

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ ในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.
นั่งสมาธิก่อนการประชุม
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม
วิดิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗

วาระก่อนการประชุม :

จำนวน ๕ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๘
- วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ สถานที่ โรงเรียนบ้านคำสะอาด บ้านคำสะอาด หมู่ที่ ๘ ตำบลท่าคล้อ
อำเภอ เบญจลักษณ์ (จัดกิจกรรมเพื่อถวายเป็นพระกุศลเนื่องในวันคล้ายวันสิ้นพระชนม์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ
เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ๒ มกราคม

.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน

๒๕๖๗

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่ง
การประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗
วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัด
ศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการ
พัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์ เวชการ

มติที่ประชุม

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๘ โรงพยาบาลพรินทร์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. วาระที่ ๑

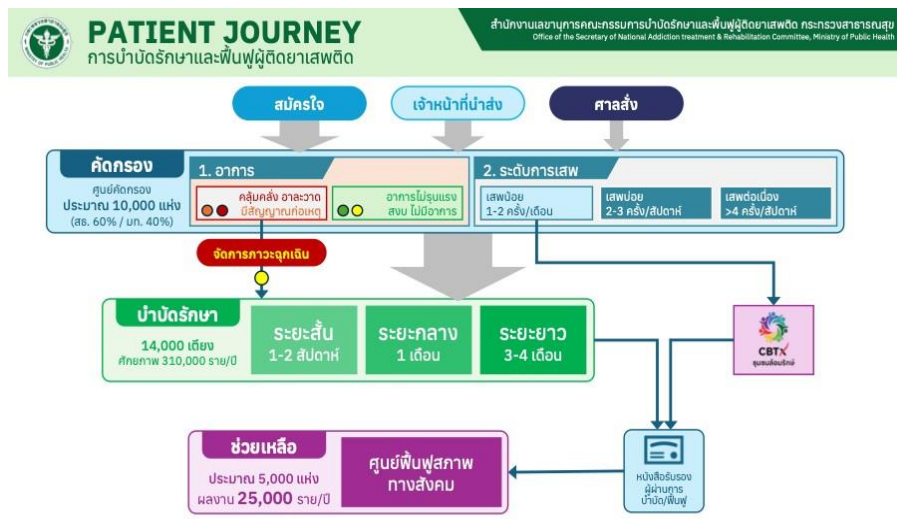
๑. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๘

๒. สรุปสาระสำคัญ

๒.๑ เรื่อง แนวทาง เป้าหมาย ตัวชี้วัดการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการปี ๒๕๖๘

๒.๑.๑ ดำเนินการตามแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (Patient journey) การบำบัดรักษาตามกฎหมายยาเสพติดปี ๒๕๖๔ แบ่งเป็น สมัครใจบำบัด (ม.๑๓๓,๑๓๔) และศาลสั่ง (ม.๑๖๖, ๑๖๘, ๕๖) ซึ่งคัดกรองผู้ติดยาเสพติดโดยใช้แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง OAS และแบบประเมินการติดสารเสพติด v2 รายละเอียดดังนี้

- ผู้ติดที่มีอาการคลุ้มคลั่ง อาละวาด (สีแดง,ส้ม) จัดการภาวะฉุกเฉิน และถอนพิษ ๑-๒ สัปดาห์ ส่งต่อบำบัดระยะกลาง (IMC)
- ผู้เสพ อาการไม่รุนแรง (สีเหลือง,เขียว) บำบัดระยะกลาง (IMC) /บำบัดระยะยาว (LTC)
- ผู้ใช้ เสพเล็กน้อย (สีเขียว) บำบัด CBTx ชุมชนล้อมรั้วฯ หลังผ่านการบำบัดรักษาส่งต่อศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้การช่วยเหลือ

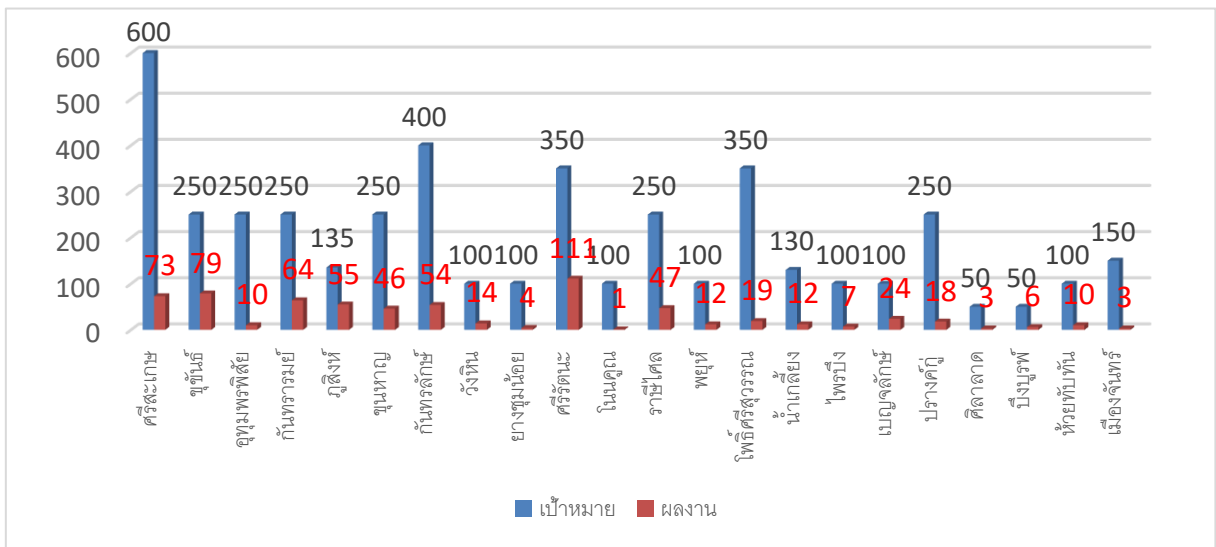


๒.๑.๒ เป้าหมายที่ได้รับการจัดสรร ตัวชี้วัดในการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

- ๑) เป้าหมายผู้ป่วยสมัครใจบำบัดตาม ม. ๑๑๓,๑๑๔ จำนวน ๔,๔๑๕ คน
- ๒) เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต จำนวน ๔๔๗ ราย
- ๓) ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)
- ๔) การบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชน ล้อมรั้ว) อำเภอละ ๒ แห่ง

๒.๒ ผลการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

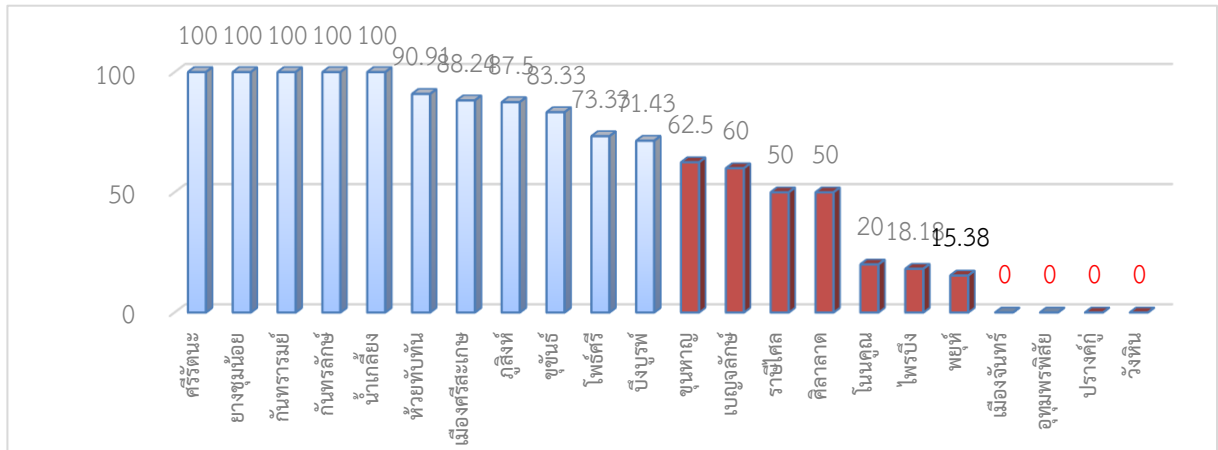
๒.๒.๑ เป้าหมายผู้สมัครใจบำบัด ๔,๔๑๕ คน ผลงาน ๖๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๒๖ เป็นอันดับ ๘ ของประเทศ และบำบัดรักษาผู้ป่วยกลุ่มสีแดงเป็นอันดับ ๔ ของประเทศ ๙๗ ราย แยกรายอำเภอ ดังนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗)



๒.๒.๒ อัตราการครองเตียง และจำนวนผู้ป่วยที่บำบัดรักษาในมินิธัญญารักษ์มีแนวโน้มสูงขึ้น รายละเอียดดังนี้

- ๑) มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลศรีสะเกษ (IMC) ๑๐๐ เตียง ยอดผู้ป่วย Admit ๙๒ ราย
- ๒) มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลปราสาท (IMC) ๒๐ เตียง ยอดผู้ป่วย Admit ๑๙ ราย
- ๓) มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ (LTC) ๕๐ เตียง ยอดผู้ป่วย Admit ๔๗ ราย

๒.๒.๓ ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลงาน ร้อยละ ๗๐.๙๗ แยกรายอำเภอ ดังนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๗)



๒.๓ แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เร่งดำเนินการเปิดมินิรัฐญูรักษ์เพิ่ม ได้แก่

- ๑) รพ. เมืองจันทร์ (เปิดปลายเดือนมกราคม ๒๕๖๘)
- ๒) รพ. ยางชุมน้อย (กำลังก่อสร้าง เปิดปีงบประมาณ ๒๕๖๙)
- ๓) รพ. ภูสิงห์ (กำลังส่งโครงการของบจากปปส.)

- สนับสนุนการเปิดสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ได้แก่ สถานีตำรวจภูธรบึงมะลู และ นพค.๕๓ เปิดรับผู้ป่วยบำบัดและฟื้นฟูระยะยาว ๑๒๐ วัน จำนวน ๓๐ คน เดือนมกราคม ๒๕๖๘

- เพิ่มอัตรากำลังและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด
- สนับสนุนการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้เป็นรูปธรรม

๒.๔ นำเรียนเพื่อทราบ ขอความร่วมมือเร่งดำเนินการดังนี้

๒.๔.๑ เร่งนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและบันทึกข้อมูลลงในระบบ บสต. ตามเป้าหมายที่ได้รับการจัดสรร

๒.๔.๒ เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ดังนี้

- สนับสนุนกิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดให้แก่โรงพยาบาล ๒๒ แห่ง จำนวน ๑,๙๘๐,๐๐๐ บาท
- สนับสนุนกิจกรรมติดตาม ดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา และ ดำเนินการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนลุ่มรัก) ให้แก่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๒๒ อำเภอ จำนวน ๑,๐๗๒,๕๐๐ บาท

เป้าหมายจัดสรรงบประมาณด้านส่งเสริมป้องกัน บำบัดติดตาม พื้นที่อุตสาหกรรมผู้ติดตาม จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๘
สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒๒ แห่ง

| ลำดับ | อำเภอ | เป้าหมายสมัครใจบำบัด (ราย) | เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต (ราย) | จัดสรร "CBTx "ชุมชนล้อมรั้ว" (บาท) | จัดสรรติดตามดูแลช่วยเหลือ (บาท) | รวมจัดสรรทั้งหมด (บาท) |
|-------|----------------|----------------------------|---|------------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| ๑ | เมืองศรีสะเกษ | ๖๐๐ | ๗๗ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๒ | ยางชุมน้อย | ๑๐๐ | ๑๙ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๓ | กันทรารมย์ | ๒๕๐ | ๒๕ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๔ | กันทรลักษ์ | ๕๐๐ | ๖๐ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๕ | ขุขันธ์ | ๒๕๐ | ๒๓ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๖ | โพธิ์แดง | ๑๐๐ | ๑๒ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๗ | ปรางค์กู่ | ๒๕๐ | ๑๓ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๘ | ขุนหาญ | ๒๕๐ | ๒๕ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๙ | ราษีไศล | ๒๕๐ | ๒๔ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๐ | อุทุมพรพิสัย | ๒๕๐ | ๒๒ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๑ | บึงบูรพ์ | ๕๐ | ๒ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๒ | ห้วยทับทัน | ๑๐๐ | ๑๐ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๓ | โนนคูณ | ๑๐๐ | ๑๑ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๔ | ศรีรัตนะ | ๓๕๐ | ๒๙ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๕ | น้ำเกลี้ยง | ๑๓๐ | ๑๙ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๖ | วังหิน | ๑๐๐ | ๑๗ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๗ | ภูสิงห์ | ๑๓๕ | ๑๐ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๘ | เมืองจันทร์ | ๑๕๐ | ๑๐ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๑๙ | เบญจลักษ์ | ๑๐๐ | ๑๐ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๒๐ | พยุห์ | ๑๐๐ | ๑๒ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๒๑ | โพธิ์ศรีสุวรรณ | ๓๕๐ | ๑๓ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| ๒๒ | ศิลาลาด | ๕๐ | ๔ | ๑๘,๗๕๐ | ๓๐,๐๐๐ | ๔๘,๗๕๐ |
| | รวม | ๔๔๑๕ | ๔๔๗ | ๔๑๒,๕๐๐ | ๖๖๐,๐๐๐ | ๑,๐๗๒,๕๐๐ |

หมายเหตุ: ๑) สนับสนุนการดำเนินงาน CBTx "ชุมชนล้อมรั้ว" จำนวน ๒ หมู่บ้าน ๒) สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม อบรม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยงในการติดตาม ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุ อุปกรณ์ สื่อสิ่งพิมพ์ เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา และเวชภัณฑ์ยาที่เกี่ยวข้อง

๑.๔.๓ ดำเนินการบำบัดและฟื้นฟูผู้ใช้ยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว) อำเภอละ ๒ แห่ง เป้าหมาย ๒๕ คน (รอกำหนดเป้าหมายพื้นที่สีแดงบูรณาการร่วมกับโครงการชุมชนยั่งยืนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)

เป้าหมายจัดสรรงบประมาณด้านบำบัดรักษา ติดตาม และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
สนับสนุนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒๒ แห่ง

| ลำดับ | อำเภอ | เป้าหมายสมัครใจบำบัด (ราย) | เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต (ราย) | งบประมาณจัดสรรทั้งหมด (บาท) |
|-------|----------------|----------------------------|---|-----------------------------|
| ๑ | ศรีสะเกษ | ๖๐๐ | ๗๗ | ๒๔๐,๐๐๐ |
| ๒ | ยางชุมน้อย | ๑๐๐ | ๑๙ | ๔๐,๐๐๐ |
| ๓ | กันทรารมย์ | ๒๕๐ | ๒๕ | ๑๐๐,๐๐๐ |
| ๔ | กันทรลักษ์ | ๔๐๐ | ๖๐ | ๑๖๐,๐๐๐ |
| ๕ | ขุขันธ์ | ๒๕๐ | ๒๓ | ๑๐๐,๐๐๐ |
| ๖ | โพธิ์แดง | ๑๐๐ | ๑๒ | ๔๐,๐๐๐ |
| ๗ | ปรางค์กู่ | ๒๕๐ | ๑๓ | ๑๕๐,๐๐๐ |
| ๘ | ขุนหาญ | ๒๕๐ | ๒๕ | ๑๐๐,๐๐๐ |
| ๙ | ราษีไศล | ๒๕๐ | ๒๔ | ๑๐๐,๐๐๐ |
| ๑๐ | อุทุมพรพิสัย | ๒๕๐ | ๒๒ | ๑๐๐,๐๐๐ |
| ๑๑ | บึงบูรพ์ | ๕๐ | ๒ | ๒๕,๐๐๐ |
| ๑๒ | ห้วยทับทัน | ๑๐๐ | ๑๐ | ๔๐,๐๐๐ |
| ๑๓ | โนนคูณ | ๑๐๐ | ๑๑ | ๔๐,๐๐๐ |
| ๑๔ | ศรีรัตนะ | ๓๕๐ | ๒๙ | ๑๔๐,๐๐๐ |
| ๑๕ | น้ำเกลี้ยง | ๑๓๐ | ๑๙ | ๕๕,๐๐๐ |
| ๑๖ | วังหิน | ๑๐๐ | ๑๗ | ๔๐,๐๐๐ |
| ๑๗ | ภูสิงห์ | ๑๓๕ | ๑๐ | ๕๕,๐๐๐ |
| ๑๘ | เมืองจันทร์ | ๑๕๐ | ๑๐ | ๑๑๐,๐๐๐ |
| ๑๙ | เบญจลักษ์ | ๑๐๐ | ๑๐ | ๔๐,๐๐๐ |
| ๒๐ | พยุห์ | ๑๐๐ | ๑๒ | ๔๐,๐๐๐ |
| ๒๑ | โพธิ์ศรีสุวรรณ | ๓๕๐ | ๑๓ | ๑๔๐,๐๐๐ |
| ๒๒ | ศิลาลาด | ๕๐ | ๔ | ๒๕,๐๐๐ |
| | รวม | ๔๙๓๕ | ๔๔๗ | ๑,๙๘๐,๐๐๐ |

หมายเหตุ: สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม อบรม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุ อุปกรณ์ สื่อ สิ่งพิมพ์ เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา และเวชภัณฑ์ยาที่เกี่ยวข้อง

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินงาน

มติที่ประชุม

๖.๔ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม

๘/๖.๕ นายสุริยนต์...

๖.๕ นายสุรียนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)
- ขอติดตามผลการแก้หนี้บุคลากรกลุ่มผู้กู้ยืมกองทุนเพื่อการศึกษา (กยศ.)

มติที่ประชุม

๖.๖ นายวิสิทธิ์ศักดิ์ พิริยานนท์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

มติที่ประชุม

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. วาระเรื่อง รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้

| หมวดรายจ่าย | ได้รับจัดสรร | ผูกพันPO | | เบิกจ่าย | | คงเหลือ | |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------|-------------|----------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| | | จำนวนเงิน | ร้อยละ | จำนวนเงิน | ร้อยละ | จำนวนเงิน | ร้อยละ |
| ๑.งบดำเนินงาน | ๑๒,๘๘๘,๘๓๙.๐๐ | ๑๑๔,๓๐๘.๗๖ | ๐.๘๙ | ๕๕๕๕,๙๕๙.๕๐ | ๔.๓๑ | ๑๒,๒๒๘,๕๗๐.๗๔ | ๙๔.๘๐ |
| ๒.บุคลากร | ๔๘,๑๑๖,๙๓๔.๐๐ | - | - | ๒๖,๐๐๙,๗๖๐.๘๗ | ๕๔.๐๖ | ๒๒,๑๐๗,๑๗๓.๑๓ | ๔๕.๙๔ |
| ๓.ค่าสาธารณูปโภค | ๑,๑๘๗,๙๐๐.๐๐ | - | - | ๓๘๕,๘๕๕.๖๗ | ๓๒.๒๑ | ๘๐๒,๐๔๔.๓๓ | ๖๗.๗๙ |
| ๔.งบลงทุน | ๑๖๒,๘๓๓,๔๐๐.๐๐ | ๑๒,๗๐๙,๙๐๐.๐๐ | ๗.๘๑ | - | - | ๑๕๐,๑๒๓,๕๐๐.๐๐ | ๙๒.๑๙ |
| ๕.งบเบิกแทนกัน | ๒๑๕,๐๐๐.๐๐ | - | - | - | - | ๒๑๕,๐๐๐.๐๐ | ๑๐๐ |
| ๖.งบเงินอุดหนุน | ๑๕๕,๐๐๐.๐๐ | - | - | - | - | ๑๕๕,๐๐๐.๐๐ | ๑๐๐ |
| รวมเงิน งบประมาณ | ๒๒๕,๔๑๗,๐๗๓.๐๐ | ๑๒,๘๒๔,๒๐๘.๗๖ | ๕.๖๙ | ๒๖,๙๕๑,๕๗๖.๐๔ | ๑๑.๙๖ | ๑๘๕,๖๔๑,๒๘๘.๒๐ | ๘๒.๓๕ |

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

๒. วาระเรื่อง ขอดิตตามลูกหนี้เงินยืมเงินงบประมาณ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้

| ลำดับ | เลขที่สัญญา | วันที่ยืม | วันครบสัญญา | ชื่อผู้ยืม | จำนวนเงินที่ยืม | หน่วยงานค้างชำระ |
|-------|-------------|------------|-------------|------------------------------|-----------------|------------------|
| ๑ | ๑๑๐/๖๗ | ๔ มิ.ย.๖๗ | ๑๓ ก.ค.๖๗ | นายศิริชัย ร่องเมือง | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | สสอ.พยุห์ |
| ๒ | ๑๒๖/๖๗ | ๒๔ มิ.ย.๖๗ | ๒๕ ก.ค.๖๗ | นายศักดิ์กานต์ พันธุ์สวัสดิ์ | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | สสอ.ไพรบึง |
| ๓ | ๑๗๗/๖๗ | ๑๘ ก.ค.๖๗ | ๒๔ ส.ค.๖๗ | นายธราพงษ์ สะโสดา | ๖๐,๐๐๐.๐๐ | สสอ.กันทรลักษณ์ |
| ๔ | ๑๘๐/๖๗ | ๑๘ ก.ค.๖๗ | ๒๑ ส.ค.๖๗ | นายฐานันดร ศรีแก้ว | ๒๐,๐๐๐.๐๐ | สสอ.พยุห์ |

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ และดำเนินการส่งเอกสารส่งใช้เงินยืมดังกล่าว
มติที่ประชุม

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

- ไม่มี

มติที่ประชุม

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. การจัดสรรงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) วงเงิน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ

๒. การคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขกำหนดการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่มีผลงานดีเด่น/เชิงประจักษ์ รวมทั้งส่งเสริม ยกย่องและประกาศเกียรติคุณเชิดชูเกียรติแก่บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานดีเด่นในทุกระดับ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามหลักเกณฑ์และเห็นควรว่าได้รับคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดังนี้

๑) ส่งรายชื่อพร้อมเอกสารแบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ที่ ภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยถือวันประทับตราการรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ (ปิดรับสมัครแล้ว)

๒) ส่งเล่มเอกสารประกอบการคัดเลือก ฯ จำนวน ๒ เล่ม/ราย ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘ โดยถือวันประทับตราการรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญและให้ส่งไฟล์เล่มเอกสารในรูปแบบ (PDF)ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ E-mail : Tualek.skt@outlook.co.th อีกหนึ่งช่องทางด้วย

๓) ส่งไฟล์นำเสนอ (PPT) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ E-mail : Tualek.skt@outlook.co.th

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดคู่มือการคัดเลือกฯ, แบบตอบรับการสมัครและไลน์กลุ่มผู้สมัครได้จาก QR Code ด้านล่างนี้



คู่มือการคัดเลือก ฯ



แบบตอบรับการสมัคร



ไลน์กลุ่มผู้สมัคร

มติที่ประชุม

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ไม่มี

มติที่ประชุม

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

มติที่ประชุม

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี

มติที่ประชุม

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และ การเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน (Risk Score)

- การจัดงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. วาระที่ ๑ การดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

๑.๑ เรื่อง การส่งเยาวชนเข้าร่วม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE CAMP 2025

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER จัดกิจกรรม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE CAMP ๒๐๒๕ ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ณ วังรี รีสอร์ท จังหวัดนครนายก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทักษะทีม TO BE NUMBER ONE DANCERCISE

จังหวัดศรีสะเกษ ส่งเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE CAMP 2025 ทีมละ ๕ คน รวมทั้งสิ้น ๑๕ คน ดังนี้

๑) รุ่น Pre-Teenage อายุ ๙ - ๑๔ ปีบริบูรณ์

๑.๑) ทีม Big G โรงเรียนอนุบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง

๒) รุ่น Teenage อายุ ๑๔ - ๒๒ ปีบริบูรณ์

๒.๑) NEXT HAPPENS โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

๒.๒) D-SK โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย อำเภอเมืองศรีสะเกษ

๑.๒ เรื่อง มหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER จัดมหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยมีกิจกรรมการประกวดผลงาน จังหวัด อำเภอ ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชา ออคิด จังหวัดขอนแก่น

จังหวัดศรีสะเกษ ส่งชมรม TO BE NUMBER ONE เข้าร่วมประกวด จำนวน ดังนี้

๑. จังหวัด อำเภอ ชมรม TO BE NUMBER ONE เข้าร่วมแข่งขัน จำนวน ๒๖ ทีม ระหว่างวันที่

๒๖-๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชา ออคิด จังหวัดขอนแก่น

- รายชื่อทีมจังหวัด อำเภอ ชมรม TO BE NUMBER ONE ต้นแบบจังหวัดศรีสะเกษ ที่ส่งเข้าประกวด จำนวน ๑๔ ทีม ดังนี้

| ประเภท | ชื่อจังหวัด/ชมรม | สถานะปัจจุบัน |
|---|--|---|
| จังหวัด TO BE NUMBER ONE | ๑. จังหวัดศรีสะเกษ | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทองปีที่ ๔ |
| อำเภอ TO BE NUMBER ONE | ๒. อำเภอเมืองศรีสะเกษ | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๒ |
| ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน | ๓. บ้านขี้เหล็ก อ.ขุนหาญ จ.ศรีสะเกษ ๔. บ้านบึงหมอก อ.ราชีไศล | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทองปีที่ ๑ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๒ |
| ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน (มัธยมศึกษา) | ๕. โรงเรียนบ้านก้านเหลือง ๖. โรงเรียนราชีไศล ๗. โรงเรียนกันทรลักษ์วิทยา | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๑ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับ ๑ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทองปีที่ ๑ |
| ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ระดับอาชีวศึกษา อุดมศึกษา | ๘. วิทยาลัยเทคนิคราชีไศล ๙. วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์ ๑๐. วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๑ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๑ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๓ |
| ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ | ๑๑. โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวขุนกี่ | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๑ |
| ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน | ๑๒. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดศรีสะเกษ | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๑ |
| ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสำนักงานคุมประพฤติ | ๑๓. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษ์ ๑๔. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษจังหวัดศรีสะเกษ | รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับ ๓ รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทองปีที่ ๒ |

- รายชื่อชมรมชมรมดีเด่นที่ส่งเข้าประกวด จำนวน ๑๒ ชมรม

๑. อำเภอกลุ่มดีเด่น
 ๑. อำเภอ อำเภอขุนหาญ
 ๒. อำเภอ กันทรลักษ์
๒. ชมรมกลุ่มดีเด่น
 ๑. ชุมชนบ้านหนองเทา ต.ตะดอบ อ.เมืองศรีสะเกษ
 ๒. ชุมชนบ้านมะลิวัลย์ ต.สวนกล้วย อ.กันทรลักษ์
 ๓. บ้านโนนสวรรค์ ต.พราน อ.ขุนหาญ จัดตั้งปี ๒๕๖๔
๓. ชมรมในสถานศึกษาระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
 ๑. โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์
 ๒. ชื่อชมรม โรงเรียนวัดหลวงวิทยา
 ๓. โรงเรียนเบญจลักษณ์พิทยาคม อ.เบญจลักษณ์
๔. ชมรมในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษาและอุดมศึกษา
 ๑. วิทยาลัยการอาชีพขุนหาญ
 ๒. วิทยาลัยเทคนิคกันทรลักษ์
๔. ชมรมในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
 ๑. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
 ๒. เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์

๑.๓. ข้อเสนอ

ขอเชิญชวนผู้บริหารทุกท่านร่วมส่งกำลังใจ และสนับสนุนทีมที่เข้าร่วมแข่งขัน

๒. วาระที่ ๒ การดำเนินงาน คนไทยห่างไกล NCDs

กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการดำเนินงานคนไทยห่างไกล NCDs โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ โดยมีกิจกรรมจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs และการจัดตั้งคลินิก NCDs remission clinic ในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

จังหวัดศรีสะเกษ จึงได้จัดทำระยะเวลาในการเปิดให้บริการศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs และการจัดตั้งคลินิก NCDs remission clinic ในปี ๒๕๖๘ ดังนี้

| ที่ | กิจกรรม | ไตรมาส ๑ | ไตรมาส ๒ | ไตรมาส ๓ | ไตรมาส ๔ |
|-----|---|--|--|---|---|
| ๑ | จำนวนการจัดตั้ง/การดำเนินงาน NCDs remission clinic ใน รพศ /swn.รพช. / รพ.สต. ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ | -รพ.ศรีสะเกษ -รพ.ศรีรัตนะ -PCU.พิงพวย | -รพช. ทุกแห่ง | กำกับ ติดตาม | กำกับ ติดตาม |
| ๒ | การจัดตั้งศูนย์คนไทย ห่างไกล NCD ใน สสอ. รพ.สต. Health Station ครอบคลุม ทุกตำบล | -รพ.ศก -รพ.ศร. -PCU.พิงพวย | -รพช.ทุก แห่ง -Health Station | กำกับ ติดตาม | กำกับ ติดตาม |
| ๓ | ร้อยละของผู้ป่วย DM type ๒ ที่เข้าสู่ Remission ต่อผู้ป่วยที่สมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic ๕ % ผู้ป่วย โรคเบาหวาน | -สำรวจข้อมูล -เจาะ Hba๑c รอบที่ ๑ -ปรับ พฤติกรรม | -ปรับ พฤติกรรม -ประเมิน remission | ปรับ พฤติกรรม -ประเมิน Remission | ปรับ พฤติกรรม -ประเมิน Remission |

๓. วาระที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จังหวัดศรีสะเกษ จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สำหรับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในด้าน Service Excellence แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการที่ ๑๖ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขามะเร็งเพื่อส่งเสริมความรอบรู้เรื่องโรคมะเร็ง ในการเฝ้าระวังการเกิดโรคมะเร็ง คัดกรองโรคมะเร็งเพื่อลดอัตราป่วยในกลุ่มผู้ป่วยระยะก่อนเกิดโรค และเพิ่มอัตราการรอดชีวิตในกลุ่มผู้ป่วยระยะแรกเริ่ม

จังหวัดศรีสะเกษ จึงได้แบ่งแม่ข่ายในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ดังนี้

๑. มะเร็งปากมดลูก

๑.๑) หน่วยตรวจ HPV DNA test

| ที่ | หน่วยตรวจ HPV DNA test | อำเภอที่รับผิดชอบ |
|-----|------------------------|---|
| ๑ | โรงพยาบาลศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอพยุหะ อำเภอวังหิน อำเภอ ยางชุมน้อย อำเภอน้ำเกลี้ยง |
| ๒ | โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ | อำเภอกันทรลักษณ์ อำเภอกันทรารมย์ อำเภอเบญจลักษณ์ อำเภอขุนหาญ |
| ๓ | โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย | อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอราชไศล อำเภอห้วยทับทัน อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อำเภอเมืองจันทร์ อำเภอบึงบูรพ์ อำเภอศิลาลาด |
| ๔ | โรงพยาบาลขุขันธ์ | อำเภอขุขันธ์ อำเภอปรางค์กู๋ อำเภอภูสิงห์ อำเภอไพรบึง |
| ๕ | โรงพยาบาลศรีรัตนะ | อำเภอศรีรัตนะ อำเภอโนนคูณ |

๑.๒) โรงพยาบาลที่มีศักยภาพในการตรวจส่องกล้อง Colposcopy กรณีสตรีกลุ่มเสี่ยงมีผลตรวจ HPV DNA test ผิดปกติ

| ที่ | โรงพยาบาลที่มีศักยภาพ Colposcopy | อำเภอที่รับผิดชอบ |
|-----|----------------------------------|---|
| ๑ | โรงพยาบาลศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอยางชุมน้อย อำเภอกันทราร มย์ อำเภอขุขันธ์ อำเภอไพรบึง อำเภอปรางค์กู๋ อำเภอ ขุนหาญ อำเภอโนนคูณ อำเภอน้ำเกลี้ยง อำเภอพยุหะ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อำเภอศิลาลาด อำเภอห้วยทับทัน อำเภอภูสิงห์ อำเภอวังหิน |
| ๒ | โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ | อำเภอกันทรลักษณ์ |
| ๓ | โรงพยาบาลราชไศล | อำเภอราชไศล อำเภอบึงบูรพ์ อำเภอศิลาลาด |

๒. มะเร็งเต้านม โรงพยาบาลที่ศักยภาพในการ Mammogram และหรือ Ultrasound เต้านม กรณี
ผลการคัดกรองเต้านมผิดปกติ

| ที่ | โรงพยาบาล | ค่าบริการ |
|-----|--------------------------|-------------------|
| ๑ | โรงพยาบาลศรีสะเกษ | ไม่เสียค่าใช้จ่าย |
| ๒ | โรงพยาบาลพรินซ์ ศรีสะเกษ | ๓,๕๐๐ บาท |

๓. มะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง โรงพยาบาลที่มีศักยภาพตรวจสอบส่องกล้อง Colonoscopy กรณีกลุ่มเสี่ยงมีผลคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Fit test) ผิดปกติ

| ที่ | โรงพยาบาลที่มีศักยภาพ Colonoscopy | อำเภอที่รับผิดชอบ |
|-----|-----------------------------------|---|
| ๑ | โรงพยาบาลศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอยางชุมน้อย อำเภอกันทรารมย์ อำเภอไพรบึง อำเภอปรางค์กู่ อำเภอโนนคูณ อำเภอน้ำเกลี้ยง อำเภอพยุห์ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อำเภอศีลาลาด อำเภอห้วยทับทัน อำเภอวังหิน อำเภอเบญจลักษ์ อำเภอศรีรัตนะ อำเภอบึงบูรพ์ อำเภอเมืองจันทร์ |
| ๒ | โรงพยาบาลกันทรลักษ์ | อำเภอกันทรลักษ์ |
| ๓ | โรงพยาบาลราชโศภิต | อำเภอราชโศภิต |
| ที่ | โรงพยาบาลที่มีศักยภาพ Colonoscopy | อำเภอที่รับผิดชอบ |
| ๔ | โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย | อำเภออุทุมพรพิสัย |
| ๕ | โรงพยาบาลขุนหาญ | อำเภอขุนหาญ |
| ๖ | โรงพยาบาลขุขันธ์ | อำเภอขุขันธ์ อำเภอภูสิงห์ |

๔. มะเร็งตับ/ท่อน้ำดี โรงพยาบาลที่มีศักยภาพในการตรวจ CT Scan ในกรณีมีกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป มีผลการคัดกรองมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธี Ultrasound ผิดปกติ (Liver mass, Dilate duct, PDF3)

| ที่ | โรงพยาบาลที่มีศักยภาพ CT SCAN /MRI | อำเภอที่รับผิดชอบ |
|-----|------------------------------------|---|
| ๑ | โรงพยาบาลศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอพยุห์ อำเภอวังหิน อำเภอ กันทรารมย์ อำเภอน้ำเกลี้ยง อำเภอโนนคูณ อำเภอราชโศภิต อำเภอบึงบูรพ์ อำเภอยางชุมน้อย อำเภอศีลาลาด |
| ๒ | โรงพยาบาลกันทรลักษ์ | อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอขุนหาญ อำเภอศรีรัตนะ อำเภอ เบญจลักษ์ |
| ๓ | โรงพยาบาลขุขันธ์ | อำเภอขุขันธ์ อำเภอไพรบึง อำเภอปรางค์กู่ อำเภอภูสิงห์ |
| ๔ | โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย | อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อำเภอเมือง จันทร์ อำเภอห้วยทับทัน |

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการส่งต่อตามแม่ข่ายที่ตั้งไว้

มติที่ประชุม

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี

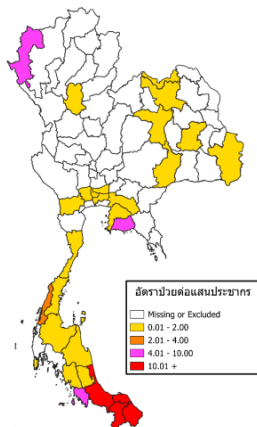
มติที่ประชุม

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ วัคซีนป้องกันโรคหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR2)

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด - คางทูม หัดเยอรมัน (MMR) ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จำนวน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 ให้ในเด็กอายุ 9 เดือน และครั้งที่ 2 ให้ในเด็กอายุ 1 ปี 6 เดือน ตั้งแต่ปี 2564 เป็นต้นมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราป่วยของโรคหัดและหัดเยอรมัน ตามมาตรการดำเนินการกำจัดโรคหัดและหัดเยอรมันตามพันธสัญญานานาชาติ

ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคหัดจากฐานข้อมูลโครงการกำจัดโรคหัด (Measle Elimination Online) กรมควบคุมโรค พบแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2567 ข้อมูลระหว่าง วันที่ 1 มกราคม - 4 ธันวาคม 2567 พบว่ามีรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นหรือสงสัยหัดทั้งสิ้น 9,791 ราย พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 3,848 ราย และมีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 960 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 7.27 ต่อแสนประชากร ซึ่งสูงกว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันของสามปีที่ผ่านมามีการรายงานผู้ป่วยยืนยันหัดใน 29 จังหวัด โดยจังหวัดยะลามีอัตราป่วยสูงสุด 240.57 ต่อแสนประชากรรองลงมา ปัตตานี และ นราธิวาส (231.52 และ 152.24 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ)

แผนที่แสดงอัตราป่วยโรคหัด (ผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา) รายจังหวัด และ ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยยืนยันและผู้ป่วยเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จำแนกตาม อัตราป่วย ต่อแสนประชากร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 2 ธันวาคม 2567



ที่มา: ฐานข้อมูลการกำจัดโรคหัด (Measles online database)

| จังหวัด | จำนวนผู้ป่วยยืนยันหัด และผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (อัตราป่วยต่อแสนประชากร) 10 อันดับ |
|------------|--|
| ยะลา | 1,309 (240.57) |
| ปัตตานี | 1,693 (231.52) |
| นราธิวาส | 1,236 (152.24) |
| สงขลา | 413 (28.85) |
| แม่ฮ่องสอน | 19 (6.64) |
| สตูล | 20 (6.15) |
| ระยอง | 32 (4.24) |
| ระนอง | 7 (3.6) |
| ภูเก็ต | 7 (1.67) |
| ฉะเชิงเทรา | 10 (1.38) |

หมายเหตุ : จังหวัดศรีสะเกษ ไม่พบรายงานการป่วยจากโรคหัด

นอกจากนี้ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนหัด คางทูม และหัดเยอรมัน (MMR2) เข็มที่ 2 ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี จากฐานข้อมูลระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (HDC) พบว่าประเทศไทยมีจังหวัดที่มีความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน 75 จังหวัด (เกณฑ์มาตรฐาน คือมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95) ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษมีรายงานข้อมูลในระบบ (HDC) ไตรมาสที่ 1 ร้อยละ 84.34 ยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

ตารางแสดงความครอบคลุมการได้รับ วัคซีนหัด - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR2) เข็มที่ 2 ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เป้าหมายร้อยละ 95 ไตรมาสที่ 1 แยกรายอำเภอ

| รายงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เป้าหมาย ร้อยละ 95 ไตรมาสที่ 1 | | | | |
|--|----------------|--------------|----------------------|--------------|
| ลำดับ | CUP | เป้าหมาย | ผลงานการบันทึกข้อมูล | ร้อยละ |
| 1 | ห้วยทับทัน | 79 | 78 | 98.73 |
| 2 | ราษีไศล | 126 | 120 | 95.24 |
| 3 | พยุห์ | 41 | 38 | 92.68 |
| 4 | ศรีรัตนะ | 131 | 121 | 92.37 |
| 5 | เบญจลักษ์ | 74 | 67 | 90.54 |
| 6 | เมืองจันทร์ | 28 | 25 | 89.29 |
| 7 | ยางชุมน้อย | 60 | 53 | 88.33 |
| 8 | อุษาคเนย์ | 259 | 228 | 88.03 |
| 9 | โนนคูณ | 71 | 62 | 87.32 |
| 10 | อุทุมพรพิสัย | 163 | 141 | 86.50 |
| 11 | ไพรมัง | 74 | 64 | 86.49 |
| 12 | ปรางค์กู่ | 126 | 108 | 85.71 |
| 13 | น้ำเกลี้ยง | 111 | 95 | 85.59 |
| 14 | ดัลลาด | 26 | 22 | 84.62 |
| 15 | วังหิน | 107 | 88 | 82.24 |
| 16 | เมืองศรีสะเกษ | 217 | 177 | 81.57 |
| 17 | ขุนหาญ | 178 | 145 | 81.46 |
| 18 | กันทรารมย์ | 164 | 132 | 80.49 |
| 19 | บึงนาราง | 10 | 8 | 80.00 |
| 20 | กันทรลักษ์ | 400 | 307 | 76.75 |
| 21 | ภูสิงห์ | 98 | 72 | 73.47 |
| 22 | โพธิ์ศรีสุวรรณ | 44 | 31 | 70.45 |
| รวม | | 2,587 | 2,182 | 84.34 |

ที่มาข้อมูล : ฐานข้อมูลระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข (HDC)

ขอความร่วมมือ

1. หน่วยบริการทุกแห่ง รพ./รพสต.ตรวจสอบกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ 1.6 ปีในระบบ HDC เพื่อติดตามกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เข้ารับบริการ
2. ตรวจสอบสมุดฉีดวัคซีน และข้อมูลในระบบ HDC เพื่อเก็บความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2
3. บันทึกข้อมูลในระบบ Himpro , Hosxp, JHCIS และส่งข้อมูลเข้าระบบ HDC ทุกเดือนในเขตพื้นที่ของท่าน
4. วัคซีน MMR2 รหัสวัคซีน 073 ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ MMR2 และรหัส ICD - 10 -TM Z27.4

มติที่ประชุม :

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มี

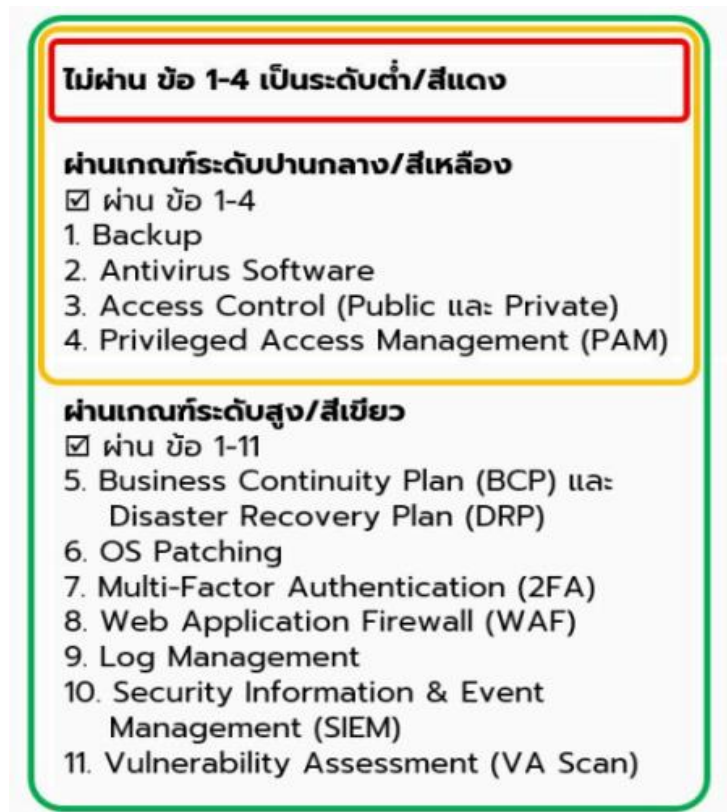
มติที่ประชุม :

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

1. เร่งรัดดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

จากประชุมชี้แจงการตรวจสอบคุณภาพการประเมินระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (CTAM: Cybersecurity Technical Assessment Matrix) ของเขตสุขภาพที่ 10 เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน 2567 ได้เร่งรัดให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดย

1. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ต้องผ่านเกณฑ์ระดับสูง ภายใน ธันวาคม 2567
2. ไตรมาสที่ 2 ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับสูง
3. ไตรมาสที่ 3 ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับสูง
4. ไตรมาสที่ 4 ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับสูง



ผลการประเมิน ณ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

๑ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ระดับสูง

โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษ์ ผ่านเกณฑ์ (ประเมินโดย I-net)

๒ โรงพยาบาลชุมชน

ประเมินโดย คณะกรรมการ CISO เขตสุขภาพที่ ๑๐ โดยการให้โรงพยาบาลส่งหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ ให้กลุ่มกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลที่ e-mail yuparat.p@moph.mail.go.th ทุกวันอังคาร เพื่อพิจารณาและรวบรวมส่งคณะกรรมการ CISO เขตสุขภาพที่ ๑๐ ตรวจสอบและประเมิน แล้วส่งผลการประเมินให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขปรับปรุง Dashboard ติดตามผลการดำเนินงานของกระทรวงต่อไป ผลการประเมิน ณ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

๑.โรงพยาบาลส่งหลักฐาน ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ระดับสูง (สีเขียว) **ไม่มี**

๒.โรงพยาบาลส่งหลักฐาน ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ระดับปานกลาง (สีเหลือง) ๒ แห่ง

(รพ.ศรีรัตนะ ,รพ.พยุห์)

๓. โรงพยาบาลส่งหลักฐาน ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ระดับต่ำ (สีแดง) ๙ แห่ง

(ยางชุมน้อย กันทรารมย์ ขุขันธ์ ไพรบึง ขุนหาญ น้ำเกลี้ยง ภูสิงห์ เมืองจันทร์ เบญจลักษ์)

๔. ยังไม่ส่งหลักฐาน / ไม่ทราบสถานะ ๙ แห่ง

(ปรากฏู๋ ราชสีไศล อุทุมพรพิสัย บึงบูรพ์ ห้วยทับทัน โนนคูณ วังหิน โพธิ์ศรีสุวรรณ คีลาลาด)

หลักฐานเชิงประจักษ์ที่หน่วยบริการต้องส่ง

๑. Backup ตามระบบ ๓-COPY ๒- Media ที่แตกต่างกัน ๑ - off site ๑-offline ๐-error

๒. ภาพการติดตั้ง antivirus ใน server

๓. ภาพการ config access control การจัดการสิทธิการเข้าถึงข้อมูล/ระบบ

๔. ภาพการ config PAM

๕. BCP , DRP เอกสารประกอบ DRP ต้องลงลึกขั้นตอนที่สามารถปฏิบัติได้จริง ต้องมากกว่า ๑ หน้ากระดาษ

๑๐. SIEM หน้าติดตั้ง ภาพหลักฐาน

๑๑. VA Scan สรุปผลการทำ

หมายเหตุ ข้อ ๑๑ อยู่ระหว่างประสาน สกมช. ให้สอนการทำ VA Scan

ข้อ ๑๐ สสจ.จะจัดทำ SIEM จากโปรแกรม Wazuh เพื่อตรวจสอบช่องโหว่ในภาพรวมของจังหวัด ให้ รพ.ส่งข้อมูลเข้าระบบ โดย รพ. ต้องทำ SIEM เก็บข้อมูลจากเครื่อง Client ของ รพ.

วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการ

๑. ส่งหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อ update ผลการดำเนินงานให้กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ทุกวันอังคาร

๒. เร่งรัดผู้เกี่ยวข้องดำเนินการภายใน ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ อย่างน้อยต้องอยู่ในเกณฑ์ความเสี่ยงปานกลาง(สีเหลือง)

รายงานการดำเนินงานด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ รพ.ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 25 ธ.ค 67 เวลา 14.00 น.

| ลำดับ | หน่วยบริการ | ผลประเมิน | THE MUST | | | | | | | | | | | Optional | | |
|---|-------------------------|-----------------|-----------|-------------|-------------------|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|---------------------|-------------------------|--|
| | | ระดับความเสี่ยง | 1 Backup | 2.Antivirus | 3. Access Control | 4. PAM | 5.BCP | 6.OS Patching | 7. 2FA | 8.WAF | 9.Log | 10.SIEM | 11.VA Scan | 12. Software Update | 13. Penetration Testing | 14. DR |
| 1 | โรงพยาบาลศรีสะเกษ | ปลอดภัยสูง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | ✓ | รอหลักฐาน |
| 2 | โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ | ปลอดภัยสูง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 3 | โรงพยาบาลขุขันธ์ | เสี่ยงสูง | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 4 | โรงพยาบาลกันทรามรย์ | เสี่ยงสูง | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 5 | โรงพยาบาลขุขันธ์ | เสี่ยงสูง | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 6 | โรงพยาบาลโพธิ์ | เสี่ยงสูง | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 7 | โรงพยาบาลปรังค์ | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 8 | โรงพยาบาลขุนหาญ | เสี่ยงสูง | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 9 | โรงพยาบาลรพีพิศล | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 10 | โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 11 | โรงพยาบาลบึงบูรพ์ | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 12 | โรงพยาบาลห้วยทับทัน | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 13 | โรงพยาบาลโนนคูณ | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 14 | โรงพยาบาลศรีรัตน | เสี่ยงปานกลาง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 15 | โรงพยาบาลรังษี | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 16 | โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง | เสี่ยงสูง | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 17 | โรงพยาบาลอุสิงห์ | เสี่ยงสูง | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 18 | โรงพยาบาลเมืองจันทร์ | เสี่ยงสูง | ✓ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 19 | โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ | เสี่ยงสูง | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 20 | โรงพยาบาลพยุห์ | เสี่ยงปานกลาง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | ✓ | | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 21 | โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| 22 | โรงพยาบาลศีลาสาท | เสี่ยงสูง | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน | รอหลักฐาน |
| เกณฑ์การให้ระดับ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) ระดับความมั่นคงปลอดภัยต่ำ (สีแดง) ไม่ได้ดำเนินการข้อ 1 - 4 | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | ส่งหลักฐานและผ่านการตรวจสอบ |
| 2) ระดับความมั่นคงปลอดภัยปานกลาง (สีเหลือง) ดำเนินการ ข้อ 1-4 ครบทุกข้อ | | | | | | ✗ | | | | | | | | | | ส่งหลักฐานแต่ไม่ผ่านการตรวจสอบให้ส่งหลักฐานเพิ่มเติม |
| 3) ระดับความมั่นคงปลอดภัยสูง (สีเขียว) ดำเนินการข้อ 1-11 ครบถ้วน | | | | | | | | | | | | | | | | |

มติที่ประชุม

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือนมกราคม ๒๕๖๗

พชอ. ยางชุมน้อย

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

- วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ณ อำเภอวังหิน

มติที่ประชุม

