

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายนิมิตร เลิศพัฒนสุวรรณ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๓. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสินี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๔. นายพิเชษฐ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๕. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๖. นางบุญน้อม ไกรยา	รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๗. นายปรีชา ปิยะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๙. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๑๐. นายวิสิฐศักดิ์ พิทยานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๑๑. นางสาวมัลลิกา สุกผล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๒. นางจารวี เลี้ยงสุขสันต์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๓. นายอัจฉริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๔. นายศักรินทร์ บุญประสงค์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๕. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๑๖. นางศศิธร ไชยสัจ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๗. นายทวี บุตรสอน	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๘. นางปิยะพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๙. นางสาวภาวณา โสภาลี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๒๐. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๒๑. นายวีระวุธ เฟื่องชัย	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๒. นายปรีชา ปราณวิวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๒๓. นายอัครเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๔. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๕. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย	
๒๖. นายสมชาย ภาณุมาสวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชีไศล	
๒๗. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	
๒๘. นางสาววิฑูรย์ ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง	

๒ / ๒๘ นาย ...

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๒๙.	นายธนา	คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
๓๐.	นายพงศนาถ	หาญเจริญพัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๑.	นางสาวรัชฎาพร	รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๓๒.	นายกิติภูมิ	จุฑาสมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๓.	นายพัฒนศักดิ์	ทั้งนาค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ
๓๔.	นายธนกร	ชมาฤกษ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน
๓๕.	นายอรรถวุฒิ	ธรรมชาติ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๓๖.	นายต่อตระกูล	ศรีทา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๗.	นายจิระวัตร	วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๘.	นายณัฐพงษ์	โพธิบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๙.	นายธนสันตชัย	พรหมบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๔๐.	นายคเชนทร์	ชนะชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๔๑.	นายฤทธิรงค์	โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๒.	นายธีรศักดิ์	แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์
๔๓.	นายอำเภอไพ	บุญสาร	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๔.	นางศรีสมบูรณ์	คำผิง	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๔๕.	นายสมัย	คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๖.	นายประวัติ	ศรีสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๗.	นายธัชชนนท์	คำไสย	สาธารณสุขอำเภออุษันท์
๔๘.	นายประมวล	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๔๙.	นายอรรถวุฒิ	ชาธิผล	สาธารณสุขอำเภอราชีไศล
๕๐.	นายจำรูญ	อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๑.	นายธนสิทธิ์	สุจิตร์ภักดี	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๒.	นางสาวยุพียงค์	พาหา	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๓.	นายรังสรรค์	ศรีคราม	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๔.	นายสุริยนต์	หล้าคำ	สาธารณสุขอำเภอปรังคัง
๕๕.	นายสมควร	พรหมคุณ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๕๖.	นายอนุสรณ์	จันทสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๗.	นายศุภรัชต์	ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภอขามเฒ่า
๕๘.	นางสาวนิภา	อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๕๙.	นายสิทธิพงษ์	ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๖๐.	นายธนัท	ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๑.	นายไตรรงค์	ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๖๒.	นายสุระจิต	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด

สำเนาถูกต้อง

๓ / ๖๓. นายตะวัน ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๖๓. นายศักดิ์ไชย เตรียมพิทักษ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ
๖๔. นายอัทธัมส์สุภัค 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 ขันทองไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายตะวัน จิงสมาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นซ์ศรีสะเกษ	ติดภารกิจ
๒. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	ติดราชการ
๓. นายพิสิษฐ์พล อุปโภค	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติดราชการ
๔. นายพายัพ ฅภัทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกำพล เข้มทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวลักษณ์ ไชโยโชค	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

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวเปิดการประชุม
๒. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๓. วิดีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖

วาระก่อนการประชุม :

๑. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับท่านรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๒. ประดับเครื่องหมายอินธนูประดับครุฑ และมอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้เลื่อนระดับสูงขึ้นในระดับเชี่ยวชาญ
๓. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้เลื่อนระดับสูงขึ้นในระดับชำนาญการพิเศษ
๔. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล
๕. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอ
๖. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๗. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ย้ายไปดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล
๘. มอบเกียรติบัตรรางวัลการดำเนินงานองค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข MoPH – ๔T เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๙. พิธีการมอบเกียรติบัตร โรงพยาบาลที่มีผลงานการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (HCV) ในกลุ่มผู้ป่วย HIV/AIDS/PWIDs ปี ๒๕๖๖
๑๐. มอบใบประกาศเกียรติบัตร “การอบรมหลักสูตรพื้นฐานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี ๒๕๖๖”
๑๑. มอบเกียรติบัตรแก่สถานประกอบการผลิตเครื่องสำอางผสมสมุนไพรที่ได้รับการพัฒนายกระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรสู่ Smart Product และ Safety Product ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๕ / ระเบียบ...

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑) แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ บ้านเจียงวงศ์ ม ๑๑ ต.หนองห้าง อ.อุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ

๒) การวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ทุกหน่วยงานมีการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นอย่างดีและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นให้มีการเบิกจ่ายงบประมาณในรายการที่ได้รับงบประมาณจำนวนมากตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ ซึ่งสำนักงานคลังจังหวัดศรีสะเกษจะประเมินร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณตลอดทั้งปี

หากพบปัญหาการปฏิบัติงานทุกกรณี ให้ติดต่อ “คลินิกจัดซื้อจัดจ้างฯ จังหวัดศรีสะเกษ”

โทร. ๐๔๕-๖๑๑๕๗๕, ๐๘๘-๕๘๖-๐๘๓๑, ๐๘๘-๕๘๖-๐๘๓๒, ๐๘๘-๕๘๖-๓๗๓๐

๓) การการจัดงานเฉลิมฉลอง ๒๔๑ ปี จังหวัดศรีสะเกษ

จังหวัดศรีสะเกษ กำหนดจัดงานเฉลิมฉลอง ๒๔๑ ปี จังหวัดศรีสะเกษ ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ บริเวณสวนสาธารณะลานออกตลอด “อนุสรณ์ ๒๓๘ ปี จังหวัดศรีสะเกษ” และบริเวณสวนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา (เกาะห้วยน้ำคำ) อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ โดยมีกิจกรรม ดังนี้

๑) การจำหน่ายสินค้าพื้นเมืองของจังหวัดศรีสะเกษ สินค้า OTOP และการแสดงดนตรี ศิลปวัฒนธรรม ในวันที่ ๑๗ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ณ บริเวณหอชมเมือง (หอศรีลำดวน) เกาะห้วยน้ำคำ

๒) การสักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์เพื่อความเป็นสิริมงคล ๙ จุด ในพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ และสักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ ๒๑ อำเภอ ในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๙ น.

๓) พิธีพราหมณ์และเจริญพระพุทธมนต์และปราชญ์ธรรม ในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ณ บริเวณสวนสาธารณะลานออกตลอด

๔) พิธีทำบุญตักบาตร ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ บริเวณสวนสาธารณะลานออกตลอด

๕) พิธีเปิดงานเฉลิมฉลอง ๒๔๑ ปี จังหวัดศรีสะเกษ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. ณ บริเวณลานโคปุระ เกาะห้วยน้ำคำ และการรำเฉลิมฉลอง ๒๔๑ ปี จังหวัดศรีสะเกษ โดยมีนางรำกว่า ๕,๒๔๒ คน จากส่วนราชการ หน่วยงาน องค์กรต่างๆ และอำเภอทุกอำเภอ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรมในงานเฉลิมฉลอง ๒๔๑ ปี จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๔) การรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมจิตอาสา

ให้รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมจิตอาสาในรูปแบบ One page ของหน่วยงานนั้นๆและส่งรายงานให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อรวบรวมส่งให้ปกครองจังหวัดต่อไป

๖ / ๕) การฉีด ...

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๕) การฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ตามนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส

ประเทศไทย มีสถิติผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทยประมาณ ๔,๕๐๐ รายต่อปี และพบผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ ๘,๐๐๐ คน ต่อปี

วัคซีน HPV หรือวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก คือ วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัส HPV (Human Papilloma Virus) อันเป็นสาเหตุสำคัญในการเกิดมะเร็งปากมดลูก และเปลี่ยนแปลงเป็นเซลล์มะเร็งได้

กลุ่มเป้าหมาย หญิงไทยอายุ ๑๑ – ๒๐ ปี

ระยะเวลาดำเนินงาน เดือน ๑ ต.ค ๖๖ – ๓๑ ม.ค ๖๗ (Quick Win)

วัคซีนที่ให้บริการ วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๒ สายพันธุ์ และ ๔ สายพันธุ์

ข้อขอความร่วมมือการฉีดวัคซีน HPV

๑) ให้หน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการเตรียมสถานที่จุดบริการฉีดวัคซีน HPV ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดในรูปแบบวัคซีนนักเรียน (School based vaccination)

๒) ประสานกลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ ตามยอดที่ได้รับจัดสรร

๓) ให้สาธารณสุขอำเภอติดตามผลการดำเนินงาน

๔) รวบรวมข้อมูลการฉีดวัคซีนในเขตพื้นที่บริการพร้อมรายงานทางระบบ MOPH IC กรอกรายงานทุกวันศุกร์ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ให้ติดตามกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๒ ให้ครอบคลุมทุกคน จัดบริการเชิงรุกให้บริการวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๒ ในโรงเรียน

๖) การดำเนินงาน Quick Win ๑๐๐ วัน

คัดกรองพยาธิใบไม้ในตับในประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ ๔,๐๐๐ ราย

จังหวัดศรีสะเกษได้รับ จำนวนเป้าหมายของการคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ จำนวนทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ ราย

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป

ระยะเวลาดำเนินงาน เดือน ๑ ต.ค ๖๖ – ๓๑ ม.ค ๖๗ (Quick Win ๑๐๐ วัน)

วิธีการดำเนินงาน

๑) จัดทำแนวทางการดำเนินงานและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒) กำหนดพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน และจำนวนเป้าหมายที่จะคัดกรอง

๓) จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย

๔) ดำเนินกิจกรรม Quick Win ๑๐๐ วัน

๕) สรุปผลการดำเนินงาน

สถานที่ดำเนินการ พื้นที่ทั้ง ๒๒ อำเภอในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวนการคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับไม่น้อยกว่า อำเภอละ ๒๕๐ ราย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มอบหมายผู้บริหารทุกท่านวางแผนการดำเนินงาน และกำกับติดตามการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ จำนวนทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ ราย ภายในระยะเวลา ๑๐๐ วัน ตามกำหนด และรายงานผลไปยังกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สำเนาถูกต้อง

๗ / ๗) การขับ ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๗) การขับเคลื่อนวาระจังหวัด เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

- ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัดศรีสะเกษ ภายใต้สโลแกน “ปลอดภัย สัมฤทธิผล ยั่งยืน”
- วิสัยทัศน์ “ดินแดนเกษตรปลอดภัย การค้าและการท่องเที่ยวครบวงจร”
- ประเด็นการพัฒนา
 ๑. ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรสู่มาตรฐานอย่างครบวงจร
 ๒. ส่งเสริมขีดความสามารถด้านการท่องเที่ยวและกีฬาสู่ความเป็นเลิศ
 ๓. พัฒนาเมืองน่าอยู่สู่คุณภาพชีวิตประชาชนในทุกมิติ
 ๔. อนุรักษ์ ฟื้นฟูและบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน
 ๕. เสริมสร้างความมั่นคงและการค้าชายแดนเชื่อมโยงอาเซียน
- เส้นทางก้าวสู่เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดศรีสะเกษ
 ๑. สังคมมั่นคง : นวัตกรรมการศึกษา คนศรีสะเกษสุขภาพดี ยาเสพติด+To be no.๑ ๓๖๕ วัน ศรีสะเกษขับเคลื่อนปลอดภัย บูรณาการช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส
 ๒. เศรษฐกิจ : เกษตรบูรณาการ ฝ่าทอมือศรีสะเกษ ท่องเที่ยวและเมืองกีฬา
 ๓. สิ่งแวดล้อม : จังหวัดสะอาด การบริหารจัดการน้ำ
- ๑๐ Agenda Sisaket ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษรับผิดชอบ คือ

วาระคนศรีสะเกษสุขภาพดี ซึ่งมุ่งคนศรีสะเกษสุขภาพดี มีทัศนคติไม่ฆ่าตัวตาย ไม่กินปลาดิบ ควบคุมอัตราการชุกโรคพยาธิใบไม้ตับ โดยอาจปรับเพิ่มในเรื่องการสนับสนุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขปฐมภูมิ และการเตรียมความพร้อมท้องถิ่นรองรับสังคมผู้สูงอายุ การจัดสถานชีวาภิบาลประจำท้องถิ่นเพื่อบริหารให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีจนวาระสุดท้าย

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมื่อก่อนหน้าพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

- ไม่มีวาระ

สำเนาถูกต้อง

๘ / ระเบียบ ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะง่า จังหวัดศรีสะเกษ

๑. สถานการณ์โรคไข้หวัดนก (H๕N๑)

ด้วยปรากฏพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดนก (H๕N๑) ในพื้นที่จังหวัดสวายเรียงและจังหวัดไพรเวง ราชอาณาจักรกัมพูชา ในวันที่ ๘ และวันที่ ๙ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยผู้เสียชีวิตอายุ ๕๐ ปี และ ๒ ปีตามลำดับ ซึ่งด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะง่าได้รับจากศูนย์เฝ้าระวังโรคติดต่อตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค ได้ตรวจสอบข้อมูลกับด้านควบคุมโรคติดต่อของจามราชอาณาจักรกัมพูชา พร้อมได้รายงานสถานการณ์ให้กับประธานคณะทำงานช่องทางฯ(นายอำเภอภูสิงห์)รับทราบและดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก (H๕N๑) ในกลุ่มผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ดังกล่าว พบว่า มีผู้เดินทางจากพื้นที่ดังกล่าวสะสมระหว่างวันที่ ๑-๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ ที่ผ่านจุดผ่านแดนถาวรช่องสะง่า จำนวน ๒๐ ราย โดยกลุ่มดังกล่าวไม่มีอาการที่เข้าได้กับนิยามของโรคไข้หวัดนก อีกทั้งเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการนัดหมายเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลปลายทางในประเทศไทย

๒. แนวทางการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางของบุคคลและยานพาหนะเข้ามาในราชอาณาจักรไทย

สืบเนื่องจากประเด็นการนำรถยนต์รับจ้างของชาวกัมพูชาเข้ามาในราชอาณาจักรไทยผ่านจุดผ่านแดนถาวรช่องจอม จังหวัดสุรินทร์และมีประเด็นประท้วงเรียกร้องจากผู้ที่ได้รับเสียหายจากการกระทำเข้าชายฝั่งนกฎหมายของราชอาณาจักรไทย ซึ่งจังหวัดอุดรธานี ราชอาณาจักรกัมพูชา มีจุดเข้ามาในราชอาณาจักรไทย ๒ จุด คือช่องจอม จังหวัดสุรินทร์ และช่องสะง่า จังหวัดศรีสะเกษ ประเด็นปัญหาการฝ่าฝืน พ.ร.บ.รถยนต์ ๒๕๒๒ ที่หน่วยงานงานไทยกล่าวอ้างจะส่งผลกระทบต่อช่องสะง่าในแนวทางปฏิบัติได้ เบื้องต้นอำเภอภูสิงห์ได้มีการเตรียมความพร้อมรองรับประเด็นดังกล่าว โดยการประชุมปรึกษาหารือแนวทางการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางของบุคคลและยานพาหนะเข้ามาในราชอาณาจักรไทย กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดศรีสะเกษ ด้านศุลกากรช่องสะง่า หน่วยเฉพาะกิจที่ ๓ สภ.ภูสิงห์ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะง่า และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวปฏิบัติของพื้นที่ต่อไป

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวซการ

- ไม่มีวาระ

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๘ โรงพยาบาลพรินซ์ ศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

สำเนาถูกต้อง

๙ / ระเบียบ ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

๑. โรงพยาบาลศรีสะเกษขอเชิญร่วมทอดผ้าป่า ๗๖ ปี ๗๖ ล้าน เพื่อซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ ในวันศุกร์ที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลศรีสะเกษ และมีกิจกรรมจำหน่ายเสื้อ สามารถสั่งจองซื้อเสื้อได้ผ่านระบบออนไลน์



๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้มอบนโยบายให้ดำเนินการพัฒนาระบบการใช้ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ จึงขอให้ทุกหน่วยบริการเตรียมความพร้อมเพื่อการพัฒนาต่อไป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ขอให้ผู้บริหารกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการ ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อประโยชน์ต่อประชาชนสามารถเข้ารับบริการได้ทุกสถานบริการ ทั้งนี้ต้องมีความปลอดภัยด้านสิทธิส่วนบุคคลด้วย

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ไม่มีวาระ

๖.๓ (นางบุญน้อม ไกรยา) รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑. การจัดงานเทศกาลปีใหม่สัปดาห์ไทยศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติภารกิจตามคำสั่ง คณะกรรมการฝ่ายต่างๆ ดังนี้

๑) คณะกรรมการฝ่ายออกร้านนิทรรศการ

จัดบูธนิทรรศการ TO BE NUMBER ONE ขนาด ๑๐ x ๕ เมตร มอบหมายกลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด โดยมีรายละเอียดดังนี้

- นิทรรศการผลการดำเนินงาน แก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE
- กิจกรรม ผลงานการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL
- กิจกรรม ผลงานการประกวด TO BE NUMBER ONE DANCERCISE

๑๐ / กิจกรรม ...

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

- กิจกรรมการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน CBTX การจำหน่ายเสื้อประจำจังหวัด ศรีสะเกษ TO BE NUMBER ONE เพื่อแสดงสัญลักษณ์จังหวัด TO BE NUMBER ONE และการสร้างกระแส รณรงค์การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

๒) คณะกรรมการฝ่ายร้านธารากาชาด

ร่วมบริจาคสมทบทุนให้กับร้านธารากาชาด เพื่อมอบใน “วันรวมน้ำใจสู่ชาวจังหวัดศรีสะเกษ” วัน พุธที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ สนามหน้าสำนักงานเหล่ากาชาด จังหวัดศรีสะเกษ มอบหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๓) คณะกรรมการฝ่ายจัดการแสดงเวทีกลาง

(๑) วันศุกร์ที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป มอบหมาย กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด โดยมีรายละเอียดดังนี้

- การแสดง เปิดตัวร้องเพลง เขาวนต้นแบบเก่งและดีจังหวัดศรีสะเกษ TO BE NUMBER ONE IDOL
- การแสดง TO BE NUMBER ONE DANCEECISE

(๒) วันอาทิตย์ที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ร่วมกิจกรรมการประกวดร้องเพลงของ หัวหน้าส่วนราชการ

๔) คณะกรรมการฝ่ายพยาบาล

ดำเนินการจัดหน่วยปฐมพยาบาล เพื่อดูแลประชาชนผู้เข้าร่วมงาน ในระหว่างวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ มอบหมายกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โดยมีรายละเอียดดังนี้

(๑) ประสานจัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาล ประกอบด้วย รถพยาบาล พร้อมด้วยเครื่องกระตุ้น หัวใจอัตโนมัติ (AED) พยาบาลวิชาชีพ/เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน/นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ พนักงานขับ รถยนต์ รวมจำนวน ๓ คน และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น โดยแบ่งเวรปฏิบัติงาน ดังนี้

ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. มอบหมาย โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๐ แห่ง

ภาคบ่าย เวลา ๑๖.๐๐ – ๒๔.๐๐ น. มอบหมาย โรงพยาบาลศรีสะเกษ แลองค์กรบริหารส่วน จังหวัดศรีสะเกษ ประสานโรงพยาบาลศรีสะเกษ จัดเตรียมห้องฉุกเฉิน พร้อมด้วยแพทย์ พยาบาล และ เวชภัณฑ์ ประจำโรงพยาบาล เพื่อรองรับสถานการณ์กรณีมีเหตุฉุกเฉินตลอดการจัดงานเทศกาลปีใหม่

๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

- ไม่มีวาระ

๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- ขอให้ทุกอำเภอมีการปกหมุดบ้านเลขที่ให้ครอบคลุมทุกหลังคาเรือน เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วยโรค ไม่ติดต่อในลำดับต่อไป

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ

- ไม่มีวาระ

๖.๗ นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. การประกวด อสม.ดีเด่น กำหนดประกวด อสม.ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ ในห้วงเดือนมกราคม ๒๕๖๗

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ให้พัฒนารูปแบบการนำเสนอการประกวด อสม.ดีเด่น ให้มีความน่าสนใจมากขึ้น

สำเนาถูกต้อง

๑๑ / ระเบียบ ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มีวาระ

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑) รายงานสถานการณ์เงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)	ผูกพัน PO	ร้อยละ	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
1.งบดำเนินงาน	๑,๗๖๕,๖๔๕.๐๐	-	-	๑๐๑,๖๔๘.๐๐	๕.๗๖	๑,๖๖๓,๙๙๗.๐๐	๙๔.๒๔
2.งบประมาณเบิกแทนกัน	-	-	-	-	-	-	-
3.งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-
4.งบอุดหนุนทั่วไป	-	-	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ	๑,๗๖๕,๖๔๕.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๑,๖๔๘.๐๐	๕.๗๖	๑,๖๖๓,๙๙๗.๐๐	๙๔.๒๔

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) 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 โดยในส่วนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ ได้ดำเนินการประเมินผ่านระบบครบทุกหน่วยงาน จำนวน ๔๕ แห่ง

สรุปคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (MOPH ITA ๒๐๒๓) ไตรมาสที่ ๔

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

๑๒ / ๓) สรุป ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๓) สรุปคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
(MOPH ITA ๒๐๒๓) ไตรมาสที่ ๔

ไตรมาสที่ ๓ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์
การประเมิน ITA (ค่าเป้าหมายร้อยละ ๙๒) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖)

ลำดับ	หน่วยงาน	ผ่านเกณฑ์ฯ ≥ ๙๐	ไม่ผ่านเกณฑ์ฯ ≥ ๙๐
	จังหวัดศรีสะเกษ	๙๗.๗๘	๒.๒๒
๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	๑๐๐.๐๐	
๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๙๕.๔๕	
๓	สสอ.กันทรลักษ์	๑๐๐.๐๐	
๔	สสอ.กันทรารมย์	๙๗.๗๓	
๕	สสอ.ขุขันธ์	๑๐๐.๐๐	
๖	สสอ.ขุนหาญ	๑๐๐.๐๐	
๗	สสอ.น้ำเกลี้ยง	๑๐๐.๐๐	
๘	สสอ.โนนคูณ	๑๐๐.๐๐	
๙	สสอ.บึงบูรพ์	๙๐.๙๑	
๑๐	สสอ.เบญจลักษ์	๑๐๐.๐๐	
๑๑	สสอ.ปรางค์กู่	๙๕.๔๕	
๑๒	สสอ.พยุห์	๑๐๐.๐๐	
๑๓	สสอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑๐๐.๐๐	
๑๔	สสอ.ไพร่บึง	๑๐๐.๐๐	
๑๕	สสอ.ภูสิงห์	-	๘๘.๖๔
๑๖	สสอ.เมืองจันทร์	๑๐๐.๐๐	
๑๗	สสอ.เมืองศรีสะเกษ	๑๐๐.๐๐	
๑๘	สสอ.ยางชุมน้อย	๑๐๐.๐๐	
๑๙	สสอ.ราชันีไศล	๑๐๐.๐๐	
๒๐	สสอ.วังหิน	๑๐๐.๐๐	
๒๑	สสอ.ศรีรัตนะ	๑๐๐.๐๐	
๒๒	สสอ.ศีลาลาด	๑๐๐.๐๐	
๒๓	สสอ.ห้วยทับทัน	๑๐๐.๐๐	
๒๔	สสอ.อุทุมพรพิสัย	๑๐๐.๐๐	
๒๕	รพ.กันทรลักษ์	๙๐.๙๑	
๒๖	รพ.ขุขันธ์	๙๕.๔๕	
๒๗	รพ.อุทุมพรพิสัย	๙๕.๔๕	
๒๘	รพ.ขุนหาญ	๑๐๐.๐๐	
๒๙	รพ.ราชันีไศล	๑๐๐.๐๐	
๓๐	รพ.กันทรารมย์	๙๕.๔๕	
๓๑	รพ.น้ำเกลี้ยง	๙๕.๔๕	
๓๒	รพ.โนนคูณ	๙๕.๔๕	
๓๓	รพ.บึงบูรพ์	๙๓.๑๘	
๓๔	รพ.เบญจลักษ์ฯ	๑๐๐.๐๐	
๓๕	รพ.ปรางค์กู่	๑๐๐.๐๐	

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลำดับ	หน่วยงาน	ผ่านเกณฑ์ ≥ 50	ไม่ผ่านเกณฑ์ ≥ 50
๓๖	รพ.ไพโรจน์	๑๐๐.๐๐	
๓๗	รพ.ภูสิงห์	๑๐๐.๐๐	
๓๘	รพ.เมืองจันทร์	๑๐๐.๐๐	
๓๙	รพ.ยางชุมน้อย	๑๐๐.๐๐	
๔๐	รพ.วังหิน	๑๐๐.๐๐	
๔๑	รพ.ศรีรัตนะ	๑๐๐.๐๐	
๔๒	รพ.ห้วยทับทัน	๙๓.๖๔	
๔๓	รพ.พยุห์	๙๘.๑๘	
๔๔	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑๐๐.๐๐	
๔๕	รพ.ศิลาลาด	๙๕.๔๕	

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) กฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๖

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำกฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๖ ทอดถวาย ณ วัดป่าเนรัญชรา ตำบลเปือย อำเภอบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสมทบทุนสร้างหอฉัน และบูรณะศาสนสถาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเจ้าภาพกฐินสามัคคีดังกล่าวและอนุโมทนาบุญตามศรัทธา โปรดรวบรวมปัจจัยกฐิน ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๓๑๑-๓-๕๓๗๘๔-๓ ชื่อบัญชี นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์ พร้อมนี้ขอเชิญร่วมรับฟังธรรมเทศนา ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๘.๐๐ น. และเคลื่อนองค์กฐิน ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และทำพิธีทอดกฐิน เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

๑๔ / จัดสรร ...

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

จัดสรรของกิน สำหรับโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ กลุ่มงาน/งานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ						
ที่	อำเภอ	จัดสรรของกิน			รพ.	สสอ.
		รพ.	สสอ.	รวม		
1	ศรีสะเกษ	150	50	200	รับของแล้ว	รับของแล้ว
2	ยางชุมน้อย	100	30	130	รับของแล้ว	รับของแล้ว
3	กันทรารมย์	150	50	200	รับของแล้ว	รับของแล้ว
4	กันทรลักษ์	200	80	280	รับของแล้ว	รับของแล้ว
5	ขุขันธ์	180	80	260	รับของแล้ว	รับของแล้ว
6	ไพรบึง	100	30	130	รับของแล้ว	รับของแล้ว
7	ปรางค์กู่	100	30	130	รับของแล้ว	รับของแล้ว
8	ขุนหาญ	150	80	230	รับของแล้ว	รับของแล้ว
9	ราชโกล	150	80	230	รับของแล้ว	รับของแล้ว
10	อุทุมพรพิสัย	180	80	260	รับของแล้ว	รับของแล้ว
11	บึงบูรพ์			0		
12	ห้วยทับทัน	60	30	90	รับของแล้ว	รับของแล้ว
13	โนนคูณ	40	30	70	รับของแล้ว	รับของแล้ว
14	ศรีรัตนะ	40	30	70	รับของแล้ว	รับของแล้ว
15	น้ำเกลี้ยง	40	10	50	รับของแล้ว	รับของแล้ว
16	วังหิน	40	30	70	รับของแล้ว	รับของแล้ว
17	ภูสิงห์	40	30	70	รับของแล้ว	รับของแล้ว
18	เมืองจันทร์	40	20	60	รับของแล้ว	รับของแล้ว
19	เบญจลักษ์	40	20	60	รับของแล้ว	รับของแล้ว
20	พยุห์	40	20	60	รับของแล้ว	รับของแล้ว
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	40	10	50	รับของแล้ว	รับของแล้ว
22	ศีขรภูมิ	40	20	60	รับของแล้ว	รับของแล้ว
		1,920	840	2,760		
ข้อมูล ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2566						

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มีวาระ

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มีวาระ

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ๑) การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๖-๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สำเนาถูกต้อง

๑๕/๘.๕ กลุ่มงาน ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ไม่มีวาระ

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มีวาระ

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก(PM_{2.5})

ด้วยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เชิญสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเข้าร่วมประชุมทางไกล (Web Conference) การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และการสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. เพื่อแจ้งนโยบายและแนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกันและแก้ปัญหาผลกระทบจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ในพื้นที่นั้น กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จึงได้เชิญหน่วยงานในสังกัด ตามหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๑๒/ว๖๖๒๐ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ ร่วมประชุมทางไกล (Web Conference) ตามวันและเวลาดังกล่าว

สรุปสาระสำคัญจากที่ประชุม ดังนี้

๑) มีการปรับค่ามาตรฐาน และระดับเฝ้าระวัง สื่อสาร แจ้งเตือน PM_{2.5} ของประเทศไทย ตามประกาศกรมควบคุมมลพิษ เรื่อง ดัชนีคุณภาพอากาศของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยกำหนดมาตรฐานค่าความเข้มข้น PM_{2.5} เฉลี่ย ๒๔ ชม. ไม่เกิน ๓๗.๕ มคก./ลบ.ม. โดยปริมาณ PM_{2.5} มากกว่า ๓๗.๖ - ๗๕.๐ มคก./ลบ.ม. เป็นระดับที่เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ

๒) การเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนเชิงรุก ในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ ดำเนินการคัดกรองสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง เมื่อมีสถานการณ์ค่าเฉลี่ยฝุ่น PM_{2.5} อยู่ในเกณฑ์พื้นที่สีแดง (> ๗๕ มคก./ลบ.ม. เป็นเวลา ๓ วันติดต่อกัน)

๓) การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพใช้ชุดมาตรฐานข้อมูลของหน่วยบริการ รวบรวมข้อมูลจากสถานบริการ ทุกสังกัดทั่วประเทศที่สามารถส่งข้อมูลได้ตามมาตรฐาน ๔๓ แพ้ม ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคตาม ICD-๑๐ ที่กำหนด กลุ่มโรคที่เฝ้าระวัง ประกอบด้วย กลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง กลุ่มโรคตาอักเสบ และกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ โดยสถานบริการสามารถส่งข้อมูลได้ทุกวัน กรณีไม่สามารถส่งได้ทุกวัน ให้ส่งในวันพฤหัสบดีของแต่ละสัปดาห์

๔) แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ ให้ใช้แนวทางตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อหรืออาการสำคัญของโรคจากสิ่งแวดล้อม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๕ และภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒

๕) แนวทางการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) เปิด PHEOC ระดับจังหวัด เมื่อ PM_{2.5} > ๓๗.๕ มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน ๓ วัน และปิด PHEOC ระดับจังหวัด เมื่อ PM_{2.5} < ๓๗.๕ มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน ๖ วัน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้รับผิดชอบหลัก และมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

๖) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ยังไม่มีสนับสนุนทรัพยากรจากส่วนกลาง เช่น หน้ากากป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็ก

สำเนาถูกต้อง

๑๖ / ๗) ข้อสั่งการ ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๗) ข้อสั่งการที่ประชุมวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ มีรายละเอียด ดังนี้

ขอให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง เตรียมการเฝ้าระวัง ดูแลและป้องกันผลกระทบ ต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จากสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ดังนี้

(๑) เฝ้าระวังและแจ้งเตือนสถานการณ์ รวมถึงสื่อสารข้อมูลผลกระทบ การปฏิบัติตนการดูแลสุขภาพ แก่ประชาชนในรูปแบบต่างๆ ตามความเหมาะสมของพื้นที่ เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ พร้อมทั้งเร่งสื่อสารเชิงรุก สร้างความรู้ความเข้าใจ แก่ประชาชน ทั้งการดูแล ป้องกันสุขภาพ และการมีส่วนร่วมในการลดฝุ่นละออง ผ่านทุกช่องทาง ทั้งสื่อบุคคล เสียงตามสาย ช่องทางออนไลน์โซเชียลมีเดีย (Social media) และช่องทางของหน่วยงาน

(๒) เตรียมความพร้อมในการดูแลและป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ โดย

๒.๑) สำรวจและจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจาก PM_{๒.๕} ในพื้นที่ของตนเอง

๒.๒) ประเมินและเตรียมความพร้อมของระบบบริการสาธารณสุข/ ระบบส่งต่อ และระบบ Telemedicine

๒.๓) ติดตาม ดูแลกลุ่มเสี่ยงเป็นพิเศษ โดยให้ทีมหมอประจำตัว (๓ หมอ) ได้แก่

๑) หมอประจำบ้าน คือ อสม.

๒) หมอสาธารณสุข คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขพยาบาลระดับตำบล และ

๓) หมอครอบครัว คือ แพทย์ในโรงพยาบาล ลงพื้นที่ให้ความรู้ คำแนะนำในการป้องกันตัว และดูแลสุขภาพประชาชน โดยเฉพาะ ๔ กลุ่มเสี่ยงสำคัญ ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคหอบหืด โรคระบบทางเดินหายใจ และผู้ป่วยติดเตียง

๒.๔) เตรียมความพร้อมจัดบริการสาธารณสุข โดยให้โรงพยาบาล เปิดคลินิกมลพิษที่สถานพยาบาล คลินิกมลพิษออนไลน์และ คลินิกมลพิษเคลื่อนที่ เพื่อให้คำปรึกษา และให้การรักษาประชาชนมีการอาการที่เกี่ยวข้องกับ PM_{๒.๕} พร้อมสนับสนุน อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

๒.๕) จัดเตรียมห้องปลอดฝุ่นในสถานบริการสาธารณสุข รวมถึงส่งเสริมสนับสนุนให้สถานที่ที่มีกลุ่มเสี่ยง เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก สถานที่ดูแลผู้สูงอายุ หรือบ้านเรือนประชาชนจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น

๒.๖) ให้ทุกโรงพยาบาลสำรวจกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากฝุ่นละออง โดยเฉพาะผู้ป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหืด และโรคหัวใจขาดเลือด และให้การดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์เชิงรุก และแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ

(๓) เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ

๓.๑) เฝ้าระวังการเจ็บป่วยใน ๔ กลุ่มโรค ที่มาเข้ารับบริการในระบบบริการสาธารณสุข ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจ และหลอดเลือด ระบบผิวหนัง และระบบตา และรายงานผู้ป่วยที่มารับการรักษาในสถานพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ในฐานะข้อมูล Health Data Center (HDC) และสนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่ในการกำกับ ติดตาม และควบคุมแหล่งกำเนิด PM_{๒.๕}

๓.๒) สถานพยาบาลแจ้งและรายงานผู้ป่วยหรือผู้สงสัยว่าเป็นโรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด

๓.๓) ประเมินอาการและการจัดการเบื้องต้นผ่านคลินิกมลพิษ online

๓.๔) เฝ้าระวังอาการและพฤติกรรมในการป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กผ่าน Line Official @Health หรือ เว็บไซต์ <https://@health.anamai.moph.go.th/> หรือ แบบสำรวจอาการที่เกี่ยวข้องกับฝุ่น PM_{๒.๕}

สำเนาถูกต้อง

๑๗ / (๔) เตรียมความ ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(๔) เตรียมความพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในทุกระดับ ทั้งจังหวัด เขตสุขภาพ กรม และกระทรวง เพื่อติดตามสถานการณ์และยกระดับการปฏิบัติการ หากสถานการณ์มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น

(๕) ให้รายงานสถานการณ์ทุกวัน เมื่อมีการเปิด PHEOC (ค่า $PM_{2.5}$ เกินมาตรฐาน ๓๗.๕ ขึ้นไป มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน ๓ วัน) โดยให้รายงาน ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพ (หรือผู้ได้รับมอบหมาย ศูนย์อนามัย สำนักงานป้องกันควบคุมโรค) และกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และช่องทางที่กำหนด ผู้ประสานงานหลัก : งานเฝ้าระวังระบบประเมินสถานการณ์ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน หมายเลขติดต่อหลัก : ๐๙ ๒๒๕๑ ๑๗๗๑ หมายเลขติดต่อสำนักงาน : ๐ ๒๕๙๐ ๑๐๐๒, ๒๘๐๕ ID Line: moph๑๗๗๑

(๖) จัดทำหน่วยงานสาธารณสุขให้เป็นต้นแบบองค์กรลดฝุ่นละออง โดยจัดกิจกรรมองค์กรปลอดฝุ่นในสำนักงานและสถานบริการสาธารณสุขในสังกัด รวมทั้งเป็นองค์กร Smart Energy and Climate Action (SECA)

(๗) สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการใช้ พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นเครื่องมือสนับสนุนการลด ฝุ่นละอองขนาดเล็กจากแหล่งกำเนิดในพื้นที่ และการจัดการเหตุรำคาญจากฝุ่นละออง

การดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$)
สรุปประเด็นการเปลี่ยนแปลง ปี 2567

ประเด็น	ปี ๒๕๖๖ เดิม	ปี ๒๕๖๗ ใหม่
มาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก	๑. ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ๒. จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๓. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ	๑. ส่งเสริมการลดมลพิษ ๒. ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ ๓. จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๔. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ โดยเพิ่มมาตรการเชิงป้องกัน SECA (Smart Energy and Climate Action)
เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)	๑. ศูนย์เฝ้าระวังและประสานงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Operation Center: OC) เมื่อ $PM_{2.5} > 37.5$ มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน ๓ วัน ๒. ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) เมื่อ $PM_{2.5} > 51$ มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน ๓ วัน	กำหนดใช้การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) เท่านั้น เมื่อ $PM_{2.5} > 37.5$ มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน ๓ วัน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ประเด็น	ปี ๒๕๖๖ เดิม	ปี ๒๕๖๗ ใหม่
การเฝ้าระวังโรคที่ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	<p>การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการรับ สัมผัสมลพิษทางอากาศใน ๔ กลุ่มโรค ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ ▪ กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ▪ กลุ่มโรคตาอักเสบ ▪ กลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือดและสมองอุดตันขาดเลือด และโรคมะเร็งปอด 	<p>ติดตามการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยจาก PM ๒.๕ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ ข้อมูลเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ❖ ข้อมูลเฝ้าระวังเชิงรับในห้องฉุกเฉิน ❖ ระบบฐานข้อมูลจาก HDC โดย กรมควบคุมโรคดำเนินการวางระบบการเก็บข้อมูลเฝ้า ระวังโรคและกลุ่มโรคจากมลพิษอากาศ
แนวทางการรายงานผลการดำเนินงาน ของศูนย์ปฏิบัติการ PHEOC	<p>๑. กรุงเทพมหานครและปริมณฑล : ตุลาคม - พฤษภาคม</p> <p>๒. ภาคเหนือ : พฤศจิกายน - พฤษภาคม</p> <p>๓. ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี : ตุลาคม - มีนาคม</p> <p>๔. ภาคใต้ : พฤษภาคม - กันยายน</p> <p>๕. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและอื่น ๆ : พฤศจิกายน - พฤษภาคม</p> <p>๖. ทั้งนี้ ความถี่ในการรายงานผลการดำเนินงาน กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ขึ้นอยู่กับระดับความ รุนแรงของสถานการณ์ PM๒.๕</p>	<p>กำหนดช่วงเวลาและความถี่การรายงานผลการดำเนินงาน กรณี หมอกควันและฝุ่น ละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗ เช่นเดิม เพิ่มเติม</p> <p>๑. การรายงานผลการดำเนินงาน PHEOC ในระยะฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Recovery) ให้เพิ่มเติมส่วนของการถอดบทเรียนผลการ ดำเนินงาน</p> <p>๒. ระบบการรายงานโดยปรับช่วงระยะเวลาการรายงาน ระดับจังหวัด รายงานทุกวัน ตัดข้อมูล ๑๒.๐๐ น. ส่งภายใน ๑๖.๐๐ น. ระดับส่วนกลาง รายงานทุกวัน เวลา ๐๗.๐๐ น.</p>

ที่มา : เอกสารประชุมทางไกล (Web Conference) การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และการสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 26 ตุลาคม 2566 เวลา 09.30-12.00 น. โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและเตรียมความพร้อมเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนกันยายน ๒๕๖๖

มีโรงพยาบาลที่มี Risk Score ระดับ ๑ จำนวน ๒๑ แห่ง และมี Risk Score ระดับ ๒ จำนวน ๑ แห่ง (โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การจัดทำแผนการเงิน (Planfin) และ แผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยบริการวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง และ เตรียมความพร้อม....

➤ โรงพยาบาลได้รับการอนุมัติ แผนเงินบำรุงปี ๖๗-๖๙ และ แผนลงทุนปี ๖๗-๖๙ แล้ว จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ ยางชุมน้อย และวังหิน

➤ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ไม่มีเงินบำรุง จำนวน ๘ แห่ง คือ บึงบูรพ์ ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ ยางชุมน้อย ราชไศล วังหิน โพธิ์ศรีสุวรรณ และศิลาลาด

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การส่งข้อมูลทางการเงิน Financial Data Hub กสร.

วัตถุประสงค์

- ๑) สร้างเครือข่ายข้อมูลสุขภาพดิจิทัล (รพศ. รพท. รพช.๙๐๓ แห่ง)
- ๒) นำข้อมูลมาจัดทำเป็น Big Data
- ๓) วิเคราะห์ ประมวลผล พร้อมแสดงข้อมูลในรูปแบบ Business Intelligent เพื่อกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการ
- ๔) ลดภาระงานในการคีย์ข้อมูลของหน่วยบริการ
- ๕) เตรียมความพร้อมข้อมูลสำหรับการเบิกจ่ายไปยังกองทุนต่างๆ

Function ของ FDH

- ระบบการคำนวณด้วย DRGS
- การจัดเก็บข้อมูลแบบ Big Data
- วิเคราะห์และจัดทำ รายงานในรูปแบบ Business Intelligence
- ชุดข้อมูลมาตรฐาน Financial Data Set
- การรับส่งข้อมูลผ่าน API IUU Real Time
- เทคโนโลยี AI ช่วยตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายกับกองทุน

สำเนาถูกต้อง

๒๐ / ขึ้นตอน ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ขั้นตอนการดำเนินการของหน่วยบริการ

- การลงทะเบียน
 - ๑) หน่วยบริการสมัครแบบคำขอใช้บริการศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน Financial Data Hub กสธ. โดย ดำเนินการตามเงื่อนไขการขอใช้บริการ
 - ๒) รอการแจ้ง Account ผ่าน E – mail ที่ทำการแจ้งในเอกสารคำขอ
- การเข้าใช้งาน
 - ๓) แบบที่ ๑ ผ่าน API
 - ๔) แบบที่ ๒ ผ่าน Web Portal
 - ๕) เจ้าหน้าที่เคลมดูผลความถูกต้องของข้อมูล
 - ๖) บันทึกข้อมูลเข้า Financial Data Hub
 - ๗) ดูผลการดำเนินข้อมูลผ่านเมนู Dashboard

มิติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑) ความรายงานผลการจัดงาน “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกัน อัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ”

จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดศรีสะเกษ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาท สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ในฉิมหัวข้อ “คนรุ่นใหม่ ขับเคลื่อนไทยไร้สโตรค” โดยได้ดำเนินกิจกรรม ๔ รูปแบบ ได้แก่

- ๑) กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ
- ๒) กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง
- ๓) กิจกรรมออกกำลังกาย เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันโรคสโตรค
- ๔) กิจกรรมเด็กและเยาวชน สื่อสาร ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคสโตรค

ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินการตามโครงการฯ ดังนี้

- ๑) ผู้สมัคร เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต จำนวน ๓,๑๘๓ ราย แบ่งตามระยะ ดังนี้
 - ระยะทางเดิน วิ่ง ๕ กิโลเมตร ผู้สมัคร จำนวน ๒,๘๐๒ คน
 - ระยะทางเดิน วิ่ง ๑๐ กิโลเมตร ผู้สมัคร จำนวน ๓๒๗ คน
 - ระยะทางปั่นจักรยาน ๕๐ กิโลเมตร ผู้สมัคร จำนวน ๕๔ คน

๒) ผลการจัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี และกาจัดนิทรรศการให้ความรู้เรื่องโรคอัมพาต จังหวัดศรีสะเกษดำเนินการจัดนิทรรศการระดับจังหวัด ณ หอศรีลำดวนเฉลิมพระเกียรติสวนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา (เกาะกลางน้ำห้วยน้ำคำ) และดำเนินการครอบคลุม ๒๒ อำเภอ ผู้เข้าร่วมชมนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ จำนวน ๑๙,๖๒๕ คน อันดับที่ ๔ ของประเทศ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๒๐.๑๙ น.)

สำเนาถูกต้อง

๒๐ / ๓) ผลการ ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๓) ผลการสมัครแอปพลิเคชันแคลอรีเครดิตริต

- จำนวนผู้เข้าร่วม แอปพลิเคชันแคลอรีเครดิตริต จำนวน ๖,๑๗๐ คน
- จำนวนแคลอรีสะสม ๒๙,๘๓๓,๑๕๘ แคล (ข้อมูลวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๒๐.๑๙)

อันดับที่ ๒ ของประเทศ ประเภทจังหวัด Sport city

๔) จังหวัดศรีสะเกษ จัดกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๕.๓๐ น.

ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ

๒) TO BE NUMBER ONE

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้ประกวดคัดเลือก TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับจังหวัด ผ่านการคัดเลือกทั้งหมด ๙ ทีม จำนวน ๓ รุ่น ซึ่งจะเป็นตัวแทนระดับจังหวัด เพื่อเข้าร่วมประกวดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่

รุ่น Junior (ไม่เกิน ๙ ปี บริบูรณ์)

๑. ทีม LUCKY MONKEY โรงเรียนบ้านตุ้ม (นพค.๑๕ ทรบ.กลางอุปถัมภ์)
๒. ทีม เขียวหนาน โรงเรียนเคียวน้ำ
๓. ทีม D. Diamond โรงเรียนอนุบาลน้ำเพชร

รุ่น Pre-Teenage (๙ - ๑๔ ปี บริบูรณ์)

๑. ทีม BIG G โรงเรียนอนุบาลไพรบึง
๒. ทีม PINK DEMON โรงเรียนสตรีสิริเกศ
๓. ทีม MINI CRAZY ZONE CREW โรงเรียนอนุบาลน้ำเพชร

รุ่น Teenage (๑๔- ๒๒ ปี บริบูรณ์)

๑. ทีม NEXT HAPPEN โรงเรียนสตรีสิริเกศ
๒. ทีม ๗๘๙ GO โรงเรียนสัมปอทยพิทยาคม
๓. ทีม LEUCOTHEE ลูกโคเทีย โรงเรียนกำแพง

โดยทีมที่ได้ลำดับที่ ๑-๓ แต่ละรุ่น เป็นตัวแทนจังหวัดร่วมแข่งขันระดับภาคในวันที่ ๑๑ - ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ เดอะมอลล์ จ.นครราชสีมา

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบพระคุณผู้บริหารจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน และขอแจ้งผู้บริหารจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน เพื่อเตรียมความพร้อมและร่วมชม เชียร์ ประกวดแข่งขันรอบภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒๒ / ๓) การคัด ...

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๓) การคัดกรองมะเร็งในกลุ่มด้อยโอกาส และพื้นที่ห่างไกล จังหวัดศรีสะเกษ ตามโครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ในพื้นที่ห่างไกล เอลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเจริญพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จังหวัดศรีสะเกษ จัดทำแผนการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งในกลุ่มด้อยโอกาส และพื้นที่ห่างไกล จังหวัดศรีสะเกษ ตามโครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ในพื้นที่ห่างไกล เอลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเจริญพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แนวทางการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก

๑) การคัดกรองมะเร็งช่องปาก

- ให้บริการตรวจคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปาก
- การให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งในช่องปาก

๒) การคัดกรองมะเร็งเต้านม

- สอนตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
- ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ -๗๐ ปี

๓) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- การให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก และการตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test Self-Sampling
- ให้บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ที่ยังไม่เคยได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มีวาระ

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. การฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ตามนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส

มะเร็งปากมดลูก สถานการณ์ในประเทศไทย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เผยสถิติผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทยประมาณ ๔,๕๐๐ รายต่อปี และพบผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ ๘,๐๐๐ คน ต่อปี นั่นคือจะมีสตรีไทยที่เสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูกวันละ ๘-๑๐ ราย เป็นมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ ๒ ในหญิงไทย รองจากมะเร็งเต้านมสาเหตุเกิดจากการติดเชื้อไวรัส Human Papillomavirus หรือเชื้อไวรัส HPV ที่เนื้อเยื่อบุผิวปากมดลูก ทำให้เซลล์บริเวณปากมดลูกเจริญผิดปกติ และก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูกในที่สุด โดยสามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน HPV ซึ่งมีประสิทธิภาพในการป้องกันมะเร็งปากมดลูกในผู้ที่ยังไม่พบติดเชื้อมาก่อน ร้อยละ ๙๕

วัคซีน HPV หรือวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก คือ วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัส HPV (Human Papilloma Virus) อันเป็นสาเหตุสำคัญในการเกิดมะเร็งปากมดลูก และเปลี่ยนแปลงเป็นเซลล์มะเร็งได้

ข้อดีของวัคซีน HPV ประสิทธิภาพสูงในการป้องกันไวรัส HPV ผลข้างเคียงน้อยมากอาจมีอาการปวด บวม คัน ไข้ แต่หายได้เองสามารถฉีดร่วมกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกป้องกันไวรัส HPV ดังนั้นการป้องกันโรคด้วยการฉีดวัคซีน HPV ให้ครบถ้วนตั้งแต่อายุยังน้อยย่อมช่วยให้ห่างไกลโรคได้เป็นอย่างดี

สำเนาถูกต้อง

๒๓ / กลุ่มเป้า ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กลุ่มเป้าหมาย หญิงไทยอายุ ๑๑ – ๒๐ ปี

ระยะเวลาดำเนินงาน เดือน ๑ ต.ค ๖๖ – ๓๑ ม.ค ๖๗ (Quick Win)

วัคซีนที่ให้บริการ วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๒ สายพันธุ์ และ ๔ สายพันธุ์

ตารางการกระจายวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV) แยกรายอำเภอ							
เป้าหมายการฉีดวัคซีน HPV 100 วัน 1 ล้านโดส จังหวัดศรีสะเกษ							
ลำดับ	รพ.	วัคซีน HPV เข็มที่ 1 อนุมัติโดย สปสช. สำหรับนักเรียนหญิง ป.5 *			จำนวนนักเรียนหญิง ม.6 ทั้งหมด แยกรายอำเภอ	วัคซีน HPV อนุมัติโดยกรมควบคุมโรค	รวมวัคซีนจัดสรรสำหรับนโยบายเร่งรัด
		ปีการศึกษา 2563	ปีการศึกษา 2564	ปีการศึกษา 2566			
		จำนวน (โดส)	จำนวน (โดส)	จำนวน (โดส)	คน	จำนวน (โดส)	จำนวน (โดส)
1	ศรีสะเกษ	1200	1300		1118	1130	3630
2	บางขันน้อย	120	118	163	102	110	348
3	กันทรารมย์	695	718	605	357	370	1783
4	กันทรลักษ์	13	1163	1280	719	750	1926
5	ขุขันธ์	968	967	901	647	700	2635
6	โพธิ์มิ่ง	277	271	243	156	160	708
7	ปรางค์กู่	337	297	393	263	380	1014
8	ขุนหาญ	657	750	625	336	350	1757
9	ราษีไศล	350	420	385	224	235	1005
10	อุทุมพรพิสัย	330	303	610	348	360	993
11	เมืองจันทร์	54	50	46	38	50	154
12	ห้วยทับทัน	268	276	284	180	190	734
13	โนนคูณ	168	155	166	48	60	383
14	ศรีรัตนะ	364	366	395	205	210	940
15	วังหิน	249	221	257	37	50	520
16	น้ำเกลี้ยง	202	220	252	157	167	589
17	กุสิงห์	371	362	357	91	100	833
18	เมืองจันทร์	73	44	74	64	70	187
19	เบญจลักษ์	206	211	206	197	205	622
20	พยุห์	145	134	152	65	75	354
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	84	71	101	90	100	255
22	ศีลาจาด	56	45	95	29	44	145
	รวม	7187	8462	7590	5471	5,866	29,105

*** หมายถึง เป้าหมายเด็กหญิงไทย อายุ 11-20 ปี ทั้งนี้รวมกลุ่มเป้าหมายกาชาดจังหวัดศรีสะเกษ

ข้อขอความร่วมมือการฉีดวัคซีน HPV

- ๑) ให้หน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการเตรียมสถานที่จุดบริการฉีดวัคซีน HPV ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดในรูปแบบวัคซีนนักเรียน (School based vaccination)
- ๒) ประสานกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ตามยอดที่ได้รับจัดสรร
- ๓) ให้สาธารณสุขอำเภอติดตามผลการดำเนินงาน
- ๔) รวบรวมข้อมูลการฉีดวัคซีนในเขตพื้นที่บริการพร้อมรายงานทางระบบ MOPH IC กรอกรายงานทุกวันศุกร์ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

๒๔ / ๒. การดำเนิน ...

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๒. การดำเนินงาน Quick Win ๑๐๐ วัน

คัดกรองพยาธิใบไม้ในตับในประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ ๔,๐๐๐ ราย

การคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ จำนวน ๑ แสนคน เป็นหนึ่งในนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน ซึ่งเป็นโครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ และจังหวัดศรีสะเกษได้รับ จำนวนเป้าหมายของการคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ จำนวนทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ ราย

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป

ระยะเวลาดำเนินงาน เดือน ๑ ต.ค ๖๖ – ๓๑ ม.ค ๖๗ (Quick Win ๑๐๐ วัน)

วิธีการดำเนินงาน

- ๑) จัดทำแนวทางการดำเนินงานและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ๒) กำหนดพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน และจำนวนเป้าหมายที่จะคัดกรอง
- ๓) จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย
- ๔) ดำเนินกิจกรรม Quick Win ๑๐๐ วัน
- ๕) สรุปผลการดำเนินงาน

สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ทั้ง ๒๒ อำเภอในจังหวัดศรีสะเกษ ประกอบด้วย

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนคัดกรอง (ราย)	หมายเหตุ	
๑	อ.เมืองศรีสะเกษ	๒๕๐	จำนวนการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับไม่น้อยกว่าอำเภอละ ๒๕๐ ราย	
๒	อ.ยางชุมน้อย	๒๕๐		
๓	อ.กันทรารมย์	๒๕๐		
๔	อ.กันทรลักษ์	๒๕๐		
๕	อ.ขุขันธ์	๒๕๐		
๖	อ.ไพรบึง	๒๕๐		
๗	อ.ปรางค์กู่	๒๕๐		
๘	อ.ขุนหาญ	๒๕๐		
๙	อ.ราชีไศล	๒๕๐		
๑๐	อ.อุทุมพรพิสัย	๒๕๐		
๑๑	อ.บึงบูรพ์	๒๕๐		
๑๒	อ.ห้วยทับทัน	๒๕๐		
๑๓	อ.โนนคูณ	๒๕๐		
๑๔	อ.ศรีรัตนะ	๒๕๐		
๑๕	อ.วังหิน	๒๕๐		
๑๖	อ.น้ำเกลี้ยง	๒๕๐		
๑๗	อ.ภูสิงห์	๒๕๐		
๑๘	อ.เมืองจันทร์	๒๕๐		สำเนาถูกต้อง
๑๙	อ.เบญจลักษ์ฯ	๒๕๐		
๒๐	อ.พยุงห์	๒๕๐		

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนคัดกรอง (ราย)	หมายเหตุ
๒๑	อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒๕๐	
๒๒	อ.ศีลาลาด	๒๕๐	
รวมคัดกรอง ๕,๕๐๐ ราย			

มติที่ประชุม

๓. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จำนวนทั้งสิ้น ๓,๒๐๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๒๐.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตพบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑,๖๐๖ ราย เพศชาย ๑,๖๐๓ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๘๖๖.๘๙ 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 ๘๕๒.๖๗, ๖๒๔.๓๔, ๓๖๔.๓๔, ๑๐๙.๓๑, ๙๒.๐๒, ๘๗.๘๕, ๖๙.๙๙ และ ๕๑.๑๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วย ๑,๓๒๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพเกษตรกร, อาชีพอื่นๆ, อาชีพราชการ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพครู, อาชีพรับจ้าง, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพพนักงาน, อาชีพค้าขาย จำนวนผู้ป่วย ๙๘๒, ๔๓๔, ๓๑๔, ๖๓, ๕๕, ๑๑, ๑๐, ๗, ๔, ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน กันยายน จำนวน ๑,๐๔๘ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๗๐ ราย กุมภาพันธ์ ๙๘ ราย มีนาคม ๘๑ ราย เมษายน ๔๐ ราย พฤษภาคม ๕๒ ราย มิถุนายน ๑๐๗ ราย กรกฎาคม ๔๓๕ ราย สิงหาคม ๕๖๒ ราย กันยายน ๑,๐๔๘ ราย ตุลาคม ๗๑๖ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๓๙๑ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๒๘๑๘ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๗.๘๒ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๒.๑๘ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๕๗๔ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๒๙๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๒๓๓๙ ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/หน่วยบริการสาธารณสุข ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ บึงบูรพ์ อัตราป่วย ๖๘๘.๒๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอไพรบึง, อำเภอเมือง, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอปรังคัง, อำเภอราชีไศล, อำเภอโนนคูณ, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอพยุห์, อำเภอโนนน้ำแก้วน้อย, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอขุขันธ์, อำเภอเมืองจันทร์, อำเภอศีลาลาด, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอภูสิงห์, อัตราป่วย ๕๖๓.๙๗, ๔๒๙.๕๔, ๓๗๘.๑๓, ๓๖๕.๕๒, ๓๐๒.๙๙, ๒๕๗.๑๙, ๒๑๒.๓๐, ๑๖๔.๗๙, ๑๕๕.๖๙, ๑๕๔.๓๗, ๑๔๒.๕๐, ๑๑๙.๙๔, ๑๑๙.๓๖, ๑๑๔.๒๐, ๑๐๑.๘๙, ๙๒.๓๘, ๗๓.๐๖, ๖๐.๗๘, ๕๙.๑๗, ๔๑.๔๔ และ ๒๕.๕๕ , ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

๒๖ / ๔. สถานการณ์ ...

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๔. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยเลปโตสไปโรสิส จำนวนทั้งสิ้น ๔๑๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๘.๔๕ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตาย ๐.๐๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราผู้ป่วยตาย ร้อยละ ๐.๒๔ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๒๗ ราย เพศหญิง ๘๗ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๓.๗๖ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วย ๖๗.๑๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี และ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๓๖.๙๓, ๓๑.๖๕, ๒๙.๑๓, ๒๐.๗๓, ๑๐.๓๒ และ ๕.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตรกรรม จำนวน ๓๐๓ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, อาชีพในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพนักเรียน, อาชีพนักบวช, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพงานบ้าน, อาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๕๕, ๓๐, ๑๓, ๙, ๑, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ตุลาคม จำนวน ๙๓ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๑๖ ราย กุมภาพันธ์ ๔ ราย มีนาคม ๗ ราย เมษายน ๒๒ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๓๑ ราย กรกฎาคม ๖๐ ราย สิงหาคม ๗๒ ราย กันยายน ๙๒ ราย และตุลาคม ๙๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๒๗ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๓๘๗ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๙๓.๔๘ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๖.๕๒ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๘๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๑๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๓๑๒ ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หน่วยบริการสาธารณสุข ๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ไพรบึง อัตราป่วย ๑๐๕.๘๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุขันธ์, อำเภอปรังคัง, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอวังหิน, อำเภอขุนหาญ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอศีลาลาด, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอพยุห์, อำเภอราชีไศล, อำเภอบึงบูรพ์, อำเภอโนนคูณ, อำเภอเมือง และอำเภอกันทรลักษ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๑.๗๕, ๔๒.๓๖, ๓๙, ๓๓.๖๕, ๓๐.๙๒, ๒๗.๓๘, ๒๖.๓๗, ๒๓.๑๖, ๑๖.๖๘, ๑๖.๕๙, ๑๕.๒, ๑๓.๓๗, ๑๑.๔๒, ๑๐.๐๕, ๙.๕๖, ๙.๐๑, ๗.๖๑, ๗.๒๖ และ ๓.๙๗ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ไม่มีวาระ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มีวาระ

๒๗ / ๘.๑๔ ศูนย์โรค ...

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๑. การตรวจสอบและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสุขภาพผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

ขอความร่วมมือหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่ง ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพบนอินเทอร์เน็ต (GIS Health) เพื่อสะท้อนการกระจายของสถานบริการและทรัพยากรสุขภาพ โดยจัดเก็บข้อมูลด้านบุคลากรและเครื่องมือทางการแพทย์ ข้อมูลด้านบริการของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ที่ URL: <http://gishealth.moph.go.th/healthmap>

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การพัฒนามาตรฐานคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล

(Healthcare Accreditation Information Technology : HAIT)

๑) กระทรวงสาธารณสุขกำหนดนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล (HAIT) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย เพียงพอ โดยกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

(๑)โรงพยาบาลทุกแห่ง มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ตามกรอบแนวทางและโมเดลระดับการพัฒนาคุณภาพ (Hospital IT Quality Framework and Maturity Model) ของสมาคมเวชสารสนเทศไทย (TMI)

(๒)โรงพยาบาลทุกแห่งมีการประเมินตนเอง และส่งแบบประเมินให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ รวบรวมและวิเคราะห์ เพื่อการสนับสนุนใน การดำเนินงาน

(๓)โรงพยาบาลทุกแห่ง สมัครเข้ารับการประเมิน จาก TMI

(๔)โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป รับการประเมิน จาก TMI ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมิน ขั้นที่ ๑

๒) ขอเชิญเข้าร่วมสัมมนาชี้แจงโครงการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลรัฐ ปีที่ ๒ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๓๐ น. ผ่านทางระบบออนไลน์ : ZOOM Meeting

วัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงทิศทางโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อขอการรับรองเฉพาะระบบตาม "เกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีดิจิทัลของโรงพยาบาล"

กลุ่มเป้าหมาย :

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- CIO (chief information officer) โรงพยาบาล
- หัวหน้างานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
- ตัวแทนบุคลากรวิชาชีพแพทย์หรือพยาบาล
- ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพ

ลงทะเบียนที่ <https://forms.office.com/r/6BneAqy031>

สำเนาถูกต้อง

๒๘ / วัตถุประสงค์ ...

(นวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

๑. เพื่อแจ้งโรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการ
๒. เปรียบเทียบข้อมูลผลการประเมินตนเองภายใน ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (รพ.ศรีสะเกษ รพ.กันทรลักษณ์ รพ.ปรานี)
๓. ลงทะเบียนและเข้ารับฟังการแจ้งทิศทางโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ พชอ. น้ำเกลี้ยง

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖ พชอ. วังหิน

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

(ลงชื่อ) ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคิน จันทพร)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นวลจันทร์ สายวงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ