

สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดศรีสะเกษ สัณจร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังหิน อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธาน แจ้งให้ที่ ประชุม ทราบ	๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ ดังนี้ ๑) วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ บ้านไพร ม.๘ ตำบลสำโรงพลัน อำเภอไพรบึง ๒) วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ บ้านหลักด่าน ม.๓ ตำบลหนองบัวดง อำเภอกันทรารมย์ ๓) วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ บ้านหนองงูเห่ล้อมเหนือ ม.๒ ตำบลหนองงูเห่ล้อม อำเภอเบญจลักษ์ มอบผู้รับผิดชอบงานประสานปกครองจังหวัดอีกครั้ง กิจกรรม พอ.สว. จัดร่วมกับการออกหน่วยจังหวัดเคลื่อนที่ หรือไม่	สสจ. รพ. สสอ.
	๒. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในการระบาดระลอกใหม่ จึงจัดอยู่ในพื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว) ซึ่งในภาพรวมของประเทศได้ผ่อนคลายมาตรการควบคุม ป้องกันโรค ควบคู่กับการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ ซึ่งสามารถที่จะจัดกิจกรรมต่างๆได้แต่ต้องอยู่ภายใต้มาตรการการควบคุมโรค	สสจ. รพ. สสอ.
	๓. กิจกรรมก้าวทำใจ SS3 และ RUN TO BE SISAKET กำหนดจัดกิจกรรม ก้าวทำใจ SS3 และ RUN TO BE SISAKET ในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ซึ่งได้ผ่านการอนุญาตให้จัดกิจกรรมจากคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ จังหวัดศรีสะเกษ เรียบร้อยแล้ว โดยให้เป็นไปตามมาตรการภาพรวม เน้นให้มีการรวมตัวกันแบบ New Normal มีความเป็นระเบียบ และพร้อมเพียง ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ และขอเรียนเชิญร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ SS3 และ RUN TO BE SISAKET ตามกำหนดการ แต่งกายโดยชุด RUN TO BE SISAKET ส่วนรายได้จากการจัดกิจกรรมหลังหักค่าใช้จ่ายแล้วสมทบทุนกิจกรรม TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ โดยจะจัดให้มีพิธีรับ – มอบทุน โดยผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอเชิญผู้บริหารทุกท่านร่วมพิธีรับ-มอบทุนดังกล่าว กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกต่อไป	สสจ. รพ. สสอ.
	๔. การจัดงานเทศกาลดอกล่ำดวนบาน สืบสานประเพณีสีเผ่า ไทศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๔ ภารกิจสนับสนุนด้านสาธารณสุข คือ การคัดกรองโรค และหน่วยปฐมพยาบาล ซึ่งจะแจ้งให้ทราบต่อไป	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
การติดตาม การ ดำเนินงาน	๑. มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน พลัส “สร้างอนาคตประเทศไทย ด้วยเด็กไทยคุณภาพ สร้างอนาคตของชาติ ด้วยเด็กฉลาดสมวัย” Key Result : เด็กไทย ไอคิวดี เติบโตดี เริ่มที่ครอบครัวคุณภาพ ความก้าวหน้า การดำเนินงาน ณ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ร้อยละ 80 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ผลงาน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 81.34 - ร้อยละ 80 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ผลงาน ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 72. - ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 18 ผลงาน ร้อยละ 21.78 ไม่ผ่านเกณฑ์ - ร้อยละ 100 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน ผลงาน ร้อยละ 91.56 ไม่ผ่านเกณฑ์ - ร้อยละ 50 เด็กแรกเกิด – 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ผลงาน ร้อยละ 58.79 ผ่านเกณฑ์ - ร้อยละ 7 ของเด็กแรกเกิด น้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม ผลงาน ร้อยละ 6.97 ผ่านเกณฑ์ - ร้อยละ 70 เด็ก 6 เดือนถึง 5 ปี ได้รับยาลูกเสริมธาตุเหล็ก ผลงาน ร้อยละ 82 ผ่านเกณฑ์ ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด : ๑. มอบผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำกราฟนำเสนอในรูปแบบการเรียงลำดับผลงาน เพื่อจะได้เห็นความแตกต่างที่ชัดเจน ๒. มอบหมายผู้บริหารทุกท่าน ตรวจสอบระบบสนับสนุนในการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพ และตรวจสอบความครอบคลุมผลงานให้ถูกต้อง	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๒. TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ๑) การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) กำหนดจัดการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันเสาร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ จังหวัดนครราชสีมา โดยจังหวัดศรีสะเกษ ส่งเยาวชนเข้าประกวด จำนวน ๑๐ คน ๒) การประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 ชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ กำหนดจัดการประกวดการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 รอบชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ บางกะปิ กรุงเทพมหานคร โดยส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันทั้งหมด จำนวน ๔ ทีม	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๓) การประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือกำหนดจัดการประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชา ออคิด จังหวัดขอนแก่น โดยส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันทั้งหมด จำนวน ๒๓ ชมรม ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด : ๑. ขอความร่วมมือผู้บริหาร และบุคลากรสาธารณสุขทุกท่าน ร่วมโหวตให้คะแนนตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ ที่เข้าร่วมการประกวดทุกรายการข้างต้น ๒. ขอความร่วมมือผู้บริหารทุกท่านขับเคลื่อนการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ เพื่อเป็นคะแนนสนับสนุนการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัด	
	๓. RTI ๓.๑ อุบัติเหตุ เป้าหมาย : อัตราเสียชีวิตลดลงร้อยละ 5 จากค่า median ปีงบประมาณ 2558-2562 : จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน รายไตรมาส และรายจังหวัด ปีงบประมาณ 2564 ลดลงจากค่า Baseline ร้อยละ 5 จังหวัดศรีสะเกษ : มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจำนวน 91 คน คิดเป็น 6.18 ต่อประชากรแสนคน ๓.๒ NCD : Stroke Stemi CKD Key Result : ลดป่วย ลดตาย ลดพิการ DM HT ๑) ร้อยละกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตาม > 60 % ผลการดำเนินงาน ยังไม่มีอำเภอใดผ่านเกณฑ์ ๒) ร้อยละกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตาม > 70 % ๓) ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ > ร้อยละ 40 ผลการดำเนินงาน พบว่า อำเภอบึงบูรพ์ ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ พยุห์ และโพธิ์ศรีสุวรรณ มีผลการดำเนินงานมากกว่า ร้อยละ 40 ๔) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ > ร้อยละ 50 ๕) ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCD อำเภอละ 1 หมู่บ้าน Stroke ๑) ตัวชี้วัดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) เป้าหมาย <7% (5.76%) ผลการดำเนินงาน ทั้งจังหวัด มีอัตราการตาย ร้อยละ ๖.๘๗ ๒) อัตราตาย Ischemic Stroke (เป้าหมาย <5%) 2.59% ผลการดำเนินงาน ทั้งจังหวัด มีอัตราการตาย ร้อยละ ๑๔.๘๑ ๓) อัตราตาย Hemorrhagic Stroke (เป้าหมาย <25%) 16.62% ผลการดำเนินงาน ทั้งจังหวัด มีอัตราการตาย ร้อยละ ๓.๔๔ ๔) Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%) 73.39 % ผลการดำเนินงาน มีเป้าหมาย จำนวน ๑๒๖ ราย สามารถทำ Door to	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	needle time ภายใน 60 นาที จำนวน ๘๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๘ ๕) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit (เป้าหมาย >50) 80.73% <u>ผลการดำเนินงาน</u> มีเป้าหมาย จำนวน ๔๐๔ ราย ได้รับการรักษาใน Stroke unit จำนวน ๔๐๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ STEMI ๑) ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ที่ได้มาตรฐานเวลาที่กำหนด <u>ผลการดำเนินงาน</u> พบว่า อำเภอกันทรารมย์ ขุขันธ์ อุทุมพรพิสัย และไพรบึง มีผลงานให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ได้มากกว่าร้อยละ ๖๐ CKD ๑) ร้อยละของผู้ป่วยCKDที่มีอัตราการลดลงของeGFR<4 ml/min/1.73 m²/yr > 66 % <u>ผลการดำเนินงาน</u> พบว่า อำเภอขามเฒ่า กันทรารมย์ กันทรลักษณ์ ขุขันธ์ ไพรบึง ปรังค์กู ราชันยไพร อุทุมพรพิสัย โนนคูณ วังหิน น้ำเกลี้ยง ภูสิงห์ เมืองจันทร์ เบญจลักษณ์ มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ๒) ร้อยละการคัดกรองไต ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคเบาหวานความดันโลหิตสูง > 90 % <u>ผลการดำเนินงาน</u> พบว่า มีอำเภอเมืองจันทร์ การคัดกรองไต ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ผ่านเกณฑ์ ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด : 1. จากข้อมูลจะเห็นว่ามีปัญหาในภาพรวมทั้งทั้งจังหวัดโดยเฉพาะความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และความครอบคลุมการให้บริการ 2. มอบหมายผู้บริหารทุกแห่งให้ติดตามผลการคัดกรองโรคให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒ เพื่อให้มีการวางแผนการดำเนินงานต่อ หรือ การรักษาต่อ กรณีพบบุคคลเสี่ยง หรือผิดปกติ	
	๔. การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ในตับ และมะเร็งท่อน้ำดี เป้าหมาย ๑) ความชุกพยาธิใบไม้ในตับไม่เกินร้อยละ ๑ ภายในปี ๒๕๖๘ ๒) ความชุกพยาธิใบไม้ในตับไม่เกินร้อยละ ๑ ภายในปี ๒๕๖๘ ๓) อัตราตายด้วยมะเร็งท่อน้ำดีลดลง ๒ ใน ๓ ภายใน ปี ๒๕๗๘ <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑. ร้านส้มตำปลาไร้สุกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำนวนร้านที่สำรวจ จำนวน ๕๗๕ ร้าน เป็นส้มตำปลาไร้สุก ๕๑๗ ร้าน และส้มตำปลาดิบ จำนวน ๕๘ ร้าน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๙๑ (ทั้งนี้ มี ๗ อำเภอที่อยู่ในระหว่างดำเนินการ) ๒. พื้นที่ที่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่ประกาศใช้แล้ว จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้ ๑) เทศบาลตำบลสูง ๒) เทศบาลตำบลเมืองขุขันธ์	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๓) เทศบาลตำบลศรีรัตนะ ๓. จังหวัดศรีสะเกษเมืองครุฑปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๑๖ แห่ง มีจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ดังนี้ (๑) เทศบาล ๓๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๑๙ แห่ง (๒) อบต. จำนวน ๑๔๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๘๙ แห่ง มีแผนการก่อสร้าง จำนวน ๑๔๐ แห่ง และยังไม่มีแผนการดำเนินการ จำนวน ๗๓ แห่ง (เทศบาล ๕ แห่ง อบต. ๖๘ แห่ง) ๔. ผลการตรวจพบยาพิษ ปี ๒๕๖๔ จำนวนผู้รับการตรวจทั้งหมด ๑๑,๖๓๒ ราย พบยาพิษ จำนวน ๓๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : - มอบหมายคณะทำงาน service plan ในการพัฒนาระบบการให้บริการการรักษาพยาบาลและผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย	
	๕. ระบบตรวจสอบโครงการออนไลน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้นำโปรแกรมส่งตรวจสอบโครงการด้วยระบบออนไลน์ มาใช้ในกระบวนการส่งตรวจสอบโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม สำหรับการเสนอขออนุมัติลงนามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดประชุมชี้แจงการใช้ระบบวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ผ่านระบบ Webex VDO conference และขอรายชื่อผู้รับผิดชอบงานแผนงาน สสอ. ละ ๑ คน รพ. ละ ๑ คน โดยให้กรอกรายชื่อผ่าน Google form Link https://forms.gle/e4zbLrbj6jPC8aYi7 หรือ QR code  นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : โครงการอบรมสัมมนา /ประชุมเชิงปฏิบัติการ ที่ต้องผ่านการอนุมัติโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ต้องผ่านการตรวจสอบทางระบบออนไลน์ให้เรียบร้อยก่อนส่งมาเพื่อรับการลงนามอนุมัติ	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๖. การรับการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2564 วันที่ ๘ มี.ค.64 ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย - ประเด็นมุ่งเน้น –ผู้สูงอายุคุณภาพ - ประเด็นกำกับ ติดตาม * สุขภาพแม่และเด็ก * เด็กวัยเรียนวัยรุ่น/วัยทำงาน/สิ่งแวดล้อม อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ/ รพ.สต.หนองม้า / ศพด./ รร. วันที่ 10 มี.ค. ๒๕64 : ประเด็นการดูแลช่วยเหลือเด็กพัฒนาการล่าช้า/ การเข้าถึงบริการโรคจิตเวชเด็ก เข้า อ.พยุห์ บ่าย อ.น้ำเกลี้ยง : ประเด็น ระบบธรรมาภิบาล ณ รพ.ยางชุมน้อย/ รพ.สต.ยางชุมใหญ่ : ประเด็น OVCCA/บ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล/ภาวะซีด ณ รพ.ยางชุมน้อย/รพ.สต.ลิ้นฟ้า/ศพด./รร. : ประเด็น การป้องกันการฆ่าตัวตาย เข้า อ.พยุห์ บ่าย อ.อุษันท์ วันที่ 11 มี.ค. ๒๕64 : ประเด็นการป้องกันการฆ่าตัวตาย ณ อ.ภูสิงห์ : ประเด็น ระบบธรรมาภิบาล ณ รพ.ศรีสะเกษ กำหนดการรับการตรวจราชการ <u>10 มี.ค. ๒๕64</u> <u>08.30-16.30 น. : คณะผู้นิเทศฯ เข้าวิเคราะห์ข้อมูลตามแผนการตรวจราชการฯ</u> ณ ห้องประชุม สสจ.ศรีสะเกษ และ รพ.ศรีสะเกษ <u>11 มี.ค. ๒๕64</u> <u>08.30-10.30 น. :ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ ©สสจ.ศรีสะเกษ นำเสนอ</u> - การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการฯ -Agenda based - Functional based - Area based	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	11 มี.ค. ๒๕64 10.30-14.00น. : ตรวจเยี่ยมเรือนจำศรีสะเกษ : ลงพื้นที่ รพ.ภูสิงห์/ © ห้องประชุม รพ.ภูสิงห์ /คปสอ.ภูสิงห์ <u>นำเสนอ</u> - ตรวจเยี่ยม รพ.ภูสิงห์ - การขับเคลื่อนการดำเนินงานประเด็นการตรวจ ราชการในบริบท ของ คปสอ. 14.00 -16.30 น. ลงพื้นที่ รพ.สต.นาตราว - ตรวจเยี่ยม รพ.สต.นาตราว - การขับเคลื่อนการดำเนินงานประเด็นการตรวจ ราชการในบริบท ของ รพ.สต. 12 มี.ค. ๒๕64 09.00-15.30 น. : ห้องประชุมโรงพยาบาลศรีสะเกษ©สรุปผลการตรวจราชการ <u>และนิเทศงาน</u> 1. โครงการพระราชดำริ 2. กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเศรษฐกิจ 3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ 4. สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต 5. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย 6. ระบบธรรมาภิบาล 7. Innovative Health Care 8. Area based 1)โครงการแก้ปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี 2) อุบัติเหตุ 3) พัฒนาการและจิตเวชเด็ก <u>การแต่งกายผู้เข้าร่วมประชุม</u> วันที่ 11 มี.ค. 2564 เสื้อสีฟ้า วันที่ 12 มี.ค.2564 ผู้บริหาร เสื้อสีขาว ผู้เข้าประชุม เสื้อสีฟ้า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : - ขอเชิญผู้บริหารทุกท่านร่วมรับการตรวจราชการในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และรับฟังการสรุปผลการตรวจราชการ ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
	๗. กำหนดการออกประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข (M&E ranking) - กำหนดเริ่ม ๒๓ มีนาคม ถึง ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ - ทีมผู้นิเทศงาน แบ่งเป็น ๒ ทีม - เป็น M&E ranking ไม่มีการประเมินผลงาน	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	- สรุปผลประเมิน (Exsit Meeting) ภาคเช้า ๑๑.๐๐ น. ภาคบ่าย ๑๕.๐๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : - ขอความร่วมมือทุกอำเภอในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อรับการประเมิน M&E ซึ่งถือเป็นการขับเคลื่อนงานที่จะทำให้รู้ว่าปัญหาระดับพื้นที่เป็นอย่างไรและสามารถวางแผนการดำเนินงานร่วมกันได้	
	๘. การดำเนินงาน “กิจกรรมก้าวทำใจ Season 3” พิชิต ๑๐๐ วัน ๑๐๐ กิโลเมตร สร้างความรอบรู้ ๓ อ. ด้วย Digital Health Literacy เป้าหมาย อำเภอทั่วไทยรอบรู้สุขภาพ = ๕ ล้านครอบครัว จังหวัดศรีสะเกษ มีเป้าหมาย ๒๒ อำเภอ ๑,๒๘๕,๘๖๒ ครอบครัว ๒๕๗,๑๗๕ ครัวเรือน หน่วยงานสาธารณสุขเป็นแกนนำในการขับเคลื่อน “จังหวัดก้าวทำใจ” “อำเภอก้าวทำใจ” “ตำบลก้าวทำใจ” นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : - ขอความร่วมมือทุกอำเภอประชาสัมพันธ์ เชิญชวนให้มีการสมัครก้าวทำใจ SS3	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๙. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2562-2564 ● การบริหารจัดการเงินเหลืจ่าย ๑. เงินเหลืจ่าย คือ - เงินคงเหลือหลังจากดำเนินการจัดซื้อ/จัดหาและเบิกจ่ายแล้ว/ บรรลุตามวัตถุประสงค์แล้ว <u>ครบทุกรายการตามแผน</u> รวมทั้งเงินดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นระหว่างปี ๒. การบริหารจัดการเงินเหลืจ่าย ให้ใช้มติ คปสอ. ๓. โอนเงินเหลืจ่ายจากบัญชีงบค่าเสื่อมเข้าบัญชีเงินบำรุงหน่วยบริการที่ได้รับจัดสรร(สามารถใช้จ่ายตามระเบียบเงินบำรุง) ๔. ส่งรายงานเงินเหลืจ่ายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ● การลงพื้นที่ติดตามงบค่าเสื่อม ๑. ที่มา 1.1 ระบบรายงานออนไลน์ 1.2 ตรวจสอบภายในสป.สข.ลงตรวจพื้นที่ พบข้อสังเกตระบบรายงานดำเนินการเสร็จและเบิกจ่ายครบ100% พบว่า ๑) ไม่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง บางแห่งเบิกเงินหมดแล้ว บางแห่งตรวจสอบเงินไม่ได้ เนื่องจากไม่แยกสมุดเงินฝากงบค่าเสื่อมจากเงินบำรุงรวม ๒) การจัดซื้อ/จัดจ้าง ไม่อ้างอิงราคากลาง มีเงินเหลืจ่ายมาก	สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๓) นำเงินค่าเสื่อมไปใช้จ่ายรายการอื่น ๒. สป.สช. อาจจะสุ่มตรวจพื้นที่ โดยพิจารณาจากการรายงานในโปรแกรมงบค่าเสื่อม โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีเงินเหลือจ่าย <u>เกิน 10% ขึ้นไป</u> ๓. สสจ.ศก. จัดทำแผนลงพื้นที่สุ่มตรวจการดำเนินงานงบค่าเสื่อม <u>เดือนเมษายน-พฤษภาคม 2564</u> นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : - การบริหารจัดการงบค่าเสื่อมเหลือจ่าย ดำเนินการตามมติ คปสอ.	

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ชุติพร จันทา ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางชุติพร จันทา)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข