

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

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 (ด้านบริหารทางวิชาการ)	
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	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ 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	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชังไศล	
๒๗. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	
๒๘. นางสาววิฑูริย์ ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง	

๒๙. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
๓๐. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๑. นางสาวรัญญาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๓๒. นายกิติภูมิ จุฑาสมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๓. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ
๓๔. นายธนกร ชมาฤกษ์	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. นายอำเภอ ไพ บุญสาร	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๔. นางศรีสมบุรณ์ คำผิง	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๔๕. นายสมัย คำเหลือ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๖. นายประวัติ ศรีสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๗. นายธัชชนนท์ คำไสย	สาธารณสุขอำเภออุษันท์
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 ฝาดธรรม	สาธารณสุขอำเภอขุมน้อย
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. นายอัทธัมส์สุภัค ฉกรรจ์ศิลป์ หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า
จังหวัดศรีสะเกษ
๖๕. นายพิสิษฐ์พล อุปกาศิต หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อ.ขุนหาญ
๖๖. นางอภิญา มุลบุตร แพทย์ผู้ชำนาญการโรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ
๖๗. นายแพทย์ ฌันทรหนองบัว ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๖๘. นายภาค จันทพร หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข เลขาธิการ
๖๙. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๐. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๑. นางสาวสุธาสิณี ชันทองไพบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสณี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ ตติการกิจ
๒. นายตะวัน จิงสมาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นศรีสะเกษ ตติการกิจ
๓. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์ สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์ ตติการกิจ
๔. นางรภัทร สายเย็น รองปลัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ตติราชการ
๕. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ ตติการกิจ

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 เจ้าหน้าที่งานโสตทัศนศึกษา
๘. นายศิวนันท์ ธรรมบุญ นักจัดการงานทั่วไป
๙. นางสาวศิริวณีย์ สุจินพรัหม นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๐. นางนวรรตน์ บุญกัณฑา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑. นายธีรวิฑู คำโสภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวกัญญ์วณัฐชนก เผ่าพันธุ์ นักรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๑๓. นางสาวฉัตรปวีร์ เมษะพงศ์ศรี นักรัพยากรบุคคล
๑๔. นางสาวจิราพร โคตรพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕. นางนวรรตน์ บุญกัณฑา 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. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๓. วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๗

วาระก่อนการประชุม

: ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ บ้านโกทา ม ๘ ต.หนองอึ่ง อ.ราชไศล จังหวัดศรีสะเกษ

จังหวัดศรีสะเกษออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ร่วมกับการออกหน่วยจังหวัดเคลื่อนที่ และให้รายงานผลการออกหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ในการประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษทุกเดือน และขอให้ผู้บริหารลั่นกรองผู้สมัครรายใหม่ทุกราย กรณี ลูกจ้าง หรือพนักงานราชการ ซึ่งสามารถลาออกได้ เพื่อลดต้นทุนในการจัดสรรผ้าเพื่อตัดชุดสมาชิกหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

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 และ โรงพยาบาลศรีรัตนะ 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” ซึ่งกำหนดดำเนินการเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗

๓) การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

(๑) กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑๐,๑๒๔ ตำแหน่ง ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษดำเนินการซื้อตัวบุคคลได้ครบจำนวนตำแหน่ง

(๒) บรรจุพยาบาล จำนวน ๓,๓๑๘ ตำแหน่ง

(๓) กำหนดหลักสูตรลาศึกษาของแพทย์ให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือน โดยแพทย์ที่ลาศึกษาต่อจะได้รับเงินเดือน และค่าตอบแทนตามสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้ ต้องลาศึกษาในสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔) การแพทย์ปฐมภูมิ

- (๑) พัฒนารูปแบบบริการ ระบบข้อมูลด้วยเทคโนโลยี เพื่อการบริการไร้รอยต่อ
- (๒) ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพตามช่วงวัยแบบองค์รวม ผ่านกลไกอำเภอสุขภาพดี
- (๓) ยกระดับ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน ด้วยเทคโนโลยี

ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้ ลงนามข้อตกลง (MOU) กับ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง การจัดสรรงบประมาณ และได้รับหนังสือแจ้งเรื่องการรับถ่ายโอนบุคลากรในลักษณะการโอนย้าย (ตำแหน่ง และ เงินเดือนยังอยู่ และสามารถรับย้ายคนใหม่ทดแทนได้)

๕) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- (๑) เปิดศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์และสาธารณสุขชายแดน ณ รพ.แม่สอด จ.ตาก
- (๒) จัดทำหลักสูตร EOC Manager / หลักเกณฑ์ EOC Assessment tool / แนวทางรับมือใช้หวัดใหญ่
- (๓) ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ STP เพิ่มขึ้น ๐.๒%
- (๔) Lab ได้รับการเสริมความสามารถอย่างน้อย ๑ ห้อง

๖) สถานชิวาภิบาล

- (๑) สถานชิวาภิบาล 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)

- ให้ทุกอำเภอเปิดสถานชิวาภิบาล 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) วาระแห่งชาติผ่านความเห็นชอบจาก ครม.
- (๒) รพศ. รพท. จัดบริการ IUI ได้ ๕๐%
- (๓) ผู้ได้รับการรักษาภาวะมีบุตรยาก ๒,๗๐๐ คน
- (๔) ทารกได้รับการคัดกรองโรคหายาก ๘๐%

- ผลการรายงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตรในโรงพยาบาลชุมชน พบว่า มีจำนวนผู้รับบริการน้อย จึงควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้ารับบริการมากขึ้น ทั้งนี้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์รับการประเมินรับรองให้ทำเด็กหลอดแก้วได้

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 / ธรรมนูญ Smart Energy and Climate Action (SECA) ติดตั้งโซล่าเซลล์ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานทุกภาคส่วน

๒) ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน :

- หลอดไฟ ๒ ล้านหลอด ต้องเป็นหลอดไฟ LED
- เครื่องปรับอากาศ ๒ แสนเครื่อง : กรณีเครื่องเดิมเสียต้องซื้อใหม่ ให้ซื้อประเภทที่มีตราประหยัดไฟ

เบอร์ ๕

๓) เพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ทางไกล

- ลดจำนวนผู้มารับบริการแผนก OPD ๑.๖ ล้านครั้ง/ปี
- ลด CO₂ ได้ ๔๕,๑๒๐ ton CO₂/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.เพิ่มพื้นที่สีเขียวในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital

๗) อาคารเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน

- อาคารใหม่ เป็นอาคารอนุรักษ์พลังงาน
- ปรับปรุงอาคารเก่าให้ลดการใช้พลังงาน

๘) ยานพาหนะพลังงานไฟฟ้า

- ส่งเสริมการใช้ยานพาหนะพลังงานไฟฟ้า
- จัดทำมาตรฐานรถพยาบาลไฟฟ้า

ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

- ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน SECA
- ๒) จัดทำแผนงาน
- ๓) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
- ๔) แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานแต่ละหน่วยงาน

ทั้งนี้ สสจ. แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงาน เป็นระยะ

๔. Time Line การบริหารงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- ๑) พ.ย. - ธ.ค. ๒๕๖๖ กปรส. จัดทำเอกสารชี้แจงคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ
- ๒) ม.ค. ๒๕๖๗
 - แจ้งรายการร่าง พรบ. ๖๗ เพื่อเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง
 - ประชุมเตรียมความพร้อมการบริหารงบประมาณ 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 การประกาศรายการปีเดียว
- ๕) พ.ค. - มิ.ย. ๒๕๖๗
 - ติดตามการลงนามตามสัญญารายการปีเดียว
 - ประชุมติดตามงบลงทุน เขต ๑-๑๒ ครั้งที่ ๑
 - ลงพื้นที่ติดตามงบลงทุน
- ๖) ส.ค. ๒๕๖๗
 - ติดตามการลงนามสัญญารายการผูกพัน
 - ติดตามการบริหารสัญญา

ทั้งนี้ กำกับ ติดตามผลการจัดซื้อจัดจ้าง และรายงานผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรมบริหารงบประมาณ และ เร่งรัดเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ให้สอดคล้องตามแผนการใช้จ่ายฯที่ได้อนุมัติ **ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด**

- พรบ. งบประมาณ ๒๕๖๗ ปัจจุบันอยู่ระหว่างสภาพิจารณา ร่าง พรบ. และจะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ซึ่งจะมีเวลาดำเนินการประมาณ ๔ เดือน อาจส่งผลกระทบต่อการใช้จ่ายงบประมาณไม่ทันสิ้นปีงบประมาณ ให้วางแผนดำเนินการล่วงหน้าจนถึงขั้นตอนการสั่งจ้าง/ประกาศผู้ชนะ เพื่อรองรับการใช้จ่ายงบประมาณ เมื่อ พรบ. งบประมาณ ๒๕๖๗ มีผลบังคับใช้แล้วสามารถลงนามสัญญาสั่งจ้างเพื่อดำเนินการตามระเบียบการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

๕. พิธีมอบตราสัญลักษณ์ งานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

กองตรวจราชการ จะส่งรายละเอียด File ตราสัญลักษณ์ การกำหนดขนาดเพื่อขอสนับสนุนการจัดทำของแต่ละจังหวัดอีกครั้ง

๖. ข้อเสนอเชิงนโยบายจากสรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ “CBTx ชุมชนลือมรักษ์”

ชุมชนลือมรักษ์ เพื่อร่วมแก้ไขปัญหาเสพติด ที่เรียกว่า CBTx โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๕ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

การดำเนินการ

- ๑) จัดทำบันทึกความร่วมมือ (MOU) ระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสนับสนุนการขับเคลื่อนให้เกิด “CBTx ชุมชนลือมรักษ์” ตามบทบาทหน้าที่
- ๒) สนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงานในสังกัด ในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล
- ๓) สำหรับการสนับสนุนงบประมาณในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นี้ เนื่องจากมิได้ตั้งงบประมาณไว้ อาจขอรับสนับสนุนจากงบกลางหรืองบแผนบูรณาการฯของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
- ๔) มีการสื่อสารนโยบายการสนับสนุนขับเคลื่อน “CBTx ชุมชนลือมรักษ์” ให้เป็นนโยบายสำคัญในการ “ปลุกชุมชนให้เข้มแข็ง เพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่”
- ๕) สนับสนุนให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จัดทำแผนปฏิบัติการในการขับเคลื่อน “CBTx ชุมชนลือมรักษ์” ให้เกิดขึ้นได้จริงในพื้นที่ชุมชนที่รับผิดชอบ
- ๖) สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรในสังกัดให้มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน “CBTx ชุมชนลือมรักษ์”

ขอความร่วมมือให้ดำเนินการดังนี้

- ๑) การจัดทำแผนหนึ่งอำเภอหนึ่งหมู่บ้าน
- ๒) จัดทำแผนการดำเนินงาน
- ๓) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนงาน เดือนละ ๑ ครั้ง
- ๔) แจงรายชื่อผู้รับผิดชอบ อำเภอละ ๑ คน

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- การดำเนินการเป็นความร่วมมือของกระทรวงมหาดไทย สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด และกระทรวงสาธารณสุข ในด้านสาธารณสุขเกี่ยวข้องด้านการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด จากการทำงานที่ผ่านมาพบว่าเมื่อผู้เสพเข้าสู่ระบบบำบัดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาตามกระบวนการจนอาการดีขึ้น อาการคลุ้มคลั่งลดลง แล้วกลับไปรักษาต่อที่บ้านมีผู้ผ่านการบำบัดบางรายกลับไปเสพซ้ำ ทำให้ไม่สามารถลดผู้เสพยาเสพติดได้
- มอบหมายให้ผู้บริหารทุกท่านประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อพัฒนาศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดแล้ว เพื่อการติดตามเยี่ยมเสริมพลังป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ และสื่อสารนโยบายให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อน CBTx ในแผนการขับเคลื่อน พชอ.

๗. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณด้านส่งเสริมป้องกัน บำบัดติดตาม พื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษสนับสนุนงบประมาณให้ทุกอำเภอเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกัน บำบัดติดตาม พื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด โดยสามารถเบิกจ่ายกิจกรรม ดังนี้

- ๑) ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม /อบรม
- ๒) การเดินทางไปราชการภายในประเทศ
- ๓) ค่าเบี้ยเลี้ยงในการติดตามผู้ป่วย
- ๔) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ค่าใช้จ่ายในการจัดจ้าง จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ /สิ่งสิ่งพิมพ์เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา และเวชภัณฑ์ยาที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมป้องกัน บำบัดติดตาม พื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

มอบหมายผู้บริหารกำกับ ติดตามการดำเนินการ และเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวโดยเร็ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมื่อก่อนพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

๑. กิจกรรม ๕ส. เพื่อป้องกันควบคุมยุงลายก่อนฤดูการระบาด

เทศบาลเมืองศรีสะเกษ โดยกองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรม ๕ส. เพื่อป้องกันควบคุมยุงลายก่อนฤดูการระบาด โดยมีกิจกรรมเก็บ กวาดทำความสะอาดในพื้นที่ และพ่นหมอกควัน ทั้งนี้ ได้รับเครื่องพ่นหมอกควัน SPIDER FC ซึ่งมีประสิทธิภาพในการควบคุมยุงลายได้ดีกว่า

๒. การจัดการขยะติดเชื้อ

เทศบาลเมืองศรีสะเกษ โดยกองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ จัดสรรถังขยะสีแดงแจกจ่ายให้ประชาชนชุมชนเพื่อวางถังไว้จุดใด จุดหนึ่ง รองรับขยะติดเชื้อในชุมชน เช่น กรณีมีผู้ป่วยฟอกไตในชุมชนสามารถทิ้งขยะในจุดดังกล่าวได้ กองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดให้มีรถไปเก็บขนขยะตามความเหมาะสมของแต่ละชุมชน

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

๑. การควบคุมโรคไข้มาลาเรีย

กรมควบคุมโรคมีแผนยุทธศาสตร์กำจัดไข้มาลาเรียออกจากประเทศไทย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จากสถิติโรคไข้มาลาเรียพบว่าประเทศไทยมีแนวโน้มอัตราผู้ป่วยสูงขึ้น จากปัญหาความไม่สงบบริเวณชายแดนไทยพม่า ส่วนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ พบว่ามีแนวโน้มลดลง ดังนี้ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยจำนวน ๒๑, ๑๖ และ ๓ ราย ตามลำดับ ปี ๒๕๖๗ ยังไม่พบผู้ป่วย ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ดำเนินการปิดหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงในพื้นที่ที่ไม่พบการแพร่เชื้อต่อเนื่องแล้ว จำนวน ๒ แห่ง คือ จังหวัดยโสธร และจังหวัดอำนาจเจริญ และเตรียมการปิดเพิ่มเติมในปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ แห่ง คือ จังหวัดมุกดาหาร

๒. ใช้เลือดออก

หน่วยควบคุมโรคโดยแมลงมีแผนสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคในอำเภอที่เป็นพื้นที่เสี่ยงตามข้อมูลของสำนักงานระบาดวิทยา จำนวน ๗ อำเภอ ดังนี้ อำเภอปราสาท อำเภอห้วยทับทัน อำเภอวังหิน อำเภอพยุห์ อำเภอบุณฑล อำเภอศรีรัตนะ และอำเภอเบญจลักษ์ โดยวิธีการสุ่มประเมินลูกน้ำยุงลายทุกไตรมาส และคืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อดำเนินการควบคุมป้องกันโรคต่อไป

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

- จากการประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หวัดนก H๕N๑ ช่องทาง (Self-Assessment) ในการประชุมคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกฯ ด้านพรมแดนถาวรช่องสง่า เมื่อวันที่ ๒๖ ม.ค.๒๕๖๗ พบว่า มีการนำเครื่องมือของกรมควบคุมโรคมาใช้ ๒ เครื่องมือประกอบด้วย แบบ ๑ (ประยุกต์จาก TRIRA) พบว่าอัตราความเสี่ยงของ H๕N๑ ของด่านพรมแดนถาวรช่องสง่า อยู่ที่ ๔.๘ หรือมีความเสี่ยงที่ระดับปานกลาง และเครื่องมือ แบบที่ ๒ การใช้เครื่องมือแมทริกซ์ความเสี่ยง อยู่ที่ระดับ ๘ คะแนน หมายความว่าอยู่ในความเสี่ยงปานกลาง ซึ่งผลจากการใช้เครื่องมือทั้ง ๒ แบบ พบว่า ได้ผลประเมินความเสี่ยงที่อยู่ในระดับปานกลางทั้ง ๒ แบบ แนวทางปฏิบัติตามมาตรการจึงได้ดำเนินการ ดังนี้ การสุ่มตรวจคัดกรอง อาการป่วยจากกลุ่มผู้เดินทางที่เข้ามาในราชอาณาจักรโดยเฉพาะจากพื้นที่พบโรคไข้หวัดนก จังหวัดไปรเวท เมื่อวันที่ ๒๖ ม.ค.๖๗ เด็กอายุ ๓ ปี การประชาสัมพันธ์ ตลอดจนการเตรียมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ ซึ่งจะมีการบูรณาการกับกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษต่อไป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้ผู้บริหารในเขตอำเภอตะเซียบชายแดนวางแผนการดำเนินงานรองรับการเคลื่อนย้ายระหว่างประเทศ เช่น การควบคุมโรคระหว่างประเทศ หรือเรื่องอื่นๆ

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวทการ

- ไม่มีวาระ

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๔.๘ โรงพยาบาลพรินทร์ ศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- ไม่มีวาระ

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิชญ์ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. นโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่

จังหวัดศรีสะเกษใช้ server ข้อมูลร่วมกันกับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปัจจุบันข้อมูลมีความพร้อมสามารถตรวจสอบระหว่างโรงพยาบาลได้ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างรอการประกาศ KICK OFF และขอให้หน่วยบริการทุกแห่งเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและสมัคร PROVIDER ID

๒. การตรวจสอบใช้งานโปรแกรมลิขสิทธิ์

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้รับการประสานจากบริษัท Adobe (Thailand) Company Limited แจ้งว่าได้ตรวจพบเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายกระทรวงสาธารณสุข ละเมิดลิขสิทธิ์การใช้ซอฟต์แวร์ของบริษัท จะทำให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดช่องโหว่ที่ทำให้ติดไวรัสคอมพิวเตอร์ และอาจจะถูกผู้ไม่หวังดีใช้เป็นช่องทางในการโจมตีทางไซเบอร์ และเสี่ยงถูกฟ้องร้องจากเจ้าของลิขสิทธิ์ ขอให้ดำเนินการต่อไปนี้โดยเร่งด่วน

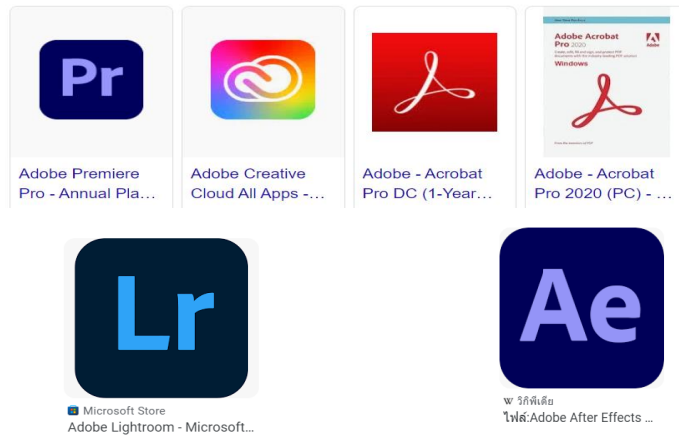
๑) ตรวจสอบเครื่องคอมพิวเตอร์ หากพบว่าเครื่องในหน่วยงานของท่านมีการติดตั้งให้ทำการถอนการติดตั้งซอฟต์แวร์ ที่มีการละเมิดออกจากเครื่องคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน แล้วใช้โปรแกรม Free ware

๒) แจ้งรายชื่อผู้ประสานงานของหน่วยงาน เพื่อติดตามการดำเนินงาน อย่างน้อย ๑ ท่านโดยส่งรายชื่อผู้ประสานงานตาม QR Code



แจ้งชื่อผู้ประสานงาน
<https://moph.cc/jOOLacBLH>

๓) หน่วยงานส่งหนังสือรายงานผลการดำเนินงานถอนการติดตั้งซอฟต์แวร์ที่มีการละเมิดลิขสิทธิ์ โดยระบุชื่อเครื่อง Computer Name พร้อมทั้งรายการผลิตภัณฑ์และจำนวนรายการที่มีการซื้อสิทธิ์ถูกต้อง ส่งกลับไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมส่งศูนย์ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หมายเหตุ โปรแกรมที่ได้รับแจ้งว่ามีการละเมิดลิขสิทธิ์



มติที่ประชุม รับทราบ

๓. ประชาสัมพันธ์การแข่งขันบาสเกตบอลสิริมงคลศรีสะเกษเฮลท์วอร์เออร์ ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมกับ ห้างหุ้นส่วนจำกัดสิริมงคลพรีฟเพอร์ตี จัดการแข่งขันบาสเกตบอลสิริมงคลศรีสะเกษเฮลท์วอร์เออร์ ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๗ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยมีค่าสมัคร ๒,๐๐๐ บาท ต่อทีม รับจำนวน ๘ ทีม

สามารถสมัครแข่งขันได้ในนาม โชน หรือ คปสอ. โดยนักกีฬาที่อยู่ต่างโซน หรือ คปสอ. สามารถสังกัดให้ทีมต่างโซน หรือ คปสอ. ได้ โดยเมื่อส่งรายชื่อก่อนการแข่งขันต้องมีบุคลากรทางการแพทย์สังกัดในโซนหรือหน่วยงานที่สังกัดในโซน ๙ คน และหน่วยงานอื่น หรือ เครือข่าย พขอ. ในพื้นที่ไม่เกิน ๓ คน รวมเป็น ๑๒ คน

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จัดสรรงบประมาณให้อำเภอเป้าหมายเพื่อดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี แบ่งตามแหล่งงบประมาณ ดังนี้

๑) โครงการสังคมน้ำสะอาดและพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัยจังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗ (งบพัฒนาจังหวัด) เพื่อดำเนินกิจกรรม ดังนี้ :

(๑) จัดมหกรรมณรงค์เร่งรัดการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ 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 อำเภอปึงบูรพ์

๒) โครงการพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗ (งบสนับสนุน กรมควบคุมโรค) จัดสรรให้ จำนวน ๑๕ ตำบลๆละ ๑๓,๕๐๐ บาท ในพื้นที่ ๙ อำเภอ ดังนี้ อำเภอยางชุมน้อย อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอกันทรารมย์ อำเภอปราสาท อำเภอขุนหาญ อำเภอรามัน อำเภอวังหิน อำเภอเบญจลักษ์ อำเภอศรีรัตนะ ขอให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ขออนุมัติโครงการรองรับการใช้จ่ายงบประมาณตามระเบียบ

(๒) กำหนดแผนการดำเนินงาน และรายงานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษทราบ

(๓) ดำเนินงานโครงการและเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

๖.๓ (นางบุญน้อม ไกรยา) รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- ไม่มีวาระ

๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

- (ผนวกเข้ากับวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ)

๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๑. การจัดตั้งศูนย์เยี่ยม คีน อุปกรณ์ผู้พิการ

องค์การบริหารส่วนจังหวัด ร่วมกับสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการจัดตั้งศูนย์เยี่ยม คีน อุปกรณ์ผู้พิการ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีการจัดตั้งแล้ว จำนวน ๗ แห่ง และมีเป้าหมายจัดตั้งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐ แห่ง

๒. ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผู้พิการ

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ

- ไม่มีวาระ

๖.๗ นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑) ผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๗

(๑) ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ดังนี้

- สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

นางสาวมนัส จันทร์เปรี้ยง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

(๒) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ดังนี้

- สาขา การส่งเสริมสุขภาพ

นางสาวสุนทรญา ทองดี อำเภอปราสาท จังหวัดศรีสะเกษ

- สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม
นายทรงศักดิ์ โคษา อำเภอราชสีห์ จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ
นางกันยา ม่วงสุวรรณ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน
นางสาวอุทัยรัตน์ พวงลา อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ

๒) กำหนดการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนา (อบจ.ศรีสะเกษ)

ตำบลภูเงิน อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑ สาขา คือ

- สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
นางสาวมนัส จันทรเป็รียง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มีวาระ

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มีวาระ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑. กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

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

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร	ผูกพันPO		เบิกจ่าย		คงเหลือ	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๕๓,๐๔๖,๖๘๒.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๐.๐๓	๒๖,๐๗๒,๖๐๒.๙๐	๔๙.๑๕	๒๖,๙๕๙,๐๗๙.๑๐	๕๐.๘๒
๒.งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-
๓.งบเบิกแทนกัน	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๔.งบเงินอุดหนุน	๑๗๔,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	๑๗๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รวมเงินงบประมาณ	๕๓,๓๒๐,๖๘๒.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๐.๐๓	๒๖,๐๗๒,๖๐๒.๙๐	๔๘.๙๐	๒๗,๒๓๓,๐๗๙.๑๐	๕๑.๐๗
รวมเงินงบประมาณ ไม่รวมงบบุคลากร	๗,๔๓๓,๖๕๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๐.๒๐	๑,๖๖๘,๖๐๒.๙๘	๒๒.๔๕	๕,๗๕๐,๐๔๗.๐๒	๗๗.๓๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. 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 คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. รายงานลูกหนี้เงินยืมงบประมาณ เกินกำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

ลำดับ	สัญญาที่ยืม 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	๒๐๕/๖๖	๒๔ ส.ค. ๖๖	๒๙ ก.ย. ๖๖	นายธราพงษ์ สะโสดา	๑๕,๐๐๐.๐๐	สสอ.เบญจลักษณ์
๕	๒๒๓/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๗ ต.ค. ๖๖	น.ส.วิลาวรรณ ตาทอง	๙,๐๐๐.๐๐	สสอ.ห้วยทับทัน
๖	๒๓๒/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๔ ต.ค. ๖๖	น.ส.อรัญญา บุญโย	๙,๓๐๐.๐๐	สสอ.ห้วยทับทัน
๗	๒๔๗/๖๖	๖ ก.ย. ๖๖	๑๓ ต.ค. ๖๖	นายอรรถภูมิ ธรรมชาติ	๑,๑๒๐,๘๐๐.๐๐	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้ผู้บริหารกำกับติดตามให้เร่งรัดส่งใช้เงินยืมให้ครบถ้วน ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔. การการดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
สรุปผลการตรวจประเมินระบบ ITA ไตรมาสที่ ๑ สสจ.ศรีสะเกษ มีทั้งหมด ๔๕ หน่วยงาน
ผ่านเกณฑ์ ๕ คะแนน จำนวน ๔๒ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่

๑) รพ.ขุนหาญ ได้ ๔ คะแนน ไม่ผ่านเกณฑ์ moit ในข้อที่ ๒ ปัญหาเกิดจากผู้รับผิดชอบ
แนบลิงค์ไฟล์เอกสารผิด ทำให้ไม่สามารถเปิดเอกสารได้

๒) รพ.บึงบูรพ์ ได้ ๓ คะแนน ไม่ผ่านเกณฑ์ moit ในข้อที่ ๑ และ moit ๓ ปัญหาเกิดจาก
ผู้รับผิดชอบเดิมได้เกษียณไป ทำให้ผู้ที่รับผิดชอบใหม่ มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการจัดส่งเอกสาร

๓) รพ.กันทรลักษณ์ ได้ ๔ คะแนน ไม่ผ่านเกณฑ์ moit ในข้อที่ ๒ ปัญหาเกิดจากผู้รับผิดชอบ
แนบไฟล์เอกสารไม่ครบทุกข้อใน moit ๒ จึงทำให้ไม่ผ่านในข้อนี้

แนวทางแก้ไขในไตรมาสต่อไป

- ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งผู้รับผิดชอบแต่ละหน่วยงานให้ตรวจสอบไฟล์เอกสาร และลิงค์ที่แนบ ก่อนจัดส่งในระบบ
- ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งกำหนดการจัดส่ง ก่อนปิดระบบ ประมาณ ๕ วันทำการ เพื่อให้ มีเวลาในการทบทวน ก่อนผู้ตรวจประเมินตรวจ
- ๓) จัดให้มีระบบที่สอนน้อง ระบบโซน เพื่อให้มีการปรึกษาการจัดทำเอกสาร และการจัดส่งเอกสารผ่านกลุ่มไลน์ ผู้รับผิดชอบ ITA ซึ่งเป้าหมายในไตรมาสที่ ๔ ต้องผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๔

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- โรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านการประเมินขอให้เร่งรัดดำเนินการแก้ไขให้ผ่านตามเกณฑ์

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕. การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้หน่วยงานของท่านทบทวนรายชื่อตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๑๖๐/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

หากมีการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงรายชื่อ ขอให้หน่วยงานของท่านแจ้งรายชื่อตามแบบฟอร์มรายชื่อคณะกรรมการภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายใน โดยส่งแบบฟอร์มดังกล่าวมาที่งานตรวจสอบและควบคุมภายใน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ audit.ssk@hotmail.com ภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (หนังสือนำเสนอได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบแล้ว)

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ให้แต่งตั้งคณะกรรมการตามข้อกำหนด โดยตรวจสอบรายชื่อให้ถูกต้อง เหมาะสม และเป็นปัจจุบัน

๖. การดำเนินงานการประเมินระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มตรวจสอบภายใน ได้จัดทำแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ กำหนดให้มีการตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) เพื่อมุ่งเน้นสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง มีการกำกับดูแลตนเองที่ดี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ท่านเร่งรัด กำกับ ติดตามเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานในแต่ละมิติ ให้ดำเนินการแนบเอกสารในระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ (EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้ถูกต้องครบถ้วนทุกมิติ ทั้ง ๕ มิติ ได้แก่ มิติด้านการเงิน มิติจัดเก็บรายได้ มิติด้านงบประมาณ มิติด้านควบคุมภายใน และมิติด้านพัสดุ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

****หมายเหตุ** การประเมินควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จะปิดระบบ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มีวาระ

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มีวาระ

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เขตสุขภาพที่ ๑๐

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑๐ แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติรอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๒๑ – ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลศรีสะเกษ และตรวจเยี่ยมพื้นที่ เพื่อติดตาม ผลการดำเนินงาน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ ตำบลผือใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อมูล รวบรวม สรุปรายงานผลการดำเนินงานในประเด็นที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมจัดทำเอกสาร และไฟล์นำเสนอ เตรียมรองรับการตรวจราชการ และนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖ – มกราคม ๒๕๖๗) ประกอบด้วย

๑) เอกสารสรุปผลการดำเนินงาน รอบที่ ๑/๒๕๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - มกราคม ๒๕๖๗)

๑.๑ บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

๑.๒ เอกสารรายงานผลการดำเนินงาน รับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นตรวจราชการ Grouping & Clustering รวม ๙ ประเด็น ดังนี้

๑) โครงการพระราชดำริฯ /เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ : ๖ ตัวชี้วัด

๒) สุขภาพจิต /ยาเสพติด : ๖ ตัวชี้วัด

๓) มะเร็งครบวงจร : ๓ ตัวชี้วัด

๔) ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย ระบบปฐมภูมิ+ รพช.แม่ข่าย : ๑๐ ตัวชี้วัด

- ๕) สถานชีวาภิบาล : ๕ ตัวชี้วัด
- ๖) Digital สุขภาพ : One ID card Smart Hospital : ๔ ตัวชี้วัด
- ๗) ส่งเสริมการมีบุตร : ๔ ตัวชี้วัด
- ๘) เศรษฐกิจสุขภาพ : ๔ ตัวชี้วัด
- ๙) Area Based เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประกอบด้วย
- ๙.๑ การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงบการเงิน การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง : ๒ ตัวชี้วัด
- ๙.๒ OVCCA : ๓ ตัวชี้วัด
- ๙.๓ โครงการเสริมสร้างเด็กเขต ๑๐ พัฒนาการสมวัย ไอคิวเกิน ๑๐๓ ในปี ๒๕๖๙ : ๑๐ ตัวชี้วัด
- รวมทั้งหมด ๕๙ ตัวชี้วัด

๒) ไฟล์นำเสนอสรุปผลการดำเนินงาน (Power Point) ใช้รูปแบบ House model

ส่ง ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : bunyawim๔๐๘@gmail.com หรือทางไลน์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๘๘ ๕๙๕ ๙๑๔๔

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๑๐ จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - คณะผู้นิเทศติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของผู้นิเทศและข้อสั่งการฯ จากการตรวจราชการ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ในประเด็นที่มีความต่อเนื่อง) เข้าวิเคราะห์ข้อมูลตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานฯ ที่รับผิดชอบในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (จังหวัดจัดห้องประชุมแยกประเด็น ให้คณะตรวจราชการได้พบปะพูดคุยและรับฟังการนำเสนอข้อมูลจากผู้รับการตรวจราชการ)

๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. - คณะผู้นิเทศ เข้าวิเคราะห์ข้อมูลตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานฯ (ต่อ)

๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. - รับประทานอาหารเย็น

๑๙.๐๐ น. - เดินทางเข้าที่พัก

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. - ผู้ตรวจราชการกระทรวง และคณะ รับฟังบรรยายสรุป เรื่อง ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และแผนการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภาพรวมของจังหวัด ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑๐.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. - คณะผู้นิเทศ เข้าวิเคราะห์ข้อมูลตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานฯ ต่อ

ผู้ตรวจราชการกระทรวง และคณะ ตรวจเยี่ยม คปสอ. โปธิ์ศรีสุวรรณ

- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. - ออกเดินทางจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ไป โรงพยาบาลโปธิ์ศรีสุวรรณ
- ๑๑.๓๐- ๑๒.๐๐ น. - ตรวจเยี่ยม โรงพยาบาลโปธิ์ศรีสุวรรณ
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. - รับฟังการบรรยายสรุป การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ
ในบริบทของ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอโปธิ์ศรีสุวรรณ
- ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. - ออกเดินทางจาก โรงพยาบาลโปธิ์ศรีสุวรรณ ไป โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ
ตำบลผือใหญ่ อำเภอโปธิ์ศรีสุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. - ตรวจเยี่ยม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ รับทราบประเด็นปัญหาการ
ดำเนินงาน หรือเยี่ยมชมผลงานเด่น
- ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. - เดินทางเข้าที่พัก

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

- ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. - ออกเดินทางจากที่พักถึง ห้องประชุม โรงพยาบาลศรีสะเกษ ประชุมสรุปผลตรวจ
ราชการ โดยการประชุมให้ดำเนินการตามมาตรการ Social distancing
สวมหน้ากากอนามัย และถ่ายทอดผ่าน Application : Cisco Webex Meetings
เพื่อลดความแออัดในห้องประชุม
- ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ตามประเด็นการตรวจราชการ
โดย ประธานแต่ละประเด็น
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. - สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ตามประเด็นการตรวจราชการ
โดย ประธานแต่ละประเด็น

หมายเหตุ ๑. จังหวัด upload เอกสารประกอบการตรวจราชการฯ เข้าในระบบตรวจราชการออนไลน์ ก่อนการ
ตรวจฯ ๑ สัปดาห์

๒. ผู้นิเทศงานสามารถลงวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับผิดชอบก่อนกำหนดการนิเทศงานได้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑. ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ (ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต)

เป้าหมาย : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการส่งเสริม ตามแผนการส่งเสริม

ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับการอนุญาตระดับจังหวัด สามารถยื่นคำขอและได้รับการอนุญาตใหม่ รวมทั้งประเทศ
จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐๐ รายการ

เป้าหมาย ๑๐๐ วันแรก: ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่ทั้งประเทศจำนวนไม่
น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ

ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ๑๐๐ วันแรก

๑) การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาตใหม่

จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อย SME ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถยื่นคำขออนุญาตจัดแสดงฉลากอาหารและไม่มีสารพิษอันตรายอย่างสรรพคุณเกินจริง 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 จำนวนรวม ๘ รายการ ดังนี้

- ๑) สบู่อครีบกสบู่สบู่เบอร์รี่ โดย KP INTER SOAP & SPA
- ๒) สบู่อิงโซป GINGER SOAP KP INTER SOAP & SPA
- ๓) ชาชงสมุนไพรหอมแดงพลัส ตรา มาตามเอิร์บ 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. ผลการดำเนินงานลดความแออัด รัพยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ จังหวัดศรีสะเกษ

กระทรวงสาธารณสุขขับเคลื่อน การลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยรับยาของผู้ป่วยที่โรงพยาบาล โดยให้มารับยาที่ร้านขายยาแผนปัจจุบัน เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยขยายบริการด้านเภสัชกรรมมาร้านยาแผนปัจจุบัน เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพใกล้บ้าน ตลอดจนนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ ซึ่งรูปแบบการลดความแออัด รัพยาที่ร้านยามี ๓ โมเดล ได้แก่

- ๑) โมเดล ๑ โรงพยาบาลจัดยารายบุคคลส่งให้ร้านยา
- ๒) โมเดล ๒ โรงพยาบาลจัดสำรองยาไว้ที่ร้านยา
- ๓) โมเดล ๓ ร้านยาดำเนินการจัดการเรื่องยาเอง

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้

๑) โครงการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) ในร้านยามีร้านยาเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๖ แห่ง ประกอบด้วย อำเภอเมือง จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี , หจก.ศรีสุพรรณ, ร้านอินเตอร์เภสัช และร้านบ้านยาสะพานขาว อำเภอขุนหาญ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ ร้านดีหนึ่งเภสัช และอำเภออุษันธุ์ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ ร้านบ้านยาอุษันธุ์

๒) โครงการ การให้บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยที่ร้านยา (CI) จำนวน ๓ แห่ง ในอำเภอเมือง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี, หจก.ศรีสุพรรณ และร้านอินเตอร์เภสัช

๓) โครงการลดความแออัด รัพยาที่ร้านยา จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลศรีสะเกษ ตามโมเดล ๑ จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี , หจก.ศรีสุพรรณ , ร้านประสานเภสัช , ร้านศรีสรรยา, ร้านยาอุ้มทรัพย์, ร้านรักเซ็นเตอร์ และร้านอินเตอร์เภสัช และเครือข่ายโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ตามโมเดล ๒ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ ร้านบ้านยาสองคุณหมอ และร้านบุญชัยเภสัช

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. ประชุมรับเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานขับเคลื่อนชุมชนรอบรู้ผลิตภัณฑ์สุขภาพด้วยเครือข่าย บวร.ร ปิงประมาณ ๒๕๖๗

: กำหนดการเยี่ยมเสริมพลัง โดย เภสัชกรวีระชัย นลวชัย รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ ๑๓ -๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

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

ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้

วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑) ประสานแจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการประชุม onsite และ Online (FACEBOOK Live)

- ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ๗ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเบ็ญจบุรพ์ อำเภอรามัน อำเภอขุขันธ์ อำเภอโนนคูณ อำเภอเมือง และอำเภออุทุมพรพิสัย

ประกอบด้วย พี่เลี้ยงอำเภอ/พี่เลี้ยงศูนย์ฝึกระวัง แจ้างเตือนภัย ระดับตำบล/องค์กร ผู้ประกอบการร้านค้า

- Online (FACEBOOK Live) รับชมทางออนไลน์ทุกอำเภอ

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑) ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่อำเภอเมือง ที่เกี่ยวข้อง ร่วมรับฟังแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน และลงพื้นที่ร้านค้าคุณภาพ ต.น้ำคำ อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ

๔. การดำเนินงานและประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาระดับจังหวัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อประเมินตนเองและการประเมินโดยองค์กรภายนอกด้านความปลอดภัยด้านยา และนำผลการประเมินนำมาทบทวนการดำเนินงานเพื่อจัดการระบบมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาให้มีคุณภาพโดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ โรงพยาบาลชุมชนตามเกณฑ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้ผู้บริหารควบคุมกำกับให้มีการวางแผนการดำเนินงานเชิงรุกโดยกลยุทธ์ต่างๆหรือบูรณาการเพื่อ การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเป็นไปตามวัตถุประสงค์

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๑. โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส

มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 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

ข้อมูลผลการดำเนินงานพื้นที่เยี่ยมพระราชทานฯ จังหวัดศรีสะเกษ แยกรายโรงพยาบาล รายละเอียดตามตาราง

ตาราง แสดงผลการดำเนินงานพื้นที่เยี่ยมพระราชทานฯ จำแนกรายโรงพยาบาล

ลำดับ	โรงพยาบาล	เป้าหมาย (ราย)	ผลงาน (ราย)	ผลงาน (ร้อยละ)
๑.	เมืองศรีสะเกษ	๑๓๖	๔๑	๓๐.๑๕
๒.	ยางชุมน้อย	๒๔	๑๔	๕๘.๓๓
๓.	กันทรารมย์	๖๔	๓๑	๔๘.๔๔
๔.	กันทรลักษณ์	๑๐๔	๗๒	๖๙.๒๓
๕.	ขุขันธ์	๕๖	๓๐	๕๓.๕๗
๖.	ไพรบึง	๓๒	๕	๑๕.๖๓
๗.	ปรารัง	๔๐	๕	๑๒.๕๐
๘.	ขุนหาญ	๖๔	๒๗	๔๒.๑๙
๙.	ราษีไศล	๕๖	๔๐	๗๑.๔๓
๑๐.	อุทุมพรพิสัย	๖๔	๑๗	๒๖.๕๖
๑๑.	บึงบูรพ์	๑๖	๕	๓๑.๒๕
๑๒.	ห้วยทับทัน	๒๔	๑๔	๕๘.๓๓
๑๓.	โนนคูณ	๒๔	๑๒	๕๐.๐๐
๑๔.	ศรีรัตนะ	๓๒	๖	๑๘.๗๕
๑๕.	น้ำเกลี้ยง	๒๔	๙	๓๗.๕๐
๑๖.	วังหิน	๒๔	๑๖	๖๖.๖๗
๑๗.	ภูสิงห์	๒๔	๑๒	๕๐.๐๐
๑๘.	เมืองจันทร์	๑๖	๙	๕๖.๒๕
๑๙.	เบญจลักษณ์	๒๔	๑๕	๖๒.๕๐
๒๐.	พยุห์	๒๔	๕	๒๐.๘๓
๒๑.	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒๔	๑๒	๕๐.๐๐
๒๒.	ศีลาลาด	๘	๙	๑๑๓
รวม		๙๐๔	๔๐๖	๔๕.๙๑

หมายเหตุ ข้อมูลจากโปรแกรม HCD ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ ทันตกรรม(บริการ)
ข้อ ๑๑.๕+๑๒.๕

ผลการดำเนินงาน โครงการรากลพื้นที่เยี่ยมพระราชทานฯ จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกรายโรงพยาบาล
รายละเอียดตาม

ตาราง แสดงผลการดำเนินงานโครงการรากฟันเทียมพระราชทานฯ หน่วยบริการหลัก

ลำดับ	โรงพยาบาล	เป้าหมาย (ราย)	ผลงาน (ราย)
	ศรีสะเกษ	๓๓	๕
	กันทรลักษณ์		๘
	อุทุมพรพิสัย		๓
	ห้วยทับทัน		๘
	โนนคูณ		๑
รวม		๓๓	๒๕

ตาราง ผลการดำเนินงานโครงการรากฟันเทียมพระราชทานฯ หน่วยบริการสนับสนุน

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย(ราย)	ผลงาน(ราย)
๑.	ยางชุมน้อย	๒	๐
๒.	กันทรารมย์	๒	๐
๓.	ขุขันธ์	๒	๐
๔.	ไพรบึง	๒	๐
๕.	ปรารัง	๒	๐
๖.	ขุนหาญ	๒	๐
๗.	ราชไศล	๒	๐
๘.	บึงบูรพ์	๒	๐
๙.	ศรีรัตนะ	๒	๐
๑๐.	น้ำเกลี้ยง	๒	๐
๑๑.	วังหิน	๒	๐
๑๒.	ภูสิงห์	๒	๐
๑๓.	เมืองจันทร์	๒	๐
๑๔.	เบญจลักษ์	๒	๐
๑๕.	พยุห์	๒	๐
๑๖.	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒	๐
๑๗.	ศิลาลาด	๒	๐
รวม		๓๔	๐

หมายเหตุ ข้อมูลจากการสำรวจ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

ข้อเสนอ

๑) ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่ง เร่งรัดดำเนินงานโครงการฟื้นฟู รากฟันเทียม ให้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๗

๒) ขอความร่วมมือ โรงพยาบาล ๑๗ แห่ง ได้แก่ ยางชุมน้อย กันทรารมย์ ชูชั้นงษ์ ไพโรบิ่ง ปรารงค์ภู ขุนหาญ ราชไศล บึงบูรพ์ ศรีรัตนะ น้ำเกลี้ยง วังหิน ภูสิงห์ เมืองจันทร์ เบญจลักษณ์ พยุห์ โพธิ์ศรีสุวรรณ และศิลาลาด จัดหาผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย โรงพยาบาลละ ๒ ราย ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ พร้อมนำผู้สูงอายุเข้ารับบริการปลูกรากฟันเทียม ในโรงพยาบาลซึ่งเป็นหน่วยบริการหลัก ๕ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษณ์ อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน และโนนคูณ ภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖

ข้อมูลภาวะวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ ไม่มีโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ ๗ และระดับ ๖ ดังรายละเอียดตามตาราง

ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (RiskScoring Plus) ไตรมาส 1/2567													
รหัส	หน่วยงาน	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Months	Risk	EBITDA	เงินสำรองเหลือ (หักหนี้แล้ว)
10700	ศรีสะเกษ, รพศ.	3.03	2.65	1.45	698,287,112.82	140,674,341.62	0	0	0	0	0	173,110,681.58	153,323,737.07
10927	ยางชุมน้อย, รพช.	7.56	7.15	6.15	42,146,340.85	1,177,391.40	0	0	0	0	0	2,979,631.50	33,095,580.11
10928	กันทรารมย์, รพช.	1.70	1.45	1.09	36,875,233.03	2,500,516.27	0	0	0	0	0	6,926,678.11	4,603,153.11
10929	กันทรลักษณ์, รพท.	5.74	5.46	4.17	423,317,944.83	47,881,058.19	0	0	0	0	0	64,524,822.77	283,313,060.74
10930	ชูชั้นงษ์, รพช.	2.88	2.64	2.08	129,044,583.79	1,971,761.59	0	0	0	0	0	7,419,619.82	73,955,225.12
10931	ไพโรบิ่ง, รพช.	3.03	2.93	2.76	49,004,885.56	-6,527,568.04	0	1	0	22.5	1	-4,973,531.60	42,450,228.17
10932	ปรารงค์, รพช.	1.84	1.61	1.14	25,107,682.35	1,882,423.76	0	0	0	0	0	3,907,444.16	4,302,597.78
10933	ขุนหาญ, รพช.	2.65	2.51	2.01	166,042,564.56	8,941,493.69	0	0	0	0	0	15,222,651.07	101,014,193.27
10934	ราชไศล, รพช.	8.58	8.40	7.77	343,724,400.57	12,521,707.46	0	0	0	0	0	18,684,189.65	306,693,863.38
10935	อุทุมพรพิสัย, รพช.	1.37	1.26	1.03	31,493,533.14	-2,436,073.77	1	1	0	38.7	2	4,507,582.87	2,120,047.70
10936	บึงบูรพ์, รพช.	5.03	4.74	4.33	31,340,157.21	-1,653,572.54	0	1	0	56.8	1	-967,816.13	25,894,756.45
10937	ห้วยทับทัน, รพช.	3.65	3.37	2.57	67,653,568.21	394,761.26	0	0	0	0	0	2,352,796.75	40,170,804.08
10938	โนนคูณ, รพช.	2.88	2.66	2.26	28,141,207.76	5,391,780.36	0	0	0	0	0	6,649,927.36	18,885,119.42
10939	ศรีรัตนะ, รพช.	2.13	1.96	1.56	41,462,720.82	1,820,232.24	0	0	0	0	0	4,333,122.73	20,578,466.31
10940	วังหิน, รพช.	1.95	1.69	1.25	13,544,121.98	126,943.56	0	0	0	0	0	1,928,312.12	3,508,012.75
10941	น้ำเกลี้ยง, รพช.	2.42	2.25	1.66	30,834,298.06	1,409,042.77	0	0	0	0	0	3,324,039.65	14,337,141.92
10942	ภูสิงห์, รพช.	2.12	1.94	1.32	42,723,994.81	4,016,478.47	0	0	0	0	0	6,613,751.57	12,084,138.31
10943	เมืองจันทร์, รพช.	4.96	4.83	4.54	42,572,498.58	2,622,509.42	0	0	0	0	0	4,901,250.48	38,093,576.17
23125	เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ	2.61	2.49	2.27	57,966,283.80	-6,922,290.27	0	1	0	25.1	1	-4,321,426.62	45,647,373.19
28014	พยุห์, รพช.	5.01	4.85	4.01	62,033,730.43	1,146,171.50	0	0	0	0	0	4,241,624.22	46,584,345.86
28015	โพธิ์ศรีสุวรรณ, รพช.	2.99	2.76	2.20	20,433,641.88	594,912.74	0	0	0	0	0	2,484,151.97	12,338,487.98
28016	ศิลาลาด, รพช.	3.28	3.04	2.30	20,846,377.23	3,311,324.78	0	0	0	0	0	4,728,549.57	11,929,020.19

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ขอให้ผู้บริหารเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล และควบคุมกำกับ ติดตามการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒. การจัดสรรงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปพลางก่อน ปีงบประมาณ 2567

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

หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณ UC จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑) งบประมาณ ๗๐%ระดับหน่วยบริการ

(๑) หน่วยบริการแม่ข่าย ได้รับจัดสรร ๑๐๐% (IP) + ๕๐%(OP+PP) popUC๑ เม.ย.๖๖

(๒) -หน่วยบริการปฐมภูมิลูกข่ายได้รับจัดสรร ๕๐%(OP+PP) popUC๑เม.ย.๖๖

๒) งบประมาณ ๒๐% ระดับจังหวัด >> จัดสรรให้ รพช. และ รพ.สต. (สังกัดกศธ.และอบจ.)

ตามนโยบายการบริหารของนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๓) งบประมาณ ๑๐% ระดับเขต >> บริหารจัดการตามนโยบายการดำเนินงานสาธารณสุข

ของผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๐

***ให้หน่วยบริการที่ได้รับจัดสรรงบวันที่รายการในโปรแกรมงบค่าเสื่อมของ สปสช.

ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อขออนุมัติรายการและรับโอนงบประมาณ***

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. โครงการขานเทียมพระราชทานในพระศรินครินทรบรมราชชนนีกระทรวงสาธารณสุข

มูลนิธิขานเทียม ในสมเด็จพระศรินครินทรบรมราชชนนี ร่วมกับจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดออกหน่วยทำขานเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๖ ณ จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้บริการทำขานเทียมให้กับคนพิการขาขาดในจังหวัดศรีสะเกษ และพื้นที่ใกล้เคียง โดยไม่คิดมูลค่า ณ อาคารหอประชุม ที่ปงกรรศรีมิโซติ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

กิจกรรมที่ดำเนินการ

๑) อบรมหลักสูตรขานเทียมภาคทฤษฎี ๑ วัน และภาคปฏิบัติ ๔ วัน ดังนี้

- อบรมภาคทฤษฎี วันเสาร์ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- อบรมภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ วันที่ ๑๘ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๒) พิธีเปิดการทำขานเทียมพระราชทาน วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.

๓) และพิธีมอบขานเทียมพระราชทาน วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.

๔) การให้บริการทำขานเทียม ในระหว่างวันที่ ๑๘-๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ รวม ๒๐๑ ราย แพทย์ประเมินเบื้องต้นจากรูปถ่าย ยังไม่พร้อมทำขานเทียม ๑๙ ราย คงเหลือพร้อมทำขานเทียม ๑๘๒ ราย

๕) ฝึกอบรมอาชีพให้แก่คนพิการขาขาด มีผู้ประสงค์ฝึกอบรมอาชีพ จำนวน ๘๙ ราย

ข้อเสนอ

๑) ขอความร่วมมือสนับสนุนนักร่างกายภาพ รถเข็นนั่งสำหรับผู้ป่วยสนับสนุนกิจกรรม อื่นๆ ในภารกิจที่เกี่ยวข้อง

๒) ประชาสัมพันธ์สำหรับหน่วยงาน องค์กร หรือบุคคลที่มีจิตศรัทธา ประสงค์จะบริจาคเพื่อสนับสนุนมูลนิธิหรือกิจกรรมในครั้งนี้อย่างมีความประสงค์ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โทร ๐๔๕ ๖๑๖ ๐๔๐ - ๖ ต่อ ๑๐๙

๒. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ

๑) การเข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ๒๐๒๔

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ๒๐๒๔ ระดับประเทศในระหว่าง วันที่ ๓-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์บางกะปิ กรุงเทพฯ ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษมีทีมที่ผ่านการประกวดระดับภาคและต้องเข้าแข่งขันระดับประเทศ จำนวน ๓ ทีม คือ

- (๑) รุ่น Junior ทีม ROOKIE BT โรงเรียนบ้านตุม (นพค.15 ทรบ.กลางอุปถัมภ์)อ.ศรีรัตนะ
- (๒) รุ่น Pre-Teenage ทีม BIG G โรงเรียนอนุบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง
- (๓) รุ่น Teenage ทีม NEXT HAPPEN โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

๒) การเข้าร่วมประกวดจังหวัด อำเภอและชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาค

ตะวันออกเฉียงเหนือ

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดการประกวด จังหวัด อำเภอและชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในระหว่าง วันที่ ๑๓-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ จังหวัดขอนแก่น ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษ มีจังหวัด 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
- อำเภอที่พบประสบอุบัติเหตุสูงสุดได้แก่อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอกันทรารมย์ อำเภออุทุมพรพิสัย และอำเภอขุขันธ์
- เป็นเพศชายร้อยละ ๔๘.๗๘ เพศหญิงร้อยละ ๕๑.๒๒
- ส่วนใหญ่เป็นอุบัติเหตุจากการขับขี่ยานยนต์ร้อยละ ๙๐.๒๔
- ไม่สวมหมวกนิรภัยร้อยละ ๕๖
- มีประวัติการดื่มแล้วขับ ร้อยละ ๑๑.๕๔
- ช่วงเวลาที่เกิดเหตุมากที่สุด คือช่วงเวลา ๑๖.๐๐ น.- ๒๐.๐๐ น.
- อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๓๖.๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. การขอความร่วมมือเร่งรัดการดำเนินงานลดการตีตราและเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจาก เอชไอวี ในสถานบริการสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗

จังหวัดศรีสะเกษ เป็นพื้นที่เป้าหมาย เร่งรัดการขยายการดำเนินงานยุติปัญหาใน สถานบริการสุขภาพที่ยังไม่เคยเข้าร่วมดำเนินงาน ให้ได้ร้อยละ ๘๐ ในปี ๒๕๖๙ เพื่อเร่งรัดการดำเนินงานยุติปัญหาเอ็ดส์ ในสถานบริการสุขภาพ ตามเป้าหมาย ดังนี้

- ๑) ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ไม่เกิน ๑,๐๐๐ ราย
- ๒) ลดการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ไม่เกิน ๔,๐๐๐ ราย
- ๓) ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวกับเอชไอวี น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ภายในปี ๒๕๗๓

มีขั้นตอนดำเนินงานดังนี้

- ๑) สํารวจการตีตราและเลือกปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ เพื่อใช้ในการเป็น Baseline
- ๒) สํารวจการตีตราและเลือกปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ เพื่อใช้ในการเป็น Baseline
- ๓) เจ้าหน้าที่ที่ให้การบริการผู้ป่วยทั้งทางตรงและทางอ้อม ได้เข้าเรียน S&D E-Learning ซึ่ง เป็นโปรแกรมการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตรา และเลือกปฏิบัติ
- ๔) ผลักดันให้สถานบริการสุขภาพ เข้าร่วมโครงการ ๓x๔ ใช้กิจกรรมในการปรับเปลี่ยนทัศนคติ และแนวปฏิบัติในโรงพยาบาล

ผลการสำรวจการเข้าเรียน E-Learning เพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติในผู้ติดเชื้อเอชไอวี /เอ็ดส์

จำนวนเจ้าหน้าที่ เข้าเรียน e-learning การตีตราและเลือกปฏิบัติในพื้นที่ จังหวัดศรีสะเกษ				
ลำดับที่	รายชื่อ รพ.	เขตบริการ	จำนวนเจ้าหน้าที่	ยอดรวม
1	บุรีรัมย์	422	57	13.51
2	ศีขรภูมิ	113	5	4.42
3	ภูสิงห์	149	1	0.67
4	พนมดงรัก	152	1	0.66
5	ศรีรัตนะ	188	1	0.53
6	พยุหะ	190	1	0.53
7	ศรีสะเกษ	2,607		0
8	กันทรวิชัย	650		0
9	อุบลราชธานี	346		0
10	ราษีไศล	296		0
11	อุทุมพรพิสัย	415		0
12	กันทรารมย์	283		0
13	ขงขันน้อย	147		0
14	โพธิ์ชัย	159		0
15	บรจก	188		0
16	ศรีณรงค์	108		0
17	พยุหะ	148		0
18	รัตนบุรี	148		0
19	พนมดงรัก	156		0
20	พนมดงรัก	146		0
21	เมืองจันทร์	155		0
22	พนมดงรัก	113		0
ยอดรวม		7,174	66	0.92

จากข้อมูลการสำรวจ ดำเนิน วันที่ 25 มกราคม 2567



เป้าหมายการเข้าเรียน E-Learning ร้อยละ 100

ผลการดำเนินงานเร่งรัดเพื่อลดการติดเชื้อและเลือกปฏิบัติในผู้ติดเชื้อเอชไอวี /เอช

ลำดับที่	รายชื่อ รพ.	ลด PLHIV	จำนวนการเลือกปฏิบัติ	ร้อยละการเร่ง
1	ชลบุรี	414	414	100.00
2	ศรีสะเกษ	184	162	88.51
3	ราชบุรี	1011	31	3.069
4	ขอนแก่น	352	18	5.11
5	อุบลราชธานี	419	12	2.86
6	กำแพงเพชร	215	5	1.90
7	พิจิตร	90	0	0
8	รังสิต	162	0	0
9	ร้อยเอ็ด	31	0	0
10	สิงห์บุรี	80	0	0
11	ราชบุรี	224	0	0
12	ตราด	125	0	0
13	น่าน	154	0	0
14	เชียงใหม่	128	0	0
15	ศรีสะเกษ	974	0	0
16	ภูเก็ต	198	0	0
17	กาฬสินธุ์	631	0	0
18	พิจิตร	115	0	0
19	ราชบุรี	125	0	0
20	แม่ฮ่องสอน	116	0	0
21	เชียงใหม่	43	0	0
22	ศรีสะเกษ	18	0	0
รวม		2009	643	12.61

จากข้อมูลการสำรวจ ดำเนิน วันที่ 25 มกราคม 2567



กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยที่มารับ
บริการที่คลินิก ARV

เป้าหมายการสำรวจ ร้อยละ 100

ชุดการดำเนินงาน 3 x 4 เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพ
ที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและกลุ่มประชากรหลัก



- 3 มาตรการหลัก** ในการดำเนินงาน
1. มาตรการเชิงบุคคล
 2. มาตรการเชิงโครงสร้าง/ระบบ
 3. มาตรการเชื่อมประสานระหว่างสถานบริการสุขภาพ-ชุมชน
- ปัจจัย 4 ด้าน** เพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ
1. ความไม่ตระหนักรู้
 2. ความกลัวการติดเชื้อเอชไอวี
 3. ทัศนคติทางสังคม ในเชิงเขมราบ สติดิน ต่าหมี่
 4. สภาวะแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพ

ตัวอย่างงานดำเนินงานลดการตีตราตนเอง (SRP) ใน PLHIV รพ. ชูขันธ์ ศรีสะเกษ

ปี 2558 นำร่องต้นแบบ

- รพ. เข็มฉาง
- รพ. ออมะ สงขลา
- รพ. หมอใหญ่ ลพบุรี

ปี 2564 ขยายการดำเนินงาน

- รพ. ชูขันธ์ ศรีสะเกษ
- รพ. หมอศรีวิชัย ชลบุรี
- รพ. โพนพิสัย นครพนม

การดำเนินงานโปรแกรมลดการตีตราตนเองฯ

- **จุดบริการหลัก**
- เราได้มาปรับใช้ในคลินิก ARV
- กลุ่มที่ 1. ผู้ป่วยรายใหม่ HIV positive ทูราชม — โดย พยาบาล รพ.
- กลุ่มที่ 2. ผู้ป่วยรายใหม่ (เก่าจากที่อื่น) ทูราชม — โดยแกนนำ/พยาบาล
- กลุ่มที่ 3. ผู้ป่วยรายที่รับบริการอยู่แล้ว — โดยแกนนำ/พยาบาล

- ขยายบริการสุขภาพ
- การวินิจฉัยเบื้องต้น การวินิจฉัยผล การวินิจฉัยผล
- CD4 count
- HA VL > 20 copies
- ผู้ป่วยที่เลือกปฏิบัติ > 7 คน

มิติที่ประชุม รับทราบ

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สรุปรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๒๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๗ ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี จำนวน ๔ ราย และ ๓๕ - ๔๔ ปี และ ๐ - ๔ ปี เท่ากันจำนวน ๒ ราย อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๙ ราย รองลงมาคือ เด็กในปกครอง จำนวน ๕ ราย และอาชีพเกษตร จำนวน ๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๓ ราย (ร้อยละ ๑๕.๗๙) ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๑๖ ราย (ร้อยละ ๘๔.๒๑)

พบการระบาดในพื้นที่ ๙ อำเภอ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ไพรบึง อัตราป่วยเท่ากับ ๖.๒๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอปรังค์ภู, ขุขันธ์, ราชิไศล, ขุนหาญ, ภูสิงห์, กันทรลักษ์, อุทุมพรพิสัย, เมือง อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๙๕, ๒.๖๔, ๒.๔๘, ๑.๘๕, ๑.๘๔, ๑.๔๘, ๐.๙๓, ๐.๗๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของจังหวัดศรีสะเกษ ย้อนหลัง ๓ ปี ตั้งแต่ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑๖๙, ๓๗๑ และ ๒,๒๒๕ ราย ตามลำดับ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑.๔๗, ๒๕.๑๙ และ ๑๕๑.๐๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อัตราป่วยสูงเป็นอันดับที่ ๓๕, ๒๒ และ ๕๕ ของประเทศไทย มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิตรวม ๒ ราย ในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย และปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย

ขอความร่วมมือรณรงค์ทำลายยุงแหล่งเพาะพันธุ์ยุง 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรคภัย

ขอความร่วมมือพื้นที่ เร่งฉีกพลังสาธารณสุขและทีม อสม. ทั้ง ๒๒ อำเภอ รณรงค์กำจัดยุงพาหะและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในห้วงเวลา Golden Period ตลอดห้วงเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อลดปริมาณยุงที่เป็นพาหะโรค ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ลดความรุนแรงของการระบาดก่อนเข้าสู่ห้วงฤดูฝน ภายใต้หลัก ๓ เก็บกำจัดลูกน้ำยุงลาย ป้องกันไข้เลือดออก เพื่อให้คนศรีสะเกษปลอดภัย ภายใต้พลังความร่วมมือ สู้ภัยพิบัติ และเกิดความยั่งยืน

การรณรงค์หลัก ๓ เก็บกำจัดลูกน้ำยุงลาย โดยเริ่มต้นเก็บบ้านให้สะอาด ไม่ให้มีมุมอับเป็นที่พักของยุง เก็บขยะ ด้วยการกำจัดเศษขยะต่างๆ ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และ เก็บน้ำ ด้วยการปิดภาชนะใส่น้ำให้มิดชิด หรือเททรายอะเบทในภาชนะรองขาตั้งตู้กับข้าวต่าง ๆ เพื่อป้องกันยุงวางไข่ เป็นการตัดวงจรยุง ซึ่งจะสามารถช่วยป้องกันโรคภัยได้ถึง ๓ โรค ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย

การป้องกัน ๓ โรคภัยและตัดวงจรยุงตามหลัก ๓ เก็บ นับว่าสำคัญมาก ทุกคนควรตระหนักและใส่ใจในการดูแลความปลอดภัยร่วมกันอย่างจริงจัง

๘.๑๒ 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

๑.๑) กลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๘ ผลงาน :

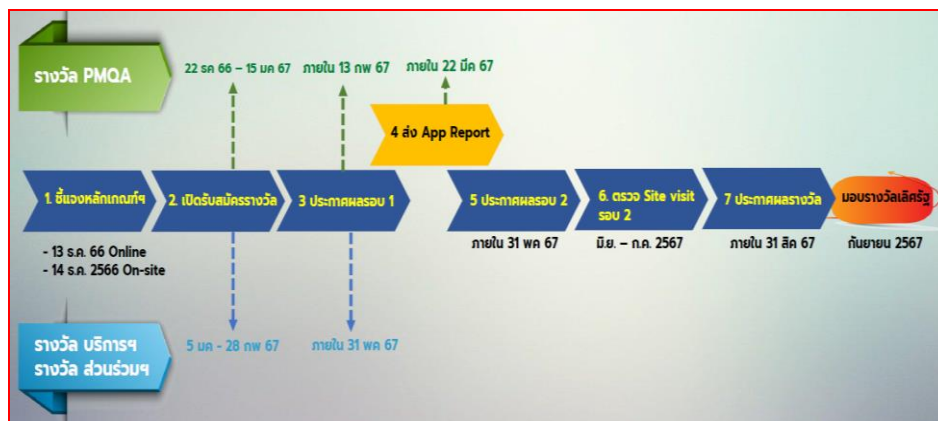
ลำดับ	กลุ่มงาน/ ศูนย์	ชื่อเรื่อง ผลงานส่งสมัคร รางวัลเลิศรัฐ	ประเภทนวัตกรรมบริการ หรือ สัมฤทธิผลประชาชน มีส่วนร่วม หรืออื่นๆ (ระบุ).....	ผู้รับผิดชอบผลงาน		
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
1	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	คนศรีสะเกษสุขภาพดี ปลอดภัย โรคติดต่อ ปลอดภัยไปไม่ดับและมะเร็ง ท่อน้ำดี	นวัตกรรมบริการ	น.ส.จิราพร โคตรพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
2	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ	พลังเครือข่ายชุมชนสู่ความเป็นที่ ๑ ร่วมขจัดภัยร้าย โรคพยาธิใบไม้ตับ พื้นที่ตำบลสมอ อ.ปรางค์กู่ จ.ศรีสะเกษ	สัมฤทธิผลประชาชนมีส่วนร่วม	นายบารเมษฐ์ ฒมคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ
3	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ	“หมู่บ้านยั่งยืน” (Sustainable Village) บูรณาการสู่หมู่บ้านลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จังหวัดศรีสะเกษ	สัมฤทธิผลประชาชนมีส่วนร่วม	นายสมัย ลาประวัตติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ
4	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ	Smart อสม. รวดเร็ว เข้าถึงใจ ผู้สูงวัยได้คัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน	นวัตกรรมบริการ	นายสมัย ลาประวัตติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ
5	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ	พลังเครือข่ายปฐมภูมิเข้มแข็ง คุณภาพบริการได้มาตรฐาน ด้วยบริการใกล้บ้าน ใกล้ใจ	สัมฤทธิผลประชาชนมีส่วนร่วม	นางอินทุภา ทองพันซัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ
6	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	ผลของการพัฒนาระบบภาคี เครือข่าย เพื่อสุขภาพจิตดี มีชีวิตชื่นใจ ไม่ฆ่าตัวตาย จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางสิริมาบงอร หลาวทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
7	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	ระบบบริหารจัดการโรคเบาหวาน กรณีถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางมะลิ สุปัตติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
8	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อภาวะก้าวร้าวรุนแรง โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม จังหวัดศรีสะเกษ	สัมฤทธิผลประชาชนมีส่วนร่วม	นางถิรนนท์ ผิวผา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

๑.๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ ผลงาน :

ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ชื่อเรื่อง ผลงานส่งสมัคร รางวัลเลิศรัฐ	ประเภทนวัตกรรมบริการ หรือ สัมฤทธิผลประชาชน มีส่วนร่วม หรืออื่นๆ (ระบุ).....	ผู้รับผิดชอบผลงาน		
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
1	สสอ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	การพัฒนารูปแบบการบูรณาการข้อมูล ด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ใน อสม. อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ. โพธิ์ศรีสุวรรณ

๑.๓) โรงพยาบาล จำนวน ๒ ผลงาน :

ลำดับ	โรงพยาบาล	ชื่อเรื่อง ผลงานส่งสมัคร รางวัลเลิศรัฐ	ประเภทนวัตกรรมบริการ หรือ สัมฤทธิผลประชาชน มีส่วนร่วม หรืออื่นๆ (ระบุ).....	ผู้รับผิดชอบผลงาน		
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
1	รพ.ศรีรัตน	การพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและ สารเสพติดระยะกลาง โดยชุมชนมี ส่วนร่วม อำเภอศรีรัตน จังหวัด ศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางปรัชญาณี คำเหลือ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด รพ.ศรีรัตน
2	รพ.กันทรารมย์	โมเดลสื่อการสอนสาธิต ส่วนประกอบอาหารทางสาย ให้อาหารด้วยแป้งข้าวเหนียวผสม วัสดุเหลือใช้ถอดประกอบได้	นวัตกรรมบริการ	นางสาวสุศรี แซ่ชื่อ	นักโภชนาการ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานโภชนศาสตร์ รพ.กันทรารมย์

๒. ปฏิทินการดำเนินงานพิจารณาผลงานส่งสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
(สำนักงาน ก.พ.ร.) :

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. สรุปผลการประเมินมาตรฐานหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย

ตามที่ คณะทำงานประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ได้ลงพื้นที่ประเมินหน่วยบริการทุกแห่ง ทั้งสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ และสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ สรุปผลการประเมิน ดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	หน่วยบริการ ทั้งหมด (รพ.+รพ.สต.)	ระดับการประเมิน				
			ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดี	ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน	ไม่ผ่าน
๑	เมืองศรีสะเกษ	๒๐	๑๗	๑	๑	๑	-
๒	วังหิน	๙	๔	๑	๓	-	๑
๓	พยุห์	๗	๖	-	-	-	๑
๔	กันทรารมย์	๑๘	๗	๔	๕	๒	-
๕	โนนคูณ	๙	๓	๔	-	๒	-
๖	น้ำเกลี้ยง	๘	๖	-	๑	-	๑
๗	กันทรลักษ์	๓๕	๒๘	๕	๒	-	-
๘	ขุนหาญ	๒๐	๘	๑๒	-	-	-
๙	ศรีรัตนะ	๙	๘	๑	-	-	-
๑๐	เบญจลักษ์	๗	๖	๑	-	-	-
๑๑	ขุขันธ์	๒๙	๑๕	๗	๑	๖	-
๑๒	ปรางค์กู่	๑๔	๖	๕	๑	๒	-
๑๓	ภูสิงห์	๑๐	๗	๓	-	-	-
๑๔	ไพรบึง	๘	๕	๓	-	-	-
๑๕	อุทุมพรพิสัย	๒๒	๙	๑๐	๑	๒	-
๑๖	ห้วยทับทัน	๙	๒	๒	๒	๓	-
๑๗	เมืองจันทร์	๕	๒	๑	๑	๑	-
๑๘	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๙	๒	๖	-	๑	-
๑๙	ราชีไศล	๑๕	๑๓	๒	-	-	-
๒๐	ยางชุมน้อย	๗	๔	๒	-	๑	-
๒๑	บึงบูรพ์	๓	๓	-	-	-	-
๒๒	ศิลาลาด	๖	๕	๑	-	-	-
	รวม	๒๗๙	๑๖๖	๗๑	๑๘	๒๑	๓

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	อำเภอ	ผลการประเมิน (ระดับ)	หมายเหตุ
๑	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	เมือง	ระดับดีเยี่ยม	
๒	โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	กันทรลักษณ์	ระดับดีเยี่ยม	
๓	โรงพยาบาลกันทรารมย์	กันทรารมย์	ระดับดีมาก	
๔	โรงพยาบาลขุขันธ์	ขุขันธ์	ระดับดีเยี่ยม	
๕	โรงพยาบาลพยุห์	พยุห์	ระดับดีเยี่ยม	
๖	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย	ระดับดีเยี่ยม	
๗	โรงพยาบาลยางชุมน้อย	ยางชุมน้อย	ระดับดีเยี่ยม	
๘	โรงพยาบาลราชีไศล	ราชีไศล	ระดับดีเยี่ยม	
๙	โรงพยาบาลห้วยทับทัน	ห้วยทับทัน	ระดับดีเยี่ยม	
๑๐	โรงพยาบาลบึงบูรพ์	บึงบูรพ์	ระดับดีเยี่ยม	
๑๑	โรงพยาบาลเมืองจันทร์	เมืองจันทร์	ระดับดีเยี่ยม	
๑๒	โรงพยาบาลโนนคูณ	โนนคูณ	ระดับดีเยี่ยม	
๑๓	โรงพยาบาลวังหิน	วังหิน	ระดับดีเยี่ยม	
๑๔	โรงพยาบาลศิลาลาด	ศิลาลาด	ระดับดีมาก	
๑๕	โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	เบญจลักษณ์	ระดับดีเยี่ยม	
๑๖	โรงพยาบาลศรีรัตนะ	ศรีรัตนะ	ระดับดีเยี่ยม	
๑๗	โรงพยาบาลไพรบึง	ไพรบึง	ระดับดีเยี่ยม	
๑๘	โรงพยาบาลภูสิงห์	ภูสิงห์	ระดับดีเยี่ยม	
๑๙	โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	น้ำเกลี้ยง	ระดับดีเยี่ยม	
๒๐	โรงพยาบาลปรางค์กู่	ปรางค์กู่	ระดับดีเยี่ยม	
๒๑	โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ระดับดีเยี่ยม	
๒๒	โรงพยาบาลขุนหาญ	ขุนหาญ	ระดับดีเยี่ยม	

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๑. เร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR

กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๓ ประเด็นซึ่งประเด็นที่ ๑๐ ประเด็นดิจิทัลสุขภาพ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ เป้าหมายการดำเนินงานในระยะ ๑๐๐ วัน ในการเชื่อมโยงข้อมูลของประชาชนสามารถรักษาข้ามโรงพยาบาลโดยไม่ต้องมีใบส่งตัว โดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีมติให้โรงพยาบาลทุกแห่งใช้ Platform หมอพร้อม PHR เป็นเครื่องมือในการเชื่อมโยงข้อมูลและเรียกดูประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่นๆ ในกรณี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ท่านแจ้งผู้เกี่ยวข้องเร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR ให้ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย และสามารถขับเคลื่อนนโยบาย “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบผลการส่งข้อมูลเข้าระบบที่ <https://phr1.moph.go.th/> โดยใช้ Username Password MOPHC

สรุปผลข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลในระบบ หมอพร้อม PHR ณ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

สรุปผลการส่งข้อมูล PHR เขตสุขภาพที่ 10 รายจังหวัด ณ 29 มค 67			
จังหวัด	รพ	รพ.สต.	รวม
อุบลราชธานี	9,327,181	40	9,327,221
อำนาจเจริญ	5,779,555	3,096,085	8,875,640
ยโสธร	4,936,224	2,908,802	7,845,026
ศรีสะเกษ	7,127,479	599	7,128,078
มุกดาหาร	4,239,280	9,758	4,249,038
รวม	31,409,719	6,015,284	37,425,003

สรุปผลการส่งข้อมูล PHR จ.ศรีสะเกษ 10 มค 67			
อำเภอ	รพ.ส่ง	รพ.สต.ส่ง	รวม
ขุขันธ์	1,405,482	121	1,405,603
ศรีรัตนะ	595,442	49	595,491
เบญจลักษ์	511,667	59	511,726
ขุนหาญ	490,135	8	490,143
ภูสิงห์	442,178		442,178
พยุห์	418,829		418,829
โนนคูณ	385,079		385,079
น้ำเกลี้ยง	271,592		271,592
ไพรบึง	262,769		262,769
ราชไศล	252,686		252,686
อุทุมพรพิสัย	237,065		237,065
กันทรารมย์	186,125	70	186,195
ยางชุมน้อย	179,224		179,224
กันทรลักษ์	171,803	161	171,964
เมืองศรีสะเกษ	163,965		163,965
บึงบูรพ์	143,567		143,567
เมืองจันทร์	142,895	1	142,896
อศีลาลาด	141,705		141,705
ปรางค์กู่	124,732		124,732
วังหิน	99,292	2	99,294
ห้วยทับทัน	87,614	116	87,730
โพธิ์ศรีสุวรรณ	48,685		48,685
รวม	6,762,531	587	6,763,118

รหัส	รพ	จำนวนข้อมูล PHR	เปรียบเทียบจำนวนบริการ 1 ปี			เปรียบเทียบจำนวนบริการ 5 ปี		
			ข้อมูล HDC	ส่วนต่าง	ร้อยละ	ข้อมูล HDC	ส่วนต่าง	ร้อยละ
10930	ขุขันธ์	1,410,013	219,012	1,191,001	643.81	1,287,894	122,119	109.48
28014	พยุห์	421,306	81,559	339,747	516.57	410,771	10,535	102.56
23125	เบญจลักษ์	516,653	98,090	418,563	526.71	516,936	- 283	99.95
10939	ศรีรัตนะ	625,042	127,646	497,396	489.67	682,794	- 57,752	91.54
10938	โนนคูณ	388,041	83,983	304,058	462.05	482,083	- 94,042	80.49
10942	ภูสิงห์	470,845	114,876	355,969	409.87	622,455	- 151,610	75.64
28016	ศีลาลาด	170,641	49,985	120,656	341.38	268,161	- 97,520	63.63
10941	น้ำเกลี้ยง	283,586	85,848	197,738	330.34	482,988	- 199,402	58.71
10936	บึงบูรพ์	161,331	47,914	113,417	336.71	282,358	- 121,027	57.14
10943	เมืองจันทร์	159,802	52,990	106,812	301.57	279,752	- 119,950	57.12
10931	ไพรบึง	285,928	110,741	175,187	258.20	599,234	- 313,306	47.72
10933	ขุนหาญ	493,825	216,628	277,197	227.96	1,268,476	- 774,651	38.93
10927	ยางชุมน้อย	181,960	95,011	86,949	191.51	496,585	- 314,625	36.64
10934	ราชไศล	255,509	173,284	82,225	147.45	952,916	- 697,407	26.81
10940	วังหิน	107,756	81,992	25,764	131.42	471,449	- 363,693	22.86
10935	อุทุมพรพิสัย	252,082	193,957	58,125	129.97	1,125,908	- 873,826	22.39
10937	ห้วยทับทัน	98,157	89,342	8,815	109.87	493,815	- 395,658	19.88
10932	ปรางค์กู่	138,658	121,391	17,267	114.22	698,746	- 560,088	19.84
10928	กันทรารมย์	194,503	182,734	11,769	106.44	1,005,103	- 810,600	19.35
28015	โพธิ์ศรีสุวรรณ	48,795	51,959	- 3,164	93.91	281,167	- 232,372	17.35
10929	กันทรลักษ์	269,845	325,633	- 55,788	82.87	1,751,676	- 1,481,831	15.40
10700	ศรีสะเกษ	193,201	606,428	- 413,227	31.86	3,356,763	- 3,163,562	5.76
	Grand Total	7,127,479	3,211,003	3,916,476	221.97	17,818,030	10,690,551	40.00

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

๑. ให้มีการตรวจสอบระบบ API ว่าทำงานตามปกติ ทุกวัน หรือก่อนส่งข้อมูล

๒. ดำเนินการส่งข้อมูลทุกวัน โดยการส่งข้อมูลที่ประสบผลสำเร็จ รวดเร็ว ควรเป็นเวลา ๒๐.๐๐ น. ขึ้นไป

๓. โรงพยาบาลแต่งตั้ง/มอบหมาย บุคคลผู้ทำหน้าที่ กำกับติดตามการส่งข้อมูล HPR ของโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการส่งข้อมูลเข้าระบบ ให้ครบถ้วน มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การเร่งรัดส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลขึ้นระบบ Financial Data Hub (FDH)

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดทำระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำข้อมูลด้านการเงินของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าสู่ศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นไปตามมาตรการและแนวปฏิบัติธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ (Data Governance for Government) สามารถนำข้อมูลไปวิเคราะห์ เพื่อวางแผนและกำหนดนโยบายได้ชัดเจน ตรงตามเป้าหมาย และมีประสิทธิภาพ โดยจะให้หน่วยบริการเริ่มทดลองส่งข้อมูลผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นมา) เข้าสู่ระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ในการนี้ เพื่อให้หน่วยบริการสามารถทดลองส่งข้อมูลผลการดำเนินงาน เข้าสู่ระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุขได้ โดยเริ่มส่งตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ให้ครบถ้วน

สรุปการส่งข้อมูลเข้าระบบ FDH ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

สรุปการส่งข้อมูลเข้าระบบ FDH เขตสุขภาพที่ ๑๐ รายจังหวัด

จังหวัด	IPD	cost_IPD	OPD	cost_OPD	opd+IPD	Cost_total
อุบลราชธานี	50,410	1,024,971,109.05	674,519	570,710,245.96	724,929	1,595,681,355.01
ศรีสะเกษ	19,978	291,706,600.60	340,464	247,226,434.73	360,442	538,933,035.33
อำนาจเจริญ	13,210	177,506,704.56	285,612	252,365,574.29	298,822	429,872,278.85
ยโสธร	10,811	125,386,885.82	229,293	158,070,962.67	240,104	283,457,848.49
มุกดาหาร	5,629	55,571,598.01	108,997	78,203,108.25	114,626	133,774,706.26
Grand Total	100,038	1,675,142,898.04	1,638,885	1,306,576,325.90	1,738,923	2,981,719,223.94

สรุปการส่งข้อมูลเข้าระบบ FDH จังหวัดศรีสะเกษ รายโรงพยาบาล

รพ	IPD	cost_IPD	OPD	cost_OPD	service_total	cost total
โรงพยาบาลขุขันธ์	3,179	35,095,140.33	55,686	50,839,282.19	58,865	85,934,422.52
โรงพยาบาลศรีรัตนะ	1,280	7,911,272.01	31,372	22,554,690.68	32,652	30,465,962.69
โรงพยาบาลภูสิงห์	1,139	106,462,089.10	26,145	14,376,701.41	27,284	120,838,790.51
โรงพยาบาลไพร่เมือง	409	1,706,717.61	20,594	11,215,657.07	21,003	12,922,374.68
โรงพยาบาลปรังค์กู่	856	8,309,180.28	18,505	12,657,031.38	19,361	20,966,211.66
โรงพยาบาลโนนคูณ	923	6,018,014.34	18,024	11,320,672.25	18,947	17,338,686.59
โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	1,974	25,188,418.36	16,942	16,793,487.55	18,916	41,981,905.91
โรงพยาบาลเบญจลักษ์						
เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	596	3,518,688.21	15,632	8,759,782.59	16,228	12,278,470.80
โรงพยาบาลราษีไศล	1,345	13,102,025.85	14,534	11,789,002.19	15,879	24,891,028.04
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	1,337	37,102,464.42	14,226	19,638,821.92	15,563	56,741,286.34
โรงพยาบาลกันทรามย์	481	3,935,656.65	14,772	10,969,606.06	15,253	14,905,262.71
โรงพยาบาลยางชุมน้อย	538	3,083,519.14	14,281	8,498,348.00	14,819	11,581,867.14
โรงพยาบาลขุขันธ์	1,302	8,201,644.00	12,995	11,195,609.15	14,297	19,397,253.15
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	155	804,483.15	13,365	6,469,399.45	13,520	7,273,882.60
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	398	1,977,163.79	12,977	5,620,338.56	13,375	7,597,502.35
โรงพยาบาลพยุห์	587	5,064,729.05	10,780	7,661,276.05	11,367	12,726,005.10
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	321	1,570,854.00	10,088	5,128,208.64	10,409	6,699,062.64
โรงพยาบาลศีลาแลด	239	1,350,042.00	9,683	5,884,627.34	9,922	7,234,669.34
โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	1,574	12,823,048.71	5,026	3,297,405.72	6,600	16,120,454.43
โรงพยาบาลนาเกลียง	862	5,700,033.22	4,498	2,450,072.98	5,360	8,150,106.20
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	311	1,886,562.50	339	106,413.55	650	1,992,976.05
โรงพยาบาลวังหิน	172	894,853.88	-	-	172	894,853.88
Grand Total	19,978	291,706,600.60	340,464	247,226,434.73	360,442	538,933,035.33

ข้อเสนอแนะ

- ขอให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบ และเร่งรัดส่งข้อมูลบริการรักษาผู้ป่วย (PHR) ให้ครบถ้วน
- โรงพยาบาลแต่งตั้ง/มอบหมาย บุคคลผู้ทำหน้าที่ กำกับติดตามการส่งข้อมูล HPR ของ โรงพยาบาล วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการส่งข้อมูลเข้าระบบ ให้ครบถ้วน

๑. การตรวจสอบใช้งานโปรแกรมลิขสิทธิ์

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้รับการประสานจากบริษัท Adobe (Thailand) Company Limited แจ้งว่าได้ตรวจพบเครื่องคอมพิวเตอร์ลูกข่ายกระทรวงสาธารณสุข ละเมิดลิขสิทธิ์การใช้ซอฟต์แวร์ของบริษัท จะทำให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดช่องโหว่ที่ทำให้ติดไวรัสคอมพิวเตอร์ และอาจจะถูกผู้ไม่หวังดีใช้เป็นช่องทางในการโจมตีทางไซเบอร์ และเสี่ยงถูกฟ้องร้องจากเจ้าของลิขสิทธิ์ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้แจ้งผู้รับผิดชอบระบบสารสนเทศทุกแห่ง ดำเนินการต่อไปนี้โดยเร่งด่วน

๓.๑. ตรวจสอบเครื่องคอมพิวเตอร์ หากพบว่าเครื่องในหน่วยงานของท่านมีการติดตั้งให้ทำการถอนการติดตั้งซอฟต์แวร์ ที่มีการละเมิดออกจากเครื่องคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน แล้วใช้โปรแกรม Free ware

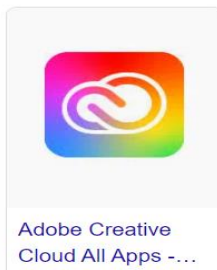
๓.๒. แจ้งรายชื่อผู้ประสานงานของหน่วยงาน เพื่อติดตามการดำเนินงาน อย่างน้อย ๑ ท่าน โดยส่งรายชื่อผู้ประสานงานตาม QR Code

๓.๓. หน่วยงานส่งหนังสือรายงานผลการดำเนินงานถอนการติดตั้งซอฟต์แวร์ที่มีการละเมิดลิขสิทธิ์ โดยระบุชื่อเครื่อง Computer Name พร้อมทั้งรายการผลิตภัณฑ์และจำนวนรายการที่มีการซื้อลิขสิทธิ์ถูกต้อง ส่งกลับไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมส่งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ โปรแกรมที่ได้รับแจ้งว่ามีลิขสิทธิ์



แจ้งชื่อผู้ประสานงาน
<https://moph.cc/jOOLac8LH>



๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

พชอ. ปรากฏ์

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พชอ. เมืองจันทร์

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. อำเภอสุขภาพดี

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

แนวทาง/มาตรการหลัก

๑) อำเภอสุขภาพดี : ประชาชนรอบรู้และมีทักษะจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน

- ผ่านการประเมินตนเองตามองประกอบ UCCARE

- เครือข่ายและกลไกการขับเคลื่อนผ่าน พชอ. ในพื้นที่

วัด : สำนักงานพุทธศาสนาประจำจังหวัด/ เจ้าคณะจังหวัดอำเภอ ตำบล/พระคิลา

นุัฐฐาก/ นายอำเภอ

รร. : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา/ ศึกษาธิการจังหวัด/ ครูอนามัยโรงเรียน/

ชมรมแกนนำนักเรียน สาธารณสุขอำเภอ

โรงงาน : ประกันสังคมจังหวัด/ อุตสาหกรรมจังหวัด/ พาณิชย์จังหวัด/เครือข่ายชมรม

ผู้ประกอบการ

ชุมชน : อสม ผู้นำชุมชน เครือข่ายแม่บ้าน ชมรมสุขภาพต่างๆ

- มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนสุขภาพตำบล)

๒) Health station : มีระบบบริการเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะสุขภาพ

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

ประชาชนสะดวกต่อการเข้าถึง เช่น ร้านค้าชุมชน สภากาแฟ หน่วยงาน/เอกชน โรงเรียน มหาวิทยาลัย

- มีทะเบียนคัดกรองภาวะสุขภาพระดับบุคคล มีการให้คำแนะนำสุขภาพ การส่งต่อไป

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

๓) Healthy Package : เข้าถึงกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบบูรณาการ
ในโรงเรียน ๕ ประเด็นสำคัญ

- กินดี : ๑ อำเภอ ๑ เมนูสุขภาพอายุวัฒนะ
- จิตดี : สุขภาพดี มีคลินิกวัคซีนใจในชุมชน (แก้ไขปัญหายาเสพติด)
- ลดเนือยนิ่ง : ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ลดเนือยนิ่ง
- มีความสัมพันธ์ดี : สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัวและชุมชน
- ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างสิ่งแวดล้อมปลอดภัย : จัดการปัจจัยเสี่ยง/เพิ่มปัจจัยเอื้อ

ด้านสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ หรือ Health Package ในครอบครัวและชุมชน

- มีการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยใน
“สาสุขอุ๋นใจ ชาเลนจ์” ได้แก่

กลุ่มมารดาและทารก	: ภารกิจลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น	: ภารกิจ โตดีสมส่วน
กลุ่มวัยทำงาน	: ชัยบัติ กินดี ชีวิตสมดุล
กลุ่มวัยสูงอายุ	: สูงวัย สุขภาพดี ไม่มีลัม
อนามัยสิ่งแวดล้อม	: เมืองสุขภาพดี

๓. งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

๓.๑ ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๑๐ และระดับภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๗

๓.๑.๑ อสม.ดีเด่น ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- สาขา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
นางสาวมนัส จันทรเป็รียง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

๓.๑.๒ อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปี ๒๕๖๗

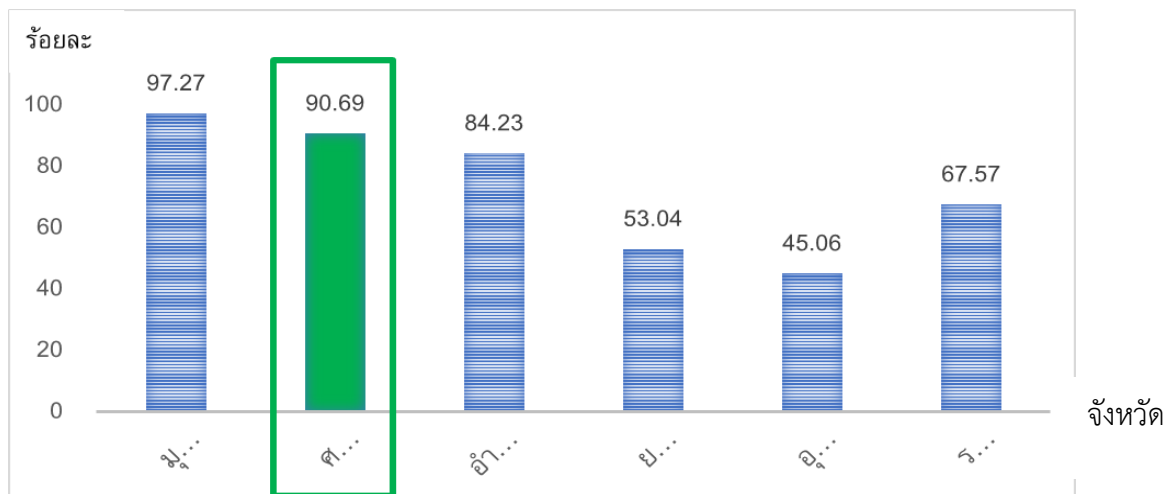
- สาขา การส่งเสริมสุขภาพ
นางสาวสุนทรีญา ทองดี อำเภอลำดวน จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ
นางกันยา ม่วงสุวรรณ อำเภอมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม
นายทรงศักดิ์ โศษา อำเภอราศีไศล จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน (สาขาใหม่)
นางสาวอุทัยรัตน์ พวงลา อำเภอนนทบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

๓.๑.๓ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๗

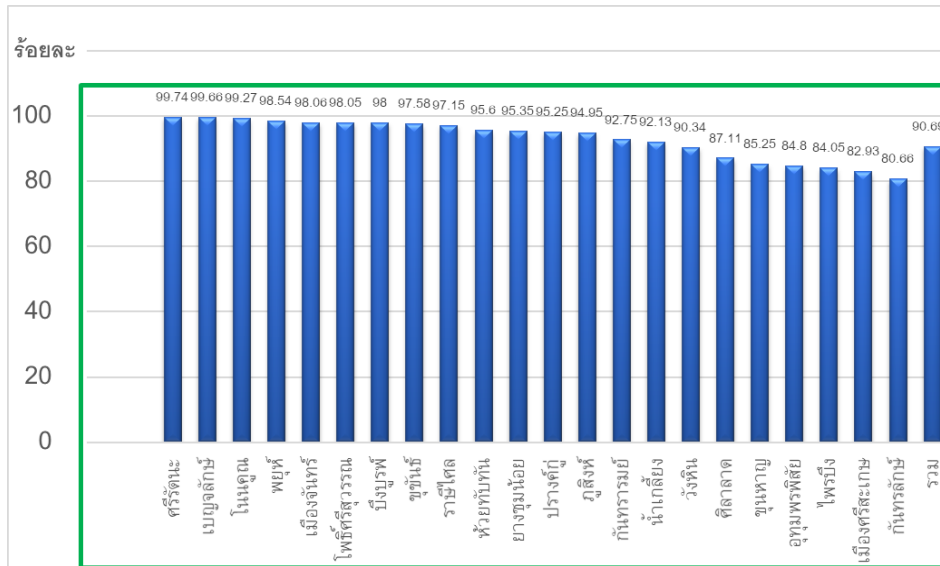
- สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ
นางอัจฉรา ศรีชัย อำเภอมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา พันตสุขภาพ
นางสุภาพร ทองคำ อำเภอบุรินทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

- สาขา นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก
นางสาวพิทยา แซ่จิ้ง อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน
นางบุญยงค์ นามพร อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา การบริการสุขภาพในศูนย์ ศสมช และการสร้างหลักประกันสุขภาพ
นางสุขศรี บุตรหนองหว้า อำเภอเบญจลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา สุขภาพจิตชุมชน
นางอ้อย คุณสิงห์ อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน
นางสมจิตร นำภา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ
- สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
นางอังคณา มณีวงษ์ อำเภอขามเฒ่า จังหวัดศรีสะเกษ

๓.๒ สรุปการบันทึกผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗) เป้าหมายร้อยละ ๘๐



จากแผนภูมิ สรุปการบันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ผ่าน App. Smart อสม. (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐.๐๐) ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ พบว่า ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ ผลงาน ร้อยละ ๙๐.๖๙ (ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ) อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอศรีรัตนะ ร้อยละ ๙๙.๗๔ อำเภอเบญจลักษณ์ ร้อยละ ๙๙.๖๖ และอำเภอโนนคูณ ร้อยละ ๙๙.๒๗



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

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคล จันทพรม)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข