

สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธาน แจ้งให้ที่ ประชุม ทราบ	<p>๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยบริการจังหวัดเคลื่อนที่ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ดังนี้ ๑๖ ก.พ. ๒๕๖๖ บ้านหนองสิม ม.๙ ต.ดินแดง อ.ไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๒. การดำเนินงานของขวัญปีใหม่กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายด้านสุขภาพผู้สูงอายุให้ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง และได้กำหนดให้ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย โดยจังหวัดศรีสะเกษเป็นจังหวัดแกนนำของเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ในการ Kick off “โครงการของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖ ณ อาคารหอประชุมที่ปึงกรรัศมีโชติ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ และขอความร่วมมือทุกอำเภอ ดำเนินการจัดสัปดาห์รณรงค์ “โครงการของขวัญปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖</p> <p>๑.)การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ผลการดำเนินงานการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้ (๑)ผู้สูงอายุทั้งหมด (HDC) จำนวน ๒๒๙,๘๓๙ คน (๒)ผลการคัดกรองใน Blue Book จำนวน ๑๐๓,๘๐๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๑๗ (๓)Smart อสม. จำนวน ๔๓,๕๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๙๓ (๔)HDC จำนวน ๓๔๘,๕๕๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๑๗</p> <p>๒.)การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (แว่นตา ฟ้าอ้อม ผู้ใหญ่ ฟันเทียม รากฟันเทียม) (๑)จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการใส่ฟันเทียม ๖๔๘ ราย (๒)จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายในคิวรอรับบริการใส่ฟันเทียม ๕๙๕ ราย (๓)จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการฝังรากฟันเทียม ๑ ราย (๔)จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายในคิวรอรับบริการฝังรากฟันเทียม ๒๘ ราย</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p> <p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๓. การดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดกิจกรรมเปิดคลินิกผู้สูงอายุเพื่อจัดบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุให้ได้รับการด้านสุขภาพอย่างรวดเร็ว สะดวกสบายและทั่วถึง ทั้งนี้ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่ง เปิดคลินิกผู้สูงอายุในวันอาทิตย์ หากไม่สอดคล้องกับโปรแกรมบริการของโรงพยาบาลที่กำหนดไว้แล้ว ให้มีการลงทะเบียนและนัดหมายการบริการตามวันที่เหมาะสม</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๔. วาระจังหวัดศรีสะเกษ : การท่องเที่ยวและเมืองกีฬา (Sports City)</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ ได้กำหนดแผนการจัดประชุมขับเคลื่อนวาระจังหวัดศรีสะเกษ ประเด็น วาระท่องเที่ยวและเมืองกีฬา (Sports City) และ มีกำหนดการแข่งขันกีฬาประเภทต่างๆในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษทุกเดือน</p>  <p>โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมีส่วนร่วมบูรณาการความร่วมมือในการขับเคลื่อน ดังนี้</p> <p>๑) การพัฒนาบุคลากร สินค้า และบริการการท่องเที่ยวแบบบูรณาการ</p> <p>กำหนดให้สถานบริการด้านที่พัก ร้านอาหาร และร้านของฝากที่ระลึก เตรียมความพร้อมในการรองรับนักท่องเที่ยว โดยยกระดับมาตรฐานการให้บริการท่องเที่ยวของจังหวัดศรีสะเกษ เป็นส่วนหนึ่งของมาตรการควบคุมโรคและควบคุมไปกับมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย โดยแบ่งมาตรฐานออกเป็น ๒ ประเภท คือ</p> <p>๑.๑ มาตรฐานการให้บริการนักท่องเที่ยวจังหวัดศรีสะเกษ ด้านร้านอาหาร ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหยี่ยุธอง ผู้ประกอบการต้องผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste, Thai Stop Covid Plus และมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) - เหยี่ยุธเงิน ผู้ประกอบการต้องผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste และ Thai Stop Covid Plus - เหยี่ยุธทองแดง ผู้ประกอบการต้องผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste <p>๑.๒ มาตรฐานการให้บริการนักท่องเที่ยวจังหวัดศรีสะเกษ ด้านที่พัก ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหยี่ยุธทอง ผู้ประกอบการต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ตาม พรบ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗, Thai Stop Covid Plus และมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA) - เหยี่ยุธเงิน ผู้ประกอบการต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ตาม พรบ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ และ Thai Stop Covid Plus - เหยี่ยุธทองแดง ผู้ประกอบการต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ตาม พรบ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>มาตรฐานเหรียญทอง</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>มาตรฐานเหรียญเงิน</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>มาตรฐานเหรียญทองแดง</p> </div> </div> <p>๒) การยกระดับกิจกรรมการท่องเที่ยวของจังหวัดศรีสะเกษ ตามแนวทางเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์ ในการเตรียมความพร้อมการจัดงานเทศกาลสงกรานต์ จังหวัดศรีสะเกษ ประกอบด้วยกิจกรรม การส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงศิลปวัฒนธรรม ส่งเสริมให้มีกิจกรรมงานมหรสป งานรื่นเริง ภายใต้การเตรียม ความพร้อมด้านความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมกิจกรรม โดยเน้นให้มีการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้กับประชาชนในจังหวัดศรีสะเกษ</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>มาตรฐานเหรียญทอง</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>มาตรฐานเหรียญเงิน</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>มาตรฐานเหรียญทองแดง</p> </div> </div>	
	<p>๕. เหตุการณ์สำคัญและจุดเงินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) บุคคลสำคัญและผู้บริหารระดับสูงในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ / เหตุฉุกเฉิน / การเจ็บป่วยรุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเสียชีวิต ๒) บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ / เหตุฉุกเฉิน / การเจ็บป่วยรุนแรง บาดเจ็บและเสียชีวิต ที่เกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติหน้าที่ ๓) อุบัติเหตุรพพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กรณี บาดเจ็บหรือเสียชีวิตของบุคลากร ผู้ป่วย และคู่กรณี ๔) เหตุการณ์ความรุนแรงในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๕) ประชาชน รวมทั้ง สถานบริการและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับผลกระทบจากสาธารณสุขและเหตุฉุกเฉิน กรณีมีผลกระทบต่อทำให้บริการ (ปิด/ปิดบางส่วน/ยาย) ๖) อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ ที่มีการเสียชีวิต ๕ รายขึ้นไป หรือ เจ็บป่วย ๑๕ ราย ขึ้นไป หรือ เสียชีวิตและเจ็บป่วยรวมกัน ๑๕ ราย ขึ้นไป ๗) ชุมนุมประท้วงและก่อการจลาจล เหตุการณ์ชุมนุมทางการเมืองและประเด็นที่เกี่ยวข้องเป็นที่สนใจของสังคม และผู้บริหาร ๘) ด้านสุขภาพจิต 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ mass casualty ที่มีผู้เสียชีวิตมากกว่า ๑๐ ราย หรือบาดเจ็บ ๓๐ รายขึ้นไป หรือเสียชีวิตและบาดเจ็บ รวม ๓๐ ราย - เหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิต ที่มีผลกระทบต่อความรู้สึกต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และสังคมออนไลน์ - ข่าวเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อภาวะวิกฤตสุขภาพจิต ต่อกลุ่มเปราะบาง จนส่งผลกระทบต่อความรู้สึกของประชาชนและเป็นข่าวที่น่าสนใจ <p>๙) กระบวนการรับแจ้งตั้งครุฑแทนที่ผิดกฎหมาย</p> <p>๑๐) วิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจพบการปนเปื้อนหรือปลอมปนโลหะหนักหรือสารเคมีห้ามใช้ในเครื่องสำอางฯ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและประชาชนมีความเสี่ยงจากการใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว / ตรวจพบการกลายพันธุ์ หรือการดื้อยาในคนในประเทศไทย/ตรวจพบค่ารังสีอ้างอิงฯ ในระดับที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยของประชาชน <p>๑๑) ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่สื่อหรือสาธารณสุขให้ความสนใจประเด็นความปลอดภัย หรือเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผู้ได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมาก</p> <p>๑๒) สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับผลกระทบจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่ส่งผลกระทบต่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>๑๓) เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๑๔) เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องแจ้งไปยังองค์การอนามัยโลกและประเทศที่ได้รับผลกระทบตามกฎหมาย IHR ๒๐๐๕</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายผู้บริหารทุกท่านศึกษารายละเอียด และแนวทางการรายงาน ทั้งนี้ หากไม่แน่ใจให้รายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษทราบ เพื่อพิจารณารายงานต่อไป 	
	<p>๖. การติดตั้งระบบโซลาเซลล์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งติดตั้งระบบโซลาเซลล์ ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ โดยสามารถทำขนาดเล็กก่อนได้ ที่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณตามระเบียบวิธีที่ไม่ซับซ้อนได้ 	รพ.
	<p>๗. นโยบายลดอุบัติเหตุทางถนน เทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๖</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ มีเป้าหมายการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ปี ๒๕๖๕ เท่ากับ ๑๖.๐๐ ต่อแสนปชก. (จำนวน ๒๓๔ ราย) ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ (๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม) มีอัตราเสียชีวิต ๒.๙๗ ต่อแสน (จำนวน ๒๙๗ ราย)</p> <p>(๑) อัตราเสียชีวิตต่อประชากรแสนคนจากอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๕ พบว่าจังหวัดศรีสะเกษ มีแนวโน้มอัตราการเสียชีวิตสูงขึ้น และปี ๒๕๖๕ มีรายงานการเสียชีวิต จำนวน ๒๙๗ ราย คิดเป็น ๒๐.๓๘ ต่อแสนประชากร</p> <p>(๒) สถานการณ์อุบัติเหตุจราจรทางถนน ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๔ มกราคม ๒๕๖๖ พบว่า มีรายงานผู้บาดเจ็บ ๔๗๕ ราย Admit ๖๕ ราย ส่งต่อ(Refer) ๖๔ ราย มีรายงานเสียชีวิต ๙ ราย โดยวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุ ดังนี้</p> <p>➤ พบอัตราส่วนเพศชายมากกว่าหญิง ๒.๒๒ เท่า</p>	<p>สสจ.</p> <p>รพ.</p> <p>สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> ➢ กลุ่มอายุที่ประสบเหตุมากที่สุด ได้แก่ ช่วงอายุเด็กและเยาวชน ร้อยละ ๓๘.๑๐ ➢ พาหนะเกิดเหตุเป็นรถจักรยานยนต์มากที่สุด ร้อยละ ๘๐.๔๒ ➢ ช่วงเวลาเกิดอุบัติเหตุมากที่สุดคือ ๑๖.๐๐-๒๐.๐๐ น. ร้อยละ ๓๖.๒๑ ➢ ถนนที่เกิดเหตุเสียชีวิตมากที่สุดคือ ถนน อบต./หมู่บ้าน ร้อยละ ๓๐.๔๕ ➢ ไม่สวมหมวก ร้อยละ ๕๕.๑๘ ➢ ดื่มแล้วขับ ร้อยละ ๓๓.๒๖ <p>ทั้งนี้ จากการถอดบทเรียนการเฝ้าระวัง ป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๖ พบว่า รถมอเตอร์ไซด์ที่เกิดอุบัติเหตุ ส่วนมากไม่ต่อทะเบียน และไม่มี พรบ. คุ้มครองผู้ประสภภัยจากรถ ซึ่งส่งผลให้ไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจาก พรบ. คุ้มครองผู้ประสภภัยจากรถได้ ดังนั้น ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ จึงมีนโยบายให้ทุกคันมีทะเบียนและ พรบ.คุ้มครองผู้ประสภภัยจากรถ โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ในรูปแบบ พขอ. ๒) สำรวจจุดเสี่ยงที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ และหาแนวทางการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ๓) ประสานผู้นำชุมชน เพื่อสำรวจการต่อทะเบียนและพรบ.รถมอเตอร์ไซด์ทุกคันในพื้นที่ หากพบรถที่ไม่มีทะเบียน และพรบ.คุ้มครองผู้ประสภภัยจากรถ แจ้งให้ดำเนินการต่อทะเบียน และพรบ. เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองกรณีประสภภัยจากรถ 	
	<p>๘. การแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผู้รับผลกระทบจากการรักษาพยาบาลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>เนื่องจากที่ผ่านมากรณีร้องเรียนเพื่อเรียกร้องค่าเสียหายจำนวนมากส่งผลให้การพิจารณาเยียวยาของคณะกรรมการเกิดความล่าช้า จึงให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผู้รับผลกระทบจากการรักษาพยาบาลระดับอำเภอ เพื่อช่วยกลั่นกรองข้อมูลก่อนการส่งต่อไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๙. การเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>จากการติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ เขตสุขภาพ ที่ ๑๐ และ สำนักงานจังหวัดศรีสะเกษ พบว่า ยังไม่มีการเบิกจ่ายงบประมาณ หรือเบิกจ่ายล่าช้า ซึ่งสาเหตุส่วนหนึ่งมาจากการเปลี่ยนแปลงรายการในการนี้ ผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพ ที่ ๑๐ จึงมีนโยบาย ตั้งแต่ ปีงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ห้ามเปลี่ยนแปลงรายการ และให้มีการจัดทำแบบ หรือรายการให้เรียบร้อยก่อนการเสนอขอ งบประมาณ</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๐. การขับเคลื่อนผลิตผลด้านการเกษตร : พืชสมุนไพร</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษมีพืชเศรษฐกิจ จำนวน ๗ ชนิด คือ หอมแดง ทุเรียน ข้าว พริก กาแฟ ส้มโอ และสมุนไพร ซึ่งเป็นส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข ได้แก่ โรงผลิตสมุนไพร โรงพยาบาลห้วยทับทัน โรงผลิตเวชสำอาง โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ศูนย์ฝึกอบรมแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลขุนหาญ และศูนย์กระจายสินค้าสมุนไพร ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะต้องบูรณาการขับเคลื่อนให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้น เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน ตามแนวทาง (๑) การบริหารจัดการด้วยข้อมูล (๒) การรักษาเสถียรภาพด้านราคาของผลิตผล (๓) การใช้นวัตกรรมพัฒนาคุณภาพและเพิ่มมูลค่า (๔) การส่งเสริมการตลาดในทุกช่องทาง</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๑. การพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวพื้นฐานเพื่อรองรับขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p>กรอบอัตรากำลัง เนื่องจากการพัฒนา PCC กำหนดเงื่อนไขด้านอัตรากำลังคนให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวจำนวน ๑ คน กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนให้แพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป (GP) หรือแพทย์ใช้ทุนที่มีรายงานตัวปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลต้องเข้ารับการอบรมหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวพื้นฐาน ที่จัดอบรมโดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อรองรับขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และสนับสนุนการเลื่อนระดับตำแหน่งชำนาญการพิเศษของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่จะพัฒนาเป็น PCC ด้วย</p>	รพ.
	<p>๑๒. แนวทางบริหารจัดการค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 สำหรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ</p> <p>มติการประชุมกำหนดมาตรการรองรับการเดินทางเข้าประเทศไทยเพื่อป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๖ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖</p> <p>๑) จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการติดตามสถานการณ์โรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีพบการระบาดในกลุ่มผู้เดินทางจากต่างประเทศ</p> <p>๒) เพิ่มกลไกการรายงานสถานการณ์ผ่านเว็บไซต์ กรมควบคุมโรค เน้นจำนวนนักท่องเที่ยวและการตรวจคัดกรองผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจที่สนามบิน</p> <p>๓) กำหนดเกณฑ์สำหรับปรับมาตรการเมื่อพบผู้ติดเชื้อ % สูง หรือเชื้อกลายพันธุ์</p> <p>๔) ฝ้าระวังและตรวจสายพันธุ์เชื้อโควิด-๑๙ ในน้ำเสียจากเครื่องบิน</p> <p>๕) จัดระบบและกำหนดแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด-๑๙ <u>ตามความสมัครใจ โดยคิดค่าบริการที่เหมาะสม ภายใต้กลไก Medical Hub</u></p>	<p>สสจ.</p> <p>รพ.</p> <p>สสอ.</p>
การติดตามงาน	<p>๑. การตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>๑) แผนการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ณ จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>รอบที่ ๑ วันที่ ๘-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>รอบที่ ๒ วันที่ ๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒) รูปแบบการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐</p> <p>วันที่ ๑ ผู้นิเทศเข้าฟังการนำเสนอข้อมูล ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ จากการตรวจราชการรอบที่ผ่านมา และเข้าวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงาน (รอบที่ ๑, รอบที่ ๒) ใน กลุ่มงาน สสจ.ศก. / รพ.ศก. / รพช. (ตามประเด็นตรวจราชการ)</p> <p>วันที่ ๒</p> <p>๒.๑ จังหวัดนำเสนอ สรุปผลการดำเนินงาน (รอบที่ ๑ / รอบที่ ๒) โดย สสจ. / รพ.ศก.</p> <p>๒.๒ ผู้ตรวจราชการ และคณะ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม คปสอ. รพ. / รพ.สต. โดย</p> <p>วิธีการสุ่ม</p> <p>๒.๓ ผู้นิเทศงาน ติดตามนิเทศงาน ใน กลุ่มงาน สสจ./ รพท. , รพช. / ลงพื้นที่ ตรวจเยี่ยมในแต่ละประเด็น</p>	<p>สสจ.</p> <p>รพ.</p> <p>สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒.๔ ผชชว. สสจ.อุบลราชธานี / รองแพทย์ รพศ.สปส. อุบลราชธานี ร่วมประชุมรับฟังสรุปผลการตรวจราชการ จากคณะผู้นิเทศ เพื่อเตรียมนำเสนอที่ประชุม ในวันที่ ๓</p> <p>วันที่ ๓</p> <p>๓.๑ ผู้ตรวจราชการ เป็นประธานการประชุม สรุปผลการตรวจราชการฯ</p> <p>๓.๒ ประธานแต่ละประเด็นการตรวจราชการ นำเสนอผลการตรวจราชการฯ</p> <p>๓.๓ ท่าน ผชชว. สสจ.อุบลราชธานี /ท่านรองแพทย์ รพศ.สปส. อุบลราชธานี สรุปการตรวจราชการฯและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๓) ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>➤ Agenda Based (นโยบายรัฐ ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)</p> <p>(๑) Health for wealth</p> <ul style="list-style-type: none"> - รักษาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ - การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ <p>(๒) ระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>➤ Functional Based (ระบบงานของหน่วยบริการ)</p> <p>(๓) ระบบสุขภาพประชาชน</p> <ul style="list-style-type: none"> ๓.๑ สุขภาพกลุ่มวัย ๓.๒ การยกระดับบริการผู้สูงอายุ <p>(๔) Digital health</p> <p>(๕) ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ</p> <p>(๖) องค์การสมรรถนะสูง</p> <p>➤ Area Based (ปัญหาสำคัญระดับพื้นที่)</p> <p>(๗) ผู้สูงอายุ</p> <p>(๘) Innovative Healthcare : เบาทหวาน</p> <p>๔) คณะผู้นิเทศ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๔.๑ ขอเชิญร่วมตรวจราชการและนิเทศงาน ตามกำหนดการฯ ข้างต้น โดยเบิกค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ จากต้นสังกัด</p> <p>๔.๒ ขอให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และนำเอกสารรับตรวจฯ เข้าระบบ e-Inspection ก่อนการตรวจราชการอย่างน้อย ๗ วัน</p> <p>๔.๓ สามารถ download สิ่งที่ส่งมาด้วย รวมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้อง และลงทะเบียนร่วมตรวจราชการและนิเทศงาน ได้ที่ http://moph.go.th/e-Inspection/</p> <p>๕) ผู้รับการนิเทศ</p> <p>๕.๑ รายงานผลความก้าวหน้าผลดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของผู้นิเทศและข้อสั่งการฯ รอบที่ ๒/๒๕๖๕ โดย กลุ่มงาน/ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ และโรงพยาบาลศรีสะเกษ</p> <p>๕.๒ รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ธันวาคม ๒๕๖๕) โดย จัดทำเป็นเอกสาร และ สไลด์ นำเสนอ</p>	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ												
	<p>๒.๓ คปสอ. ทุกแห่ง เตรียมพร้อมรับการตรวจราชการและนิเทศงาน ลงพื้นที่ รพ. / รพ.สต. (โดย วิธีการสุ่ม ของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐)</p> <p>ทั้งนี้ ขอให้ส่งเอกสาร /สไลด์ นำเสนอผลการดำเนินงาน (ข้อ ๒.๑ , ๒.๒) ให้จังหวัดได้ที่ spd.ssko@gmail.com</p> <p>หรือทางไลน์หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๘๘ ๕๙๕ ๙๑๔๔ ภายใน วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>➤ ขอให้ผู้บริหารทุกแห่งจัดเตรียมข้อมูลเพื่อรับการนิเทศ ตามวัน เวลา ที่กำหนด</p>													
	<p>๒. การนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดแผนการออกนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๑๐ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ซึ่งการนิเทศงานจะนิเทศงานในรูปแบบ คปสอ.โซน ทั้ง ๖ โซน โดยทาง คปสอ.โซน ได้เลือก คปสอ.ที่เป็นตัวแทนสถานที่รับการนิเทศงาน ดังนี้</p> <table border="0"> <tr> <td>๑) โซน ๑ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.วังหิน</td> </tr> <tr> <td>๒) โซน ๒ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.กันทรารมย์</td> </tr> <tr> <td>๓) โซน ๓ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.ขุนหาญ</td> </tr> <tr> <td>๔) โซน ๔ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.ปราสาท</td> </tr> <tr> <td>๕) โซน ๕ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.เมืองจันทร์</td> </tr> <tr> <td>๖) โซน ๖ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</td> <td>ณ ห้องประชุม รพ.บึงบูรพ์</td> </tr> </table> <p>รายละเอียดและลำดับขั้นตอน</p> <p>➤ ภาคเช้า</p> <p>๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ คณะผู้บริหาร และคณะผู้นิเทศงานออกเดินทางจากสสจ.ศรีสะเกษ ถึงห้องประชุม รพ./สสอ. จุติรับนิเทศงาน</p> <p>๒) พบส.โซน นำเสนอการดำเนินงานสาธารณสุข ภาพโซน (๒๐ นาที) (ข้อมูลทั่วไป สถานการณ์สุขภาพ สถานการณ์ทางด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาล และ รพ.สต. / ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่/อื่นๆ)</p> <p>๓) นโยบายการดำเนินงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย นพ.ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>๔) แผนยุทธศาสตร์/แผนงานโครงการ/การประเมินผล/ตัวชี้วัดประเมินผล โดย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่กำกับดูแล พบส.โซน</p> <p>๕) แผนงานโครงการและการดำเนินงานสาธารณสุข โดย หัวหน้ากลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สสจ.ศรีสะเกษ</p> <p>๖) ชักถาม/อภิปราย/ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น</p> <p>➤ ภาคบ่าย</p> <p>๑) นพ.สสจ.ศรีสะเกษ ตรวจเยี่ยม รพ.สต. ในพื้นที่โซน ๑ แห่ง</p> <p>๒) ผู้นิเทศ นิเทศงานตามภารกิจของกลุ่มงาน/ภารกิจงาน/ชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติม</p>	๑) โซน ๑ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.วังหิน	๒) โซน ๒ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.กันทรารมย์	๓) โซน ๓ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.ขุนหาญ	๔) โซน ๔ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.ปราสาท	๕) โซน ๕ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.เมืองจันทร์	๖) โซน ๖ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.บึงบูรพ์	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
๑) โซน ๑ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.วังหิน													
๒) โซน ๒ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.กันทรารมย์													
๓) โซน ๓ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.ขุนหาญ													
๔) โซน ๔ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.ปราสาท													
๕) โซน ๕ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.เมืองจันทร์													
๖) โซน ๖ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ณ ห้องประชุม รพ.บึงบูรพ์													

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>คณะนิเทศงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ๒. รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่กำกับดูแลโซนวันที่ออกนิเทศงาน ๓. หัวหน้ากลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สสจ.ศรีสะเกษ ๔. เจ้าหน้าที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (เลขานุการ) <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้คัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีปัญหาหนักที่สุด เพื่อจะได้ช่วยในการแก้ไขปัญหา 	
	<p>๓. การพัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One stop service center; OSSC) ศูนย์มาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก (Government Easy contact center; c)</p> <p>มติประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘ ให้ทุกกระทรวง กรม และจังหวัด รวมทั้งรัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง จัดให้มีศูนย์ราชการสะดวก (Government Easy Contact Center : GECC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เภสัชสาธารณสุข จึงดำเนินการพัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ เพื่อเข้ารับการรับรองมาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก โดยได้ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาศูนย์ราชการสะดวก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ๒) ปรับปรุงสถานที่/กายภาพ ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๓) พัฒนาระบบบริการและผลลัพธ์/การจูงใจออนไลน์/ระบบคิว/การติดตามสถานะใบอนุญาตออนไลน์ ตลอดจนพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอื่นๆ เพื่อตอบโจทย์ให้บริการอย่างสะดวกได้ทุกที่ ทุกเวลา ๔) ทบทวนระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน สสจ.ศรีสะเกษ <p>ทั้งนี้ สามารถติดต่อได้ที่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) เว็บไซต์ https://fdassko.org/ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สสจ.ศรีสะเกษ ๒) Facebook : OSSC ศรีสะเกษ ๓) โทรศัพท์ ๐๔๕ ๖๑๖๐๔๐-๖ ต่อ ๓๐๕ ๔) Line : OSSC_SK @251fchet 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๔. รายงานความก้าวหน้าการจัดทำแผนเงินบำรุง ๓ ปี และ แผนลงทุน ๓ ปี หน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘</p> <p>โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดส่งแผนเงินบำรุง ๓ ปี และ แผนลงทุน ๓ ปี หน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้ลงนามอนุมัติแผนดังกล่าวครบทุกแห่งแล้วขอให้หน่วยบริการดำเนินการในขั้นตอนต่อไป ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ให้จัดทำแผนพัสดุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้มีความสอดคล้องกับแผนลงทุนตามนโยบาย ๒) ให้มีการกำกับติดตามและบริหารแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อย่างมีประสิทธิภาพ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๕. การตรวจราชการและนิเทศงานสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๖ ประเด็นที่ ๖ : องค์กรสมรรถนะสูง (หัวข้อ การบริหารการเงินการคลังสุขภาพ) ตัวชี้วัดที่ ๑ : ร้อยละของหน่วยบริการประสพภาวะวิกฤตทางการเงิน (Risk score ๖-๗ = ๐)</p> <p>๑.๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง (TPS เกรด A+B) ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๔๕</p> <p>๑.๒ หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (เกรด A+B) ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๐</p> <p>ตัวชี้วัดที่ ๒ : ร้อยละของการกำกับติดตามการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบายการลงทุน Hospital Investment Performance (HIP) ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>หน่วยบริการมีการลงทุนตามนโยบาย : work life balance , Environment – Modernize Hospital และ Smart Service</p> <p>๒.๑ หน่วยบริการมี แผนเงินบำรุง ๓ ปี และ แผนลงทุน ๓ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖-๒๕๖๘</p> <p>๒.๒ หน่วยบริการมี แผนพัสดุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และมีการบริหารแผนเงินรับจ่ายเงินบำรุง ตามนโยบายการลงทุนด้วยเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>พื้นที่รับการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>รอบที่ ๑ / ๒๕๖๖ >>> โรงพยาบาลชุมชน (๘ มีนาคม ๒๕๖๖)</p> <p>รอบที่ ๒ / ๒๕๖๖ >>> โรงพยาบาลราชสีห์ (๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖)</p>	<p>สสจ.</p> <p>รพ.</p> <p>สสอ.</p>
	<p>๖. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๖</p> <p>๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการจัดสรรเป้าหมายผู้ป่วยสมัครใจบำบัดในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๙๙๙ ราย มีการจัดสรรเป้าหมายผู้เสพยาเสพติดแบบสมัครใจบำบัด และงบประมาณยาเสพติดให้แก่โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ตลอดทั้งปี จำนวน ๑,๓๔๔,๐๐๐ บาทโดยกำหนดให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒) แจ้งนำเข้าข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผ่านระบบทะเบียนกำลังพล www.nccd.go.th โดยให้ครอบคลุมทั้งผู้ปฏิบัติงานประเภทโดยตรงและเกี่ยวเนื่องเพื่อที่สำนักงาน ป.ป.ส. จะได้รวบรวมข้อมูลดังกล่าวเสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อขออนุมัติกรอบอัตราโควตาในการพิจารณาตำแหน่งความชอบกรณีพิเศษให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด โดยให้ลงข้อมูลกำลังพลภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖</p> <p>๓) ขอความร่วมมือ Admin ระดับอำเภอ เร่งรัดการเพิ่ม User ผู้ใช้งานในศูนย์คัดกรอง จำนวน ๒๕๑ แห่ง (สังกัด สสจ. ๑๓๕ แห่ง , สังกัด อบจ. ๑๑๖ แห่ง) ให้เป็นปัจจุบัน ภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖</p>	<p>สสจ.</p> <p>รพ.</p> <p>สสอ.</p>
	<p>๗. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘,๙๗๓ ราย เสียชีวิต ๓๖๖ ราย และยอดสะสมตั้งแต่ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๘๔๖ ราย เสียชีวิต ๒๗๓ ราย ในสัปดาห์ที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโควิด-๑๙ ที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน ๒ ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ มีประชากรที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ - ๒๒</p>	<p>สสจ.</p> <p>รพ.</p> <p>สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>มกราคม ๒๕๖๖ ทั้งหมด ๒,๒๒๒,๐๔๐ โดส ใน ๒๒ อำเภอ ทั้งจังหวัดศรีสะเกษ แยกเป็นผู้ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๑,๑๓๑,๙๙๒ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๘๑.๓๒ เข็มที่ ๒ จำนวน ๑,๐๖๑,๕๔๐ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๗๖.๒๖ เข็มที่ ๓ จำนวน ๕๑๕,๑๐๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๓๗.๐๐ เข็มที่ ๔ จำนวน ๖๘,๔๕๒ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๔.๙๒ และเข็มที่ ๕ จำนวน ๖,๒๗๑ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๐.๔๕</p> <p>ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เร่งรัดประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และจัดบริการฉีดวัคซีน โดยให้เน้นฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ให้ได้ตามเป้าหมาย ๗๐ % และกลุ่ม ๖๐๘ 	
	<p>๘. การส่งรายงานผลการดำเนินงานสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ(รางวัลบริการภาครัฐ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ส่งผลงานจำนวน ๒๘ เรื่อง</p> <p>กระบวนการดำเนินงานต่อไป :</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑.) กำหนดส่งไฟล์รายงานผลการดำเนินงาน(รางวัลเลิศรัฐ) ไปที่กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ภายในเดือน ม.ค. ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมส่งผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ/ให้คำแนะนำ (สสอ.สมัย คำเหลือ, ดร.อนันต์ ถันทอง, ดร.สุคนธ์ทิพย์ บัวแดง) ๒.) สมัครสมาชิกและจัดส่งเข้าระบบออนไลน์ของสำนักงาน ก.พ.ร. ได้ที่ https://awards.opdc.go.th/awardsregister/ - เลือกจัดส่งในนามของ สป.กท.สธ. หรือ จังหวัดศรีสะเกษ : รอ สป.กท.สธ. หรือ จังหวัดศรีสะเกษ คลิกลงนามติ เพื่อระบบ Run ส่งต่อไปที่สำนักงาน ก.พ.ร. ๓.) สำนักงาน ก.พ.ร. เปิดรับสมัครส่งรายงานผลการดำเนินงาน(รางวัลบริการภาครัฐ) ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ - วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๙. การออกประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสี</p> <p>คณะกรรมการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสี กำหนดออกประเมินโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาและเตรียมการรองรับการตรวจประเมินการศุนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างวันที่ ๖-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>
	<p>๑๐. การพัฒนาวารสารวิชาการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้พัฒนาช่องทางการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในรูปแบบการออกวารสารวิชาการประเภทออนไลน์ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๔</p> <p>ผลการพัฒนาระยะไตรมาสที่ ๑ ปี ๒๕๖๕</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ตีพิมพ์บทความผลงานวิชาการจำนวน เรื่อง ๒) วารสารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในชื่อวารสาร “วิจัยและพัฒนาสุขภาพศรีสะเกษ” เข้าร่วมในฐาน ฐานข้อมูลวารสารอิเล็กทรอนิกส์กลางของประเทศไทย Thai Journals Online (Thai JO) ตามเว็บไซต์ https://he03.tci-thaijo.org/index.php/SJRH/issue/view/67 	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓) ได้รับเลขมาตรฐานสากลประจำวารสาร (International Standard Serial Number: ISSN) จากสำนักหอสมุดแห่งชาติ ที่ ISSN: 2822-0749 (Online)</p> <p>แนวทางการพัฒนาต่อเนื่อง</p> <p>๑) การสมัครยกระดับคุณภาพวารสารวิชาการเข้าฐาน(Thailand Citation Index :TCI) ระดับ ๒ หรือ ๑</p> <p>๒) การพัฒนาคุณภาพกองบรรณาธิการ</p> <p>๓) การพัฒนาศักยภาพทีม Re-viewer</p> <p>๔) การกำหนดมาตรฐานการดำเนินงาน (Standard Operating Procedure: SOP)</p> <p>๕) การพัฒนาระบบการเงินสนับสนุนการดูแลระบบเข้าฐาน THAI JO รายปี และค่าตอบแทน Re-viewer</p>	
	<p>๑๑. การดำเนินงานลงทะเบียนดิจิทัลไอดีในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน</p> <p>กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุขประจำปี๒๕๖๖-๒๕๖๘ ประเด็นผลักดันให้ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ โดยพัฒนาระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนสำหรับหน่วยบริการ (หมอพร้อม DID) เป็นระบบสำหรับเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการใช้พิสูจน์และยืนยันตัวตนของผู้มารับบริการ เพื่อเข้าถึงข้อมูลประวัติการเข้ารับการรักษาของผู้รับบริการในหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ส่งข้อมูลเข้าระบบทะเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (Personal Health Record : PHR) บนแอปพลิเคชันหมอพร้อม และได้กำหนดความครอบคลุมของประชาชนหรือบุคลากรสาธารณสุขที่ได้ลงทะเบียนดิจิทัลไอดี เป็นตัวชี้วัดการดำเนินงานสาธารณสุขปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยหน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการลงทะเบียนเป็นหน่วยลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตนเพื่อมีดิจิทัลไอดี ครบทุกแห่งแล้ว</p> <p>ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ณ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษลงทะเบียนดิจิทัลไอดีในบุคลากรสาธารณสุขได้ ร้อยละ ๗.๔๑ ค่าเฉลี่ยทั้งเขต ๑๐ ร้อยละ ๒๒.๗๖</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจึงขอให้หน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการพิสูจน์ตัวตนผู้มารับบริการและบุคลากรสาธารณสุข ดังนี้</p> <p>๑. ลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตนลงทะเบียนดิจิทัลไอดีในบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการทุกแห่ง ให้ครบถ้วน ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p>๒. เร่งรัดประชาสัมพันธ์ลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตนลงทะเบียนดิจิทัลไอดีในประชาชน ให้ครอบคลุมร้อยละ ๑๕ ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ และครอบคลุมร้อยละ ๒๕ ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖</p>	<p>สสจ. รพ. สสอ.</p>

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</p> <p>๑) การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ พชอ. ชูชัย “คนชูชัย ไม่ทอดทิ้งกัน”</p> <p>ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ พชอ. ห้วยทับทัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที) <p>๒) ตัวชี้วัด KPI Ranking ปี ๒๕๖๖ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>กำหนดให้สอดคล้องกับ ตัวชี้วัดการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๖ ประเด็น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) หน่วยบริการปฐมภูมิ / รพ.สต. / สอน.ประเมินตนเองตามคู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ (๒) ผลลัพธ์ service outcome อำเภอละ 2 ประเด็น จากการบูรณาการระบบสุขภาพปฐมภูมิ <ul style="list-style-type: none"> ๒.๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๒.๒ ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ หมอ ๒.๓ การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ๒.๔ งานสุขภาพภาคประชาชน และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 	<p>สสจ.</p> <p>รพ.</p> <p>สสอ.</p>

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคล จันทพรม)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข