สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	**๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)** - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ บ้านโกทา ม ๘ ต.หนองอึ่ง อ.ราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ร่วมกับการออกหน่วยจังหวัดเคลื่อนที่ และให้รายงานผลการออกหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ในการประชุมกรมการจังหวัดศรีสะเกษทุกเดือน และขอให้ผู้บริหารกลั่นกรองผู้สมัครรายใหม่ทุกราย กรณี ลูกจ้าง หรือพนักงานราชการ ซึ่งสามารถลาออกได้ เพื่อลดต้นทุนในการจัดสรรผ้าเพื่อตัดชุดสมาชิกหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)	สสจ. รพ /สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๒. การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ Mid -year Success ๒๐๒๔ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ **๑) สุขภาพจิต/ยาเสพติด** - ๔๐% ของมินิธัญรักษ์ ที่เปิดบริการมีอัตราครองเตียงอย่างน้อย ๓๐% - หอผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด ใน รพศ รพท. คุณภาพ - จิตเวช/ยาเสพติด ใน รพช. (๙๐%) **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** - จังหวัดศรีสะเกษมีมินิธัญรักษ์ จำนวน ๒ แห่ง ณ โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ และโรงพยาบาลศรีรัตนะ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้มีมินิธัญรักษ์ในทุกอำเภอ โดยขึ้นกับอัตราผู้ป่วยติดยาเสพติดในพื้นที่ ซึ่งทุกโรงพยาบาลมีการจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติดแล้ว จึงขอให้ผู้บริหารจัดทำแผนรองรับการจัดตั้ง ward มินิธัญรักษ์ **๒) มะเร็งครบวงจร** (๑) คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี/ซี ๒๐๐,๐๐๐ ราย ผู้ที่มีผลผิดปกติ เข้าถึงการรักษาทุกราย (๒) คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ - FIT Test จำนวน ๔๗๕,๐๐๐ ราย ให้ทุกหน่วยบริการตั้งงบประมาณเพื่อการจัดซื้อ FIT Test เอง - Colonoscope จำนวน ๓๘,๐๐๐ ราย เมื่อ FIT Test มีผลบวกให้ส่งต่อรับการตรวจ Colonoscope ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ ทั้งนี้ มีความสอดคล้องกับโครงการของขวัญปีใหม่ “พาหมอไปหาประชาชน” ซึ่งกำหนดดำเนินการ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ **๓) การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร** (๑) กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชนาญการพิเศษ จำนวน ๑๐,๑๒๔ ตำแหน่ง ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษดำเนินการชี้ตัวบุคคลได้ครบจำนวนตำแหน่ง (๒) บรรจุพยาบาล จำนวน ๓,๓๑๘ ตำแหน่ง	สสจ. รพ ทุกแห่ง/

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	(๓) กำหนดหลักสูตรลาศึกษาของแพทย์ให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือน โดยแพทย์ที่ลาศึกษาต่อจะได้รับเงินเดือน และค่าตอบแทนตามสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้ ต้องลาศึกษาในสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข **๔) การแพทย์ปฐมภูมิ** (๑) พัฒนารูปแบบบริการ ระบบบ้อมูลด้วยเทคโนโลยี เพื่อการบริการไร้รอยต่อ (๒) ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพตามช่วงวัยแบบองค์รวม ผ่านกลไกอำเภอสุขภาพดี (๓) ยกระดับ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน ด้วยเทคโนโลยี ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้ ลงนามข้อตกลง (MOU) กับ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่องการจัดสรรงบประมาณ และได้รับหนังสือแจ้งเรื่องการรับถ่ายโอนบุคคลากรในลักษณะการโอนย้าย (ตำแหน่ง และเงินเดือนยังอยู่ และสามารถรับย้ายคนใหม่ทดแทนได้) **๕) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ** (๑) เปิดศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์และสาธารณสุขชายแดน ณ รพ.แม่สอด จ.ตาก (๒) จัดทำหลักสูตร EOC Manager / หลักเกณฑ์ EOC Assessment tool / แนวทางรับมือไข้หวัดใหญ่ (๓) ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ STP เพิ่มขึ้น ๐.๒% (๔) Lab ได้รับการเสริมความสามารถอย่างน้อย ๑ ห้อง **๖) สถานชีวาภิบาล** (๑) สถานชีวาภิบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เขตสุขภาพละ ๒ แห่ง (๒) จัดตั้ง Hospital at Home / Home ward รายเขตสุขภาพละ มากกว่า ๗๕% (๓) รพช.แม่ข่าย ระดับ A มีบริการ CT ครบ ๑๐๐% (๑๗ แห่ง) - ให้ทุกอำเภอเปิดสถานชีวาภิบาล อำเภอละ ๑ แห่ง และรายงานผลการดำเนินงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบ เพื่อรายงานต่อผู้ตรวจราชการต่อไป **๗) ดิจิทัลสุขภาพ** (๑) รพ.สังกัด สป. เชื่อมข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ ๑๐๐% (๒) รพ.สังกัด สป. ผ่านเกณฑ์ รพ.อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป ๑๐% - ให้โรงพยาบาลทุกแห่งเปิดกลุ่มงานใหม่ คือ กลุ่มงานดิจิทัลสุขภาพ โดยเกลี่ยอัตรากำลังจากสังกัดเดิม หรือ เกลี่ยจากที่อื่นหากบุคลากรยังไม่เพียงพอ **๘) ส่งเสริมการมีบุตร** (๑) วาระแห่งชาติฯผ่านความเห็นชอบจาก ครม. (๒) รพศ. รพท. จัดบริการ IUI ได้ ๕๐% (๓) ผู้ได้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก ๒,๗๐๐ คน (๔) ทารกได้รับการคัดกรองโรคหายาก ๘๐% - ผลการรายงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตรในโรงพยาบาลชุมชน พบว่า มีจำนวนผู้รับบริการน้อย จึงควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้ารับบริการมากขึ้น ทั้งนี้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์รับการประเมินรับรองให้ทำเด็กหลอดแก้วได้	

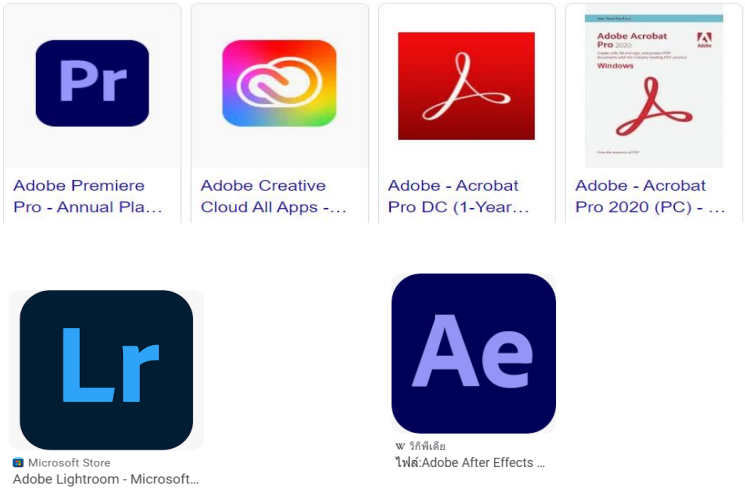
เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๙) เศรษฐกิจสุขภาพ (๑) คัดเลือกชุมชนเป้าหมาย จังหวัดละ ๑ ชุมชน (๒) รับรอง Wellness Center ๓๐๐ แห่ง (๓) ผลิตภัณฑ์ชุมชนได้รับการอนุญาต ๕๐ รายการ (๔) CG ๒,๕๐๐ คน /Care Assistance ๕๐๐ คน/ นวดไทย ๒,๕๐๐ คน **๑๐) นักท่องเที่ยวปลอดภัย** (๑) พื้นที่ท่องเที่ยวปลอดพิษสุนัขบ้า (๒) ๓๑ จังหวัด นำร่อง มีทีม SAT คุณภาพ (๓) จัดทำเส้นทาง Sky Doctor (๔) จัด Safety Phuket Island Sandbox (๕) ศูนย์บริการชาวต่างชาติในสถานบริการสุขภาพ ๓๑ ศูนย์ ในจังหวัดนำร่อง	
	๓. การขับเคลื่อนนโยบาย Smart Energy and Climate Action (SECA) ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และผลกระทบต่อสภาพภูมิอากาศประกอบด้วยขบวนการ ดังนี้ **๑) ประกาศนโยบาย / รณรงค์ Smart Energy and Climate Action (SECA) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานทุกภาคส่วน** **๒) ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน :** - หลอดไฟ ๒ ล้านหลอด ต้องเป็นหลอดไฟ LED - เครื่องปรับอากาศ ๒ แสนเครื่อง : กรณีเครื่องเดิมเสียต้องซื้อใหม่ ให้ซื้อประเภทที่มีตราประหยัดไฟ เบอร์ ๕ **๑) เพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ทางไหล** - ลดจำนวนผู้มารับบริการแผนก OPD ๑.๖ ล้านครั้ง/ปี - ลด CO_2 ได้ ๔๕,๑๒๐ ton CO_2/ปี **๔) ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ :** - สป.สธ ติดตั้งครบ ๑,๘๕๗ แห่ง กรมติดตั้ง ๘ แห่ง **๕) การจัดการมูลฝอย / น้ำเสีย** โดยการประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - ลดปริมาณ/คัดแยกขยะและกำจัดให้ถูกวิธี - น้ำเสียได้รับการบำบัดอย่างมีประสิทธิภาพสามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้ (เช่น รดน้ำต้นไม้) **๖) เพิ่มพื้นที่สีเขียว/จัดสวน** - หน่วยงานในสังกัด สป.สธ.เพิ่มพื้นที่สีเขียวในโณงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital **๗) อาคารเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน** - อาคารใหม่ เป็นอาคารอนุรักษ์พลังงาน - ปรับปรุงอาคารเก่าให้ลดการใช้พลังงาน **๘) ยานพาหนะพลังงานไฟฟ้า** - ส่งเสริมการใช้ยานพาหนะพลังงานไฟฟ้า - จัดทำมาตรฐานรถพยาบาลไฟฟ้า	ผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าศูนย์ฯ ใน สสจ.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	ขอให้ดำเนินการ ดังนี้ ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน SECA ๒) จัดทำแผนงาน ๓) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๔) แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานแต่ละหน่วยงาน ทั้งนี้ สสจ. แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงาน เป็นระยะ	
	๔. Time Line การบริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๑) พ.ย. - ธ.ค. ๒๕๖๖ กบรส. จัดทำเอกสารชี้แจงคณะกรรมาธิการและคณะอนุกรรมาธิการ ๒) ม.ค. ๒๕๖๗ - แจ้งรายการร่าง พรบ. ๖๗ เพื่อเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง - ประชุมเตรียมความพร้อมการบริหารงบลงทุน ปี ๒๕๖๗ ๓) ก.พ. - มี.ค. ๒๕๖๗ - ติดตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ๔) เม.ย. ๒๕๖๗ - สภาผู้แทนราษฎร พิจารณาร่าง พ.ร.บ. ๒๕๖๗ - สลค. นำร่าง พรบ.๖๗ ทูลเกล้าฯถวายประกาศใช้เป็นกฎหมาย - แจ้งจัดสรรงบลงทุนรายการใหม่ และโอนงบส่วนที่เหลือ - เริ่มติดตามการส่งแผนฯ การประกาศฯรายการปีเดียว ๕) พ.ค. - มิ.ย. ๒๕๖๗ - ติดตามการลงนามตามสัญญารายการปีเดียว - ประชุมติดตามงบลงทุน เขต ๑-๑๒ ครั้งที่ ๑ - ลงพื้นที่ติดตามงบลงทุน ๖) ส.ค. ๒๕๖๗ - ติดตามการลงนามสัญญารายการผูกพัน - ติดตามการบริหารสัญญา ทั้งนี้ กำกับ ติดตามผลการจัดซื้อจัดจ้าง และรายงานผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรมบริหารงบลงทุน และเร่งรัดเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ให้สอดคล้องตามแผนการใช้จ่ายฯที่ได้อนุมัติ **ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด** - พรบ. งบประมาณ ๒๕๖๗ ปัจจุบันอยู่ระหว่างสภาพิจารณา ร่าง พรบ. และจะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ซึ่งจะมีเวลาดำเนินการประมาณ ๔ เดือน อาจส่งผลต่อการใช้จ่ายงบประมาณไม่ทันสิ้นปีงบประมาณ ให้วางแผนดำเนินการล่วงหน้าจนถึงขั้นตอนการสั่งจ้าง/ประกาศผู้ชนะ เพื่อรองรับการใช้จ่ายงบประมาณ เมื่อ พรบ. งบประมาณ ๒๕๖๗ มีผลบังคับใช้แล้วสามารถลงนามสัญญาสั่งจ้างเพื่อดำเนินการตามระเบียบการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป -	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๕. พิธีมอบตราสัญลักษณ์ งานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ กองตรวจราชการ จะส่งรายละเอียด File ตราสัญลักษณ์ การกำหนดขนาดเพื่อขอสนับสนุนการจัดทำของแต่ละจังหวัดอีกครั้ง	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๖. ข้อเสนอเชิงนโยบายจากสรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ "CBTx ชุมชนล้อมรักษ์" ชุมชนล้อมรัก เพื่อร่วมแก้ไขปัญหายาเสพติด ที่เรียกว่า CBTx โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๕ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง การดำเนินการ ๑) จัดทำบันทึกความร่วมมือ (MOU) ระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสนับสนุนการขับเคลื่อนให้เกิด **"CBTx ชุมชนล้อมรักษ์"** ตามบทบาทหน้าที่ ๒) สนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงานในสังกัด ในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ๓) สำหรับการสนับสนุนงบประมาณในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นี้ เนื่องจากมิได้ตั้งงบประมาณไว้ อาจขอรับสนับสนุนจากงบกลางหรืองบแผนบูรณาการฯของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันปราบปรามยาเสพติด ๔) มีการสื่อสารนโยบายการสนับสนุนขับเคลื่อน **"CBTx ชุมชนล้อมรักษ์" ใ**ห้เป็นนโยบายสำคัญในการ **"ปลุกชุมชนให้เข้มแข็ง เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่"** ๕) สนับสนุนให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จัดทำแผนปฏิบัติการในการขับเคลื่อน **"CBTx ชุมชนล้อมรักษ์"** ให้เกิดขึ้นได้จริงในพื้นที่ชุมชนที่รับผิดชอบ ๖) สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรในสังกัดให้มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน **"CBTx ชุมชนล้อมรักษ์"** **ขอความร่วมมือให้ดำเนินการดังนี้** ๑)การจัดทำแผนหนึ่งอำเภอหนึ่งหมู่บ้าน ๒)จัดทำแผนการดำเนินงาน ๓)รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงาน เดือนละ ๑ ครั้ง ๔)แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบ อำเภอละ ๑ คน **ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด** - การดำเนินการเป็นความร่วมมือของกระทรวงมหาดไทย สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด และกระทรวงสาธารณสุข ในด้านสาธารณสุขเกี่ยวข้องด้านการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าเมื่อผู้เสพเข้าสู่ระบบบำบัดยาเสพติดรับการบำบัดรักษาตามกระบวนการจนอาการดีขึ้น อาการคลุ้มคลั่งลดลง แล้วกลับไปรักษาต่อที่บ้านมีผู้ผ่านการบำบัดบางรายกลับไปเสพซ้ำ ทำให้ไม่สามารถลดผู้เสพยาเสพติดได้ - มอบหมายให้ผู้บริหารทุกท่านประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อพัฒนาศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดแล้ว เพื่อการติดตามเยี่ยมเสริมพลังป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ และสื่อสารนโยบายให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อน CBTx ในแผนการขับเคลื่อน พชอ.	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ.ทุก อำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๗. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณด้านส่งเสริมป้องกัน บำบัดติดตาม ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษสนับสนับงบประมาณให้ทุกอำเภอเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกัน บำบัดติดตาม ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด โดยสามารถเบิกจ่ายกิจกรรมดังนี้ ๑) ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม /อบรม ๒) การเดินทางไปราชการภายในประเทศ ๓) ค่าเบี้ยเลี้ยงในการติดตามผู้ป่วย ๔) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๕) ค่าใช้จ่ายในการจัดจ้าง จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ /สื่อสิ่งพิมพ์เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา และเวชภัณฑ์ยาที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมป้องกัน บำบัดติดตาม ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด **ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด** - มอบหมายผู้บริหารกำกับ ติดตามการดำเนินการ และเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวโดยเร็ว	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
เรื่องแจ้งจากเทศบาลเมืองศรีสะเกษ	**๑. กิจกรรม ๕ส. เพื่อป้องกันควบคุมยุงลายก่อนฤดูการระบาด** เทศบาลเมืองศรีสะเกษ โดยกองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรม ๕ส. เพื่อป้องกันควบคุมยุงลายก่อนฤดูการระบาด โดยมีกิจกรรมเก็บ กวาดทำความสะอาดในพื้นที่ และพ่นหมอกควัน ทั้งนี้ ได้รับเครื่องพ่นหมอกควัน SPIDER FC ซึ่งมีประสิทธิภาพในการควบคุมยุงลายได้ดีกว่า **๒. การจัดการขยะติดเชื้อ** เทศบาลเมืองศรีสะเกษ โดยกองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ จัดสรรถังขยะสีแดงแจกจ่ายให้ประธานชุมชนเพื่อวางถังไว้จุดใด จุดหนึ่ง รองรับขยะติดเชื้อในชุมชน เช่น กรณีมีผู้ป่วยฟอกไตในชุมชนสามารถทิ้งขยะในจุดดังกล่าวได้ กองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดให้มีรถไปเก็บขนขยะตามความเหมาะสมของแต่ละชุมชน	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
เรื่องแจ้งจากหน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง	**๑. การควบคุมโรคไข้มาลาเรีย** กรมควบคุมโรคมีแผนยุทธศาสตร์กำจัดไข้มาลาเรียออกจากประเทศไทย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จากสถิติโรคไข้มาลาเรียพบว่าประเทศไทยมีแนวโน้มอัตราผู้ป่วยสูงขึ้น จากปัญหาความไม่สงบบริเวณชายแดนไทย พม่า ส่วนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ พบว่ามีแนวโน้มลดลง ดังนี้ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยจำนวน ๒๑, ๑๖ และ ๓ ราย ตามลำดับ ปี ๒๕๖๗ ยังไม่พบผู้ป่วย ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ดำเนินการปิดหน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงในพื้นที่ที่ไม่พบการแพร่เชื้อต่อเนื่องแล้ว จำนวน ๒ แห่ง คือ จังหวัดยโสธร และจังหวัดอำนาจเจริญ และเตรียมการปิดเพิ่มเติมในปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ แห่ง คือ จังหวัดมุกดาหาร **๒. ไข้เลือดออก** หน่วยควบคุมโรคโดยแมลงมีแผนสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคในอำเภอที่เป็นพื้นที่เสี่ยงตามข้อมูลของสำนักงานระบาดวิทยา จำนวน ๗ อำเภอ ดังนี้ อำเภอปรางค์กู่ อำเภอห้วยทับทัน อำเภอวังหิน อำเภอพยุห์ อำเภอขุนหาญ อำเภอศรีรัตนะ และอำเภอเบญจลักษ์ โดยวิธีการสุ่มประเมินลูกน้ำยุงลายทุกไตรมาส และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อดำเนินการควบคุมป้องกันโรคต่อไป	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจากด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศช่องสะงำ	จากการประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หวัดนก H๕N๑ช่องทาง (Self-Assessment) ในการประชุมคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกฯด่านพรมแดนถาวรช่องสะงำเมื่อวันที่ ๒๖ ม.ค.๒๕๖๗ พบว่ามีการนำเครื่องมือของกรมควบคุมโรคมาใช้ ๒ เครื่องมือประกอบด้วย แบบ ๑ (ประยุกต์จาก TRIRA) พบว่าอัตราความเสี่ยงของ H๕N๑ ของด่านพรมแดนถาวรช่องสะงำ อยู่ที่ ๔.๘ หรือมีความเสี่ยงที่ระดับปานกลาง และเครื่องมือ แบบที่ ๒ การใช้เครื่องมือเมทรกซ์ความเสี่ยง อยู่ที่ระดับ ๘ คะแนน หมายความว่าอยู่ในความเสี่ยงปานกลาง ซึ่งผลจากการใช้เครื่องมือทั้ง ๒ แบบพบว่า ได้ผลประเมินความเสี่ยงที่อยู่ในระดับปานกลางทั้ง ๒ แบบ แนวทางปฏิบัติตามมาตรการจึงได้ดำเนินการดังนี้ การสุ่มตรวจคัดกรองอาการป่วยจากกลุ่มผู้เดินทางที่เข้ามาในราชอาณาจักรโดยเฉพาะจากพื้นที่พบโรคไข้หวัดนก จ.ไปรเวง เมื่อวันที่ ๒๖ ม.ค.๖๗ เด็กอายุ ๓ ปี การประชาสัมพันธ์ ตลอดจนการเตรียมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ ซึ่งจะมีการบูรณาการกับกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.ศก.ต่อไป	
เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ นายพิเชฏฐ์ จงเจริญ	**๑. นโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่** จังหวัดศรีสะเกษใช้ server ข้อมูลร่วมกันกับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปัจจุบันข้อมูลมีความพร้อมสามารถตรวจสอบระหว่างโรงพยาบาลได้ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างรอการประกาศ KICK OFF และขอให้หน่วยบริการทุกแห่งเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและสมัคร PROVIDER ID **๒. การตรวจสอบใช้งานโปรแกรมลิขสิทธิ์** ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้รับการประสานจากบริษัท Adobe (Thailand) Company Limited แจ้งว่าได้ตรวจพบเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายกระทรวงสาธารณสุข ละเมิดลิขสิทธิ์การใช้ซอฟแวร์ของบริษัท จะทำให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดช่องโหว่ที่ทำให้ติดไวรัสคอมพิวเตอร์ และอาจจะถูกผู้ไม่หวังดีใช้เป็นช่องทางในการโจมตีทางไซเบอร์ และเสี่ยงถูกฟ้องร้องจากเจ้าของลิขสิทธิ์ ขอให้ดำเนินการต่อไปนี้โดยเร่งด่วน ๑) ตรวจสอบเครื่องคอมพิวเตอร์ หากพบว่าเครื่องในหน่วยงานของท่านมีการติดตั้งให้ทำการถอนการติดตั้งซอฟแวร์ ที่มีการละเมิดออกจากเครื่องคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน แล้วใช้โปรแกรม Free ware ๒) แจ้งรายชื่อผู้ประสานงานของหน่วยงาน เพื่อติดตามการดำเนินงาน อย่างน้อย ๑ ท่าน โดยส่งรายชื่อผู้ประสานงานตาม QR Code แจ้งชื่อผู้ประสานงาน https://moph.cc/jOOLac8LH ๓) หน่วยงานส่งหนังสือรายงานผลการดำเนินงานถอนการติดตั้งซอฟแวร์ที่มีการละเมิดลิขสิทธิ์โดยระบุชื่อเครื่อง Computer Name ร้อมทั้งรายการผลิตภัณฑ์และจำนวนรายการที่มีการซื้อลิขสิทธิ์ถูกต้อง ส่งกลับไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมส่งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	.สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	หมายเหตุ โปรแกรมที่ได้รับแจ้งว่ามีการละเมิดลิขสิทธิ์  **๓. ประชาสัมพันธ์การแข่งขันบาสเกตบอลสิริมงคลศรีสะเกษเฮลท์วอริเออร์ ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๗** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมกับ ห้างหุ้นส่วนจำกัดสิริมงคลพร็อพเพอร์ตี้ จัดการแข่งขันบาสเกตบอลสิริมงคลศรีสะเกษเฮลท์วอริเออร์ ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๗ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันนี้ ถึง วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยมีค่าสมัคร ๒,๐๐๐ บาท ต่อทีม รับจำนวน ๘ ทีม สามารถสมัครแข่งขันได้ในนาม โซน หรือ คปสอ. โดยนักกีฬาที่อยู่ต่างโซน หรือ คปสอ. สามารถสังกัดให้ทีมต่างโซน หรือ คปสอ. ได้ โดยเมื่อส่งรายชื่อก่อนการแข่งขันต้องมีบุคลากรทางการแพทย์สังกัดในโซนหรือหน่วยงานที่สังกัดในโซน ๙ คน และหน่วยงานอื่น หรือ เครือข่าย พชอ. ในพื้นที่ไม่เกิน ๓ คน รวมเป็น ๑๒ คน	
เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (นายเสกสรรจวงจันทร์)	**๑. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จัดสรรงบประมาณให้อำเภอเป้าหมายเพื่อดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี แบ่งตามแหล่งงบประมาณ ดังนี้ ๑) โครงการสังคมน่าอยู่และพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัยจังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗ (งบพัฒนาจังหวัด) เพื่อดำเนินกิจกรรม ดังนี้ : (๑) จัดมหกรรมรณรงค์เร่งรัดการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ อำเภอละ ๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย อำเภอขุนหาญ อำเภอวังหิน อำเภอเบญจลักษ์ และอำเภอยางชุมน้อย (๒) อบรมให้ความรู้เรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีและตรวจไข่พยาธิใบไม้ตับในกลุ่มเสี่ยง ตรวจซ้ำกลุ่มเดิมเมื่อวาน ๓๐ วันหลังจากการตรวจครั้งแรก จัดสรรให้ จำนวน ๒๐ ตำบลๆละ ๔,๐๐๐ บาท ในพื้นที่ ๙ อำเภอ ดังนี้ อำเภอขุนหาญ อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอเบญจลักษ์ อำเภอยางชุมน้อย อำเภอขุขันธ์ อำเภอห้วยทับทัน อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอภูสิงห์ อำเภอบึงบูรพ์ ๒)โครงการพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗ (งบสนับสนุน กรมควบคุมโรค) จัดสรรให้ จำนวน ๑๕ ตำบลๆละ	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๑๓,๕๐๐ บาท ในพื้นที่ ๙ อำเภอ ดังนี้ อำเภอยางชุมน้อย อำเภอกันทรารมย์ อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอปรางค์กู่ อำเภอขุนหาญ อำเภอราษีไศล อำเภอวังหิน อำเภอเบญจลักษ์ อำเภอศรีรัตนะ ขอให้ดำเนินการดังนี้ (๑)ขออนุมัติโครงการรองรับการใช้จ่ายงบประมาณตามระเบียบ (๒)กำหนดแผนการดำเนินงาน และรายงานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษทราบ (๓)ดำเนินงานโครงการและเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗	
เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (นางบุญน้อม ไกรยา)	**๑. การจัดหน่วยปฐมพยาบาล ในการจัดประกวดวงโยธวาทิตโลก ชิงถ้วยพระราชทานฯ แห่งประเทศไทยปี ๒๕๖๖ ณ จังหวัดศรีสะเกษ** <u>ขอขอบคุณ</u> โรงพยาบาลศรีสะเกษ อบจ.ศรีสะเกษ รพ.อุทุมพรพิสัย รพ. ปรางค์กู่ รพ. ขุขันธ์ รพ. วังหิน **๒. งานเทศกาลสี่เผ่าไทยศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗ (ระหว่างวันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๖-๔ ม.ค. ๒๕๖๗)** **<u>ได้รับการสนับสนุนจาก</u>** ๑.โรงพยาบาลศรีสะเกษ ๗.โรงพยาบาลบึงบูรพ์ ๒.โรงพยาบาลเมืองจันทร์ ๘.โรงพยาบาลราษีไศล ๓.โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ๙.โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ ๔.โรงพยาบาลกันทรารมย์ ๑๐.โรงพยาบาลพยุห์ ๕.โรงพยาบาลห้วยทับทัน ๑๑.โรงพยาบาลวังหิน ๖.โรงพยาบาลยางชุมน้อย	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์)	**๑. การประกวด อสม.ดีเด่น** ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๗ **๑) ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ** ดังนี้ - สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ **นางสาวมนัส จันทร์เปรี้ยง** อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ **๒) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐** ดังนี้ - สาขา การส่งเสริมสุขภาพ นางสาวสุนทรีญา ทองดี อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ - สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม นายทรงศักดิ์ โคษา อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ - สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ นางกันยา ม่วงสุวรรณ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ - สาขา วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน นางสาวอุทัยรัตน์ พวงลา อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	กำหนดการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๗ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนา (อบจ.ศรีสะเกษ) ตำบลภูเงิน อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑ สาขา คือ - สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ **นางสาวมนัส จันทร์เปรี้ยง** อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ	
เรื่องเสนอจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป	**๑. งบดำเนินงานพื้นฐานจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗** - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้จัดสรรงบดำเนินงานพื้นฐานให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๒./ว.๗๕๒๐ ลว. ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๖ จัดสรรให้ทุกอำเภอจำนวนทั้งสิ้น ๑๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท สสจ.ได้รับเอกสารเบิกจ่ายครบทุกแห่งแล้ว คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๒. การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สรุปผลการตรวจประเมินระบบ ITA ไตรมาสที่ ๑ สสจ.ศรีสะเกษ มีทั้งหมด ๔๕ หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์ ๕ คะแนน จำนวน ๔๒ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ๑) รพ.ขุนหาญ ได้ ๔ คะแนน ไม่ผ่านเกณฑ์ moit ในข้อที่ ๒ ปัญหาเกิดจากผู้รับผิดชอบแนบลิงค์ไฟล์เอกสารผิด ทำให้ไม่สามารถเปิดเอกสารได้ ๒) รพ.บึงบูรพ์ ได้ ๓ คะแนน ไม่ผ่านเกณฑ์ moit ในข้อที่ ๑ และ moit ๓ ปัญหาเกิดจากผู้รับผิดชอบเดิมได้เกษียณไป ทำให้ผู้ที่รับผิดชอบใหม่ มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการจัดส่งเอกสาร ๓) รพ.กันทรลักษ์ ได้ ๔ คะแนน ไม่ผ่านเกณฑ์ moit ในข้อที่ ๒ ปัญหาเกิดจากผู้รับผิดชอบแนบไฟล์เอกสารไม่ครบทุกข้อใน moit ๒ จึงทำให้ไม่ผ่านในข้อนี้ **แนวทางแก้ไขในไตรมาสต่อไป** ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งผู้รับผิดชอบแต่ละหน่วยงานให้ตรวจสอบไฟล์เอกสาร และลิงค์ที่แนบ ก่อนจัดส่งในระบบ ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งกำหนดการจัดส่ง ก่อนปิดระบบ ประมาณ ๕ วันทำการ เพื่อให้ มีเวลาในการทบทวน ก่อนผู้ตรวจประเมินตรวจ ๓) จัดให้มีระบบพี่สอนน้อง ระบบโซน เพื่อให้มีการปรึกษาการจัดทำเอกสาร และการจัดส่งเอกสารผ่านกลุ่มไลน์ ผู้รับผิดชอบ ITA ซึ่งเป้าหมายในไตรมาสที่ ๔ ต้องผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๔	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๓. การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้หน่วยงานของท่านทบทวนรายชื่อตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๑๖๐/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ หากมีการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงรายชื่อ ขอให้แจ้งรายชื่อตามแบบฟอร์มรายชื่อ คณะกรรมการภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายใน โดยส่งแบบฟอร์มดังกล่าวฯ มาที่งานตรวจสอบและควบคุมภายใน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ audit.ssk@hotmail.com ภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** - มอบหมายผู้บริหารทุกท่านตรวจสอบและแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงตามแบบฟอร์มรายชื่อคณะกรรมการภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายใน	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๔. การดำเนินงานการประเมินระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มตรวจสอบภายใน กำหนดให้มีการตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) เพื่อมุ่งเน้นสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งมีการกำกับดูแลตนเองที่ดี นั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้เร่งรัด กำกับ ติดตามเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานในแต่ละมิติ ให้ดำเนินการแนบเอกสารในระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ (EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้ถูกต้องครบถ้วนทุกมิติ ทั้ง ๕ มิติ ได้แก่ มิติด้านการเงิน มิติจัดเก็บรายได้ มิติด้านงบการเงิน มิติด้านควบคุมภายใน และมิติด้านพัสดุ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ การประเมินควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จะปิดระบบ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** มอบหมายผู้บริหารทุกท่านเร่งรัด กำกับ ติดตามเจ้าหน้าที่ คณะกรรมการภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายในผู้รับผิดชอบงานในแต่ละมิติ ให้ดำเนินการแนบเอกสารในระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ (EIA) ให้เรียบร้อยตามกำหนดเวลา	สสจ. สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	**๑.** การจัดทำ**การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๑๐** สำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑๐ แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติรอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๒๑ – ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลศรีสะเกษ และตรวจเยี่ยมพื้นที่ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ ตำบลผือใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** - มอบหมายผู้บริหารเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการ ประเด็น เด็กซีด โดยการเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อยาน้ำธาตุเหล็ก และหลักฐานการแจกจ่ายยาแก่เด็ก	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	**๑. ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ** (ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต) **เป้าหมาย :** ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการส่งเสริม ตามแผนการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับการอนุญาตระดับจังหวัด สามารถยื่นคำขอและได้รับการอนุญาตใหม่ รวมทั้งประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐๐ รายการ **เป้าหมาย ๑๐๐ วันแรก:** ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ทั้งประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ **ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ๑๐๐ วันแรก** **๑) การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาตใหม่** จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อย SME ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถยื่นคำขออนุญาตจัดแสดงฉลากอาหารและไม่มีการโฆษณาอวดอ้างสรรพคุณเกินจริง มีการแสดงฉลากอย่างถูกกฎหมาย 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 จำนวน รวม ๘ รายการ ดังนี้ ๑) สบู่สครับกาแฟผักบลูเบอร์รี่ โดย KP INTER SOAP & SPA ๒) สบู่ขิงโซป GINGER SOAP KP INTER SOAP & SPA ๓) ชาชงสมุนไพรหอมแดงพลัส ตรา มาดามเฮิร์บ โดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ล้านชา ๘๘๘ ๔) ชาหอมแดง ตรา บ้านอิงฟ้า โดย บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด ๕) แชมพูหอมแดง โดย บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๖) บิสกิตข้าวหอมมะลิ โดย กลุ่มแปรรูปเกษตรบ้านผักไหม ๗) ชาอัญชัน ตรา ศุภนิจ โดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิค ๘) ชาใบอ่อนข้าวหอมมะลิ ตรา ศุภนิจ โดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิค การเฝ้าระวังความปลอดภัยของโลหะหนักในข้าวสารบรรจุถุง ณ แหล่งผลิต โรงสีในจังหวัดศรีสะเกษ เป้าหมาย ๑๑ แห่ง ดำเนินการเก็บตัวอย่าง ร้อยละ ๑๐๐ อยู่ระหว่างรอผลตรวจจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุบลราชธานี **ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้** ๑. บูรณาการงานส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เป็นต้น ๒. พัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ให้ยื่นคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์ใหม่ได้ อำเภอละอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์ ๓. รายงานความก้าวหน้ากับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
	๒. ผลการดำเนินงานลดความแออัด รับยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ จังหวัดศรีสะเกษ กระทรวงสาธารณสุขขับเคลื่อน การลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยรับยาของผู้ป่วยที่โรงพยาบาล โดยให้มารับยาที่ร้านขายยาแผนปัจจุบัน เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยขยายบริการด้านเภสัชกรรมมาร้านยาแผนปัจจุบัน เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพใกล้บ้าน ตลอดจนนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ ซึ่งรูปแบบการลดความแออัด รับยาที่ร้านยามี ๓ โมเดล ได้แก่ **๑)** โมเดล ๑ โรงพยาบาลจัดยารายบุคลคลส่งให้ร้านยา **๒)** โมเดล ๒ โรงพยาบาลจัดสำรองยาไว้ที่ร้านยา **๓)** โมเดล ๓ ร้านยาดำเนินการจัดการเรื่องยาเอง **ความก้าวหน้าการดำเนินงาน** ดังนี้ **๑) โครงการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค** (PP) ในร้านยา มีร้านยาเข้าร่วมโครงการจำนวน ๖ แห่ง ประกอบด้วย อำเภอเมือง จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี , หจก.ศรีสุพรรณ, ร้านอินเตอร์เภสัช และร้านบ้านยาสะพานขาว อำเภอขุนหาญ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ ร้านดีหนึ่งเภสัช และอำเภอขุขันธ์ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ ร้านบ้านยาขุขันธ์ **๒) โครงการ การให้บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยที่ร้านยา** (CI) จำนวน ๓ แห่ง ในอำเภอเมือง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี, หจก.ศรีสุพรรณ และร้านอินเตอร์เภสัช **๓) โครงการลดความแออัด รับยาที่ร้านยา** จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลศรีสะเกษ ตามโมเดล ๑ จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี , หจก.ศรีสุพรรณ , ร้านประสานเภสัช , ร้านศรีสรรยา, ร้านยาอุ้มทรัพย์, ร้านดรักเซ็นเตอร์ และร้านอินเตอร์เภสัช และเครือข่ายโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ตามโมเดล ๒ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ ร้านบ้านยาสองคุณหมอ และร้านบุญชัยเภสัช	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๓. ประชุมรับเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานขับเคลื่อนชุมชนรอบรู้ผลิตภัณฑ์สุขภาพด้วยเครือข่าย บวร.ร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ **:** กำหนดการเยี่ยมเสริมพลัง โดย เภสัชกรวีระชัย นลวชัย รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ ๑๓ -๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ **เป้าหมาย :** ผ่านประเมินระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยจังหวัด ระดับอ้างอิง **ความก้าวหน้า ๑๐๐ วันแรก** (๑)ประชุม คณะกรรมการอาหารปลอดภัย ระดับจังหวัด เพื่อจัดทำมาตรการจัดการประเด็นปัญหา “ฟอร์มาลิน” และจัดทำแผนฯ ประจำปี ๒๕๖๗ (๒)ร่วมกับเครือข่ายระดับอำเภอ และ หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ ๑๐ สุ่มตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารกลุ่มเสี่ยง ทั้งด้านเคมีและจุลินทรีย์ ตามแผนเฝ้าระวังประจำปี ๖๗ **ผลการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗** หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตสุขภาพที่ มีเป้าหมายทั้งหมดของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๓๒๘๐ ตัวอย่าง ตรวจไปแล้ว ๘๑.๙% การตรวจวิเคราะห์ทางเคมีตรวจทั้งสิ้น ๒๖๗ ตัวอย่างผ่าน ๒๖๗ ตัวอย่างการตรวจด้านจุลินทรีย์ตรวจทางสิ้น ๓๒๗ ตัวอย่างผ่าน ๒๓๐ ตัวอย่าง ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้ **วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗** ๑) ประสานแจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการประชุม onsite และ Online (FACEBOOK Live) - ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ **๗ อำเภอ** ได้แก่ อำเภอบึงบูรพ์ อำเภอราษีไศล อำเภอขุนหาญ อำเภอขุขันธ์ อำเภอโนนคูณ อำเภอเมือง และอำเภออุทุมพรพิสัย ประกอบด้วย พี่เลี้ยงอำเภอ/พี่เลี้ยงศูนย์ฝ้าระวัง แจ้งเตือนภัย ระดับตำบล/องค์กรผู้ประกอบการร้านชำ - Online (FACEBOOK Live) รับชมทางออนไลน์ทุกอำเภอ **วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗** ๑) ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่อำเภอเมือง ที่เกี่ยวข้อง ร่วมรับฟังแลกเปลี่ยนการดำเนินงานและลงพื้นที่ร้านชำคุณภาพ ต.น้ำคำ อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๔. การดำเนินงานและประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาระดับจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อประเมินตนเองและการประเมินโดยองค์กรภายนอกด้านความปลอดภัยด้านยา และนำผลการประเมินนำมาทบทวนการดำเนินงานเพื่อจัดการระบบมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาให้มีคุณภาพโดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ โรงพยาบาลชุมชนตามเกณฑ์	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	**๑.โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗** ๑)กระทรวงสาธารณสุขได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาตให้จัดทำ “โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗” เพื่อให้ผู้สูงอายุที่สูญเสียฟัน ได้รับบริการใส่ฟันเทียม และรากฟันเทียม ตามความจำเป็นลดความเหลื่อมล้ำ ทำให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ๒)ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๐ ตั้งเป้าหมายการดำเนินงานโครงการให้ได้ตามเป้า ร้อยละ ๑๐๐ ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๗ **ผลการดำเนินงาน** **ฟันเทียม** : เป้าหมาย ๙๐๐ ราย ผลงาน ๔๐๖ ร้อยละ ๔๕.๑ **รากฟันเทียม** : เป้าหมาย ๖๗ ราย ผลงาน ๒๕ ร้อยละ ๓๗.๓ **ข้อเสนอ** ๑) ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง เร่งรัดดำเนินงานโครงการฟันเทียม รากฟันเทียม ให้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๗ ๒) ขอความร่วมมือ โรงพยาบาล ๑๗ แห่ง ได้แก่ ยางชุมน้อย กันทรารมย์ ขุขันธ์ ไพรบึง ปรางค์กู่ ขุนหาญ ราษีไศล บึงบูรพ์ ศรีรัตนะ น้ำเกลี้ยง วังหิน ภูสิงห์ เมืองจันทร์ เบญจลักษ์ พยุห์ โพธิ์ศรีสุวรรณ และศิลาลาด จัดหาผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย โรงพยาบาลละ ๒ ราย ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ พร้อมนำผู้สูงอายุเข้ารับบริการปลูกรากฟันเทียม ในโรงพยาบาลซึ่งเป็นหน่วยบริการหลัก ๕ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษ์ อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน และโนนคูณ ภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานประกันสุขภาพ	**๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล** ณ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ข้อมูลภาวะวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ณ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ ไม่มี โรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ ๗ และระดับ ๖ **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** ขอให้ผู้บริหารเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงการเกิดวิกฤตทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล และควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๒. การจัดสรรงบค่าเสื่อม UC จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ **๑)** วงเงิน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ ๙๓,๔๗๓,๘๙๖.๑๐ บาท **๒)** วงเงิน ๒๐% ระดับจังหวัด๒๖,๗๐๖,๘๒๗.๔๖บาท **๓)** วงเงิน ๑๐% ระดับเขต ได้รับจัดสรร๑๔,๘๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท รวมได้รับจัดสรร ๑๓๕,๐๒๐,๗๒๓.๕๖ บาท **หลักเกณฑ์การจัดสรรงบค่าเสื่อม UC จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗** **๑)** วงเงิน ๗๐%ระดับหน่วยบริการ (๑)หน่วยบริการแม่ข่าย ได้รับจัดสรร๑๐๐% (IP) + ๕๐%(OP+PP) popUC๑ เม.ย.๖๖ (๒)-หน่วยบริการปฐมภูมิลูกข่ายได้รับจัดสรร๕๐%(OP+PP) popUC๑เม.ย.๖๖ **๒)** วงเงิน ๒๐% ระดับจังหวัด >> จัดสรรให้ รพช. และ รพ.สต. (สังกัดกสธ.และอบจ.) ตามนโยบายการบริหารของนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๓) วงเงิน ๑๐% ระดับเขต >> บริหารจัดการตามนโยบายการดาเนินงานสาธารณสุขของผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๐ *****ให้หน่วยบริการที่ได้รับจัดสรรงบบันทึกรายการในโปรแกรมงบค่าเสื่อมของ สปสช. ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อขออนุมัติรายการและรับโอนงบประมาณ*****	
เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด	**๑. โครงการขาเทียมพระราชทานในพระศรีนครินทราบรมราชชนนี**กระทรวงสาธารณสุข มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ร่วมกับจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๖ ณ จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑๘ – ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้บริการทำขาเทียมให้กับคนพิการขาขาดในจังหวัดศรีสะเกษ และพื้นที่ใกล้เคียง โดยไม่คิดมูลค่า ณ อาคารหอประชุม ทีปังกรรัศมีโชติ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ **กิจกรรมที่ดำเนินการ** **๑)** อบรมหลักสูตรขาเทียมภาคทฤษฎี ๑ วัน และภาคปฏิบัติ ๔ วัน ดังนี้ - อบรมภาคทฤษฎี วันเสาร์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ - อบรมภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ วันที่ ๑๘ – ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ **๒)** พิธีเปิดการทำขาเทียมพระราชทาน วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. และพิธีมอบขาเทียมพระราชทาน วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. **๓)** การให้บริการทำขาเทียม ในระหว่าวันที่ ๑๘-๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ รวม ๒๐๑ ราย แพทย์ประเมินเบื้องต้นจากรูปถ่าย ยังไม่พร้อมทำขาเทียม ๑๙ ราย คงเหลือพร้อมทำขาเทียม ๑๗๙ ราย **๔)** ฝึกอบรมอาชีพให้แก่คนพิการขาขาด มีผู้ประสงค์ฝึกอบรมอาชีพ จำนวน ๘๙ ราย **ข้อเสนอ** **๑)** ขอความร่วมมือสนับสนุนนักกายภาพ รถเข็นนั่งสำหรับผู้ป่วยสนับสนุนกิจกรรม อื่นๆ ในภารกิจที่เกี่ยวข้อง **๒)** ประชาสัมพันธ์สำหรับหน่วยงาน องค์กร หรือบุคคลที่มีจิตศรัทธา ประสงค์จะบริจาคเพื่อสนับสนุนมูลนิธิหรือกิจกรรมในครั้งนี้ แจ้งความประสงได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โทร ๐๔๕ ๖๑๖ ๐๔๐ – ๖ ต่อ ๑๐๙ **๒. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะกษ** **๑) การเข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ๒๐๒๔** โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดTO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตน ราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดการประกวด TO BENUMBER ONE TEEN DANCERCISE 2๐๒๔ ระดับประเทศในระหว่าง วันที่ ๓-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์บางกะปิ กรุงเทพฯ ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษมีทีมที่ผ่านการประกวดระดับภาคและต้องเข้าแข่งขันระดับประเทศ จำนวน ๓ ทีม คือ (๑)รุ่น Junior ทีม ROOKIE BT โรงเรียนบ้านตูม (นพค.15 ทรป.กลางอุปถัมภ์)อ.ศรีรัตนะ (๒)รุ่น Pre-Teenage ทีม BIG G โรงเรียนอนุบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง (๓)รุ่นTeenage ทีม NEXT HAPPEN โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	๒) การเข้าร่วมประกวดจังหวัด อำเภอและชมรมTO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดTO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตน ราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดการประกวด จังหวัด อำเภอและชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในระหว่าง วันที่ ๑๓-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ จังหวัดขอนแก่น ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษ มี จังหวัด อำเภอ และชมรมที่ต้องเข้าร่วมการประกวดระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๑๘ ทีม **๓) สรุปสถานการณ์อุบัติเหตุจราจรทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗** จากการดำเนินงานเฝ้าระวังและช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ – ๔ มกราคม ๒๕๖๗ ซึ่งมีการใช้บริการของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ร้อยละ ๔๗.๘๘ พบว่ามีผู้บาดเจ็บที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลทุกแห่ง ดังนี้ - ผู้บาดเจ็บรวมเสียชีวิตจำนวน ๔๗๒ ราย เสียชีวิต ๕ ราย - อำเภอที่พบประสบอุบัติเหตุสูงสุดได้แกอำเภอกันทรลักษ์ อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอกันทรารมย์ อำเภออุทุมพรพิสัย และอำเภอขุขันธ์ - เป็นเพศชายร้อยละ ๔๘.๗๘ เพศหญิงร้อยละ ๕๑.๒๒ - ส่วนใหญ่เป็นอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ร้อยละ ๙๐.๒๔ - ไม่สวมหมวกนิรภัยร้อยละ ๕๖ - มีประวัติการดื่มแล้วขับ ร้อยละ๑๑.๕๔ - ช่วงเวลาที่เกิดเหตุมากที่สุด คือช่วงเวลา ๑๖.๐๐ น.- ๒๐.๐๐ น. - อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๓๖.๕๙	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	**๑. การขอความร่วมมือเร่งรัดการดำเนินงานลดการตีตราและเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจากเอชไอวี ในสถานบริการสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗** จังหวัดศรีสะเกษ เป็นพื้นที่เป้าหมาย เร่งรัดการขยายการดำเนินงานยุติปัญหาใน สถานบริการสุขภาพที่ยังไม่เคยเข้าร่วมดำเนินงาน ให้ได้ร้อยละ ๘๐ ในปี ๒๕๖๙ เพื่อเร่งรัดการดำเนินงานยุติปัญหาเอดส์ ในสถานบริการสุขภาพ ตามเป้าหมาย ดังนี้ ๑) ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ไม่เกิน ๑,๐๐๐ ราย ๒) ลดการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ไม่เกิน ๔,๐๐๐ ราย ๓) ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวเนื่องกับเอชไอวี น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ภายในปี ๒๕๗๓ **มีขั้นตอนดำเนินงานดังนี้** ๑) สำรวจการตีตราและเลือกปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ เพื่อใช้ในการเป็น Baseline ๒) สำรวจการตีตราและเลือกปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ เพื่อใช้ในการเป็น Baseline ๓) เจ้าหน้าที่ที่ให้การบริการผู้ป่วยทั้งทางตรงและทางอ้อม ได้เข้าเรียน S&D E-Learning ซึ่งเป็นโปรแกรมการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตรา และเลือกปฏิบัติ ๔) ผลักดันให้สถานบริการสุขภาพ เข้าร่วมโครงการ ๓X๔ ใช้กิจกรรมในการปรับเปลี่ยนทัศนคติ และแนวปฏิบัติในโรงพยาบาล **๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก** สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๒๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบการระบาดในพื้นที่ ๙ อำเภอ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอไพรบึง อัตราป่วยเท่ากับ ๖.๒๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอปรางค์กู่, ขุขันธ์, ราษีไศล, ขุนหาญ, ภูสิงห์, กันทรลักษ์, อุทุมพรพิสัย, เมือง อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๙๕, ๒.๖๔, ๒.๔๘, ๑.๘๕, ๑.๘๔, ๑.๔๘, ๐.๙๓, ๐.๗๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ **ขอความร่วมมือรณรงค์ทำลายยุงแหล่งเพาะพันธุ์ยุง 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรคร้าย** ขอความร่วมมือพื้นที่ เร่งผนึกพลังสาธารณสุขและทีม อสม. ทั้ง ๒๒ อำเภอ รณรงค์กำจัดยุงพาหะและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในห้วงเวลา Golden Period ตลอดห้วงเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน ๒๕๖๗ ภายใต้หลัก ๓ เก็บกำจัดลูกน้ำยุงลาย ป้องกันไข้เลือดออก เพื่อให้คนศรีสะเกษปลอดภัย ภายใต้พลังความร่วมมือ สู่สัมฤทธิ์ผลและเกิดความยั่งยืน **๑)** เก็บบ้านให้สะอาด **๒)** เก็บขยะ **๓)** เก็บน้ำ	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	**๑. การดำเนินงานส่งผลงานสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗** **๑) หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีชื่อเรื่องผลงานที่จะส่งสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ** (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๗) **จำนวน ๑๑ ผลงาน** (มีหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๒๓๕ ลว. ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๗ และบันทึกข้อความ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ ๐๐๔ ลว. ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๗ แจ้งประชาสัมพันธ์โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และกลุ่มงาน/ศูนย์ ใน สสจ.ศรีสะเกษ) **ดังนี้** - กลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๘ ผลงาน	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	**๑. สรุปผลการประเมินมาตรฐานหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย** คณะทำงานประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ได้ลงพื้นที่ประเมินหน่วยบริการทุกแห่ง ทั้งสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ และสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ประกอบด้วยมาตรฐาน 5ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้และสิ่งแวดล้อม ๒) ด้านบุคลากร ๓) ด้านการปฏิบัติงาน ๔) ด้านการควบคุมคุณภาพ ๕) ด้านการจัดบริการ **โอกาสพัฒนา** :แม่ข่ายควรมีการกากับดูแล และให้คาแนะนาการดาเนินงานแก่ รพ.สต. (ส่วนใหญ่เป็น ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย) **๑) การลงข้อมูลบริการที่ถูกต้อง** ครบถ้วน - การลงข้อมูลบริการ : OP ๔๓ แฟ้ม - การลงข้อมูล ยา ๙รายการ : บันทึกผ่าน e-Claim online **๒) ด้านการปฏิบัติงาน** - การปฏิบัติงานตาม CPG **๓) ด้านการควบคุมคุณภาพ** - การเฝ้าระวัง / ควบคุมความเสี่ยง **๔) ด้านการจัดบริการ** - ควรจัดบริการให้ครอบคลุม ทั้งส่งเสริมรักษาและฟื้นฟู	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	**๑. การรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR** โดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีมติให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้ Platform หมอพร้อม PHR เป็นเครื่องมือในการเชื่อมโยงข้อมูลและเรียกดูประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่นๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้เร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR ให้ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบผลการส่งข้อมูลเข้าระบบที่ https://phr๑.moph.go.th/ โดยใช้ Username Password MOPH-IC **แนวทางการตรวจสอบ**และเร่งรัดส่งข้อมูลบริการรักษาผู้ป่วย (PHR) ๑.ให้มีการตรวจสอบระบบ API ว่าทำงานตามปกติ ทุกวัน หรือก่อนส่งข้อมูล ๒. ดำเนินการส่งข้อมูลทุกวัน โดยการส่งข้อมูลที่ประสบผลสำเร็จ รวดเร็ว ควรเป็นเวลา ๒๐.๐๐ น. ขึ้นไป ๓. โรงพยาบาลแต่งตั้ง/มอบหมาย บุคคลผู้ทำหน้าที่ กำกับติดตามการส่งข้อมูล HPR ของโรงพยาบาล	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๑. เร่งรัดตรวจสอบส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลขึ้นระบบ Financial Data Hub (FDH) กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดทำระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (FinancialData Hub) กระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำข้อมูลด้านการเงินของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าสู่ศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข ในการนี้ เพื่อให้หน่วยบริการสามารถทดลองส่งข้อมูลผลการดำเนินงาน เข้าสู่ระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุขได้ โดยเริ่มส่งตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ให้ครบถ้วน **ข้อเสนอแนะ** - ขอให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบ และเร่งรัดส่งข้อมูลบริการรักษาผู้ป่วย (PHR) ให้ครบถ้วน - โรงพยาบาลแต่งตั้ง/มอบหมาย บุคคลผู้ทำหน้าที่ กำกับติดตามการส่งข้อมูล HPR ของ โรงพยาบาล	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	**๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)** การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรมการจังหวัด ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗ พชอ. ปรางค์กู่ ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พชอ. เมืองจันทร์ - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ - ส่งวีดีทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ
	๒. อำเภอสุขภาพดี **อำเภอสุขภาพดี หมายถึง** หน่วยงานภาคสาธารณสุข การศึกษา หรือสังคมที่ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การบริการอื่นใดที่ทำให้ผู้ใช้บริการเข้าถึงบริการที่ง่ายและมีคุณภาพจนมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้น ใน ๔ setting และเลือกทำกิจกรรมตามมาตรการหลัก ดังนี้ **แนวทาง/มาตรการหลัก** ๑)อำเภอสุขภาพดี : ประชาชนรอบรู้และมีทักษะจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน - ผ่านการประเมินตนเองตามองค์ประกอบ UCCARE - เครือข่ายและกลไกการขับเคลื่อนผ่าน พชอ. ในพื้นที่ วัด : สำนักงานพุทธศาสนาประจำจังหวัด/ เจ้าคณะจังหวัดอำเภอ ตำบล/พระคิลานุปัฏฐาก/ นายอำเภอ รร. : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา/ ศึกษาธิการจังหวัด/ ครูอนามัยโรงเรียน/ ชมรมแกนนำนักเรียน สาธารณสุขอำเภอ โรงงาน : ประกันสังคมจังหวัด/ อุตสาหกรรมจังหวัด/ พานิชยจังหวัด/เครือข่ายชมรมผู้ประกอบการ ชุมชน : อสม ผู้นำชุมชน เครือข่ายแม่บ้าน ชมรมสุขภาพต่างๆ - มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนสุขภาพตำบล) ๒)Health station : มีระบบบริการเผ้าระวังและคัดกรองภาวะสุขภาพ - 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 มีคลินิกวัคซีนใจในชุมชน (แก้ไขปัญหายาเสพติด) - ลดเนือยนิ่ง : ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ลดเนือยนิ่ง - มีความสัมพันธ์ดี : สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัวและชุมชน - ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัย : จัดการปัจจัยเสี่ยง/เพิ่มปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ หรือ Health Package ในครอบครัวและชุมชน - มีการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยใน	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	“สาสุขอุ่นใจ ชาเลนจ์” ได้แก่ กลุ่มมารดาและทารก : ภารกิจลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น : ภารกิจ โตดีสมส่วน กลุ่มวัยทำงาน : ขยับดี กินดี ชีวิตสมดุล กลุ่มวัยสูงอายุ : สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีล้ม อนามัยสิ่งแวดล้อม : เมืองสุขภาพดี	
	๓. งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน สรุปการบันทึกผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗) เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ พบว่า ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ ผลงาน ร้อยละ ๙๐.๖๙ (ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ) อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอศรีรัตนะ ร้อยละ ๙๙.๗๔ อำเภอเบญจลักษ์ ร้อยละ ๙๙.๖๖ และอำเภอโนนคูณ ร้อยละ ๙๙.๒๗ **ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ** ขอความร่วมมือจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ มอบหมายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ ตำบล วางแผนให้ อสม. ทุกคน สามารถดำเนินงานคัดกรองและบันทึกผลการดำเนินงานคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ และจะติดตามความก้าวหน้าทุกสัปดาห์ เป็นต้นไป ให้ครอบคลุมมากที่สุด	
	๔. กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

(ลงชื่อ) นวลจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาดล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาดล จันทพรม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข