

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายนิมิตร เลิศพัฒนสุวรรณ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๓. นายประกาศิต งามแสง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๔. นายพิเชษฐ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๕. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๖. นางบุญน้อม ไกรยา	รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๗. นายปรีชา ปิยะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๙. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๑๐. นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๑๑. นางสาวมัลลิกา สุพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๒. นายชาญชัย ศานติพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๓. นายอัจฉริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๔. นายศักรินทร์ บุญประสงค์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๕. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๑๖. นางศศิธร ไชยสังข์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๗. นายสมาน อารีย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๘. นางปิยะพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๙. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๒๐. นางสาวภาวณา โสภาลี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๒๑. นายวีระจักษ์ เพ็งชัย	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๒. นายปรีชา ปราณีวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๒๓. นายอัครเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๔. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๕. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย	
๒๖. นายสมชาย ภาณุมาสวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชีไศล	
๒๗. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	
๒๘. นางสาววิฑูรย์ ชาญบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง	

๒๙. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
๓๐. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๑. นางสาวรัญญาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๓๒. นายกิติภูมิ จุฑาสมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๓. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ
๓๔. นายธนกร ชมมาฤกษ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน
๓๕. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๓๖. นายต่อตระกูล ศรีทา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๗. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๘. นายณัฐพงษ์ โปธิบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๙. นายธนสันตชัย พรหมบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๔๐. นายคเชนทร์ ชนะชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๔๑. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๒. นายธีรศักดิ์ แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์
๔๓. นายอำเภอไพ บุญสาร	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๔. นางศรีสมบุรณ์ คำผิง	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๔๕. นายสมัย คำเหลือ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๖. นายประวัติ ศรีสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๗. นายธัชชนนท์ คำไสย	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์
๔๘. นายประมวล สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๔๙. นายอรรถวุฒิ ขารีผล	สาธารณสุขอำเภอราษีไศล
๕๐. นายจำรูญ อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๑. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๒. นางสาวยุพียงค์ พาหา	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๓. นายรังสรรค์ ศรีคราม	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๔. นายสุริยนต์ หล้าคำ	สาธารณสุขอำเภอปรังค์กู่
๕๕. นายสมควร พรหมคุณ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๕๖. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๗. นายศุภรัชต์ ฝาทรรณ	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์น้อย
๕๘. นางสาวนิภา อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๕๙. นายชยพล เสนาภักดี	แทน สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๖๐. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๑. นายไตรรงค์ ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๖๒. นายสุระจิต สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด

๖๓. นายศักดิ์ไชย เตรียมพิทักษ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	
๖๔. นางอภิญา มุลบุตร	แพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ	
๖๕. นายแพทย์ ภัทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๖. นายภาค จันทพร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	เลขานุการ
๖๗. นางบุญวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๘. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๙. นางสาวสุธาสิณี ชันทองไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	ติดภารกิจ
๒. นายตะวัน จิงสมาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นซ์ศรีสะเกษ	ติดภารกิจ
๓. นายอัทธ์สุภัค ฉกรรจ์ศิลป์	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่างา จังหวัดศรีสะเกษ	ติดภารกิจ
๔. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์	ติดภารกิจ
๕. นางรภัทร สายเย็น	รองปลัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	ติดราชการ
๖. นายพิสิษฐ์พล อุบโภาค	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติดราชการ
๗. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา	ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกำพล เข้มทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายกิติเวช โคตรวงษ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๓. นางสาวนริศรา เสนารินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวอ้อมใจ ชาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวสุวรรณา ทิพย์มณฑุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นางสาวทัศนวรรณ ไชยสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๘. นายศิวนันท์ ธรรมบุญ	นักจัดการงานทั่วไป
๙. นางสาวศิริวณีย์ สุจินพรัหม	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๐. นางนวรรตน์ บุญกัณหา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑. นายธีรภู คำโสภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวกัญญาณัฐชนก เผ่าพันธุ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๑๓. นางสาวฉัตรปวีร์ เมษะพงศ์ศรี	นักทรัพยากรบุคคล
๑๔. นางสาวจิราพร โคตรพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕. นางนวรรตน์ บุญกัณหา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๖. นางสาวกนกวิภา ประกอบศรี	เภสัชกรชำนาญการ
๑๗. นางสาวดารณี คำนึ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘. นางนลินรัตน์ เตรียมพิทักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๙. นางธีรภรณ์ คำตัน	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๒๐. นายณัฐวุฒิ บุญชาติ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒๑. นางสาวศิวพร บาททอง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๒๒. นางสาวภัทรา ทองสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓. นายพุทธิไกร ประมวล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔. นางสาวรัตภรณ์ วรเลิศ	ผู้ช่วยประสานงานกองทุนโลก
๒๕. นายยุพราช พันแสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

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

วาระก่อนการประชุม :

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

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ บ้านโคกทะเลลอก ม ๘ ต.ห้วยติ๊กชู อ.ภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ

๒. การขับเคลื่อนโครงการราชทัณฑ์ปันสุข

มอบหมายโรงพยาบาลศรีสะเกษ และโรงพยาบาลกันทรลักษณ์กำกับ ดูแล และสนับสนุนการดำเนินงานในเรือนจำตามโครงการพระราชดำริ ราชทัณฑ์ปันสุข ดังนี้

๑) สนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแลสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

๒) พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขในเรือนจำให้มีศักยภาพเทียบเท่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

ส่งเสริมสุขภาพตำบล

๓) ตรวจสอบคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังรายใหม่อย่างละเอียดครอบคลุมทุกคน

๓. การประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting : TMM)

ขอเชิญหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานเข้าร่วมการประชุมทุกวันอังคาร เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม VDO Conference

ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมการประชุมติดตามการดำเนินงานตามนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ทุกวันพุธ เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๐๙.๐๐ น. ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

๔. การเตรียมความพร้อมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินในห้วงเทศกาลปีใหม่

ในห้วงเทศกาลปีใหม่หากมีเหตุการณ์ฉุกเฉินหรืออันตรายใดๆเกิดขึ้นในพื้นที่ที่ส่งผลให้ประชาชนบาดเจ็บหรือเสียหายรุนแรงหรือมีผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมากให้รายงานผู้บริหารระดับอำเภอ และออกตรวจพื้นที่ทันทีหรือรายงานตรงต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้ทันที

ทั้งนี้ หากมีผู้บริหารระดับจังหวัดออกเยี่ยมพื้นที่ให้แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อการร่วมต้อนรับ และรายงานสถานการณ์ด้วย

๕. บัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดกำหนด Click off การใช้บัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่โดยนายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดร้อยเอ็ด ทั้งนี้ ขอให้ผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมการดำเนินงานบัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่ตามนโยบายดังกล่าว

๖. การขับเคลื่อนสถานชีวาภิบาลพระภิกษุสงฆ์ หรือกุฎชีวาภิบาลในวัด

ขอให้ผู้บริหารทุกคนสำรวจพระภิกษุที่เคยเป็นบุคลากรสาธารณสุขมาก่อนที่ถือสมณเพศมาแล้วมากกว่า ๑ ปี ในพื้นที่ เพื่อขอความร่วมมือเป็นตัวแทนและเครือข่ายในการดูแลพระภิกษุที่เจ็บป่วยในสถานชีวาภิบาล หรือ กุฎชีวาภิบาลในวัด

๗. เรื่องแจ้งจากการประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖

๑) รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ คนใหม่ : นายชัยยงค์ เมธาสุรวิทย์

๒) การจัดกิจกรรมพระราชพิธีและรัฐพิธีประจำปีที่สำคัญของจังหวัด

- ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ งานรัฐพิธีถวายราชสักการะ "พ่อขุนรามคำแหงมหาราช"

(วันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช)

- ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ งานรัฐพิธีถวายราชสักการะ "สมเด็จพระนเรศวรมหาราช" “เนื่องในวันยุทธหัตถี” การหารือแนวทางเพื่อเปิดจุดผ่อนปรนเขาพระวิหาร อำเภอกันทรลักษ์เพื่อการท่องเที่ยว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมนูกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

- ขอเชิญชวนผู้ปกครองพาลูกหลานเที่ยวงานวันเด็ก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ เกาะกลางน้ำห้วยน้ำคำ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่างา จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวซการ

- ไม่มีวาระ

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- กรณีที่มีบุคคลภายนอกเข้ามาว่าพูดจาวาร้าย หรือ ทำร้าย ผู้ปฏิบัติงาน ณ ห้องฉุกเฉิน ให้เกิดความเสียหาย บาดเจ็บ เสียขวัญ ให้ดำเนินการแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ เพื่อการตักเตือน หรือสามารถฟ้องร้องได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

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

- พื้นที่จัดทำรายงานรับการตรวจราชการ + PPT นำเสนอ เป็นรายงานตัวชี้วัด โดยมีเนื้อหา ดังนี้

- ๑) ประเด็นตัวชี้วัด
- ๒) เป้าหมายการดำเนินงาน
- ๓) สถานการณ์ทั่วไป
- ๔) รายละเอียดการดำเนินการ
- ๕) สิ่งที่ต้องการจากผู้นิเทศงาน

ทั้งนี้ ขอให้ส่งข้อมูลตัวชี้วัดภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อการรวบรวมจัดทำเป็น เอกสารรูปเล่มและส่งให้เขตสุขภาพที่ ๑๐ ภายใน วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๖.๓ (นางบุญน้อม ไกรยา) รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑. การจัดหน่วยปฐมพยาบาล ในการจัดประกวดวงโยธวาทิตโลก ชิงถ้วยพระราชทานฯ

แห่งประเทศไทยปี ๒๕๖๖ ณ จังหวัดศรีสะเกษ

ขอขอบคุณ โรงพยาบาลศรีสะเกษ อบจ.ศรีสะเกษ รพ.อุทุมพรพิสัย รพ. ปรางค์กู๋ รพ. ชูพันธ์ รพ. วังหิน

๒. งานเทศกาลสัปดาห์ไทยศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗ (ระหว่างวันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๖-๔ ม.ค. ๒๕๖๗)

ได้รับการสนับสนุนจาก

- ๑) โรงพยาบาลศรีสะเกษ
- ๒) โรงพยาบาลเมืองจันทร์
- ๓) โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย
- ๔) โรงพยาบาลกันทรารมย์
- ๕) โรงพยาบาลห้วยทับทัน
- ๖) โรงพยาบาลยางชุมน้อย
- ๗) โรงพยาบาลบึงบูรพ์
- ๘) โรงพยาบาลราชสีห์
- ๙) โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
- ๑๐) โรงพยาบาลพยุห์
- ๑๑) โรงพยาบาลวังหิน

มติที่ประชุม รับทราบ

๙ / ๖.๔ นายปรีชา ...

๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

๑. การปรับปรุงตำแหน่งของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นระดับชำนาญการพิเศษ และ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ซึ่งมีการส่งแล้ว ๑๗ แห่ง และยังไม่ส่ง จำนวน ๕ แห่ง

๒. นโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกัน ปราบปรามยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มุ่งเน้น การขับเคลื่อนบูรณาการระดับพื้นที่ และด้านสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาโรงพยาบาลมณีวิทยุรักษ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- ไม่มีวาระ

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ

- ไม่มีวาระ

๖.๗ นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. การประกวดระดับจังหวัดดีเด่นระดับจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗

กำหนดการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๗ ในระหว่างวันที่ ๙-๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ ผ่านระบบ Video Conference ณ ห้องประชุม Video Conference/จริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๑ สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ

นางอัจฉรา ศรชัย อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๒ สาขา สุขภาพจิตชุมชน

นางอ้อย คุณสิงห์ อำเภอราชไศล จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๓ สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน

นางสมจิตร น้าภา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๔ สาขา การบริการสุขภาพในศูนย์ ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

นางสุขศรี บุตรหนองหว้า อำเภอเบญจลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๕ สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

นางสาวมนัส จันท์เปรี้ยว อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๖ สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

นางอังคณา มณีวงษ์ อำเภอขามเฒ่า จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๗ สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

นางบุญยงค์ นามพร อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๘ สาขา การส่งเสริมสุขภาพ

นางสาวสุนทรีญา ทองดี อำเภอปรามังคบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๙ สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม
 นายทรงศักดิ์ โศษา อำเภอราชไสล จังหวัดศรีสะเกษ
 สาขาที่ ๑๐ สาขา นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก
 นางสาวพิทยา แซ่จิ้ง อำเภอกุสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ
 สาขาที่ ๑๑ สาขา ทันตสุขภาพ
 นางสุภาพร ทองคำ อำเภอกุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ
 สาขาที่ ๑๒ สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ
 นางกัญญา ม่วงสุวรรณ อำเภอมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการศรีสะเกษเมืองสมุนไพร

โดยโรงพยาบาลห้วยทับทันเป็นศูนย์ผลิต แปรรูปสมุนไพร เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพด้วย
 แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเป็นการส่งเสริมอาชีพ และรายได้แก่เกษตรกร

ทั้งนี้ มีชะลอมผลิตภัณฑ์สมุนไพรจำหน่าย สามารถสั่งซื้อได้ทางออนไลน์ โดยการสแกน
 QR code หรือสามารถซื้อได้ที่โรงพยาบาลห้วยทับทัน

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อน)
 ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)	ผูกพัน PO	ร้อยละ	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๙,๘๐๐,๒๓๒.๐๐	๔๔,๓๐๐.๐๐	๐.๐๙	๖,๓๘๗,๔๕๘.๘๘	๓๒.๙๑	๓๓,๓๖๘,๔๗๓.๑๒	๖๗.๐๐
๒.งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-
๓.งบเบิกแทนกัน	-	-	-	-	-	-	-
๔.งบเงินอุดหนุน	๑๗๔,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	๑๗๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รวมเงินงบประมาณ	๑๐,๐๗๔,๒๓๒.๐๐	๔๔,๓๐๐.๐๐	๐.๐๙	๖,๓๘๗,๔๕๘.๘๘	๓๒.๙๑	๓๓,๕๔๒,๔๗๓.๑๒	๖๗.๑๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. 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	ราชีไศล	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
๒๐	พยุห์	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
๒๒	ศิลาลาด	๗,๕๐๐.๐๐	-	๐	๗,๕๐๐.๐๐	๑๐๐
รวม		๑๖๕,๐๐๐.๐๐	๗๕,๐๐๐.๐๐	๔๕.๔๕	๙๐,๐๐๐.๐๐	๕๔.๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้จัดสรรงบดำเนินงานพื้นฐานให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๒./ว.๗๕๒๐ ลว.๑๗ พ.ย.๖๖

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายภายใน เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ (ไตรมาสที่๑)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. รายงานลูกหนี้เงินยืมงบประมาณ เกินกำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน 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	นายประภาสภูภาพร 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	นางวรรณิ์ พันธวีไธ	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 รับทราบ

๔. การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

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

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



ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

- โรงพยาบาล ที่ส่งแล้ว คือ โรงพยาบาลยางชุมน้อย
- สาธารณสุขอำเภอ ที่ส่งแล้ว คือ อำเภอยางชุมน้อย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- มอบหมายให้ผู้บริหารทุกคนกำกับ ติดตาม เร่งรัดผู้รับผิดชอบงานให้ส่งรายงานตามกำหนดเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๕. กำกับการดำเนินการติดตามการจัดส่งรายงานการควบคุมภายใน 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

ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

- โรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ส่ง ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนธ อุดมพรพิสัย ห้วยทับทัน พยุห์
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ยังไม่ได้ส่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ ไพรบึง ราชิไศล ห้วยทับทัน และภูสิงห์

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. โพนบึง	4-ธ.ค.-66	●	
7	รพ. ปรางค์กู่	21-พ.ย.-66	●	
8	รพ. ชุมหาญ	1-ธ.ค.-66	●	
9	รพ. ราชโศภ	30-พ.ย.-66	●	
10	รพ. อุตมพรวิสัย			
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. บ้านแก่ง	30-พ.ย.-66	●	
16	รพ. วังหิน	14-ธ.ค.-66	●	
17	รพ. กุสีงห์	30-พ.ย.-66	●	
18	รพ. เมืองจันทร์	15-ธ.ค.-66	●	
19	รพ. เบญจลักษณ์	29-พ.ย.-66	●	
20	รพ. พยุห์			
21	รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	1-ธ.ค.-66	●	
22	รพ. สีลาสาท	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	วันลงรับ	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. ชูขันธุ์	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. หัวขันธ์			
13	สสอ. โนนคูณ	6-ธ.ค.-66	●	
14	สสอ. ศรีรัตนะ	29-พ.ย.-66	●	
15	สสอ. น้ำแกลียง	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. พืลาภาค	29-พ.ย.-66	●	

หมายเหตุ	
●	= ส่งทันเวลา
●	= ส่ง แต่ไม่ทันเวลา
●	= ยังไม่ส่งงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

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.ขุขันธ์	✓		
๕	สสอ.เมืองศรีสะเกษ		x	
๖	สสอ.ราชีไศล	✓		
๗	สสอ.เบญจลักษณ์	✓		
๘	สสอ.น้ำเกลี้ยง	✓		
๙	สสอ.ห้วยทับทัน		x	
๑๐	สสอ.ขุนหาญ	✓		
๑๑	สสอ.โนนคูณ		x	
๑๒	สสอ.ศรีรัตนะ	✓		
๑๓	สสอ.บึงบูรพ์	✓		
๑๔	สสอ.ปรางค์กู่	✓		
๑๕	สสอ.อุทุมพรพิสัย	✓		
๑๖	สสอ.เมืองจันทร์	✓		
๑๗	สสอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	✓		
๑๘	สสอ.วังหิน	✓		
๑๙	สสอ.ภูสิงห์		x	
๒๐	สสอ.ยางชุมน้อย	✓		
๒๑	สสอ.พยุห์	✓		
๒๒	สสอ.ไพรบึง		x	

จากตาราง พบว่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ยังไม่ได้ส่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ ห้วยทับทัน โนนคูณ ราชีไศล และภูสิงห์

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

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มีวาระ

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มีวาระ

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑) การเสนอขออนุมัติแผนปฏิบัติการฯ เชิงนโยบาย/ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงาน (รพ.คปสอ.สสอ.) โดย นพ.สสจ.เป็นผู้อนุมัติ ให้ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

แบ่งเป็นแผนปฏิบัติการออกเป็น ๒ ระดับ ดังนี้

(๑) แผนเชิงนโยบาย/ยุทธศาสตร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นผู้อนุมัติ

(๒) แผนงานประจำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นผู้อนุมัติ

๒) สรุปผลการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๑๔.๒๖ น.

(๑) แผนปฏิบัติการ ของโรงพยาบาล อนุมัติแล้ว ๑๒ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๓ แห่ง ยังไม่ส่ง ๗ แห่ง

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

(๓) แผนปฏิบัติการ ของสำนักงานงานสาธารณสุขอำเภอ อนุมัติแล้ว ๖ แห่ง ส่งแล้วอยู่ระหว่างดำเนินการ ๒ แห่ง ยังไม่ส่ง ๑๔ แห่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑. ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ (ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต)

เป้าหมาย : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการส่งเสริม ตามแผนการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับการอนุญาตระดับจังหวัด สามารถยื่นคำขอและได้รับการอนุญาตใหม่ รวมทั้งประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐๐ รายการ

เป้าหมาย ๑๐๐ วันแรก: ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ทั้งประเทศจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ

ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ๑๐๐ วันแรก

๑) การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาตใหม่

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

๒) การดำเนินงาน ๑๐๐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน บนเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ปี ๒๕๖๗

กระทรวงสาธารณสุขคัดเลือกรายการอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัยบนเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐๐ รายการ จัดทำ e-Book และตีพิมพ์หนังสือประชาสัมพันธ์โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

จังหวัดศรีสะเกษ ได้คัดเลือกผลิตภัณฑ์อาหารและเครื่องสำอาง ที่ได้รับอนุญาตแล้วส่งคัดเลือกเพื่อรวบรวมจัดทำ e-Book และตีพิมพ์หนังสือประชาสัมพันธ์โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนรวม ๘ รายการ ดังนี้

- ๑) สบู่สครับกาแฟฝักบลูเบอร์รี่ โดย KP INTER SOAP & SPA
- ๒) สบู่ซิงโซป 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
- ๘) ชาใบอ่อนข้าวหอมมะลิ ตรา ศุภนิจ โดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก

ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. บูรณาการงานส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เป็นต้น

๒. พัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ให้ยื่นคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์ใหม่ได้ อำเภอละอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์

๓. รายงานความก้าวหน้ากับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ผลการประเมินจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย

สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย (สสอป.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยตามมาตรฐานสากล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย (Procedure of Provincial Food Safety Quality System : PFSS) ให้มีความเข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ และมีการพัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในระหว่างวันที่ ๑๒ – ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการรับรองให้เป็นจังหวัดต้นแบบระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยประจำปี ๒๕๖๖

๓. ประเด็นมุ่งเน้น: นักท่องเที่ยวปลอดภัย (Quick wins)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ : การควบคุมกำกับ แหล่งผลิต แหล่งจำหน่าย และโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก

เป้าหมาย : ผ่านประเมินระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยจังหวัด ระดับอ้างอิง
ความก้าวหน้า ๑๐๐ วันแรก

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

ผลการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตสุขภาพที่มีเป้าหมายทั้งหมดของปีงบประมาณ 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

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มีวาระ

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{๒.๕})

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ได้แจ้งข้อสั่งการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{๒.๕})

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง รายงานข้อมูลตามข้อสั่งการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{๒.๕}) ตามหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๑๒/วส๒๓๘ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งผลการสำรวจข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

๑) รายงานการเตรียมความพร้อมการจัดบริการสาธารณสุข : ห้องปลอดฝุ่น

รูปแบบที่ ๑ การป้องกันฝุ่นจากภายนอก ได้แก่ ๑. รพ.ขุนหาญ ๒. รพ.น้ำเกลี้ยง ๓.รพ.ห้วยทับทัน

รูปแบบที่ ๒ ระบบฟอกอากาศ ได้แก่ ๑. รพ.ขุนหาญ ๒. รพ.น้ำเกลี้ยง ๓. รพ.โนนคูณ ๔.รพ.ราชไศล ๕.รพ.ห้วยทับทัน ๖.รพ.อุทุมพรพิสัย

รูปแบบที่ ๓ ระบบความดันอากาศและระบบฟอกอากาศ ๑. รพ.ขุนหาญ ๒. รพ.น้ำเกลี้ยง ๓. รพ.ยางชุมน้อย ๔. รพ.อุทุมพรพิสัย

ไม่มีรายงานห้องปลอดฝุ่น

จำนวนโรงพยาบาล ยังไม่รายงานข้อมูล จำนวน ๑๕ แห่ง

๒) รายงานการเตรียมความพร้อมการจัดบริการสาธารณสุข : คลินิกมลพิษหรือบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม กรณี ฝุ่น PM_{๒.๕}

(๑) มีคลินิกมลพิษ ได้แก่ ๑.รพ.ขุนหาญ ๒.รพ.ราชไศล ๓. รพ.อุทุมพรพิสัย

(๒) มีบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ๑.รพ.น้ำเกลี้ยง ๒.รพ.ราชไศล รพ.อุทุมพรพิสัย

๔. รพ.ห้วยทับทัน

(๓) อยู่ระหว่างดำเนินการจัดตั้งบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ได้แก่ รพ.โนนคูณ

(๔) ยังไม่มีบริการ ทั้ง ๒ รูปแบบ ได้แก่ รพ.ศีลาสาท

(๕) จำนวนโรงพยาบาลยังไม่รายงานข้อมูล จำนวน ๑๔ แห่ง

หมายเหตุ : การดำเนินงาน “การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม” หรือ “คลินิกมลพิษ” กรณี PM_{๒.๕} มีองค์ประกอบดังนี้

๑. การซักประวัติ คัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยจะได้รับผลกระทบจาก PM_{๒.๕}

๒. การตรวจวินิจฉัย รักษาตามระบบและบันทึกข้อมูล การวินิจฉัยร่วม Z๕๘.๑ (Exposure to Air pollution) (สัมผัสกับมลพิษทางอากาศ) หรือรหัสสาเหตุภายนอก Y๔๗ (Environmental related condition) (โรคที่มีสาเหตุมาจากสิ่งแวดล้อม)

๓. มีการให้ความรู้สื่อสารความเสี่ยง ผ่านสื่อต่าง ๆ แก่กลุ่มเป้าหมาย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำกับติดตาม การรายงานการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{๒.๕}) วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนพฤศจิกายน 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
อุษัณห์,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
ไพรบึง,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
ปรางค์กู่,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
ราชไศล,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
เบญจลักษ์	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

เผื่อระวังความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล และควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒. การจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปพลางก่อน ปีงบประมาณ 2567

๑) การจัดสรรเงินไปพลางก่อน : ในพื้นที่เขต ๑๐ ได้รับแล้วจำนวน ๖ รายการ ดังนี้

- (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

รายละเอียดจัดตาราง

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	รวม	1,125,641,462
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 ** สงหน้งสื่อแจ้งวงเงิน เขต ,สสจ,รพ.และอบจ.แล้ว
5	งบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น(กปท.) - 45/ปชก.ไทย	100%	รอยืนยันตัวเลข
6	งบผู้ป่วยใน (IP)	ตามผลงาน AdjRW	910,649,427

๒) งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปพลางก่อน UC-๖๗ ที่หน่วยบริการในจังหวัดศรีสะเกษ
 เกษได้รับโอนจัดสรรพลางก่อน จังหวัดศรีสะเกษ

- (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 งบม. ที่ได้รับจัดสรรตามนโยบาย)

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%)	สปสช.เขต 10 แจ้งวงเงิน ที่ได้รับจัดสรร	รออนุมัติรายการ และ งบม. ที่ได้รับจัดสรรตามนโยบาย

มติที่ประชุม รับทราบ

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
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๒๓.๒๒	๑๒.๗๕	๑๙.๓๐

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
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๑๖.๒๕	๑๒.๕๑	๑๕.๒๒

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

๒๕ / ๖) ร้อยละ ...

๖) ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เขตสุขภาพที่ ๑๐
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ที่	จังหวัด	ร้อยละความครอบคลุม การวัดความดันโลหิต			ร้อยละการควบคุม 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 เพื่อให้ประชาชนได้รับการตามมาตรฐาน 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 รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. การศึกษาดูงาน การดำเนินงานสถานชีวาภิบาล/ภูมิชีวาภิบาล

กำหนดการศึกษาดูงาน การดำเนินงานสถานชีวาภิบาล/ภูมิชีวาภิบาล ในวันจันทร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พุทธวิธีดูแลผู้ป่วยระยะท้าย วัดป่าโนนสะอาด ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา กลุ่มเป้าหมายคือ หัวหน้ากลุ่มงานและผู้เกี่ยวข้องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ผู้รับผิดชอบงานจากโรงพยาบาลทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด



ตอบรับเข้าศึกษาดูงานทาง QR Code ภายในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. การรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๑๐๐ วัน ๑ ล้านโดส

สถานการณ์ในประเทศไทย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เผยสถิติผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทยประมาณ ๔,๕๐๐ รายต่อปี และพบผู้ป่วยรายใหม่ประมาณ ๘,๐๐๐ คน ต่อปี

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 ผลการดำเนินงานรณรงค์ฉีดวัคซีน HPV ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ พบว่า มีอยู่ ๑๐ อำเภอที่ทำผลงานมากกว่า ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป ได้แก่ อำเภอเมืองจันทร์ บึงบูรพ์ เมืองศรีสะเกษ เเบญจลักษณ์ ปรางค์กู่ 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 ศิลาลาด น้ำเกลี้ยง และกันทรารมย์ ร้อยละ ๗๙.๓๖, ๗๖.๔๒, ๗๔.๙๒, ๗๒.๙๗, ๖๙.๗๗, ๖๘.๒๒ และ ๖๕. ๕๔ ตามลำดับ รายละเอียดดังภาพที่ 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	เบญจลักษณ์	1,003	1,101	109.77
5	ปรางค์กู่	1,627	1,765	108.48
6	อุทุมพรพิสัย	1,893	1,951	103.06
7	ราชิไศล	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	ภูสิงห์	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	กันทรลักษณ์	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	ศิลาลาด	354	247	69.77
21	น้ำเกลี้ยง	1,057	721	68.21
22	กันทรารมย์	2,919	1,913	65.54
รวม		40,447	37,000	91.48

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

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การณรงค์ตรวจพยาธิใบไม้ดับ Quick Win ๑๐๐ วัน ๑ แสนคน

การดำเนินงาน Quick Win ๑๐๐ วัน การคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับ จำนวน ๑ แสนคน และเป็นโครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ โดยจังหวัดศรีสะเกษมีเป้าหมายในการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในดับในประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๔,๐๐๐ ราย ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป อำเภอละ ๒๕๐ คน รวม ๕,๕๐๐ คน ระหว่างวันที่ ๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

ผลการดำเนินการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ดับ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ คัดกรองพยาธิใบไม้ดับได้ทั้งหมด จำนวน ๗,๕๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓๗.๐๔ อำเภอมที่มีผลงานคัดกรองพยาธิใบไม้ดับสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอยางชุมน้อย ภูสิงห์ อุทุมพรพิสัย ขุขันธ์ ไพรบึง พยุห์ ศรีรัตนะ เมืองศรีสะเกษ ราษีไศล และกันทรารมย์ ผลงานร้อยละ ๒๗๐.๔, ๒๕๙.๒, ๒๐๒.๐, ๒๐๑.๖, ๑๗๒.๐, ๑๖๓.๖, ๑๖๐.๐, ๑๕๔.๔, ๑๓๐.๘ และ ๑๓๐.๔ ตามลำดับ

ผลการคัดกรอง

พบพยาธิใบไม้ดับ จำนวน ๒๒๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๖ รองลงมาคือ พยาธิตัวดีต ปากขอ แส้มา 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 ผลงานการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ดับ ๑๐๐ วัน ๑ แสนคน แยกรายอำเภอ รายละเอียดดังภาพ

สรุปผลการดำเนินงานคัดกรอง OV Quick Win 100 วัน จ.ศรีสะเกษ				
ลำดับ	อำเภอ	การคัดกรองพยาธิใบไม้ดับ (ราย)		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1	ยางชุมน้อย	250	676	270.4
2	ภูสิงห์	250	648	259.2
3	อุทุมพรพิสัย	250	505	202.00
4	ขุขันธ์	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	ราษีไศล	250	327	130.80
10	กันทรารมย์	250	326	130.40
11	ปรางค์กู่	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	ศิลาลาด	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.

และแยกรายอำเภอและชนิดพยาธิที่ตรวจพบ รายละเอียดดังภาพ

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	พยาธิเ็นนำ	ร้อยละ	ตรวจจ้องยต	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	0
2	ยางชุมน้อย	250	676	270.4	12	1.7751		0		0				1	0.148			0		0	0
3	กันทรารมย์	250	326	130.4	2	0.6135		0	5	1.5337	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	กันทรลักษ์	250	195	78	10	5.1282		0	8	4.1026	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	ขุขันธ์	250	304	201.6	9	1.7857		0	1	0.1984	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	โพธิ์รง	250	430	172	5	1.1628	4	0.9302	2	0.4651	0	1	0.2326	3	0.698	0	0	0	0	0	0
7	ปรางค์	250	320	128	7	2.1875	2	0.625	3	0.9375	0		0	1	0.313	2	0.625	0	0	0	0
8	ขุนหาญ	250	300	120	19	6.3333	2	0.6667	14	4.6667	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	ราชังค	250	327	130.8	9	2.7523		0	4	1.2332	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	อุทุมพรพิสัย	250	505	202	17	3.3663	1	0.198	12	2.3762	0		0	1	0.198	0	0	0	0	0	0
11	นิยบุรี	250	300	120	2	0.6667		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	โพธิ์พนัง	250	141	56.4	8	5.6738	4	2.8369	1	0.7092	0		0	1	0.709	0	0	0	0	0	0
13	โนนผด	250	317	126.8	6	1.8927		0	3	0.9464	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	ศรีกันเ	250	400	160	21	5.25	2	0.5	5	1.25	0		0	1	0.25	1	0.25	0	0	0	0
15	วังหิน	250	288	115.2	9	3.125	4	1.3889	4	1.3889	0	3	1.0417	0	0	0	0	0	1	0.3472	0
16	ป่าดงอึ้ง	250	156	62.4	8	5.1282		0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	อุสิงห์	250	648	259.2	26	4.0123	7	1.0802	12	1.8519	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	เมืองจันทร์	250	142	56.8	2	1.4085		0	4	2.8169	0		0	0	0	4	2.8169	0	0	0	0
19	เบญจลักษ์	250	253	101.2	17	6.7194	2	0.7905	2	0.7905	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	พยุห์	250	409	163.6	30	7.335		0	1	0.2445	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	250	253	101.2	1	0.3953		0	2	0.7905	1	0.3953	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	ศีลาจค	250	261	104.4	1	0.3831		0	0	0	0		0	0	0	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	0

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การบริหารจัดการงบประมาณโครงการพยาธิใบไม้ตับ (OV) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

จังหวัดศรีสะเกษได้รับงบประมาณเพื่อการควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ (OV) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) งบพัฒนาจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

- โครงการสงคมนาอยู่และพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัย กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗

- กิจกรรมที่ ๑. จัดมหกรรมรณรงค์เร่งรัดการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จัดสรรงบประมาณให้ อำเภอละ ๕๐,๐๐๐ บาท (รวมงบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท) จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่

๑. อำเภอขุนหาญ
๒. อำเภอวังหิน
๓. อำเภอเบญจลักษ์
๔. อำเภอขุขันธ์

- กิจกรรมที่ ๒ อบรมให้ความรู้และตรวจพยาธิ จำนวน ๔๐๐ คน โดยจัดสรรงบประมาณให้ตำบลละ ๔๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

(๑)อำเภอขุนหาญ : ตำบลโนนสูง, ตำบลกระหวัน, ตำบลพราน, ตำบลขุนหาญ, ตำบลห้วยจันทร์, ตำบลไพร, ตำบลบักดอง

(๒)อำเภออุทุมพรพิสัย : ตำบลโคกจาน, ตำบลหนองห้าง

(๓) อำเภอขุขันธ์ : ตำบลเปือย

(๔)อำเภอภูสิงห์ : ตำบลตะเคียนราม

(๕)อำเภอห้วยทับทัน : ตำบลกล้วยกว้าง, ตำบลปราสาท

(๖)อำเภอเบญจลักษ์ : ตำบลเสียว, ตำบลหนองหว้า

(๗)อำเภอขุขันธ์ : ตำบลโนนคูณ, ตำบลลิ้นฟ้า

(๘)อำเภอกันทรลักษ์ : ตำบลสังเม็ก

(๙)อำเภอขุขันธ์ : ตำบลห้วยใต้, ตำบลหัวเสือ

๒) งบประมาณจากกรมควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๒๐๒,๕๐๐ บาท

- โครงการพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่เสี่ยง จังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จัดสรรงบประมาณให้พื้นที่ ๑๕ ตำบลๆ ละ ๑๓,๕๐๐ บาท เพื่อดำเนินกิจกรรมตรวจพยาธิใบไม้ตับละ ๒๐๐ ราย และให้ความรู้ประชาชนในพื้นที่ ดังนี้

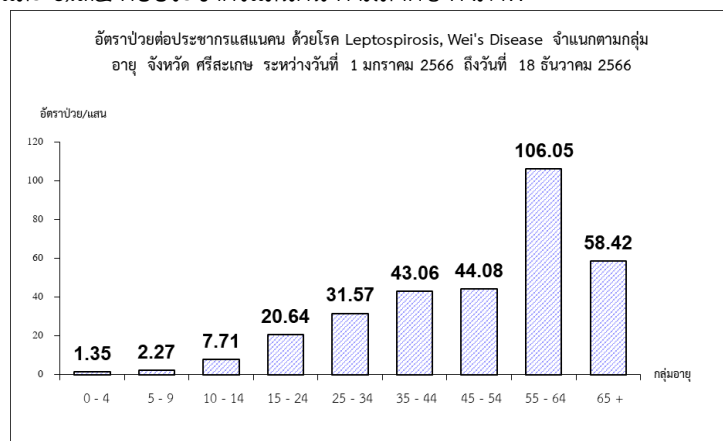
- (๑) อ.ยางชุมน้อย : ต.บึงบอน
- (๒) อ.กันทรารมย์ : ต.บัวน้อย
- (๓) อ.กันทรลักษ์ : ต.รุ่ง
- (๔) อ.ปรางค์กู่ : ต.กู่, ต.หนองเซียงพูน, ต.สมอ, ต.ดู่, ต.สำโรงปราสาท
- (๕) อ.ขุนหาญ : ต.โพธิ์วงศ์
- (๖) อ.ราชีไศล : ต.สร้างปี
- (๗) อ.วังหิน : ต.โพนยาง, ต.บุสูง
- (๘) อ.เบญจลักษ์ : ต.เสียว, ต.หนองงูเหลือม
- (๙) อ.ศรีรัตนะ : ต.สะพุง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้กำกับติดตามการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณตามเวลากำหนด

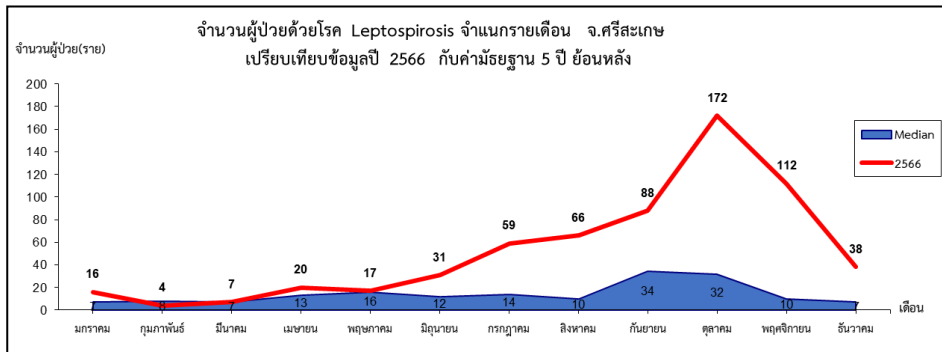
๔. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)

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 ดังภาพ



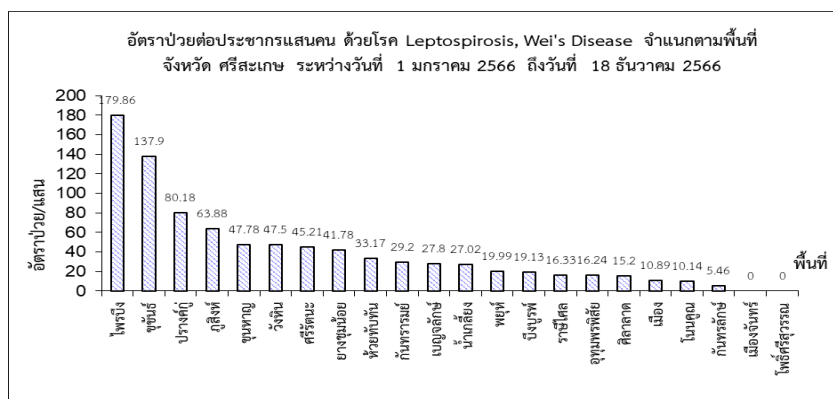
ภาพแสดง อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส แยกตามอายุ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตรกร จำนวน ๔๕๕ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, อาชีพในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพนักเรียน, อาชีพรับจ้าง, อาชีพราชการ, อาชีพนักบวช, อาชีพครู, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพงานบ้าน และอาชีพค้าขาย จำนวน ๓๘, ๕๔, ๑๖, ๑๖, ๔, ๓, ๑, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ตุลาคม จำนวน ๑๗๒ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนธันวาคมมีน้อยกว่าเดือนพฤศจิกายน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 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 ดังภาพ



ภาพแสดง จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส แยกรายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

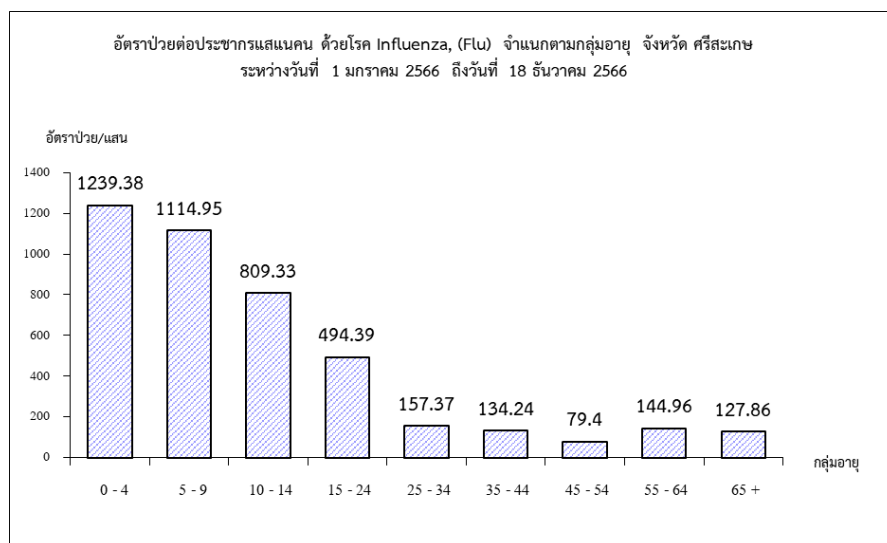
พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๕๖ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๕๗๔ ราย และพบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๑.๑๑ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๘.๘๙ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๙๔ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๑๘ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๕๑๕ ราย รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอไพรบึง อัตราป่วย ๑๓๙.๘๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุขันธ์, อำเภอปรังคัง, อำเภอภูสิงห์, อำเภอขุนหาญ, อำเภอวังหิน, อำเภอศรีรัตนะ อำเภอขามเฒ่า, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอพยุห์, อำเภอ빙บุรพ์, อำเภอราชีไศล, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอศีลขาม, 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 ดังภาพ



ภาพแสดง อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส แยกรายอำเภอ

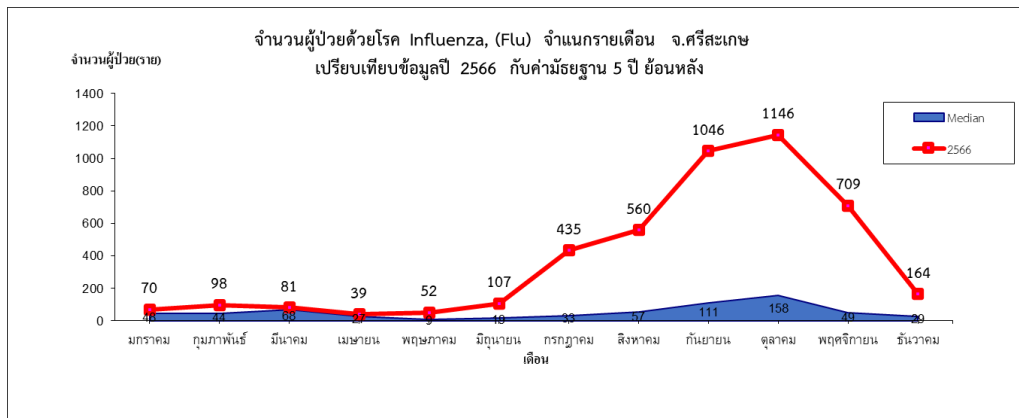
๕. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ 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- ๔ 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 ดังภาพ



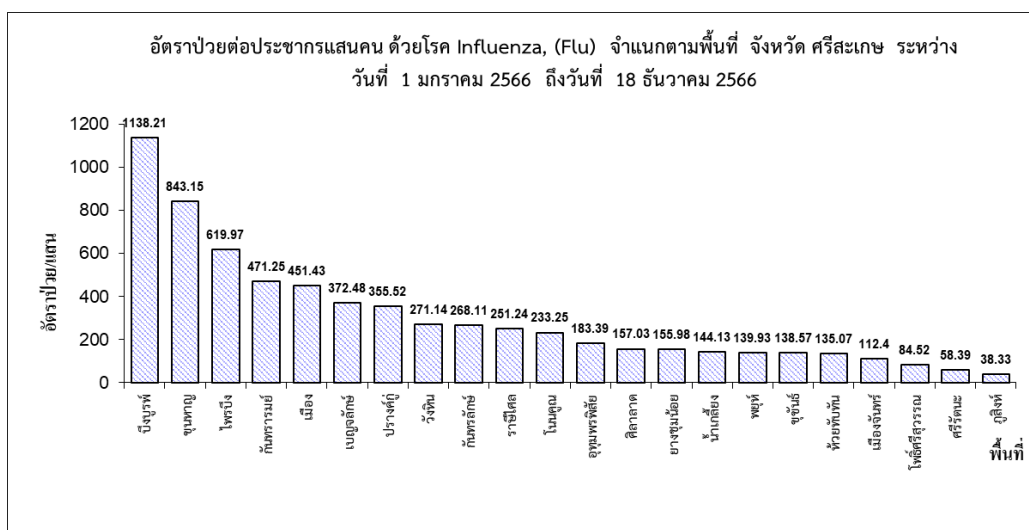
ภาพแสดง อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) แยกตามอายุ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวน ๑,๗๑๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพในปกครอง หรือไม่มีงานทำ, อาชีพเกษตรกร, อาชีพอื่นๆ, อาชีพราชการ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพครู, อาชีพ รับจ้าง, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพพนักงาน, อาชีพค้าขาย จำนวน ๑,๔๑๒, ๗๐๑, ๔๖๐, ๙๗, ๗๓, ๑๖, ๑๓, ๙, ๕ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนตุลาคม จำนวน ๑,๑๔๖ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนธันวาคม น้อยกว่าเดือนพฤศจิกายน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๗๐ ราย กุมภาพันธ์ ๙๘ ราย มีนาคม ๘๑ ราย เมษายน ๓๙ ราย พฤษภาคม ๕๒ ราย มิถุนายน ๑๐๗ ราย กรกฎาคม ๔๓๕ ราย สิงหาคม ๕๖๐ ราย กันยายน ๑๐๔๖ ราย ตุลาคม ๑๑๔๖ ราย พฤศจิกายน ๗๐๙ ราย ธันวาคม ๑๖๔ ราย ดังภาพ



ภาพแสดง จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) แยกรายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

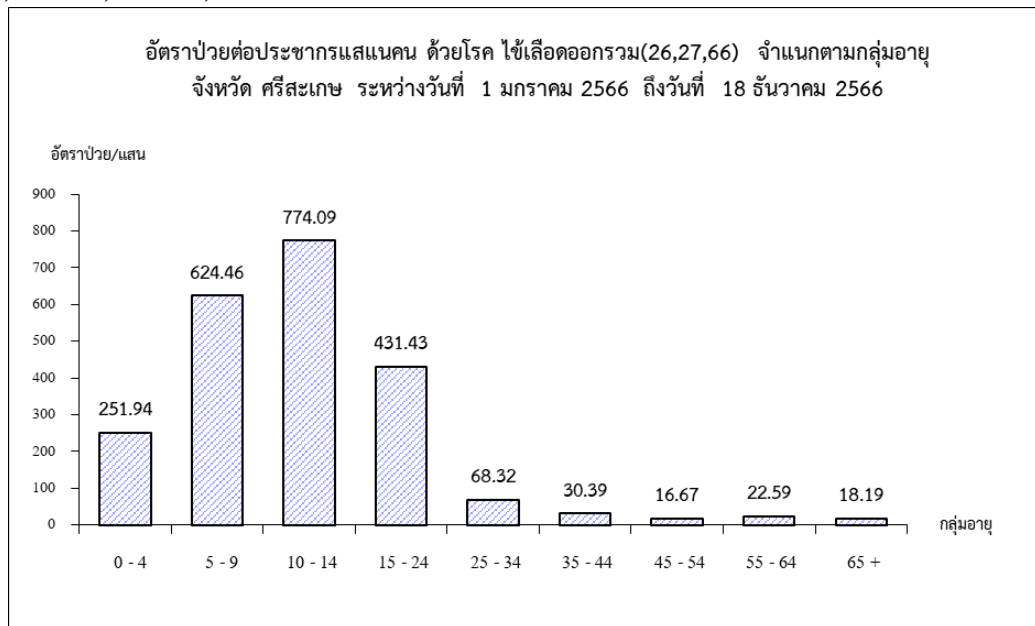
พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๕๒๓ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๓,๙๘๔ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๘.๔๐ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๑.๖๐ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๗๔๓ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๕๒๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๓,๒๓๕ ราย รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๖ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบึงบูรพ์ อัตราป่วย ๑,๑๓๘.๒๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอไพรบึง, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอเมือง, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอปรังคู้, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอราชีไศล, อำเภอโนนคูณ, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอศีลาลาด, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอโนนเจียง, อำเภอพยุห์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอเมืองจันทร์, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอภูสิงห์, อัตราป่วย ๘๔๓.๑๕, ๖๑๙.๙๗, ๔๗๑.๒๕, ๔๕๑.๔๓, ๓๗๒.๔๘, ๓๕๕.๕๒, ๒๗๑.๑๔, ๒๖๘.๑๑, ๒๕๑.๒๔, ๒๓๓.๒๕, ๑๘๓.๓๙, ๑๕๗.๐๓, ๑๕๕.๙๘, ๑๔๔.๑๓, ๑๓๙.๙๓, ๑๓๘.๕๗, ๑๓๕.๐๗, ๑๑๒.๔, ๘๔.๕๒, ๕๘.๓๙ และ ๓๘.๓๓ , ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพ



ภาพแสดง อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) แยกรายอำเภอ

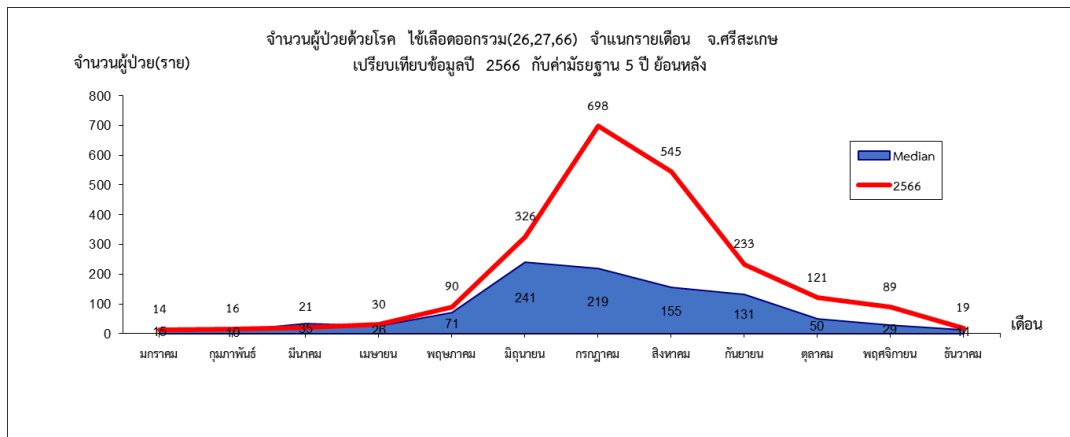
๖. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

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



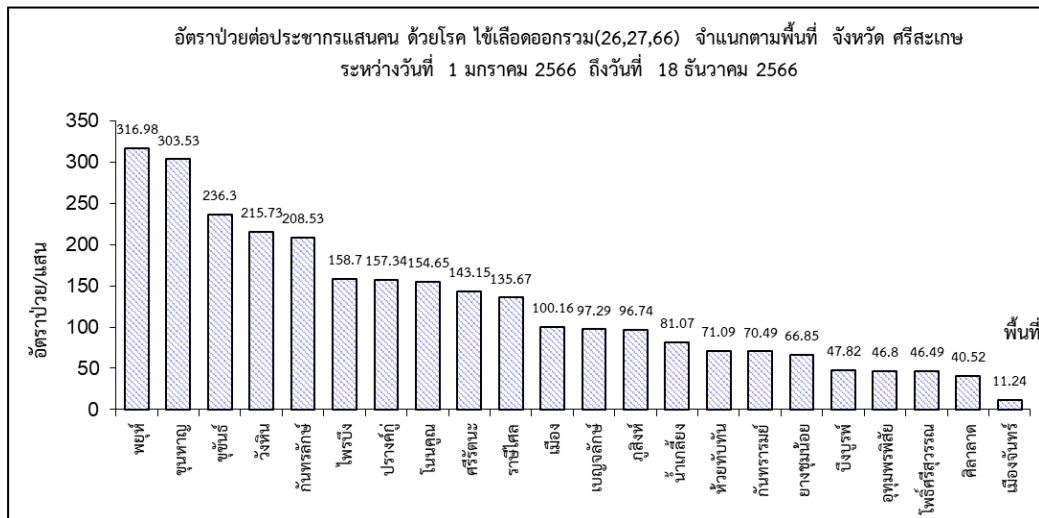
ภาพแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก แยกตามอายุ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวน ๑,๕๒๐ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกร, อาชีพในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพอื่นๆ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพราชการ, อาชีพครู, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพบุคลากรสาธารณสุข, 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 ดังภาพ



ภาพแสดง จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก แยกรายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

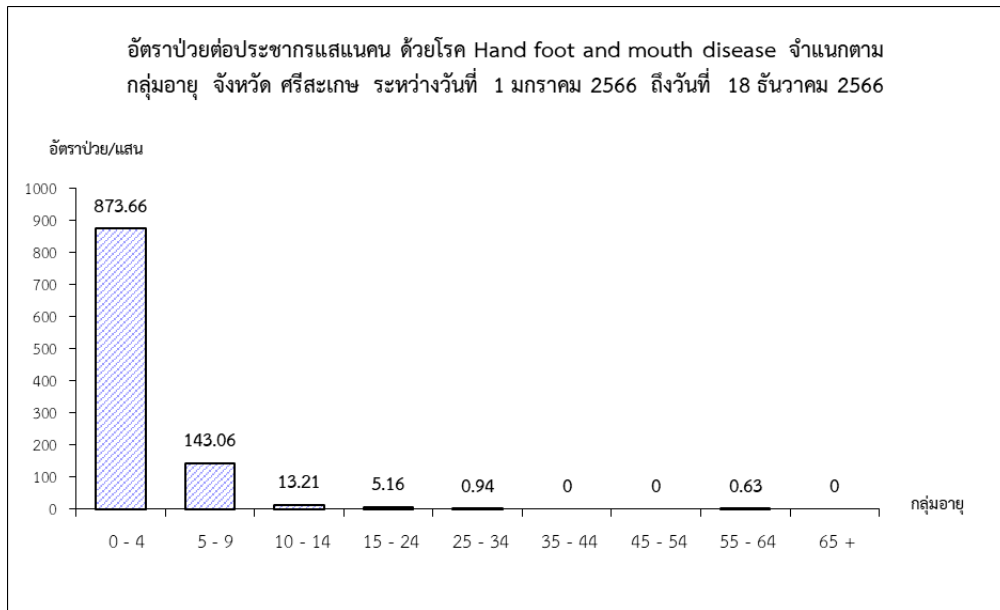
พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๒๕๓ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๑๙๔๙ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ๘๘.๕๑ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๑.๔๙ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๒๒๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๔๐๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑,๕๗๘ ราย คลินิกราชการ ๒ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอพยุหะ อัตราป่วย ๓๑๖.๘๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอขุขันธ์, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอไพรบึง, อำเภอปรางค์กู๋, อำเภอโนนคูณ, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอราชีไศล, อำเภอเมือง, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอภูสิงห์, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอวังบูรพาภิบาล, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอศีลาลาด 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 ดังภาพ



ภาพแสดง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก แยกรายอำเภอ

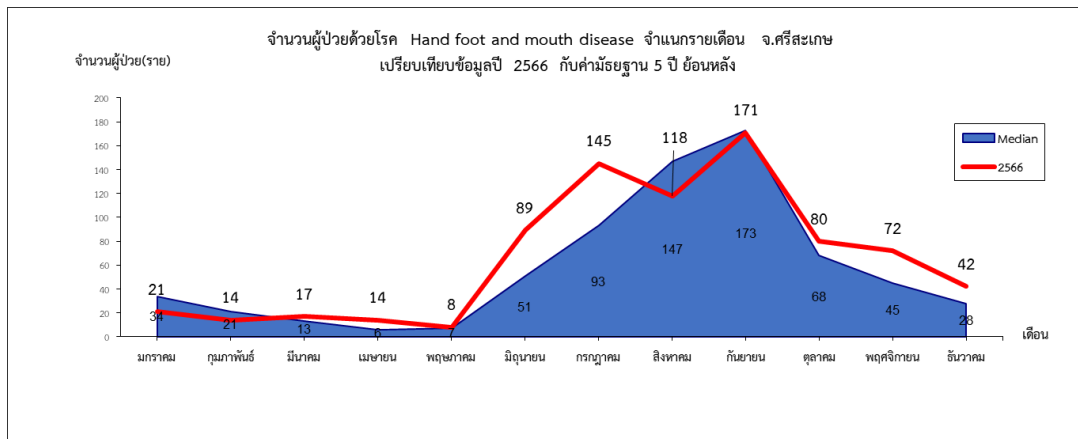
๗. สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

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- ๙ ปี, 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 ตามลำดับดังภาพ



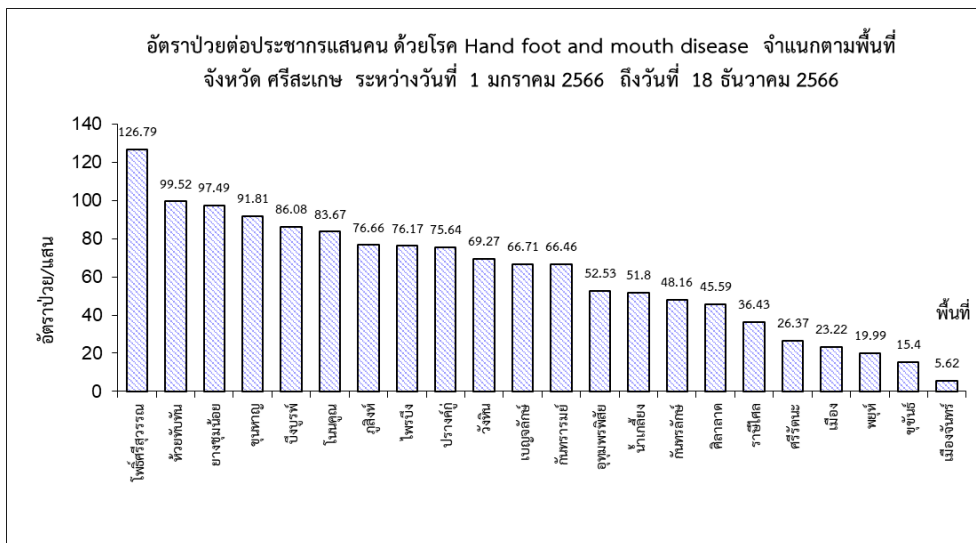
ภาพแสดง อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก แยกตามอายุ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ จำนวน ๖๘๔ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน, อาชีพอื่นๆ, อาชีพราชการ, อาชีพเกษตรกร 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 ดังภาพ



ภาพแสดง จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก แยกรายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล จำนวน ๑๔๙ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล จำนวน ๖๔๒ ราย พบผู้ป่วยในเขต องค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล 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 อำเภอที่มี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อัตราป่วย ๑๒๖.๗๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอยางชุมน้อย, อำเภอขุนหาญ, อำเภอ빙บурพ์, อำเภอโนนคูณ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอไพรบึง, อำเภอปรังคัง, อำเภอวังหิน, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอกันทรารมย์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอศีลาลาด, อำเภอราชสีเสลด, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอเมือง, อำเภอพยุหะ, อำเภอ ขุขันธ์, 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 , ต่อ ประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพ



ภาพแสดง อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก แยกรายอำเภอ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ไม่มีวาระ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มีวาระ

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 ให้ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย และสามารถขับเคลื่อนนโยบาย “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบผลการส่งข้อมูลเข้าระบบที่ <https://phr๑.moph.go.th/> โดยใช้ Username Password MOPH-IC

สรุปผลข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลในระบบ หมอพร้อม PHR ณ วันที่ ๑๘ -๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

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
ชุมชน	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
ไพร่เมือง	183,644	207,134	23,490	-	-	-	183,644	207,134	23,490
ราษีไศล	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 ได้แจ้งให้พัฒนา 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
ชุมชน	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▼
ไพรบึง	183644	207134	23,490	599,234	-392100▼
ราชไพศาล	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

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

วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการส่งข้อมูลเข้าระบบ ให้ ครบถ้วน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การดำเนินงานโรงพยาบาลอัจฉริยะ Smart Hospital

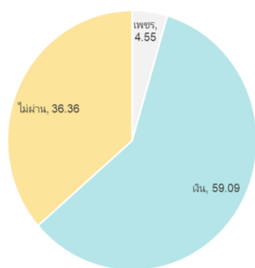
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติและอำนวยความสะดวกเร็ว ให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยประกาศให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีการพัฒนาการบริการ 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



รพช.ยาล	คะแนนรวม	คะแนนรวมรายด้าน (ด้านละ 250 คะแนน)				คะแนนเฉพาะด้านจำเป็นรายด้าน (ด้านละ 100 คะแนน)				ผลการประเมิน		
		infrastructure	management	service	security	infrastructure_basic	management_basic	service_basic	security_basic	ผ่าน 700 คะแนน	ผ่านเกณฑ์ basic	ระดับการประเมิน
โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	930	240	250	200	240	160	160	160	160	ผ่าน	ผ่าน	Diamond
โรงพยาบาลศรีษะ	995	250	250	250	245	160	160	160	155	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลราชโสต	895	245	250	160	240	160	160	100	160	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลพยุห์	878	245	235	170	228	160	145	110	160	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	865	185	250	180	240	135	160	120	155	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลน้ำแกียง	840	220	235	150	235	160	145	120	160	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลขุขันธ์	793	230	235	110	218	150	145	80	140	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลขุขันธ์น้อย	780	225	235	140	180	160	145	100	110	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลกัมพูษณ์	760	180	235	130	215	130	145	90	140	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	757	212	235	110	200	152	145	70	125	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลโนนดิน	734	216	235	100	183	146	145	80	120	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลขุขันธ์	725	210	235	80	200	155	145	70	125	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลกัมพูษณ์	715	235	235	40	205	160	145	40	140	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลไพรบึง	707	190	250	120	147	140	160	90	100	ผ่าน	-	Silver
โรงพยาบาลคูสรี	695	215	235	50	195	160	145	40	125	-	-	under700
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	694	201	235	100	158	146	145	90	120	-	-	under700
โรงพยาบาลศีลาสัย	680	200	235	50	195	150	145	50	130	-	-	under700
โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	669	155	250	90	184	105	160	60	120	-	-	under700
โรงพยาบาลนิคม	645	166	235	90	154	136	145	70	115	-	-	under700
โรงพยาบาลบังคัก	620	190	235	50	145	140	145	40	115	-	-	under700
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	599	175	235	30	159	140	145	30	110	-	-	under700
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	584	145	190	120	139	105	140	100	100	-	-	under700
ค่าเฉลี่ย	752.27	205.91	237.05	114.55	194.77	145.91	148.86	85.00	131.14			

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

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การตรวจสอบและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสุขภาพผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

ขอความร่วมมือหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่ง ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพบนอินเทอร์เน็ต (GIS Health) เพื่อสะท้อนการกระจายของสถานบริการและทรัพยากรสุขภาพ โดยจัดเก็บข้อมูลด้านบุคลากร และเครื่องมือทางการแพทย์ ข้อมูลด้านบริการของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

- สำนักงานสาธารณสุขได้นำเข้าข้อมูลการบริการของ หน่วยบริการทุกแห่งที่มีข้อมูลในระบบ HDC แล้ว
- หน่วยงานที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลทรัพยากรบุคคล จะนำเข้าจากระบบ HROPS ข้อมูลที่ต้องบันทึกเพิ่มเติม โดยหน่วยบริการ ดังนี้
 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

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรมการจังหวัด 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 รับทราบ

๒. อำเภอสุขภาพดี

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

แนวทาง/มาตรการหลัก

๑) อำเภอสุขภาพดี : ประชาชนรอบรู้และมีทักษะจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน

- ผ่านการประเมินตนเองตามองค์ประกอบ UCCARE
- เครือข่ายและกลไกการขับเคลื่อนผ่าน พชอ. ในพื้นที่

วัด : สำนักงานพุทธศาสนาประจำจังหวัด/ เจ้าคณะจังหวัดอำเภอ ตำบล/พระคิลานุปัฏฐาก/
นายอำเภอ

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. และสถานที่ที่มีผู้ให้บริการแนะนำสุขภาพประชาชนสะดวกต่อการเข้าถึง เช่น ร้านค้าชุมชน สภากาแฟ หน่วยงาน/เอกชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย
- มีทะเบียนคัดกรองภาวะสุขภาพระดับบุคคล มีการให้คำแนะนำสุขภาพ การส่งต่อไป รพ.สต. หรือ รพ. หมายเลขโทรศัพท์ผู้ให้คำปรึกษาสุขภาพ OR Code หรือ แผ่นพับความรู้

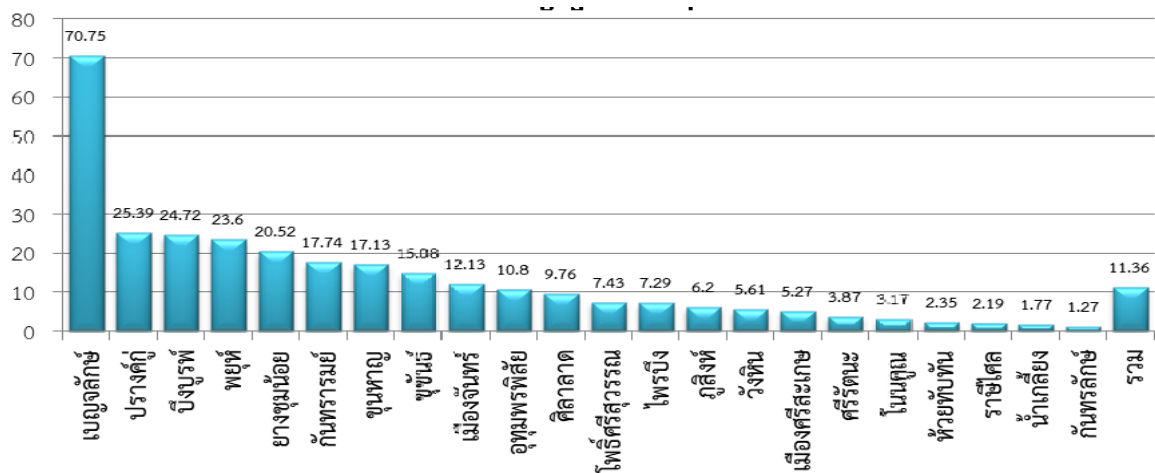
๓) Healthy Package : เข้าถึงกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบบูรณาการในโรงเรียน ๕ ประเด็นสำคัญ

- กินดี : ๑ อำเภอ ๑ เมนูสุขภาพอายุวัฒนะ
- จิตดี : สุขภาพดี มีคลินิกวัดคลื่นหัวใจในชุมชน (แก้ไขปัญหาหยาเสพติด)
- ลดเนือยนิ่ง : ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ลดเนือยนิ่ง
- มีความสัมพันธ์ดี : สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัวและชุมชน
- ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัย : จัดการปัจจัยเสี่ยง/เพิ่มปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ หรือ Healthy Package ในครอบครัวและชุมชน
- มีการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยใน “สาสุขอุ้นใจ ชาเลนจ์” ได้แก่

กลุ่มมารดาและทารก	: ภารกิจลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น	: ภารกิจ โตดีสมส่วน
กลุ่มวัยทำงาน	: ชัยบัต กินดี ชีวิตสมดุล
กลุ่มวัยสูงอายุ	: สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีล้ม
อนามัยสิ่งแวดล้อม	: เมืองสุขภาพดี

๓. งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

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 อำเภอเบญจลักษ์ ร้อยละ ๗๐.๗๕ อำเภอปรังค์ภู ร้อยละ ๒๕.๓๙ และ อำเภอบึงบูรพ์ ร้อยละ ๒๗.๗๒

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

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

(ลงชื่อ) ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคล จันทพร)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข