

สรุปมติและข้อสั่งการประชุม

การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัณจร

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสายสัมพันธ์ โรงพยาบาลกันทรารมย์ อำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธานแจ้ง ให้ที่ประชุม ทราบ	๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) - ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ บ้านโทะะ ม ๘ ต.เมืองหลวง อ.ห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ.
	๒. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ และหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๓. การปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนดไว้ในหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๓.๓/๑๔๘ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘ โดยกำหนดตามปริมาณงานและคุณภาพของงานการพยาบาล และโครงสร้างของโรงพยาบาล ทั้งนี้ ให้หน่วยงานตรวจสอบตำแหน่งที่ขอกำหนดเป็นระดับสูงขึ้น และผู้ใต้บังคับบัญชา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ที่เป็นไปตามเกณฑ์ ๑๔๘ และจัดทำแบบประเมินค่างานตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำหรับการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ในโรงพยาบาลชุมชน ในแนบคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมมาด้วย	
	๔. การบริหารตำแหน่งว่างพยาบาล กรณี มีตำแหน่งพยาบาลว่าง จาก มีกรณีการช่วยราชการ แล้วมีการลาออก หรือเสียชีวิต พยาบาลที่ผ่านการสอบและขึ้นทะเบียนไว้ จะได้มีการเรียกตัวเพื่อสัมภาษณ์เพื่อบรรจุ โดยจะมีการตรวจสอบว่าบุคคลนั้นๆปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ถ่ายโอนแล้ว หรือยังไม่ถ่ายโอน ซึ่งถ้าปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่ถ่ายโอนแล้วต้องย้ายออกมาอยู่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>เรื่องแจ้งเพื่อทราบ</p> <p>เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๖</p>	<p>๑. รายงานความคืบหน้าการถ่ายโอนทรัพย์สินของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>แนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับที่ดินแต่ละประเภท</p> <p>๑) ที่สาธารณประโยชน์(ที่ว่างเปล่า, ที่ป่าช้า, ที่ดอนปู่ตา และที่สาธารณประโยชน์อื่นๆ)</p> <p>(๑)ที่สาธารณประโยชน์เคยขอลอนหรือขอใช้แล้ว แต่ยังไม่สำเร็จหรือไม่พบหลักฐาน ให้เริ่มต้นใหม่ในนาม อบจ.</p> <p>(๒) สสจ. ดำเนินการสำรวจข้อมูลที่ดินกลุ่มนี้ (ถ่ายโอน) แล้วทำหนังสือแจ้งข้อมูลที่ดินของ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้ อบจ. และแจ้งที่ดิน ต่อไป</p> <p>(๓) ข้อมูลที่ดินในส่วนของเลขที่หนังสือสำคัญสำหรับที่หลวง (นสล.) ประสานขอข้อมูลกับ อบต. ในพื้นที่นั้น</p> <p>๒) ที่ดินบริจาค</p> <p>การได้มาซึ่งที่ราชพัสดุโดยการรับบริจาคหรือมีผู้ยกให้ เช่น ที่ดินที่บริจาคเพื่อให้ใช้เป็นสถานพยาบาล สถานีตำรวจ ซึ่งเป็นการยกที่ดินให้แก่ส่วนราชการที่เป็นกระทรวง ทบวง กรม มีผลทำให้ที่ดินหรือสังหาริมทรัพย์นั้นตกเป็นทรัพย์สินของแผ่นดินที่เป็นที่ราชพัสดุ ซึ่งจะต้องให้ กระทรวงการคลังเป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์</p> <p>** (อ้างอิงจากสำนักพัฒนาธุรกิจและศักยภาพที่ราชพัสดุ, ส่วนมาตรฐานระบบงานที่ราชพัสดุกรมธนาภิรักษ์. ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับที่ราชพัสดุ หน้า ๔-๕) **</p> <p>(๑) กรณีพบเอกสารที่ดินและเอกสารบริจาค จะต้องดำเนินการขอขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุให้แล้วเสร็จก่อนแจ้งส่งคืนที่ราชพัสดุให้ธนาภิรักษ์ และแจ้งรายละเอียดให้ อบจ. ขอใช้ที่ราชพัสดุต่อไป</p> <p>(๒) หากไม่พบเอกสารกรรมสิทธิ์ ให้นำเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก ของเจ้าของที่ดินผู้บริจาคไปขอตรวจสอบกรรมสิทธิ์ที่ดินกับ สนง.ที่ดิน และตรวจสอบหาเอกสารหลักฐานการบริจาคที่ดินเพื่อดำเนินการขอขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุให้แล้วเสร็จก่อนแจ้งส่งคืนที่ราชพัสดุให้ธนาภิรักษ์ และแจ้งรายละเอียดให้ อบจ. ขอใช้ที่ราชพัสดุต่อไป</p> <p>** (อ้างอิงจากหนังสือกรมธนาภิรักษ์ ที่ กค ๐๓๑๐/๑๙๓๗ ลว. ๘ ก.พ. ๕๖ เรื่อง ตอบข้อหารือการนำสิ่งปลูกสร้างขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ) **</p> <p>๓) ที่ราชพัสดุ</p> <p>รวบรวมข้อมูลที่ดินที่ครบถ้วนและถูกต้องตามเอกสารที่ราชพัสดุ แจ้งส่งคืนที่ราชพัสดุให้ธนาภิรักษ์ และแจ้งรายละเอียดให้ อบจ. ขอใช้ที่ราชพัสดุต่อไป</p> <p>** (อ้างอิงจาก หนังสือกรมธนาภิรักษ์ ที่ กค ๐๓๐๔/๑๑๓๙ ลว. ๒๒ พ.ย. ๖๕ เรื่องการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด) **</p>	<p>สสจ.</p> <p>สสอ.ทุกอำเภอ</p> <p>ร.พ.ทุกแห่ง</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบติดตามความคืบหน้า และดำเนินการตามระเบียบอย่างถูกต้อง - ขอให้ผู้บริหารตรวจสอบ พกส. ที่ถ่ายโอนในระบบ HROPH และขอให้ยกเลิกการจ้างในระบบให้เรียบร้อย 	
	<p>๒. คำตอบแทนเสียงภัยผู้ได้รับบาดเจ็บจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับคำตอบแทนเสียงภัยผู้ได้รับบาดเจ็บจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข คำตอบแทนกลาง (สายสนับสนุน) ซึ่งตรวจสอบแล้วมีเพียงพอที่สามารถจ่ายให้ได้ถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ แต่ไม่ครบทุกหน่วยงาน โดยสามารถจ่ายให้หน่วยงานที่ส่งเอกสารก่อนที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องแล้ว โดยเรียงลำดับเดือนและวันลงรับเอกสาร และไม่มีการทบทวนซ้ำ ซึ่งได้มีการแจ้งแนวทางให้ทราบก่อนนี้แล้ว ทั้งนี้ ในส่วนหน่วยงานที่ยังไม่ได้รับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะได้จัดทำคำขอประมาณสนับสนุนเพิ่มเติมไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงอีกครั้ง</p>	
	<p>๓. การอนุมัติโครงการ</p> <p>จากการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้มีข้อสั่งการให้มีการส่งโครงการเพื่อขออนุมัติลงนามได้ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ นั้น ทั้งนี้ ยังมีบางหน่วยงานที่ยังส่งโครงการมาเพื่อขออนุมัติในห้วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ จึงขอแจ้งให้ดำเนินการในส่วนที่ได้รับอนุมัติไปแล้วให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนดโดยไม่ต้องมีการขออนุมัติโครงการใดๆเพิ่มเติมอีก ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖</p>	
	<p>๔. การจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตในโรงพยาบาลชุมชน</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ มีการจัดตั้งกลุ่มงานเรียบร้อยแล้ว ดังนี้ กันทรลักษณ์ ชูรินทร์ อุทุมพรพิสัย ขุนหาญ ราชสีไศล ภูสิงห์ ศรีรัตนะ ปรังค์คุ์ ไพรบึง กันทรารมย์ ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ โนนคูณ พยุห์ เบญจลักษณ์ โพธิ์ศรีสุวรรณ</p> <p>คงเหลือ โรงพยาบาลที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) บึงบูรพ์ ขออนุมัติจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดตามหนังสือ ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๔/๖๑๕ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ (ขออนุมัติเพิ่มเติมในกลุ่มที่ ๔) และ ส่งชื่อเข้าพิจารณาจาก อ.ก.พ.ภายในปี ๒๕๖๕ รอผลจาก อ.ก.พ. ๒) วังหิน (F๒) ยางชุมน้อย(F๒) น้ำเกลี้ยง(F๒) ศีลาลาด (F๓) โรงพยาบาลระดับF๒ ให้ส่งประเมินตนเองและขอรับการประเมินจากคณะกรรมการและรับรองการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างรอการประเมินจากเขต ได้แก่ วังหิน ยางชุมน้อย และน้ำเกลี้ยง - อยู่ระหว่างส่งแบบประเมินตนเอง และ สสจ. เพื่อดำเนินการตามขั้นตอน ได้แก่ ศีลาลาด 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลชุมชนที่ยังไม่จัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิต ขอให้มีการเตรียมความพร้อมทั้งด้านบุคลากรที่ผ่านการอบรมแล้ว และสถานที่ให้ครบตามเกณฑ์ ซึ่งอาจสามารถเลื่อนระดับเข้าสู่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษได้ในอนาคต</p>	
	<p>๕. การจัดตั้งโรงพยาบาลมิถิณญักษ์ในโรงพยาบาลชุมชน ข้อเสนอแนะ แนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลระดับ F๒ โดย ท่าน รองอธิบดีกรมการแพทย์ ให้โรงพยาบาล F๒ พัฒนาโดยการหาจุดเด่นเพื่อพัฒนาเป็น NODE เพื่อสามารถรับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมการแพทย์ได้ เช่น การบริการ basic service ,NODE เพื่อการดูแลเด็ก ,Intermediat care ซึ่งสามารถรับงบประมาณเพื่อพัฒนาบุคลากรพยาบาลโดยการอบรมด้านต่างๆ</p>	
	<p>๖. โครงการทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อสมทบทุนการก่อสร้างโรงพยาบาล โดยดำริพระเทพวชิรญาณ (เลี่ยม จิตธมโม) ณ หมู่ที่ ๘ ตำบลโคกจาน อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ พระเทพวชิรญาณ (เลี่ยม จิตธมโม) ได้ให้ความเมตตาแสดงความประสงค์บริจาคงานก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล ก่อสร้าง ณ ที่สาธารณประโยชน์แปลง “ทุ่งสืมน้อยสาธารณประโยชน์” หมู่ที่ ๘ ตำบลโคกจาน อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ จำนวนเนื้อที่ ๔๒ ไร่ ๑ งาน ๙๐ ตารางวา นายสำรวย เกษกุล ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ขอเชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาร่วมทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อสมทบทุนการก่อสร้างโรงพยาบาล โดยดำริ พระเทพวชิรญาณ (เลี่ยม จิตธมโม) กำหนดทอดผ้าป่า ณ วัดป่าหนองหวาย ตำบลโคกจาน อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑๒ ถึง ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ ทั้งนี้ นายทอง วีระแสงพงษ์ เป็นกรรมการสายกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับซองผ้าป่าเพื่อแจกจ่ายและเชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาร่วม จึงขอให้ผู้บริหารทุกท่านรับซองผ้าป่าเพื่อแจกจ่ายให้บุคลากรทุกคน และรวบรวมนำส่งคืนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครบตามจำนวนที่จ่ายไป เพื่อจะได้นำส่งสมทบต่อไป</p>	
	<p>๗. สรุปข้อมูลการสมัครร่วมกิจกรรมโครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดศรีสะเกษ สรุปข้อมูลการสมัคร เดิน วิ่ง ปั่น สนามศรีสะเกษ (ณ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖) มีจำนวนผู้สมัคร ๓,๑๘๓ ราย ลำดับที่ (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</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๘. การเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ พบว่า มีการเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้ามาก ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ หากหน่วยงานได้รับงบประมาณในห้วงต้นปีงบประมาณให้เร่งจัดทำโครงการและเบิกจ่ายทันที โดยเฉพาะกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง ซึ่งจะมีขบวนการหลายขั้นตอน หากรอดำเนินการในห้วงปลายปีงบประมาณ จะส่งผลกระทบต่อการทำงานเบิกจ่ายล่าช้า หรือไม่ทันและอาจถูกตั้งงบประมาณคืน ส่วนกลาง โดย ให้จัดทำโครงการและเบิกจ่ายงบประมาณให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗</p>	
<p>เรื่องเสนอจาก รอง นายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ นายไพฑูรย์ แก้วภมร</p>	<p>๑. ความก้าวหน้าการจัดงานมหกรรม "ศรีสะเกษเมืองสมุนไพร"</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษกำหนดจัดงานมหกรรม "ศรีสะเกษเมืองสมุนไพร" ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสวนเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี จังหวัดศรีสะเกษ (**มีการเปลี่ยนแปลง จากเดิม เกาะกลางน้ำห้วยน้ำคำ**) การแต่งกายโดย ขอความร่วมมือแต่งกายด้วยผ้าพื้นเมือง (เสื้อเสว ผ้าเบญจศรี)</p> <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ผู้รับผิดชอบงาน ผู้สนใจไปร่วมกิจกรรม เพื่อเป็นการสนับสนุนการพัฒนาจังหวัดศรีสะเกษเมืองสมุนไพร - ท่องเที่ยวจังหวัดศรีสะเกษได้พัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในห้วง ๒ วัน ๑ คืน 	<p>.สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ</p>
<p>นางสาวบังอร เหล่าเสถียร กิจ นักวิชาการ สาธารณสุข เชี่ยวชาญ (ด้านบริการ ทางวิชาการ)</p>	<p>๒. การระบาดโรคไข้หวัดใหญ่</p> <p>สำนักระบาดวิทยาการพยากรณ์ว่าจะมีการระบาดโรคไข้หวัดใหญ่มาก จึงขอให้มีการเตรียมความพร้อม และปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT</p>	
<p>เรื่องเสนอจาก กลุ่มงาน บริหารทั่วไป</p>	<p>๓. รายงานผลการกำกับตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๓</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอรายงานผลการกำกับตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไตรมาสที่ ๓ ซึ่งมีค่าเป้าหมายร้อยละ ๘๗ โดยในส่วนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน ๔๔ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งไม่ยืนยันการส่งข้อมูลในระบบ MITAS (log in) จำนวน ๑ แห่ง ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานทุกหน่วยงาน โปรดกำกับติดตามผู้รับผิดชอบในการดำเนินการประเมินตนเองในระบบ MITAS ในไตรมาสที่ ๔ ขอให้ดำเนินการภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖</p>	<p>หน. กง.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๔. รายงานผลตามระบบการตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>รายงานผลตามระบบการตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยการประเมินแต่ละมิติ ที่มีคะแนนต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ หน่วยบริการต้องจัดทำแผนพัฒนาองค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ และจัดส่งในระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ แผนพัฒนาองค์กร โดยจะเปิดระบบให้หน่วยบริการแนบแผนการพัฒนางาน ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖</p>	
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข</p>	<p>๕. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการพัฒนางานสาธารณสุข เขตสุขภาพ ที่ ๑๐ ปี ๒๕๖๖</p> <p>สำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑๐ จะจัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการพัฒนางานสาธารณสุข เขตสุขภาพ ที่ ๑๐ ปี ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๖ - ๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมมุกดาหารแกรนด์ อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด และส่งแบบตอบรับยืนยันการเข้าร่วมประชุม ให้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร ตาม QR CODE ภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p>	
	<p>๖. ผลการประเมินคัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (ดีเด่น) ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ได้กำหนดการประเมิน/คัดเลือก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (ดีเด่น) ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเวียง ตำบลสมอ อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ผลการประเมิน/คัดเลือก รพ.สต.บ้านนาเวียง ต.สมอ อ. ปรางค์กู่ จ. ศรีสะเกษ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ</p>	
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ</p>	<p>๗. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล</p> <p>สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ไตรมาสที่ ๓ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ โรงพยาบาลที่ได้เกรด A มี ๙ แห่ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) รพ.ศรีสะเกษ ๒) รพ.กันทรลักษ์ ๓) รพ.ขุขันธ์ ๔) รพ.ไพรบึง ๕) รพ.ราชันี ๖) รพ.โนนคูณ ๗) รพ.เมืองจันทร์ ๘) รพ.เบญจลักษ์ ๙) รพ.พยุห์ 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>โรงพยาบาลที่ได้เกรด B มี ๔ แห่ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) รพ.ศรีรัตน ๒) รพ.วังหิน ๓) รพ.น้ำเกลี้ยง ๔) รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ <p>โรงพยาบาลที่จะต้องปรับปรุง มี ๓ แห่ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) รพ.ขุนหาญ (เกรด D) ๒) รพ.ภูสิงห์ (เกรด D) ๓) รพ.บึงบูรพ์ (เกรด F) 	
	<p>๘. เร่งรัดการดำเนินงานงบประมาณค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ มีจำนวน ๒ รายการ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ปรับปรุงซ่อมแซมกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีรัตน ๒) ซ่อมแซมปรับปรุงรั้ว ณ โรงพยาบาลศีลาลาด <p>ทั้งนี้ ให้เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายปม.ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖</p> <p>๙. ติดตามการดำเนินงานงบประมาณค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๖) จังหวัดศรีสะเกษ มีรายการที่ดำเนินการและเบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๒๘๔ รายการ ยังไม่ดำเนินการ จำนวน ๑๙๘ รายการ</p> <p>ทั้งนี้ รายการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่คาดว่าจะดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ทำหนังสือขอยายระยะเวลาดำเนินการ ครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖</p> <p>๑๐. การจัดทำแผนค่าขอรายการงบประมาณค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้หน่วยบริการจัดการรายการค่าของงบประมาณค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้วงเงินเดิมปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>>>> ส่ง สสจ.ศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๖ <<< เพื่อรวบรวมส่ง สปสช.เขต และใช้เป็นข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณต่อไป</p>	
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ	<p>๑๑. ประเมินความคงอยู่ระดับมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สำนักกระบวนวิทยา กรมควบคุมโรคติดต่อ ได้กำหนดให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี เป็นคณะกรรมการประเมินความคงอยู่ระดับมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ครบทั้ง ๒๒ อำเภอ ในปี ๒๕๖๒</p> <p>ปี ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้คัดเลือกและส่งตัวแทนจังหวัด จำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่ ทีมคปสอ.บึงบูรพ์ ราชสีไศล ห้วยทับทัน ปรางค์กู๋ และ พยุห์ โดยใช้วิธีมาตรฐาน</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>และแบบประเมินจากสำนักกระบวนวิทยากรควบคุมโรคติดต่อ ประเมินใน ๔ กลุ่ม ๑๑ หมวด ๓๖ ตัวชี้วัด สรุปผลคะแนนที่อ้างอิงทั้ง ๕ อำเภอผ่านเกณฑ์ ระดับมาตรฐาน ทั้ง ๕ อำเภอ สำหรับในปี ๒๕๖๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ วางแผนการคัดเลือกและส่งเข้ารับการประเมิน ไว้จำนวน ๑๐ อำเภอ</p>	
	<p>๑๒. สถานการณ์ไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๔ (๒๐-๒๖)/๒๕๖๖ ตามที่จังหวัดศรีสะเกษเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ด้านโรคไข้เลือดออก เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ผลการป้องกันควบคุมโรคระดับพื้นที่ ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยมีสถานการณ์ แนวโน้มไปในทางที่ดีขึ้น แต่ยังมีผู้ป่วยใหม่ และเกิดระลอกที่ ๒ อยู่บ้างในบางหมู่บ้าน</p> <p>ข้อสั่งการจากศูนย์ EOC เพิ่มเติม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ในระดับอำเภอ ให้พิจารณา เสนอปิดEOCอำเภอได้ กรณีควบคุมป้องกันโรคได้ตามสถานการณ์ปกติ และใช้เกณฑ์ ไม่พบผู้ป่วยระลอกที่ ๒ และพบผู้ป่วยไม่เกิน ๒๕ % ของตำบล ๒) ในระดับ จังหวัด การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ต่อเนื่องถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๖๖ ปรับระดับการประชุมติดตามลงเหลือสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง โดยจะติดตามการดำเนินงานทุกวันอังคาร (จังหวัดจะพิจารณาปิดEOCได้เมื่อสถานการณ์การระบาดลดลงเหลือร้อยละ ๑๐ ของอำเภอ (เหลือ ๒ อำเภอ) ๓) ให้สถานบริการโรงพยาบาล รพสต. ตรวจสอบการจัดทำประชาสัมพันธ์ DHF corner ต่อเนื่องจนกว่าสิ้นสุดฤดูกาลระบาดสถานการณ์คลี่คลาย 	
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน พัฒนา คุณภาพและ รูปแบบ บริการ</p>	<p>๑๓. การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุขจัดประชุมวิชาการในระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเซ็นทารา จังหวัดอุดรธานี และมลฑลทิวลิป ฮอลล์ จังหวัดอุดรธานี โดยจังหวัดศรีสะเกษ มีผู้สนใจส่งผลงานวิชาการเป็นจำนวนมากถึง ๓๔๑ ผลงาน จากผู้ส่งผลงานทั่วประเทศ จำนวน ๓,๓๔๒ ผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๒ โดยการส่งผลงานปีนี้ จังหวัดศรีสะเกษส่งเป็นอันดับ ๒ ของประเทศ รองจากจังหวัดมหาสารคามที่ส่งมากที่สุด และจังหวัดศรีสะเกษส่งผลงานมากเป็นอันดับ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐</p> <p>กระทรวงสาธารณสุขได้ยกเว้นค่าลงทะเบียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คนละ ๒,๐๕๐ บาท(เดิมให้ชำระค่าลงทะเบียน) ส่วนบุคลากรนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขชำระค่าลงทะเบียน คนละ ๒,๐๕๐ บาท</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ (คิดเฉพาะในจังหวัด) มีผลงานวิชาการ จำนวน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ผลงานส่ง ๓๔๑ ผลงาน ตัดส่งซ้ำเหลือสุทธิ๓๓๐ ผลงาน ๒) ผลงานผ่านคัดเลือกรวม ๘๑ ผลงาน (๒๔.๕๕% ของผู้ส่งผลงาน) 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	Oral ๓๒ ผลงาน (๓๙.๕๑% ของศรีสะเกษ) Poster ๓๙ ผลงาน (๔๘.๑๕% ของศรีสะเกษ) นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ๑๐ ผลงาน (๑๒.๓๔% ของศรีสะเกษ)	
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานการ สาธารณสุข มูลฐานและ ระบบสุขภาพ ปทุมธานี	๑๔. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรมการจังหวัด ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ พชอ. บึงบูรพ์ ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน กันยายน ๒๕๖๖ คือ พชอ. ภูสิงห์ - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ - ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)	
เรื่องแจ้งจาก ศูนย์ เทคโนโลยี สารสนเทศ	๑๕. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข ๑) เร่งรัดดำเนินการตามมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งมาตรการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้าน Cyber security ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๒/ ว. ๒๒๕๘๒ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามมาตรการโดยเร่งด่วนอย่างเคร่งครัด ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการตาม "แนวทางการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง งบประมาณ บุคลากร และแนวปฏิบัติด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘" - พิจารณาขอรับรองระบบพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (HAIT) (สสจ.ได้แจ้งให้ ทุก โรงพยาบาลประเมินตนเองและส่งข้อมูลผลการประเมิน ภายใน ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖) - เก็บรักษาข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ไว้ไม่น้อยกว่า ๙๙ วัน นับแต่วันที่ข้อมูลนั้นเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ - สำรองข้อมูลตามความพร้อมของโรงพยาบาล โดยเบื้องต้นต้องมีการสำรองข้อมูลอย่างน้อย ๑ ชุด ไปจัดเก็บยังสถานที่อื่นที่ปลอดภัยหรือแบบออฟไลน์ - พิจารณาแบ่งส่วนระบบเครือข่ายเพื่อลดความเสี่ยงการเข้าถึงฐานข้อมูลที่สำคัญของโรงพยาบาล 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เรงัดผู้เกี่ยวข้องดำเนินการประเมินตนเองในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล (HA IT) ส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ 	
	<p>๑๖. สรุปการติดตั้ง Fire wall ในโรงพยาบาล</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) โรงพยาบาลติดตั้งแล้ว 19 แห่ง ร้อยละ 86.36 ๒) อยู่ระหว่างจัดซื้อจัดจ้าง 2 แห่ง รพ.ศรีรัตนะ รพ.วังหิน ๓) กำหนดในแผนงบประมาณ 2567 1 แห่ง รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ผู้บริหารวางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลระบบ โดยเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ที่ หน่วยงานจัดอบรม/ประชุม 	
	<p>๑๗. การดำเนินงานตามตัวชี้วัด Digital Health โรงพยาบาลจัดให้มี Telemedicine</p> <p>สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ เรงัดให้โรงพยาบาลจัดบริการแพทย์ทางไกล ในกลุ่มเป้าหมาย เช่นกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมได้ ผู้ด้อยโอกาส กลุ่มเปราะบาง ให้ได้ตามเป้าหมายที่กระทรวงฯ กำหนด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (จังหวัดละ ๓,๕๐๐ คน) จากข้อมูลการบริการในระบบ HDC ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๒,๗๑๗ ครั้ง ร้อยละ ๗๗.๖๓ ขอชดเชยค่าจัดบริการผ่านระบบแพทย์ทางไกล ๕๐ บาท/ครั้ง จำนวน ๑๓๓ ครั้ง ร้อยละ ๔.๘๙</p> <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ขอรับการประเมินศักยภาพระบบบริการแพทย์ทางไกลกับ สปสช. เพื่อให้สามารถรับค่าบริการ ๕๐ บาท ๒. จัดบริการแพทย์ทางไกลให้กับผู้ป่วย กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมได้ ผู้ด้อยโอกาส กลุ่มเปราะบาง ๓. บันทึกข้อมูลบริการ โดยกำหนดประเภทการเข้ารับบริการ Type in = ๕ (ตามมาตรฐาน ๔๓ เพิ่ม) 	
	<p>๑๘. เรงัดติดตั้งระบบ SMART REFER ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อสนับสนุนดำเนินงาน COC</p> <p>โรงพยาบาลศรีสะเกษจะปรับเปลี่ยนการส่งข้อมูลติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (COC) จากโปรแกรม THAI-COC เป็นโปรแกรม Smart refer ที่พัฒนาโดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนครอบคลุม และลดภาระในการบันทึกข้อมูลหลายโปรแกรม ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ในการนี้ จึงขอให้ ดำเนินการ ดังนี้</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑) เร่งรัดติดตั้งโปรแกรม Smart refer ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ หากมีปัญหาในการติดตั้ง ให้ประสานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ</p> <p>๒) หน่วยบริการจัดทีมรับผิดชอบในการดำเนินงาน COC</p>	
	<p>๑๙. งานสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๑) การคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม.</p> <p>สรุปการบันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕.๐๐) ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ พบว่า ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ ผลงาน ร้อยละ ๘๖.๖๐ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอเบญจลักษ์ ร้อยละ ๙๙.๓๕ อำเภอกันทรารมย์ ร้อยละ ๙๗.๘๔ และ อำเภออุทุมพรพิสัย ร้อยละ ๙๗.๘๒</p> <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ มอบหมายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับอำเภอ ตำบล เร่งรัดให้ อสม. ทุกคน บันทึกผลการดำเนินงานคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. โดยเฉพาะอำเภอที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๕.๐๐ และสามารถประสานขอสนับสนุนผู้เกี่ยวข้องในการบันทึกข้อมูล ได้ที่กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ ภายใน ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ 	
	<p>๒๐. กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p>	

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพร ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคล จันทพร)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข