

**วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ**

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม
๓. วิดีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗

วาระก่อนการประชุม :

- ๑) ประดับเครื่องหมายอินธนูประดับครุฑ และมอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้เลื่อนระดับเชี่ยวชาญ
- ๒) มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ
- ๓) มอบ เกียรติบัตร "โรงเรียน อย.น้อย Best Practice ระดับโซน และจังหวัด"
- ๔) มอบ ตาลปัตร บวร.ร. รณรงค์ ลดหวาน มัน เค็ม แก่ชุมชน บวร.ร. ต้นแบบ จังหวัดศรีสะเกษ
- ๕) การมอบเกียรติบัตร ผู้ได้รับคัดเลือกหมอไทยดีเด่น พื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย และพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ๖) การมอบเกียรติบัตร ให้แก่สถานประกอบการที่ผ่านการประเมินให้เป็นศูนย์เวลเนส ในรอบที่ ๑
- ๗) การมอบป้ายอาหารเป็นยา ให้แก่สถานประกอบการที่ผ่านการรับรองมาตรฐานอาหารเป็นยา
- ๘) การมอบเกียรติบัตรแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับจังหวัด/เขต/ภาค
- ๙) การมอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ
- ๑๐) มอบช่อฟีริมอบรางวัลคนดีศรีระดับ ระดับอำเภอ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๑๑) ฟีริมอบใบเกียรติบัตรรับรองมาตรฐานทีม SRRT ระดับดี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๑๒) ฟีริมอบใบเกียรติบัตรโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วย และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยใช้เกณฑ์มาตรฐาน STIsQSA ของกองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒/ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ บ้านเขวา ม.๘ ต.หนองใหญ่ อ.เมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลยางชุมน้อย อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> แผนุรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

๑) ตรวจโลหิตคัดกรองการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษร่วมกับเทศบาลเมืองศรีสะเกษ ตามโครงการ “รู้เร็ว รักษาไว ห่างไกลมะเร็งตับ ยกระดับการดูแลสุขภาพแบบบูรณาการ” โดยจัดให้มีกิจกรรมให้ความรู้ประชาชนและตรวจโลหิตคัดกรองการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงพื้นที่ เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๒-๕ เมษายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มอบหมายให้ นายแพทย์เสกสรรค์ จวงจันทร์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานเปิดการอบรม และนางสาวธนิศา วงษ์จันทร์ รองปลัดเทศบาลเมืองศรีสะเกษ และท่านผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองศรีสะเกษ นายศักดิ์ชัย เจริญพิทักษ์ ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน และกลุ่มเสี่ยงเข้ารับบริการตรวจโลหิตคัดกรองทั้งสิ้น ๓๒๔ ราย พบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ส่งเข้าระบบรับการรักษา จำนวน ๑๖ ราย

มติที่ประชุม

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบางบาล จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ชองสงำ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์ เวชการ

มติที่ประชุม

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

๑.สรุปผลการดำเนินงานด้านชุมชนปากหวาน จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๒.งานบุญ งานประเพณี ปลอดภัย ต้มแอลกอฮอล์

มติที่ประชุม

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๔ นางบุญน้อม ไกรยา นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม

๖.๕ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกษ์ขจรเชี่ยวชาญ

- ข้อมูลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

มติที่ประชุม

๖.๗ นายวิสิทธิ์ศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

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

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร	ผูกพันPO		เบิกจ่าย		คงเหลือ	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๗๐,๒๐๔,๔๓๕.๐๐	๑๘๔,๒๑๔.๐๐	๐.๒๖	๕๕,๘๘๕,๔๑๕.๓๓	๗๙.๖๐	๑๔,๑๓๔,๘๐๕.๖๗	๒๐.๑๓
๒.งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-
๓.งบเบิกแทนกัน	๑๐๕,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๐๕,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	-	-
๔.งบเงินอุดหนุน	๑๗๔,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๒๕,๕๐๐.๐๐	๗๒.๑๓	๔๘,๕๐๐.๐๐	๒๗.๘๗
รวมเงินงบประมาณ	๗๐,๔๘๓,๔๓๕.๐๐	๑๘๔,๒๑๔.๐๐	๐.๒๖	๕๖,๑๑๕,๙๑๕.๓๓	๗๙.๖๒	๑๔,๑๘๓,๓๐๕.๖๗	๒๐.๑๒

๒) รายงานลูกหนี้เงินยืมงบประมาณ เกินกำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

ลำดับ	สัญญาที่ยืมเลขที่	วันที่ยืม	วันครบสัญญา	ชื่อผู้ยืม	จำนวนเงินยืม (บาท)	หมายเหตุ
๑	๒๓๒/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๔ ต.ค. ๖๖	น.ส.อรรณญา บุญโย	๙,๓๐๐.๐๐	สสอ. ้วยทับทัน
๒	๑๓/๖๗	๒๙ มี.ค.๖๗	๒ มี.ค.๖๗	นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	๗,๕๐๐.๐๐	สสอ. น้ำเกลี้ยง
๓	๑๘/๖๗	๘ ก.พ.๖๗	๑๓ มี.ค.๖๗	นางสาวจิรวดี ท้าวอินทร์	๔๒,๒๐๐.๐๐	รพ.เบญจลักษณ์ฯ
๔	๒๘/๖๗	๒๘ ก.พ.๖๗	๒๘ มี.ค.๖๗	นางสาวจิรวดี สำเร็จ	๑๐,๐๐๐.๐๐	สสอ.เมืองจันทร์

๓) การดำเนินงานการประเมินระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ๕ มิติ (Electronics

Internal Audit : EIA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มตรวจสอบภายใน กำหนดให้มีการตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ๕ มิติ (Electronics Internal Audit : EIA) เพื่อมุ่งเน้นสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง มีการกำกับดูแลตนเองที่ดี นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัด (เฉพาะ โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง) จัดส่งรายงานในระบบการตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ๕ มิติ (Electronics Internal Audit : EIA) ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ ๙๐ จัดส่งครบแล้วทั้ง ๒๒ แห่ง

(ผลการประเมินทุกมิติ กลุ่มตรวจสอบภายใน สป.สธ จะแจ้งให้ทราบ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป)

จุดประสงค์:- เพื่อทราบ

มติที่ประชุม

.....

๖/๔) การดำ ...

๔) การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ๒ กำหนดส่งวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ (โดยผ่านเกณฑ์การประเมินมากกว่าร้อยละ ๘๔ ทุกแห่ง) ทั้ง สสจ.,รพศ., รพท.,รพช. และ สสอ. ทั้งหมด ๔๕ แห่ง จัดส่งครบทุกแห่ง และขอรายงานผลการประเมินในไตรมาสที่ ๒ จากศูนย์ป้องกันและปราบปรามการทุจริตสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ไตรมาสที่ 2

สรุปผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (MOPH ITA 2024 : DECADE OF MOPH ITA ทศวรรษของ MOPH ITA)

ตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ค่าเป้าหมายร้อยละ 84)

หน่วยงาน	จำนวนแห่ง	หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ≥ 60		ร้อยละคะแนนเฉลี่ยของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ ≥ 60	หน่วยงานไม่ผ่านเกณฑ์ ≥ 60	
		(แห่ง)	ร้อยละ		(แห่ง)	ร้อยละ
เขตสุขภาพที่ 1	214	211	98.60	93.82	3	1.40
เขตสุขภาพที่ 2	99	98	98.99	98.12	1	1.01
เขตสุขภาพที่ 3	113	112	99.12	91.92	1	0.88
เขตสุขภาพที่ 4	149	138	92.62	91.44	11	7.38
เขตสุขภาพที่ 5	137	125	91.24	88.21	12	8.76
เขตสุขภาพที่ 6	150	137	91.33	94.37	13	8.67
เขตสุขภาพที่ 7	158	144	91.14	90.27	14	8.86
เขตสุขภาพที่ 8	182	179	98.35	94.58	3	1.65
เขตสุขภาพที่ 9	181	175	96.69	96.89	6	3.31
เขตสุขภาพที่ 10	146	145	99.32	94.55	1	0.68
เขตสุขภาพที่ 11	163	161	98.77	95.67	2	1.23
เขตสุขภาพที่ 12	162	149	91.98	89.26	13	8.02
รวม	1,854	1,774	95.69	93.26	80	4.31

ข้อมูล ณ วันที่ 10 เมษายน 2567

- หมายเหตุ :
- 1. ส่งตรวจประเมินในระบบ MITAS จำนวน 1,839 แห่ง
 - 2. หน่วยประเมินแต่ไม่ยื่นรับการส่งข้อมูล จำนวน 11 แห่ง
 - 3. หน่วยประเมินไม่ log in เข้าระบบ MITAS จำนวน 4 แห่ง

ไตรมาสที่ ๒ สรุปคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
(MOPH ITA ๒๐๒๔: DECADE OF MOPH ITA ทศวรรษของ MOPH ITA)

ตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ค่าเป้าหมายร้อยละ ๘๔)

ลำดับ	ส่วนราชการ	ผ่านเกณฑ์ ≥ 60	ไม่ผ่านเกณฑ์ ≥ 60
	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๙๘.๖๗	๑.๓๓
	คะแนนเฉลี่ยของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์	๙๔.๕๕	๐.๐๐
	จังหวัดศรีสะเกษ	๑๐๐.๐๐	๐.๐๐
๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	๑๐๐.๐๐	
๒	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๑๐๐.๐๐	
๓	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์	๑๐๐.๐๐	
๔	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์	๑๐๐.๐๐	
๕	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุขันธ์	๑๐๐.๐๐	
๖	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ	๑๐๐.๐๐	
๗	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง	๑๐๐.๐๐	
๘	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนคูณ	๑๐๐.๐๐	
๙	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์	๑๐๐.๐๐	
๑๐	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเบญจลักษ์	๑๐๐.๐๐	
๑๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปรางค์กู่	๑๐๐.๐๐	
๑๒	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์	๑๐๐.๐๐	
๑๓	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	๑๐๐.๐๐	
๑๔	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไพรบึง	๑๐๐.๐๐	
๑๕	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูสิงห์	๑๐๐.๐๐	
๑๖	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์	๑๐๐.๐๐	
๑๗	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ	๑๐๐.๐๐	
๑๘	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย	๑๐๐.๐๐	
๑๙	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราษีไศล	๑๐๐.๐๐	
๒๐	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังหิน	๙๗.๗๓	
๒๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ	๑๐๐.๐๐	
๒๒	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศิลาลาด	๙๗.๗๓	
๒๓	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน	๑๐๐.๐๐	
๒๔	สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย	๑๐๐.๐๐	
๒๕	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	๘๖.๓๖	
๒๖	โรงพยาบาลขุขันธ์	๑๐๐.๐๐	
๒๗	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	๙๕.๔๕	
๒๘	โรงพยาบาลขุนหาญ	๑๐๐.๐๐	
๒๙	โรงพยาบาลราษีไศล	๑๐๐.๐๐	
๓๐	โรงพยาบาลกันทรารมย์	๘๖.๓๖	
๓๑	โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	๘๖.๓๖	
๓๒	โรงพยาบาลโนนคูณ	๙๕.๔๕	
๓๓	โรงพยาบาลบึงบูรพ์	๙๕.๔๕	
๓๔	โรงพยาบาลเบญจลักษ์	๘๖.๓๖	

ลำดับ	ส่วนราชการ	ผ่านเกณฑ์ฯ ≥ ๖๐	ไม่ผ่านเกณฑ์ ≥ ๖๐
๓๕	โรงพยาบาลปรางค์กู่	๑๐๐.๐๐	
๓๖	โรงพยาบาลไพร่บึง	๘๔.๐๙	
๓๗	โรงพยาบาลภูสิงห์	๑๐๐.๐๐	
๓๘	โรงพยาบาลเมืองจันทร์	๘๖.๓๖	
๓๙	โรงพยาบาลยางชุมน้อย	๙๐.๙๑	
๔๐	โรงพยาบาลวังหิน	๑๐๐.๐๐	
๔๑	โรงพยาบาลศรีรัตนะ	๑๐๐.๐๐	
๔๒	โรงพยาบาลห้วยทับทัน	๑๐๐.๐๐	
๔๓	โรงพยาบาลพยุห์	๑๐๐.๐๐	
๔๔	โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	๑๐๐.๐๐	
๔๕	โรงพยาบาลศิลาลาด	๙๐.๙๑	

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗

จุดประสงค์:- เพื่อทราบ

มติที่ประชุม

๕) ติดตามการส่งรายงานผลการสำรวจข้อมูลสินทรัพย์ที่ได้รับจัดสรรจากเงินงบประมาณ

ตามหนังสือเวียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/ว ๑๕๔๐ และ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/ว ๑๕๔๑ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการสำรวจสินทรัพย์ที่ได้รับจัดสรรจากเงินงบประมาณ และส่งรายงานผลการสำรวจสินทรัพย์ โดยส่งในรูปแบบเอกสารและรูปแบบไฟล์ Excel และทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ passadu๑๗๕@gmail.com ให้กับงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อเตรียมความพร้อมการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

มติในการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้แจ้งเร่งรัดให้ส่งรายงานผลการสำรวจสินทรัพย์ที่ได้รับจัดสรรจากเงินงบประมาณ ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

มติในการประชุมพัฒนางานบริหาร หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ในวันศุกร์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ ได้แจ้งเร่งรัดให้ส่งรายงานผลการสำรวจสินทรัพย์ที่ได้รับจัดสรรจากเงินงบประมาณ ภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

สรุปหน่วยงาน(รพท.,รพช.,สสอ. และรพ.สต.) ที่ส่งรายงานผลการสำรวจสินทรัพย์ฯ มีดังนี้
 โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน ส่งครบ ๒๑ แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

ลำดับ	รายชื่อหน่วยงาน	ผลการส่งรายงานการสำรวจสินทรัพย์		หมายเหตุ
		ส่งแล้ว	ยังไม่ส่ง	
๑	รพ.กันทรลักษณ์	<input type="checkbox"/>		รอหนังสือเอกสาร
๒	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	<input type="checkbox"/>		
๓	รพ.ราชไศล	<input type="checkbox"/>		
๔	รพ.พยุห์	<input type="checkbox"/>		
๕	รพ.ไพรบึง	<input type="checkbox"/>		
๖	รพ.โนนคูณ	<input type="checkbox"/>		รอหนังสือเอกสาร
๗	รพ.ศรีวิทันะ	<input type="checkbox"/>		
๘	รพ.น้ำเกลี้ยง	<input type="checkbox"/>		
๙	รพ.ยางชุมน้อย	<input type="checkbox"/>		
๑๐	รพ.ภูสิงห์	<input type="checkbox"/>		
๑๑	รพ.กันทรารมย์	<input type="checkbox"/>		
๑๒	รพ.วังหิน	<input type="checkbox"/>		รอหนังสือเอกสาร
๑๓	รพ.ศิลาลาด	<input type="checkbox"/>		
๑๔	รพ.ปรางค์กู่	<input type="checkbox"/>		
๑๕	รพ.อุษันธุ์	<input type="checkbox"/>		
๑๖	รพ.อุทุมพรพิสัย	<input type="checkbox"/>		
๑๗	รพ.ขุนหาญ	<input type="checkbox"/>		
๑๘	รพ.เบญจลักษณ์	<input type="checkbox"/>		รอหนังสือเอกสาร
๑๙	รพ.เมืองจันทร์	<input type="checkbox"/>		รอหนังสือเอกสาร
๒๐	รพ.ห้วยทับทัน	<input type="checkbox"/>		
๒๑	รพ.บึงบูรพ์	<input type="checkbox"/>		

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและรพ.สต.ในพื้นที่ ส่งแล้ว ๑๓ แห่ง ยังไม่ส่ง ๙ แห่ง (ณ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗)

ลำดับ	รายชื่อหน่วยงาน	ผลการส่งรายงานการสำรวจสินทรัพย์		หมายเหตุ
		ส่งแล้ว	ยังไม่ส่ง	
๑	สสอ.ศีลาลาด	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๑ แห่ง (รอเอกสาร)
๒	สสอ.กันทรารมย์	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๙ แห่ง (แก้ไขข้อมูล)
๓	สสอ.ขุขันธ์	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๑๘ แห่ง (รอเอกสาร)
๔	สสอ.เมืองศรีสะเกษ	<input type="checkbox"/>		
๕	สสอ.เบญจลักษ์	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๔ แห่ง
๖	สสอ.น้ำเกลี้ยง	<input type="checkbox"/>		รอเอกสาร
๗	สสอ.ศรีรัตนะ	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๖ แห่ง
๘	สสอ.อุทุมพรพิสัย	<input type="checkbox"/>		รอเอกสาร
๙	สสอ.เมืองจันทร์	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๑ แห่ง (รอเอกสาร)
๑๐	สสอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	<input type="checkbox"/>		
๑๑	สสอ.วังหิน	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๒ แห่ง
๑๒	สสอ.ภูสิงห์	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๘ แห่ง (แก้ไขข้อมูล)
๑๓	สสอ.ยางชุมน้อย	<input type="checkbox"/>		รพ.สต. ๖ แห่ง (รอเอกสาร)
๑๔	สสอ.พยุห์		×	
๑๕	สสอ.ไพรบึง		×	
๑๖	สสอ.กันทรลักษ์		×	
๑๗	สสอ.ราชันีไศล		×	
๑๘	สสอ.ห้วยทับทัน		×	
๑๙	สสอ.ขุนหาญ		×	
๒๐	สสอ.โนนคูณ		×	
๒๑	สสอ.บึงบูรพ์		×	
๒๒	สสอ.ปรางค์กู่		×	

ทั้งนี้ ขอเร่งรัดให้หน่วยงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการส่งรายงานผลสำรวจสินทรัพย์ที่ได้รับจัดสรรจากเงินงบประมาณ ดังกล่าว ส่งมายัง สสจ.ศก. ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องไป

มติที่ประชุม

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๑. พิจารณาการโยกย้ายข้าราชการภายในจังหวัด รอบ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มี

มติที่ประชุม

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑. แจ้งกำหนดการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗

เวลา	กำหนดการ												
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ คณะผู้บริหาร และคณะผู้นิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน เดินทางถึงห้องประชุม.. แต่ละโซน <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">โซน ๒ : วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗</td> <td style="width: 50%;">ณ ห้องประชุม รพ.โนนคูณ</td> </tr> <tr> <td>โซน ๓ : วันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.ศรีรัตน</td> </tr> <tr> <td>โซน ๔ : วันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.ภูสิงห์</td> </tr> <tr> <td>โซน ๑ : วันพุธที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.วังหิน</td> </tr> <tr> <td>โซน ๖ : วันพุธที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.ราชันไศล</td> </tr> <tr> <td>โซน ๕ : วันศุกร์ที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.ห้วยทับทัน</td> </tr> </table>	โซน ๒ : วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.โนนคูณ	โซน ๓ : วันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ศรีรัตน	โซน ๔ : วันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ภูสิงห์	โซน ๑ : วันพุธที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.วังหิน	โซน ๖ : วันพุธที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ราชันไศล	โซน ๕ : วันศุกร์ที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ห้วยทับทัน
โซน ๒ : วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.โนนคูณ												
โซน ๓ : วันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ศรีรัตน												
โซน ๔ : วันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ภูสิงห์												
โซน ๑ : วันพุธที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.วังหิน												
โซน ๖ : วันพุธที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ราชันไศล												
โซน ๕ : วันศุกร์ที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ ห้องประชุม รพ.ห้วยทับทัน												
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๐ น.	กล่าวต้อนรับ คณะผู้บริหาร และคณะผู้นิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน												
๐๙.๑๐ - ๐๙.๓๐ น.	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ที่ได้รับมอบหมายแต่ละโซน) นำเสนอผลการดำเนินงานสาธารณสุข ภาพโซน (ประมาณ ๒๐ นาที)												
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ให้นโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗, ประเด็นติดตาม และข้อสั่งการ												
๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๐ น.	บันทึกภาพร่วมกัน (คณะผู้บริหาร คณะผู้นิเทศงาน และคณะ พบส.โซน, คปสอ.)												
๑๐.๕๐ - ๑๒.๐๐ น.	แยกกลุ่มงาน เพื่อซักถาม/อภิปราย/ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น ในประเด็น แผนงานโครงการ แนวทางการดำเนินงานและประเด็นติดตามงานสาธารณสุขที่สำคัญของกลุ่มงาน โดยหัวหน้ากลุ่มงาน สสจ. ศรีสะเกษ <ul style="list-style-type: none"> กลุ่ม ๑ การสาธารณสุขมูลฐานฯ <ul style="list-style-type: none"> (การแพทย์ปฐมภูมิ : Smart อสม., อำเภอสุขภาพดี, หน่วยบริการปฐมภูมิ) กลุ่ม ๒ พัฒนาคคุณภาพฯ <ul style="list-style-type: none"> (วิชาการ, PMQA, รางวัลเลิศรัฐ, HA, QA, Service plan, พัฒนา รพช.แม่ข่าย) กลุ่ม ๓ ควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> (TB, EOC, DHF, EPI, เลปโตสไปโรสิส, Rabies, AFP/AEFI, วัคซีน HPV, โรคพยาธิใบไม้ตับ) กลุ่ม ๔ ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ <ul style="list-style-type: none"> (มะเร็งครบวงจร, สุขภาพจิตและยาเสพติด, OVCCA) กลุ่ม ๕ ส่งเสริมสุขภาพ (โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์, สถานชิวาภิบาล, ส่งเสริมการมีบุตร) กลุ่ม ๖ คุ้มครองผู้บริโภคฯ (เศรษฐกิจสุขภาพ) <ul style="list-style-type: none"> การแพทย์แผนไทยฯ (เศรษฐกิจสุขภาพ, นักท่องเที่ยวปลอดภัย) อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ (ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล) 												

เวลา

กำหนดการ

กลุ่ม ๗ ทันตสาธารณสุข (โครงการราชทัณฑ์ปันสุข, รากฟันเทียม, Tele-dentistry)
 กลุ่ม ๘ ประกันสุขภาพ (ร้อยละหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน)
 สุขภาพดิจิทัล (Smart hospital, HAIT, PHR, Telemedicine)
 กลุ่ม ๙ บริหารทั่วไป (การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน)
 บริหารทรัพยากรบุคคล (สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร)
 พัฒนายุทธศาสตร์ฯ (สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ, งานแผนงานโครงการ)
 กฎหมาย (การดำเนินคดี, การสอบสวนทางวินัย, เผยแพร่ความรู้ด้านกฎหมาย)
 (หมายเหตุ: จัดห้องรับรองการจัดกลุ่ม ตามความเหมาะสมของสถานที่จัดแต่ละโซน)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

แยกกลุ่มงาน เพื่อซักถาม/อภิปราย/ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น ในประเด็น แผนงานโครงการ
 แนวทางการดำเนินงานและประเด็นติดตามงานสาธารณสุขที่สำคัญของกลุ่มงาน โดย
 หัวหน้ากลุ่มงาน สสจ. ศรีสะเกษ (ต่อ)

๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

นพ.สสจ.ศรีสะเกษ/รอง นพ.สสจ.ศรีสะเกษ/หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ/หัวหน้า
 งานแผนงานฯ กง.พัฒนายุทธศาสตร์ฯ / หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และหัวหน้ากลุ่มงาน
 บริหารทรัพยากรบุคคล ตรวจสอบ รพ.สต. (ตามจุดรับบริการพิเศษ)

โซน ๒ : วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗	ณ รพ.สต.โนนค้อ อ.โนนคูณ
โซน ๓ : วันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ รพ.สต.พิงพวยใต้ อ.ศรีรัตนะ
โซน ๔ : วันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ รพ.สต.นงูทอง อ.ภูสิงห์
โซน ๑ : วันพุธที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ รพ.สต.บ้านโพนดวน อ.วังหิน
โซน ๖ : วันพุธที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ รพ.สต.เมืองแคน อ.ราชันไศล
โซน ๕ : วันศุกร์ที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ณ รพ.สต.กล้วยแก้ว อ.ห้วยทับทัน

มติที่ประชุม

.....

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑. คลินิกอบอุ่น (สถานพยาบาลเอกชนในจังหวัดศรีสะเกษที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (สปสช.))

ที่มา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสถานพยาบาลอื่นที่มีลักษณะเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับการยกเว้นตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๕ ระบุถึง สถานพยาบาลที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล ซึ่งได้ผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิแล้ว ให้ถือว่าสถานพยาบาลนั้นได้รับการยกเว้น ไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ผู้รับอนุญาตแจ้งผลการขึ้นทะเบียน (แบบแจ้ง สป.อ ๕) และยื่นเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (สป.๑๖) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับทราบ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลที่มีความประสงค์ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สปสช.) เพื่อประชาสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจถึงแนวทางการขึ้นทะเบียน

จากข้อมูล คลินิกเอกชนในจังหวัดศรีสะเกษที่ขึ้นทะเบียน สปสช. แล้ว ในแต่ละอำเภอประกอบด้วย อำเภอเมืองศรีสะเกษ ๑๕ แห่ง, อำเภอกันทรลักษ์ ๑๑ แห่ง, อำเภอขามเฒ่า ๔ แห่ง, อำเภอกันทรารมย์ ๔ แห่ง, อำเภอราษีไศล ๓ แห่ง, อำเภออุทุมพรพิสัย ๗ แห่ง, อำเภอปรังค์กู ๘ แห่ง, อำเภอเบญจลักษ์ ๒ แห่ง, อำเภอภูสิงห์ ๑๒ แห่ง, อำเภอขุนหาญ ๗ แห่ง, อำเภอโนนคูณ ๑ แห่ง, อำเภอวังหิน ๔ แห่ง, อำเภอพยุห์ ๒ แห่ง, อำเภอขุขันธ์ ๑๐ แห่ง, อำเภอศรีรัตนะ ๒ แห่ง, อำเภอโนนคูณ ๑ แห่ง, อำเภอวังหิน ๔ แห่ง, อำเภอพยุห์ ๒ แห่ง, อำเภอเมืองจันทร์ ๓ แห่ง, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ ๒ แห่ง, อำเภอไพรบึง ๑ แห่ง และอำเภอศีลาลาด ๑ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๑๐๓ แห่ง โดยคลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งต้องยื่นเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (สป.๑๖) และแบบแจ้ง สป.อ ๕ มีทั้งสิ้น ๘๗ แห่ง พบว่าขณะนี้ยื่นแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษรับทราบแล้ว มีจำนวน ๔๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๐๒ ยังคงเหลืออีก ๔๐ แห่ง

ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ ขอความร่วมมือพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ในแต่ละอำเภอตรวจสอบสถานพยาบาลเอกชนในเขตพื้นที่ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แล้วนั้น แจ้งผลการขึ้นทะเบียน (แบบแจ้ง สป.อ ๕) รวมถึงยื่นเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (สป.๑๖) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับทราบ เพื่อการปฏิบัติที่ถูกต้อง

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบ

มติที่ประชุม

.....

๒. ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เศรษฐกิจฐานราก ประเด็น รางวัล อย.ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๗

ประเด็น : ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เศรษฐกิจฐานราก ประเด็น รางวัล อย.ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๗

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดให้มีการมอบรางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๗ ให้แก่ผู้ประกอบการผลิต อาหาร ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน และผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ที่ดำเนินธุรกิจอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อสังคม และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่สถานประกอบการรายอื่น โดยมีรางวัล ๒ ประเภท คือ

๑) รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น แบ่งออกเป็น ๔ ประเภทรางวัล ดังนี้

- (๑) ประเภทนวัตกรรม
- (๒) ประเภทส่งเสริมการใช้วัตถุภายในประเทศ
- (๓) ประเภทส่งเสริมเศรษฐกิจฐานราก
- (๔) ประเภทสร้างสรรค์

๒) รางวัลสถานประกอบการดีเด่น ด้านอาหาร ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน และผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน นอกจากนี้ ยังมีรางวัล Best of the Best สำหรับสถานประกอบการที่รักษาคุณภาพมาตรฐานเป็นเลิศด้วยดีมาโดยตลอด และรางวัล ๓ ปีติดต่อกัน

เป้าหมาย

๑) เชิดชูสถานประกอบการและผู้ประกอบการผลิต อาหาร ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน และผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ที่ดำเนินธุรกิจอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อสังคม และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่สถานประกอบการรายอื่น

๒) สถานประกอบการที่ส่งเข้าประกวด จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก

๓) ผลิตภัณฑ์ที่ส่งเข้าประกวด จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์ได้แก่

- (๑) ชาอัญชัญ โดยห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก อ.อุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ
- (๒) ชาใบอ่อนข้าวหอมมะลิ โดยห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก
- (๓) กาแฟโรบัสต้าศรีสะเกษ (กาแฟแดนลำดวน) โดย วิสาหกิจชุมชนเกษตรตามรอยพ่อหลวง
- (๔) ประเภทเครื่องสำอาง : แชมพูหอมแดง ตราอิงฟ้า บริษัท อิงฟ้า อินเตอร์แลป จำกัด
- (๕) ประเภทอาหาร : ชาหอมแดง ตรา อิงฟ้า

ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัล อย.ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๗ ได้แก่

๑. รางวัลประเภทสถานประกอบการดีเด่น ด้านอาหาร ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ศุภนิจ ออร์แกนิก อ.อุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ

๒. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ได้แก่ ชาอัญชัญ ชาใบอ่อนข้าวหอมมะลิ และกาแฟโรบัสต้าศรีสะเกษ (กาแฟแดนลำดวน)

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและเป็นฐานข้อมูลดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม

.....

๓. ความก้าวหน้าการดำเนินงานลดความแออัด รัยยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ จังหวัดศรีสะเกษ

ตามที่นโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ และนโยบาย เรื่อง การลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยรับยาของผู้ป่วยที่โรงพยาบาล โดยให้มารับยาที่ร้านขายยาแผนปัจจุบันนั้น ซึ่งมีวัตถุประสงค์การดำเนินงานเพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยขยายบริการด้านเภสัชกรรมมาร้านยาแผนปัจจุบัน และอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนผู้มีสิทธิในการรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาและการดูแลอย่างต่อเนื่อง เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพใกล้บ้าน ตลอดจนนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ ที่อำนวยความสะดวกในการเข้ารับบริการด้านสุขภาพ ซึ่งรูปแบบการลดความแออัด รัยยาที่ร้านยาจังหวัดศรีสะเกษ มีข้อสรุปการดำเนินงานโดยให้มีการดำเนินงานรับยาที่ร้านยา ตามโมเดล ๓

ความก้าวหน้าการดำเนินงานลดความแออัด รัยยาที่ร้านยา ตามโมเดล ๓ จังหวัดศรีสะเกษ ได้มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ประชุมชี้แจงการดำเนินงานลดความแออัด รัยยาที่ร้านยา จังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อให้โรงพยาบาล และร้านยาที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการรับยาที่ร้านยา Model ๓ รับทราบข้อมูล และแนวทางการเบิกจ่าย จากสปสช. และชี้แจงการดำเนินงาน Telepharmacy ในร้านยา

๒) สืบหาข้อมูลการเข้าร่วมโครงการ สปสช. ตามนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ จากผลการสำรวจการเข้าร่วมโครงการของ สปสช. ตามนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ มีผลการดำเนินงานโครงการดังนี้

(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 ร้านบ้านยาชุมชน

(๒)โครงการ การให้บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยที่ร้านยา (CI) จำนวน ๔ แห่ง ในอำเภอเมือง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี, หจก.ศรีสุพรรณ ร้านบ้านยาสะพานขาว และร้านอินเตอร์เภสัช

(๓) โครงการลดความแออัด รัยยาที่ร้านยา จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลศรีสะเกษ ตามโมเดล ๑ จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี , หจก.ศรีสุพรรณ , ร้านประสานเภสัช , ร้านศรีสรพยา, ร้านยาอุ้มทรัพย์, ร้านดริคเซ็นเตอร์ และร้านอินเตอร์เภสัช และเครือข่ายโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ตามโมเดล ๒ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ ร้านบ้านยาสองคุณหมอ และร้านบุญชัยเภสัช

๓) มีการประชุมติดตามการดำเนินงานลดความแออัด รัยยาที่ร้านยา ตามโมเดล ๓ ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยมีข้อสรุปให้โรงพยาบาลและร้านยาดำเนินการโครงการรับยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ และให้ร้านยาทุกแห่งสมัคร หมอพร้อม Station ๑๐๐%

๔) มีการประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานรับยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา มีข้อสรุปให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการสมัครเข้าร่วมโครงการรับยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ และกลุ่มโรคที่จังหวัดศรีสะเกษ เริ่มดำเนินการได้แก่ กลุ่มโรคความดันโลหิตสูง และกลุ่มโรคเบาหวาน

๕) มีการประชุมพัฒนาร้านยาสู่การรับรองร้านยาคุณภาพ เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนา ร้านยาในจังหวัดศรีสะเกษสู่การรับรองร้านยาคุณภาพ

๖) ความก้าวหน้าการดำเนินงานสมัครเข้าร่วมโครงการลดความแออัด รัพยาที่ร้านยา โมเดล ๓ โรงพยาบาลที่ได้รับการอนุมัติขึ้นทะเบียนหน่วยบริการรัพยาที่ร้านยา ตามโมเดล ๓ แล้ว จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกันทรลักษ์ , โรงพยาบาลขุนซันธุ์, โรงพยาบาลขุนหาญ, โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย, โรงพยาบาลพยุห์, โรงพยาบาลปรังค์กู, โรงพยาบาลยางชุมน้อย, โรงพยาบาลราชสีไศล และโรงพยาบาลศรีรัตนะ

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบ

มติที่ประชุม

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑. ข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge หัวข้อ Garbage (การจัดการ มูลฝอยทุกประเภท) เกณฑ์การประเมินข้อที่ ๔ คือ มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยโรงพยาบาลจะต้องได้รับ การประเมินมาตรฐานดังกล่าวใน ๗ หัวข้อ ซึ่งคำอธิบายเกณฑ์ ข้อ ๒๕ คือ มีการใช้งานระบบควบคุม กำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ หรือลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่ website <https://e-manifest.anamai.moph.go.th/> ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือรองรับการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกฎหมายดังกล่าว มีผลบังคับใช้ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (หนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๒/๖๓๘๓๒ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖)

โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด ครบ ๒๒ แห่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๔ อำเภอ ดังนี้

- ๑) อำเภอกันทรลักษ์
- ๒) อำเภอขุนหาญ
- ๓) อำเภอปึงบูรพ์
- ๔) อำเภอภูสิงห์

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

แหล่งที่มาของข้อมูล : โปรแกรมกำกับการติดตามการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ e-manifest กรมอนามัย

๑๗/ โรงพยาบาล ...

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด (ภายใน ๗ วัน หลังจากมีการเก็บขนตามที่กฎหมายกำหนด) มีจำนวน ๔ อำเภอ ดังนี้ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

๑) อำเภอกันทรลักษ์

ลำดับ	รพ.สต.
๑	บ้านม่วง ตำบลตระกาจ
๒	บ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก
๓	บ้านนาแก้นตม ตำบลสังเม็ก
๔	สสช.โคกขามป้อม

๒) อำเภอขุนหาญ

ลำดับ	รพ.สต.
๑	บ้านโพธิ์น้อย ตำบลกระหวั้น
๒	บ้านพรานเหนือ ตำบลพราน
๓	บ้านซำซี้เหล็ก ตำบลพราน

๓) อำเภอบึงบูรพ์

ลำดับ	รพ.สต.
๑	บ้านหนองคูใหญ่ ตำบลเปาะ

๔) อำเภอภูสิงห์

ลำดับ	รพ.สต.
๑	บ้านโคกตาล ตำบลโคกตาล
๒	บ้านนาตราว ตำบลดงรัก
๓	บ้านแซร์สเบาว์ ตำบลดงรัก
๔	บ้านพยอม ตำบลตะเคียนราม
๕	บ้านไพรพัฒนา ตำบลไพรพัฒนา
๖	บ้านละลมใต้ ตำบลละลม

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม

.....

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ (ยังไม่ได้รับรายละเอียด)

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือน ๓๑มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม

๒. เร่งรัดดำเนินการบันทึกรายการงบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม.....

๓. การขอชดเชยค่าบริการกรณี OP Anywhere ผู้รับบริการ สิทธิ UC

มติที่ประชุม

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. สถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุ และการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๗ (วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๗)

๑.๑.สถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์

จากระบบข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ PHER Plus กองสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข พบว่าข้อมูลการเฝ้าระวังอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ในปี ๒๕๖๗พบว่ามีผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการทุกแห่ง ในระบบทั้งหมด จำนวน ๓๗๕ ราย เป็นผู้ป่วยจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน จำนวน ๑๑๐ ราย คิดเป็นอัตรา ๗.๕๕ ต่อแสนประชากร ซึ่งสูงกว่า ปี ๒๕๖๖ (ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๙๗ ราย คิดเป็นอัตรา ๖.๖๕ ต่อประชากรแสนคน และสูงกว่าค่าเฉลี่ย ๓ ปี ย้อนหลัง (ค่าเฉลี่ย ๓ ปี ย้อนหลัง ๑๐๒ ราย คิดเป็นอัตรา ๖.๙๗) เสียชีวิต ๕ ราย คิดเป็นอัตรา ๐.๓๔ ต่อแสนประชากรซึ่งต่ำกว่าปี ๒๕๖๖ (ปี ๒๕๖๖ มีผู้เสียชีวิต ๖ ราย คิดเป็นอัตรา ๒.๔๗) และต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ๓ ปี ย้อนหลัง (เฉลี่ย ๓ ปี ย้อนหลัง ๖.๓๓ ราย คิดเป็นอัตราเฉลี่ย ๑.๒๖ ต่อประชากรแสนคน) ผู้ประสบเหตุเป็น เพศชาย ร้อยละ ๕๙.๔๗ มากกว่า เพศหญิง ร้อยละ ๔๐.๕๓ ช่วงเวลาที่เกิดเหตุมากที่สุด เวลา ๑๖.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. ร้อยละ ๒๘.๒๗ เป็นเยาวชนอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๓๖.๒๗ และส่วนมากเป็นผู้เป็นผู้ขับขี่ ร้อยละ ๖๖.๙๓

ด้านปัจจัยเสี่ยงผู้บาดเจ็บพบการดื่มสุรา แล้วขับร้อยละ ๒๐.๕๓ และพบว่าผู้ดื่มที่อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๗.๗๙ ด้านการสวมหมวกนิรภัย พบไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ ๖๒.๗๕%

การให้บริการด้วยหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน พบว่ามีการนำส่งผู้บาดเจ็บด้วยหน่วยปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ ๔๗.๒๐ %

เมื่อวิเคราะห์แยกรายอำเภอ พบว่าอำเภอที่พบผู้บาดเจ็บจำนวนมากที่สุด ๕ อันดับคือ อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอกันทรารมย์ อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอราชธิปไตยและ อำเภอขุขันธ์ อำเภอที่มีอัตราการบาดเจ็บสูงสุดคืออำเภอห้วยทับทัน มีอัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร คิดเป็น ๑๔.๒๐ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ กันทรารมย์ อัตรา ๑๒.๐๗ กันทรลักษ์ อัตรา ๑๐.๔๒ เมืองศรีสะเกษ อัตรา ๑๐.๑๓ และอำเภอวังหิน อัตรา ๙.๘๙

- อำเภอที่ไม่มีผู้บาดเจ็บ เบญจลักษ์ โพธิ์ศรีสุวรรณ และศิลาลาด

- อำเภอที่พบว่ามีผู้เสียชีวิต คือ ห้วยทับทัน กันทรลักษ์ ขุขันธ์ ศรีรัตนะ และ เมืองจันทร์

มติที่ประชุม

๒. ข้อมูลการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ช่วงสงกรานต์ ปี ๒๕๖๗

จากการวิเคราะห์ข้อมูล ปัจจัยเสี่ยงด้านการดื่มแอลกอฮอล์ ผู้ที่ดื่มแล้วขับ ๑๑ ราย สะสม ๗ ราย คิดเป็น ๒๐.๔๘% ของจำนวนผู้บาดเจ็บ และพบผู้ที่ดื่มแล้วขับที่เป็นเยาวชนอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ๖ ราย ร้อยละ ๗.๗๙ (ก้นทรงลักซ์/เบญจลักซ์/เมือง/วังหิน/ชุมชน /ศรีรัตนะ)

การตรวจคัดกรองผู้มีอาการมีเมมาสุรา ณ ด่านชุมชน เรียกตรวจรวม ๖๔ ราย ผ่าน ๓๗ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๕๗.๘๒ ไม่ผ่าน ๒๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๑๘

การบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๖ เมษายน ๒๕๖๗ ตรวจร้านค้าและสถานที่ห้ามดื่ม จำนวน ๒๗๗ แห่ง พบการกระทำผิด ๑๓ ร้าน ร พบการกระทำผิด ๔ ประเด็น คือ ขายในสถานที่ห้ามขาย ๕ ร้าน ขายนอกเวลาที่กฎหมายกำหนด ๓ ร้าน ดื่มในสถานที่ห้ามดื่ม ๓ รายและมีการโฆษณา ๒ ร้าน และเมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบ ๓ ปี แนวโน้ม ลดลง

วัตถุประสงค์ที่นำเสนอ เพื่อทราบและขอบคุณทุกหน่วยงานที่ร่วมดำเนินงาน

มติที่ประชุม

๓. การจัดกิจกรรมตามโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

การจัดกิจกรรมโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาส มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๑) กิจกรรมการดำเนินงานโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ โดยกำหนดจัดกิจกรรมดังนี้

- นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- นิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ณ โรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- กิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยเริ่มพิธี เฉลิมพระเกียรติเวลา ๑๘.๐๐ น. ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ

๒) การจัดสรรสื่อโครงการฯและการลงทะเบียนร่วมกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ฟรี จังหวัดศรีสะเกษได้รับการจัดสรร จำนวน ๓,๑๕๓ ตัว โดยแบ่งรายละเอียดดังนี้

- กลุ่มแฟนพันธุ์แท้ หมายถึง กลุ่มผู้สมัครกิจกรรม WRB๘ และ WRB๙ ทั้ง ๒ กิจกรรม ได้รับการจัดสรรจำนวน ๑,๐๕๕ ตัว (โครงการ ฯ แจ้งเจ้าตัวทาง E-mail)

- กลุ่มประชาชนทั่วไป ได้รับการจัดสรรจำนวน ๒,๑๔๘ ตัว

๓) การลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ เพื่อรับสื่อโครงการฟรี

- กลุ่มแฟนพันธุ์แท้ จำนวน ๑,๐๕๕ คน ลงทะเบียนเพื่อรับสื่อและร่วมกิจกรรมได้ที่เว็บไซต์ ไทยรัน (<https://wrb๑๐.thai.run>) หรือสแกน QR Code ด้านล่างเพื่อเข้าสู่ระบบลงทะเบียน

๔) การลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ เพื่อรับสื่อโครงการฟรี

- กลุ่มแฟนพันธุ์แท้ จำนวน ๑,๐๕๕ คน ลงทะเบียนเพื่อรับสื่อและร่วมกิจกรรมได้ที่เว็บไซต์ไทยรัน (<https://wrb๑๐.thai.run>) หรือสแกน QR Code ด้านล่างเพื่อเข้าสู่ระบบลงทะเบียน



สแกน QR Code เพื่อเข้าระบบลงทะเบียน

เปิดระบบ วันที่ ๑ พ.ค. ๖๗ เวลา ๑๐:๐๐ น.

ปิดระบบ วันที่ ๒๕ พ.ค. ๖๗ เวลา ๒๓:๕๙ น.

(การลงทะเบียนกลุ่มแฟนพันธุ์แท้บนเว็บไซต์ไทยรัน ล็อกด้วย "เลขบัตรประชาชน" จากฐานข้อมูลผู้สมัคร WRB๘ และ WRB๙)

- กลุ่มประชาชนทั่วไป ลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ (<https://wrb๑๐.thai.run>)

ในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ระบบเปิดเวลา ๑๐.๐๐ น.) – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ หรือจนกว่าสื่อโควต้าที่จังหวัดได้รับจัดสรรจะหมด

๕) ขั้นตอนการลงทะเบียน เข้าสู่เว็บไซต์ไทยรัน (<https://wrb๑๐.thai.run>) รายละเอียดดังนี้

- กดเลือกสนาม (จังหวัด)

- กดปุ่ม “สมัครวิ่ง”

- กรอกเลขบัตรประชาชน และข้อมูลผู้สมัครให้ถูกต้องครบถ้วน กดปุ่มสมัคร ตรวจสอบ

ข้อมูลเพื่อยืนยันการสมัครวิ่ง และกดปุ่มยืนยัน เมื่อยืนยันการสมัครเรียบร้อยแล้วจะได้รับตั๋ววิ่ง สามารถกดปุ่มดาวน์โหลด หรือแคปเจอร์หน้าจอ เพื่อเป็นหลักฐานการสมัครในการยืนยันรับสื่อ

๖) ประชาชนที่ลงทะเบียนติดต่อรับสื่อได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ระหว่างวันที่ ๑๖ – ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗

๗) แนวทางการมอบสิทธิประโยชน์แก่ผู้ให้การสนับสนุนภาคเอกชนร่วมจัดโครงการในภูมิภาคเพื่อได้รับสิทธิลดหย่อน ๒ เท่า ผ่านศิริราชมูลนิธิ

ภาคเอกชนในพื้นที่ให้การสนับสนุนเงินจัดโครงการ จะได้รับสิทธิลดหย่อนภาษี ๒ เท่า โดยโอนเงินมายังบัญชีศิริราชมูลนิธิ ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงเทพเท่านั้น จากนั้นส่งหลักฐานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อรวบรวมส่งศิริราชมูลนิธิ ซึ่งภาคเอกชนที่บริจาค (ยอดขั้นต่ำจำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท/ใบเสร็จ) จำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาท จะได้รับสื่อจำนวน ๑ ตัว หรือแจ้งไม่ประสงค์รับสื่อก็ได้

เกณฑ์วงเงินที่จังหวัดสามารถให้การสนับสนุนได้ คือ ๑๐๐,๐๐๐ / ๕๐๐,๐๐๐ / ๑,๐๐๐,๐๐๐ หรือ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

สามารถติดต่อสนับสนุนเงินร่วมจัดงานโครงการฯ ได้ที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โทร ๐๔๕ ๖๑๖๐๔๐- ๖ ต่อ (๑๐๙) (คาดว่าจะเริ่มสนับสนุนเงินได้ตั้งแต่ พ.ค. - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗)

วัตถุประสงค์ที่นำเสนอ เรียงมาเพื่อโปรดทราบ

มติที่ประชุม

๔. การดำเนินงานรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

๔.๑ แจกกำหนดการลงพื้นที่ของคณะอนุกรรมการตัดสินการประกวดจังหวัดและชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ

ด้วยโครงการ TO BE NUMBER ONE มีการติดตามผลการดำเนินงานจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ประเภทต่างๆ ในระดับพื้นที่ ที่ผ่านการประกวดในระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และได้รับคัดเลือกผ่านเข้าสู่การประกวดระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๗ ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษ มีทั้งหมดจำนวน ๑๔ ชมรม คือ ดังนี้

- ๑) จังหวัดศรีสะเกษ TO BE NUMBER ONE
- ๒) อำเภอเมืองศรีสะเกษ
- ๓) ชุมชนบ้านขี้เหล็ก ตำบลพราน อำเภอขุนหาญ
- ๔) โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา
- ๕) สำนักคุมงานประเพณีจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์
- ๖) สำนักคุมงานประเพณีจังหวัดศรีสะเกษ
- ๗) วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ
- ๘) ชุมชนบ้านบึงหมอก ตำบลสัมป่อย อำเภอราษีไศล
- ๙) โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวขุนกี่ (กลุ่มดีเด่น)
- ๑๐) โรงเรียนบ้านก้านเหลือง (กลุ่มดีเด่น)
- ๑๑) โรงเรียนราษีไศล (กลุ่มดีเด่น)
- ๑๒) วิทยาลัยเทคนิคราษีไศล (กลุ่มดีเด่น)
- ๑๓) วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์ (กลุ่มดีเด่น)
- ๑๔) สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดศรีสะเกษ (กลุ่มดีเด่น)

โดยคณะอนุกรรมการตัดสินการประกวดระดับประเทศ ได้กำหนดลงพื้นที่เพื่อติดตามผลการดำเนินงานและเก็บคะแนนระดับประเทศรอบลงพื้นที่ ในกลุ่มชมรมต้นแบบ คือชมรมที่ผ่านการประกวดรอบระดับประเทศ ในระหว่างวันที่ ๑๓ -๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดศรีสะเกษ โดยมีคะแนนการตรวจเยี่ยมในพื้นที่การประกวดจังหวัด จำนวน ๔๐ คะแนน อำเภอ จำนวน ๔๐ คะแนน และชมรม จำนวน ๕๐ คะแนน และจะนำคะแนนดังกล่าวไปรวมกับการประเมินผลระดับประเทศในงานมหกรรมรวมพล TO BE NUMBER ONE ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยจังหวัดกำหนดจัดประชุมเตรียมการและมอบทุนสนับสนุนการประกวดรอบประเทศ ในวันที่ ๙- ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

วัตถุประสงค์ที่นำเสนอ

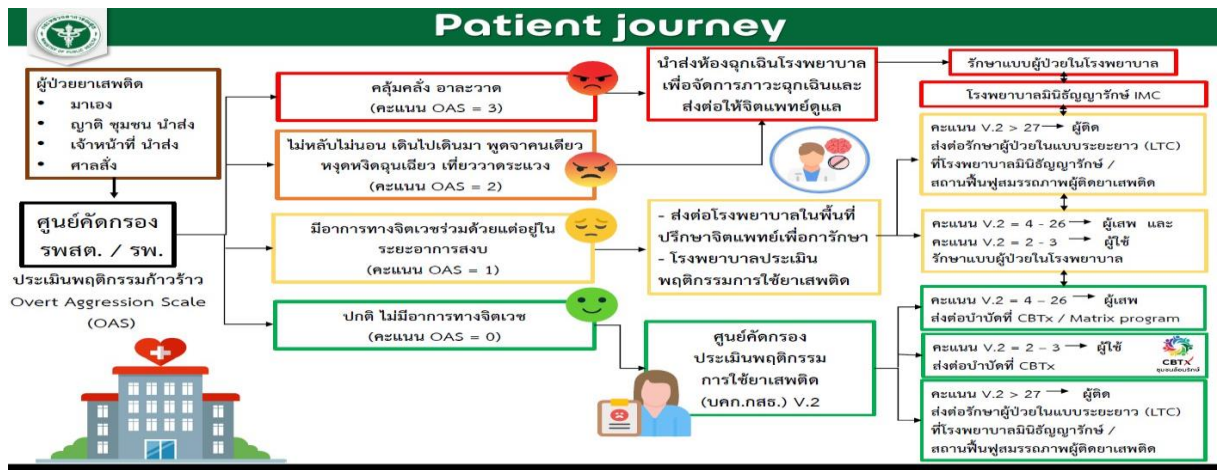
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอแจ้งผู้บริหารจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและ ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน เพื่อเตรียมความพร้อมรับการประกวดรอบพื้นที่และเข้าร่วมประกวดระดับประเทศ ต่อไป

มติที่ประชุม

๔.๒ การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๗

๑) ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการด้านยาเสพติดจากที่ประชุมการติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗

(๑) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Patient journey)



(๒) ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดประชุมคณะทำงานบูรณาการคัดกรอง บำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ และฟื้นฟูสภาพทางสังคมระดับจังหวัดทุกเดือน เพื่อติดตามกำกับการจัดระบบบริการสุขภาพจิต และยาเสพติด และติดตามการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ให้เกิดขึ้นเป็นรูปธรรมในทุกอำเภอ

(๓) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มอบหมายให้นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน หรือรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ทำหน้าที่ System Manager (SM) ระดับจังหวัด

(๔) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กำชับผู้ปฏิบัติการบันทึกข้อมูลในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบัน โดยบันทึกทันทีหลังให้บริการ เพื่อให้ระบบข้อมูล Dashboard ให้มีประสิทธิภาพและนำมาใช้ประโยชน์ต่อผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ และประชาชน

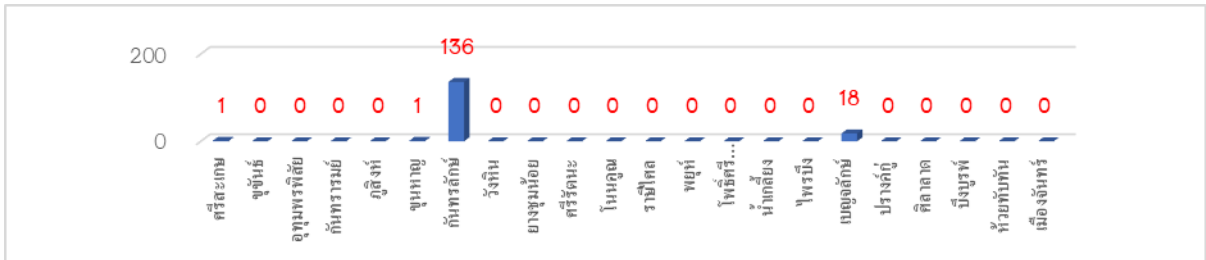
(๕) รongปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดตามกำกับทุกสัปดาห์ และให้ทุกจังหวัดเตรียมการนำเสนอระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด

๒) การขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว” จังหวัดศรีสะเกษ

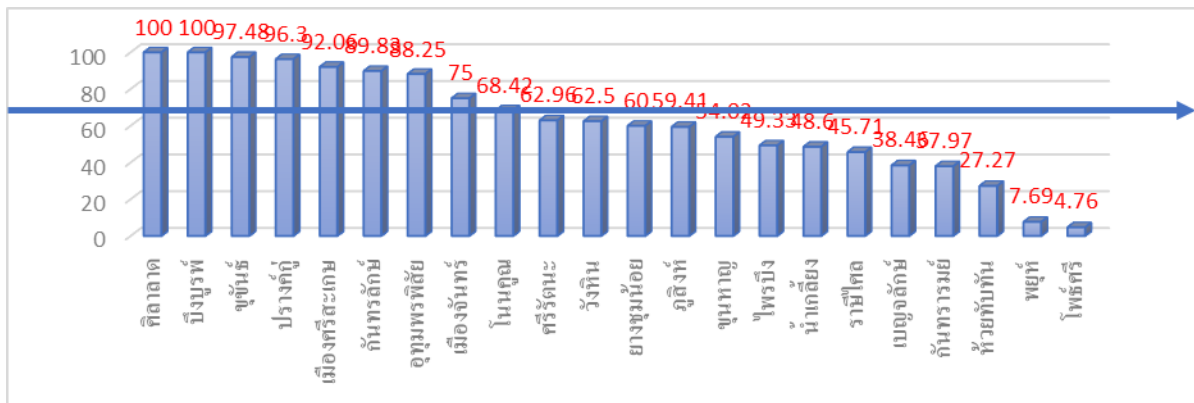
(๑) มีการสื่อสารนโยบายการขับเคลื่อนและพัฒนาบุคลากรในการดำเนินงานบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว” จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ โรงแรมพรหมพิมาน จังหวัดศรีสะเกษ

(๒) สนับสนุน พขอ. ในการดำเนินการทำ MOU และจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนจริง ในพื้นที่ครอบคลุม ๒๒ อำเภอ ๓๓ ตำบล ๓๓๘ หมู่บ้าน

(๓) ผลการดำเนินงาน “CBTx ชุมชนล้อมรั้ว” จำนวน ๑๕๖ ราย แยกรายอำเภอ ดังนี้



(๔) ผลการติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention rate) เป้าหมายร้อยละ ๖๒ ผลงาน ร้อยละ ๖๕.๖๕ แยกรายอำเภอ ดังนี้



(๕) ข้อร้องเรียนด้านยาเสพติดในปี ๒๕๖๗ มี ๒๔ ราย มีแนวโน้มลดลง (ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖๐ ราย)

๓) การเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติด ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับการจัดสรรงบประมาณในงวดที่ ๑ จำนวน ๓,๖๘๙,๔๐๐ บาท กำหนดให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ นั้น โดยที่งบประมาณจำนวนดังกล่าวได้จัดสรรให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่ เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดดังกล่าวจึงขอเร่งรัดให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรและยังไม่เบิกจ่าย ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด

วัตถุประสงค์การนำเสนอ - เพื่อทราบและเร่งรัดการดำเนินงาน

มติที่ประชุม

๕. รายงานและติดตามผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ

จังหวัดศรีสะเกษ จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คัดกรอง
เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงในระยะมีรอยโรคก่อนป่วย หรือผู้ป่วยในระยะเริ่มแรก ลดอัตราป่วย อัตราตายจากโรคมะเร็ง

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗	ผลการดำเนินงาน		เป้าหมาย ๕ ปี	ผลการดำเนินงานสะสม ๕ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๗					
			ผลงาน	ร้อยละ		Pap smear ๖๓-๖๔	HPV ๖๕	HPV ๖๖	HPV ๖๗	ผลงาน สะสม	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๖,๕๐๒	๖๑๑	๙.๔๐	๒๖,๐๐๘	๕,๖๑๓	๒๖๓	๒,๔๕๗	๖๑๑	๘,๙๔๔	๓๔.๓๙
๒	ยางชุมน้อย	๑,๗๓๔	๔	๐.๒๓	๖,๙๓๖	๒,๕๑๑	๕๐๘	๑๕๓	๔	๓,๑๗๖	๔๕.๗๙
๓	กันทรารมย์	๔,๗๕๒	๒๒๗	๔.๗๘	๑๙,๐๐๘	๕,๒๖๗	๒,๐๐๐	๖๑๒	๒๒๗	๘,๑๐๖	๔๒.๖๕
๔	กันทรลักษณ์	๙,๔๔๑	๖๕๔	๖.๙๓	๓๗,๗๖๔	๑๓,๐๔๐	๕,๐๘๕	๓,๒๔๕	๖๕๔	๒๒,๐๒๔	๕๘.๓๒
๕	ขุขันธ์	๖,๘๑๑	๑๗๘	๒.๖๑	๒๗,๒๔๔	๑๑,๐๗๙	๒,๘๐๘	๒,๙๘๗	๑๗๘	๑๗,๐๕๒	๖๒.๕๙
๖	ไพรบึง	๒,๑๙๐	๑	๐.๐๕	๘,๗๖๐	๒,๘๘๓	๒๘๑	๔๔๒	๑	๓,๖๐๗	๔๑.๑๘
๗	ปรางค์กู่	๓,๐๘๕	๑๕	๐.๔๙	๑๒,๓๔๐	๔,๐๓๐	๕๘	๗๓๘	๑๕	๔,๘๔๑	๓๙.๒๓
๘	ขุนหาญ	๔,๙๓๑	๒๐๖	๔.๑๘	๑๙,๗๒๔	๗,๕๐๓	๒,๕๖๑	๑,๐๖๘	๒๐๖	๑๑,๓๓๘	๕๗.๔๘
๙	ราษีไศล	๓,๗๙๔	๕๒๔	๑๓.๘๑	๑๕,๑๗๖	๓,๕๓๕	๑๑๕	๔๔๘	๕๒๔	๔,๖๒๒	๓๐.๔๖
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๔,๘๕๐	๑๐๒	๒.๑๐	๑๙,๔๐๐	๕,๕๘๐	๐	๓,๔๔๕	๑๐๒	๙,๑๒๗	๔๗.๐๕
๑๑	บึงบูรพ์	๔๙๔	๘๑	๑๖.๔๐	๑,๙๗๖	๗๙๐	๒๐	๕๙	๘๑	๙๕๐	๔๘.๐๘
๑๒	ห้วยทับทัน	๑,๙๑๔	๒๑๓	๑๑.๑๓	๗,๖๕๖	๒,๑๕๑	๑๗๖	๑,๓๒๐	๒๑๓	๓,๘๖๐	๕๐.๔๒
๑๓	โนนคูณ	๑,๘๑๗	๑๔	๐.๗๗	๗,๒๖๘	๒,๖๕๖	๓๙๐	๒๗๘	๑๔	๓,๓๓๘	๔๕.๙๓
๑๔	ศรีรัตนะ	๒,๓๙๖	๑๖	๐.๖๗	๙,๕๘๔	๔,๘๙๙	๓๗๒	๒๘๕	๑๖	๕,๕๗๒	๕๘.๑๔
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๒,๐๒๕	๑๑	๐.๕๔	๘,๑๐๐	๒,๓๑๔	๖๒	๘๙	๑๑	๒,๔๗๖	๓๐.๕๗
๑๖	วังหิน	๒,๒๙๓	๗๗	๓.๓๖	๙,๑๗๒	๑,๘๖๓	๒๘๔	๑,๐๓๐	๗๗	๓,๒๕๔	๓๕.๔๘
๑๗	ภูสิงห์	๒,๔๖๑	๓	๐.๑๒	๙,๘๔๔	๓,๘๔๗	๕๓๕	๑๔๔	๓	๔,๕๒๙	๔๖.๐๑
๑๘	เมืองจันทร์	๘๒๐	๗๑๗	๘๗.๔๔	๓,๒๘๐	๑,๔๙๔	๒๘	๑๖๔	๗๑๗	๒,๒๓๑	๖๘.๐๒
๑๙	เบญจลักษ์	๑,๖๗๒	๑๔	๐.๘๔	๖,๖๘๘	๒,๘๙๒	๕๗๙	๑,๓๙๒	๑๔	๔,๘๗๗	๗๒.๙๒
๒๐	พยุห์	๑,๘๒	๘๔	๔.๙๙	๔,๔๘๗	๒,๒๑๑	๑๔๐	๓๔๙	๘๔	๒,๗๘๔	๖๒.๐๕
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑,๐๘๔	๘๔๖	๗๘.๐๔	๔,๓๓๖	๒,๒๓๔	๐	๑,๔๒๔	๘๔๖	๔,๕๐๔	๑๐๓.๘๗
๒๒	ศีลาสาท	๙๕๑	๓๙๕	๔๑.๕๔	๓,๘๐๔	๑,๒๔๗	๓๓๙	๒๑๔	๓๙๕	๒,๑๙๕	๕๗.๗๐
รวม		๖๖,๑๙๙	๔,๙๙๓	๗.๓๘	๒๖๘,๕๕๕	๘๙,๖๓๙	๑๖,๖๐๔	๒๒,๓๔๓	๔,๙๙๓	๑๓๓,๔๐๗	๔๙.๖๘

๑) ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี สละสม ๕ ปี (๒๕๖๓-๒๕๖๗)
จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกรายอำเภอ ข้อมูลจาก ๔๓ แห่ง จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

ที่	อำเภอ	เป้าหมายปี ๒๕๖๗	ผลการดำเนินงาน		เป้าหมาย ๕ ปี	ผลการดำเนินงานสละสม ๕ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๗					
			ผลงาน	ร้อยละ		Pap smear ๖๓-๖๔	HPV ๖๕	HPV ๖๖	HPV ๖๗	ผลงาน สละสม	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๖,๕๐๒	๖๑๑	๙.๔๐	๒๖,๐๐๘	๕,๖๑๓	๒๖๓	๒,๔๕๗	๖๑๑	๘,๙๔๔	๓๔.๓๙
๒	ยางชุมน้อย	๑,๗๓๔	๔	๐.๒๓	๖,๙๓๖	๒,๕๑๑	๕๐๘	๑๕๓	๔	๓,๑๗๖	๔๕.๗๙
๓	กันทรารมย์	๔,๗๕๒	๒๒๗	๔.๗๘	๑๙,๐๐๘	๕,๒๖๗	๒,๐๐๐	๖๑๒	๒๒๗	๘,๑๐๖	๔๒.๖๕
๔	กันทรลักษ์	๙,๔๔๑	๖๕๔	๖.๙๓	๓๗,๗๖๔	๑๓,๐๔๐	๕,๐๘๕	๓,๒๔๕	๖๕๔	๒๒,๐๒๔	๕๘.๓๒
๕	ขุขันธ์	๖,๘๑๑	๑๗๘	๒.๖๑	๒๗,๒๔๔	๑๑,๐๗๙	๒,๘๐๘	๒,๙๘๗	๑๗๘	๑๗,๐๕๒	๖๒.๕๙
๖	ไพรบึง	๒,๑๙๐	๑	๐.๐๕	๘,๗๖๐	๒,๘๘๓	๒๘๑	๔๔๒	๑	๓,๖๐๗	๔๑.๑๘
๗	ปรังคัง	๓,๐๘๕	๑๕	๐.๔๙	๑๒,๓๔๐	๔,๐๓๐	๕๘	๗๓๘	๑๕	๔,๘๔๑	๓๙.๒๓
๘	ขุนหาญ	๔,๙๓๑	๒๐๖	๔.๑๘	๑๙,๗๒๔	๗,๕๐๓	๒,๕๖๑	๑,๐๖๘	๒๐๖	๑๑,๓๓๘	๕๗.๔๘
๙	ราษีไศล	๓,๗๙๔	๕๒๔	๑๓.๘๑	๑๕,๑๗๖	๓,๕๓๕	๑๑๕	๔๔๘	๕๒๔	๔,๖๒๒	๓๐.๔๖
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๔,๘๕๐	๑๐๒	๒.๑๐	๑๙,๔๐๐	๕,๕๘๐	๐	๓,๔๔๕	๑๐๒	๙,๑๒๗	๔๗.๐๕
๑๑	บึงบูรพ์	๔๙๔	๘๑	๑๖.๔๐	๑,๙๗๖	๗๙๐	๒๐	๕๙	๘๑	๙๕๐	๔๘.๐๘
๑๒	ห้วยทับทัน	๑,๙๑๔	๒๑๓	๑๑.๑๓	๗,๖๕๖	๒,๑๕๑	๑๗๖	๑,๓๒๐	๒๑๓	๓,๘๖๐	๕๐.๔๒
๑๓	โนนคูณ	๑,๘๑๗	๑๔	๐.๗๗	๗,๒๖๘	๒,๖๕๖	๓๙๐	๒๗๘	๑๔	๓,๓๓๘	๔๕.๙๓
๑๔	ศรีรัตนะ	๒,๓๙๖	๑๖	๐.๖๗	๙,๕๘๔	๔,๘๙๙	๓๗๒	๒๘๕	๑๖	๕,๕๗๒	๕๘.๑๔
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๒,๐๒๕	๑๑	๐.๕๔	๘,๑๐๐	๒,๓๑๔	๖๒	๘๙	๑๑	๒,๔๗๖	๓๐.๕๗
๑๖	วังหิน	๒,๒๙๓	๗๗	๓.๓๖	๙,๑๗๒	๑,๘๖๓	๒๘๔	๑,๐๓๐	๗๗	๓,๒๕๔	๓๕.๔๘
๑๗	ภูสิงห์	๒,๔๖๑	๓	๐.๑๒	๙,๘๔๔	๓,๘๔๗	๕๓๕	๑๔๔	๓	๔,๕๒๙	๔๖.๐๑
๑๘	เมืองจันทร์	๘๒๐	๗๑๗	๘๗.๔๔	๓,๒๘๐	๑,๔๔๔	๒๘	๑๖๔	๗๑๗	๒,๒๓๑	๖๘.๐๒
๑๙	เบญจลักษ์	๑,๖๗๒	๑๔	๐.๘๔	๖,๖๘๘	๒,๘๙๒	๕๗๙	๑,๓๙๒	๑๔	๔,๘๗๗	๗๒.๙๒
๒๐	พยุห์	๑๘๒	๘๔	๔.๙๙	๔,๔๘๗	๒,๒๑๑	๑๔๐	๓๔๙	๘๔	๒,๗๘๔	๖๒.๐๕
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑,๐๘๔	๘๖๖	๗๘.๐๔	๔,๓๓๖	๒,๒๓๔	๐	๑,๔๒๔	๘๖๖	๔,๕๐๔	๑๐๓.๘๗
๒๒	ศีลาภา	๙๕๑	๓๙๕	๔๑.๕๔	๓,๘๐๔	๑,๒๔๗	๓๓๙	๒๑๔	๓๙๕	๒,๑๙๕	๕๗.๗๐
	รวม	๖๖,๑๙๙	๔,๙๙๓	๗.๓๘	๒๖๘,๕๕๕	๘๙,๖๓๙	๑๖,๖๐๔	๒๒,๓๔๓	๔,๙๙๓	๑๓๓,๔๐๗	๔๙.๖๘

๒) ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำแนกรายอำเภอ

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๒๘,๒๔๑	๖,๐๓๘	๒๑.๓๘
๒	ยางชุมน้อย	๖,๙๑๙	๔,๕๗๓	๖๖.๐๙
๓	กันทรารมย์	๑๗,๙๕๔	๑๒,๕๒๓	๖๙.๗๕
๔	กันทรลักษ์	๔๗,๒๘๑	๘,๒๖๗	๑๗.๔๘
๕	ขุขันธ์	๒๖,๘๓๔	๑๗,๗๖๒	๖๖.๑๙
๖	ไพรบึง	๗,๔๖๙	๓,๕๗๘	๔๗.๙๐
๗	ปรางค์กู่	๑๐,๒๙๓	๗,๗๑๕	๗๔.๙๕
๘	ขุนหาญ	๑๙,๖๗๘	๑๒,๘๙๘	๖๕.๕๕
๙	ราษีไศล	๑๓,๗๔๙	๙,๕๘๗	๖๙.๗๓
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๑๗,๕๐๔	๗,๒๔๘	๔๑.๔๑
๑๑	บึงบูรพ์	๒,๐๕๕	๔๕๑	๒๑.๙๕
๑๒	ห้วยทับทัน	๖,๖๗๐	๔,๗๓๔	๗๐.๙๗
๑๓	โนนคูณ	๗,๐๘๘	๒,๕๕๑	๓๕.๙๙
๑๔	ศรีรัตนะ	๙,๕๙๕	๖,๓๑๐	๖๕.๗๖
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๘,๐๗๗	๒,๐๘๗	๒๕.๘๔
๑๖	วังหิน	๙,๒๘๔	๒,๕๗๙	๒๗.๗๘
๑๗	ภูสิงห์	๘,๗๙๘	๔,๒๗๖	๔๘.๖๐
๑๘	เมืองจันทร์	๒,๘๔๗	๒,๕๘๙	๙๐.๙๔
๑๙	เบญจลักษ์	๖,๕๔๓	๕,๐๙๓	๗๗.๘๔
๒๐	พยุห์	๕,๖๓๖	๓,๕๘๒	๖๓.๕๖
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๔,๒๘๘	๒,๑๔๐	๔๙.๙๑
๒๒	ศีลาลาด	๓,๒๔๙	๑,๑๖๐	๓๕.๗๐
รวม		๒๗๐,๐๕๒	๑๒๗,๗๔๑	๔๗.๓๐

ข้อมูลจาก ๔๓ แฟ้ม ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

๒๗/ ๓) ผลการ ...

๓) ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำแนกรายอำเภอ

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน				เป้าหมายที่ต้อง ดำเนินการเพิ่ม
			รวมทั้งหมด		ผลผิดปกติ		
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
๑	เมืองศรีสะเกษ	๓,๖๕๔	๑๑๑	๓.๐๔	๔	๓.๖๐	๓,๕๔๓
๒	ยางชุมน้อย	๑,๐๒๗	๖๙	๖.๗๒	๒๐	๒๘.๙๙	๙๕๘
๓	กันทรารมย์	๒,๗๗๕	๑,๙๖๑	๗๐.๖๗	๓๕๗	๑๘.๒๐	๘๑๔
๔	กันทรลักษณ์	๕,๐๖๙	๑,๒๓๔	๒๔.๓๔	๖๑	๔.๙๔	๓,๘๓๕
๕	ขุขันธ์	๓,๗๐๖	๗,๔๒๔	๒๐๐.๓๒	๔๓๗	๕.๘๙	๐
๖	ไพรบึง	๑,๒๓๓	๓๒๐	๒๕.๙๕	๑๔	๔.๓๘	๙๑๓
๗	ปรางค์กู่	๑,๗๑๑	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๑,๗๑๑
๘	ขุนหาญ	๒,๗๔๔	๖๙๕	๒๕.๓๓	๓๓	๔.๗๕	๒,๐๔๙
๙	ราษีไศล	๒,๒๘๐	๑,๐๗๐	๔๖.๙๓	๔๙	๔.๕๘	๑,๒๑๐
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๒,๘๓๘	๖๖๔	๒๓.๔๐	๔๓	๖.๔๘	๒,๑๗๔
๑๑	บึงบูรพ์	๓๒๑	๓๓๔	๑๐๔.๐๕	๒๙	๘.๖๘	๐
๑๒	ห้วยทับทัน	๑,๐๔๓	๖๗๘	๖๕.๐๐	๒๘	๔.๑๓	๓๖๕
๑๓	โนนคูณ	๑,๐๒๖	๒๔๗	๒๔.๐๗	๒๘	๑๑.๓๔	๗๗๙
๑๔	ศรีรัตนะ	๑,๒๘๕	๕๙๒	๔๖.๐๗	๑	๐.๑๗	๖๙๓
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑,๐๗๐	๔	๐.๓๗	๑	๒๕.๐๐	๑,๐๖๖
๑๖	วังหิน	๑,๒๓๘	๖๒	๕.๐๑	๓	๔.๘๔	๑,๑๗๖
๑๗	ภูสิงห์	๑,๒๓๑	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๑,๒๓๑
๑๘	เมืองจันทร์	๔๕๐	๘๔๑	๑๘๖.๘๙	๒๔	๒.๘๕	๐
๑๙	เบญจลักษ์	๙๑๔	๖๖๖	๗๒.๘๗	๑๑๖	๑๗.๔๒	๒๔๘
๒๐	พยุห์	๙๕๑	๙๕๖	๑๐๐.๕๓	๔๑	๔.๒๙	๒
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๖๑๒	๓๘๖	๖๓.๐๗	๕๒	๑๓.๔๗	๒๒๖
๒๒	ศิลาลาด	๕๗๓	๔๘๖	๘๔.๘๒	๕๓	๑๐.๙๑	๘๗
รวม		๓๗,๗๕๑	๑๘,๘๐๐	๔๙.๘๐	๑,๓๙๔	๗.๔๑	๑๘,๓๕๑

ข้อมูลจาก ๔๓ แฟ้ม ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

๒๘/ ๔) ผลการ ...

๔) ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ด้วยวิธี
Ultrasound จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำแนกรายอำเภอ

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		ผลผิดปกติ				
			จำนวน	ร้อยละ	liver mass	dilate duct	PDF๓	รวม	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๒,๐๗๗	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๒	ยางชุมน้อย	๕๗๕	๒,๖๘๗	๔๖๗.๓๐	๒	๐	๐	๒	๐.๐๗
๓	กันทรารมย์	๑,๕๓๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๔	กันทรลักษ์	๒,๘๙๒	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๕	ขุขันธ์	๒,๑๔๙	๑,๕๖๙	๗๓.๐๑	๓	๑	๐	๔	๐.๒๕
๖	ไพรบึง	๗๐๙	๕๙๓	๘๓.๖๔	๓	๐	๐	๓	๐.๕๑
๗	ปรางค์กู่	๙๘๒	๔,๔๙๑	๔๕๗.๓๓	๗	๐	๐	๗	๐.๑๖
๘	ขุนหาญ	๑,๕๔๓	๑,๖๕๘	๑๐๗.๕๕	๒	๑	๑	๔	๐.๒๔
๙	ราชีไสล	๑,๒๙๗	๔,๘๘๖	๓๗๖.๗๒	๗	๐	๐	๗	๐.๑๔
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๑,๖๖๗	๓,๕๑๖	๒๑๐.๙๒	๒	๐	๐	๒	๐.๐๖
๑๑	บึงบูรพ์	๑๗๖	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๑๒	ห้วยทับทัน	๖๑๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๑๓	โนนคูณ	๕๘๑	๖๖๗	๑๑๔.๘๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๑๔	ศรีรัตนะ	๗๓๗	๒,๙๒๐	๓๙๖.๒๐	๓	๐	๐	๓	๐.๑๐
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๖๒๘	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๑๖	วังหิน	๗๑๑	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๑๗	ภูสิงห์	๗๑๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๑๘	เมืองจันทร์	๒๗๘	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๑๙	เบญจลักษ์	๕๒๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๒๐	พยุห์	๕๓๖	๑,๒๒๒	๒๒๗.๙๙	๙	๐	๑	๑๐	๐.๘๒
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๓๖๘	๗๐	๑๙.๐๒	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐
๒๒	ศีลาสาท	๓๑๙	๕๑๑	๑๖๐.๑๙	๒	๐	๐	๒	๐.๓๙
รวม		๒๑,๕๙๕	๒๔,๗๙๐	๑๑๔.๘๐	๔๐	๒	๒	๔๔	๐.๑๘

วัตถุประสงค์ เพื่อโปรดทราบและเร่งรัดการดำเนินงานในพื้นที่ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย

มติที่ประชุม

๒๙/ ๘.๑๐ กลุ่มงาน ...

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

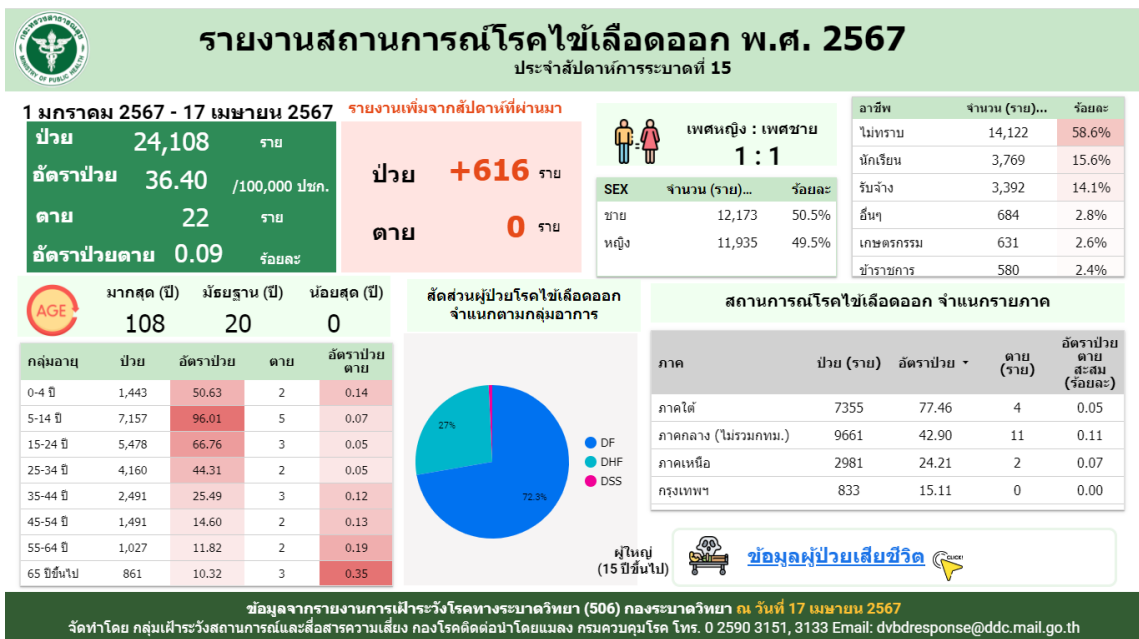
มติที่ประชุม

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ (นำเสนอแบบสไลด์)

๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

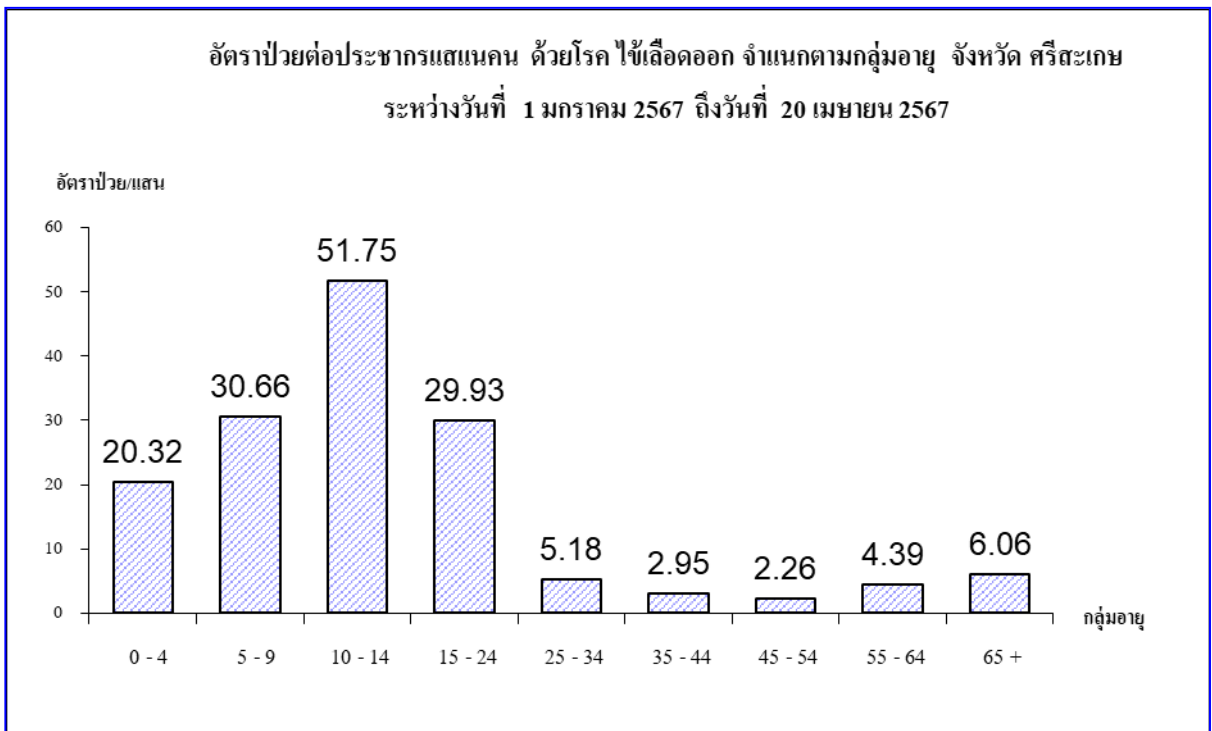
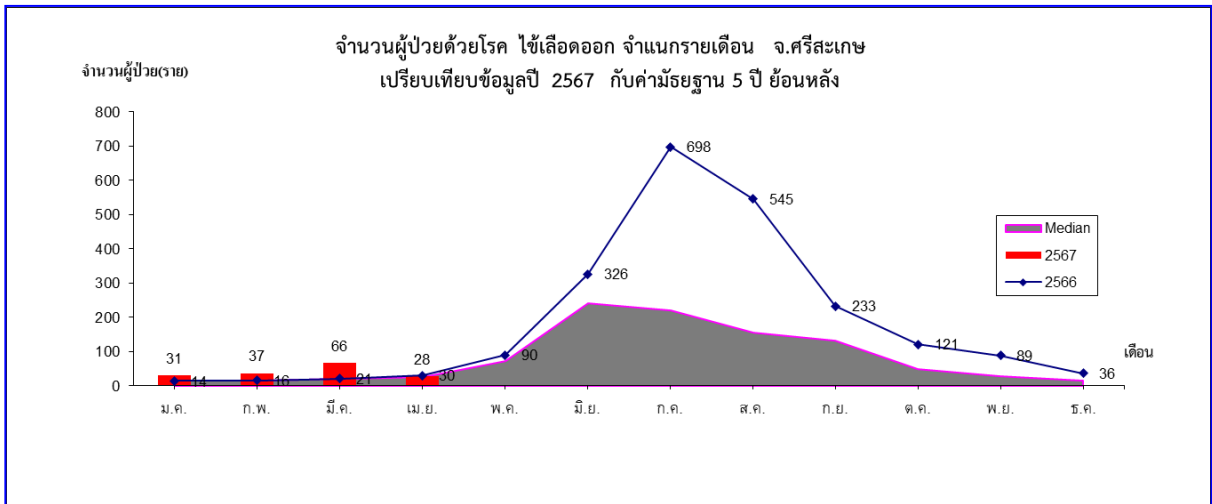
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน ๒๔,๑๐๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๖.๔๐ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒๒ ราย คิดเป็นอัตรายตาย ๐.๐๙ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๑ อาชีพนักเรียน ร้อยละ ๑๕.๖ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ อายุ ๕-๑๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี และ ๐-๔ ปี ตามลำดับ อัตราป่วย ๙๖.๐๑, ๖๖.๗๖ และ ๕๐.๖๓ ต่อแสนประชากร กลุ่มอายุที่เสียชีวิตมากที่สุด คือ ๕-๑๔ ปี จำนวน ๕ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๗ ภูมิภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๔ อันดับแรก ได้แก่ ภาคใต้ ภาคกลาง (ไม่รวม กทม.) ภาคเหนือ และกรุงเทพมหานคร ตามลำดับ อัตราป่วย ๗๗.๔๖, ๔๒.๙๐, ๒๔.๒๑ และ ๑๕.๑๑ ตามลำดับ ดังภาพที่ ๑



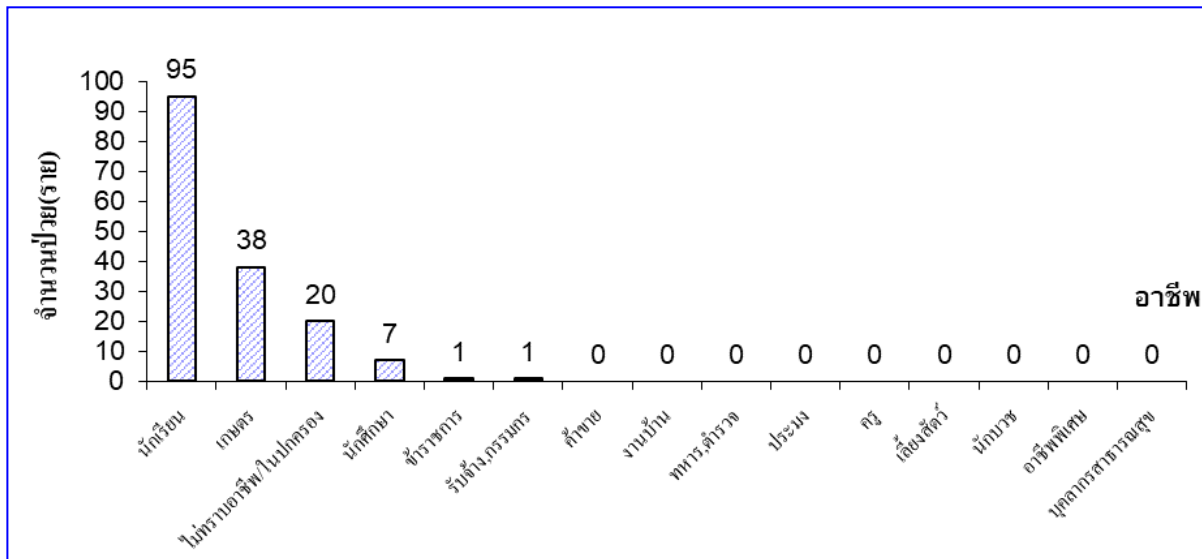
ภาพที่ ๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

ส่วนสถานการณ์ไข้เลือดออกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ นครราชสีมา อุบลราชธานี บุรีรัมย์ ชัยภูมิ และยโสธร อัตราป่วย ๒๖.๙๗, ๒๕.๑๔, ๑๗.๖๘, ๑๗.๕๙ และ ๑๒.๖๙ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

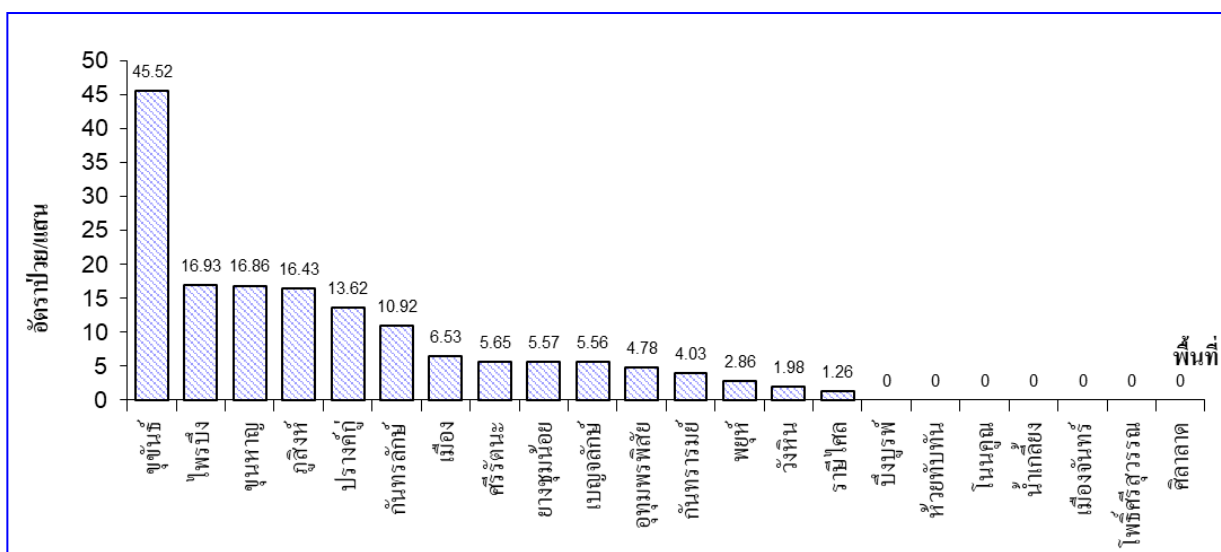
จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๖๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑.๑๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ตั้งแต่เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๖ ราย เพศหญิง ๖๖ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๕ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ อายุ ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วย ๕๑.๗๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๖๕ ปีขึ้นไป, ๒๕-๓๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๔๕-๕๔ ปี ตามลำดับ อัตราป่วย ๓๐.๖๖, ๒๙.๙๓, ๒๐.๓๒, ๖.๐๖, ๕.๑๘, ๔.๓๙, ๒.๙๕ และ ๒.๒๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวน ๙๕ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกร, เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ, อาชีพนักศึกษา และอาชีพรับจ้าง จำนวน ๓๘, ๒๐, ๗, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ

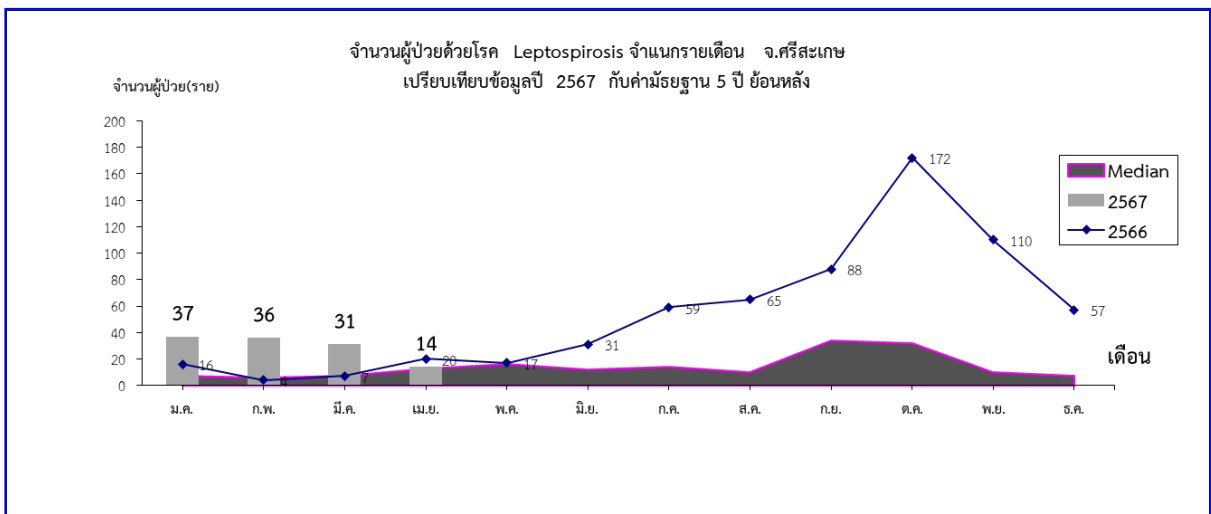


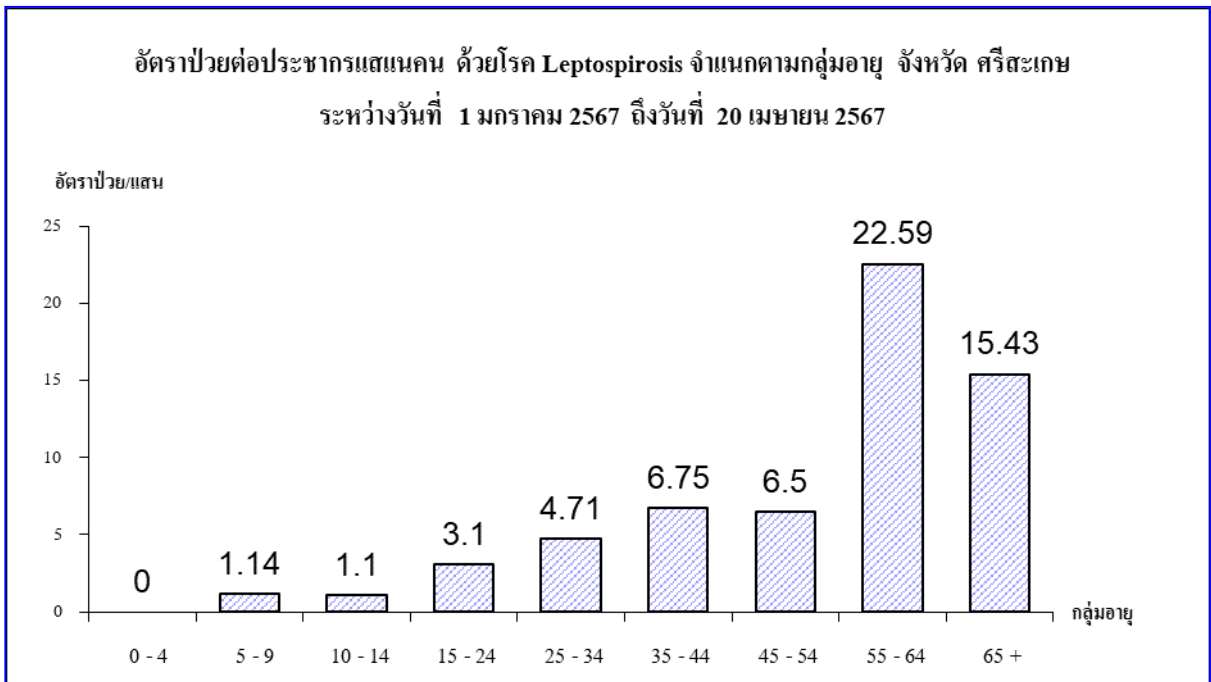
พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มีนาคม จำนวน ๖๖ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๓๑ ราย กุมภาพันธ์ ๓๗ ราย มีนาคม ๖๖ ราย เมษายน ๒๘ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๑๕ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑๔๗ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๙๐.๗๔ ผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๙.๒๖ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลทั่วไป ๑๙ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑๔๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภออุซันต์ อัตราป่วย ๔๕.๕๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอไพรบึง, อำเภอขุนหาญ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอปรางค์กู่, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอเมือง, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอปางมะผ้า, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอพยุห์, อำเภอวังหิน, อำเภอราชันย์ศึก ตามลำดับ อัตราป่วย ๑๖.๙๓, ๑๖.๘๖, ๑๖.๔๓, ๑๓.๖๒, ๑๐.๙๒, ๖.๕๓, ๕.๖๕, ๕.๕๗, ๕.๕๖, ๔.๗๘, ๔.๐๓, ๒.๘๖, ๑.๙๘, ๑.๒๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



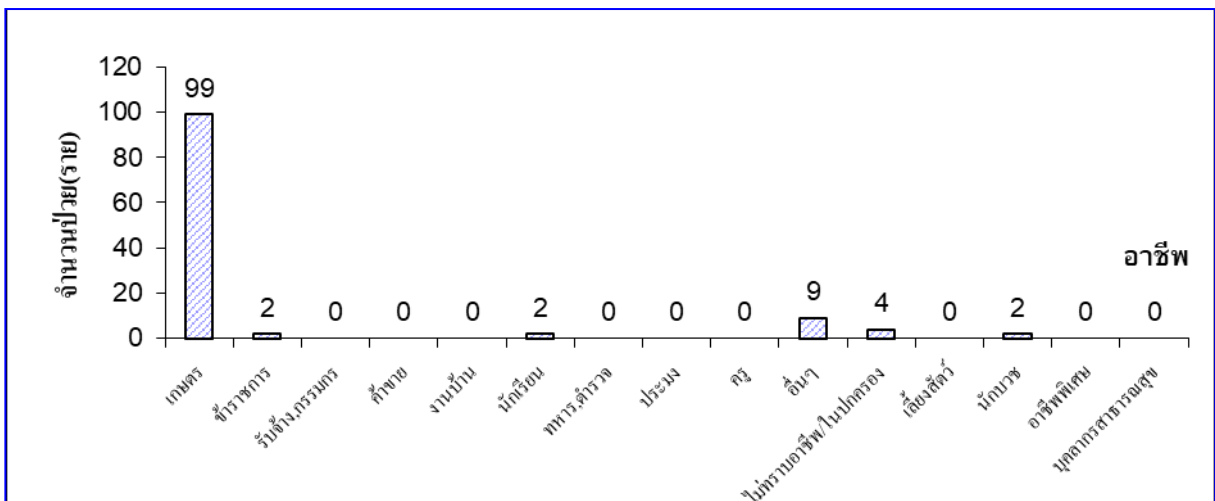
สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส (โรคฉี่หนู) ภาพรวมของประเทศไทย นับจาก วันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยผู้ป่วย ๘๓๕ ราย อัตราป่วย ๑.๒๖ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๗ ราย อัตราตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๒๘ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด อายุ ๔๕-๕๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี และอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ตามลำดับ ร้อยละ ๑๙.๕๒, ๑๘.๕๖ และ ๑๘.๔๔ ตามลำดับ ส่วนใหญ่อาศัยเกษตรกร ร้อยละ ๓๒.๙ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบผู้ป่วยมากที่สุด จำนวน ๑๘๗ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส (โรคฉี่หนู) จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๘ ราย อัตราป่วย ๘.๑๑ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตาย ๐.๐๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราผู้ป่วยตายร้อยละ ๐.๘๕ ตั้งแต่เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิสสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๕ ราย เพศหญิง ๒๓ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๔.๑๓ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วย ๒๒.๕๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๓๕-๔๔ ปี, ๔๕-๕๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๕-๙ ปี และ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕.๔๓, ๖.๗๕, ๖.๕, ๔.๗๑, ๓.๑, ๑.๑๔ และ ๑.๑๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

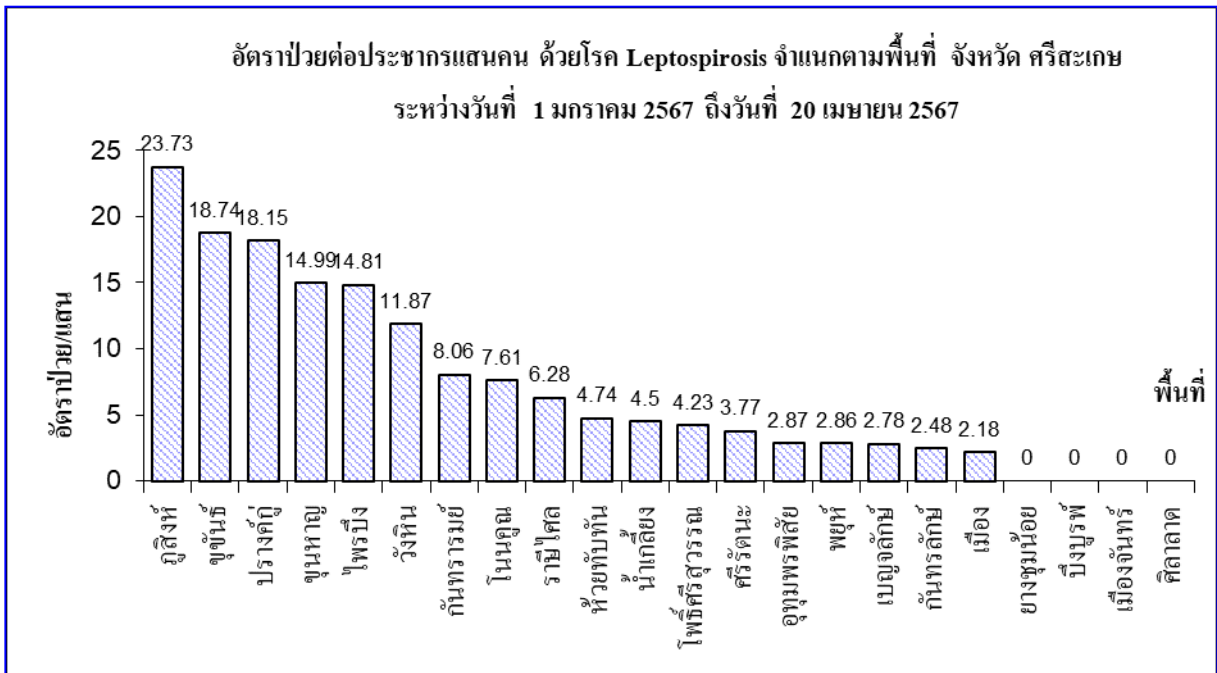




อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตรกรรม จำนวน ๙๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ พระภิกษุ อาชีพนักเรียน และอาชีพราชการ จำนวน ๙, ๔, ๒, ๒ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มกราคม จำนวน ๓๗ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๓๗ ราย กุมภาพันธ์ ๓๖ ราย มีนาคม ๓๑ ราย และเมษายน ๑๔ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๑๕ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑๐๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๗.๒๙ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๒.๗๑ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๒ ราย และโรงพยาบาลชุมชน ๑๑๕ ราย

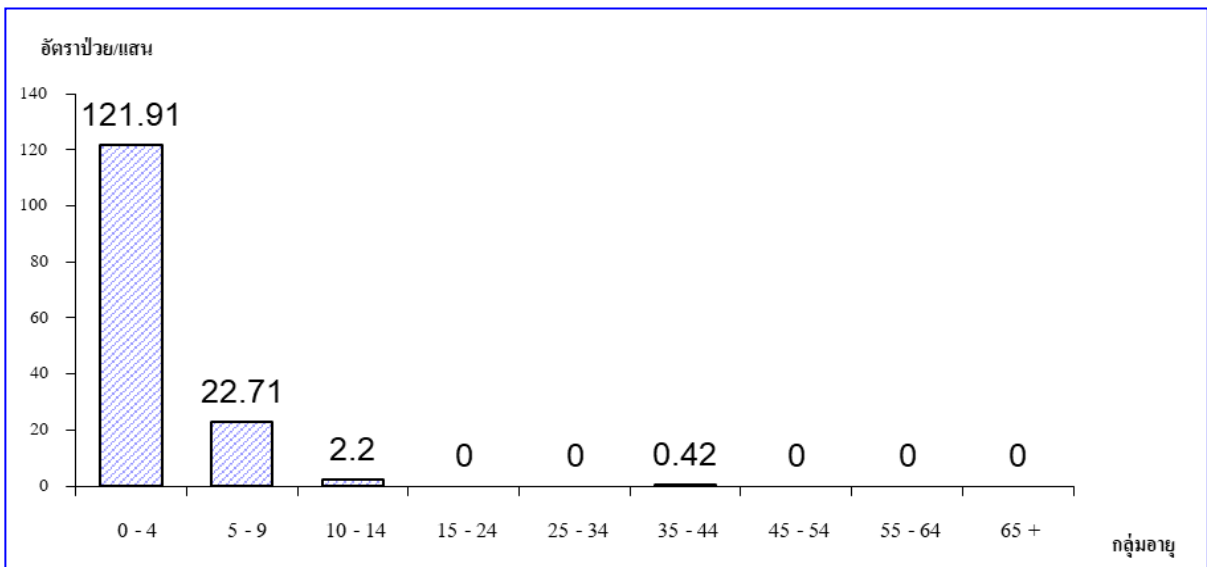
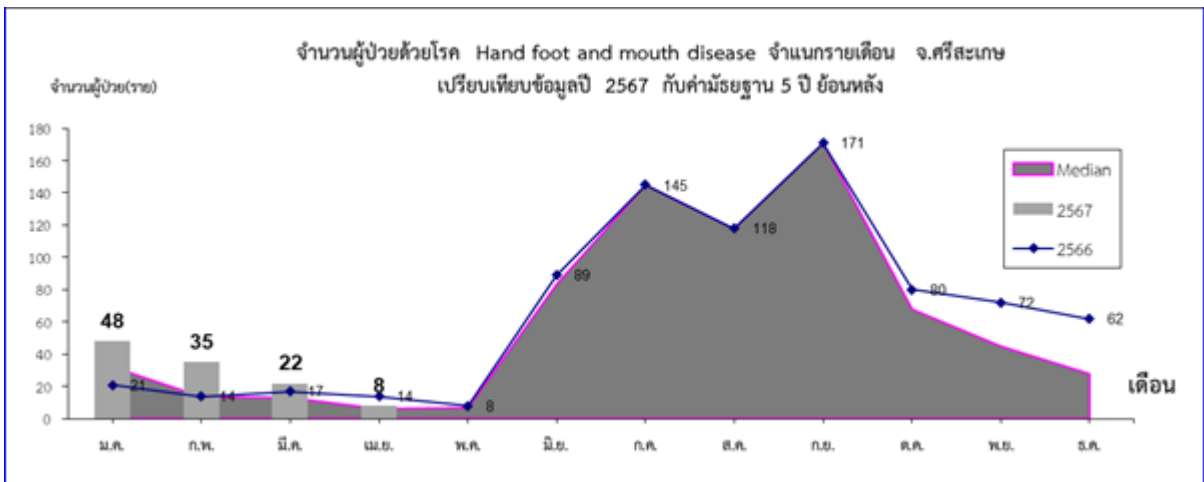


อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอภูสิงห์ อัตรา ๒๓.๗๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอชูขันธุ์, อำเภอปรางค์กู่, อำเภอขุนหาญ, อำเภอไพรบึง, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอโนนคูณ, อำเภอราชันไศล, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอพยุห์, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอกันทรลักษ์ และอำเภอเมืองตามลำดับ อัตราป่วย ๑๘.๗๔ , ๑๘.๑๕ , ๑๔.๙๙ , ๑๔.๘๑ , ๑๑.๘๗ , ๘.๐๖ , ๗.๖๑ , ๖.๒๘ , ๔.๗๔ , ๔.๕ , ๔.๒๓ , ๓.๗๗ , ๒.๘๗ , ๒.๘๖ , ๒.๗๘ , ๒.๔๘ และ ๒.๑๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

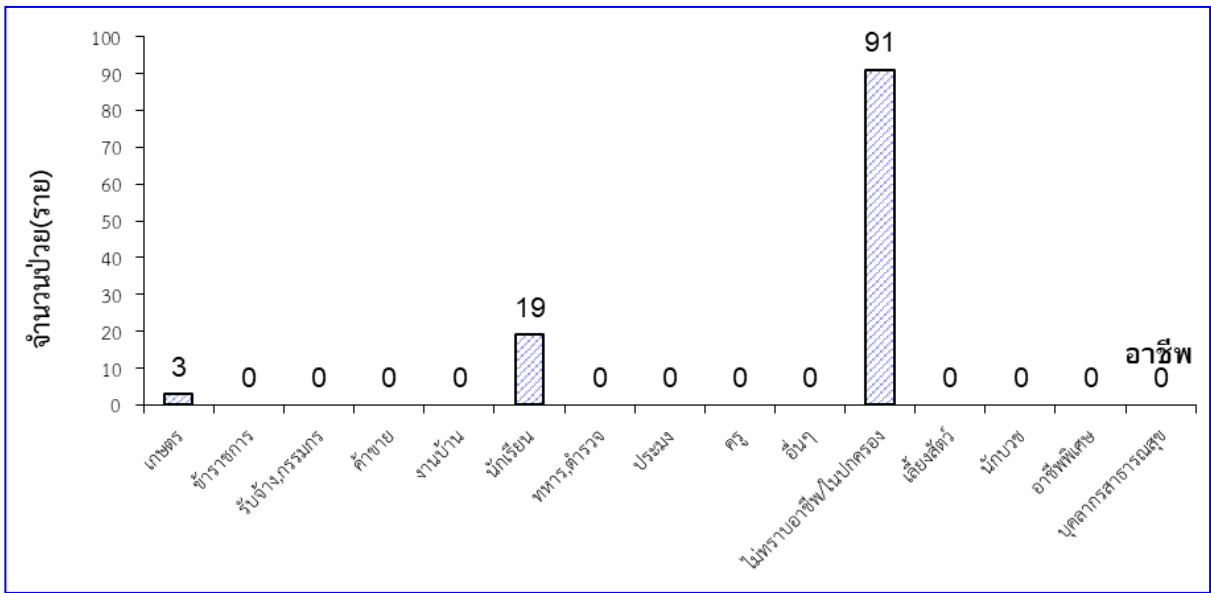


สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ภาพรวมของประเทศไทย นับจากวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ๑๖,๗๐๘ ราย อัตราป่วย ๒๕.๒๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑ : ๐.๘๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด คือ อายุ ๐-๔ ปี, ๕ ปี และ ๗-๙ ปี ตามลำดับ ร้อยละ ๗๐.๕๕, ๑๐.๖๖ และ ๘.๔๕ ตามลำดับ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กในปกครอง ร้อยละ ๘๐.๒๐ และนักเรียน ร้อยละ ๑๘.๘ ภาคกลางพบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก มากที่สุด ๓,๑๐๙ ราย

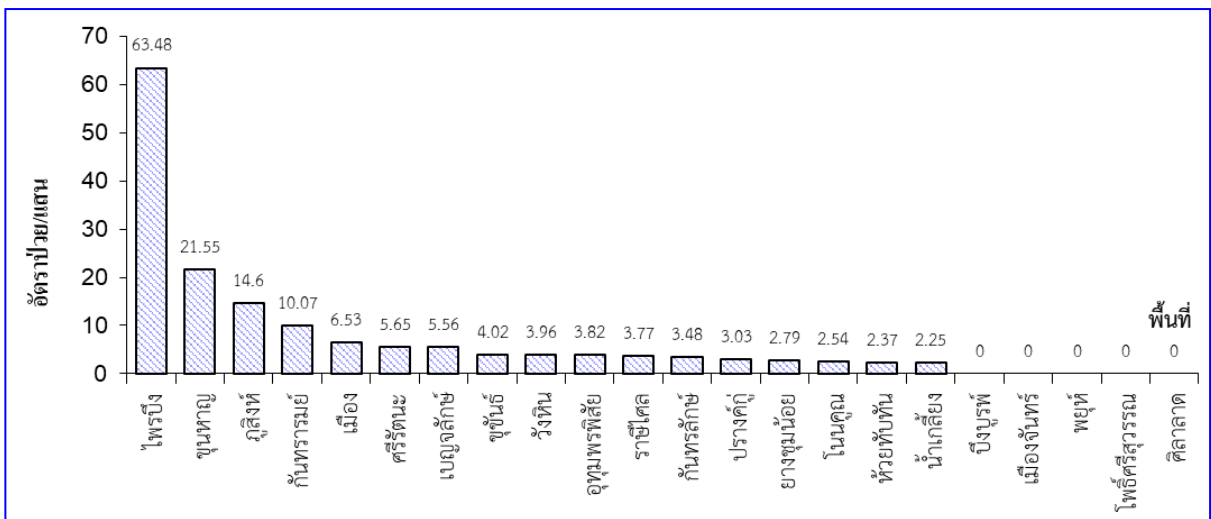
จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๗๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ตั้งแต่เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก สูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๕๗ ราย เพศหญิง ๕๖ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๒ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วย ๑๒๑.๙๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๐-๑๔ ปี และ ๓๕-๔๔ ปี อัตราป่วย ๒๒.๗๑, ๒.๒๐ และ ๐.๔๒ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ จำนวน ๙๑ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน และอาชีพเกษตรกรรวม จำนวน ๑๙ และ ๓ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มกราคมจำนวนผู้ป่วย ๔๘ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๔๘ ราย กุมภาพันธ์ ๓๕ ราย มีนาคม ๒๒ ราย เมษายน ๘ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๒๐ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๙๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๘๒.๓๐ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๗.๗๐ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลทั่วไป ๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๘๙ ราย และ รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุข ๑๙ ราย



อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอไทรบุรี อัตราป่วย ๖๓.๔๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอเมือง, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอชูขันธุ์, อำเภอวังหิน, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอราชไศล, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอปราสาท, อำเภอขุมน้อย, อำเภอโนนคูณ, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอน้ำเกลี้ยง อัตราป่วยเท่ากับ ๒๑.๕๕, ๑๔.๖, ๑๐.๐๗, ๖.๕๓, ๕.๖๕, ๕.๕๖, ๔.๐๒, ๓.๙๖, ๓.๘๒, ๓.๗๗, ๓.๔๘, ๓.๐๓, ๒.๗๙, ๒.๕๔, ๒.๓๗, ๒.๒๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



มติที่ประชุม

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

การดำเนินงานส่งผลงานสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีชื่อเรื่องผลงานที่ส่งสมัครสมบูรณ์ ขอรับรางวัลเลิศรัฐ
จำนวนรวม ๑๒ ผลงาน ดังนี้

๑.๑ กลุ่มงาน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๕ ผลงาน :

ลำดับ	กลุ่มงาน	ชื่อเรื่อง ส่งผลงาน	ประเภทรางวัล	ผู้รับผิดชอบส่งผลงาน		ส่งเข้าระบบออนไลน์ ในนาม สป.สธ. หรือ สนง.จ.ศก.
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	
1	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	คนศรีสะเกษสุขภาพดี ปลอดภัย โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	นวัตกรรมบริการ	น.ส.จิราพร โคตรพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	(ส่งในนาม สนง.จ.ศก.)
2	กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	พลังเครือข่ายชุมชนสู่ความเป็นที่ 1 ร่วมขจัดภัยร้าย โรคพยาธิใบไม้ตับ พื้นที่ตำบลสมอ อ.ปรางค์กู่ จ.ศรีสะเกษ	สัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม	นายบารเมษฐ์ ฝมคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
3	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	ระบบบริหารจัดการโรคเบาหวาน กรณีถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางมะลิ สุปัตติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
4	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	ผลของการพัฒนาระบบภาคีเครือข่าย เพื่อสุขภาพจิตดี มีวัดชื่นใจ ไม่ฆ่าตัวตาย จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางสิริมาบังอร หลาวทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
5	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	การพัฒนากระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางฉัตรนันทน์ ผิวผา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)

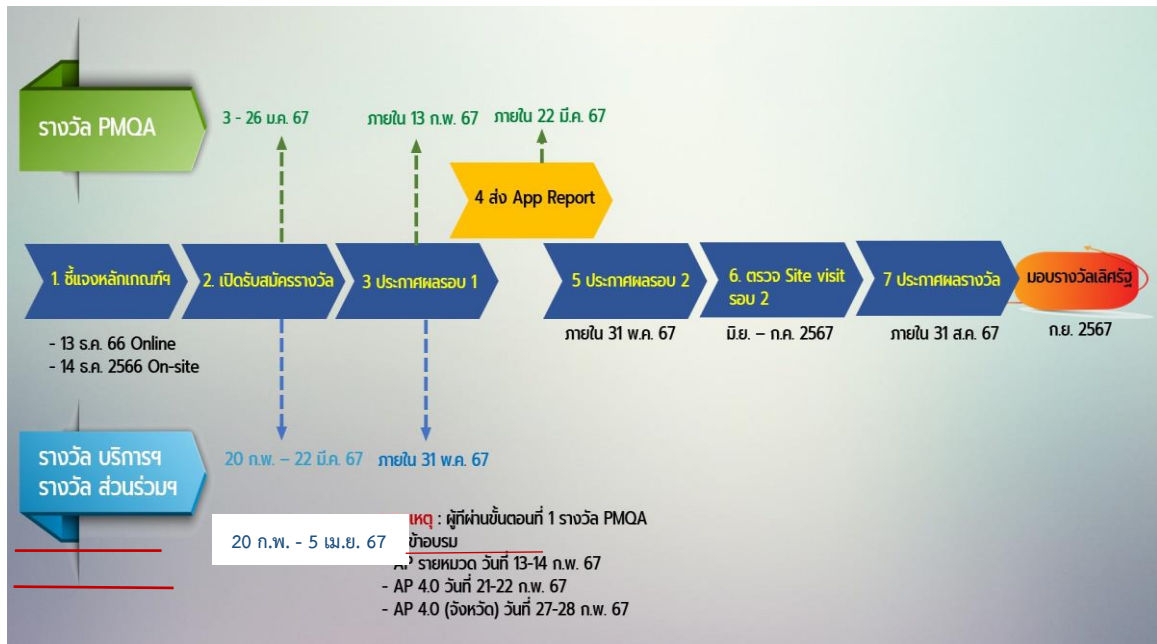
๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๓ ผลงาน :

ลำดับ	สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ	ชื่อเรื่อง ผลงาน	ประเภทรางวัล	ผู้รับผิดชอบผลงาน		ส่งเข้าระบบออนไลน์ ในนาม สป.สธ. หรือ สนง.จ.ศก.
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	
1	สสอ. โพธิ์ศรี สุวรรณ	การพัฒนารูปแบบการบูรณา การข้อมูล ด้วยการใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล ใน อสม. อำเภอโพธิ์ศรี สุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมการ บริการ	นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย	ผช.สสอ.โพธิ์ศรี สุวรรณ ; นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
2	สสอ.โนนคูณ	การเฝ้าระวังการจำหน่ายบุหรี่ สุราในร้านค้า ด้วยการบูรณา การศูนย์แจ้งเตือนภัย โดยภาคี เครือข่ายมีส่วนร่วม	นวัตกรรมการ บริการ	นายเอื้ออังกูร คำมา (ร่วมกับ นางสาว นันทพัชร ตั้งสูงเนิน)	ผช.สสอ.โนนคูณ ; นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
3	สสอ.ห้วยทับทัน	การพัฒนารูปแบบการดูแล ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงใน ชุมชนแบบมีส่วนร่วม	ขับเคลื่อนเห็นผล	นายสุระพล นามวงศ์	ผช.สสอ.ห้วยทับทัน ; นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)

๑.๓ โรงพยาบาล จำนวน ๔ ผลงาน :

ลำดับ	โรงพยาบาล	ชื่อเรื่อง ผลงาน	ประเภทรางวัล	ผู้รับผิดชอบผลงาน		ส่งเข้าระบบออนไลน์ ในนาม สป.สธ. หรือ สนง.จ.ศก.
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	
1	รพ.ศรีรัตนะ (กลุ่มงานจิตเวช และยาเสพติด)	การพัฒนารูปแบบการ บำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาและสาร เสพติดระยะกลาง โดยชุมชนมี ส่วนร่วม อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ	ขับเคลื่อนเห็นผล	นางปรัชญานี คำเหลือ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(ส่งในนาม สนง.จ.ศก.)
2	รพ.กันทรารมย์ (กลุ่มงานโภชน ศาสตร์)	โมเดลสื่อการสอนสาธิต ส่วนประกอบอาหารทางสาย ให้อาหารด้วยแป้งข้าวเหนียว ผสมวัสดุเหลือใช้ถอดประกอบได้	นวัตกรรมการ บริการ	นางสาวสุษศรี แซ่ซื่อ	นักโภชนาการ ปฏิบัติการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
3	รพ.ราชันไศล	รูปแบบ "Rasi Smart kids by EF" เพื่อเด็กปฐมวัย มีปัญญา อารมณ์ดี มีความเข้มแข็งทางใจ	นวัตกรรมการ บริการ	นางนงคราญ สมยีน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
4	รพ.ไพร่บึง	การพัฒนาแนวทางติดตาม ดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน	นวัตกรรมการ บริการ	นางสาวเสาวภา สุกะตะ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)

๒. Timeline การดำเนินงานพิจารณาผลงานส่งสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (สำนักงาน ก.พ.ร.) :



นำเข้าที่ประชุม : เพื่อทราบ

มติที่ประชุม :

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม :

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๑. การขับเคลื่อนนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๓ ประเด็น ซึ่งประเด็นที่ ๑๐ ประเด็นดิจิทัลสุขภาพ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ โดยมีกิจกรรมจัดบริการ ๑๒ กิจกรรมที่หน่วยบริการต้องดำเนินงานให้พร้อมให้บริการประชาชน ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

สรุปการดำเนินงานของโรงพยาบาล ณ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

กิจกรรม ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว																		
รหัส รพ.	รพ.	ระบบข้อมูล PHR	health wallet	ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล	ใบสั่งยา/ใบ electronic		Telemedicine	นัดหมาย /จองคิว /เตือน online	รับส่งยาถึงบ้าน				FDH	จ่ายเงิน Online		SMART REFER	เจาะแลปใกล้บ้าน/เชื่อมโยงข้อมูล	HOME Ward
					e-prescription	Lab order			health rider	ไปรษณีย์	อสม.	อื่นๆ		EDC	scan QR			
10700	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	✓	ⓘ	✓	ⓘ		✓	ⓘ		✓	✓	✓
10927	โรงพยาบาลยางชุมน้อย	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	✓		✓	ⓘ		✓	✗	✓	
10928	โรงพยาบาลกันทรารมย์	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ		✓	✗	✓	
10929	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	✓		✓	✗	✓	
10930	โรงพยาบาลอุษาคเนย์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ		✓	ⓘ		✓	✗	✓	
10931	โรงพยาบาลโพธิ์ชัย	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ		✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
10932	โรงพยาบาลปราสาท	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ		✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
10933	โรงพยาบาลขุนหาญ	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
10934	โรงพยาบาลราษีไศล	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
10935	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
10936	โรงพยาบาลบึงบูรพ์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ		✓	ⓘ		✓	✗	✓	
10937	โรงพยาบาลห้วยทับทัน	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
10938	โรงพยาบาลโนนคูณ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ		✓	✗	✓	
10939	โรงพยาบาลศรีรัตนะ	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	
10940	โรงพยาบาลวังหิน	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	ⓘ	ⓘ	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ		✓	✗	✓	
10941	โรงพยาบาลน้ำแก้ง	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ		✓	✗	✓	
10942	โรงพยาบาลภูสิงห์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	ⓘ		✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
10943	โรงพยาบาลเมืองจันทร์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
23125	โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✓	✗	✓	
28014	โรงพยาบาลพยุห์	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✓	
28015	โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	✓	✓	✓	✓	ⓘ		✓	✗	✓	
28016	โรงพยาบาลศิลาลาด	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ		✓	✗	✓	
		✓	ดำเนินการแล้ว		ⓘ	กำลังดำเนินการ		✗	ไม่ได้ดำเนินการ									

ขอความร่วมมือเร่งรัดจัดระบบบริการตามกิจกรรม

- จัดระบบบริการผู้ป่วยทางไกล Telemedicine โดยเน้นในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง
- จัดบริการระบบจองคิวนัดหมาย Online / แจ้งเตือน online / การออกไปรับรองแพทย์

ดิจิทัล

- จัดระบบส่งยาถึงบ้าน (อยู่ระบบลงระบบ health rider ๒๙ เมย – ๘ พค ๒๕๖๗)

๒. เร่งรัดลงทะเบียน Health ID สำหรับประชาชน

เพื่อใช้ประชาชนสามารถเข้าถึงการใช้บริการดิจิทัลทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การจองคิว Online รับใบรับรองแพทย์ดิจิทัล บริการการแพทย์ทางไกล รวมถึงการเข้าถึงประวัติสุขภาพของตนเอง ผ่านระบบหมอพร้อม ซึ่งประชาชนต้องผ่านการพิสูจน์ตัวตน โดยลงทะเบียน Health ID โดยปัจจุบัน จังหวัดศรีสะเกษลงทะเบียนแล้วจำนวน ๖๖,๘๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๔๓ ของประชาชนที่อาศัยอยู่ใน จังหวัดศรีสะเกษ อำเภอที่ลงทะเบียนครอบคลุมประชาชนมากที่สุด ได้แก่ อำเภอราชใหญ่ อำเภอปรางค์กู่ อำเภอบึงบูรพ์ ตามลำดับ

ตารางสรุปการลงทะเบียน Health ID รายอำเภอ

อำเภอ	ประชากร type1,3	ลงทะเบียน DID	
		22-เมย 67	ร้อยละ
ราชใหญ่	50,248	23,885	47.53
ปรางค์กู่	40,868	17,507	42.84
บึงบูรพ์	7,450	1,228	16.48
ห้วยทับทัน	26,715	2,211	8.28
ศรีรัตนะ	39,330	2,626	6.68
ยางชุมน้อย	24,990	1,127	4.51
เมืองศรีสะเกษ	109,495	3,892	3.55
เมืองจันทร์	11,115	358	3.22
ภูสิงห์	35,835	1,103	3.08
ขุนหาญ	74,745	1,923	2.57
เบญจลักษ์	24,690	605	2.45
กันทรลักษ์	175,823	3,899	2.22
ขุขันธ์	105,465	2,094	1.99
โนนคูณ	27,482	527	1.92
โพธิ์ศรีสุวรรณ	16,637	305	1.83
ศีลาลาด	12,154	219	1.80
อุทุมพรพิสัย	66,266	1,187	1.79
พยุห์	20,870	298	1.43
ไพรบึง	31,366	430	1.37
กันทรารมย์	69,122	772	1.12
น้ำเกลี้ยง	32,177	327	1.02
วังหิน	36,075	288	0.80
รวม	1,038,918	66,811	6.43

แนวทางการเร่งรัดดำเนินงาน

- ๑) รพ. / รพ.สต. ทุกแห่ง ลงทะเบียน โดยมุ่งเป้าหมาย
 - ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ นักเรียน/นักศึกษา กลุ่ม อสม. / ผู้นำชุมชน
 - ผู้ป่วย / ญาติ ที่มารับบริการที่โรงพยาบาล
- ๒) ส่งเสริมให้ประชาชนใช้ Application หมอพร้อม เพื่อการดูแลประวัติการรักษา และรับบริการทางสุขภาพ เช่น การจองคิวบริการ online telemedicine
- ๓) รพ. / รพ.สต. จัดบริการเช่นการ จองคิวบริการ Online telemedicine ที่ประชาชนขอรับบริการจากระบบหมอพร้อม
- ๔) ประชาสัมพันธ์ การลงทะเบียน/ประโยชน์ของการใช้ Health ID

๓ การขึ้นระบบรับส่งยาถึงบ้าน Health Rider

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ซึ่งมีเป้าหมายที่จะยกระดับประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือบัตรทอง เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ง่าย สะดวกสบาย ลดระยะเวลาการรอคอย โดยประชาชนสามารถนัดหมายเข้ารับบริการ ผ่านระบบออนไลน์เข้ารับบริการทางการแพทย์และเภสัชกรรมทางไกลจากที่บ้าน เลือกรับยา ทางไปรษณีย์ ร้านยาใกล้บ้าน หรือใช้บริการส่งยาถึงบ้าน (Health Rider) เพื่ออำนวยความสะดวกในการรับยาและเวชภัณฑ์

เพื่อเป็นการสนองนโยบาย และเพื่อเกิดประโยชน์สูงสุดที่ประชาชนจะได้รับตามนโยบายดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือทุกโรงพยาบาลเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการลงพื้นที่ (Implement) การติดตั้งระบบการส่งยาถึงบ้าน (Health Rider) ดังนี้

๑) ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายได้แก่ อสม. และเจ้าหน้าที่ที่สนใจ ลงทะเบียนสมัครเข้ารับบริการคัดเลือกเป็นผู้จัดส่งยาถึงบ้าน (Health Rider) และหากผู้สมัครที่ท่านคัดเลือกแล้วยังไม่ทำ Provider ID ขอให้ท่านดำเนินการให้ผู้สมัครดังกล่าวให้แล้วเสร็จก่อนกำหนดลงพื้นที่ของอำเภอท่าน

๒) ในวันที่ลงพื้นที่เพื่อให้การปฏิบัติเกิดประสิทธิภาพ ขอให้ทางโรงพยาบาลจัดเตรียมความพร้อม ได้แก่ เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง (ฉบับจริง), คอมพิวเตอร์, เครื่องปรีน(เทอร์มอล), Use Case ที่จะ workshop ส่งยาจริง เชิญผู้เกี่ยวข้องของโรงพยาบาล เข้าร่วมประชุมสรุป Set Flow ระบบการจัดส่งยา

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ผู้อำนวยการ
- ฝ่ายบริหาร
- หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกร
- หัวหน้าพยาบาล OPD
- การเงิน
- พัสดุ
- เจ้าหน้าที่ด้านไอที ของ โรงพยาบาล
- เจ้าหน้าที่ รพ. และอสม.ที่ผ่านการทำ เข้าสมัครเป็นไรเตอร์

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเตรียมการ และเข้าร่วมประชุมในวันที่ลงระบบ health rider

แผนการลงพื้นที่ (Implement) ติดตั้งระบบส่งยาถึงบ้าน Health Rider

Implement รพ. ในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 21 แห่ง				
	วันที่	ทีม Implement	รพ.	รายละเอียด
จ	29 เม.ย.	ทีม 1 ขอนแก่น	รพ.บึงบูรพ์	13.00 - 14.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 14.00 - 15.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 15.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
จ	29 เม.ย.	ทีม 2 ขอนแก่น	รพ.ศิลาลาด	13.00 - 14.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 14.00 - 15.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 15.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
จ	29 เม.ย.	ทีม 3 ขอนแก่น	รพ.ราชโกล	13.00 - 14.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 14.00 - 15.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 15.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
อ	30 เม.ย.	ทีม 1 ขอนแก่น	รพ.ศรีสะเกษ	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
อ	30 เม.ย.	ทีม 2 ขอนแก่น	รพ.อุทุมพรพิสัย	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
อ	30 เม.ย.	ทีม 3 ขอนแก่น	รพ.ยางชุมน้อย	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
พ	1 พ.ค.	ทีม 1 ขอนแก่น	รพ.กันทรารมย์	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
พ	1 พ.ค.	ทีม 2 ขอนแก่น	รพ.น้ำเกลี้ยง	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
พ	1 พ.ค.	ทีม 3 ขอนแก่น	รพ.ขุขันธ์	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 11.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 11.00 - 12.00 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
พฤ	2 พ.ค.	ทีม 1 ขอนแก่น	รพ.ห้วยทับทัน	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
พฤ	2 พ.ค.	ทีม 2 ขอนแก่น	รพ.เมืองจันทร์	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง
พฤ	2 พ.ค.	ทีม 3 ขอนแก่น	รพ.ปรางค์กู่	9.00 - 10.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 10.00 - 12.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 13.00 - 14.00 น. Stand by รพ. / ทา Use Case ส่งยาจริง

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

พชอ. ขุนหาญ

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ พชอ. กันทรลักษ์

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

**๑.๒ สรุปการส่งเอกสารสมัครรางวัลคุณภาพแห่งชาติ การควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ
โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗**

ส่งใบสมัครพร้อมหนังสือนำเสนอ(ลงนามโดยนายอำเภอ) พร้อมส่งเอกสารผลงาน จำนวน ๘
อำเภอ ได้แก่ เบญจลักษ์ ปรางค์กู๋ โนนคูณ ราศีไศล โพธิ์ศรีสุวรรณ ศรีรัตนะ ห้วยทับทัน ขุนหาญ

จังหวัด	พขอ.	ประเภทกลุ่มโรค	ชื่อโครงการ/ผลงานที่สมัคร	โรค	วันที่ กนว.รับเอกสารครั้งที่ 1	เอกสารที่ส่งแล้ว	เอกสารที่ต้องส่งเพิ่มเติม	การเช็คข้อมูลรอบ 2
ศรีสะเกษ	1) เบญจลักษ์	NCD	โครงการ"ชุมชนเบญจลักษ์สุขภาพดีวิถีใหม่" ทั่วไกล NCDs" การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน : ชุมชนลดเสี่ยง สลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDS)	โรคไม่ติดต่อ (DM/HT)	26 มี.ค. 67	หนังสือนำเสนอ + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	2) ปรางค์กู๋	CD	โครงการขับเคลื่อนวาระคนปรางค์กู๋สุขภาพดีปลอดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอปรางค์กู๋ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2567	ovcca	26 มี.ค. 67	หนังสือนำเสนอ + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	3) โนนคูณ	NCD	การมีรางวัลการจำหน่ายหรี สุรา ในร้านค้า ด้วย การบูรณาการศูนย์แจ้งเตือนภัย โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ	บุหรี, สุรา	29 มี.ค. 67	หนังสือนำเสนอ + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	4) ราศีไศล	NCD	การมีรางวัล สถานบริการเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานบุญฮักสิบสองกองสิบสี่ ด้วยกลไก คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอราศีไศล ในพื้นที่นำร่อง พชต. ตู อำเภอราศีไศล จังหวัดศรีสะเกษ	แอลกอฮอล์	29 มี.ค. 67	หนังสือนำเสนอ + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	5) โพธิ์ศรีสุวรรณ	NCD	โครงการขับเคลื่อน "งานบุญปลอดเหล้า สร้างความดี โพธิ์ศรีสุวรรณ" เพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน โดยกลไก พขอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	แอลกอฮอล์	31 มี.ค. 67	หนังสือนำเสนอ + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	6) ศรีรัตนะ	CD	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอศรีรัตนะ	ovcca	1 เม.ย. 67	หนังสือนำเสนอ + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
7) ห้วยทับทัน	MR	โครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ โดย กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ	RTI	4 เม.ย. 67	หนังสือนำเสนอ + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน	
8) ขุนหาญ	CD	โครงการส่งมอบที่อยู่และพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัย แก่ใจโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดยกลไก คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ.) อำเภอขุนหาญ	ovcca	17 เม.ย. 67	ใบสมัคร	หนังสือนำเสนอ + รายงาน	ครบถ้วน	

๑.๓ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณการขับเคลื่อนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท สรุป ณ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

๑.๓.๑ ดำเนินการ/ก่อหนี้ผูกพัน จำนวน ๑๐ อำเภอ ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ยางชุมน้อย ขุขันธ์ ขุนหาญ บึงบูรพ์ โนนคูณ วังหิน เบญจลักษ์ เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ

๑.๓.๒ ยังไม่ดำเนินการ ๑๒ อำเภอ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ อำเภอที่ยังไม่ดำเนินการ ๑๒ อำเภอ ให้เร่งรัดให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก พ.ขอ.

Non UC1.1-67-010/21002320016702000000/21002660000100000 (นายคณาวุฒิ มั่นอยู่)

ลำดับ	สสอ.	จัดสรร	เบิก/เงินยืม	คงเหลือ	หมายเหตุ
1	เมืองศรีสะเกษ	10,000.00	10,000.00	-	ยืม4เมย67นายวุฒิวัดกนา เพ็งชัย
2	ยางชุมน้อย	10,000.00	10,000.00	-	ยืม2เมย67นายธีระชัย พรหมคุณ
3	กันทรารมย์	10,000.00		10,000.00	
4	กันทรลักษ์	10,000.00		10,000.00	
5	ชูขันธุ์	10,000.00	10,000.00	-	ยืม28มีค67 นายสมศักดิ์ ทวีพันธ์
6	โพธิ์โพธิ์	10,000.00		10,000.00	
7	ปรางค์กู่	10,000.00		10,000.00	
8	ขุนหาญ	10,000.00	10,000.00	-	เบิก11เมย67 นายภาสกร อุ่มนาคำ
9	ราชีไศล	10,000.00		10,000.00	
10	อุทุมพรพิสัย	10,000.00		10,000.00	
11	บึงบูรพ์	10,000.00	10,000.00	-	11มีค67
12	ห้วยทับทัน	10,000.00		10,000.00	
13	โนนคูณ	10,000.00	10,000.00	-	18มีค67
14	ศรีรัตนะ	10,000.00		10,000.00	
15	น้ำเกลี้ยง	10,000.00		10,000.00	
16	วังหิน	10,000.00	10,000.00	-	ยืม 9เมย67 นายวินิจ มนทอง
17	ภูสิงห์	10,000.00		10,000.00	
18	เมืองจันทร์	10,000.00	10,000.00	-	23กพ67
19	เบญจลักษ์	10,000.00	10,000.00	-	11มีค67
20	พยุห์	10,000.00		10,000.00	
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	10,000.00	10,000.00	-	ยืม 5เมย67 นส.จุฑาภรณ์ งามวิสัย
22	ศิลาลาด	10,000.00		10,000.00	
	รวม	220,000.00	100,000.00	120,000.00	

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗
วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม