

สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลปรางค์กู่ อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ
และโดยวิธีประชุมทางไกลผ่านจอภาพ Video Conference โดยโปรแกรม WebEx meeting

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	<p>๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยบริการจังหวัดเคลื่อนที่ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๕ บ้านหนองเต่า ม.๖ ต.กำแพง อ.อุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๒. จังหวัดศรีสะเกษกำหนดจัดงานงาน ทูเรียนของดีศรีสะเกษ ในระหว่างวันที่ ๙-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>รพ. สสอ.</p>
	<p>๓. สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดออกหน่วยบริการโลหิต ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ อำเภอวังหิน - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ อำเภอ빙บุรพ์ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ อำเภอราชไศล - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ อำเภอปรางค์กู่ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงเรียนกำแพง อำเภออุทุมพรพิสัย - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ อำเภอภูสิงห์ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ อำเภอขุขันธ์ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๔. กระทรวงสาธารณสุขติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณค่าเสี่ยงภัยโควิด 19 ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งเร่งรัดทำหลักฐานให้ครอบคลุม ถูกต้อง และให้มีการชี้แจงขั้นตอน รายละเอียดระเบียบวิธีการเบิกจ่ายให้เจ้าหน้าที่ที่มีความเข้าใจรายละเอียดการเบิกจ่ายอย่างถูกต้องเหมาะสม</p>	<p>รพ. สสอ.</p>
	<p>๕. การติดตามการดาวน์โหลด และติดตั้ง Application smart อสม.</p> <p>ผลการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ เดือนเมษายน ๒๕๖๕ พบว่า จังหวัดศรีสะเกษมี อสม. ที่ ดาวน์โหลดและใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม. V.๒ แล้วจำนวน ๒๐,๕๑๐ คน เพิ่มขึ้นจากเดือนเมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๒๖๔ คน ภาพรวมของจังหวัดศรีสะเกษ คิดเป็นร้อยละ ๗๖ โดยอำเภอที่มีผลการดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Smart อสม. V.๒ มากที่สุด ๓ ลำดับได้แก่ อุทุมพรพิสัย โนนคูณ และราชไศล คิดเป็นร้อยละ ๙๘ , ๙๘ และ ๙๗ ตามลำดับ และอำเภอที่มีผลการดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Smart อสม. V.๒ น้อยที่สุด ๓ ลำดับได้แก่ พยุห์ กันทรารมย์ และศรีรัตนะ คิดเป็นร้อยละ ๔๖ , ๓๙ และ ๓๘ (ข้อมูลเมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์ให้ อสม. ทราบถึงประโยชน์และความสำคัญของการใช้งานแอปพลิเคชัน</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๖. การสมัครเรียนหลักสูตร ผู้ช่วยพยาบาล สำหรับ อสม. และ บุตร อสม.</p> <p>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีนโยบายให้ อสม. ได้ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และวิธีการ สรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลฯ สำหรับ อสม.และบุตร อสม.โดยได้มีการขยายเวลาในการเปิดรับสมัครถึงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ (รอบพิเศษ) โดย จังหวัดศรีสะเกษ มี อสม.และ บุตร อสม. ที่มีความจำเป็นในการสมัครเรียนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในรอบที่ ๑ – ๓ (สิ้นสุดวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕) จำนวน ๘๖ คน โดยแบ่งเป็น อสม. ๓๗ คน และ บุตร อสม. ๔๙ คน</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจสมัครเรียนหลักสูตรดังกล่าว 	
	<p>๗. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)</p> <p>สถานการณ์ โควิด-19 ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.- ๒๘ เม.ย. ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๔,๔๓๗ ราย มีผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๒,๐๐๐,๕๗๓ ราย หายป่วยสะสม ๑,๘๖๘,๔๗๕ ราย เสียชีวิตสะสม ๖,๕๗๓ ราย</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ พบมีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ (Confirm case : RT-PCR+) ๕๙๕ ราย ผู้ป่วยสะสมระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒๖,๖๗๑ ราย ส่วนผู้ป่วยโควิด-19 สะสมตั้งแต่มกราคม ๒๕๖๔ -ปัจจุบัน จำนวน ๔๔,๗๙๘ ราย เสียชีวิตสะสม ๒๔๐ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๕๔ รักษาหายสะสม ๙๒,๘๐๑ ราย</p> <p>๑) มติจากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <ol style="list-style-type: none"> (๑)ปรับระดับพื้นที่อยู่ในกลุ่มจังหวัดเฝ้าระวังสูง ปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรค อนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มได้ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท หากมีกิจกรรมที่มีความเสี่ยงให้ขอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด (๒)ปรับการรายงานเฉพาะผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล (๓)การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้า – ออกราชอาณาจักร ผ่านทางด่านช่องสง่า สำหรับผู้ที่ได้วัคซีนโควิดไม่ครบ ให้ตรวจ Prof”ATK มาจากประเทศต้นทาง (๔)การปรับแนวทางการจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโควิด ไม่มีอาการ ไม่ต้องกักตัว ATK day๕, day๑๐ (๕)เห็นชอบให้มีการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ให้ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไปฉีดวัคซีนโควิดเข็ม ๔-๕ <p>๒) การอัพเดทเบอร์โทรศัพท์ติดต่อประสานผู้ป่วยโควิด 19 จังหวัดศรีสะเกษ ผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการ /มีอาการเล็กน้อย หรือ ผู้ที่มีผล ATK เป็นบวก สามารถเข้ารับการรักษาได้ตามภูมิลำเนา</p> <ul style="list-style-type: none"> - CALL CENTER จังหวัดศรีสะเกษ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๑ ๗๖๐๙ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ก) การฉีดวัคซีน Covid 19 จังหวัดสระเกษ ข้อมูลจากระบบ MOPH IC เป้าหมายการฉีด ประชากร ๑,๒๓๓,๘๓๒ คน ฉีดแล้ว ๙๔๕,๓๒๓ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ฉีดเข็ม ๑ จำนวน ๙๐๙,๖๙๑ คน (ฉีดจากที่อื่น ๓๕,๖๓๒ คน) - ฉีดเข็ม ๒ จำนวน ๘๒๗,๐๓๒ คน - ฉีดเข็ม ๓ จำนวน ๓๓๘,๘๘๒ คน - ฉีดเข็ม ๔ จำนวน ๒๑,๒๔๒ คน <p>ความครอบคลุม ร้อยละ ๗๖.๖๒ ของประชากรเป้าหมาย</p> <p>ข) เขตสุขภาพที่ ๑๐ จัดรณรงค์ “๓ แส่นเข็ม ๓๐ วันเพิ่มภูมิคุ้มกัน ๖๐๘” เพื่อฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม ๖๐๘ ระหว่างวันที่ ๒๗ พฤษภาคม – ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>ค) ศบค.มีมติ ยกเลิกการกักตัวกลุ่มเสี่ยงสูงจากเดิมกักตัว ๕ วัน สังกะต้อการ ๕ วัน โดยเปลี่ยนแปลงเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้สังกะต้อการ ๑๐ วัน โดยไม่ต้องกักตัว - ไปทำงานได้ งดกิจกรรมรวมกลุ่ม เผื่อระวังตนเอง - ตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ และในวันที่ ๕ และวันที่ ๑๐ หลังสัมผัสครั้งสุดท้าย <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>๑. ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น กลุ่ม ๖๐๘ ให้ได้ตามเป้าหมาย</p>	
<p>การติดตามงาน</p>	<p>๑. ใช้เลือดออก</p> <p>ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ผู้ป่วยไข้เลือดออก ๕๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๖๐ ต่อแสนประชากร ■ เป็นเพศชาย ๓๐ ราย และเพศหญิง ๒๓ ราย ■ ส่วนใหญ่เป็น นักเรียน กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี ๑๐-๑๔ ปี (๑๙.๓ ต่อประชากรแสนคน) และ ๑๐-๑๔ ปี (๑๓.๒๑ ต่อประชากรแสนคน) ■ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒๕ รายอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอขามเฒ่า อัตรายป่วยเท่ากับ ๕๔.๔๕ ต่อประชากรแสนคน <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>๑)ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งกำชับให้มีการดำเนินการควบคุมยุงลายและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดยเฉพาะในโรงเรียน</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๒. ติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>๑) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ มีเป้าหมายในการตรวจพยาธิในภาพจังหวัด จำนวน ๖๓,๕๗๖ ราย โดยมีเป้าหมายให้ทุกอำเภอตรวจให้ได้ ร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย และตรวจพบพยาธิใบไม้ตับไม่เกินร้อยละ ๓ ผลการดำเนินงานตรวจพยาธิในภาพรวมจังหวัด ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตรวจพบพยาธิได้จำนวน ๓๗,๕๗๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๑๑ ของเป้าหมาย ตรวจพบพยาธิใบไม้ตับจำนวน ๗๖๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๐๓</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) การดำเนินงานงานบุญปลาร้าสุก มีเป้าหมายให้งานบุญในพื้นที่ เป็นงานบุญปลาร้าสุกร้อยละ ๙๐ โดยจังหวัดมีการรวบรวมข้อมูลเดือนละ ๑ ครั้ง เริ่มดำเนินการเดือนมกราคม ๒๕๖๕ รวบรวมถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๕ มีงานบุญทั้งสิ้น ๑,๕๕๒ งาน เป็นงานบุญปลาร้าสุก ๑,๕๓๙ งาน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๖</p> <p>อำเภอที่ยังไม่มีการรายงานตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวน ๓ อำเภอ คือ กันทรารมย์ โนนคูณ และวังหิน</p> <p>๓) การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณงานป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ จ.ศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๕ โครงการที่เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ มี ๒ โครงการ คือ</p> <p>(๑) โครงการส่งเสริมสังคมน่าอยู่และพัฒนาคุณภาพชีวิต กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จ.ศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๕ (งบพัฒนาจังหวัด) จัดสรร ๙ ตำบล ๑๐,๐๐๐ บาท ให้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งหลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>(๒) โครงการพัฒนาระบบการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จ.ศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๕ (งบสำนักงานปลัดกระทรวงฯ) จัดสรร ๑๗ ตำบล ๑๕,๐๐๐ บาท ให้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งหลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดออกประเมินติดตามผลการดำเนินงานวาระคนศรีสะเกษสุขภาพดี ปลอดภัยใบไม้ตับ มะเร็งท่อน้ำดี วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ อำเภอราษีไศล 	
	<p>๓. สถานการณ์โรคฝีดาษลิง (Monkey)</p> <p>สถานการณ์โรคฝีดาษลิง หรือ Monkeypox ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโรคฝีดาษลิง จำนวน ๑๐๙ ราย กระจายอยู่ใน ๑๕ ประเทศ ได้แก่ สเปน โปรตุเกตุ อังกฤษ แคนาดา เบลเยียม อิตาลี เยอรมัน ออสเตรเลีย เนเธอร์แลนด์ สหรัฐอเมริกา สวิตเซอร์แลนด์ ฝรั่งเศส สวีเดน และออสเตรเลีย จำนวน ๔๐, ๒๓, ๒๐, ๕, ๔, ๓, ๓, ๒, ๒, ๒, ๑, ๑, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ อาการสำคัญ คือ ลักษณะแผลจากตุ่ม (Ulcerative lesions) ร้อยละ ๘๐ ตุ่มใส ร้อยละ ๙ บริเวณที่พบ คือ บริเวณอวัยวะเพศ ร้อยละ ๔๑ บริเวณปาก ร้อยละ ๓๑ มีอาการไข้ ร้อยละ ๔๑ และต่อมน้ำเหลืองที่ขาหนีบ ร้อยละ ๒ โดยมีประเทศต้นทางแหล่งโรคคือ ไนจีเรีย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเพศชาย และพบมากในกลุ่มชายรักชาย (MSM)</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้มีการเฝ้าระวังบุคคลที่เดินทางมาจากต่างประเทศ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๔. สถานการณ์โรคเห็ดพิษ (Mushroom poisoning)</p> <p>สถานการณ์โรคเห็ดพิษ (Mushroom poisoning) จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ได้รับรายงานผู้ป่วยสถานการณ์โรคเห็ดพิษ (Mushroom poisoning) จำนวนทั้งสิ้น ๓๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๖๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศหญิง ๒๑ ราย และเพศชาย ๑๘ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๑๗ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป คิดเป็นอัตราป่วย ๘.๘๒ ต่อประชากรแสนคน อาชีพที่พบมากที่สุดคือ อาชีพเกษตรกร (๒๗ ราย)</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>มอบหมายผู้บริหารสาธารณสุขทุกอำเภอ ได้ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ อสม. ได้ดำเนินกิจกรรมสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้ระมัดระวังในการรับประทานอาหาร</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๕. สรุปและวิเคราะห์ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขตามตัวชี้วัด ranking คปสอ.จังหวัดศรีสะเกษ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดตัวชี้วัดประเมินผลงานสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (คปสอ.) เป็นตัวชี้วัดหลัก จำนวน ๗๗ ตัวชี้วัด ซึ่งแยกเป็นตัวชี้วัดย่อย จำนวน ๑๐๙ ตัวชี้วัดย่อย</p> <p>(๑) ลำดับผลการประเมิน ranking</p> <p>ผลการประเมินผลงานในรอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เรียงลำดับตาม คปสอ. ที่ได้คะแนนมากที่สุดไปหา คปสอ. ที่ได้คะแนนน้อยสุด ตามลำดับ ซึ่งจากผลการประเมิน มี คปสอ. ที่มีคะแนนมากที่สุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ ราชีไศล ได้คะแนน ๖๗๒.๗๐ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๗๗๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๘๐ อันดับ ๒ คปสอ. อุทุมพรพิสัย ได้คะแนน ๖๖๗.๙๐ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๗๗๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๑๘ อันดับ ๓ คปสอ. ขุนหาญ ได้คะแนน ๖๖๓.๘๐ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๗๗๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๕</p> <p>(๒) ผลการประเมินแยกราย คปสอ.</p> <p>พบว่า คปสอ. ราชีไศล มีจำนวนตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินผล มากสุด จำนวน ๖๘ ตัวชี้วัด ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๑ ตัวชี้วัด รองลงมา ได้แก่ คปสอ. โนนคูณ มีจำนวนตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินผล จำนวน ๖๖ ตัวชี้วัด ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๓ ตัวชี้วัด (แต่มีผลงานภาพรวมอยู่ในอันดับ ๔) ทั้งนี้ รพ.ศรีสะเกษ+PCU เทศบาล มีผลงานผ่านเกณฑ์การประเมิน น้อยสุด โดยผ่านเกณฑ์ จำนวน ๒๓ ตัวชี้วัด ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๒๙ ตัวชี้วัด</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๖. กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๗ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลศรีสะเกษ คปสอ. น้ำเกลี้ยง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตองปิด ตำบลตองปิด อำเภอ น้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ. ที่เกี่ยวข้อง</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๗. การมอบอำนาจในการอนุมัติ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕</p> <p>อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ และมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖ แห่งพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการและการจัดประชุมของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๗ และข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๕๓</p> <p>๑) มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในการอนุมัติการจัดประชุมและการเข้าร่วมประชุมในประเทศ และการอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมและการเข้าร่วมประชุม ทั้งนี้ให้รวมถึงการพิจารณาและอนุมัติให้เบิกค่าธรรมเนียมค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารในการจัดประชุม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องซึ่งเข้าร่วมประชุม รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับการจัดประชุมตามที่กระทรวงการคลังกำหนดหรือสั่งการเป็นหนังสือให้ส่วนราชการถือปฏิบัติ</p> <p>๒) กรณีผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑ เห็นสมควรมอบอำนาจต่อไปให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นปฏิบัติราชการแทนตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก็ให้กระทำได้</p> <p>๓) มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติ ให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงาน และ การพิจารณาเทียบตำแหน่ง เพื่อเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ การมอบอำนาจตามข้อนี้ให้รวมถึงการพิจารณาเบิกจ่ายในเรื่องดังต่อไปนี้ด้วย</p> <p>(๑) ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการจัดงานนอกเหนือจากที่กำหนดหรือที่กำหนดไว้แล้ว แต่ไม่สามารถปฏิบัติได้ตามระเบียบดังกล่าว</p> <p>(๒) ค่าพาหนะเดินทางไปกลับระหว่างสถานที่อยู่ ที่พักหรือที่ปฏิบัติราชการไปยังสถานที่จัดฝึกอบรม</p> <p>(๓) การพิจารณาเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม</p> <p>(๔) อัตราค่าสมนาคุณวิทยากร กรณีจำเป็นต้องจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากร สูงกว่าอัตราที่กำหนดตามระเบียบ และกรณีที่เป็นวิทยากรสังกัดส่วนราชการ ผู้จัดการฝึกอบรม</p> <p>(๕) การเบิกจ่ายค่าเช่าที่พัก ในโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรมกรณีที่ไม่เหมาะสม หรือมีเหตุจำเป็นไม่อาจพักรวมกับผู้อื่นได้</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>(บ) ค่าพาหนะเดินทาง ยกเว้น ค่าโดยสารเครื่องบินสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม ที่มีได้เป็นบุคลากรของรัฐตามที่จ่ายจริงหรือในลักษณะเหมาจ่ายตามความจำเป็นและเหมาะสม</p> <p>(ค) การจ้างดำเนินการจัดงานตามแผนงานโครงการตามปกติหรือตามนโยบายของทางราชการ</p> <p>๓.๑) ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆ เป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น</p> <p>๓.๒) ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด สำหรับการฝึกอบรม และการจัดงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น</p> <p>๔) การมอบอำนาจตามคำสั่งนี้เป็นการมอบอำนาจให้เฉพาะงานในหน่วยงานที่อยู่ในความ รับผิดชอบของตน</p> <p>๕) ให้ผู้รับมอบอำนาจตามคำสั่งนี้ ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรี และตามที่กระทรวงการคลัง หรือสำนักงานงบประมาณกำหนดโดยเคร่งครัด</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล จัดทำคำสั่งมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ มีอำนาจในการอนุมัติ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ 	
	<p>๘. การปรับแผนการเงิน และแผนเงินบำรุง โรงพยาบาล ครึ่งปีหลัง ปี ๒๕๖๕</p> <p>หน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีการจัดทำแผนเงินดุลทุกโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planfin แบบที่ ๑ แผนเงินดุล -Normal ลงทุนไม่เกิน ๒๐% EBITDA จำนวน ๑๖ แห่ง - Planfin แบบที่ ๓ แผนเงินดุล -Low Risk ลงทุนเกิน ๒๐% EBITDA จำนวน ๖ แห่ง รวม ๒๒ โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ 	<p>สสจ. รพ.</p>
	<p>๙. ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังโรงพยาบาล ไตรมาสที่ ๒ / ๒๕๖๕</p> <p>ไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลในจังหวัดศรีสะเกษ มีผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score :TPS) ดังนี้ เกรด A จำนวน ๒ แห่ง เกรด B จำนวน ๘ แห่ง เกรด C จำนวน ๘ แห่ง เกรด D จำนวน ๓ แห่ง และ เกรด F จำนวน ๑ แห่ง</p>	<p>สสจ. รพ.</p>
	<p>๑๐. การจัดสรรเงินกัน (๑๕%) เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>แนวทางเกณฑ์การจัดสรร UC เงินกันระดับเขต ๑๕%</p> <p>๑) นโยบายขับเคลื่อนเขต ๒๐%</p> <p>๑.๑ สมุนไพร Cash back ๑๐% ของมูลค่าการจัดซื้อปี ๖๔ (จัดสรรให้ราย รพ.)</p> <p>๑.๒ นโยบายเขตและจังหวัด</p> <p>๑.๒.๑ จัดสรรให้ทุกจังหวัดเพื่อใช้นโยบายเขตในจังหวัดและFunctional Base</p>	<p>สสจ. รพ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑.๒.๒ นโยบาย\เขตแผนงานโครงการยุทธศาสตร์Agenda Baseและ Area Base</p> <p>๒) พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง : ผล TPS ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๕ (จัดสรรให้ราย รพ.) สำหรับรพ.ที่มี TPS Grade A (>๑๒ คะแนน) ๒.๒ TPS Grade B (๑๐.๕ – ๑๑.๕ คะแนน) * ใช้ฐานวงเงินปี ๖๓ และ ๖๔ (A=๕๕๐,๐๐๐ B=๓๐๐,๐๐๐) ** ถ้าวางเงินคำนวณเกินวงเงินให้ลดทอนลงตามสัดส่วน ถ้าวางเงินคำนวณเหลือให้นำไปรวมกับข้อ ๑</p> <p>๓) ลดภาระจังหวัดและผลการประเมินปรับเปลี่ยนประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (LOI) ๓.๑ ลดภาระจังหวัด ช่วยเหลือรพ.ที่มีประชากร UC<๓๐,๐๐๐ (จัดสรรให้ราย รพ.) ๓.๓ เสริมสภาพคล่องทางการเงินตามผลการประเมิน LOI ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๕ (จัดสรรให้ราย รพ.)</p>	
	<p>๑๑. การเข้าร่วมโครงการนำร่องเพื่อส่งข้อมูลผ่านระบบ API e-Claim Application Programming Interface (API) e-Claim เป็นระบบที่ใช้ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ (Authentication) และการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการของระบบ e-Claim เพื่อสนับสนุนการทำงานของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยอาศัยโครงสร้างชุดข้อมูลมาตรฐานในการนำข้อมูลเพื่อเรียกเก็บค่าบริการของหน่วยบริการ (e-Claim 17เพิ่ม) ประโยชน์ของการเชื่อม API จะช่วยลดภาระการบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายเพื่อขอรับชดเชยค่าบริการในโปรแกรมระบบปกติของโรงพยาบาล และเมื่อเชื่อมระบบ API แล้ว สปสช. จะดึงข้อมูลเข้าระบบ e-Claim เพื่อประมวลผลการจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการ และข้อมูลที่ส่งออกจะผ่านการตรวจสอบความถูกต้องตามที่โรงพยาบาลบันทึกในระบบปกติด้วย วัตถุประสงค์ที่นำเสนอ เพื่อทราบ และ พิจารณาให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการสมัครเข้าร่วมโครงการส่งข้อมูลผ่านระบบ API e-Claim กับ สปสช. ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ (โดยส่งใบสมัครไปที่e-mail ผู้ดูแลระบบของสปสช.โดยตรง)</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๒. โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภค บริโภคของระบบน้ำประปาหมู่บ้านนำร่อง ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี - โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภค บริโภคของระบบน้ำประปาหมู่บ้านนำร่อง ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี เป้าหมาย จังหวัดละ ๑ อปท. ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เป้าหมาย คือระบบประปาของเทศบาลตำบลไพรบึง อำเภอไพรบึง และได้เก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจตามมาตรฐาน ๒๑ พารามิเตอร์ ที่กรมอนามัย ผลการตรวจผ่านทุกพารามิเตอร์ และจังหวัดศรีสะเกษได้มีเป้าหมายขยายผลการดำเนินงานลงสู่ระบบประปาหมู่บ้านของท้องถิ่นอื่น</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๓. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ พชอ. ศรีรัตนะ “ศรีรัตนะเมืองงาม คุณภาพชีวิตดี ภาครัฐร่วมใจ” เพื่อคนศรีรัตนะ กินอิ่ม นอนอุ่น ทุนมี หนี้หมด ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ พชอ. “ขุนหาญ” - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ - ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)</p>	สสจ. รพ. สสอ.
	<p>๑๔. ระบบจัดการความเสี่ยงและเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ จังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นหน่วยงานจัดการความเสี่ยงและ รับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ โดยรับเรื่องจากประชาชนผู้ ได้รับความเสียหาย และจากเจ้าหน้าที่รัฐหรือหน่วยงานอื่น โดยปี ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒๕ เรื่อง ดังนี้ ๑) เรื่องร้องเรียนแบ่งประเภท ผลิตภัณฑ์หรือสถานบริการ ดังนี้ (๑)อาหาร จำนวน ๑๐ เรื่อง (๒)สถานพยาบาล จำนวน ๙ เรื่อง (๓)ยา จำนวน ๓ เรื่อง (๔)เครื่องมือแพทย์ จำนวน ๑ เรื่อง (๕)ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ เรื่อง (๖)สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ(นวด/สปา) จำนวน ๑ เรื่อง ๒) เรื่องร้องเรียนมีความเสี่ยงต่อผู้บริโภค ดังนี้ - ระดับสูงมาก จำนวน ๑ เรื่อง - ระดับ สูง จำนวน ๑๖ เรื่อง - ระดับปานกลาง จำนวน ๖ เรื่อง - ระดับต่ำ จำนวน ๒ เรื่อง กรณีมีเหตุ(ข้อร้องเรียน)เกิดขึ้นในพื้นที่ขอให้คณะกรรมการจัดการความเสี่ยงระดับ พื้นที่ดำเนินการตรวจสอบเป็นเบื้องต้น ถ้าพิจารณาแล้วสามารถดำเนินการให้ยุติเรื่องได้ ให้ดำเนินการและสรุปรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรเสนอต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรณีไม่สามารถยุติเรื่องได้ให้ คณะกรรมการฯสรุปและส่งเรื่องร้องเรียนดังกล่าวต่อให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อให้ดำเนินการต่อไป</p>	สสจ. รพ. สสอ.
	<p>๑๕. รายงานการดำเนินการตรวจสอบภายใน ระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายให้หน่วยงานในสังกัดมีกลไก การตรวจสอบภายในทุกระดับ เพื่อพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฏิบัติงาน ให้มี ประสิทธิภาพและประสิทธิผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ดำเนินการ ดังนี้ ๑) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการภาคีเครือข่ายตรวจสอบภายใน ระดับอำเภอ</p>	สสจ. รพ. สสอ.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) จัดทำแผนการดำเนินงานตรวจสอบภายในระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ พร้อมทั้งจัดส่งคำสั่งฯ</p> <p>๓) รายงานผลสรุปการดำเนินงานตรวจสอบภายในตามแผนดังกล่าวฯ ส่งมาที่งานตรวจสอบและควบคุมภายใน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ (ตามหนังสือ ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๗/ว ๖๘๘ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p>	

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ชุติพร จันทา ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางชุติพร จันทา)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข