

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม
๒. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๓. วิดีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๖

วาระก่อนการประชุม :

๑. ข้าราชการเกษียณกล่าวมุทิตาจิตในโอกาสเกษียณอายุราชการ และลาออก

- | | |
|-------------------------------|---|
| ๑) นายอนุพันธ์ ประจำ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๒) นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๓) นายอดุลย์ โบริส | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์ |
| ๔) นายเชิดชาติ วิฑูราภรณ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์ |
| ๕) นายศักดิ์สิน กุลบุตรดี | สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ |
| ๖) นายประดิษฐ์ ไชยสังข์ | สาธารณสุขอำเภอราชไศล |
| ๗) นายรัศมี บุญปลูก | สาธารณสุขอำเภอไพรบึง |
| ๘) นายคำครอง ทวนใหญ่ | สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ |
| ๙) นายอุทิศ พิทักษา | สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ |
| ๑๐) นายชลวิทย์ สิงห์กุล | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๑๑) นางสาวศศิธร เจริญประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |

๒. พิธีมอบเกียรติบัตร และช่อดอกไม้ แสดงความยินดีวาระต่างๆ

- ๑) มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้เลื่อนระดับสูงขึ้น ๑๐ ราย
- ๒) มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น และสถานีนอนมัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทรราชินี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- ๓) มอบใบประกาศเกียรติคุณให้กับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด
- ๔) มอบใบประกาศเกียรติคุณรับรองมาตรฐานสิ่งแวดล้อม ได้มาตรฐาน
- ๕) พิธีมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีได้รับรางวัลเครือข่ายในชุมชนและทีม ๓ หมอที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๖
- ๖) พิธีมอบเกียรติบัตรและช่อดอกไม้แสดงความยินดีได้รับรางวัลการดำเนินงาน INNOVATIVE DM เขตสุขภาพที่ ๑๐
- ๗) พิธีมอบเกียรติบัตรรางวัลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการคลินิก NCD คุณภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐
- ๘) มอบรางวัลหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐ รางวัล
- ๙) มอบเกียรติบัตรแก่บุคลากรที่ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่นในประชุมวิชาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแห่งชาติ

๑๐) มอบเกียรติบัตรแก่บุคคลากรที่ได้รับรางวัลประกวดนำเสนอผลงานวิชาการ ในการประชุมวิชาการ
เภสัชกรรมเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑๑) มอบเกียรติบัตรแก่องค์กรผู้บริโภคร่วมที่ผ่านประเมิน ออกผ.๓

๑๒) มอบโล่ประกาศเกียรติคุณ ชุมชน บวร.ร. ที่มีผลงานโดดเด่น (Best Practice) ในการคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๖

๑๓) มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีผู้ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๖

๑๔) การมอบประกาศเกียรติบัตรแสดงความยินดีให้แก่โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐานภายนอก ได้แก่
งานคุณภาพบริการพยาบาล(QA) งานคุณภาพสถานพยาบาล(HA) งานคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ บ้านก้านเหลือง ม ๙ ต.หมากเขียบ อ.เมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการ
ประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖
วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสายสัมพันธ์ โรงพยาบาลกันทรารมย์ อำเภอกันทรารมย์
จังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง
website <http://www.ssko.moph.go.th> แผนรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑. รายงานความคืบหน้าการถ่ายโอน (ด้านทรัพย์สิน) ของสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินท
ราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ทรัพย์สิน (ที่ดิน)

๑. ดำเนินการแล้ว

- ส่งมอบข้อมูลประเภทของที่ดินที่เป็นที่ตั้งของสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ ตามหนังสือ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/๖๐๓๓ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

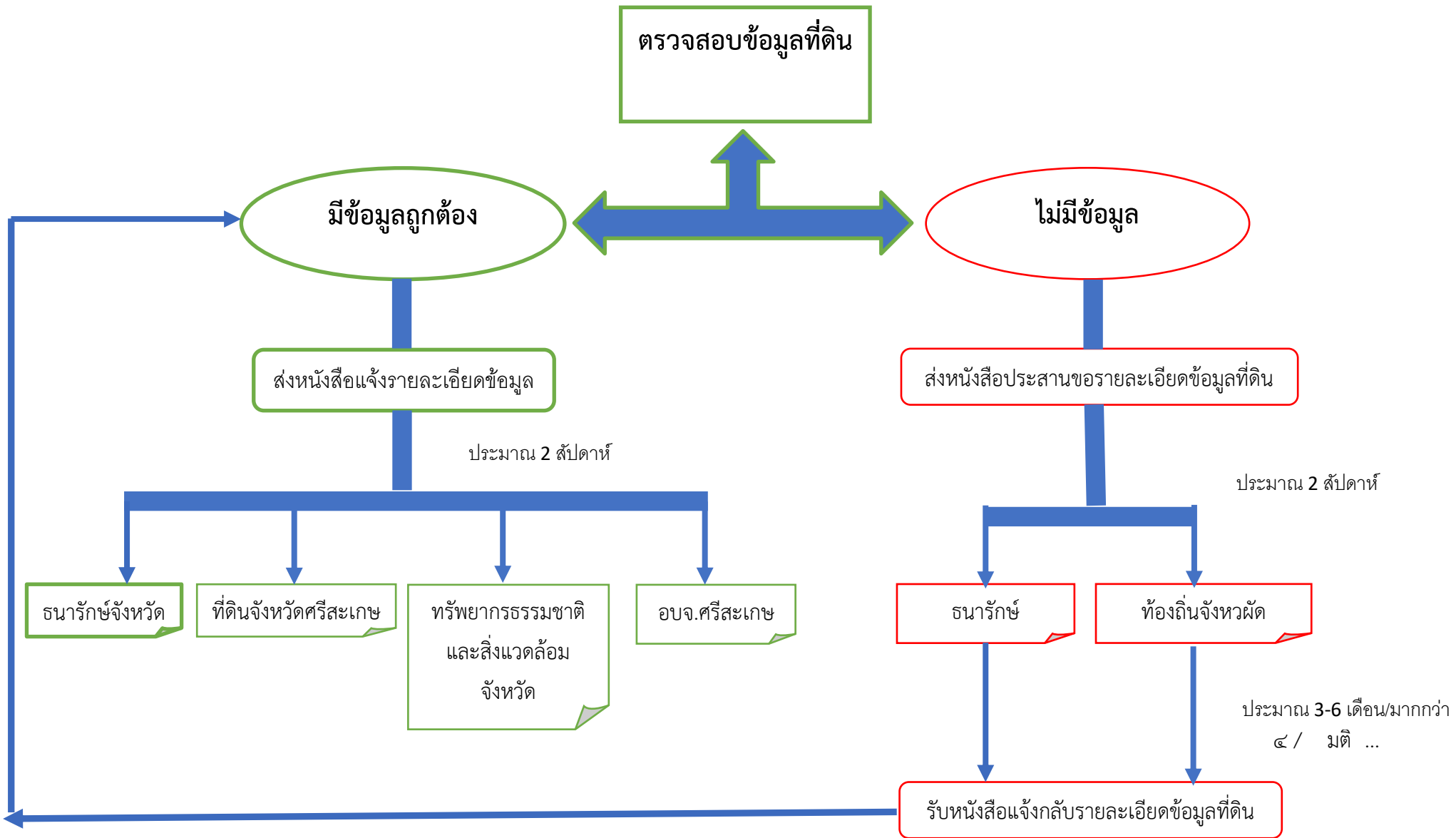
- ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลรายละเอียดที่ดินของ สอน./รพ.สต.จากท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ ตามหนังสือ
สสจ.ศก ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/๖๐๓๒ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

- ประสานข้อมูลที่ราชพัสดุเพื่อตรวจสอบ จากธนารักษ์จังหวัดศรีสะเกษ ในเบื้องต้น

๒. อยู่ระหว่างดำเนินการ

- รวบรวมเอกสารข้อมูล(ที่ดิน) ที่มีอยู่ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อรอตรวจสอบกับ
ข้อมูล (ที่ดิน) จากท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ และ ธนารักษ์จังหวัดศรีสะเกษ

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานหลังจากได้รับข้อมูลทรัพย์สิน(ที่ดิน) จาก รพ.สต.ที่ถ่ายโอนภารกิจฯ



มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑุกัญญา จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

มติที่ประชุม

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๘ โรงพยาบาลพรินทร์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๓ นายอนุพันธ์ ประจำ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม

๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

มติที่ประชุม

๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

มติที่ประชุม

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เภสัชกรเชี่ยวชาญ

มติที่ประชุม

๖.๗ นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑) รายงานสถานะการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)	ผูกพัน PO	ร้อยละ	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
1.งบดำเนินงาน	108,131,844.06	299,961.00	0.28	107,799,424.86	99.69	32,458.20	0.03
2.งบประมาณ เบิกแทนกัน	125,000.00	-	0.00	125,000.00	100.00	-	0.00
3.งบลงทุน	74,299,000.00	28,059,650.00	37.77	46,239,350.00	62.23	-	0.00
4.งบอุดหนุนทั่วไป	149,000.00	-	-	148,510.00	99.67	490.00	0.33
รวมเงิน งบประมาณ	182,704,844.06	28,359,611.00	15.52	154,312,284.86	84.46	32,948.20	0.02

มติที่ประชุม

๒) เป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ประเภทรายจ่าย	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4 (ณ วันที่ 22 ก.ย.66)	
	เป้าหมาย	การใช้จ่าย	เป้าหมาย	การใช้จ่าย	เป้าหมาย	การใช้จ่าย	เป้าหมาย	การใช้จ่าย
รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน+อุดหนุน)	ร้อยละ 35.33	ร้อยละ 16.88	ร้อยละ 56.24	ร้อยละ 46.65	ร้อยละ 81.76	ร้อยละ 77.47	ร้อยละ 100	ร้อยละ 99.97
รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ 28.96	ร้อยละ 0	ร้อยละ 58.15	ร้อยละ 71.60	ร้อยละ 81.65	ร้อยละ 71.60	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100.00
ภาพรวม	ร้อยละ 34.08	ร้อยละ 7.00	ร้อยละ 56.24	ร้อยละ 34.56	ร้อยละ 81.74	ร้อยละ 74.99	ร้อยละ 100	ร้อยละ 99.98

โดยใช้เป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ ตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร.๐๕๐๕/ว๔๒๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๒.๔/ว๑๒๖๒ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

๓) รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๔

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอรายงานผลการกำกับตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๔ ซึ่งมีค่าเป้าหมายร้อยละ ๙๒ ซึ่งได้ดำเนินการภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ที่ผ่านมานั้น โดยในส่วนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการประเมินผ่านระบบครบทุกหน่วยงาน จำนวน ๔๕ แห่ง (ผลคะแนนการประเมินอยู่ระหว่างดำเนินการ)

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

มติที่ประชุม

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มี

มติที่ประชุม

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มี

มติที่ประชุม

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) กำหนดการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัญจร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

มติที่ประชุม

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

มติที่ประชุม

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม

๒. รายงานการดำเนินงานบริหารจัดการงบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. ความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมการจัดงาน “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกัน อัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ”

ศิริราชมูลนิธิ และศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดกิจกรรมเชิงรุกสู่ชุมชน เพื่อสร้างความตระหนักรู้ถึงอาการและแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดอาการและการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ตลอดจนการณรงค์ สนับสนุน เพื่อเป็นการสร้างเสริมวินัยการออกกำลังกายให้เกิดขึ้นในคนไทยทุกเพศ ทุกวัย เพื่อสุขภาพแข็งแรงห่างไกลจากโรค ในชื่อโครงการ “แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ” โดยปีนี้จัดในหัวข้อ “คนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค (No STROKE for all Thais by NEW GEN)”

กำหนดวันจัดกิจกรรมของโครงการฯ

จัดระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ (จำนวน ๖ วัน) ในทุกจังหวัดที่ร่วมจัดโครงการฯ

๑. วันที่ ๒๔ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง กิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต และกิจกรรมคนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค ทุกจังหวัดทั่วประเทศ

๒. วันอาทิตย์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต โดยพร้อมเพรียงกันทั่วประเทศ

หัวข้อกิจกรรม ประกอบด้วย ๔ เรื่อง

๑. กิจกรรมนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ
๒. กิจกรรมให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง
๓. กิจกรรมออกกำลังกาย เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต
๔. กิจกรรมคนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค

รายละเอียดการจัดกิจกรรมดังต่อไปนี้

๑) กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ

จัดนิทรรศการนิทรรศการให้ข้อมูล อันประกอบด้วย พระราชประวัติพระอัครมเหสี และพระราชกรณียกิจของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ตลอดจนระดับระดับตบแต่งบริเวณนิทรรศการให้สวยงามตามอัตลักษณ์ของแต่ละแห่งได้ตามความเหมาะสม และพอเพียง จังหวัดศรีสะเกษขอความอนุเคราะห์ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖



ช่องทางดาวน์โหลดไฟล์แนบคร่าวๆ เพื่อใช้ในการจัดทำบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และบอร์ดนิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง

๒) กิจกรรมให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง

ขอความร่วมมือโรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง จัดนิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมองแก่ประชาชน ระหว่างวันที่ ๑-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ และให้ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมทำแบบประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ "แผ่นดินไทยไร้สโตรค" สำหรับประชาชน จังหวัดศรีสะเกษขอความอนุเคราะห์ดำเนินการ ในวันที่ ๒๔ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ตาม QR code ที่แนบมาพร้อมนี้



แบบประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ สำหรับประชาชน

๓) กิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต (Walk Run Bike Fighting Stroke)

จัดกิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต โดยพร้อมเพรียงกันทั้งประเทศ ในวันที่ อาทิตย์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ รูปแบบกิจกรรมออกกำลังกายประกอบด้วย “เดิน วิ่ง ปั่น”

สถานที่จัดกิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต

- เกาะกลางน้ำ ห้วยน้ำคำ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ

ความคืบหน้าการจัดส่งชุดแข่งขัน

- เสื้อ บิบ อยู่ระหว่างการผลิต เหม็ญอยู่ระหว่างการจัดส่ง จังหวัดจะแจ้งทางหน้าเพจ

Facebook : เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ จังหวัดศรีสะเกษ

๔) กิจกรรมคนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค

New gen สะสมแคลอรี่และผลิตผลงานเกี่ยวกับ stroke awareness

**๑.๒.๒ ขอความร่วมมือผู้เข้าร่วมกิจกรรมตอบแบบประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ
แสงนำใจไทยทั้งชาติฯ (lime survey) ในวันที่ ๒๔ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ รวม ๖ วัน** เป้าหมายรายละเอียดดังนี้

- เป้าหมาย อำเภอใหญ่ จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่ เมือง กันทรลักษณ์ กันทรารมย์ ชูชันธิ์
ปรารักษ์ ชุนหาญ อุทุมพรพิสัย ราษีไศล วันละ ๕๐๐ คน/วัน
- เป้าหมาย อำเภอเล็ก จำนวน ๑๔ แห่ง วันละ ๓๐๐ คน /วัน

๑.๒.๓ แนะนำแอปพลิเคชัน WIND Training

โดยแอปพลิเคชัน WIND Training ถูกออกแบบและจัดทำขึ้นมาเพื่อให้คนทั่วไปออก
กำลังกายได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ซึ่งแอปพลิเคชันได้รับการสนับสนุนจาก สสส. ที่สนับสนุนคนไทยให้หัน
มาออกกำลังกาย และโครงการแสงนำใจ นำมาประยุกต์ให้เข้ากับการเก็บข้อมูลเพื่อให้โครงการวิจัยนำไปใช้
อย่างง่าย และให้ประชาชนสัมพันธ์ผู้สมัครกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ ดังนี้

๑. ดาวโหลดแอปพลิเคชัน WIND Training ได้ทั้ง iso และ android

๒. Log in เข้าแอปพลิเคชัน คลิกเข้าไปที่แบนเนอร์โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน
วิ่ง ปั่น จะลิงค์เข้าไปที่แบบสอบถาม ๓ ส่วน คือ ๑. การกรอก Consent form ๒. สิทธิที่ผู้ร่วมวิจัยจะได้รับ
คือการประกันภัยในวันจัดกิจกรรม ๓. กรอกข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรม และประวัติโรคประจำตัว และคลิกลิงค์
หน้าสุดท้ายด้านล่างเพื่อเข้าสู่แอปพลิเคชัน ซึ่งเป็นหน้ากิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ซึ่งผู้ร่วมโครงการวิจัยสามารถเลือก
ตารางออกกำลังกาย โดยใส่ code WRB ๙ และสามารถเลือกออกกำลังกายได้ ๓ ระยะคือ ๓ กม. ๕ กม.
และ ๑๐ กม.

๓. แอปพลิเคชันนี้เปรียบเสมือน “โค้ช” สำหรับนักวิ่งมือใหม่ มือสมัครเล่น ให้สามารถ
ออกกำลังกายได้อย่างปลอดภัย และยั่งยืน หากผู้ร่วมกิจกรรม WRB อนุญาตให้เก็บข้อมูล มีการกรอกข้อมูล
ครบถ้วน และถูกต้อง จะได้รับสิทธิความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุในวันที่ร่วมกิจกรรม

๔. แอปพลิเคชัน WIND Training เริ่มใช้งานได้ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

- การประกันภัยนักวิ่ง

กรอกข้อมูลในแอปพลิเคชัน WIND Training ครบถ้วน และถูกต้อง จะได้รับสิทธิความ
คุ้มครองประกันอุบัติเหตุในวันที่ร่วมกิจกรรม

ข้อมูลสำหรับการรับความคุ้มครองประกันภัย

๑. คำนำหน้าชื่อ (นาย / นาง / นางสาว / ด.ช. / ด.ญ.)
๒. ชื่อ - สกุล
๓. วัน เดือน ปี เกิด
๔. อายุ (ปี)
๕. เลขที่บัตรประชาชน (ID No.)
๖. ผู้รับผลประโยชน์
๗. ความสัมพันธ์

ผลประโยชน์ (บาท/คน) ข้อตกลงคุ้มครอง ทุนประกันภัย

๑. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.๑) จากอุบัติเหตุทั่วไป ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ **ทุนประกันภัย ๒๐,๐๐๐ บาท**

๒. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) จากอุบัติเหตุทั่วไป ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และขณะขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ **ทุนประกันภัย ๒,๐๐๐ บาท**



แอปพลิเคชัน WIND Training

๑.๓ ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ

๒. TO BE NUMBER ONE

๑๒) รายงานผลการประกวดการแข่งขันประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๔ ระดับจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้คัดเลือกแกนนำเยาวชน ต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๔ ระดับจังหวัด จำนวน ๘ คน เป็นตัวแทนระดับจังหวัด เพื่อเข้าร่วมประกวดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่

๑.เด็กหญิงณัชชา นาคาด	น้องณัชชา	รร.เบญจลักษณ์พิทยา
๒.เด็กหญิงพิชญ์สินี มโนรัตน์	น้องน้ำปิง	รร.สตรีสิริเกศ
๓.เด็กหญิงพิมพ์พร เพ็งพลู	น้องพิมพ์พิมพ์	รร.วัดหลวงวิทยา
๔.นางสาวพิมพ์รภัทร ผงธูลี	น้องหยายหทัย	รร.เบญจลักษณ์พิทยา
๕.นายณัฐพล ทิบบำรุง	น้องกิมพิมพ์	รร.สตรีสิริเกศ
๖.นายนิติภูมิ แก้วสง่า	น้องภูมิ	รร.เบญจลักษณ์พิทยา
๗.นายภาณุพงศ์ จันทร์เสียงใส	น้องนาน้อย	รร.วัดหลวงวิทยา
๘.นายทวิชา นันทวรเมธ	น้องเอิร์ท	วิทยาลัยการอาชีพขุนหาญ

๑๓) รายงานผลการประกวดการแข่งขันประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้ประกวดคัดเลือก TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับจังหวัด ผ่านการคัดเลือกทั้งหมด ๑๗ ทีม จำนวน ๓ รุ่น ซึ่งจะเป็นตัวแทนระดับจังหวัด เพื่อเข้าร่วมประกวดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่

รุ่น Junior

- ๑.รางวัลชนะเลิศ ทีม LUCKY MONKEY โรงเรียนบ้านตุม (นพค.๑๕ ทรบ.กลางอุบลัมป์) อำเภอศรีรัตนะ
- ๒.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ทีม เฉียวหนาน โรงเรียนเคียวนา อ.อุทุมพรพิสัย
- ๓.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ทีม D. Diamond โรงเรียนอนุบาลน้ำเพชร อ.ยางชุมน้อย
- ๔.ชมเชย ทีม KRADAO โรงเรียนบ้านกระเดาอุ่มแสง อ.ราชีไศล
- ๕.ชมเชย ทีม JUNIOR A.B.M โรงเรียนอนุบาลเบญจมิตร อำเภอเบญจลักษณ์
- ๖.ชมเชย ทีม BK JUNIOR โรงเรียนบ้านกอย อำเภอราชีไศล
- ๗.ชมเชย ทีม A.N.S T-TWO โรงเรียนอนุบาลนครศึกษา อำเภอกันทรารมย์

รุ่น Pre-Teenage

- ๑.รางวัลชนะเลิศ ทีม BIG G โรงเรียนอนุบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง
- ๒.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ทีม PINK DEMON โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ
- ๓.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ทีม MINI CRAZY ZONE CREW โรงเรียนอนุบาลน้ำเพชร อำเภอยางชุมน้อย
- ๔.ชมเชย ทีม MAXNUS โรงเรียนสัมป่อยพิทยาคม อำเภอราชีไศล
- ๕.ชมเชย ทีม H.T.M. โรงเรียนบ้านห้วยตามอญ อำเภอภูสิงห์

รุ่น Teenage

- ๑.รางวัลชนะเลิศ ทีม NEXT HAPPEN โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ
 - ๒.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ทีม PARADISO โรงเรียนสัมป่อยพิทยาคม อำเภอราชีไศล
 - ๓.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒. ทีม LEUCOTHEE ลูกโคเทีย โรงเรียนกำแพง อ.อุทุมพรพิสัย
 - ๔.ชมเชย ทีม CYTOTOXIC โรงเรียนเบญจลักษณ์พิทยา อำเภอเบญจลักษณ์
 - ๕.ชมเชย ทีม MAGIC GIRLS โรงเรียนยางชุมน้อยพิทยาคม อำเภอยางชุมน้อย
- โดยทีมที่ได้ลำดับที่ ๑-๓ แต่ละรุ่น เป็นตัวแทนจังหวัดร่วมแข่งขันระดับภาคในวันที่ ๑๑-๑๒

เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบพระคุณผู้บริหารจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน และขอแจ้งผู้บริหารจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน เพื่อเตรียมความพร้อมเพื่อการสนับสนุนทีมในการเข้าร่วมการประกวดรอบภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๓. สรุปผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๖
และแผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๗

จังหวัดศรีสะเกษ สรุปผลการดำเนินงานการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๖ ดังนี้

- ๑) การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ร้อยละ ๖๖.๕๓
- ๒) การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะความดันโลหิตสูงร้อยละ ๖๔.๙๗
- ๓) การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานร้อยละ ๔๘.๖๐
- ๔) การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงร้อยละ ๙๑.๗๐
- ๕) ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๔๐.๒๓ และมีอำเภอดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับประเทศ ดังนี้

ลำดับของประเทศ	อำเภอ	ร้อยละ Good DM
๑	เมืองจันทร์	๖๖.๕๗
๗	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๕๗.๖๙
๙	บึงบูรพ์	๕๕.๘๑
๑๑	ศรีรัตนะ	๕๖.๘๓

- ๖) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตสูงได้ ร้อยละ ๖๕.๕๕
- ๗) แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในปี ๒๕๖๗ ดังนี้

กิจกรรม	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
๑. DM HT Screen	/			
๒. ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย DM HT DX		/	/	
๓. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยง สงสัยป่วย		/	/	/
๔. Grope Line กลุ่มสงสัยป่วยรายสถานบริการ		/	/	/
๕. Telemed ติดตามกลุ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		/	/	/
ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่				
๑. โรงเรียนเบาหวาน ๒-๓ วัน	/	/	/	/
๒. ขึ้นทะเบียน Chronic	/	/	/	/
๓. ตรวจ Lab ชุด	/	/	/	/

กิจกรรม	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงรายเก่า				
๑. LAB ชุดประจำปี	/		/	
๒. คัดกรองภาวะแทรกซ้อน	/		/	
๓. ปรับพฤติกรรม		/		/

การให้บริการผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ดังนี้

Control < ๖.๙ /BP < ๑๔๐/๙๐ ไม่มีโรคแทรก	Telemed ส่งยาที่บ้าน พบแพทย์ปีละ ๑ ครั้ง
เหลือ : Mini case manager	รพ.สต
ส้ม แดง ดำ : Case manager	รพ.

๓.๓ วัตถุประสงค์ที่นำเสนอ

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการจัดทำแผนการดำเนินงานในปี ๒๕๖๗

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

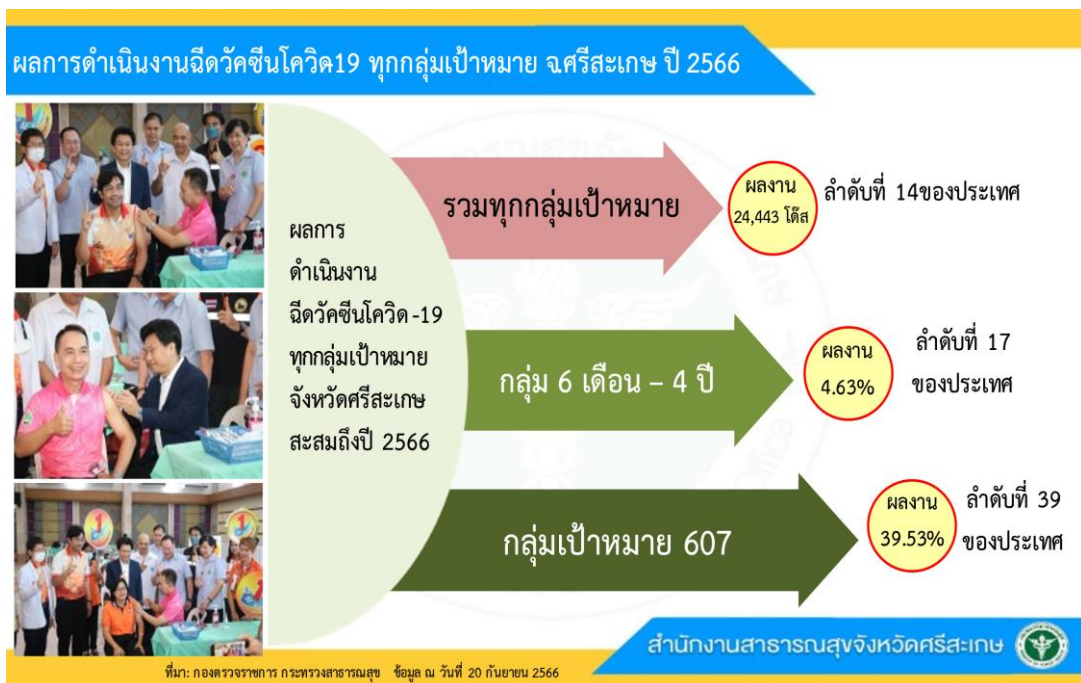
สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ประเทศไทย ปี ๒๕๖๖ ราย สัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๓๗ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑๐-๑๖ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยรายใหม่ที่รักษาในโรงพยาบาล ๒๑๒ ราย (เฉลี่ยรายวัน ๓๐ ต่อวัน) ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๓๓,๑๓๑ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ ๓ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๘๐๒ ราย สถานการณ์โควิด-๑๙ จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๖ ข้อมูลตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๖ รายสัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๓๗ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑๐-๑๖ กันยายน ๒๕๖๖ ไม่พบรายงานผู้ป่วยรายใหม่ที่รักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลสะสม จำนวน ๒๒๕ ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๒๙ ราย

จากสถานการณ์ดังกล่าว ผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตมีแนวโน้มของลดลง แต่ยังคงต้องสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้มีความรอบรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด-๑๙ อย่างต่อเนื่อง ตาม แนวทางปฏิบัติ DMHTV คือมาตรการเว้นระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกไปทำธุระนอกบ้าน การล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำสบู่และเจลแอลกอฮอล์ การตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ และการฉีดวัคซีนป้องกันโรค โควิด-๑๙ เข็มที่ ๓ และ ๔ ตลอดจนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๖ เดือน- ๔ ปี โดยมีแนวทางในการปฏิบัติตน ของประชาชน เมื่อตรวจพบเชื้อโควิด-๑๙ หลังจากที่ปรับเป็นติดต่อกับผู้ป่วยของกระทรวงฯ คือ ๑. กรณีผู้ที่มี อาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามมาตรการเว้น ระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และตรวจหาเชื้อโควิด- ๑๙ ด้วย ATK ๒. ประชาชนทั่วไป ให้สวมหน้ากาก เมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดหรือพื้นที่ปิดอากาศไม่ถ่ายเทและ ตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วย และ ๓. หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ ให้ดำเนินการคัดกรองอาการป่วยของ พนักงานเป็นประจำ หากมีพนักงานป่วยจำนวนมากให้รายงานหน่วยงานสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้องทันที

จากผลการฉีดวัคซีน ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๖ มีผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๙๓๐,๘๗๔ ราย ร้อยละ ๙๕.๐๙ เข็มที่ ๒ จำนวน ๘๖๒,๓๗๖ ราย ร้อยละ ๘๘.๓๔ เข็มที่ ๓ จำนวน ๓๙๖,๐๕๗ ราย ร้อยละ ๔๐.๕๗ เข็มที่ ๔ จำนวน ๔๖,๙๖๕ ราย ร้อยละ ๔.๘๒ และเข็มที่ ๕ จำนวน ๔,๑๖๗ ราย ร้อยละ ๐.๖๐

สรุปการฉีดวัคซีนในจังหวัดศรีสะเกษในประชาชนครอบคลุมประชากรที่อาศัยอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ (Typearea 1,3)

ฉีดช่วงรณรงค์ 10,908 ฉีดสะสมในจังหวัด 2,240,631	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4	เข็ม 5	เข็ม 6
	ฉีดช่วงรณรงค์	ฉีดช่วงรณรงค์	ฉีดช่วงรณรงค์	ฉีดช่วงรณรงค์	ฉีดช่วงรณรงค์	ฉีดช่วงรณรงค์
	3,067	836	4,285	2,021	605	94
	สะสมเข็ม 1	สะสมเข็ม 2	สะสมเข็ม 3	สะสมเข็ม 4	สะสมเข็ม 5	ฉีดเข็ม 6
930,874	862,376	396,057	46,956	4,167	200	
ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ
95.09	88.34	40.57	4.82	0.6	0.14	



สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มที่ 1-5												
ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ แยกรายอำเภอ												
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	เข็ม1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	เข็ม3	ร้อยละ	เข็ม 4	ร้อยละ	เข็ม5	ร้อยละ
1	เมืองจันทร์	11,126	10,050	90.33	9,710	87.27	6,311	56.72	535	4.81	22	0.2
2	พยุห์	21,413	18,971	88.6	17,929	83.73	8,884	41.49	775	3.62	43	0.2
3	ขุขันธ์	102,690	88,519	86.2	84,303	82.09	37,960	36.97	4,830	4.7	571	0.56
4	ศีลาลาด	12,272	10,577	86.19	9,933	80.94	5,094	41.51	842	6.86	63	0.51
5	ราษีไศล	50,054	43,118	86.14	40,602	81.12	19,119	38.2	2,077	4.15	202	0.4
6	โพธิ์ศรีสุวรรณ	16,345	13,931	85.23	13,167	80.56	8,880	54.33	1,338	8.19	60	0.37
7	ยางชุมน้อย	25,270	21,531	85.2	20,231	80.06	10,274	40.66	1,155	4.57	85	0.34
8	บึงบูรพ์	7,469	6,337	84.84	6,024	80.65	3,050	40.84	404	5.41	22	0.29
9	ปรางค์กู่	40,722	34,532	84.8	32,917	80.83	16,991	41.72	2,242	5.51	197	0.48
10	อุทุมพรพิสัย	66,238	56,130	84.74	52,105	78.66	25,508	38.51	2,766	4.18	272	0.41
11	ห้วยทับทัน	27,218	23,014	84.55	21,626	79.45	13,005	47.78	1,296	4.76	68	0.25
12	เมืองศรีสะเกษ	101,375	85,279	84.12	80,346	79.26	46,434	45.8	8,441	8.33	998	0.98
13	เบญจลักษ์	23,233	19,529	84.06	18,257	78.58	8,725	37.55	628	2.7	42	0.18
14	โพธิ์มัง	30,177	25,269	83.74	23,419	77.61	10,900	36.12	1,396	4.63	108	0.36
15	กุสิงห์	34,776	29,004	83.4	26,848	77.2	10,817	31.1	1,179	3.39	52	0.15
16	วังหิน	36,957	30,820	83.39	28,681	77.61	14,380	38.91	1,838	4.97	131	0.35
17	ขุนหาญ	77,783	64,504	82.93	60,471	77.74	27,123	34.87	2,697	3.47	250	0.32
18	น้ำเกลี้ยง	31,144	25,312	81.27	23,160	74.36	10,811	34.71	1,070	3.44	93	0.3
19	กันทรารมย์	67,884	54,824	80.76	51,282	75.54	21,392	31.51	2,298	3.39	193	0.28
20	ศรีรัตนะ	36,510	29,487	80.76	27,114	74.26	12,426	34.03	1,358	3.72	77	0.21
21	โนนคูณ	26,833	21,581	80.43	20,090	74.87	9,157	34.13	891	3.32	78	0.29
22	กันทรลักษ์	169,968	133,260	78.4	122,489	72.07	46,475	27.34	6,745	3.97	673	0.4
	รวม	1,017,457	845,579	83.11	790,704	77.71	373,716	36.73	46,801	4.60	4,300	0.42

ผลงานการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น

การฉีดวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมาย (กระตุ้น)									
19 มี.ค. - 19 ก.ย. 66									
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	เข็ม1	เข็ม2	เข็ม3	เข็ม4	เข็ม5	เข็ม6	รวม
			โดส	โดส	โดส	โดส	โดส	โดส	
1	กันทรลักษ์	170,153	1,528	38	211	136	20	4	1,937
2	โนนคูณ	26,877	121	114	1,228	188	66	4	1,721
3	เมืองศรีสะเกษ	101,521	473	36	878	270	41	21	1,719
4	ปรางค์กู่	40,785	26	39	376	261	62	8	772
5	ขุขันธ์	102,857	43	81	171	241	141	18	695
6	ศรีรัตนะ	36,593	82	118	180	36	0	0	416
7	ขุนหาญ	77,871	272	10	73	31	5	0	391
8	ศีลาลาด	12,295	19	25	155	142	38	3	382
9	อุทุมพรพิสัย	66,369	22	25	76	135	91	24	373
10	ห้วยทับทัน	27,252	23	25	190	109	12	0	359
11	กันทรารมย์	68,030	264	6	22	40	17	2	351
12	ราษีไศล	50,199	16	28	120	111	40	4	319
13	โพธิ์มัง	30,211	19	17	131	112	12	0	291
14	ยางชุมน้อย	25,302	12	30	158	49	4	1	254
15	วังหิน	37,008	11	35	121	55	11	0	233
16	กุสิงห์	34,831	62	141	1	-	0	0	204
17	บึงบูรพ์	7,479	24	17	88	-	0	0	129
18	พยุห์	21,458	11	11	23	49	25	4	123
19	น้ำเกลี้ยง	31,182	13	24	35	27	12	1	112
20	เบญจลักษ์	23,258	16	9	22	22	8	0	77
21	เมืองจันทร์	11,155	9	7	22	-	0	0	38
22	โพธิ์ศรีสุวรรณ	16,378	1	-	4	-	0	0	5
	รวม	1,019,064	3,067	836	4,285	2,014	605	94	10,901

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ พบผู้ป่วย ๙๑,๙๗๙ ราย อัตราป่วย ๑๓๘.๙๙ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต ๘๔ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๙ ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด ๑๙๘.๒๑ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ภาคใต้, ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย ๑๖๓.๒๗, ๑๓๑.๘๘ และ ๑๐๓.๒๘ ต่อแสนประชาชน พบผู้ป่วยไข้เลือดออกมากที่สุดในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ซึ่งพบผู้ป่วยไข้เลือดออกเฉพาะเดือนกรกฎาคมมากที่สุดในภาคเหนือ จำนวน ๘,๓๕๙ ราย และเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยสูงสุดที่ภาคกลาง ๘,๔๕๘ ราย จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดตราด, น่าน, จันทบุรี, เชียงราย, ระยอง, แม่ฮ่องสอน, สงขลา, เชียงใหม่ หนองบัวลำภู และตาก อัตราป่วย ๖๕๘.๓๓, ๕๒๐.๐๕, ๔๖๙.๙๑, ๔๔๗.๑๓, ๔๐๒.๓๑, ๓๔๓.๙๓, ๓๐๑.๖๖, ๒๙๙.๑๘, ๒๖๕.๓๐ และ ๒๔๑.๙๐ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน ๑,๖๐๗ ราย อัตราป่วย ๑๑๐.๒๑ ต่อแสนประชากร อยู่ลำดับที่ ๔๑ ของประเทศไทย สถานการณ์ไข้เลือดออกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดหนองบัวลำภู, อุบลราชธานี, มุกดาหาร, สุรินทร์, มหาสารคาม, ยโสธร, เลย, นครพนม, ศรีสะเกษ, และบึงกาฬ อัตราป่วย ๒๖๕.๓๐, ๒๑๓.๑๖, ๑๘๓.๓๗, ๑๗๙.๘๕, ๑๓๒.๓๙, ๑๒๗.๙๒, ๑๒๗.๙๑, ๑๒๑.๐๔, ๑๑๐.๒๑ และ ๑๐๐ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จังหวัดศรีสะเกษ อยู่ลำดับที่ ๙ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และลำดับที่ ๔ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑๘๘๘ ราย อัตราป่วย ๑๒๙.๗๓ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตาย ๐.๐๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราผู้ป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๕ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๗๕ ราย เพศหญิง ๙๑๓ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๗ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๖๘๔.๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี, ๖๕ ปีขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี อัตราป่วย ๕๔๐.๔๔, ๓๘๓.๙๕, ๒๑๔.๐๑, ๕๖.๐๗, ๒๓.๖๔, ๑๔.๔๓, ๑๒.๑๒ และ ๑๑.๓๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน ผู้ป่วย ๑,๓๕๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกร, เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพอื่นๆ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพราชการ, อาชีพครู, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพนักบวช, อาชีพค้าขาย จำนวน ๒๔๑, ๑๖๙, ๘๔, ๑๐, ๘, ๕, ๔, ๓ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน ๗๐๕ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๑๔ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖ ราย มีนาคม ๒๑ ราย เมษายน ๓๐ ราย พฤษภาคม ๙๐ ราย มิถุนายน ๓๒๗ ราย กรกฎาคม ๗๐๕ ราย สิงหาคม ๕๕๑ ราย และกันยายน ๑๓๔ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๒๑๖ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑๖๗๒ ราย ผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๘.๕๖ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๑.๔๔ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๑๘๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๓๗๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑,๓๒๕ ราย คลินิกราชการ ๒ ราย และคลินิก โรงพยาบาลเอกชน ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ พยุห้ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๑๔.๑๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ ชุนหาญ, อำเภอ วังหิน, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ ชูชัน, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ ปรางค์กู๋, อำเภอ ศรีรัตน, อำเภอ ราชสีเสล, อำเภอ ไพรบึง, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ เบญจลักษ์, อำเภอ เมือง, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ บึงบูรพ์, อำเภอ ศีลาลาด, อำเภอ เมืองจันทร์, อัตราป่วยเท่ากับ ๒๓๓.๒๗ , ๒๐๕.๘๓ , ๑๙๔.๖๓ , ๑๘๗.๔๓ , ๑๔๙.๕๘ , ๑๓๙.๑๘ , ๑๓๗.๕ , ๑๒๙.๓๙ , ๙๓.๑ , ๘๓.๙๖ , ๘๓.๓๙ , ๗๘.๓๘ , ๖๙.๘๑ , ๖๑.๔๒ , ๖๑.๒๘ , ๔๗.๓๙ , ๔๒.๒๖ , ๔๒.๐๓ , ๓๘.๒๖ , ๒๐.๒๖ , ๑๑.๒๔ , ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ข้อสั่งการจากศูนย์ EOC (เพิ่มเติม)

- ๑) ในระดับอำเภอ ให้พิจารณา เสนอปิดEOCอำเภอได้ จำนวน ๒๐ อำเภอ ควบคุมป้องกันโรค ได้ตามสถานการณ์ปกติ ใช้เกณฑ์ ไม่พบผู้ป่วยระลอกที่ ๒และพบผู้ป่วยไม่เกิน ๒๕ % ของ ตำบลแต่ละอำเภอ
- ๒) อำเภอชูชัน ชุนหาญ ยังคงเปิด EOC ดำเนินงานตามมาตรการ จนกว่าสถานการณ์ปกติ
- ๓) ในระดับ จังหวัด จะเสนอผู้บังคับบัญชา ขอปิด EOC จังหวัด ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

๓. สถานการณ์เห็ดพิษ (Mushroom poisoning)

สถานการณ์เห็ดพิษ (Mushroom poisoning) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยเห็ดพิษ จำนวนทั้งสิ้น ๑๖๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑.๔๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๐๙ ราย เพศชาย ๕๘ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๘๘ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วย ๒๘.๘๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๕-๙ ปี อัตราป่วย ๒๔.๘๐, ๙.๖๑, ๘.๒๖, ๖.๖๑, ๕.๙๑, ๕.๑๘, ๒.๗๑ และ ๑.๑๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตร จำนวนผู้ป่วย ๑๑๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, อาชีพนักเรียน, อาชีพราชการ, อาชีพในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพพนักงาน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๐, ๑๐, ๑๐, ๖, ๒ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มิถุนายน จำนวน ๕๗ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๑ ราย กุมภาพันธ์ ๒ ราย มีนาคม ๑ ราย เมษายน ๐ ราย พฤษภาคม ๑๑ ราย มิถุนายน ๕๗ ราย กรกฎาคม ๒๑ ราย สิงหาคม ๔๔ ราย กันยายน ๓๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๒๔ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑๔๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๕.๖๓ และผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๔.๓๗ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๑๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๒๘ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑๒๘ ราย และ รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอ ยางชุมน้อย อัตราป่วย ๕๒.๙๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอปรางค์กู๋, อำเภอโนนคูณ, อำเภอวังหิน, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอชุนหาญ, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอชูชัน, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอไพรบึง, อำเภอเมือง, อำเภอศีลาลาด, อำเภอพยุห้, อำเภอเบญจลักษ์ และอำเภอราชสีเสล อัตราป่วยเท่ากับ ๓๘.๐๔ , ๓๑.๗๗ , ๒๗.๘๙ , ๑๙.๗๙ , ๑๖.๔๓ , ๑๓.๙ , ๑๒.๔๒ , ๙.๓๗ , ๘.๐๖ , ๗.๓๖ , ๗.๑๑ , ๖.๓๕ , ๕.๘๑ , ๕.๐๗ , ๒.๘๖ , ๒.๗๘ และ ๑.๒๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

๔. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis) จำนวนทั้งสิ้น ๒๕๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๗.๒๕ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๔๐ พบผู้ป่วยเพศชาย มากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๘๗ ราย เพศหญิง ๕๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๓.๖๕ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วย ๓๙.๕๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๑๐-๑๔ ปี และ ๑๕-๒๔ ปี อัตราป่วย ๒๔.๒๕, ๑๘.๖๕, ๑๘.๕๗, ๑๒.๒๕, ๕.๕๑ และ ๓.๑๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตร จำนวน ๑๘๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพนักเรียน, อาชีพรับจ้าง, อาชีพนักบวช, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพงานบ้าน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๓๗, ๙, ๗, ๖, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน สิงหาคม จำนวน ๗๒ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๑๖ ราย กุมภาพันธ์ ๔ ราย มีนาคม ๗ ราย เมษายน ๒๒ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๓๑ ราย กรกฎาคม ๖๐ ราย สิงหาคม ๗๒ ราย และกันยายน ๒๒ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๑๘ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล เท่ากับ ๒๓๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขต องค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๙๒.๘๓ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๗.๑๗ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๗๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑๖๙ ราย และ รพ.สต./หน่วยบริการ สาธารณสุข ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอขุขันธ์ อัตราป่วย ๕๙.๕๘ ต่อประชากร แสนคน รองลงมาคือ อำเภอไพรบึง, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอไพรบึง, อำเภอประจักษ์, อำเภอภูสิงห์, อำเภอขุนหาญ, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอวังหิน, อำเภอศีลาจัต, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอบังอร, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอโนนคูณ, อำเภอราษีไศล, อำเภอเบญจลักษณ์, อำเภอน้ำแกกสิ้ง, อำเภอเมือง, อำเภอกันทรลักษณ์ และอำเภอพยุห์ อัตราป่วย ๕๐.๗๘, ๓๐.๖๔, ๒๘.๗๔, ๒๓.๗๓, ๒๒.๔๘, ๒๐.๗๒, ๑๕.๘๓, ๑๐.๑๓, ๑๐.๐๗, ๙.๕๖, ๙.๔๘, ๗.๖๔, ๗.๖๑, ๖.๒๘, ๕.๕๖, ๔.๕๐, ๔.๓๕, ๓.๙๗ และ ๒.๘๖ ต่อประชากร แสนคน ตามลำดับ

๕. สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก (Hand foot and mouse)

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก (Hand foot and mouse) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค มือ เท้า ปาก (Hand foot and mouse) จำนวนทั้งสิ้น ๕๓๒ ราย อัตราป่วย ๓๖.๕๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๙๓ ราย เพศหญิง ๒๓๙ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๓ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๕๙.๓๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี และ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๘๙.๗๐, ๗.๗๑, ๕.๑๖, ๐.๙๔ และ ๐.๖๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ จำนวน ๔๕๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน, อาชีพอื่นๆ และอาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๗๐, ๓ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน ๑๔๕ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๒๑ ราย กุมภาพันธ์ ๑๔ ราย มีนาคม ๑๗ ราย เมษายน ๑๔ ราย พฤษภาคม ๘ ราย มิถุนายน ๘๙ ราย กรกฎาคม ๑๔๕ ราย สิงหาคม ๑๑๘ ราย กันยายน ๑๐๖ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๙๐ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๔๔๒ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๓.๐๘ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๖.๙๒ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ศูนย์ ๓๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๖๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๔๐๒ ราย คลินิกราชการ ๑ ราย และ รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๒๗ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อัตราป่วย ๑๐๕.๖๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอโนนคูณ, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอปรางค์กู่, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอศิลาลาด, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอไพรบึง, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอภูสิงห์, อำเภอศรีรัตน, อำเภอเมือง, อำเภอพยัคฆ์, อำเภอราชันย์, อำเภอเบ็ญจะบุรุษ และอำเภออุทุมพรพิสัย อัตราป่วยเท่ากับ ๗๘.๕๙, ๗๑.๐๙, ๖๕.๐๕, ๕๖.๓๙, ๕๓.๔๐, ๕๒.๘๑, ๔๕.๕๙, ๔๒.๗๙, ๓๗.๖๐, ๓๖.๗๔, ๓๕.๓๔, ๓๓.๘๖, ๓๓.๔๒, ๒๗.๓๘, ๒๖.๓๗, ๑๘.๑๔, ๑๗.๑๓, ๑๒.๕๖, ๙.๕๖ และ ๙.๓๗ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

๖. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จำนวนทั้งสิ้น ๑,๘๔๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๖.๙๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วย เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๒๙ ราย เพศหญิง ๙๑๘ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๑ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๕๑๔.๗๒ ต่อ ประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี, ๖๕ ปีขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี อัตราป่วย ๔๘๑.๔๐, ๓๙๓.๑๐, ๒๓๕.๓๒, ๖๑.๗๒, ๔๖.๔๓, ๓๙.๕๓, ๓๕.๒๗ และ ๒๕.๔๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวน ๘๑๐ ราย รองลงมาคือ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพเกษตรกร, อาชีพอื่นๆ, อาชีพราชการ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพรับจ้าง, อาชีพครู, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพนักบวช, อาชีพค้าขาย จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๕๕๕, ๒๕๑, ๑๕๙, ๒๘, ๒๖, ๘, ๕, ๓, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม จำนวน ๕๖๑ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๗๐ ราย กุมภาพันธ์ ๙๘ ราย มีนาคม ๘๑ ราย เมษายน ๔๐ ราย พฤษภาคม ๕๒ ราย มิถุนายน ๑๐๗ ราย กรกฎาคม ๔๓๕ ราย สิงหาคม ๕๖๑ ราย กันยายน ๔๐๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๒๒๑ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑๖๒๖ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๘.๐๓ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๑.๙๗ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๔๒๔ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๘๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑,๓๓๙ ราย และ รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอขุนหาญ อัตราป่วย ๒๙๔.๑๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอไพรบึง, อำเภอบึงบูรพ์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอเมือง, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอปรังค์กู่, อำเภอราชไศล, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอโนนคูณ, อำเภอท่าลี่, อำเภอวังหิน, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอพยุห์, อำเภอเมืองจันทร์, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอศิลาลาด, อำเภอศรีรัตน, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอภูสิงห์, อัตราป่วย ๒๘๑.๔๒, ๒๕๘.๒๕, ๒๔๑.๘๓, ๒๓๐.๗๙, ๒๐๑.๓๙, ๑๕๔.๓๑, ๑๕๓.๒๖, ๑๑๑.๗๖, ๙๖.๓๔, ๙๔.๕๙, ๘๙.๐๖, ๗๗.๙๙, ๖๒.๘๒, ๖๑.๘๒, ๕๕.๖๑, ๔๗.๓๙, ๔๖.๑๙, ๓๕.๔๖, ๒๔.๔๙, ๒๑.๑๓ และ ๑๒.๗๘ , ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

๗. การประเมินรับรองมาตรฐานอำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ

จังหวัดศรีสะเกษ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ระดับท้องถิ่นและระดับอำเภอ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทยในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ตามพระราชปณิธานของศาสตราจารย์ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี โดยมีคณะกรรมการประเมิน ๕ ภาคส่วน มีท่านผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษเป็นประธานคณะกรรมการประเมิน ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ท่านท้องถิ่นจังหวัด ท่านเกษตรจังหวัด ท่านปศุสัตว์จังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งเชิงคุณภาพและปริมาณ ในระดับที่อ้างอิง ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ โดยจะได้เข้ารับโล่พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับอำเภอจากท่านผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ในการประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. การนำเสนอผลงานวิชาการและการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

กระทรวงสาธารณสุขจัดประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องมณฑาทิพย์ ฮอลล์ จังหวัดอุดรธานี และโรงแรมเซ็นทารา จังหวัดอุดรธานี โดยจังหวัดศรีสะเกษมีบุคลากรสาธารณสุขสนใจส่งผลงานวิชาการเป็นจำนวนมากถึง ๓๔๑ ผลงาน จากผู้ส่งผลงานทั่วประเทศ จำนวน ๓,๓๔๒ ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๒ โดยการส่งผลงานปีนี้ จังหวัดศรีสะเกษส่งเป็นอันดับ ๒ ของประเทศ รองจากจังหวัดมหาสารคามที่ส่งมากที่สุด และจังหวัดศรีสะเกษส่งผลงานมากเป็นอันดับ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐

๒. กระทรวงสาธารณสุขได้ยกเว้นค่าลงทะเบียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คนละ ๒,๐๕๐ บาท(เดิมให้ชำระค่าลงทะเบียน) ส่วนบุคลากรนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขชำระค่าลงทะเบียน คนละ ๒,๐๕๐ บาท

๓. การลงทะเบียนเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการและเข้าร่วมประชุมวิชาการ โดยให้ผู้สนใจลงทะเบียนในระบบในระหว่างวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ และกระทรวงสาธารณสุขได้จัดลำดับของผู้ลงทะเบียน ซึ่งมีจำนวนผู้ลงทะเบียนเป็นจำนวนมาก รวม ๓ กลุ่ม กลุ่ม ๑ ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ กลุ่ม ๒ ผู้นำเสนอผลงานวิชาการ และ กลุ่ม ๓ ผู้เข้ารับเข็มเกียรติยศ ผู้ทำคุณงามความดี ที่จะเกษียณอายุราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ทั้ง ๓ กลุ่มรวมทั้งสิ้น ๖,๑๑๘ คน

ซึ่งเดิมกำหนดผู้เข้าร่วมนำเสนอผลงานและประชุมวิชาการ จำนวน ๓,๐๐๐ คน ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ระบุในโครงการประชุมวิชาการของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนั้น ผู้ที่มีรายชื่อในลำดับผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ ตั้งแต่ ๐๐๐๑ - ๓,๐๐๐ ได้รับสิทธิ์คู่มืออาหารกลางวัน ๓ มื้อ อาหารเย็น ๒ มื้อ และอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕ มื้อ ส่วนผู้ที่มีรายชื่อตั้งแต่ลำดับที่ ๓,๐๐๑ - ๖,๑๑๘ จะไม่ได้รับสิทธิ์อาหารและอาหารว่าง

๔. จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับคัดเลือกผลงานวิชาการเข้าร่วมการประกวดผลงานวิชาการ รวม ๘๑ ผลงาน โดยเป็นประเภทวจา ๓๒ ผลงาน ประเภทโปสเตอร์ ๓๙ ผลงาน และประเภทนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ๑๐ ผลงาน

๕. จากการประกวดผลงานวิชาการกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่นกระทรวงสาธารณสุข รวม ๕ รางวัล ดังนี้

ลำดับ	รายชื่อผู้ได้รับรางวัล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	สาขา
๑	ทันตแพทย์จรรุพัฒน์ จุลแดง	ทันตแพทย์	รพ.วังหิน (ย้ายไปปฏิบัติ ราชการ ณ จังหวัดเชียงใหม่)	ประเภทวจา สาขาการแพทย์
๒	นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ	สสอ.ขุนหาญ	ประเภท โปสเตอร์ สาขา ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ
๓	นางนวรรตน์ บุญกัณหา	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	รพ.ศรีสะเกษ	ประเภทวจา สาขาส่งเสริม สุขภาพ อนามัย และสิ่งแวดล้อม
๔	นายสัญญาชัย น้อยมิ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท่า คล้อ อ.เบญจ ลักษ์	ประเภท โปสเตอร์ สาขา ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ
๕	นางนงคราญ สมยีน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ราชสีไศล	ประเภท โปสเตอร์ สาขา การพยาบาล

มติที่ประชุม :

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

มติที่ประชุม.....

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ พชอ. ภูเก็ต

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ พชอ. น้ำเกตุ

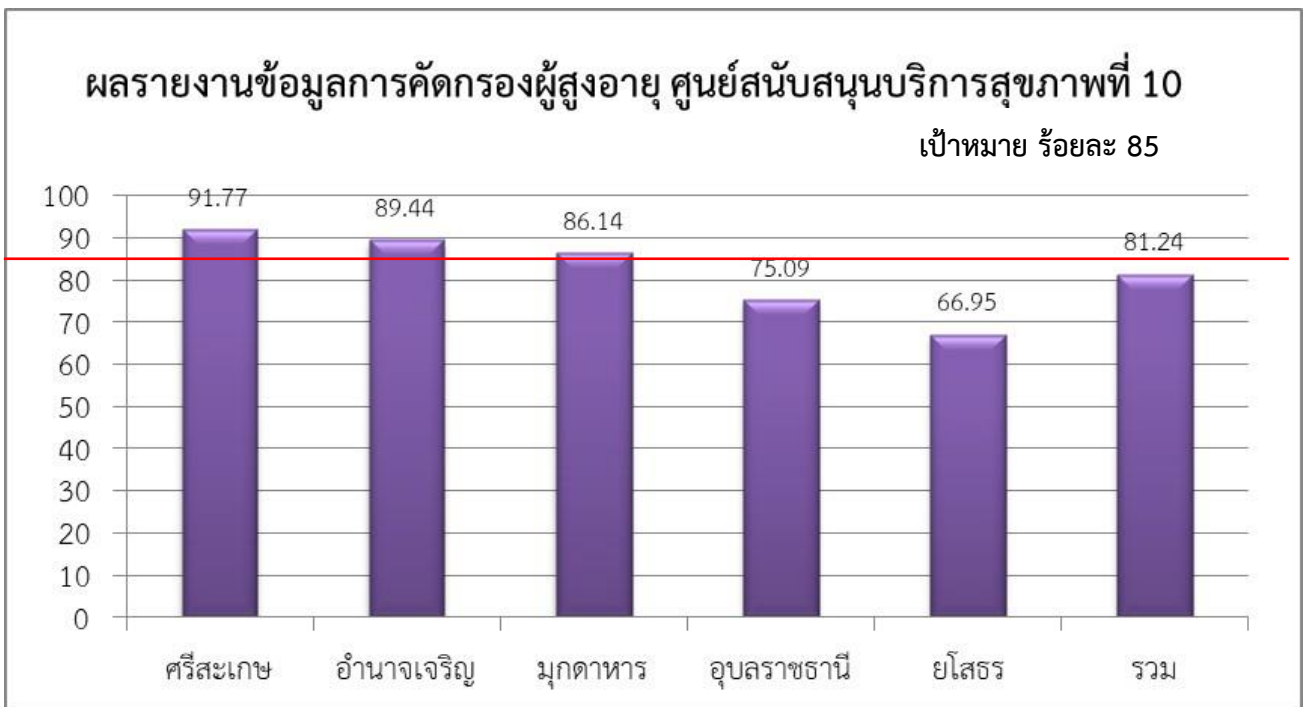
- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม

๒. งานสุขภาพภาคประชาชน

สรุปการบันทึกผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม.



(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖)

จากแผนภูมิ สรุปการบันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕.๐๐) ณ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑๐ ผลงาน ร้อยละ ๘๑.๒๔ จังหวัดศรีสะเกษ มีผลงานสูงสุดในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๙๑.๗๗



(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖)

จากแผนภูมิ สรุปการบันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕.๐๐) ณ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ พบว่า ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ ผลงาน ร้อยละ ๙๑.๗๗ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอเบญจลักษ์ ร้อยละ ๙๙.๒๗ อำเภอกันทรารมย์ ร้อยละ ๙๗.๗๖ และอำเภอยางชุมน้อย ร้อยละ ๙๗.๖๒

ขอเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอความร่วมมือจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ มอบหมายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ ต่าบล วางแผนให้ อสม. ทุกคน สามารถดำเนินงานคัดกรองและบันทึกผลการดำเนินงานคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม