

สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธาน แจ้งให้ที่ ประชุม ทราบ	๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยบริการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ ดังนี้ - ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕ บ้านแซวสะโบว ม.๖ ต.ตงรัก อ.ภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. รพ. สสอ.
	๒. การขอใช้พื้นที่ราชพัสดุธนารักษ์ในการค้าขาย ให้ดำเนินการตามขั้นตอนให้ถูกต้องตามระเบียบของธนารักษ์ เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง	รพ. สสอ.
	๓. การเสนอโครงการเพื่อลงนามอนุมัติ - การเขียนโครงการเมื่อได้รับอนุมัติตามแผนเงินบำรุง และแผนปฏิบัติการแล้ว ให้ตรวจสอบความสอดคล้องตรงกัน ของชื่อโครงการ และจำนวนงบประมาณ กรณีต้องการเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการ หรือจำนวนงบประมาณให้จัดทำบันทึกขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายละเอียดก่อนการเขียนโครงการ	สสจ. รพ. สสอ.
	๔. TO Be No.๑ - ขอให้ผู้บริหารทุกท่านดำเนินการพัฒนาความก้าวหน้าชมรม TO Be No.๑ และประเมินตนเองอย่างต่อเนื่อง	รพ. สสอ.
	๕. การเบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด 19 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้มีข้อสั่งการให้จัดทำหลักฐานการเบิกส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อการตรวจสอบความถูกต้องและรอเบิกเมื่อได้รับงบประมาณ ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดการทำหลักฐานดังกล่าว หากส่งล่าช้า และงบประมาณที่ได้รับจัดสรรหมดแล้วให้สามารถเบิกจากเงินบำรุงได้	
	๖. โครงการคัดกรองตา - ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งดำเนินการคัดกรองขึ้นทะเบียนผู้ที่มีความผิดปกติทางสายตาในผู้สูงอายุโดยแยกเป็น ผู้ที่มีความผิดปกติทางสายตาที่ต้องการการสนับสนุนแว่นสายตา และผู้ที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดต้อกระจก	สสจ. รพ. สสอ.
	๗. วัดทอดกฐิน สาธารณสุขสามัคคี ปี ๒๕๖๕ - อำเภอเมืองจันทร์ (ยังไม่ระบุสถานที่)	
	๘. การประเมินผลงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเพื่อรับเงินวิชาชีพ และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีนโยบายให้บุคลากรไม่เสียเวลาในการได้รับเงินประจำตำแหน่งล่าช้า หรือเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นล่าช้า ดังนั้นให้บุคลากรที่ส่งผลงานวิชาการและได้รับเอกสารเพื่อแก้ไข ให้ดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จและส่งคืน ภายใน ๒ เดือน	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๙. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19) สถานการณ์ โควิด-19 ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.- ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ๓,๒๑๖ ราย รักษาหายเพิ่ม ๒,๓๑๘ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๒๓ ราย รวมผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔,๕๖๘,๔๖๑ ราย รักษาหายสะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔,๕๑๓,๙๔๓ ราย และมีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓๑,๐๗๓ ราย</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ มีผู้ป่วยสะสมระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๖๘๓ ราย มีผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๒๓๖ ราย อัตราการเสียชีวิต ร้อยละ ๐.๗๗ ผู้ป่วยสะสมระลอกเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘,๘๑๐ ราย และมีผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๓๒๘ ราย ร้อยละ ๐.๖๗ ผู้ป่วยที่รักษาหายสะสม ๔๘,๔๓๓ ราย</p> <p>๑. การฉีดวัคซีน Covid - 19 จังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ MOPH IC เป้าหมายการฉีด ประชากร ๑,๒๓๓,๘๓๒ คน ฉีดแล้ว ๙๔๕,๓๒๓ คน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ฉีดเข็ม ๑ จำนวน ๙๑๘,๒๘๖ คน (ฉีดจากที่อื่น ๓๙,๐๐๕ คน) ๒) ฉีดเข็ม ๒ จำนวน ๘๔๗,๐๒๐ คน ๓) ฉีดเข็ม ๓ จำนวน ๓๗๑,๔๑๖ คน ๔) ฉีดเข็ม ๔ จำนวน ๒๙,๔๔๐ คน <p>ความครอบคลุม ร้อยละ ๗๗.๕๙ ของประชากรเป้าหมาย</p> <p>๒. หน่วยงาน/สถานประกอบการ ให้พนักงานที่ติดเชื้อโควิดที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง-มีอาการป่วยเล็กน้อย กักตัวที่บ้าน ๗ วัน และกลับมาทำงานโดย ๓ วันแรก สวมหน้ากากตลอดเวลา งดรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น เลี่ยงเข้าร่วมกิจกรรมคนจำนวนมาก</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายผู้บริหารทุกท่านประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารการแพร่ระบาด และการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid 19) 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
<p>การติดตามงาน</p>	<p>๑. โรคไข้เลือดออก</p> <p>๑) ประเทศไทย ผู้ป่วยไข้เลือดออก ๑๓,๒๓๘ ราย เสียชีวิต ๘ ราย (แม่ฮ่องสอน ชัยนาท ศรีสะเกษ พิษณุโลก สระบุรี ระยอง พิจิตร ปัตตานี) อัตราป่วย ๒๐.๐๑ /แสนประชากร อัตราป่วยตาย ๐.๐๖ %</p> <p>๒) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ผู้ป่วยไข้เลือดออก ๕๕๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๗.๙๕ ต่อแสนประชากร ■ เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๓๑ % ■ เป็นเพศชาย ๒๖๔ ราย และเพศหญิง ๑๙๙ ราย ■ ส่วนใหญ่เป็น นักเรียน อายุ ๑๐-๑๔ ปี และอายุ ๑๕-๒๔ ปี ■ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒๔๖ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอขามเฒ่า อัตราป่วย ๔๔๓.๗๓ ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่ยังไม่พบผู้ป่วยไข้เลือดออก คือ อำเภอเมืองจันทร์, อำเภอเบ็ญจบุรุษ และอำเภอไพรบึง 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออก ทุกหมู่บ้าน ให้ดำเนินการควบคุมโรค และ รายงานผลให้ สสจ.ทราบ - ประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในพื้นที่ร่วมดำเนินการก่อนการแพร่ระบาด - ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑-๗-๑๔-๒๑-๒๘ - จัดทีมติดตามกำกับกำกับการดำเนินงาน - เตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานทันที - ดำเนินการสำรวจลูกน้ำ สัปดาห์ละครั้ง และบันทึกผลในโปรแกรมศรีสะเกษไข้เลือดออก 	
	<p>๒. สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox)</p> <p>ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีรายงานผู้ป่วยทั่วโลก จำนวน ๒๒,๘๑๖ ราย ผู้ป่วยยืนยันในประเทศไทย จำนวน ๒ ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ ๙๘.๙</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรคฝีดาษวานรมีอาการคล้ายกับ โรคมือเท้าปาก โดยโรคฝีดาษวานรมีโอกาสติดเชื้อได้เมื่อสัมผัสใกล้ชิด 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑. ติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>๑) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ มีเป้าหมายในการตรวจพยาธิในภาพจังหวัด จำนวน ๖๓,๕๗๖ ราย โดยมีเป้าหมายให้ทุกอำเภอตรวจให้ได้ ร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย และตรวจพบพยาธิใบไม้ตับไม่เกินร้อยละ ๓ ผลการดำเนินงานตรวจพยาธิในภาพรวมจังหวัด ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตรวจพยาธิได้จำนวน ๕๔,๕๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๗๗ ของเป้าหมาย ตรวจพบพยาธิใบไม้ตับจำนวน ๑.๐๙๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๐๑</p> <p>๒) การดำเนินงานบุญปลาร้าสุก มีเป้าหมายให้งานบุญในพื้นที่ เป็นงานบุญปลาร้าสุกร้อยละ ๙๐ โดยจังหวัดมีการรวบรวมข้อมูลเดือนละ ๑ ครั้ง เริ่มดำเนินการเดือนมกราคม ๒๕๖๕ รวบรวมถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีงานบุญทั้งสิ้น ๓,๗๖๑ งาน เป็นงานบุญปลาร้าสุก ๓๗๓๓ งาน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๒๖</p> <p>๓) การเร่งรัดการงานป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๕</p> <p>(๑)อำเภอที่ยังตรวจพยาธิไม่ครบคลุมร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย ให้เร่งรัดการดำเนินงานให้สำเร็จในปี ๒๕๖๕</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๒. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส</p> <p>สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิสจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Leptospirosis จำนวนทั้งสิ้น ๓๓๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๒๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ภูสิงห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑.๐๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอรามายัน</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓. สถานการณ์โรคเห็ดพิษ (Mushroom poisoning)</p> <p>สถานการณ์โรคเห็ดพิษ (Mushroom poisoning) จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Mushroom poisoning จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๗๙ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑ ราย เพศชาย อายุ ๖๖ ปี อัมภอยางขมน้อย อัตราตาย ๒.๗๒ ต่อแสนประชากร พบเพศหญิง ๖๑ ราย เพศชาย ๓๙ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๖ : ๑</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>-</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๔. สถานการณ์โรค Hand foot and mouth disease</p> <p>- นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๕๗๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๘.๙๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๑๒ ราย เพศหญิง ๒๖๒ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๙ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๔๘๕ ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี, ๑๐-๑๔ ปี</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>- ขอให้สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ การดูแลความสะอาดของเด็กนักเรียน การทำความสะอาดเช็ดถูอุปกรณ์เด็กเล่น ห้ามเด็กนักเรียนในใช้อุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกัน และกรณีที่มีเด็กนักเรียนที่มีอาการป่วย ผื่นหรือตุ่มหรือจำแดงตามฝ่าเท้า ฝ่ามือ และลำตัว ให้หยุดพักการเรียนจนกว่าจะหายจากอาการป่วย</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๕. สรุปและวิเคราะห์ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขตามตัวชี้วัด ranking คปสอ.จังหวัดศรีสะเกษ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>จังหวัดกำหนดแผนการประเมินผลงานและประกาศผล ranking รอบที่ ๒ ดังนี้</p> <p>๑-๓๑ ส.ค. ๒๕๖๕ ผู้รับผิดชอบ KPI รวบรวมและบันทึกผลงานในระบบ ranking</p> <p>๓๑ ส.ค. ๒๕๖๕ ตัดยอดข้อมูลผลงาน ranking ปี ๒๕๖๕</p> <p>วันสุดท้าย ผู้รับผิดชอบ KPI ตรวจสอบและบันทึกผลงาน</p> <p>๑-๓ ก.ย. ๒๕๖๕ ศูนย์ IT สสจ. ประมวลผลงาน ranking</p> <p>๔-๕ ก.ย. ๒๕๖๕ ผู้รับผิดชอบ KPI ของ สสจ./คปสอ. ตรวจสอบข้อมูลผลงาน และทักท้วงผลงาน กรณีคลาดเคลื่อน</p> <p>๘ ก.ย. ๒๕๖๕ คณะทำงานตรวจสอบข้อมูล สรุป และยืนยันข้อมูลผลงาน</p> <p>๙ ก.ย. ๒๕๖๕ เสนอ นพ.สสจ.พิจารณาลงนามประกาศผล ranking ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดตัวชี้วัดประเมินผลงานสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (คปสอ.) เป็นตัวชี้วัดหลัก จำนวน ๗๗ ตัวชี้วัด ซึ่งแยกเป็นตัวชี้วัดย่อย จำนวน ๑๐๙ ตัวชี้วัดย่อย</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>(๑) ลำดับผลการประเมิน ranking</p> <p>ผลการประเมินผลงานในรอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เรียงลำดับตาม คปสอ. ที่ได้คะแนนมากที่สุดไปหา คปสอ. ที่ได้คะแนนน้อยสุด ตามลำดับ ซึ่งจากผลการประเมิน มี คปสอ. ที่มีคะแนนมากที่สุด ๓ อันดับแรก จากคะแนนเต็ม ๗๗๕ คะแนน ได้แก่ ราชภัฏสกลนคร ได้คะแนน ๖๘๘.๘๕ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๘๗ อันดับ ๒ คปสอ. ขุนหาญ ได้คะแนน ๖๘๖.๓๐ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๕๕ อันดับ ๓ คปสอ. เมืองจันทร์ ได้คะแนน ๖๘๓.๕๕ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๒๕</p> <p>(๒) ตัวชี้วัดที่ปรับ KPI Template</p> <p>จังหวัดได้ปรับตัวชี้วัด ลำดับที่ “๗๖ การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก” ซึ่งได้ปรับเกณฑ์การประเมินผล และเพิ่มตัวชี้วัดย่อยเพิ่มอีก ๒ ตัวชี้วัดย่อย</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้แจ้งผู้รับผิดชอบงานทราบเพื่อการดำเนินการได้ถูกต้อง 	
	<p>๖. โครงการเสนาใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ</p> <p>กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา มูลนิธิไทยคม มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน และสมาพันธ์เดินวิ่งเพื่อสุขภาพ ได้จัดทำโครงการเสนาใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ ธีมงานปี ๒๕๖๕ “แผ่นดินไทยไร้ สโตรค” กำหนดจัดงานระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>วัตถุประสงค์เพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) เพื่อเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินี ที่ทรงเป็นดั่งเสนาใจและเป็นแบบอย่างของประชาชนคนไทยในการรักษาสุขภาพ ๒) เพื่อส่งเสริมกิจกรรมป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง โดยให้ประชาชนทั่วประเทศออกกำลังกายอย่างง่าย ๆ เช่นเดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน เพื่อให้มีสุขภาพดีห่างไกลโรค ๓) เพื่อให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง วิธีการป้องกันและการเข้าถึงการรักษาให้กับประชาชนทั่วประเทศเป็นการลดอัตราการพิการและเสียชีวิต <p>กิจกรรมดำเนินการตามโครงการ ๓ กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ๒) ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง การป้องกัน การเข้าถึงบริการ ลดอัตราการพิการและเสียชีวิตระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ๓) รณรงค์ให้ประชาชนออกกำลังกาย ได้แก่ เดิน วิ่ง ปั่น ระหว่างวันที่ ๒๘ กรกฎาคม - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ และจัดกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ <p>การขับเคลื่อนโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) กระทรวงมหาดไทย จัดทำโล่รางวัล ลงนามโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยมอบระดับจังหวัด ผู้รับมอบผู้ว่าราชการจังหวัด โดยพิจารณาจากจังหวัดที่ได้รับคะแนนสูงสุดด้านการจัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ มี ๓ รางวัล ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ รองชนะเลิศอันดับ ๑ และ ๒ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) กระทรวงสาธารณสุข จัดทำโล่รางวัล ลงนามโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มอบระดับเขตสุขภาพ ผู้รับมอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โดยพิจารณาจากการให้ความรู้ เรื่องสโตรค และแคลอรีการออกกำลังกาย</p> <p>๓) กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เป็นการแข่งขันส่งเสริมให้ประชาชนในจังหวัดนั้นๆ ออกกำลังกาย สะสมแคลอรีผ่านแอปพลิเคชัน CALORIES CRADIT CHALLENGE (CCC) ช่วงระยะเวลาการแข่งขัน ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยเป็นการชิงโล่รางวัลเกียรติยศจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา จำนวน ๒๒ รางวัล แบ่งเป็น</p> <p>๓.๑ รางวัลประเภทหน่วยงาน : จังหวัด Sport city ๑๖ จังหวัด คือรางวัลประเภทจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมสูงสุด จังหวัดที่มีสมาชิก CCC Member เป็นการเฉลี่ยจากผู้เข้าร่วมหารด้วยประชาชนในจังหวัด จำนวน ๓ รางวัล และการคำนวณแคลอรีสูงสุด ๓ รางวัล</p> <p>๓.๒ รางวัลประเภทหน่วยงาน : จังหวัดอื่น ๆ จำนวน ๖ รางวัล คือรางวัลประเภทจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมสูงสุดจังหวัดที่มีสมาชิก CCC Member เป็นการเฉลี่ยจากผู้เข้าร่วมหารด้วยประชาชนในจังหวัด จำนวน ๕ รางวัล และการคำนวณแคลอรีสูงสุด ๕ รางวัล</p> <p>๓.๓ รางวัลประเภทบุคคล : Overall ชายและหญิง แบ่งเป็นผู้ที่มีการสะสมแคลอรีสูงสุด ๑ , ๒ ,๓ รวมทั้งสิ้น ๖ รางวัล</p> <p>๔) การร่วมกิจกรรม</p> <p>(๑) ติดตั้งแอปพลิเคชัน CALORIES CRADIT CHALLENGE (CCC)</p> <p>(๒) ออกกำลังกายและเก็บแคลอรีผ่านแอปพลิเคชัน CALORIES CRADIT CHALLENGE (CCC) ช่วง ระยะเวลาการแข่งขันตั้งแต่วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>(๓) จังหวัดศรีสะเกษ จัดกิจกรรมวิ่งป้องกันโรคสโตรค เฉลิมพระเกียรติ ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ผู้สมัครจะได้รับเสื้อ BIB เหรียญที่ระลึก ค่าสมัครคนละ ๓๐๐ บาท รายได้จากการจัดกิจกรรมนำเข้ามูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช</p> <p>(๔) ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง วิธีการป้องกันและการเข้าถึงการรักษาให้กับประชาชน</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายผู้บริหารทุกแห่ง ประชาสัมพันธ์และกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ทุกคน รวมทั้งเชิญชวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านลงทะเบียนร่วมกิจกรรม 	
	<p>๗. การเปลี่ยนแปลงผู้บังคับบัญชาสถาบันพระบรมราชชนก</p> <ul style="list-style-type: none"> - หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๕/ว ๕๗๒ ลว. ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ แจ้งว่า ปัจจุบันสถาบันพระบรมราชชนก เป็นหน่วยงานตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ.๒๕๖๒ แล้ว และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสถาบันพระบรมราชชนก 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๘. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือนพฤษภาคม 2565</p> <p>๑) ภาวะวิกฤตทางการเงินหน่วยบริการ (Risk Score) หน่วยบริการในสังกัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - Risk Score ระดับ ๐ จำนวน ๒๑ แห่ง - Risk Score ระดับ ๑ จำนวน ๒๑ แห่ง <p>*** ไม่มีหน่วยบริการที่มี เงินบำรุงคงเหลือ(หักหนี้สิน) ติดลบ</p> <p>*** ไม่มีหน่วยบริการที่มี Cash Ratio < ๑.๐</p> <p>ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังโรงพยาบาล</p> <p>Total Performance Score : TPS ไตรมาส ๓ /๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - Grade A จำนวน ๗ แห่ง - Grade B จำนวน ๘ แห่ง - Grade C จำนวน ๖ แห่ง - Grade D จำนวน ๑ แห่ง - Grade F -ไม่มี - 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๙. ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔S๔C) โรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - จากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ พบข้อที่ไม่ผ่านมากที่สุด ดังนี้ (๑) การระบุรายชื่อบุคลากรผู้รับผิดชอบการจัดเก็บรายได้ ใน Flow chart ของการเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุนย่อย (๒) การบันทึกลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน ประสิทธิภาพในการเรียกเก็บกองทุน UC , CSMBS , SSS (๓) การบริหารจัดการข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช. 	<p>สสจ. รพ.</p>
	<p>๑๐. การบริหารจัดการงบค่าบริการทางการแพทย์ในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - การขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน ครั้งที่ ๑ ให้ดำเนินการก่อน วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ และสามารถดำเนินงานได้ถึง วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ให้ทุกอำเภอการสมัครหน่วยบริการเพื่อพัฒนาระบบการปรับเปลี่ยนรหัสพัสดุจากระบบ Analog เป็นระบบ Digital <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งดำเนินการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๑. การปรับแก้ค่าแรงระดับจังหวัดและรับรองข้อมูลประชากร UC เพื่อใช้จัดสรรงบประมาณ UC และค่าตอบแทนกำลังคน (ฉ.๑๑ , ฉ. ๑๒) ปีงบประมาณ ๒๕๕๖</p> <p>(๑) ประชากร UC - จำนวนประชากรสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) ของแต่ละหน่วยบริการจาก สปสช.</p> <p>(๒) ประเภทหน่วยบริการ - จากข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.สธ.</p> <p>(๓) ระดับหน่วยบริการ และจำนวนเตียง - ข้อมูลระดับหน่วยบริการ(Service Plan) จากกองบริหารสาธารณสุข (กบรส.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>(๔) ข้อมูลเงินเดือนระดับจังหวัด ของ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และ พนักงานราชการ (เดือนเมษายน ๒๕๖๔ ถึง เดือนมีนาคม ๒๕๖๕) จาก : ข้อมูลเงินเดือน จ่ายตรงจากกองบริหารการคลัง จากระบบ GFMS</p> <p>(๕) ข้อมูลประมาณการจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉ.๑๑, ฉ.๑๒)</p> <p>จาก : ข้อมูลบุคลากร ในโปรแกรม HROPS</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๒. แจ้งรายชื่อผู้ประกอบการที่ผ่านการตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานการท่องเที่ยวไทย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ผลการตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานโฮมสเตย์ไทย และเกณฑ์คุณภาพที่พักนักท่องเที่ยว (Home Lodge) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดศรีสะเกษ โดยกรมการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ซึ่งมีโฮมสเตย์ได้รับการรับรองมาตรฐาน โฮมสเตย์ไทย จำนวน ๑ แห่ง คือ โฮมสเตย์บ้านภูมิซรอล ตำบลเสาธงชัย อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๕ หลัง ดังนี้</p> <p>๑) นายหนูจันท์ แสงคำ บ้านเลขที่ ๓๕๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลเสาธงชัย อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๒) นางสาวบัวทอง ประคองกลาง บ้านเลขที่ ๑๖๑ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลเสาธงชัย อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๓) นางไพรัตน์ จันได บ้านเลขที่ ๑๑๙ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลเสาธงชัย อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๔) นางสาวนรินทร์ สิทธิพร บ้านเลขที่ ๑๖๔ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลเสาธงชัย อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๕) นายเกียรติคุณ ทวี บ้านเลขที่ ๑๘๘ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลเสาธงชัย อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>และที่พักนักท่องเที่ยว (Home Lodge) ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่พักนักท่องเที่ยว (Home Lodge) จำนวน ๖ แห่ง ดังนี้</p> <p>(๑) สุรางค์โฮมสเตย์ บ้านเลขที่ ๔๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลน้ำคำ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>(๒) บ้านแม่สมส่วน บ้านเลขที่ ๓๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลน้ำคำ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>(๓) แม่นันทา โฮมสเตย์ บ้านเลขที่ ๒๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลน้ำคำ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>(๔) บ้านเพ็ญพิญ บ้านเลขที่ ๔๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลน้ำคำ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>(๕) บ้านผ้าศรีลาว บ้านเลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลตุม อำเภอสรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>(๖) บ้านแม่ดอน บ้านเลขที่ ๒ หมู่ที่ ๖ ตำบลตุม อำเภอสรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ												
	<p>๑๓. สรุปผลการปฏิบัติงานตามแผนตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภาพรวม หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ด้านการบริหารพัสดุ</p> <table border="1" data-bbox="245 436 1321 1355"> <tr> <td data-bbox="245 436 719 629">-บางหน่วยงาน จัดทำบัญชีวัสดุไม่ถูกต้องครบถ้วนตามรูปแบบของบัญชีวัสดุ</td> <td data-bbox="719 436 1321 629">-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำบัญชีวัสดุให้ถูกต้องครบถ้วนตามรูปแบบของบัญชีวัสดุ โดยจัดทำให้เป็นปัจจุบัน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 629 719 779">-บางหน่วยงานจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินไม่เป็นรายตัวและไม่เป็นปัจจุบัน</td> <td data-bbox="719 629 1321 779">-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้จัดทำเป็นรายตัว โดยจัดทำให้เป็นปัจจุบัน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 779 719 1115">-บางหน่วยงาน พบว่ามีบางกลุ่มงานที่ยังใช้รูปแบบใบเบิกพัสดุที่ไม่ถูกต้อง</td> <td data-bbox="719 779 1321 1115">-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำใบเบิกพัสดุให้ถูกต้อง โดยมีการลงลายมือชื่อพร้อมระบุตำแหน่งตามรายละเอียดดังนี้ *ผู้ขอเบิกพัสดุ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน.....) *ผู้ส่งจ่ายพัสดุ (หัวหน้าหน่วยพัสดุ) *ผู้รับพัสดุ *ผู้จ่ายพัสดุ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 1115 719 1355">-บางหน่วยงานทะเบียนคุมทรัพย์สิน (ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์) ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แต่มีการคิดค่าเสื่อมราคา</td> <td data-bbox="719 1115 1321 1355">-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรูปแบบทะเบียนคุมทรัพย์สินและทะเบียนคุมทรัพย์สิน(ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์) ที่ถูกต้องและในส่วนของราคาคำนวณคิดค่าเสื่อมราคานั้น ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์ จะไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคา</td> </tr> </table> <p>ด้านจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง</p> <table border="1" data-bbox="245 1406 1321 1839"> <tr> <td data-bbox="245 1406 719 1839">-บางหน่วยงานวันที่ในใบเสนอราคาและใบส่งของระบุไม่ชัดเจนและไม่สัมพันธ์กับเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง เช่น ใบเสนอราคาไม่ระบุวันที่เสนอราคา และใบส่งของระบุวันที่ไม่สัมพันธ์กับวันที่ในเอกสารใบตรวจรับพัสดุ</td> <td data-bbox="719 1406 1321 1839">ให้ดำเนินการตรวจทานวันที่ในใบเสนอราคาและใบส่งของให้ชัดเจนและถูกต้อง รวมถึงให้ดำเนินการในระบบ e-GP ให้ถูกต้อง -กำชับผู้ปฏิบัติงานพร้อมอธิบายรายละเอียดขั้นตอนการเสนอราคาของผู้ประกอบการโดยจะต้องดำเนินการเสนอราคาหลังจากเจ้าหน้าที่ได้รายงานขอซื้อจัดจ้างเรียบร้อยแล้วเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาผลและอนุมัติการสั่งซื้อสั่งจ้างในขั้นตอนต่อไป</td> </tr> </table> <p>ด้านจัดซื้อพัสดุด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)</p> <table border="1" data-bbox="245 1890 1321 2078"> <tr> <td data-bbox="245 1890 719 2078">-บางหน่วยงาน แหล่งที่มาของราคากลางในการจัดซื้อรถพยาบาล ระบุแหล่งที่มาจากการสืบราคา</td> <td data-bbox="719 1890 1321 2078">-แหล่งที่มาของราคากลางในการจัดซื้อครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคากลางจากบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงานงบประมาณ</td> </tr> </table>	-บางหน่วยงาน จัดทำบัญชีวัสดุไม่ถูกต้องครบถ้วนตามรูปแบบของบัญชีวัสดุ	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำบัญชีวัสดุให้ถูกต้องครบถ้วนตามรูปแบบของบัญชีวัสดุ โดยจัดทำให้เป็นปัจจุบัน	-บางหน่วยงานจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินไม่เป็นรายตัวและไม่เป็นปัจจุบัน	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้จัดทำเป็นรายตัว โดยจัดทำให้เป็นปัจจุบัน	-บางหน่วยงาน พบว่ามีบางกลุ่มงานที่ยังใช้รูปแบบใบเบิกพัสดุที่ไม่ถูกต้อง	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำใบเบิกพัสดุให้ถูกต้อง โดยมีการลงลายมือชื่อพร้อมระบุตำแหน่งตามรายละเอียดดังนี้ *ผู้ขอเบิกพัสดุ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน.....) *ผู้ส่งจ่ายพัสดุ (หัวหน้าหน่วยพัสดุ) *ผู้รับพัสดุ *ผู้จ่ายพัสดุ	-บางหน่วยงานทะเบียนคุมทรัพย์สิน (ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์) ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แต่มีการคิดค่าเสื่อมราคา	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรูปแบบทะเบียนคุมทรัพย์สินและทะเบียนคุมทรัพย์สิน(ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์) ที่ถูกต้องและในส่วนของราคาคำนวณคิดค่าเสื่อมราคานั้น ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์ จะไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคา	-บางหน่วยงานวันที่ในใบเสนอราคาและใบส่งของระบุไม่ชัดเจนและไม่สัมพันธ์กับเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง เช่น ใบเสนอราคาไม่ระบุวันที่เสนอราคา และใบส่งของระบุวันที่ไม่สัมพันธ์กับวันที่ในเอกสารใบตรวจรับพัสดุ	ให้ดำเนินการตรวจทานวันที่ในใบเสนอราคาและใบส่งของให้ชัดเจนและถูกต้อง รวมถึงให้ดำเนินการในระบบ e-GP ให้ถูกต้อง -กำชับผู้ปฏิบัติงานพร้อมอธิบายรายละเอียดขั้นตอนการเสนอราคาของผู้ประกอบการโดยจะต้องดำเนินการเสนอราคาหลังจากเจ้าหน้าที่ได้รายงานขอซื้อจัดจ้างเรียบร้อยแล้วเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาผลและอนุมัติการสั่งซื้อสั่งจ้างในขั้นตอนต่อไป	-บางหน่วยงาน แหล่งที่มาของราคากลางในการจัดซื้อรถพยาบาล ระบุแหล่งที่มาจากการสืบราคา	-แหล่งที่มาของราคากลางในการจัดซื้อครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคากลางจากบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงานงบประมาณ	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
-บางหน่วยงาน จัดทำบัญชีวัสดุไม่ถูกต้องครบถ้วนตามรูปแบบของบัญชีวัสดุ	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำบัญชีวัสดุให้ถูกต้องครบถ้วนตามรูปแบบของบัญชีวัสดุ โดยจัดทำให้เป็นปัจจุบัน													
-บางหน่วยงานจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินไม่เป็นรายตัวและไม่เป็นปัจจุบัน	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้จัดทำเป็นรายตัว โดยจัดทำให้เป็นปัจจุบัน													
-บางหน่วยงาน พบว่ามีบางกลุ่มงานที่ยังใช้รูปแบบใบเบิกพัสดุที่ไม่ถูกต้อง	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำใบเบิกพัสดุให้ถูกต้อง โดยมีการลงลายมือชื่อพร้อมระบุตำแหน่งตามรายละเอียดดังนี้ *ผู้ขอเบิกพัสดุ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน.....) *ผู้ส่งจ่ายพัสดุ (หัวหน้าหน่วยพัสดุ) *ผู้รับพัสดุ *ผู้จ่ายพัสดุ													
-บางหน่วยงานทะเบียนคุมทรัพย์สิน (ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์) ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แต่มีการคิดค่าเสื่อมราคา	-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรูปแบบทะเบียนคุมทรัพย์สินและทะเบียนคุมทรัพย์สิน(ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์) ที่ถูกต้องและในส่วนของราคาคำนวณคิดค่าเสื่อมราคานั้น ครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์ จะไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคา													
-บางหน่วยงานวันที่ในใบเสนอราคาและใบส่งของระบุไม่ชัดเจนและไม่สัมพันธ์กับเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง เช่น ใบเสนอราคาไม่ระบุวันที่เสนอราคา และใบส่งของระบุวันที่ไม่สัมพันธ์กับวันที่ในเอกสารใบตรวจรับพัสดุ	ให้ดำเนินการตรวจทานวันที่ในใบเสนอราคาและใบส่งของให้ชัดเจนและถูกต้อง รวมถึงให้ดำเนินการในระบบ e-GP ให้ถูกต้อง -กำชับผู้ปฏิบัติงานพร้อมอธิบายรายละเอียดขั้นตอนการเสนอราคาของผู้ประกอบการโดยจะต้องดำเนินการเสนอราคาหลังจากเจ้าหน้าที่ได้รายงานขอซื้อจัดจ้างเรียบร้อยแล้วเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาผลและอนุมัติการสั่งซื้อสั่งจ้างในขั้นตอนต่อไป													
-บางหน่วยงาน แหล่งที่มาของราคากลางในการจัดซื้อรถพยาบาล ระบุแหล่งที่มาจากการสืบราคา	-แหล่งที่มาของราคากลางในการจัดซื้อครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคากลางจากบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงานงบประมาณ													

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ด้านเงินบริจาคและเงินเรียไ</p> <p>-โรงพยาบาลบางแห่ง จากการสุ่มตรวจ ชุดเอกสารจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบริจาค พบว่า มีการจัดซื้อจัดจ้างโดยใช้ พรบ. จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐</p> <p>-ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบริจาค จะต้องใช้ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุโดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑</p>	
	<p>ด้านประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐานการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ</p> <p>-บางหน่วยงาน พบว่ามีการจัดทำคำสั่ง คณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน และคำสั่งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายในยังไม่เป็นปัจจุบัน และคำสั่งทั้งสองคำสั่งมีชื่อคณะกรรมการ ซ้ำกัน</p> <p>-แนะนำให้จัดทำคำสั่งคณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายใน และคำสั่งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายในให้เป็นปัจจุบัน และคำสั่งทั้งสองคำสั่ง ชื่อคณะกรรมการทั้งสองคำสั่งต้องไม่ซ้ำกัน</p> <p>-บางหน่วยงานยังไม่มีการจัดการประชุมของคณะกรรมการระบบควบคุมภายใน และไม่มีการบันทึกรายงานการประชุม</p> <p>-แนะนำให้หน่วยงานต้องมีการจัดประชุมคณะกรรมการระบบควบคุมภายใน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และขอให้มีการบันทึกรายงานการประชุม เป็นลายลักษณ์อักษร และลงชื่อผู้บันทึกรายงานการประชุม และผู้ตรวจรายงานการประชุมทุกครั้ง</p> <p>-บางหน่วยงานมีการจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow chart) แต่ยังไม่ครบทุกกระบวนการ และยังไม่ได้ปฏิบัติตามแบบฟอร์มของการควบคุมภายใน</p> <p>-ขอให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow chart) ให้ครบทุกกระบวนการภายในหน่วยงาน และถูกต้องตามแบบฟอร์มการควบคุมภายใน</p> <p>-บางหน่วยงานมีการจัดทำรายงานประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๔) แต่ยังไม่ครบทุกกระบวนการย่อย</p> <p>-ขอให้ดำเนินการจัดทำรายงานประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๔) ให้ครบทุกกระบวนการย่อยภายในหน่วยงาน</p> <p>-บางหน่วยงานมีการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕) แต่ยังไม่ถูกต้อง</p> <p>-ขอให้ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕) ให้ถูกต้อง โดยนำความเสี่ยงของปีที่ผ่านมา (ตามแบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย) มาติดตามประเมินวิธีการควบคุมภายในที่กำหนดขึ้น ว่ากิจกรรมที่ได้รายงานไว้มีความเสี่ยงหลงเหลืออยู่หรือไม่ การควบคุมภายในมีประสิทธิภาพเพียงพอหรือไม่ ในกรณีที่ความเสี่ยงหมดแล้วให้ระบุสถานะ การดำเนินการของประเด็นความเสี่ยงพร้อมทั้งระบุวิธีการติดตามสรุปผลการประเมิน หรือข้อคิดเห็นลงในรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย) แต่ในกรณีหากพบว่ายังมี</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ		ผู้รับผิดชอบ
	<p>ความเสี่ยงเหลืออยู่ ให้ระบุสถานะของประเด็น ความเสี่ยง พร้อมทั้งระบุวิธีการติดตาม สรุปผลการ ประเมิน หรือข้อคิดเห็นลงในรายงานผลการ ติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย) และให้รายงาน ประเด็นความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่พร้อมสาเหตุและ ข้อเสนอแนวทางการปรับปรุงแก้ไขกิจกรรม การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน เพื่อ พิจารณากำหนดวิธีการบริหารความเสี่ยงและ ควบคุมภายในใหม่และนำไปจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงและควบคุมภายใน ลงในแบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย ปิดท้าย</p>		
ด้านเงินยืมราชการ			
	-บางหน่วยงานจัดทำเอกสารประกอบการ ยืมเงินไม่ครบถ้วน	-แนะนำให้หน่วยงานจัดทำเอกสารให้ถูกต้อง การ จัดประชุมชี้แจง เอกสารแนบได้แก่ วาระการ ประชุม สำหรับการอบรม เอกสารแนบ คือ กำหนดการ	
	-บางหน่วยงานจัดทำโครงการโดยไม่ได้ ระบุกิจกรรม เช่น อบรมหรือประชุมเชิง ปฏิบัติการไว้ในวิธีดำเนินการ	-การระบุกิจกรรมในส่วนวิธีดำเนินการ จะต้องระบุ กิจกรรมให้สัมพันธ์กับในส่วนของงบประมาณ	
	-บางหน่วยงาน การยืมเงินไปราชการไม่มี การจัดทำบันทึกข้อความ ขออนุมัติไป ราชการ	-แนะนำหน่วยงานให้มีบันทึกข้อความขออนุมัติไป ราชการ หากไม่ได้ขออนุมัติไปราชการจะทำให้ไม่ เกิดสิทธิในการเบิกค่าใช้จ่าย	
	-บางหน่วยงาน การจัดทำทะเบียนคุม ลูกหนี้เงินยืมใช้แบบฟอร์มยังไม่ถูกต้อง	-แนะนำให้หน่วยงานจัดทำทะเบียนลูกหนี้เงินยืม ให้ถูกต้อง ซึ่งรูปแบบทะเบียนคุมลูกหนี้เงินยืมต้อง เป็นไปตามที่กระทรวงการคลังกำหนด	
	-บางหน่วยงาน จัดทำรายงานลูกหนี้เงิน ยืมคงเหลือเสนอผู้บริหารทราบ ไม่เป็น ปัจจุบัน	-แนะนำให้หน่วยงานรายงานลูกหนี้เงินยืมคงเหลือ ให้ผู้บริหารทราบ ทุกเดือน	
	-บางหน่วยงาน ไม่ลงลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญในทะเบียนคุมลูกหนี้เงินยืม	-แนะนำหน่วยงานปฏิบัติให้ถูกต้อง โดยเมื่อผู้ยืมส่ง ใช้เงินยืม ให้บันทึกการรับคืนในสัญญาเงินยืม พร้อมทั้งแนบใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญไว้เป็น หลักฐานและบันทึกเลขที่ใบสำคัญหรือ ใบเสร็จรับเงินในทะเบียน คุมลูกหนี้เงินยืม พร้อม ลงลายมือชื่อผู้รับไว้เป็นหลักฐาน	
	-บางหน่วยงาน นับวันที่ในสัญญายืม คลาดเคลื่อน	-แนะนำหน่วยงานปฏิบัติให้ถูกต้อง โดยการยืมเงิน ไปราชการส่งใช้เงินยืมภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ กลับมาถึง ส่วนการยืมเงินเพื่อใช้ในราชการอื่น	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ		ผู้รับผิดชอบ
	เช่น จัดอบรมหรือจัดประชุม ส่งใช้เงินยืมภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่รับเงินยืม		
บางหน่วยงานไม่มีการแนบบันทึกรขอ อนุมัติจัดประชุมในเอกสารส่งใช้เงินยืม		-แนะนำให้หน่วยงานแนบเอกสารให้ครบถ้วน เอกสารบันทึกขออนุมัติจัดการประชุมฉบับจริงต้อง แนบกับหลักฐานใบสำคัญที่ส่งใช้เงินยืม	
ด้านการเงินและบัญชี			
- ไม่นำเงินประกันสัญญาฝากคลัง		- ตามระเบียบฯให้นำเงินประกันสัญญาฝากคลังไม่ ว่าจะเป็นงบประมาณหรือเงินนอกงบประมาณ	
- รพ.เบิกเงินจากเงินงบประมาณ สสจ. แต่นำฝากเข้าบัญชีเงินบำรุงของรพ.		- รับเงินงบประมาณต้องนำเช็คฝากเข้าบัญชีเงิน งบประมาณของรพ.และบันทึกบัญชีตามผังบัญชี ของกระทรวงสาธารณสุข	
- จัดทำทะเบียนคุมเจ้าหน้าที่ไม่เป็นปัจจุบัน หรือทะเบียนคุมมียอดไม่ตรงกับบัญชี		- ควรมีการสอบทานเจ้าหน้าที่ที่มีอยู่จริงกับทะเบียน คุมว่ามียอดถูกต้องตรงกันหรือไม่ หากพบว่าไม่ ถูกต้องให้ทำบันทึกขออนุมัติปรับปรุงบัญชีให้ ถูกต้อง	
- ทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาจัดทำไม่ครบ ทุกบัญชีหรือมียอดไม่ตรงกับบัญชี		- ควรมีการประสานงานระหว่างผู้จัดทำทะเบียนคุม กับผู้บันทึกบัญชีและมีการตรวจสอบว่ามียอด ตรงกันหรือไม่	
- รายงานเงินคงเหลือประจำวันลงนามไม่ เป็นปัจจุบัน		- ผู้รับผิดชอบควรจัดทำให้เป็นปัจจุบันและเสนอ คณะกรรมการลงนาม	
- การส่งเช็คให้เจ้าหน้าที่โดยไม่ได้รับแจ้ง จากบริษัทให้ส่งให้		- ให้บริษัททำหนังสือแจ้งให้รพ.ส่งเช็คให้ - รพ.ทำหนังสือขออนุมัติส่งเช็คให้เจ้าหน้าที่	
	๑๔. รายงานผลการตรวจสอบภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA)ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - หน่วยบริการสามารถจัดทำแผนพัฒนาองค์กรตามแบบฟอร์มที่กำหนดแต่ละมิติที่ไม่ผ่าน เกณฑ์การประเมิน หรือจัดทำแผนพัฒนาองค์กรตามความเหมาะสมของหน่วยบริการ - ให้หน่วยบริการจัดส่งแผนพัฒนาองค์กร ๕ มิติ สำหรับมิติที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๙๐ ในระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ ช่องเมนูแผนพัฒนาองค์กร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ - จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานและเอกสารหลักฐาน ตามแผนพัฒนาองค์กร ๕ มิติ ในระบบตรวจสอบอัตโนมัติ ๕ มิติ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕		สสจ. รพ. สสอ.
	๑๕. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ พชอ. กันทรลักษณ์ ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน สิงหาคม ๒๕๖๕ พชอ “ศิลาลาด” - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ - ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)		สสจ. รพ. สสอ.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๖. ขอความร่วมมือการบังคับใช้กฎหมายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยพิจารณาเห็นว่า กัญชา เป็นสมุนไพรที่มีค่าต่อการศึกษาหรือวิจัย มีความสำคัญทางเศรษฐกิจ เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองและส่งเสริมการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๔ มาตรา ๔๔ มาตรา ๔๕ (๓) และ (๕) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๗. การจัดทำบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒</p> <p>พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ กำหนดให้มีพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เพื่อปฏิบัติการตามอำนาจที่กำหนดตามมาตรา ๗๓ และในมาตรา ๗๔ กำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่แสดงบัตรประจำตัวในการปฏิบัติหน้าที่ โดยมีรูปแบบและขนาดตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๕๕</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคล จันทพรม)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข