

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

| | | |
|---------------------------------|---|--------|
| ๑. นายทง วีระแสงพงษ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | ประธาน |
| ๒. นายนิมิตร เลิศพัฒนสุวรรณ | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ | |
| ๓. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ | |
| ๔. นายพิเชษฐ จงเจริญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| ๕. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| ๖. นางบุญน้อม ไกรยา | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) | |
| ๗. นายปรีชา ปิยะพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) | |
| ๘. นายไพฑูรย์ แก้วภมร | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) | |
| ๙. นายวิสิทธิ์ศักดิ์ พิริยานนท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) | |
| ๑๐. นางสาวมัลลิกา สุกผล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | |
| ๑๑. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข | |
| ๑๒. นางสาวหรรษลักษณ์ สมานมิตร | แทน หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย | |
| ๑๓. นายภาคล จันทพร | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข | |
| ๑๔. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป | |
| ๑๕. นายอนันต์ ถันทอง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| ๑๖. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| ๑๗. นางศศิธร ไชยสัง | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | |
| ๑๘. นายสมัย ลาประวัตติ | หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ | |
| ๑๙. นายวีระวุธ เฟ็งชัย | หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล | |
| ๒๐. นางปิยะพร มงคลศิริ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๒๑. นายปรีชา ปราณวิวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล | |
| ๒๒. นางสาวภาวณา โสภาลี | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | |
| ๒๓. นางสาวภัทรา ทองสุข | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| ๒๔. นายสมาน อารีย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย | |
| ๒๕. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน | |
| ๒๖. นายสมชาย ภาณุมาสวิวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชันีไศล | |
| ๒๗. นายอัครเดช บุญเย็น | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย | |
| ๒๘. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์ | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| ๒๙. นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ |
| ๓๐. นายชำนาญ สมรมิตร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย |
| ๓๑. นางสาวฐิชาธิ์คม ชัยบรรจงวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพร่บึง |
| ๓๒. นายชนสันตชัย พรหมบุตร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ |
| ๓๓. นายณัฐพงษ์ โปธิบุตร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน |
| ๓๔. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ |
| ๓๕. นายต่อตระกูล ศรีทา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง |
| ๓๖. นายกิติภูมิ จุฑาสมิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์ |
| ๓๗. นางสาวธันย์มัย โปร่งจิต | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์ |
| ๓๘. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ |
| ๓๙. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ |
| ๔๐. นายธนา คลองงาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด |
| ๔๑. นายธนกร ชมาฤกษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน |
| ๔๒. นายธรวาริทธิ์ ที่ค้ำกลาง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์ |
| ๔๓. นางสาวจิรวรรณ พรหมมานนท์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรังค์กู่ |
| ๔๔. นายธีรยุทธ์ ยิงใจกล้า | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์ |
| ๔๕. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่ | สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| ๔๖. นายธีรศักดิ์ แย้มศรี | สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ |
| ๔๗. นายธันนท คำไสย | สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์ |
| ๔๘. นายอรรถวุฒิ ชารีผล | สาธารณสุขอำเภอราชเิศล |
| ๔๙. นายอำเภอ ไพ บุญสาร | สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย |
| ๕๐. นายอริวัฒน์ วราพุดม | แทน สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์ |
| ๕๑. นายสมัย คำเหลือ | สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ |
| ๕๒. นายศุภรัชต์ ผาธรรม | สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย |
| ๕๓. นายรังสรรค์ ศรีคราม | สาธารณสุขอำเภอไพร่บึง |
| ๕๔. นายสุรียนต์ หล้าคำ | สาธารณสุขอำเภอปรังค์กู่ |
| ๕๕. นายไตรรงค์ ทองนาค | สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์ |
| ๕๖. นายประมวล สุตะพันธ์ | สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน |
| ๕๗. นายเอื้ออังกูร คำมา | แทน สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ |
| ๕๘. นางศรีสมบุรณ์ คำผง | สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ |
| ๕๙. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี | สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง |
| ๖๐. นายจำรุณ อสีพงษ์ | สาธารณสุขอำเภอวังหิน |
| ๖๑. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์ | สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์ |
| ๖๒. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์ |

| | | |
|----------------------------------|--|------------------|
| ๖๓. นายสมควร พรหมคุณ | สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษ์ | |
| ๖๔. นางสาวนิภา อินทนิล | สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ | |
| ๖๕. นายธนต์ ไตรภูมิ | สาธารณสุขอำเภอพยุห์ | |
| ๖๖. นายสุระจิต สุตะพันธ์ | สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด | |
| ๖๗. นางสาวภัทรา สายเย็น | ร.ก.ผ.ก.สาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ | |
| ๖๘. นายศักดิ์ไชย เจริญพิทักษ์ | ผ.ก.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ | |
| ๖๙. นางสาววิชุดา เบ็ญจพันธ์ | แพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้น ศรีสะเกษ | |
| ๗๐. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๗๑. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๗๒. นางสาวสุธาสิณี ชันทองไพบูลย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม

| | | |
|--|--|-----------|
| ๑. นายชลวิทย์ หลาวทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ | ติตราชการ |
| ๒. นายศรีไพร ทองนิมิตร | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | ติตราชการ |
| ๓. นายจิระวัตร วิเศษสังข์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์ | ติตราชการ |
| ๔. นายอัคริยะ ประสงค์สิน | หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย | ติตราชการ |
| ๕. นายประวัตติ ศรีสุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์ | ติตราชการ |
| ๖. นางสาวยุพงค์ พาหา | สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ | ติตราชการ |
| ๗. นายศักรินทร์ บุญประสงค์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | ติตราชการ |
| ๘. นายอัคริษฐ์ศักดิ์ ฉกรรจ์ศิลป์ | หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า | ติตราชการ |
| ๙. นายพิสิษฐ์พล อุบโภาค | หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อ.ขุนหาญ | ติตราชการ |
| ๑๐. นายตะวัน จิ่งสมาน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้น ศรีสะเกษ | ติตราชการ |
| ๑๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ | | ติตราชการ |
| ๑๒. นายพายัพ ภูมิทรหนองบัว | ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | ติตราชการ |
| ๑๓. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา | ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ | ติตราชการ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางนวรรตน์ บุญกัณหา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายธีรวัช คำโสภา | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นายกำพล เข้มทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นางสาวจิตติพร อินทร | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ |
| ๕. นางสาวกัญญ์วณัฐชนก เผ่าพันธ์ุ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๖. นางสาวฉัตรปวีณ์ เมษะพงศ์ศรี | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๗. นางสาวศิวพร บาททอง | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน |
| ๘. นายวิชวัฒน์ คำเชื่อง | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๙. นางสาวศิริวณีย์ สุจินพร้อม | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๑๐. นางณิชาดา พัฒนพันธ์ุ | เจ้าพนักงานธุรการ |

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| ๑๑. นางสาวชไมพร ภูทิพย์ | เจ้าพนักงานธุรการ |
| ๑๒. นายคณาวุฒิ มั่นอยู่ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๓. นายวรรณ บุศราช | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๔. นายบารเมษฐ์ ผมคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๕. นางภัทราภรณ์ บัวพันธ์ | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๖. นางสาวทัศนีย์ พวงเงิน | เจ้าพนักงานธุรการ |
| ๑๗. นางสาวเนาวรัตน์ ศรีสันติแสง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๘. นางจริยา เตชะสุข | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๙. นางสาวรัชนีกร ศรีหวด | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๐. นางสาวสาวิตรี ยาหอม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๑. นางสาวนริศรา เสนารินทร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๒. นางสาวทัศนวรรณ ไชยสังข์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๓. นางสาวสุวรรณา ทิพย์มงคล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๔. นางสาวศรีวรรณ สุทธิ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๕. นายศิวัจน์ ธรรมบุญ | นักจัดการงานทั่วไป |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ โรงเรียนบ้านกันตม หมู่ที่ ๑๔ ตำบลสังเม็ก อำเภอกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- ขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้ารับบริการตามกำหนด

๒. การมอบนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายสมศักดิ์ เทพสุทิน)

๑) การออก พรบ.ข้าราชการสาธารณสุขและบุคลากรสาธารณสุขออกนอกกรอบต้องมีการขับเคลื่อนให้ถูกเส้นทางเพื่อให้(ร่าง)กฎหมายสามารถผ่านมติได้

๒) ความก้าวหน้าของข้าราชการพลเรือนสาธารณสุขตามระเบียบของข้าราชการพลเรือนซึ่งบางประเด็นไม่เอื้อต่อความก้าวหน้าบางสายวิชาชีพของข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข

๓) การบำบัดยาเสพติด โดยให้ดำเนินการบำบัดยาเสพติดอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีความต่อเนื่องเพื่อช่วยคืนคนดีสู่สังคม ไม่กลับสู่วงจรการเสพยาเสพติดอีก

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

มอบหมายสาธารณสุขอำเภอประสานท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนดำเนินงานสถานฟื้นฟูบำบัดยาเสพติด เนื่องจากการดำเนินงานที่ผ่านมาได้รับการร้องเรียนสะท้อนการดำเนินงานผลการบำบัดยาเสพติดจากสังคมว่า ผู้ที่ผ่านการบำบัดแล้วเมื่อกลับเข้าสู่สังคมแล้วบางคนกลับไปเสพยาเสพติดอีกครั้งหรือก่อปัญหาซ้ำซึ่งเป็นการสะท้อนว่าการบำบัดยาเสพติดไม่ได้ผล ดังนั้น ชุมชนต้องช่วยเข้ามาดูแลกลุ่มผู้ผ่านการบำบัดที่ส่งกลับบ้านโดยมีศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมติดตามเยี่ยมบ้านอย่างน้อยเดือนละ ๑-๒ ครั้ง เป็นระยะเวลา ๑ ปี และส่งเสริมการประกอบอาชีพเพื่อลดเวลาว่างที่จะเป็นสาเหตุการกลับไปเสพยา โดยยึดตามแนวทาง patient journey

๓. การจัดตั้งชมรม อำเภอ To Be Number One

- มอบหมายสาธารณสุขอำเภอส่งเสริมสนับสนุนการจัดตั้งชมรมอำเภอ To Be Number One และชมรม To Be Number One ในโรงเรียนในพื้นที่ เพื่อให้เด็กนักเรียนได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ มีรายได้ และไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

- ในพื้นที่ที่มีเรือนจำ ให้ประสานความร่วมมือเพื่อส่งเสริมให้ดำเนินการ To Be Number One ในเรือนจำ เพื่อให้ผู้ต้องขังมีส่วนร่วมในกิจกรรม เพื่อส่งเสริม ควบคุม ป้องกันยาเสพติด

๔. การบรรจุข้าราชการใหม่

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขสั่งการให้ผู้บริหารดูแลสวัสดิการข้าราชการบรรจุใหม่ให้มีความเหมาะสมและปลอดภัย

๕. การยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ให้โรงพยาบาลทุกแห่งเตรียมการด้านข้อมูลให้มีความสมบูรณ์เรียบร้อย พร้อมประกาศเป็นจังหวัดให้บริการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (นายพิเชษฐ จงเจริญ)

- ขอให้ทุกโรงพยาบาลลงทะเบียน Provider ID ให้ครบถ้วน
- ขอให้ผู้บริการกำกับติดตามการลงทะเบียน Health ID ประชาชนให้ได้มากที่สุด โดยการชี้แจงให้ประชาชนเห็นความสำคัญสิทธิประโยชน์ในการรับทราบข้อมูลด้านสาธารณสุขของตนเอง การสามารถเข้ารับบริการได้ในขณะเดินทางไปสถานที่ต่างๆ
- เมื่อมีการรับรอง HA IT PLUS แล้วจะเป็นผลดีเมื่อมีกรณีร้องเรียนเมื่อเกิดสถานการณ์ข้อมูลรั่วไหล

๖. การดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

ผลการประเมินความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พบว่าโรงพยาบาลทุกแห่งมีผลการประเมินระดับปานกลาง

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มอบหมายให้ผู้บริหารควบคุมกำกับรักษาความปลอดภัยด้านข้อมูลเพื่อป้องกันการโจมตีข้อมูลโดย ผู้ไม่หวังดี ก่อเกิดความเสียหายต่อระบบบริการ การขาดความมั่นใจในการรับบริการของประชาชน และความเสื่อมเสียชื่อเสียง

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (นายพิเชษฐ จงเจริญ)

- ขอให้ผู้บริหารกำกับประเมินความเสี่ยงให้มีความละเอียดมากขึ้น
- หากหน่วยงานมี Face Book ของหน่วยงาน ขอให้จัดทำทะเบียน Admin และกรอกข้อมูลป้องกันความปลอดภัยให้ครบถ้วนเรียบร้อย

๗. การหารือการดำเนินงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ พร้อมด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เข้าพบนายกองคการ บริหารส่วนจังหวัด เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณการทำถนนสู่โรงพยาบาลโคกจาน และหารือแนวทางการประสานงาน ดำเนินงานร่วมกันอย่างไรร้อยต่อ โดยการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานร่วมกัน (คณะกรรมการประสานงานด้าน การแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) โดยคณะกรรมการประกอบด้วย รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ (ประธาน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และตัวแทนจาก องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขและองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เทศบาลตำบลทุกแห่ง ประชุมร่วมกันทุกเดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบาย การพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอยุทธยา จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่างา จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

- ไม่มี

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

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)

- ไม่มี

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑ การตระหนักรู้ภัยสุขภาพ

- ๑) ฝ้าระวังอุทกภัย วาตภัย
- ๒) ฝ้าระวังภัยจากสารเคมีแคดเมียม
- ๓) ฝ้าระวังการถูกโจรกรรม
- ๔) การประท้วง การนัดหยุดงาน

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ไม่มี

๖.๔ นางบุญน้อม ไกรยา นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑. โครงการบริการผ่าตัดต่อกระดูก ประจำปี ๒๕๖๗

มูลนิธิพอ.สว. ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการ โครงการบริการผ่าตัดต่อกระดูก ในระหว่างวันที่ ๗ – ๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ โดยมีกิจกรรมดังนี้

- ให้บริการตรวจคัดกรองประชาชนเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- พบผู้ป่วยที่ต้องการผ่าตัดต่อกระดูก จำนวน ๓๐๔ ดวงตา รวมทั้งสิ้น ๒๖๗ ราย
- กำหนดให้ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒๗ ราย
- ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑๔๐ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. โครงการรณคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทย ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

โครงการรณคลินิกจักษุศัลยกรรมเคลื่อนที่สภากาชาดไทย ในสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ กำหนดดำเนินงาน ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยตามอญ อำเภอกุสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานพิธีเปิด ในวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ห้วยตามอญ อำเภอกุสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การดำเนินงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗

วันพฤหัสบดีที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษดำเนินกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ณ โรงเรียนเมืองจันทร์ หมู่ที่ ๖ ตำบลเมืองจันทร์ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ มี ทีมอาสาสมัคร พอ.สว. ออกปฏิบัติงาน จำนวน ๑๐๗ ราย ผลการดำเนินงาน ดังนี้

| | |
|--|----------|
| ๑. ตรวจรักษาโรคทั่วไป | ๑๒ ราย |
| ๒. ตรวจรักษาทันตกรรม รวมทั้งสิ้น | ๒๗ ราย |
| ๒.๑ ตรวจฟัน/ให้คำแนะนำ | ๑๗ ราย |
| ๒.๒ ขูดหินปูน | ๕ ราย |
| ๒.๓ ถอนฟัน | ๕ ราย |
| ๓. ให้บริการแพทย์แผนไทย (ตรวจ/จ่ายยา/นวดประคบ/น้ำดื่มสมุนไพร) | ๑๑๖ ราย |
| ๔. ส่งผู้ป่วยรักษาต่อ * | ๐ ราย |
| ๕. ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม/ส่งต่อ | ๑๖/๐ ราย |
| ๖. ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/ส่งต่อ | ๑๕/๐ ราย |
| ๗. พมจ.ศรีสะเกษ ให้บริการช่วยเหลือด้านสังคม | ๒๘ ราย |
| ๘. สนง.เหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษ มอบถุงบรรเทาทุกข์/ไม้เท้า/เยี่ยมบ้านผู้ป่วย | ๑๑๔ ราย |
| ๙. สนง.ปศุสัตว์ให้บริการทำหมันสุนัขและแมว/ฉีดวัคซีน/แจกยาสำหรับสัตว์ | ๖๐ ราย |
| ๑๐. กศน. ให้บริการห้องสมุดเคลื่อนที่ | ๖๐ ราย |
| ๑๑. สนง.เกษตร ให้บริการคำแนะนำ/แจกพันธุ์ไม้ | ๘๐ ราย |
| ๑๒. สนง.สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานให้คำปรึกษา | ๓๐ ราย |
| ๑๓. สนง.พัฒนาชุมชน ให้บริการตัดผม/ทำผม/ฝึกอาชีพ/กลุ่มสตรีผ้าไทย/แจกพันธุ์พืช | ๘๐ ราย |
| ๑๔. สนง.ประมง แจกพันธุ์ปลา/ให้คำแนะนำด้านประมง | ๖๐ ราย |
| ๑๕. สนง.คลังจังหวัด ให้คำแนะนำ และรับสมัครสมาชิกกองทุนการออม | ๒๕ ราย |
| ๑๖. สนง.พาณิชย์จังหวัด จำหน่ายสินค้าราคาประหยัด | ๑๓๕ ราย |
| ๑๗. สนง.การปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม บริการให้คำปรึกษา | ๑๘ ราย |
| ๑๘. ศูนย์ป่าไม้ บริการให้คำแนะนำ และแจกกล้าพันธุ์ไม้มีค่า | ๒๕ ราย |
| ๑๙. สนง.การยางฯ ให้คำแนะนำ | ๓๕ ราย |
| ๒๐. ศูนย์หม่อนไหมฯ ให้ความรู้การปลูกหม่อนไหม และแจกพันธุ์หม่อน | ๔๐ ราย |
| ๒๑. หน่วยงานต่างๆ แจกสิ่งของอุปโภค บริโภค * | ๓๒๕ ราย |
| ๒๒. การให้บริการและการแสดงนิทรรศการหน่วยงานต่างๆ | |

ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้มอบยาชุดพระราช จำนวน ๔ ชุด แก่ประชาชนที่มาเข้ารับบริการ และร่วมลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้สูงอายุยากไร้ จำนวน ๓ ราย รวมถึงมีการให้บริการและแจกสิ่งของจากหน่วยงานสนับสนุน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๘๗๖ ราย

การดำเนินงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ กำหนดออกให้บริการในวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนบ้านกันตม หมู่ที่ ๑๔ ตำบลสังเม็ก อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๐ / ๖.๕ นายปรีชา ...

๖.๕ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)**๑) โครงการปรับปรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ****ดำเนินการเสร็จแล้ว**

(๑)โครงการปรับปรุงกันห้องทำงานผู้บริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๒)โครงการปรับปรุงทาสี สีรั้วรอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๓)โครงการปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๔)โครงการปรับปรุงซ่อมแซม ห้องกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และห้องงานตรวจสอบและ

ควบคุมภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๕)โครงการปรับปรุงซ่อมแซมห้องกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และห้องงานตรวจสอบและ

ควบคุมภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๖)โครงการปรับปรุงซ่อมแซม ห้องกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และห้องงานตรวจสอบและ

ควบคุมภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๗)โครงการซ่อมแซมปรับปรุงสถานที่ห้องปฏิบัติงานกลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ศรีสะเกษ

อยู่ระหว่างดำเนินการ

(๑)โครงการปรับปรุงห้องศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

(EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๒)โครงการติดตั้งป้าย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๓)โครงการปรับปรุงซ่อมแซมห้องน้ำห้องส้วมสู่มาตรฐานส้วมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(๔)โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าด้วยเซลล์แสงอาทิตย์บนหลังคา (SOLAR ROOFTOP)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

โครงการที่ยังไม่ได้ดำเนินการ

๑) โครงการปรับปรุงซ่อมแซมถนนคอนกรีตทางเข้า - ออก (ฝั่ง อส.)สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ศรีสะเกษ

๒) โครงการซ่อมแซมปรับปรุงสถานที่ห้องปฏิบัติงานงานสารบรรณ / รุรการสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ**๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ**

- ไม่มี

๑๑/ ๖.๗ นายวิสิฐศักดิ์ ...

๖.๗ นายวิสิฎฐศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. ติดตามการเบิก-จ่าย งบสนับสนุน พชอ. ปี ๒๕๖๗ อำเภอละ ๑๐,๐๐๐.-บาท

การขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) สนับสนุนงบประมาณอำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท กำหนดให้เบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ อำเภอที่เบิกจ่ายแล้ว (๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

- (๑) เมืองศรีสะเกษ
- (๒) ยางชุมน้อย
- (๓) ชูขันธ์
- (๔) ชุนหาญ
- (๕) บึงบูรพ์
- (๖) โนนคูณ
- (๗) วังหิน
- (๘) เบลูจักษ์
- (๙) เมืองจันทร์
- (๑๐) โพธิ์ศรีสุวรรณ
- (๑๑) ราชไศล
- (๑๒) อุทุมพรพิสัย
- (๑๓) ห้วยทับทัน
- (๑๔) น้ำเกลี้ยง
- (๑๕) พยุห์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

| หมวดรายจ่าย | ได้รับจัดสรร | ผูกพันPO | | เบิกจ่าย | | คงเหลือ | |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------|-------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|
| | | จำนวนเงิน | ร้อยละ | จำนวนเงิน | ร้อยละ | จำนวนเงิน | ร้อยละ |
| ๑.งบดำเนินงาน | ๘๖,๒๗๓,๓๐๑.๐๐ | ๑๓๘,๘๘๑.๓๖ | ๐.๑๖ | ๖๔,๐๘๓,๖๘๓.๓๘ | ๗๔.๒๘ | ๒๒,๐๕๐,๗๓๖.๒๖ | ๒๕.๕๖ |
| ๒.งบลงทุน | ๖๐,๗๐๙,๔๐๐.๐๐ | - | - | - | - | ๖๐,๗๐๙,๔๐๐.๐๐ | ๑๐๐.๐๐ |
| ๓.งบเบิกแทนกัน | ๑๐๕,๐๐๐.๐๐ | - | - | ๑๐๕,๐๐๐.๐๐ | ๑๐๐.๐๐ | - | - |
| ๔.งบเงินอุดหนุน | ๑๗๔,๐๐๐.๐๐ | - | - | ๑๔๔,๕๒๐.๐๐ | ๘๓.๐๖ | ๒๙,๔๘๐.๐๐ | ๑๖.๙๔ |
| รวมเงิน งบประมาณ | ๑๔๗,๒๖๑,๗๐๑.๐๐ | ๑๓๘,๘๘๑.๓๖ | ๐.๐๙ | ๖๔,๓๓๓,๒๐๓.๓๘ | ๔๓.๖๙ | ๘๒,๗๘๙,๖๑๖.๒๖ | ๕๖.๒๒ |

ได้รับจัดสรร ๑๔๗,๒๖๑,๗๐๑.๐๐

| | | | | | |
|----------|-------|---------------|-----|---------------|-------|
| PO | จำนวน | ๑๓๘,๘๘๑.๓๖ | บาท | คิดเป็นร้อยละ | ๐.๐๙ |
| เบิกจ่าย | จำนวน | ๖๔,๓๓๓,๒๐๓.๓๘ | บาท | คิดเป็นร้อยละ | ๔๓.๖๙ |
| คงเหลือ | จำนวน | ๘๒,๗๘๙,๖๑๖.๒๖ | บาท | คิดเป็นร้อยละ | ๕๖.๒๒ |

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามกำหนดเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. รายงานลูกหนี้เงินยืมงบประมาณ เกินกำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ข้อมูล ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

| ลำดับ | สัญญาที่ยืม เลขที่ | วันที่ยืม | วันครบสัญญา | ชื่อผู้ยืม | จำนวนเงินยืม (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------|------------|-------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| ๑ | ๑๘/๖๗ | ๘ ก.พ.๖๗ | ๑๓ มี.ค.๖๗ | นางสาวจิรวดี ท้าวอินทร์ | ๔๒,๒๐๐.๐๐ | รพ.เบญจลักษณ์ฯ |
| ๒ | ๒๘/๖๗ | ๒๘ ก.พ.๖๗ | ๒๘ มี.ค.๖๗ | นางสาวจิรวดี สำเร็จ | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | สสอ.เมืองจันทร์ |
| ๓ | ๔๘/๖๗ | ๒๑ มี.ค.๖๗ | ๒๓ เม.ย.๖๗ | นายเอื้ออังกูร คำมา | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | สสอ.โนนคูณ |
| ๔ | ๕๙/๖๗ | ๒๗ มี.ค.๖๗ | ๒๗ เม.ย.๖๗ | นายวรรณวิษย์ วิเศษหมื่น | ๒๐,๐๐๐.๐๐ | สสอ.กันทรารมย์ |

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT)

ขอให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ในไตรมาสที่ ๓ ผ่านระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

(โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมินในไตรมาสที่ ๓ \geq ร้อยละ ๗๕)



มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๑. การเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

- ๑) ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๓๔๒๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗ ได้มีคำสั่งเลื่อนเงินเดือนข้าราชการและให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนสูงกว่าขั้นสูงของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง
- ๒) ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๓๔๒๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗ ได้มีคำสั่งให้ข้าราชการได้รับค่าตอบแทนพิเศษ (กรณีเงินเดือนเต็มขั้น)
- ๓) ทั้งนี้ข้าราชการที่ได้รับการเลื่อนเงินเดือนจะได้รับการบันทึกข้อมูลในระบบจ่ายตรงเงินเดือนของกรมบัญชีกลางในรอบเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ซึ่งจะมีผลให้ได้รับเงินเดือนตกเบิกในรอบการจ่ายเงินเดือนในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗

๒. การเลื่อนเงินเดือนลูกจ้างประจำ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

- ๑) คำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๓๐๐๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เรื่อง การเลื่อนค่าจ้างลูกจ้างประจำและให้ลูกจ้างประจำได้รับอัตราค่าจ้างสูงกว่าอัตราค่าจ้างขั้นสูงของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ จำนวน ๗๕ ราย

- ๒) คำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๓๐๐๓/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ให้ลูกจ้างประจำได้รับค่าตอบแทนพิเศษ ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐ราย อนุมัติเบิกจ่ายเงินเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๓. การกำหนดอัตราเงินเดือนสำหรับคุณวุฒิที่ ก.พ. รับรอง

- การปรับอัตราเงินเดือนตามคุณวุฒิที่ ก.พ. รับรอง จะดำเนินการได้หลังการเลื่อนขั้นเงินเดือน ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ซึ่งอยู่ระหว่างรอคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนและอนุมัติในระบบ HROPH

๔. การส่งขอประเมินบุคคลและส่งผลงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

| ลำดับ | หน่วยงาน | ผู้ผ่านการคัดเลือก | ผลการพิจารณาประเมินผลงาน | | | | รวม |
|-------|-------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|-----|
| | | | ผ่านการประเมิน | อยู่ระหว่าง เข้า คกก. | อยู่ระหว่าง แก้ไข 2 เดือน | อยู่ระหว่าง แก้ไข 6 เดือน | |
| 1 | รพ.กันทรารมย์ | 6 | 5 | 1 | | | 6 |
| 2 | รพ.ขุนันธ์ | 8 | 6 | 1 | 1 | | 8 |
| 3 | รพ.ขุนหาญ | 5 | 0 | 1 | 4 | | 5 |
| 4 | รพ.น้ำเกลี้ยง | 5 | 0 | 5 | | | 5 |
| 5 | รพ.โนนคูณ | 4 | 0 | | 4 | | 4 |
| 6 | รพ.บึงบูรพ์ | 4 | 1 | 2 | 1 | | 4 |
| 7 | รพ.เบญจลักษณ์ | 3 | 0 | | 3 | | 3 |
| 8 | รพ.ปรางค์กู่ | 5 | 4 | | 1 | | 5 |
| 9 | รพ.พยุห์ | 3 | 0 | | 3 | | 3 |
| 10 | รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ | 1 | 0 | 1 | | | 1 |
| 11 | รพ.ไพรบึง | 4 | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 |

| ลำดับ | หน่วยงาน | ผู้ผ่านการคัดเลือก | ผลการพิจารณาประเมินผลงาน | | | | รวม |
|-------|-----------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|-----|
| | | | ผ่านการประเมิน | อยู่ระหว่าง เข้า คกก. | อยู่ระหว่าง แก้ไข 2 เดือน | อยู่ระหว่าง แก้ไข 6 เดือน | |
| 12 | รพ.ภูสิงห์ | 5 | 2 | 1 | 2 | | 5 |
| 13 | รพ.เมืองจันทร์ | 4 | 0 | | 3 | 1 | 4 |
| 14 | รพ.ยางชุมน้อย | 5 | 5 | | | | 5 |
| 15 | รพ.ราษีไศล | 5 | 0 | 5 | | | 5 |
| 16 | รพ.วังหิน | 5 | 2 | | 3 | | 5 |
| 17 | รพ.ศรีรัตนะ | 5 | 2 | 2 | 1 | | 5 |
| 18 | รพ.ศิลาลาด | 2 | 0 | 1 | 1 | | 2 |
| 19 | รพ.ห้วยทับทัน | 5 | 2 | 1 | 2 | | 5 |
| 20 | รพ.อุทุมพรพิสัย | 8 | 6 | | | 2 | 8 |
| 21 | ผลรวมทั้งหมด | 92 | 35 | 23 | 30 | 4 | 92 |

๕. โครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง : กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต

- ๑) โครงสร้าง : -อ.ก.พ. สป.สธ. ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบให้ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน เพิ่มภารกิจ/กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต
- ๒) ว๓๕๓๕/๒๕๖๗ แจ้งให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค ดำเนินการจัดตำแหน่งและแต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งตามโครงสร้างภารกิจ/กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต
- ๓) กรอบอัตรากำลัง : ว๕๓๐๒/๒๕๖๗ แจ้ง อ.ก.พ. ก.สธ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พิจารณาการทบทวนโครงสร้าง ภารกิจ และกรอบอัตรากำลัง และเห็นชอบหลักเกณฑ์การบริหารกรอบอัตรากำลังของ สป.สธ.

| สรุปการจัดตำแหน่งฯ สสจ./รพช. จ.ศรีสะเกษประเภท | จำนวน |
|---|-------|
| ข้าราชการ (วิชาการ) | ๒๒ |
| ข้าราชการ (ทั่วไป) | ๑๘ |
| ลูกจ้างประจำ | ๑ |
| พนักงานราชการ | ๓ |
| พนักงานกระทรวงสาธารณสุข | ๓๖ |
| ลูกจ้างชั่วคราว | ๗ |
| รวม | ๘๘ |

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

- ๑) บริหารกรอบอัตรากำลัง ในหน่วยงานภายใต้กรอบอัตรากำลังที่กำหนด (กรอบ ๙๐%) และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ สป.สธ. กำหนด
 - ๒) เสนอกรอบอัตรากำลังผ่านความเห็นชอบของผู้บริหาร
 - ๓) ส่งให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
- หลักเกณฑ์ฯ ตาม QR Code



๖. การย้ายภายในจังหวัด (รอบ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๗)

- ๑) คำสั่งจังหวัดศรีสะเกษที่ ๓๐๐๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗* เรื่อง ย้ายข้าราชการ (กรณีย้ายสับตำแหน่ง) จำนวน ๖ ราย ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป
- ๒) คำสั่งจังหวัดศรีสะเกษที่ ๓๐๐๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗** เรื่อง ให้ข้าราชการปฏิบัติราชการ จำนวน ๓ ราย ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดย กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลมีหนังสือแจ้งหน่วยงานให้แจ้งข้าราชการมอบหมายงานและไปรายงานตัวเพื่อปฏิบัติราชการที่หน่วยงานใหม่ ภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับทราบคำสั่งแล้ว

๗. การย้ายภายในจังหวัด (สายงานแพทย์) รอบ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

- ๑) คำสั่งจังหวัดศรีสะเกษที่ ๓๓๕๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗** เรื่อง ให้ข้าราชการปฏิบัติราชการ (กรณีขอย้ายภายในจังหวัด) จำนวน ๘ ราย
- ๒) คำสั่งจังหวัดศรีสะเกษที่ ๓๓๕๙/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗** เรื่อง ให้ข้าราชการปฏิบัติราชการ (แพทย์ชั้นปีที่ ๒ ไปปฏิบัติราชการชดใช้ทุนเพื่อฝึกเพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาลชุมชน) จำนวน ๕๑ ราย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดย กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กำลังดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งหน่วยงานให้แจ้ง ขรก.มอบหมายและไปรายงานตัวเพื่อปฏิบัติราชการที่หน่วยงานใหม่ ภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับทราบคำสั่ง

๘. ขยายเวลารับโอน / รับย้าย ข้าราชการ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| ๑) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข | จำนวน ๖ อัตรา |
| - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | จำนวน ๕ อัตรา |
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไพรบึง | จำนวน ๑ อัตรา |

สามารถยื่นเอกสารได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จนถึงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๙. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒ ตำแหน่ง

- ๑) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำท่วม ตำบลเข้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ
- ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วยกว้าง ตำบลเข้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

๑๐. การสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษรับสมัครเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป จำนวน ๖ อัตรา ดังนี้

- | | | | |
|------------------------------|-------|---|-------|
| ๑) ตำแหน่งเภสัชกร | จำนวน | ๔ | อัตรา |
| - โรงพยาบาลขุนหาญ | | | |
| - โรงพยาบาลไพรบึง | | | |
| - โรงพยาบาลราษีไศล | | | |
| - โรงพยาบาลปรางค์กู่ | | | |
| ๑) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป | จำนวน | ๑ | อัตรา |
| - โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ | | | |
| ๑) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ | จำนวน | ๑ | อัตรา |
| - โรงพยาบาลบึงบูรพ์ | | | |

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. ผลการประเมินคัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ส่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวหุ่ง อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ ให้เป็นตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมประเมินคัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผลการประเมินคัดเลือก ดังนี้

๑.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๑๐

- รางวัลชนะเลิศ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวหุ่ง อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

๒.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๑๐

- รางวัลรองชนะเลิศ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษสนับสนุนงบประมาณเพื่อเตรียมความพร้อมการประเมินคัดเลือก ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. แจ้งการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เขตสุขภาพที่ ๑๐

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑๐ แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๒๖ – ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลศรีสะเกษ และตรวจเยี่ยมพื้นที่ เพื่อติดตาม ผลการดำเนินงาน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์ โรงพยาบาลเมืองจันทร์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อมูล รวบรวม สรุปรายงานผลการดำเนินงานในประเด็นที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมจัดทำเอกสาร และไฟล์นำเสนอ เตรียมรองรับการตรวจราชการ และนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖ – พฤษภาคม ๒๕๖๗) ประกอบด้วย

๑) รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ จากการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑/๒๕๖๗

๒) เอกสารสรุปผลการดำเนินงาน รอบที่ ๑/๒๕๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖ – พฤษภาคม ๒๕๖๗)

๑.๑ บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

๑.๒ เอกสารรายงานผลการดำเนินงาน รับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุขประเด็นตรวจราชการ Grouping & Clustering รวม ๙ ประเด็น ดังนี้

๑) โครงการพระราชดำริฯ /เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ : ๗ ตัวชี้วัด

๒) สุขภาพจิต /ยาเสพติด : ๖ ตัวชี้วัด

๓) มะเร็งครบวงจร : ๓ ตัวชี้วัด

๑๙/ ๔) ลตแออัด ...

- ๔) ลตแออัด ลตรอคอย ลตป่วย ลตตาย ระบบปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย : ๙ ตัวชี้วัด
 ๕) สถานชีวาภิบาล : ๕ ตัวชี้วัด
 ๖) Digital สุขภาพ : One ID card Smart Hospital : ๔ ตัวชี้วัด
 ๗) ส่งเสริมการมีบุตร : ๔ ตัวชี้วัด
 ๘) เศรษฐกิจสุขภาพ : ๔ ตัวชี้วัด
 ๙) Area Based เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประกอบด้วย
 ๙.๑ การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงบการเงิน การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
 ๙.๒ OVCCA
 ๙.๓ โครงการเสริมสร้างเด็กเขต ๑๐ พัฒนาการสมวัย ไอคิวเกิน ๑๐๓ ใน ปี ๒๕๖๙

๓) ไฟล์นำเสนอสรุปผลการดำเนินงาน (Power Point)

ส่ง ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๗
 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : bunyaw3408@gmail.com หรือทางไลน์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๘๘ ๕๙๕ ๙๑๔๔

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ (ณ ๖ พ.ค. ๒๕๖๗)
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๑๐
 จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - คณะผู้นิเทศติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของผู้นิเทศและข้อสั่งการฯ จาก
 การตรวจราชการ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ในประเด็นที่มีความต่อเนื่อง) เข้าวิเคราะห์ข้อมูล
 ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานฯ ที่รับผิดชอบในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ
 โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (จังหวัดจัด
 ห้องประชุมแยกประเด็น ให้คณะตรวจราชการได้พบปะพูดคุยและรับฟังการนำเสนอข้อมูลจากผู้รับ
 การตรวจราชการ)
 ๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. - คณะผู้นิเทศ เข้าวิเคราะห์ข้อมูลตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานฯ (ต่อ)
 ๑๘.๐๐-๑๙.๐๐ น. - รับประทานอาหารเย็น
 ๑๙.๐๐ น. - เดินทางเข้าที่พัก

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

- ๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. - ผู้ตรวจราชการกระทรวง และคณะ รับฟังบรรยายสรุป เรื่อง ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ
 ในพื้นที่ และแผนการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภาพรวมของจังหวัด ณ ห้องประชุมสำนักงาน
 สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 ๑๐.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. - คณะผู้นิเทศ เข้าวิเคราะห์ข้อมูลตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานฯ ต่อ

๒๐/ ผู้ตรวจ ...

ผู้ตรวจราชการกระทรวง และคณะ ตรวจเยี่ยม คปสอ. เมืองจันทร์

- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. - ออกเดินทางจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ไป โรงพยาบาลเมืองจันทร์
- ๑๑.๓๐- ๑๒.๐๐ น. - ตรวจเยี่ยม โรงพยาบาลเมืองจันทร์
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. - รับฟังการบรรยายสรุป การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ ในบริบทของ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
- ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. - ออกเดินทางจาก โรงพยาบาลเมืองจันทร์ ไป โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองจันทร์ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. - ตรวจเยี่ยม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองจันทร์ รับทราบประเด็นปัญหาการดำเนินงาน เยี่ยมชมผลงานเด่น
- ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. - เดินทางเข้าที่พัก

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

- ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. - ออกเดินทางจากที่พักถึง ห้องประชุม โรงพยาบาลศรีสะเกษ ประชุมสรุปผลตรวจราชการ โดยการประชุมให้ดำเนินการตามมาตรการ Social distancing สวมหน้ากากอนามัย และถ่ายทอดผ่าน Application : Cisco Webex Meetings เพื่อลดความแออัดในห้องประชุม
- ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ตามประเด็นการตรวจราชการ โดย ประธานแต่ละประเด็น
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. - สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ตามประเด็นการตรวจราชการ (ต่อ) โดย ประธานแต่ละประเด็น

หมายเหตุ ๑. จังหวัด upload เอกสารประกอบการตรวจราชการฯ เข้าในระบบตรวจราชการออนไลน์ ก่อนการตรวจฯ ๑ สัปดาห์

๒. ผู้นิเทศงานสามารถลงวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับผิดชอบก่อนกำหนดการนิเทศงานได้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือน ต่อมกราคม ๒๕๖๗

| สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ 30 เมษายน 2567 | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------|------|------|----------------|----------------|----|-----|-----|--------------|----------------|--------------------|--|
| หน่วยงาน | งวดเดือน | CR | QR | Cash | NWC | NI | LI | StI | SuI | Risk Scoring | EBITDA | เงินสำรองหนี้สุทธิ | |
| ศรีสะเกษ,รพศ. | เม.ย. 2567 | 3.70 | 3.32 | 1.51 | 765,260,511.25 | 171,133,901.83 | 0 | 0 | 0 | 0 | 234,354,080.07 | 144,783,307.39 | |
| ยางชุมน้อย,รพช. | เม.ย. 2567 | 4.73 | 4.41 | 3.73 | 29,208,728.35 | -6,272,864.69 | 0 | 1 | 0 | 1 | -4,018,347.53 | 21,384,977.26 | |
| กันทรารมย์,รพช. | เม.ย. 2567 | 2.27 | 2.06 | 0.80 | 60,807,771.70 | 30,006,168.39 | 0 | 0 | 0 | 0 | 34,484,990.01 | -9,446,053.55 | |
| กันทรลักษ์,รพท. | เม.ย. 2567 | 5.31 | 5.09 | 3.19 | 434,566,067.22 | 60,213,149.72 | 0 | 0 | 0 | 0 | 84,109,305.01 | 221,372,481.87 | |
| ขุขันธ์,รพช. | เม.ย. 2567 | 3.43 | 3.17 | 1.86 | 151,097,975.76 | 26,876,788.23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 33,019,111.33 | 53,618,266.80 | |
| ไพรมิ่ง,รพช. | เม.ย. 2567 | 5.66 | 5.49 | 4.94 | 57,392,930.73 | 134,524.36 | 0 | 0 | 0 | 0 | 468,102.33 | 48,471,854.02 | |
| ปรางค์กู่,รพช. | เม.ย. 2567 | 1.69 | 1.49 | 0.84 | 20,800,074.10 | -4,686,516.14 | 0 | 1 | 0 | 1 | -934,588.85 | -4,969,116.61 | |
| ขุนหาญ,รพช. | เม.ย. 2567 | 3.24 | 3.06 | 2.10 | 184,789,073.38 | 29,621,936.81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37,847,003.26 | 90,575,377.29 | |
| ราษีไศล,รพช. | เม.ย. 2567 | 8.54 | 8.35 | 7.10 | 360,664,184.04 | 21,457,996.33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 36,400,249.75 | 291,485,737.18 | |
| อุทุมพรพิสัย,รพช. | เม.ย. 2567 | 1.37 | 1.25 | 0.86 | 30,229,707.90 | -7,573,657.11 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1,539,498.98 | -11,287,054.85 | |
| มิ่งบุรี,รพช. | เม.ย. 2567 | 4.42 | 4.08 | 3.47 | 23,521,871.93 | -8,637,727.49 | 0 | 1 | 0 | 1 | -7,884,918.94 | 16,997,351.78 | |
| ห้วยทับทัน,รพช. | เม.ย. 2567 | 4.23 | 3.92 | 2.50 | 65,210,141.53 | 1,511,003.59 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,450,401.08 | 30,212,257.70 | |
| โนนคูณ,รพช. | เม.ย. 2567 | 4.41 | 4.08 | 2.67 | 32,706,322.29 | 10,344,692.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9,500,764.18 | 15,987,355.55 | |
| ศรีรัตนะ,รพช. | เม.ย. 2567 | 2.18 | 2.03 | 1.46 | 40,751,961.40 | 280,123.34 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,412,685.79 | 15,909,064.44 | |
| วังหิน,รพช. | เม.ย. 2567 | 1.94 | 1.68 | 1.08 | 14,251,313.59 | 1,820,348.90 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,736,605.93 | 720,833.70 | |
| น้ำเกลี้ยง,รพช. | เม.ย. 2567 | 3.41 | 3.16 | 1.88 | 36,017,715.65 | 6,452,218.26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10,991,426.38 | 13,148,279.14 | |
| ภูสิงห์,รพช. | เม.ย. 2567 | 3.48 | 3.26 | 1.56 | 56,429,710.54 | 17,783,528.11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21,248,643.82 | 12,734,663.64 | |
| เมืองจันทร์,รพช. | เม.ย. 2567 | 3.05 | 2.92 | 2.58 | 23,317,312.32 | -4,951,517.15 | 0 | 1 | 0 | 1 | -1,879,114.61 | 18,058,835.03 | |
| เบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา,รพช. | เม.ย. 2567 | 3.28 | 3.13 | 2.76 | 59,056,171.43 | -5,252,093.71 | 0 | 1 | 0 | 1 | -1,404,974.10 | 45,700,712.29 | |
| พยุห์,รพช. | เม.ย. 2567 | 4.43 | 4.29 | 2.91 | 62,249,713.90 | 3,278,518.75 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8,541,617.14 | 34,606,060.65 | |
| โพธิ์ศรีสุวรรณ,รพช. | เม.ย. 2567 | 2.14 | 1.96 | 1.39 | 15,158,279.35 | -3,837,628.41 | 0 | 1 | 0 | 1 | -1,209,766.82 | 5,137,121.04 | |
| ศีลาลาด,รพช. | เม.ย. 2567 | 1.40 | 1.20 | 0.82 | 3,841,684.04 | -5,984,716.66 | 1 | 1 | 1 | 3 | -6,578,013.87 | -1,667,376.20 | |

| ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังโรงพยาบาล ไตรมาสที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 | | | | |
|---|---|---|-----------------------------|-----------|
| โรงพยาบาล | คะแนน 1. ตัวชี้วัด กระบวนการ (Process Indicators) | คะแนน 2. ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน (Outcome) | รวมคะแนน ประเมินประสิทธิภาพ | TPS Grade |
| รพ.ศรีสะเกษ | 8.5 | 5.0 | 13.5 | A |
| รพ.ยางชุมน้อย | 8.0 | 2.0 | 10.0 | C |
| รพ.กันทรารมย์ | 6.0 | 5.0 | 11.0 | B |
| รพ.กันทรลักษ์ | 10.0 | 5.0 | 15.0 | A |
| รพ.ขุขันธ์ | 8.0 | 5.0 | 13.0 | A |
| รพ.ไพรมิ่ง | 9.0 | 3.0 | 12.0 | A |
| รพ.ปรางค์กู่ | 8.0 | 3.0 | 11.0 | B |
| รพ.ขุนหาญ | 6.5 | 5.0 | 11.5 | B |
| รพ.ราษีไศล | 10.0 | 5.0 | 15.0 | A |
| รพ.อุทุมพรพิสัย | 8.0 | 3.0 | 11.0 | B |
| รพ.มิ่งบุรี | 6.0 | 2.0 | 8.0 | D |
| รพ.ห้วยทับทัน | 8.0 | 3.0 | 11.0 | B |
| รพ.โนนคูณ | 9.0 | 5.0 | 14.0 | A |
| รพ.ศรีรัตนะ | 7.0 | 4.0 | 11.0 | B |
| รพ.วังหิน | 7.0 | 5.0 | 12.0 | A |
| รพ.น้ำเกลี้ยง | 7.5 | 5.0 | 12.5 | A |
| รพ.ภูสิงห์ | 7.5 | 5.0 | 12.5 | A |
| รพ.เมืองจันทร์ | 7.0 | 3.0 | 10.0 | C |
| รพ.เบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติฯ | 7.0 | 3.0 | 10.0 | C |
| รพ.พยุห์ | 9.0 | 5.0 | 14.0 | A |
| รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ | 7.0 | 2.0 | 9.0 | C |
| รพ.ศีลาลาด | 7.0 | 5.0 | 12.0 | A |

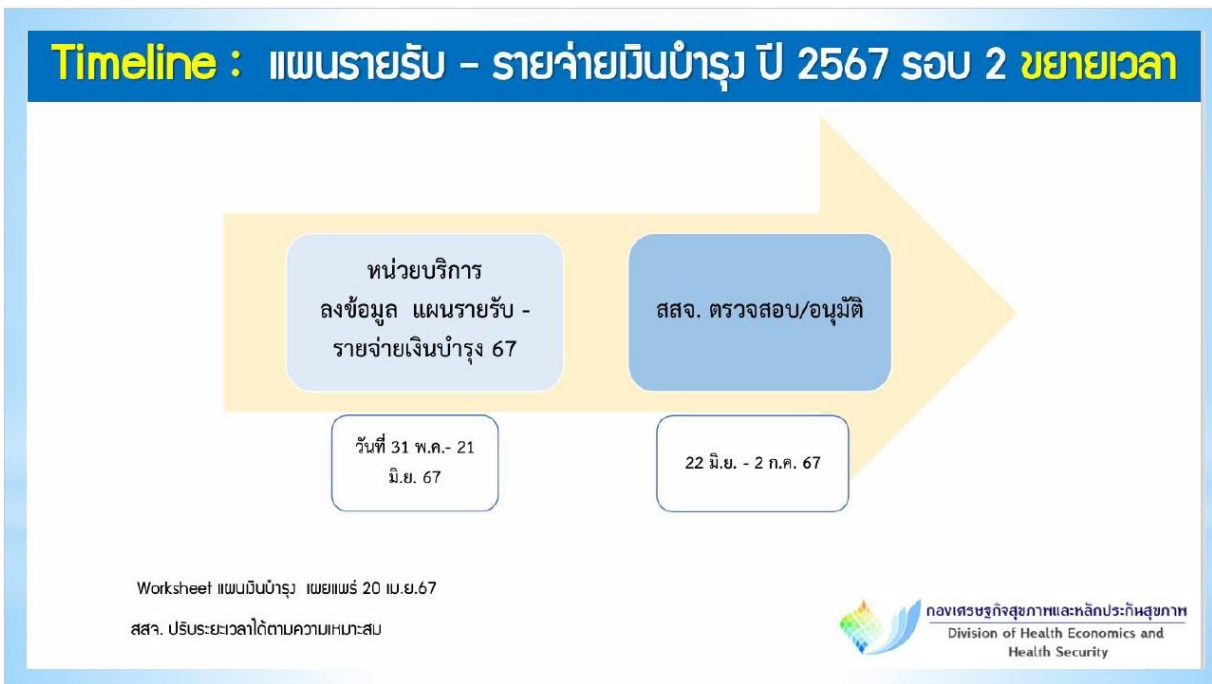
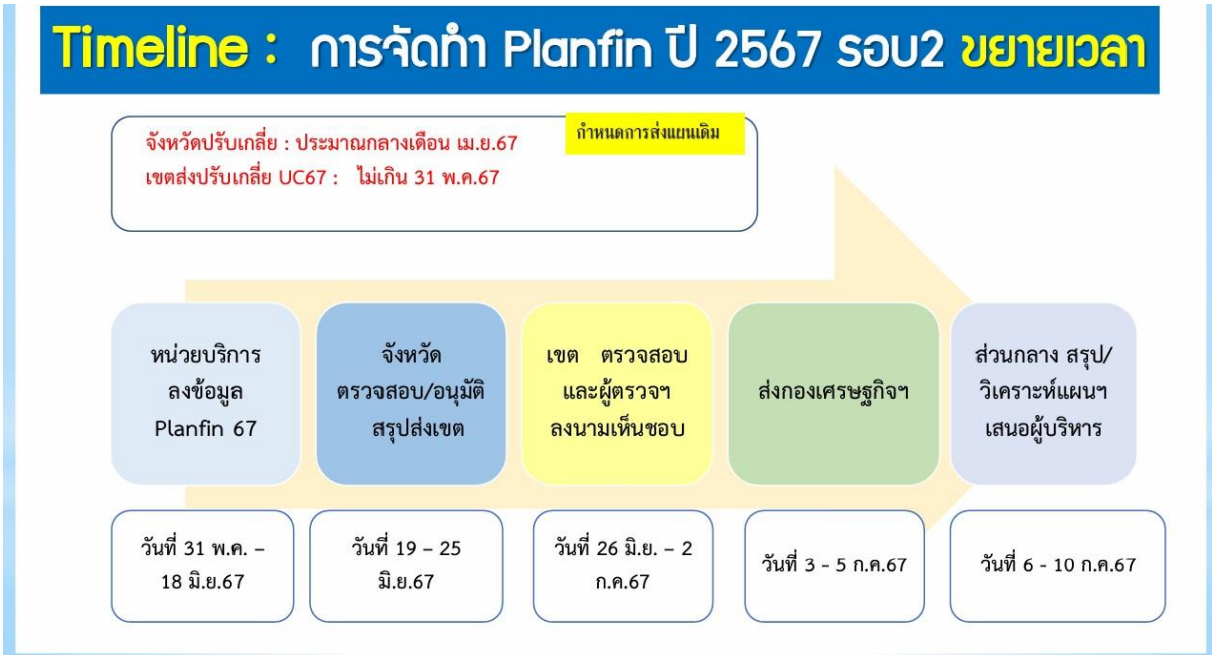
| ผลผลิตจากการให้บริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาล จังหวัดศรีสะเกษ ณ สิ้นไตรมาสที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 | | | | | | | | | |
|--|--------|--------------------|-------------------|-------|--------|-------------|-----------|-----------|----------------|
| หน่วยบริการ | ประเภท | ระดับขีดความสามารถ | จำนวนเตียงตามจริง | CMI | | Sum AdjRW | Min AdjRW | Max AdjRW | อัตราครองเตียง |
| | | | | เกณฑ์ | Q 2-67 | | | | |
| รพ.ศรีสะเกษ | รพศ. | A | 853 | 1.6 | 2.1286 | 59,880.6000 | 0.1878 | 47.6127 | 85.3080 |
| รพ.กันทรลักษณ์ | รพท. | M1 | 283 | 1.0 | 1.1005 | 11,294.6000 | 0.1899 | 31.5235 | 97.0020 |
| รพ.กันทรารมย์ | รพช. | M2 | 120 | 0.8 | 0.8380 | 3,885.1900 | 0.1878 | 29.4345 | 73.6630 |
| รพ.ขุขันธ์ | รพช. | M2 | 135 | 0.8 | 0.9056 | 5,335.8100 | 0.1899 | 29.4345 | 97.8550 |
| รพ.ขุนหาญ | รพช. | M2 | 94 | 0.8 | 0.7664 | 2,885.6700 | 0.1878 | 8.2584 | 75.1170 |
| รพ.ราษีไศล | รพช. | M2 | 90 | 0.8 | 1.0655 | 4,228.8700 | 0.1899 | 10.3365 | 100.9400 |
| รพ.อุทุมพรพิสัย | รพช. | M2 | 130 | 0.8 | 0.9500 | 5,430.9300 | 0.1878 | 25.6231 | 80.3090 |
| รพ.ศรีรัตนะ | รพช. | F1 | 70 | 0.6 | 0.9720 | 2,332.7400 | 0.1878 | 9.4795 | 91.1700 |
| รพ.ยางชุมน้อย | รพช. | F2 | 33 | 0.6 | 0.7393 | 989.1750 | 0.1955 | 7.3241 | 72.1450 |
| รพ.โพธิ์มัง | รพช. | F2 | 33 | 0.6 | 0.6553 | 1,030.8600 | 0.1878 | 7.1258 | 73.4430 |
| รพ.ปรางค์กู่ | รพช. | F2 | 60 | 0.6 | 0.7890 | 2,110.6500 | 0.1878 | 9.1393 | 88.1960 |
| รพ.บึงบูรพ์ | รพช. | F2 | 30 | 0.6 | 0.6718 | 519.9430 | 0.1899 | 5.3568 | 40.6040 |
| รพ.ห้วยทับทัน | รพช. | F2 | 30 | 0.6 | 0.6959 | 785.6570 | 0.1899 | 6.3356 | 58.2230 |
| รพ.โนนคูณ | รพช. | F2 | 30 | 0.6 | 0.7391 | 1,659.1800 | 0.1899 | 6.7354 | 148.3150 |
| รพ.วังหิน | รพช. | F2 | 34 | 0.6 | 0.8087 | 1,437.8500 | 0.1899 | 8.8347 | 80.3330 |
| รพ.น้ำเกลี้ยง | รพช. | F2 | 32 | 0.6 | 0.7606 | 1,195.5900 | 0.1878 | 8.2584 | 84.8040 |
| รพ.ภูสิงห์ | รพช. | F2 | 34 | 0.6 | 0.6887 | 1,377.4900 | 0.1878 | 6.4149 | 109.5510 |
| รพ.เมืองจันทร์ | รพช. | F2 | 30 | 0.6 | 0.7241 | 758.1240 | 0.1899 | 6.7354 | 69.9630 |
| รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระ | รพช. | F2 | 30 | 0.6 | 0.7694 | 1,163.3500 | 0.1899 | 8.2584 | 94.5420 |
| รพ.พยุห์ | รพช. | F2 | 30 | 0.6 | 0.7133 | 862.3510 | 0.1899 | 8.9748 | 58.4070 |
| รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ | รพช. | F2 | 30 | 0.6 | 1.0215 | 1,197.2200 | 0.1955 | 8.8347 | 99.9450 |
| รพ.ศิลาลาด | รพช. | F3 | 30 | 0.6 | 0.6609 | 368.1110 | 0.1955 | 3.5423 | 39.4870 |

| เขต | จังหวัด | รหัส ร. | โรงพยาบาล | ประเภท | เตียง | จำนวน | จำนวนส่ง | จำนวนค่า | วันนอนรวม | อัตราครองเตียง | SumAdjRW | CMI | MinAdjRW | MaxAdjRW | เกณฑ์ |
|-----|-------------|---------|------------------|--------|-------|-------|----------|----------|-----------|----------------|----------|------|----------|----------|-------|
| 10 | ศรีสะเกษ | 10929 | รพ.กันทรลักษณ์ | M1 | 283 | 6 | 10951 | 10263 | 49962 | 97.002 | 11294.6 | 1.1 | 0.1899 | 31.5235 | 1 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10951 | รพ.ตระการพิพิธผล | M1 | 176 | 6 | 10430 | 10020 | 33602 | 104.901 | 8725.02 | 0.87 | 0.1878 | 22.4104 | 1 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10954 | รพ.วารินชำราบ | M1 | 264 | 6 | 11886 | 11886 | 45285 | 94.25 | 14066.3 | 1.18 | 0.1878 | 23.3369 | 1 |
| 10 | ศรีสะเกษ | 10928 | รพ.กันทรารมย์ | M2 | 120 | 6 | 4636 | 4636 | 16088 | 73.663 | 3885.19 | 0.84 | 0.1878 | 29.4345 | 0.8 |
| 10 | ศรีสะเกษ | 10930 | รพ.ขุขันธ์ | M2 | 135 | 6 | 5892 | 5892 | 24043 | 97.855 | 5335.81 | 0.91 | 0.1899 | 29.4345 | 0.8 |
| 10 | ศรีสะเกษ | 10933 | รพ.ขุนหาญ | M2 | 94 | 6 | 3765 | 3765 | 12851 | 75.117 | 2885.67 | 0.77 | 0.1878 | 8.2584 | 0.8 |
| 10 | ศรีสะเกษ | 10934 | รพ.ราษีไศล | M2 | 90 | 6 | 4032 | 3969 | 16534 | 100.94 | 4228.87 | 1.07 | 0.1899 | 10.3365 | 0.8 |
| 10 | ศรีสะเกษ | 10935 | รพ.อุทุมพรพิสัย | M2 | 130 | 6 | 5717 | 5717 | 19001 | 80.309 | 5430.93 | 0.95 | 0.1878 | 25.6231 | 0.8 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10956 | รพ.พิบูลมังสาหาร | M2 | 154 | 6 | 7560 | 7560 | 24266 | 86.578 | 7483.56 | 0.99 | 0.1878 | 8.9748 | 0.8 |
| 10 | ยโสธร | 11444 | รพ.เลิงนกทา | M2 | 120 | 6 | 6645 | 6645 | 22946 | 105.064 | 6165.38 | 0.93 | 0.1878 | 10.8333 | 0.8 |
| 10 | ศรีสะเกษ | 10939 | รพ.ศรีรัตนะ | F1 | 70 | 6 | 2400 | 2400 | 11615 | 91.17 | 2332.74 | 0.97 | 0.1878 | 9.4795 | 0.6 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10946 | รพ.เขื่องใน | F1 | 120 | 6 | 7573 | 7572 | 21581 | 98.814 | 5746.70 | 0.76 | 0.1878 | 8.9748 | 0.6 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10947 | รพ.เขมราฐ | F1 | 60 | 6 | 2814 | 2797 | 8141 | 74.551 | 1653.32 | 0.59 | 0.1878 | 8.0211 | 0.6 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10949 | รพ.น้ำยืน | F1 | 80 | 6 | 2973 | 2973 | 8267 | 56.779 | 2329.92 | 0.78 | 0.1878 | 6.5073 | 0.6 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10950 | รพ.บุณฑริก | F1 | 61 | 6 | 3135 | 3135 | 11244 | 101.279 | 2322.36 | 0.74 | 0.1878 | 8.3011 | 0.6 |
| 10 | อุบลราชธานี | 10953 | รพ.ม่วงสามสิบ | F1 | 90 | 6 | 4841 | 4841 | 15081 | 92.07 | 3771.64 | 0.78 | 0.1878 | 8.6583 | 0.6 |
| 10 | อำนาจเจริญ | 10989 | รพ.หัวตะพาน | F1 | 60 | 6 | 2298 | 2298 | 7247 | 66.364 | 1502.91 | 0.65 | 0.1878 | 3.9902 | 0.6 |

ข้อมูลภาวะวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ณ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษ ไม่มีโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ ๗ และระดับ ๖ มีโรงพยาบาลที่มี Risk Score ระดับ ๒ จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ระดับ ๑ จำนวน ๖ แห่ง และระดับ ๓ จำนวน ๑ แห่ง (ศิลาลาด) โรงพยาบาลมีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สินติดลบจำนวน ๔โรงพยาบาล (กันทรารมย์ ปรางค์กู่ อุทุมพรพิสัย และศิลาลาด)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ขยายเวลาปรับแผนทางการเงิน รอบครึ่งปีหลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗



หน่วยบริการลงข้อมูล แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ระหว่างวันที่ ๓๑ พ.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๖๗
 สสจ.ตรวจสอบ /อนุมัติ ระหว่างวันที่ ๒๒ มิ.ย - ๒ ก.ค. ๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.เงินกัน OPVirtual Account ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

| ประมาณการกันเงิน Virtual Account จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2567 | | | | | | | |
|--|----------------|-----------------|---|--|--------------------|---------------------------------|-------------------|
| รหัส | หน่วยบริการ | ข้ามจังหวัด (1) | ข้อมูลประมาณการตาม | ข้อมูลประมาณการตาม | ไม่จังหวัด 50% ของ | รวม (1)+(2.1)+(3) | รวม (1)+(2.2)+(3) |
| | | | ราย CT&MFI ปี 2567 12 ล. (รวมบริการ UC ภายใน** CUP) (2.1) | จ่าย CT&MFI ปี 2567 12 ล. (เฉพาะบริการ UC นอก** CUP) (2.2) | | เงินกับไม่จังหวัดปี 2566 (3) | แบบที่ 1 |
| 10700 | รพ.ศรีสะเกษ | 2,000,000 | 2,450,000 | 100,000 | 3,000,000 | 7,450,000 | 5,100,000 |
| 10927 | รพ.ยางชุมน้อย | 500,000 | 400,000 | 400,000 | 1,200,000 | 2,100,000 | 2,100,000 |
| 10928 | รพ.กันทรารมย์ | 1,800,000 | 900,000 | 900,000 | 2,850,000 | 5,550,000 | 5,550,000 |
| 10929 | รพ.กันทรลักษ์ | 2,500,000 | 3,600,000 | 700,000 | 4,950,000 | 11,050,000 | 8,150,000 |
| 10930 | รพ.ขุขันธ์ | 1,500,000 | 3,400,000 | 850,000 | 3,950,000 | 8,850,000 | 6,300,000 |
| 10931 | รพ.โพธิ์บัจ | 500,000 | 600,000 | 600,000 | 1,250,000 | 2,350,000 | 2,350,000 |
| 10932 | ปรางค์กู่ | 700,000 | 680,000 | 680,000 | 2,100,000 | 3,480,000 | 3,480,000 |
| 10933 | ขุนหาญ | 1,100,000 | 1,650,000 | 1,650,000 | 3,000,000 | 5,750,000 | 5,750,000 |
| 10934 | ราษีไศล | 800,000 | 1,550,000 | 600,000 | 2,250,000 | 4,600,000 | 3,650,000 |
| 10935 | อุทุมพรพิสัย | 900,000 | 1,850,000 | 600,000 | 2,700,000 | 5,450,000 | 4,200,000 |
| 10936 | บึงบูรพ์ | 250,000 | 200,000 | 200,000 | 250,000 | 700,000 | 700,000 |
| 10937 | ห้วยทับทัน | 450,000 | 570,000 | 570,000 | 1,100,000 | 2,120,000 | 2,120,000 |
| 10938 | โนนคูณ | 900,000 | 400,000 | 400,000 | 1,050,000 | 2,350,000 | 2,350,000 |
| 10939 | ศรีรัตนะ | 550,000 | 350,000 | 350,000 | 1,300,000 | 2,200,000 | 2,200,000 |
| 10940 | วังหิน | 500,000 | 600,000 | 600,000 | 1,300,000 | 2,400,000 | 2,400,000 |
| 10941 | น้ำเกลี้ยง | 400,000 | 590,000 | 590,000 | 1,250,000 | 2,240,000 | 2,240,000 |
| 10942 | ภูสิงห์ | 400,000 | 450,000 | 450,000 | 1,300,000 | 2,150,000 | 2,150,000 |
| 10943 | เมืองจันทร์ | 200,000 | 150,000 | 150,000 | 350,000 | 700,000 | 700,000 |
| 23125 | เบญจลักษ์ | 700,000 | 580,000 | 580,000 | 1,000,000 | 2,280,000 | 2,280,000 |
| 28014 | พยุห์ | 450,000 | 430,000 | 430,000 | 1,000,000 | 1,880,000 | 1,880,000 |
| 28015 | โพธิ์ศรีสุวรรณ | 250,000 | 380,000 | 380,000 | 600,000 | 1,230,000 | 1,230,000 |
| 28016 | ศิลาลาด | 250,000 | 560,000 | 560,000 | 600,000 | 1,410,000 | 1,410,000 |
| 77466 | คชข.น้ำอ้อม | 400,000 | 160,000 | 160,000 | 650,000 | 1,210,000 | 1,210,000 |
| | รวม | 18,000,000 | 22,500,000 | 12,500,000 | 39,000,000 | 79,500,000 | 69,500,000 |

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. สถานการณ์การดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค ทั่วประเทศ เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ร่วมกับจังหวัดศรีสะเกษ บูรณาการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งเต้านม ในระหว่างวันที่ ๑๐ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗๐ พรรษา (ระยะเวลาการดำเนินโครงการ ๒๕๖๕-๒๕๖๗)

๒. รณรงค์ให้สุศึกษา ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนทั่วไปและสตรีเข้าใจเรื่องมะเร็งเต้านม

๓. คัดกรอง ค้นหาผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม

๔. ตรวจเต้านมโดยแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๕. เอกซเรย์เต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงที่สงสัยว่าจะเป็นมะเร็งเต้านม

๖. ส่งต่อผู้ที่สงสัยว่าจะเป็นมะเร็งเต้านมไปยังโรงพยาบาล หรือศูนย์รักษาโรคมะเร็ง เพื่อวินิจฉัยและรักษาในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า

กำหนดการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค ทั่วประเทศ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๑๐- ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

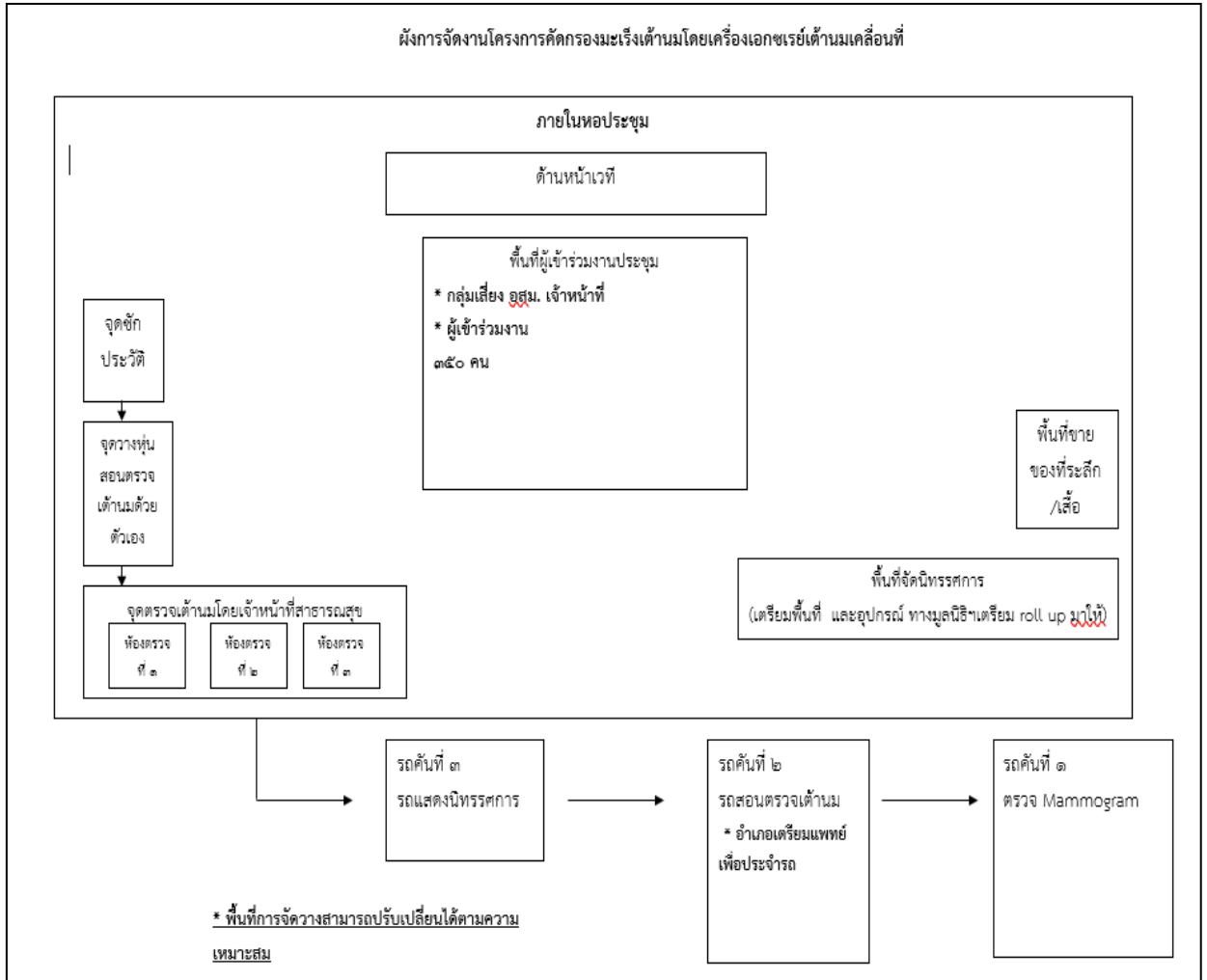
๑.) กำหนดการออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ดังนี้

๑. วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
๒. วันที่ ๑๑-๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนโพนยาง ตำบลโพนยาง อำเภอวังหิน
๓. วันที่ ๑๓-๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนบ้านผักแพว (คุรุราษฎร์รังสฤษดิ์)ตำบลผักแพว อำเภอกันทรารมย์
๔. วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์
๖. วันที่ ๑๘-๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลละเอนะ อำเภอน้ำเกลี้ยง
๗. วันที่ ๒๐-๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองครก อำเภอเมืองศรีสะเกษ
๘. วันที่ ๒๔-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลกฤษณา อำเภอขุขันธ์
๙. วันที่ ๒๖-๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ วัดปราสาทเยอเหนือ ตำบลปราสาทเยอ อำเภอไพรบึง

๒.) การเตรียมการและสนับสนุนบุคลากรในการดำเนินกิจกรรม

๑. สสำรวจกลุ่มเสี่ยง ๕๐-๖๐ คน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรม
๒. ประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มสตรี และผู้สนใจ เข้าร่วมกิจกรรม จำนวนประมาณ ๓๕๐ คน
๓. การจัดเตรียมพื้นที่ สามารถรองรับขบวนรถ Mammogram ขนาดความสูง ๔.๕ เมตร จำนวน ๔ คัน ได้
๔. ประสานขอรถปั่นไฟฟ้าสำรอง (รถ Mammogram ต้องเปิดเครื่องปรับอากาศตลอด ๒๔ ชั่วโมง) มูลนิธิดำเนินการ
๕. การสนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงาน
 - รังสีแพทย์ ๒ คน (มูลนิธิฯ ๑ คน, รพ.ศรีสะเกษ ๑ คน)
 - แพทย์ ศัลยแพทย์ จากโรงพยาบาลในพื้นที่
 - เจ้าหน้าที่ประจำจุดลงทะเบียน/ซักประวัติ จุดบันทึกข้อมูล + authentication ๕-๑๐ คน
 - เจ้าหน้าที่ประจำจุดสอนตรวจเต้านมด้วยตนเอง ๕-๗ คน
 - พยาบาลวิชาชีพประจำจุดส่งต่อ ๒-๔ คน

แผนผัง การดำเนินงานในพื้นที่ปกติ



วัตถุประสงค์ที่นำเสนอ เพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรม สนับสนุนบุคลากร และเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้ารับบริการตามกำหนดเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. โครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ตามที่โครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ กำหนดดำเนินการพร้อมกันทั่วประเทศนั้น จังหวัดศรีสะเกษ ได้กำหนดจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวดังนี้

- นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗
- นิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ณ โรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุข

ทุกแห่ง ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- กิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยมีกิจกรรมเดิน ๔ กิโลเมตร วิ่ง ๘ กิโลเมตร เริ่มพิธีเฉลิมพระเกียรติเวลา ๑๘.๐๐ น. ณ สนามกีฬาจังหวัด ศรีสะเกษ

ผลการดำเนินงาน

ความคืบหน้าของการจัดกิจกรรมโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ในประเด็นการจัดสรรเสื้อโครงการฯและการลงทะเบียนร่วมกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ฟรี ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้รับการจัดสรรเสื้อ จำนวน ๖,๘๒๑ ตัว โดยแบ่งรายละเอียดดังนี้

- กลุ่มแฟนพันธุ์แท้ หมายถึง กลุ่มผู้สมัครกิจกรรม WRB๘ และ WRB๙ ทั้ง ๒ กิจกรรม จังหวัดศรีสะเกษ ๑,๐๕๕ คน เปิดรับลงมีสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ **วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗** มีผู้ลงทะเบียนรับเสื้อเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมจำนวนทั้งสิ้น ๓๑๔ คน เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาตามกำหนดหากกลุ่มแฟนพันธุ์แท้ลงทะเบียนไม่ครบตามจำนวนเสื้อที่ได้รับจัดสรร จำนวนเสื้อที่เหลือจะถูกนำไปรวมในกลุ่มประชาชนทั่วไป

- กลุ่มประชาชนทั่วไป ลงทะเบียนผ่าน QR Code หรือ (<https://wrb๑๐.thai.run>) โดยสามารถลงทะเบียนได้ตั้งแต่ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ระบบเปิดเวลา ๑๐.๐๐ น.) - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ หรือจนกว่าเสื้อที่จังหวัดได้รับจัดสรรจะหมด ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษมีผู้ลงทะเบียนรวมทั้งสิ้น ๖,๘๙๖ คน จึงปิดรับลงทะเบียนแล้ว



QR code ลงทะเบียน

รายละเอียดการลงทะเบียนร่วมกิจกรรม WRB10

สนาม จังหวัดศรีสะเกษ

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

เลขบัตรประชาชน (กรอกเฉพาะตัวเลข)

ชื่อนามสกุล

เบอร์โทรศัพท์ (กรอกเฉพาะตัวเลข)อีเมล.....

ขนาดไซส์เสื้อ *ขอความร่วมมือเนื่องจากไซซ์ที่ระบุไว้ 0.5-1 นิ้ว และสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนขนาดเสื้อทุกกรณี*

XS : รอบอก 34" S : รอบอก 36" M : รอบอก 38" L : รอบอก 40" XL : รอบอก 42"

2XL : รอบอก 44" 3XL : รอบอก 46" 4XL : รอบอก 48"

เลือกกิจกรรม เดิน 4 กม.....วิ่ง 8 กม.....

ข้อมูลสุขภาพ

วัน/เดือน/ปี เกิด.....เพศ (ตามระบุในบัตรประชาชน) ชาย/หญิง

ส่วนสูง (ซม.)..... น้ำหนัก (กก.)

-จำนวนงานวิ่งที่เคยเข้าร่วม

(ไม่เคยเข้าร่วมงานวิ่ง 1 งาน/2 งาน/3 งาน/4 งาน/มากกว่า 5 งาน)

-ระยะทางที่ไกลที่สุดที่เคยเข้าร่วม

น้อยกว่า 5 กิโลเมตร/5 กิโลเมตร (พินรัน)/10 กิโลเมตร (มินิมาราธอน)/21 กิโลเมตร (ฮาล์ฟมาราธอน)/42 กิโลเมตร (มาราธอน)/มากกว่า 42 กิโลเมตร (อัลตรามาราธอน)/ไม่เคยเข้าร่วม

-สูบบุหรี่หรือไม่..... สูบ/ไม่สูบ/เคยสูบแต่เลิกมากกว่า 1 ปี

-โรคประจำตัว (เลือกทุกข้อที่ได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์).....

โรคเบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมองตีบหรือแตก

มีความเจ็บป่วยเกี่ยวกับหัวใจ (โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ, โรคลิ้นหัวใจผิดปกติ, การเต้นหัวใจผิดปกติ, หัวใจติดเชื้)

ไม่มีโรคประจำตัวทั้ง 5 โรคนี้

- ประวัติอาการบาดเจ็บ (เลือกทุกข้อที่เคยเกิดขึ้น)

- เกิดอาการชัก ขณะ/ภายหลังออกกำลังกาย
- เคยบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย จากการเข้าร่วมงานวิ่งที่ต้องไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาล
- เคยรู้สึกเจ็บปวดบริเวณหน้าอกหรือแน่นบริเวณหน้าอก ขณะ/ภายหลังออกกำลังกาย
- เคยมีอาการหมดสติ หรือเกือบหมดสติ ขณะ/ภายหลังออกกำลังกาย
- ไม่มีประวัติอาการบาดเจ็บทั้ง 4 อย่างนี้

 ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการเก็บและเผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลและยินยอมให้ใช้ข้อมูลดังกล่าวเพื่อดำเนินการดังนี้

- ใช้สำหรับจัดกิจกรรมและเฝ้าระวังความปลอดภัยในงาน
- ใช้ข้อมูลโดยไม่ระบุตัวตน สำหรับงานวิจัยในอนาคต
- ภาพถ่าย ภาพเคลื่อนไหว เสียง บทความเป็นลิขสิทธิ์ของผู้จัดงาน

ลงทะเบียนผ่าน QR code หรือเว็บไซต์ (<https://wrb10.thai.run>)

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

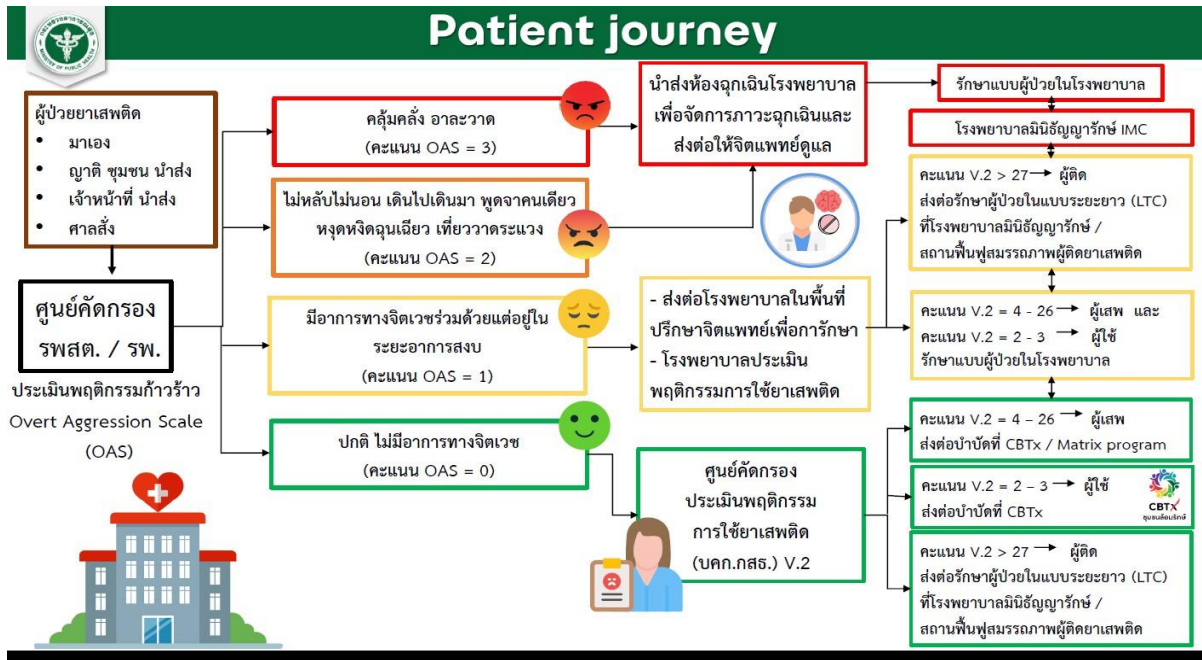
ข้อเสนอ เพื่อทราบและประชาสัมพันธ์เชิญชวนร่วมกิจกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๗

๑) ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการด้านยาเสพติดจากที่ประชุมการติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

(๑) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (Patient journey)



(๒) ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดประชุมคณะกรรมการคัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และฟื้นฟูสภาพทางสังคมระดับจังหวัดทุกเดือน เพื่อติดตามกำกับการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด และติดตามการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อน CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว” ให้เกิดขึ้นเป็นรูปธรรมในทุกอำเภอ

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

๒) การดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

๒.๑ การจำแนกผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด จำนวน ๙,๕๘๖ คน ตามระดับความรุนแรง (SMIV) ดังนี้

(๑) ผู้ป่วยสีแดง (เฝ้าระวังสูงสุด) จำนวน ๗๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๔๘ Admit Acute Ward รพ. ศรีสะเกษ จำนวน ๒๐ คน รักษาต่อเนื่อง จำนวน ๖๗๖ คน ไม่เข้าสู่ระบบ ขาดยา รักษาไม่ต่อเนื่อง จำนวน ๒๑ คน

(๒) ผู้ป่วยสีส้ม (เฝ้าระวังสูง) จำนวน ๑,๘๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๕๓ Admit Ward รพ. ทั่วไป/ชุมชน จำนวน ๑๒๐ คน มีนิติบัญญารักษ์ ๓ แห่ง จำนวน ๑๑๙ คน รักษาต่อเนื่อง จำนวน ๑,๖๒๖ คน ไม่เข้าสู่ระบบ ขาดยา จำนวน ๘ คน

(๓) ผู้ป่วยสีเหลือง (เฝ้าระวัง) จำนวน ๑,๙๓๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๒ บำบัด CBTx ชุมชนล้อมรั้ว รักษ์ จำนวน ๕๗๔ คน รักษาต่อเนื่อง จำนวน ๑,๒๗๗ คน ไม่เข้าสู่ระบบ ขาดยา รักษาไม่ต่อเนื่อง จำนวน ๘๗ คน

(๔) ผู้ป่วยสีเขียว จำนวน ๕,๑๓๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๕๙ บำบัด CBTx ชุมชนล้อมรั้ว รักษ์ จำนวน ๓๕๕ คน รักษาต่อเนื่อง จำนวน ๔,๖๕๕ คน ไม่เข้าสู่ระบบ ขาดยารักษาไม่ต่อเนื่อง จำนวน ๑๒๗ คน

(๕) ผู้ป่วยที่ต้องดูแลเฝ้าระวัง จำนวน ๙๓๙ คนคิดเป็นร้อยละ ๙.๗๙

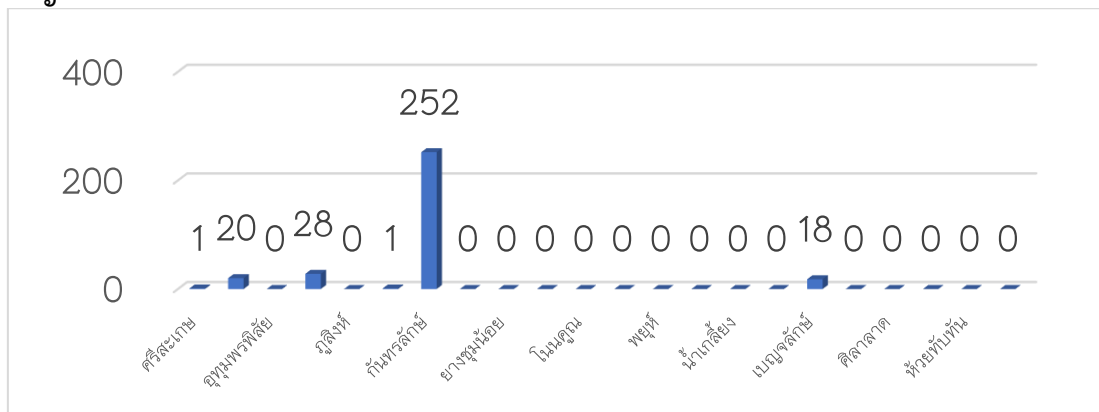
๒.๒ ร้อยละของการติดตามผู้ป่วยตามข้อสั่งการ ดังนี้

(๑) ผู้ป่วยสีแดง สีส้ม (เฝ้าระวังสูงสุดและเฝ้าระวังสูง) เกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ผลงานร้อยละ ๙๘ และร้อยละ ๙๙ ตามลำดับ

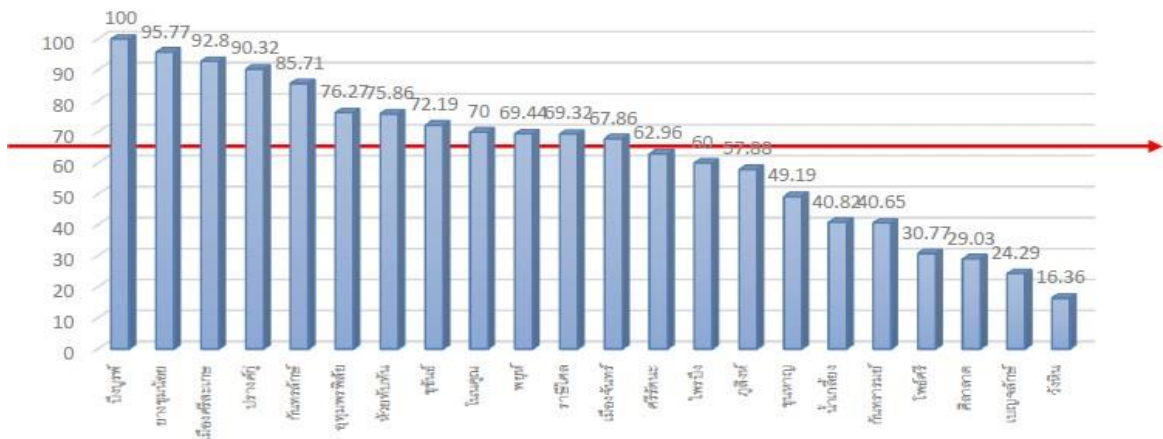
(๒) ผู้ป่วยสีเหลือง สีเขียว เกณฑ์ร้อยละ ๖๒ ผลงานร้อยละ ๙๖ และร้อยละ ๘๙ ตามลำดับ

๓) การขับเคลื่อนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) “ชุมชนล้อมรั้ว” จังหวัดศรีสะเกษ

(๑) สนับสนุน พขอ. ในการดำเนินการทำ MOU และจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนจริงในพื้นที่ ครอบคลุม ๒๒ อำเภอ ๙๒ ตำบล ๓๓๘ หมู่บ้าน ผลการดำเนินงาน “CBTx ชุมชนล้อมรั้ว” จำนวน ๓๒๐ คน ซึ่งมีอำเภอที่มีการดำเนินงานและลงข้อมูลในระบบ บสต. ดังนี้ อำเภอกันทรลักษ์ กันทรารมย์ ขุขันธ์ และอำเภอเบญจลักษ์



(๒) ผลการติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention rate) เป้าหมายร้อยละ ๖๒ ผลงาน ร้อยละ ๖๓.๖๙ โดยมีอำเภอที่มีผลการดำเนินงานยังไม่ถึงเกณฑ์ จำนวน ๙ อำเภอ ดังนี้ อำเภอไพร่บึง ภูสิงห์ ขุนหาญ น้ำเคี้ยว กันทรารมย์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ศีลาลาด เบญจลักษณ์ และอำเภอวังหิน



(๓) ขั้วร้องเรียนด้านยาเสพติดในปี ๒๕๖๗ ลดลง (ปี ๒๕๖๗ พบขั้วร้องเรียน ๒๖ คน ปี ๒๕๖๖ ๖๐ คน)

(๔) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณงานยาเสพติด ได้รับการจัดสรรงบประมาณในงวดที่ ๒ จำนวน ๙๖๐.๐๐๐ บาท เบิกจ่ายและก่องหนผู้กผัน ๖๓๐,๔๗๐. บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๖๗ คงเหลือ ๓๒๙,๕๓๐ บาท

(๕) คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๓๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

| ลำดับ | โรงพยาบาล | จัดสรร | เบิก/เงินยืม | คงเหลือ |
|-------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1 | ศรีสะเกษ | 135,000.00 | 81,200.00 | 53,800.00 |
| 2 | ยางชุมน้อย | 27,000.00 | 24,700.00 | 2,300.00 |
| 3 | กันทรารมย์ | 36,000.00 | 36,750.00 | (750.00) |
| 4 | กันทรลักษ์ | 81,000.00 | 79,770.00 | 1,230.00 |
| 5 | ขุขันธ์ | 81,000.00 | 81,000.00 | - |
| 6 | ไพรบึง | 27,000.00 | | 27,000.00 |
| 7 | ปรางค์กู่ | 40,000.00 | 40,000.00 | - |
| 8 | ขุนหาญ | 54,000.00 | 53,500.00 | 500.00 |
| 9 | ราษีไศล | 54,000.00 | 54,000.00 | - |
| 10 | อุทุมพรพิสัย | 81,000.00 | 36,800.00 | 44,200.00 |
| 11 | บึงบูรพ์ | 14,000.00 | | 14,000.00 |
| 12 | ห้วยทับทัน | 27,000.00 | 12,250.00 | 14,750.00 |
| 13 | โนนคูณ | 27,000.00 | | 27,000.00 |
| 14 | ศรีรัตนะ | 50,000.00 | | 50,000.00 |
| 15 | น้ำเกลี้ยง | 27,000.00 | 26,500.00 | 500.00 |
| 16 | วังหิน | 27,000.00 | | 27,000.00 |
| 17 | ภูสิงห์ | 27,000.00 | 27,000.00 | - |
| 18 | เมืองจันทร์ | 27,000.00 | | 27,000.00 |
| 19 | เบญจลักษ์ | 27,000.00 | | 27,000.00 |
| 20 | พยุห์ | 27,000.00 | 27,000.00 | - |
| 21 | โพธิ์ศรีสุวรรณ | 50,000.00 | 50,000.00 | - |
| 22 | ศิลาลาด | 14,000.00 | | 14,000.00 |
| | รวม | 960,000.00 | 630,470.00 | 329,530.00 |

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบและเร่งรัดการดำเนินงานดังต่อไปนี้

- เร่งรัดอำเภอลงข้อมูลการบำบัดรักษา CBTx และลงข้อมูลติดตาม (Retention rate) ในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบันและต่อเนื่อง
- เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติด ขอให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- ขอความร่วมมือนำผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ณ หน่วยพัฒนาการเคลื่อนที่ ๕๓ จำนวน ๓๐ คน ภายใน ๓๑ พ.ค. ๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) บันทึกข้อมูลใน โปรแกรม vision ๒๐๒๐ (file excel ที่คุณครูส่งให้ และfile ที่ รพ.สต./รพ.คัดกรองซ้ำ) ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อคุณครูจะได้นำส่งเด็กนักเรียนที่มีค่าสายตา แย่กว่า ๒๐/๔๐ ตามวันที่กำหนด

| วัน เวลา | สถานที่ |
|---|---|
| ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐น. | หอประชุม สพป.๓ อ.ชูชันธุ์ ให้บริการ อ.ชูชันธุ์ ภูสิงห์ ปรางค์ภู ไพรบึง |
| ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ -๑๖.๐๐ น. | หอประชุม สพป.๒๐.อุทุมพรพิสัย ให้บริการ อ.อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ บึงบูรพ์ราศีไศล ศีลาลาด |
| ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ -๑๖.๐๐ น. | หอประชุม สพป.๑๐.เมืองศรีสะเกษ ให้บริการ อ.เมืองศรีสะเกษยางชุมน้อย กันทรารมย์ โนนคูณ น้ำเกลี้ยง พยุห้วังหิน |
| ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ -๑๖.๐๐ น. | หอประชุม สพป.๔๐.กันทรลักษ์ ให้บริการ อ.กันทรลักษ์เบญจลักษ์ศรีรัตนะ ขุนหาญ |

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

๑) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ไข้เลือดออก จำนวน ๒๙,๕๓๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๔.๖๔ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๓๒ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๐๕ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๙๙ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กในปกครอง ร้อยละ ๔๑.๑๐ รองลงมาคือ นักเรียน ร้อยละ ๓๖.๔ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ อายุ ๑๕-๒๔ ปี ๑๐-๑๔ ปี และ ๒๕-๓๔ ปี ตามลำดับ ร้อยละ ๒๑.๗๐, ๑๖.๔๖ และ ๑๖.๒๐ ตามลำดับ สัญชาติไทย ร้อยละ ๙๔.๖ จำนวนผู้ป่วย ตั้งแต่เดือนมกราคม-พฤษภาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒,๐๘๒, ๖,๙๙๕, ๕,๓๐๔, ๔,๑๔๕ และ ๑,๐๑๐ ราย ตามลำดับ ภูมิภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๔ อันดับแรก ได้แก่ ภาคใต้ ภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วย ๘,๑๓๑, ๑๓,๑๙๘, ๓,๗๕๕ และ ๔,๔๕๒ ราย ตามลำดับ อัตราป่วย ๘๕.๕๔, ๕๗.๗๔, ๓๑.๔๐ และ ๒๐.๔๗ ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับแรก คือ จังหวัดภูเก็ต สุราษฎร์ธานี สงขลา ชลบุรี พัทลุง สุพรรณบุรี สมุทรสงคราม ชัยนาท เพชรบุรี และอ่างทอง อัตราป่วย ๒๔๐.๕๓, ๑๔๒.๒๗, ๑๒๑.๘๓, ๑๑๔.๖๐, ๑๐๘.๐๔, ๙๔.๗๔, ๘๔.๗๘, ๘๒.๙๐, ๘๑.๕๒ และ ๗๙.๘๘ ตามลำดับ

ตารางที่ ๑ จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุด ๑๐ อันดับแรก

| ลำดับ | จังหวัด | จำนวนผู้ป่วย | เสียชีวิต | อัตราป่วยต่อแสนประชากร | อัตราราย | อัตราป่วยตาย |
|-------|--------------|--------------|-----------|------------------------|----------|--------------|
| ๑ | ภูเก็ต | ๑๐๑๒ | ๐ | ๒๔๐.๕๓ | ๐ | ๐ |
| ๒ | สุราษฎร์ธานี | ๑๕๒๙ | ๐ | ๑๔๒.๒๗ | ๐ | ๐ |
| ๓ | สงขลา | ๑๗๔๔ | ๒ | ๑๒๑.๘๓ | ๐.๑๔ | ๐.๑๑ |
| ๔ | ชลบุรี | ๑๘๔๑ | ๑ | ๑๑๔.๖ | ๐.๐๖ | ๐.๐๕ |
| ๕ | พัทลุง | ๕๖๓ | ๐ | ๑๐๘.๐๔ | ๐ | ๐ |
| ๖ | สุพรรณบุรี | ๗๘๕ | ๒ | ๙๔.๗๔ | ๐.๒๔ | ๐.๒๕ |
| ๗ | สมุทรสงคราม | ๑๖๐ | ๑ | ๘๔.๗๘ | ๐.๕๓ | ๐.๖๓ |
| ๘ | ชัยนาท | ๒๖๓ | ๐ | ๘๒.๙ | ๐ | ๐ |
| ๙ | เพชรบุรี | ๓๙๔ | ๐ | ๘๑.๕๒ | ๐ | ๐ |
| ๑๐ | อ่างทอง | ๒๑๗ | ๐ | ๗๙.๘๘ | ๐ | ๐ |

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

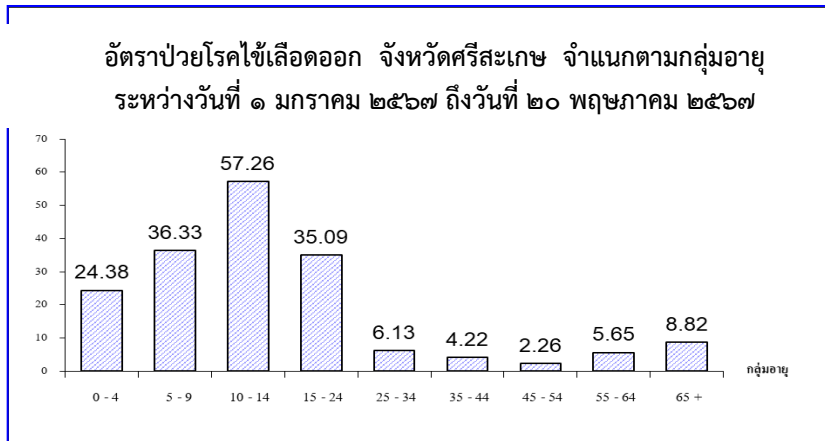
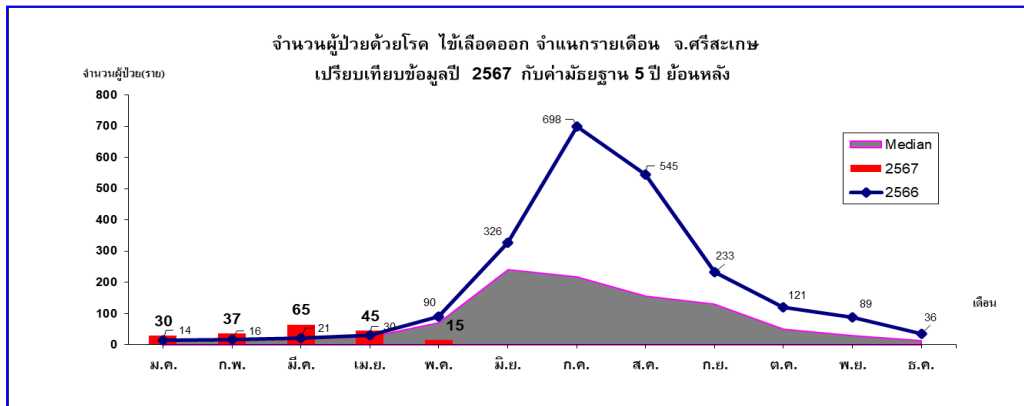
สถานการณ์ไข้เลือดออกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก ๔,๔๕๒ ราย อัตราป่วย ๒๐.๔๗ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๘ ราย อัตราราย ๐.๐๔ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๘ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ บึงกาฬ อุบลราชธานี นครราชสีมา เลย และมหาสารคาม อัตราป่วย ๔๓.๔๖, ๓๙.๙๐, ๓๓.๒๒, ๓๒.๕๓ และ ๒๒.๗๔ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จังหวัดที่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต ได้แก่ ชัยภูมิ บุรีรัมย์ อุบลราชธานี นครราชสีมา ขอนแก่น จำนวน ๒, ๒, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยไข้เลือดออกมากเป็นอันดับที่ ๖๘ ของประเทศ อันดับที่ ๑๔ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และอันดับที่ ๔ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐

ตารางที่ ๒ จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

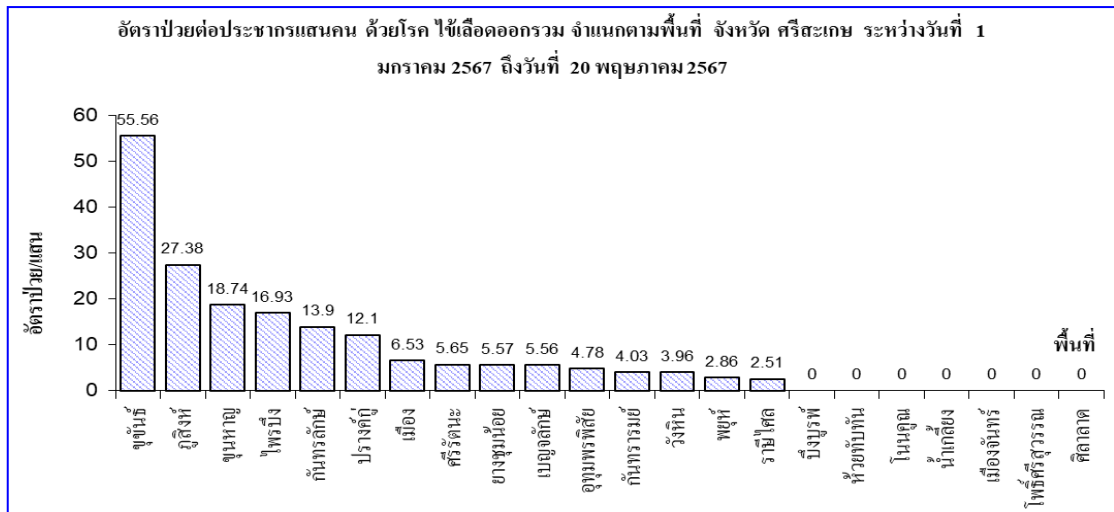
| ลำดับ | จังหวัด | จำนวนผู้ป่วย | เสียชีวิต | อัตราป่วยต่อแสนประชากร | อัตราราย | อัตราป่วยตาย |
|-------|-------------|--------------|-----------|------------------------|----------|--------------|
| ๑ | บึงกาฬ | ๑๘๓ | ๐ | ๔๓.๔๖ | ๐ | ๐ |
| ๒ | อุบลราชธานี | ๗๔๖ | ๑ | ๓๙.๙ | ๐.๐๕ | ๐.๑๓ |
| ๓ | นครราชสีมา | ๘๗๓ | ๑ | ๓๓.๒๒ | ๐.๐๔ | ๐.๑๑ |
| ๔ | เลย | ๒๐๗ | ๐ | ๓๒.๕๓ | ๐ | ๐ |
| ๕ | มหาสารคาม | ๒๑๔ | ๐ | ๒๒.๗๔ | ๐ | ๐ |
| ๖ | บุรีรัมย์ | ๓๓๒ | ๒ | ๒๑.๐๘ | ๐.๑๓ | ๐.๖ |
| ๗ | ชัยภูมิ | ๒๒๒ | ๒ | ๑๙.๙ | ๐.๑๘ | ๐.๙ |
| ๘ | ขอนแก่น | ๓๓๕ | ๑ | ๑๘.๘ | ๐.๐๖ | ๐.๓ |
| ๙ | ร้อยเอ็ด | ๒๔๒ | ๐ | ๑๘.๗๙ | ๐ | ๐ |
| ๑๐ | กาฬสินธุ์ | ๑๖๐ | ๐ | ๑๖.๔๙ | ๐ | ๐ |

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๙๒ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๑๓.๑๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๑๔ ราย เพศหญิง ๗๘ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๖ : ๑ กลุ่มอายุที่พบ สูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๕๗.๒๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๒๕-๓๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๔๕-๕๔ ปี อัตราป่วย ๓๖.๓๓, ๓๕.๐๙, ๒๔.๓๘, ๘.๘๒, ๖.๑๓, ๕.๖๕, ๔.๒๒ และ ๒.๒๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวน ๑๐๖ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกร, เด็กในปกครอง หรือไม่มีงานทำ, อาชีพนักศึกษา พระภิกษุ และค้าขาย จำนวน ๔๗, ๒๖, ๙, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มีนาคม จำนวน ๖๕ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๓๐ ราย กุมภาพันธ์ ๓๗ ราย มีนาคม ๖๕ ราย เมษายน ๔๕ ราย พฤษภาคม ๑๕ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๑๘ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑๗๔ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ ๙๐.๖๓ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๙.๓๘ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอขุขันธ์ อัตราป่วย ๕๕.๕๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอภูสิงห์, อำเภอขุนหาญ, อำเภอไพรบึง, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภอปรางค์กู่, อำเภอเมือง, อำเภอศรีรัตนะ, อำเภอขามเฒ่า, อำเภอเบญจลักษ์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอวังหิน, อำเภอพยุห์, และอำเภอราชีไศล อัตราป่วยเท่ากับ ๒๗.๓๘, ๑๘.๗๔, ๑๖.๙๓, ๑๓.๙, ๑๒.๑, ๖.๕๓, ๕.๖๕, ๕.๕๗, ๕.๕๖, ๔.๗๘, ๔.๐๓, ๓.๙๖, ๒.๘๖, และ ๒.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



มติที่ประชุม รับทราบ

๒) สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส

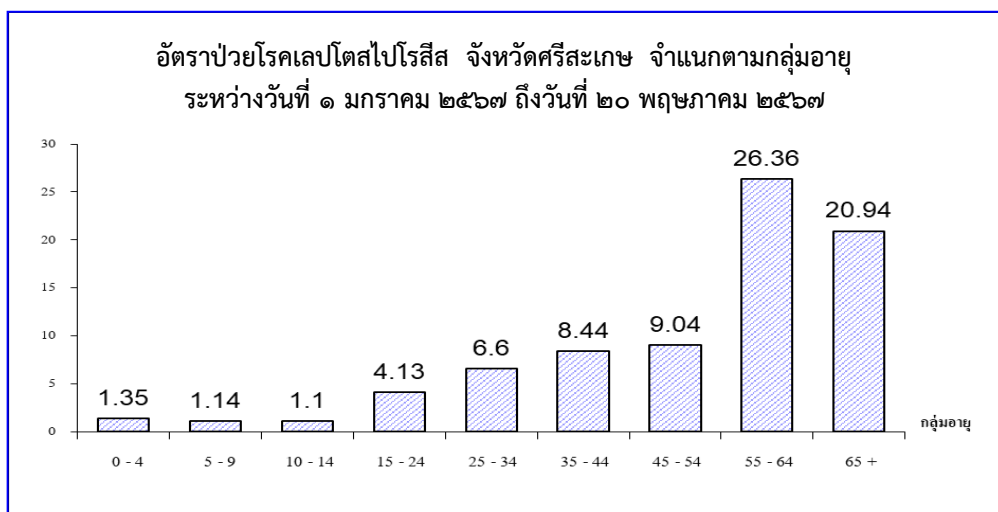
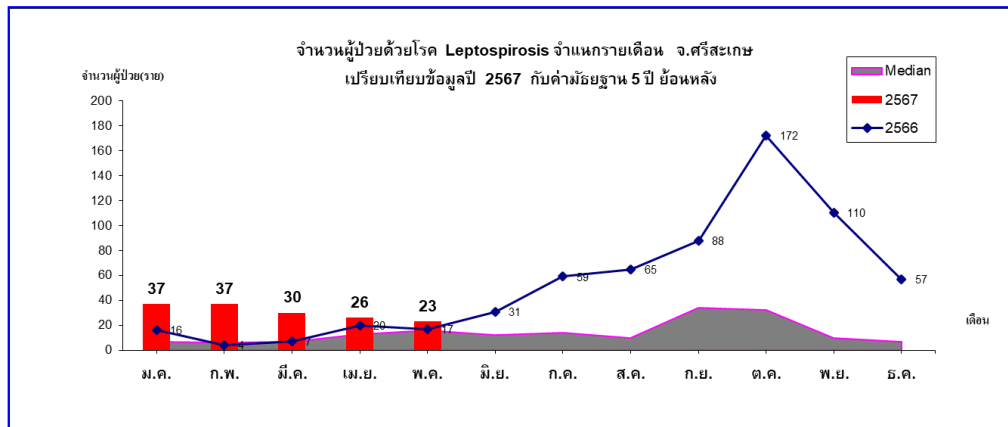
สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (โรคฉี่หนู) ภาพรวมของประเทศไทย นับจากวันที่ ๑ มกราคม – ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ๑,๐๒๔ ราย ใน ๕๗ จังหวัด อัตราป่วย ๑.๕๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑๐ ราย อัตราตาย ๐.๐๒ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง ๑: ๐.๒๗ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด อายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ๕๕-๖๔ ปี และ ๔๕-๕๔ ปี ตามลำดับ ร้อยละ ๑๙.๓๔, ๑๙.๑๔ และ ๑๘.๙๕ ตามลำดับ ส่วนใหญ่อาศัยในเกษตรกรรม ร้อยละ ๓๒.๖๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิสสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ ระนอง แม่ฮ่องสอน น่าน สตูล พัทลุง ศรีสะเกษ ตรัง นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี และสงขลา อัตราป่วย ๒๐.๖๔, ๑๒.๕๓, ๑๐.๗๗, ๑๐.๗๖, ๘.๖๔, ๗.๔๔, ๗.๒๑, ๖.๘๐, ๕.๖๘ และ ๕.๓๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

ตารางที่ ๑ จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิสสูงสุด ๑๐ อันดับแรก

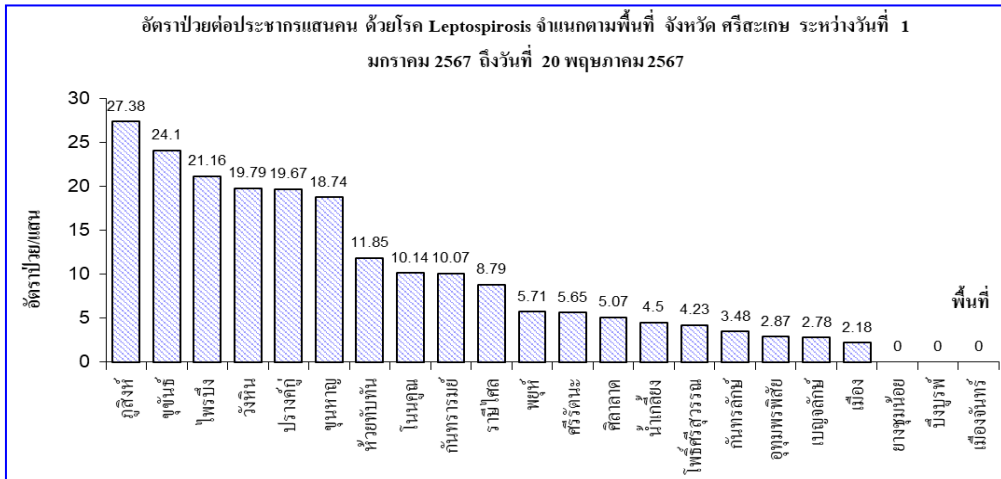
| ลำดับ | จังหวัด | จำนวนผู้ป่วย | เสียชีวิต | อัตราป่วยต่อแสนประชากร | อัตราตาย | อัตราป่วยตาย |
|-------|---------------|--------------|-----------|------------------------|----------|--------------|
| ๑ | ระนอง | ๔๐ | ๐ | ๒๐.๖๔ | ๐ | ๐ |
| ๒ | แม่ฮ่องสอน | ๓๖ | ๐ | ๑๒.๕๓ | ๐ | ๐ |
| ๓ | น่าน | ๕๑ | ๐ | ๑๐.๗๗ | ๐ | ๐ |
| ๔ | สตูล | ๓๕ | ๐ | ๑๐.๗๖ | ๐ | ๐ |
| ๕ | พัทลุง | ๔๕ | ๒ | ๘.๖๔ | ๐.๓๘ | ๔.๔๔ |
| ๖ | ศรีสะเกษ | ๑๐๘ | ๐ | ๗.๔๔ | ๐ | ๐ |
| ๗ | ตรัง | ๔๖ | ๑ | ๗.๒๑ | ๐.๑๖ | ๒.๑๗ |
| ๘ | นครศรีธรรมราช | ๑๐๕ | ๑ | ๖.๘ | ๐.๐๖ | ๐.๙๕ |
| ๙ | สุราษฎร์ธานี | ๖๑ | ๐ | ๕.๖๘ | ๐ | ๐ |
| ๑๐ | สงขลา | ๗๖ | ๐ | ๕.๓๑ | ๐ | ๐ |

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ 12 พฤษภาคม 2567 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส (โรคฉี่หนู) จำนวนทั้งสิ้น ๑๕๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐.๕๑ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๖๕ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๒๗ ราย เพศหญิง ๒๖ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๔.๘๘ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี อัตราป่วย ๒๖.๓๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๕-๙ ปี, ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๒๐.๙๔, ๙.๐๔, ๘.๔๔, ๖.๖๐, ๔.๑๓, ๑.๓๕, ๑.๑๔ และ ๑.๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตรกรรม จำนวน ๑๒๔ ราย รองลงมาคือ ไม่มีงานทำ, อาชีพนักเรียน, อาชีพพนักงานขับรถ, อาชีพพราชมการ จำนวน ๑๕, ๗, ๓, ๒ และ ๒ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มกราคม จำนวน ๓๗ ราย ส่วนเดือนกุมภาพันธ์ ๓๗ ราย มีนาคม ๓๐ ราย เมษายน ๒๖ ราย พฤษภาคม ๒๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล ๑๘ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล ๑๓๕ ราย ผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๘.๒๔ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ ๑๑.๗๖ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ ๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป ๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน ๑๔๙ ราย



อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อำเภอภูสิงห์ อัตราป่วย ๒๗.๓๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอไพรบึง, อำเภอวังหิน, อำเภอประจักษ์, อำเภอชุมหาญ, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอโนนคูณ, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอราชันย์, อำเภอพยุห์, อำเภอศรีรัตนัง, อำเภอศิลาลาด, อำเภอน้ำเกลี้ยง, อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอกันทรลักษ์, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอเบญจลักษ์ และอำเภอเมือง อัตราป่วย ๒๔.๑, ๒๑.๑๖, ๑๙.๗๙, ๑๙.๖๗, ๑๘.๗๔, ๑๑.๘๕, ๑๐.๑๔, ๑๐.๐๗, ๘.๗๙, ๕.๗๑, ๕.๖๕, ๕.๐๗, ๔.๕๐, ๔.๒๓, ๓.๔๘, ๒.๘๗, ๒.๗๘ และ ๒.๑๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



วัณโรคยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขระดับโลก ในปี ค.ศ. ๒๐๑๕ (พ.ศ.๒๕๕๘) องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ได้ประกาศยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) โดยมีเป้าหมายในการลดอุบัติการณ์วัณโรคลงร้อยละ ๙๐ ภายในปี ค.ศ. ๒๐๓๕ (พ.ศ.๒๕๗๘) เมื่อเทียบกับปี ค.ศ. ๒๐๑๕ (พ.ศ.๒๕๕๘) และองค์การสหประชาชาติ (United Nations: UN) ได้กำหนดตัวชี้วัดวัณโรค ๓.๓ ของเป้าหมายที่ ๓ : สร้างหลักประกันสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพภาวะของทุกคนทุกวัยของการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) โดยลดอุบัติการณ์วัณโรคลงร้อยละ ๘๐ ภายในปี ค.ศ. ๒๐๓๐ (พ.ศ.๒๕๗๓) เมื่อเทียบกับปี ค.ศ. ๒๐๑๕ (พ.ศ.๒๕๕๘) จากรายงานองค์การอนามัยโลก ค่าคาดประมาณวัณโรคในปี ค.ศ. ๒๐๒๒ (พ.ศ.๒๕๖๕) ทั่วโลกมีอุบัติการณ์วัณโรค ๑๓๓ ต่อประชากรแสนคนหรือจำนวน ๑๐.๖ ล้านคน ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิต จำนวน ๑.๓ ล้านคน และประชากรทั่วโลก ๑ ใน ๔ ติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง (Latent TB infection: LTBI) ส่วนประเทศไทย มีค่าคาดประมาณอุบัติการณ์วัณโรค ๑๕๕ ต่อประชากรแสนคนหรือจำนวน ๑๑๑,๐๐๐ คน ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิต จำนวน ๑๔,๐๐๐ ราย ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา จำนวน ๒,๗๐๐ ราย ผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวี (TB/HIV) จำนวน ๙,๒๐๐ ราย จากการรวบรวมผลการดำเนินงานวัณโรคจากหน่วยบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยวัณโรคทั่วประเทศ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ข้อมูล วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖) พบว่า มีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำทั้งคนไทยและไม่ใช่คนไทย ขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน ๗๘,๙๕๕ ราย ซึ่งผู้ป่วยวัณโรคพบมากที่สุดในช่วงอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๒๑,๗๖๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๗

โดยผู้ป่วยวัณโรคเป็นเพศชายประมาณ ๒ เท่า เมื่อเทียบกับเพศหญิง (ชาย ๕๓,๘๘๙ ราย , หญิง ๒๕,๑๐๖ ราย) ซึ่งผู้ป่วยวัณโรคกลุ่มดังกล่าวมีการติดเชื้อเอชไอวี จำนวน ๕,๔๖๗ ราย (ร้อยละ ๘.๒) อัตราผลสำเร็จของรักษาวัณโรคของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นรักษา พ.ศ. ๒๕๖๕ พบว่า มีอัตราการความสำเร็จในการรักษา ร้อยละ ๗๙.๘ สาเหตุหลักที่ทำให้ไม่ประสบความสำเร็จในการรักษามาจากเสียชีวิต ร้อยละ ๙.๘ และขาดยา ร้อยละ ๕.๖ และในกลุ่มผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา พ.ศ. ๒๕๖๖ มีการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรคยา MDR/RR-TB จำนวน ๘๘๖ ราย Pre XDR-TB จำนวน ๕๖ ราย และ XDR-TB จำนวน ๖ ราย (WHO, Global Tuberculosis Report ๒๐๒๓)

จังหวัดศรีสะเกษ จึงมีการเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรคตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ จนถึงปัจจุบัน พบว่ามีผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ เฉลี่ยปีละ ๑,๙๐๐ รายต่อปี และอัตราการรักษาสำเร็จยังไม่ถึงเป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ ซึ่งยังพบผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตสูงมากกว่าร้อยละ ๕ และยังพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาปีละ ๑๐ – ๑๕ รายต่อปี ซึ่งเป็นการสะท้อนถึงคุณภาพของระบบบริการสาธารณสุข การป้องกัน และควบคุมวัณโรคยังไม่ดีพอในการตัดวงจรการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค และยังเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่ โดยผลการดำเนินงานวัณโรคของจังหวัดศรีสะเกษในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จำนวน ๑,๙๓๔ ราย คิดเป็นอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา (Treatment coverage) ร้อยละ ๙๓.๐ คิดเป็นอุบัติการณ์ (Incidence rate) ๑๓๔.๖ ต่อประชากรแสนคน และพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (RR/MDR-TB) จำนวน ๑๔ ราย ในส่วนผลการดำเนินงานวัณโรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (ผลการดำเนินงาน ๖ เดือน) ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จำนวน ๑,๒๕๒ ราย คิดเป็นอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา (Treatment coverage) ร้อยละ ๕๕.๕ คิดเป็นอุบัติการณ์ (Incidence rate) ๘๖.๑ ต่อประชากรแสนคน และพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (RR/MDR-TB) จำนวน ๕ ราย XDR-TB จำนวน ๑ ราย ส่วนอัตราผลสำเร็จของรักษาวัณโรคของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นรักษา พ.ศ. ๒๕๖๗ พบว่า มีอัตราการความสำเร็จในการรักษา ร้อยละ ๘๑.๙ สาเหตุหลักที่ทำให้ไม่ประสบความสำเร็จในการรักษา มาจากเสียชีวิต ร้อยละ ๑๑.๓ และขาดยา ร้อยละ ๓.๔ (NTIP, ข้อมูล ณ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

มาตรการในการดำเนินงานวัณโรค ดังนี้

๑.๓.๑ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่อายุมากกว่า ๔๕ ปี ที่มีโรคร่วมและเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ควร admitted ทุกราย จนกว่าจะสิ้นสุดระยะแพร่เชื้อ

๑.๓.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา ลดการขาด ลดการตาย ลดการป่วยซ้ำ และลดการดื้อยา โดยการพัฒนาคลินิกวัณโรคให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน QTB ของกองวัณโรค กรมควบคุมโรค

๑.๓.๓ ค้นหาและคัดกรองวัณโรคใน ๗ กลุ่มเสี่ยง ด้วยการเอกซเรย์ปอด มากกว่าร้อยละ ๙๐ เช่น ผู้สัมผัสร่วมบ้านหรือผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคปอด ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ต้องขังในเรือนจำ ผู้ป่วยโรคที่ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง อาทิ ผู้ป่วยเบาหวาน HbA1c > ๗ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หรือได้รับยากดภูมิคุ้มกัน ผู้สูงอายุ > ๖๕ ปี ที่สูบบุหรี่ หรือ มีโรค COPD หรือ DM ร่วมด้วย ผู้ใช้สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง และบุคลากรสาธารณสุข

๑.๓.๔ เน้นการดูแลผู้ป่วยวัณโรคเป็นศูนย์กลาง โดยใช้ ๒-๒-๒ model คือ

๒ วัน เมื่อพบผู้ป่วยต้องรายงานให้ รพ.สต. ทราบ เพื่อดำเนินการค้นหาและคัดกรองผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านและในชุมชนเพิ่มเติม

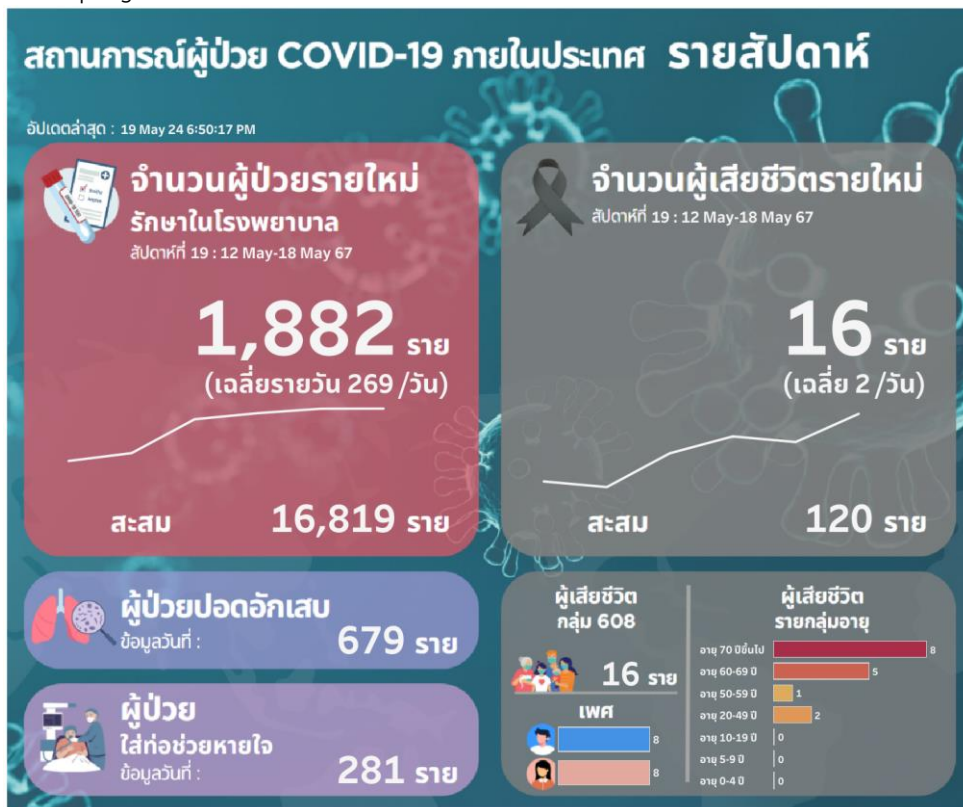
๒ สัปดาห์ กำกับการกินยาโดยเจ้าหน้าที่ทุกวัน ที่ รพ.สต. หรือ ที่บ้าน หรือ VDO DOT เป็นต้น เพื่อลดการขาดยา และติดตามประเมินอาการของผู้ป่วยในช่วงระยะแพร่เชื้อ

๒ เดือน เยี่ยมบ้านผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ ประเมินผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษาระยะเข้มข้น เพื่อลดการเสียชีวิต และมีผลการรักษาสำเร็จมากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ประเทศไทย ปี ๒๕๖๗ รายสัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๑๙ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ผู้ป่วยรายใหม่ที่รักษาในโรงพยาบาล ๑,๘๘๒ ราย (เฉลี่ยรายวัน ๒๖๙/วัน) ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๑๖,๘๑๙ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ ๑๖ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๑๒๐ ราย (ข้อมูลจาก กรมควบคุมโรค : <https://ddc.moph.go.th/covid๑๙-dashboard/?dashboard=scoreboard>)



สถานการณ์โควิด - ๑๙ จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๗ ข้อมูลตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๗ รายสัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๑๙ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยรายใหม่ (ทั้งผู้ป่วยที่มีผลบวกจากการตรวจด้วยวิธี RT-PCR และ วิธี ATK ทั้งผู้ป่วยที่รักษาตัวในโรงพยาบาลและผู้ป่วย OPD) จำนวน ๒๑๑ ราย ผู้ป่วยสะสม จำนวน ๒,๕๓๙ ราย อัตราป่วย เท่ากับ ๑๗๔.๘๗ รายต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม จำนวน ๑ ราย (ข้อมูลจาก รายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ)

สถานการณ์โควิด-๑๙ ในประเทศไทยและจังหวัดศรีสะเกษมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องแนวทางการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ที่ยังแนะนำ คือ การใส่หน้ากากอนามัย การไม่ไปในสถานที่แออัดโดยไม่จำเป็น การเว้นระยะห่าง และการล้างมือบ่อย ๆ ร่วมกับการฉีดวัคซีนเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันการเป็นโรคโควิด-๑๙ และลดการเกิดอาการรุนแรง การนอนโรงพยาบาล และการเสียชีวิต เนื่องจากสายพันธุ์ของเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในขณะนี้ทำให้ความรุนแรงของโรคลดลงในคนส่วนใหญ่ แต่อาจทำให้เกิดอาการรุนแรงได้ในกลุ่ม ๖๐๘ ดังนั้น สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทยและราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จึงแนะนำให้กลุ่ม ๖๐๘ และบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การดูแลกลุ่ม ๖๐๘ รับประทานวัคซีนโควิด-๑๙ รุ่นใหม่ ๑ เข็ม โดยเฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มก่อนหน้านานมากกว่า ๑ ปี หรือเคยติดเชื้อมาแล้วนานมากกว่า ๓ - ๖ เดือน และไม่ขึ้นกับว่าเคยได้รับวัคซีนโควิด-๑๙ มาแล้วจำนวนเท่าใด วัคซีนโควิด-๑๙ มีความปลอดภัย จากการติดตามการใช้วัคซีนมากกว่า ๑๓,๐๐๐ ล้านเข็ม โดยองค์การอนามัยโลก

ในส่วนของการรักษานั้น กรณีที่มีอายุอ่อนและไม่มีโรคร่วม การรักษาโควิด-๑๙ จะเป็นการรักษาตามอาการ เช่น การใช้ยาลดไข้ ยาแก้ไอ หรือยาลดน้ำมูก ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ยาต้านไวรัส แต่ในกรณีที่เป็กลุ่ม ๖๐๘ รวมถึงผู้ที่มีโรคตับแข็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ เมื่อสงสัยว่าเป็นโรคโควิด-๑๙ แนะนำให้ตรวจและวินิจฉัยยืนยันด้วย ATK ถ้ามีผลเป็นบวก ให้รีบเข้าสู่ระบบการรักษาของโรงพยาบาล เพื่อรับยาต้านไวรัส เนื่องจากการรักษาจะได้ผลดีเมื่อได้ยาต้านไวรัสภายใน ๕ วัน (ที่มา : สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทยและราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

มติที่ประชุม รับประทาน

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. การรับตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) รายนวมวดโดดเด่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้คัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานรายนวมวดโดดเด่น และกำหนดให้มีการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในผลการดำเนินงานรายนวมวดโดดเด่น ได้แก่ หมวด ๒ การวางแผนยุทธศาสตร์ และหมวด ๕ ด้านบุคลากร โดยคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๑๖/ ๑๔๗๘๕ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

กำหนดการ :

- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. แนะนำคณะกรรมการตรวจประเมิน และชี้แจงวัตถุประสงค์
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. - ส่วนราชการนำเสนอภาพรวมผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
 - หมวด ๒ การวางแผนยุทธศาสตร์
 - หมวด ๕ ด้านบุคลากร
- ผลงานที่โดดเด่นจากหมวดที่ดำเนินการ เป้าหมายการพัฒนาต่อไป (นำเสนอโดย PPT ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง)
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. - คณะกรรมการตรวจประเมินซักถามในประเด็นที่ยังต้องการความชัดเจน พร้อมให้ข้อเสนอแนะ

แนวทางการนำเสนอผลงานของส่วนราชการ : ส่วนราชการสรุปผลการดำเนินงานขององค์การ และนำเสนอความโดดเด่น แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ(Best Practice) ของหมวดที่ตรวจประเมิน และแสดงผลลัพธ์ที่สำคัญที่สะท้อนความสำเร็จของการบริหารจัดการองค์การของหมวดที่ตรวจประเมินและหมวดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง อธิบายแนวทางการพัฒนาต่อไปในอนาคต เพื่อให้เกิดความเป็นระบบและความยั่งยืนในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีผลงานรายงานหมวดโดดเด่นที่ได้รับคัดเลือกทั้งหมด ๑๖ หน่วยงาน (๑๗ ผลงาน) จากหน่วยงานทั้งหมดที่ส่งผลงาน ๘๘ หน่วยงาน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / หน่วยงานส่วนกลาง) ให้เตรียมรับการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) ในรูปแบบ Site Visit ดังนี้

| หมวด ๑ | หมวด ๒ | หมวด ๓ | หมวด ๔ | หมวด ๕ | หมวด ๖ |
|--------|--------------|------------|--------|-------------|-------------|
| นครพนม | ศรีสะเกษ** | ลำปาง | นครปฐม | มหาสารคาม** | อุทัยธานี** |
| | นครราชสีมา** | ราชบุรี | | ขอนแก่น | กบรส. |
| | | นครพนม | | ศรีสะเกษ** | |
| | | อำนาจเจริญ | | ภูเก็ต* | |
| | | กองตรวจ | | สงขลา | |
| | | | | ยะลา | |

บทบาทที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล/ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ :

๑. จัดส่งข้อมูลความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานที่บรรลุผลหรือโดดเด่น ตามประเด็นยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนากำลังคนเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาระบบบริหารเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบวิชาการ และการจัดการความรู้เป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การพัฒนาระบบวัด วิเคราะห์ และประเมินผลเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๗ การพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง

๒. เข้าร่วมประชุมรับการ Site Visit แบบออนไลน์ ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (จะมีหนังสือแจ้งเชิญประชุมเป็นทางการไปอีกครั้ง)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. การพัฒนาคุณภาพวิชาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

(๑) การประกวดผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๑๐

ประชุม : ๑๘-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

สถานที่ : รร.สุนีย์แกรนด์ฯ จ.อุบลฯ

ส่งผลงาน : หมดเขต ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๗

ไม่จำกัดโควตา ส่งผลงาน

ประเภท : ๑. แบบปากเปล่า

๒. โปสเตอร์

๓. นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์

(๒) การประกวดผลงานวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข

ประชุม : กันยายน ๒๕๖๗

สถานที่ : (เดิม) จ.เชียงใหม่ กำลังเลือกสถานที่ใหม่

ส่งผลงาน : ยังไม่กำหนด

ประเภท : ๑. แบบปากเปล่า

๒. โปสเตอร์

๓. นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- มอบหมายหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ หรือการปรับปรุงรูปแบบการประกวดผลงานวิชาการ ระดับจังหวัดเป็นจัดกิจกรรมจำนวน ๒ วัน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

: ไม่มี

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๑. เร่งรัดลงทะเบียน Health ID สำหรับประชาชน

เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการใช้บริการดิจิทัลทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การจองคิว Online รับใบรับรองแพทย์ดิจิทัล บริการการแพทย์ทางไกล รวมถึงการเข้าถึงประวัติสุขภาพของตนเอง ผ่านระบบหมอพร้อม ซึ่งประชาชนต้องผ่านการพิสูจน์ตัวตน โดยลงทะเบียน Health ID โดยปัจจุบันจังหวัดศรีสะเกษ ลงทะเบียนแล้วจำนวน ๑๑๑,๒๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๖ ของประชาชนที่อาศัยอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ (type area ๑,๓) อำเภอที่ลงทะเบียนครอบคลุมประชาชนมากที่สุด ได้แก่ อำเภอราชีไศล อำเภอปรางค์กู่ อำเภอ บึงบูรพ์ ตามลำดับ ช่วงเร่งรัดดำเนินการให้หน่วยบริการลงทะเบียนในประชาชน ๒๐-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ลงทะเบียนได้จำนวน ๖,๖๘๙ ราย อำเภอที่ผลงานสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ กันทรลักษณ์ (๒,๖๙๕ ราย) ขุนหาญ (๒,๖๗๕ ราย) วังหิน (๗๗๕)

ประชากรในจ.ศรีสะเกษ

1,034,119

ลงทะเบียน DID (คน)

111,253

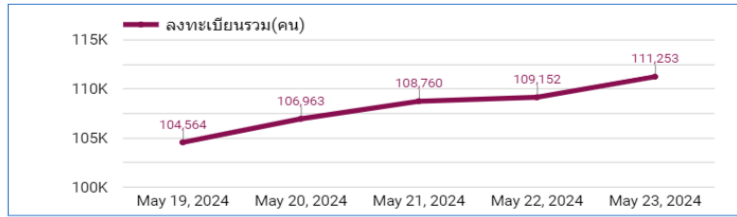
ครอบคลุมร้อยละ

10.76

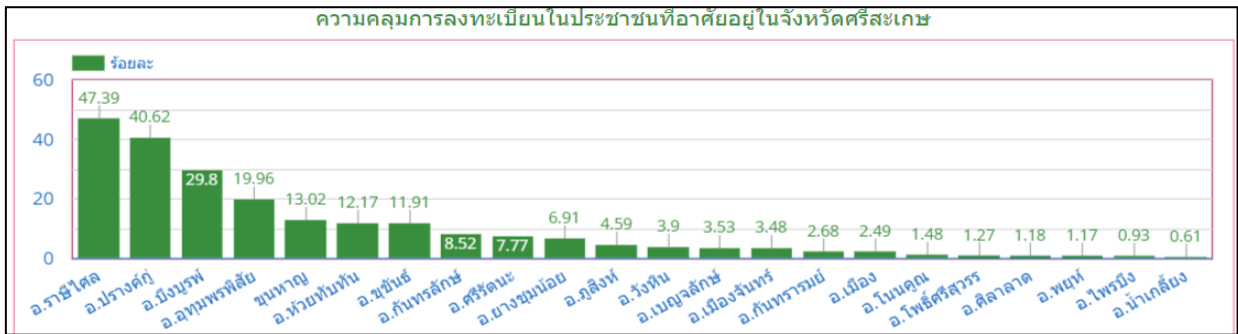
ลงทะเบียนวันที่
May 23, 2024

2,101

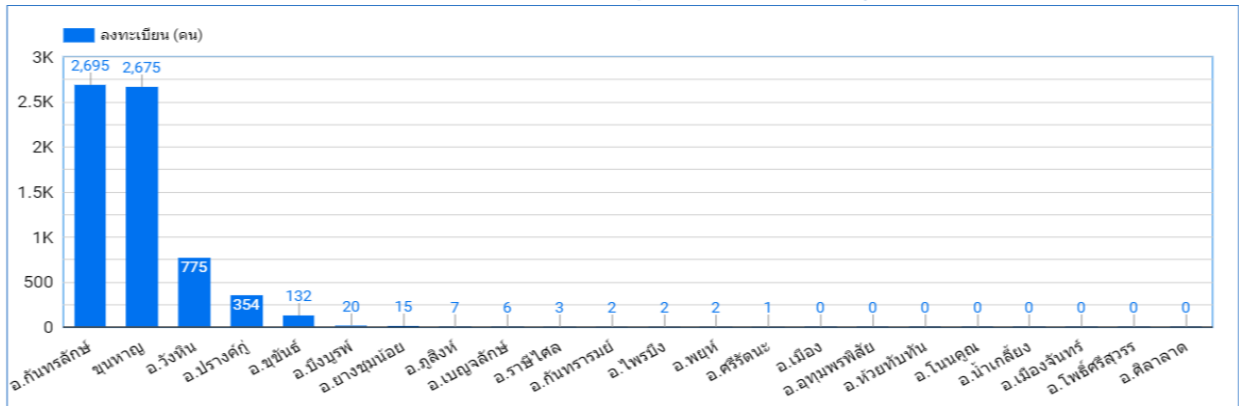
กราฟแสดงลงทะเบียนสะสมรายวัน



ความคลุมการลงทะเบียนในประชาชนที่อาศัยอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ



ผลการลงทะเบียนรายอำเภอ ตั้งแต่ May 20, 2024 ถึง May 23, 2024



สรุปผลการลงทะเบียนรายอำเภอข้อมูลถึงวันที่ 23 พค 67

| | อำเภอ | ปก. | ลงทะเบียน | ร้อยละ | ลงทะเบียน ณ วัน ปรับปรุง ข้อมูล |
|-----|------------------|---------|-----------|--------|--|
| 1. | อ.ราชโศภ | 50,196 | 23,787 | 47.39 | 3 |
| 2. | อ.ปราจีนบุรี | 40,858 | 16,598 | 40.62 | 205 |
| 3. | อ.บึงบูรพ์ | 7,432 | 2,215 | 29.8 | 14 |
| 4. | อ.อุทุมพรพิสัย | 66,201 | 13,212 | 19.96 | 0 |
| 5. | ขุนหาญ | 74,522 | 9,706 | 13.02 | 887 |
| 6. | อ.ห้วยทับทัน | 26,683 | 3,248 | 12.17 | 0 |
| 7. | อ.ขุขันธ์ | 105,377 | 12,547 | 11.91 | 64 |
| 8. | อ.กันทรลักษ์ | 174,022 | 14,830 | 8.52 | 686 |
| 9. | อ.ศรีรัตนะ | 39,290 | 3,053 | 7.77 | 1 |
| 10. | อ.ยางชุมน้อย | 24,981 | 1,725 | 6.91 | 15 |
| 11. | อ.อุบลรัตน์ | 35,654 | 1,635 | 4.59 | 7 |
| 12. | อ.วังหิน | 36,018 | 1,404 | 3.9 | 212 |
| 13. | อ.เนษะวงค์ | 24,669 | 870 | 3.53 | 5 |
| 14. | อ.เมืองจันทร์ | 11,098 | 386 | 3.48 | 0 |
| 15. | อ.กันทรารมย์ | 68,745 | 1,842 | 2.68 | 0 |
| 16. | อ.เมือง | 109,219 | 2,719 | 2.49 | 0 |
| 17. | อ.โนนอุดม | 26,959 | 399 | 1.48 | 0 |
| 18. | อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ | 16,635 | 211 | 1.27 | 0 |
| 19. | อ.ศีลาแลด | 12,162 | 144 | 1.18 | 0 |
| 20. | อ.พยุห์ | 20,847 | 244 | 1.17 | 0 |
| 21. | อ.ไพศาลี | 30,371 | 281 | 0.93 | 2 |
| 22. | อ.น้ำเกลี้ยง | 32,180 | 197 | 0.61 | 0 |

แนวทางการเร่งรัดดำเนินงาน

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

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มอบหมายผู้บริหารเร่งรัดการลงทะเบียน Health ID สำหรับประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. สรุปผลการขึ้นระบบรับส่งยาถึงบ้าน Health Rider

ตามที่รัฐบาลได้มีนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ซึ่งมีเป้าหมายที่จะยกระดับประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือบัตรทอง เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ง่าย สะดวกสบาย ลดระยะเวลาการรอคอย โดยประชาชนสามารถนัดหมายเข้ารับบริการผ่านระบบออนไลน์เข้ารับบริการทางการแพทย์และเภสัชกรรมทางไกลจากที่บ้าน เลือกรับยาทางไปรษณีย์ ร้านยาใกล้บ้าน หรือใช้บริการส่งยาถึงบ้าน (Health Rider) เพื่ออำนวยความสะดวกในการรับยาและเวชภัณฑ์

จังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการขึ้นระบบ แล้วเสร็จเมื่อ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีโรงพยาบาลขึ้นระบบแล้ว ๒๑ แห่ง คงเหลือ รพ.ไพรบึง คิวเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ เนื่องจากวันลงระบบตรงกับการขึ้นระบบ IPD Paperless ของ รพ. โดยตั้งแต่นำดำเนินงานถึงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มี อสม./จนท. ลงทะเบียนเป็น rider จำนวน ๒๑๑ คน มีบริการส่งยาแล้วจำนวน ๖๖๘ ขึ้น rider ได้ค่าตอบแทน จำนวน ๑๙,๔๔๐ บาท (ที่มีการจ่ายเงินจริง) โรงพยาบาลที่มีการส่งยาผ่านระบบมากที่สุดได้แก่ รพ.กันทรลักษณ์ รพ.บึงบูรพ์ รพ.โนนคูณ

| ผลการดำเนินงานส่งยาถึงบ้าน health rider | | |
|---|-----------------|------------|
| รพ. | ติดตั้งระบบแล้ว | ผลการส่งยา |
| กันทรลักษณ์ | / | 150 |
| บึงบูรพ์ | / | 99 |
| โนนคูณ | / | 81 |
| เมืองจันทร์ | / | 65 |
| ยางชุมน้อย | / | 50 |
| เบญจลักษณ์ | / | 47 |
| รพ.ศรีสะเกษ | / | 27 |
| อุทุมพรพิสัย | / | 24 |
| โพธิ์ศรีสุวรรณ | / | 20 |
| ศรีรัตนะ | / | 13 |
| ปรางค์กู่ | / | 9 |
| ขุนหาญ | / | 8 |
| ศีลาลาด | / | 8 |
| กันทรามย์ | / | 3 |
| วังหิน | / | 2 |
| ขุขันธ์ | / | - |
| ไพรบึง | รอดติดตั้ง | - |
| ห้วยทับทัน | / | - |
| ราษีไศล | / | - |
| น้ำเกลี้ยง | / | - |
| ภูสิงห์ | / | - |
| พยุห์ | / | - |
| | | 606 |

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบ และจัดส่งยาถึงบ้านผ่านระบบ health อย่างเหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การจัดบริการแพทย์ทางไกล

การจัดระบบแพทย์ทางไกล เพื่อลดความแออัด และทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ ทุกที่ และสามารถเชื่อมโยงกับการส่งยาถึงบ้านผ่าน health rider หรือรับยาร้านยาได้ โดยกระทรวงฯ มีเป้าหมายในการดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๓๐ ครั้งต่อเดือน ต่อ โรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษมีการให้บริการผ่านระบบแพทย์ทางไกล ณ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐,๗๗๔ ครั้ง เฉลี่ย ๑,๕๓๙.๑๔ ครั้ง (คิด ๗ เดือน) โรงที่มีผลมากที่สุด ๕ ลำดับแรก ได้แก่ รพ.เมืองจันทร์ รพ.ศรีรัตนะ รพ.พยุห์ รพ.ศรีสะเกษ รพ.ไพรบึง รายละเอียดตามตาราง

| โรงพยาบาล | จำนวนบริการ การแพทย์ทางไกลครั้ง | เฉลี่ย 30 ครั้ง/เดือน |
|--|------------------------------------|-----------------------|
| 10943:โรงพยาบาลเมืองจันทร์ | 2,190 | 312.86 |
| 10939:โรงพยาบาลศรีรัตนะ | 2,005 | 286.43 |
| 28014:โรงพยาบาลพยุห์ | 1,831 | 261.57 |
| 10700:โรงพยาบาลศรีสะเกษ | 1,442 | 206.00 |
| 10931:โรงพยาบาลไพรบึง | 1,011 | 144.43 |
| 10927:โรงพยาบาลยางชุมน้อย | 480 | 68.57 |
| 10934:โรงพยาบาลราษีไศล | 344 | 49.14 |
| 23125:โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา | 260 | 37.14 |
| 10935:โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย | 254 | 36.29 |
| 10930:โรงพยาบาลขุขันธ์ | 243 | 34.71 |
| 10933:โรงพยาบาลขุนหาญ | 204 | 29.14 |
| 10937:โรงพยาบาลห้วยทับทัน | 188 | 26.86 |
| 10929:โรงพยาบาลกันทรลักษ์ | 101 | 14.43 |
| 28016:โรงพยาบาลศีลาลาด | 81 | 11.57 |
| 10938:โรงพยาบาลโนนคูณ | 63 | 9.00 |
| 10942:โรงพยาบาลภูสิงห์ | 46 | 6.57 |
| 10932:โรงพยาบาลปรางค์กู่ | 14 | 2.00 |
| 10936:โรงพยาบาลมิ่งนурพ์ | 9 | 1.29 |
| 10941:โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง | 3 | 0.43 |
| 28015:โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ | 3 | 0.43 |
| 10928:โรงพยาบาลกันทรารมย์ | 2 | 0.29 |
| 10940:โรงพยาบาลวังหิน | 0 | 0.00 |
| รวม | 10,774 | 1539.14 |

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

- ๑) เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องข้อดำเนินการจัดบริการ โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่ ค่าเฉลี่ย ๗ เดือนไม่ถึง ๓๐ ครั้ง
- ๒) ขอให้ โรงพยาบาลวังหิน ดำเนินการจัดบริการการแพทย์ทางไกล และให้บริการผู้ป่วย และบันทึกข้อมูลเข้าระบบ HIS กำหนดประเภทผู้ป่วยมารับบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

พชอ. กันทรลักษ์

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ พชอ. ศีลาลาด

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. งานการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

การอบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ (Basic Course FM) เขตสุขภาพที่ ๑๐ จัดการอบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ (Basic Course of FM) เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๒ รุ่น ณ โรงแรมลายทอง จ. อุบลราชธานี

รุ่นที่ ๑ Onsite ๑๐-๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ และ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (สอบ)

รุ่นที่ ๒ Onsite ๑๒-๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ และ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (สอบ)

Online ๑๗-๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ภาคบ่าย) ทั้ง ๒ รุ่น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

- หรือ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ อำเภอห้วยทับทัน เนื่องจากตรงกับการตรวจราชการ รอบที่ ๒ / ๒๕๖๗

มติที่ประชุม กำหนดการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอห้วยทับทัน

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพร

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายภาคล จันทพร)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข