

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ผู้มาประชุม

๑. นายทนง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายนิมิต เลิศพัฒนสุวรรณ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๓. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๔. นายพิเชษฐ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๕. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๖. นายอนุพันธ์ ประจำ	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒	
๗. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๘. นางสาวมัลลิกา สุพล	รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๙. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๐. นายอัจฉริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๑๑. นางศศิธร ไชยสัย	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๒. นายทวี บุตรสอน	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๓. นางปิยพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๔. นายชลวิทย์ สิงห์กุล	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๕. นางบุญช่วย ขมบุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๖. นายวีระวุธ เพ็งชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๑๗. นายปรีชา ปรานีวงศ์	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๘. นายอัครเดช บุญเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๙. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๐. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๑. นายสมชาย ภาณุมาสีวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย	
๒๒. นายศรีไพร ทองนิมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราษีไศล	
๒๓. นายอดุลย์ โปจรัส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง	
๒๔. นายเชิดชาติ วิฑูรภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	
๒๕. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์	
๒๖. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด	
๒๗. นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ	
๒๘. นายกิติภูมิ จุฑาสमित	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ	
๒๙. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์	
	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ	

๓๐. นายธนกร ชมาฤกษ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน	
๓๑. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	
๓๒. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	
๓๓. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์	
๓๔. นายณัฐพงษ์ โปธิบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ	
๓๕. นางสาวชินานันท์ แก้วคำหล้า	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน	
๓๖. นายคเชนทร์ ชนะชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์	
๓๗. นางศรีสมบุรณ์ คำผิง	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ	
๓๘. นายศักดิ์สิน กุลบุตรดี	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์	
๓๙. นายปรีชา ปิยะพันธ์	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย	
๔๐. นายลำครอง ดวนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ	
๔๑. นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ	
๔๒. นายประวัติ ศรีสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์	
๔๓. นายธัชชนนท์ คำไสย	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์	
๔๔. นายประมวล สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน	
๔๕. นายประดิษฐ์ ไชยสังข์	สาธารณสุขอำเภอราษีไศล	
๔๖. นายอรรถวุฒิ ชารีผล	สาธารณสุขอำเภอวังหิน	
๔๗. นายรัศมี บุญปลุก	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง	
๔๘. นายธีรศักดิ์ แยมศรี	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ	
๔๙. นายสุรียนต์ หล้าคำ	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง	
๕๐. นายชูชีพ สืบทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอปรังค์ภู	
๕๑. นายสมัย คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษ์	
๕๒. นายสุระจิต สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์	
๕๓. นายอำเภอ ไพ	สาธารณสุขอำเภอขามเฒ่า	
๕๔. นายอุทิศ พิทักษ์	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	
๕๕. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์	
๕๖. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอพยุห์	
๕๗. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์	
๕๘. นายศุภราชดี ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด	
๕๙. นายประวิท กาละออง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ	
๖๐. นางปาริชาติ ช่วยสุข	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรินซ์ ศรีสะเกษ	
๖๑. นายภาคล จันทพรม	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	เลขานุการ
๖๒. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๓. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|-------------------------------|--|-----------|
| ๑. นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | ติตราชการ |
| ๒. นายอัทธ์สุภัก์ ฉกรรจ์ศิลป์ | หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศกุสิงห์
(ช่องสง่า) จังหวัดศรีสะเกษ | ติตราชการ |
| ๓. นายพายัพ ฦภัทรหนองบัว | ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวลักษณ์ ไชยโชค | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา |
| ๓. นายศิวนันท์ ธรรมบุญ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๔. นางสาวธัญญารัตน์ วรรณทวี | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๕. นางมะลิ สุปัตติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๖. นายพัทธราภฤต พรหมมี | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม
๒. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๓. วิดีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕

วาระก่อนการประชุม :

๑. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้รับมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้แต่งตั้งให้รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้รับแต่งตั้งให้รักษาการ ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) และรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๔. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีและประดับเครื่องหมายอินธนูกับข้าราชการที่ได้เลื่อนระดับสูงขึ้น
๕. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้รับแต่งตั้งให้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
๖. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้รับแต่งตั้งให้รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอ
๗. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้รับมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๘. การมอบใบประกาศเกียรติบัตร “การอบรมหลักสูตรพื้นฐานด้านเวชศาสตร์ครอบครัว สำหรับแพทย์ปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๑๐ รุ่นที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๕”
๙. มอบเกียรติบัตรแก่โรงเรียนได้รับประเมิน อย.น้อย ผ่านเกณฑ์ ในระดับดีเยี่ยม และดีมาก
๑๐. มอบเกียรติบัตรการรับรองคุณภาพงานยาเสพติด (HA ยาเสพติด)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๕ บ้านหนองบัว ม.๕ ต.โคต อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ

๒. สรุปนโยบาย นายแพทย์ สมฤกษ์ จึงสมาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐

๒.๑ นโยบาย ท ท ท

(๑) ท ทำทันที

(๒) ท ทำต่อเนื่อง

(๓) ท ทำแล้วพัฒนา

๒.๒ หลักคิด : ๕ Big Rock

๒.๓ One Region One Hospital

๑) เงิน : ค่าเสื่อม ๑๐% จะบริหารภาพรวม การกันเงิน CF เงินบำรุงของโรงพยาบาลสามารถดึงมาใช้ร่วมกันได้

๒) งาน : ให้วิเคราะห์เรื่องสำคัญที่ควรทำ โดยอ้างอิงนโยบาย รมว. ปลัด และ ปัญหาในเขต เช่น พัฒนาการเด็ก , OVCCA และเพื่อการสนับสนุนทรัพยากร

(๑) การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ให้มองครอบคลุมไปนอกกระทรวงสาธารณสุข

(๒) การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อต้อง Control ให้ได้ DM ๖๐% HT ๘๐%

(๓) การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้านหรือชุมชน

(๔) การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อความเป็นเอกภาพและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง จัดตั้งธนาคารกลางเงินบำรุง โดยใช้หลัก One Region One Hospital ต้องปรับ Mind Set

(๕) การปฏิรูประบบบริหารจัดการเขตสุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อให้มีความคล่องตัวและร่วมรับผิดชอบระหว่างหน่วยงานกับท้องถิ่น

๓) คน การพัฒนาบุคลากร การคัดสรรคน การบริหารคนที่มีอยู่ โดยเฉพาะกลุ่ม Talent ,Specialist เอาข้อมูลจากระบบ Refer มาวิเคราะห์ หา Gap เพื่อวางแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาล รวมถึงระบบ IT ต้องสามารถเปรียบเทียบเป้าหมายของส่วนกลาง กับผลงานจริงในพื้นที่

๔) สถานการณ์อุทกภัย

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ สั่งการให้ทุกจังหวัดจัดทำแผนฟื้นฟูหลังการประสบปัญหาอุทกภัย โดยให้บรรจุไว้ในแผนปฏิบัติราชการ และสามารถปรับแผนได้หากมีความจำเป็น

๕) กลืนสาธารณสุขสามัคคี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นเจ้าภาพทอดกฐินกำหนดทอดกฐินสำนักงานสาธารณสุขสามัคคี เพื่อสมทบทุนสร้างกำแพงรั้วคอนกรีต และบูรณะศาสนสถาน ทอดถวาย วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ สำนักสงฆ์ศรีอะกลาง ตำบลหนองใหญ่ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ ยอดเงินสมทบกฐิน ๕๔๒,๗๘๐ บาท

๕ / ๖) ขอให้ ...

๖) ขอให้ทุกหน่วยบริการปฏิบัติงานเชิงรุก เน้นการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร โดยมีการติดตามข้อมูลข่าวสาร รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์ โอกาสการเกิดปัญหาในพื้นที่และจัดทำแผนปฏิบัติงานรองรับเพื่อแก้ไขปัญหา

๗) การเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพเป็นฐานข้อมูลกลาง

มอบหมายศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือแนวทางการดำเนินงานการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพเป็นฐานข้อมูลกลางร่วมกับผู้รับผิดชอบ เขต ๑๐ เพื่อให้ทุกหน่วยบริการสามารถเชื่อมโยงกันได้

๘) วาระคนศรีสะเกษสุขภาพดี ปลอดภัยพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่าเกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพที่ดี โดยมีอัตราความชุกพยาธิใบไม้ตับทั้งจังหวัด ไม่เกินร้อยละ ๓ จึงให้ดำเนินการต่อเนื่อง และให้พื้นที่ที่ยังไม่มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลประสานความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อผลักดันให้เกิดการก่อสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลหากพบประเด็นปัญหาให้รายงานผู้บริหารทราบ

๙) การคัดกรองตา

ให้ทุกอำเภอคัดกรองผู้มีปัญหาสายตาและขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุที่มีความจำเป็นในการตัดแว่นตาอำเภอละ ๑๐๐ คน เพื่อรวบรวมข้อมูลบุคคลที่มีความจำเป็นและประสงค์จะผ่าตัด และนัดหมายทีมแพทย์เพื่อดำเนินการผ่าตัดต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมื่อกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- แนะนำตัว รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

(นางสาวรภัทพร สายเย็น)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

- ๑) ประกาศปิดศูนย์พักพิง กรณี อุทกภัย
- ๒) ประชาสัมพันธ์เทศกาลลอยกระทง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบึงขาม จังหวัดศรีสะเกษ

-

๔.๓ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

-

๔.๔ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

-

๔.๕ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

-

๔.๖ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

-

๔.๗ โรงพยาบาลพรินทร์ ศรีสะเกษ

-

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

๑. การตรวจคัดกรอง HPV

สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดให้ตรวจ HPV DNA test ในกลุ่มประชากรหญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี และจังหวัดศรีสะเกษกำหนด NODE การตรวจ จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ และโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

ขอให้โรงพยาบาลลูกข่ายทุกแห่งเบิกชุดตรวจ HPV DNA test เพื่อดำเนินการตรวจตามเป้าหมาย ทั้งนี้ หากใช้ชุดตรวจในกลุ่มคนที่ไม่อยู่ในกลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี จะส่งผลให้เบิกจ่ายงบประมาณไม่ได้

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :

มอบหมายหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สํารวจและจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี เพื่อตรวจ HPV DNA test

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

-

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

-

๖.๓ นางอนุพันธ์ ประจํา รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑) จังหวัดศรีสะเกษเตรียมการจัดงานสู่ขวัญบ้าน บายศรีเมือง รุ่งเรือง ๒๔๐ ปี จังหวัดศรีสะเกษ

๒) การติดตามค่าใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายจังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๖

จังหวัดศรีสะเกษกำหนดแนวทางการบริหารงบประมาณและการก่องหน้ผูกพัน ดังนี้

๑) กรณีไม่ใช้งบผูกพันข้ามปี ใช้จ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กำหนดให้ส่วนราชการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณดำเนินการหาผู้รับจ้างและก่องหน้ผูกพัน /ลงนามในสัญญา ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๒) กรณีงบผูกพันข้ามปี (ผูกพันปีงบประมาณ ๖๖-๖๗) กำหนดให้ส่วนราชการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณดำเนินการหาผู้รับจ้างและก่องหน้ผูกพัน /ลงนามในสัญญา ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

๓) การเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลือในปี ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้เบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

๔) ในปี ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับการจัดสรรงบประมาณ ประเภทงบลงทุน ดังนี้

(๑) สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ

(๒) ครุภัณฑ์ จำนวน ๔๗ รายการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

-

๖.๕ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

-

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ

-

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

-

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

๑. เปลี่ยนแปลงประธานชมรมสาธารณสุขอำเภอแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ

ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ แจ้งเปลี่ยนแปลงประธานชมรมจาก นายปรีชา ปิยะพันธ์ เป็น นายธัชชนท์ คำไสย์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

-

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

-

๘.๓ กฎหมาย

-

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

-

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

-

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

-

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดย กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย กำหนดเยี่ยม แนะนำและแจกจ่ายคู่มือการจัดการสิ่งแวดล้อมหลังน้ำลดในพื้นที่ประสบภัยน้ำท่วม

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. การบริหารจัดการงบค่าบริการทางการแพทย์ในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖

- | | | |
|------------------------------------|-----|--------|
| ๑) รายการงบค่าเสื่อมรวม | ๖๔๘ | รายการ |
| ๒) ดำเนินการแล้วเสร็จ (๓๐ ก.ย. ๖๕) | ๖๐๑ | รายการ |
| ๓) ขอย้ายระยะเวลาดำเนินการ | ๔๗ | รายการ |

ทั้งนี้ หน่วยบริการที่ขอย้ายระยะเวลาดำเนินการจะต้องเร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

๒. การจัดทำแผนทางการเงินโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๖

- ๑) แผนรายได้-ค่าใช้จ่าย
- ๒) แผนซื้อขาย (เวชภัณฑ์)
- ๓) แผนซื้อวัสดุอื่น
- ๔) แผนบริหารเจ้าหนี้
- ๕) แผนบริหารลูกหนี้
- ๖) แผนลงทุน
- ๗) แผนสนับสนุน รพ.สต.

มีรูปแบบการวิเคราะห์ ดังนี้

- ๑) EBITDA
 - ๒) สัดส่วนการลงทุน ต่อ EBITDA
 - ๓) NWC เหลือหลังหักการลงทุนต่อรายจ่ายต่อเดือน
๓. การจัดทำแผนเงินบำรุงหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๖
- กำหนดการส่งแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๖ ภายใน ๓๑ ต.ค.๒๕๖๕
 - กำหนดการส่งแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๗-๒๕๖๘ ภายใน ๓๐ พ.ย.๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑) แจ้งเลื่อนการดำเนินงานโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ

ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ ประสบปัญหาอุทกภัย จึงขอเลื่อนกิจกรรมการดำเนินงานโครงการแสง นำใจ ไทยทั้งชาติ เดินวิ่งปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดศรีสะเกษ จากเดิมวันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นวันที่ ๑๑ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

กิจกรรมที่ดำเนินการ มีดังนี้

๑. กิจกรรมระดับจังหวัด

๑. จัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระราชินี ดำเนินการ ณ หอศรีลำดวนเฉลิมพระเกียรติศรีสะเกษ
๒. จัดนิทรรศการและกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคอัมพาต ให้แก่ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงกลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มเด็กและเยาวชน
๓. รมรงค์ให้ความรู้โรคเรื่องโรคอัมพาต ทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย
๔. รมรงค์การตรวจสุขภาพ ให้แก่ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๕. รมรงค์การออกกำลังกายและส่งผลการออกกำลังกายในแอปพลิเคชัน CCC
๖. จัดกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น เฉลิมพระเกียรติ ป้องกันอัมพาต ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ดังนี้
 - เดิน วิ่ง ระยะทาง ๕ กิโลเมตร และ ๑๐ กิโลเมตร
 - ปั่น ระยะทาง ๕๐ กิโลเมตร
๗. จัดประกวด Stroke Dance and Story สำหรับเยาวชนไม่จำกัดอายุ ในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ขอเชิญเยาวชนเข้าประกวด
๘. จัดประกวดส้มตำเค็มน้อย ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ขอให้อำเภอส่งเข้าประกวด อำเภอละอย่างน้อย ๑ ทีม

๒. ระดับอำเภอ และระดับตำบล จัดสัปดาห์การคัดกรองและการตรวจภาวะแทรกซ้อน

๑. จัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติอำเภอละ ๑ จุด
๒. จัดนิทรรศการและกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคอัมพาต ให้แก่ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงกลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มเด็กและเยาวชน กลุ่มเสี่ยงโรคอัมพาต ในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในจังหวัดศรีสะเกษ
๓. รมรงค์การออกกำลังกายและส่งผลการออกกำลังกายในแอปพลิเคชัน CCC
๔. ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้แก่ PCU ในเขตโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่งในจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการ รมรงค์คัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ในประชาชนอายุ ๓๕ ปีที่ยังไม่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน และคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะความดันโลหิตสูง ในประชาชนอายุ ๓๕ ปีที่ยังไม่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง ทุกหมู่บ้าน
๕. ในคลินิกโรคอัมพาต คลินิกโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ในโรงพยาบาล ดำเนินการดังนี้
 - ๕.๑ จัดกิจกรรมรมรงค์คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง ตา ไต เท้า การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การฟื้นฟูสภาพ ฯลฯ ให้แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอัมพาต
 - ๕.๒ กลุ่มเสี่ยงโรคอัมพาต ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงที่มีค่า CVD Risk สูง (มากกว่าร้อยละ ๓๐) ให้จัดทำ Google map แจ้งความเสี่ยง ปรับพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคอัมพาต

๖. การรายงานผล

๖.๑ รายงานจำนวนสถานที่จัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ และจัดนิทรรศการให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง ภายใน ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๖.๒ แอปพลิเคชัน LimeSurvey เป็นการประเมินความรู้เรื่องโรคอัมพาตและประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรมสำหรับประชาชน โดยสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสแกนแอปพลิเคชันและตอบคำถามระหว่างวันที่ ๑๑ พ.ย. ๖๕ – ๒๐ พ.ย. ๖๕ รวม ๑๐ วัน (หนึ่งคนสามารถตอบคำถามได้หนึ่งครั้งต่อวัน โทรศัพท์แบบสมาร์ตโฟนหนึ่งเครื่องสามารถสแกนตอบคำถามได้หลายครั้งโดยขอให้เปลี่ยนชื่อผู้ตอบทุกครั้งเนื่องจากระบบแอปพลิเคชันจะนับชื่อ-สกุลผู้ตอบ) โดยมีเป้าหมาย ดังนี้

- อำเภอขนาดใหญ่ จำนวน ๘ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอกันทรารมย์ อำเภอขุขันธ์ อำเภอปรังค์ภู อำเภอขุนหาญ อำเภอราชีไศล และอำเภออุทุมพรพิสัย อย่างน้อยอำเภอละ ๒๐๐ คนต่อวัน

- อำเภอขนาดเล็ก จำนวน ๑๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอขามเฒ่า อำเภอไพรบึง อำเภอบึงบูรพ์ อำเภอห้วยทับทัน อำเภอโนนคูณ อำเภอศรีรัตนะ อำเภอน้ำเกลี้ยง อำเภอวังหิน อำเภอภูสิงห์ อำเภอเมืองจันทร์ อำเภอพยุห์ อำเภอเบญจลักษ์ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ และอำเภอศีลาลาด อย่างน้อยอำเภอละ ๑๐๐ คนต่อวัน

ข้อเสนอ - จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๒) สรุปผลการออกหน่วยตรวจเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด มุลินิเด็กโรคหัวใจ ในพระอุปถัมภ์ของ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

สรุปสาระสำคัญ

ด้วยมุลินิเด็กโรคหัวใจ ในพระอุปถัมภ์ของ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และโรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้จัดกิจกรรมออกหน่วยตรวจเด็กโรคหัวใจตามโครงการรักษาเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ด้วยการผ่าตัด และการใช้สายสวนหัวใจนอกเวลาราชการ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมกิตติรังสี ชั้น ๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

ผลการดำเนินงาน

มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. คณะแพทย์มุลินิเด็กโรคหัวใจฯ ร่วมออกหน่วยตรวจเด็กโรคหัวใจหัวใจพิการแต่กำเนิด จำนวน ๑๔ คน และนำเครื่องตรวจ Echo cardiogram ร่วมดำเนินการ จำนวน ๔ ตัว

๒. ผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดเข้ารับการรักษาทั้งหมด ๘๖ คน มุลินิเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัด สายสวน จำนวน ๓๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๘๙ และส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัด สายสวน ดังนี้

- ๑) โรงพยาบาลรามธิบดี จำนวน ๑๑ ราย
- ๒) โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์ จำนวน ๑๐ ราย
- ๓) สถาบันสุขภาพเด็กมหาราชนี จำนวน ๖ ราย
- ๔) โรงพยาบาลราชวิถี จำนวน ๓ ราย

ในการออกหน่วยครั้งนี้ มูลนิธิเด็กโรคหัวใจฯ ขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ผู้ป่วยอำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ทีมกุมารแพทย์ พยาบาล ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน มา ณ โอกาสนี้ และหากสถานบริการสาธารณสุขพบเด็กที่มีอาการเข้าได้กับโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยเฉพาะเด็กแรกเกิด ถึง ๑๔ ปีที่มีอาการ ดังนี้

๑. หัวใจเต้นผิดจังหวะฟังได้จากเสียงการเต้นของหัวใจ มีอาการหัวใจวายจากการทำงานหนัก
๒. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย อาจเป็นลมหมดสติ
๓. หายใจได้บ่อย น้ำหนักไม่ขึ้นตามเกณฑ์
๔. มีสีเขียวคล้ำที่ปลายมือ ปลายเท้า ริมฝีปาก ลิ้น และเยื่อぶตา
๕. ตัวเล็ก เลี้ยงไม่โต หรือพัฒนาการทางกล้ามเนื้อช้า หรือเติบโตช้ากว่าเด็กทั่วไป

ขอให้ส่งตรวจรักษาหรือพบกุมารแพทย์ในโรงพยาบาล

ข้อเสนอ

- วัตถุประสงค์การนำเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) การดำเนินงานยาเสพติด

เพื่อรองรับอนุบัญญัติตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๔ ซึ่งบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๕ และจากเหตุการณ์สะท้อนขวัญที่จังหวัดหนองบัวลำภูที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงมีข้อสั่งการเพื่อขับเคลื่อนนโยบาย เร่งด่วนในการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. ให้จัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติดให้ครอบคลุมทุกตำบล โดยให้ยื่นขึ้นทะเบียนภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ รพ.สต.ยื่นขึ้นทะเบียนครบทั้งหมด ๒๕๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ให้สนับสนุน/ร่วมการดำเนินงานบูรณาการหน่วยงานในพื้นที่เพื่อบำบัดรักษา ฟื้นฟู และติดตามผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) (โดยมีกระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงาน)

๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานหน่วยงานในจังหวัด เพื่อสำรวจตรวจสอบและยื่นขึ้นทะเบียนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด ถึงระดับตำบล (โดยมีกระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงาน)

๔. โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง จัดให้มีบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

๕. โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด หรือ มีหน่วยงานรับผิดชอบในการดูแลบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดให้ครบทุกแห่ง

๖. สนับสนุนการดำเนินงานของสถานฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบระยะยาว

๗. บันทึกข้อมูลคัดกรอง บำบัด ฟื้นฟูฯ ติดตาม (บสต.) ให้เป็นปัจจุบัน

ข้อเสนอ เพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามข้อสั่งการดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) การดำเนินการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการร้องเรียนผู้ป่วยเสพยาเสพติด

ในห้วง ๑ เดือน ที่ผ่านมาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากศูนย์ดำรงธรรม จังหวัดศรีสะเกษ เรื่องร้องเรียนผู้ป่วยเสพยาเสพติด มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงจำนวนมากถึง ๙ ราย ในพื้นที่ อำเภอกันทรลักษ์ อำเภوخุขันธ์ อำเภอยางชุมน้อย อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อำเภอกันทรารมย์ อำเภอราชีไศล อำเภอปรางค์กู่ และอำเภอโนนคูณ เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว ขอให้ดำเนินการดังนี้

๑. พื้นที่ที่ถูกร้องเรียนขอให้ตรวจสอบข้อมูลบูรณาการเครือข่ายในแต่ละพื้นที่ให้การดูแลช่วยเหลือ นำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา โดยเร็วและรายงานผลการตรวจสอบข้อมูลและการดำเนินการกลับมายัง สสจ. ภายใน ๒๐ วัน หลังได้รับแจ้งเพื่อรายงานผลการดำเนินงานไปยังศูนย์ดำรงธรรม

๒. ขอให้ศูนย์คัดกรองในทุกพื้นที่เร่งรัดการคัดกรอง ตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด (ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด) ในพื้นที่ที่นำเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาตามแนวทางที่กำหนด

ข้อเสนอ - เพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามข้อสั่งการดังกล่าว

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :

มอบหมายสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอแจ้งให้อำเภอนายการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วม สนับสนุน ชม และเชียร์โรงเรียนในเขตรับผิดชอบที่เข้าร่วมการประกวด TO BE NUMBER ONE มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑) สถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีเกิดอุทกภัย จังหวัดศรีสะเกษ

สถานการณ์ทั่วไป

มีน้ำไหลหลาก ล้นตลิ่ง ๒๒ อำเภอ ไม่มี ดินโคลนถล่ม น้ำล้นตลิ่ง พื้นที่ประสบอุทกภัย ทั้งหมด ๒๒ อำเภอ ได้แก่ อำเภอภูสิงห์ ,ขุนหาญ, ขุขันธ์, ปรางค์กู่, เบญจลักษ์, โนนคูณ, กันทรลักษ์, วังหิน, ห้วยทับทัน, กันทรารมย์, ราชีไศล, ยางชุมน้อย, น้ำเกลี้ยง, อุทุมพรพิสัย, เมืองจันทร์, ศีลาลาด ,ศรีรัตนะ, ไพรบึง, พยุห์, โพธิ์ศรีสุวรรณ,บึงบูรพ์,เมืองฯ รวม ๑ เทศบาล (๑๘ ชุมชน) , ๑๑๒ ตำบล, ๖๔๔ หมู่บ้าน บ้านเรือนได้รับผลกระทบ ๔๖๙ หลังคาเรือน ราษฎรได้รับผลกระทบ ๕๓,๕๔๕ครัวเรือน ได้รับผลกระทบด้านการเกษตรเสียหายนาข้าว ๒๘๙,๐๒๕ ไร่ พืชไร่ ๒๒,๕๙๗ ไร่ พืชสวน ๙๑๔ ไร่ บ่อปลา ๑,๑๔๔ ไร่ บ่อ อพยพ ปศุสัตว์ (โค กระบือ สุกร) ๕๖,๙๗๘ตัว สิ่งสาธารณประโยชน์ ๑๘๙ แห่ง(ถนน/สะพาน) ฝาย ๘๒ แห่ง ตั๋วถนน หลักระหว่างจังหวัดยังสัญจรได้ปกติ/ถนนทางหลวงพื้นที่ศรีสะเกษ ห้ามรถผ่าน ๗ สาย (ลดลงจากเดิม ๑๓ สาย)

จุดอพยพพักพิงชั่วคราว รวมทั้งจังหวัด ๓๕ จุด (จากเดิม ๓๗จุด)

๑. จุดอพยพอำเภอมืองศรีสะเกษ (เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ ๑๗ จุด) จำนวน ๔๗๙ คริวเรือน ๑,๗๗๙ คนนอกเขตเทศบาล ๔ จุด จำนวน ๑๓๒ คริวเรือน ๕๔๘ คน
๒. อำเภอยางชุมน้อย ๕ จุด จำนวน ๙๖ คริวเรือน ๑๖๐ คน
๓. อำเภอกันทรารมย์ ๔ จุด จำนวน ๒๔๐ คริวเรือน ๔๓๒ คน
๔. อำเภอราชไห้ไล ๓ จุด จำนวน ๓๒ คริวเรือน ๗๓ คน

สถานบริการที่ได้รับความเสียหาย

- สถานบริการพื้นที่ตามลำน้ำ โรงพยาบาล ๔ แห่ง รพสต. ๔๕ แห่ง (ไม่ได้รับผลกระทบ)

สถานบริการที่ได้รับความเสียหายระบุ	รายละเอียดความเสียหาย
๑.รพสต.สำโรงตาเจ็นอ.ขุขันธ์	เข้าสู่ภาวะปกติ
๒. รพสต.ตะเคียนช้างเหล็ก อ.ขุขันธ์	เข้าสู่ภาวะปกติ
๓.รพสต.หนองคล้า อ.ขุขันธ์	เข้าสู่ภาวะปกติ
๔.รพสต.กระดี่ อ.ปรางค์กู่	เข้าสู่ภาวะปกติ
๕.รพสต.ละลม อ.ภูสิงห์	เข้าสู่ภาวะปกติ
๖.รพสต.จะกอง ต.สะพุง อ.ศรีรัตนะ	เข้าสู่ภาวะปกติ
๗.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ	เข้าสู่ภาวะปกติ
๘.รพสต.หนองไผ่ อ.เมือง	เข้าสู่ภาวะปกติ
๙.โรงพยาบาลห้วยทับทัน(บ้านพักจนท.)	เข้าสู่ภาวะปกติ
๑๐.รพสต.หนองรุง ต.สะเดาใหญ่ อ.ขุขันธ์	เข้าสู่ภาวะปกติ
๑๑.รพสต.กุง อ.ศิลาลาด	เข้าสู่ภาวะปกติ
๑๒.รพสต.ปลาขาว อ.ราชไห้ไล	เข้าสู่ภาวะปกติ
๑๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ	เข้าสู่ภาวะปกติ
๑๔.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมืองศรีสะเกษ	น้ำท่วมขังโดยรอบ และถนนหน้าสำนักงาน ยกวัสดุครุภัณฑ์ขึ้นที่สูง การไฟฟ้าตัดการจ่ายกระแสไฟฟ้า (ย้ายที่ทำการไปที่ รพสต.กุดโง้ง อำเภอมืองฯ)
๑๕.รพสต.ด่าน อ.ราชไห้ไล	น้ำท่วมขังโดยถนนหน้ารพสต. ให้บริการได้ปกติ
๑๖.รพสต.ดอนม่วง อ.ราชไห้ไล	น้ำท่วมขังโดยรอบ ยกวัสดุครุภัณฑ์ขึ้นที่สูง ให้บริการได้ปกติ
๑๗. รพสต.โกทา อ.ราชไห้ไล	น้ำท่วมขังโดยถนนหน้ารพสต. ให้บริการได้ปกติ
๑๘.รพสต.พันลำ อ.กันทรารมย์	น้ำท่วมขังโดยถนนหน้ารพสต. ให้บริการได้ปกติ

*** สถานการณ์บริการ

๑. เปิดให้บริการปกติ รพสต./PCU ๒๕๖ โรงพยาบาล ๒๒ แห่ง
๒. เปิดให้บริการได้บางส่วน.....-.....แห่ง ได้แก่.....
๓. ปิดให้บริการ.....-.....แห่ง ได้แก่.....

(๑) บุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับผลกระทบ (จำนวน 30 ครอบครัว)

จำนวนบาดเจ็บ (คน)	จำนวนตาย (คน)	จำนวนบ้านและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบ(ครอบครัว/หลัง)
-	-	๑) จำนวน ๑๒ ครอบครัว (๒๓ คน) ๒) บ้านพักข้าราชการสาธารณสุขสจ.ศรีสะเกษ จำนวน ๕ หลัง ๓) อาคารแฟลต ๓ ชั้น ๑ หลัง (ชุมชนหนองเม็ก) (น้ำยังท่วมขัง) จำนวน ๑๘ ครอบครัว (๒๕ คน) ๔) น้ำท่วมขังบ้านพักเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล อาคารห้องพักชั้นเดียว ๑๘ ห้องพัก ๕) โรงพยาบาลห้วยทับทัน (เข้าสู่ภาวะปกติ)

(๒) ประชากรที่ได้รับผลกระทบ

การเสียชีวิตหรือบาดเจ็บ	รวม (ราย)	หมายเหตุ (ระบุรายละเอียดที่สามารถระบุได้)	การส่งผู้ป่วยผ่านระบบ EMS
เสียชีวิต ๑๘ ราย	๑๘		
รายที่ ๑ นายบัวสอน พิมดา อายุ ๕๑ ปี บ้านเลขที่ ๒๘ ม. ๖ ต.กล้วยแก้ว อ.ห้วยทับทัน บาดเจ็บ ๒ ราย ๑.นายประภาพงค์ ยอดนุ่น อายุ ๓๘ ปี ๒.นายสมหมาย โพงพิมาย อายุ ๕๘ ปี		วันที่ ๒๘ กันยายน ๖๕ เวลา ๑๙.๐๐ น. ตันไม้ล้มทับรถยนต์ปิกอัพส่วนบุคคล ถนนห้วยทับทัน-ปราสาท ม.๙ ต. เมืองหลวง อำเภอห้วยทับทันเสียชีวิตที่เกิดเหตุ ๑ ราย บาดเจ็บ ๒ ราย	ผู้บาดเจ็บ ๒ ราย นำส่งโดยรถกู้ชีพ อบต.เมืองหลวง และรถกู้ชีพอบต. ผักไหม นำส่งรักษาตัวที่โรงพยาบาลห้วยทับทัน
รายที่ ๒ นายสุวรรณ ยาศรี อายุ ๗๐ ปี รายที่ ๓ นางคอง ยาศรี อายุ ๗๐ ปี		วันที่ ๒๙ กันยายน ๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น. ได้จูงรถจักรยานยนต์ พยายามข้ามฝายน้ำล้น (ฝายบ้านหนองแวง) ม ๑๐ ต.หนองกุ้ง อ.โนนคูณ กระแสน้ำพัดหาย ตกลงไปในลำห้วยฝาย ทีมกู้ภัยค้นหา เก็บกู้ได้ รถจักรยานยนต์ (พบศพแล้ว)	
รายที่ ๔ นางพิกุล ศรีราตรีอายุ ๔๘ ปี บ้านเลขที่ ๑๑๓ ม๑๘ ต.เมืองจันทร์ อ.เมืองจันทร์		วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ตายมีส่วนยางพาราที่พื้นที่บ้านกุดหวายหมู่ ๘ต.ปราสาทอ.ห้วยทับทัน ผู้ตายเดินทางมาดูสวนยางเป็นประจำ จนมีผู้พบศพจมน้ำเสียชีวิตในสวนยางพาราจากการชันสูตรพลิกศพเบื้องต้นเป็นการจมน้ำเสียชีวิต ญาติไม่ติดใจสาเหตุการตาย	
รายที่ ๕ นายมงคล สมเทศ		วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ตายจมน้ำที่ท่วมขังในชุมชน ชาวบ้านและกู้ภัย นำขึ้นมาทำ CPR	

การเสียชีวิตหรือบาดเจ็บ	รวม (ราย)	หมายเหตุ (ระบุรายละเอียดที่สามารถระบุได้)	การส่งผู้ป่วยผ่าน ระบบ EMS
อายุ ๔๕ ปี ชุมชนโนนทรายทองหมู่ ๙ ต.โพธิ์(เขตเทศบาลเมือง) อ.เมืองศรีสะเกษ		และนำส่งโรงพยาบาลศรีสะเกษ เสียชีวิตที่ โรงพยาบาล	
รายที่ ๖ นายบังอร คำวงษ์ อายุ ๖๕ ปี บ้านเลขที่ ๕๐ หมู่ ๑๐ ต.โนนเพ็ก อ.พยุห์		วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ตายไปทอดแหหา ปลาที่ฝายน้ำล้นห้วยแฮดวัดป่าเมธิ์บ้านโพธิ์ น้อย ต.หนองคำ อำเภอพยุห์ พลัดตกลงไปใน ฝายน้ำล้น(พบศพแล้ว)	
รายที่ ๗(ปก.ไม่มีรายงาน) นายศราภัทร พิเมย อายุ ๑๖ ปี บ้านโนนงอย หมู่ ๙ ต.คูซอด อ.เมืองฯ		ผู้ตายกับเพื่อนรวม ๓ คน มาเล่นน้ำที่อ่างเก็บ น้ำห้วยแคน บ้านชำ ต.รังแร้ง อ.อุทุมพรพิสัย จมน้ำลึกเสียชีวิต	
รายที่ ๘ นายทองดี สายโอ้อ์ อายุ ๘๑ ม.๓ ต.โนนสังข์ อ.กันทราร มย์		วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ตายลื่นล้มผลัดตก น้ำบริเวณหลังบ้านตนเอง ที่ตั้งอยู่ท้าย หมู่บ้านหนองบัวไชยวาน	
รายที่ ๙ (ปก.ไม่มีรายงาน) นายสมาน เรืองศรี อายุ ๘๓ ปี บ้านหนองคู ต.หนองครก อำเภอเมืองฯ		วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ตายไปทอดแหหา ปลาที่หนองน้ำบ้านหนองคู ต.หนองครก อำเภอเมืองศรีสะเกษ หายตัวไป ญาติและ เจ้าหน้าที่ตามหาตัว พบแต่เรือและรองเท้า กุ๊ยกกำลังดำเนินการค้นหา(พบศพแล้ว)	
รายที่ ๑๐ นายจักรกฤษ นุ่มน้อย อายุ ๑๘ ปี บ้านโนนคำแก้ว ต.สัง เม็ก อ.กันทรลักษ์		วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๑.๓๐ น. ผู้ตายขับรถมอเตอร์ไซด์ฝ่ากระแสน้ำที่ไหล เชี่ยวท่วมถนนบริเวณถนนเลี่ยงเมืองใกล้แยก เทคนิค ม. ราม(ถนนข้ามลำห้วยสำราญ) พบ ศพ วันที่ ๔ ตค ๖๕	
รายที่ ๑๑ นายเจษฎากร โคตรรัตน์ อายุ ๑๘ ปี ๓๑ ม.๑๑ ต.หนองแค อ.ราชันีเสล		๕ ตค ๖๕ ผู้ตายหายไปจากบ้าน ๓ วันก่อน ญาติเข้าใจว่า ไปอาศัยอยู่กับเพื่อน เพราะมี พฤติกรรมแบบนี้หลายครั้งจึงไม่ได้ติดตามตัว จนมีคนมาพบศพดังกล่าวลอยขึ้นบริเวณทิศ เหนือของหมู่บ้าน ซึ่งเป็นบริเวณน้ำท่วมขัง ล้อมรอบหมู่บ้านจนท.ตำรวจแพทย์ชันสูตร พลิกศพ ไม่พบร่องรอยการถูกทำร้าย ญาติไม่ ติดใจสาเหตุการตาย	

การเสียชีวิตหรือบาดเจ็บ	รวม (ราย)	หมายเหตุ (ระบุรายละเอียดที่สามารถระบุได้)	การส่งผู้ป่วยผ่าน ระบบ EMS
รายที่ ๑๒ (ปก.ไม่มีรายงาน) นางสาววาสนา ยาวะโนภาส อายุ ๕๒ ปี ๕๐/๕ ม.๕ ต.ตุนน. นอ.กัทธารมย์		๗ ต.ค. ๖๕ เวลา ๑๓.๒๗ น. พบศพจมน้ำข้างถนน นำศพมาชันสูตรที่รพ.กัทธารมย์ สาเหตุจมน้ำ (รายระเอียดอยู่ระหว่างติดตามข้อมูล เจ้าหน้าที่ตำรวจ อยู่ระหว่างสืบสวนสอบสวน)	
รายที่ ๑๓ ดช. รตนกร ถาวร อายุ ๑๒ ปี บ้านเลขที่ ๖๐ ม.๑๑ ต.จางแสนไชย อ.เกาะหวายทับทัน		๗ ต.ค. ๖๕ เวลา ๑๔.๑๐ เล่นน้ำกับเพื่อนรวม ๔ คน ผู้ตายจมน้ำบริเวณทุ่งนา ม.๑๑ ต.จางแสนไชย อ.หวายทับทัน	
รายที่ ๑๔ นายประพันธ์ เครือแสง อายุ ๔๐ ปี ๕๒ ม.๔ บ้านโจดนาลือ ต. จิกสังข์ทอง อ.ราชสีไศล		๑๕ ต.ค. ๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. มีผู้พบศพจมน้ำบริเวณทุ่งนา ม.๔ บ้านโจดนาลือ ต. จิกสังข์ทอง อ.ราชสีไศล	
รายที่ ๑๕ (ปก.ยังไม่มีรายงาน) นายอาคม วรรณวงษ์ อายุ ๕๘ ปี ๒๑ ม.๒ ต.กุง อ.ศิลาลาด		๑๖ ต.ค. ๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. ญาติพบศพผู้เสียชีวิต คว่าหน้าใกล้ชานบ้านน้องสาว น้ำลึก ๙๐ ซม. จึงแจ้งเจ้าหน้าที่ตรวจศพ รพ.ศิลาลาด เจ้าหน้าที่ตำรวจชันสูตรพลิกศพ ญาติไม่ติดใจสาเหตุการตาย ประวัติดื่มสุรบบางวัน วันเกิดเหตุญาติให้การว่าไม่ได้ดื่มสุรา	
รายที่ ๑๖ ดช. วาเลน พูนศุภร์ อายุ ๑๔ ปี ... ม. ๖ ต.คูบ อ.เกาะน้ำเกลี้ยง		๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๒๕ น. รับแจ้งมีเด็กจมน้ำบริเวณฝายบ้านสะพุง ต.คูบ อ. น้ำเกลี้ยง กู้ภัยสว่างจิตตรศก. ออกค้นหา พบศพเวลา ๑๖.๒๐ น. ทราบว่าผู้ตายมาเล่นน้ำกับเพื่อน รวม ๓ คน	
รายที่ ๑๗ นายสังเวียน แสงโยจารย์ อายุ ๔๕ ปี ... ม.๙ ต.คูบ อ.เกาะน้ำเกลี้ยง		๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. มีผู้พบศพผู้ตาย ในครองน้ำ บ้านคูบใต้ เจ้าพนักงานตำรวจสอบสวนทราบว่าผู้ตายออกไปหาปลาแต่เช้า และยังไม่กลับบ้าน ภรรยาจึงออกตามหาและมีผู้พบศพดังกล่าว ญาติและกู้ภัยจึงนำศพกลับบ้าน ผู้ตายมีประวัติการรักษาอาการลมชักที่รพ.น้ำเกลี้ยง ญาติไม่ติดใจสาเหตุการตาย	

การเสียชีวิตหรือบาดเจ็บ	รวม (ราย)	หมายเหตุ (ระบุรายละเอียดที่สามารถระบุได้)	การส่งผู้ป่วยผ่าน ระบบ EMS
รายที่ ๑๘ นายเดือน พวงจำปา อายุ ๕๘ปี ๑๖/๑ ม.๔ ตำบลบัว น้อย อำเภอกันทรารมย์		๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น. ผู้ตายสิ้นลมลงไปบริเวณห้วยร่องคำ ม.๔ ต.บัวน้อย อ.กันทรารมย์ โดนกระแสไฟฟ้าพัดจมหาย กู้ชีพค้นหาร่างผู้สูญหาย พบศพ วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น.	

(๓) การช่วยเหลือประชาชนด้านการสาธารณสุข

๕.๑ การให้บริการรักษาพยาบาล

๕.๑.๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่

หน่วยแพทย์	จำนวน หน่วยแพทย์	จำนวนครั้ง ที่ให้บริการ	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)	บริการสุขภาพ (ราย)
การ รักษาพยาบาล โรคทางกาย	๒๔ ทีม	๖,๘๔๙ ครั้ง	๖,๘๔๙ ราย	-น้ำกัดเท้า ๒,๕๔๖ ราย -ระบบทางเดินหายใจ ๑,๔๓๓ ราย -แมลงกัดต่อย ๑๓๓ ราย -ทางเดินอาหาร ๔๑ ราย -อาหารเป็นพิษ ๕๗ ราย - โควิด ๑๙ สีเขียว ๑๐ ราย (แยกกักตัวเฉพาะที่ศูนย์ อพยพ ได้รับยาแล้ว)

๕.๑.๒ โรคที่พบบ่อยจากการออกหน่วยเคลื่อนที่

ไม่พบโรคติดต่อหรือโรคระบาดในศูนย์พักพิง และในชุมชนที่ประสบอุทกภัย แต่มีผู้โรค
เรื้อรังเทศบาลเมืองศรีสะเกษ...๕ ราย (DM/HT ๔ CVA ๑) พักที่ห้องพิเศษ โรงเรียน เทศบาล ๖ PCU รพ.ขุน
หาญ ผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน ๒ ราย

๕.๑.๓ ปัญหาสุขภาพจิต

ประเมินปัญหา สุขภาพจิต (ราย)	เครียด สูง (ราย)	ซึมเศร้า (ราย)	เสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตาย (ราย)	PTSD (post traumatic stress Disorder)	ต้องติดตาม ดูแลพิเศษ (ราย)
ตามแบบ ST ๕ และ แบบ ๙ Q๗,๖๐๔ ราย ผลกระทบจิตใจ ๕,๐๓๘ ราย	-	๗๕๐ ราย อยู่ในความ ดูแล	-	-	-

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ยางชุมน้อย อัตราป่วยเท่ากับ ๕๕๐.๗๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ ราชี ไสล, อำเภอ พรานกุ่ม, อำเภอ ศีลาลาด, อำเภอ เบลูจักษ์, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอ วังหิน, อำเภอ ชุขันธ์, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ เมือง, อำเภอ ไพริบึง, อำเภอ ศรีรัตน, อำเภอ พยุห์, อำเภอ เมืองจันทร์, อำเภอ บึงบูรพ์, อัตราป่วย เท่ากับ ๑๕๓.๐๘ , ๑๐๘.๘๗ , ๖๘.๖๖ , ๖๕.๗๖ , ๖๔.๘๗ , ๔๙.๗๓ , ๔๐.๒๗ , ๓๓.๕๘ , ๓๒.๖๙ , ๒๔.๖๙ , ๒๓.๙๑ , ๒๓.๗๔ , ๒๒.๗๕ , ๑๖.๕๕ , ๑๕.๗๓ , ๑๒.๘๘ , ๘.๒๘ , ๗.๔๙ และ ๒.๗๗ ราย ตามลำดับ อำเภอที่ยังไม่พบผู้ป่วยไข้เลือดออก ๒ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองจันทร์และอำเภอบึงบูรพ์ ให้ทุก พื้นที่ประสบอุทกภัยเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกหลังน้ำลด

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิสจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Leptospirosis จำนวนทั้งสิ้น ๒๑๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔.๖๐ ต่อ ประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๔ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๙๓ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๘๒ ราย เพศหญิง ๓๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศ หญิง เท่ากับ ๕.๕๒ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕๕ - ๖๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๓๕.๗๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี และ ๑๕ - ๒๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒๐.๙๔, ๑๔.๙๘, ๑๓.๐๙, ๑๒.๗๒ และ ๙.๒๙ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือเกษตรกร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๕๔ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, อาชีพพนักงาน, อาชีพรับจ้าง, อาชีพนักเรียน, อาชีพพนักงาน, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๒, ๑๘, ๑๑, ๔, ๓, ๒ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ตุลาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๗๙ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ตุลาคม) มากกว่าเดือนที่แล้ว (กันยายน) จำนวน ผู้ป่วยเดือนนี้ (ตุลาคม) เท่ากับ ๗๙ ส่วนเดือนที่แล้ว (กันยายน) เท่ากับ ๖๖ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๑ ราย กุมภาพันธ์ ๕ ราย มีนาคม ๕ ราย เมษายน ๗ ราย พฤษภาคม ๗ ราย มิถุนายน ๔ ราย กรกฎาคม ๑๔ ราย สิงหาคม ๒๗ ราย กันยายน ๖๖ ราย ตุลาคม ๗๙ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๑๕ ราย ในเขตองค์การบริหาร ตำบลเท่ากับ ๒๐๐ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขต เทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๙๓.๐๒ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับ ร้อยละ ๖.๙๘ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๖๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาล ชุมชน เท่ากับ ๑๔๕ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ชุขันธ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๘.๙๑ ต่อประชากรแสน คน รองลงมาคือ อำเภอขุนหาญ, อำเภอภูสิงห์, อำเภอไพริบึง, อำเภอยางชุมน้อย, อำเภอเบญจักษ์, อำเภอบึงบูรพ์, อำเภอราชีไสล, อำเภอพรานกุ่ม, อำเภอกันทรารมย์, อำเภอวังหิน, อำเภอศรีรัตน, อำเภออุทุมพรพิสัย, อำเภอพยุห์, อำเภอศีลาลาด, อำเภอห้วยทับทัน, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอเมือง, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ และ อำเภอกันทรลักษ์ อัตรา ป่วยเท่ากับ ๓๕.๑๗ , ๒๙.๔๒ , ๒๖.๘๙ , ๒๑.๗๘ , ๒๑.๔๗ , ๑๘.๘๑ , ๑๔.๘๙ , ๑๓.๒๗ , ๑๑.๙๙ , ๑๑.๙๕ , ๑๑.๒๓ , ๗.๔๗ , ๕.๕๔ , ๔.๙๗ , ๔.๗๑ , ๔.๔๙ , ๔.๒๙ , ๔.๒ และ ๑.๙๘ ราย ตามลำดับดังนั้น ขอความร่วมมือท่านผู้บริหาร สาธารณสุขในพื้นที่ระบาดของโรคเลปโตสไปโรสิส ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้เฝ้าระวังตนเอง

และมีการปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อโรคเลปโตสไปโรซิสอย่างถูกต้อง หลีกเลี่ยงการลงไปในพื้นที่ชุ่มน้ำที่มีการเกิดโรค ทำป้ายแจ้งเตือน โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีประสพเหตุอุทกภัย น้ำท่วมขัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever)

สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) จำนวนทั้งสิ้น ๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๔ ราย เพศชาย ๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๒.๐๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๐๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๒๕ - ๓๔ ปี และ ๔๕ - ๕๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๐.๘๔, ๐.๕๕, ๐.๔๗ และ ๐.๒๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือเกษตรกร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๔ ราย รองลงมาคือ อาชีพพนักงานเรียน และ อาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน สิงหาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๓ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ตุลาคม) มากกว่าเดือนที่แล้ว (กันยายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ตุลาคม) เท่ากับ ๑ ส่วนเดือนที่แล้ว (กันยายน) เท่ากับ ๐ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๐ ราย กุมภาพันธ์ ๐ ราย มีนาคม ๐ ราย เมษายน ๐ ราย พฤษภาคม ๑ ราย มิถุนายน ๐ ราย กรกฎาคม ๑ ราย สิงหาคม ๓ ราย กันยายน ๐ ราย ตุลาคม ๑ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับ ๐ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๖ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอ ภูสิงห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๕.๕๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภออุทุมพรพิสัย, และ อำเภอขุนหาญ อัตราป่วยเท่ากับ ๐.๙๓ และ ๐.๙๓ ราย ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕) สถานการณ์โรค Hand foot and mouth disease

สถานการณ์โรค Hand foot and mouth disease จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๓๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๐๕.๙๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๗๓๕ ราย เพศหญิง ๑๒๙๘ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๔ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๓๕๖๖.๔๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป และ ๔๕ - ๕๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๔๑๓.๒๘, ๓๐.๘๓, ๔.๑๓, ๐.๙๔, ๐.๕๕ และ ๐.๒๘ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นปค. จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๗๖๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพพนักงานเรียน, อาชีพเกษตรกร, อาชีพอื่นๆ, อาชีพพนักงาน และ อาชีพครู จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๕๐, ๙, ๓, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน สิงหาคมจำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑,๔๔๔ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ตุลาคม) น้อยกว่าเดือนที่แล้ว (กันยายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ตุลาคม)

เท่ากับ ๒๙ ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (กันยายน) เท่ากับ ๒๒๗ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๐ ราย กุมภาพันธ์ ๓ ราย มีนาคม ๒ ราย เมษายน ๐ ราย พฤษภาคม ๒ ราย มิถุนายน ๘๓ ราย กรกฎาคม ๑๒๔๓ ราย สิงหาคม ๑,๔๔๔ ราย กันยายน ๒๒๗ ราย ตุลาคม ๒๙ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๔๙๗ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๒,๕๓๖ ราย และไม่ทราบเขตเท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๓.๖๑ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๖.๓๙ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๘๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๖๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๓๗๕ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๒๑๐ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ กันทรารมย์ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๒๙.๕๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ น้ำแก้ง, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ ไพรบึง, อำเภอ ปรารัง, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ เบญจลักษ์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ ศีลาลาด, อำเภอ วังหิน, อำเภอ ราชไพศาล, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ เมือง, อำเภอ ศรีรัตน, อำเภอ บึงบูรพ์, อำเภอ ชุขันธ์, อำเภอ เมืองจันทร์, อำเภอ พยุห์, อัตราป่วยเท่ากับ ๔๒๘.๗๘ , ๓๖๕.๙๖ , ๒๘๗.๓๒ , ๒๗๘.๐๔ , ๒๗๗.๖๗ , ๒๕๔.๔๖ , ๒๕๓.๕๙ , ๒๕๑.๘๓ , ๒๔๔.๒๘ , ๒๔๓.๔๑ , ๒๓๓.๗๑ , ๒๐๙.๑๗ , ๑๗๖.๑๙ , ๑๗๕.๖ , ๑๔๒.๗๕ , ๑๒๕.๙๗ , ๘๙.๘๘ , ๘๔.๖๕ , ๘๔.๔๒ , ๖๖.๕๖ , ๔๙.๘๖ , ราย ตามลำดับแนวโน้มของผู้ป่วยโรค มือ เท้า ปาก ลดลงจากสิงหาคม ๒๕๖๕ พบว่ามีผู้ป่วย ๑๙๑ ราย โดยยังพบผู้ป่วยเฉพาะในกลุ่มเด็กในปกครอง เด็กเล็กในศูนย์เด็กเล็ก และนักเรียนชั้นประถมศึกษา ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ได้เข้าไปสื่อสารให้ความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค Hand foot mouse ในโรงเรียน และความร่วมมือสำนักเขตพื้นที่การศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียน หัวหน้าศูนย์เด็กเล็ก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ได้ทำการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ และดูแลความสะอาดของเด็กนักเรียนในความรับผิดชอบ ทำความสะอาดเช็ดถูอุปกรณ์เด็กเล่น ห้ามเด็กนักเรียนใช้อุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัวร่วมกัน และกรณีที่มีเด็กนักเรียนที่มีอาการป่วย ผื่นหรือตุ่มหรือจำแดงตามฝ่าเท้า ฝ่ามือ และลำตัว ให้หยุดพักการเรียนจนกว่าจะหายจากอาการป่วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

-

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

-

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๑. ขอความร่วมมือตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

ขอความร่วมมือหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่ง ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพบนอินเทอร์เน็ต (GIS Health) เพื่อสะท้อนการกระจายของสถานบริการและทรัพยากรสุขภาพ โดยจัดเก็บข้อมูลด้านบุคลากรและเครื่องมือทางการแพทย์ ข้อมูลด้านบริการของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ที่ URL: <http://gishealth.moph.go.th/healthmap>

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การตรวจสอบอุปกรณ์และความเร็วอินเทอร์เน็ตและอินเทอร์เน็ต

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่จากบริษัทโทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) (NT) เข้าพื้นที่เพื่อตรวจสอบอุปกรณ์และความเร็วอินเทอร์เน็ต และอินเทอร์เน็ต ที่กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนงบประมาณค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม ปี ๒๕๖๖ โดยหน่วยงานจะได้รับความเร็วในการสื่อสาร ดังนี้

- โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน เครือข่ายอินเทอร์เน็ต(MPLS) วงจรสื่อสาร fiber optic ๑ วงจร ความเร็วไม่น้อยกว่า ๕๐ Mbps
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัย สถานบริการสาธารณสุข เครือข่ายอินเทอร์เน็ต FTTH ความเร็วไม่น้อยกว่า ๔๐๐/๔๐๐ Mbps กรณีหน่วยบริการใดไม่ประสงค์จะรับการสนับสนุน ดังกล่าว ขอให้แจ้งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นหนังสือราชการ ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อรวบรวมส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกในการตรวจสอบ และแจ้งรายชื่อกรณีไม่ขอรับการสนับสนุนบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. แนวทางการพิจารณารายงานการจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

เกณฑ์การพิจารณารายงานคำขอจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์									
ประเภทคำขอ จัดหาครุภัณฑ์	เงื่อนไข	คุณลักษณะ			ราคา			การพิจารณา	หมายเหตุ
		ต่ำกว่า	เท่าเกณฑ์	สูงกว่าเกณฑ์	ต่ำกว่า	เท่าเกณฑ์	สูงกว่าเกณฑ์		
ตามเกณฑ์ราคากลาง	1	●			●	●	●	ไม่ผ่าน	ให้ขออนอกเกณฑ์
	2		●		●	●		ผ่าน	
	3		●				●	ไม่ผ่าน	
	4			●	●	●		ผ่าน	
	5			●			●	ไม่ผ่าน	ให้ขออนอกเกณฑ์
นอกเกณฑ์ราคากลาง	6	●			●			ผ่าน	พิจารณาราคา 2 ร้าน
	7	●				●	●	ไม่ผ่าน	
	8		●		●	●		ผ่าน	ตรวจสอบตามเกณฑ์
	9		●				●	ไม่ผ่าน	
	10			●	●	●		ผ่าน	ตรวจสอบตามเกณฑ์
	11			●			●	ผ่าน	พิจารณาราคา 2 ร้าน

จัดซื้อ/จ้างพัฒนา soft ware ที่ไม่ในเกณฑ์ราคาฯ ที่ออกโดย กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ส่งให้คณะกรรมการกระทรวงฯ พิจารณา

รพ.ศูนย์ /รพ.ทั่วไป รายงานคำขอที่มีมูลค่าการจัดหาสูงกว่า 1,000,000 ส่งให้คณะกรรมการจังหวัด พิจารณา

รายงานคำขอที่เกิน 2,000,000 บาท สสง.ส่ง ให้คณะกรรมการระดับเขตพิจารณา

รายงานคำขอที่เกิน 5,000,000 บาท เขต.ส่ง ให้คณะกรรมการระดับกระทรวงฯ พิจารณา

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕

พขอ. ราชสีไศล

ลำดับ พขอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ พขอ “เมืองศรีสะเกษ”

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.