย์
อิเล็กทรอนิกส์ให้เสร็จก่อน ถ้าข้อมูลเชื่อมได้ทุกรพ.ในประเทศไทยของหน่วยงานรัฐ ก็จะทำให้การออก
ใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ได้ดีขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ การตรวจราชการและนิเทศงาน ปี ๒๕๖๕

นางสุจิตรา แสงแก้ว : การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมี
การตรวจราชการใน ๓ ประเด็น ประกอบด้วย Agenda base , Function base และ Area base ซึ่งมี
ประเด็นย่อยเหมือนปี ๒๕๖๔ และเพิ่มเติมใน ๔ ประเด็น ดังนี้ ๑) ประเด็นระบบสุขภาพปฐมภูมิ คือ รพ.สต.
ติดดาว ๒) ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต คือ สุขภาพดีวิถีใหม่ ๓) ประเด็นลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย
ลดตาย คือ Stroke และ Sepsis ๔) ประเด็น Good Governance คือ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
(ICT) ,องค์การแห่งความสุข โดยมีกำหนดตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดอุทัยธานี รอบที่ ๑
ในวันที่ ๑๘-๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งกำหนดการและรายละเอียดทางสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ยังไม่ได้แจ้ง
อย่างเป็นทางการให้จังหวัดทราบ แต่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดทำร่างกำหนดการไว้ดังนี้
วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ช่วงเช้าทีมตรวจราชการเข้าเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล ในหน่วยงานของ สสจ. รพท.
และ รพช. ช่วงบ่ายท่านสาธารณสุขนิเทศและผู้ช่วยผู้ตรวจราชการฯ จะเข้ารับฟังการนำเสนอประเด็นลดแออัด
ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย ที่โรงพยาบาลอุทัยธานี ส่วนในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ ทีมตรวจราชการฯ
จะแบ่งเป็น ๒ ทีม คือ ทีมที่ ๑ นำโดยท่าน ผู้ตรวจราชการฯ และผู้ช่วยผู้ตรวจราชการฯ ลงพื้นที่ โรงพยาบาล
๑ แห่ง และ รพ.สต. ๑ แห่ง (เตรียมไว้คือ บ้านไร่ หนองขาหย่างและห้วยคต) ทีมที่ ๒ ท่านสาธารณสุขนิเทศฯ
ลงพื้นที่ รพ.ช ๑ แห่ง ใช้เวลาครึ่งวัน และในช่วงบ่ายของวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ ทีมตรวจจะสรุปผลการ
ดำเนินงานเบื้องต้นให้ท่านสาธารณสุขนิเทศฯ ฟังที่ ห้องประชุม สสจ.อุทัยธานี ส่วนในวันที่ ๒๐ มกราคม
๒๕๖๕ จะเป็นการสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม
ภิชโยทัย รพ.อุทัยธานี และในเรื่องของการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน ของจังหวัดอุทัยธานี ใช้แนวทาง
การเหมือนกับการตรวจราชการฯ โดยรอบที่ ๑ จะเน้นในเรื่องการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน

/ ของปี...

ของปี ๒๕๖๔ และแผนแก้ไขปัญหามา ปี ๒๕๖๕ แต่ถ้าประเด็นใดมีผลงานช่วงไตรมาสที่ ๑ ก็ขอให้นำเสนอด้วย และกำหนดการจะลงพื้นที่ CUP ละ ครั้งวันดังนี้ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ CUP สว่างอารมณ์ CUP ท้าท้า วันวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ CUP บ้านไร่ CUP ห้วยคต วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ CUP ลานสัก CUP หนองฉาง วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ CUP เมืองอุทัยธานี CUP หนองขาหย่าง โดยขอให้ CUP ส่งเอกสารประกอบการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสานพร้อมสไลด์ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ก่อนรับนิเทศฯ อย่างน้อย ๑ วัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ สถานการณ์ระบาดวิทยาจังหวัดอุทัยธานี ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔

นายก่องพงศ์ ยนต์สุข : ๑๐ อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง จังหวัดอุทัยธานี ปี ๒๕๖๔ ตามอัตราป่วย

อันดับ	ชื่อโรค	จังหวัดอุทัยธานี	
		จำนวน	อัตราป่วยต่อแสนประชากร
๑	อุจจาระร่วง (Diarrhea)	๒,๖๙๕	๘๑๖.๘๑
๒	ปอดบวม (Pneumonia)	๘๘๖	๒๖๘.๕๓
๓	โรคมือเท้าปาก	๒๐๗	๖๒.๗๔
๔	อาหารเป็นพิษ	๑๒๔	๓๗.๕๘
๕	โรคตาแดง	๑๐๘	๓๒.๗๓
๖	S.T.D.,total (37-41,79-81)	๑๐๐	๓๐.๓๑
๗	สุกใส (Chicken pox)	๕๖	๑๖.๙๗
๘	D.H.F. Total (26,27,66)	๕๕	๑๖.๖๗
๙	ไข้หรือไข้ไม่ทราบฯ	๒๘	๘.๕๙
๑๐	Hepatitis,total (10-13,69-70)	๑๙	๕.๗๖

ความทันเวลาการรายงาน ๕๐๖ และความทันเวลา จังหวัดอุทัยธานี ภาพรวม ๔,๓๒๙ ราย
ทันเวลา ๓,๙๗๙ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๙๑

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๔ ในภาพรวมประเทศ พบผู้ป่วยสะสม ๙,๐๘๔ ราย
เสียชีวิต ๖ ราย อัตราป่วย ๑๓.๖๖ ต่อประชากรแสนคน อัตราตาย ๐.๐๑ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วย
ตาย ๐.๐๗% จังหวัดอุทัยธานีอยู่ลำดับที่ ๒๐ ของประเทศ มีผู้ป่วย ๕๔ ราย อัตราป่วย ๑๖.๔๑ (รายละเอียด
ตามไฟล์ที่นำเสนอ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ สถานการณ์วัณโรค

นายพัฒนศักดิ์ ฤทธิ์สุข : ตัวชี้วัดสถานการณ์วัณโรค ปี ๒๕๖๕ ๑) อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค
ปอดรายใหม่ (Success rate) ร้อยละ ๘๘, ๒) ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ
กลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ร้อยละ ๘๘ เป็น MOU, ๓) การคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่ม
เสี่ยง ๑๐ กลุ่ม ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (X-ray) ร้อยละ ๙๐ เป็น MOU ด้วย สำหรับสถานการณ์วัณโรค
จังหวัดอุทัยธานี ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนทั้งหมดรวมทุกประเภท
๓๐ ราย วัณโรคปอดตรวจพบเชื้อ ๑๙ ราย วัณโรคปอดตรวจไม่พบเชื้อ ๕ ราย และวัณโรคนอกปอด ๖ ราย
โดย ๓๐ ราย นี้มีเชื้อ TB HIV ด้วย ๔ ราย (On ARV) (เมือง ๑ ราย, ห้วยคต ๑ รายและหนองฉาง ๒ ราย)
สำหรับอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate) ร้อยละ ๘๘ ไตรมาส ๑

(ตุลาคม ๒๕๖๔ - ธันวาคม ๒๕๖๔) จังหวัดอุทัยธานีที่ขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน ๒๔ ราย นำมาประเมิน ๒๔ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๒๔ ราย ยังไม่มีเสียชีวิตหรือขาดยา การขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี ๒๕๖๕ ภาพรวมจังหวัดอุทัยธานีจำแนกรายอำเภอ (คาดประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค ๑๕๐/ประชากรแสนคน) จังหวัดอุทัยธานีคิดจากประชากร ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓๒๕,๘๖๘ จะมีผู้ป่วยขึ้นทะเบียนประมาณ ๔๘๙ ราย คิดค่าเป้าหมายปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๘ จำนวน ๔๓๐ ราย จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษาปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐ ราย ร้อยละความครอบคลุม ๖.๑๓ สำหรับมาตรการการค้นหาที่จะนำผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียน จากการคำนวณในหลายๆ ปี เราพบผู้ป่วยใน ๑๐ กลุ่ม ที่ผ่านมานั้นย้ำเร่งรัดการเอ็กซเรย์ใน ๑๐ กลุ่มเสี่ยง สำหรับกลุ่มที่จะสามารถเบิกเงินจาก สป.สช. ได้ คือกลุ่มที่ ๑ ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน กลุ่ม ๒ HIV/AIDs บันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP กลุ่มที่ ๓ บันทึกข้อมูลโปรแกรม NTIP ผู้สูงอายุอายุมากกว่า ๖๐ ปี เบิกได้จาก PPA กลุ่มที่ ๔ ผู้ป่วยเบาหวาน กลุ่มที่ ๕ ผู้ต้องขัง สำหรับ ๕ กลุ่มนี้สามารถคาดการณ์ว่าบันทึกข้อมูลแล้วจะได้ประมาณ ๑๐๐ บาท สำหรับกลุ่มที่ ๘ COPD ในผู้สูงอายุมากกว่า ๖๕ ปี กลุ่มที่ ๙ ติดสุรา/ยาเสพติด กลุ่มที่ ๑๐ ภิกษุ/แม่ชี/นักบวช บันทึกในโปรแกรม NTIP ก็สามารถเบิกเงินได้ (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

แพทย์หญิงมานิตา พรรณวดี : เพิ่มเติมคือการบันทึกข้อมูลเป็นการบันทึกข้อมูลตาม workload แต่จะมีตัวชี้วัด PPA ในปี ๒๕๖๕ มีตัวชี้วัด ๕ ตัว ถ้าสามารถทำได้ถึงเป้าซึ่งจะแยกกันจากภาพเขต ใน ๕ ตัว จะมีร้อยละของการการคัดกรองวัณโรค อายุ ๖๐-๖๕ ปีด้วย ถ้าทำจะได้เงินทั้ง PPA และ Workload

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด
นายวุฒิชัย ใจเที่ยง : ความเป็นมาของการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.

๑) มาตรา ๒๕๐ ของรัฐธรรมนูญราชอาณาจักรไทย ได้บัญญัติให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่และอำนาจดูแลและจัดทำบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นตามกฎหมายที่มีบทบัญญัติเกี่ยวกับกลไกและขั้นตอนในการกระจายหน้าที่และอำนาจตลอดจนงบประมาณและบุคลากรที่เกี่ยวกับหน้าที่และอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

๒) บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๗ (๑๙) ประกอบกับกฎกระทรวงมหาดไทยซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ ได้กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีหน้าที่และอำนาจจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาลการป้องกันและบำบัดรักษาโรคติดต่อ

๓) แผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ให้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไปให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม และในระยะสุดท้ายให้ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๔) การถ่ายโอนภารกิจดังกล่าวของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขไม่ประสบความสำเร็จตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ โดยพบว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการถ่ายโอนสถานีนอนามัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี) จำนวน ๒๗ แห่ง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๑ จำนวน ๑๙ แห่ง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๔ แห่ง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๑ แห่ง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๖ แห่ง ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ และจำนวน ๘ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมทั้งสิ้น ๖๕ แห่ง จากจำนวนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๘,๗๘๗ แห่ง

ทั่วประเทศ

ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ หน้า ๑๔ เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๒๕๔ ง ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่องหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

เพื่อให้การดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นได้อย่างแท้จริง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ (๔) และ (๑๕) และมาตรา ๑๗ (๒๙) แห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔ ได้มีมติเห็นชอบประกาศกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ ขณะนี้จังหวัดเราอยู่ในขั้นตอนการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด หากน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๐ ระดับความพร้อมดี ให้อบจ.รับถ่ายโอน สอน./รพ.สต. อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง หรือรวมแล้วไม่เกิน ๓๐ แห่ง ในเขตพื้นที่จังหวัดนั้น มากกว่าร้อยละ ๗๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๘๐ ระดับความพร้อม ดีมาก ให้อบจ.รับถ่ายโอน สอน./รพ.สต. อย่างน้อยอำเภอละ ๒ แห่ง หรือรวมแล้วไม่เกิน ๖๐ แห่ง ในเขตพื้นที่จังหวัดนั้น มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ ระดับความพร้อม ดีเลิศ ให้ อบจ.รับถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ทุกแห่งในเขตพื้นที่จังหวัดหรือตามจำนวนที่ อบจ.แจ้งความประสงค์ขอรับถ่ายโอน สำหรับอัตรากำลัง/ขนาด ตามโครงการสร้างและอัตรากำลังบุคลากรอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แบ่งตามขนาดเล็ก ขนาดกลาง ขนาดใหญ่ ด้านงบประมาณ ได้รับงบประมาณอุดหนุน ขนาดเล็ก ๑ ล้านบาท/ปี ขนาดกลาง ๑.๕ ล้านบาท/ปี ขนาดใหญ่ ๒ ล้านบาท/ปี

หลักการถ่ายโอนภารกิจ การกิจไป งบประมาณไป ตำแหน่งไป บุคลากรสมัครใจ หากบุคลากรไม่สมัครใจมีทางเลือกการตัดสินใจแนวทางใดแนวทางหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ขอสับเปลี่ยนไปดำรงตำแหน่งอื่นที่ว่างของส่วนราชการเดิมหรือขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในส่วนกลางของกระทรวงต้นสังกัดหรือกระทรวงอื่น หรือ

(๒) ขอเข้าโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด กรณีมีคุณสมบัติครบถ้วน หรือ

(๓) ขออยู่ช่วยราชการในองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่รับโอนภารกิจ ก่อนการตัดสินใจ โดยยังคงสังกัดส่วนราชการเดิม ได้ไม่เกิน ๑ ปี และหากมีความจำเป็นอาจขยายระยะเวลาการช่วยราชการดังกล่าวได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้งๆ ไม่เกิน ๖ เดือน

นางสุจิตรา แสงแก้ว : จังหวัดอุทัยธานีขณะนี้มี รพ.สต. ที่ประสงค์ขอถ่ายโอนไปอบจ. จำนวน ๒๓ แห่ง อำเภอเมือง ๗ แห่ง อำเภอลานสัก ๖ แห่ง อำเภอสว่างอารมณ์ ๕ แห่ง อำเภอหนองฉาง ๓ แห่ง อำเภอห้วยคต ๒ แห่ง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ ระบบบริการบริการสุขภาพปฐมภูมิ

นางสาวบุญเดือน เหลืองเลิศขจร : PCU/NPCU ที่สมัครคัดเลือกรับค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สามารถส่งทันเวลา ๒๙ แห่ง จากที่สมัคร ๓๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๖๗ ในรพ. ส่วนหลักเกณฑ์เงื่อนไขเหมือนเดิมที่เคยนำเสนอในที่ประชุม เพียงแต่มีการปรับ รพ. ต้องมีเตียงนอนคิดเป็นสัดส่วนต่อประชากรน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕๐๐ ของเรามีไม่ถึงประมาณ ๑๐ แห่ง

และท่านรองแพทย์นำเสนอในตอนทำ MOU สำหรับงานปฐมภูมิได้งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สสจ. ได้รับจำนวน ๑๘๑,๐๐๐ บาท PCU/NPCU ได้แห่งละ ๑๙,๐๐๐ บาท พขอ. ได้แห่งละ ๑๐,๐๐๐ บาท เป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขการใช้เงินสนับสนุนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕ ใช้เพื่อพัฒนารูปแบบบริการให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ พัฒนาเมืองต้นแบบ ถอดบทเรียนงานปฐมภูมิ ติดตามผลสัมฤทธิ์ระดับจังหวัด ส่วนในพื้นที่ใช้ในการทำงานเชิงรุกในพื้นที่ เช่นการเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง กลุ่มเปราะบาง หรือนำไปใช้สนับสนุนการดำเนินงาน COVID19 แก้ปัญหาในพื้นที่ แต่มีข้อจำกัดโดยไม่สามารถซื้อครุภัณฑ์ได้ โดยมีระยะเวลาการใช้จ่ายภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ หลักเกณฑ์การใช้ให้จัดทำโครงการเสนอจังหวัดเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ และขอติดตามงานงบ สสส. ขอให้เร่งดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในมีนาคม ๒๕๖๕ ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙ ยุทธศาสตร์เมืองสมุนไพร

นายสมนึก หงษ์ยิ้ม : จังหวัดอุทัยธานีถูกขึ้นว่าเป็นคัสเตอร์เกษตร มีสมุนไพรเป็นมาตรฐาน สามารถเพิ่มรายได้ให้กับชุมชนได้ ซึ่งจังหวัดอุทัยธานี เหมาะกับการปลูกสมุนไพรหลายชนิด เช่นฟ้าทะลายโจร ผลการตรวจวิเคราะห์ก่อนข้างอยู่ในเกณฑ์ดี การดำเนินการจะเน้นตั้งแต่ต้นทางผู้ปลูก กลางทางฟุ้งเป่าไปที่การแปรรูป การผลิตยาสมุนไพร ปลายทางคือส่งเสริมเรื่องตลาด วิสัยทัศน์ของจังหวัดอุทัยธานีที่มีท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน จะเป็นเมืองต้นแบบ โดยจะมียุทธศาสตร์ ๔ ยุทธศาสตร์ คือ ๑) ส่งเสริมการปลูกและพัฒนาคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรและกัญชา (ต้นน้ำ) ๒) การพัฒนาศักยภาพการผลิต/การแปรรูปผลิตภัณฑ์สมุนไพรและกัญชาที่มีศักยภาพความต้องการของตลาด (กลางน้ำ) ๓) ส่งเสริมการใช้สมุนไพรและกัญชาในการดูแลสุขภาพการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (ปลายน้ำ) ๔) สร้างความเข้มแข็งระบบบริหารเมืองสมุนไพรอย่างยั่งยืน (ดูแลตลอดสายน้ำ) และมีการติดตามประเมินผลงานความสำเร็จตามแผนงาน/KPI

ตัวชี้วัดที่ผู้ตรวจได้เน้นอยู่ในเมืองสมุนไพรร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นับรวมแผนจีน (U78x-U79x) แต่ไม่นับรวม U77x) เขตสุขภาพที่ ๓ สำหรับจังหวัดอุทัยธานี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เป้าหมาย ๒๐.๕) ซึ่งเป็น MOU และ PA ของผู้ตรวจราชการด้วยอำเภอที่ได้ตามเป้าหมายคือ สว่างอารมณ์และอำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานีมีผลงานลำดับที่ ๒ ของเขตเรียนผู้บริหารเร่งรัดทุกหน่วยบริการให้บริการให้ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้บริการแล้วบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน รพ.สต.ที่ไม่มีแพทย์แผนไทย สามารถจ่ายยาแผนไทยได้

ตัวชี้วัด มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร (เป้าหมาย ๓) จังหวัดอุทัยธานีมีผลงานลำดับที่ ๑ ของเขต สิ้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ เรียนผู้บริหารให้แต่ละหน่วยบริการต้องทำผลงานอย่างน้อยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๕ (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๐ สรุปสถานการณ์อุบัติเหตุโรงพยาบาลลานสัก

นางนลินี บุญธรรม : ก่อนอื่นขอขอบคุณท่านผู้บริหารและทีมงาน To Be Number One ที่ดำเนินการตามภารกิจในการรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ที่โรงเรียนบ้านไร่วิทยา จำนวนเงินถวาย จำนวน ๑,๖๔๐,๐๐๐บาท

สำหรับสถานการณ์อุบัติเหตุดังกล่าว เกิดเหตุวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๒.๑๔ (ตามที่แสดงในจีทีเอส) รถพยาบาลโรงพยาบาลลานสัก กลับจากส่งต่อผู้ป่วยที่โรงพยาบาลอุทัยธานี ประสบอุบัติเหตุตกข้างทางชนต้นไม้ บริเวณ ม.๑ บ้านดินแดง ตำบลทุ่งนางาม อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี มีผู้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน ๓ คน คนขับรถ ๑ คน ผู้โดยสาร ๒ คน ไม่มีผู้เสียชีวิต ผู้บาดเจ็บ ๓ ราย ดังนี้

๑. นายบุญฤทธิ์ นิลนารถ พนักงานขับรถ รู้สึกตัวดี มีแผลลอกที่หน้าขาด้านซ้าย ปวดไหล่ ปวดสะบัก รับการรักษาโรงพยาบาลลานสัก

๒. น.ส.พวรรณ คันสร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หายใจเหนื่อย กระสับกระส่าย มีแผลฉีกขาดที่สันเท้า+ข้อเท้าขวาถึงกระดูก รับการรักษาโรงพยาบาลอุทัยธานี

๓. น.ส.สรัญญา โรโต เวชกิจฉุกเฉิน มีแผลฉีกขาดที่ศรีษะลึกถึงกะโหลกศรีษะ แผลฉีกขาดบริเวณใบหน้า ขาข้างซ้ายขาดได้เข้า รับการรักษาโรงพยาบาลอุทัยธานี

มีการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง ด้านคน ด้านรถ ด้านถนนและสิ่งแวดล้อม ความเร็วสุดท้ายขณะเกิดเหตุ ๖๑ กม/ชม.

ข้อเสนอแนะ ๑) ให้พนักงานขับรถและผู้โดยสารปฏิบัติตามมาตรการ คาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้งอย่างเคร่งครัด ๒) จัดเวรให้เหมาะสมเพื่อให้คนขับรถมีเวลาพักผ่อนที่เพียงพอ ๓) เน้นย้ำให้พนักงานขับรถพักผ่อนให้เพียงพอและหากง่วงขณะขับให้หยุดพัก หรือกำหนดจุดพักรถหากมีการส่งต่อเวลากลางคืนในโรงพยาบาลที่อยู่ไกล ๔) พนักงานขับรถต้องผ่านหลักสูตรอบรมการขับรถพยาบาลและฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง

การเยียวยาเบื้องต้น จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกันภัยประเภท ๑ ของรถพยาบาล ประกันภัยอุบัติเหตุหมู่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (นางสรัญญา โรโต) และกลุ่มงานได้จัดทำรายละเอียดรวบรวมข้อมูลรถของทุก รพ. ว่าการติดจีพีเอส กล้อง เข็มขัดนิรภัย รถทำประกันภัยระยะเวลาเริ่มต้น สิ้นสุด ข้อมูลพนักงานขับรถ รายชื่อพนักงานขับรถกับรถทั้งหมด มีการอบรมหรือไม่ โดยทางกลุ่มงานวางแผนจะอบรมฟื้นฟูใหม่ และตรวจสภาพร่างกาย ตรวจสมรรถภาพร่างกาย โรคประจำตัว รวมถึงประวัติการเกิดอุบัติเหตุที่ผ่านมา ทางกลุ่มงานก็จะดำเนินการในเรื่องดังกล่าวต่อไป (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

นายแพทย์สุรชัย โชคครรชิตไชย : ถ้าทำในภาพจังหวัดจะดีมาก ซึ่งพนักงานขับรถที่ รพ.อน.มีจำนวนมากกรณี ทางรพ.ลานสัก คุณพ่อผู้เสียหายได้สอบถามว่าทางเราได้ควบคุมกำกับ พชร. ได้ดีเพียงพอหรือยัง

แพทย์หญิงมานิตา พรรณวดี : ปีนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ของบ สพฉ. โดยจะเชิญวิทยากรมาอบรมที่จังหวัดโดยจะจัดอบรมเป็น ๒ รอบ สลับกันขออนุญาตท่านผู้อำนวยการถ้ามีการอบรมช่วยส่งพนักงานให้ครบด้วย

ประธาน : ประเด็นนี้เป็นเรื่องสำคัญในเรื่องความปลอดภัยของบุคลากร ดูจากอุบัติเหตุขับ ๖๑ กม/ชม. ตรวจสอบจีพีเอสว่าปกติหรือไม่ การเกิดอุบัติเหตุบนถนนเส้นลานสักมีข้อมูลว่าเคยเกิดขึ้นถี่หรือไม่ เพราะถนนเต็มไปด้วยต้นสัก ผากความห่วงใยถึงพวกเราเวลาขับบนถนนเส้นรองไม่ควรใช้ความเร็วเกิน ๔๐ กม/ชม.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ การประเมิน Happinometer และ HPI ประจำปี ๒๕๖๔

นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค : การประเมินความสุขบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (HAPPINOMETER) กลุ่มเป้าหมายคือเจ้าหน้าที่ทุกคนทุกระดับ ทุกประเภทการจ้าง ที่ต้องบันทึกข้อมูลในเวปไซต์ HAPPY MOPH และการประเมินสุขภาวะองค์กร (HPI : HAPPY PLUBLIC ORGANIZATION INDEX) สำหรับผู้ปฏิบัติงานในระดับผู้บริหารหน่วยงาน/ระดับหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าฝ่าย ปี ๒๕๖๕ จะต้องทำ ๒ แบบประเมิน คือ ประเมิน HAPPINOMETER และ ประเมิน HPI โดยจะวาง Link ไว้หน้า Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โดยระบบจะเปิดในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

ประธาน : ให้ Link ใน Line กวป.ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

การบริการ ผาก CUP ในพื้นที่ที่รับผิดชอบดูแลเรื่องนี้ด้วย
มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๒ ขออนุมัติการจัดสรรงบประมาณประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวจังหวัดอุทัยธานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

นางศรีนวล แก้วนงชัยคำ : ขออนุมัติที่ประชุมขออนุมัติการจัดสรรงบประมาณประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
จังหวัดอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อจัดสรรให้ รพ.ในจังหวัด รวม ๘ แห่ง (OP,IP,PP) จำนวนเงิน
ที่ใช้ในการจัดสรร จำนวน ๑,๐๑๕,๗๙๓.๑๐ บาท จัดสรรให้แก่ รพ.อุทัยธานี จำนวน ๒๓๐,๐๗๙.๕๖ บาท รพ.ทัพทัน
จำนวน ๖๙,๒๓๓.๗๔ บาท รพ.สว่างอารมณ์ จำนวน ๙๗,๔๙๑.๐๓ บาท รพ.หนองฉาง จำนวน ๔๑,๑๕๑.๖๓ บาท
รพ.หนองขาหย่าง จำนวน ๓,๒๘๕.๘๐ บาท รพ.บ้านไร่ จำนวน ๓๒๖,๑๑๘.๕๑ บาท รพ.ลานสัก จำนวน ๒๙,
๖๑๗.๙๗ บาท และ รพ.ห้วยคต จำนวน ๒๑๘,๘๑๔.๘๖ บาท (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๕.๓ การพิจารณาการย้ายข้าราชการ

นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค : ข้าราชการขอย้ายออก จำนวน ๓ ราย

๑. นางสาวสุจิตรา สุนทรปรกรณ์กิจ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ สถานที่ปฏิบัติงาน
งานจริง รพ.ลานสัก สถานที่ขอย้าย รพ.ท่าตะโก สสจ.นครสวรรค์ เหตุผลเพื่อหาประสบการณ์

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๒. นายศรัณย์ มงคลพร ตำแหน่ง เกสเซอร์ชำนาญการ สถานที่ปฏิบัติงานจริง รพ.บ้านไร่
สถานที่ขอย้าย รพ.พยุหะคีรี สสจ.นครสวรรค์ เหตุผลเพื่อดูแลบุตร

มติที่ประชุม : ไม่เห็นชอบ

๓. นายจิรพงษ์ เกิดฤทธิ์ ตำแหน่ง เกสเซอร์ชำนาญการ สถานที่ปฏิบัติงานจริง
สสจ.อุทัยธานี สถานที่ขอย้าย สสจ.ราชบุรี เหตุผลเพื่อดูแลบิดามารดา

มติที่ประชุม : ไม่เห็นชอบตามเสนอ

: ข้าราชการขอย้ายเข้า จำนวน ๒ ราย

๑. นายชัชพิมพ์ กล้วยไม้ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ รพช.บ้านฝาง สสจ.ขอนแก่น แจ้งความ
ประสงค์ขอย้ายมาปฏิบัติราชการที่ รพ.ลานสัก

มติที่ประชุม : ไม่เห็นชอบ

๒. น.ส.ณิชากร มณีประสิทธิ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ รพช.โพธารวม สสจ.นครพนม
แจ้งความประสงค์ขอย้ายมาปฏิบัติราชการที่ รพ.ลานสัก

มติที่ประชุม : ไม่เห็นชอบ

: ข้าราชการขอย้าย ภายในจังหวัด จำนวน ๑ ราย

๑. นางขวัญพัฒน์ ปิติวิบลเสถียร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สว่างอารมณ์
สถานที่ปฏิบัติงานจริง สสอ.หนองขาหย่าง สถานที่ขอย้าย สสอ.เมือง เหตุผล เพื่อสะดวกในการเดินทาง

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๕.๔ การขอกำหนดหน่วยบริการรองรับนักเรียนทุนตำแหน่งแพทย์แผนไทย

นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค : เนื่องจากในปี ๒๕๖๕ จะมีนักเรียนแพทย์แผนไทยจบ ๒ ราย

๑. น.ส.ณัฐวดี แป้นจันทร์ หน่วยงาน รพ.หนองฉาง (ทุน รพ.หนองฉาง)

๒. น.ส.ทัศนีย์ ชัยเวียง ยังไม่มีเจ้าของทุน (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

แพทย์หญิงมานิตา พรรณวดี : กรณี น.ส.ทัศนีย์ ชัยเวียง ยังไม่มีที่ลงเรื่องนี้ได้ปรึกษาไป รพ.อุทัยธานี เป็นผู้รับ
นักเรียนทุนรายนี้

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๕.๕ การพิจารณาการลั่นกรงคุณสมบัติผู้เสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค : ทางสำนักงานปลัดกระทรวงได้แจ้งแนวทางการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ประจำปี ๒๕๖๕ โดยการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ต้องการผ่านการพิจารณาคุณสมบัติจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลและคณะกรรมการกลั่นกรองของหน่วยงานสสจ. คณะกรรมการกลั่นกรองของจังหวัดรับรองเพื่อเสนอท่านผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามแล้วส่งให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เสนอคณะกรรมการกลั่นกรองสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรับรองอีกครั้ง ซึ่งหน่วยงานสสจ.อุทัยธานี และ รพ.อุทัยธานี มีผู้มีคุณสมบัติเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ประกอบด้วยข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ รวมทั้งหมดจำนวน ๒๕๗ ราย จึงขอมติที่ประชุมในการนำรายชื่อจำนวน ๒๕๗ ราย วาง Link ใน Website สสจ.อุทัยธานี มติที่ประชุม : เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

นางสุจิตรา แสงแก้ว : ต้องขอขอบคุณ รพ.อุทัยธานี ในการสนับสนุนกิจกรรมกีฬาสามสัมพันธ์ในวันนี้
มติที่ประชุม : รับทราบ

นางสุรียรัตน์ ตุลยวณิชย์ : ผลการให้บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง เป้าหมายในการดำเนินงานต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ การประเมินรอบแรกในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ในภาพรวมผลการให้บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่จังหวัดอุทัยธานีทำได้ร้อยละ ๗๕.๖๖ โดยมี CUP ทัพทัน และ CUP หนองขาหย่าง ทำผลงานได้ร้อยละ ๑๐๐ ขอเร่งรัด CUP บ้านไร่ CUP เมือง CUP ห้วยคค ซึ่งจะมีผลในเรื่องการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ถ้าดำเนินการในสิ้นเดือนธันวาคมไม่ได้ร้อยละ ๙๐ จะไม่ได้เงิน (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

ประธาน : เน้นย้ำเรื่องวัคซีนไขหวัดใหญ่ ขอชื่นชม CUP ทัพทัน และ CUP หนองขาหย่าง ที่ทำได้ ๑๐๐% เพราะนโยบายขององค์กรเป็นเรื่องสำคัญมาก ฝากประเด็นเรื่องนี้ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

แพทย์หญิงมานิตา พรธรวดี : จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ จังหวัดจะ Kick Off เรื่องหมวกกันน็อก ในช่วงสัปดาห์ ๗ วันอันตราย เน้นย้ำหน่วยงานราชการทุกหน่วยรวมทั้งหน่วยงานสาธารณสุข ให้ปฏิบัติเป็นตัวอย่างในเรื่องการสวมหมวกกันน็อกโดยเคร่งครัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

นายชาเวท วรหะ : เรียนปรึกษาท่านรอง บ. เรื่องข้อร้องเรียนไม่ได้คำตอบแทนค่าเสียหายของเจ้าหน้าที่ พนักงานกระทรวงและพนักงานจ้างที่มีเลขซึ่งจ้างจากเงินบำรุง จะสามารถเบิกจากเงินบำรุงให้เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๖ เดือน ได้หรือไม่

นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค : ขณะนี้กรมบัญชีกลางได้มีหนังสือแจ้งมาแล้วให้เบิกจ่ายได้โดยใช้เงินบำรุง โดยต้องดูว่า พกส.และ พนักงานจ้างรับจากเงินบำรุงหรือไม่ และต้องมีรายชื่อในคำสั่งตั้งแต่ มีนาคม ถึง กันยายน ๒๕๖๓

นายทวีป สมัครการไธ : จ่ายได้โดยใช้เกณฑ์ของข้าราชการ และต้องมีคำสั่งมอบหมายในสถานการณ์โควิด

มติที่ประชุม : รับทราบ

นางสุรียรัตน์ ตุลยวณิชย์ : จากผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๔ สคร. เขต ๓ ได้มอบประกาศเกียรติคุณให้ CUP ทุก CUP ของจังหวัดอุทัยธานี ที่ดำเนินการความครอบคลุมวัคซีนพื้นฐาน ในเด็ก ๐-๕ ปี ผ่านเกณฑ์ทุกชนิด ซึ่งมีจังหวัดเดียวที่ผ่านทุก CUP ขอให้รักษามาตรฐานแบบนี้ไว้และขอขอบคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

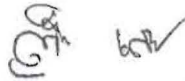
๖.๒ เรื่องแจ้งเป็นเอกสาร

๖.๒.๑) EPI

๖.๒.๒) ผลงานฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๔

๖.๒.๓) สรุปการเรียกเก็บ-ตามจ่าย OP refer ปี ๒๕๖๕ ด้วยระบบ Virtual account

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางเตือนตา เส็งดี)

เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสุจิตรา แสงแก้ว)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

๑. นายบุญฤทธิ์ นิลนารถ พนักงานขับรถ รู้สึกตัวดี มีแผลลลอกที่หน้าขาด้านซ้าย ปวดไหล่ ปวดสะบัก รับการรักษาโรงพยาบาลลานสัก

๒. น.ส.พรพรรณ คันสร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หายใจเหนื่อย กระสับกระส่าย มีแผลฉีกขาดที่สันเท้า+ข้อเท้าขวาถึงกระดูก รับการรักษาโรงพยาบาลอุทัยธานี

๓. น.ส.สรัญญา โรโต เวชกิจฉุกเฉิน มีแผลฉีกขาดที่ศรีษะลึกถึงกะโหลกศรีษะ แผลฉีกขาดบริเวณใบหน้า ขาข้างซ้ายขาดได้เข้า รับการรักษาโรงพยาบาลอุทัยธานี

มีการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง ด้านคน ด้านรถ ด้านถนนและสิ่งแวดล้อม ความเร็วสุดท้ายขณะเกิดเหตุ ๖๑ กม/ชม.

ข้อเสนอแนะ ๑) ให้พนักงานขับรถและผู้โดยสารปฏิบัติตามมาตรการ คาดเข็มขัดนิรภัย ทุกครั้งอย่างเคร่งครัด ๒) จัดเวรให้เหมาะสมเพื่อให้คนขับรถมีเวลาพักผ่อนที่เพียงพอ ๓) เน้นย้ำให้พนักงานขับรถพักผ่อนให้เพียงพอและหากง่วงขณะขับให้หยุดพัก หรือกำหนดจุดพักรถหากมีการส่งต่อเวลากลางคืน ในโรงพยาบาลที่อยู่ไกล ๔) พนักงานขับรถต้องผ่านหลักสูตรอบรมการขับรถพยาบาลและฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง

การเยียวยาเบื้องต้น จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกันภัยประเภท ๑ ของรพ.พยาบาล ประกันภัยอุบัติเหตุหมู่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (นางสรัญญา โรโต) และกลุ่มงาน ได้จัดทำรายละเอียดรวบรวมข้อมูลรถของทุก รพ. ว่าการติดจีพีเอส กล้อง เข็มขัดนิรภัย รถทำประกันภัย ระยะเวลาเริ่มต้น สิ้นสุด ข้อมูลพนักงานขับรถ รายชื่อพนักงานขับรถกับรถทั้งหมด มีการอบรมหรือไม่ โดยทางกลุ่มงานวางแผนจะอบรมฟื้นฟูใหม่ และตรวจสภาพร่างกาย ตรวจสมรรถภาพร่างกาย โรคประจำตัว รวมถึงประวัติการเกิดอุบัติเหตุที่ผ่านมา ทางกลุ่มงานก็จะดำเนินการในเรื่องดังกล่าวต่อไป (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

นายแพทย์สุรชัย โชคครรชิตไชย : ถ้าทำในภาพจังหวัดจะดีมาก ซึ่งพนักงานขับรถที่ รพ.อน.มีจำนวนมาก กรณี ทางรพ.ลานสัก คุณพ่อผู้เสียหายได้สอบถามว่าทางเราได้ควบคุมกำกับ พxr. ได้ดีเพียงพอหรือยัง แพทย์หญิงมานิตา พรธรวดี : ปีนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ของบ สพฉ. โดยจะเชิญวิทยากรมาอบรมที่จังหวัดโดยจะจัดอบรมเป็น ๒ รอบ สลับกันขออนุญาตท่านผู้อำนวยการถ้ามีการอบรมช่วยส่งพนักงานให้ครบด้วย

ประธาน : ประเด็นนี้เป็นเรื่องสำคัญในเรื่องความปลอดภัยของบุคลากร ดูจากอุบัติเหตุขับ ๖๑ กม/ชม. ตรวจสอบจีพีเอสว่าปกติหรือไม่ การเกิดอุบัติเหตุบนถนนเส้นลานสักมีข้อมูลว่าเคยเกิดขึ้นถี่หรือไม่ เพราะถนนเต็มไปด้วยต้นสัก ผากความหวงโยถึงพวกเราเวลาขับบนถนนเส้นรองไม่ควรใช้ความเร็วเกิน ๔๐ กม/ชม.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๑ การประเมิน Happinometer และ HPI ประจำปี ๒๕๖๔

นางวิวัฒนา วิสิทธิ์โชค : การประเมินความสุขบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (HAPPINOMETER) กลุ่มเป้าหมายคือเจ้าหน้าที่ทุกคนทุกระดับ ทุกประเภทการจ้าง ที่ต้องบันทึกข้อมูลในเวปไซต์ HAPPY MOPH และการประเมินสุขภาวะองค์กร (HPI : HAPPY PUBLIC ORGANIZATION INDEX) สำหรับผู้ปฏิบัติงานในระดับผู้บริหารหน่วยงาน/ระดับหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าฝ่าย ปี ๒๕๖๕ จะต้องทำ ๒ แบบประเมิน คือ ประเมิน HAPPINOMETER และ ประเมิน HPI โดยจะวาง Link ไว้หน้า Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โดยระบบจะเปิดในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

ประธาน : ให้ Link ใน Line กวป.ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๒ การลาศึกษาต่อ ฝึกอบรม ประจำปี ๒๕๖๕

นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค : การลาศึกษาต่อ ฝึกอบรม ให้ส่งรายชื่อให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ (สามารถขอเพิ่มเติมได้ภายในสัปดาห์แรกของเดือนธันวาคม ๒๕๖๕)

: การฝึกอบรม การอบรมทุกหลักสูตรที่มีระยะเวลา ๑ เดือน ถึง ๖ เดือน ตั้งแต่ปี ๒๕๖๕ ต้องขออนุมัติผ่านนายแพทย์สาธารณสุขเพื่ออนุมัติให้ไปอบรม โดยการอบรมที่จัดขึ้นทุกปี เช่น การอบรมด้านการบริหาร การอบรม Service Plan ควรอยู่ในแผนการลาศึกษา ฝึกอบรม ของแต่ละปี ยกเว้น การอบรมหลักสูตรที่มีขึ้นมาใหม่ให้ขออนุมัติเป็นรายกรณี (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๓ แนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ

นางวัฒนา วิสิทธิ์โชค : เป็นประเด็นที่ชี้แจงให้ทราบทั่วทุกองค์กร ตัวอย่างเช่น กรณีข้าราชการถ้าทราบว่ามี การประเมินผลการปฏิบัติงานต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จะต้องทำค้ำประกันในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ทำแผนพัฒนา รายบุคคล และเมื่อผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามที่ให้ค้ำประกันไว้ ถ้ามีผลการประเมินไม่ผ่านหรือต่ำกว่า ระดับที่ดี ต้องเสนอหรือรายงานไปปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหลักเกณฑ์ของข้าราชการ

ตัวอย่างพนักงานกระทรวง เริ่มต้นผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน ต้องมีการทำ MOU ร่วมกัน และใน ๓ เดือนแรกถ้าคิดว่าผลการประเมินต่ำกว่าเป้าหมาย ต้องแจ้งให้ผู้รับประเมินทราบ ให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนางานในรอบ ๓ เดือนหลัง ถ้าคะแนนเฉลี่ยผลการปฏิบัติงาน ๒ ครั้งติดต่อกันต่ำกว่า ระดับดีให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญาจ้าง และผู้บังคับบัญชาเสนอหัวหน้าส่วนราชการและแจ้งให้ผู้รับการประเมินทราบ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันรับทราบผลการประเมิน (รายละเอียดตามไฟล์นำเสนอ)

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจ้างและฝึกลูกจ้างช่วยงานทันตกรรมใน PCC ที่จัดบริการสุขภาพช่องปาก

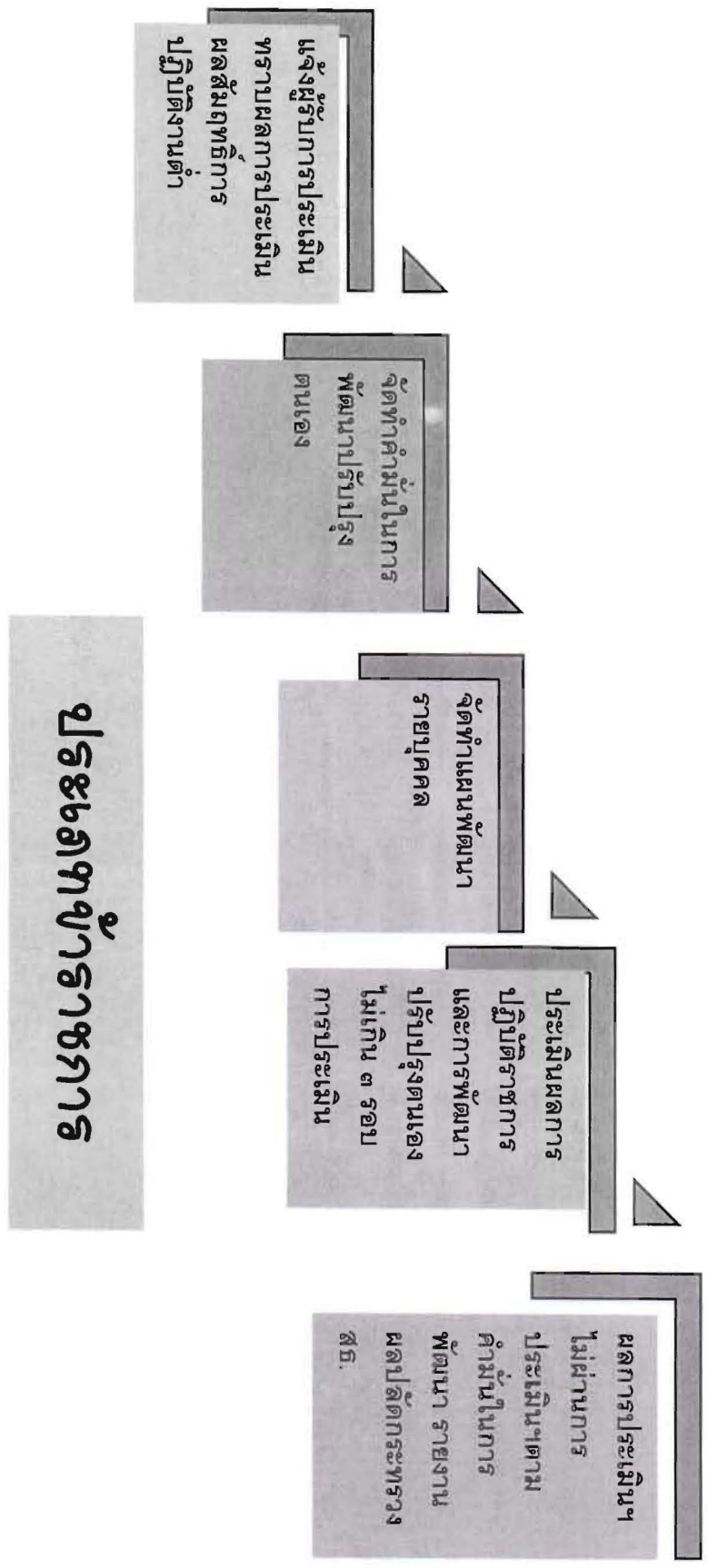
นายประพันธ์ กาญจนดุขฎี : จากที่ประชุม คณะกรรมการบริหารบุคลากร และคณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (service plan) สาขาสุขภาพช่องปาก การจัดบริการทันตกรรมในคลินิกหมอครอบครัว (PCC) ปัญหาที่พบ ขาดบุคลากรช่วยงานทันตกรรม จำนวน ๑๘ แห่ง ได้แก่ เครือข่ายเมือง PCC ศสม.เมือง , เกาะ เทโพ เครือข่ายทัพทัน PCC ตลุกคู, หนองกระทุ่ม, หนองยายดา เครือข่ายสว่างอารมณ์ PCC คลองข่อย, ไร่ เขียว เครือข่ายหนองฉาง PCC พระราชอุทัยโสภณ, เขาวงกต, เมืองการุ้ง เครือข่ายบ้านไร่ PCC หูช้าง, ทัพหลวง, คอกควาย, ห้วยแห้ง เครือข่ายลานสัก PCC เฉลิมพระเกียรติฯประดู่ยืน, ระบำ, ชับป่าพลู, ร่องตาที่

: เรียน CUP เมือง เรื่องโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จากการตรวจราชการที่ผ่านมา มีคะแนนต่ำ ในปี ๒๕๖๕ นี้ ตัวชี้วัด กำหนดให้มีการตรวจคัดกรอง สุขภาพช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ ๖๐ ได้รับการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย ๑ ครั้ง/คน/ปี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ อยู่ในความรับผิดชอบ ของ ศสม.เมือง

: การจัดบริการทันตกรรม ใน PCC น้ำซึม ขาดทันตบุคลากร (ทันตภิบาล เปลี่ยนสายงานเป็นนักวิชาการสาธารณสุข) ไม่ได้ทำงานในส่วนของทันตกรรมแล้ว ไม่สามารถจัดหาคนไป ทดแทนได้ ซึ่งช่วงนี้ได้ให้น้องทันตภิบาลจาก รพ.สต.ท่าซุงมาช่วย ถ้าจะเปลี่ยนคำสั่งน้อง ที่ท่าซุงมาเป็นทัน ตภิบาลที่น้ำซึม จะทำให้เสร็จเรียบร้อย ซึ่งสอดคล้องในการจัดบริการทันตกรรมในหน่วยปฐมภูมิ แต่ถ้าไม่ได้ จะขยับให้ PCCข้างเคียง หรือ ทาง CUP จัดหาคนมาช่วยได้หรือไม่

ประธาน : เรื่องการเข้าถึงทันตกรรมเป็นปัญหาระดับโลก เรื่องบุคลากรที่จำกัด ลักษณะงานที่ต้องใช้เวลา การดูแล

អង្គការសហប្រតិបត្តិការសេដ្ឋកិច្ចអាស៊ី ប្រតិបត្តិការសេដ្ឋកិច្ចអាស៊ី ប្រតិបត្តិការសេដ្ឋកិច្ចអាស៊ី



แบบจรรยาบรรณวิชาชีพครูและจรรยาบรรณวิชาชีพศึกษานิเทศก์ และจรรยาบรรณวิชาชีพศึกษาศาสตร์

ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินและผู้สังเกตการณ์

ประเมินผลสำเร็จ
ในช่วงเวลา 3
เดือนแรกถ้าคิดว่า
ผลการประเมินต่ำ
กว่าเป้าหมาย

แจ้งผู้รับการ
ประเมินทราบ ให้
คำปรึกษาเพื่อ
พัฒนางานในรอบ
3 เดือนหลัง

คะแนนเฉลี่ยผล
การปฏิบัติงาน 2
ครั้งติดต่อกันต่ำ
กว่าระดับดีให้ถือว่า
ว่าสิ้นสุดสัญญา
จ้าง

ผู้บังคับบัญชา
เสนอหัวหน้าส่วน
ราชการ และแจ้ง
ให้ผู้รับการ
ประเมินทราบ
ภายในเดือนนั้น
แต่เว้นทราบผล
การประเมินฯ

ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
กระทรวงศึกษาธิการ

แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ

เอกสารแบบสมรรถนะ

รวมการประเมิน รอบที่ ๑ ๑ เมษายน..... รอบที่ ๒ ๑ ตุลาคม.....

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....
 ชื่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/ผู้ประเมิน(นาย/นาง/นางสาว).....

ตง./น.....
 ตง./น.....

สมรรถนะ	ระดับที่คาดหวัง	คะแนน (ก)	น้ำหนัก (ข)	คะแนนรวม (ค) (ค = ก x ข)	บันทึกการประเมินโดยผู้ประเมิน (ถ้ามี) หมายเหตุที่ผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมินไม่ยอมรับข้อสังเกต	หมายเหตุการประเมินโดยผู้ประเมิน การปฏิบัติราชการ
๑. การมุ่งผลสัมฤทธิ์			๑๕			<input type="checkbox"/> ใช้แบบประเมินนี้มาประเมินสมรรถนะ โดยที่ผู้ประเมินรายละผู้ส่วนราชการที่นำไว้จำนวนตามเกณฑ์ (รวมรายชื่อผู้ประเมินที่ส่งให้) หรือหากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อผู้ประเมินที่ส่งให้ หรือติดต่อผู้ประเมินที่ส่งให้ * แต่สำหรับราชการส่วนท้องถิ่น จะนำกำหนดให้ร่วมกันหากมีผลการประเมินได้
๒. บริการที่ดี			๑๕			
๓. การส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ			๑๕			
๔. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม			๑๕			
๕. การทำงานเป็นทีม			๑๕			
รวม				(ก) = ๑๐๐%	(ค) =	

แปลคะแนนการรวมทั้งหมดเป็นคะแนนการประเมินสมรรถนะมีฐานคะแนนเต็มเป็น ๑๐๐ คะแนน (โดยนำ ๒๐ มาคูณ) ➡

ตัวอย่าง

แบบคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ครั้งที่

กรณีข้าราชการมีผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลของผู้จัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง

ตามที่ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง/ระดับสังกัด

สำนัก/สถาน/ศูนย์/กลุ่ม/กองได้รับทราบว่ามีผล

การประเมินผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐) รอบการประเมินที่

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่ นั้น

ข้าพเจ้าขอให้คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองในรอบการประเมินถัดไป รอบการประเมินที่

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่ โดยได้จัดทำรายละเอียด

ของคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองไว้แล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ส่วนที่ ๒ : การลงชื่อรับทราบการจัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง

ผู้จัดทำข้อตกลง

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่

กรอบแนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ที่มีผลสัมฤทธิ์งานต่ำ

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม และเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของภาครัฐ โดยหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการกำหนดให้ผู้บังคับบัญชามีหน้าที่ประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้ใต้บังคับบัญชา และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการของผู้ใต้บังคับบัญชาให้บรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ บุคลากรใดประพฤติตนอยู่ในจรรยาและระเบียบวินัย ปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ให้ผู้บังคับบัญชานำผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการดังกล่าวไปใช้ประกอบการพิจารณาแต่งตั้ง เลื่อนเงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติราชการ หากบุคลากรใดมีผลการปฏิบัติราชการในระดับที่ต้องได้รับการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการ ให้ดำเนินการตามระเบียบและหลักเกณฑ์แนวทางปฏิบัติการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรแต่ละประเภท ดังนี้

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

๒. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๓๗ ข้อ ๖๐ (๕) ซึ่งกำหนดให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ สั่งให้ลูกจ้างประจำที่ไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการ 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 ต้องแจ้งให้ผู้รับการประเมินทราบเกี่ยวกับผลการประเมินพร้อมทั้งกำหนดให้ผู้นั้นเข้ารับการพัฒนาปรับปรุงตนเองโดยให้ลงลายมือชื่อรับทราบไว้เป็นหลักฐาน 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 แบบประเมินพฤติกรรมกรปฏิบัติราชการ หรือสมรรถนะ ในการกำหนดคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองเป็นตัวชี้วัดรายบุคคลโดยต้องกำหนดเป้าหมายในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประกอบการจัดทำคำมั่นฯ ตามแบบที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด (เอกสารแนบท้าย ๒)

ข้อ ๒ การประเมินผลการปฏิบัติราชการและพัฒนาปรับปรุงตนเองของข้าราชการตามข้อ ๑ ให้มีระยะเวลาไม่เกินสามรอบการประเมิน

ข้อ ๓ กรณีที่ผู้ถูกประเมินเห็นว่าผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้บังคับบัญชาไม่มีความไม่เป็นธรรมอาจทำคำคัดค้านยื่นต่อผู้บังคับบัญชารวมไว้กับผลการประเมินเพื่อเป็นหลักฐานได้ภายใน ๑๕ วัน หลังจากทราบผลการประเมินและให้ผู้บังคับบัญชารวบรวมรายงานเสนอผู้มีอำนาจลำดับถัดไปเพื่อประกอบความเห็นในการพิจารณา

ข้อ ๔ เมื่อผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญตาม คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองตามข้อ ๑ และข้อ ๒ แล้ว ปรากฏว่าผู้บังคับบัญชานั้นไม่ผ่านการประเมินในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการตามคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้รายงานผลการประเมินดังกล่าวต่อผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ได้รับรายงานแล้วอาจดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) กรณีข้าราชการผู้ได้รับการประเมินประสงค์จะลาออกจากราชการ ก็ให้สั่งให้ออกจากราชการ หรือ

(๒) สั่งให้ข้าราชการผู้นั้นเข้ารับการพัฒนาปรับปรุงตนเองอีกครั้งหนึ่ง โดยการทำความมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองเป็นครั้งที่สอง หรือ

(๓) สั่งให้ข้าราชการผู้นั้นออกจากราชการ

กรณีการดำเนินการตาม ข้อ ๔ (๒) เมื่อผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการผู้นั้นตามคำมั่นครั้งที่สองแล้ว ปรากฏว่าผู้บังคับบัญชานั้นไม่ผ่านการประเมินในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการตามคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้หน่วยงานรายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการเสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อสั่งการให้ข้าราชการผู้นั้นลาออกจากราชการ

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

ลูกจ้างประจำ

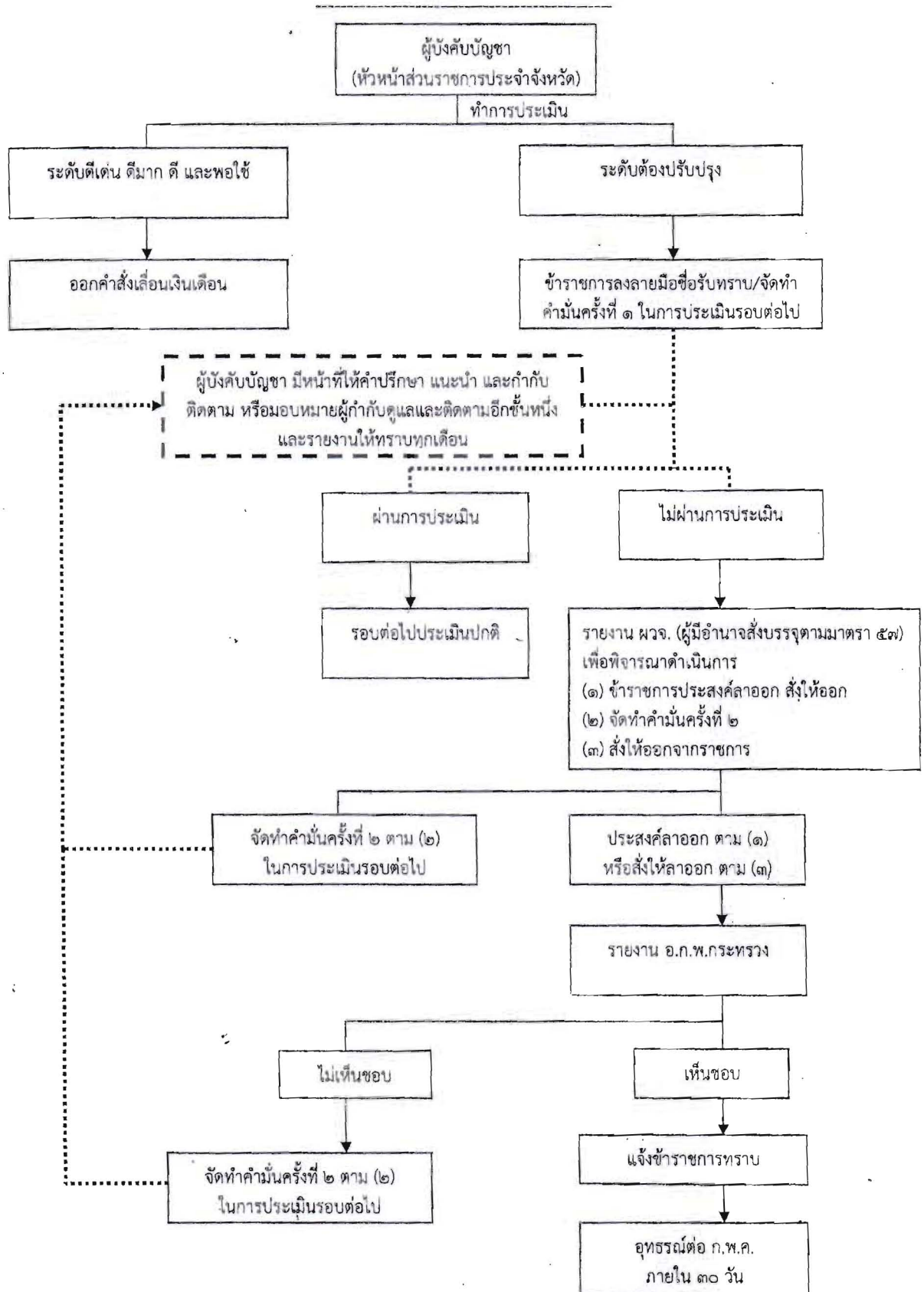
- ก่อนเริ่มรอบการประเมิน หรือในช่วงเริ่มรอบการประเมิน ให้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน กำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ กำหนดตัวชี้วัด หรือ หลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรมและเหมาะสมกับลักษณะงาน

- ระหว่างรอบการประเมินให้ผู้ประเมินติดตามความก้าวหน้าของผู้รับการประเมินอย่างต่อเนื่อง เพื่อประเมินผลสำเร็จของงานในช่วงเวลา ๓ เดือนแรกของรอบการประเมินว่าสอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ให้ผู้ประเมินแจ้งผู้รับการประเมินทราบ และให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อปรับปรุง แก้ไข พัฒนาผลการปฏิบัติราชการของผู้รับการประเมินในช่วง ๓ เดือนหลังของรอบการประเมิน

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

ผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ๒ ครั้งติดต่อกันต่ำกว่าระดับดี ให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญาจ้าง โดยให้ผู้บังคับบัญชา
ทำความเห็นเสนอหัวหน้าส่วนราชการ

แผนผังขั้นตอนการดำเนินการกรณีข้าราชการมีผลการประเมินการปฏิบัติราชการ
ในระดับที่ต้องให้ได้รับการพัฒนาปรับปรุงตนเอง (ระดับต้องปรับปรุง)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

มาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการ
เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ

ถ้วนที่สุด

คำนำ

มาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้กระบวนการบริหารผลการปฏิบัติราชการดำเนินการอย่างเป็นระบบ ผลักดันให้ผลการปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี บรรลุเป้าหมาย เชื่อมโยงผลการปฏิบัติราชการระดับองค์กร หน่วยงาน และบุคคลเข้าด้วยกัน โดยผ่านกระบวนการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน พัฒนาผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม ติดตามผลการปฏิบัติราชการอย่างต่อเนื่อง และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาตอบแทนความดีความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงใช้เป็นเครื่องมือในการควบคุม ติดตามกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีและหน่วยงานในสังกัด ให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยดำเนินการให้สอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ซึ่งอยู่ในหมวดที่ ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร

มาตรฐานฉบับนี้ประกอบด้วย ๑) วัตถุประสงค์ ๒) ขอบเขต ๓) คำจำกัดความ ๔) หน้าที่ความรับผิดชอบ ๕) หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ๖) Work Flow กระบวนการติดตามมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ๗) ระบบติดตามประเมินผล ๘) เอกสารอ้างอิง ๙) แบบฟอร์ม

ผู้จัดทำจะติดตามและประเมินผลการดำเนินการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ เพื่อนำผลไปทบทวน วิเคราะห์ รวมถึงเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับมาตรฐานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพอันจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. วัตถุประสงค์	๑
๒. ขอบเขต	๑
๓. คำจำกัดความ	๑
๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ	๑
๕. การดำเนินการตามมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๒
๕.๑ หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๒
๕.๒ องค์ประกอบการประเมิน และสัดส่วนคะแนนของแต่ละองค์ประกอบ	๒
๕.๓ การกำหนดระดับการประเมิน	๓
๕.๔ กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๓
๕.๕ การกลั่นกรองผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๔
๕.๖ ระบบการจัดเก็บผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๔
๖. Work Flow กระบวนการติดตามมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการ เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ	๕
๗. ระบบติดตามประเมินผล	๖
๘. เอกสารอ้างอิง	๖
๙. แบบฟอร์ม	๖
๑๐. ช่องทางการติดต่อ/สอบถาม/เสนอแนะ	๖

มาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้กระบวนการบริหารผลการปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีและหน่วยบริการในสังกัด ดำเนินการอย่างเป็นระบบ ผลักดันให้ผลการปฏิบัติราชการบรรลุเป้าหมาย เชื่อมโยงผลการปฏิบัติราชการระดับองค์กร หน่วยงาน และบุคคลเข้าด้วยกัน โดยผ่านกระบวนการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน พัฒนาผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม ติดตามผลการปฏิบัติราชการอย่างต่อเนื่อง และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาตอบแทนความดีความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงาน

๑.๒ เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีมีมาตรฐานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการที่ชัดเจน แสดงถึงรายละเอียดขั้นตอนหรือกระบวนการต่างๆ เกี่ยวกับระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ รวมถึงใช้เป็นเครื่องมือในการควบคุม ติดตามกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน

๑.๓ เพื่อใช้เป็นคู่มือในการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการแก่ผู้ปฏิบัติงานให้เกิดความเข้าใจในกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการและนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

๒. ขอบเขต

มาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการนี้ครอบคลุมถึงกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ซึ่งเป็นอีกหนึ่งประเด็นสำคัญของกระบวนการบริหารผลการปฏิบัติราชการ อันได้แก่ การวางแผน การติดตาม การพัฒนา การประเมิน และการให้รางวัล ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์ตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วนของการดำเนินงานเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๓. คำจำกัดความ

การบริหารผลการปฏิบัติราชการ หมายถึง กระบวนการดำเนินการอย่างเป็นระบบ เพื่อผลักดันให้ผลการปฏิบัติราชการบรรลุเป้าหมาย โดยการเชื่อมโยงเป้าหมายผลการปฏิบัติราชการในระดับองค์กร หน่วยงาน และบุคคลเข้าด้วยกัน โดยผ่านกระบวนการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน การพัฒนาผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม การติดตามผลการปฏิบัติราชการอย่างต่อเนื่อง การประเมินผลการปฏิบัติราชการที่สอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนด และมีการนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาตอบแทนความดีความชอบของผู้ปฏิบัติงาน

การประเมินผลการปฏิบัติราชการ หมายถึง การประเมินความสำเร็จของงานอันเป็นผลมาจากการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานตลอดรอบการประเมิน ด้วยวิธีการที่กำหนด

มาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการ หมายถึง มาตรฐานหรือรูปแบบต่าง ๆ ที่ใช้ในการกำกับและติดตามระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการตามหลักเกณฑ์หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินงาน

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

งานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีทำหน้าที่กำหนดมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการ แนวทาง กรอบระยะเวลาเกี่ยวกับการบริหารผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานรวมถึงการดำเนินการติดตามรวบรวม และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเพื่อนำมาเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนด ทำหน้าที่ดำเนินการตามแนวทางการ

ประเมินผลการปฏิบัติราชการที่ระบุในมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีและควบคุม ติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการให้เป็นไปตามมาตรฐานฯ รวมถึงตรวจสอบเอกสารหลักฐานการดำเนินงานเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๕. การดำเนินการตามมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๕.๑ หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีให้เป็นไปตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒/ว๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๒ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๕.๑.๑ รอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ มีการดำเนินการ ดังนี้

การประเมินผลการปฏิบัติราชการให้ดำเนินการปีละ ๒ รอบ ตามปีงบประมาณ โดยแบ่งเป็น

- รอบที่ ๑ วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป
- รอบที่ ๒ วันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ของปีเดียวกัน

๕.๒ องค์ประกอบการประเมิน และสัดส่วนคะแนนของแต่ละองค์ประกอบ

การประเมินผลการปฏิบัติราชการให้ประเมินจาก ๒ องค์ประกอบ คือ ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ โดยส่วนราชการอาจกำหนดให้มีองค์ประกอบอื่นเพิ่มเติมเป็นการเฉพาะของส่วนราชการเองก็ได้ โดยน้ำหนักขององค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน จะต้องมีสัดส่วนคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ซึ่งส่วนราชการสามารถกำหนดให้สูงกว่านี้ได้

คะแนนผลการปฏิบัติราชการ	=	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>คะแนนการประเมิน</td></tr> <tr><td>ผลสัมฤทธิ์ของงาน</td></tr> <tr><td>X</td></tr> <tr><td>น้ำหนักผลสัมฤทธิ์ของงาน</td></tr> <tr><td>(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)</td></tr> </table>	คะแนนการประเมิน	ผลสัมฤทธิ์ของงาน	X	น้ำหนักผลสัมฤทธิ์ของงาน	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)	+	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>คะแนนการประเมิน</td></tr> <tr><td>พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ</td></tr> <tr><td>X</td></tr> <tr><td>น้ำหนักพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ</td></tr> </table>	คะแนนการประเมิน	พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ	X	น้ำหนักพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ	+	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>คะแนนการประเมิน</td></tr> <tr><td>องค์ประกอบอื่น (ถ้ามี)</td></tr> <tr><td>X</td></tr> <tr><td>น้ำหนักองค์ประกอบอื่น</td></tr> </table>	คะแนนการประเมิน	องค์ประกอบอื่น (ถ้ามี)	X	น้ำหนักองค์ประกอบอื่น
คะแนนการประเมิน																			
ผลสัมฤทธิ์ของงาน																			
X																			
น้ำหนักผลสัมฤทธิ์ของงาน																			
(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)																			
คะแนนการประเมิน																			
พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ																			
X																			
น้ำหนักพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ																			
คะแนนการประเมิน																			
องค์ประกอบอื่น (ถ้ามี)																			
X																			
น้ำหนักองค์ประกอบอื่น																			

สำหรับการประเมินผลการผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หรือมีระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่อยู่ในระหว่างรอบการประเมิน ให้ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานและพฤติกรรมการปฏิบัติราชการโดยมีสัดส่วนคะแนนของแต่ละองค์ประกอบร้อยละ ๕๐

องค์ประกอบที่ ๑ : ผลสัมฤทธิ์ของงาน

การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน ให้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินกำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ โดยกำหนดตัวชี้วัดหรือหลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรม และเหมาะสมกับลักษณะงาน โดยใช้วิธีการถ่ายทอดตัวชี้วัดผลสำเร็จของงานจากบนลงล่าง (Gold Cascading Method) เป็นหลักก่อน หรืออาจเลือกวิธีการกำหนดตัวชี้วัดวิธีอื่นที่เหมาะสม หรือวิธีที่เหมาะสมเพิ่มเติมก็ได้

ทั้งนี้ ผลสัมฤทธิ์ของงานให้ประเมินจากปริมาณงาน คุณภาพผลงาน ความรวดเร็ว หรือตรงตามเวลาที่กำหนด หรือความประหยัด หรือความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากร

การกำหนดตัวชี้วัดผลงานและค่าเป้าหมายสามารถทำได้หลายวิธี ต้องอ้างอิงกับงานที่ผู้ปฏิบัติงานรับผิดชอบ ซึ่งอาจมีอยู่ด้วยกัน ๓ ลักษณะ ดังนี้

- ๑) งานตามที่ปรากฏในคำรับรองการปฏิบัติราชการ หรือแผนปฏิบัติการประจำปีของส่วนราชการ (งานยุทธศาสตร์)

๒) งานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลักของกระทรวง กรม จังหวัด สำนักหรือกองหรือตำแหน่งงานของผู้รับการประเมิน ที่ไม่ปรากฏตามข้อ ๑) (งานภารกิจ)

๓) งานตามที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ ซึ่งไม่ใช่งานประจำของส่วนราชการหรือของผู้รับการประเมิน เช่น งานโครงการ หรืองานแก้ปัญหาสำคัญเร่งด่วนที่เกิดขึ้นในรอบการประเมิน เป็นต้น

องค์ประกอบที่ ๒ : พฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ

ให้ประเมินจากสมรรถนะหลักตามที่ ก.พ. กำหนด และสมรรถนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการตามที่ส่วนราชการกำหนด โดยสมรรถนะหลักประกอบด้วย

๑. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)
๒. บริการที่ดี (Service Mind)
๓. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise)
๔. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม (Integrity)
๕. การทำงานเป็นทีม (Teamwork)

วิธีการประเมิน ส่วนราชการอาจเลือกวิธีประเมินสมรรถนะวิธีใดวิธีหนึ่ง จาก ๒ วิธี ดังต่อไปนี้

- ๑) ใช้บุคคลเดียวเป็นผู้ประเมิน
- ๒) ใช้ผู้ประเมินหลายคน ซึ่งส่วนใหญ่มี ๒ แนวทาง ได้แก่

- การให้ผู้รับการประเมินประเมินตนเองก่อนแล้วจึงสรุปผลการประเมินร่วมกับผู้ประเมิน
- การให้ผู้เกี่ยวข้องกับผู้รับการประเมินหลายคนเป็นผู้ประเมิน เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้ใต้บังคับบัญชา และผู้รับบริการ (ทั้งภายในและภายนอก) โดยนำผลการประเมินจากผู้ประเมินทุกคนมาสรุปรวมกัน ซึ่งอาจมีการให้น้ำหนักผลการประเมินของผู้ประเมินแต่ละคนแตกต่างกันไปตามความเหมาะสม

การกำหนดระดับสมรรถนะที่คาดหวัง

ส่วนราชการสามารถกำหนดค่าเป้าหมาย (ระดับที่คาดหวัง) ของสมรรถนะแต่ละรายการได้ตามแนวทางที่กำหนดในหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘/ว ๒๗ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๒ เรื่องมาตรฐานและแนวทางการกำหนดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญ

มาตรฐาน ให้ส่วนราชการสามารถเลือกใช้ได้ตามที่เห็นควร โดยอาจพิจารณาจากคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด

๕.๓ การกำหนดระดับการประเมิน

ในแต่ละรอบการประเมินให้หน่วยงานนำผลคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ มาจัดกลุ่มตามผลคะแนน โดยอย่างน้อยให้แบ่งกลุ่มคะแนนผลการประเมินเป็น ๕ ระดับ คือ ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง แต่ส่วนราชการอาจกำหนดให้แบ่งกลุ่มมากกว่า ๕ ระดับก็ได้

ช่วงคะแนนประเมินของแต่ละระดับ ให้เป็นดุลพินิจของส่วนราชการที่จะกำหนด แต่คะแนนต่ำสุดของระดับพอใช้ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และผู้มีคะแนนต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ (ระดับต้องปรับปรุง) ต้องจัดทำ "คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง" เป็นลายลักษณ์อักษรร่วมกับผู้บังคับบัญชาไว้ด้วย (รายละเอียดตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญออกจากราชการ กรณีไม่สามารถปฏิบัติราชการให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล พ.ศ. ๒๕๕๒)

๕.๔ กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ให้ดำเนินการตามวิธีการ ดังต่อไปนี้

(๑) ก่อนเริ่มรอบการประเมิน หรือในช่วงเริ่มรอบการประเมิน ให้ส่วนราชการประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

(๒) ในแต่ละรอบการประเมินให้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน กำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ กำหนดดัชนีชี้วัดหรือหลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรม และเหมาะสมกับลักษณะงาน

สำหรับการกำหนดดัชนีชี้วัด ให้พิจารณาวิธีการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากบนลงล่างเป็นหลักก่อน ในกรณีที่ไมอาจดำเนินการได้หรือไม่เพียงพอ อาจเลือกวิธีการกำหนดดัชนีชี้วัดวิธีใดวิธีหนึ่ง หรือหลายวิธีที่เหมาะสมแทนหรือเพิ่มเติม รวมทั้งระบุพฤติกรรมหรือสมรรถนะในการปฏิบัติราชการ ทั้งนี้ ตามที่ ก.พ. และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๓) ในแต่ละรอบการประเมินให้ผู้ประเมินตามข้อ ๒ ประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้รับการประเมินตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ได้ประกาศไว้ และตามข้อตกลงที่ได้ทำไว้กับผู้รับการประเมิน

(๔) ในระหว่างรอบการประเมินให้ผู้ประเมินตามข้อ ๒ ให้คำปรึกษาแนะนำผู้รับการประเมินเพื่อการปรับปรุงแก้ไข พัฒนาเพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมหรือสมรรถนะในการปฏิบัติราชการและเมื่อสิ้นรอบการประเมิน ผู้ประเมินดังกล่าวกับผู้รับการประเมินควรร่วมกันทำการวิเคราะห์ผลสำเร็จของงานและพฤติกรรมหรือสมรรถนะในการปฏิบัติราชการ เพื่อหาความจำเป็นในการพัฒนาเป็นรายบุคคลด้วย

(๕) ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการในแต่ละครั้ง ให้ผู้ประเมินตามข้อ ๒ แจ้งผลการประเมินให้ผู้รับการประเมินทราบเป็นรายบุคคล โดยให้ผู้รับการประเมินลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน กรณีที่ผู้รับการประเมินไม่ยินยอมลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน ให้ข้าราชการพลเรือนสามัญอย่างน้อยหนึ่งคนในส่วนราชการนั้น ลงลายมือชื่อเป็นพยานว่าได้มีการแจ้งผลการประเมินดังกล่าวแล้วด้วย

(๖) ให้ผู้ประเมินตามข้อ ๒ ประกาศรายชื่อข้าราชการพลเรือนสามัญผู้มีการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีเด่น และดีมากในที่เปิดเผยให้ทราบโดยทั่วกัน เพื่อเป็นการยกย่องชมเชยและสร้างแรงจูงใจให้พัฒนาผลการปฏิบัติราชการในรอบการประเมินต่อไปให้ดียิ่งขึ้น

(๗) ให้ผู้ประเมินตามข้อ ๒ โดยความเห็นชอบ ของผู้บังคับบัญชาหรือผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) จัดส่งผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในหน่วยงานของตนเสนอต่อคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญ

๕.๕ การกลั่นกรองผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

เพื่อให้มีกลไกสนับสนุนความโปร่งใสและเป็นธรรมในการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ให้แต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองทำหน้าที่เสนอความเห็นเกี่ยวกับผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------|
| ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด | ประธานกรรมการ |
| ๒. หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน | กรรมการ |
| ๓. ผู้รับผิดชอบงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |

๕.๖ ระบบการจัดเก็บผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ให้ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่จัดให้มีระบบการจัดเก็บผลการประเมิน และหลักฐานแสดงความสำเร็จของงาน และพฤติกรรมหรือสมรรถนะของผู้รับการประเมิน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการบริหารทรัพยากรบุคคลในเรื่องต่าง ๆ

สำหรับแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ ให้ผู้บังคับบัญชาเก็บสำเนาไว้เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ รอบการประเมิน และงานการเจ้าหน้าที่ จัดเก็บต้นฉบับไว้ในแฟ้มประวัติข้าราชการ หรือจัดเก็บในรูปแบบอื่นตามความเหมาะสมก็ได้

๖. Work Flow กระบวนการติดตามมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ

ขั้นตอนการทำงาน (Work Flow)	ผังงาน (Flow Chart)	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
รอบ ๖ เดือนแรก (วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ มีนาคม)			
๑. แจ้งเวียนมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ		ภายในเดือน ธ.ค.	งานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. เวียนหนังสือถึงหน่วยงานในสังกัดให้ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ		ภายในเดือนม.ค. ของทุกปี	งานบริหารทรัพยากรบุคคล
๓. ประเมินผลการปฏิบัติราชการตามมาตรฐานฯ		ต.ค. - มี.ค.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๔. ติดตามประเมินประสิทธิภาพในการดำเนินการตามมาตรฐานฯ ของส่วนราชการ		ก.พ. - มี.ค.	งานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕. วิเคราะห์ผล และจัดทำรายงานผลการติดตามการประเมินผลการปฏิบัติราชการ		เม.ย.	งานบริหารทรัพยากรบุคคล
รอบ ๖ เดือนหลัง (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน)			
๑. เวียนหนังสือถึงหน่วยงานในสังกัดให้ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ		ภายในเดือนก.ค. ของทุกปี	งานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. ดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามมาตรฐานฯ		เม.ย. - ก.ย.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๓. ติดตามประเมินประสิทธิภาพในการดำเนินการตามมาตรฐานฯ ของส่วนราชการ		ก.ค. - ส.ค.	งานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔. วิเคราะห์ผล และจัดทำรายงานผลการติดตามการประเมินผลการปฏิบัติราชการ		ก.ย.	งานบริหารทรัพยากรบุคคล

หมายเหตุ : แสดงการเริ่มต้น หรือการสิ้นสุดของ Flow Chart แสดงถึงการดำเนินงาน/กิจกรรม/การปฏิบัติงาน

๗. ระบบติดตามประเมินผล

๑. สร้างความเข้าใจกับบุคลากรในสังกัดเกี่ยวกับมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ
๒. ติดตามประเมินประสิทธิภาพในการดำเนินการของหน่วยงานในสังกัดตามมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน
๓. รับทราบปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ และหาแนวทางพัฒนาปรับปรุงกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๘. เอกสารอ้างอิง

๑. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒/ว ๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๒ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญ
๒. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘/ว ๒๗ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๒ เรื่อง มาตรฐานและแนวทางการกำหนดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญ

๙. แบบฟอร์ม

๑. แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ
 ๒. แบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน
 ๓. แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ
๑๐. ช่องทางการติดต่อ/สอบถาม/เสนอแนะ
๑. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี