

สรุปมติและข้อสั่งการประชุม

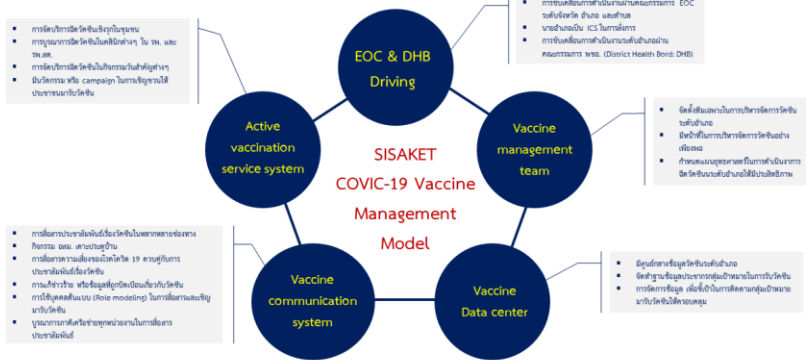
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธาน แจ้ง ให้ที่ประชุม ทราบ	<p>๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยบริการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๕ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๒๒ ก.ย. ๖๕ บ้านสนวน หมู่ ๑๑ ตำบล โพธิ์ศรี อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๒. การเลื่อนขึ้นเงินเดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะดำเนินการเลื่อนเงินเดือน ครั้งที่ ๒ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ให้แล้วเสร็จภายในห้วงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ เนื่องจากมีการโอนย้ายข้าราชการไปสู่อำเภอปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น จึงขอให้ผู้บริหารทุกท่าน จัดทำข้อมูลการเลื่อนขึ้นเงินเดือนให้เรียบร้อยเพื่อรอการดำเนินงานในลำดับต่อไป 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๓. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขชายแดนจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ (นายวัฒนา พุฒิชาติ) สั่งการให้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขชายแดนให้มีความชัดเจน สามารถขับเคลื่อนได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนภารกิจ</p>	<p>รพ. สสอ.</p>
	<p>๔. ผลการประเมิน ranking</p> <p>ผลการประเมินและจัดลำดับผลการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข (ranking) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบที่ ๒ ซึ่งรวบรวมผลงานระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผลการประเมิน ranking มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๑) ระดับดีเยี่ยม เรียงลำดับตามคะแนนสูงสุดลงมา ได้แก่ ๑. คปสอ.ราชสีไศล ๒. คปสอ.เมืองจันทร์ ๓. คปสอ.อุทุมพรพิสัย ๔. คปสอ.ขุนหาญ ๕. คปสอ.ศรีรัตนะ ๖. คปสอ.บึงบูรพ์ ๗. คปสอ.เบญจลักษณ์ ๘. คปสอ.ภูสิงห์ ๙. คปสอ.โนนคูณ ๑๐. คปสอ.ไพรบึง ๑๑. คปสอ.ห้วยทับทัน และ ๑๒. คปสอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ ตามลำดับ</p> <p>๒) ระดับดีมาก เรียงลำดับตามคะแนนสูงสุดลงมา ได้แก่ ๑. คปสอ.ปรางค์กู่ ๒. คปสอ.น้ำเกลี้ยง ๓. คปสอ.พยุห์ ๔. คปสอ.ยางชุมน้อย ๕. คปสอ.กันทรารมย์ ๖. คปสอ.ขุขันธ์ ๗. คปสอ.ศิลาลาด ๘. คปสอ.วังหิน ๙. คปสอ.เมือง และ ๑๐. คปสอ.กันทรลักษ์ ตามลำดับ</p> <p>สำหรับ โรงพยาบาลศรีสะเกษ + PCU เทศบาล ไม่มีการจัดระดับ คปสอ.</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๕. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)</p> <p>รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รวม ๖๐๐,๙๐๑,๖๖๙ ราย เสียชีวิต ๖,๔๗๑,๙๓๑ ราย รักษาหายสะสม ๕๗๕,๒๔๖,๙๔๑ ราย</p> <p>สถานการณ์ในประเทศไทย ข้อมูลรายงานสถานการณ์ของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-๑๙ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยรายใหม่ ๑,๕๓๑ ราย รักษาหายเพิ่ม ๒,๒๙๘ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๒๘ ราย รวมผู้ป่วยยืนยันสะสมระลอกตั้งแตปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔,๖๓๕,๗๑๑ ราย รักษาหายสะสมตั้งแตปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔,๕๘๔,๘๒๗ ราย และมีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแตปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓๒,๐๕๕ ราย</p> <p>สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ไม่พบผู้ติดเชื้อยืนยันรายใหม่ (Confirm case : RT-PCR+) และไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่ม ผู้ป่วยสะสมระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๖๙๒ ราย และมีผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๒๔๔ ราย อัตราการเสียชีวิต ร้อยละ ๐.๗๙</p> <p>การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 พบว่า ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนเพิ่ม ๓๓๐ คน ประชากรจังหวัดศรีสะเกษได้รับวัคซีนแล้ว จำนวน ๙๕๙,๓๖๑ คน โดยฉีดวัคซีนไปแล้ว ๒,๑๗๙,๒๓๕ โดส มีความครอบคลุมในการรับวัคซีน ร้อยละ ๗๗.๗๕ แบ่งเป็นเข็มที่ ๑ จำนวน ๙๑๙,๙๐๑ โดส เข็มที่ ๒ จำนวน ๘๕๑,๓๓๗ โดส เข็มที่ ๓ จำนวน ๓๗๖,๖๓๔ โดส และเข็มที่ ๔ จำนวน ๓๑,๓๖๓ โดส</p> <p>การศึกษาเพื่อพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและหน่วยงานภาคเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการถอดบทเรียนเพื่อศึกษารูปแบบการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและหน่วยงานภาคเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action research) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น เข็มที่ ๓ และเพื่อถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนการเรียนรู้การดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในพื้นที่อำเภอที่มีผลงานดีเด่นและอำเภอที่ยังต้องพัฒนาในการบริหารจัดการวัคซีนให้ดีขึ้น โดยใช้วิธีการสนทนากลุ่ม (Focus group) และการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) กลุ่มภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ ได้ผลการศึกษาได้รูปแบบการการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและหน่วยงานภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ดังนี้</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p style="text-align: center;">สรุปสาระสำคัญ</p> <p style="text-align: center;">การพัฒนาแบบการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ 3) โดยกรมความร่วมมือระหว่างประเทศและหน่วยงานภาคีเครือข่ายจังหวัดศรีสะเกษ</p> 	
	<p>๖. สรุปผลการประชุมขับเคลื่อนและติดตามนโยบายของรัฐบาล และภารกิจสำคัญของสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๑) การบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>๑.๑ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย(ศบค.มท.) ได้มีหนังสือแจ้งจังหวัดดำเนินการให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ให้ครอบคลุมในแต่ละจังหวัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และกำกับติดตามการฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามเป้าหมาย เพื่อให้เป็นไปตามแผนบริหารวัคซีน ซึ่งในปัจจุบันพบว่าประชาชนได้รับวัคซีน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เข็มที่ ๑ ร้อยละ ๘๒ - เข็มที่ ๒ ร้อยละ ๗๗ - เข็มที่ ๓ ร้อยละ ๔๓ <p>โดยขอให้หัวหน้าสำนักงานจังหวัด ประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมเพิ่มขึ้น</p> <p>๑.๒ ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘(ฉบับที่ ๔๖) ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีผลตั้งแต่วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การปรับปรุงเขตพื้นที่จังหวัดตามพื้นที่สถานการณ์ และยกเลิกการกำหนดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว โดยทุกจังหวัดจะปรับเป็นพื้นที่เฝ้าระวัง ทั้งนี้ขอให้ดำเนินกิจกรรมตามมาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ๒) การผ่อนคลायข้อปฏิบัติในการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทั่วราชอาณาจักร ๓) การผ่อนคลायมาตรการควบคุมแบบบูรณาการในพื้นที่เฝ้าระวัง โดยร้านอาหารและเครื่องดื่ม สามารถเปิดให้บริการจำหน่ายและการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านได้ โดยต้องดำเนินการภายใต้กฎหมายหรือระเบียบที่กำหนด ๔) การผ่อนคลायมาตรการเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยไม่ต้องลงทะเบียน Thailand pass มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป 	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>การติดตามงาน</p>	<p>๑. ไข้เลือดออก</p> <p>สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๖๕๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๔.๖๗ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๑๕ พบผู้ป่วยเพศชาย มากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๕๙ ราย เพศหญิง ๒๙๙ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๐ : ๑ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๔๔๕ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกร</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :-</p> <p>ผู้บริหารสาธารณสุขในทุกพื้นที่ ได้ทำการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในโรงเรียน ชุมชน และสถานที่ราชการ เน้นการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน นักเรียน และหน่วยงานราชการร่วมมือกันในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๒. สถานการณ์โรคฝีดาษลิง (Monkey pox)</p> <p>สถานการณ์โรคฝีดาษลิง หรือ Monkeypox ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโรคฝีดาษลิง จำนวน ๑๐๙ ราย กระจายอยู่ใน ๑๕ ประเทศ ได้แก่ สเปน โปรตุเกส 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>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๓. รายงานผลการประกวดจังหวัด อำเภอ ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ</p> <p>โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี จัด “มหกรรมเฉลิมฉลองครบรอบ ๒๐ ปี TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๕” ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี และมีกิจกรรมการประกวดจังหวัด อำเภอ ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ นำโดย นายวัฒนา พุฒิชาติ ประธานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้ส่ง จังหวัด อำเภอ และ ชมรม TO BE NUMBER ONE เข้าร่วมประกวด จำนวน ๘ ชมรม</p> <p>ผลการดำเนินงาน จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัลจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ ดังนี้</p> <p>๑. จังหวัด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัลจังหวัด TO BE NUMBER ONE รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทองปีที่ ๒</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ			ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. ชมรม TO BE NUMBER ONE บ้านขี้เหล็ก ตำบลพราน อำเภอขุนหาญ ได้รับรางวัลรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๒</p> <p>๓. ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนกันทรลักษ์วิทยา ได้รับรางวัลรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ ๑</p> <p>๔. ชมรม TO BE NUMBER ONE สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขา กันทรลักษ์ ได้รับรางวัลชมรม ระดับดีเด่น</p> <p>๕. ชมรม TO BE NUMBER ONE วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ ได้รับรางวัล ระดับดีเด่น</p>			
	<p>๔. รายงานผลการดำเนินโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ</p> <p>ด้วย กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา มูลนิธิไทยคม มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน และสมาพันธ์เดินวิ่งเพื่อสุขภาพ ได้จัดทำโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ ธีมงานปี ๒๕๖๕ “แผ่นดินไทยไร้ สโตรค” กำหนดจัดงานระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษดำเนินการตามโครงการ ๓ กิจกรรม</p> <p>๑) จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้า ฯ บรมราชินี ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>๒) ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง การป้องกัน การเข้าถึงบริการ ลดอัตราพิการและเสียชีวิตระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>๓) รณรงค์ให้ประชาชนออกกำลังกาย ได้แก่</p> <p>๓.๑ ออกกำลังกาย เดิน วิ่ง ปั่น ระหว่างวันที่ ๒๘ กรกฎาคม - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>๓.๒ จัดกิจกรรม เดิน วิ่ง ๕ ,๑๐ กิโลเมตร ปั่น ๔๐ กิโลเมตร ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>๑) สมาชิก CCC MEMBER (Sport City)</p>			<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
ลำดับที่	จังหวัด	CCC Member	จำนวนแคลลอรี่ (Kcal)	
1	กระบี่	469	583,071	
2	ศรีสะเกษ	271	1,111,506	
3	บุรีรัมย์	203	1,368,267	
4	ชลบุรี	163	872,650	
5	กรุงเทพมหานคร	152	1,497,610	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ			ผู้รับผิดชอบ
	๒) เข้าร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น เป้าหมาย ๒,๐๐๐ คน			
	ที่	กิจกรรม	จำนวนสมัครเข้าร่วม (คน)	
	1	เดินวิ่ง 5 kg	56	
	2	เดินวิ่ง 10 kg	30	
	3	ปั่น 50 kg	2	
		รวม	89	
	<p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ผู้บริหารทุกท่านประชาสัมพันธ์ และประสานให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการซื้อเสื้อ เดิน วิ่ง ปั่น เพื่อเป็นการระดมทุนในการขับเคลื่อนกิจกรรมและทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยสโตรค และสนับสนุนโรงพยาบาลพระยุพราชทั่วประเทศ - ขอให้ผู้บริหารทุกท่าน เชิญชวนและขอความร่วมมือบุคลากรในสังกัดทุกคน สมัคร Application CCC และบันทึกผลงานทุกคน <p>๕. เตือนพบการระบาดหลอกลวง (Phishing Mail) โดยใช้ชื่ออีเมล health.moph.go.th</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบการระบาดหลอกลวง (Phishing Mail) โดยใช้ชื่ออีเมล health.moph.go.th หลอกลวงว่ามีการอัปเดตระบบอีเมลให้คลิก Verification เพื่อให้สามารถใช้อีเมลได้ต่อไป ดังรูปที่แนบ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้เนิ่นการปิดกั้น (Block) การส่งอีเมลดังกล่าวภายใต้โดเมนกระทรวงสาธารณสุขแล้ว และแจ้งเตือนให้หน่วยงานทราบเพื่อไม่ให้ตกเป็นเหยื่ออีเมลหลอกลวง ซึ่งอาจถูกหลอกให้กรอกข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลทางการเงิน หรืออาจมีการแฝงมัลแวร์ (Malware) ลงในเครื่องคอมพิวเตอร์ หรือ Mobile Device ที่ใช้งานอยู่</p> <p>หากพบอีเมลหลอกลวงข้างต้น ให้ดำเนินการลบอีเมลทั้งหมดที่ ห้ามคลิกลิงค์หรือไคคอนหลอกลวง ดาวน์โหลด หรือติดตั้งโปรแกรมที่ส่งมาพร้อมอีเมลหลอกลวงดังกล่าว หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๑ ๒๕๔๐ ๑๒๐๐</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบ และเฝ้าระวัง หากพบอีเมลหลอกลวงข้างต้น ให้ดำเนินการลบอีเมลทั้งหมดที่ และรายงานผู้บังคับบัญชาทราบ 			<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
		<p>๖. ผลงานวิชาการระดับกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>การคัดเลือกผลงานวิชาการระดับกระทรวงสาธารณสุข ในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ ณ ศูนย์การประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ในระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ โดยมีการส่งผลงานวิชาการในระดับกระทรวง จำนวนทั้งหมด ๒,๗๗๐ ผลงาน และเขตสุขภาพที่ ๑๐</p>		

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ได้ส่งผลงานวิชาการทั้งหมด ๕๗๙ ผลงาน และได้รับการคัดเลือกในระดับกระทรวง จำนวน ทั้งหมด ๑๒๖ ผลงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ส่งผลงาน จำนวน ๒๒๓ ผลงาน ได้รับคัดเลือก ๔๙ ผลงาน</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จัดเวทีข้อมนำเสนอผลงานวิชาการ (เสมือนเวทีจริง) ในระหว่างวันที่ ๕-๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมจริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ผ่านระบบ VDO conference WebEx : Meeting number: ๒๕๑๗ ๘๑๓ ๐๐๓๖ Password: ๕๖๐๙ โดยจะมีผู้เข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ จำนวน ๔๙ ผลงาน</p>	
	<p>๗. การจัดทำวารสารวิจัยและพัฒนาสุขภาพศรีสะเกษ (ระบบออนไลน์) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้นำเสนอผลงานวิชาการ ๒) การเผยแพร่ผลงานวิชาการของบุคลากรเพื่อประกอบการเลื่อนระดับที่สูงขึ้น ๓) เพื่อเป็นช่องทางในการขอรับคำแนะนำของบุคลากรในการจัดทำผลงานวิชาการ (การศึกษา / ผลงานประกวด/พัฒนางาน) <ul style="list-style-type: none"> - ข้อกำหนดของการเผยแพร่บทความวิชาการ / ผลงานวิชาการ <ol style="list-style-type: none"> ๑) จัดทำบทความตามรูปแบบแพลตฟอร์ม (Template) ที่กำหนดให้ ๒) กำหนดPeer review (ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินคุณภาพบทความ) พิจารณาประเมินคุณภาพของบทความแบบ Double -Blinded โดยบทความ ๑ เรื่องจะได้รับการประเมินคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๓ ท่าน ๓) ลักษณะบทความเผยแพร่ได้แก่ บทความวิชาการ บทความวิจัยตามรูปแบบที่กำหนด บทความปริทัศน์ บทพินิจหนังสือ ที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับการค้นคว้า วิจัย การวิเคราะห์วิจารณ์หรือเสนอแนวคิดใหม่ด้านการดูแลสุขภาพ ๔) บทความวิชาการเผยแพร่ต้องผ่านการยื่นขอจริยธรรมการวิจัยตามมาตรฐานที่กำหนด <ul style="list-style-type: none"> - ขั้นตอน /ระยะเวลาในการพิจารณาบทความวิชาการเพื่อเผยแพร่ จำนวน ๖ ขั้นตอน ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑) ส่งบทความวิจัย / วิชาการเข้าระบบ เว็บไซต์ สสจ.ศรีสะเกษ (ระยะเวลา ๕ วันทำการ) ๒) ทีมบรรณาธิการตรวจสอบเนื้อหาตามวัตถุประสงค์ ความถูกต้อง รูปแบบ (๓ วันทำการ) ๓) ส่งบทความให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๓ ท่าน พิจารณาและแก้ไข (ระยะเวลา ๑๔ วัน) ๔) ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบประเมินตรวจสอบคุณภาพแล้วเสร็จและส่งกลับกองบรรณาธิการ (ระยะเวลา ๓ วัน) ๕) กองบรรณาธิการตรวจสอบความถูกต้อง (ระยะเวลา ๓ วัน) ๖) ส่งบทความวิจัย / วิชาการเผยแพร่ในระบบ เว็บไซต์ สสจ.ศรีสะเกษ (ระยะเวลา ๒ วัน) <p>โดยใช้ระยะเวลาทั้งหมดตั้งแต่ขั้นตอนที่ ๑ ถึง ขั้นตอนที่ ๖ จำนวน ๓๐ วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประชาสัมพันธ์การนำเสนอผลงานวิจัยและพัฒนาสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ (ออนไลน์)และ แนวทางการจัดส่งเอกสารวิชาการเผยแพร่ผ่านระบบออนไลน์ <ol style="list-style-type: none"> ๑) หน้าเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ http://docresearch.ssko.moph.go.th/ ๒) ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสารของวารสารวิจัยและพัฒนาสุขภาพศรีสะเกษ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ๔๘๕ หมู่ ๖ ต.โพนข่า อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐ โทรศัพท์ (๐๔๕) ๖๑๖๐๖๐ ต่อ ๑๐๘ นี้</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1p-6fzn6hqB8EqBY4B4aTyiS7tfechpdO?usp=sharing</p> <p>๓) ไม่มีค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ</p>	
	<p>๘. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <p>ภาวะวิกฤตทางการเงินหน่วยบริการ (Risk Score)</p> <p>Risk Score ระดับ ๐ จำนวน ๒๐ แห่ง</p> <p>Risk Score ระดับ ๑ จำนวน ๒ แห่ง</p> <p>ทั้งนี้ ไม่มีหน่วยบริการที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สิน) ติดลบ</p> <p>ไม่มีหน่วยบริการที่มี Cash Ratio < ๑.๐</p>	<p>สสจ. รพ.</p>
	<p>๙. การประชุมคณะกรรมการชายแดนส่วนภูมิภาคไทย-กัมพูชา ด้านกองทัพนาคที่ ๒ และภูมิภาคทหารที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๕</p> <p>กองทัพนาคที่ ๒ และภูมิภาคทหารที่ ๔ ได้จัดการประชุมคณะกรรมการชายแดนส่วนภูมิภาค (RBC) ไทย-กัมพูชา ด้านกองทัพนาคที่ ๒ และภูมิภาคทหารที่ ๔ ครั้งที่ ๒๓ ประจำปี ๒๕๖๕ ณ จังหวัดเสียมราฐ ราชอาณาจักรกัมพูชา ในระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และ มีการบันทึกการประชุมร่วมคณะกรรมการชายแดนส่วนภูมิภาค ไทย-กัมพูชา ครั้งที่ ๒๓ ประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่าง ฝ่ายไทย : ด้านกองทัพนาคที่ ๒ และ ฝ่ายกัมพูชา : ด้านภูมิภาคทหารที่ ๔ ณ จังหวัดเสียมราฐ ราชอาณาจักรกัมพูชา ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยมีความร่วมมือทวิภาคี ๒ ส่วน มีรายละเอียดความร่วมมือด้านสาธารณสุข ดังนี้</p> <p>๑) ที่ประชุมดำรงการสนับสนุนในการปฏิบัติตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศของประเทศทั้งสองปี ๒๕๕๘ (International Health Regulations: IHR ๒๐๐๕)</p> <p>๒) ที่ประชุมสานต่อการสนับสนุนในการเพิ่มความร่วมมือด้านสาธารณสุข ให้มากขึ้น เช่น การป้องกันสกัดกั้นโรคติดต่อตามแนวชายแดน โดยเฉพาะไข้มาลาเรีย โรคเอดส์ (HIV/AIDS) อีโบล่า วัณโรค โรคไข้ซิกา (Zica) โรคไข้เลือดออก และโรคอุบัติใหม่ การควบคุมอาหาร และยารักษาโรค รวมทั้งการบริการด้านสาธารณสุขแก่ประชาชน การสนับสนุนส่งเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญไปเผยแพร่ความรู้ถึงระดับพื้นที่ เพื่อแลกเปลี่ยนข่าวสาร ด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะโรคที่ระบาดตามแนวชายแดน เพื่อป้องกันสกัดกั้นการแพร่ ระบาดของโรคให้มีประสิทธิภาพสูงและทันเวลา</p> <p>๓) ที่ประชุมดำรงการสนับสนุนและผลักดันโดยจัดการประชุมเพื่อวางระบบการส่งต่อคนไข้ระหว่างสองประเทศ และการรับรองความปลอดภัยให้แก่เจ้าหน้าที่ ของทั้งสองประเทศที่เดินทางไปส่งต่อผู้ป่วยยังโรงพยาบาลด้วยความชัดเจน</p> <p>๔) ที่ประชุมดำรงการสนับสนุนจัดให้มีการประชุมเพื่อเสริมสร้างสัมพันธภาพของผู้บริหาร/ผู้ประสานงาน ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งสองฝ่าย รวมถึงการพัฒนาช่องทางการติดต่อสื่อสาร และจัดเตรียมล่ามในการประสานงานโดยไม่เลือกปฏิบัติ</p> <p>๕) ที่ประชุมดำรงการสนับสนุนต่อผลการประชุมร่วมนายกรัฐมนตรี และ รัฐมนตรี</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>อย่างไม่เป็นทางการ (ICR) ไทย – กัมพูชา ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๘ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ ที่กรุงเทพมหานคร โดยทั้งสองฝ่ายจะร่วมมือในการจัดรูปแบบการส่งผู้ป่วยข้ามแดน รวมทั้งความร่วมมือในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และการควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>๖) ที่ประชุมดำรงการสนับสนุนขอให้ฝ่ายกัมพูชาตรวจโรคเบื้องต้นก่อนที่จะส่งไปรักษาต่อที่ประเทศไทย โดยขอให้มีการผ่านแดนตามขั้นตอนสาธารณสุขของประเทศไทย เช่น จากโรงพยาบาลอำเภอ ไปยังโรงพยาบาลประจำจังหวัด เพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดต่อ รวมทั้งการใช้เอกสารในรูปแบบสากลในการส่งผู้ป่วย</p> <p>๗) ฝ่ายกัมพูชารับทราบว่า ฝ่ายไทยดำรงการสนับสนุนทุนการศึกษาแก่ เยาวชนกัมพูชาไปเข้ารับการศึกษาด้านการพยาบาลที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ ปีละ ๕ คน อย่างต่อเนื่องเป็นเวลา ๑๐ ปี โดยเริ่มเข้ารับการศึกษาดังตั้งปี ๒๕๕๕ เป็นต้นมา</p> <p>๘) ด้านการแพทย์ทหาร ฝ่ายไทยเห็นชอบความร่วมมือในการอำนวยความสะดวกรับนายทหาร-นายสิบ ฝ่ายกัมพูชาเข้าไปรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลทหาร ของกองทัพภาคที่ ๒ ตามขั้นตอน หากมีความประสงค์หรือกรณีจำเป็นในการรักษาพยาบาล</p> <p>๙) ที่ประชุมแสดงความยินดีที่ทั้งสองฝ่ายได้ร่วมมือในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ (Covid-19) อย่างเข้มงวด พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคให้ประชาชนตามแนวชายแดนได้รับทราบ ทำให้การป้องกันและควบคุม การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (Covid-19) ได้ผลเป็นที่น่าพอใจ</p>	
	<p>๑๐. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕ พขอ. ศีลาลาด “โรคไร้พรมแดน เครือข่ายบริการไร้รอยต่อ ที่นี่ พขอ.ศีลาลาด” ลำดับ พขอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน กันยายน ๒๕๖๕ พขอ “อุทุมพรพิสัย” - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ - ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ กันยายน ๒๕๖๕ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๑. ผลการเยี่ยมเสริมพลังนิเทศติดตามงานคุ้มครองผู้บริโภค ระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>๑) การส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน มีผลงานที่น่าชื่นชม ดังนี้ (๑) ส่งเสริมและพัฒนาจนเป็นแหล่งศึกษาดูงาน ราชีไศล - กลุ่มวิสาหกิจชุมชนปลา ร้าแม่สุภาวดี (๒) ส่งเสริมและพัฒนาสถานที่จนได้รับการรับรองมาตรฐาน ปรางค์กู่ - วิสาหกิจชุมชนบ้านดงตาดทอง กันทรารมย์ - กลุ่มวิสาหกิจชุมชนไร่สุขสมาน (อรชัญ พันธุ์วิไล) (๓) ส่งเสริมและพัฒนา ร่วมกับภาคีเครือข่าย ค้นหาผู้ประกอบการเพื่อผลักดันให้ได้มาตรฐาน ได้แก่ บึงบูรพ์ น้ำเกลี้ยง ศรีรัตนะ ยางชุมชนน้อย และ วังหิน</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์</p> <p>(๑) ร้อยละหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>(๒) ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ (เปรียบเทียบข้อมูลสะสม ไตรมาสที่ ๑-๓ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กับ ๒๕๖๕) ผลการดำเนินงาน เพิ่มขึ้น ๖๑.๓๔%</p> <p>(๓) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ผลการดำเนินงาน ๔.๑๔% (เป้าหมาย ๕%)</p>	
	<p>๑๒. เรื่องแจ้งจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน</p> <p>- นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ แจ้งว่า มีการจัดบริการ One Day Surgery ที่โรงพยาบาลศรีรัตนะ เดือนละ ๒ ครั้ง</p> <p>ขอส่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :</p> <p>- ขอให้ผู้บริหารทุกท่านประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารการบริการดังกล่าว</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๓. รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๖๓ : ร้อยละของส่วนราชการ และหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและ ประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ได้รับการประเมิน IA-02 (สำหรับ สสจ.) และ IA-03 (สำหรับ รพ.) โดยรับการประเมินจากกลุ่มตรวจสอบภายใน ระดับ กระทรวง ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษ มีหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ แล้ว จำนวน ๑๘ แห่ง ได้แก่ สสจ.ศรีสะเกษ, รพ.ศรีสะเกษ, รพ.กันทรารมย์, รพ.ไพรบึง, รพ.ปรางค์กู่, รพ.น้ำเกลี้ยง, รพ.ภูสิงห์, รพ.เบญจลักษณ์ฯ, รพ.พยุหะ, รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ, รพ.ศรีรัตนะ, รพ.ขุนหาญ, รพ.ศีลาลาด , รพ.กันทรลักษณ์, รพ.วังหิน, รพ.ยางชุมน้อย, รพ.ห้วยทับทัน และ รพ.ราชีไศล</p> <p>ในการนี้ ขอให้หน่วยงานที่ยังไม่ดำเนินการแก้ไขและจัดส่งรายงานในระบบการ ตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน (IA-03) ดังกล่าวฯ ขอให้รีบ ดำเนินการจัดส่งรายงานในระบบ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๔. การดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน ภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้หน่วยงานในสังกัด สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่ รพศ. , รพท. ,รพช. ทุกแห่ง และสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ดำเนินการประเมินตนเองจากเอกสาร/หลักฐานเชิง ประจักษ์และแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT) ไตรมาสที่ ๔ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระบบ MITAS ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ โดยต้อง ผ่านการประเมินร้อยละ ๙๒ ทุกแห่ง</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๕. แนวทางการขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕</p> <p>ขอให้ทุกหน่วยงาน รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (แบบฟอร์มที่ ๒) รอบ ๑๒ เดือน โดยจัดส่งไฟล์เอกสารการดำเนินงานที่มีการลงนามแล้วในรูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (PDF) ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๖. แนวทางปฏิบัติด้านการเงินการคลัง และการไอทีของสถานีนามายเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>ตามหนังสือคณะกรรมการประเมินและเตรียมความพร้อมการถ่ายโอนสถานีนามายเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้านทรัพย์สิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุดที่ สธ ๐๒๐๖.๐๗.๑/ว ๔๔๓๗ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แนวทางปฏิบัติด้านการเงินการคลัง และการไอทีของสถานีนามายเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>ขอให้สถานีนามายเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติดังนี้</p> <p>๑) แนวทางการปฏิบัติ ด้านงานการเงิน</p> <p>(๑) ให้ลูกหนี้เงินยืมราชการ จากเงินงบประมาณ ดำเนินการขอใช้คืนเงินยืมราชการ หรือใบสำคัญ ไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>(๒) ส่งใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ยังไม่ได้ใช้ และใช้ไม่หมด ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ส่งคืนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พร้อมจัดทำหนังสือนำส่ง</p> <p>(๓) ใบเสร็จรับเงินฉบับที่ไม่ได้ใช้ ให้ปฎิ เจาะรู หรือตราประทับเล็กใช้ เพื่อมิให้นำกลับมาใช้รับเงินได้อีก</p> <p>๒) แนวทางการปฏิบัติ ด้านบัญชี</p> <p>(๑) จัดเตรียมข้อมูลสำหรับดำเนินการปิดบัญชี และจัดทำงบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงิน งบแสดงฐานะการเงิน และไอทีทรัพย์สิน หนี้สิน ทุน ไปยกยอดบัญชีในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ต้นสังกัดใหม่)</p> <p>(๒) ดำเนินการส่งบทดลองก่อนปิดบัญชี และหลังจากปิดบัญชี งบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงิน งบแสดงฐานะการเงิน แบบการโอนบัญชีทรัพย์สิน หนี้สิน ทุน ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>(๓) ดำเนินการจัดทำหนังสือไปถึงธนาคารสาขาที่เปิดบัญชีเงินฝากเพื่อขอเปลี่ยนรหัสหน่วยงาน (CIF) จากรหัสสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรหัสของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น (หลังจาก ๓๐ ก.ย.๖๕)</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๗. การเพิ่มสายงานพยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สังกัด สป.</p> <ul style="list-style-type: none"> - อ.ก.พ. สป. ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๕ และ อ.ก.พ. กส. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบการเพิ่มสายงานพยาบาลวิชาชีพ ภารกิจ โครงสร้าง และกรอบอัตรากำลัง กลุ่มงานประกันสุขภาพ ในสังกัด สสจ. รพศ. รพท. และ รพช. - การเพิ่มสายงานในโครงสร้างกลุ่มงานประกันสุขภาพ ต้องไม่ส่งผลกระทบต่อกรอบ อัตรากำลังเพิ่มขึ้น ให้บริหารจัดการกรอบอัตรากำลังตาม นส. สป. ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๑๑๔๔ ลว. ๑๐ มี.ย. ๖๓ โดย <ul style="list-style-type: none"> ***สามารถเกลี้ยจาก สสจ./รพช./รพ.สต. ได้*** ***ไม่สามารถใช้กรอบ รพ.สต. ภายโอนได้*** <p>ระยะเวลาดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) นส. ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๕๑๖๓ ลว. ๒๕ ส.ค. ๖๕ แจ้งให้ รพช. <ul style="list-style-type: none"> ส่ง สสจ.ศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๒๖ ส.ค. ๖๕ ๒) ส่งให้ สนง.เขตสุขภาพที่ ๑๐ ภายในวันที่ ๒๙ ส.ค. ๖๕ ๓) ส่ง บค. สป. ภายในวันที่ ๒ ก.ย. ๖๕ <p>๑๘. การปรับปรุงกำหนดตำแหน่งเป็นระดับที่สูงขึ้น สายงานพยาบาลวิชาชีพ ใน รพศ./รพท./รพช.</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) แผนการปรับปรุงกำหนดตำแหน่งเป็นรับที่สูงขึ้น ประจำปี ๒๕๖๕ สายงานวิชาชีพ พยาบาล ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ (ในฐานะผู้เชี่ยวชาญ)(๑ ตำแหน่ง) <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศรีสะเกษ <u>ด้านความเชี่ยวชาญ</u> ผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาล ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ตำแหน่งเลขที่ ๗๕๖๐๔ ๒) แผนการปรับปรุงกำหนดตำแหน่งเป็นรับที่สูงขึ้น ประจำปี ๒๕๖๕ สายงาน วิชาชีพพยาบาล ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศรีสะเกษ (รพศ.) <u>ด้านความเชี่ยวชาญ</u> กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช ตำแหน่งเลขที่ ๗๕๗๗๑ - โรงพยาบาลกันทรารมย์ (รพช.) <u>ด้านความเชี่ยวชาญ</u> กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์รวม ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๕๑๑ - โรงพยาบาลปรังค์กู่ (รพช.) <u>ด้านความเชี่ยวชาญ</u> กลุ่มงานบริการด้านปฐม ภูมิและองค์รวม ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๘๑๖ - โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย (รพช.) <u>ด้านความเชี่ยวชาญ</u> กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์รวม ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๐๕๐ 	

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ชุติพร จันทา ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางชุติพร จันทา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข