


สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังหิน อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธานแจ้ง ให้ที่ประชุม ทราบ	๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ สถานที่ โรงเรียนบ้านโพธิ์แคน บ้านโพธิ์ หมู่ที่ ๒ ตำบลลือลิ่ง อำเภอกีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ / สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๒. เดินแบบ “ผ้าไทยใส่ให้สนุก สีถิ่นศรีสะเกษ ๒๐๒๕” - ขอบคุณผู้บริหารทุกคนที่ให้ความร่วมมือกิจกรรมเดินแบบ “ผ้าไทยใส่ให้สนุก สีถิ่นศรีสะเกษ 2025”	สสจ. รพ / สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๓. รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ท่านใหม่ - นายทวีศักดิ์ ทรงอยู่ รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ กำกับ ดูแล ภารกิจงานกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ / สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๔. ประชุมขับเคลื่อนนโยบายงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ ๑๐ - ประชุมขับเคลื่อนนโยบายงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ ๑๐ โดย อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นประธานการประชุม และติดตามการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ด้านการแพทย์แผนไทย แผนไทย ที่โรงพยาบาลพนาอำเภอพนา จังหวัดอำนาจเจริญ	สสจ. รพ / สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๕. พิธีเปิดศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา โรงพยาบาลพรินซ์ ศรีสะเกษ - โรงพยาบาลพรินซ์ ศรีสะเกษ เปิดให้บริการศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา อย่างเป็นทางการในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ รองรับสิทธิจ่ายเอง และประกันสังคม ซึ่งจะได้พัฒนาระบบส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลต่อไป	สสจ. รพ / สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	๖. การขับเคลื่อนนโยบาย Healthy ทั่วไทย คนไทยห่างไกลโรค NCDs - กรมอนามัยจัดประชุม Healthy ทั่วไทย คนไทยห่างไกลโรค NCDs โดย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานการประชุม ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญในการควบคุมป้องกันโรค NCDs และมุ่งเน้นการดำเนินงานในพื้นที่ชุมชนโดยให้ อสม. มีบทบาทสำคัญในการดำเนินงาน ซึ่งที่ผ่านมาพบว่าร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีมูลค่าสูงมาก และมีอัตราส่วนมากกว่า ๕๐% ของคนไข้ที่มาใช้บริการในสถานบริการสุขภาพ ดังนั้น หากผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตลดลงจะสามารถลดมูลค่ารายจ่ายในการรักษาโรคและลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้	สสจ. รพ / สสอ. ที่เกี่ยวข้อง
	ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด - มอบหมายสาธารณสุขอำเภอ แจ้งและประสานความร่วมมือ อสม. ในทุกพื้นที่ ทราบ และวางแผนการดำเนินงานตามแนวทางนโยบาย	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ																																								
	<p>๗. มหกรรม Kick off "คนไทยห่างไกล NCDs ดีได้ ด้วยกลไก อสม."</p> <p>- จังหวัดศรีสะเกษ จัดมหกรรม Kick off คนไทยห่างไกล NCDs “NCDs ดีได้ ด้วยกลไก อสม.” ในวันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมที่ปึงกรรัศมีโชติ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายสมศักดิ์ เทพสุทิน) เป็นประธานเปิดงานมหกรรม โดยมีวัตถุประสงค์ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งเมื่อลดจำนวนผู้ป่วยได้ก็สามารถลดรายจ่ายได้ ด้วยกระบวนการลดการกินแป้งด้วยการนับคาร์บ มีกลไกมุ่งเน้นให้อสม. นับคาร์บเป็นและสอนคนอื่นได้</p>	<p>สสจ. รพ/สสอ. ที่เกี่ยวข้อง</p>																																								
	<p>๘. การประกวดผลงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๘</p> <p>- จังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมประกวดผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จังหวัด ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ โรงแรมพลูแมน จังหวัดขอนแก่น วันที่ ๒๖ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ และผ่านระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เข้ารอบระดับประเทศ จำนวน ๒๐ ชมรม ดังนี้</p> <table border="0"> <tr> <td>๑. จังหวัดศรีสะเกษ</td> <td>สถานะต้นแบบทองปีที่ ๓</td> </tr> <tr> <td>๒. อำเภอเมืองศรีสะเกษ</td> <td>สถานะต้นแบบเงิน ๑</td> </tr> <tr> <td>๓. อำเภอขุนหาญ</td> <td>ดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๔. ชุมชนบ้านชีเหล็ก</td> <td>สถานะต้นแบบเงิน</td> </tr> <tr> <td>๕. ชุมชนบ้านบึงหมอก</td> <td>สถานะเงิน ๑</td> </tr> <tr> <td>๖. ชุมชนบ้านมะลิวัลย์</td> <td>ดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๗. ชุมชนบ้านหนองเทา</td> <td>ดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๘. โรงเรียนกันทรลักษณ์</td> <td>สถานะต้นแบบเงิน</td> </tr> <tr> <td>๙. โรงเรียนบ้านก้านเหลือง</td> <td>สถานะดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๑๐. โรงเรียนราชสีไศล</td> <td>สถานะดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๑๑. โรงเรียนสัมป่อยพิทยาคม</td> <td>ดีเด่น (เข้าประเทศปีแรก)</td> </tr> <tr> <td>๑๒. วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ</td> <td>สถานะต้นแบบเงิน ๒</td> </tr> <tr> <td>๑๓. วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์</td> <td>สถานะดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๑๔. วิทยาลัยเทคนิคราชสีไศล</td> <td>สถานะดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๑๕. วิทยาลัยเทคนิคกันทรลักษณ์</td> <td>ดีเด่น (เข้าประเทศปีแรก)</td> </tr> <tr> <td>๑๖. สถานพินิจฯ</td> <td>สถานะดีเด่น</td> </tr> <tr> <td>๑๗. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ</td> <td>(ดีเด่น เข้าประเทศปีแรก)</td> </tr> <tr> <td>๑๘. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ</td> <td>สถานะต้นแบบทอง ๑</td> </tr> <tr> <td>๑๙. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์</td> <td>สถานะต้นแบบเงิน ๒</td> </tr> <tr> <td>๒๐. โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวขุนก็</td> <td>สถานะดีเด่น</td> </tr> </table>	๑. จังหวัดศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบทองปีที่ ๓	๒. อำเภอเมืองศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบเงิน ๑	๓. อำเภอขุนหาญ	ดีเด่น	๔. ชุมชนบ้านชีเหล็ก	สถานะต้นแบบเงิน	๕. ชุมชนบ้านบึงหมอก	สถานะเงิน ๑	๖. ชุมชนบ้านมะลิวัลย์	ดีเด่น	๗. ชุมชนบ้านหนองเทา	ดีเด่น	๘. โรงเรียนกันทรลักษณ์	สถานะต้นแบบเงิน	๙. โรงเรียนบ้านก้านเหลือง	สถานะดีเด่น	๑๐. โรงเรียนราชสีไศล	สถานะดีเด่น	๑๑. โรงเรียนสัมป่อยพิทยาคม	ดีเด่น (เข้าประเทศปีแรก)	๑๒. วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบเงิน ๒	๑๓. วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์	สถานะดีเด่น	๑๔. วิทยาลัยเทคนิคราชสีไศล	สถานะดีเด่น	๑๕. วิทยาลัยเทคนิคกันทรลักษณ์	ดีเด่น (เข้าประเทศปีแรก)	๑๖. สถานพินิจฯ	สถานะดีเด่น	๑๗. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ	(ดีเด่น เข้าประเทศปีแรก)	๑๘. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบทอง ๑	๑๙. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์	สถานะต้นแบบเงิน ๒	๒๐. โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวขุนก็	สถานะดีเด่น	
๑. จังหวัดศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบทองปีที่ ๓																																									
๒. อำเภอเมืองศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบเงิน ๑																																									
๓. อำเภอขุนหาญ	ดีเด่น																																									
๔. ชุมชนบ้านชีเหล็ก	สถานะต้นแบบเงิน																																									
๕. ชุมชนบ้านบึงหมอก	สถานะเงิน ๑																																									
๖. ชุมชนบ้านมะลิวัลย์	ดีเด่น																																									
๗. ชุมชนบ้านหนองเทา	ดีเด่น																																									
๘. โรงเรียนกันทรลักษณ์	สถานะต้นแบบเงิน																																									
๙. โรงเรียนบ้านก้านเหลือง	สถานะดีเด่น																																									
๑๐. โรงเรียนราชสีไศล	สถานะดีเด่น																																									
๑๑. โรงเรียนสัมป่อยพิทยาคม	ดีเด่น (เข้าประเทศปีแรก)																																									
๑๒. วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบเงิน ๒																																									
๑๓. วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์	สถานะดีเด่น																																									
๑๔. วิทยาลัยเทคนิคราชสีไศล	สถานะดีเด่น																																									
๑๕. วิทยาลัยเทคนิคกันทรลักษณ์	ดีเด่น (เข้าประเทศปีแรก)																																									
๑๖. สถานพินิจฯ	สถานะดีเด่น																																									
๑๗. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ	(ดีเด่น เข้าประเทศปีแรก)																																									
๑๘. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ	สถานะต้นแบบทอง ๑																																									
๑๙. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์	สถานะต้นแบบเงิน ๒																																									
๒๐. โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวขุนก็	สถานะดีเด่น																																									

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๙. สถานการณ์ฝุ่น PM๒.๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้มีการติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์คุณภาพอากาศจาก http://air4thai.pcd.go.th และโรคที่เกี่ยวข้องจากมลพิษทางอากาศจากฐานข้อมูลสุขภาพ (HDC) ของหน่วยบริการในจังหวัดศรีสะเกษ ทั้ง ๔ กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง กลุ่มโรคตาอักเสบ และกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ และกำหนดมาตรการด้านการดูแลสุขภาพและการสาธารณสุข ๔ มาตรการ ตามระดับความรุนแรง ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ๑) มาตรการที่ ๑ สร้างความรอบรู้ให้ประชาชน ๒) มาตรการที่ ๒ การลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ๓) มาตรการที่ ๓ จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๔) มาตรการที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ <p>คำแนะนำสำหรับประชาชนในกรณีที่มีฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM๒.๕ เกินมาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑) ติดตามสถานการณ์ฝุ่น PM๒.๕ ๒) การป้องกันตนเอง ๓) กลุ่มเสี่ยงควรเพิ่มความระมัดระวัง ๔) ลดการเพิ่มมลพิษ ๕) เพิ่มการดูแลสุขภาพ <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้ทุกโรงพยาบาลจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่นอย่างน้อยโรงพยาบาลละ ๑ ห้อง ติดตามสถานการณ์ฝุ่น PM ๒.๕ ประจำวันและรายงานในอำเภอและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่และแจ้งเตือนประชาชนทราบ เพื่อการปรับเปลี่ยนกิจกรรมป้องกันการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มาจากฝุ่น PM ๒.๕ 	
	<p>๑๐. การดูแลผู้ป่วยจิตเวชไม่ให้ขาดยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - เนื่องจากมีเหตุการณ์ประสาทหลอนของผู้ป่วยจิตเวชสถานการณ์ฝนก่อนที่ขาดยาโดยรับยาไปแล้วแต่ไม่กินยาทำให้เกิดอาการกำเริบประสาทหลอนทำร้ายภรรยาเสียชีวิต <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายผู้บริหารทุกแห่งกำกับติดตามการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มารับยาให้ต้องกินยาสม่ำเสมอเพื่อป้องกันอาการกำเริบ <p>นายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <p>แจ้งข้อสั่งการผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษตรวจเยี่ยมพื้นที่ในการป้องกันควบคุมการเผาเพื่อลดการเกิดผล pm ๒.๕ - ให้หน่วยราชการมีห้องปลอดฝุ่น 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๑. การอบรมควบคุมผู้มีพฤติกรรมรุนแรง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เนื่องจากมีเหตุการณ์รุนแรงเกิดขึ้นในหน่วยบริการสาธารณสุขในหลายพื้นที่ (ตามข่าว) กระทรวงสาธารณสุขมีแผนจัดการอบรมพัฒนาทักษะการรับมือกับเหตุการณ์รุนแรงแก่เจ้าหน้าที่เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถควบคุมผู้มีพฤติกรรมรุนแรงได้โดยไม่เกิดอันตรายแก่ตัวเองและบุคคลอื่นๆ - 	
<p>เรื่องเสนอจากเทศบาลตำบลควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า</p>	<p>๑. การขยายเวลาเปิดจุดผ่านแดนถาวรช่องสง่า อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๑๗.๓/ว ๗๖๔๔ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ แจ้งให้ทราบ เรื่องประกาศการทรวงมหาดไทย เรื่องการขยายเวลาเปิดจุดผ่านแดนถาวรช่องสง่า อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ โดยเปลี่ยนแปลงจาก เวลา ๐๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ของทุกวัน เป็นเวลา เวลา ๐๗.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. ของทุกวัน ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ 	<p>สสจ.รพ /สสอ.ที่เกี่ยวข้อง</p>
<p>เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศรีสะเกษ</p>	<p>๑. การรับ -ส่ง ผู้ป่วยกลับจากโรงพยาบาลศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การส่งต่อผู้ป่วยและรับกลับผู้ป่วยที่รับรีเฟอร์จากโรงพยาบาลชุมชนมารับบริการในโรงพยาบาลศรีสะเกษ จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าผู้มีการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนมารับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ ประมาณวันละ ๑๐-๑๕ ราย ต่อวันเมื่อให้การรักษาแล้วโรงพยาบาลศรีสะเกษแจ้งโรงพยาบาลชุมชนให้มารับผู้ป่วยกลับ ซึ่งพบว่าโรงพยาบาลชุมชนรับส่งกลับผู้ป่วยล่าช้ามากกว่า ๓ วันทำให้เกิดผู้ป่วยค้างประมาณวันละ อย่างน้อย ๑๐ คนต่อวัน ส่งผลให้เกิดปัญหาการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วย จึงขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลชุมชนมารับผู้ป่วยกลับภายใน ๔๘ ชั่วโมง - ขอให้โรงพยาบาลศรีสะเกษจัดทำข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนรายงานต่อผู้บริหารในที่ประชุมครั้งต่อไป 	
<p>เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (นายพิเชษฐ จงเจริญ)</p>	<p>๑. เรื่องแจ้งจากการประชุมกรรมการจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) เรื่องศูนย์ราชการสะดวก <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เคยผ่านการประเมินแล้ว แต่ให้มีการสมัครใหม่ ๒) การตอบกลับเรื่องร้องเรียน <ul style="list-style-type: none"> - หากมีเรื่องร้องเรียนส่งไปยังหน่วยงานทุกแห่งให้มีการดำเนินงานตามกระบวนการและตอบกลับภายในหน่วยงานที่กำหนด 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>เรื่องเสนอจาก รองนายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ (นายศรีไพร ทองนิมิตร)</p>	<p>๑. ประชาสัมพันธ์การจำหน่ายเสื้อ TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษมีเป้าหมายการจำหน่ายเสื้อ To Be Number One ให้ได้อย่างน้อย ๖,๐๐๐ ตัว ตัวละ ๓๐๐ บาท เพื่อหาทุนสนับสนุนการจัดกิจกรรม To Be Number One จังหวัดศรีสะเกษ โดยสามารถซื้อได้ที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ หรือหากซื้อครบจำนวน ๓๐ ตัวสามารถส่งให้ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย สามารถสั่งซื้อ ได้ตาม QR Code นี้</p> <div data-bbox="751 562 1042 853" style="text-align: center;">  </div> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอความร่วมมือผู้บริหาร ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนการซื้อเสื้อ To Be Number One 	<p>สสจ. รพ /สสอ. ที่เกี่ยวข้อง</p>
	<p>๒. การแข่งขันบาสเกตบอลคิริมงคลศรีสะเกษเฮลท์วอร์เออ ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ มีทีมที่ยื่นใบสมัครแล้ว ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การแข่งขันประเภททีมทีมชาย ๕ คน (๕x๕) <ul style="list-style-type: none"> ๑) โซนที่ ๘ หรือ สาธารณสุขส่วนกลาง ๒) โซนที่ ๒ อ.กันทรารมย์ อ.น้ำเกลี้ยง อ.โนนคูณ ๓) โซนที่ ๓ อ.กันทรลักษ์ อ.เบญจลักษ์ อ.ศรีรัตนะ อ.ขุนหาญ ๔) โซนที่ ๕ อ.อุทุมพรพิสัย อ.เมืองจันทร์ อ.ห้วยทับทัน อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ ๕) โซนที่ ๖ อ.บึงบูรพ์ อ.ราชีไศล อ.ศิลาลาด อ.ยางชุมน้อย ๖) โซนที่ ๗ โรงพยาบาลศรีสะเกษ - การแข่งขันประเภททีมหญิง ๕ คน (๕x๕) <ul style="list-style-type: none"> ๑) โซนที่ ๘ หรือ สาธารณสุขส่วนกลาง ร่วมกับ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ๒) โซนที่ ๓ อ.กันทรลักษ์ อ.เบญจลักษ์ อ.ศรีรัตนะ อ.ขุนหาญ ๓) โซนที่ ๕ อ.อุทุมพรพิสัย อ.เมืองจันทร์ อ.ห้วยทับทัน อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ ๔) โซนที่ ๖ อ.บึงบูรพ์ อ.ราชีไศล อ.ศิลาลาด อ.ยางชุมน้อย ๕) โซนที่ ๗ โรงพยาบาลศรีสะเกษ <p>หมายเหตุ : เน้นตัวหนา คือ ทีม คปสอ. หลักที่ส่งตัวแทนกีฬาเข้าร่วมการแข่งขัน</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๘</p> <p>๑) ตัวชี้วัดการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการปี ๒๕๖๘</p> <p>(๑) เป้าหมายผู้ป่วยสมัครใจบำบัดตาม ม. ๑๑๓,๑๑๔ จำนวน ๔,๔๑๕ คน</p> <p>(๒) เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต จำนวน ๔๔๗ ราย</p> <p>(๓) ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)</p> <p>(๔) การบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว) อำเภอละ ๒ แห่ง</p> <p>๒) ผลการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด</p> <p>(๑) เป้าหมายผู้สมัครใจบำบัด ๔,๔๑๕ คน ผลงาน ๔,๔๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๑.๖๗</p> <p>(๒) เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ๔๔๗ ราย ผลงาน ๓๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๔๘ เป็นอันดับ ๓ ของประเทศ</p> <p>๓) จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดรักษาในมินิรัฐญารักษ์</p> <p>(๑) มินิรัฐญารักษ์โรงพยาบาลศรีรัตน (IMC) ๑๐๐ เตียง ยอดผู้ป่วย Admit ๑๒๑ ราย</p> <p>(๒) มินิรัฐญารักษ์โรงพยาบาลปรังค์กู๋ (IMC) ๒๐ เตียง ยอดผู้ป่วย Admit ๑๓ ราย</p> <p>(๓) มินิรัฐญารักษ์โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ (LTC) ๕๐ เตียง ยอดผู้ป่วย Admit ๔๓ ราย</p> <p>๔) จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดฟื้นฟูในสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ณ หน่วยพัฒนาการเคลื่อนที่ ๕๓ จำนวน ๓๐๐ เตียง ยอดผู้ป่วย ๓๐๐ ราย</p> <p>๕) ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดตามมาตรา ๑๑๓,๑๑๔ ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลงาน ร้อยละ ๗๖.๓๗</p> <p>ขอความร่วมมือเร่งดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) เร่งนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและบันทึกข้อมูลลงในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบันตามเป้าหมายที่ได้รับการจัดสรร</p> <p>๒) เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ดังนี้</p> <p>(๑) สนับสนุนกิจกรรมให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดให้แก่โรงพยาบาล ๒๒ แห่ง จำนวน ๑,๙๘๐,๐๐๐ บาท</p> <p>(๒) สนับสนุนกิจกรรมติดตาม ดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา และ ดำเนินการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว) ให้แก่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๒๒ อำเภอ จำนวน ๑,๐๗๒,๕๐๐ บาท</p> <p>(๓) สนับสนุนการดำเนินงานในมินิรัฐญารักษ์ ๔ แห่ง จำนวน ๒,๔๒๘,๕๐๐ บาท</p> <p>๓) ดำเนินการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว) อำเภอละ ๒ แห่ง เป้าหมาย ๒๕ คน</p> <p>๔) หลังการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดครบตามโปรแกรม หรืออยู่ระหว่างการบำบัดรักษาให้ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยในระบบ บสต. ไปยังศูนย์ฟื้นฟูทางสังคมให้การดูแลช่วยเหลือเพื่อป้องกันการกลับไปเสพซ้ำลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>เรื่องเสนอจาก รองนายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ (นายสุริยนต์ หล้าคำ)</p>	<p>๑. แจ้งเปลี่ยนแปลงคำสั่งการมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ด้านการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ</p> <p>หนังสือศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๑๗.๕/ว ๒๒๐ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง การมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ได้แจ้งคำสั่งมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๑๕๕/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับ การมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐</p>	
<p>เรื่องเสนอจาก รองนายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ (นายวิสิฎค์ศักดิ์ พิริยานนท์)</p>	<p>๑. การคัดเลือก พขอ. ตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อรับรางวัล HA Forum ครั้งที่ ๒๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - พขอ.ราชสีไศล ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อเข้ารับรางวัลในการประชุมวิชาการประจำปี HA Forum ครั้งที่ ๒๕ <p>๒. การสมัครเข้ารับรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกลไก พขอ. ประจาปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถส่งผลงานได้ตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ 	
<p>เรื่องเสนอจาก รองนายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ (นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์)</p>	<p>๑. การดำเนินงานส่งผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐ (สาขาการบริการภาครัฐ และสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขของจังหวัดศรีสะเกษ ส่งผลงานสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ จำนวนรวม ๑๔ ผลงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ปฏิทินการส่งผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> (๑) สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการเปิดรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ (๒) ส่งผลงานในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐ ได้ที่ awards.opdc.go.th โดยการเข้าสู่ระบบด้วย Digital ID (ลงทะเบียน) ในกรณีเข้าใช้งานครั้งแรก จะต้องกรอก Token ๑๕ หลัก (ขอได้ที่ Line : @Goodgov4U) โดยกำหนดส่งผลงานในระบบรับสมัครรางวัลเลิศรัฐให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เพื่อทำการตรวจสอบความครบถ้วนของผลงาน ก่อนนกดียืนยันอนุมัติผลงานในระบบ ส่งต่อให้กับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ต่อไป (๓) กรณีผลงานได้รับคัดเลือกในเกณฑ์ “ระดับดีเด่น” สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะแจ้งประกาศผลการตรวจประเมินขั้นตอนที่ ๑ ให้หน่วยงานทราบ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ เพื่อเตรียมรับการตรวจประเมิน(Site Visit) (๔) หน่วยงานรับการตรวจประเมิน(Site Visit) ในช่วงเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๘ (๕) ประกาศผลการพิจารณารางวัล ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ (๖) พิธีมอบรางวัล ในเดือนกันยายน ๒๕๖๘ 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. การดำเนินงานตามโครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล</p> <p>จากโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การพัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล RLU Hospital โดยการดำเนินการตามบันได ๔ ชั้น มุ่งเน้นให้โรงพยาบาลมีระบบ RLU Hospital และมีการประเมินตนเองผ่านระบบ E-Report พบว่ามีโรงพยาบาลที่มีการประเมินตนเอง จำนวน ๑๘ แห่ง และยังไม่มีการรายงานในระบบ จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลปราจีนบุรี อุทุมพรพิสัย เบญจลักษ์ และโพธิ์ศรีสุวรรณ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘) ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งส่งรายงานตามแบบฟอร์ม google sheet ให้ สสจ.ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘</p>	
	<p>๓. มาตรการเพื่อรักษาความปลอดภัยในหน่วยบริการสาธารณสุข กรณีเหตุรุนแรงในโรงพยาบาล/ห้องฉุกเฉิน</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข ได้มีมาตรการเพื่อรักษาความปลอดภัยในหน่วยบริการสาธารณสุข กรณีเหตุรุนแรง ในโรงพยาบาล/ห้องฉุกเฉิน</p> <p>๑) มาตรการด้านอาคารสถานที่</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) ให้ติดตั้งกล้องวงจรปิดและมีระบบตรวจสอบความปลอดภัย ๒๔ ชั่วโมง ในจุดเสี่ยงของสถานพยาบาล (๒) จัดระบบควบคุมประตูทางเข้า – ออก ของโรงพยาบาลให้มีความปลอดภัย (๓) จัดระบบควบคุมประตูห้องฉุกเฉินให้สามารถจำกัดการเข้า – ออก และมีช่องทางการเข้า – ออก ที่ปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ (๔) จัดสถานที่พักคอยญาติที่เหมาะสม <p>๒) มาตรการด้านการรักษาความปลอดภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) ประกาศนโยบายการป้องกันความรุนแรงในโรงพยาบาลและสื่อสารในองค์กรให้ชัดเจน ทัวถึง (๒) มีแนวทางปฏิบัติด้านการป้องกันและจัดการควบคุมความรุนแรง ทบทวน ฝึกซ้อมและปรับปรุงเป็นประจำ และสื่อสารให้ทุกคนในหน่วยงานเข้าใจ ปฏิบัติตามได้ถูกต้อง (๓) จัดระบบคัดกรองโดยเฉพาะผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน และจัดบริการให้เหมาะสมกับความเร่งด่วน ทั้งสื่อสารกับญาติผู้ป่วย ผู้รับบริการทราบอย่างทั่วถึงเป็นระยะเพื่อลดความวิตกกังวล (๔) จัดเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด ๒๔ ชั่วโมง <p>๓) มาตรการด้านกฎหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) ใช้มาตรการกฎหมายในการดำเนินคดีอาญากับผู้ก่อเหตุใช้ความรุนแรงทะเลาะวิวาททุกราย 	
เรื่องเสนอจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป	<p>๑. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับจัดสรร ๒๒๕,๕๖๐,๐๗๓.๐๐ บาท - ก่อหนี้ผูกพัน PO ๓๔,๔๗๙,๘๙๕.๗๗ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๕.๒๙ - เบิกจ่าย แล้ว ๓๖,๐๙๐,๑๕๕.๖๔ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๖.๐๐ - คงเหลือ ๑๕๕,๙๙๐,๐๒๑.๕๙ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๖๘.๗๑ 	สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>2. มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ผลการใช้จ่ายงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘</p> <p>รายจ่ายลงทุน = ร้อยละ ๒๑.๑๔ รายจ่ายประจำ = ร้อยละ ๑๔.๒๖ ภาพรวม= ร้อยละ ๒๐.๖๓</p> <p>ในขณะนี้ได้เข้าสู่ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค-มี.ค.๖๘) หากหน่วยงานในสังกัด สสอ./รพช.ใดที่ได้รับจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้เร่งดำเนินการส่งเอกสารเบิกจ่าย</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๓. การดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘</p> <p>สรุปผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (MOPH ITA ๒๐๒๕) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ไตรมาสที่ ๑ (ค่าเป้าหมายระดับ ๕) สสจ.ศรีสะเกษ มีทั้งหมด ๔๕ หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์ การประเมินทุกแห่ง</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
<p>กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข</p>	<p>๔. แจ้งรายชื่อเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ทบทวนรายชื่อตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๗๘/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>โดยส่งแบบฟอร์มดังกล่าวฯ มาที่ งานตรวจสอบและควบคุมภายใน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ audit.ssk@hotmail.com ภายในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘(หนังสือนำเสนอได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบแล้ว)</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๕. การดำเนินงานการประเมินระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มตรวจสอบภายใน ได้จัดทำแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ กำหนดให้มีการตรวจสอบประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) เพื่อมุ่งเน้นสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง มีการกำกับดูแลตนเองที่ดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์</p>	<p>๑. การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๑๐ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลศรีสะเกษ และตรวจเยี่ยมพื้นที่ เพื่อติดตาม ผลการดำเนินงาน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอ พยุห์ โรงพยาบาลพยุห์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> <p>กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อมูล รวบรวมสรุปรายงาน ผลการดำเนินงานในประเด็นที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมจัดทำเอกสาร และไฟล์นำเสนอ ส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : bunyawic0๘@gmail.com หรือทางไลน์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๘๘ ๕๙๕ ๙๑๔๔</p>	
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัช สาธารณสุข</p>	<p>๑. ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานขับเคลื่อนสัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ SHCP : SISAKET HEALTHIER CHOICE สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำโครงการ Sisaket Healthier Choice Product : "SHCP ศรีสะเกษ กินแซ่บ อยู่ม่วน" และดำเนินกิจกรรมเพื่อสนับสนุน โครงการ Sisaket Healthier Choice Product : "SHCP ศรีสะเกษ กินแซ่บ อยู่ม่วน" ดังนี้</p> <p>๑) KICK OFF การขับเคลื่อนสัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ SHCP กินแซ่บ อยู่ม่วน อาหาร อร่อย ทานแล้วสุขภาพดี สนับสนุนนโยบายลดโรคเรื้อรัง NCD เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องสรรพสินค้าบักซี สาขาศรีสะเกษ</p> <p>๒) บูรณาการประเมิน SHCP ๓ อำเภอ ตามเส้นทาง WELLNESS จำนวน ๓ อำเภอ ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ชุนหาญ และชุนันท์ เมื่อระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗</p> <p>๓) เชิดชูเกียรติผู้ประกอบการร่วมโครงการ มอบป้าย SHCP ในวาระก่อนประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารอเนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ผลการดำเนินงาน ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๘ มีร้านอาหารและเครื่องดื่ม ที่ผ่านการประเมิน จำนวน ๑๗ แห่ง ๔๑ เมนู จาก ๓ อำเภอ</p> <p>กำหนดประเมินและประชาสัมพันธ์สัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ SHCP (Sisaket Healthier Choice Product) ระดับอำเภอในระหว่างวันที่ ๒ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> <p>ขอให้ทุกอำเภอคัดเลือกร้านอาหาร/ร้านเครื่องดื่ม อย่างน้อย ๑ แห่ง/อำเภอหรือมากกว่านั้น เก็บข้อมูลส่ง กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ และร่วมออกประเมินกับทีม จังหวัดตามแผนที่กำหนด</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. เครื่องมือเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ : G-RDU & G-SHP MOPH สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมีแผนที่จะใช้โปรแกรม G-RDU สํารวจร้านชำในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ครอบคลุมทุกอำเภอ</p> <p>ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ</p> <p>๑) ขอให้เภสัชกรผู้รับผิดชอบงานเภสัชกรรมปฐมภูมิทุกโรงพยาบาลดำเนินการสมัครเป็น Admin G-RDU & G-SHP MOPH ระดับอำเภอ ภายใน ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> <p>๒) ขอให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน คสส. ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งประสานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน คสส. ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพการใช้เครื่องมือ RDU & G-SHP MOPH และสมัครเป็น Admin G-RDU & G-SHP MOPH ระดับอำเภอ และระดับตำบล ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ เพื่อให้ดำเนินการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนด้วยเครื่องมือ RDU & G-SHP MOPH ให้ครอบคลุมทั้งจังหวัดต่อไป</p>	
	<p>๓. ประเด็นตรวจราชการ:การพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)</p> <p>จากสถานการณ์การที่ผ่านมาในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีประเด็นการเบิกจ่ายยาไม่สมเหตุผลผล (ซ้ำซ้อน) เกินความจำเป็นโดยการใช้ช่องโหว่จากสิทธิบัตรทอง ๓๐ บาท รักษาทุกที่โดยใช้บัตรประชาชนใบเดียว นำยาที่เบิกจ่ายไปขายในโลกออนไลน์ จนเกิดคดีความ</p> <p>กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขได้มีการดำเนินกิจกรรม ดังนี้</p> <p>๑) ประชุมชี้แจงนโยบายการดำเนินงานในการประชุมติดตามงานคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘</p> <p>๒) ประชุมหารือมาตรการการดำเนินงาน ในการประชุมคณะกรรมการเครือข่ายสาขาการพัฒนาาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(SERVICE PLAN RDU) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘</p> <p>๓) มาตรการดำเนินงานสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้แก่</p> <p>(๑) ดำเนินการตามแผน Service plan RDU-AMR ซึ่งต้องมีอำเภอที่มีการดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU district) อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ของอำเภอทั้งหมด</p> <p>(๒) อำเภอมีการออกแบบบริหารจัดการและพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชนเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p> <p>(๓) เกณฑ์การตรวจสอบ มาตรการและแนวทางการป้องกัน เหตุเบิกจ่ายยาที่ไม่สมเหตุผลผล(ซ้ำซ้อน)</p> <p>ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ</p> <p>๑) ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการตามแผน Service plan RDU-AMR</p> <p>๒) ขอให้ทุกอำเภอนำประเด็นเข้าทบทวนในคณะกรรมการ (Pharmacy and Therapeutics Committee: PTC) ของโรงพยาบาล เน้นการทำ Medication reconciliation ในผู้ป่วยที่มารับบริการ</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓) ตรวจสอบและดำเนินการตามมาตรการและแนวทางการป้องกันเหตุเบิกจ่ายยาที่ไม่สมเหตุสมผล (ข้าซ้อน) ใช้ระบบติดตามด้วย FDH smart check ที่สามารถเช็คประวัติการรักษาและยา, เช็คสิทธิประโยชน์ P&P, Platform ผู้ช่วยหมอในอนาคต ซึ่งสามารถเข้าไปตรวจสอบได้ใน website FDH</p> <p>๔) หากพบเหตุการณ์เบิกจ่ายยาที่ไม่สมเหตุสมผล (ข้าซ้อน) ขอให้รายงานมาที่กองตรวจราชการ</p>	
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ประกัน สุขภาพ	<p>๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ เดือน ตุลาคม 256๗</p> <p>- ข้อมูลภาวะวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ณ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ จังหวัดศรีสะเกษ มีหน่วยบริการที่มีเงินบารุงติดลบ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ : รพ.กันทรารมย์ รพ.วังหิน รพ.อุทุมพรพิสัย และโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง</p> <p>๒. ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (๗ Plus Efficiency) ไตรมาสที่ ๑/ ๒๕๖๘ ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗</p> <p>- โรงพยาบาลที่มี Risk score ระดับ ๓ ได้แก่ รพ.กันทรารมย์ และ รพ.อุทุมพรพิสัย</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p> <p>สสจ. รพ ทุกแห่ง</p>
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	<p>๑. สรุปสถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>จากรายงานระบบข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน PHER PLUS กองสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข พบว่า จำนวนผู้บาดเจ็บในช่วง ๑๐ วันอันตราย (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๕ มกราคม ๒๕๖๘) จังหวัดศรีสะเกษทั้งหมด ๕๙๖ ราย แบ่งเป็นเพศชาย ๓๗๑ ราย เพศหญิง ๒๒๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๒๕ และ ๓๗.๗๕ ตามลำดับ ส่งตัวเพื่อรับการรักษาต่อ จำนวน ๕๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙.๘๔ รับไว้รักษาต่อ จำนวน ๙๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๑๐ จำนวนผู้เสียชีวิตทั้งหมด ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๗ จากจำนวนผู้บาดเจ็บทั้งหมด</p> <p>๒. ผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษกำหนดให้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงตามระยะเวลาดังนี้</p> <p>๑) การคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ดำเนินการภายในไตรมาสที่ ๑ เก็บตกเดือนมกราคม ๒๕๖๘</p> <p>๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ภายใน ๑ - ๑๘๐ วัน มากกว่าร้อยละ ๗๔</p> <p>๓) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกันอย่างน้อย ๗ วัน</p> <p>๔) ภายใน ๑-๙๐ วัน หรือ ได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานบริการสาธารณสุขเดิม (OBPM)</p> <p>๕) ภายใน ๑-๙๐ วัน มากกว่าร้อยละ ๙๕</p> <p>๖) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ มากกว่าร้อยละ ๔๐</p> <p>๗) ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับความดันโลหิต มากกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>สสจ. รพ ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ	<p>๑. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส (โรคฉี่หนู) จำนวนทั้งสิ้น ๑๕ ราย อัตราป่วย ๑.๒๓๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่า เพศหญิง กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป อัตราป่วย ๒.๓๘๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ ปี, ๕๐-๕๙ ปี และ ๒๐-๒๙ ปี อัตราป่วย ๑.๕๗๑, ๑.๓๖๕ และ ๑.๐๐๘ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ</p>	
	<p>๒. สถานการณ์โรคไข้วัดช้อยงลาย (Chikungunya)</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ พบการระบาดของโรคไข้วัดช้อยงลายเป็นกลุ่มก้อน ๒ cluster ได้แก่ การระบาดที่บ้านโนนกลางหมู่ ๙ และ ๑๗ ตำบลดวนใหญ่ อำเภอวังหิน ผู้ป่วย ๔๘ ราย การระบาดตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘ และการระบาดที่บ้านพอก หมู่ ๕ และหมู่ ๖ ตำบลกฤษณา อำเภอขุขันธ์ ผู้ป่วย ๑๔ ราย การระบาดตั้งแต่เดือน ๖-๑๖ มกราคม ๒๕๖๘</p>	
	<p>๓. แผนการจัดสรรวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV)</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษได้รับจัดสรรวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก HPV เข็มที่ ๑ สำหรับกลุ่มนักเรียนหญิงชั้น ป.๕ ชนิด ๙ สายพันธุ์ จำนวน ๗,๙๘๖ โดส และวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก HPV เข็มที่ ๒ สำหรับกลุ่มนักเรียนหญิงชั้น ป.๕ ชนิด ๙ สายพันธุ์ จำนวน ๒๗,๑๑๐ โดส</p>	
	<p>๔. สถานการณ์โรคไข้วัด</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ พบรายงานผู้ป่วยโรคไข้วัด ๑ ราย โดย เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๔๐ น.งานควบคุมโรคติดต่อโรงพยาบาลยางชุมน้อย ได้รับแจ้งจากห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลยางชุมน้อย ว่าพบผู้ป่วยด้วยโรคไข้วัดหรือโรคติดเชื้อ สเตรีปโตคอคคัสชูอิส จำนวน ๑ ราย ผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ ๔๑ ปี อาศัยอยู่ที่ตำบลยางชุมน้อย อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ มีอาชีพเป็นคนขับรถบรรทุกที่สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>มาตรการที่ดำเนินการควบคุมแล้ว</p> <p>๑) สื่อสารความเสี่ยงเกี่ยวกับโรคไข้วัดเพื่อให้ประชาชน ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย และพื้นที่ใกล้เคียง เพื่อให้มีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมในการบริโภคเนื้อหมูที่ปรุงสุก โดยเฉพาะเน้นการไม่รับประทานเนื้อหมูดิบร่วมกับการต้มสุรา ในกลุ่มเสี่ยงที่มีโรค ประจำตัวและที่มีอายุมาก</p> <p>๒) ให้ความรู้ด้านสุขอนามัยแก่ผู้ชำแหละหมูของ ผู้ประกอบการและผู้จำหน่ายเนื้อหมูสด ส่งเสริมการล้างมือก่อน และหลังสัมผัสเนื้อหรืออวัยวะของหมูที่จำหน่าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากมีบาดแผลบนอวัยวะที่สัมผัสกับเนื้อหมู</p> <p>๓) การเฝ้าระวังอาการผิดปกติผู้สัมผัสเพิ่มเติมต่อไปอีกในระยะเวลา ๑๔ วัน ภายหลังจากพบผู้ป่วย โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๕. สรุปการรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังผ่านระบบดิจิทัล ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ เร่งรัดดำเนินการอย่างต่อเนื่องในเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๗ และสามารถดำเนินการส่งรายงานผ่านระบบ D๕๐๖ ครบทั้ง ๒๖๓ แห่ง ในช่วงปลายเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ โดยยังเหลือความทันเวลาในการรายงานข้อมูล D๕๐๖ ที่ยังต้องมีการเร่งรัดติดตามอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ โดยให้เจ้าหน้าที่ระดับวิทยาได้เข้ารายงานข้อมูล Zero report ทุกวันจันทร์ และเน้นการส่งรายงานข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระดับวิทยาจากโปรแกรม JHCIS ไปที่ระบบ API ของระดับวิทยา กรมควบคุมโรคโดยตรง</p> <p>๖. สถานการณ์วัณโรค จังหวัดศรีสะเกษ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ พบผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน ๕๓๖ ราย คิดเป็นอัตราการครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา (Treatment coverage) ร้อยละ ๒๓.๖ คิดเป็นอุบัติการณ์ (Incidence rate) ๓๗.๑ ต่อประชากรแสนคน และยังไม่พบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา คัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก จำนวน ๑๗,๙๘๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๖ พบปอดผิดปกติ ๒,๑๕๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๐ ได้รับการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยวัณโรคและเสมหะพบเชื้อ จำนวน ๓๔๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๙ ของผู้ที่ได้รับการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)</p> <p>๗. สถานการณ์โรคเรื้อรัง จังหวัดศรีสะเกษ สถานการณ์โรคเรื้อรังจังหวัดศรีสะเกษ ในปี ๒๕๖๕-๒๕๖๘ มีอัตราการความชุก ๐.๔๑/๑๐๐,๐๐๐ ประชากร โดยพบผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่กำลังรักษาในกลุ่มการรักษาประเภทเชื้อ มาก (MB) จำนวน ๖ ราย โดยในปี ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๒ ราย คือ อัมเอกันทร ลักษณ์และอัมเอกไพร์บิ่ง</p> <p>๘. สถานการณ์โรคมือเท้าปาก จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น ๓๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่า</p>	
เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานกลุ่ม งานแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	<p>๑. สรุปผลการดำเนินงาน การขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา) เพื่อการค้า ในจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๑) จำนวนสถานประกอบการขอรับอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรรักษา (กัญชา) เพื่อการค้าเพื่อการค้า ในเขตพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษมีที่ตั้งสถานประกอบการในเขตพื้นที่อำเภอ จำนวน ๑๗ อำเภอ จำนวน ๗๔ ร้านเขตพื้นที่ที่ไม่มีผู้ขอรับอนุญาต จำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอโนนคูณ อำเภอเบญจลักษณ์ อำเภอวังหิน อำเภอศีลาลาด และอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘)</p> <p>๒) สรุปรายงานการเฝ้าระวังและติดตามประเมินผล ไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๗)</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ส่งรายงานผลการเฝ้าระวังและติดตามประเมินผล (๒๒ อำเภอ) ๑๘ แห่ง (๘๑.๘๒) - สถานประกอบการได้รับการตรวจเยี่ยมติดตาม (๘๙ แห่ง) ๗๔ (๘๓.๑๕) 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓) การรายงานข้อมูลแหล่งที่มา การเก็บไว้ ณ สถานประกอบการ และการนำไปใช้สมุนไพรควบคุม (กัญชา) ตามแบบรายงาน ภ.ท.๒๗, ภ.ท.๒๘ และ ภ.ท.๒๙</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับอนุญาตฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๓๓ ราย การส่งรายงาน ๑ ราย (๓.๐๓) - ผู้รับอนุญาตฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๖๑ ราย การส่งรายงาน ๒๕ ราย (๓.๐๓) - ผู้รับอนุญาตฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘๙ ราย การส่งรายงาน ๕๔ ราย (๖๐.๖๗) 	
	<p>๒.ผลการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๘</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ประกวดคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ประเภทโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ชนะเลิศ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ๒. ประเภทโรงพยาบาลชุมชน ชนะเลิศ โรงพยาบาลราชสีเสล รองชนะเลิศอันดับที่ ๑ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง รองชนะเลิศอันดับที่ ๒ โรงพยาบาลพยุห์ รางวัลชมเชย โรงพยาบาลปรังค์กู๋ รางวัลชมเชย โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ ๓. ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามินทราชินี ชนะเลิศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมบุรณ์ อำเภอขุขันธ์ รองชนะเลิศอันดับที่ ๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนกาม อำเภอขุขันธ์น้อย รองชนะเลิศอันดับที่ ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภูเงิน อำเภอกันทรลักษ์ รางวัลชมเชย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อแก้ว อำเภอวังหิน รางวัลชมเชย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไผ่ อำเภอเมืองศรีสะเกษ 	
	<p>๓. แฉ่งเว็บไซต์แสดงข้อมูลตัวชี้วัดของกรมตัวใหม่ : รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก ดูได้ที่ในภาพรวมจังหวัด เขตสุขภาพ และระดับประเทศ https://kpi.thaipadi.org/</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงาน สุขภาพดิจิทัล</p>	<p>๑. เร่งรัดดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เขตสุขภาพที่ ๑๐ เร่งรัดให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ผ่านเกณฑ์ระดับสูง (สีเขียว) ภายใน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จากผลการตรวจสอบข้อมูลเชิงประจักษ์ ที่ทุกโรงพยาบาลส่งให้คณะกรรมการ CISO ระดับเขตตรวจสอบ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ มีความก้าวหน้าการดำเนินงานดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับสูง สีเขียว ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีสะเกษ รพ.กันทรลักษณ์ รพ.ภูสิงห์ - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับกลาง สีเหลือง ๙ แห่ง - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับต่ำ สีแดง ๑๐ แห่ง <p>Timeline ในการส่งข้อมูลเพื่อรับรองจาก CISO เขตสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๑๕ กพ ๖๘ รพ.ส่งหลักฐานครบถ้วน - ๑๕-๒๐ กพ ๖๘ CISO สสจ. ตรวจสอบ - ๒๐ กพ ๖๘ ส่ง CISO เขตตรวจรับรองและส่งกระทรวง 	
<p>เรื่องแจ้งจาก กลุ่มงานการ สาธารณสุข มูลฐานและ ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ</p>	<p>๑. การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘</p> <p>พชอ. ยางชุมน้อย ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> <p>พชอ. พยุห์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ - ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที) 	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>
	<p>๒. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณการขับเคลื่อนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท ข้อมูล ณ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘</p> <p>๑) ดำเนินการ/ก่องหนผู้กผัน จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ ไพรบึง ปรางค์กู๋ โนนคูณ โพธิ์ศรีสุวรรณ</p> <p>๒) ยังไม่ดำเนินการ ๑๘ อำเภอ</p> <p>ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ อำเภอที่ยังไม่ดำเนินการ ๑๒ อำเภอ ให้เร่งรัดให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗</p>	
	<p>๓. รายงานความครบถ้วนข้อมูล โปรแกรม CL UCCARE การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๘ ดำเนินการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม CL UCCARE ให้แล้วเสร็จตามรอบทุก ๓ เดือน ๔ ไตรมาส</p> <p>สิ่งที่ต้องดำเนินการ (ไตรมาส ๑)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ทบทวนคำสั่งให้เป็นปัจจุบัน ๒) กรอกข้อมูลทั่วไปอำเภอ ๓) คัดเลือก ๒ ประเด็น ขับเคลื่อน พชอ. 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๔) ผลการดำเนินงาน (ไตรมาส ๑) ข้อมูล ณ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ ข้อมูลจาก https://cluccare.moph.go.th/ รายงานครบถ้วนจำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่ ไพรบึง ราชสีห์ ภูสิงห์ เบญจลักษณ์ ศิลาลาด ยังไม่ดำเนินการ/ดำเนินการ ยังไม่ครบถ้วน ๑๗ อำเภอ</p> <p>ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ อำเภอที่ยังไม่ดำเนินการ ๑๒ อำเภอ ให้เร่งรัดให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ และ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗</p>	
	<p>๔. งานสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๑) การเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชนและชุมชนเพื่อต่อสู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)</p> <p>ระบบรายงาน</p> <p>(๑) รายงานผลการสำรวจการนับคาร์บ NCDs ดีได้ ด้วยกลไก อสม. ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>(๒) รายงานผลการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) “NCDs ดีได้ ด้วยกลไก อสม.”</p> <ul style="list-style-type: none"> -จำนวน อสม.คัดกรองสุขภาพตนเอง ร้อยละ ๑๐๐ -จำนวน อสม.ที่คัดกรองสุขภาพเอง ประชาชนอายุ ๓๕ ขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐ <p>หมายเหตุ : แบบประเมินภาวะสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs) ต้องดำเนินการผ่าน App. สมาร์ท อสม.</p>	
เรื่องอื่นๆ	<p>๑. กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘</p> <p>- วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. รพ. ทุกแห่ง/ สสอ. ทุกอำเภอ</p>

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายภาคล จันทพรม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข