บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โทร.๐๗๓-๕๓๒๐๕๖ ต่อ ๒๐๕

ที่ นธ ๐๐๓๓.๐๑๔/ ๑๘๙๗ **วันที่** ๖ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กบห.) .

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้จัดประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กบห.) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมดังกล่าว ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางการัมบีบี แซลีมา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ

(นายกู้ศักดิ์ บำรุงเสนา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
15 ต.ค. 2569

รอง นพ.สสจ. 12 ต.ค. 2569
หน.กลุ่มงาน 9 ต.ค. 2569
หน.งาน 9 ต.ค. 2569
ผู้รับผิดชอบ 9 ต.ค. 2569

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กบห.)
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙
วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ผู้เข้าประชุม

๑. นายกู้ศักดิ์ บำรุงเสนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	ประธานกรรมการ
๒. นายเอกวิทย์ จินดาเพ็ชร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	รองประธานกรรมการ
๓. นางพีรวรรณ ชีวัยยะ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	กรรมการ
๔. นายคมสัน ทองไกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	กรรมการ
๕. นายอดุล บินยูโซะ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	กรรมการ
๖. นางสุขุมา นิลรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการ
๗. นายทรรศิน ลีวัฒนากร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๘. นางสาวสุนิสา นวนนก	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๙. นางกมลทิพย์ ณ สมาน	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	กรรมการ
๑๐. นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๑๑. นายมะนาเซ อาแวเตะ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	กรรมการ
๑๒. นางศศิกานต์ นิเฮาะ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๑๓. นางมนทกาญจน์ ทองจินดา	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๑๔. นายนิวัติ พรหมวิง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๑๕. นางรุ่งทิพย์ วงศ์อกนิษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	กรรมการ
๑๖. นางปาริชาต ชูทิพย์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๑๗. นางรอนาอีรัะ ดือเรัะ	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	กรรมการ
๑๘. นางสุญาณี อนุชาติ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑๙. นางโศภิต สิทธิพันธ์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	กรรมการ
๒๐. นางพัชราภรณ์ ปิมแปง	แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการและเลขานุการ

/ผู้ไม่เข้าประชุมฯ...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางทรรศนีย์ บูระพันธ์	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
๒. นายพัชรพงษ์ ทองแดง	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ
๓. นายมาซาเห๊ะ สาและ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๔. นางนุรมะห์ โต๊ะอาลี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๕. นางสาวซูรัยณี ลิตี	เจ้าพนักงานพัสดุ
๖. นายอาพิซ นิโด	เจ้าพนักงานธุรการ
๗. นางสาวอลินดา นพรัตน์	เจ้าพนักงานธุรการ

ผู้ไม่เข้าประชุมฯ

๑. ดร.รูซือมัน อาแวเง๊าะ	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	ติดภารกิจ
๒. นางการัมบีบี แซลีมา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ติดภารกิจ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายกู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธานในที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องจากประธานที่ประชุม

๑.๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

ประธานได้แจ้งประเด็นสำคัญและแนวทางการดำเนินงานดังนี้:

๑.๑.๑ การบริหารจัดการงบประมาณและแผนการดำเนินงานการดำเนินงานในช่วงรอยต่อระหว่างปีงบประมาณ มีข้อกำหนดและระเบียบที่หน่วยงานต้องเร่งดำเนินการให้ทันตามกรอบระยะเวลา ดังนี้

- การเร่งรัดการเบิกจ่าย: ทุกหน่วยงานต้องตรวจสอบและดำเนินการด้านงบประมาณของปี ๒๕๖๙ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ กันยายน เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบการบริหารภาครัฐ
- การวางแผนงบประมาณล่วงหน้า: เริ่มเตรียมความพร้อมการพิจารณาขออนุมัติวงเงินต่างๆ ที่จะดำเนินการในปี ๒๕๗๐
- การปฏิบัติตามระเบียบ: การขออนุมัติวงเงินต้องเป็นไปตามระเบียบเงินบำรุงของสำนักนายกรัฐมนตรีอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันปัญหาในการขออนุมัติเบิกจ่ายในภายหลัง

๑.๑.๒ ผลกระทบจากนโยบายการควบคุมค่าใช้จ่ายภาครัฐในการควบคุมค่าใช้จ่ายของหน่วยงานราชการ ส่งผลกระทบโดยตรงต่อความก้าวหน้าของบุคลากรในสังกัด ดังนี้

- การชะลอตำแหน่ง: มีการระงับหรือชะลอการขอตำแหน่งที่สูงขึ้นในภาพรวม
- เกณฑ์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์: ล่าสุดมีการประกาศชะลอการเลื่อนระดับของแพทย์เข้าสู่ระดับชำนาญการ

/ข้อจำกัด...

- ข้อจำกัดระดับกระทรวง: แม้กระทรวงสาธารณสุขจะพยายามชี้แจงข้อจำกัดเฉพาะของหน่วยงาน แต่การบังคับใช้นโยบายยังคงเป็นไปอย่างเท่าเทียมกันทุกกระทรวงตามภาพรวมของภาครัฐ

๑.๑.๓ การบริหารจัดการอัตรากำลังและตำแหน่งว่างลงหรือได้รับคืนมา มีความเข้มงวดด้านเงื่อนไขเวลาและกระบวนการยืนยันการใช้ตำแหน่ง

ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ รับรองรายงานการประชุม

- ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม กบห. ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ (วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๙)

๒.๒ ข้อสั่งการการประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กบห.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ (วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๙)

๒.๒.๑ มอบกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล จัดทำประมาณการและแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร หลักสูตร ผบต./ผบก. ระยะ ๓ ปี

- กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล มีการกำหนดกรอบงบประมาณและแผนงานที่ชัดเจน เพื่อสร้างสมดุลทางการเงินของกองทุนเงินบำรุง โดยกำหนดเพดานงบประมาณค่าลงทะเบียนสำหรับการส่งบุคลากรเข้าอบรมหลักสูตรต่างๆ (เช่น ผบต., ผบก.) จำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี เพื่อป้องกันปัญหาการเบิกจ่ายงบประมาณที่กระจุกตัว แผนระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๗๐-๒๕๗๒): มีการสำรวจรายชื่อผู้ประสงค์เข้าอบรมล่วงหน้า เพื่อบรรจุลงในแผนค่าใช้จ่าย และใช้เป็นเกณฑ์ในการจัดลำดับความสำคัญ

๒.๒.๒ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ประมาณการงบประมาณสำหรับ Border Health ปีงบประมาณ ๒๕๗๐

- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ประมาณการงบประมาณ: ๔๔๙,๒๕๐ บาท ดังนี้
  ๑. กิจกรรมภายในประเทศ (๘ กิจกรรม): ประมาณ ๕๖,๐๐๐ บาท
  ๒. กิจกรรมในต่างประเทศ: ประมาณ ๓๐๘,๐๐๐ บาท
  ๓. การออกหน่วย (๓ ครั้ง): ประมาณ ๘๔,๐๐๐ บาท

๒.๒.๓ มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป วางแผนใช้งานพื้นที่รับผิดชอบของกลุ่มงานหันตกรรม (เดิม) หลังโยกย้ายไปแล้ว

- กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีการปรับปรุงผังการใช้ประโยชน์จากอาคารทันตกรรมหลังเก่า เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดตามความต้องการของเจ้าหน้าที่ โดยส่วนหน้าปรับเป็นสำนักงานกลุ่มงานปฐมภูมิ และจุดรับติดต่อสำหรับ อสม. (ชพส.) และห้องลงทะเบียนปรับเป็นห้องพยาบาลประจำสำนักงาน (เพื่อรองรับการประเมิน EOC) และห้องทำฟันเดิมและห้องเก็บของเดิม ปรับเปลี่ยนเป็น ห้องอเนกประสงค์ หรือ Co-working space ตามที่ระบุในแบบสำรวจ

ข้อสั่งการเพิ่มเติม : เน้นเรื่องความปลอดภัยของหลักฐานทางการเงินและการจัดโซนทางเข้าสำหรับบุคคลภายนอก (อสม.) ไม่ให้รบกวนส่วนงานภายใน รวมถึงการย้ายเอกสารลับของงานบุคลากรไปเก็บยังพื้นที่ปลอดภัยชั้นบน

/๒.๒.๔. มอบกลุ่ม...

๒.๒.๔ มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ตรวจสอบการรับหนังสือจากหน่วยงานย่อยผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

- กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ได้ตรวจสอบการรับหนังสือพบว่า กลุ่มที่ใช้งานโดดเด่น ได้แก่ สสอ.ศรีสาคร (ส่งออกหนังสือ ๑๐๘ ครั้ง) รองลงมาคือ สสอ.สุคิริน และ สสอ.รือเสาะ กลุ่มที่ยังไม่มีการใช้งาน ได้แก่ สสอ.เจาะไอร้อง, สสอ.ยี่งอ และ สสอ.สุไหงปาดี ยังไม่มีการส่งออกหนังสือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยส่วนใหญ่ยังคงส่งเอกสารกระดาษมายังส่วนกลาง ทำให้เป็นภาระแก่ฝ่ายธุรการในการสแกนเข้าระบบ

๒.๒.๕ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ วางแผนการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรที่ยังไม่ได้รับวัคซีน โดยเฉพาะกลุ่มงานที่ต้องติดต่อกับบุคคลภายนอก

- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในบุคลากร ได้รับการฉีดวัคซีนทั้งหมด ๑๒๕ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๖๘ (สรุปรายงานส่ง ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙) การบริหารจัดการวัคซีนส่วนที่เหลือถูกนำไปฉีดให้แก่ ญาติของเจ้าหน้าที่และหน่วยงานส่วนราชการอื่น ที่ประสานขอรับการฉีด จนครบตามจำนวนจัดสรร ๒๐๐ โดส

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๓.๑.๑ สรุปการเบิก-จ่ายงบประมาณโครงการ ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวม ๑๕,๙๒๗,๘๗๑ บาท (งบ สป. ๑๒.๒ ล้านบาท และงบจังหวัด ๓.๗ ล้านบาท):

- ผลการดำเนินงาน: เบิกจ่ายแล้ว ๑๒,๓๕๕,๓๙๔.๓๑ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๗๗.๕๗
- สถานะโครงการ: ดำเนินการเสร็จสิ้น ๑๗ โครงการ (๓๙ กิจกรรม) และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๔ โครงการ

๓.๑.๒ ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการ (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙)

สรุปผลตัวชี้วัด ๘ ประเด็นยุทธศาสตร์ รอบที่ ๒/๒๕๖๙: ผ่านเกณฑ์ ๓๓ ตัวชี้วัด (๖๐%) ไม่ผ่าน ๒๒ ตัวชี้วัด (๔๐%)

๓.๑.๓ สรุปผลการประเมินความพึงพอใจการนิเทศ ติดตาม ประเมินผล ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ด้านผู้นิเทศงาน (คะแนนสูงสุด: ๔.๒๗) เป็นด้านที่ได้รับคะแนนประเมินสูงสุด สะท้อนถึงสมรรถนะและพฤติกรรมของทีมผู้นิเทศในเชิงบวก

๒. ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการนิเทศงาน (คะแนน: ๔.๒๒) ผู้ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เห็นว่าผลการนิเทศสามารถนำไปใช้ใน การพัฒนางานจริง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (๔.๓๐ คะแนน) ช่วยส่งเสริมการพัฒนาทักษะความรู้ของบุคลากร (๔.๒๕ คะแนน) อย่างไรก็ตาม ด้านการสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงานมีคะแนนค่อนข้างต่ำกว่าหัวข้ออื่นในด้านเดียวกัน (๔.๑๐ คะแนน)

๓. ด้านกระบวนการนิเทศงาน (คะแนน: ๔.๑๒) แม้จะอยู่ในระดับมาก แต่เป็นด้านที่ต้องให้ความสำคัญในการปรับปรุง

/๓.๒ กลุ่มงานบริหาร...

๓.๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๓.๒.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนิน การจัดซื้อจัดจ้างเงินนอกงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และงบลงทุน ปี พ.ศ. ๒๕๗๐

๓.๒.๑.๑ งบประมาณจากสำนักงาน ปปส. (เงินนอกงบประมาณ)

- พัฒนาการเข้าถึงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ในหอผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ รพ.ตากใบ วงเงินงบประมาณ: ๗,๔๒๐,๐๐๐ บาท สถานะปัจจุบัน: อยู่ในขั้นตอนการบริหารสัญญา (ลงวันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๙) โดยแบ่งการจ่ายเงินเป็น ๕ งวด สิ้นสุดสัญญาในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๗๐

๓.๒.๑.๒ งบเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส มีการดำเนินโครงการปรับปรุงและจัดซื้อรวม ๔ รายการ ดังนี้

๑. ปรับปรุงห้องเก็บพัสดุเป็นห้องยานพาหนะ: วงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท สถานะส่งเบิกจ่ายเงิน

๒. ปรับปรุงห้องประชุมนรานวัตกร: วงเงิน ๖๔๐,๐๐๐ บาท สถานะ บริหารสัญญา (ระยะเวลา ๖๐ วัน สิ้นสุดสัญญา ๑๙ ต.ค. ๖๙)

๓. ปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทยเป็นอาคารทันตกรรม: วงเงิน ๒,๒๓๐,๐๐๐ บาท สถานะเรียกทำสัญญา

๔. ซื้อกล้องวงจรปิด: วงเงิน ๓๗๐,๐๐๐ บาท สถานะบริหารสัญญา (กำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๙)

(รายการที่ ๒ ถึง ๔ ยกยอดไปในแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๗๐)

๓.๒.๑.๓ ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน (ปีงบประมาณ ๒๕๗๐) สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๗๐ หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบลงทุนรวมทั้งสิ้น ๑๘,๑๗๔,๗๐๐ บาท แบ่งเป็น ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๔ รายการ (๑๖ หน่วย) วงเงินรวม๑๓,๙๗๔,๗๐๐ บาท รายการสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๔ รายการ วงเงินรวม ๔,๒๐๐,๐๐๐ บาท

๓.๒.๒ การตรวจสอบพัสดุประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

๓.๒.๒.๑ การแต่งตั้งและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการตามคำสั่งจังหวัดนราธิวาส ที่ ๗๒๗๐/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีอำนาจหน้าที่ตรวจสอบการรับ-จ่ายพัสดุว่ามีความถูกต้องตามระเบียบหรือไม่ ตรวจสอบพัสดุคงเหลือว่ามีตัวตนอยู่จริงตรงตามบัญชีหรือทะเบียนพัสดุหรือไม่ ตรวจสอบพัสดุที่ชำรุด เสื่อมสภาพ พร้อมระบุสาเหตุของการชำรุดหรือสูญหาย พิจารณาพัสดุที่ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ในหน่วยงานของรัฐอีกต่อไป ให้เริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุตั้งแต่วันเปิดทำการวันแรกของปีงบประมาณ และต้องเสนอรายงานผลการตรวจสอบภายใน ๓๐ วันทำการนับแต่วันเริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุนั้น

/๓.๓. งานการเงินและบัญชี...

๓.๓. งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป

สรุปผลการดำเนินงาน การใช้จ่าย และการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรวมถึงเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๙

๓.๓.๑. ภาพรวมงบประมาณรายหมวด: สามารถดำเนินการใช้จ่าย (การเบิกจ่าย + ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง/PO) ได้เต็มจำนวน ๑๐๐% ในทุกหมวดงบประมาณ ส่งผลให้ไม่มีเงินงบประมาณคงเหลือในหมวดหลัก

๓.๓.๒. ภาพรวมงบประมาณตามแผน/เงินบำรุง: มีงบประมาณตามแผนรวมทั้งสิ้น ๒๓,๘๖๕,๐๓๔.๔๑ บาท สามารถเบิกจ่ายได้จริง ๒๓,๖๗๖,๕๒๖.๖๕ บาท คิดเป็นอัตราการเบิกจ่ายสูงถึง ๙๙.๒๑% โดยมีเงินคงเหลือรวม ๑๘๘,๕๐๗.๗๖ บาท

๓.๔ สำนักงานเลขานุการ

๓.๔.๑ สรุปการประชุมของกลุ่มงาน ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙

- กลุ่มงานทั้งหมด ๑๕ กลุ่มงาน สามารถจัดประชุมได้ ทันตามกำหนดเวลา คิดเป็นอัตราความสำเร็จ ๑๐๐%

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑.๑ แนวทางการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลระดับจังหวัด รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ และสรุปผลการ ดำเนินงานตามประเด็นตัวชี้วัดการนิเทศติดตามและประเมินผล รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

- การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ คปสอ. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ กำหนดประเด็นการประเมินไว้รวมทั้งสิ้น ๔๐ ประเด็น ๔๐ ตัวชี้วัด จำแนกโครงสร้างตามแหล่งที่มาออกเป็น ๓ หมวดหลัก ได้แก่

๑. ตัวชี้วัดตรวจราชการ (Inspection KPIs): ตัวชี้วัดตามภารกิจตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

๒. ตัวชี้วัด Health KPI: ตัวชี้วัดตามจุดเน้นด้านการบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ

๓. ตัวชี้วัด Area Base: ตัวชี้วัดตามบริบทและปัญหาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ (ระดับประเทศ, เขต, และจังหวัด)

๔.๑.๑.๑ รายการประเด็นตัวชี้วัดสำคัญในระบบประเมินผลภาพรวม

- ระบบการดูแลโรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง: STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด, อัตราตาย STEMI (วินิจฉัย ๓๐ วัน), อัตราตาย Stroke, Stroke Unit / Corner

- อนามัยแม่และเด็ก และสุขภาพตามช่วงวัย: Maternal Death, Newborn Death, พัฒนาการเด็กปฐมวัย, พัฒนาการล่าช้าเข้าบริการ, การแทรกแซงคัดกรองการได้ยิน, MMR๒, fully immunized

- การควบคุมโรคไม่ติดต่อและโรคติดต่อ: การควบคุม HT, การควบคุม DM, ตรวจติดตามยืนยันกลุ่มสงสัย DM, ตรวจติดตามยืนยันกลุ่มสงสัย HT, DM remission, TB Success rate

- สุขภาพจิตและภาวะวิกฤต: การฆ่าตัวตายสำเร็จ, CBTx, TPS, อัตราตาย Sepsis

- บริการปฐมภูมิ การแพทย์แผนไทย และชุมชน: ปฐมภูมิการแพทย์แผนไทย, การใช้ยาสมุนไพรในสิทธิ UC, ชุมชนจัดการสุขภาพ, Cavity Free, Health Literacy, Palliative Care

- การบริหารจัดการและระบบสนับสนุน: วิกฤตทางการเงิน, Cyber Security, HA / HS๔, GREEN & CLEAN Hospital Challenge, หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน, RLU hospital Plus, ผู้ป่วยในพระบรมฯ ได้รับการดูแล, อุบัติเหตุทางถนน, คัดกรองมะเร็งปากมดลูก, แผนบูรณาการสุขภาพ, CKD Stage ๕, Retention Rate

๔.๑.๑.๒ ระบบการประเมินผลและเกณฑ์การให้คะแนน (Scoring System) ประเด็นการประเมินตนเองและการตรวจนิเทศของ คปสอ. ใช้เกณฑ์การประเมินคะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน โดยแบ่งเกณฑ์ระดับคุณภาพการดำเนินงานออกเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ระดับปรับปรุง คะแนน ต่ำกว่า ๕ ระดับปานกลาง คะแนน ๕ – ๖ และระดับ ดี คะแนน ๗ – ๘

๔.๑.๑.๓ ขั้นตอนและกำหนดการนิเทศงานระดับ คปสอ. กระบวนการนิเทศ ติดตามและประเมินผลระดับจังหวัด ณ โรงพยาบาล/คปสอ. แต่ละแห่ง ใช้เวลารวมทั้งสิ้น ๑๘๕ นาที (๓ ชั่วโมง ๕ นาที)

๔.๒ งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๒.๑ การใช้งานรับ - ส่งหนังสือ และปัญหาอุปสรรค ระบบ E-office ปัญหาและอุปสรรคการใช้งานระบบ E-Office ได้ระบุปัญหาอุปสรรคสำคัญในการปฏิบัติงานผ่านระบบ E-Office ไว้ ๓ ประการ ดังนี้

- การรับหนังสือที่เกี่ยวเนื่องกับหลายกลุ่มงาน: หนังสือราชการบางฉบับมีเนื้อหาและภารกิจที่ต้องคาบเกี่ยวหลายกลุ่มงาน ทำให้เกิดอุปสรรคในการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักและการกระจายหนังสือ

- การค้างรับเอกสารในระดับกลุ่มงาน: แต่ละกลุ่มงานเมื่อมีหนังสือส่งถึงในระบบ กลับพบว่าไม่มีการกดรับหนังสือ ไม่ทำการปฏิเสธ และไม่ดำเนินการตีกลับมายังงานธุรการ ทำให้หนังสือค้างอยู่ในสถานะรอดำเนินการ

- การขาดระบบติดตามผลการดำเนินงาน: เมื่อ งานธุรการ ดำเนินการส่งหนังสือให้กลุ่มงานฯ แล้ว ไม่สามารถตรวจสอบหรือติดตามสถานะได้ชัดเจนว่ากลุ่มงานฯ ได้ดำเนินการตามหนังสือดังกล่าวแล้วหรือไม่

๔.๒.๒ สถิติเอกสารรอรับในระบบ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๙) ในระบบ E-Office ปรากฏข้อมูลรายการ เอกสารรอรับทั้งหมด ๑,๒๙๐ เอกสาร โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด มีเอกสารรอรับสูงที่สุด จำนวน ๔๖๐ เรื่อง ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

๔.๒.๓ กรอบกฎหมายและประเภทของลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Signature) การใช้งานลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ (และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ซึ่งเป็นกฎหมายกลางรองรับสถานะทางกฎหมายของข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ให้มีผลผูกพันและใช้บังคับได้ตามกฎหมาย

ประเภทที่ ๑: ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ทั่วไป

ประเภทที่ ๒: ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่เชื่อถือได้

ประเภทที่ ๓: ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่เชื่อถือได้ โดยใช้ใบรับรอง

๔.๒.๔ แนวปฏิบัติการใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการจัดซื้อจัดจ้าง (หนังสือเวียน ว ๓๔๘) สรุปแนวปฏิบัติสำคัญสำหรับการใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานรัฐ เพื่อสร้างมาตรฐานและการยอมรับทางกฎหมาย

/๔.๒.๔.๑ วัตถุประสงค์...

๔.๒.๔.๑ วัตถุประสงค์และขั้นตอนการประยุกต์ใช้

- วัตถุประสงค์: เพื่อเพิ่มความสะดวก รวดเร็ว, ลดขั้นตอนและลดการใช้กระดาษ, รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่, และสามารถใช้วิธีการอันเชื่อถือได้และตรวจสอบได้ ๖ ขั้นตอนที่รองรับการใช้ e-Signature ได้แก่ การจัดทำร่าง TOR / คุณลักษณะพัสดุ การเชิญชวนและรับข้อเสนอ การพิจารณาและจัดทำรายงาน การขออนุมัติ / ประกาศผล การทำสัญญา และการตรวจรับพัสดุ

๔.๒.๔.๒ แนวปฏิบัติสำคัญตาม ว ๓๔๘ การยื่นข้อเสนอทางอีเมล กรรมการ/เจ้าหน้าที่พิจารณาและตอบกลับอีเมลเพื่อรับรองเอกสาร การทำสัญญา (ใช้ e-Signature เชื่อถือได้ หรือส่งสัญญาเซ็นยืนยันทางอีเมล) และการจัดเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ / อีเมลกลาง เพื่อการตรวจสอบย้อนหลัง

๔.๒.๔.๓ แนวปฏิบัติการรับ-ส่งเอกสาร กรรมการหรือเจ้าหน้าที่สามารถรับ-ส่งเอกสารทางอีเมลได้ แต่ต้องยืนยันตัวตนของผู้ส่งและผู้รับให้ชัดเจน เอกสารจัดซื้อจัดจ้างควรกำหนดให้อยู่ในรูปแบบไฟล์ PDFรายงานสามารถพิมพ์กิจกรรมแทนการลงลายมือชื่อได้ หากมีอีเมลตอบรับเป็นหลักฐาน

๔.๒.๔.๕ การยื่นข้อเสนอทางอีเมลของผู้ประกอบการ ต้องส่งไฟล์ใบเสนอราคาและเอกสารประกอบเป็น PDF กรณีมีการตั้งรหัสผ่านปิดล็อคไฟล์ ให้ส่ง "รหัสผ่านเปิดไฟล์" แยกมาอีกอีเมลหนึ่ง และต้องส่งภายในวันและเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะไม่รับพิจารณา

๔.๒.๔.๖ การทำสัญญา หากหน่วยงานมีระบบลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่เชื่อถือได้ สามารถลงนามได้ทันที หากยังไม่มีระบบ สามารถส่งสัญญาทางอีเมลให้ผู้ชนะเซ็นยืนยัน และส่งกลับ ภายในระยะเวลาที่กำหนด (หากไม่ส่งกลับ ให้ดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง)

๔.๒.๔.๗ การจัดเก็บข้อมูล ต้องจัดเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ไว้เพื่อการตรวจสอบย้อนหลัง หากหน่วยงานมีระบบสแกนเอกสาร ให้สแกนใส่เข้าในระบบของหน่วยงาน หากยังไม่มี ให้จัดเก็บผ่าน อีเมลกลางของหน่วยงาน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๕.๑.๑ Time line การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนราธิวาส

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพและแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ แบ่งออกเป็น ๓ ขั้นตอนหลัก ดังนี้

๑.ภายในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๙ กลุ่มงานทุกกลุ่มงานจัดส่งแผนปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ที่กำกับดูแลกลุ่มงานนั้นๆ

๒.วันที่ ๑๔ - ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ดำเนินการพิจารณาและกลั่นกรองแผนงานโครงการ คณะทำงานร่วมพิจารณาความเหมาะสมและเนื้อหาของแผนงาน/โครงการ

๓.วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถ่ายทอดนโยบายยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ สื่อสารและชี้แจงยุทธศาสตร์สุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ สู่การปฏิบัติ

/๕.๒ สรุปข้อสั่งการ...

๕.๒ สรุปข้อสั่งการ

๑. มอบหมายทุกกลุ่มงาน เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๒. มอบหมายทุกกลุ่มงาน ให้ตรวจสอบหนังสือรับ ในระบบ e-office ไม่ให้มีหนังสือค้าง

๓. มอบหมายกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำรวจ คัดแยก รวบรวมครุภัณฑ์ที่มีสภาพดีส่งคืน เพื่อรวบรวมเป็นครุภัณฑ์กองกลาง จัดสรรให้กลุ่มงานที่ต้องการใช้

๔. มอบหมายกลุ่มงาน NCD บริหารจัดการเสื้อวิ่ง คงเหลือให้เรียบร้อย

๕. มอบหมายกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล กำหนดแนวทางการจัดส่งเอกสารให้เป็นระบบ รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

ปิดประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

ลงชื่อ.....
(นายอาพิซ นิโด)
เจ้าพนักงานธุรการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ลงชื่อ.....
(นางการัมบีบี แซลีมา)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
ผู้ตรวจรายงานการประชุม