

สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธานแจ้ง ให้ที่ประชุม ทราบ	๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ บ้านโคกทะเลลอก ม ๘ ต.ห้วยด็กชู อ.ภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ /สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๒. การขับเคลื่อนโครงการราชทัณฑ์ปันสุข มอบหมายโรงพยาบาลศรีสะเกษ และโรงพยาบาลกันทรลักษณ์กำกับ ดูแล และสนับสนุนการดำเนินงานในเรื่องจำตามโครงการพระราชดำริ ราชทัณฑ์ปันสุข ดังนี้ ๑) สนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแลสุขภาพผู้ต้องขังในเรื่องจำ ๒) พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขในเรื่องจำให้มีศักยภาพเทียบเท่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓) ตรวจสอบคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังรายใหม่อย่างละเอียดครอบคลุมทุกคน	สสจ. รพ ทุกแห่ง/
	๓. การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting : TMM) ขอเชิญหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานเข้าร่วมการประชุมทุกวันอังคาร เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม VDO Conference ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมการประชุมติดตามการดำเนินงานตามนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ทุกวันพุธ เวลา ๐๘.๐๐น. – ๐๙.๐๐ น. ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้บริหารและ หัวหน้ากลุ่ม งาน/หัวหน้า ศูนย์ฯ ใน สสจ.
	๔. การเตรียมความพร้อมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินในห้วงเทศกาลปีใหม่ ในห้วงเทศกาลปีใหม่หากมีเหตุการณ์ฉุกเฉินหรืออันตรายใดๆเกิดขึ้นในพื้นที่ที่ส่งผลให้ประชาชนบาดเจ็บหรือเสียหายรุนแรงหรือมีผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมากให้รายงานผู้บริหารระดับอำเภอ และออกตรวจพื้นที่ทันทีหรือรายงานตรงต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ทันที ทั้งนี้ หากมีผู้บริหารระดับจังหวัดออกเยี่ยมพื้นที่ให้แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อการร่วมต้อนรับ และรายงานสถานการณ์ด้วย	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๕. บัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดกำหนด Click off การใช้บัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่โดยนายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดร้อยเอ็ด ทั้งนี้ ขอให้ผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมการดำเนินงานบัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่ตามนโยบายดังกล่าว	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๖. การขับเคลื่อนสถานชีวาภิบาลพระภิกษุสงฆ์ หรือกุฎิชีวาภิบาลในวัด ขอให้ผู้บริหารทุกคนสำรวจพระภิกษุที่เคยเป็นบุคลากรสาธารณสุขมาก่อนที่ถือสมณเพศมาแล้วมากกว่า ๑ ปี ในพื้นที่ เพื่อขอความร่วมมือเป็นตัวแทนและเครือข่ายในการดูแลพระภิกษุที่เจ็บป่วยในสถานชีวาภิบาล หรือ กุฎิชีวาภิบาลในวัด</p> <p>๗. เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมการจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ ๑) รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ คนใหม่ : นายชัยยงค์ เมธาสุรวิทย์ ๒) การจัดกิจกรรมพระราชพิธีและรัฐพิธีประจำปีที่สำคัญของจังหวัด - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ งานรัฐพิธีถวายราชสักการะ "พ่อขุนรามคำแหงมหาราช" (วันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช) - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ งานรัฐพิธีถวายราชสักการะ "สมเด็จพระนเรศวรมหาราช" “เนื่องในวันยุทธหัตถี” ๓) การหาหรือแนวทางเพื่อเปิดจุดผ่อนปรนเขาพระวิหาร อำเภอกันทรลักษ์เพื่อการท่องเที่ยว</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ.ทุก อำเภอ</p> <p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
เรื่องแจ้งจากเทศบาลเมืองศรีสะเกษ	<p>๑. ขอเชิญชวนผู้ประกอบการพาลูกหลานเที่ยวงานวันเด็ก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ เกาะกลางน้ำห้วยน้ำคำ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ นายพิเชษฐ จงเจริญ	<p>๑. กรณีที่มีบุคคลภายนอกเข้ามาว่าพูดจาวร้าย หรือ ทำร้าย ผู้ปฏิบัติงาน ณ ห้องฉุกเฉิน ให้ความเสียหาย บาดเจ็บ เสียขวัญ ให้ดำเนินการแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ เพื่อการตักเตือน หรือสามารถฟ้องร้องได้</p>	<p>.สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ</p>
เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (นายเสกสรร จวงจันทร์)	<p>๑. แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๑) กรอบประเด็นตรวจราชการ และตัวชี้วัดในแต่ละประเด็นเพื่อตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย (๑) ตัวชี้วัดนโยบาย จำนวน ๓๒ ตัวชี้วัด (๒) ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕๔ ตัวชี้วัด (๓) ตัวชี้วัดเพิ่มเติมตามประเด็นปัญหาสำคัญ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ๒) แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข รูปแบบใหม่ - ตัวชี้วัด : Grouping ตัวชี้วัด โดยหลัก value chain / Input, Process , Output - การตรวจราชการ : โดยใช้ House model - ผู้รับการนิเทศ : เข้ารับการนิเทศ ตาม Cluster - ผู้นิเทศ : ตาม Cluster การตรวจราชการ และ ระบบ Evaluating แดง เหลือง เขียว - ระบบรายงาน : รายงานตาม Cluster การตรวจราชการ / ปรับรายละเอียด เน้นปัจจัยเสี่ยง ข้อเสนอ แผนติดตาม /Pilot Dashboard , Key-in, Assessment, Print out ๓) เอกสารรายงานเตรียมรับการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ												
	<p>- พื้นที่จัดทำรายงานรับการตรวจราชการ + PPT นำเสนอ เป็นรายงานตัวชี้วัด โดยมีเนื้อหา ดังนี้</p> <p>(๑) ประเด็นตัวชี้วัด</p> <p>(๒) เป้าหมายการดำเนินงาน</p> <p>(๓) สถานการณ์ทั่วไป</p> <p>(๔) รายละเอียดการดำเนินการ</p> <p>(๕) สิ่งที่ต้องการจากผู้นิเทศงาน</p> <p>ทั้งนี้ ขอให้ส่งข้อมูลตัวชี้วัดภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อการรวบรวมจัดทำเป็นเอกสารรูปเล่มและส่งให้เขตสุขภาพที่ ๑๐ ภายใน วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p>													
<p>เรื่องเสนอจากรอง นายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ (นางบุญน้อม ไกรยา)</p>	<p>๑. การจัดหน่วยปฐมพยาบาล ในการจัดประกวดวงโยธวาทิตโลก ซึ่งถ้วยพระราชทานฯ แห่งประเทศไทยปี ๒๕๖๖ ณ จังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณ โรงพยาบาลศรีสะเกษ อบจ.ศรีสะเกษ รพ.อุทุมพรพิสัย รพ. ปรารังค์กู๋ รพ. ชูจันทร์ รพ. วังหิน</p> <p>๒. งานเทศกาลลิ้นฟ้าไทยศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗ (ระหว่างวันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๖-๔ ม.ค. ๒๕๖๗) <u>ได้รับการสนับสนุนจาก</u></p> <table border="0"> <tr> <td>๑.โรงพยาบาลศรีสะเกษ</td> <td>๗.โรงพยาบาลบึงบูรพ์</td> </tr> <tr> <td>๒.โรงพยาบาลเมืองจันทร์</td> <td>๘.โรงพยาบาลราชไศล</td> </tr> <tr> <td>๓.โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย</td> <td>๙.โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ</td> </tr> <tr> <td>๔.โรงพยาบาลกันทรารมย์</td> <td>๑๐.โรงพยาบาลพยุห์</td> </tr> <tr> <td>๕.โรงพยาบาลห้วยทับทัน</td> <td>๑๑.โรงพยาบาลวังหิน</td> </tr> <tr> <td>๖.โรงพยาบาลยางชุมน้อย</td> <td></td> </tr> </table>	๑.โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๗.โรงพยาบาลบึงบูรพ์	๒.โรงพยาบาลเมืองจันทร์	๘.โรงพยาบาลราชไศล	๓.โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	๙.โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	๔.โรงพยาบาลกันทรารมย์	๑๐.โรงพยาบาลพยุห์	๕.โรงพยาบาลห้วยทับทัน	๑๑.โรงพยาบาลวังหิน	๖.โรงพยาบาลยางชุมน้อย		<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
๑.โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๗.โรงพยาบาลบึงบูรพ์													
๒.โรงพยาบาลเมืองจันทร์	๘.โรงพยาบาลราชไศล													
๓.โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	๙.โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ													
๔.โรงพยาบาลกันทรารมย์	๑๐.โรงพยาบาลพยุห์													
๕.โรงพยาบาลห้วยทับทัน	๑๑.โรงพยาบาลวังหิน													
๖.โรงพยาบาลยางชุมน้อย														
<p>เรื่องเสนอจากรอง นายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ (นายปรีชา ปิยะพันธ์)</p>	<p>๑. การปรับปรุงตำแหน่งของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นระดับชำนาญการพิเศษ และ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ซึ่งมีการส่งแล้ว ๑๗ แห่ง และยังไม่ส่งจำนวน ๕ แห่ง</p> <p>๒. นโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกัน ปราบปรามยาเสพติด ปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มุ่งเน้นการขับเคลื่อนบูรณาการระดับพื้นที่ และด้านสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาโรงพยาบาลมิชชันนารี</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>												
<p>เรื่องเสนอจาก รองนายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ (นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์)</p>	<p>๑. การประกวด อสม.ดีเด่น กำหนดการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๗ ในระหว่างวันที่ ๙-๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ ผ่านระบบ Video Conference ณ ห้องประชุม Video Conference/จริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>สาขาที่ ๑ สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ นางอัจฉรา ศรชัย อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>สาขาที่ ๒ สาขา สุขภาพจิตชุมชน นางอ้อย คุณสิงห์ อำเภอราชไศล จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>สาขาที่ ๓ สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน นางสมจิตร น้าภา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>สาขาที่ ๔ สาขา การบริการสุขภาพในศูนย์ ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>												

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>นางสุขศรี บุตรหนองหว้า อำเภอเบญจลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๕ สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p> <p>นางสาวมนัส จันทร์เปรียง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๖ สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ</p> <p>นางอังคณา มณีวงษ์ อำเภอขามเฒ่า จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๗ สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน</p> <p>นางบุญยงค์ นามพร อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๘ สาขา การส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>นางสาวสุนทรีญา ทองดี อำเภอปรารังค์ง์ จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๙ สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>นายทรงศักดิ์ โศษา อำเภอราชีไศล จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๑๐ สาขา นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>นางสาวพิทยา แซ่จิ้ง อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๑๑ สาขา ทันตสุขภาพ</p> <p>นางสุภาพร ทองคำ อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ สาขาที่ ๑๒ สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ</p> <p>นางกันยา ม่วงสุวรรณ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ</p>	
<p>เรื่องแจ้งจาก ชมรม ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล (นายแพทย์ณัฐ พงษ์ โทธิบุตร)</p>	<p>๒. ประชาสัมพันธ์โครงการศรีสะเกษเมืองสมุนไพร โดยโรงพยาบาลห้วยทับทันเป็นศูนย์ผลิต แปรรูปสมุนไพร เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพด้วยแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และ เป็นการส่งเสริมอาชีพ และรายได้แก่เกษตรกร</p> <p>ทั้งนี้ มีชะลอมผลิตภัณฑ์สมุนไพรจำหน่าย สามารถสั่งซื้อได้ทางออนไลน์ โดยการสแกน QR code หรือสามารถซื้อได้ที่โรงพยาบาลห้วยทับทัน</p>	
<p>เรื่องเสนอจาก กลุ่มงาน บริหารทั่วไป</p>	<p>๑. งบดำเนินงานพื้นฐานจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้จัดสรรงบดำเนินงานพื้นฐานให้กับสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๒/ว.๗๕๒๐ ลว. ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๖ - ได้รับ จำนวน ๑๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท - เบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๔๕.๔๕ บาท - คงเหลือ จำนวน ๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๕๔.๕๕ บาท <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายภายใน เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ (ไตรมาสที่๑) 	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 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</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล ที่ส่งแล้ว คือ โรงพยาบาลยางชุมน้อย - สาธารณสุขอำเภอ ที่ส่งแล้ว คือ อำเภอยางชุมน้อย <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้ผู้บริหารทุกคนกำกับ ติดตาม เร่งรัดผู้รับผิดชอบงานให้ส่งรายงานตามกำหนดเวลา 	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๓. กำกับการดำเนินการติดตามการจัดส่งรายงานการควบคุมภายใน สิ้นสุด ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน)</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการจัดส่งรายงานการควบคุมภายใน สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ได้ที่งานตรวจสอบและควบคุมภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ส่ง ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน อู่หม่นพรพิสัย ห้วยทับทัน พยุห์ - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ยังไม่ได้ส่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ ไพรบึง ราชีไศล ห้วยทับทัน และภูสิงห์ 	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๔. เร่งรัดการส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งเร่งรัดการส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มาปฏิบัติงานพัสดุกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ยังไม่ได้ส่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ ห้วยทับทัน โนนคูณ ราชีไศล และภูสิงห์ <p>ขอให้หน่วยงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการส่งรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ส่งมายัง สสจ.ศก. ภายในวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗</p>	<p>สสจ. สสอ. ทุกอำเภอ</p>
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข</p>	<p>๑. การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>๑) การเสนอขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการฯ เชิงนโยบาย/ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงาน (รพ.คปสอ.สสอ.) โดย นพ.สสจ.เป็นผู้อนุมัติ ให้ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <p>แบ่งเป็นแผนปฏิบัติราชการออกเป็น ๒ ระดับ ดังนี้</p> <p>(๑) แผนเชิงนโยบาย/ยุทธศาสตร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นผู้อนุมัติ</p> <p>(๒) แผนงานประจำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นผู้อนุมัติ</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) สรุปผลการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของหน่วยงาน สาธารณสุขระดับอำเภอ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖_๑๔.๒๖ น.</p> <p>(๑) แผนปฏิบัติการฯ ของโรงพยาบาล อนุมัติแล้ว ๑๒ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๓ แห่ง ยังไม่ส่ง ๗ แห่ง</p> <p>(๒) แผนปฏิบัติการฯ ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) อนุมัติแล้ว ๓ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๔ แห่ง ยังไม่ส่ง ๑๕ แห่ง</p> <p>(๓) แผนปฏิบัติการฯ ของสำนักงานงานสาธารณสุขอำเภอ อนุมัติแล้ว ๖ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๒ แห่ง ยังไม่ส่ง ๑๔ แห่ง</p>	
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัช สาธารณสุข</p>	<p>๑. ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ (ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต) เป้าหมาย : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการส่งเสริม ตามแผนการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับการอนุญาตระดับจังหวัด สามารถยื่นคำขอและได้รับการอนุญาตใหม่รวมทั้งประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐๐ รายการ</p> <p>เป้าหมาย ๑๐๐ วันแรก: ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ทั้งประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ</p> <p>ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ๑๐๐ วันแรก</p> <p>๑) การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาตใหม่ จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อย SME ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถยื่นคำขออนุญาตจัดแสดงฉลากอาหารและไม่มีสารพิษตกค้างอันตรายพบคุณเกินจริง มีการแสดงฉลากอย่างถูกกฎหมาย ใน ๑๐๐ วันแรก ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภทอาหารและเครื่องสำอางที่ได้รับอนุญาตใหม่ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๒๔ ผลิตภัณฑ์ จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๒๔ ผลิตภัณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยแบ่งเป็น ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางใหม่ จำนวน ๖ ผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์อาหาร อนุญาตใหม่ จำนวน ๑๘ ผลิตภัณฑ์</p> <p>๒) การดำเนินงาน ๑๐๐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน บนเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ปี ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขคัดเลือกรายการอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย บนเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐๐ รายการ จัดทำ e-Book และตีพิมพ์หนังสือประชาสัมพันธ์โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ ได้คัดเลือกผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องสำอาง ที่ได้รับอนุญาตแล้ว ส่งคัดเลือกเพื่อรวบรวมจัดทำ e-Book และตีพิมพ์หนังสือประชาสัมพันธ์โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน รวม ๘ รายการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) สบู่ออร์แกนิกแพคกิ้งบูเบอร์รี่ โดย KP INTER SOAP & SPA ๒) สบู่อิงไฟ GINGER SOAP KP INTER SOAP & SPA ๓) ชาชงสมุนไพรหอมแดงพลัส ตรา มาตามเฮิร์บ โดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ล้านชา ๘๘๘ ๔) ชาหอมแดง ตรา บ้านอิงฟ้า โดย บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด ๕) แชมพูหอมแดง โดย บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด ๖) บิสกิตข้าวหอมมะลิ โดย กลุ่มแปรรูปเกษตรบ้านผักไหม ๗) ชาอัญชัน ตรา ศุภนิจ โดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก 	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๘) ขาไบอ่อนข้าวหอมมะลิ ตรา ศุภนิจ โดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. บูรณาการงานส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เป็นต้น ๒. พัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ให้ยื่นคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์ใหม่ได้ อำเภอละอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์ ๓. รายงานความก้าวหน้ากับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 	
	<p>๒. ผลการประเมินจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย</p> <p>สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย (สสอป.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยตามมาตรฐานสากล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย (Procedure of Provincial Food Safety Quality System : PFSS) ให้มีความเข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ และมีการพัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อระหว่างวันที่ ๑๒ – ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการรับรองให้เป็นจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยประจำปี ๒๕๖๖</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๓. ประเด็นมุ่งเน้น: นวัตกรรมเที่ยวปลอดภัย (Quick wins)</p> <p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ : การควบคุมกำกับ แหล่งผลิต แหล่งจำหน่าย และโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก</p> <p>เป้าหมาย : ผ่านประเมินระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยจังหวัด ระดับอ้างอิง ความก้าวหน้า ๑๐๐ วันแรก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุม คณะกรรมการอาหารปลอดภัย ระดับจังหวัด เพื่อจัดทำมาตรการจัดการประเด็นปัญหา “ฟอร์มอลิน” และจัดทำแผนฯ ประจำปี ๒๕๖๗ - ร่วมกับเครือข่ายระดับอำเภอ และ หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตสุขภาพที่ ๑๐ สุ่มตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารกลุ่มเสี่ยง ทั้งด้านเคมีและจุลินทรีย์ ตามแผนเฝ้าระวังประจำปี ๖๗ <p>ผลการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตสุขภาพที่ มีเป้าหมายทั้งหมดของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๓๒๘๐ ตัวอย่าง ตรวจไปแล้ว ๘๑.๙% การตรวจวิเคราะห์ทางเคมี ตรวจทั้งสิ้น ๒๖๗ ตัวอย่างผ่าน ๒๖๗ ตัวอย่างการตรวจด้านจุลินทรีย์ตรวจทั้งสิ้น ๓๒๗ ตัวอย่างผ่าน ๒๓๐ ตัวอย่าง</p> <p>กิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้วในความก้าวหน้า ๑๐๐ วันแรก</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การประกาศนโยบาย จังหวัดอาหารปลอดภัยมีแผน บูรณาการจังหวัด <ol style="list-style-type: none"> ๑.๑. มีมติรับรองแผนบูรณาการจังหวัด ได้แก่ OWCCA บูรณาการร่วมกับเศรษฐกิจฐานราก โดยคณะกรรมการอาหารปลอดภัยจังหวัด ผลักดันสู่วาระคนศรีสะเกษสุขภาพดี ๒๕๖๗ ในเป้าหมายที่ ๔ พัฒนาอาหารปลอดภัย ข้อ ๔.๔ ขับเคลื่อนจังหวัดต้นแบบระบบงาน 	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. ทุกอำเภอมีแผนจัดการประเด็นอาหารที่เป็นความเสี่ยงระดับจังหวัด (Formalin)</p> <p>๒.๑. มีมติรับรองมาตรการจัดการปัญหาการปนเปื้อนสารฟอร์มาลินในอาหารสด โดยคณะกรรมการอาหารปลอดภัยจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๒.๒. เป็น KPI Ranking วัดระดับความสำเร็จอาหารปลอดภัย ในหัวข้อ ความปลอดภัยจากการสู่มฝุ่นละอองสารปนเปื้อนในอาหาร ที่เป็นประเด็นร่วมของจังหวัด (ฟอร์มาลิน) \geq ร้อยละ ๘๐</p>	
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย</p>	<p>๑. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละออง ขนาดเล็ก(PM_{๒.๕})</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ได้แจ้งข้อสั่งการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก(PM_{๒.๕})</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง รายงานข้อมูลตามข้อสั่งการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{๒.๕}) ตามหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๑๒/ว๘๒๓๘ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งผลการสำรวจข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <p>๑) รายงานการเตรียมความพร้อมการจัดบริการสาธารณสุข : ห้องปลอดฝุ่น</p> <p>รูปแบบที่ ๑ การป้องกันฝุ่นจากภายนอก ได้แก่ ๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.น้ำเกลี้ยง ๓.รพ.ห้วยทับทัน</p> <p>รูปแบบที่ ๒ ระบบฟอกอากาศ ได้แก่ ๑. รพ.ขุนหาญ ๒. รพ.น้ำเกลี้ยง ๓. รพ.โนนคูณ ๔.รพ.ราชไศล ๕.รพ.ห้วยทับทัน ๖.รพ.อุทุมพรพิสัย</p> <p>รูปแบบที่ ๓ ระบบความดันอากาศและระบบฟอกอากาศ ๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.น้ำเกลี้ยง ๓.รพ.ยางชุมน้อย ๔.รพ.อุทุมพรพิสัย</p> <p>ไม่มีรายงานห้องปลอดฝุ่น</p> <p>จำนวนโรงพยาบาล ยังไม่รายงานข้อมูล จำนวน ๑๕ แห่ง</p> <p>๒) รายงานการเตรียมความพร้อมการจัดบริการสาธารณสุข : คลินิกมลพิษหรือบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม กรณี ฝุ่น PM_{๒.๕}</p> <p>(๑) มีคลินิกมลพิษ ได้แก่ ๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.ราชไศล ๓.รพ.อุทุมพรพิสัย</p> <p>(๒) มีบริการเวช-กรรมสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ๑.รพ.น้ำเกลี้ยง ๒.รพ.ราชไศล รพ.อุทุมพรพิสัย ๔. รพ.ห้วยทับทัน</p> <p>(๓) อยู่ระหว่างดำเนินการจัดตั้ง ๑.รพ.โนนคูณ (บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม)</p> <p>(๔) ยังไม่มีบริการ ทั้ง ๒ รูปแบบ ได้แก่ รพ.ศิลาลาด</p> <p>(๕) จำนวนโรงพยาบาลยังไม่รายงานข้อมูล จำนวน ๑๔ แห่ง</p> <p>ขอความร่วมมือโรงพยาบาลรายงานข้อมูลตามรายละเอียดในหนังสือแจ้งข้างต้น ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ส่งเสริม สุขภาพ</p>	<p>๑. การศึกษาดูงาน การดำเนินงานสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล</p> <p>กำหนดการศึกษาดูงาน การดำเนินงานสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล ในวันจันทร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พุทธวิถีดุแลผู้ป่วยระยะท้าย วัดป่าโนนสะอาด ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา กลุ่มเป้าหมายคือ หัวหน้ากลุ่มงานและผู้เกี่ยวข้องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ผู้รับผิดชอบงานจากโรงพยาบาลทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด</p> <p>ตอบรับเข้าศึกษาดูงานทาง QR Code ภายในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗</p> <div data-bbox="711 595 986 875" style="text-align: center;">  </div>	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ</p>	<p>๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p> <p>ข้อมูลภาวะวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ <u>ไม่มี</u> โรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ ๗ และระดับ ๖</p> <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ขอให้ผู้บริหารเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงการเกิดวิกฤตทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล และควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๒. การจัดสรรงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปพลางก่อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>๑) การจัดสรรเงินไปพลางก่อน : ในพื้นที่เขต ๑๐ ได้รับแล้วจำนวน ๖ รายการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) กองทุนผู้ป่วยนอก จำนวน ๙๑๐,๑๐๖,๙๐๘ บาท (๒) กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จำนวน ๒๑๕,๕๓๔,๕๕๔ บาท (๓) งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับพื้นที่ (PPA) จำนวน ๑๕,๘๒๕,๔๒๐ บาท (๔) งบค่าเสื่อม จำนวน ๔๔๕,๐๖๐,๖๗๙ บาท (๕) งบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) : รอยืนยันตัวเลข (๖) งบผู้ป่วยใน (IP) จำนวน ๙๑๐,๖๔๙,๔๒๗ บาท <p>๒) งบกองทุนฯ UC-๖๗ ที่ได้รับจัดสรรพลางก่อน จังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) งบบริการ OP (๒๕%) งวดที่ ๑ : ๑๕๑,๙๔๐,๓๙๗.๔๙ บาท (๒) งบบริการ OP (๒๕%) งวดที่ ๒ : ๑๕๑,๙๔๐,๓๙๗.๔๙ บาท (๓) งบบริการ PP (๒๕%) งวดที่ ๑ : ๓๕,๑๘๕,๘๗๔.๕๖ บาท (๔) งบบริการ PP (๒๕%) งวดที่ ๒ : ๓๕,๑๘๕,๘๗๔.๕๖ บาท (๕) งบบริการ IP ตามผลงาน AdjRW : งวดเดือน ๖๖๑๐ - ๖๖๑๑ (๖) งบค่าเสื่อม UC (๑๐๐%) : สปสช.เขต ๑๐ แจ้งวงเงิน ที่ได้รับจัดสรร (รออนุมัติรายการ และ งบปม. ที่ได้รับจัดสรรตามนโยบาย) 	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ สุภาพจิต และยาเสพติด</p>	<p>๑. รายงานผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มป่วย และกลุ่มเสี่ยง เชื่อมโยงไปสู่ชุมชนและยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค การลดจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ลดภาวะแทรกซ้อน และการเสียชีวิตจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p>สรุปผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>๑) ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๑๖.๗๕ - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๑๐.๑ - ภาพรวม ร้อยละ ๑๓.๙๒ <p>๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๑๕.๙๔ - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๑๖.๒๘ - ภาพรวม ร้อยละ ๑๖.๐๗ <p>๓) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>(๑) ร้อยละความครอบคลุมการตรวจ Hba๑c</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๔๒.๕๔ - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๔๐.๐๖ - ภาพรวม ร้อยละ ๔๑.๔๙ <p>(๒) ร้อยละการควบคุมระดับน้ำตาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๒๐.๐๑ - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๒๐.๖๙ - ภาพรวม ร้อยละ ๒๐.๓๐ <p>๔) ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๑๗.๙๑ - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๑๐.๓๙ - ภาพรวม ร้อยละ ๑๔.๖๘ <p>๕) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๓๐.๐๑ 	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๒๗.๙๕ - ภาพรวม ร้อยละ ๒๗.๙๕ <p>๖) ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>(๑) ร้อยละความครอบคลุมการวัดความดันโลหิต</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๕๖.๐๔ - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๕๔.๒๓ - ภาพรวม ร้อยละ ๕๕.๓๐ <p>(๒) ร้อยละการควบคุมระดับความดันโลหิต</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๔๐.๑๗ - นอกสังกัดกระทรวง ร้อยละ ๓๘.๑๗ - ภาพรวม ร้อยละ ๓๙.๓๕ <p>๗) ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ภาพรวมรายจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - หมอคนที่ ๑ จำนวน ๒๗๑ คน - หมอคนที่ ๒ วัดซ้ำ จำนวน ๒๖๔ คน พบ BP สูง ๒๒๕ - ส่งพบแพทย์เพื่อ DX จำนวน ๒๗ คน ร้อยละ ๑๒ <p>๘) ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - หมอคนที่ ๑ จำนวน ๑๙๔ คน - หมอคนที่ ๒ วัดซ้ำ จำนวน ๑๘๗ คน พบ BP สูง ๑๕๕ คน - ส่งพบแพทย์เพื่อ DX จำนวน ๒๐ คน ร้อยละ ๑๒.๙ <p>๙) ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - หมอคนที่ ๑ จำนวน ๗๗ คน - หมอคนที่ ๒ วัดซ้ำ จำนวน ๗๗ คน พบ BP สูง ๗๐ คน - ส่งพบแพทย์เพื่อ DX จำนวน ๗ คน ร้อยละ ๑๐ <p>ขอความร่วมมือเร่งรัดการดำเนินงาน ดังนี้</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑. การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ความดันโลหิตสูงขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน กุมภาพันธ์</p> <p>๒. การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ขอให้ดำเนินการส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยภายใน ๑๘๐ วัน หลังจากพบความเสี่ยง</p> <p>๓. การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ขอให้ดำเนินการส่งพบแพทย์ เพื่อวินิจฉัยภายใน ๙๐ วัน หลังจากพบความเสี่ยง</p> <p>๔. กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq ๑๑๐ มม.ปรอท ส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยภายใน ๗ วัน</p>	
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ	<p>๑. การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส</p> <p>สถานการณ์ในประเทศไทย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เผยสถิติผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทยประมาณ ๔,๕๐๐ รายต่อปี และพบผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ ๘,๐๐๐ คน ต่อปี</p> <p>วัคซีน HPV หรือวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก คือ วัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัส HPV (Human Papilloma Virus) อันเป็นสาเหตุสำคัญในการเกิดมะเร็งปากมดลูก และเปลี่ยนแปลงเป็นเซลล์มะเร็งได้</p> <p>ข้อดีของวัคซีน HPV ประสิทธิภาพสูงในการป้องกันไวรัส HPV ผลข้างเคียงน้อยมาก อาจมีอาการปวด บวม คัน ไข้ แต่หายได้เองสามารถฉีดร่วมกับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกป้องกันไวรัส HPV ดังนั้นการป้องกันโรคด้วยการฉีดวัคซีน HPV ให้ครบถ้วนตั้งแต่อายุยังน้อยย่อมช่วยให้ห่างไกลโรคได้เป็นอย่างดี</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย หญิงไทยอายุ ๑๑ – ๒๐ ปี</p> <p>ระยะเวลาดำเนินงาน เดือน ๑ ต.ค ๖๖ – ๓๑ ม.ค ๖๗ (Quick Win)</p> <p>วัคซีนที่ให้บริการ วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๒ สายพันธุ์ และ ๔ สายพันธุ์</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานฉีดวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส จำนวน ๔๐,๔๔๗ คน ผลการดำเนินงานรณรงค์ฉีดวัคซีน HPV ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ พบว่า มีอยู่ ๑๐ อำเภอที่ทำผลงานมากกว่าร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป ได้แก่ อำเภอเมืองจันทร์ บึงบูรพ์ เมืองศรีสะเกษ เบญจลักษณ์ ปรางค์กู๋ อุทุมพรพิสัย ราชิไศล ขุนหาญ พยุห์ 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 ๘๐ ได้แก่ อำเภอกันทรลักษณ์ ศรีรัตนะ ภูสิงห์ ห้วยทับทัน ศีลาลาด น้ำเกลี้ยง และกันทรารมย์ ร้อยละ ๗๙.๓๖, ๗๖.๔๒, ๗๔.๙๒, ๗๒.๙๗, ๖๙.๗๗, ๖๘.๒๑ และ ๖๕.๕๔ ตามลำดับ</p>	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. การรณรงค์ตรวจพยาธิใบไม้ตับ Quick Win ๑๐๐ วัน ๑ แสนคน</p> <p>การดำเนินงาน Quick Win ๑๐๐ วัน การคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ จำนวน ๑ แสนคน และเป็นโครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ โดยจังหวัดศรีสะเกษมีเป้าหมายในการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับในประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๔,๐๐๐ ราย ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป อำเภอละ ๒๕๐ คน รวม ๕,๕๐๐ คน ระหว่างวันที่ ๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗</p> <p>ผลการดำเนินการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <p>คัดกรองพยาธิใบไม้ตับได้ทั้งหมด จำนวน ๗,๕๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓๗.๐๔ อำเภอที่มีผลงานคัดกรองพยาธิใบไม้ตับสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอยางชุมน้อย ภูสิงห์ อุทุมพรพิสัย ชูขันธ์ ไพรบึง พยุห์ ศรีรัตนะ เมืองศรีสะเกษ ราชันีเสล และกันทรารมย์ ผลงานร้อยละ ๒๗๐.๔, ๒๕๙.๒, ๒๐๒.๐, ๒๐๑.๖, ๑๗๒.๐, ๑๖๓.๖, ๑๖๐.๐, ๑๕๔.๔, ๑๓๐.๘ และ ๑๓๐.๔ ตามลำดับ</p> <p>ผลการคัดกรอง</p> <p>พบพยาธิใบไม้ตับ จำนวน ๒๒๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๖ รองลงมาคือ พยาธิตัวตืด 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</p>	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๓. การบริหารจัดการงบประมาณโครงการพยาธิใบไม้ตับ (OV) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษได้รับงบประมาณเพื่อการควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ (OV) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้</p> <p>๓) งบประมาณจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการสังคมน่าอยู่และพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัย กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗ - กิจกรรมที่ ๑. จัดมหกรรมรณรงค์เร่งรัดการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จัดสรรงบประมาณให้ อำเภอละ ๕๐,๐๐๐ บาท (รวมงบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท) จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> ๑. อำเภอขุนหาญ ๒. อำเภอวังหิน ๓. อำเภอเบญจลักษ์ ๔. อำเภอยางชุมน้อย - กิจกรรมที่ ๒ อบรมให้ความรู้และตรวจพยาธิ จำนวน ๔๐๐ คน โดยจัดสรรงบประมาณให้ตำบลละ ๔๐,๐๐๐ บาท ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> (๑)อำเภอขุนหาญ : ตำบลโนนสูง, ตำบลกระหวัน, ตำบลพราน, ตำบลขุนหาญ, ตำบลห้วยจันทร์, ตำบลไพร, ตำบลบักดอง (๒)อำเภออุทุมพรพิสัย : ตำบลโคกจาน, ตำบลหนองห้าง (๓) อำเภอบึงบูรพ์ : ตำบลเปือย (๔)อำเภอภูสิงห์ : ตำบลตะเคียนราม (๕)อำเภอห้วยทับทัน : ตำบลกล้วยกว้าง, ตำบลปราสาท (๖)อำเภอเบญจลักษ์ : ตำบลเสียว, ตำบลหนองหว้า 	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>(๗)อำเภอยางชุมน้อย : ตำบลโนนคูณ, ตำบลลิ้นฟ้า (๘)อำเภอกันทรลักษ์ : ตำบลสังเม็ก (๙)อำเภوخุขันธ์ : ตำบลห้วยไต้, ตำบลหัวเสือ</p> <p>๔) งบประมาณจากกรมควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๒๐๒,๕๐๐ บาท</p> <p>- โครงการพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่เสี่ยง จังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จัดสรรงบประมาณให้พื้นที่ ๑๕ ตำบลๆละ ๑๓,๕๐๐ บาท เพื่อดำเนินกิจกรรมตรวจพยาธิตำบลละ ๒๐๐ ราย และให้ความรู้ประชาชนในพื้นที่ ดังนี้</p> <p>(๑)อ.ยางชุมน้อย : ต.บึงบอน (๒)อ.กันทรารมย์ : ต.บัวน้อย (๓)อ.กันทรลักษ์ : ต.รุง (๔)อ.ปรางค์กู่ : ต.กู่, ต.หนองเชียงทูน, ต.สมอ, ต.ดู่, ต.สำโรงปราสาท (๕)อ.ขุนหาญ : ต.โพธิ์วังค์ (๖)อ.ราชีไศล : ต.สร้างปี (๗)อ.วังหิน : ต.โพนยาง, ต.บุสูง (๘)อ.เบญจลักษ์ : ต.เสียว, ต.หนองงูเหลือม (๙)อ.ศรีรัตนะ : ต.สะพุง</p> <p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>- ขอให้กำกับติดตามการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณตามเวলাกำหนด</p>	
<p>เรื่องแจ้งจาก การตรวจสอบ และจัดเก็บ ข้อมูล ทรัพยากร สุขภาพผ่าน ระบบ สารสนเทศ ภูมิศาสตร์</p>	<p>๑. เร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR</p> <p>กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๓ ประเด็น ซึ่งประเด็นที่ ๑๐ ประเด็นดิจิทัลสุขภาพ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ เป้าหมายการดำเนินงานในระยะ ๑๐๐ วัน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีมติให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้ Platform หมอพร้อม PHR เป็นเครื่องมือในการเชื่อมโยงข้อมูลและเรียกดูประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่นๆ</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR ให้ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เพื่อสามารถขับเคลื่อนนโยบาย “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบผลการส่งข้อมูลเข้าระบบที่ https://phr๑.moph.go.th/ โดยใช้ Username Password MOPH-IC</p> <p>ข้อเสนอแนะ ในการตรวจสอบข้อมูล</p> <p>(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</p>	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. การดำเนินงานโรงพยาบาลอัจฉริยะ Smart Hospital</p> <p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ตามหลักเกณฑ์ประเมิน โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart hospital) ปี ๒๕๖๗ ๔ ด้าน ประกอบด้วย ด้านการบริหาร ด้านการจัดการ ด้านการบริการ ด้านความปลอดภัย กำหนดเป้าหมายให้ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับเงิน</p> <p>เกณฑ์การประเมิน (ปรับปรุง ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <p>ระดับเพชร ๙๐๐ คะแนนขึ้นไป และ ผ่านเกณฑ์ความจำเป็น ทุกด้านฯ (ทำ success story และ Demonstration ระบบ อย่างน้อย ๑ ระบบ)</p> <p>ระดับทอง ๘๐๐ -๘๙๙ คะแนน และ ผ่านเกณฑ์ความจำเป็น ทุกด้านฯ</p> <p>ระดับเงิน ๗๐๐ คะแนนขึ้นไป</p> <p>ไม่ผ่านเกณฑ์ ต่ำกว่า ๗๐๐ คะแนน</p> <p>ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ Smart Hospital รพ.ในจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ณ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับเพชร จำนวน ๑ แห่ง ร้อยละ ๔.๕๕ - ระดับทอง จำนวน ๐ แห่ง - ระดับทอง จำนวน ๑๓ แห่ง ร้อยละ ๕๙.๐๙ - ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๘ แห่ง ร้อยละ ๓๖.๓๖ <p>แนวทางการประเมินรับรอง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด ๒) คณะกรรมการฯ ออกประเมินและเยี่ยมเสริมพลัง หาแนวทางในการดำเนินงานส่วนที่ขาด ๓) คณะกรรมการระดับเขต ออกประเมินรับรอง ระดับเพชร 	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๓. การตรวจสอบและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสุขภาพผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์</p> <p>ขอความร่วมมือหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่ง ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพบนอินเทอร์เน็ต (GIS Health) เพื่อสะท้อนการกระจายของสถานบริการและทรัพยากรสุขภาพ โดยจัดเก็บข้อมูลด้านบุคลากร และเครื่องมือทางการแพทย์ ข้อมูลด้านบริการของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขได้นำเข้าข้อมูลการบริการของ หน่วยบริการทุกแห่งที่มีข้อมูลในระบบ HDC แล้ว - หน่วยงานที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลทรัพยากรบุคคล จะนำเข้าจากระบบ HROPS <p>ข้อมูลที่ต้องบันทึกเพิ่มเติม โดยหน่วยบริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ข้อมูลทรัพยากรบุคคล <ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต. สังกัด อบจ. - หน่วยบริการสาธารณสุข นอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข - รพ. เอกชน 	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) ข้อมูลแพทย์เฉพาะทาง - รพศ , รพท. รพ.เอกชน</p> <p>๓) ข้อมูลเครื่องมือแพทย์ - รพศ. รพท. รพช. รพ.เอกชน</p> <p>๔) ข้อมูลบริการผู้ป่วย ที่ URL: http://gishealth.moph.go.th/healthmap ## หากมีปัญหาเรื่อง username /password ขอให้ประสานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ โทร ๐๔๕๖๑๖๐๔๐ ต่อ ๓๐๘</p> <p>วัตถุประสงค์การนำเสนอ - ให้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๖</p>	
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานการ สาธารณสุข มูลฐานและ ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ	<p>๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ พชอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน มกราคม ๒๕๖๗ พชอ. ปราสาท</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ มกราคม ๒๕๖๗ - ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที) 	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๒. อำเภอสุขภาพดี อำเภอสุขภาพดี หมายถึง หน่วยงานภาคสาธารณสุข การศึกษา หรือสังคมที่ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การบริการอื่นใดที่ทำให้ผู้ใช้บริการเข้าถึงบริการที่ง่ายและมีคุณภาพจนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้น ใน ๔ setting และเลือกทำกิจกรรมตามมาตรการหลัก ดังนี้</p> <p>แนวทาง/มาตรการหลัก</p> <p>๑)อำเภอสุขภาพดี : ประชาชนรอบรู้และมีทักษะจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผ่านการประเมินตนเองตามองค์ประกอบ UCCARE - เครือข่ายและกลไกการขับเคลื่อนผ่าน พชอ. ในพื้นที่ <p>วัด : สำนักงานพุทธศาสนาประจำจังหวัด/ เจ้าคณะจังหวัดอำเภอ ตำบล/พระคิลาณุปัฐฐาก/นายอำเภอ รร. : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา/ ศึกษาธิการจังหวัด/ ครูอนามัยโรงเรียน/ ชมรมแกนนำนักเรียน สาธารณสุขอำเภอ</p> <p>โรงงาน : ประกันสังคมจังหวัด/ อุตสาหกรรมจังหวัด/ พาณิชย์จังหวัด/เครือข่าย ชมรม ผู้ประกอบการ</p> <p>ชุมชน : อสม ผู้นำชุมชน เครือข่ายแม่บ้าน ชมรมสุขภาพต่างๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนสุขภาพตำบล) <p>๒)Health station : มีระบบบริการเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๑ ตำบล ๑ สุขศาลา : ที่บ้าน อสม. หรือมี ศสมช. และสถานที่ที่มีผู้ให้บริการ <p>แนะนำสุขภาพประชาชนสะดวกต่อการเข้าถึง เช่น ร้านค้าชุมชน สภากาแฟ หน่วยงาน/เอกชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>- มีทะเบียนคัดกรองภาวะสุขภาพระดับบุคคล มีการให้คำแนะนำสุขภาพ การส่งต่อไป รพ.สต. หรือ รพ. หมายเลขโทรศัพท์ผู้ให้คำปรึกษาสุขภาพ OR Code หรือ แผ่นพับความรู้</p> <p>๓)Healthy Package : เข้าถึงกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบบูรณาการ ในโรงเรียน ๕ ประเด็นสำคัญ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินดี : ๑ อำเภอ ๑ เมนูสุขภาพอายุวัฒนะ - จิตดี : สุขภาพดี มีคลินิกวัคซีนใจในชุมชน (แก้ไขปัญหายาเสพติด) - ลดเนือยนิ่ง : ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ลดเนือยนิ่ง - มีความสัมพันธ์ดี : สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัวและชุมชน - ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัย : จัดการปัจจัยเสี่ยง/เพิ่มปัจจัยเอื้อ ด้านสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ หรือ Health Package ในครอบครัวและชุมชน - มีการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยใน “สาสุขอุ้นใจ ชาเลนจ์” ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> กลุ่มมารดาและทารก : ภารกิจลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น : ภารกิจ โตดีสมส่วน กลุ่มวัยทำงาน : ชัยบัดี กินดี ชีวิตสมดุล กลุ่มวัยสูงอายุ : สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีล้ม อนามัยสิ่งแวดล้อม : เมืองสุขภาพดี 	
	<p>๓. งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน : ผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน</p> <p>ผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖) เป้าหมายร้อยละ ๘๕ ภาพรวม จังหวัดศรีสะเกษ ผลงาน ร้อยละ ๑๑.๓๖ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอเบญจลักษ์ ร้อยละ ๗๐.๗๕ อำเภอปรางค์กู๋ ร้อยละ ๒๕.๓๙ และ อำเภอบึงบูรพ์ ร้อยละ ๒๗.๗๒</p> <p>ขอความร่วมมือจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ มอบหมายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ ตำบล วางแผนให้ อสม. ทุกคน สามารถดำเนินงานคัดกรองและบันทึกผลการดำเนินงานคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม.</p>	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๔. กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายภาคล จันทพรม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข