

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

ณ ห้องอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายนิมิตร เลิศพัฒนสุวรรณ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๓. นางมาลี จงธนากร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๔. นายพิชญ์ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๕. นายอนุพันธ์ ประจำ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๖. นายปรีชา ปิยะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๗. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์ชำนาญการชำนาญการพิเศษ	
	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๓	
๘. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๙. นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๑๐. นางสาวมัลลิกา สุกผล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๑. นางจารวี เลี้ยงสุขสันต์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๒. นายอัจฉริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๓. นายศักรินทร์ บุญประสงค์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๑๕. นางศศิธร ไชยสัจ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๖. นายทวี บุตรสอน	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๗. นางปิยะพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๘. นางสาวภาวณา โสภาลี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๙. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๒๐. นายวีระวุธ เพ็งชัย	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๑. นายปรีชา ปราณวิวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๒๒. นายอัครเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๓. นางชยมนต์ ดอกพอง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	
๒๔. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย	
๒๕. นายสมชาย ภาณุมาสวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชเีไศล	
๒๖. นายสมชาย ชาลี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	

๒ / ๒๘ นาย ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๒๗.	นายเชิดชาติ	วิฑูราภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์
๒๘.	นายธนา	คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
๒๙.	นายพงศนาถ	หาญเจริญพัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๐.	นางสาวรัชฎาพร	รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๓๑.	นายกิติภูมิ	จุฑาสมิติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๒.	นายพัฒนศักดิ์	ทั้งนาค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ
๓๓.	นายธนกร	ชมาฤกษ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน
๓๔.	นายอรรถวุฒิ	ธรรมชาติ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๓๕.	นายอธิป	ลีธีระประเสริฐ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๖.	นายจิระวัตร	วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๗.	นายณัฐพงษ์	โพธิบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๘.	นายธนสันตชัย	พรหมบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๓๙.	นายคเชนทร์	ชนะชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๔๐.	นายฤทธิรงค์	โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๑.	นายศักดิ์สิน	กุลบุตรดี	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์
๔๒.	นายอำเภอ	บุญสาร	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๓.	นายลำครอง	ดวนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๔๔.	นายวิสิฐศักดิ์	พิริยานนท์	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๕.	นายประวัตติ	ศรีสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๖.	นายธัชชนนท์	คำไสย	สาธารณสุขอำเภออุษันต์
๔๗.	นายประมวล	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๔๘.	นายประดิษฐ์	ไชยสังข์	สาธารณสุขอำเภอราษีไศล
๔๙.	นายอรรถวุฒิ	ชาธิผล	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๐.	นายธนสิทธิ์	สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๑.	นายธีรศักดิ์	แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๒.	นายรัศมี	บุญปลุก	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๓.	นายสุริยนต์	หล้าคำ	สาธารณสุขอำเภอปรังคัง
๕๔.	นายสมัย	คำเหลือ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๕๕.	นายสุระจิต	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๖.	นายศุภรัชต์	ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภอขามเฒ่า
๕๗.	นายอุทิศ	พิทักษ์	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๕๘.	นายกฤติพงษ์	ไพบุลย์มั่งคง	แทน สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๕๙.	นายธนัท	ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๐.	นายไตรรงค์	ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๖๑.	นางศรีสมบูรณ์	คำผิง	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด

๓ / ๖๔. นายตะวัน ...

สำเนาถูกต้อง

(นवलจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๖๒. นายตะวัน จิ่งสมาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นซ์ศรีสะเกษ	
๖๓. นายศักดิ์ไชย เตรียมพิทักษ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	
๖๔. นายอัทธ์สุภัค ฉกรรจ์ศิลป์	หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสงงำ จังหวัดศรีสะเกษ	
๖๕. นางรภัทธร สายเย็น	รองปลัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๖. นางอภิญา มุลบุตร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวซการ	
๖๗. นายประดิษฐ์ พรมเสนา	ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	
๖๘. นายภาคล จันทพรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	เลขานุการ
๖๙. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๐. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๑. นางสาวสุธาสิณี ชันทองไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	ติตราชการ
๒. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒	ติตราชการ
๓. นายอดุลย์ โบจรัส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	ติตราชการ
๔. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนันธ์	ติตราชการ
๕. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	ติตราชการ
๖. นายพิสิษฐ์พล อุบโภาค	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติตราชการ
๗. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์	ติตราชการ
๘. นายพายัพ ฅภัทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกำพล เข้มทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวลักษณ ไซยโชค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวนริศรา เสนารินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวอ้อมใจ ชาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวสุวรรณา ทิพย์มณฑุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๗. นายศิวนันท์ ธรรมบุญ	นักจัดการงานทั่วไป
๘. นายภมร สุราวุธ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นายอรรคพล แสงคำ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๑๐. นางสาวศิริวณิช สุจินพรัหม	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๔ / เริ่มประชุม ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวเปิดการประชุม
๒. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๓. วิธีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำปีเดือน กันยายน ๒๕๖๖

วาระก่อนการประชุม :

๑. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้เลื่อนระดับสูงขึ้น ๑๐ ราย
๒. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๓. มอบใบประกาศเกียรติคุณให้กับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด
๔. มอบใบประกาศเกียรติคุณรับรองมาตรฐานสามสะอาด ได้มาตรฐาน
๕. พิธีมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีได้รับรางวัลเครือข่ายในชุมชนและทีม ๓ หมอที่ดำเนินงานดีเด่น ด้านการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๖
๖. พิธีมอบเกียรติบัตรและช่อดอกไม้แสดงความยินดีได้รับรางวัลการดำเนินงาน INNOVATIVE DM เขตสุขภาพที่ ๑๐
๗. พิธีมอบเกียรติบัตรรางวัลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการคลินิก NCD คุณภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐
๘. มอบรางวัลหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐ รางวัล
๙. มอบเกียรติบัตรแก่บุคลากรที่ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่นในประชุมวิชาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแห่งชาติ
๑๐. มอบเกียรติบัตรแก่บุคลากรที่ได้รับรางวัลประกวดนำเสนอผลงานวิชาการ ในการประชุมวิชาการ เภสัชกรรมเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๑๑. มอบเกียรติบัตรแก่องค์กรผู้บริโภคที่ผ่านประเมิน ออกผ.๓
๑๒. มอบโล่ประกาศเกียรติคุณ ชุมชน บวร.ร. ที่มีผลงานโดดเด่น (Best Practice) ในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๖
๑๓. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีผู้ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๑๔. การมอบประกาศเกียรติบัตรแสดงความยินดีให้แก่โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐานภายนอก ได้แก่ งานคุณภาพบริการพยาบาล (QA) งานคุณภาพสถานพยาบาล (HA) งานคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย

๕ / ระเบียบ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑) แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ บ้านตะดอบ ม ๑ ต.ตะดอบ อ.เมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

๒) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ แบ่งเป็น ๓ ประเด็นหลัก คือ แก้ปัญหา วางรากฐาน และ สร้างเศรษฐกิจ มีประเด็น Quick Win ๑๐๐ วัน คือ ยกกระต๊اب ๓๐ บาท พลัส

๑) โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

(๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

๑) คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน

(๒) โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพร./รพท.)

(๓) สุขศาลาพระราชทาน ผ่านการรับรองคุณภาพทุกแห่ง

(๔) โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๒ พรรษา (ไตรมาส ๒)

๑) แวนตาผู้สูงอายุ ๗๒,๐๐๐ อัน

๒) ผ้าตัดต่อกระจก ๗๒,๐๐๐ ดวง

๓) รากฟันเทียม ๗๒,๐๐๐ คน ฟันเทียม ๗๒,๐๐๐ คน

๔) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล ๗๒๐ อำเภอ

๕) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ๗๒,๐๐๐ รูป (รพร.)

๖) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมืองเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๒ พรรษา ๗๒ แห่ง

๒) รพ.กทม.๕๐ เขต ๕๐ รพ. และปริมณฑล

(๑) จัดตั้งโรงพยาบาล ๑๒๐ เตียง ในเขตตอนเมือง

๓) สุขภาพจิต/ยาเสพติด

(๑) จัดตั้งศูนย์อภัยนุรักษ์ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ทุกจังหวัด

(๒) มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด

(๓) มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

๔) มะเร็งครบวงจร

(๑) ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย ๑๑-๒๐ ปี ๑ ล้านคน

(๒) คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ๑๐๐,๐๐๐ คน

(๓) มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด

๕) สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

(๑) มี Care Team D+ ในหน่วยบริการทุกระดับ

(๒) บรรจุพยาบาล ๓,๐๐๐ ตำแหน่ง

(๓) กำหนดตำแหน่งพยาบาลชำนาญการพิเศษ

(๔) แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้นให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ

๖ / ๖) การแพทย์ ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๖) การแพทย์ปฐมภูมิ

- (๑) ตรวจเลือด ปรึกษา Telemedicine ใกล้เคียง ๑ จังหวัด ๑ โรงพยาบาล
- (๒) อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)

๗) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- (๑) ขึ้นทะเบียน เบิกจ่าย Real Time บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- (๒) ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มประชากรเฉพาะ

๘) สถานชิวาภิบาล

- (๑) จัดตั้งสถานชิวาภิบาล จังหวัดละ ๑ แห่ง
- (๒) จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ ๑ แห่ง
- (๓) จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุกโรงพยาบาล

๙) พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- (๑) กำหนดเป้าหมาย รพ.แม่ข่าย
- (๒) จัดทำแผนพัฒนา รพ.แม่ข่าย
- (๓) เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วย CT/MRI (๑๘/๒๖)

๑๐) ดิจิทัลสุขภาพ

- (๑) บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ ๔ เขตสุขภาพ
- (๒) ๒๐๐ รพ. อัจฉริยะ ทั่วประเทศ
- (๓) Virtual Hospital ๑ แห่ง

๑๑) ส่งเสริมการมีบุตร

- (๑) บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- (๒) มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๑ จังหวัด ๑ แห่ง
- (๓) คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด ๒๔ โรค

๑๒) เศรษฐกิจสุขภาพ

- (๑) Blue Zone เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง
- (๒) รับรอง Wellness Center ๕๐๐ แห่ง
- (๓) การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ๑๐๐ รายการ
- (๔) สร้างงานสร้างอาชีพ (นวดไทย ๕,๐๐๐ คน/ Caregiver ๕,๐๐๐ คน/ Care Assistant ๑,๐๐๐ คน)

๑๓) นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- (๑) Safety Tourist เขตสุขภาพละ ๑ พื้นที่
- (๒) One Region One Sky Doctor

ทั้งนี้ ให้นำนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ในปี ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน โดยให้มีการเชื่อมโยงกับนโยบายเขตสุขภาพที่ ๑๐ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้ให้นโยบายให้การตรวจราชการ กรณีปกติ ปี ๒๕๖๗ ตามแนวทางนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗

๗ / ๓) คำการ ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๓) ค่าการจัดสรรค่าตอบแทนงบเสียงภัย กลุ่มสนับสนุน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้โอนงบเสียงภัย กลุ่มสนับสนุน ให้ทุกหน่วยบริการตามลำดับการส่งข้อมูลที่ผ่านมาการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนแล้ว โดยได้รับค่าตอบแทนถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ทุกแห่ง และได้รับถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ในบางแห่ง ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจะได้ส่งค่าของงบประมาณเพิ่มเติมอีกต่อไป

๔) การโยกย้ายผู้บริหารโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ และผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

เนื่องจากมีผู้บริหารเกษียณอายุราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงมีคำสั่งโยกย้ายผู้บริหารเพื่อทดแทนทั้งโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ และมีการแต่งตั้งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเป็นสาธารณสุขอำเภอ ทั้งนี้ ขอให้ผู้ได้รับการเลื่อนระดับเป็นสาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการเป็น Regulator ระดับอำเภอให้เต็มที่มีการตรวจเยี่ยม ประสานงาน กำกับดูแล สนับสนุน ส่งเสริม ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๕) แนวทางการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (คปสจ.)

๑) ให้ผู้บริหารทุกคนเข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ณ ห้องประชุมที่กำหนดทุกคน (Onsite) หากผู้บริหารติดภารกิจให้ส่งผู้แทนที่มีอำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมประชุมแทน

๒) แนวทางการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัปดาห์ (คปสจ.สัปดาห์)

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กำหนดให้มีการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัปดาห์ จำนวน ๔ ครั้ง (กำหนดสถานที่ในวาระการประชุมครั้งต่อไป)

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอเยี่ยมชมพื้นที่ ผลงานโดดเด่น หรือสภาพปัญหาที่ควรได้รับการแก้ไขปรับปรุงในพื้นที่

- ให้ดำเนินการประชุมโดยเรียบง่าย ไม่เชิญผู้บริหารหรือหัวหน้าส่วนราชการในพื้นที่มาร่วมพิธีการเปิดการประชุม

- เมื่อประชุมเสร็จสิ้นแล้วผู้บริหาร/ผู้เข้าร่วมประชุมเดินทางกลับไปปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ โดยไม่มีนัดหมายจัดเลี้ยงอาหารเย็น

๖) การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลชุมชนที่ยังไม่จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวช และยาเสพติด สามารถแจ้งความประสงค์ขอจัดตั้งต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อเสนอขอความเห็นชอบในที่ประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (คปสจ.) เมื่อผ่านความเห็นชอบแล้วสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษดำเนินการรวบรวมข้อมูลส่งเขตสุขภาพที่ ๑๐ ต่อไป ทั้งนี้ ให้มีการเกลี้ยอัตรากำลังโดยการย้ายบุคลากรเข้าในกลุ่มงานทั้งบุคคลและเลขตำแหน่ง เพื่อรองรับการเลื่อนระดับที่สูงขึ้นในโอกาสข้างหน้า และตามกรอบงบประมาณ กำหนดให้สามารถจ้างบุคลากรตำแหน่งพยาบาล และนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติราชการในกลุ่มงานจิตเวช และยาเสพติดได้

๘ / ๗) การบริหาร ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๗) การบริหารจัดการสุขภาพอำเภอละ ๑ แห่ง

แนวทางการจัดตั้งสุขภาพ

- หมู่บ้านที่อยู่ห่างจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมากกว่า ๕ กิโลเมตร
- การเดินทางไปรับบริการสุขภาพที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไม่สะดวก
- มีที่สาธารณประโยชน์ หรือศาลาประชาคมที่สามารถสร้างอาคาร /ห้อง ที่สามารถวางโต๊ะทำงาน เติงตรวจโรค ตู้จ่ายยา ได้
- พัฒนา อสม.นักบริหารสุขภาพ โดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อให้สามารถตรวจรักษาโรคเบื้องต้น และจ่ายยาเบื้องต้น
- พัฒนาระบบการให้คำปรึกษาผ่านระบบ Teleconsult
- พัฒนาระบบส่งต่อจากสุขภาพ ไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงพยาบาล
- งบประมาณ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล /โรงพยาบาลแม่ข่าย/กองทุนตำบล (โดยบรรจุแผนงานโครงการในแผนงบประมาณด้วย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- มอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอตรวจสอบสถานที่ที่เหมาะสมเพื่อจัดตั้งสุขภาพในแต่ละอำเภอ
- ประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อแจ้งความจำนง และวัตถุประสงค์การจัดตั้งสุขภาพ

และหาแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบ ถูกต้อง

๘) สรุปข้อมูลการสมัครร่วมกิจกรรมโครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดศรีสะเกษ

สรุปข้อมูลการสมัคร เดิน วิ่ง ปั่น สนามศรีสะเกษ (ณ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖) มีจำนวนผู้สมัคร ๓,๑๘๓ ราย (เพิ่มจากปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓๖๐ คน/เพิ่มร้อยละ ๑๒.๗๕)

ประเภท : เดิน-วิ่ง ๕ กม. ๒,๘๐๒ ราย

: เดิน-วิ่ง ๑๐ กม. ๓๒๗ ราย

: ปั่น ๔๕ กม. ๕๔ ราย

กลุ่มNEW GEN สมัครร่วมกิจกรรม ๒๐๕ ราย

๙) การเบิกจ่ายงบประมาณ งบลงทุน และงบค่าเสื่อม

ในห้วงปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่ามีการเบิกจ่ายงบประมาณค่อนข้างล่าช้า และพบปัญหาระหว่างการดำเนินการในบางอย่าง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- ให้ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณหมวดงบลงทุน งบค่าเสื่อม ทุก ๒ สัปดาห์

๑๐) การจัดการกิจกรรมวันพยาบาล /การจัดเวทีนำเสนอผลงานวิชาการพยาบาล

- ผู้รับผิดชอบการจัดการกิจกรรมโดยกำหนดเป็นโซนคู่ /โซนคี่ รับผิดชอบร่วมกัน
- กำหนดจัดประชุมเพื่อหารือรายละเอียดการดำเนินการวันพยาบาล และการจัดเวทีนำเสนอผลงาน

วิชาการพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

๙ / ระเบียบ ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมื่อก่อนกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑. รายงานความคืบหน้าการถ่ายโอนทรัพย์สินของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

➤ ทรัพย์สิน (ที่ดิน)

๑) ดำเนินการแล้ว

(๑) ส่งมอบข้อมูลประเภทของที่ดินที่เป็นที่ตั้งของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/๖๐๓๓ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

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

(๓) ประสานข้อมูลที่ราชพัสดุเพื่อตรวจสอบ จากธนารักษ์จังหวัดศรีสะเกษ ในเบื้องต้น

๒) อยู่ระหว่างดำเนินการ

- รวบรวมเอกสารข้อมูล(ที่ดิน) ที่มีอยู่ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อรอตรวจสอบกับข้อมูล (ที่ดิน) จากท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ และ ธนารักษ์จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

สำเนาถูกต้อง

๑๐ / ๔.๕ โรงพยาบาล ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

- ไม่มีวาระ

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๘ โรงพยาบาลพรินทร์ ศรีสะเกษ

โรงพยาบาลพรินทร์ เปิดให้บริการดังนี้

- กองทุนผู้ป่วยฉุกเฉิน (UCEP) โดย ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการรักษากรณีผู้ป่วยฉุกเฉินโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ในห้วงเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

- กองทุนผู้ป่วยทำเส้น โดยผู้ป่วยสิทธิบัตรทอง และประกันสังคมสามารถเข้ารับบริการโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม กรณี สิทธิข้าราชการอยู่ระหว่างการอัปเดตข้อมูล

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ไม่มีวาระ

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ไม่มีวาระ

๖.๓ นายอนุพันธ์ ประจำ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- ไม่มีวาระ

๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

- ไม่มีวาระ

๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- ไม่มีวาระ

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เภสัชกรเชี่ยวชาญ

- ไม่มีวาระ

๖.๗ นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

- ไม่มีวาระ

สำเนาถูกต้อง

๑๑ / ระเบียบ ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มีวาระ

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

รายงานสถานะการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ๒๕ กันยายน 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.งบประมาณเบิกแทนกัน	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
รวมเงินงบประมาณ	182,704,844.06	28,359,611.00	15.52	154,312,284.86	84.46	32,948.20	0.02

มติที่ประชุม รับทราบ

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

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

๑๒ / ๓) รายงาน ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

**๒) รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๔**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ขอรายงานผลการกำกับตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์
การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๔ ซึ่งมีค่าเป้าหมายร้อยละ ๙๒ ซึ่งได้ดำเนินการ
ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ที่ผ่านมานั้น โดยในส่วนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ศรีสะเกษ ได้ดำเนินการประเมินผ่านระบบครบทุกหน่วยงาน จำนวน ๔๕ แห่ง (ผลคะแนนการประเมินอยู่
ระหว่างดำเนินการ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มีวาระ

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มีวาระ

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ไม่มีวาระ

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ไม่มีวาระ

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มีวาระ

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มีวาระ

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ เดือน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีโรงพยาบาลที่มี Risk
Score ระดับ ๑ จำนวน ๒๑ แห่ง และมี Risk Score ระดับ ๔ จำนวน ๑ แห่ง (โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย)

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

๑๓ / ๒. ติดตาม ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๒. ติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ มีรายการที่ดำเนินการและเบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๒๘๔ รายการ ยังไม่ดำเนินการ จำนวน ๑๙๘ รายการ

- ข้อมูลบริการทุกสิทธิ
- แผนรายได้ - ค่าใช้จ่าย
- แผนการลงทุน ด้วยเงินบำรุง เงินงบประมาณ งบค่าเสื่อม UC
- แผนสนับสนุนการดำเนินงาน รพ.สต.ลูกข่าย เพื่อใช้ในการจัดทำแผน Planfin และ แผนเงิน

บำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

>>> กำหนดประชุมจัดทำแผน ในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ <<<

๓. เร่งรัดการดำเนินงานงบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖)

รายการงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลศีลาลาด จำนวน ๑ รายการ ทั้งนี้ ให้เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายงปม.ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

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

ศิริราชมูลนิธิ และศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดกิจกรรมเชิงรุกสู่ชุมชน เพื่อสร้างความตระหนักรู้ถึงอาการและแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดอาการและการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ตลอดจนการรณรงค์ 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 วันที่ ๒๔ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง กิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต และกิจกรรมคนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค ทุกจังหวัดทั่วประเทศ

๑) วันอาทิตย์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมออกกำลังกายเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต โดยพร้อมเพรียงกันทั้งประเทศ

๑๔ / หัวข้อ ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

หัวข้อกิจกรรม ประกอบด้วย ๔ เรื่อง

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

รายละเอียดการจัดกิจกรรมดังต่อไปนี้

๑) กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ

จัดนิทรรศการนิทรรศการให้ข้อมูล อันประกอบด้วย พระราชประวัติพระอัจฉริยภาพ และพระราชกรณียกิจของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ตลอดจนประดับตกแต่งบริเวณนิทรรศการให้สวยงามตามอัตลักษณ์ของแต่ละแห่งได้ตามความเหมาะสม และพอเพียง จังหวัดศรีสะเกษขอความอนุเคราะห์ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖



ช่องทางดาวน์โหลดไฟล์แนบคร่าวๆ เพื่อใช้ในการจัดทำบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และบอร์ดนิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง

๓) กิจกรรมให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง

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



แบบประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ
สำหรับประชาชน

๑๕ / ๓) กิจกรรม ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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 ป้าย ปีบ อยู่ระหว่างการผลิต เหม็ญอยู่ระหว่างการจัดส่ง จังหวัดจะแจ้งทางหน้า

เพจFacebook : เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ จังหวัดศรีสะเกษ

๔) กิจกรรมคนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค

New gen สะสมแคลอรีและผลิตผลงานเกี่ยวกับ stroke awareness

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

- เป้าหมาย อำเภอใหญ่ จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ กันทรลักษ์ กันทรารมย์ ขุขันธ์ ปรางค์กู่ ขุนหาญ อุทุมพรพิสัย ราชิ์ไสล 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 จะได้รับสิทธิความคุ้มครองประกันอุบัติเหตุในวันเข้าร่วมกิจกรรม

๔. แอปพลิเคชัน WIND Training เริ่มใช้งานได้ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

- การประกันภัยนักวิ่ง

กรอกข้อมูลในแอปพลิเคชัน WIND Training ครบถ้วน และถูกต้อง จะได้รับสิทธิความ คุ้มครองประกันอุบัติเหตุในวันเข้าร่วมกิจกรรม

สำเนาถูกต้อง

๑๖ / ข้อมูล ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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 ทู่นประกันภัย

๑. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.๑) จากอุบัติเหตุทั่วไป ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ **ทู่นประกันภัย ๒๐,๐๐๐ บาท**
๒. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) จากอุบัติเหตุทั่วไป ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และขณะขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ **ทู่นประกันภัย ๒,๐๐๐ บาท**



แอปพลิเคชัน WIND Training

๒. TO BE NUMBER ONE

๑) 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.นางสาวพิมพ์พรภัทร ผงธูลี	น้องหยาดหยาด	รร.เบญจลักษณ์พิทยา
๕.นายณัฐพล ทิบำรุง	น้องณัฐพล	รร.สตรีสิริเกศ
๖.นายนิติภูมิ แก้วสง่า	น้องภูมิ	รร.เบญจลักษณ์พิทยา
๗.นายภาณุพงศ์ จันทร์เสียงใส	น้องนาน้ำใส	รร.วัดหลวงวิทยา
๘.นายทวิชา นันทารเมธ	น้องเอิร์ท	วิทยาลัยการอาชีพขุนหาญ

๑๗ / ๒) รายงาน ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

**๒) รายงานผลการประกวดการแข่งขันประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN
DANCERCISE ระดับจังหวัด**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโครงการรณรงค์ป้องกันและ
แก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้ประกวดคัดเลือก TO BE NUMBER ONE TEEN
DANCERCISE ระดับจังหวัด ผ่านการคัดเลือกทั้งหมด ๑๗ ทีม จำนวน ๓ รุ่น ซึ่งจะเป็นตัวแทนระดับจังหวัด เพื่อเข้า
ร่วมประกวดแข่งขัน 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 หัวหน้าส่วนราชการและ
ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน และขอแจ้งผู้บริหารจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและ
ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน เพื่อเตรียมความพร้อมเพื่อให้การสนับสนุนทีมในการเข้าร่วมการประกวดรอบภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

๑๘ / ๓. สรุปล ...

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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	/	/	/	/

สำเนาถูกต้อง

๑๙ / กิจกรรม ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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

การให้บริการผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ดังนี้

Control < ๖.๕ /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

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มีวาระ

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 ๓๓๓,๑๓๑ 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 ผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงต้องสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้มีความรอบรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 อย่างต่อเนื่องตามแนวทางปฏิบัติ DMHTV คือมาตรการเว้นระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกไปทำธุระนอกบ้าน การล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำสบู่ และเจลแอลกอฮอล์ การตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ และการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มที่ ๓ และ ๔ ตลอดจนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๖ เดือน- ๕ ปี โดยมีแนวทางในการปฏิบัติตนของประชาชน เมื่อตรวจพบเชื้อโควิด-19 หลังจากที่ปรับเป็นติดต่อดีแล้วของกระทรวงกวางๆ คือ ๑. กรณีผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามมาตรการเว้น ระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วย ATK ๒. ประชาชนทั่วไป ให้สวมหน้ากาก เมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดหรือพื้นที่ปิดอากาศไม่ถ่ายเทและตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วย และ ๓. หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ ให้ดำเนินการคัดกรองอาการป่วยของพนักงานเป็นประจำ หากมีพนักงานป่วยจำนวนมากให้รายงานหน่วยงานสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้องทันที

๒๐ / จากผลการ ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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	



สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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	ราชสีลา	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	กุสิ่ง	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	ราชสีลา	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	กุสิ่ง	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

มติที่ประชุม รับทราบ

๒๒ /สถานการณ์...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue Fever)

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ พบผู้ป่วย ๙๑,๙๗๙ ราย อัตราป่วย ๑๓๘.๙๙ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต ๘๔ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๙ ภาคเหนือมี อัตราป่วยสูงสุด ๑๙๘.๒๑ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ภาคใต้, ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย ๑๖๓.๒๗, ๑๓๑.๘๘ และ ๑๐๓.๒๘ ต่อแสนประชาชน พบผู้ป่วยไข้เลือดออกมากที่สุดในเดือน กรกฎาคม 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, ๑๒๗.๑๑, 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 อาชีพเกษตร, เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพอื่นๆ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพราชการ, อาชีพครู, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพพนักงาน, อาชีพค้าขาย จำนวน ๒๔๑, ๑๖๙, ๘๔, ๑๐, ๘, ๕, ๔, ๓ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน ๗๐๕ ราย โดยมีรายงาน ผู้ป่วยเดือนมกราคม 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 พบผู้ป่วยในเขต เทศบาล ๒๑๖ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑,๖๗๒ ราย ผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๘.๕๖ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๑.๔๔ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๑๘๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๓๗๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑,๓๒๕ ราย คลินิกวิชาการ ๒ ราย และคลินิก โรงพยาบาลเอกชน ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ พยุห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๑๔.๑๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอขุขันธ์, อำเภอโนนคูณ, อำเภอประทักษ์, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอราชสีห์, อำเภอไพรบึง, อำเภอภูสิงห์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอเมือง, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอขามหม่น้อย, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอเบ็ญจบุรี, อำเภอศิลาลาด, อำเภอเมืองจันทร์,

สำเนาถูกต้อง

๒๓ / อัตราป่วย ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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 % ของตำบลแต่ละอำเภอ
- ๒) อำเภอชุมชน ชุนหาญ ยังคงเปิด EOC ดำเนินงานตามมาตรการ จนกว่าสถานการณ์การปกติ
- ๓) ในระดับ จังหวัด จะเสนอผู้บังคับบัญชา ขอปิด EOC จังหวัด ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

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 พบผู้ป่วยเพศหญิง มากกว่าเพศชาย 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 อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วย สูงสุดคือ เกษตร จำนวนผู้ป่วย ๑๑๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, อาชีพพนักงาน, อาชีพพราชมการ, 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 อำเภอขามเฒ่า อัตราป่วย ๕๒.๙๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอปราสาท, อำเภอโนนคูณ, อำเภอวังหิน, อำเภอภูสิงห์, อำเภอกันทรลักษณ์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอขุนหาญ, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอชุมชน, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอไพรบึง, อำเภอเมือง, อำเภอศีลาลาด, อำเภอพยุห์, อำเภอเบญจลักษ์ และอำเภอราชันย์ 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

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

๒๔ / ๔. สถานการณ์...

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ จำนวน ๔๕๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน, อาชีพอื่นๆ และอาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๗๐, ๓ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน กรกฎาคม 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 ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์ 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, อำเภอปราสาท, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอศิลาลาด, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอไพรบึง, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอภูสิงห์, อำเภอศรีรัตน, อำเภอเมือง, อำเภอพยุห์, อำเภอราชัน, อำเภอวังบูรพา และอำเภอซำสูง 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

มติที่ประชุม รับทราบ

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 ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๒๙ ราย เพศหญิง ๙๑๘ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๑ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๕๑๔.๗๒ ต่อประชากรแสนคน 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 เด็กในปกครองหรือไม่ มีงานทำ, 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

สำเนาถูกต้อง

๒๖ / อำเภอ ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอขุนหาญ อัตราป่วย ๒๙๔.๑๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอไพรบึง, อำเภอบึงบูรพ์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอเมือง, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอปรังคัง, อำเภอราชันธิศ, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอโนนคูณ, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอวังหิน, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอพยุห์, อำเภอเมืองจันทร์, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอชูรินทร์, 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

มติที่ประชุม รับทราบ

๗. การประเมินรับรองมาตรฐานอำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ

ตามทีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ ได้ขับเคลื่อนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ระดับท้องถิ่นและระดับอำเภอ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทยในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ตามพระราชปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี โดยมีคณะกรรมการประเมิน ๕ ภาคส่วน มีท่านผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษเป็นประธานคณะกรรมการประเมิน ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ท่านท้องถิ่นจังหวัด ท่านเกษตรจังหวัด ท่านปศุสัตว์จังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งเชิงคุณภาพและปริมาณ ในระดับที่อ้างอิง ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ โดยจะได้เข้ารับโล่พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับอำเภอจากท่านผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ในการประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. การนำเสนอผลงานวิชาการและการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

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

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

สำเนาถูกต้อง

๒๗ / การลง ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

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 ได้รับสิทธิ์คูปองอาหารกลางวัน ๓ มื้อ อาหารเย็น ๒ มื้อ และอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕ มื้อ ส่วนผู้ที่มีรายชื่อตั้งแต่ลำดับที่ ๓,๐๐๑ - ๖,๑๑๘ จะไม่ได้รับสิทธิ์อาหารและอาหารว่าง

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

จากการประกวดผลงานวิชาการกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่นกระทรวงสาธารณสุข รวม ๕ รางวัล ดังนี้

ลำดับ	รายชื่อผู้ได้รับรางวัล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	สาขา
๑	ทันตแพทย์จรรุพัตน์ จุลแดง	ทันตแพทย์	รพ.วังหิน (ย้ายไปปฏิบัติ ราชการ ณ จังหวัด เชียงใหม่)	ประเภทวจา สาขา การแพทย์
๒	นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์	สาธารณสุขอำเภอ ขุนหาญ	สสอ.ขุนหาญ	ประเภทโปสเตอร์ สาขาระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ
๓	นางนวรรตน์ บุญกัณหา	นักวิชาการ สาธารณสุข ชำนาญการ	รพ.ศรีสะเกษ	ประเภทวจา สาขา ส่งเสริมสุขภาพ อนามัยและ สิ่งแวดล้อม
๔	นายสัญญาชัย น้อยมิ่ง	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท่าคล้อ อ.เบญจลักษ์	ประเภทโปสเตอร์ สาขาระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ
๕	นางนงคราญ สมยีน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	รพ.ราชไศล	ประเภทโปสเตอร์ สาขาการพยาบาล

มติที่ประชุม : รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

๒๘ / ๘.๑๓ กลุ่มงาน ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มีวาระ

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

- ไม่มีวาระ

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรมการจังหวัด ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ พชอ. ภูเก็ต

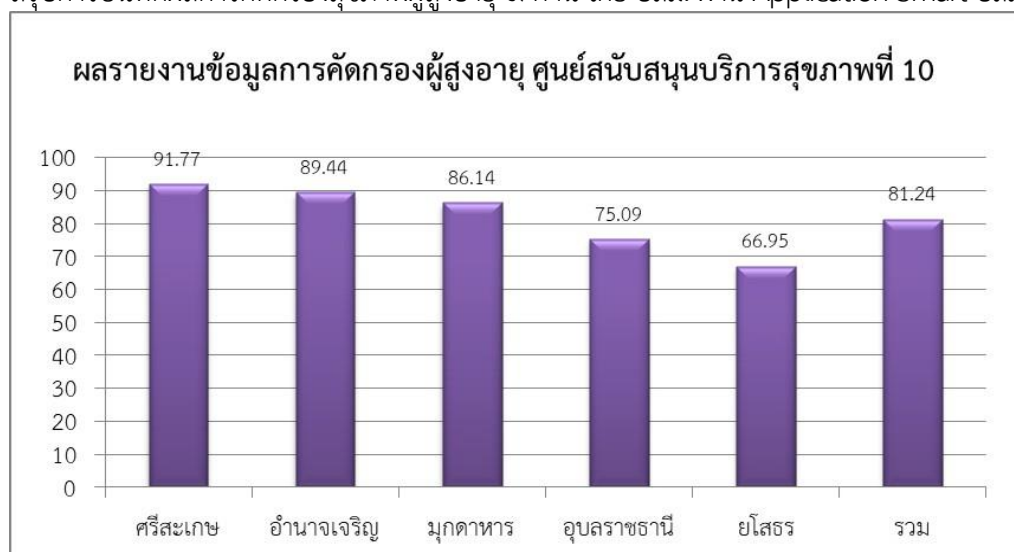
ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ พชอ. น้ำเกตุยง

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม รับทราบ

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

๒๙ / ผลรวม ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ



(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 ๘๑.๗๗ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอเบญจลักษณ์ ร้อยละ ๘๙.๒๗ อำเภอกันทรารมย์ ร้อยละ ๘๗.๗๖ และอำเภอยางชุมน้อย ร้อยละ ๘๗.๖๒

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

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ

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

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางบุญยวีร์ ทางามพรทวิวัฒน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

