

**สรุปมติและข้อสั่งการประชุม**  
**การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาทางสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ**  
**ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕**  
**ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ**

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	<p><b>๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยบริการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ ดังนี้</b></p> <p>- ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๕ บ้านหอย ม.๑ ต.หนองไผ่ อ.เมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p><b>๒. การเฝ้าระวังการใช้กัญชาทางการแพทย์ อย่างไม่ถูกต้องเหมาะสม</b></p> <p>- ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งเฝ้าระวังการใช้กัญชาอย่างไม่ถูกต้อง เหมาะสม หากมีผู้ป่วยมารับการรักษาด้วยอาการที่สงสัยว่าเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากกัญชา เช่น ใจสั่น ประสาทหลอน คลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียนศีรษะ ฯลฯ ให้ซักประวัติการใช้กัญชาเพิ่มเติมทุกราย และเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากกัญชาทุกรายตามแบบฟอร์มการรายงานการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชา โดยเฉพาะกรณี มีอาการร่วมกับกรณีสุขภาพจิตเด็กให้มีการร่วมสอบสวนโรคร่วมกับคณะสหวิชาชีวะและรายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ทราบทุกราย</p>	<p>รพ. สสอ.</p>
	<p><b>๓. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณเสี่ยงภัยโควิด -19 ปี ๒๕๖๕</b></p> <p>- ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งเร่งรัดทำหลักฐานให้ครบคลุม ถูกต้อง ตามระเบียบวิธีการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยให้มีการส่งหลักฐานให้งานการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตรวจสอบความถูกต้องก่อนการเบิกจ่ายงบประมาณ ทั้งนี้ เงินงบประมาณเสี่ยงภัยโควิด -19 สามารถเบิกได้ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๕</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p><b>๔. การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อรองรับนักเรียนทุน</b></p> <p>- ปี ๒๕๖๖- ๒๕๖๘ จังหวัดศรีสะเกษ มีนักเรียนทุนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ จำนวน ๒๔๙ ราย และมีหน่วยงานที่ยังไม่คืนเลขตำแหน่งหน่วยงานอื่น (ที่ใช้รับนักเรียนทุนปี ๒๕๖๕) จำนวน ๒๒ ราย</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <p>- ขอให้ผู้บริหารทุกคนพิจารณาตำแหน่งว่างในพื้นที่เพื่อรองรับนักเรียนทุนที่จบใหม่เพื่อการจ้างให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ และหน่วยงานที่ยืมเลขตำแหน่ง ขอให้คืนเลขตำแหน่งหน่วยงานอื่นให้เรียบร้อย</p>	<p>รพ. สสอ.</p>
	<p><b>๕. การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด(อบจ.)</b></p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำบันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๑๗ แห่ง เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อเป็นการกระจายอำนาจในการปกครองตนเองตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ ต่อกันเรียบร้อยแล้ว สามารถถ่ายโอนได้ตั้งแต่</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓ แห่ง และรอกการถ่ายโอนอีก จำนวน ๑๐๔ แห่ง ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณารายละเอียดความถูกต้อง สอดคล้องกันของเงินเดือน รายบุคคล ทั้งนี้ ขอให้ผู้บริหารควบคุม กำกับการปฏิบัติงานของบุคลากรที่รอกการถ่ายโอนให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย หากมีการละเลยการปฏิบัติหน้าที่ให้รายงานต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อประสานแจ้งต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ต่อไป</p>	
	<p><b>๖. การติดตามการดาวน์โหลด และติดตั้ง Application smart อสม.</b></p> <p>ผลการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ มี อสม. ที่ดาวน์โหลดและใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม. V.๒ แล้วจำนวน ๒๑,๔๖๘ คน เพิ่มขึ้นจากเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๙๕๘ คน ภาพรวมของจังหวัดศรีสะเกษ คิดเป็นร้อยละ ๗๙ โดยอำเภอที่มีผลการดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Smart อสม. V.2 มากที่สุด ๓ ลำดับได้แก่ โนนคูณ อุทุมพรพิสัย และราษีไศล คิดเป็นร้อยละ ๙๙ , ๙๘ และ ๙๘ ตามลำดับ และอำเภอที่มีผลการดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Smart อสม. V.2 น้อยที่สุด ๓ ลำดับได้แก่ ไพรบึง พยุห์ และกันทรารมย์ คิดเป็นร้อยละ ๕๕ , ๕๔ และ ๔๐ (ข้อมูลเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <p>ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์ให้ อสม. ทราบถึงประโยชน์และความสำคัญของการใช้งานแอปพลิเคชัน</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p><b>๗. การบริหารจัดการการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนจังหวัดศรีสะเกษ</b></p> <p>๑) ข้อมูลผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรไทยผ่านด่านช่องสง่า ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวนสะสม ๒,๑๙๔ ราย (วัคซีน ๒,๑๙๔ ราย/ ATK ๐ ราย)</p> <p>๒) มาตรการเข้าประเทศสำหรับคนไทยและคนต่างชาติ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยไม่ต้องลงทะเบียน Thailand Pass เพียงแต่แสดงเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนครบ หรือผลตรวจ RT-PCR/ Professional ATK ที่ออกภายใน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนเดินทาง และไม่ต้องมีประกันสุขภาพ</p> <p>๓) แนวทางการตรวจสอบเอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด - 19 <u>นิยาม</u> การได้รับวัคซีนโควิด 19 ครบถ้วน ดังนี้</p> <p>(๑) ได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบถ้วนตามที่บริษัทผู้ผลิตกำหนดอย่างน้อย ๑๔ วัน ก่อนออกเดินทาง</p> <p>(๒) ได้รับวัคซีนโควิด - 19 อย่างน้อย ๒ เข็ม จากบริษัทผู้ผลิต และมีระยะเวลาห่างอย่างน้อยตามที่ผู้ผลิตเข็มแรกกำหนด</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๔) ข้อกำหนดของหลักฐานหรือเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน</p> <p>(๑)กรณีผู้เดินทางมีอายุครบ ๑๘ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป ให้มีเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์ ที่ผู้ผลิตวัคซีนหรือทางราชการกำหนด เป็นเวลา ๑๔ วัน ก่อนออกเดินทาง</p> <p>(๒)กรณีผู้เดินทางมีอายุ ๕ ปี บริบูรณ์ แต่ยังไม่ครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ ให้มีเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนอย่างน้อย ๑ เข็ม เป็นเวลา ๑๔ วัน ก่อนออกเดินทาง</p> <p>(๓)กรณีผู้เดินทางมีอายุไม่ครบ ๑๘ ปี บริบูรณ์และได้เดินทางมาพร้อมกับผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่ต้องมีหลักฐาน หรือเอกสารรับรองดังกล่าว</p> <p>(๔)กรณีผู้เดินทางเป็นผู้เคยติดเชื้อโควิด 19 ซึ่งได้รับการรักษาหายแล้วและได้รับวัคซีนหลังจากติดเชื้อแล้วอย่างน้อย ๑ เข็ม ให้มีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางเป็นผู้เคยติดเชื้อโรคโควิด 19 หายแล้ว</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์ สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์ เตรียมการรองรับการข้ามแดนมารับบริการด้านสุขภาพในพื้นที่</li> </ul>	
	<p><b>๘. เรื่องแจ้งประชาสัมพันธ์การเข้ารับบริการโรงพยาบาลศรีสะเกษ</b></p> <p>- ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ในเวลาราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ รับผิดชอบรักษาเฉพาะผู้ป่วยอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยที่มีใบนัดหมายตรวจกับแพทย์ล่วงหน้าเท่านั้น กรณีเจ็บป่วยเบื้องต้นให้สามารถรับการตรวจรักษาที่หอครอบครัว ณ ศูนย์สุขภาพชุมชน/ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล (PCU) หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในเขตใกล้บ้านท่านก่อน ส่วนนอกเวลาราชการสามารถรับบริการได้ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ ค่าใช้จ่ายตามสิทธิรักษาพยาบาลของผู้รับบริการ ทั้งนี้ การเข้ารับบริการทุกครั้งไม่ต้องตรวจ RT PCR แต่ต้องตรวจ ATK ทุกราย กรณีต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้โรงพยาบาลศรีสะเกษประชาสัมพันธ์ข่าวสารการเข้ารับบริการโรงพยาบาลศรีสะเกษทาง สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (สวท.ศรีสะเกษ)</li> <li>- กรณี การส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชน ไปยังโรงพยาบาลศรีสะเกษ ให้มีการประสานวันนัดก่อนส่งตัวมารับบริการ และให้มีการกำหนดระยะเวลารอคอยการนัดหมายเพื่อพบแพทย์ให้ชัดเจน</li> <li>- กรณี นัดหมายผู้ป่วยมา F/U ให้โรงพยาบาลศรีสะเกษ ส่งข้อมูลกลับไปยังโรงพยาบาลชุมชน ทุกราย</li> <li>- กรณี การส่งต่อฉุกเฉินนอกเวลาราชการ ขอให้โรงพยาบาลศรีสะเกษเตรียมความพร้อม โดยกำหนดกรอบ รายละเอียดข้อมูลในการรับส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนที่เหมาะสมและสอดคล้องกับโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้เกิดความสะดวกและง่ายต่อการให้บริการ</li> </ul>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p><b>๙. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)</b>            สถานการณ์ โควิด-19 ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.- ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ณ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยรายใหม่ ๒,๓๗๙ ราย รักษาหายเพิ่ม ๑,๖๘๓ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๑๙ ราย รวมผู้ป่วยยืนยันสะสมระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒,๒๘๑,๔๙๔ ราย</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ พบมีผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ (Confirm case : RT-PCR+) ๕๙๕ ราย ผู้ป่วยสะสมระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๖๔๐ ราย ส่วนผู้ป่วยโควิด-19 สะสมตั้งแต่วะลอกเมษายน ๒๕๖๔ -ปัจจุบัน จำนวน ๔๘,๗๖๗ ราย เสียชีวิตสะสม ๓๑๙ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๖๕ รักษาหายสะสม ๔๘,๒๗๙ ราย</p> <p><b>๑. เกณฑ์การพิจารณาโควิด - 19 เป็นโรคประจำถิ่น</b></p> <p>(๑) จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ๕-๑๐ คน/วัน            (๒) อัตราป่วยตาย น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑ (๐.๗๕%)            (๓) ผู้เข้ารับรักษาในรพ. น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (๑๖%)            (๔) กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยรุนแรงได้รับวัคซีนอย่างน้อย ๒ โดส มากกว่า ๘๐% (๘๔%)</p> <p><b>๒. การฉีดวัคซีน Covid - 19 จังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ MOPH IC</b>            เป้าหมายการฉีด ประชากร ๑,๒๓๓,๘๓๒ คน ฉีดแล้ว ๙๔๕,๓๒๓ คน</p> <p>๑) ฉีดเข็ม ๑ จำนวน ๙๑๔,๘๖๔ คน (ฉีดจากที่อื่น ๓๗,๙๓๐ คน)            ๒) ฉีดเข็ม ๒ จำนวน ๘๓๘,๑๓๓ คน            ๓) ฉีดเข็ม ๓ จำนวน ๓๕๗,๗๕๔ คน            ๔) ฉีดเข็ม ๔ จำนวน ๒๕,๓๕๘ คน</p> <p>ความครอบคลุม ร้อยละ ๗๗.๒๒ ของประชากรเป้าหมาย</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดติดตามให้กลุ่มเป้าหมายรับวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ ๓ เพิ่มมากขึ้น</li> </ul>	สสจ. รพ. สสอ.
<b>การติดตามงาน</b>	<p><b>๑. โรคไข้เลือดออก</b>            ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕</p> <p><b>๑) ประเทศไทย</b> ผู้ป่วยไข้เลือดออก ๖,๖๔๖ ราย เสียชีวิต ๖ ราย (ชัยนาท ศรีสะเกษ พิษณุโลก สระบุรี ระยอง พิจิตร)            อัตราป่วย ๑๐.๐๔ /แสน อัตราป่วยตาย ๐.๐๙ %</p> <p><b>๒) จังหวัดศรีสะเกษ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผู้ป่วยไข้เลือดออก ๓๒๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๑.๖๗ ต่อแสนประชากร</li> <li>■ เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๓๑ %</li> <li>■ เป็นเพศชาย ๓๐ ราย และเพศหญิง ๒๓ ราย</li> <li>■ ส่วนใหญ่เป็น นักเรียน ๑๐-๑๔ ปี (๒๗.๕ ต่อประชากรแสนคน) และ ๑๕-๒๔ ปี (๒๕.๖ ต่อประชากรแสนคน) โดยรวม นักเรียน ๖๑.๖ ต่อประชากรแสนคน</li> </ul>	สสจ. รพ. สสอ.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒๒๒ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอยางชุมน้อย อัตราป่วยเท่ากับ ๓๓๒.๖๕ ต่อประชากรแสนคน</li> </ul> <p><b>พื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออกที่ยังไม่สงบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ๑๔ อำเภอ ๕๒ ตำบล ๑๐๘ หมู่บ้าน</li> <li>• พื้นที่กำลังเกิดโรค ยังควบคุมโรคไม่สงบ ๙๑ หมู่บ้าน</li> <li>• พื้นที่ระบาดเกิน ๒๘ วัน ยังควบคุมไม่สงบ ๑๗ หมู่บ้าน</li> </ul> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในพื้นที่วิเคราะห์สถานการณ์โรคและความเสี่ยงในพื้นที่ และวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑-๗-๑๔-๒๑-๒๘ และเน้นให้มีการดำเนินการควบคุมยุงลายและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดยเฉพาะในโรงเรียน</li> </ul>	
	<p><b>๒. ติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</b></p> <p><b>๑) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ มีเป้าหมายในการตรวจพยาธิในภาพจังหวัด จำนวน ๖๓,๕๗๖ ราย โดยมีเป้าหมายให้ทุกอำเภอตรวจให้ได้ ร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย และตรวจพบพยาธิใบไม้ตับไม่เกินร้อยละ ๓ ผลการดำเนินงานตรวจพยาธิในภาพรวมจังหวัด ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ตรวจพยาธิได้จำนวน ๔๔,๗๐๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๓๑ ของเป้าหมาย ตรวจพบพยาธิใบไม้ตับจำนวน ๙๒๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๐๗</b></p> <p><b>๒) การดำเนินงานงานบุญปลาร้าสุก</b> มีเป้าหมายให้งานบุญในพื้นที่ เป็นงานบุญปลาร้าสุกร้อยละ ๙๐ โดยจังหวัดมีการรวบรวมข้อมูลเดือนละ ๑ ครั้ง เริ่มดำเนินการเดือนมกราคม ๒๕๖๕ รวบรวมถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีงานบุญทั้งสิ้น ๑,๖๘๑ งาน เป็นงานบุญปลาร้าสุก ๑,๖๖๘ งาน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๒๓</p> <p>อำเภอที่ยังไม่มีการรายงานตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๔ อำเภอ คือ กันทรารมย์ กันทรลักษ์ โนนคูณ และศีลาลาด</p> <p><b>๓) การเร่งรัดการงานป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๕</b></p> <p>(๑) อำเภอที่ยังตรวจพยาธิไม่ครอบคลุมร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย ให้เร่งรัดการดำเนินงานให้สำเร็จในปี ๒๕๖๕</p> <p>(๒) อำเภอที่มีความชุกพยาธิใบไม้ตับเกินร้อยละ ๓ จำนวน ๖ อำเภอ ให้วิเคราะห์หาสาเหตุที่ความชุกพยาธิใบไม้ตับยังคงสูง เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนการดำเนินงานในปี ๒๕๖๖</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p><b>๓. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส</b></p> <p>สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิสจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Leptospirosis จำนวนทั้งสิ้น ๒๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๙๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ภูสิงห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑.๐๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอรามายี่สิบ</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p><b>๔. สถานการณ์โรคเห็ดพิษ (Mushroom poisoning)</b></p> <p>สถานการณ์โรคเห็ดพิษ (Mushroom poisoning) จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Mushroom poisoning จำนวนทั้งสิ้น ๗๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๐๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <p>มอบหมายผู้บริหารสาธารณสุขทุกอำเภอ ได้ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ อสม. ได้ดำเนินกิจกรรมสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้ระมัดระวังในการรับประทานอาหาร</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p><b>๕. สรุปและวิเคราะห์ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขตามตัวชี้วัด ranking คปสอ.จังหวัดศรีสะเกษ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</b></p> <p>ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดตัวชี้วัดประเมินผลงานสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (คปสอ.) เป็นตัวชี้วัดหลัก จำนวน ๗๗ ตัวชี้วัด ซึ่งแยกเป็นตัวชี้วัดย่อย จำนวน ๑๐๙ ตัวชี้วัดย่อย</p> <p><b>(๑) ลำดับผลการประเมิน ranking</b></p> <p>ผลการประเมินผลงานในรอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เรียงลำดับตาม คปสอ. ที่ได้คะแนนมากที่สุดไปหา คปสอ. ที่ได้คะแนนน้อยสุด ตามลำดับ ซึ่งจากผลการประเมิน มี คปสอ. ที่มีคะแนนมากที่สุด ๓ อันดับแรก จากคะแนนเต็ม ๗๗๕ คะแนน ได้แก่ รามายี่สิบ ได้คะแนน ๖๘๐.๗๐ คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๘๓ อันดับ ๒ คปสอ.ขุนหาญ ได้คะแนน ๖๗๗.๘๐ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๔๖ อันดับ ๓ คปสอ.อุทุมพรพิสัย ได้คะแนน ๖๗๔.๙๐ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๐๘</p> <p><b>(๒) สรุปและวิเคราะห์ผลการประเมินแยกรายตัวชี้วัด</b></p> <p>ตัวชี้วัดที่ คปสอ.ยังไม่ผ่านเกณฑ์มากที่สุด คือ ๓๒.๒ ความครอบคลุมในการตรวจพยาธิ , ๓๙. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม, ๔๑. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ, ๔๓. ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม, ๖๙.๑ ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ , ๖๙.๒ ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน/ศูนย์ ที่ตัวชี้วัดไม่ผ่านตามเกณฑ์วิเคราะห์สาเหตุการไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด เพื่อการนำเข้าสู่กระบวนการทำแผนในปีต่อไป</li> </ul>	
	<p><b>๖. กิจกรรมก้าวทำใจ “Season 4 วิถีถัดไป พิชิต ๑๐๐ วัน ๑๐๐ แत्मสุขภาพ”</b>  จังหวัดศรีสะเกษ มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม “ก้าวทำใจ” Season 4 จำนวน ๒๕๒,๐๕๗ คน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษมีจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมมากที่สุดเป็นอันดับที่ ๓ ของประเทศ รองจากจังหวัดร้อยเอ็ด และจังหวัดมหาสารคาม อันดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ ผลงาน ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ อำเภอที่ทำผลงานการลงทะเบียนมากกว่าร้อยละ ๗๐.๐๐ ผ่านเกณฑ์ ๒ อำเภอ ได้แก่ ภูสิงห์ และเมืองจันทร์ ระหว่างร้อยละ ๕๕.๐๐ - ๖๙.๙๙ คือ โพธิ์ศรีสุวรรณ เบญจลักษ์</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายผู้บริหารทุกแห่ง ประชาสัมพันธ์และกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ทุกคน รวมทั้งเชิญชวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านลงทะเบียนร่วมกิจกรรม</li> </ul>	<p>สสจ.  รพ.  สสอ.ที่เกี่ยวข้อง</p>
	<p><b>๗. การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</b></p> <p>๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ร่วมกับโรงพยาบาลอำนาจเจริญ เป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๑ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ อาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น โรงพยาบาลอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ</p> <p>๒) วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ พิธีเปิดการประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประธานโดยนายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ และมอบรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๕/มอบเกียรติบัตร Best Practice</p> <p>๓) จัดบูธผลงาน Best Practice หรือผลงานเด่น จัดทั้งหมด ๑๐ บูธ จังหวัดละ ๑ บูธ โควต้าผลงานวิชาการ รวมทั้งหมด ๑๖๒ เรื่อง จังหวัดศรีสะเกษได้โควต้าผลงานจำนวน ๓๖ เรื่อง</p> <p>๔) กำหนดจัดการประชุมเพื่อเตรียมการและซักซ้อมความเข้าใจสำหรับผู้นำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันอังคารที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมนายแพทย์บัณฑิต จึงสมาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ.  รพ.  สสอ.</p>
	<p><b>๘. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนพฤษภาคม 2565</b></p> <p>๑) ภาวะวิกฤตทางการเงินหน่วยบริการ (Risk Score) หน่วยบริการสังกัด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Risk Score ระดับ ๐ จำนวน ๒๒ แห่ง</li> <li>*** ไม่มีหน่วยบริการที่มี เงินบำรุงคงเหลือ(หักหนี้สิน) ติดลบ</li> <li>*** ไม่มีหน่วยบริการที่มี Cash Ratio &lt; ๑.๐</li> </ul>	<p>สสจ.  รพ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ						
	<p><b>๒) ผลการประเมิน Planfin (รายได้/ค่าใช้จ่าย+/ไม่เกิน 5%) ณ พฤษภาคม 2565</b></p> <table border="0" data-bbox="399 257 909 347"> <tr> <td>- ผ่าน</td> <td>16 แห่ง</td> <td>72.72 %</td> </tr> <tr> <td>- ไม่ผ่าน</td> <td>6 แห่ง</td> <td>27.27 %</td> </tr> </table> <p><b>๙. การจัดทำแผนบริหารจัดการหนี้ หน่วยบริการในสังกัด สป.สร</b>  คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๒๙๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการหนี้สินของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และจากการประชุมคณะทำงานบริหารจัดการหนี้สินฯ เมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีมติ เรื่องแนวทางการบริหารจัดการหนี้สินของหน่วยบริการ เพื่อให้หน่วยบริการบริหารจัดการหนี้สินอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้หน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) ให้หน่วยบริการจัดทำแผนบริหารจัดการหนี้เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๕ และเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนามอนุมัติแผน ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <p>๒) ให้หน่วยบริการส่งรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษทราบ ทุกวันที่ ๑๕ ของเดือนกรกฎาคม สิงหาคม กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อรายงานให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ต่อไป</p> <p><b>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งดำเนินการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด</li> </ul>	- ผ่าน	16 แห่ง	72.72 %	- ไม่ผ่าน	6 แห่ง	27.27 %	<p>สสจ. รพ.</p>
- ผ่าน	16 แห่ง	72.72 %						
- ไม่ผ่าน	6 แห่ง	27.27 %						
	<p><b>๑๐. เรื่องแจ้งจาก คณะทำงานปรับประสิทธิภาพ HimPro จังหวัดศรีสะเกษ</b>  สถานการณ์การใช้โปรแกรมการจัดเก็บข้อมูลบริการของหน่วยบริการจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>(๑) Himpro</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการใช้ จำนวน ๑๙ แห่ง คือ รพศ (A) รพท. (M๑) รพช. (M๒) ๒ แห่ง , รพช. (F๒) ๑๔ แห่ง และ รพช. (F๓) ๑ แห่ง</li> <li>- ไม่มีค่าใช้จ่ายในการติดตั้งและบำรุงดูแลระบบ</li> <li>- เจ้าหน้าที่ IT รพ. หรือผู้ใช้งาน เป็นผู้ดูแลระบบ และ Software สนับสนุนการใช้งานโปรแกรม</li> <li>- พบปัญหา ขาดผู้พัฒนา/Upgrade โปรแกรม และไม่มี Software ที่ใช้ในการจัดการลูกหนี้</li> </ul> <p>(๒) HosXP</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการใช้ จำนวน ๓ แห่ง คือ (M๒) ๑ แห่ง , (F๒) ๒ แห่ง</li> <li>- มีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ติดตั้งโปรแกรมครั้งแรก (รพช. ขนาดเล็ก - กลาง ประมาณ ๓-๕ ล้านบาท ค่าดูแลระบบรายปี (Maintenance) ประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท/ปี และ Upgrade ฟรี ตลอดปี</li> <li>- มีบริษัท /Programmer ดูแล Upgrade ข้อมูลที่การเปลี่ยนแปลง มี Software ที่ใช้ในการจัดการลูกหนี้ค่ารักษารายสิทธิ (RCM)</li> </ul>	<p>สสจ. รพ.</p>						



เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ วางแผนพัฒนาโปรแกรม HimPro ให้มีประสิทธิภาพในการจัดเก็บข้อมูลบริการของหน่วยบริการได้</li> </ul>	
	<p><b>๑๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</b>  <b>การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</b>  ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕  พชอ. ขุนหาญ ลำดับ พชอ. นำเสนอผลงานเด่น เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕  พชอ “กันทรลักษ์”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕</li> <li>- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)</li> </ul>	<p>สสจ.  รพ.  สสอ.</p>
	<p><b>๑๒. ผลการดำเนินงาน RDU province ไตรมาส ๓ ปี ๒๕๖๕</b></p> <p>(๑) โรงพยาบาลที่มีผลการดำเนินงานไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด (RDU Hospital) โดยที่ตัวชี้วัดต้องผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ๑๐ ตัวชี้วัด จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีสะเกษ กันทรารมย์ ขุขันธ์ ศรีรัตนะ วังหิน ภูสิงห์</p> <p>(๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีเกณฑ์เข้ายาปฏิชีวนะทั้งโรค RI และ AD ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีสะเกษ กันทรลักษ์ อุทุมพรพิสัย กันทรารมย์ ภูสิงห์</p> <p>(๓) การดำเนินงาน RDU Community ไม่ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ เมืองจันทร์ ห้วยทับทัน กันทรลักษ์ พยุห์ เบญจลักษ์</p> <p>(๔) การดำเนินงาน RDU ใน Private Sectors ดำเนินการโดยเก็บข้อมูลจากแบบประเมินตนเองในร้านยา(ขย.๑) และในสถานพยาบาล</p> <p><b>สรุป ผลการดำเนินงาน RDU Province จังหวัดศรีสะเกษ</b></p> <p>อำเภอเข้ายาสมเหตุผล ที่มีผลการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง ๓ ด้าน จำนวน ๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๙๐ ได้แก่ ขุนหาญ ยางชุมน้อย ไพรบึง ปรางค์กู๋ บึงบูรพ์ โนนคูณ น้ำเกลี้ยง โพธิ์ศรีสุวรรณ ศีลาลาด</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายผู้บริหารทุกแห่งกำกับติดตามผู้รับผิดชอบงานให้มีการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<p>สสจ.  รพ.  สสอ.</p>
	<p><b>๑๓. การประเมินคัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดีเด่น เขตสุขภาพที่ ๑๐</b></p> <p>ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เขตสุขภาพที่ ๑๐ กำหนดการประเมินคัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดีเด่น ตั้งแต่วันที่ ๒๗-๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ และ วันที่ ๔-๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาตราว อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ เป็นตัวแทนในการประเมินคัดเลือกดังกล่าว</p>	<p>สสจ.  รพ.  สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายกลุ่มงานประกันสุขภาพจัดสรรงบประมาณสนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาตราว อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ แห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท</li> </ul>	

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ชุสิทธิ์ จันทา ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางชุสิทธิ์ จันทา)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข