

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายนิมิตร เลิศพัฒนสุวรรณ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๓. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสินี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๔. นายพิเชษฐ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๕. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๖. นางบุญน้อม ไกรยา	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๗. นายปรีชา ปิยะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๙. นายวิสิทธิ์ศักดิ์ พิริยานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๑๐. นางสาวมัลลิกา สุกพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๑. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๒. นายวัฒน์ หาคำ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๓. นายศักรินทร์ บุญประสงค์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔. นางศศิธร ไชยสังข์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๕. นายสมาน อารีย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๖. นางปิยะพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๗. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๑๘. นางสาวภาวณา โสภาลี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๙. นายสมัย ลาประวัตติ	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
๒๐. นายยุทธราช พันแสน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	
๒๑. นายภาคล จันทพรหม	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๒๒. นายอนันต์ ถิ่นทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๒๓. นายปรีชา ปรานีวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๒๔. นายอัครเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๕. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๖. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย	
๒๗. นายสมชาย ภาณุมาสวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชีไศล	
๒๘. นายสมชาย ชาลี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	
๒๙. นางสาวฐิติลักษณ์ ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง	

๓๐. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
๓๑. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๒. นางสาวรชฎาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๓๓. นางสาวจิราวรรณ พรหมมานนท์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรังค์กู่
๓๔. นางสาวปราณี โสพล	แทน รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ
๓๕. นายธนกร ชมาฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน
๓๖. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๗. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๘. นายณัฐพงษ์ โพธิบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๙. นายธนสันตชัย พรหมบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๔๐. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๔๑. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๒. นายธีรศักดิ์ แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์
๔๓. นายอำเภอ ไพ บุญสาร	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๔. นางศรีสมบุญณ์ คำผิง	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๔๕. นายสมัย คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๖. นายประวัติ ศรีสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๗. นายธัชชนนท์ คำไสย	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์
๔๘. นายประมวล สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๔๙. นายอรรถวุฒิ ขารีผล	สาธารณสุขอำเภอราษีไศล
๕๐. นายจรัญญ อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๑. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๒. นางสาวอุทัยกัญญา พาหา	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๓. นายรังสรรค์ ศรีคราม	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๔. นายสุริยนต์ หล้าคำ	สาธารณสุขอำเภอปรังค์กู่
๕๕. นายสมควร พรหมคุณ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๕๖. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๗. นายศุภรัชต์ ฝารธรรม	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๕๘. นางสาวนิภา อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๕๙. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๖๐. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๑. นายไตรรงค์ ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๖๒. นายสุระจิต สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด
๖๓. นายศักดิ์ไชย เตรียมพิทักษ์	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ
๖๔. นางสาววิชุดา เบ็ญจพันธ์แทน	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริน ศรีสะเกษ
๖๕. นายอัครมสุภัก ฉกรรจ์ศิลป์	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะง่า
๖๖. นายพายัพ ฅณ์ทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๖๗. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๘. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๙. นางสาวสุธาสิณี ขันทองไพบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายชลวิทย์ หลาวทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	ติดราชการ
๒. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติดราชการ
๓. นางสาวคนธ์ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	ติดราชการ
๔. นายอัฉริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	ติดราชการ
๕. นายวีระวุธ เฟื่องชัย	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตจิต	ติดราชการ
๖. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	ติดราชการ
๗. นายกิติภูมิ จุฑาสมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์	ติดราชการ
๘. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษ์ฯ	ติดราชการ
๙. นางสาวภัทรา สายเย็น	ร.ก.ผ.อ.กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	ติดราชการ
๑๐. นายตะวัน จิ่งสมาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริน ศรีสะเกษ	ติดราชการ
๑๑. นายพิสิษฐ์พล อุปโภาค	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติดราชการ
๑๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ		ติดภารกิจ
๑๓. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา	ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ผศ.ดร.จุฑามาศ แก้วจันดี	อาจารย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ
๒. นางสาวกัญญวณัฐชนก เผ่าพันธุ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๓. นายวิษวัฒน์ คำเชื่อง	นักทรัพยากรบุคคล
๔. นางสาวฉัตรปวีณ์ เมษะพงศ์ศรี	นักทรัพยากรบุคคล
๕. นางสาวรณิญา หล้าคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นายกำพล เข้มทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาวเสาวลักษณ์ ไชโยโชค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นายวรชน บุศมาศ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นางสาวจินดาพร อุปถัมภ์	เภสัชกรชำนาญการ
๑๐. นางสาวศศิชา เกษะศิริ	แพทย์แผนไทย
๑๑. นายฐิติภูมิ เฟื่องชัย	เภสัชกรปฏิบัติการ
๑๒. นายบุญพบ โนวิชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๓. นางสาววิรัชญา อังคสมภพ	แพทย์แผนไทย
๑๔. นายบารเมษฐ์ ผมคำ	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๕. นายพุทธิไกร ประมวล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นางนลินรัตน์ เตரியมพิทักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๗. นายชัยวัฒน์ ยุมิตร	นักวิชาการสาธารณสุข

๔/นางสาว...

๑๘.	นางสาวปทิตตา แสงคำ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติงาน
๑๙.	นางชญาพร มรรคสันต์	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๒๐.	นายอรรคพล แสงคำ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติงาน
๒๑.	นางสาวสิริธร เดชาศิลปะชัยกุล	เภสัชกรปฏิบัติการ
๒๒.	นางสาวฐิติพร อินทร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๒๓.	นางสาวอ้อมใจ ชาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔.	นางสาวทัศนวรรณ ไชยสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๕.	นางสาวสุวรรณา ทิพย์มงคล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๖.	นางสาวศรีวรรณ สุทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗.	นางสาวธัญญารัตน์ วรรณทวี	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๘.	นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๒๙.	นายศิวัจน์ ธรรมบุญ	นักจัดการงานทั่วไป
๓๐.	นายพัทธราภุช พรรมมี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๓๑.	นายยุพราช พันแสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๒.	นายธีรวัธ คำโสภา	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โรงเรียนเมืองจันทร์วิทยา ต.เมืองจันทร์ อ.เมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

๒. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข : นายสมศักดิ์ เทพสุทิน
- สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : แพทย์หญิงอุไรวรรณ จันรรจศิริ
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา : นายแพทย์ณรงค์ชัย สังชา

๓. สถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ (วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๗)

ข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ PHER Plus กองสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข มีผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการทุกแห่ง ในระบบทั้งหมด จำนวน ๓๗๕ ราย เป็นผู้ป่วยจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน จำนวน ๑๑๐ ราย คิดเป็นอัตรา ๗.๕๕ ต่อแสนประชากร ซึ่งสูงกว่าปี 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

อำเภอที่พบผู้ป่วยบาดเจ็บจำนวนมากที่สุด ๕ อันดับคือ อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอกันทรารมย์ อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอราชไศลและอำเภอขุขันธ์ อำเภอที่มีอัตราการบาดเจ็บสูงสุด คือ อำเภอห้วยทับทัน มีอัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร คิดเป็น ๑๔.๒๐ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ กันทรารมย์ อัตรา ๑๒.๐๗ กันทรลักษ์ อัตรา ๑๐.๔๒ เมืองศรีสะเกษ อัตรา ๑๐.๑๓ และอำเภอวังหิน อัตรา ๙.๘๙

โรงพยาบาลทุกแห่งมีการเตรียมความพร้อมทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ และมีการซ้อมแผนรองรับ การเกิดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลสงกรานต์เป็นอย่างดี ทั้งนี้ ในห้วงเทศกาลสงกรานต์ที่ผ่านมาได้รับการตรวจ ติดตามโดยผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ และไม่มีเหตุการณ์รุนแรงเกิดขึ้นในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

๔. การดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๗

๑) จัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดตาม แนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาเสพติด (Patient journey)

๒) ติดตามกำกับกับการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด และติดตามการประชุมคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ให้เกิดขึ้นเป็นรูปธรรมในทุก อำเภอ

๓) มอบหมายให้นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน หรือรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ทำหน้าที่ System Manager (SM) ระดับจังหวัด

๔) กำกับผู้ปฏิบัติการบันทึกข้อมูลในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบัน โดยบันทึกทันทีหลังให้บริการ เพื่อให้ ระบบข้อมูล Dashboard ให้มีประสิทธิภาพและนำมาใช้ประโยชน์ต่อผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ และประชาชน

๕) กระทรวงสาธารณสุขติดตามกำกับทุกสัปดาห์ และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเตรียมการ นำเสนอระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๑ การขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว” จังหวัดศรีสะเกษ

(๑) สื่อสารนโยบายการขับเคลื่อนและพัฒนาบุคลากรในการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว” จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ โรงแรมพรหมพิมาน จังหวัดศรีสะเกษ

(๒) สนับสนุน พชอ. ในการดำเนินการทำ MOU และจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนจริงในพื้นที่ ครอบคลุม ๒๒ อำเภอ ๓๓ ตำบล ๓๓๘ หมู่บ้าน

(๓) ผลการดำเนินงาน “CBTx ชุมชนล้อมรั้ว” จำนวน ๑๕๖ ราย

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

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

๔.๒ ให้เบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๑. ให้คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทุกอำเภอเร่งรัดดำเนินการตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Patient journey) โดยเน้นการคัดกรองในชุมชน ติดตามเฝ้าระวังบุคคลกลุ่มเสี่ยง

๒. รายงานผลการดำเนินงานโดยการบันทึกข้อมูลทุกสัปดาห์ สามารถติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานบน ระบบข้อมูล Dashboard

๓. จัดตั้งศูนย์คัดกรองผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชนโดยมีภาคีเครือข่ายผู้นำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน ท้องถิ่น อบต. ดำรวจประจำท้องที่เป็นคณะทำงาน ติดตามเฝ้าระวังบุคคลกลุ่มเสี่ยง ประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวตามเกณฑ์ Risk Score และนำเข้าสู่ระบบการรักษาตามลำดับความเสี่ยงอาการของผู้ป่วย ดังนี้

๑) คลุ้มคลั่ง อาละวาด คะแนน OAS = ๓ และ ไม่หลับไม่นอน เดินไปเดินมา พูดจาคนเดียว หงุดหงิด ฉุนเฉียว เทียวอาละวาด คะแนน OAS = ๒ ให้นำส่งห้องฉุกเฉินเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินและส่งต่อให้จิตแพทย์ เพื่อรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล

๒) มีอาการทางจิตเวชร่วมด้วยแต่อยู่ในระยะอาการสงบ คะแนน OAS = ๑ ให้ส่งต่อโรงพยาบาลเพื่อรักษาจิตแพทย์และประเมินการใช้ยาเสพติด

๓) ปกติ ไม่มีอาการทางจิตเวช คะแนน OAS = ๐ ศูนย์คัดกรองประเมินพฤติกรรมการใช้ยาเสพติด (บคก.กสธ.) V.๒ และส่งต่อบำบัดที่ CBTx

๕. การนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๗

โซน ๒ : วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม รพ.โนนคูณ

โซน ๓ : วันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม รพ.ศรีรัตนะ

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.ราชันีศ

โซน ๕ : วันศุกร์ที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม รพ.ห้วยทับทัน

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วัตถุประสงค์ของการนิเทศงาน

๑) เพื่อตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และเยี่ยมให้กำลังใจในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ทุกระดับ

๒) พบปะเครือข่ายบุคคลากรในชุมชน อสม. ผู้นำชุมชน รับฟังสถานการณ์ปัญหา และสร้างเสริมกำลังใจแก่เครือข่ายสุขภาพในชุมชน

๓) การนำเสนอข้อมูลพื้นฐานกำหนดให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ เป็นตัวแทน คปสอ. นำเสนอข้อมูล ทั้งนี้ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอได้ศึกษาข้อมูล เรียนรู้ และมีมุมมองโลกทัศน์ที่กว้างขึ้น สามารถเชื่อมโยงการทำงานระหว่างระดับอำเภอและชุมชนได้ดียิ่งขึ้น

๔) ข้อมูลที่ได้จากการนิเทศงาน ด้านผลงานเด่นและความสำเร็จจากการดำเนินงานสามารถขยายผลและเป็นตัวอย่างให้กับหน่วยงานอื่นๆได้ และหากพบปัญหาในการดำเนินงานสามารถหารือเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาาร่วมกัน และสามารถนำข้อมูลสำคัญไปใช้เพื่อการวางแผนการพัฒนาสาธารณสุขในปีต่อไป

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> แผนรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

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 เตรียมพิทักษ์ ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน และกลุ่มเสี่ยงเข้ารับบริการตรวจโลหิตคัดกรองทั้งสิ้น ๓๒๔ ราย พบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ส่งเข้าระบบรับการรักษา จำนวน ๑๖ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวหาการ

- ไม่มี

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

๑. การเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม.

ตาม พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เบิกจ่ายย้อนหลัง เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท ต่อเดือน และอัตราใหม่ ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๗ จำนวน ๒,๐๐๐ บาทต่อเดือน ทั้งนี้ อสม.จะได้รับเงินค่าป่วยการ รวมจำนวน ๘,๐๐๐ บาทต่อคน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มอบหมายให้ผู้บริหารทุกอำเภอสนับสนุนการดำเนินงานและให้โอกาส อสม. ในการนำเสนอผลงาน และเข้าประกวด อสม.ดีเด่น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

๑. สรุปผลการดำเนินงานด้านชุมชนปากหวานจังหวัดศรีสะเกษ

ด้านชุมชนบังคับเชิงบวกหรือด้านชุมชนปากหวาน เป็นเครื่องมือการเตือนเชิงบวกเพื่อปรับเปลี่ยน หรือสร้างพฤติกรรมความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน โดยการสื่อสารการพูด และการเตือนด้วยความห่วงใย ให้ผู้ขับขี่สวมหมวกนิรภัยเพิ่มขึ้น ซึ่งช่วยลดแรงต้านหรือความเสี่ยงทางสังคมจากคนในชุมชน

ข้อค้นพบและข้อสังเกตจากการติดตาม

- ๑) อัตราการสวมหมวกนิรภัยของผู้ขับขี่และผู้ซ้อนท้ายในพื้นที่ที่ยังอยู่ในระดับต่ำ (ผู้ซ้อนท้าย ๒๑.๕%)
- ๒) ความแตกต่างของอัตราการสวมหมวกนิรภัยในแต่ละอำเภอค่อนข้างสูง (๒-๕๕%)
- ๓) ยังขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เป็นกิจกรรมที่เป็นประโยชน์และได้รับการตอบรับดีจากประชาชน ขอให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. งานบุญ รายงานข้อมูลงานบุญงานประเพณีปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดศรีสะเกษ

มีการรายงานจำนวน ๑๒๘ รายการ อำเภอที่มีงานบุญงานประเพณีปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มากที่สุด ๖ ลำดับแรก คือ อำเภอปรางค์กู่ อำเภอราชันไศล อำเภอวังหิน อำเภอขุนหาญ อำเภอไพรบึง และอำเภอ ยางชุมน้อย ตามลำดับ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ขอให้ผู้บริหารกำกับการรายงานผลการดำเนินงาน และหากยังไม่มีผลการดำเนินงานขอให้มีการดำเนินงาน ตามแนวทางงานบุญงานประเพณีปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อประโยชน์ของประชาชนในชุมชน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

- ไม่มี

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- ไม่มี

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. ตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐ ก่อนครบ ๖ เดือน

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และคุณสมบัติหน่วยบริการ

- ๑) เป็นคลินิกกายภาพบำบัดที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมาย
- ๒) มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๓) มีกายภาพบำบัดปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ อย่างน้อยจำนวน ๑ คน
- ๔) มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมเป็นหน่วยร่วมบริการ
- ๕) มีการเชื่อมโยงการบริการ และระบบข้อมูลสารสนเทศ กับหน่วยบริการประจำ และเครือข่ายหน่วยบริการที่รับ ส่งต่อ และสำนักงาน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน Intermediate care เพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวกมากขึ้น และจากข้อมูลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบางแห่งพบว่าผลตอบแทนการให้บริการในบางโรงพยาบาลต่อเนื่องจากจำนวนครั้งการให้บริการน้อย(๔๕๐-๖๕๐บาท/ครั้ง/ราย ไม่เกิน ๒๐ ครั้ง/ราย)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ไม่มี

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนโครงการพัฒนาต่อยอดเพื่อขยายผลรูปแบบระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบสุขภาพอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุเชิงบูรณาการ จังหวัดศรีสะเกษ ระยะที่ ๒ ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกำหนดจัดการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนโครงการพัฒนาต่อยอดเพื่อขยายผลรูปแบบระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบสุขภาพอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุเชิงบูรณาการ จังหวัดศรีสะเกษระยะที่ ๒ ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยมีการบรรยาย และจัดบูธกิจกรรม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

โครงการพัฒนาต่อยอดเพื่อขยายผลรูปแบบระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบสุขภาพอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุเชิงบูรณาการ มีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกัน และลดอัตราผู้สูงอายุติดเตียง ขอให้สาธารณสุขอำเภอกระตุ้นให้มีระบบ FR ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อตอบสนองการดำเนินงานดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ นางบุญน้อม ไกรยา นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- ไม่มี

๖.๕ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

- ไม่มี

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ

๑. ข้อมูลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๑) เฝ้าระวังการจำหน่ายผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ตราชูว์

ชื่อ: ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ตราชูว์ (CHU BRAND) เลขสารบบอาหาร : ๑๓-๑-๒๓๒๖๕-๕-๐๐๐๔ ผลิตโดย : บริษัท เจบี โปรเวิร์ค จำกัด จัดจำหน่ายโดย : บริษัท ชูรูล ๘๘๘ จำกัด

ข้อสั่งการ : พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ (โรงพยาบาล ร่วมกับ สสอ.) ตรวจสอบ ร้านค้าในพื้นที่ หากพบผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ให้เก็บออกจากท้องตลาดและให้ทุกอำเภอ รายงานให้ สสจ.ศรีสะเกษ ทราบ ภายในวันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๗

๒) การตรวจกำกับโรงงานน้ำแข็ง และการประชุมเชิงปฏิบัติการจังหวัดน้ำแข็งปลอดภัย

งานคุ้มครองผู้บริโภคและเกษตรสาธารณสุขทุกอำเภอ ได้ดำเนินการตรวจกำกับโรงงานน้ำแข็ง ให้มีความปลอดภัยตามมาตรฐานในช่วงฤดูร้อน ซึ่งน้ำแข็งอาจปนเปื้อนเป็นภัยต่อสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ นายวิสิฎค์ศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. สรุปการส่งผลงานรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

การส่งผลงานรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ผลงานเขตสุขภาพที่ ๑๐(๑๒ อำเภอ) จังหวัดศรีสะเกษ ๘ อำเภอ

(๑)ปรางค์กู่

(๒)เบญจลักษณ์

(๓)โนนคูณ

(๔)ราชีไศล

(๕)โพธิ์ศรีสุวรรณ

(๖)ศรีรัตนะ

(๗)ห้วยทับทัน

(๘)ขุนหาญ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

๑. กำหนดการประกวดคัดเลือก สาธารณสุขอำเภอดีเด่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ปี ๒๕๖๗

- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เป็นตัวแทนจังหวัด คือ สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เป็นตัวแทนจังหวัด คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวหุ่ง

อำเภอราชีไศล

ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ระดับภาค วันที่ ๑๐ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

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

ได้รับจัดสรร ๕๕,๐๙๔,๙๗๖.๐๐

- PO	จำนวน	๑๘๔,๒๑๔.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐.๒๖
- เบิกจ่าย	จำนวน	๕๖,๑๑๕,๙๑๕.๓๓	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๗๙.๖๒
- คงเหลือ	จำนวน	๑๔,๑๘๓,๓๐๕.๖๗	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๒๐.๑๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) รายงานลูกหนี้เงินยืมงบประมาณ เกินกำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

ลำดับ	สัญญาอิมเลขที่	วันที่อิม	วันครบสัญญา	ชื่อผู้ยืม	จำนวนเงินยืม (บาท)	หมายเหตุ
๑	๒๓๒/๖๖	๓๐ ส.ค. ๖๖	๔ ต.ค. ๖๖	น.ส.อรุณญา บุญโย	๙,๓๐๐.๐๐	สสอ.ห้วยทับทัน
๒	๑๓/๖๗	๒๙ ม.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)

มิติที่ประชุม รับทราบ

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.,รพท., รพท.,รพช. และ สสอ. ทั้งหมด ๔๕ แห่ง จัดส่งครบทุกแห่ง และขอรายงานผลการประเมินในไตรมาสที่ ๒ จากศูนย์ป้องกันและปราบปรามการทุจริตสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ไตรมาสที่ 2

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

ตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ค่าเป้าหมายร้อยละ 84)

หน่วยงาน	จำนวน แห่ง	หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ≥ 60		ร้อยละคะแนนเฉลี่ยของ หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ ≥ 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. หน่วยงานประเมินแต่ไม่ขึ้นรับการส่งข้อมูล	จำนวน	11 แห่ง
	3. หน่วยงานประเมินไม่ 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	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนซัน	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	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ	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	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชธิไล	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	โรงพยาบาลขุนซัน	๑๐๐.๐๐	
๒๗	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	๙๕.๔๕	
๒๘	โรงพยาบาลขุนหาญ	๑๐๐.๐๐	
๒๙	โรงพยาบาลราชธิไล	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 ≥ 60	ไม่ผ่านเกณฑ์ ≥ 60
๓๕	โรงพยาบาลปรางค์กู่	๑๐๐.๐๐	
๓๖	โรงพยาบาลไพรบึง	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	โรงพยาบาลพยุหะ	๑๐๐.๐๐	
๔๔	โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	๑๐๐.๐๐	
๔๕	โรงพยาบาลศีลาลาด	๙๐.๙๑	

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

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.ศรีรัตนะ	<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

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ขอให้ผู้บริหารทุกท่านตรวจสอบข้อมูล และกำกับติดตามการส่งรายงานตามกำหนดเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๘/ ๘.๔ กลุ่มงาน ...

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๑. พิจารณาการโยกย้ายข้าราชการภายในจังหวัด รอบ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ไม่มี

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, อำเภอปรังค์ภู ๘ แห่ง, อำเภอเบญจลักษ์ ๒ แห่ง, อำเภอภูสิงห์ ๑๒ แห่ง, อำเภอขุนหาญ ๗ แห่ง, อำเภอโนนคูณ ๑ แห่ง, อำเภอวังหิน ๔ แห่ง, อำเภอพยุห์ ๒ แห่ง, อำเภอเมืองจันทร์ ๓ แห่ง, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ ๒ แห่ง, อำเภอไพรบึง ๑ แห่ง และอำเภอศีลาจาด ๑ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๑๐๓ แห่ง โดยคลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งต้องยื่นเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (สป.๑๖) และแบบแจ้ง สป.อ ๕ มีทั้งสิ้น ๘๗ แห่ง พบว่าขณะนี้ยื่นแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษรับทราบแล้ว มีจำนวน ๔๗ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๕๔.๐๒ ยังคงเหลืออีก ๔๐ แห่ง

ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ ขอความร่วมมือพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ ๒๕๔๑ ในแต่ละอำเภอ ตรวจสอบสถานพยาบาลเอกชนในเขตพื้นที่ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แล้วนั้น แจ้งผลการขึ้นทะเบียน (แบบแจ้ง สพ.อ ๕) รวมถึงยื่นเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (สป.๑๖) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับทราบ เพื่อการปฏิบัติที่ถูกต้อง **มติที่ประชุม** รับทราบ

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)ประเภทส่งเสริมการใช้วัตถุติบภายในประเทศ
- (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 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

๒. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ได้แก่ ชาอัญชัญ ชาใบอ่อนข้าวหอมมะลิ และกาแฟโรบัสต้าศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. ความก้าวหน้าการดำเนินงานลดความแออัด รัยยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ จังหวัดศรีสะเกษ

ตามที่นโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ และนโยบาย เรื่อง การลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยรัยยาของผู้ป่วยที่โรงพยาบาล โดยให้มารัยยาที่ร้านขายยาแผนปัจจุบันนั้น ซึ่งมีวัตถุประสงค์การดำเนินงานเพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยขยายบริการด้านเภสัชกรรมมาร้านยาแผนปัจจุบัน และอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนผู้มีสิทธิในการรัยยาที่ร้านยาใกล้บ้าน เพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาและการดูแลอย่างต่อเนื่อง เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพใกล้บ้าน ตลอดจนนโยบายบัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ ที่อำนวยความสะดวกในการเข้ารับบริการด้านสุขภาพ ซึ่งรูปแบบการลดความแออัด รัยยาที่ร้านยาจังหวัดศรีสะเกษ มีข้อสรุปการดำเนินงานโดยให้มีการดำเนินงานรัยยาที่ร้านยา ตามโมเดล ๓

ความก้าวหน้าการดำเนินงานลดความแออัด รัยยาที่ร้านยา ตามโมเดล ๓ จังหวัดศรีสะเกษ ได้มีการดำเนินงาน ดังนี้

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

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

(๑)โครงการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) ในร้านยา มีร้านยาเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๖ แห่ง ประกอบด้วย อำเภอเมือง จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี , หจก.ศรีสุพรรณ, ร้านอินเตอร์เภสัช และร้านบ้านยาสะพานขาว อำเภอขุนหาญ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ ร้านดีหนึ่งเภสัช และอำเภออุษาคเนย์ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ ร้านบ้านยาอุษาคเนย์

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

(๓) โครงการลดความแออัด รัยยาที่ร้านยา จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลศรีสะเกษ ตามโมเดล ๑ จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ ร้านไพศาลฟาร์มาซี , หจก.ศรีสุพรรณ , ร้านประสานเภสัช , ร้านศรีสรรยา, ร้านยาอุ้มทรัพย์, ร้านดรักเซ็นเตอร์ และร้านอินเตอร์เภสัช และเครือข่ายโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ตามโมเดล ๒ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ ร้านบ้านยาสองคุณหมอม และร้านบุญชัยเภสัช

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

๔) มีการประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานรัยยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา มีข้อสรุปให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการสมัครเข้าร่วมโครงการรัยยาที่ร้านยาตามโมเดล ๓ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ และกลุ่มโรคที่เริ่มดำเนินการได้แก่ กลุ่มโรคความดันโลหิตสูง และกลุ่มโรคเบาหวาน

๕) มีการประชุมพัฒนาร้านยาสู่การรับรองร้านยาคุณภาพ เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาร้านยาในจังหวัดศรีสะเกษสู่การรับรองร้านยาคุณภาพ

๖) ความก้าวหน้าการดำเนินงานสมัครเข้าร่วมโครงการลดความแออัด รัพยาที่ร้านยา โมเดล ๓ โรงพยาบาลที่ได้รับการอนุมัติขึ้นทะเบียนหน่วยบริการรับยาที่ร้านยา ตามโมเดล ๓ แล้ว จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ , โรงพยาบาลขุนซันธุ์, โรงพยาบาลขุนหาญ, โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย, โรงพยาบาลพยุห์, โรงพยาบาลปรังค์กู่, โรงพยาบาลยางชุมน้อย, โรงพยาบาลราชีไศล และโรงพยาบาลศรีรัตนะ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

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/ว๓๘๓๒ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖)

โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด ครบ ๒๒ แห่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๔ อำเภอ ดังนี้

๑) อำเภอกันทรลักษณ์

๒) อำเภอขุนหาญ

๓) อำเภอบึงบูรพ์

๔) อำเภอกุสิงห์

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

แหล่งที่มาของข้อมูล : โปรแกรมกำกับการติดตามการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ e-manifest กรมอนามัย

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	บ้านชำซีเหล็ก 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 รับทราบ

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ (ยังไม่ได้รับรายละเอียด)

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือน ๓๑มกราคม ๒๕๖๗

สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ 31 มีนาคม 2567						ประมวลผล ณ 17 เม.ย.67					
หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	รายได้สูง (ต่ำ) กว่า ค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI)	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Score	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (หักหนี้แล้ว)
ศรีสะเกษ,รพศ.	3.10	2.77	1.34	731,925,846.53	148,274,293.45	0	0	0	0	198,121,021.43	118,828,106.23
ยางชุมน้อย,รพช.	5.12	4.82	4.22	31,374,454.70	-3,167,392.59	0	1	0	1	-2,181,706.18	24,490,654.93
กันทรารมย์,รพช.	2.23	2.02	0.99	64,541,519.85	28,830,144.48	0	0	0	0	31,827,073.82	-685,483.42
กันทรลักษ์,รพช.	5.60	5.36	3.55	436,541,726.08	55,707,996.30	0	0	0	0	73,331,559.00	242,241,155.53
ขุขันธ์,รพช.	3.39	3.10	1.95	146,636,785.85	23,604,058.14	0	0	0	0	27,722,432.77	58,333,504.73
ไพรบึง,รพช.	6.06	5.88	5.28	59,155,923.17	2,914,740.67	0	0	0	0	2,676,889.16	49,996,809.93
ปรางค์กู่,รพช.	1.68	1.50	0.98	22,160,945.91	-1,647,931.83	0	1	0	1	1,399,715.81	-606,140.66
ขุนหาญ,รพช.	2.91	2.75	1.96	180,093,890.57	20,139,341.30	0	0	0	0	33,077,519.33	90,967,370.32
ราษีไศล,รพช.	7.96	7.80	6.81	356,638,757.33	19,032,773.03	0	0	0	0	31,830,491.36	297,796,358.21
อุทุมพรพิสัย,รพช.	1.31	1.19	0.87	28,648,479.76	-11,457,747.51	1	1	0	2	2,244,952.72	-11,917,184.01
บึงบูรพ์,รพช.	5.12	4.74	4.20	25,262,456.69	-6,915,028.54	0	1	0	1	-6,428,618.18	19,619,781.74
ห้วยทับทัน,รพช.	4.49	4.18	2.88	67,574,546.14	2,668,675.27	0	0	0	0	3,677,139.73	36,358,712.05
โนนคูณ,รพช.	4.54	4.20	3.10	33,142,752.02	9,253,210.71	0	0	0	0	8,380,179.89	19,662,414.48
ศรีรัตนะ,รพช.	2.12	1.96	1.50	42,123,473.51	2,095,352.49	0	0	0	0	4,668,797.25	18,685,615.99
วังหิน,รพช.	2.19	2.01	1.35	19,996,853.48	5,051,364.61	0	0	0	0	5,604,851.64	5,750,835.82
น้ำเกลี้ยง,รพช.	3.36	3.11	2.09	36,105,471.12	7,158,583.14	0	0	0	0	11,047,681.83	16,653,556.24
ภูสิงห์,รพช.	3.03	2.86	1.65	58,851,504.34	18,152,753.65	0	0	0	0	19,779,757.34	18,931,210.34
เมืองจันทร์,รพช.	3.75	3.62	3.31	29,655,469.20	-1,794,457.00	0	1	0	1	379,295.02	24,910,743.56
เบญจลักษ์,รพช.	3.33	3.17	2.83	60,828,368.48	-2,546,995.08	0	1	0	1	375,486.67	47,817,062.99
พยุห์,รพช.	4.32	4.21	3.03	62,048,819.46	3,306,333.49	0	0	0	0	7,539,664.37	37,906,243.80
โพธิ์ศรีสุวรรณ,รพช.	2.31	2.12	1.58	17,503,657.36	-3,214,059.39	0	1	0	1	-1,224,302.38	7,778,150.56
ศิลาลาด,รพช.	3.72	3.49	1.89	21,010,940.17	5,838,515.82	0	0	0	0	4,730,261.79	6,860,333.20

ข้อมูลภาวะวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ณ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษ ไม่มี โรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ ๗ และระดับ ๖ มีโรงพยาบาลที่มี Risk Score ระดับ ๒ จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ระดับ ๑ จำนวน ๖ แห่ง โรงพยาบาล มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินติดลบจำนวน ๓ โรงพยาบาล (ยางชุมน้อย ปรางค์กู่ อุทุมพรพิสัย)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. เร่งรัดดำเนินการบันทึกการงบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ 2566 ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ			
สถานะการดำเนินงาน	วงเงิน UC (บาท)	จำนวน (รายการ)	ร้อยละ
ยังไม่ดำเนินการ	3,744,371.53	27	3.36
ชั้น 1 (ทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว)	5,082,145.77	35	4.36
ชั้น 2 (ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง)	9,567,081.65	20	2.49
ชั้น 3 (ทำสัญญาแล้ว)	9,738,851.97	20	2.49
ชั้น 4 (ตรวจรับแล้ว)	2,960,000.00	2	0.25
ชั้น 5 (เบิกจ่ายเงินแล้ว)	109,555,250.51	699	87.05
รวม	140,647,701.43	803	100.00

เร่งรัดดำเนินการงบบุคลากร ปีงบประมาณ 2566

หน่วยบริการ (ดำเนินการไปแล้วเสร็จ)	วงเงิน UC (บาท)	จำนวน (รายการ)	ร้อยละ
รพ. และ รพ.สต.สังกัด สป.สธ	20,342,012.46	31	29.81
รพ.สต.สังกัด อบจ.ศรีสะเกษ	10,750,438.46	73	70.19
รวม	31,092,450.92	104	100.00

งบบุคลากร UC ปีงบประมาณ 2566 (รายการที่ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ)

หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทแผน	รายการ	จำนวน	งบบุคลากร	สถานะการดำเนินการ
10930-รพ.อุษัณห์	10930-รพ.อุษัณห์	วงเงินระดับเขต	เครื่องซักผ้า แบบอุตสาหกรรม ขนาด 200 ปอนด์	1	970,000.00	3-
10930-รพ.อุษัณห์	10930-รพ.อุษัณห์	วงเงินระดับเขต	เครื่องอบผ้า ขนาด 250 ปอนด์	1	750,000.00	3-
10933-รพ.ขุนหาญ	10933-รพ.ขุนหาญ	วงเงินระดับเขต	เครื่องให้ความอบอุ่นเหนือหัวเด็กพร้อมอุปกรณ์ (Radiant Warmer)	1	550,000.00	3-
10933-รพ.ขุนหาญ	10933-รพ.ขุนหาญ	วงเงินระดับเขต	Auto CPR เครื่องช่วยการปั๊มและฟื้นคืนชีพ ผู้ป่วยอัตโนมัติ	1	1,000,000.00	3-
10933-รพ.ขุนหาญ	10933-รพ.ขุนหาญ	วงเงินระดับเขต	เครื่องฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยโอโซนระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า 700 ลิตร ห้องนั่งทรงกระบอกชนิด 1 ประตู	1	950,000.00	3-(ขอขยายระยะเวลา)
10934-รพ.ราชสีเสล	10934-รพ.ราชสีเสล	วงเงินระดับเขต	คอมพิวเตอร์	1	1,450,000.00	3-
10934-รพ.ราชสีเสล	10934-รพ.ราชสีเสล	วงเงินระดับเขต	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา	2	50,000.00	3-
10934-รพ.ราชสีเสล	10934-รพ.ราชสีเสล	วงเงินระดับเขต	เตียงผ่าตัด	1	1,730,000.00	3-
10934-รพ.ราชสีเสล	10934-รพ.ราชสีเสล	วงเงินระดับเขต	เครื่องกระตุ้นหัวใจ	1	350,000.00	3-
10936-รพ.บึงบูรพ์	10936-รพ.บึงบูรพ์	วงเงินระดับเขต	รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์	1	2,500,000.00	4-
10937-รพ.หัวขัณฑ์	10937-รพ.หัวขัณฑ์	วงเงินระดับเขต	เครื่องคิดทามการทำงานหัวใจและสัญญาณชีพ	1	300,000.00	3-
28016-รพ.ศิลาลาด	28016-รพ.ศิลาลาด	วงเงินระดับเขต	ยุทโธปกรณ์	1	460,000.00	4-

งบบุคลากร UC ปีงบประมาณ 2566 (รายการที่ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ)

หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทแผน	รายการ	จำนวน	งบบุคลากร	สถานะการดำเนินการ
10928-รพ.กันทรารมย์	10928-รพ.กันทรารมย์	วงเงินระดับจังหวัด	รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง	1	2,500,000.00	2- (ขอขยายระยะเวลา)
10931-รพ.โพธิ์	10931-รพ.โพธิ์	วงเงินระดับจังหวัด	รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์	1	2,500,000.00	2- (ขอขยายระยะเวลา)
10939-รพ.ศรีรัตนะ	03472-รพ.สต.บ้านศรีสุข (อบจ.ศก.)	วงเงินระดับจังหวัด	เตียงผู้ป่วย 2 ไถ	3	44,000.00	1-
23125-รพ.เบญจลักษณ์	23125-รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	วงเงินระดับจังหวัด	รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี. หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์	1	2,500,000.00	2- (ขอขยายระยะเวลา)
28015-รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	03520-รพ.สต.บ้านเสียว (อบจ.ศก.)	วงเงินระดับจังหวัด	เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์สำหรับศูนย์สุขภาพชุมชน	1	30,000.00	1-
28015-รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	03520-รพ.สต.บ้านเสียว (อบจ.ศก.)	วงเงินระดับจังหวัด	เครื่องชุดหินปูนเคลื่อนที่	1	15,000.00	1-
28015-รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	03520-รพ.สต.บ้านเสียว (อบจ.ศก.)	วงเงินระดับจังหวัด	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 6 คิว	1	23,000.00	1-
28015-รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	03520-รพ.สต.บ้านเสียว (อบจ.ศก.)	วงเงินระดับจังหวัด	ชุดทันตกรรมเคลื่อนที่พร้อมเก้าอี้สนามและคอมพิวเตอร์	1	58,155.88	1-
28015-รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	13870-รพ.สต.บ้านโขงหลวง (อบจ.ศก.)	วงเงินระดับจังหวัด	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล พร้อมที่วัดส่วนสูง	1	20,000.00	3-
28015-รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	13870-รพ.สต.บ้านโขงหลวง (อบจ.ศก.)	วงเงินระดับจังหวัด	เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์สำหรับศูนย์สุขภาพชุมชน	1	30,000.00	3-

งบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ 2566 (รายการที่ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ)						
หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทแผน	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อม	สถานะการดำเนินงาน
03338-สต.เฉลิมพระเกียรติ	10223-สช.โคกขามป้อม	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมและปรับปรุงอาคารสำนักงานสุขภาพชุมชนบ้าน โคกขามป้อม	1	15,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10931-รพ.โพธิ์	10931-รพ.โพธิ์	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ปรับปรุงห้องแยกโรคที่ผู้ป่วยโนให้เป็นระบบ Negative pressur	1	450,000.00	3-
10933-รพ.ขุนหาญ	10933-รพ.ขุนหาญ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	รถเข็นบริการอาหารทำด้วยสแตนเลส เป็นตู้รถเข็น พร้อมมอเตอร์	1	105,000.00	2-(ขอขยาย)
10933-รพ.ขุนหาญ	10933-รพ.ขุนหาญ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ตู้บดเคี้ยวสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด (Transport Incubator)	1	550,000.00	3-
10933-รพ.ขุนหาญ	10933-รพ.ขุนหาญ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	เบรคเลื่อนย้ายผู้ป่วย (ABS)	2	45,000.00	2-(ขอขยาย)
10933-รพ.ขุนหาญ	10933-รพ.ขุนหาญ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	หม้อต้มสมุนไพรชนิดไฟฟ้า (ขนาดใหญ่)	1	147,851.97	3-
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	เครื่องควบคุมการให้สารละลายหรือเลือดทางหลอดเลือดดำ	2	100,000.00	3-(ขอขยาย)
77466-ศสช.น้ำอ้อม	77466-ศสช.น้ำอ้อม	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	เครื่องส่งกล้องส่องเสียบแบบไฟเบอร์ออปติก	1	25,000.00	3-
77466-ศสช.น้ำอ้อม	77466-ศสช.น้ำอ้อม	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	เตียงผู้ป่วยเลอร์ ชนิดมือหมุน แบบ ข	1	16,000.00	3-
77466-ศสช.น้ำอ้อม	77466-ศสช.น้ำอ้อม	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ อัตโนมัติ ขนาดกลาง	1	150,000.00	3-

งบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ 2566 (รายการที่ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ)						
หน่วยบริการแม่ข่าย	หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทแผน	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อม	สถานะการดำเนินงาน
03338-สต.เฉลิมพระเกียรติ	03337-รพ.สต.บ้านเสารงชัย	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	โครงการซ่อมแซมและปรับปรุงถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก	1	100,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
03338-สต.เฉลิมพระเกียรติ	03339-รพ.สต.บ้านจำเริญ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	โครงการซ่อมแซมและปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	1	100,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
03338-สต.เฉลิมพระเกียรติ	03347-รพ.สต.บ้านตำบลกลาง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	โครงการซ่อมแซมและปรับปรุงห้อง Supply	1	30,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
03338-สต.เฉลิมพระเกียรติ	03347-รพ.สต.บ้านตำบลกลาง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	โครงการซ่อมแซมและปรับปรุงถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก	1	90,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10700-รพ.ศรีสะเกษ	03281-รพ.สต.บ้านหนองครกใต้	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารผู้ป่วยนอก	1	300,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10700-รพ.ศรีสะเกษ	03282-รพ.สต.บ้านกุดโง้ง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารแพทย์แผนไทย	1	400,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10700-รพ.ศรีสะเกษ	03283-รพ.สต.บ้านกลาง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ปรับปรุงซ่อมแซมห้องทันตกรรม	1	300,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10700-รพ.ศรีสะเกษ	03288-รพ.สต.บ้านหนองแก้ว	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารหน่วยจ่ายกลาง	1	380,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	03430-รพ.สต.บ้านอิฐลำ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมอาคาร รพ.สต.	1	120,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	03431-รพ.สต.บ้านก้านเหลือง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมระบบไฟฟ้าภายใน อาคาร รพ.สต.	1	100,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	03434-รพ.สต.บ้านยาง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมห้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและห้องให้สูชศึกษา	1	150,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	03435-รพ.สต.บ้านโนนแดน	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมอาคารแพทย์แผนไทย	1	140,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	03436-รพ.สต.บ้านหนองไฮ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมห้องน้ำผู้พิการ	1	120,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	03438-รพ.สต.บ้านตาเกษ	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมห้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและห้องให้สูชศึกษา	1	150,000.00	ยังไม่ดำเนินการ
10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	03439-รพ.สต.บ้านหัวช้าง	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.ส.	ซ่อมแซมพื้นอาคาร รพ.สต.	1	140,000.00	ยังไม่ดำเนินการ

ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ

- ยังไม่ดำเนินการ	จำนวน ๒๗	รายการ	วงเงิน	๓๗๔๔๓๗๑.๕๖	บาท
- ทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	จำนวน ๓๕	รายการ	วงเงิน	๕,๐๘๒,๑๔๕.๗๗	บาท
- ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวน ๒๐	รายการ	วงเงิน	๙,๕๖๗,๐๘๑.๖๕	บาท
- ทำสัญญาแล้ว	จำนวน ๒๐	รายการ	วงเงิน	๙,๗๓๘,๘๕๑.๙๗	บาท
- ตรวจรับแล้ว	จำนวน ๒	รายการ	วงเงิน	๒,๙๖๐,๐๐๐.๐๐	บาท
- เบิกจ่ายเงินแล้ว	จำนวน ๖๙๙	รายการ	วงเงิน	๑๐๙,๕๕๕,๒๕๐.๕๑	บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

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 ๘๗ ราย คิดเป็นอัตรา ๖.๖๕ ต่อประชากรแสนคน และสูงกว่าค่าเฉลี่ย ๓ ปี ย้อนหลัง (ค่าเฉลี่ย ๓ ปี ย้อนหลัง ๑๐.๒ ราย คิดเป็นอัตรา ๖.๘๗) 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 ๖๖.๘๓

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 อำเภอมืองศรีสะเกษ อำเภอกันทรารมย์ อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอราชันย์และ อำเภอขุขันธ์ อำเภอที่มีอัตราการบาดเจ็บสูงสุด คือ อำเภอห้วยทับทัน 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 รับทราบ

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)

การตรวจคัดกรองผู้มีอาการเมินเมาสุรา ณ ด่านชุมชน เรียกตรวจรวม ๖๔ ราย ผ่าน ๓๗ ราย คิดเป็นร้อยละ 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 รับทราบ

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

การจัดกิจกรรมโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 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 โดยเริ่มพิธีเฉลิมพระเกียรติเวลา 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 ลงทะเบียนเพื่อรับสื่อและร่วมกิจกรรมได้ที่เว็บไซต์ไทยรัน (<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 เพื่อเข้าสู่ระบบลงทะเบียน

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 หรือแจ่มไม่ประสงค์รับสื่อก็ได้

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)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔. การดำเนินงานรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

๔.๑ แจ้งกำหนดการลงพื้นที่ของคณะอนุกรรมการตัดสินการประกวดจังหวัดและชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ

ด้วยโครงการ TO BE NUMBER ONE มีการติดตามผลการดำเนินงานจังหวัด อำเภอ และ ชมรม 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) สำนักคุมงานประพตจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์
- ๖) สำนักคุมงานประพตจังหวัดศรีสะเกษ
- ๗) วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ
- ๘) ชุมชนบ้านบึงหมอก ตำบลสัมป่อย อำเภอราษีไศล
- ๙) โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวจุ๊ก (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

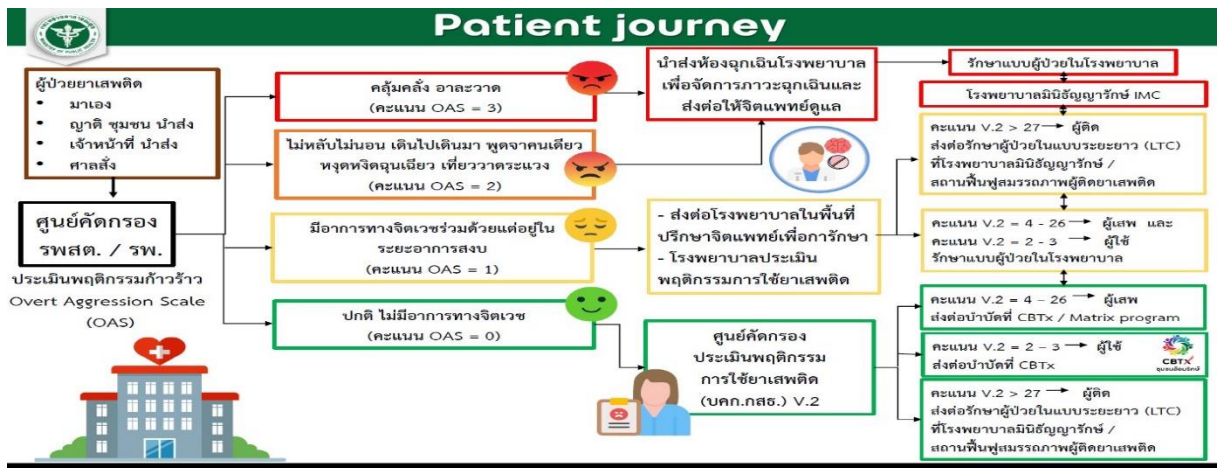
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอแจ้งผู้บริหารจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการและ ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน เพื่อเตรียมความพร้อมรับการประกวดรอบพื้นที่และเข้าร่วมประกวดระดับประเทศ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๗

๑) ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการด้านยาเสพติดจากที่ประชุมการติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗

๑) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Patient journey)



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

๓) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มอบหมายให้นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม ป้องกัน หรือรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ทำหน้าที่ System Manager (SM) ระดับจังหวัด

๔) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กำชับผู้ปฏิบัติการบันทึกข้อมูลในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบัน โดยบันทึกทันทีหลังให้บริการ เพื่อให้ระบบข้อมูล Dashboard ให้มีประสิทธิภาพและนำมาใช้ประโยชน์ ต่อผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ และประชาชน

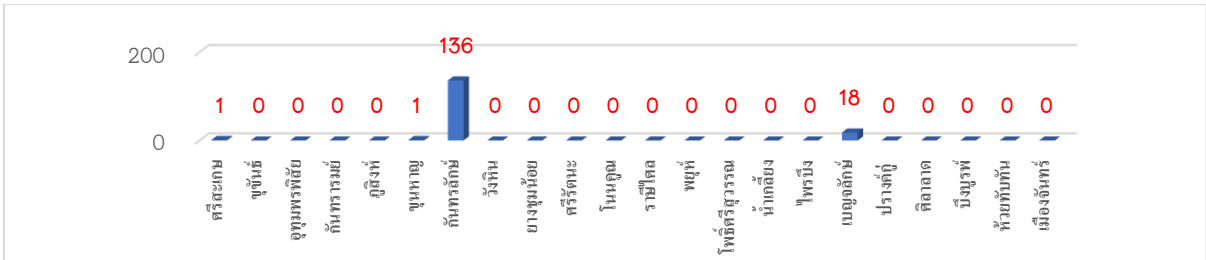
๕) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดตามกำกับทุกสัปดาห์ และให้ทุกจังหวัดเตรียมการ นำเสนอระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด

๒) การขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว” จังหวัดศรีสะเกษ

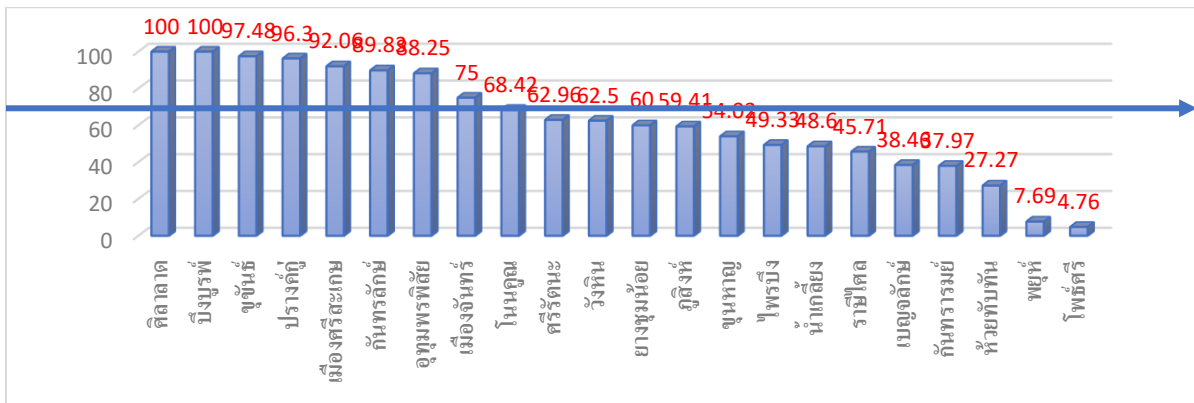
(๑) มีการสื่อสารนโยบายการขับเคลื่อนและพัฒนาบุคลากรในการดำเนินงาน บำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว” จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ 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 ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามห้วงเวลาที่กำหนด

วัตถุประสงค์การนำเสนอ - เพื่อทราบและเร่งรัดการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕. รายงานและติดตามผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ

จังหวัดศรีสะเกษ จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คัดกรอง เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงในระยะมีรอยโรคก่อนป่วย หรือผู้ป่วยในระยะเริ่มแรก ลดอัตราป่วย อัตราตายจากโรคมะเร็ง

ที่	อำเภอ	เป้าหมายปี ๒๕๖๗	ผลการดำเนินงาน		เป้าหมาย ๕ ปี	ผลการดำเนินงานสะสม ๕ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๗					
			ผลงาน	ร้อยละ		Pap smear ๖๓-๖๔	HPV ๖๕	HPV ๖๖	HPV ๖๗	ผลงานสะสม	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	ปรังค์ภู	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	๓๕.๘๘
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	เบญจลักษณ์	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	๘๖	๗.๐๔	๔,๓๓๖	๒,๒๓๔	๐	๑,๔๒๔	๘๖	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

๑) ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี สละสม ๕ ปี (๒๕๖๓-๒๕๖๗ จังหวัด
ศรีสะเกษ จำแนกรายอำเภอ ข้อมูลจาก ๔๓ อำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย ปี ๒๕๖๗	ผลการดำเนินงาน		เป้าหมาย ๕ ปี	ผลการดำเนินงานสละสม ๕ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๗					ร้อยละ
			ผลงาน	ร้อยละ		Pap smear ๖๓-๖๔	HPV ๖๕	HPV ๖๖	HPV ๖๗	ผลงาน สละสม	
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	๑๘๒	๘๔	๔.๙๙	๔,๔๘๗	๒,๒๑๑	๑๔๐	๓๔๙	๘๔	๒,๗๘๔	๖๒.๐๕
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑,๐๘๔	๘๖	๗.๐๔	๔,๓๓๖	๒,๒๓๔	๐	๑,๔๒๔	๘๖	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

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	๑๒,๘๘๘	๖๕.๕๕
๙	ราชีไศล	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	ศิลาลาด	๓,๒๔๙	๑,๑๖๐	๓๕.๗๐
รวม		๒๗๐,๐๕๒	๑๒๗,๗๔๑	๔๗.๓๐

ข้อมูลจาก ๔๓ แฟ้ม ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

๓) ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำแนกรายอำเภอ

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน				เป้าหมายที่ต้อง ดำเนินการเพิ่ม
			รวมทั้งหมด		ผลผลิตปกติ		
			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	กันทรลักษ์	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	ศีลาสาท	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

๓๖/ ๔) ผลการ ...

๔) ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ด้วยวิธี
Ultrasound จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำแนกรายอำเภอ

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		ผลผลิตปกติ				
			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	ราษีไศล	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 เพื่อโปรตรอบและเร่งรัดการดำเนินงานในพื้นที่ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓๗/ ๘.๑๐ กลุ่มงาน ...

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

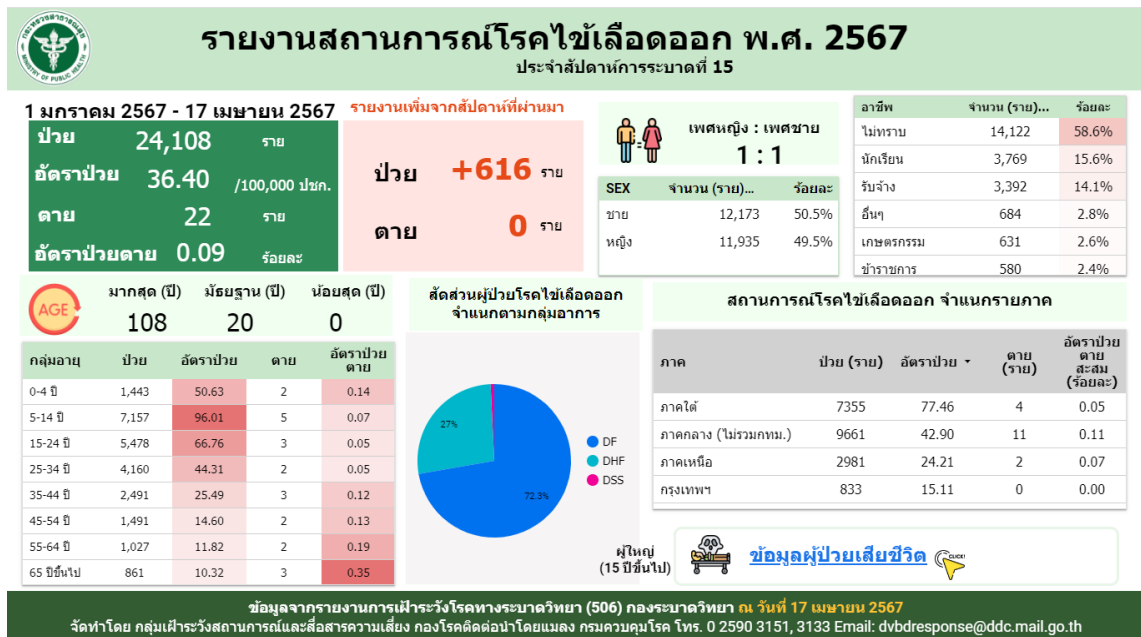
- ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ (นำเสนอแบบสไลด์)

๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

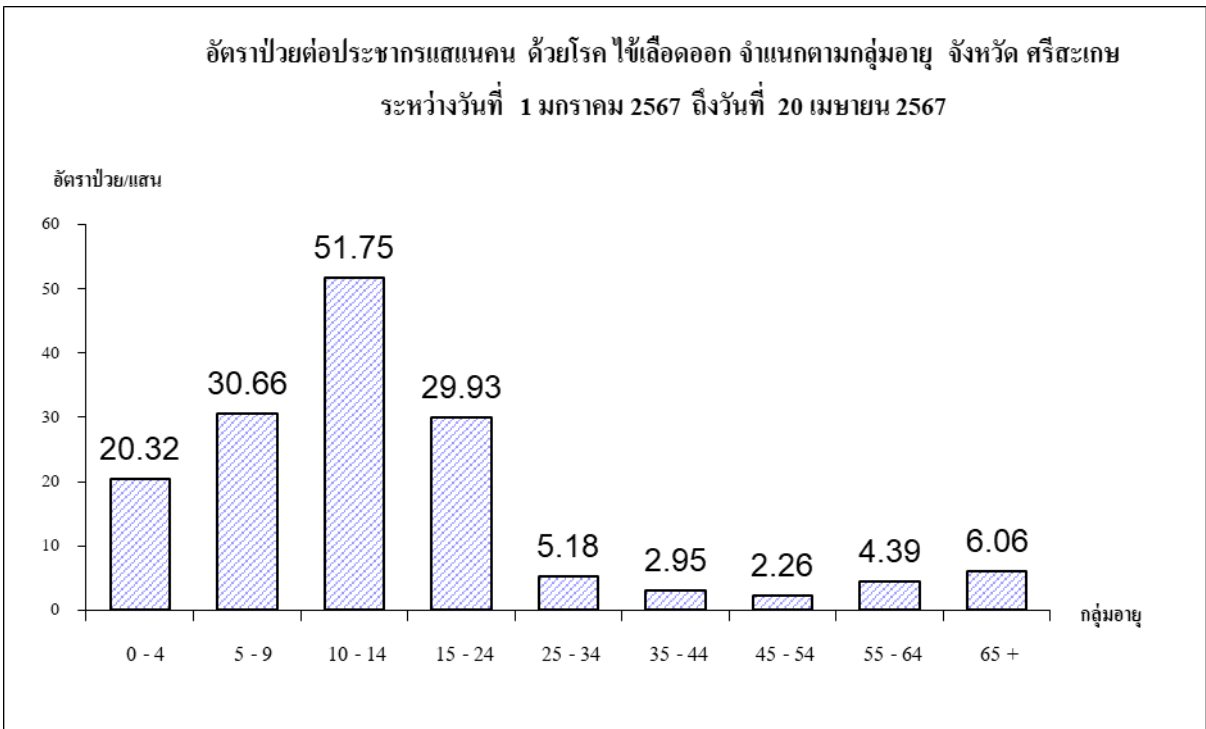
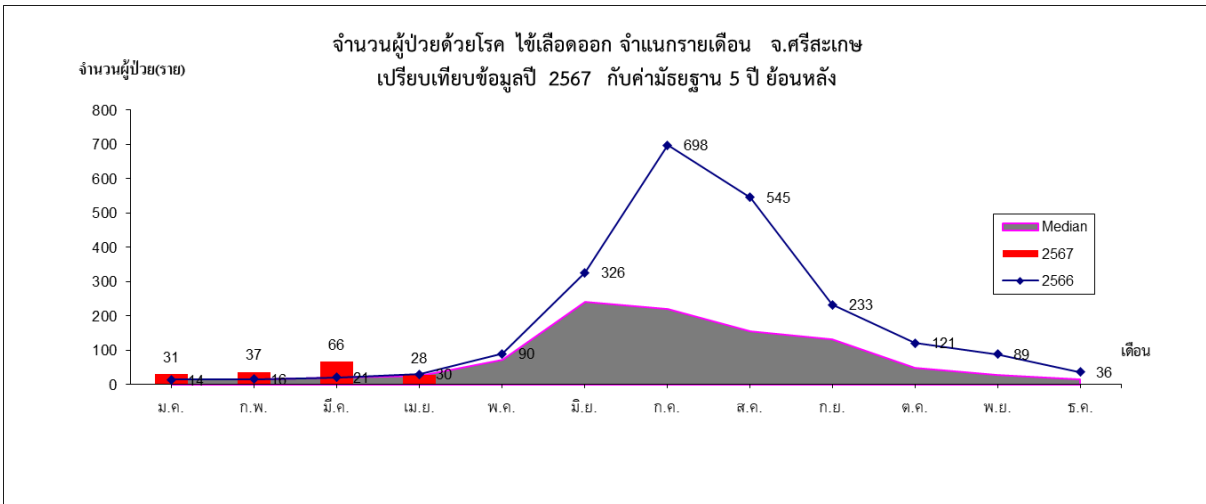
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน ๒๔,๑๐๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๖.๔๐ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒๒ ราย คิดเป็นอัตรามรณะ ๐.๐๙ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง ๑ : ๑ อาชีพนักเรียน ร้อยละ ๑๕.๖ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ 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 สถานการณ์ไข้เลือดออกในประเทศไทย

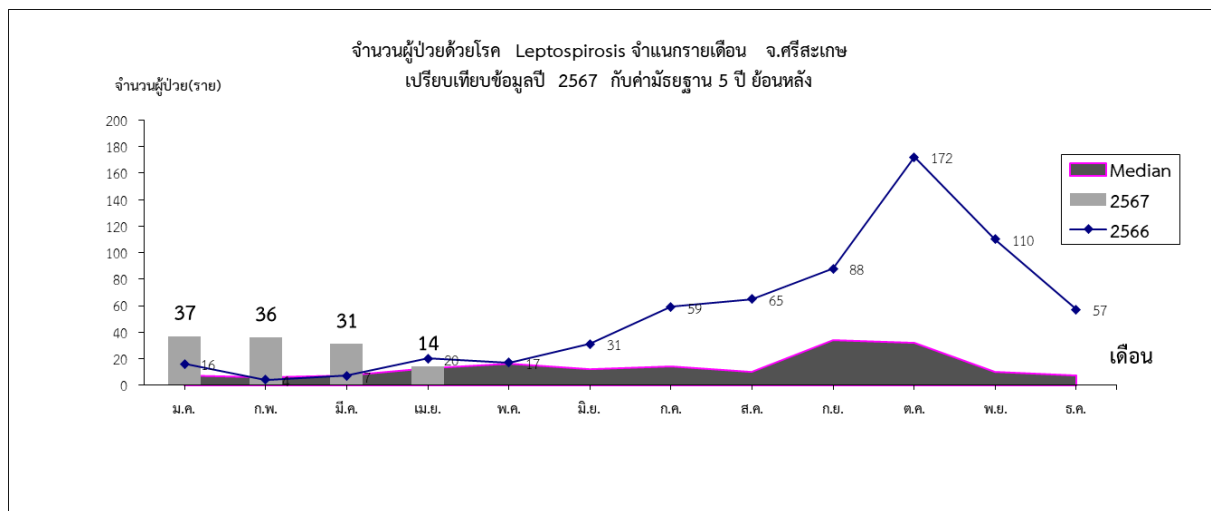
ส่วนสถานการณ์ไข้เลือดออกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ นครราชสีมา อุบลราชธานี บุรีรัมย์ ชัยภูมิ และยโสธร อัตราป่วย ๒๖.๙๗, ๒๕.๑๔, ๑๗.๖๘, ๑๗.๕๙ และ ๑๒.๖๙ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

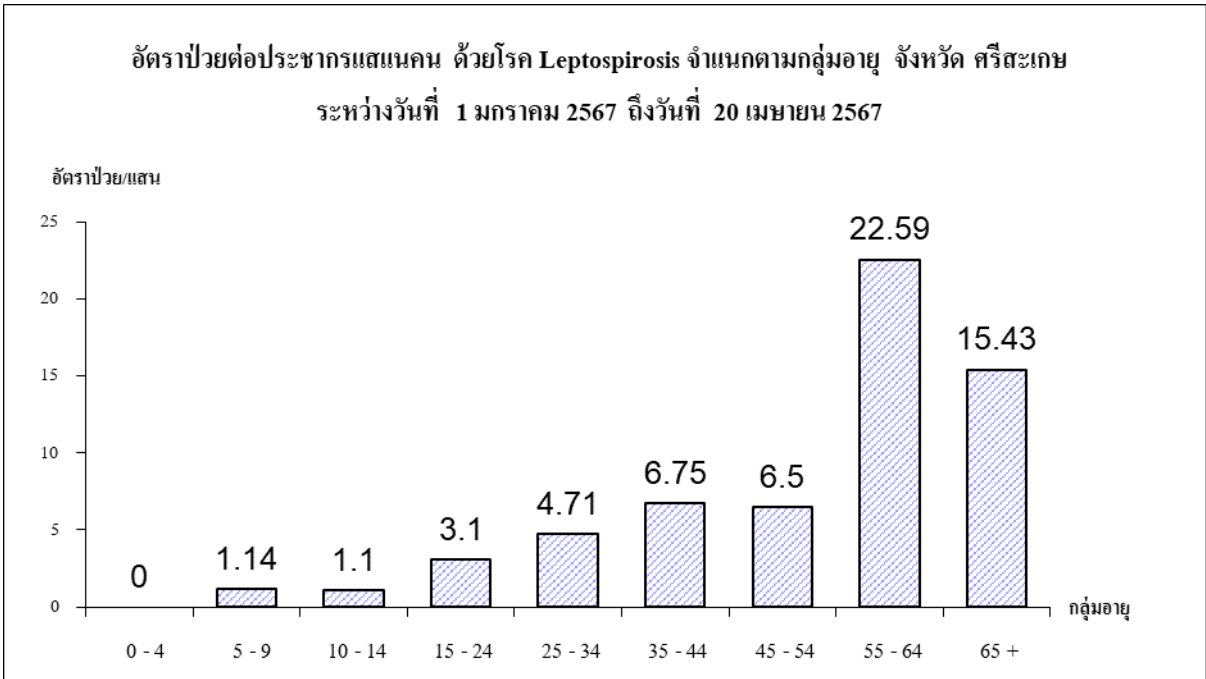
จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๖๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑.๑๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ตั้งแต่เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐาน 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



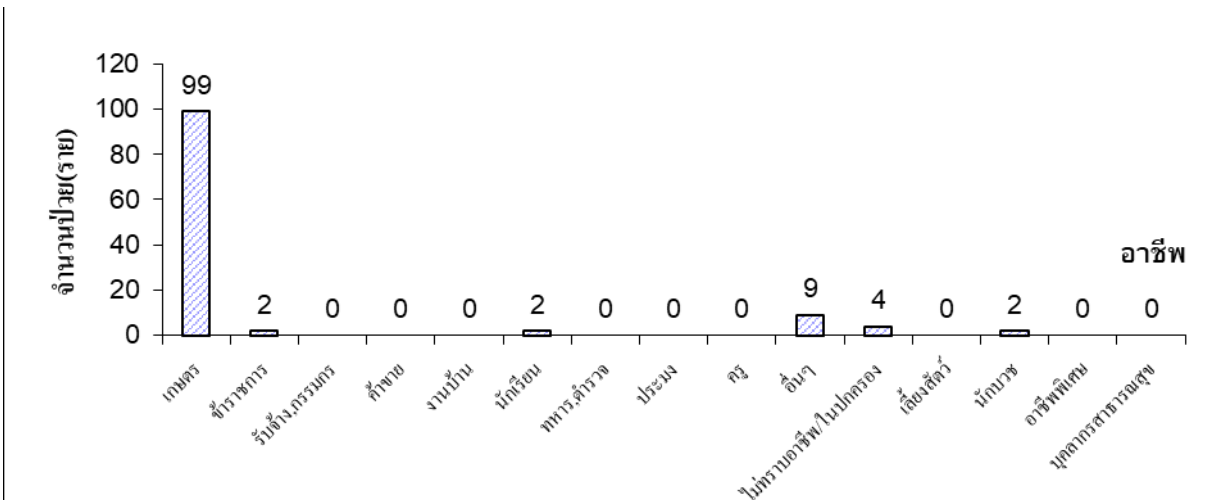
สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส (โรคฉี่หนู) ภาพรวมของประเทศไทย นับจาก วันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ๘๓๕ ราย อัตราป่วย ๑.๒๖ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๗ ราย อัตราตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๒๘ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด อายุ ๕๕-๕๘ ปี, ๕๕-๖๔ ปี และอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ตามลำดับ ร้อยละ ๑๙.๕๒, ๑๘.๕๖ และ ๑๘.๔๔ ตามลำดับ ส่วนใหญ่ อาชีพเกษตรกรรม 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

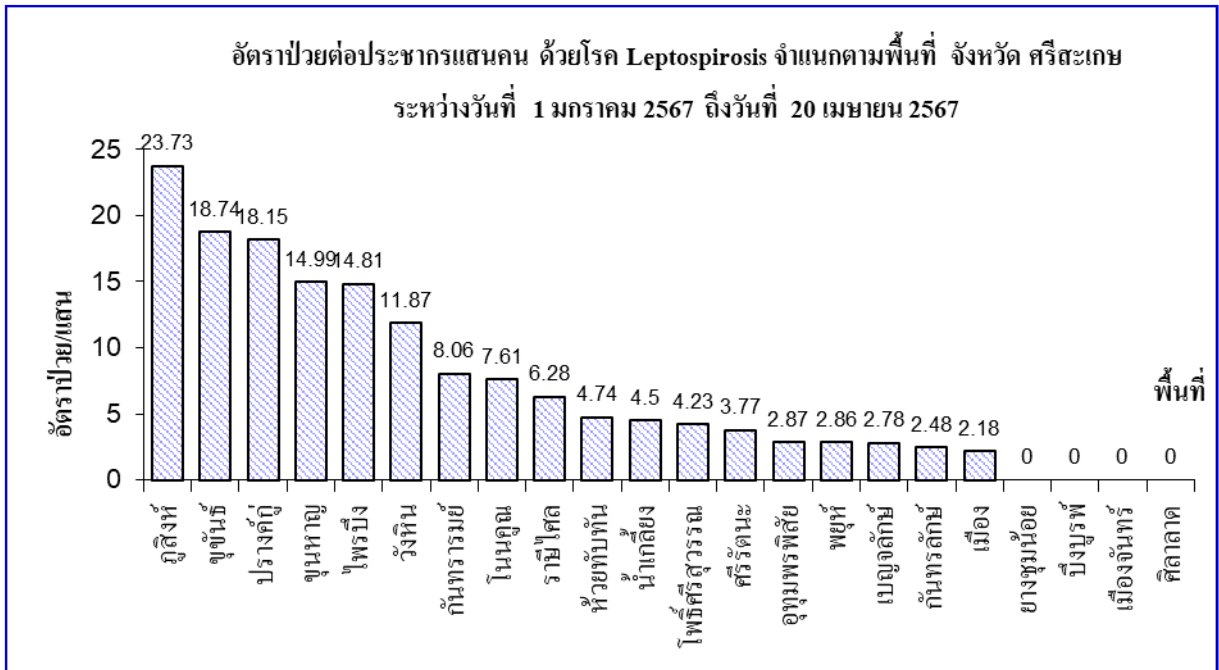




อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตรกรรม จำนวน ๙๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ เด็กในปกครองหรือไม่มีงานทำ พระภิกษุ อาชีพนักเรียน และอาชีพราชการ จำนวน ๙, ๔, ๒, ๒ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มกราคม จำนวน ๓๗ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๓๗ ราย กุมภาพันธ์ ๓๖ ราย มีนาคม ๓๑ ราย และเมษายน 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

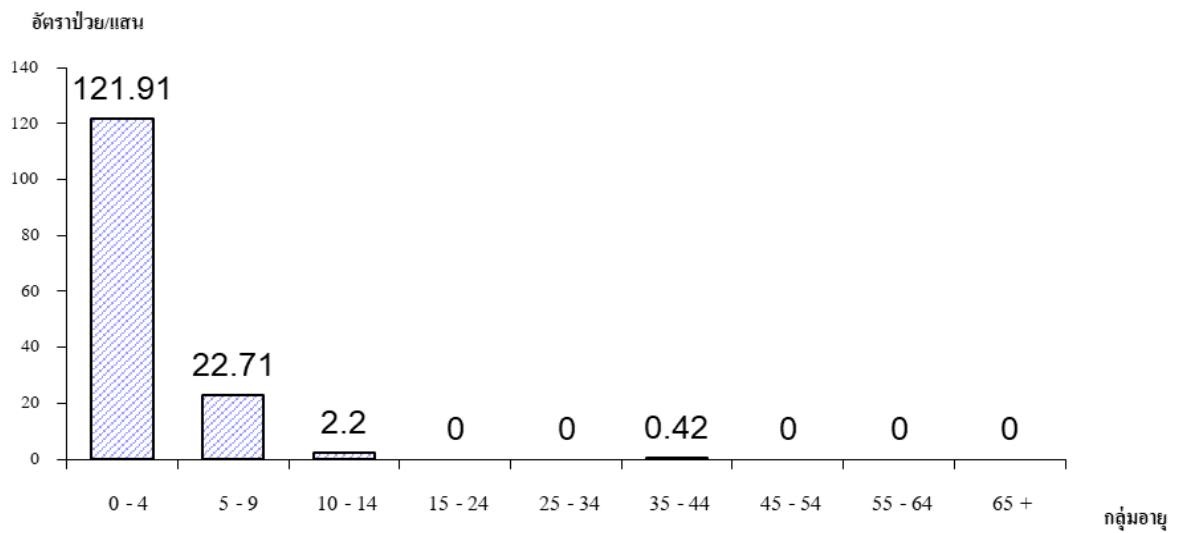
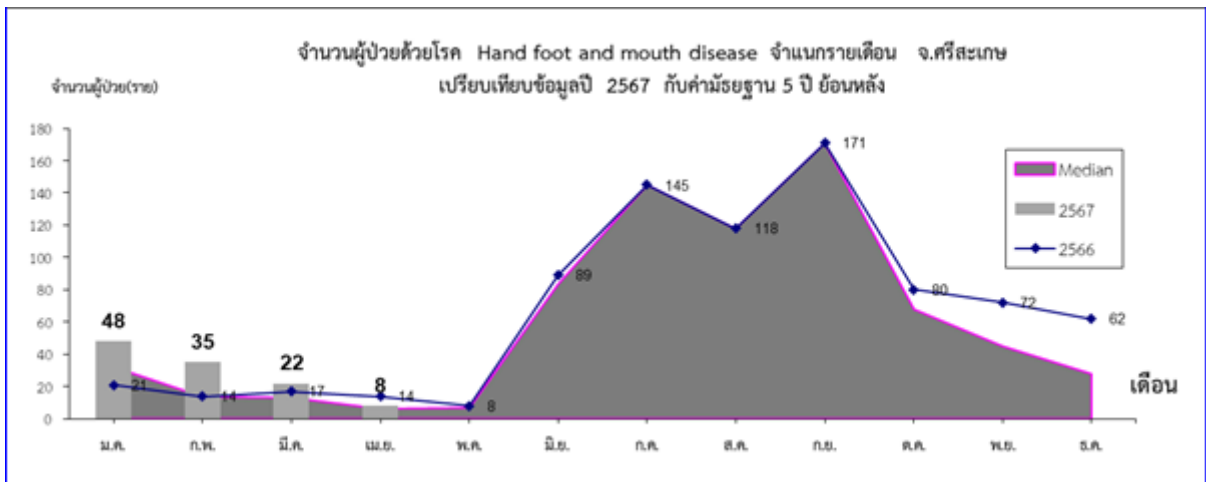


อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอภูสิงห์ อัตรา ๒๓.๗๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอชูขันธุ์, อำเภอปรางค์กู่, อำเภอขุนหาญ, อำเภอไพรบึง, อำเภอวังหิน, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอโนนคูณ, อำเภอราชีไศล, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอพยุห์, 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

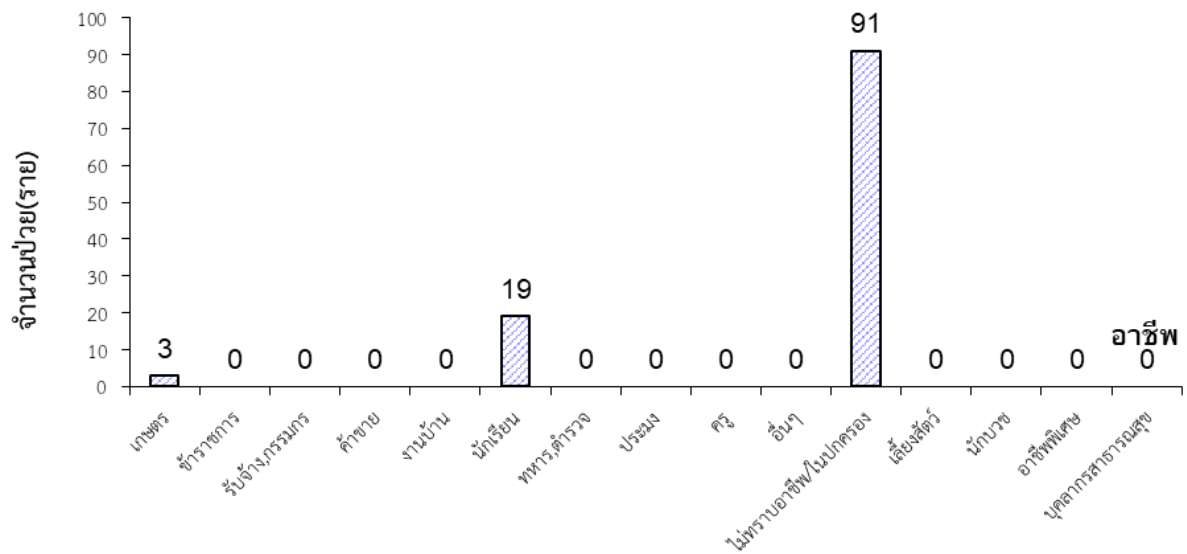


สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ภาพรวมของประเทศไทย นับจากวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ เมษายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ๑๖,๗๐๘ ราย อัตราป่วย ๒๕.๒๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑ : ๐.๘๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด คือ อายุ ๐-๔ ปี, ๕ ปี และ ๗-๙ ปี ตามลำดับ ร้อยละ ๗๐.๕๕, ๑๐.๖๖ และ ๘.๔๕ ตามลำดับ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กในปกครอง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

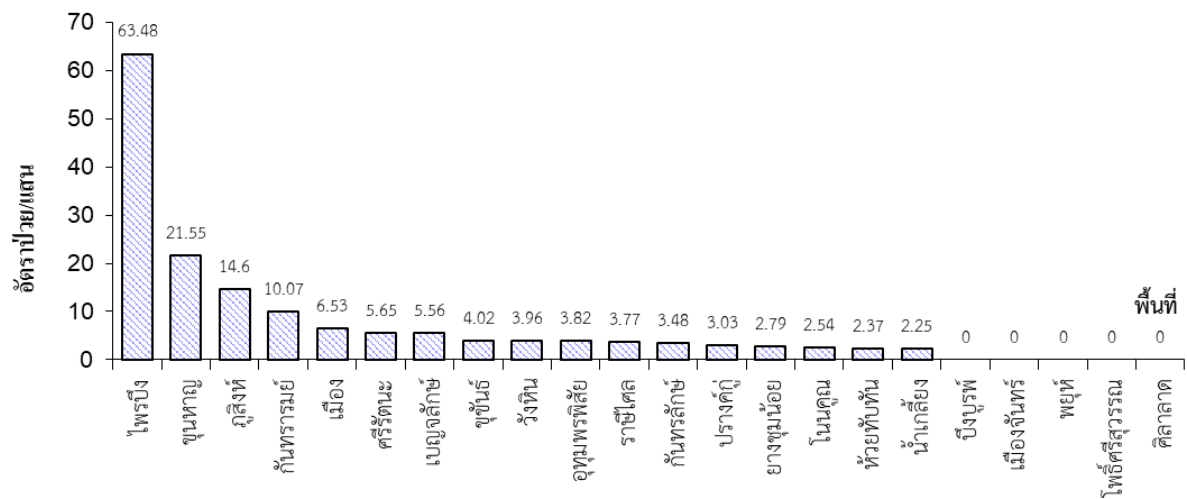
จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๗๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ตั้งแต่เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก สูงกว่าค่ามัธยฐาน 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 และอาชีพเกษตรกร 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 อำเภอไพธูบึง อัตราป่วย ๖๓.๔๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอเมือง, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภอชุนันท์, อำเภอวังหิน, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอราชสีไศล, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอปรางค์กู่, อำเภอขามน้อย, อำเภอโนนคูณ, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอท่าเสา, 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 และ ๒.๒๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

การดำเนินงานส่งผลงานสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีชื่อเรื่องผลงานที่ส่งสมัครสมบรูณ์ ขอรับรางวัลเลิศรัฐ
จำนวนรวม ๑๒ ผลงาน ดังนี้

๑.๑ กลุ่มงาน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๕ ผลงาน :

ลำดับ	กลุ่มงาน	ชื่อเรื่อง ส่งผลงาน	ประเภทรางวัล	ผู้รับผิดชอบส่งผลงาน		ส่งเข้าระบบออนไลน์
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ในนาม สป.สธ. หรือ สนง.จ.ศก.
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 ฒมคำ	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	การพัฒนาระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมบริการ	นางฉรินันท์ ฝิวผา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)

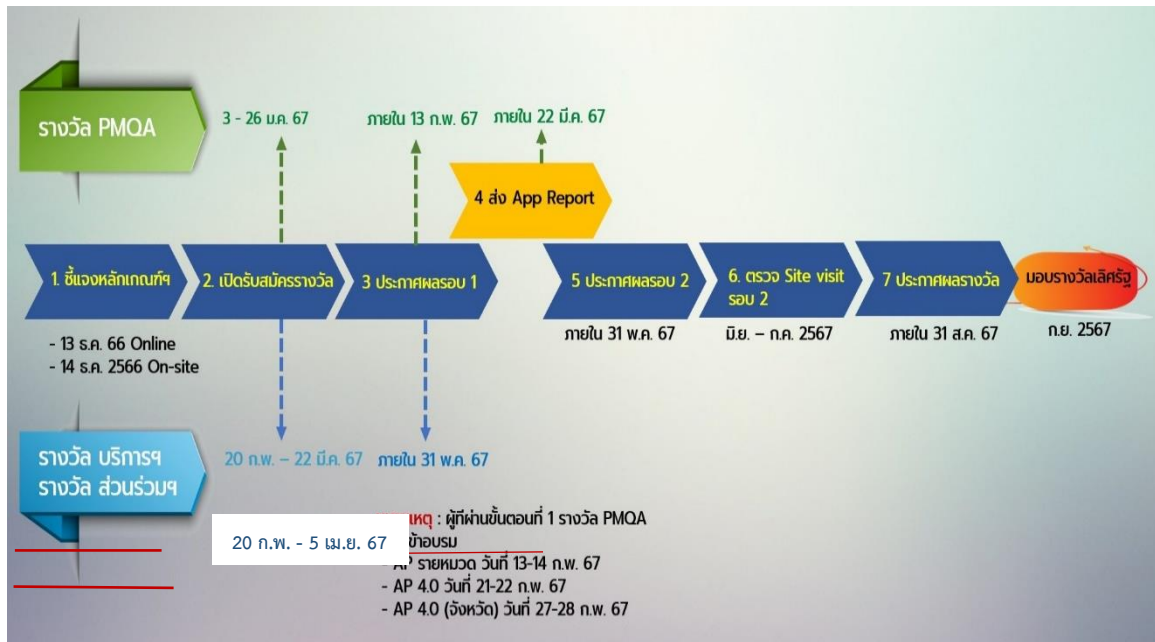
๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๓ ผลงาน :

ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ชื่อเรื่อง ผลงาน	ประเภทรางวัล	ผู้รับผิดชอบผลงาน		ส่งเข้าระบบออนไลน์
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ในนาม สป.สธ. หรือ สนง.จ.ศก.
1	สสอ. โพนศรี สุวรรณ	การพัฒนารูปแบบการบูรณาการข้อมูล ด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ใน อสม. อำเภอโพนศรี สุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ	นวัตกรรมการบริการ	นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย	ผ.สสอ.โพนศรี สุวรรณ ; นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
2	สสอ.โนนคูณ	การเฝ้าระวังการจำหน่ายบุหรี่สุราในร้านค้า ด้วยการบูรณาการศูนย์แจ้งเตือนภัย โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	นวัตกรรมการบริการ	นายเอื้ออังกูร คำมา (ร่วมกับ นางสาว นันทพัชร ตั้งสูงเนิน)	ผ.สสอ.โนนคูณ ; นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
3	สสอ.ห้วยทับทัน	การพัฒนาแบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนแบบมีส่วนร่วม	ขับเคลื่อนเห็นผล	นายสุระพล นามวงศ์	ผ.สสอ.ห้วยทับทัน ; นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)

๑.๓ โรงพยาบาล จำนวน ๔ ผลงาน :

ลำดับ	โรงพยาบาล	ชื่อเรื่อง ผลงาน	ประเภทรางวัล	ผู้รับผิดชอบผลงาน		ส่งเข้าระบบออนไลน์
				ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ในนาม สป.สธ. หรือ สนง.จ.ศก.
1	รพ.ศรีรัตน (กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด)	การพัฒนาแบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดระยะกลาง โดยชุมชนมีส่วนร่วม อำเภอศรีรัตน จังหวัดศรีสะเกษ	ขับเคลื่อนเห็นผล	นางปรัชญานี คำเหลื่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ส่งในนาม สนง.จ.ศก.)
2	รพ.กันทรารมย์ (กลุ่มงานโภชนศาสตร์)	โมเดลสื่อการสอนสาธิต ส่วนประกอบอาหารทางสายให้อาหารด้วยแปรงข้าวเหนียวผสมวัสดุเหลือใช้ถอดประกอบได้	นวัตกรรมการบริการ	นางสาวสุขศรี แซ่ชื่อ	นักโภชนาการปฏิบัติการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
3	รพ.ราชันีไศล	รูปแบบ "Rasi Smart kids by EF" เพื่อเด็กปฐมวัย มีปัญญา อารมณ์ดี มีความเข้มแข็งทางใจ	นวัตกรรมการบริการ	นางนงคราญ สมยีน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)
4	รพ.โพธิ์ปึง	การพัฒนาแนวทางติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน	นวัตกรรมการบริการ	นางสาวเสาวภา สุคะตะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ส่งในนาม สป.สธ.)

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



นำเข้าที่ประชุม : เพื่อทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มี

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

รหัส รพ.	รพ.	ระบบข้อมูล PHR	health wallet	ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล	ใบสั่งยา/ใบ electronic		Telemedicine	นัดหมาย /จองคิว /เดือน online	รับส่งยาถึงบ้าน			FDH	จ่ายเงิน Online		SMART REFER	จะแลปใกล้บ้าน/เชื่อมโยงข้อมูล	HOME Ward
					e-prescription	Lab order			health rider	ไปรษณีย์	อสม.		อื่นๆ	EDC			
10700	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	✓	ⓘ	✓	ⓘ	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	✓
10927	โรงพยาบาลยางชุมน้อย	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10928	โรงพยาบาลกันทรารมย์	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10929	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10930	โรงพยาบาลอุษาคเนย์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10931	โรงพยาบาลไพรบึง	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10932	โรงพยาบาลปรังศอก	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10933	โรงพยาบาลขุนหาญ	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10934	โรงพยาบาลราษีไศล	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10935	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10936	โรงพยาบาลบึงบูรพ์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10937	โรงพยาบาลห้วยทับทัน	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10938	โรงพยาบาลโนนคูณ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10939	โรงพยาบาลศรีรัตนะ	✓	✓	✓	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10940	โรงพยาบาลวังหิน	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	ⓘ	ⓘ	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10941	โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10942	โรงพยาบาลภูสิงห์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✗	✗	✓
10943	โรงพยาบาลเมืองจันทร์	✓	✓	ⓘ	ⓘ	✗	✓	ⓘ	ⓘ	✓	✓	✓	ⓘ	✓	✗	✗	✓
23125	โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ 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)

๔๙ / ๒ เร่งรัด ...

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 อำเภอรามัน อำเภอปรางค์กู่ อำเภอเมือง อำเภอขุขันธ์ ตามลำดับ

ตารางสรุปการลงทะเบียน Health ID รายอำเภอ

อำเภอ	ประชากร type1,3	ลงทะเบียน DID	
		22-เมย 67	ร้อยละ
รามัน	50,248	23,885	47.53
ปรางค์กู่	40,868	17,507	42.84
เมืองขุขันธ์	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 ลงทะเบียนสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้จัดส่งยาถึงบ้าน (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 เข้าสมัครเป็นไรเดอร์

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.เบ็ญบุรพ์	13.00 - 14.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 14.00 - 15.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 15.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / หา Use Case ส่งยาจริง
จ	29 เม.ย.	ทีม 2 ขอนแก่น	รพ.ศีลาลาด	13.00 - 14.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 14.00 - 15.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 15.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / หา Use Case ส่งยาจริง
จ	29 เม.ย.	ทีม 3 ขอนแก่น	รพ.ราชโสต	13.00 - 14.00 น. Set Flow ส่งยา กับเภสัชกร 14.00 - 15.00 น. รับสมัคร ไรเดอร์ 15.00 - 16.30 น. Stand by รพ. / หา 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. / หา 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. / หา 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. / หา 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. / หา 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. / หา 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. / หา 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. / หา 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. / หา 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. / หา Use Case ส่งยาจริง

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรมการจังหวัด ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

พชอ. ชุนหาญ

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ พชอ. กันทรลักษณ์

- 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 เบญจลักษณ์ ปรางค์กู๋ โนนคูณ ราศีไศล โพธิ์ศรีสุวรรณ ศรีรัตนะ ห้วยทับทัน ชุนหาญ

จังหวัด	พชอ.	ประเภทกลุ่มโรค	ชื่อโครงการ/ผลงานที่สมัคร	โรค	วันที่ กนว.รับเอกสารครั้งที่ 1	เอกสารที่ส่งแล้ว	เอกสารที่ต้องส่งเพิ่มเติม	การเช็คข้อมูลรอบ :
ศรีสะเกษ	1) เบญจลักษณ์	NCD	โครงการ "ชุมชนเบญจลักษณ์สุขภาพดีใหม่ ห่วงไกล NCDs" การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน : ชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (CBI NCDs)	โรคไม่ติดต่อ (DMVHT)	26 มี.ค. 67	หนังสือนำส่ง + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	2) ปรางค์กู๋	CD	โครงการขับเคลื่อนวาระคนปรางค์กู๋สุขภาพดีปลอดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอปรางค์กู๋ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2567	ovcca	26 มี.ค. 67	หนังสือนำส่ง + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	3) โนนคูณ	NCD	การมีกระวีการจำหน่ายสุรา สุรา ในร้านค้า ด้วย การบูรณาการศูนย์แจ้งเตือนภัย โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ	บุหรี, สุรา	29 มี.ค. 67	หนังสือนำส่ง + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	4) ราศีไศล	NCD	การมีกระวีร้ง ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานบุญฮีดสังคองสังคีต ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอราศีไศล ในพื้นที่นำร่อง พชอ. อู่ อำเภอราศีไศล จังหวัดศรีสะเกษ	แอลกอฮอล์	29 มี.ค. 67	หนังสือนำส่ง + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	5) โพธิ์ศรีสุวรรณ	NCD	โครงการขับเคลื่อน "งานบุญปลอดเหล้า สร้างความดี โพธิ์ศรีสุวรรณ" เพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน โดยกลไก พชอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	แอลกอฮอล์	31 มี.ค. 67	หนังสือนำส่ง + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	6) ศรีรัตนะ	CD	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอศรีรัตนะ	ovcca	1 เม.ย. 67	หนังสือนำส่ง + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	7) ห้วยทับทัน	UR	โครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ	RTI	4 เม.ย. 67	หนังสือนำส่ง + ใบสมัคร	รายงาน	ครบถ้วน
	8) ชุนหาญ	CD	โครงการสังคนำอยู่และพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัย แก่ใจโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ.) อำเภอชุนหาญ	ovcca	17 เม.ย. 67	ใบสมัคร	หนังสือนำส่ง + รายงาน	ครบถ้วน

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

๑.๓.๑ ดำเนินการ/ก่องหน้ผูกพัน จำนวน ๑๐ อำเภอ ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ยางชุมน้อย ชูชนันท์ ขุนหาญ บึงบูรพ์ โนนคูณ วังหิน เบลูจักษ์ เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ

๑.๓.๒ ยังไม่ดำเนินการ ๑๒ อำเภอ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ อำเภอที่ยังไม่ดำเนินการ ๑๒ อำเภอ ให้เร่งรัดให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก พขอ.

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

ลำดับ	สสอ.	จัดสรร	เบิก/เงินยืม	คงเหลือ	หมายเหตุ
1	เมืองศรีสะเกษ	10,000.00	10,000.00	-	ยืม4เมย67นายวุฒิวัฒนา 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	ชูชนันท์	10,000.00	10,000.00	-	ยืม28มีค67 นายสมศักดิ์ ทวีพันธ์
6	ไพรบึง	10,000.00		10,000.00	
7	ปรังศกู่	10,000.00		10,000.00	
8	ขุนหาญ	10,000.00	10,000.00	-	เบิก11เมย67 นายภาสกร อุ่มนาคำ
9	ราษีไศล	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	ศีลาสาท	10,000.00		10,000.00	
	รวม	220,000.00	100,000.00	120,000.00	

มติที่ประชุม

