

**วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ**  
**ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖**  
**ณ ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ**

\*\*\*\*\*

**เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.**

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม
๒. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๓. วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

**วาระก่อนการประชุม :**

๑. พิธีมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีในโอกาสได้รับโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณจังหวัดที่ฉีดวัคซีน HPV ระดับยอดเยี่ยม “1-M doses Vaccine: Together We Succeed”
๒. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ
๓. พิธีมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี เกษชกรดีเด่นเพื่อสังคมและทีมเกษชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
๔. มอบเกียรติบัตรแก่ "อสม. นักวิทย์ชุมชน"
๕. การมอบใบประกาศนียบัตรให้แก่เรือนจำที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เรือนจำอาหารอาหารปลอดภัย

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) : ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ บ้านโคกทะเลลอก ม.๘ ต.ห้วยตึกขุ อ.ภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖**

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> แผนุรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

**มติที่ประชุม**.....

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖**

**มติที่ประชุม** .....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

มติที่ประชุม .....

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๘ โรงพยาบาลพรินทร์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม .....

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม .....

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

มติที่ประชุม .....

๖.๔ นางบุญน้อม ไกรยา รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม .....

๖.๕ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม .....

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ

มติที่ประชุม .....

๖.๗ นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม .....

.....

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม .....

.....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อน)

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร	ผูกพันPO		เบิกจ่าย		คงเหลือ	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
1.งบดำเนินงาน	๙,๘๐๐,๒๓๒.๐๐	๔๔,๓๐๐.๐๐	๐.๐๙	๖,๓๘๗,๔๕๘.๘๘	๓๒.๙๑	๓๓,๓๖๘,๔๗๓.๑๒	๖๗.๐๐
2.งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-
3.งบเบิกแทนกัน	-	-	-	-	-	-	-
4.งบเงินอุดหนุน	๑๗๔,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	๑๗๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
<b>รวมเงินงบประมาณ</b>	<b>๑๐,๐๗๔,๒๓๒.๐๐</b>	<b>๔๔,๓๐๐.๐๐</b>	<b>๐.๐๙</b>	<b>๖,๓๘๗,๔๕๘.๘๘</b>	<b>๓๒.๗๙</b>	<b>๓๓,๕๔๒,๔๗๓.๑๒</b>	<b>๖๗.๑๒</b>

มติที่ประชุม .....

๒. รายงานการรับเอกสารเบิกจ่าย งบดำเนินงานพื้นฐานจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลำดับ	สสอ.	จัดสรร	ส่งเบิก	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๒	ยางชุมน้อย	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๓	กันทรารมย์	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๔	กันทรลักษ์	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๕	ขุขันธ์	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๖	ไพรบึง	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๗	ปรางค์กู่	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๘	ขุนหาญ	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๙	ราศีไศล	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๑	บึงบูรพ์	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๑๒	ห้วยทับทัน	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๓	โนนคูณ	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๑๔	ศรีรัตนะ	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๖	วังหิน	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๗	ภูสิงห์	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๘	เมืองจันทร์	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-	๐
๑๙	เบญจลักษ์	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐

ลำดับ	สสอ.	จัดสรร	ส่งเบิก	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
๒๐	พยุห์	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๒๒	ศีลาลาด	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
รวม		๑๖๕,๐๐๐.๐๐	๗๕,๐๐๐.๐๐	๔๕.๔๕	๙๐,๐๐๐.๐๐	๕๔.๕๕

มติที่ประชุม .....

.....

### ๓. รายงานลูกหนี้เงินยืมงบประมาณ เกินกำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลำดับ	สัญญาเงินยืม เลขที่	วันที่ยืม	วันครบสัญญา	ชื่อผู้ยืม	จำนวนเงินยืม (บาท)	หมายเหตุ
๑	๑๓๓/๖๖	๑๐ ก.ค. ๖๖	๑๐ ส.ค. ๖๖	นายพงษ์พัฒน์ น้อยหอม	๘๗,๑๐๐.๐๐	รพ.เบญจลักษณ์
๒	๑๕๗/๖๖	๓ ส.ค. ๖๖	๒ ก.ย. ๖๖	นายสงวน ผาหยาด	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.กันทรารมย์
๓	๑๖๒/๖๖	๓ ส.ค. ๖๖	๑๕ ก.ย. ๖๖	นายสมศักดิ์ ทวีพันธ์	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.ขุขันธ์
๔	๑๖๔/๖๖	๓ ส.ค. ๖๖	๑๕ ก.ย. ๖๖	นายฐานันดร ศรีแก้ว	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.พยุห์
๕	๑๗๑/๖๖	๗ ส.ค. ๖๖	๑๖ ก.ย. ๖๖	นายประภานุภาพ พิมณวงศ์	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.วังหิน
๖	๑๘๑/๖๖	๑๕ ส.ค. ๖๖	๑๕ ก.ย. ๖๖	นายปภัทรวรรณ ศรีสุรักษ์	๒๕,๖๐๐.๐๐	รพ.เบญจลักษณ์
๗	๑๘๓/๖๖	๑๖ ส.ค. ๖๖	๑๖ ก.ย. ๖๖	นางฐานิตตา ดวงมาลา	๙,๐๐๐.๐๐	รพ.กันทรลักษณ์
๘	๒๐๒/๖๖	๒๓ ส.ค. ๖๖	๒๖ ก.ย. ๖๖	นายคมสันต์ วิลัยเลิศ	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.พยุห์
๙	๒๐๕/๖๖	๒๔ ส.ค. ๖๖	๒๙ ก.ย. ๖๖	นายธราพงษ์ สะโสดา	๑๕,๐๐๐.๐๐	สสอ.เบญจลักษณ์
๑๐	๒๒๒/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	นายประกายสิทธิ์ ลาภูตะมะ	๑๔,๐๐๐.๐๐	สสอ.ห้วยทับทัน
๑๑	๒๒๓/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	น.ส.วิลาวรรณ ตาทอง	๙,๐๐๐.๐๐	สสอ.ห้วยทับทัน
๑๒	๒๓๒/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๔ ต.ค. ๖๖	น.ส.อรัญญา บุญโย	๙,๓๐๐.๐๐	สสอ.ห้วยทับทัน
๑๓	๒๓๔/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	นายบุญเลิศ ปลอดปล่อง	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.กันทรารมย์
๑๔	๒๓๕/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	นางวรรณิ พันธวิไล	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.กันทรารมย์
๑๕	๒๓๖/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	นายบัญชา เอกศิริ	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.กันทรารมย์
๑๖	๒๓๗/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	นายทวีศักดิ์ สิมณี	๑๔,๐๐๐.๐๐	สสอ.กันทรารมย์
๑๗	๒๓๘/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	นางจันทร์เพ็ญ พละศักดิ์	๑๔,๐๐๐.๐๐	สสอ.กันทรารมย์
๑๘	๒๓๙/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	นางรัตนภรณ์ วิทยาขาว	๕,๐๐๐.๐๐	สสอ.กันทรารมย์
๑๙	๒๔๗/๖๖	๖ ก.ย. ๖๖	๑๓ ต.ค. ๖๖	นายอรรณภูมิ ธรรมชาติ	๑,๑๒๐,๘๐๐.๐๐	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ

มติที่ประชุม .....

#### ๔. การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ และควบคุม กำกับติดตามหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการประเมินตนเองจากเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ และเปิดเผยข้อมูลตามข้อกำหนดของแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ในไตรมาสที่ ๑ ผ่านระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) ภายในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

**MITAS**

หน่วยรับตรวจ 1,854 หน่วย

ตั้งแต่วันที่ 16 พฤศจิกายน 2566  
ถึงวันที่ 29 ธันวาคม 2566

ผู้ตรวจประเมินฯ

ตั้งแต่วันที่ 20 พฤศจิกายน 2566  
ถึงวันที่ 5 มกราคม 2567

**Q1**

**TAG**  
Together Against Corruption  
กระทรวงสาธารณสุข

ภาคสมทบของ MOPH ITA

**2024**

ลำดับ	โรงพยาบาล	สถานะ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	สถานะ
๑	รพ.ศรีสะเกษ		สสอ.เมืองศรีสะเกษ	
๒	รพ.ยางชุมน้อย	ยืนยันส่งแล้ว	สสอ.ยางชุมน้อย	ยืนยันส่งแล้ว
๓	รพ.กันทรารมย์		สสอ.กันทรารมย์	
๔	รพ.กันทรลักษ์		สสอ.กันทรลักษ์	
๕	รพ.ขุขันธ์		สสอ.ขุขันธ์	
๖	รพ.ไพรบึง		สสอ.ไพรบึง	
๗	รพ.ปรางค์กู่		สสอ.ปรางค์กู่	
๘	รพ.ขุนหาญ		สสอ.ขุนหาญ	
๙	รพ.ราชีไศล		สสอ.ราชีไศล	
๑๐	รพ.อุทุมพรพิสัย		สสอ.อุทุมพรพิสัย	
๑๑	รพ.เบ็ญบุรพ์		สสอ.เบ็ญบุรพ์	
๑๒	รพ.ห้วยทับทัน		สสอ.ห้วยทับทัน	
๑๓	รพ.โนนคูณ		สสอ.โนนคูณ	

ลำดับ	โรงพยาบาล	สถานะ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	สถานะ
๑๔	รพ.ศรีรัตนะ	ยืนยันส่งแล้ว	สสอ.ศรีรัตนะ	
๑๕	รพ.น้ำเกลี้ยง		สสอ.น้ำเกลี้ยง	
๑๖	รพ.วังหิน		สสอ.วังหิน	
๑๗	รพ.ภูสิงห์		สสอ.ภูสิงห์	
๑๘	รพ.เมืองจันทร์		สสอ.เมืองจันทร์	
๑๙	รพ.เบญจลักษณ์		สสอ.เบญจลักษณ์	
๒๐	รพ.พยุห์		สสอ.พยุห์	
๒๑	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ		สสอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	
๒๒	รพ.ศิลาลาด		สสอ.ศิลาลาด	

\*หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

#### ๕. กำกับกำกับการดำเนินการติดตามการจัดส่งรายงานการควบคุมภายใน สิ้นสุด ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ โดยมาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐ จัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการจัดส่งรายงานการควบคุมภายใน สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ได้ที่งานตรวจสอบและควบคุมภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

การติดตามงานควบคุมภายใน (โรงพยาบาล)				
งวดงาน	ณ สิ้นสุด 30 กันยายน 2566	กำหนดส่ง วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566		
งานที่ต้องส่งประกอบด้วย			ข้อมูล ณ วันที่ 21 ธันวาคม 2566	
	ปค. 1	ปค. 4	ปค. 5	
กำหนดส่งงาน				
ที่	หน่วยงาน	วันส่งรับ	สถานะ	หมายเหตุ
1	รพ. ศรีสะเกษ	18-ค.ค.-66	●	
2	รพ. ยางชุมน้อย	30-พ.ย.-66	●	
3	รพ. กันทรารมย์	30-พ.ย.-66	●	
4	รพ. กันทรลักษณ์	27-พ.ย.-66	●	
5	รพ. ชูชัย			
6	รพ. ไพรบึง	4-ธ.ค.-66	●	
7	รพ. ปรางค์กู่	21-พ.ย.-66	●	
8	รพ. ชุมหาญ	1-ธ.ค.-66	●	
9	รพ. ราชโสต	30-พ.ย.-66	●	
10	รพ. อุทุมพรพิสัย			
11	รพ. บึงบูรพ์	1-ธ.ค.-66	●	
12	รพ. ห้วยทับทัน			
13	รพ. โนนคูณ	30-พ.ย.-66	●	
14	รพ. ศรีรัตนะ	30-พ.ย.-66	●	
15	รพ. น้ำแกลียง	30-พ.ย.-66	●	
16	รพ. วังหิน	14-ธ.ค.-66	●	
17	รพ. ภูสิงห์	30-พ.ย.-66	●	
18	รพ. เมืองจันทร์	15-ธ.ค.-66	●	
19	รพ. เบลองจักษ์	29-พ.ย.-66	●	
20	รพ. พยุห์			
21	รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	1-ธ.ค.-66	●	
22	รพ. สีสาลาด	30-พ.ย.-66	●	



การติดตามงานควบคุมภายใน (สสอ.)				
งวดงาน	ณ สิ้นสุด 30 กันยายน 2566	กำหนดส่ง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน 2566		
งานที่ต้องส่งประกอบด้วย		ข้อมูล ณ วันที่ 21 ธันวาคม 2566		
	ปค. 1	ปค. 4	ปค. 5	
กำหนดส่งงาน				
ที่	หน่วยงาน	วันส่งรับ	สถานะ	หมายเหตุ
1	สสอ. เมืองศรีสะเกษ			
2	สสอ. ยางชุมน้อย	31-ค.ค.-66	●	
3	สสอ. กันทรารมย์	23-พ.ย.-66	●	
4	สสอ. กันทรลักษ์	27-พ.ย.-66	●	
5	สสอ. ชูขันธ์	28-พ.ย.-66	●	
6	สสอ. โพนบึง			
7	สสอ. ปรางค์กู่	7-ธ.ค.-66	●	
8	สสอ. ขุนหาญ	30-พ.ย.-66	●	
9	สสอ. ราชโกล			
10	สสอ. อุทุมพรพิสัย	16-พ.ย.-66	●	
11	สสอ. บึงบูรพ์	18-ธ.ค.-66	●	
12	สสอ. ห้วยทับทัน			
13	สสอ. โนนคูณ	6-ธ.ค.-66	●	
14	สสอ. ศรีรัตนะ	29-พ.ย.-66	●	
15	สสอ. น้ำเกลี้ยง	4-ธ.ค.-66	●	
16	สสอ. วังหิน	13-ธ.ค.-66	●	
17	สสอ. กุสิงห์			
18	สสอ. เมืองจันทร์	13-ธ.ค.-66	●	
19	สสอ. เบญจลักษ์	1-ธ.ค.-66	●	
20	สสอ. พยุห์	20-ธ.ค.-66	●	
21	สสอ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	4-ธ.ค.-66	●	
22	สสอ. ฟ้าลาด	29-พ.ย.-66	●	

หมายเหตุ	
●	= ส่งทันเวลา
●	= ส่ง แต่ไม่ทันเวลา
●	= ยังไม่ส่งงาน

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

**๖. เร่งรัดการส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

อ้างอิงหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/ว๗๘๒๒ และ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑ / ว ๗๘๒๓ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งเร่งรัดการส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งเร่งรัดการส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มายังงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ สรุปได้ดังนี้

สรุปรายชื่อหน่วยงานที่ส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อหน่วยงาน	ผลการส่งรายงานฯ		หมายเหตุ
		ส่งแล้ว	ยังไม่ส่ง	
๑	สสอ.ศีลาลาด	✓		
๒	สสอ.กันทรลักษณ์	✓		
๓	สสอ.กันทรารมย์	✓		
๔	สสอ.ขุนันท์	✓		
๕	สสอ.เมืองศรีสะเกษ		✗	
๖	สสอ.ราชีไศล	✓		
๗	สสอ.เบญจลักษณ์	✓		
๘	สสอ.น้ำเกลี้ยง	✓		
๙	สสอ.ห้วยทับทัน		✗	
๑๐	สสอ.ขุนหาญ	✓		
๑๑	สสอ.โนนคูณ		✗	
๑๒	สสอ.ศรีรัตนะ	✓		
๑๓	สสอ.บึงบูรพ์	✓		
๑๔	สสอ.ปรางค์กู่	✓		
๑๕	สสอ.อุทุมพรพิสัย	✓		
๑๖	สสอ.เมืองจันทร์	✓		
๑๗	สสอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	✓		
๑๘	สสอ.วังหิน	✓		
๑๙	สสอ.ภูสิงห์		✗	
๒๐	สสอ.ยางชุมน้อย	✓		
๒๑	สสอ.พยุห์	✓		
๒๒	สสอ.ไพรบึง		✗	

ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ส่งมายัง สสจ.ศก. ภายในวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม .....

.....

## ๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

-

มติที่ประชุม .....

## ๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มี

มติที่ประชุม .....

## ๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) สรุปผลการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอ

ตามหนังสือ สสจ.ศรีสะเกษที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๒/๗๕๐๗ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติราชการและโครงการ ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ซึ่งได้กำหนดแนวทางการจัดทำและ เสนอขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ แบ่งเป็นแผนปฏิบัติราชการออกเป็น ๒ ระดับ ดังนี้

๑) แผนเชิงนโยบาย/ยุทธศาสตร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นผู้อนุมัติ

๒) แผนงานประจำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นผู้อนุมัติ

สรุปผลการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖\_๑๔.๒๖ น.

๑) แผนปฏิบัติราชการ ของโรงพยาบาล อนุมัติแล้ว ๑๒ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๓ แห่ง ยังไม่ส่ง ๗ แห่ง

๒) แผนปฏิบัติราชการ ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) อนุมัติแล้ว ๓ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๔ แห่ง ยังไม่ส่ง ๑๕ แห่ง

๓) แผนปฏิบัติราชการ ของสำนักงานงานสาธารณสุขอำเภอ อนุมัติแล้ว ๖ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๒ แห่ง ยังไม่ส่ง ๑๔ แห่ง รายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

๔) ตารางสรุปผลการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖\_๑๕.๒๕ น.

อำเภอ	โรงพยาบาล	คปสอ.	สสอ.
เมืองศรีสะเกษ	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	อนุมัติแล้ว
กันทรลักษ์	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
กันทรารมย์	อนุมัติแล้ว	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ส่ง
ขุขันธ์	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
ขุนหาญ	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
อุทุมพรพิสัย	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ	แผนงานประจำ
น้ำเกลี้ยง	อนุมัติแล้ว	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง
โนนคูณ	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง

อำเภอ	โรงพยาบาล	คปสอ.	สสอ.
บึงบูรพ์	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
เบญจลักษ์	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
ไพร่บึง	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
ปรังคัง	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ
ห้วยทับทัน	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ
พยุห์	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	แผนงานประจำ
ภูสิงห์	ยังไม่ส่ง	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง
เมืองจันทร์	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
ยางชุมน้อย	อนุมัติแล้ว	อนุมัติแล้ว	อนุมัติแล้ว
ราชไศล	อนุมัติแล้ว	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ส่ง
วังหิน	แผนงานประจำ	ยังไม่ส่ง	แผนงานประจำ
ศรีรัตนะ	อนุมัติแล้ว	ยังไม่ส่ง	แผนงานประจำ
โพธิ์ศรีสุวรรณ	ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง
ศิลาลาด	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง	ยังไม่ส่ง

มติที่ประชุม .....

#### ๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

##### ๑. ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ (ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต)

###### วัตถุประสงค์

๑) เพื่อพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ให้ยื่นคำขออนุญาต การแสดงฉลาก การโฆษณาได้อย่างถูกกฎหมาย

๒) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันตามเกณฑ์รางวัลเชิดชูเกียรติ อย. ควอลิตี้ อวอร์ด และตามเกณฑ์ตราสัญลักษณ์ อย. ควอลิตี้ อวอร์ด พลัส เพื่อการส่งออก

๓) เพื่อส่งเสริมวัตถุดิบท้องถิ่นแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม มีความคิดสร้างสรรค์ และคุณภาพมาตรฐานสูง

###### เป้าหมาย

ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการส่งเสริม ตามแผนการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับการอนุญาตระดับจังหวัด สามารถยื่นคำขอและได้รับการอนุญาตใหม่ รวมทั้งประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐๐ รายการ

เป้าหมาย ๑๐๐ วันแรก: ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ทั้งประเทศจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ

## ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ๑๐๐ วันแรก

### ๑) การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับอนุญาตใหม่

จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อย SME ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถยื่นคำขออนุญาตจัดแสดงฉลากอาหารและไม่มีสารพิษอันตรายจริง มีการแสดงฉลากอย่างถูกต้องกฎหมาย ใน ๑๐๐ วันแรก ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภทอาหารและเครื่องสำอางที่ได้รับอนุญาตใหม่ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๒๔ ผลิตภัณฑ์ จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๒๔ ผลิตภัณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยแบ่งเป็น ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางใหม่ จำนวน ๖ ผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์อาหารอนุญาตใหม่ จำนวน ๑๘ ผลิตภัณฑ์ รายละเอียดดังนี้

ที่	ชื่อสถานที่ผลิต	ชื่อผลิตภัณฑ์	ได้รับอนุญาต	เลขผลิตภัณฑ์ อย.
๑	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	อัญชันบดผง ตรา ศุภนิจ ออร์แกนิก	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๐
๒	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	กลีบดอกอัญชัน ตรา ศุภนิจ ออร์แกนิก	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๑
๓	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาอัญชัน ตรา ธาราทิ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๒
๔	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ผงอัญชัน ตรา ธาราทิ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๓
๕	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาอัญชัน ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๗
๖	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาใบเตย ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๕
๗	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชากระเจี๊ยบ ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๖
๘	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาตะไคร้ ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๗
๙	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ใบเตยบดผง ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๘
๑๐	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	กระเจี๊ยบบดผง ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๑๙
๑๑	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ตะไคร้บดผง ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๒๐
๑๒	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาใบอ่อนข้าวหอมมะลิ ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๒๔
๑๓	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	กระเจี๊ยบสกัดผง ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๒๒
๑๔	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาดอกเก๊กฮวย ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๒๓
๑๕	KP INTER SOAP & SPA	สบู่สครับกัมพูชาสมุนไพร	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๑-๖๖๐๐๐๓๓๗๓๒
๑๖	KP INTER SOAP & SPA	สบู่ซิงไซป GINGER SOAP	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๑-๖๖๐๐๐๓๓๗๓๔
๑๗	KP INTER SOAP & SPA	มิเนียนเซ็นซาร์โคลิไซป	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๑-๖๖๐๐๐๓๓๗๓๕
๑๘	KP INTER SOAP & SPA	มิเนียนเซ็นซาร์จิวตีซีไซป	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๑-๖๖๐๐๐๓๓๗๓๖
๑๙	KP INTER SOAP & SPA	สบู่แต่งโมอาร์บูตินไซป	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๑-๖๖๐๐๐๓๓๗๓๗
๒๐	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ล้านชา ๘๘๘	ชาชงสมุนไพรหอมแดงพลัส ตรา มาตามฮีริบ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๓๖๒-๖-๐๒๑๐
๒๑	บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด	ชาหอมแดง ตรา บ้านอิงฟ้า	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓๑๑๓๖๖๖๖๐๐๐๘
๒๒	บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด	แชมพูหอมแดง	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓๑ ๖๖๐๐๐๔๕๖๙
๒๓	กลุ่มแปรรูปเกษตรบ้านผักไหม	บิสกิตข้าวหอมมะลิ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓๑๑๓๖๖๖๖๐๐๐๘
๒๔	กลุ่มแปรรูปเกษตรบ้านผักไหม	แยมกระเจี๊ยบ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓๒ ๖๖๐๐๐๔๕๖๙

## ๒) การดำเนินงาน ๑๐๐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน บนเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ปี ๒๕๖๗

การดำเนินการรายการอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัยบนเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๗๖๐ รายการ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นที่ ๑๓ นักท่องเที่ยวปลอดภัย ซึ่งคัดเลือกมาจากกลุ่มเป้าหมาย Quick Win ๑๐๐ วัน ๑๐๐ รายการ ที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต ปี ๒๕๖๗ แล้ว และพิจารณาคัดเลือกจนเหลือเพียง ๑๐๐ รายการ รวบรวมจัดทำ e-Book และตีพิมพ์หนังสือประชาสัมพันธ์โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาต่อไป

จังหวัดศรีสะเกษ ได้คัดเลือกผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องสำอาง ที่ได้รับอนุญาตแล้ว ส่งคัดเลือกเพื่อรวบรวมจัดทำ e-Book และตีพิมพ์หนังสือประชาสัมพันธ์โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน รวม ๘ รายการ ได้แก่

ที่	ชื่อสถานที่ผลิต	ชื่อผลิตภัณฑ์	ได้รับอนุญาต	เลขผลิตภัณฑ์ อย.
๑	KP INTER SOAP & SPA	สบู่สครับกาแฟผักบุ้งเบอร์รี่	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๑-๖๖๐๐๐๓๓๗๓๒
๒	KP INTER SOAP & SPA	สบู่ซิงไซป GINGER SOAP	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๑-๖๖๐๐๐๓๓๗๓๔
๓	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ล้านชา ๘๘๘	ชาชงสมุนไพรหอมแดงพลัส ตรา มาตามเฮิร์บ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๓๖๒-๖-๐๒๑๐
๔	บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด	ชาหอมแดง ตรา บ้านอิงฟ้า	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓๑๑๓๖๖๖๖๐๐๐๘
๕	บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด	แชมพูหอมแดง	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓๑ ๖๖๐๐๐๔๑๕๖๙
๖	กลุ่มแปรรูปเกษตรบ้านผักไหม	บิสกิตข้าวหอมมะลิ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓๑๑๓๖๖๖๖๐๐๐๘
๗	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาอัญชัน ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๒๗
๘	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก	ชาใบอ่อนข้าวหอมมะลิ ตรา ศุภนิจ	ได้รับอนุญาตแล้ว	๓๓-๒-๐๑๕๖๓-๖-๐๐๒๔

### ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. บูรณาการงานส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เป็นต้น

๒. พัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ให้อยู่ในคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์ใหม่ได้ อำเภอละอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์

๓. รายงานความก้าวหน้ากับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม .....

## ๒. ผลการประเมินจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย

ที่มา สืบเนื่องจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย (สสอป.) ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย ตามมาตรฐานสากล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย (Procedure of Provincial Food Safety Quality System : PFSS) ให้มีความเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ โดยได้มีการลงพื้นที่พัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการรับรองให้เป็น จังหวัดศรีสะเกษได้รับรางวัลจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยประจำปี ๒๕๖๖

มติที่ประชุม .....

### ๓. ประเด็นมุ่งเน้น: นักท่องเที่ยวปลอดภัย (Quick wins)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ : การควบคุมกำกับ แหล่งผลิต แหล่งจำหน่าย และโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

เป้าหมาย : ผ่านประเมินระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยจังหวัด ระดับอ้างอิง

ความก้าวหน้า ๑๐๐ วันแรก

- ประชุม คณะกรรมการอาหารปลอดภัย ระดับจังหวัด เพื่อจัดทำมาตรการจัดการประเด็นปัญหา “ฟอร์มาลิน” และจัดทำแผนฯ ประจำปี ๒๕๖๗
- ร่วมกับเครือข่ายระดับอำเภอ และ หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ ๑๐ สุ่มตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารกลุ่มเสี่ยง ทั้งด้านเคมีและจุลินทรีย์ ตามแผนเฝ้าระวังประจำปี ๖๗

#### ผลการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตสุขภาพที่ มีเป้าหมายทั้งหมดของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๓๒๘๐ ตัวอย่าง ตรวจไปแล้ว ๘๑.๙% การตรวจวิเคราะห์ทางเคมีตรวจทั้งสิ้น ๒๖๗ ตัวอย่างผ่าน ๒๖๗ ตัวอย่างการตรวจด้านจุลินทรีย์ตรวจทั้งสิ้น ๓๒๗ ตัวอย่างผ่าน ๒๓๐ ตัวอย่าง

#### กิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้วในความก้าวหน้า ๑๐๐ วันแรก

๑. การประกาศนโยบาย จังหวัดอาหารปลอดภัยมีแผน บูรณาการจังหวัด
  - ๑.๑. มีมติรับรองแผนบูรณาการจังหวัด ได้แก่ OVCCA บูรณาการร่วมกับเศรษฐกิจฐานราก โดยคณะกรรมการอาหารปลอดภัยจังหวัด ผลักดันสู่วาระคนศรีสะเกษสุขภาพดี ๒๕๖๗ ในเป้าหมายที่ ๔ พัฒนาอาหารปลอดภัย ข้อ ๔.๔ ขับเคลื่อนจังหวัดต้นแบบระบบงาน
  ๒. ทุกอำเภอมีแผนจัดการประเด็นอาหารที่เป็นความเสี่ยงระดับจังหวัด (Formalin)
    - ๒.๑. มีมติรับรองมาตรการจัดการปัญหาการปนเปื้อนสารฟอร์มาลินในอาหารสด โดยคณะกรรมการอาหารปลอดภัยจังหวัดศรีสะเกษ
    - ๒.๒. เป็น KPI Ranking วัดระดับความสำเร็จอาหารปลอดภัย ในหัวข้อ ความปลอดภัยจากการสุ่มเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในอาหาร ที่เป็นประเด็นร่วมของจังหวัด (ฟอร์มาลิน)  $\geq$  ร้อยละ ๘๐

มติที่ประชุม .....

## ๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม .....

### ๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

#### ๑. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก(PM<sub>๒.๕</sub>)

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ได้แจ้งข้อสั่งการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก(PM<sub>๒.๕</sub>) นั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง รายงานข้อมูลตามข้อสั่งการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>๒.๕</sub>) ตามหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๑๒/ว๘๒๓๘ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งผลการสำรวจข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑) รายงานการเตรียมความพร้อมการจัดบริการสาธารณสุข : ห้องปลอดฝุ่น

การเตรียมความพร้อมห้องปลอดฝุ่น				จำนวนโรงพยาบาล ยังไม่รายงานข้อมูล (แห่ง)
รูปแบบที่ ๑ การป้องกันฝุ่นจากภายนอก	รูปแบบที่ ๒ ระบบฟอกอากาศ	รูปแบบที่ ๓ ระบบความดันอากาศ และระบบฟอกอากาศ	ไม่มีห้องปลอดฝุ่น	
๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.น้ำเกลี้ยง ๓.รพ.ห้วยทับทัน	๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.น้ำเกลี้ยง ๓.รพ.โนนคูณ ๔.รพ.ราชีไศล ๕.รพ.ห้วยทับทัน ๖.รพ.อุทุมพรพิสัย	๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.น้ำเกลี้ยง ๓.รพ.ยางชุมน้อย ๔.รพ.อุทุมพรพิสัย	-	๑๕ แห่ง

๒) รายงานการเตรียมความพร้อมการจัดบริการสาธารณสุข : คลินิกมลพิษหรือบริการเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อม กรณี ฝุ่น PM<sub>๒.๕</sub>

การเตรียมความพร้อมคลินิกมลพิษหรือบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม				จำนวนโรงพยาบาล ยังไม่รายงานข้อมูล (แห่ง)
๑.มีคลินิกมลพิษ	๒.มีบริการเวช-กรรม สิ่งแวดล้อม	อยู่ระหว่าง ดำเนินการจัดตั้ง	ยังไม่มีบริการ ทั้ง ๒ รูปแบบ	
๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.ราชีไศล ๓.รพ.อุทุมพรพิสัย	๑.รพ.น้ำเกลี้ยง ๒.รพ.ราชีไศล ๓.รพ.อุทุมพรพิสัย ๔.รพ.ห้วยทับทัน	๑.รพ.โนนคูณ (บริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อม)	๑. รพ.ศีลาลาด	๑๔ แห่ง



หมายเหตุ : การดำเนินงาน “การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม” หรือ “คลินิกมลพิษ” กรณี PM<sub>๒.๕</sub> มีองค์ประกอบดังนี้

๑. การชักประวัติ คัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยจะได้รับผลกระทบจาก PM<sub>๒.๕</sub>
๒. การตรวจวินิจฉัย รักษาตามระบบและบันทึกข้อมูล การวินิจฉัยร่วม Z๕๘.๑ (Exposure to Air pollution) (สัมผัสกับมลพิษทางอากาศ) หรือรหัสสาเหตุภายนอก Y๙๗ (Environmental related condition) (โรคที่มีสาเหตุมาจากสิ่งแวดล้อม)
๓. มีการให้ความรู้สื่อสารความเสี่ยง ผ่านสื่อต่าง ๆ แก่กลุ่มเป้าหมาย

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง ขอความร่วมมือโรงพยาบาลรายงานข้อมูลตามรายละเอียดในหนังสือแจ้งข้างต้น ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อรายงานผลการเตรียมความพร้อมฯ ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบต่อไป

มติที่ประชุม .....

#### ๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

##### ๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ข้อมูลภาวะวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ ไม่มี โรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ ๗ และระดับ ๖ ดังรายละเอียดตามตาราง

สถานะการเงินการคลังโรงพยาบาล ณ 30 พฤศจิกายน 2566												
หน่วยงาน	CR	QR	Cash	NWC	NI	Lil	Stl	Sul	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ หลังหักหนี้	
ศรีสะเกษ,รพศ.	2.79	2.40	1.11	642,178,328.91	95,505,521.56	0	0	0	0	112,014,033.24	40,418,093.47	
ยางชุมน้อย,รพช.	6.82	6.48	5.20	39,925,487.16	-296,951.01	0	1	0	1	906,386.31	28,851,791.21	
กันทรารมย์,รพช.	1.82	1.54	1.02	37,975,346.85	4,415,145.37	0	0	0	0	7,373,010.93	709,511.73	
กันทรลักษณ์,รพช.	5.22	4.97	3.77	402,092,735.78	31,956,683.24	0	0	0	0	41,995,900.64	263,749,738.60	
อุษันต์,รพช.	3.15	2.92	2.06	133,832,361.61	7,660,252.17	0	0	0	0	11,273,270.41	66,072,787.55	
ไพร่บึง,รพช.	3.21	3.09	2.89	50,902,318.08	-4,189,557.73	0	1	0	1	-3,192,811.51	43,590,758.36	
ปรangkูก,รพช.	1.82	1.60	1.05	21,617,785.09	-1,951,291.81	0	1	0	1	-590,339.35	1,216,118.15	
ขุนหาญ,รพช.	2.83	2.68	2.17	159,377,095.97	3,519,098.28	0	0	0	0	7,705,104.23	101,819,582.41	
ราชันี,รพช.	9.66	9.42	8.68	339,255,977.32	8,826,041.95	0	0	0	0	12,934,363.41	300,524,054.48	
อุทุมพรพิสัย,รพช.	1.45	1.31	0.96	35,588,639.91	4,105,973.94	1	0	0	1	8,741,191.00	-3,437,225.08	
บึงบูรพ์,รพช.	4.35	4.09	3.70	31,442,447.28	-2,374,799.90	0	1	0	1	-1,914,673.61	25,305,057.64	
ห้วยทับทัน,รพช.	3.13	2.90	2.13	62,462,454.96	-4,910,092.83	0	1	0	1	-3,594,930.27	33,046,585.89	
โนนคูณ,รพช.	4.33	3.99	2.91	32,032,758.24	10,356,452.29	0	0	0	0	11,014,114.29	18,356,849.54	
ศรีรัตนะ,รพช.	1.84	1.70	1.33	31,094,898.16	-7,441,469.72	0	1	0	1	-6,417,332.99	12,061,288.68	
วังหิน,รพช.	1.84	1.63	1.05	13,290,568.92	81,187.97	0	0	0	0	1,289,759.06	683,437.19	
น้ำเกลี้ยง,รพช.	3.65	3.38	2.30	34,946,103.87	5,394,508.90	0	0	0	0	6,677,895.46	17,189,052.79	
ภูสิงห์,รพช.	2.18	1.99	1.39	40,409,536.43	2,479,662.87	0	0	0	0	4,204,893.19	13,160,405.97	
เมืองจันทร์,รพช.	7.02	6.87	6.49	47,406,772.60	4,531,210.62	0	0	0	0	5,999,466.92	43,190,587.06	
เบญจลักษ์ฯ	2.99	2.86	2.60	60,589,555.26	-4,236,132.27	0	1	0	1	-2,502,925.16	48,718,745.01	
พยุห์,รพช.	5.36	5.19	4.22	61,502,375.12	1,273,558.82	0	0	0	0	3,332,829.87	45,438,514.84	
โพธิ์ศรีสุวรรณ,รพช.	2.79	2.56	1.72	20,010,929.44	1,296,481.88	0	0	0	0	2,553,425.36	8,099,399.48	
ศีลาภา,รพช.	3.44	3.20	2.54	20,127,624.37	842,303.58	0	0	0	0	1,784,086.71	12,686,277.70	

วัตถุประสงค์ : แจ้งผู้บริหารรับทราบสถานการณ์ เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล และควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม .....

## ๒. การจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปพลางก่อน ปีงบประมาณ 2567

วัตถุประสงค์ : เพื่อแจ้งผู้บริหารรับทราบ และ ควบคุม กำกับ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องให้เกิดประสิทธิภาพตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

การจัดสรรเงินไปพลางก่อน : ในพื้นที่เขต 10 อุบลราชธานี			
ที่	กองทุน	เงื่อนไขพลางก่อน	จำนวนเงิน
1	กองทุนผู้ป่วยนอก (OP Basic)	50%ของปี 66	910,106,908
2	กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(PP Basic)	50%ของปี 66	215,534,554
	** งวด2 ภายใน ธค.66	<b>รวม</b>	<b>1,125,641,462</b>
3	งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับพื้นที่ (PPA) **อยู่ระหว่างทำสัญญาโอนงวด1 (80%)	100%	15,825,420
4	งบค่าเสื่อม - วงเงินระดับ CUP 311,542,475.97 (70%) - วงเงินระดับจังหวัด 89,012,135.98(20%) - วงเงินระดับเขต 44,506,068.04 (10%)	100%	445,060,679 <small>** สงหนังสือแจ้งวงเงิน เขต ,สสจ,รพ.และอบจ.แล้ว</small>
5	งบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น(กปท.) - 45/ปชก.ไทย	100%	รอยืนยันตัวเลข
6	งบผู้ป่วยใน (IP)	ตามผลงาน AdjRW	910,649,427

งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปพลางก่อน ปีงบประมาณ 2567 ที่หน่วยบริการในจังหวัดศรีสะเกษได้รับโอนจัดสรรพลางก่อน รายละเอียดตามตาราง ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่หน่วยบริการได้รับโอน
งบบริการ OP (25%) งวดที่ 1	151,940,397.49	15 ต.ค.2566
งบบริการ OP (25%) งวดที่ 2	151,940,397.49	25 ธ.ค.2566
งบบริการ PP (25%) งวดที่ 1	35,185,874.56	15 ต.ค.2566
งบบริการ PP (25%) งวดที่ 2	35,185,874.56	25 ธ.ค.2566
งบบริการ IP ตามผลงาน AdjRW	งวดเดือน 6610 - 6611	12 ธ.ค.2566
งบค่าเสื่อม UC (100%)	สปสข.เขต 10 แจ้งวงเงินที่ได้รับจัดสรร	รออนุมัติรายการ และ งบม.ที่ได้รับจัดสรรตามนโยบาย

มติที่ประชุม .....

## ๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

### ๑. รายงานผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มป่วย และกลุ่มเสี่ยง เชื่อมโยงไปสู่ชุมชนและยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค การลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ลดภาวะแทรกซ้อน และการเสียชีวิตจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สรุปผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	จังหวัด	ในสังกัดกระทรวง	นอกสังกัดกระทรวง	ภาพรวม
๑	ศรีสะเกษ	๑๖.๗๕	๑๐.๑	๑๓.๙๒
๒	อุบลราชธานี	๒๑.๗๓	๑๒.๕	๒๐.๓๑
๓	ยโสธร	๔๙.๗๑	๑๔.๗	๓๕.๗๘
๔	อำนาจเจริญ	๑๙.๕๕	๑๒.๓๘	๑๔.๓๓
๕	มุกดาหาร	๒๙.๑๒	๑๗.๐๖	๑๘.๙๘
	<b>เขตสุขภาพที่ ๑๐</b>	<b>๒๓.๒๒</b>	<b>๑๒.๗๕</b>	<b>๑๙.๓๐</b>

๒. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	จังหวัด	ในสังกัดกระทรวง	นอกสังกัดกระทรวง	ภาพรวม
๑	ศรีสะเกษ	๑๕.๙๔	๑๖.๒๘	๑๖.๐๗
๒	อุบลราชธานี	๑๔.๐๗	๑๐.๘๓	๑๓.๘๗
๓	ยโสธร	๒๓.๙๘	๑๕.๑	๒๑.๗๑
๔	อำนาจเจริญ	๑๐.๔๙	๘.๕๘	๙.๒
๕	มุกดาหาร	๒๘.๒๑	๘.๒	๑๒.๒๗
	<b>เขตสุขภาพที่ ๑๐</b>	<b>๑๖.๒๕</b>	<b>๑๒.๕๑</b>	<b>๑๕.๒๒</b>

๓. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เขตสุขภาพที่ ๑๐  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	จังหวัด	ร้อยละความครอบคลุมการตรวจ Hba๑c			ร้อยละการควบคุมระดับน้ำตาล		
		ในสังกัด กระทรวง	นอกสังกัด กระทรวง	ภาพรวม	ในสังกัด กระทรวง	นอกสังกัด กระทรวง	ภาพรวม
๑	ศรีสะเกษ	๔๒.๕๔	๔๐.๐๖	๔๑.๔๙	๒๐.๐๑	๒๐.๖๙	๒๐.๓๐
๒	อุบลราชธานี	๔๕.๒๖	๔๓.๙	๔๕.๐๖	๑๙.๑๙	๑๙.๗๘	๑๙.๒๘
๓	ยโสธร	๔๘.๘๓	๓๕.๔๕	๔๓.๓๗	๑๙.๔๕	๑๑.๔๒	๑๖.๑๘
๔	อำนาจเจริญ	๕๗.๑๙	๕๒.๕๓	๕๓.๗๓	๒๓.๙๖	๑๙.๙๕	๒๐.๙๘
๕	มุกดาหาร	๔๕.๑๓	๒๔.๑๖	๒๘.๒๘	๑๕.๕๘	๙.๑๖	๑๐.๔๒
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๔๕.๔๗	๓๙.๘๔	๔๓.๔๗	๑๙.๕๑	๑๗.๑๑	๑๘.๖๖

๔. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง  
เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	จังหวัด	ในสังกัดกระทรวง	นอกสังกัดกระทรวง	ภาพรวม
๑	ศรีสะเกษ	๑๗.๙๑	๑๐.๓๙	๑๔.๖๘
๒	อุบลราชธานี	๒๒.๔๔	๑๓.๒๒	๒๑.๐๕
๓	ยโสธร	๕๑.๐๙	๑๔.๗	๓๖.๓๔
๔	อำนาจเจริญ	๑๙.๐๙	๑๒.๕๘	๑๔.๓๕
๕	มุกดาหาร	๒๗.๔	๑๖.๘๓	๑๘.๔๕
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๒๔.๐๗	๑๓.๐๐	๑๙.๘๙

๕. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	จังหวัด	ในสังกัดกระทรวง	นอกสังกัดกระทรวง	ภาพรวม
๑	ศรีสะเกษ	๓๐.๐๑	๒๗.๙๕	๒๗.๙๕
๒	อุบลราชธานี	๒๗.๖๓	๒๗.๒	๒๗.๒
๓	ยโสธร	๓๑.๒๔	๒๗.๔๒	๒๗.๔๒
๔	อำนาจเจริญ	๒๐.๐๕	๒๐.๕๕	๒๐.๕๕
๕	มุกดาหาร	๑๒.๘๒	๑๔.๑๗	๑๔.๑๗
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๒๘.๐๔	๒๕.๖๐	๒๕.๖๐

๖. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	จังหวัด	ร้อยละความครอบคลุม			ร้อยละการควบคุม		
		การวัดความดันโลหิต			ระดับความดันโลหิต		
		ในสังกัด กระทรวง	นอกสังกัด กระทรวง	ภาพรวม	ในสังกัด กระทรวง	นอกสังกัด กระทรวง	ภาพรวม
๑	ศรีสะเกษ	๕๖.๐๔	๕๔.๒๓	๕๕.๓๐	๔๐.๑๗	๓๘.๑๗	๓๙.๓๕
๒	อุบลราชธานี	๔๕.๖๑	๔๓.๓๔	๔๕.๒๕	๓๗.๒๔	๓๓.๖๘	๓๖.๖๘
๓	ยโสธร	๗๕.๗๐	๖๕.๐๖	๗๑.๖๕	๕๘.๕๙	๔๗.๗๒	๕๔.๔๕
๔	อำนาจเจริญ	๗๔.๘๓	๗๑.๓๒	๗๒.๒๗	๕๑.๗๙	๔๙.๙๖	๕๐.๔๖
๕	มุกดาหาร	๖๑.๔๕	๔๓.๑๙	๔๗.๐๑	๓๘.๙๔	๒๗.๖๓	๓๐
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๕๓.๑๑	๕๔.๘๔	๕๓.๗๒	๔๐.๙๑	๓๘.๙๘	๔๐.๒๓

๗. ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP)  $\geq$  ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP)  $\geq$  ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ภาพรวมรายจังหวัด

ที่	จังหวัด	หมอคนที่ ๑	หมอคนที่ ๒		ส่งพบแพทย์เพื่อ DX	
			วัดซ้ำ	พบ BP สูง	จำนวน	ร้อยละ
๑	ศรีสะเกษ	๒๗๑	๒๖๔	๒๒๕	๒๗	๑๒
๒	อุบลราชธานี	๓๘๐	๓๗๕	๓๖๕	๗๕	๒๐.๕๕
๓	ยโสธร	๑๕๗	๙๑	๔๓	๒	๔.๖๕
๔	อำนาจเจริญ	๗๗	๖๒	๔๘	๑	๒.๐๘
๕	มุกดาหาร	๗๒	๖๒	๖๐	๒	๓.๓๓
๖	เขต ๑๐	๙๕๗	๘๕๔	๗๔๑	๑๐๗	๑๔.๔๔

๘. ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP)  $\geq$  ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP)  $\geq$  ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่	จังหวัด	หมอคนที่ ๑	หมอคนที่ ๒		ส่งพบแพทย์เพื่อ DX	
			วัดซ้ำ	พบ BP สูง	จำนวน	ร้อยละ
๑	ศรีสะเกษ	๑๙๔	๑๘๗	๑๕๕	๒๐	๑๒.๙
๒	อุบลราชธานี	๓๕๙	๓๕๔	๓๔๔	๖๘	๑๙.๗๗
๓	ยโสธร	๑๑๐	๖๒	๒๕	๑	๔
๔	อำนาจเจริญ	๓๓	๒๒	๑๓	๑	๗.๖๙
๕	มุกดาหาร	๑๔	๕	๓	๐	๐
๖	เขต ๑๐	๗๑๐	๖๓๐	๕๔๐	๙๐	๑๖.๖๗

๙. ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP)  $\geq$  ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP)  $\geq$  ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่	จังหวัด	หมอคนที่ ๑	หมอคนที่ ๒		ส่งพบแพทย์เพื่อ DX	
			วัดซ้ำ	พบ BP สูง	จำนวน	ร้อยละ
๑	ศรีสะเกษ	๗๗	๗๗	๗๐	๗	๑๐
๒	อุบลราชธานี	๒๑	๒๑	๒๑	๗	๓๓.๓๓
๓	ยโสธร	๔๗	๒๙	๑๘	๑	๕.๕๖
๔	อำนาจเจริญ	๔๔	๔๐	๓๕	๐	๐
๕	มุกดาหาร	๕๘	๕๗	๕๗	๒	๓.๕๑
๖	เขต ๑๐	๒๔๗	๒๒๔	๒๐๑	๑๗	๘.๕๖

จึงเรียนมาเพื่อเร่งรัดการดำเนินงาน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการตามมาตรฐาน ดังนี้

๑. การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ความดันโลหิตสูงขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน กุมภาพันธ์

๒. การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ขอให้ดำเนินการส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยภายใน ๑๘๐ วัน หลังจากพบความเสี่ยง

๓. การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ขอให้ดำเนินการส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยภายใน ๙๐ วัน หลังจากพบความเสี่ยง

๔. กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP)  $\geq$  ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP)  $\geq$  ๑๑๐ มม.ปรอท ส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยภายใน ๗ วัน

มติที่ประชุม .....

#### ๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม .....

#### ๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

##### ๑. ประเด็นนโยบายเร่งรัดกระทรวงสาธารณสุข Quick Win ๑๐๐ วัน

##### ๑.๑ การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส

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

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

ข้อดีของวัคซีน HPV ประสิทธิภาพสูงในการป้องกันไวรัส HPV ผลข้างเคียงน้อยมาก อาจมีอาการปวด บวม คัน ไข้ แต่หายได้เองสามารถฉีดร่วมกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกป้องกันไวรัส HPV ดังนั้นการป้องกันโรคด้วยการฉีดวัคซีน HPV ให้ครบถ้วนตั้งแต่อายุน้อยย่อมช่วยให้ห่างไกลโรคได้เป็นอย่างดี

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

ผลการดำเนินงาน

จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส จำนวน ๔๐,๔๔๗ คน และได้มีการจัดสรรวัคซีนไปตามสัดส่วนประชากรกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งผลการดำเนินงานรณรงค์ฉีดวัคซีน HPV ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ พบว่า มีอยู่ ๑๐ อำเภอที่ทำผลงานมากกว่า ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป ได้แก่ อำเภอเมืองจันทร์ บึงบูรพ์ เมืองศรีสะเกษ เบลุจลักษ์ ปรารักษ์ ภูมพรพิสัย ราศีไศล ขุนหาญ พุยก์ และไพรบึง ผลงานร้อยละ ๑๒๓.๑๖, ๑๑๔.๐๐, ๑๑๒.๓๔, ๑๐๙.๗๗, ๑๐๘.๔๘, ๑๐๓.๐๖, ๑๐๑.๑๔, ๑๐๐.๔๕, ๙๘.๒๖ และ ๙๕.๙๒ ตามลำดับ ส่วนอำเภอที่ผลงานยังไม่ถึงร้อยละ ๙๐ ได้แก่ อำเภอกันทรลักษ์ ศรีรัตนะ ภูสิงห์ ห้วยทับทัน ศีลาลาด น้ำเกลี้ยง และกันทรารมย์ ร้อยละ ๗๙.๓๖, ๗๖.๔๒, ๗๔.๙๒, ๗๒.๙๗, ๖๙.๗๗, ๖๘.๒๑ และ ๖๕.๕๔ ตามลำดับ ดังภาพที่ ๑

รายงานผลการจัดการฉีดวัคซีน HPV 100 วัน 1 ล้านโดส จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 18 ธ.ค. 66				
ลำดับ	CUP	จำนวนยอดจัดสรร วัคซีน HPV (โดส)	จำนวนยอดฉีดแมกราย อำเภอ (โดส)	ร้อยละ
1	เมืองจันทร์	393	484	123.16
2	บึงบูรพ์	250	285	114.00
3	เมืองศรีสะเกษ	7,064	7,936	112.34
4	เบญจลักษ์	1,003	1,101	109.77
5	ปรารักษ์	1,627	1,765	108.48
6	ภูมพรพิสัย	1,893	1,951	103.06
7	ราศีไศล	1,835	1,856	101.14
8	ขุนหาญ	3,082	3,096	100.45
9	พยุห์	631	620	98.26
10	ไพรบึง	1,151	1,104	95.92
11	ขุขันธ์	5,007	4,323	86.34
12	โนนคูณ	739	633	85.66
13	ยางชุมน้อย	681	578	84.88
14	วังหิน	917	749	81.68
15	โพธิ์ศรีสุวรรณ	435	353	81.15
16	กันทรลักษ์	5,256	4,171	79.36
17	ศรีรัตนะ	1,675	1,280	76.42
18	ภูสิงห์	1,320	989	74.92
19	ห้วยทับทัน	1,158	845	72.97
20	ศีลาลาด	354	247	69.77
21	น้ำเกลี้ยง	1,057	721	68.21
22	กันทรารมย์	2,919	1,913	65.54
<b>รวม</b>		<b>40,447</b>	<b>37,000</b>	<b>91.48</b>

ที่มา ข้อมูลระบบ moph claim ของกรมควบคุมโรค ณ วันที่ 18 ธ.ค. 66 เวลา 09.00 น.

ภาพที่ ๑ ผลการฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส



## ๑.๒ การรณรงค์ตรวจพยาธิใบไม้ดับ Quick Win ๑๐๐ วัน ๑ แสนคน

การดำเนินงาน Quick Win ๑๐๐ วัน การคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับ จำนวน ๑ แสนคน และเป็นโครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ โดยจังหวัดศรีสะเกษมีเป้าหมายในการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับในประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๔,๐๐๐ ราย กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการตรวจคัดกรองพยาธิ คือ ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป อำเภอละ ๒๕๐ คน รวม ๕,๕๐๐ คน ระหว่างวันที่ ๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ผลการดำเนินการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ พบว่า ในภาพรวมทั้งจังหวัด สามารถตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับได้ทั้งหมด จำนวน ๗,๕๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓๗.๐๔ อำเภอที่มีผลงานคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอยางชุมน้อย ภูสิงห์ อุทุมพรพิสัย ชูขันธุ์ ไพรบึง พยุห์ ศรีรัตนะ เมืองศรีสะเกษ ราชีไศล และกันทรารมย์ ผลงานร้อยละ ๒๗๐.๔, ๒๕๙.๒, ๒๐๒.๐, ๒๐๑.๖, ๑๗๒.๐, ๑๖๓.๖, ๑๖๐.๐, ๑๕๔.๔, ๑๓๐.๘ และ ๑๓๐.๔ ตามลำดับ ดังภาพที่ ๒

สรุปผลการดำเนินงานคัดกรอง OV Quick Win 100 วัน จ.ศรีสะเกษ				
ลำดับ	อำเภอ	การคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับ (ราย)		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1	ยางชุมน้อย	250	676	270.4
2	ภูสิงห์	250	648	259.2
3	อุทุมพรพิสัย	250	505	202.00
4	ชูขันธุ์	250	504	201.60
5	ไพรบึง	250	430	172.00
6	พยุห์	250	409	163.60
7	ศรีรัตนะ	250	400	160.00
8	เมืองศรีสะเกษ	250	386	154.40
9	ราชีไศล	250	327	130.80
10	กันทรารมย์	250	326	130.40
11	ปราสาท	250	320	128.00
12	โนนคูณ	250	317	126.80
13	ขุนหาญ	250	300	120.00
14	บึงบูรพ์	250	300	120.00
15	วังหิน	250	288	115.20
16	ศีลาลาด	250	261	104.40
17	เบญจลักษ์	250	253	101.20
18	โพธิ์ศรีสุวรรณ	250	253	101.20
19	กันทรลักษ์	250	195	78.00
20	น้ำเกลี้ยง	250	156	62.40
21	เมืองจันทร์	250	142	56.80
22	ห้วยทับทัน	250	141	56.40
รวม		5500	7537	137.04

ที่มา : รายงานผลการดำเนินงานจากพื้นที่ ณ วันที่ 22 ธันวาคม 2566 เวลา 09.00 น.

ภาพที่ ๒ ผลงานการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับ ๑๐๐ วัน ๑ แสนคน แยกรายอำเภอ



ส่วนใหญ่พบพยาธิใบไม้ตับ จำนวน ๒๒๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๖ รองลงมาคือ พยาธิ ตัวตืด ปากขอแสม้มา สตรองจิลอยด์ พยาธิเข็มหมุด และใบไม้ปอด จำนวน ๘๕, ๒๙, ๘, ๗, ๔ และ ๑ ราย ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๓, ๐.๓๙, ๐.๑๑, ๐.๐๙, ๐.๐๕ และ ๐.๐๑ ตามลำดับ ดังภาพที่ ๓

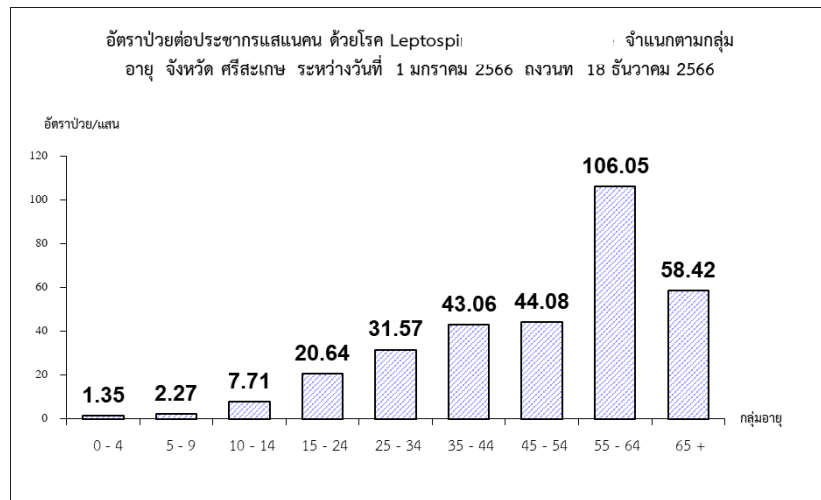
สรุปผลการดำเนินงานคัดกรอง OV Quick Win 100 วัน จ.ศรีสะเกษ (พฤศจิกายน 2566 - มกราคม 2567)																				
การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ (ราย)					ผลการตรวจคัดกรองพยาธิ															
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	พยาธิใบไม้ตับ	ร้อยละ	พยาธิปากขอ	ร้อยละ	พยาธิตัวตืด	ร้อยละ	พยาธิไส้เดือน	ร้อยละ	พยาธิเข็มหมุด	ร้อยละ	พยาธิใบไม้ปอด	ร้อยละ	สตรองจิลอยด์	ร้อยละ	พยาธิใบไม้ปอด	ร้อยละ
1	เมืองศรีสะเกษ	250	386	154.4	2	0.5181	1	0.2591	2	0.5181	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	ยางชุมน้อย	250	676	270.4	12	1.7751		0		0			0	1	0.148			0		0
3	กันทรารมย์	250	326	130.4	2	0.6135		0	5	1.5337		0			0			0		0
4	กันทรลักษ์	250	195	78	10	5.1282		0	8	4.1026		0			0			0		0
5	ขุขันธ์	250	504	201.6	9	1.7857		0	1	0.1984		0			0			0		0
6	โพธิ์ป่า	250	430	172	5	1.1628	4	0.9302	2	0.4651		0	1	0.2326	3	0.698		0		0
7	ปรางค์กู่	250	320	128	7	2.1875	2	0.625	3	0.9375		0		1	0.313	2	0.625			0
8	ขุนหาญ	250	300	120	19	6.3333	2	0.6667	14	4.6667		0			0			0		0
9	ราชiceps	250	327	130.8	9	2.7523		0	4	1.2232		0			0			0		0
10	อุทุมพรพิสัย	250	505	202	17	3.3663	1	0.198	12	2.3762		0		1	0.198			0		0
11	ปทุมธานี	250	300	120	2	0.6667		0		0		0			0			0		0
12	ห้วยทับทัน	250	141	56.4	8	5.6738	4	2.8369	1	0.7092		0		1	0.709			0		0
13	โนนคูณ	250	317	126.8	6	1.8927		0	3	0.9464		0			0			0		0
14	ศรีรัตนะ	250	400	160	21	5.25	2	0.5	5	1.25		0		1	0.25	1	0.25			0
15	วังหิน	250	288	115.2	9	3.125	4	1.3889	4	1.3889		0	3	1.0417				0	1	0.3472
16	น้ำขี้ผึ้ง	250	156	62.4	8	5.1282		0		0		0			0			0		0
17	ภูสิงห์	250	648	259.2	26	4.0123	7	1.0802	12	1.8519		0			0			0		0
18	เมืองจันทร์	250	142	56.8	2	1.4085		0	4	2.8169		0			0	4	2.8169			0
19	เบญจลักษ์	250	253	101.2	17	6.7194	2	0.7905	2	0.7905		0			0			0		0
20	พยุห์	250	409	163.6	30	7.335		0	1	0.2445		0			0			0		0
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	250	253	101.2	1	0.3953		0	2	0.7905	1	0.3953			0			0		0
22	ศีขรนิคม	250	261	104.4	1	0.3831		0		0		0			0			0		0
รวม		5500	7537	137.036	223	2.959	29	0.385	85	1.128	1	0.013	4	0.053	8	0.106	7	0.093	1	0.013

ภาพที่ ๓ ผลงานการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ๑๐๐ วัน ๑ แสนคน แยกรายอำเภอและชนิดพยาธิที่ตรวจพบ

## ๒. โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

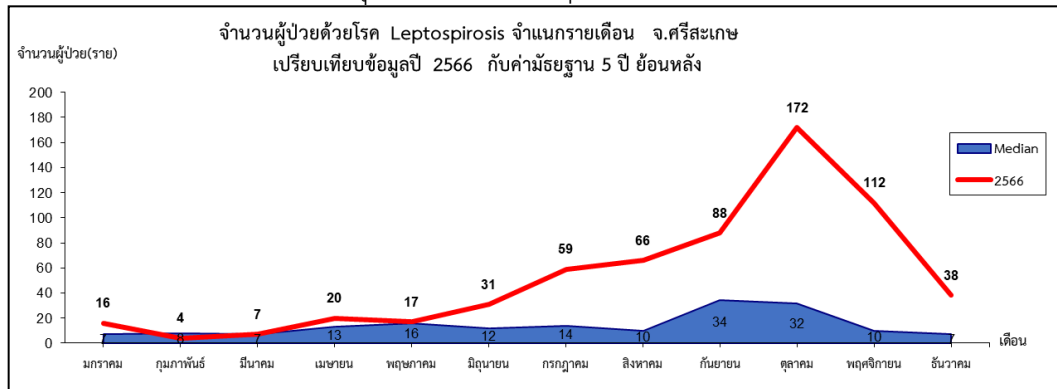
### ๒.๑ สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยเลปโตสไปโรสิส จำนวนทั้งสิ้น ๖๓๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๓.๒๙ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๑๖ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย จำนวน ๔๙๖ ราย เพศหญิง จำนวน ๑๓๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๓.๗๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วย ๑๐๖.๐๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๕-๙ ปี และ ๐-๔ ปี ตามลำดับ อัตราป่วย ๕๘.๔๒, ๔๔.๐๘, ๔๓.๐๖, ๓๑.๕๗, ๒๐.๖๔, ๗.๗๑, ๒.๒๗ และ ๑.๓๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพที่ ๔



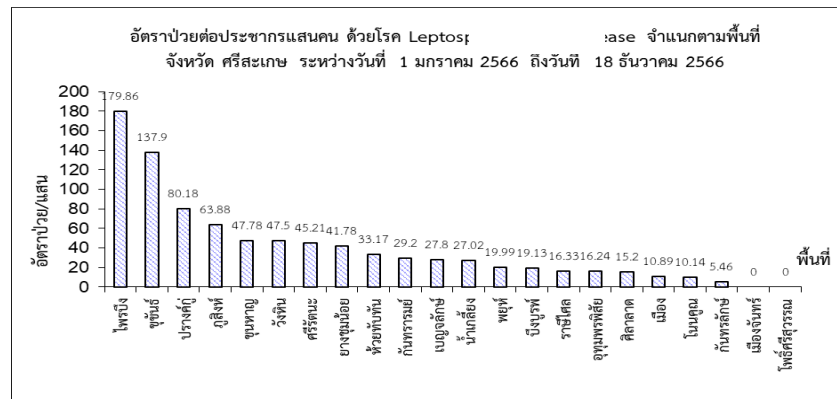
ภาพที่ ๔ อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส แยกตามอายุ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตรกร จำนวน ๔๕๕ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่น ๆ, อาชีพในปกครอง หรือไม่มีงานทำ, อาชีพนักเรียน, อาชีพรับจ้าง, อาชีพราชการ, อาชีพนักบวช, อาชีพครู, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพงานบ้าน และอาชีพค้าขาย จำนวน ๗๘, ๕๔, ๑๖, ๑๖, ๔, ๓, ๑, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ตุลาคม จำนวน ๑๗๒ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนธันวาคมน้อยกว่าเดือนพฤศจิกายน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๑๖ ราย กุมภาพันธ์ ๔ ราย มีนาคม ๗ ราย เมษายน ๒๐ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๓๑ ราย กรกฎาคม ๕๙ ราย สิงหาคม ๖๖ ราย กันยายน ๘๘ ราย ตุลาคม ๑๗๒ ราย พฤศจิกายน ๑๑๒ ราย ธันวาคม ๓๘ ราย ดังภาพที่ ๕



ภาพที่ ๕ จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส แยกรายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

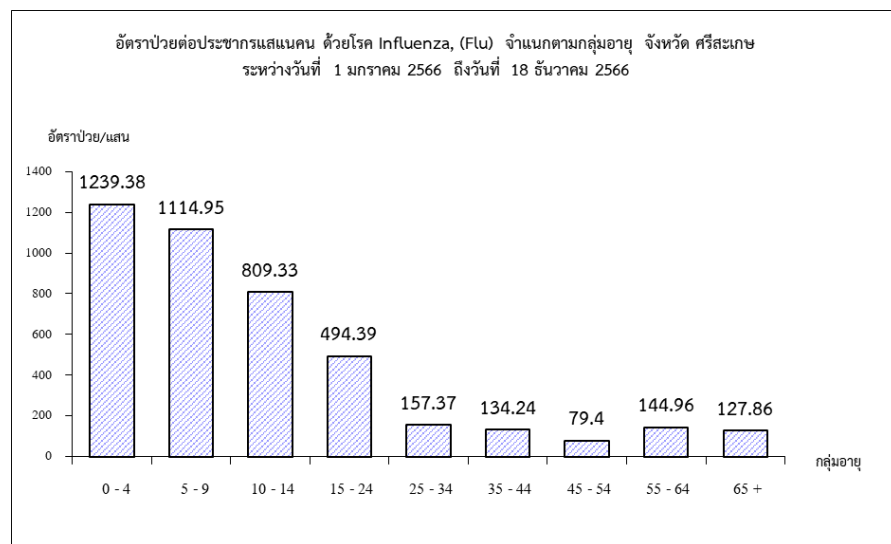
พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๕๖ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๕๗๔ ราย และพบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๙๑.๑๑ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๘.๘๙ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๙๔ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๑๘ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๕๑๕ ราย รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอไพรบึง อัตราป่วย ๑๓๙.๘๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุขันธ์, อำเภอปรังคัง, อำเภอภูสิงห์, อำเภอขุนหาญ, อำเภอวังหิน, อำเภอศรีรัตนะ อำเภอ양ชุมน้อย, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอพยุห์, อำเภอเบ็ญจบุรพ์, อำเภอราชันีไศล, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอศิลาลาด, อำเภอเมือง, อำเภอโนนคูณ และอำเภอกันทรลักษ์ อัตราป่วย ๑๓๗.๙, ๘๐.๑๘, ๖๓.๘๘, ๔๗.๗๘, ๔๗.๕, ๔๕.๒๑, ๔๑.๗๘, ๓๓.๑๗, ๒๙.๒, ๒๗.๐๒, ๑๙.๙๙, ๑๙.๑๓, ๑๖.๓๓, ๑๖.๒๔, ๑๕.๒, ๑๐.๘๙, ๑๐.๑๔ และ ๕.๔๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพที่ ๖



ภาพที่ ๖ อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส แยกรายอำเภอ

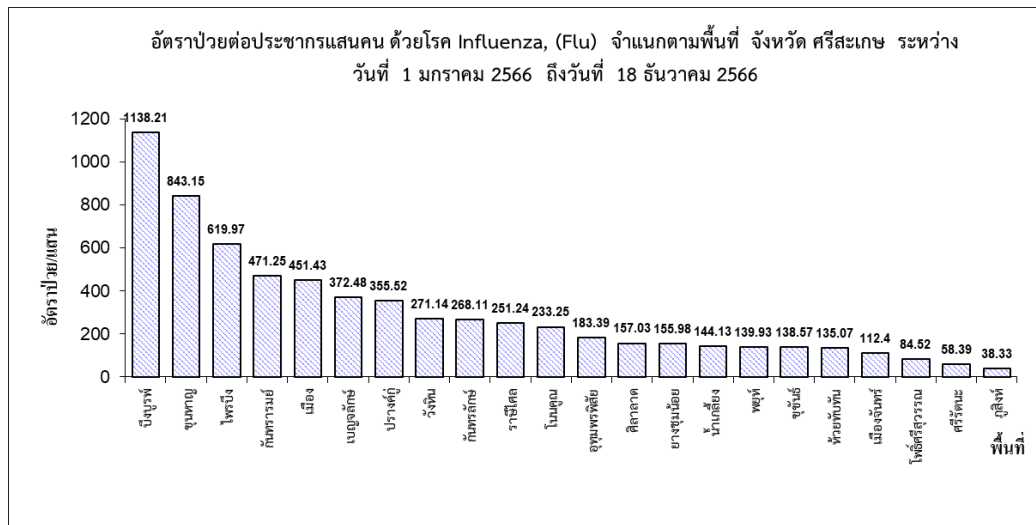
๒.๒ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จำนวนทั้งสิ้น ๔,๕๐๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๐๙.๗๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง จำนวน ๒,๒๗๗ ราย เพศชาย จำนวน ๒,๒๓๐ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๒ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๑๒๓๙.๓๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๐-๑๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๖๕ ปีขึ้นไป และ ๔๕-๕๔ ปี อัตราป่วย ๑,๑๑๔.๙๕, ๘๐๙.๓๓, ๔๙๔.๓๙, ๑๕๗.๓๗, ๑๔๔.๙๖, ๑๓๔.๒๔, ๑๒๗.๘๖ และ ๗๙.๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพที่ ๗



ภาพที่ ๗ อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) แยกตามอายุ

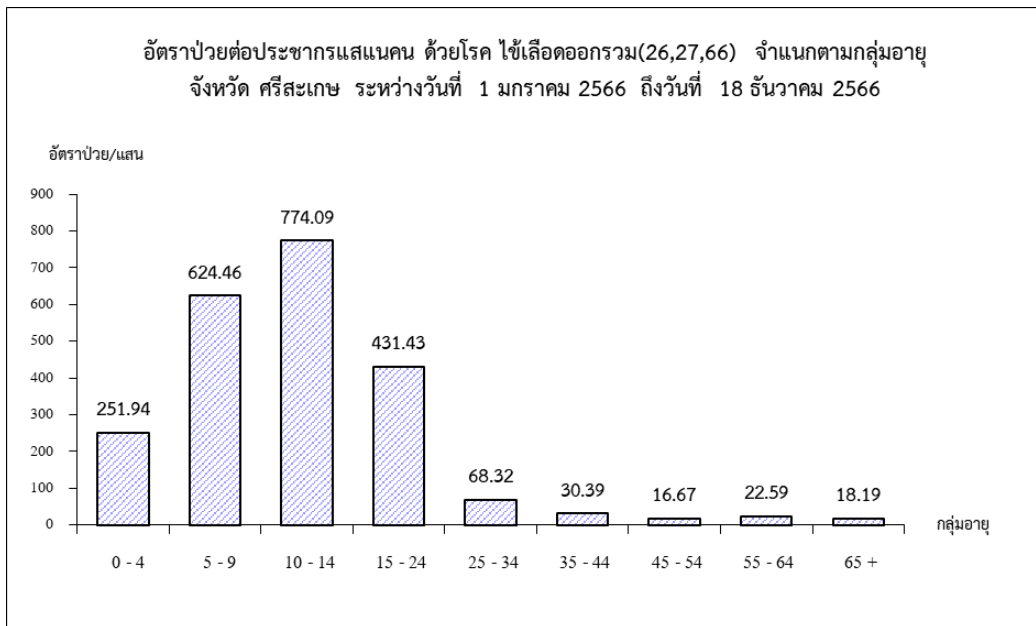




ภาพที่ ๙ อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) แยกรายอำเภอ

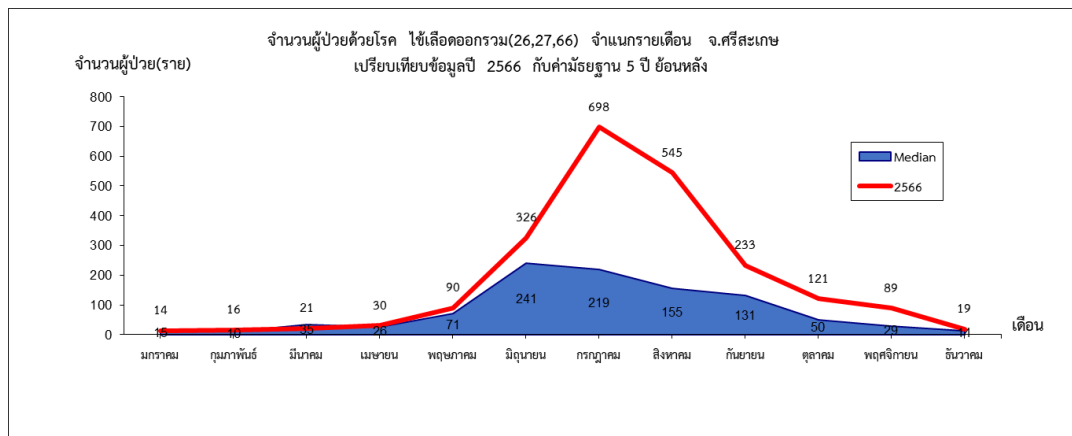
๒.๓ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๒,๒๐๒ ราย อัตราป่วย ๑๕๑.๓๑ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๕ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย จำนวน ๑,๑๕๘ ราย เพศหญิง จำนวน ๑,๐๔๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๑ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๗๗๔.๐๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี, ๖๕ ปีขึ้นไป และ ๔๕-๕๔ ปี อัตราป่วย ๖๒๔.๔๖, ๔๓๑.๔๓, ๒๕๑.๙๔, ๖๘.๓๒, ๓๐.๓๙, ๒๒.๕๙, ๑๘.๑๙ และ ๑๖.๖๗ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับดังภาพที่ ๑๐



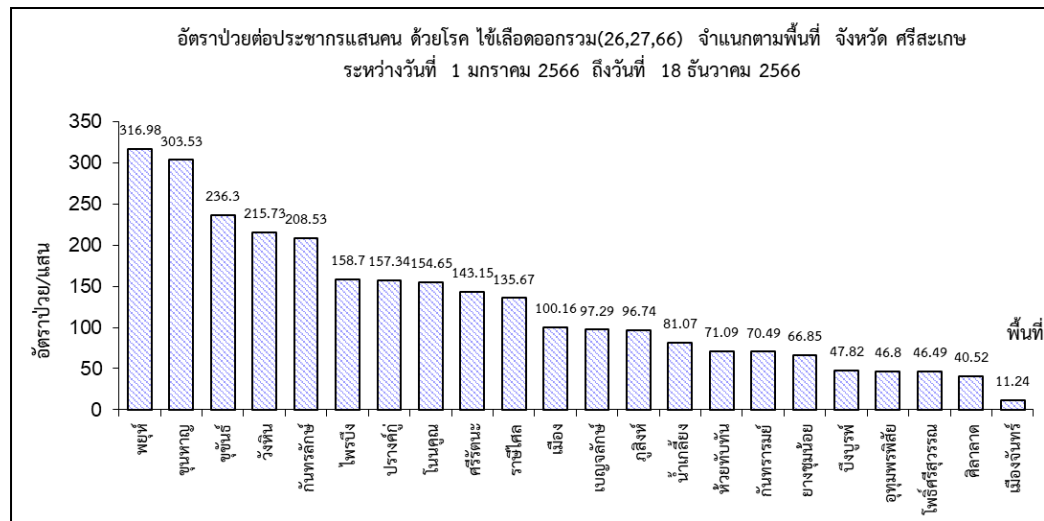
ภาพที่ ๑๐ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก แยกตามอายุ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวน ๑,๕๒๐ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกร, อาชีพในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพอื่นๆ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพราชการ, อาชีพครู, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพพนักงาน และ อาชีพค้าขาย จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๘๗, ๒๓๖, ๑๑๐, ๑๖, ๑๒, ๖, ๕, ๔, ๔ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน ๖๙๘ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนธันวาคม น้อยกว่าเดือน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๑๔ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖ ราย มีนาคม ๒๑ ราย เมษายน ๓๐ ราย พฤษภาคม ๙๐ ราย มิถุนายน ๓๒๖ ราย กรกฎาคม ๖๙๘ ราย สิงหาคม ๕๔๕ ราย กันยายน ๒๓๓ ราย ตุลาคม ๑๒๑ ราย พฤศจิกายน ๘๙ ราย ธันวาคม ๑๙ ราย ดังภาพที่ ๑๑



ภาพที่ ๑๑ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก แยกรายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

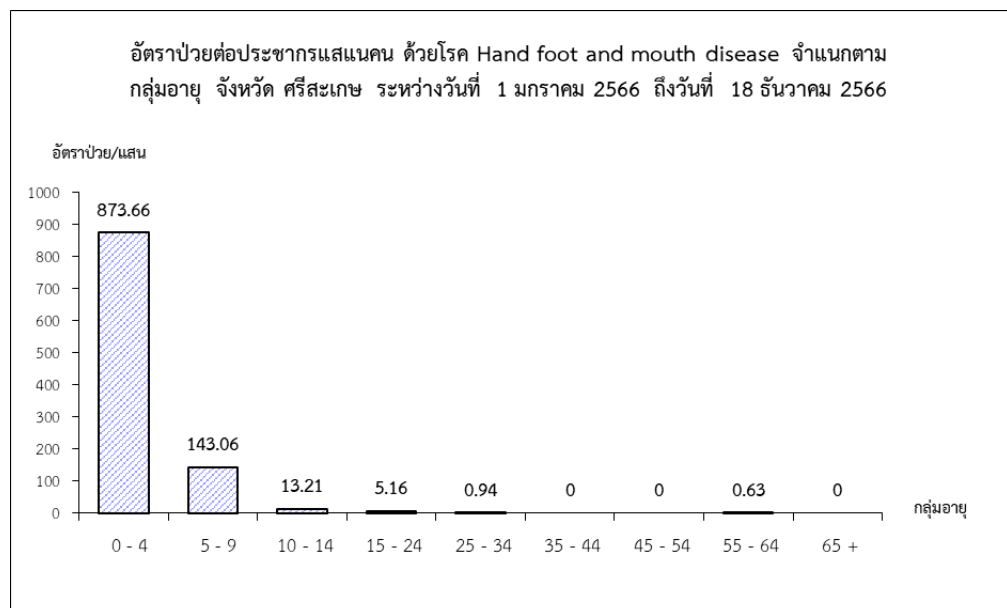
พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๒๕๓ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๑๙๔๙ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ๘๘.๕๑ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๑.๔๙ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๒๒๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๔๐๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑,๕๗๘ ราย คลินิกราชการ ๒ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอพยุหะ อัตราป่วย ๓๑๖.๘๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอซุนหัน, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอไพรบึง, อำเภอปรังค์ภู, อำเภอโนนคูณ, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอราชัน, อำเภอเมือง, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอภูสิงห์, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอชุมข่มน้อย, อำเภอบึงบูรพ์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอศีลาดี และ อำเภอเมืองจันทร์, อัตราป่วย ๓๐๓.๕๓, ๒๓๖.๓, ๒๑๕.๗๓, ๒๐๘.๕๓, ๑๕๘.๗, ๑๕๗.๓๔, ๑๕๔.๖๕, ๑๔๓.๑๕, ๑๓๕.๖๗, ๑๐๐.๑๖, ๙๗.๒๙, ๙๖.๗๔, ๘๑.๐๗, ๗๑.๐๙, ๗๐.๔๙, ๖๖.๘๕, ๔๗.๘๒, ๔๖.๘, ๔๖.๔๙, ๔๐.๕๒ และ ๑๑.๒๔ , ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพที่ ๑๒



ภาพที่ ๑๒ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก แยกรายอำเภอ

๒.๔ สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

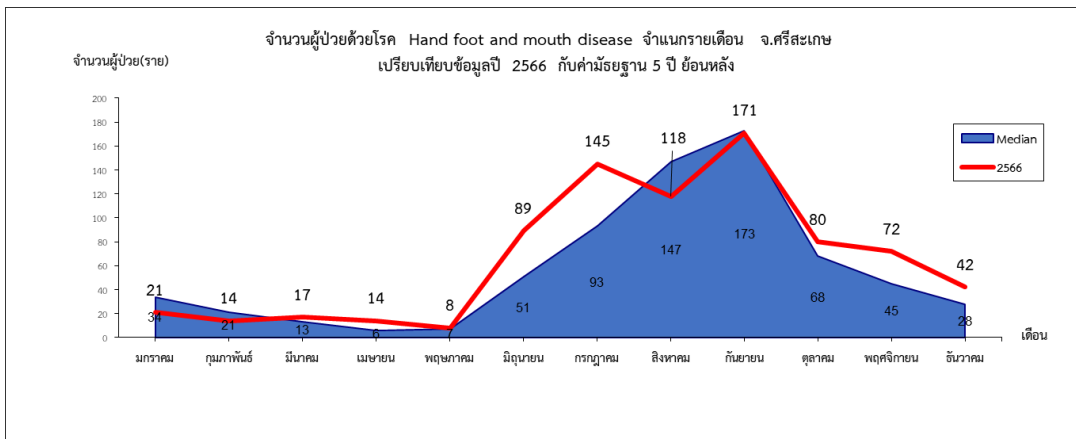
สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น ๗๙๑ ราย อัตราป่วย ๕๔.๓๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย จำนวน ๔๓๐ ราย เพศหญิง จำนวน ๓๖๑ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง ๑.๑๙ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๘๗๓.๖๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕- ๑๐-๑๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วย ๑๔๓.๐๖, ๑๓.๒๑, ๕.๑๖, ๐.๙๔ และ ๐.๖๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับดังภาพที่ ๑๓



ภาพที่ ๑๓ อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก แยกตามอายุ



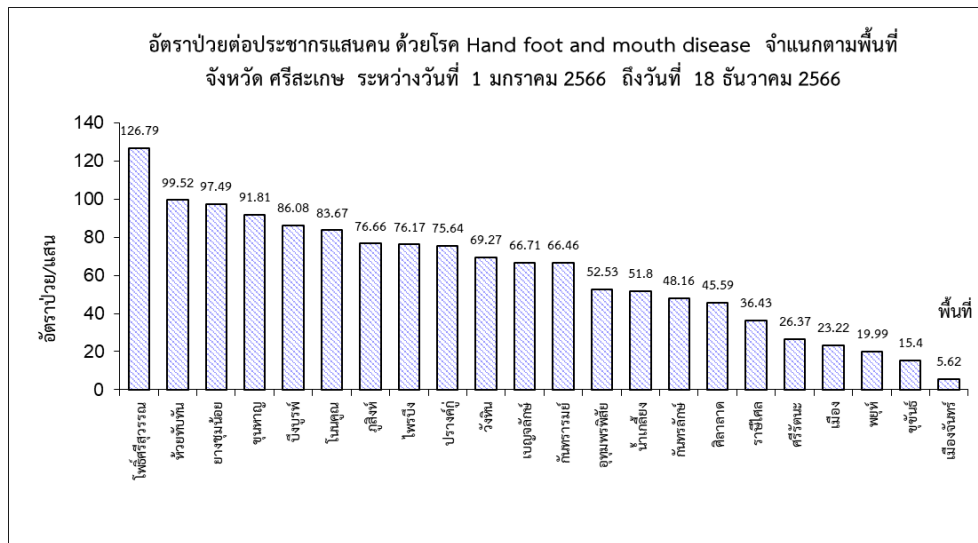
อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ จำนวน ๖๘๔ ราย รองลงมา คือ อาชีพนักเรียน, อาชีพอื่นๆ, อาชีพราชการ, อาชีพเกษตร จำนวน ๑๐๑, ๔, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน จำนวน ๑๗๑ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนธันวาคม น้อยกว่าเดือนพฤศจิกายน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๒๑ ราย กุมภาพันธ์ ๑๔ ราย มีนาคม ๑๗ ราย เมษายน ๑๔ ราย พฤษภาคม ๘ ราย มิถุนายน ๘๙ ราย กรกฎาคม ๑๔๕ ราย สิงหาคม ๑๑๘ ราย กันยายน ๑๗๑ ราย ตุลาคม ๘๐ ราย พฤศจิกายน ๗๒ ราย ธันวาคม ๔๒ ราย



ภาพที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก แยกรายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๑๔๙ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๖๔๒ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๑.๑๖ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๘.๘๔ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๔๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๘๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๖๐๓ ราย คลินิกราชการ ๑ ราย รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๕๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อัตราป่วย ๑๒๖.๗๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอชุมพวง, อำเภอเมือง, อำเภอโนนคูณ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอไพรบึง, อำเภอปรางค์กู่, อำเภอวังหิน, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอกันทรารมย์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอน้ำแกลี้ยง, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอศีลาจาด, อำเภอราชันย์, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอเมือง, อำเภอพยุห์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอเมืองจันทร์, อัตราป่วย ๙๙.๕๒, ๙๗.๔, ๙๑.๘๑, ๘๖.๐๘, ๘๓.๖๗, ๗๖.๖๖, ๗๖.๑๗, ๗๕.๖๔, ๖๙.๒๗, ๖๖.๗๑, ๖๖.๔๖, ๕๒.๕๓, ๕๑.๘, ๔๘.๑๖, ๔๕.๕๙, ๓๖.๔๓, ๒๖.๓๗, ๒๓.๒๒, ๑๙.๙๙, ๑๕.๔ และ ๕.๖๒ , ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพที่ ๑๕





ภาพที่ ๑๕ อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก แยกรายอำเภอ

มติที่ประชุม : .....

#### ๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ไม่มีวาระ

มติที่ประชุม : .....

#### ๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม : .....

#### ๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

##### ๑. เร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR

กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๓ ประเด็น ซึ่งประเด็นที่ ๑๐ ประเด็นดิจิทัลสุขภาพ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ เป้าหมายการดำเนินงานในระยะ ๑๐๐ วัน ในการเชื่อมโยงข้อมูลของประชาชนสามารถรักษาข้ามโรงพยาบาลโดยไม่ต้องมีใบส่งตัว โดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีมติให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้ Platform หมอพร้อม PHR เป็นเครื่องมือในการเชื่อมโยงข้อมูลและเรียกดูประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่นๆ ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ท่านแจ้งผู้เกี่ยวข้องเร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR ให้ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย และสามารถขับเคลื่อนนโยบาย “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบผลการส่งข้อมูลเข้าระบบที่ <https://phr๑.moph.go.th/> โดยใช้ Username Password MOPH-C

## สรุปผลข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลในระบบ หมอพร้อม PHR ณ วันที่ ๑๘ -๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

สรุปผลการส่งข้อมูล PHR ระหว่าง 18-20 ธันวาคม 2566									
อำเภอ	โรงพยาบาล			รพ.สต.			รวม		
	18/12/2023	20/12/2023	เพิ่มขึ้น	18/12/2023	20/12/2023	เพิ่มขึ้น	18/12/2023	20/12/2023	เพิ่มขึ้น
ขุขันธ์	1,382,982	1,386,244	3,262	77	77	-	1,383,059	1,386,321	3,262
ศรีรัตนะ	560,410	568,772	8,362	49	49	-	560,459	568,821	8,362
เบญจลักษ์	499,079	499,079	-	59	59	-	499,138	499,138	-
ขุนหาญ	472,028	478,568	6,540	3	3	-	472,031	478,571	6,540
โนนคูณ	372,210	372,370	160	-	-	-	372,210	372,370	160
ภูสิงห์	354,004	365,536	11,532	-	-	-	354,004	365,536	11,532
พยุห์	307,323	316,702	9,379	-	-	-	307,323	316,702	9,379
น้ำเกลี้ยง	220,324	225,929	5,605	-	-	-	220,324	225,929	5,605
ไพรมัง	183,644	207,134	23,490	-	-	-	183,644	207,134	23,490
ราชันไศล	192,573	196,275	3,702	-	-	-	192,573	196,275	3,702
อุทุมพรพิสัย	190,082	194,258	4,176	-	-	-	190,082	194,258	4,176
ยางชุมน้อย	139,533	146,874	7,341	-	-	-	139,533	146,874	7,341
กันทรลักษ์	142,841	143,994	1,153	99	111	12	142,940	144,105	1,165
อศิลาลาด	119,810	140,943	21,133	-	-	-	119,810	140,943	21,133
เมืองศรีสะเกษ	131,194	132,489	1,295	-	-	-	131,194	132,489	1,295
บึงนาราง	120,919	123,495	2,576	-	-	-	120,919	123,495	2,576
ปรางค์กู่	112,114	112,114	-	-	-	-	112,114	112,114	-
กันทรารมย์	108,110	111,216	3,106	70	70	-	108,180	111,286	3,106
เมืองจันทร์	77,219	91,850	14,631	-	-	-	77,219	91,850	14,631
วังหิน	80,560	80,813	253	-	-	-	80,560	80,813	253
ห้วยทับทัน	69,861	69,861	-	-	-	-	69,861	69,861	-
โพธิ์ศรีสุวรรณ	19,666	23,056	3,390	-	-	-	19,666	23,056	3,390
รวม	5,856,486	5,987,572	131,086	357	369	12	5,856,843	5,987,941	131,098

การส่งข้อมูลประวัติจาก รพ.สต. ที่ใช้โปรแกรม JHCIS กระทรวงให้ update version เมื่อ 15 ธันวาคม 2566  
จากการทดสอบใช้งานพบว่า  
- การใช้งานยังไม่สะดวก หน่วยบริการต้อง ส่งแบบ manual ครั้งละ 1 คน ส่งทุกครั้งที่มาบริการ  
- ศูนย์ฯ ได้แจ้งให้ผู้พัฒนา JHCIS ปรับระบบส่งให้ สามารถส่งแบบกลุ่ม ได้ เพื่อให้ สะดวกต่อการใช้งาน

สรุปผลการส่งข้อมูล PHR เขตสุขภาพที่ 10 รายจังหวัด									
จังหวัด	โรงพยาบาล			รพ.สต.			รวม		
	2023-12-18	2023-12-20	เพิ่มขึ้น	2023-12-18	2023-12-20	เพิ่มขึ้น	2023-12-18	2023-12-20	เพิ่มขึ้น
อุบลราชธานี	8,321,400	8,414,150	92,750	32	32	0	8,321,432	8,414,182	92,750
อำนาจเจริญ	5,542,402	5,568,361	25,959	2528641	2600044	71403	8,071,043	8,168,405	97,362
ยโสธร	3,943,136	4,008,162	65,026	1938277	2059222	120945	5,881,413	6,067,384	185,971
ศรีสะเกษ	5,856,486	5,987,572	131,086	357	369	12	5,856,843	5,987,941	131,098
มุกดาหาร	3,868,854	3,919,229	50,375	0	0	0	3,868,854	3,919,229	50,375
Grand Total	27,532,278	27,897,474	365,196	4,467,307	4,659,667	192,360	31,999,585	32,557,141	557,556

ผลการส่ง PHR ราย รพ. ในศรีสะเกษ เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลบริการย้อนหลัง 5 ปี					
รพ.	encounter ณ วันที่			เปรียบเทียบจำนวนบริการย้อนหลัง 5 ปี	
	18/12/2023	20/12/2023	เพิ่มขึ้น	opd_ipdจาก HD	มากกว่า-น้อยกว่า
ขุขันธ์	1382982	1386244	3,262	1,287,894	98350▲
ศรีรัตนะ	560410	568772	8,362	682,794	-114022▼
เบญจลักษ์	499079	499079	-	516,936	-17857▼
ขุนหาญ	472028	478568	6,540	1,268,476	-789908▼
โนนคูณ	372210	372370	160	482,083	-109713▼
ภูสิงห์	354004	365536	11,532	622,455	-256919▼
พยุห์	307323	316702	9,379	410,771	-94069▼
น้ำเกลี้ยง	220324	225929	5,605	482,988	-257059▼
ไพรมัง	183644	207134	23,490	599,234	-392100▼
ราชันไศล	192573	196275	3,702	952,916	-756641▼
อุทุมพรพิสัย	190082	194258	4,176	1,125,908	-931650▼
ยางชุมน้อย	139533	146874	7,341	496,585	-349711▼
กันทรลักษ์	142841	143994	1,153	1,751,676	-1607682▼
อศิลาลาด	119810	140943	21,133	268,161	-127218▼
เมืองศรีสะเกษ	131194	132489	1,295	3,356,763	-3224274▼
บึงนาราง	120919	123495	2,576	282,358	-158863▼
ปรางค์กู่	112114	112114	-	698,746	-586632▼
กันทรารมย์	108110	111216	3,106	1,005,103	-893887▼
เมืองจันทร์	77219	91850	14,631	279,752	-187902▼
วังหิน	80560	80813	253	471,449	-390636▼
ห้วยทับทัน	69861	69861	-	493,815	-423954▼
โพธิ์ศรีสุวรรณ	19666	23056	3,390	281,167	-258111▼
Grand Total	5,856,486	5,987,572	131,086	17,818,030	-11830458▼

**ข้อเสนอแนะ** ขอให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบ และเร่งรัดส่งข้อมูลบริการรักษาผู้ป่วย (PHR) ให้ครบถ้วน ตามแนวทางที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศได้แจ้งในกลุ่ม LINE ในกลุ่มผู้ดูแลระบบ HIS ดังนี้

๑. ให้มีการตรวจสอบระบบ API ว่าทำงานตามปกติ ทุกวัน หรือก่อนส่งข้อมูล
๒. ดำเนินการส่งข้อมูลทุกวัน โดยการส่งข้อมูลที่ประสบผลสำเร็จ รวดเร็ว ควรเป็นเวลา ๒๐.๐๐ น. ขึ้นไป
๓. กรณีสถานะการส่งไม่ขึ้น OK ให้ตรวจสอบ เปลี่ยนรหัสผ่านใน MOPH-IC Account center เนื่องจากระบบต้องให้มีการเปลี่ยนรหัสผ่านทุก ๓๐ วัน

**วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ**

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการส่งข้อมูลเข้าระบบ ให้ ครบถ้วน

มติที่ประชุม : .....

**๒. การดำเนินงานโรงพยาบาลอัจฉริยะ Smart Hospital**

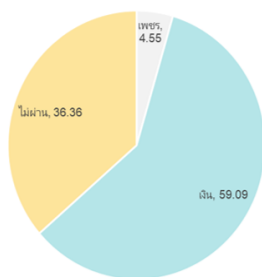
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติและอำนวยความสะดวกรวดเร็ว ให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยประกาศให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีการพัฒนาการบริการ บริหาร ตามหลักเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart hospital) ปี ๒๕๖๗ ๔ ด้าน ประกอบด้วย ด้านการบริหาร ด้านการจัดการ ด้านการบริการ ด้านความปลอดภัย กำหนดเป้าหมายให้ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับเงิน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เกณฑ์การประเมิน (ปรับปรุง ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

- ระดับเพชร ๙๐๐ คะแนนขึ้นไป และ ผ่านเกณฑ์ความจำเป็น ทุกด้านๆ (ทำ success story และ Demonstration ระบบ อย่างน้อย ๑ ระบบ )
- ระดับทอง ๘๐๐ -๘๙๙ คะแนน และ ผ่านเกณฑ์ความจำเป็น ทุกด้านๆ
- ระดับเงิน ๗๐๐ คะแนนขึ้นไป
- ไม่ผ่านเกณฑ์ ต่ำกว่า ๗๐๐ คะแนน

**ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ Smart Hospital รพ.ในจังหวัดศรีสะเกษ ณ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖**

ผ่านระดับเพชร	จำนวน	1 แห่ง
ผ่านระดับทอง	จำนวน	0 แห่ง
ผ่านระดับเงิน	จำนวน	13 แห่ง
ไม่ผ่านเกณฑ์ 700	จำนวน	8 แห่ง



โรงพยาบาล	คะแนนรวม	คะแนนรวมรายด้าน (ด้านละ 250 คะแนน)			คะแนนเฉพาะด้านจำเป็นทุกด้าน (ด้านละ 100 คะแนน)				ผลการประเมิน			
		infrastructure	management	service	security	infrastructure _basic	management _basic	service _basic	security _basic	ผ่าน 700 คะแนน	ผ่านเกณฑ์ basic	ระดับรางวัล
โรงพยาบาลเบญจสิริภักดิ์	930	240	250	200	240	160	160	160	160	ผ่าน	ผ่าน	Diamond
โรงพยาบาลศรีดิษฐ์	995	250	250	250	245	160	160	160	155	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลราชภัฏ	895	245	250	160	240	160	160	100	160	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลโพธิ์	878	245	235	170	228	160	145	110	160	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	865	185	250	180	240	135	160	120	155	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลขามเฒ่า	840	220	235	150	235	160	145	120	160	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลขามเฒ่า	793	230	235	110	218	150	145	80	140	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลขามเฒ่า	780	225	235	140	180	160	145	100	110	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลกันทรวิชัย	760	180	235	130	215	130	145	90	140	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	757	212	235	110	200	152	145	70	125	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลนิคม	734	216	235	100	183	146	145	80	120	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลชื่นชม	725	210	235	80	200	155	145	70	125	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลกันทรวิชัย	715	235	235	40	205	160	145	40	140	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลโพธิ์	707	190	250	120	147	140	160	90	100	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลคัง	695	215	235	50	195	160	145	40	125	-	-	under700
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	694	201	235	100	158	146	145	90	120	-	-	under700
โรงพยาบาลศีขรนิคม	680	200	235	50	195	150	145	50	130	-	-	under700
โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	659	155	250	90	164	105	160	60	120	-	-	under700
โรงพยาบาลนิคม	645	166	235	90	154	136	145	70	115	-	-	under700
โรงพยาบาลประจักษ์	620	190	235	50	145	140	145	40	115	-	-	under700
โรงพยาบาลรัตน	599	175	235	30	159	140	145	30	110	-	-	under700
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	594	145	190	120	139	105	140	100	100	-	-	under700
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	<b>752.27</b>	<b>205.91</b>	<b>237.05</b>	<b>114.55</b>	<b>194.77</b>	<b>145.91</b>	<b>148.66</b>	<b>85.00</b>	<b>131.14</b>			

หมายเหตุ ยังไม่ผ่านการตรวจรับรองจากคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด

ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ Smart Hospital รพ ทั้งประเทศ ณ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

ระดับ		เพชร	ทอง	เงิน	ไม่ผ่าน700	รวม
ประเทศ	จำนวน	44	1	727	123	895
	ร้อยละ	4.92	0.11	81.23	13.74	
เขตสุขภาพที่ 10	จำนวน	3	-	58	10	71
	ร้อยละ	4.23	-	81.69	14.08	
จ.ศรีสะเกษ	จำนวน	1	-	13	8	22
	ร้อยละ	4.55	-	59.09	36.36	

แนวทางการประเมินรับรอง

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด
๒. คณะกรรมการฯ ออกประเมินและเยี่ยมเสริมพลัง หาแนวทางในการดำเนินงานส่วนที่ขาด
๓. คณะกรรมการระดับเขต ออกประเมินรับรอง ระดับเพชร

วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ

เพื่อทราบ และดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ

มติที่ประชุม : .....

### ๓.การตรวจสอบและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสุขภาพผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

ขอความร่วมมือหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่ง ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสาธารณสุขบนอินเทอร์เน็ต ( GIS Health) เพื่อสะท้อนการกระจายของสถานบริการและทรัพยากรสุขภาพ โดยจัดเก็บข้อมูลด้านบุคลากรและเครื่องมือทางการแพทย์ ข้อมูลด้านบริการของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

- สำนักงานสาธารณสุขได้นำเข้าข้อมูลการบริการของ หน่วยบริการทุกแห่งที่มีข้อมูลในระบบ HDC แล้ว
  - หน่วยงานที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลทรัพยากรบุคคล จะนำเข้าจากระบบ HROPS ข้อมูลที่ต้องบันทึกเพิ่มเติม โดยหน่วยบริการ
- ๑.ข้อมูลทรัพยากรบุคคล
- รพ.สต. สังกัด อบจ.
  - หน่วยบริการสาธารณสุข นอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข
  - รพ. เอกชน

๒ ข้อมูลแพทย์เฉพาะทาง

- รพศ , รพท. รพ.เอกชน

๓ ข้อมูลเครื่องมือแพทย์

รพศ. รพท. รพช. รพ.เอกชน

๔ ข้อมูลบริการผู้ป่วย

สรุปผลการบันทึกข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข ณ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

หน่วยบริการ	จำนวน	ข้อมูล ทั่วไป	บุคลากร	แพทย์ เฉพาะทาง	เครื่องมือ แพทย์	ข้อมูล บริการ	หมายเหตุ
รพศ./รพท.	๒	๒	HROPS	๐	๑	๐	ข้อมูล IPD
รพช.	๒๐	๒๐	HROPS	-	-	๔	ข้อมูล IPD
รพ.เอกชน	๒	๒	๒	๒	๒	๑	ข้อมูล IPD
รพ.สต. สธ.	๑๓๓	๑๓๓	HROPS	-	-	๑๓๓	
รพ.สต. อบจ.	๑๒๑	๑๒๑	๒๒	-	-	๑๒๑	
ศูนย์บริการฯ	๕	๕	๑	-	-	๕	
เรือนจำ	๒	๒	๐	-	-	๑	

ที่ URL: <http://gishealth.moph.go.th/healthmap>

## หากมีปัญหาเรื่อง username /password ขอให้ประสานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

โทร ๐๔๕๖๑๖๐๔๐ ต่อ ๓๐๘

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ ให้แล้วเสร็จ  
ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม.....

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

พชอ. โปธิ์ศรีสุวรรณ

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน มกราคม ๒๕๖๗ พชอ. ปรางค์กู่

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม .....

## ๒. อำเภอสุขภาพดี

**อำเภอสุขภาพดี** หมายถึง หน่วยงานภาคสาธารณสุข การศึกษา หรือสังคมที่ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น การบริการข้อมูลข่าวสาร การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน รักษาโรค พิ้นฟูสุขภาพร่างกายและจิตใจ หรือการบริการอื่นใดที่ทำให้ผู้ใช้บริการเข้าถึงบริการที่ง่ายและมีคุณภาพจนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้น ใน ๔ setting (รพ./สถานประกอบการ/ประกอบการ/โรงเรียน/ชุมชน) และเลือกทำกิจกรรมตามมาตรการหลัก ดังนี้

### แนวทาง/มาตรการหลัก

๑) อำเภอสุขภาพดี : ประชาชนรอบรู้และมีทักษะจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน

- ผ่านการประเมินตนเองตามองประกอบ UCCARE

- เครือข่ายและกลไกการขับเคลื่อนผ่าน พชอ. ในพื้นที่

วัด : สำนักงานพุทธศาสนาประจำจังหวัด/ เจ้าคณะจังหวัดอำเภอ ตำบล/พระคิลาณุปัฐฐาก/

นายอำเภอ

รร. : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา/ ศึกษาธิการจังหวัด/ ครูอนามัยโรงเรียน/ ชมรม

แกนนำนักเรียน สาธารณสุขอำเภอ

โรงงาน : ประกันสังคมจังหวัด/ อุตสาหกรรมจังหวัด/ พาณิชยจังหวัด/เครือข่ายชมรม

ผู้ประกอบการ

ชุมชน : อสม ผู้นำชุมชน เครือข่ายแม่บ้าน ชมรมสุขภาพต่างๆ

- มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนสุขภาพตำบล)

๒) Health station : มีระบบบริการเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะสุขภาพ

- ๑ ตำบล ๑ สุขศาลา : ที่บ้าน อสม. หรือมี ศสมช. และสถานที่ที่มีผู้ให้บริการแนะนำ

สุขภาพประชาชนสะดวกต่อการเข้าถึง เช่น ร้านค้าชุมชน สภากาแฟ หน่วยงาน/เอกชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย

- มีทะเบียนคัดกรองภาวะสุขภาพระดับบุคคล มีการให้คำแนะนำสุขภาพ การส่งต่อไป

รพ.สต. หรือ รพ. หมายเลขโทรศัพท์ผู้ให้คำปรึกษาสุขภาพ OR Code หรือ แผ่นพับความรู้

๓) Healthy Package : เข้าถึงกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบบูรณาการ

ในโรงเรียน ๕ ประเด็นสำคัญ

- กินดี : ๑ อำเภอ ๑ เมนูสุขภาพอายุวัฒนะ

- จิตดี : สุขภาพดี มีคลินิกวัดคลื่นหัวใจในชุมชน (แก้ไขปัญหาหายาเสพติด)

- ลดเนือยนิ่ง : ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ลดเนือยนิ่ง

- มีความสัมพันธ์ดี : สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัวและชุมชน

- ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัย : จัดการปัจจัยเสี่ยง/เพิ่มปัจจัยเอื้อ

ด้านสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ หรือ Health Package ในครอบครัวและชุมชน

- มีการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยใน

“สาสุขอุ้นใจ ชาเลนจ์” ได้แก่

กลุ่มมารดาและทารก : การกิจลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น : การกิจ โตดีสมส่วน

กลุ่มวัยทำงาน : ชัยบัดี กินดี ชีวิตสมดุล

กลุ่มวัยสูงอายุ : สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีล้ม

อนามัยสิ่งแวดล้อม : เมืองสุขภาพดี

### ๓. งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

๓.๑ กำหนดการคัดเลือกระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๗

กำหนดการคัดเลือกระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๙-๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ ผ่านระบบ Video Conference

สถานที่นำเสนอ ห้องประชุม Video Conference/จริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

#### วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ

นางอัจฉรา ศรีชัย อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา ทันตสุขภาพ

นางสุภาพร ทองคำ อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

นางสาวพิทยา แซ่จิ้ง อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ

นางกัญญา ม่วงสุวรรณ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗

#### วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗

สาขา การส่งเสริมสุขภาพ

นางสาวสุนทรีญา ทองดี อำเภอปรังค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

นางบุญยงค์ นามพร อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

นางสาวมนัส จันท์เปรียง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา การบริการสุขภาพในศูนย์ ศสมช และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

นางสุขศรี บุตรหนองหว้า อำเภอเบญจลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

#### วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

สาขา สุขภาพจิตชุมชน

นางอ้อย คุณสิงห์ อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

นางสมจิตร นภา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

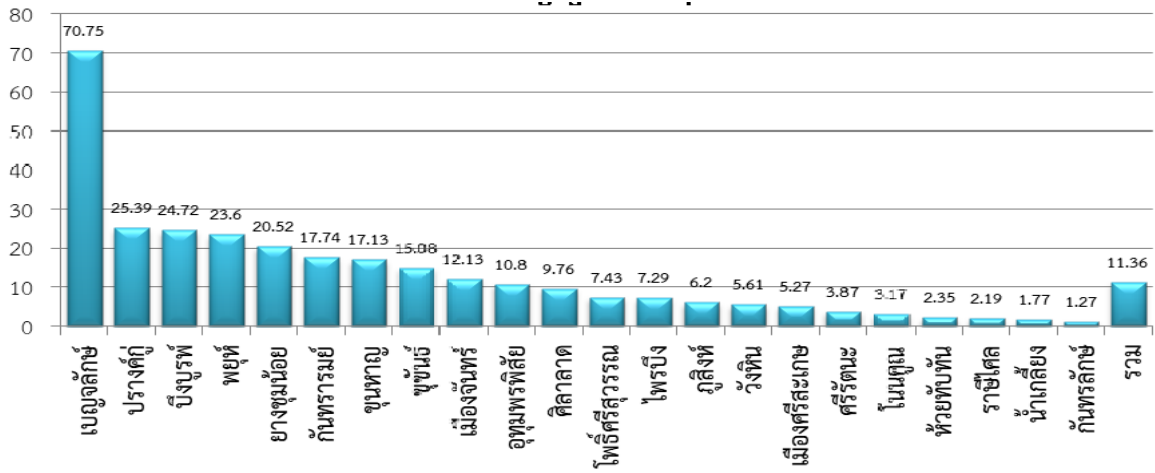
สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายทรงศักดิ์ โคษา อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

นางอังคณา มณีวงษ์ อำเภอขามน้อย จังหวัดศรีสะเกษ

๓.๒ สรุปการบันทึกผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖) เป้าหมายร้อยละ ๘๕



จากแผนภูมิ สรุปการบันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕.๐๐) ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ พบว่า ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ ผลงาน ร้อยละ ๑๑.๓๖ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอเบญจลักษณ์ ร้อยละ ๗๐.๗๕ อำเภอปรางค์กู่ ร้อยละ ๒๕.๓๙ และอำเภอบึงบูรพ์ ร้อยละ ๒๗.๗๒

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

**ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)**

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

.....