

วาระการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ (สัณจระ)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังหิน อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

วาระก่อนการประชุม :

๑. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีและระดับเครื่องหมายอินทกับข้าราชการที่ได้เลื่อนระดับสูงขึ้น

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำสั่ง ที่ 236/2564 เรื่อง เลื่อนข้าราชการ ลงวันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 จำนวน 1 ราย คือ

- นางศรีเรือน ดีพูน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ 73335 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม ตั้งแต่วันที่ 4 พฤศจิกายน 2563

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

- วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ บ้านไพร ม.๘ ตำบลสำโรงพัน อำเภอไพรบึง
- วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ บ้านหลักด่าน ม.๓ ตำบลหนองบัวดง อำเภอศีลาลาด
- วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ บ้านหนองงูเห่ล้อมเหนือ ม.๒ ตำบลหนองงูเห่ล้อม อำเภอเบญจลักษ์

๒. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข ครั้งที่ 1/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมื่อก่อนพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

- รายงานความก้าวหน้า นโยบาย 5+1

๑. นำเสนอ มหัทศจรย์ 1,000 วัน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕64 (รายละเอียดแจ้งในที่ประชุม)

มติที่ประชุม

๒. OV&CCA

มติที่ประชุม

๓. RTI

มติที่ประชุม.....

๔. STROCK STEMI & CKD

มติที่ประชุม.....

๕. COVID 19

มติที่ประชุม.....

๖. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๒ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบึงนาราง จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๓ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สุรินทร์ (ช่องสง่าง) จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๔ โรงพยาบาลประชารักษ์ เวชการ

-

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๕ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๖ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

การบริหารงานกองทุนประกันสังคมจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายรับกองทุนประกันสังคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. สรุปเงินรายรับกองทุนประกันสังคม (เดือน มกราคม ๒๕๖๔)

๑.๑ รับเงินค่าเหมาจ่ายรายหัว	เป็นเงิน	6,854,960.00 บาท
๑.๒ รับเงินค่าภาระเสี่ยง	เป็นเงิน	393,409.09 บาท
รวมรายรับทั้งสิ้น	เป็นเงิน	7,248,369.09 บาท

เกณฑ์การจัดสรรเงินชดเชยให้แก่สถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๔

1. จากการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 2/2563 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2563 ที่ประชุมมีมติอนุมัติให้จัดสรรตามเกณฑ์ ปี 2563 โดยจัดสรรเงินให้แก่สถานพยาบาลเครือข่ายทุกเดือนๆ ละ 80 % ของจำนวนเงิน ที่ได้รับจัดสรร จนถึงปลายปี (ธันวาคม) หากกองทุนฯ พิจารณาแล้วเห็นว่ามีเงินเพียงพอกับจัดสรร และกรณีรายรับ ไม่เพียงพอต่อการจัดสรรให้ชะลอการจ่ายเดือนที่ติดลบไปก่อน ซึ่งมีรายละเอียดการจัดสรรดังนี้

1. จัดสรรเพื่อชดเชยสถานพยาบาลเครือข่าย 93 %

- 1) Supra contractor ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน จัดสรรตามจริง
- 2) Main / Sub contractor

กรณีผู้ป่วยนอก

- โรงพยาบาลศรีสะเกษ ชดเชย 1,500 บาท
- โรงพยาบาลชุมชน ชดเชย 1,000 บาท
- ไม่รวมค่าตรวจพิเศษ และส่วนลด 25% จากราคาปกติ

กรณีผู้ป่วยใน

- จัดสรรตามน้ำหนัก 1 Adj.RW = 9,000 บาท
- 3) รพ.สต. (กรณีผู้ป่วยนอก) จัดสรรตามจริง และเพิ่มอีกร้อยละ 15 เป็นค่าพัฒนากิจการ
- 4) กรณีทำหมัน
 - หมันหญิง รายละ 1,000 บาท
 - หมันชาย รายละ 500 บาท
- 5) ลงทะเบียนผู้ป่วยเรื้อรัง ตามประกาศฯ ผู้ป่วยรายใหม่ 26 โรค จ่ายชดเชยรายละ 70 บาท
- 6) กรณีส่งต่อการรักษา
 - เดิม รพช. ส่งต่อ จ.อุบลราชธานี ได้รับชดเชย 3,000 บาท/ครั้ง และ ส่งต่อรพ.ศรีสะเกษ ได้รับชดเชย 2,000 บาท/ครั้ง
 - ปรับเปลี่ยนเป็น รพช. ส่งต่อ จ.อุบลราชธานี หรือ รพ.ศรีสะเกษ ได้รับชดเชย

2,000 บาท/ครั้ง

- รพ.ศรีสะเกษส่งต่อ จ.อุบลราชธานี ได้รับชดเชย 3,000บาท/ครั้ง

- 7) จ่ายเงินคืนผู้ประกันตน ที่สำรองเงินจ่ายไปก่อน

2. จัดสรรเพื่อชดเชยสำหรับบริการที่มีค่าใช้จ่ายสูง 2 %

- เฉพาะผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมในจังหวัดที่เข้ารับบริการในรพ.ศรีสะเกษ และ

สถานพยาบาลเครือข่ายสามารถเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

3. จัดสรรเพื่อพัฒนาระบบบริการ 5%

- เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ และส่งเสริมให้มีผู้ประกันตนเพิ่มมากขึ้น

รายงานผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔

ขดเซยสถานพยาบาลเครือข่าย ๙๓% มีดังนี้

๑) เดือนมกราคม ๒๕๖๔ จัดสรรขดเซยให้แก่สถานพยาบาลรับส่งต่อภายนอกจังหวัด (Supra) และคืนเงินผู้ประกันตนที่สำรองเงินจ่ายไปก่อน รวมเป็นเงิน 3,051,346.01 บาท

๒) สถานพยาบาลเครือข่ายในจังหวัด Main+รพช และ รพ.สต. อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบข้อมูล เพื่อเบิกจ่ายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.1 นายแพทย์สุรเดช ชวะเดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

-

มติที่ประชุม

.....

.....

๖.2 นายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

๑. การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL)

ด้วยโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดจัดการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ จังหวัดนครราชสีมา โดยจังหวัดศรีสะเกษ ส่งเยาวชนเข้าประกวด จำนวน ๑๐ คน ดังนี้

- | | | |
|----------------------|---------------|---|
| ๑) นายศรุต | จารุกุลธนดล | โรงเรียนขุขันธ์ |
| ๒) นายพรชัย | พานชนะชัยวงศ์ | โรงเรียนปรางค์กู๋ |
| ๓) นายชนะชัย | เลิศสงคราม | โรงเรียนสิริเกศน้อมเกล้า |
| ๔) นางสาวกานต์พิชชา | พละศักดิ์ | โรงเรียนขุขันธ์ |
| ๕) นางสาวนันท์กานต์ | สมรัตน์ | โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ศรีสะเกษ |
| ๖) เด็กหญิงเอมิเลีย | เช็กโก | โรงเรียนภูสิงห์ประชาเสริมวิทย์ |
| ๗) นางสาวอริศรา | บุตรโท | โรงเรียนวัดหลวงวิทยา |
| ๘) นางสาวกฤตติกา | แก่นโพธิ์ | โรงเรียนประสานมิตรวิทยา |
| ๙) นางสาวชลภีรัตน์ | สารีบุตร | โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์ |
| ๑๐) นางสาวอุทัยทิพย์ | พัชรนันทพร | โรงเรียนขุขันธ์ |

๒. การประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP

2021 ชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดจัดการประกวดการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 รอบชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ บางกะปิ กรุงเทพมหานคร โดยส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันทั้งหมด จำนวน ๔ ทีม ดังนี้

๑. รุ่น JUNIOR โรงเรียนอนุบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ
๒. รุ่น PRE-TEENAGE โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ
๓. รุ่น TEENAGE ได้แก่
 - ๓.๑ โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ
 - ๓.๒ โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ

๓. การประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดจัดการประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชา ออคิด จังหวัดขอนแก่น โดยส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันทั้งหมด จำนวน ๒๓ ชมรม ดังนี้

๑. จังหวัด TO BE NUMBER ONE
๒. อำเภอ TO BE NUMBER ONE ได้แก่
 - ๑) อำเภอเมืองศรีสะเกษ
 - ๒) อำเภอขุนหาญ
 - ๓) อำเภอกันทรลักษณ์
๓. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ระดับมัธยมศึกษา
 - ๑) โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์วิทยา
 - ๒) โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ
 - ๓) โรงเรียนสัปปายะวิทยาลัย อำเภอราษีไศล
 - ๔) โรงเรียนบ้านอีเซ (คุรุราษฎร์วิทยา) อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๔. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา
 - ๑) วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ
 - ๒) วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์
 - ๓) วิทยาลัยเทคนิคราษีไศล
๕. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในหมู่บ้านชุมชน
 - ๑) บ้านชีเหล็ก ตำบลพราน อำเภอขุนหาญ
 - ๒) บ้านบึงหมอก อำเภอราษีไศล
 - ๓) บ้านคำเมย อำเภอกันทรารมย์
 - ๔) บ้านทุ่ม อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ
 - ๕) บ้านหนองเทา ตำบลตะดอบ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

๖. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ
- ๑) บริษัทเอี่ยมศิริแป้งมันจำกัด อำเภอกันทรลักษ์
 - ๒) บริษัทสยามแม็คโคร จำกัด (มหาชน) สาขาศรีสะเกษ
 - ๓) บริษัท พ.ศ.ช. ผลิตภัณฑ์อาหาร จำกัด
๗. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสำนักงานคุมประพฤติ
- ๑) สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ
 - ๒) สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษ์
๘. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ
- ๑) เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
 - ๒) เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์

ข้อเสนอ จึ่งเรียนมาเพื่อทราบ และขอกำลังใจจากผู้บริหารในการเข้าร่วมการแข่งขัน

มติที่ประชุม

.....

.....

๖.๓ นางศรีเรือน ดีพูน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑. แนวทางการตรวจสอบโครงการผ่านโปรแกรมออนไลน์ (รายละเอียดแจ้งในที่ประชุม)

มติที่ประชุม

.....

.....

๒. การรับตรวจราชการและนิเทศงานรอบที่ ๑

มติที่ประชุม

.....

.....

๓. การติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข

มติที่ประชุม

.....

.....

๖.๔ นายอนุพันธ์ ประจำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

มติที่ประชุม

๖.๕ นางลำพูน วรจักร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

๖.๖ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. ตอบแบบสำรวจส้วมสาธารณะในสถานบริการเชื้อเพลิง

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ได้ดำเนินการพัฒนาส้วมสาธารณะไทย เพื่อให้ได้มาตรฐานด้านความสะอาด (Health) ความพอเพียง (Accessibility) และความปลอดภัย (Safety) และในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ควรกระตุ้นให้ทุกคนได้เห็นความสำคัญของส้วมสาธารณะที่ได้มาตรฐาน ประชาชนมีพฤติกรรมใช้ส้วมที่ถูกต้อง ให้บริการส้วมสาธารณะควรพัฒนาและปรับปรุงให้ได้มาตรฐาน มีความสะอาด เพียงพอ ปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากส้วมสาธารณะ (หนังสือ ส่วนที่สุต ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๑๒/ว ๒๖๙ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔)

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ ส่งผลการตอบแบบสำรวจ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ข้อมูลที่ตอบแบบสำรวจ คือ อำเภอขามเฒ่า โพธิ์ศรีสุวรรณ เมืองศรีสะเกษ กันทรารมย์ ไพรบึง ปรางค์กู๋ ขุนหาญ และอุทุมพรพิสัย) ๒๙ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	ชื่อสถานบริการเชื้อเพลิง	ยี่ห้อ (Brand)	เขต 10	(ม.ก.ด.บ.ร.น.)
1				
2	1 บริษัทขามเฒ่าเวอร์ฟัลส์ จำกัด	ปดท.	ศรีสะเกษ	
3	2 20Hสาขางามน้อย1	พีที	ศรีสะเกษ	
4	3 บิมน้ำมันสีทอง	ปดท.	ศรีสะเกษ	
5	4 โพธิ์ศรีสุวรรณ	พีที	ศรีสะเกษ	
6	5 เกิดทรัพย์ออยล์	บิมน้ำมัน	ศรีสะเกษ	
7	6 สหกรณ์การเกษตรขามเฒ่า จำกัด	บางจาก	ศรีสะเกษ	
8	7 หจก. พุทธิพงษ์	ปดท.	ศรีสะเกษ	
9	8 ปดท. โนนดิ่ง อ.เมืองศรีสะเกษ	ปดท.	ศรีสะเกษ	
10	9 ห้างหุ้นส่วนจำกัด หิเรศออยล์	ปดท.	ศรีสะเกษ	
11	10 บิมน้ำมันบางจาก สหกรณ์การเกษตรศรีกันทรารมย์ จำกัด	บางจาก	ศรีสะเกษ	
12	11 หจก. เพทโรล พลัส	เชลล์	ศรีสะเกษ	
13	12 วัชรินทร์ ปิโตรเลียม	ปดท.	ศรีสะเกษ	
14	13 TS oil	ไม่มี	ศรีสะเกษ	
15	14 สบ. ไพรบึง-เดชอุดม	ปดท.	ศรีสะเกษ	
16	15 สบ. ไพรบึง-โขดชัย	ปดท.	ศรีสะเกษ	
17	16 บางจากสหกรณ์การเกษตรปรางค์กู๋ จำกัด	บางจาก	ศรีสะเกษ	
18	17 สหกรณ์ปิโตรเลียม ปรางค์กู๋	ปดท.	ศรีสะเกษ	
19	18 ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี เค ออยล์ ปรางค์กู๋	เชลล์	ศรีสะเกษ	
20	19 บริษัท ปิโตรเลียมไทย คอร์ปอเรชั่น จำกัดสาขาปรางค์กู๋	พีที	ศรีสะเกษ	
21	20 บริษัท ปิโตรเลียมไทยคอร์ปอเรชั่น จำกัด(สาขาไพรบึง)	พีที	ศรีสะเกษ	
22	21 บงคทรัพย์ ปรางค์กู๋	เชลล์	ศรีสะเกษ	
23	22 ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินรวมชัย	เชลล์	ศรีสะเกษ	
24	23 ปดท. ขุนหาญ	ปดท.	ศรีสะเกษ	
25	24 ทองเดิมปิโตรเลียม	คาเท็กซ์	ศรีสะเกษ	
26	25 ภูธรปิโตรเลียม	เชลล์	ศรีสะเกษ	
27	26 บจก. ศรีศักดิ์	ปดท.	ศรีสะเกษ	
28	27 ปดท.	ปดท.	ศรีสะเกษ	
29	28 เทพอุดมเลิศ	อิสริยะ	ศรีสะเกษ	
30	29 อุทุมพรพิสัย 2	พีที	ศรีสะเกษ	
31				
32				

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบ

มกราคม ธันวาคม มกราคม เมษายน พฤษภาคม กรกฎาคม สิงหาคม กันยายน ตุลาคม พฤศจิกายน ธันวาคม

๒. รายงานความคืบหน้าการดำเนินการก่อสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง (หนังสือ ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๑๒/ว ๓๓๔ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔) รายงานความคืบหน้าการดำเนินการก่อสร้างบ่อ บำบัดสิ่งปฏิกูล ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในวันที่ ๒๐ ของแต่ละเดือนสำหรับเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผลการดำเนินงานของแต่ละอำเภอ ดังนี้

แบบรายงานการก่อสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลจากรถดูดส้วม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔							
อำเภอ	กิจกรรมดำเนินการ						หมายเหตุ
	1	2	3	4	5	6	
เมืองศรีสะเกษ	11	1	0	2	0	0	14
พยุห์	0	3	2	1	0	0	6
วังหิน	0	0	4	3	0	1	8
กันทรารมย์	0	0	0	1	0	0	1
น้ำเกลี้ยง	5	1	0	0	0	0	6
โนนคูณ	1	0	0	0	0	0	1
กันทรลักษ์	20	0	0	1	0	0	21
ขุนหาญ	11	0	0	2	0	0	13
ศรีรัตนะ	1	0	0	0	0	1	2
เบญจลักษ์	0	0	0	1	0	0	1
ขุขันธ์	0	0	0	0	0	1	1
ปรางค์กู่	2	0	0	1	0	0	3
ไพรบึง	1	1	0	0	0	0	2
ภูสิงห์	6	0	0	1	0	0	7
อุทุมพรพิสัย	4	0	0	0	0	0	4
ห้วยทับทัน	5	1	0	1	0	0	7
เมืองจันทร์	0	0	2	1	0	0	3
โพธิ์ศรีสุวรรณ	1	0	0	0	0	0	1
ราชไศล	12		0	0	0	0	12
บึงบูรพ์	0	0	0	1	0	0	1
ยางชุมน้อย	1	0	0	0	0	0	1
ศิลาลาด	1	0	0	0	0	0	1
รวม	82	7	9	16	0	3	117

กิจกรรมดำเนินการ

- 1 = จัดทำแผนงาน/งบประมาณประจำปี 2564
- 2 = ประชุมวิสามัญให้สภาพอนุมัติ จากงบประมาณ/งบเหลือจ่าย/งบอื่นๆ
- 3 = จัดหาสถานที่ก่อสร้าง
- 4 = ดำเนินการประชาคมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 5 = ดำเนินการก่อสร้างตามระเบียบพัสดุ
- 6 = ประกาศใช้

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

๓. การติดตั้งเครื่องวัดอนุภาคฝุ่นขนาดเล็กแบบเซนเซอร์ Dustboy

ด้วยสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ สนับสนุนเครื่องวัดอนุภาคฝุ่นขนาดเล็กแบบเซนเซอร์ Dustboy จำนวน ๓ เครื่อง เพื่อเฝ้าระวังและเตือนภัยสถานการณ์หมอกควัน ประกอบการวิจัย เก็บข้อมูล และประเมินผลการใช้งาน

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะออกไปติดตั้งเครื่องวัดอนุภาคฝุ่นขนาดเล็ก แบบเซนเซอร์ Dustboy ดังนี้

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองมะเกลือ

ตำบลโนนค้อ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบ

๔. ข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

การบันทึกข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัยผลการตรวจสอบการบันทึกข้อมูลของโรงพยาบาลในจังหวัดศรีสะเกษ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2564 มีดังนี้

โรงพยาบาล	จำนวน เตียง	หน่วยงานเก็บขน มูลฝอยติดเชื้อ	หน่วยงานกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ			
				ต.ค. 2563	พ.ย. 2563	ธ.ค. 2563	ม.ค. 2564
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	710	ส.เรืองโรจน์ สระบุรี	โชติธรรณพิบูลย์ จำกัด	/	/	/	/
โรงพยาบาลยางชุมน้อย	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลกันทรารมย์	90	ส.เรืองโรจน์ สระบุรี		/	/	/	/
โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	234	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลขุนหาญ	130	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/		
โรงพยาบาลไพรบึง	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลปรางค์กู่	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลขุนหาญ	93	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/

โรงพยาบาล	จำนวน เตียง	หน่วยงานเก็บขน มูลฝอยติดเชื้อ	หน่วยงานกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ			
				ต.ค. 2563	พ.ย. 2563	ธ.ค. 2563	ม.ค. 2564
โรงพยาบาลราชสีห์	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	90	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ		/		/
โรงพยาบาลบึงบูรพ์	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลโนนคูณ	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลศรีรัตนะ	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลวังหิน	30						
โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลภูสิงห์	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลพยุห์	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/
โรงพยาบาลศิลาลาด	30	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	/	/	/	/

โรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน ได้แก่ โรงพยาบาลกันทรารมย์ โรงพยาบาลขุขันธ์ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย และโรงพยาบาลวังหิน

สามารถเข้าบันทึกข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ได้ที่

https://envmanifest.anamai.moph.go.th/?waste_list

และสามารถศึกษาการใช้งานโปรแกรม ได้ที่

https://envmanifest.anamai.moph.go.th/manifest_manual.pdf

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม

.....

.....

๖.๗ นายปัญญา พลศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๑) ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

การดำเนินงาน PCU/NPCU ปี ๒๕๖๔ จังหวัดศรีสะเกษ

- เป้าหมาย PCU/NPCU (๒๕๖๐ – ๒๕๗๒) ทั้งหมด ๑๔๓ ทีม

- เปิดดำเนินการตามแผนปี ๖๐-๖๓ จำนวน ๕๘ ทีม ร้อยละ ๔๐.๕๖

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เป้าหมาย เปิดดำเนินการ ครอบคลุมร้อยละ ๔๐ ของประชากร (จำนวนเปิดสะสม ๗๔ ทีม) และ
คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว ๓ คน (คนศรีสะเกษ ๗.๔ แสนคน)

**PCU/NPCU ที่ต้องเปิดดำเนินการ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๖ ทีม

อำเภอที่เปิดเดิมพื้นที่ : บึงบูรพ์ ศีลาลาด

อำเภอ(ชี้เป้า) ปี ๖๔ : เมือง กันทรลักษ์ ขุขันธ์ ขุนหาญ ราชิไศล ปรางค์กู่ ยางชุมน้อย

แผนเปิด PCU/NPCU ปี 2564 จังหวัดศรีสะเกษ

อำเภอ	เป้าหมาย แผน10 ปี	เปิด 60-63	รพ.	รพ.สต.	เป้าหมาย ปี 64	เป้าหมายอบรม Basic FM
เมือง	13	6	4	2	3	มี IST
ยางชุมน้อย	4	2	1	1	1	1
กันทรารมย์	11	5	1	4	-	-
กันทรลักษ์	21	7	3	4	4	4
ขุขันธ์	13	3	1	2	3	3
ไพรบึง	4	2	1	1	-	-
ปรางค์กู่	7	3	1	2	1	1
ขุนหาญ	10	2	1	1	2	2
ราชิไศล	7	2	1	1	2	2
อุทุมพรพิสัย	11	5	1	4	-	-
บึงบูรพ์	1	1	1	-	-	-
ห้วยทับทัน	4	2	1	1	-	-
โนนคูณ	4	2	1	1	-	-
ศรีรัตนะ	5	2	1	1	-	-
น้ำเกลี้ยง	5	2	1	1	-	-
วังหิน	5	2	1	1	-	-
ภูสิงห์	6	3	1	2	-	-
เมืองจันทร์	2	1	1	-	-	-
เบญจลักษ์	3	2	1	1	-	-
พยุห์	3	1	1	-	-	-
โพธิ์ศรีฯ	2	1	1	-	-	-
ศีลาลาด	2	2	1	1	-	-
รวม	143	58	27	31	16	13

๒) งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แจ้งงบประมาณสนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (ทุนสนับสนุนจากจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการ สร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)) อำเภอละ ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

รวมอำเภอละ ๗๐,๐๐๐ บาท(เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) (เงินโอนเข้าบัญชี สสจ. เรียบร้อยแล้ว)

ข้อเสนอเพื่อดำเนินการ

- ขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ (เลขานุการ พชอ.) เร่งรัดการก่อหนี้ ผูกพันและการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

- กำหนดการส่งผลงาน

- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ (งาน สสม./ปฐมภูมิ สสจ.ศรีสะเกษ ดำเนินการแล้ว)

- ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๔ ทุกอำเภอ ส่ง งาน สสม./ปฐมภูมิ สสจ.ศรีสะเกษ

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ งาน สสม./ปฐมภูมิ สสจ.ศรีสะเกษ ส่ง สสป.

- ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทุกอำเภอ ส่ง งาน สสม./ปฐมภูมิ สสจ.ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

1) รายงานสถานะ การใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2564

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	61,299,322.00	40,285,074.18	65.45	1,264,547.82	34.55

งบลงทุน	112,412,900.00	36,025,200.00	32.05	6,387,700.00	67.95
งบอุดหนุน	426,000.00	-	0.00	426,000.00	100.00
งบเบิกแทนกัน	81,700.00	72,200.00	88.37	9,500.00	11.63
รวม	174,163,922.00	76,382,474.18	43.78	98,087,747.82	56.22

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มี

๘.๓ นิติการ

- ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. การควบคุมกำกับกำกับการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๔

เพื่อเป็นการควบคุมคุณภาพและประสิทธิภาพการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอแจ้งแนวทางการดำเนินงานให้หน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินการดังนี้

๑. งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒ ที่สิ้นสุดระยะเวลาการขอเก็บรักษาเงิน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ขอให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและการบริหารจัดการเงินเหลือจ่าย ตามแบบฟอร์มที่กำหนดส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และรายงานผลในโปรแกรมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เรียบร้อยภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓ ที่สิ้นสุดระยะเวลาการดำเนินงานปีแรก ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ และอยู่ในช่วงการขอขยายระยะเวลาดำเนินงานครั้งที่ ๑ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ให้เร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานและการบริหารจัดการเงินเหลือจ่าย ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และรายงานผลในโปรแกรมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เรียบร้อยภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

๓. งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ ขณะนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ได้โอนเงินให้หน่วยบริการครบแล้ว จึงขอให้หน่วยบริการเร่งรัดการดำเนินงาน และรายงานผลในโปรแกรม

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เรียบร้อยเป็นปัจจุบัน ซึ่งผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ เป็นตัวชี้วัด Ranking และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะดำเนินการสุ่มตรวจประเมิน การดำเนินงานงบเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เทียบเคียงกับการรายงานผลทางโปรแกรมรายงานงบค่าเสื่อมของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (รายละเอียดแจ้งในที่ประชุม)

วัตถุประสงค์ที่นำเสนอ เพื่อให้ผู้บริหารรับทราบและควบคุมกำกับการดำเนินงานฯ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- ไม่มี

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม 110,070,284 ราย เสียชีวิต 2,430,795 ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม 24,961 ราย เสียชีวิต 82 ราย หายป่วยแล้ว 23,697 ราย ยังรักษาตัวอยู่ 1,182 ราย มีผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน 7,815,177 คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน ๔55,600 ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๑,501,298 ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน 1,073,888 ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทางเข้า-ออก ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ ๘๑,6๗๖ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 269,234 ราย โรงพยาบาลรัฐ) ๘00,346 ราย อื่นๆ 88 ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๘ ราย ติดเชื่อนอกพื้นที่จังหวัดทั้ง 8 ราย รักษาหายและกลับบ้านแล้ว 8 ราย ในการป่วยที่มีการระบาดรอบใหม่ จังหวัดศรีสะเกษ ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยัน โดยในระบบเฝ้าระวัง พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคสะสมจำนวน 790 ราย ตรวจพบเชื้อสะสม ๘ ราย การระบาดระลอกใหม่ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เฝ้าระวังและดำเนินการให้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน 46 ราย เฝ้าระวังครบ 14 วันตามเกณฑ์ การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างพื้นที่เข้ามาในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๓8,016 ราย อยู่ระหว่างเฝ้าระวังจำนวน ๕๒ ราย

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่สีแดง
2. ดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมการสมัครเข้าใช้งาน หมอชนะ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและติดตามผู้สัมผัส และกลุ่มเสี่ยงได้ง่ายและทำให้เกิดประสิทธิภาพในการควบคุมโรคที่ยั่งยืน
๓. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยผู้จัดกิจกรรมต้องขออนุมัติจัดกิจกรรมโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดศรีสะเกษ และ

มอบหมายให้อำเภอสามารถอนุญาตการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มได้ตามเงื่อนไขของประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๔. เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคในกลุ่มแรงงานต่างด้าว กลุ่มผู้ทำงานในสถานบันเทิง กลุ่มชายลี้ภัยเตลื่อ กลุ่มตรวจก่อนเข้าค่ายบำบัดยาเสพติด กลุ่มผู้ป่วยในคลินิก ARI ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุกอำเภอ

มติที่ประชุม

๒. สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วย 3818 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 5.75 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.80 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับคือ 0-4 ปี (88.08 %) 5 ปี (4.90 %) 7-9 ปี (3.30 %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครอง ร้อยละ 91.60 นักเรียนร้อยละ 8.0 เกษตรร้อยละ 0.1 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ พะเยา (79.75 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (50.77 ต่อแสนประชากร) แพร่ (27.19 ต่อแสนประชากร) น่าน (15.45 ต่อแสนประชากร) ยโสธร (15.41 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 66 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 4.48 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.36:1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 0 - 4 ปี (71.79 ต่อแสนประชากร) 5 - 9 ปี (12.49 ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕4 ปี (๐.63 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน 57 ราย นักเรียน จำนวน 6 ราย อื่นๆ จำนวน 1 ราย ราชการ จำนวน ๑ ราย และเกษตร เท่ากัน 1 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับ คือ กันทรารมย์ (๑๐.99 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ยางชุมน้อย (10.89 ต่อแสนประชากร) กันทรลักษ์ (8.89 ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (8.28 ต่อแสนประชากร) และ ราชโกล (6.2 ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ 0-4 ปี ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

มติที่ประชุม

๓. สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วย 2470 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3.72 ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.04 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 0-4 ปี (19.80 %) 15-24 ปี (16.44 %) 10-14 ปี (14.78 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ 44.90 ในปกครองร้อยละ 31.40 รับจ้างร้อยละ 13.40 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ แพร่ (14.38 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (10.99 ต่อแสนประชากร) น่าน (10.44 ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (10.09 ต่อแสนประชากร) ยะลา (8.45 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 78 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 5.30 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.2๓ : 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 5 - 9 ปี (32.92 ต่อแสนประชากร) 0 - 4 ปี (23.03 ต่อแสนประชากร) 1๕ – ๒4 ปี (12.11 ต่อแสนประชากร) 25 – 34 ปี (10.32 ต่อแสนประชากร) 35 – 44 ปี (2.83 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน 40 ราย ในปกครอง จำนวน 27 ราย อื่นๆ จำนวน ๗ ราย เกษตร จำนวน ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โนนคูณ (25.28 ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (13.47 ต่อแสนประชากร) เเบญจลักษณ์ (13.42 ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (11.09 ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (7.4 ต่อแสนประชากร)

โรคสุกใสพบมากในเด็กก่อนวัยเรียน ส่วนใหญ่เป็นศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้ป่วยมีอาการไข้ มีตุ่มใสขึ้นตามใบหน้าลำตัว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรมีการจัดทำระบบประสานงานและรับแจ้งข่าวกับผู้ปกครองและครูพี่เลี้ยงเด็ก ในการคัดกรองและเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม

.....

๔. โรคเมลิออยโดสิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วย 356 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.54 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.53 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 55-64 ปี (28.37 %) >65 ปี (23.60 %) 45-54 ปี (20.22 %) สัญชาติ อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ 45.20 ในปกครองร้อยละ 23.90 รับจ้างร้อยละ 17.70 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ มุกดาหาร (6.25 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (4.01 ต่อแสนประชากร) ยโสธร (2.97 ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (2.93 ต่อแสนประชากร) บุรีรัมย์ (2.82 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 61 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 4.14 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ 55 - 64 ปี (11.92 ต่อแสนประชากร) ๔5 – ๕4 ปี (8.81 ต่อแสนประชากร) 5 – ๙ ปี (3.67 ต่อแสนประชากร) ๑๐ – ๑4 ปี (3.41 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร 41 ราย ในปกครอง จำนวน 9 ราย นักเรียน 5 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือ ไพรบึง (10.34 ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (9.96 ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (8.33 ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (6.99 ต่อแสนประชากร) ขุขันธ์ (5.55 ต่อแสนประชากร)

การติดเชื้อโรคเมลิออยด์มีสาเหตุจากแบคทีเรีย *Burkholderia Pseudomallei* ซึ่งพบได้ในน้ำดิน หรือตามพืชพันธุ์ต่าง ๆ แบคทีเรียชนิดนี้อาจติดต่อสู่มนุษย์โดยตรงผ่านการสัมผัสหรือแพร่ผ่านสัตว์เลี้ยงที่มีเชื้อนี้อยู่ในร่างกาย โดยเฉพาะการสัมผัสกับเชื้อบริเวณผิวหนังที่มีแผลเปิดนั้นเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อสูง และจะยิ่งเสี่ยงมากหากมีการติดเชื้อเข้าในกระแสเลือด อาจทำให้เสียชีวิตได้ ควรแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนหากมีแผลควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสดินโคลน น้ำ และหากสัมผัสและมีอาการไข้ ควรรีบเข้ารับการรักษาโดยเร็ว

มติที่ประชุม

.....

๕. สถานการณ์วัณโรค เดือนกุมภาพันธ์ 25๖๔

กรมควบคุมโรค ได้กำหนดตัวชี้วัดในการดำเนินงานวัณโรค ปีงบประมาณ 2564 ดังนี้

๑. อัตราความสำเร็จของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่(Success rate) มากกว่าร้อยละ 88
๒. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา(Treatment coverage) มากกว่าร้อยละ 85
๓. อัตราการขาดยาและอัตราตายรวมกัน (Default +Dead rate) ไม่เกินร้อยละ 10

1.สรุปผลการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคใน 7 กลุ่มเสี่ยงหลัก

เป้าหมายในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด จำนวน 71,901 ราย ผลการดำเนินงานการเอ็กซเรย์ปอด ณ.วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 คือ32,696 ราย คิดเป็นร้อยละ45.47 เอ็กซเรย์ผิดปกติ 1,702 รายคิดเป็นร้อยละ 5.21 ส่งตรวจเสมหะ 1749 ราย เสมหะพบเชื้อ 146 รายคิดเป็นร้อยละ 8.35 ส่งตรวจ Xpert 412 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.56 พบยีนต์เข้าได้กับวัณโรค 62 ราย คิดเป็นร้อยละ12.86 สรุปค้นพบวัณโรค 180 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.05

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔													
๒๒	๒๕๖๔	๒๕๖๔	CXR	%	cxr	%	AFB	AFB+v e	XPRT	%	MTB detected	TB	%
1	๒๕๖๔	8662	2809	32.43	103	3.67	123	6	81	65.85	10	16	0.57
2	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	3509	301	8.58	12	3.99	59	8	15	25.42	2	12	3.99
3	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	4757	1350	28.38	65	4.81	66	12	10	15.15	3	14	1.04
4	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	7625	4154	54.48	107	2.58	59	1	88	149.2	2	3	0.07
5	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	6338	1185	18.70	30	2.53	264	3	24	9.091	2	13	1.10
6	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	2570	3013	117.24	46	1.53	101	15	26	25.74	11	28	0.93
7	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	4100	1022	24.93	208	20.35	146	20	23	15.75	8	31	3.03
8	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	3859	3572	92.56	273	7.64	91	7	37	40.66	6	30	0.84
9	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	3469	1063	30.64	18	1.69	11	5	0	0	0	5	0.47
10	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	3762	3511	93.33	106	3.02	598	23	74	12.37	10	44	1.25
11	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	784	723	92.22	12	1.66	5	2	0	0	0	2	0.28
12	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	2001	293	14.64	26	8.87	20	11	9	45	1	16	5.46
13	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	2375	826	34.78	4	0.48	15	3	0		0	4	0.48
14	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	2971	1901	63.99	220	11.57	1	0	0		0	0	
15	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	2445	958	39.18	32	3.34	2	0	2	100	0	0	
16	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	2393	1728	72.21	219	12.67	63	10	2	3.175	1	17	0.98
17	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	3164	652	20.61	88	13.50	55	13	12	21.82	3	20	3.07
18	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	615	138	22.44	14	10.14	13	1	2	15.38	1	4	2.90
19	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	2432	196	8.06	0	0.00	0	0	0		0	0	
20	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	1901	1518	79.85	13	0.86	13	3	7	53.85	2	8	0.53
21	๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ ๒๕๖๔	992	942	94.96	66	7.01	41	1	0		0	2	0.21
22	๒๕๖๔ ๒๕๖๔	1177	841	71.45	40	4.76	3	2	0		0	6	0.71
	๒๕๖๔	71901	32696	45.47	1702	5.21	1749	146	412	23.56	62	275	0.84

2. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ 2564

เป้าหมายความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ 2564 เปรียบเทียบกับอัตราปฏิบัติการ 150/10000 ประชากร ทั้งหมดเท่ากับ 2,209 ราย เปรียบเทียบกับอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา (Treatment coverage) ร้อยละ 85 = 1878 ราย เป้าหมายในการขึ้นทะเบียนรอบ 5 เดือน = 782 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.42 ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 ผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา 819 ราย คิดเป็นร้อยละ 37.07 ซึ่งมากกว่าเป้าหมายที่กำหนด มีอำเภอที่ขึ้นทะเบียนรักษาผ่านเกณฑ์จำนวน 14 อำเภอ ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ยางชุมน้อย กันทรารมย์ กันทรลักษ์ ขุขันธ์ ไพรบึง ขุนหาญ ปรางค์กู๋ ราชโสต วังหิน ภูสิงห์ เมืองจันทร์ พยุห์และศีลาลาด

อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ 2564

Treatment coverage 2564 (NTIP 22-02-2564)								
ที่	อำเภอ	150/100000 TB	150/100000 TB	pt.All TB 22-02-64	Treatment coverage (85%)	pt.All TB 22-02-64	Treatment coverage (85%)	Treatment coverage เพิ่มขึ้น
1	อำเภอเมือง	55	47	31	56.63	26	47.50	9.13
2	อำเภอบัวลาย	30	26	17	56.47	11	36.54	19.93
3	อำเภอรัตนวาปี	102	86	47	46.30	40	39.40	6.90
4	อำเภอรัตนวาปี	27	23	12	44.45	8	29.63	14.82
5	อำเภอรัตนวาปี	72	62	32	44.21	25	34.54	9.67
6	อำเภอรัตนวาปี	228	194	100	43.90	85	37.32	6.59
7	อำเภอรัตนวาปี	82	70	34	41.48	23	28.06	13.42
8	อำเภอรัตนวาปี	210	178	85	40.48	71	33.81	6.67
9	อำเภอรัตนวาปี	120	102	48	39.84	38	31.54	8.30
10	อำเภอรัตนวาปี	54	46	21	38.89	15	27.78	11.11
11	อำเภอรัตนวาปี	150	127	57	38.01	45	30.01	8.00
12	อำเภอรัตนวาปี	304	258	111	36.51	86	28.29	8.22
13	อำเภอรัตนวาปี	75	64	26	34.47	22	29.17	5.30
14	อำเภอรัตนวาปี	162	138	53	32.68	47	28.98	3.70
15	อำเภอรัตนวาปี	64	54	20	31.34	16	25.07	6.27
16	อำเภอรัตนวาปี	160	136	48	29.97	35	21.85	8.12
17	อำเภอรัตนวาปี	80	68	22	27.43	16	19.95	7.48
18	อำเภอรัตนวาปี	59	50	16	26.99	13	21.93	5.06
19	อำเภอรัตนวาปี	67	57	18	26.94	13	19.46	7.48
20	อำเภอรัตนวาปี	56	47	12	21.48	10	17.90	3.58
21	อำเภอรัตนวาปี	16	13	3	18.90	2	12.60	6.30
22	อำเภอรัตนวาปี	36	30	6	16.80	6	16.80	0
รวม		2209	1878	819	37.07	653	29.56	7.51

3. การประเมินการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่รอบที่ 1 /2564 (PA-TB)

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่รอบที่ 1 /2564 (PA-TB) ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 พบผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษาจำนวน 406 ราย ยังรักษา 364 ราย โอนออกไปรักษาที่อื่น 15 ราย เสียชีวิต 26 ราย เป็นผู้ป่วยอายุ > 65 ปี 14 ราย มีโรคร่วม 10 ราย ผู้ป่วยอายุ < 65 ปี 12 ราย เป็น Sepsis 4 ราย เป็นผู้ป่วย HIV ร่วมด้วย 2 ราย อำเภอที่มีอัตราเสียชีวิต ≥ ร้อยละ 10 จำนวน 8 อำเภอ ได้แก่ อำเภอ กันทรารมย์ ขุขันธ์ อุทุมพรพิสัย บึงบูรพ์ โนนคูณ ศรีรัตนะ น้ำเกลี้ยง และวังหิน

๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑ ๑ ๑ ๑๑๑๑๑๑ ๑ ๑ ๑๑๑๑ ๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑ ๑ ๑ ๑1/2564								
๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑	๑๑๑๑ ๑๑ ๑๑	%	๑๑๑	%	๑๑๑๑๑๑	๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑
1	๑๑๑๑๑๑๑๑	16	16	100				
2	๑๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑	10	10	100				
3	๑๑๑๑๑๑	14	14	100				
4	๑๑ ๑๑๑๑๑ ๑๑๑	5	5	100				
5	๑ ๑๑๑	14	14	100				
6	๑๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑	5	5	100				
7	๑๑๑๑๑๑๑	4	4	100				
8	๑๑๑ ๑๑๑	30	29	96.67	1	3.33		
9	๑๑๑๑๑๑	15	14	93.33			1	๑๑.๑๑
10	๑๑๑ ๑๑๑๑๑ ๑๑	57	53	92.98			3	๑๑.๑๑
11	๑๑๑๑๑๑๑๑	25	23	92	2	8		
12	๑๑๑๑	10	9	90	1	10		
13	๑๑๑๑๑๑๑	19	17	89.47			2	๑๑.๑๑/๑๑.
14	๑๑๑๑๑๑๑๑๑	18	16	88.89	2	11.11		
15	๑๑๑๑๑๑	8	7	87.5	1	12.50		
16	๑๑ ๑ ๑๑๑๑๑ ๑๑	8	7	87.5			1	๑๑.๑๑
17	๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	28	24	85.71	3	10.71	1	๑๑.๑๑๑.๑๑
18	๑๑๑๑๑๑๑ ๑	47	39	82.98	4	8.51	4	๑๑.๑๑๑๑๑/๑๑/๑๑/๑๑
19	๑๑๑๑๑๑	53	43	81.13	7	13.21	3	๑๑.๑๑ ๑๑/๑๑2
20	๑๑๑๑๑ ๑๑๑	10	8	80	2	20		
21	๑๑๑๑๑ ๑๑	8	6	75	2	25		
22	๑๑๑๑๑๑๑	2	1	50	1	50		
๑๑๑		406	364	89.66	26	6.40	15	
๑ ๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑;			๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑ 1 ๑๑๑					

4. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี แจ้งการสนับสนุนงบประมาณกองทุนวินโรค ปีงบประมาณ 2564 เป็นเงิน จำนวน 9,325,406.00 บาท ซึ่งสนับสนุนใน 2 กิจกรรม คือ

4.1 จัดสรรตามผลงานบริการกำกับการกินยา (DOT) จำนวน 6,713,527 บาท โดยใช้ผลลัพธ์คุณภาพ 2 ตัวชี้วัด คือ Success rate และ Loss to follow up โดยใช้ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP เป็นผู้ป่วยวินโรคปอดรายใหม่ขึ้นทะเบียนรักษาตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562-30 มิถุนายน 2563 ประเมินผลวันที่ 1 กรกฎาคม 2564

4.2 จัดสรรตามผลงานการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวินโรคสิทธิ UC ใน 5 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง ผู้สูงอายุ > 65 ปี จำนวน 2,611,879.00 บาท โดยใช้ข้อมูลผลงานจากโปรแกรม NTIP ที่ให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 - 28 กุมภาพันธ์ 2564 ที่มีผลการตรวจ Chest X-ray (CXR)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเร่งรัดการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงตามข้อ 4.2
2. เพื่อเร่งรัดการบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงตามข้อ 4.2 ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 28 ก.พ.64
3. กำกับการกินยาแบบมีคุณภาพ และบันทึกข้อมูลการรักษาผู้ป่วยตามข้อ 4.1 ให้ครบถ้วน

สมบูรณ์

มติที่ประชุม

.....

๖. งานระบาดวิทยา

๖.1 เฝ้าระวังรายงาน 506

นับตั้งแต่ 1 มกราคม 256๔ - ๑๘ กุมภาพันธ์ 256๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส มือเท้าปากและไขหวัดใหญ่ ตามลำดับ การส่งรายงาน 506 เดือน กุมภาพันธ์ 256๔ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.2 ข้อมูลการรับรายงาน 506 จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนดมาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน 506 โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน 3 วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้องรายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน 5 วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.3 ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ โปรแกรม R506 จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มกราคม 256๔ - ๑๘ กุมภาพันธ์ 256๔ มีผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น 33 ราย ใน 10 อำเภอ มี 4 โรค 5 รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รง. 506 ที่ต้องสอบสวนโรคมากที่สุดคือ มือเท้าปาก จำนวน 33 ราย โรคมือเท้าปาก จำนวน 23 ราย โรคไขเลือดออก จำนวน 4 ราย จำแนกเป็น DHF จำนวน ๔ ราย เลปโตสไปโรซิส จำนวน 3 ราย ไข้สมองอักเสบ จำนวน ๒ และ AFP จำนวน 1 ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวนโรค เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ปี 2563 พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 256๔ (๑ มกราคม 256๔ - ๒๓ กุมภาพันธ์ 256๔)

อำเภอ	โรค ไขเลือดออก	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโต สไปโรซิส	AFP	มือเท้าปาก	รวม
เมือง	1		1		1	3
ยางชุมน้อย	1					1
กันทรารมย์				1	9	10
กันทรลักษ์	1				5	6
ขุนันท์			1			1

อำเภอ	โรค ไข้เลือดออก	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโต สไปโรซิส	AFP	มือเท้าปาก	รวม
โพธิ์แดง						
ปรางค์กู่					2	2
ขุนหาญ	1	1	1		2	5
ราษีไศล					3	3
อุทุมพรพิสัย						
บึงบูรพ์						
ห้วยทับทัน						
โนนคูณ						
ศรีรัตน					1	1
น้ำเกลี้ยง						
วังหิน						
ภูสิงห์						
เมืองจันทร์						
เบญจลักษ์		1				1
พยุห์						
โพธิ์ศรีสุวรรณ						
ศิลาลาด						
รวม	4	2	3	1	23	33

- หมายเหตุ 1.ข้อมูลจาก รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- 2.จังหวัดจะสรุปและติดตามการส่งรายงานสอบสวนโรคให้ในเดือนถัดไป และใช้เป็นผลงานในการประเมิน Ranking Online โดยจะประเมินผลต่อเนื่องทุกเดือน ตลอดระยะเวลา 12 เดือน สรุปผลงานตามรอบ Ranking KPI ออนไลน์

๗. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักกระบาดวิทยาทำการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โดยการรายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการไข้หวัดจากโรงพยาบาลทุกแห่งรายวัน จากการรายงาน จังหวัดศรีสะเกษ สถานการณ์ในภาพรวมพบว่าสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ (ILI: Influenza Like Illness) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีแนวโน้มค่อนข้างคงที่ โดยจังหวัดศรีสะเกษมีสัดส่วนผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสัดส่วนระหว่างร้อยละ ๑-๗ ในสัปดาห์ที่ 1-๔ สถานพยาบาลโดยส่วนใหญ่บันทึกรายงานเข้าระบบ ที่บันทึกรายงานได้ครบถ้วนทุกหน่วยบริการ (ตัดยอดรายงาน ณ วันที่ ๒๓ มกราคม 256๔ เวลา 13.30 น.)

ขอขอบคุณผู้รับผิดชอบงานและท่านผู้บริหารที่ได้กำกับติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง บันทึกรายการข้อมูลในระบบแบบ online สำหรับภาควิทยาให้ครบถ้วนทุกสัปดาห์และสม่ำเสมอ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวังเหตุผิดปกติที่จะเกิดขึ้นได้ รายละเอียดการบันทึกข้อมูล ILI ตามตารางที่ 3

ตารางที่ 3 สรุปการส่งรายงาน ILLI สถานบริการในจังหวัดศรีสะเกษ ปี 256๔ จำแนกรายสัปดาห์

[illegible]

20	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√										
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√										
22	ศิลาลาด	√	√	√	√	√	√	√										
๒๓	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√										

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง

มติที่ประชุม

.....

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ไม่มี

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มี

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

- ไม่มี

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ วันจันทร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

กำหนดการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับที่	ครั้งที่	ประจำเดือน	ว/ด/ป	สถานที่	หมายเหตุ
๑	๑๐/๖๓	ตุลาคม ๒๕๖๓	๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๒	๑๑/๖๓	พฤศจิกายน ๒๕๖๓	๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓	คปสอ.ศีลาลาด	
๓	๑๒/๖๓	ธันวาคม ๒๕๖๓	๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๔	๑/๖๔	มกราคม ๒๕๖๔	๒๙ ม.ค. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๕	๒/๖๔	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๒๖ ก.พ. ๒๕๖๔	คปสอ.วังหิน	
๖	๓/๖๔	มีนาคม ๒๕๖๔	๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๗	๔/๖๔	เมษายน ๒๕๖๔	๓๐ เม.ย. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๘	๕/๖๔	พฤษภาคม ๒๕๖๔	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔	คปสอ.ภูสิงห์	
๙	๖/๖๔	มิถุนายน ๒๕๖๔	๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๑๐	๗/๖๔	กรกฎาคม ๒๕๖๔	๓๐ ก.ค. ๒๕๖๔	คปสอ.ราชีไศล	
๑๑	๘/๖๔	สิงหาคม ๒๕๖๔	๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๑๒	๙/๖๔	กันยายน ๒๕๖๔	๒๗ ก.ย. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

