

**รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ**

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นายทง 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. นายปรีชา ปิยะพันธ์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๘. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
	นายแพทย์ชำนาญการชำนาญการพิเศษ	
๙. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๓	
๑๐. นางสาวมัลลิกา สุกพล	รักษาการในตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๑๑. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๒. นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๓. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔. นายอัจฉริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๑๕. นางศศิธร ไชยสัจ	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๖. นายทวี บุตรสอน	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๗. นางปิยพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๘. นายชลวิทย์ สิงห์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๙. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๒๐. นายวีระรุช เฟ็งชัย	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๑. นายปรีชา ปราณีวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๒๒. นายอัครเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๓. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๔. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย	
๒๕. นายสมชาย ภาณุมาสวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราษีไศล	
๒๖. นายศรีไพร ทองนิมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง	
๒๗. นายอดุลย์ โบจรัส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	

๒๘.	นายเชิดชาติ	วิฑูรารภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์
๒๙.	นายธนา	คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
๓๐.	นายพงศนาถ	หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๑.	นางสาวรัชฎาพร	รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๓๒.	นายกิติภูมิ	จุฑาสมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๓.	นายพัฒนศักดิ์	ทั้งนาค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ
๓๔.	นายธนกร	ชมาฤกษ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน
๓๕.	นายอรรถวุฒิ	ธรรมชาติ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๓๖.	นายอธิป	ลีธีระประเสริฐ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๗.	นายจิระวัตร	วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๘.	นายธนสันตชัย	พรหมบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๓๙.	นายณัฐพงษ์	โพธิบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๔๐.	นายคเชนทร์	ชนะชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๔๑.	นายฤทธิรงค์	โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๒.	นายศักดิ์สิน	กุลบุตรดี	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์
๔๓.	นายอำเภอ	บุญसार	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๔.	นายลำครอง	ตวนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๔๕.	นายวิสิฐศักดิ์	พิริยานนท์	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๖.	นายประวัติ	ศรีสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๗.	นายธัชชนนท์	คำไสย	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์
๔๘.	นายประมวล	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๔๙.	นายประดิษฐ์	ไชยสังข์	สาธารณสุขอำเภอราษีไศล
๕๐.	นายอรรถวุฒิ	ชาธิผล	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๑.	นายธนสิทธิ์	สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๒.	นายธีรศักดิ์	แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๓.	นายรัศมี	บุญปลุก	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๔.	นายสุรียนต์	หล้าคำ	สาธารณสุขอำเภอปรังคัง
๕๕.	นายสมัย	คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๕๖.	นายสุระจิต	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๗.	นายศุภรัชต์	ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๕๘.	นายอุทิศ	พิทักษา	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๕๙.	นายสิทธิพงษ์	ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๖๐.	นายธนัท	ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๑.	นายไตรรงค์	ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๖๒.	นางศรีสมบุญ	คำผง	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด
๖๓.	นายอัทธัมย์สุภัค	ฉกรรจ์ศิลป์	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศภูสิงห์ (ห้องสง่า) จังหวัดศรีสะเกษ

๖๔. นางปาริชาติ ช่วยสุข	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ	
๖๕. นายอนุพันธ์ สุวรรณพันธ์	ผู้แทน ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	
๖๖. นายภาคล จันทพรหม	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	เลขานุการ
๖๗. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๘. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางปิยพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ติตราชการ
๒. นายแพทย์ ฌักทรวงบ่าว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ติตการกิจ
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวหาการ		ติตการกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวลักษณ ไชยโชค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๓. นายศิวนันท์ ธรรมบุญ	นักจัดการงานทั่วไป
๔. นางสาวธัญญารัตน์ วรรณทวิ	นักวิชาการสาธารณสุข
๕. นางมะลิ สุปัตติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายพัทธราภฤต พรหมมี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๗. นางสาวอิสริยาภรณ์ หงส์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

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

วาระก่อนการประชุม :

๑. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้รับมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. มอบช่อดอกไม้เพื่อแสดงความยินดีกับข้าราชการได้รับมอบหมายให้ข้าราชการรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล
๓. การมอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีให้แก่โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาล(HA) ชั้น ๓
๔. มอบแบบองค์กรผู้บริโภคร่วมกันที่ผ่านการรับรองสถานะตามกฎหมาย แห่งพระราชบัญญัติการจัดตั้งสภาขององค์กรผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือ ออกผ. ๓ แก่องค์กรผู้บริโภค จำนวน ๑๑ องค์กร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

: ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๕ บ้านโนนคูณ ม.๒ ต.โนนค้อ อ.โนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ

๒. พระบรมราชโองการโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้ข้าราชการพลเรือนสามัญสังกัดกระทรวงมหาดไทย แต่งตั้ง นายสำรวย เกษกุล เป็นผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

๓. การโยกย้าย แต่งตั้งนายอำเภอคนใหม่

(๑) นางพัชรินทร์ สุจริต	เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดศรีสะเกษ
(๒) นายสุวัฒน์ ดั่งงีต	นายอำเภอขุขันธ์
(๓) นายอิทธิพล สุยะลา	นายอำเภอกันทรารมย์
(๔) นายสฤกษ์ รัตนวงษ์	นายอำเภอขามเฒ่า
(๕) นายโกวิท แก้วสุขอยู่เจริญ	นายอำเภอโนนคูณ
(๖) นายพะเนตร อุทัยรังษี	นายอำเภอไพรบึง
(๗) นายอานนท์ หนูนชู	นายอำเภอวังหิน

๔. ข้อสั่งการผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

(๑) การขับเคลื่อน “วาระจังหวัดศรีสะเกษ ขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืน” มุ่งเน้นการขับเคลื่อนกาแพโรบัสตา สัมโหม่งจันทร์ โคนือ

๕. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ ในการประกวดวงโยธวาทิตโลก ซึ่งถ้วยพระราชทานฯ แห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๕

จังหวัดศรีสะเกษ เตรียมการจัดโครงการส่งเสริมขีดความสามารถเมืองกีฬา Sport City กิจกรรมการประกวดวงโยธวาทิตโลก ซึ่งถ้วยพระราชทานฯ แห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ จังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการประสานโรงพยาบาลศรีสะเกษ จัดเตรียมห้องฉุกเฉิน พร้อมด้วยแพทย์ พยาบาล และเวชภัณฑ์ประจำโรงพยาบาล เพื่อรองรับสถานการณ์กรณีมีเหตุฉุกเฉินตลอดการจัดงานและโรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่ง เพื่อจัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาล ประกอบด้วย รถพยาบาล พร้อมด้วยเครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติ (AED) พยาบาลวิชาชีพ/เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน/นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ พนักงานขับรถยนต์ รวมจำนวน ๓ คน และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น ดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	สถานที่แข่งขัน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
วันพุธ ที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Modern Concert Band Semi Finals	หอประชุมศูนย์ศิลปวัฒนธรรม ม.ราชภัฏศรีสะเกษ	รพ.อุษันต์
	การประกวดประเภท Marching Music Battle Semi Finals	สวนเฉลิมพระเกียรติฯ เกาะกลางน้ำ	รพ.พยุห์
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Indoor Marching Arts Semi Finals	อาคารวิสมหมาย	รพ.ขุนหาญ
	การประกวดประเภท Marching Field Show Semi Finals	สนามกีฬา จ.ศรีสะเกษ	รพ.ห้วยทับทัน
วันศุกร์ที่ วันศุกร์ ที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Modern Concert Band Finals	หอประชุมศูนย์ ศิลปะวัฒนธรรม ม.ราชภัฏศรีสะเกษ	รพ.ปราสาท
	การประกวดประเภท Marching Street Parade final	ถนนอุษันต์ (เริ่มจาก รร.วัดเจียงอี ไปสถานีรถไฟศรีสะเกษ)	รพ.ศรีสะเกษ
วันเสาร์ ที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Indoor Marching Arts Finals	อาคารวิสมหมาย	รพ.ไพรบึง
	การประกวดประเภท Marching Field Show Finals	สนามกีฬา จ.ศรีสะเกษ	รพ.ราชสีห์

๖. การเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์อุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑) มาตรการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

- รพ.สต.ในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งด่านชุมชน ในพื้นที่เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ ในระดับตำบลและหมู่บ้าน ตามมาตรการความปลอดภัย
- ประชาสัมพันธ์เพื่อลดอุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ ภายใต้มาตรการ “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ”

๒) การช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุในรูปแบบ New Normal

- รพ.เตรียมพร้อมทีมปฏิบัติการ เน้นเข้าถึงจุดเกิดเหตุเร็วภายใต้มาตรการความปลอดภัยและซ้อมแผน
- จัดเตรียมวัสดุ/ครุภัณฑ์, ยานพาหนะ และบุคลากรให้พร้อมสำหรับช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓) การบริหารจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุ

- รพ.รายงานข้อมูลในระบบ PHER Acc หรือ IS Online
- สสจ.วิเคราะห์ข้อมูลรายงานผู้บริหารและนำเสนอ ศปภ.จังหวัด
- สอบสวน event สำคัญตามหลักเกณฑ์แนวทางของกระทรวง
- รายงานผลตรวจแอลกอฮอล์
- เยี่ยมเสริมพลัง ER โรงพยาบาลทุกแห่ง
- ร่วมประชุมและรายงานผล ในเวที ศปภ.จังหวัดศรีสะเกษ ทุกวัน

๗. นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑) สถานการณ์โควิด มีอัตราการติดเชื้อเพิ่มขึ้น ส่งผลให้มีอัตราตายเพิ่มขึ้น

จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขมีกรอบในการจัดหาและบริหารจัดการให้มีวัคซีนเข็มกระตุ้นสำหรับกลุ่ม ๖๐๘ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ด้านหน้าและ อสม. รวมถึงประชาชนทั่วไปตามความสมัครใจ จำนวน ๑-๒ โดสต่อคน โดยให้พิจารณาสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงของสายพันธุ์ไวรัส และแนวโน้มประสิทธิผลของวัคซีนต่อสายพันธุ์ที่ระบาด

- (๑) เน้นการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชนมาฉีดวัคซีน โดยเฉพาะเข็มที่ ๓
 - (๒) รณรงค์การฉีดวัคซีนอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘
 - (๓) สถานบริการให้บริการฉีดวัคซีนผู้รับบริการทุกรายทันที
 - (๔) ให้บริการเชิงรุกฉีดวัคซีนในโรงเรียน
 - (๕) บูรณาการฉีดวัคซีนโควิดในคลินิกเด็กดี
- ๒) กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติค่าตอบแทน ณ.๑๒ ให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ที่ยกกระดับ จำนวน ๓๒ แห่ง
- ๓) กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเพิ่มรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ (ตามประกาศแนบท้าย ณ.๑๑)
- ๔) ปรับเพิ่มอัตราค่าตอบแทน ณ.๕ เพิ่ม ๘% ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการรอการอนุมัติของสำนักงบประมาณ กระทรวงการคลัง)

๘. ของขวัญปีใหม่ ปี ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข

เน้นการดูแลผู้สูงอายุ เพราะประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ และกำหนดให้เป็น “ปีรักสุขภาพสูงวัยไทย” โดยให้สำรวจข้อมูล การจัดหา สนับสนุนผู้สูงอายุติดเตียงที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อม

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ๑) มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ สำรวจข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อม อย่างน้อย ๓ ขึ้นต่อวัน ต่อคน

๙. การตัดแว่นตาผู้สูงอายุ

ดำเนินการ Kick off การตัดแว่นตาผู้สูงอายุตามข้อมูลที่สำรวจไว้แล้ว

๑๐. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ มาตรการด้านสาธารณสุข “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่ปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ”

ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานการเสียชีวิต ๗ ราย บาดเจ็บ ๕๒๕ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง อัตรา ๑.๗๒ : ๑ เท่า ผู้ขับขี่มีพฤติกรรมเสี่ยงดื่มสุราแล้วขับขี่ ร้อยละ ๒๗.๑๕ ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ ๘๓.๕๓ พาหนะเกิดเหตุเป็นรถจักรยานยนต์มากที่สุด ร้อยละ ๘๒.๑๐ ช่วงเวลาเกิดอุบัติเหตุมากที่สุดคือ ๑๖.๐๐-๒๐.๐๐ น. ถนนที่เกิดเหตุเสียชีวิตมากที่สุดคือ ถนนใน อบต./หมู่บ้าน ร้อยละ ๕๐.๖๗

๑) มาตรการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

- (๑) รพ.สต.ในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งด่านชุมชน ในพื้นที่เพื่อป้องกันอุบัติเหตุในระดับตำบลและหมู่บ้าน ตามมาตรการความปลอดภัย
- (๒) ประชาสัมพันธ์เพื่อลดอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ ภายใต้มาตรการ “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ”

๒) การช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุในรูปแบบ New Normal

- (๑) รพ.เตรียมพร้อมทีมปฏิบัติการ เน้นเข้าถึงจุดเกิดเหตุเร็วภายใต้มาตรการความปลอดภัย และซ้อมแผน
- (๒) จัดเตรียมวัสดุ/ครุภัณฑ์,ยานพาหนะ และบุคลากรให้พร้อมสำหรับช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓) การบริหารจัดการการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุ

- (๑) รพ.รายงานข้อมูลในระบบ PHER Acc หรือ IS Online
- (๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษวิเคราะห์ข้อมูลรายงานผู้บริหารและนำเสนอศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทางถนนจังหวัด (ศปถ.)
- (๓) สอบสวน event สำคัญตามหลักเกณฑ์แนวทางของกระทรวง รายงานผลตรวจแอลกอฮอล์ , เยี่ยมเสริมพลัง ER โรงพยาบาลทุกแห่ง
- (๔) ร่วมประชุมและรายงานผล ในเวที ศปถ.จังหวัดศรีสะเกษ ทุกวัน

๑๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘,๘๘๘ ราย เสียชีวิต ๓๔๑ ราย และยอดสะสมตั้งแต่ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๗๖๑ ราย เสียชีวิต ๒๔๙ ราย ประชากรในจังหวัดศรีสะเกษได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน ๙๖๒,๔๔๘ คน คิดเป็นอัตราความครอบคลุม ร้อยละ ๗๘ โดยได้รับวัคซีนโควิด-19 เข็มที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔ จำนวน ๙๒๒,๓๙๕, ๘๕๗,๙๑๘, ๓๘๒,๒๘๑ และ ๓๔,๑๕๖ คน

มาตรการเฝ้าระวังป้องกันโควิด-19 เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่โรค และคัดกรองด้วย ATK

- ๑) ผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHT โดยสวมหน้ากาก ล้างมือ เมื่อต้องใกล้ชิดผู้อื่น
- ๒) ประชาชนทั่วไป แนะนำให้สวมหน้ากาก เมื่อเข้าไปในสถานที่ผู้คนแออัด หรือพื้นที่ปิดอากาศ และให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยหรือสงสัย ตามความจำเป็น ทั้งนี้ ไม่แนะนำให้ตรวจ ATK ในประชาชนทั่วไปที่ไม่มีอาการป่วย
- ๓) หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ คัดกรองอาการป่วยของพนักงานเป็นประจำ หากพบมีพนักงานป่วยจำนวนมากให้รายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที

๑๒. การรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด 19

มาตรการสำคัญในการรณรงค์

- (๑) เน้นการดำเนินงานเชิงรุก (ซื้อส่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ)
 - (๒) หน่วยบริการจัดทำแผนรณรงค์ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ – ธันวาคม ๒๕๖๖
 - (๓) ทุกหน่วยบริการ/CUP ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชนที่ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายมานานกว่า ๓ เดือน ขึ้นไป ให้ไปรับบริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น
 - (๔) มอบหมายประธาน อสม. เชิญชวน กลุ่ม ๖๐๘ โดยเคาะประตูบ้านทุกหลังที่มีกลุ่ม ๖๐๘ และนำรายชื่อส่ง รพ.สต. เพื่อวางแผนนัดฉีดวัคซีน
 - (๕) รายงานความก้าวหน้าเป็นรายวัน
 - (๖) เพิ่มจุดบริการฉีดวัคซีนนอกโรงพยาบาล โดย รพ.สต. ตั้งจุดในพื้นที่/บริการฉีดเชิงรุกโดยฉีดตามบ้าน
- ขอเชิญชวนประชาชนฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 (เข็มกระตุ้น) ช่วงรณรงค์ ๑๕ พฤศจิกายน – ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖)**

- วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง ฉีดสำหรับเด็ก ๖ เดือน – ๔ ปี เข็ม ๑,๒,๓
- วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้ม ฉีดสำหรับเด็ก ๕ ปี – ๑๑ ปี เข็ม ๑,๒, และ เข็มกระตุ้น
- วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีม่วง ฉีดสำหรับเด็ก ๑๒ ปีขึ้นไป เข็ม ๑,๒,๓,๔
- เคยติดเชื้อโควิด 19 สามารถฉีดได้หลังจากติดเชื้อแล้ว ๓ เดือน

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมฆากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

ประชาสัมพันธ์รณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด 19 เด็กอายุ ๖ เดือน – ๔ ปี

- ขอเชิญชวนผู้ปกครองที่มีบุตร หลานอายุ ๖ เดือน – ๔ ปี เข้าร่วมฉีดวัคซีนโควิด 19 เพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกันที่ศรีสะเกษ ในวันศุกร์ที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. ณ เกาะกลางน้ำ (ห้วยน้ำคำ) ในงานมีของรางวัลแจก และบัตรเข้าชม “อควาเรียม” ฟรี โดยนำสูติบัตร และทะเบียนบ้านมาด้วย

ทั้งนี้ เทศบาลเมืองศรีสะเกษร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ จัดบริการเชิงรุก ให้คำแนะนำ ทำความเข้าใจประโยชน์ของการฉีดวัคซีนโควิด 19 สำหรับเด็ก แก่ผู้ปกครอง โดยกุมารเวช จากโรงพยาบาลศรีสะเกษ ส่งผลให้ผู้ปกครองมีความเข้าใจและพาเด็กมารับบริการฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบึงนาราง จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๓ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

๑. การขอขยายเวลาการเปิด-ปิดด่านพรมแดนช่องทางไทย-กัมพูชา ณ จุดผ่านแดนถาวรช่องสง่า

จากการประชุมคณะกรรมการร่วมภาครัฐและเอกชนเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาทางเศรษฐกิจจังหวัด (กรอ.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๒๙ พ.ย.๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบขยายระยะเวลาเปิด-ปิดด่านจากเดิม ๐๗.๐๐-๒๐.๐๐ น. เป็น ๐๖.๐๐-๒๒.๐๐ น. เพื่อให้เกิดความสอดคล้องกับด่านพรมแดนช่องทางไทย-กัมพูชา อีก ๖ แห่งที่เปิดทำการตั้งแต่ ๐๖.๐๐-๒๒.๐๐ น.ไปแล้วก่อนหน้านี้ โดยที่ประชุมได้กำหนดเงื่อนไขคือจะต้องมีการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทั้ง ๒ ประเทศให้มีความใกล้เคียงกัน ได้แก่ ไฟฟ้าส่องสว่างเส้นทางคมนาคม และการปรับปรุงสภาพพื้นผิวจราจรให้มีความปลอดภัยในการสัญจรแก่ประชาชนทั้งสองประเทศ คาดการณ์ว่า จะต้องใช้เวลาในการเสนอมติไปยังรัฐบาลเพื่อแก้ไขและกำหนดประกาศกระทรวงมหาดไทยเพื่อขยายระยะเวลาเปิด-ปิดด่านอีกระยะหนึ่ง ทั้งนี้ท่าน ผวจ.ศก.ได้สั่งการให้การไฟฟ้าจังหวัดศรีสะเกษเตรียมการลงมาแก้ไขระบบไฟฟ้าที่ถนนสายหลักเพื่อเตรียมพร้อมรองรับเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ โรงพยาบาลประจักษ์เวชการ

- ไม่มี

๔.๕ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- ผลการรับสมัครสมาชิกสมาคม ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย กลุ่มอสม. และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. - ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๕

จำนวนที่สร้างใบสมัคร

➤	คู่สมรส อสม.	จำนวน	๙๗๕๘	คน
➤	เจ้าหน้าที่	จำนวน	๑๗๘	คน
➤	รวม	จำนวน	๙,๙๓๖	คน

จำนวนที่ได้รับใบสมัครแล้ว

➤	คู่สมรส อสม.	จำนวน	๗,๑๖๘	คน
➤	เจ้าหน้าที่	จำนวน	๘๖	คน
➤	รวม	จำนวน	๗,๒๕๔	คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๗ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

- ไม่มี

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- ประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนโควิด 19 วันอังคาร ณ อาคารแพทย์แผนไทย และวันพฤหัสบดี ณ ศูนย์สุขภาพชุมชน (โรงไฟฟ้าเก่า)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

-

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑) รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ได้มีมติเห็นชอบแนวทางจัดหาวัคซีนโควิด ปี ๒๕๖๖ เข็มกระตุ้นสำหรับทุกกลุ่มตามความสมัครใจ จำนวน ๑-๒ โดสต่อคน รองรับการระบาดที่กำลังเพิ่มขึ้น โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ กล่าวหาว่า ที่ประชุมในวันนี้ได้พิจารณาและเห็นชอบแนวทางการจัดหาวัคซีนโควิด ๑๙ ปี ๒๕๖๖ โดยมีกรอบในการจัดหาและบริหารจัดการให้มีวัคซีนเข็มกระตุ้นสำหรับกลุ่ม ๖๐๘ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ด่านหน้าและ อสม. รวมถึงประชาชนทั่วไปตามความสมัครใจ จำนวน ๑-๒ โดสต่อคน โดยให้พิจารณาสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงของสายพันธุ์ไวรัส และแนวโน้มประสิทธิผลของวัคซีนต่อสายพันธุ์ที่ระบาด และนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเพื่อให้คำแนะนำสำหรับการให้วัคซีนโควิด ๑๙ ในปี ๒๕๖๖ อย่างเหมาะสม รวมถึงยกเลิกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโควิด 19 และแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ภายหลังการประกาศเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เพื่อสนับสนุนภารกิจวัคซีนโควิด 19 ให้ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับสถานการณ์

สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ของประเทศไทย มียอดผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ รายสัปดาห์ระหว่างวันที่ ๓๐ ตุลาคม - ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล รายสัปดาห์ จำนวน ๒,๗๕๙ ราย เฉลี่ยรายวัน จำนวน ๓๙๔ ราย/วัน ผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์ จำนวน ๔๐ ราย โดย เฉลี่ยรายวัน จำนวน ๕ ราย/วัน ผู้ป่วยที่รักษาหายสะสม ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒,๔๗๑,๗๗๒ ราย C[1]เสียชีวิตสะสม ๑๑,๒๙๗ ราย

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘,๘๘๘ ราย เสียชีวิต ๓๔๑ ราย และยอดสะสมตั้งแต่ระลอก มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๗๖๑ ราย เสียชีวิต ๒๔๙ ราย ประชากรในจังหวัดศรีสะเกษได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน ๙๖๒,๔๔๘ คน คิดเป็นอัตราความครอบคลุม ร้อยละ ๗๘ โดยได้รับวัคซีนโควิด-19 เข็มที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔ จำนวน ๙๒๒,๓๙๕, ๘๕๗,๙๑๘, ๓๘๒,๒๘๑ และ ๓๔,๑๕๖ คน ตามลำดับ

แนวทางในการปฏิบัติตนของประชาชน เมื่อตรวจพบเชื้อโควิด-19 หลังจากที่ได้รับวัคซีนป้องกัน คือ ๑. กรณีผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามมาตรการเว้น ระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วย ATK ๒. ประชาชนทั่วไป ให้สวมหน้ากาก เมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดหรือพื้นที่ปิดอากาศไม่ถ่ายเทและตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วย และ ๓. หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ ให้ดำเนินการคัดกรองอาการป่วยของพนักงานเป็นประจำ หากมีพนักงานป่วยจำนวนมากให้รายงานหน่วยงานสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้องทันที

การรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด 19

มาตรการสำคัญในการรณรงค์

- (๑) เน้นการดำเนินงานเชิงรุก (ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ)
- (๒) หน่วยบริการจัดทำแผนรณรงค์ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ – ธันวาคม ๒๕๖๖
- (๓) ทุกหน่วยบริการ/CUP ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชนที่ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายมานานกว่า ๓ เดือนขึ้นไป ให้ไปรับบริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น
- (๔) มอบหมายประธาน อสม. เชิญชวน กลุ่ม ๖๐๘ โดยเคาะประตูบ้านทุกหลังที่มีกลุ่ม ๖๐๘ และนำรายชื่อส่ง รพ.สต. เพื่อวางแผนนัดฉีดวัคซีน
- (๕) รายงานความก้าวหน้าเป็นรายวัน
- (๖) เพิ่มจุดบริการฉีดวัคซีนนอกโรงพยาบาล โดย รพ.สต. ตั้งจุดในพื้นที่/บริการฉีดเชิงรุกโดยฉีดตามบ้าน

ขอเชิญชวนประชาชนฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 (เข็มกระตุ้น) ช่วงรณรงค์ ๑๕ พฤศจิกายน - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖)

- | | |
|--------------------------|--|
| - วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง | ฉีดสำหรับเด็ก ๖ เดือน - ๔ ปี เข็ม ๑,๒,๓ |
| - วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีส้ม | ฉีดสำหรับเด็ก ๕ ปี - ๑๑ ปี เข็ม ๑,๒, และ เข็มกระตุ้น |
| - วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีม่วง | ฉีดสำหรับเด็ก ๑๒ ปีขึ้นไป เข็ม ๑,๒,๓,๔ |
| - เคยติดเชื้อโควิด 19 | สามารถฉีดได้หลังจากติดเชื้อแล้ว ๓ เดือน |

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ นายอนุพันธ์ ประจำ รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ก.บ.จ.ศก.ให้ความเห็นชอบแผนพัฒนาจังหวัดฯ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐(ฉบับทบทวน ปี พ.ศ.๒๕๖๗) และแผนปฏิบัติการประจำปีจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ผลการทบทวนแผนพัฒนาจังหวัดศรีสะเกษ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ (ฉบับทบทวนปี พ.ศ. ๒๕๖๗)

ผลการวิเคราะห์ความต้องการการพัฒนา จ.ศรีสะเกษ มี ๕ ประเด็นหลัก

- ❖ ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรสู่มาตรฐานอย่างครบวงจร
- ❖ ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ ส่งเสริมขีดความสามารถด้านการท่องเที่ยวและกีฬาสู่ความเป็นเลิศ
- ❖ ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ พัฒนาเมืองน่าอยู่ สู่คุณภาพชีวิตประชาชนในทุกมิติ
- ❖ ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ อนุรักษ์ ฟื้นฟูและพัฒนาจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน
- ❖ ประเด็นการพัฒนาที่ ๕ เสริมสร้างความมั่นคง และการค้าชายแดนเชื่อมโยงอาเซียน

ก.บ.จ.ศก. ให้ความเห็นชอบโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยดำเนินการ : สสจ.ศรีสะเกษ

▪ ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ :- โครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

- สนับสนุนการยกระดับวัตถุประสงค์ชุมชนไพรศรีสะเกษให้ได้มาตรฐาน เพื่อสร้างให้ได้มาตรฐาน เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มแบบครบวงจร - งบดำเนินงาน ๔๘๔,๘๐๐ บาท

■ **ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ :-** โครงการสังคมน่าอยู่ และพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัย

๑) ป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดศรีสะเกษ

งบดำเนินงาน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒) บูรณาการ สร้าง พัฒนา ระบบบริการสุขภาพร่างกาย สุขภาพจิต/จิตเวชสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตประชาชน เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง จ.ศก. งบดำเนินงาน ๔,๒๑๖,๑๐๐ บาท

๓) พัฒนาศักยภาพพระคิลาณปัญญา (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด -อสว.)

งบดำเนินงาน ๓,๓๐๓,๐๐๐ บาท

๔) รณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

งบดำเนินงาน ๒,๘๔๐,๐๐๐ บาท

๕) ส่งเสริมเด็กไทย คิดเป็น คิดดี มีพัฒนาการสมวัย IQ เกิน ๑๐๐ ด้วยการพัฒนาทักษะสมอง

ด้านการบริการจัดการตนเอง EF (Executive Functions) งบดำเนินงาน ๑,๑๒๓,๑๐๐ บาท

ทั้งนี้ ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ รวม ๕ ประเด็น งบดำเนินงานรวม ๑๒,๔๘๒,๒๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

- ไม่มี

๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๑) ดำเนินการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการจัดงานเทศกาลปีใหม่สี่เผ่าไทยศรีสะเกษ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการจัดงานเทศกาลปีใหม่สี่เผ่าไทยศรีสะเกษ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ โดยประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุขตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายดังนี้

(๑) กิจกรรมออกธำนิทรรศการ ประกอบด้วย

๑.๑ จัดบูธนิทรรศการ TO BE NUMBER ONE ขนาด ๑๐ x ๕ เมตร จำนวน ๑ หลัง มอบหมายกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด โดยมีรายละเอียดดังนี้

- นิทรรศการผลการดำเนินงาน แก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

- กิจกรรม ผลงานการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL

- กิจกรรม ผลการประกวด TO BE NUMBER ONE DANCEECISE

- กิจกรรมการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน CBTX การจำหน่ายเสื้อประจำจังหวัดศรีสะเกษ TO BE NUMBER ONE เพื่อแสดงสัญลักษณ์จังหวัด TO BE NUMBER ONE และการสร้างกระแสรณรงค์การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

๑.๒ จัดบูชานิทรรศการ สมุนไพร แพทย์แผนไทย สร้างรายได้ สร้างเศรษฐกิจไทย ขนาด ๑๐ x ๕ เมตร จำนวน ๒ หลัง มอบหมาย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

- นิทรรศการอุตสาหกรรมสมุนไพรศรีสะเกษ และโรงพยาบาลแพทย์แผนไทยขุนหาญ
- ร้านจำหน่ายสมุนไพรศรีสะเกษ โดย ศูนย์กระจายสินค้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร “ศรีลำดวน”
- บริการแพทย์แผนไทย โดย โรงพยาบาลขุนหาญ

(๒) กิจกรรมร้านธาราอากาศ

ร่วมบริจาคสมทบทุนให้กับร้านธาราอากาศ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท เพื่อมอบใน “วันรวมน้ำใจสู่ชาวจังหวัดศรีสะเกษ” วันพฤหัสบดีที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ สนามหน้าสำนักงานเหล่ากาชาด จังหวัดศรีสะเกษ มอบหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป

(๓) กิจกรรมการแสดงเวทีกลาง

ดำเนินการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดแสดงบนเวทีกลาง ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป มอบหมาย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด โดยมีรายละเอียดดังนี้

- การแสดง เปิดตัวร้องเพลง เยาวชนต้นแบบเก่งและดีจังหวัดศรีสะเกษ TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๓ จำนวน ๑๐ คน
- การแสดง TO BE NUMBER ONE DANCEECISE ๓ รายการดังนี้
 - ๑) ทีมโรงเรียนอนุบาลไพรบึง อำเภอไพรบึง
 - ๒) ทีมโรงเรียนบ้านไพรพัฒนา อำเภอภูสิงห์
 - ๓) ทีมโรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

(๔) หน่วยปฐมพยาบาล

ดำเนินการจัดหน่วยปฐมพยาบาล เพื่อดูแลประชาชนผู้เข้าร่วมงาน ในระหว่างวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ มอบหมายกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๔.๑ ประสานจัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาล ประกอบด้วย รถพยาบาล พร้อมด้วยเครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติ (AED) พยาบาลวิชาชีพ/เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน/นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ พนักงานขับรถยนต์ รวมจำนวน ๓ คน และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น โดยแบ่งเวรปฏิบัติงาน ดังนี้

ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. มอบหมาย โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๐ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบึงบูรพ์ โรงพยาบาลเมืองจันทร์ โรงพยาบาลราษีไศล โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัยโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ โรงพยาบาลกันทรารมย์ โรงพยาบาลพยุห์ โรงพยาบาลห้วยทับทัน โรงพยาบาลวังหิน และโรงพยาบาลยางชุมน้อย

ภาคบ่าย เวลา ๑๖.๐๐ – ๒๔.๐๐ น. มอบหมาย โรงพยาบาลศรีสะเกษ

๔.๒ ประสานโรงพยาบาลศรีสะเกษ จัดเตรียมห้องฉุกเฉิน พร้อมด้วยแพทย์ พยาบาล และเวชภัณฑ์ ประจำโรงพยาบาล เพื่อรองรับสถานการณ์กรณีมีเหตุฉุกเฉินตลอดการจัดงานเทศกาลปีใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) การจัดหน่วยปฐมพยาบาลการประกวดวงโยธวาทิตโลก ชิงถ้วยพระราชทานฯ

จังหวัดศรีสะเกษ เตรียมการจัดโครงการส่งเสริมขีดความสามารถเมืองกีฬา Sport City กิจกรรมการประกวดวงโยธวาทิตโลก ชิงถ้วยพระราชทานฯ แห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ ดังนี้

๑. ประสานโรงพยาบาลศรีสะเกษ และโรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่ง เพื่อจัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาล ประกอบด้วย รถพยาบาล พร้อมด้วยเครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติ (AED) พยาบาลวิชาชีพ/เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน/นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ พนักงานขับรถยนต์ รวมจำนวน ๓ คน และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น

๒ ประสานโรงพยาบาลศรีสะเกษ จัดเตรียมห้องฉุกเฉิน พร้อมด้วยแพทย์ พยาบาล และเวชภัณฑ์ ประจำโรงพยาบาล เพื่อรองรับสถานการณ์กรณีมีเหตุฉุกเฉินตลอดการจัดงาน

รายละเอียดการจัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาล การประกวดวงโยธวาทิตโลก ชิงถ้วยพระราชทานฯ แห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๕ ดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	สถานที่แข่งขัน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
วันพุธ ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Modern Concert Band Semi Finals	หอประชุมศูนย์ศิลปวัฒนธรรม ม.ราชภัฏศรีสะเกษ	รพ. ชูชนันท์
	การประกวดประเภท Marching Music Battle Semi Finals	สวนเฉลิมพระเกียรติฯ เกาะกลางน้ำ	รพ. พยุห์
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Indoor Marching Arts Semi Finals	อาคารวิสมหมาย	รพ. ชุนหาญ
	การประกวดประเภท Marching Field Show Semi Finals	สนามกีฬา จ.ศรีสะเกษ	รพ. ห้วยทับทัน
วันศุกร์ ที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Modern Concert Band Finals	หอประชุมศูนย์ศิลปวัฒนธรรม ม.ราชภัฏศรีสะเกษ	รพ. ปรารังคัก
	การประกวดประเภท Marching Street Parade Final	ถนนชูชนันท์ (เริ่มจาก รร. วัดเจียงอี ไป สถานีรถไฟศรีสะเกษ)	รพ. ศรีสะเกษ
วันเสาร์ ที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕	การประกวดประเภท Indoor Marching Arts Finals	อาคารวิสมหมาย	รพ. ไพรบึง
	การประกวดประเภท Marching Field Show Finals	สนามกีฬา จ.ศรีสะเกษ	รพ. ราชสีไศล

๓) กีฬาประเพณีสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดจัดกีฬาประเพณีสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๙-๒๘ มกราคม ๒๕๖๖

- รอบคัดเลือกนักกีฬาในแต่ละโซน ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖
- ช่วงเวลาจัดการแข่งขัน ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖
- พิธีเปิด – ปิด การแข่งขัน (งานเลี้ยง Sport Night) วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖
- ประเภทกีฬาที่แข่งขัน ได้แก่ ฟุตบอล วอลเลย์บอล ตะกร้อ บาสเกตบอล เปตอง กรีฑา

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกษัตริ์กรเชี่ยวชาญ

- การกักรที่ไ้ร้บมอบหมาย ทรวจร้บรองโรงสีที่ผลิตและจำหน่ายข้าวหอมมะลืที่ได้มาตรฐาน

มดืทีประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรืองเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรืองเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

- ไม่มี

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มี

๘.๓ กฎหมาย

- ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) การประเมินผลงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เนื่องจากการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๑๑๗ แห่ง จึงสามารถจัดกลุ่ม คปสอ.ที่มีเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

กลุ่มที่	รพ.สต.สังกัด	รายชื่อ คปสอ.
๑	สสจ.ศก. ๑๐๐%	๒ คปสอ. :: ราชสีไศล, ยางชุมน้อย
๒	อบจ.ศก. ๑๐๐%	๓ คปสอ. :: เมือง, น้ำเกลี้ยง, โพธิ์ศรีสุวรรณ
๓	สสจ.ศก. ๑ - ๑๘ แห่ง (๒๐% - ๙๒.๓๑%) (กลุ่มนี้มีทั้งสังกัด สสจ. และ อบจ.)	๓.๑ คปสอ. มี รพ.สต. ๑ แห่ง มี ๓ คปสอ. :: บึงบุรพ์, เมืองจันทร์, ศีลา ลาด ๓.๒ คปสอ. มี รพ.สต. ๓-๑๘ แห่ง มี ๑๔ คปสอ. :: กันทรารมย์, กันทร ลักษ์, ชุขันธ์, ขุนหาญ, ไพรบึง, ปรารังค์กู, อุทุมพรพิสัย, ห้วยทับทัน, วัง หิน, โนนคูณ, ภูสิงห์, ศรีรัตนะ, เบญจลักษณ์, พยุห์

- (๑) คปสอ.ที่มีเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มีจำนวน ๑๘ คปสอ. คือ ราชสีไศล, ยางชุมน้อย บึงบูรพ์, เมืองจันทร์, ศิลาลาด กันทรารมย์, กันทรลักษ์, ชูชั้นอี, ชุนหาญ, ไพรบึง, ปรางค์กู่, อุทุมพรพิสัย, ห้วยทับทัน, วังหิน, โนนคูณ, ภูสิงห์, ศรีรัตนะ, เบญจลักษ์, พยุห์
- (๒) คปสอ. ที่ไม่มีเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มีจำนวน ๓ คปสอ. คือ เมืองศรีสะเกษ, น้ำเกลี้ยง, โพธิ์ศรีสุวรรณ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :

- มอบหมายผู้รับผิดชอบงานกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข หรือร่วมกับสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าศูนย์เพื่อยกร่างเกณฑ์การประเมินผลงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑) รายงานข้อมูลวัคซีนโควิด 19

สืบเนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้รับมอบหมายให้สำรวจข้อมูลจำนวน วันหมดอายุวัคซีนโควิด 19 ทุกโรงพยาบาล เพื่อติดตามวัคซีนโควิด ๑๙ มีจำนวนคงเหลือและวันหมดอายุ เพื่อนำมาวางแผนและบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์และสูญเสียมูลค่าน้อยที่สุด

ผลการดำเนินงาน

จากข้อมูลรายงานทุกโรงพยาบาล พบว่า มีวัคซีน ๓ ชนิด ได้แก่ วัคซีน PZฝาม่วง จำนวน ๗๘๗ ขวด (๔,๗๒๒ โด๊ส), วัคซีน PZฝาส้ม จำนวน ๕๐๒ ขวด (๕,๐๒๐ โด๊ส) และวัคซีน PZฝาแดง จำนวน ๒๒๖ ขวด (๒,๒๖๐ โด๊ส) รวมทั้งหมด ๑,๕๑๕ ขวด (๑๒,๐๐๒ โด๊ส) คิดเป็นมูลค่า ๓,๑๐๐,๕๕๘.๙๔ บาท สำรองตามคลังวัคซีนโรงพยาบาล คงเหลือวันหมดอายุ ๑๕ วัน ๔๒ วัน และ ๕๕ วัน ตามลำดับ

ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ เพื่อคืนข้อมูลและนำเสนอข้อมูลให้ผู้บริหารโรงพยาบาลทราบและดำเนินการต่อไป

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :

- ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ตรวจสอบวัคซีน และมุ่งเน้นการบริหารจัดการวัคซีนในพื้นที่ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๘/ ๒) รายงาน ...

๒) รายงานแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา

สืบเนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข รับผิดชอบดำเนินงานตรวจสอบและติดตามแผนจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์มิใช่ยา (วัสดุเภสัชกรรม วัสดุแพทย์ ทันตกรรม วิทยาศาสตร์และเอกซเรย์) เพื่อส่งแผนจัดซื้อให้งานประกัน ฯ เพื่อดำเนินการพิจารณาเสนออนุมัติต่อไป จึงจำเป็นต้องมีการติดตามส่งแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาดังกล่าว

ผลการดำเนินงาน

สรุปแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา รวมมูลค่าทั้งหมด ๑,๓๓๘,๖๓๘,๓๒๑.๗๖ บาท ซึ่งมีโรงพยาบาลที่ส่งแผนจัดซื้อจริงแล้ว ๑๓ แห่ง อีก ๙ แห่ง (กรอกข้อมูลทางgoogle Sheet แต่ยังไม่ส่งแผนฉบับจริง) และอนุมัติแผนจัดซื้อแล้ว ๒ แห่ง แยกเป็นเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา ตามรายละเอียดดังนี้

๑. มูลค่าแผนจัดซื้อยาในบัญชี เท่ากับ ๘๐๑,๘๘๐,๘๑๕.๙๐ บาท
๒. มูลค่าแผนจัดซื้อยานอกบัญชี เท่ากับ ๑๘๔,๓๒๐,๐๗๕.๕๓ บาท
๓. มูลค่าแผนจัดซื้อวัสดุเภสัชกรรม เท่ากับ ๑๐,๘๓๓,๕๐๓.๙๓ บาท
๔. มูลค่าแผนจัดซื้อวัสดุการแพทย์ เท่ากับ ๒๑๕,๖๕๗,๐๑๑.๙๕ บาท
๕. มูลค่าแผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ เท่ากับ ๑๑๐,๓๒๙,๖๓๑.๗๒ บาท
๖. มูลค่าแผนจัดซื้อทันตกรรม เท่ากับ ๑๔,๕๓๗,๒๘๒.๗๓ บาท
๗. มูลค่าแผนจัดซื้อวัสดุเอกซเรย์ เท่ากับ ๑,๐๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ เพื่อขอความร่วมมือให้ผู้รับผิดชอบงานเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลจัดส่งแผนจัดซื้อ ฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) แจ้งผลการจัดการความเสี่ยงและเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

สืบเนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นหน่วยงานจัดการความเสี่ยงและรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ โดยรับเรื่องจากประชาชนผู้ได้รับความเสียหาย และจากเจ้าหน้าที่รัฐหรือหน่วยงานอื่น โดยมีจำนวนเรื่องร้องเรียนมากขึ้นทุกปี คือ ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕ เรื่อง ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๖ เรื่อง ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๗ เรื่อง

ผลการดำเนินงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และสุขภาพ ดำเนินการในปี ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๓๑ เรื่อง มีการดำเนินการครบถ้วน ร้อยละ ๑๐๐ รายละเอียด ดังนี้

(๑) จำแนกประเภทเรื่องร้องเรียนของผลิตภัณฑ์หรือสถานบริการ ดังนี้

ที่	ประเภท	จำนวน (เรื่อง)	รายละเอียดความผิด
๑	ผลิตภัณฑ์อาหาร	๑๓	ฉลากไม่ถูกต้อง, ผลิตโดยไม่ได้รับอนุญาต, โฆษณาเกินจริง, ขยายอาหารหมดอายุ, สารปนเปื้อนในอาหาร
๒	สถานพยาบาลเอกชน(คลินิก)	๙	เปิดโดยไม่ได้รับอนุญาต, ให้บริการโดยไม่ใช้ผู้ประกอบการวิชาชีพ, ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานสถานพยาบาล, จัดฟันแฟชั่น, โฆษณาโดยไม่ได้รับอนุญาต
๓	ผลิตภัณฑ์ยา	๕	ร้านขายยายาอันตราย, ผลิตยาเลขทะเบียนยาไม่ถูกต้อง ขยายยาหมดอายุ, ขยายยาสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาต
๔	เครื่องมือแพทย์	๒	ร้านเสริมความงามใช้เครื่องมือแพทย์
๕	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๑	ผลิตน้ำกระเทียมโดยไม่ได้รับอนุญาต
๖	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (นวด/สปา)	๑	ลามก อนาจาร
รวม			๓๑

(๒) จำแนกเรื่องร้องเรียนตามระดับความเสี่ยงต่อผู้บริโภค เป็นดังนี้

ระดับสูงมาก จำนวน ๑ เรื่อง , ระดับ สูง จำนวน ๑๖ เรื่อง
ระดับปานกลาง จำนวน ๑๒ เรื่อง , ระดับต่ำ จำนวน ๒ เรื่อง

(๓) จำแนกตามพื้นที่การเกิดเหตุเรื่องร้องเรียน จำนวน ๑๑ อำเภอ ดังนี้

อำเภอเมืองศรีสะเกษ จำนวน ๑๑ เรื่อง, กันทรลักษ์ จำนวน ๕ เรื่อง, กันทรารมย์ จำนวน ๓ เรื่อง, ห้วยทับทัน จำนวน ๒ เรื่อง , ขุขันธ์ จำนวน ๒ เรื่อง, อุทุมพรพิสัย จำนวน ๒ เรื่อง, ขุนหาญ จำนวน ๒ เรื่อง, ราชสีห์จำนวน ๑ เรื่อง, ยางชุมน้อย จำนวน ๑ เรื่อง, โนนคูณ จำนวน ๑ เรื่องและ เบลูจักษ์ จำนวน ๑ เรื่อง

ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ กรณีมีเหตุ (ข้อร้องเรียน) เกิดขึ้นในพื้นที่ขอให้คณะกรรมการจัดการความเสี่ยงระดับพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบเป็นเบื้องต้น ถ้าพิจารณาแล้วสามารถดำเนินการให้ยุติเรื่องได้ให้ดำเนินการ และสรุปรายงานเป็นลายลักษณ์อักษรเสนอต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง กรณีไม่สามารถยุติเรื่องได้ให้คณะกรรมการฯสรุปและส่งต่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อให้ดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. การบริหารจัดการงบค่าบริการทางการแพทย์ในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๖

๑๐% ระดับเขต (๕ จังหวัด)	๔๕,๖๙๘,๐๕๖.๓๗	บาท
๒๐% ระดับจังหวัด	๒๗,๙๒๑,๗๕๕.๘๘	บาท
๗๐% ระดับเครือข่ายหน่วยบริการ	๙๗,๗๒๖,๑๔๕.๕๕	บาท

การจัดสรรงบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ

➤ ๒๐% ระดับจังหวัด

- รพ.แม่ข่าย	๑๗,๙๔๐,๐๐๐	บาท
- รพ.สต.สังกัด สสจ.	๗,๘๕๔,๐๐๐.๐๐	บาท
- รพ.สต.สังกัด อบจ.	๒,๑๒๗,๗๕๕.๘๘	บาท

➤ ๗๐% ระดับเครือข่ายหน่วยบริการ ๙๗,๗๒๖,๑๔๕.๕๕ บาท

- รพ.แม่ข่าย	๖๔,๔๘๑,๖๐๗.๘๐	บาท
- รพ.สต.สังกัด สสจ.	๑๗,๕๖๒,๒๗๖.๙๑	บาท
- รพ.สต.สังกัด อบจ.	๑๕,๖๘๒,๒๖๐.๘๔	บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การจัดทำแผนรับ - จ่ายเงินบำรุง หน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ๑) กำหนดการส่งแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๖ ภายใน ๓๑ ต.ค.๒๕๖๕
- ๒) กำหนดการส่งแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๗-๒๕๖๘ ภายใน ๓๐ พ.ย.๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การจัดสรรงบกองทุน UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เงินกองทุน UC ปี ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ

- OP Step ladder	๑,๓๔๗,๒๘๔,๑๘๐.๐๖
- PP Step ladder	๒๕๖,๑๐๙,๓๑๖.๒๒
- ประมาณการ IP ปรับค่า k	๑,๑๗๔,๓๒๕,๔๘๗.๒๓
- รวมประมาณการรายรับก่อนปรับลดค่าแรง	๒,๗๗๗,๗๑๘,๙๘๓.๕๑
- ปรับลดค่าแรง	๑,๑๘๓,๑๖๘,๙๐๐.๐๐
- รวมประมาณการรายรับหลังปรับลดค่าแรง	๑,๕๙๔,๕๕๐,๐๘๓.๕๑
- เงินเติมตามเกณฑ์ สป.สธ. ปี ๖๖	๑๘,๖๖๔,๕๓๑.๙๐
- รวมประมาณการรายรับหลังปรับลดค่าแรงปี ๖๖ รวมเงินเติมตามเกณฑ์	๑,๖๑๓,๒๑๔,๖๑๕.๔๑
- เงินกันระดับเขตและจังหวัด	๕๕,๖๙๒,๐๓๙.๐๐
- PP non UC	๒๔,๕๔๖,๖๓๘.๐๓
- Hardship๑ พื้นที่กัณดารและพื้นที่เสี่ยงภัย ๖๖	๒๔,๒๗๔,๐๐๙.๗๕

การจัดสรร OP-PP กองทุน UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ



มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑) สรุปผลการดำเนินโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับศูนย์โรคหลอดเลือดสมองรวิราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา มูลนิธิไทยคม มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน และสมาพันธ์เดินวิ่งเพื่อสุขภาพ ได้จัดทำโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ ชีมนานปี ๒๕๖๕ “แผ่นดินไทยไร้ สโตรคระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ “สัปดาห์การตรวจสุขภาพและคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเพื่อป้องกันโรคอัมพาต”

ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดศรีสะเกษ

๑. ดำเนินกิจกรรมระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ “สัปดาห์การตรวจสุขภาพและคัดกรองภาวะแทรกซ้อนเพื่อป้องกันโรคอัมพาต”

๒. ผู้สมัครเดิน วิ่ง ปั่น ๒,๘๓๖ ราย แยกเป็น

- เดินวิ่ง ๕ กิโลเมตร จำนวน ๒,๒๕๑ คน
- เดินวิ่ง ๑๐ กิโลเมตร จำนวน ๔๐๔ คน
- ปั่นจักรยาน ๕๐ กิโลเมตร จำนวน ๑๘๑ คน

๓. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมและตอบ Limesurvey จำนวน ๒๑,๐๐๐ คน

๔. สมัครสมาชิกแอปพลิเคชัน CCC จำนวน ๒,๑๙๗ คน

- จำนวนแคลอรี่สะสม ๑๓,๑๖๙,๖๗๔ แคลอรี่ (ข้อมูลวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕)

มติที่ประชุม รับทราบ

**๒) แจ้งผลการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๒๓
ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

ตามที่ โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดจัดการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๒๓ ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้างสรรพสินค้า เดอะมอลล์โคราช จังหวัดศรีสะเกษ ส่งทีมเข้าแข่งขันจำนวน ทั้งสิ้น ๑๒ ทีม ดังนี้

- ๑) ประเภท Junior จำนวน ๔ ทีม (อายุ ๖-๙ ปีบริบูรณ์)
- | | | |
|-----------------------|----------------------|-------------------|
| (๑) ทีม MILK SHAKE | โรงเรียนอนุบาลไพรบึง | อำเภอไพรบึง |
| (๒) ทีม เฉียวหนาน | โรงเรียนเคี้ยวหน้า | อำเภออุทุมพรพิสัย |
| (๓) ทีม KO DANCE | โรงเรียนบ้านโก | อำเภอราชไศล |
| (๔) ทีม LOVELY BRIGHT | โรงเรียนบ้านไพรพัฒนา | อำเภอภูสิงห์ |
- ๒) ประเภท Pre-Teenage จำนวน ๔ ทีม (อายุ ๙ ปีขึ้นไป - ๑๔ ปีบริบูรณ์)
- | | | |
|--------------------|-----------------------------|--------------------|
| (๑) ทีม BE Aspire | โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| (๒) ทีม D.DIAMOND | โรงเรียนอนุบาลน้ำเพชร | อำเภอยางชุมน้อย |
| (๓) ทีม LIFE FORCE | โรงเรียนบ้านไพรพัฒนา | อำเภอภูสิงห์ |
| (๔) ทีม THE BSD | โรงเรียนเทศบาล๑(วัดเจียงอี) | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
- ๓) ประเภท Teenage จำนวน ๔ ทีม (อายุ ๑๔ ปีขึ้นไป - ๒๒ ปีบริบูรณ์)
- | | | |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|
| (๑) ทีม NEXT HAPPEN | โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| (๒) ทีม DOGMATIC | โรงเรียนกัณฑ์ศรีสะเกษวิทยาลัย | อำเภอกันทรลักษ์ |
| (๓) ทีม SSKRU CREW | ม.ราชภัฏศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| (๔) ทีม Crezy zone | วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |

ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๒๓ ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีทีมที่ได้รับรางวัล จำนวน ๕ ทีม และได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เข้าแข่งขันในระดับประเทศ จำนวน ๓ ทีม รายละเอียดดังนี้

- ๑) ประเภท Junior จำนวน ๔ ทีม (อายุ ๖-๙ ปีบริบูรณ์)
- | | | | |
|----------------------------------|----------------------|--------------|---------------------------------|
| (๑) ทีม MILK SHAKE | โรงเรียนอนุบาลไพรบึง | อำเภอไพรบึง | ได้รับรางวัลชนะเลิศ |
| ผ่านเข้ารอบชิงชนะเลิศระดับประเทศ | | | |
| (๒) ทีม LOVELY BRIGHT | โรงเรียนบ้านไพรพัฒนา | อำเภอภูสิงห์ | ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒ |
- ๒) ประเภท Pre-Teenage จำนวน ๑ ทีม (อายุ ๙ ปีขึ้นไป - ๑๔ ปีบริบูรณ์)
- | | | | |
|----------------------------------|----------------------|--------------|--------------------------------|
| (๑) ทีม LIFE FORCE | โรงเรียนบ้านไพรพัฒนา | อำเภอภูสิงห์ | ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๓ |
| ผ่านเข้ารอบชิงชนะเลิศระดับประเทศ | | | |
- ๓) ประเภท Teenage จำนวน ๒ ทีม (อายุ ๑๔ ปีขึ้นไป - ๒๒ ปีบริบูรณ์)
- | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|------------------------|
| (๑) ทีม NEXT HAPPEN | โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ | ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ |
| อันดับ ๒ ผ่านเข้ารอบชิงชนะเลิศระดับประเทศ | | | |
| (๒) ทีม DOGMATIC | โรงเรียนกัณฑ์ศรีสะเกษวิทยาลัย | อำเภอกันทรลักษ์ | ได้รับรางวัลชมเชย |

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) การเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์อุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดศรีสะเกษ ช่วงเทศกาลปีใหม่ ตั้งแต่ ปี พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๕ พบว่ามีอัตราการเสียชีวิตที่สูงทุกปี และปี ๒๕๖๕ อุบัติเหตุทางถนนจังหวัดศรีสะเกษ ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๕ มีรายงานการเสียชีวิต ๗ ราย บาดเจ็บ ๕๒๕ ราย และอัตราส่วน เพศชายต่อหญิง อัตรา ๑.๗๒ : ๑ เท่า พฤติกรรมเสี่ยงดื่มสุราแล้วขับขี ร้อยละ ๒๗.๑๕ ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ ๘๓.๕๓ พาหนะเกิดเหตุเป็นรถจักรยานยนต์มากที่สุด ร้อยละ ๘๒.๑๐ ช่วงเวลาเกิดอุบัติเหตุมากที่สุดคือ ๑๖.๐๐-๒๐.๐๐ น. ถนนที่เกิดเหตุเสียชีวิตมากที่สุดคือ ถนนใน อบต./หมู่บ้าน ร้อยละ ๕๐.๖๗

ผลการดำเนินงาน การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขในช่วงเทศกาลปีใหม่

๑) มาตรการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

- รพ.สต.ในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งด่านชุมชน ในพื้นที่เพื่อป้องกันอุบัติเหตุในระดับตำบลและหมู่บ้าน ตามมาตรการความปลอดภัย
- ประชาสัมพันธ์เพื่อลดอุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ ภายใต้มาตรการ “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ”

๒) การช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุในรูปแบบ New Normal

- รพ.เตรียมพร้อมทีมปฏิบัติการ เน้นเข้าถึงจุดเกิดเหตุเร็วภายใต้มาตรการความปลอดภัย และซ้อมแผน
- จัดเตรียมวัสดุ/ครุภัณฑ์,ยานพาหนะ และบุคลากรให้พร้อมสำหรับช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓) การบริหารจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุ

- รพ.รายงานข้อมูลในระบบ PHER Acc หรือ IS Online
- สสจ.วิเคราะห์ข้อมูลรายงานผู้บริหารและนำเสนอ ศปถ.จังหวัด
- สอบสวน event สำคัญตามหลักเกณฑ์แนวทางของกระทรวง
- รายงานผลตรวจแอลกอฮอล์
- เยี่ยมเสริมพลัง ER โรงพยาบาลทุกแห่ง
- ร่วมประชุมและรายงานผล ในเวที ศปถ.จังหวัดศรีสะเกษ ทุกวัน

๓.๔ ข้อเสนอ

จึงนำเรียนมาเพื่อ ให้สถานบริการทุกแห่งเตรียมพร้อมรับอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑) รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม จำนวนทั้งสิ้น ๘๓๘ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๕๖.๘๙ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๑๒ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๕๔ ราย เพศหญิง ๓๘๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๘ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒๗๑.๘๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๐ - ๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๕๕ - ๖๔ ปี, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒๓.๖๗, ๑๙๓.๐๑, ๑๑๓.๗๘, ๒๔.๕, ๑๑.๔, ๖.๙, ๖.๕ และ ๕.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวน ผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๕๖๗ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตรกร, อาชีพนบค., อาชีพอื่นๆ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพนักบวช, อาชีพราชการ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพเลี้ยงสัตว์, อาชีพทหาร/ตำรวจ , อาชีพอาชีพพิเศษ, อาชีพครู, อาชีพประมง, อาชีพงานบ้าน, อาชีพค้าขาย, จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๓๑, ๘๗, ๓๓, ๕, ๕, ๕, ๓, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มิถุนายนจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๒๔๑ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนพฤศจิกายน น้อยกว่าเดือนตุลาคม จำนวนผู้ป่วยเดือนพฤศจิกายน ๑๑ ราย ส่วนเดือน ตุลาคม ๔๑ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๕ ราย กุมภาพันธ์ ๕ ราย มีนาคม ๔ ราย เมษายน ๑๔ ราย พฤษภาคม ๖๕ ราย มิถุนายน ๒๔๑ ราย กรกฎาคม ๒๑๙ ราย สิงหาคม ๑๕๕ ราย กันยายน ๗๘ ราย ตุลาคม ๔๑ ราย พฤศจิกายน ๑๑ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๑๐๑ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบล เท่ากับ ๗๓๗ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขต เทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๗.๙๕ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๒.๐๕ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๖๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๔๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๓๕ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ยางชุมน้อย อัตราป่วยเท่ากับ ๕๙๐.๗๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ ปรังค์กู่, อำเภอกันทรลักษ์ , อำเภอ ราษีไศล, อำเภอ ศิลาลาด, อำเภอ เบญจลักษ์, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอขุขันธ์, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอ วังหิน, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ เมือง, อำเภอ ไพรบึง , อำเภอ ศรีรัตนะ และอำเภอ พยุห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕๓.๐๘ , ๑๑๑.๘๗ , ๗๐.๗๗ , ๖๙.๖๕ , ๖๕.๗๖ , ๔๙.๗๓ , ๔๐.๒๗ , ๓๓.๖๓ , ๓๓.๕๘ , ๒๗.๐๔ , ๒๖.๙๔ , ๒๕.๙ , ๒๒.๗๕ , ๑๗.๕๘ , ๑๖.๕๕ , ๑๔.๓๑ , ๑๐.๓๔ , ๗.๔๙ และ ๒.๗๗ ราย ตามลำดับ อำเภอเมืองจันทร์และอำเภอบึงบูรพ์ ยังไม่มีผู้ป่วยไข้เลือดออก

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิสจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Leptospirosis จำนวนทั้งสิ้น ๒๘๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๙.๔๒ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๕ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๓๔ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๑.๗๕ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๔๓ ราย เพศหญิง ๔๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๕.๖๕ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕๕ - ๖๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๔๙.๕๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๕ - ๙ ปี, ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๙.๗๖, ๑๘.๖๕, ๑๖.๘๙, ๑๖.๔๙, ๑๑.๓๕, ๑.๑, ๐ และ ๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือเกษตรกร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๑๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพนักเรียน, อาชีพพนักงาน, อาชีพพนักงานขับรถ, อาชีพทหาร/ตำรวจ และอาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๓๒, ๑๕, ๗, ๖, ๓, ๒ และ ๒ ราย ตามลำดับ

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ตุลาคม จำนวน ๑๒๙ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนพฤศจิกายนน้อยกว่าเดือน ตุลาคม จำนวนผู้ป่วยเดือนพฤศจิกายน ๑๙ ราย ส่วนเดือนตุลาคม ๑๒๙ 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 ๖๘ ราย ตุลาคม ๑๒๙ ราย พฤศจิกายน ๑๙ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๑๘ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๒๖๘ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๙๓.๗๑ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๖.๒๙ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๙๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๘๖ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๒ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ขุขันธ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๘.๘๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ ไพรบึง, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ เบญจลักษณ์, อำเภอ วังหิน, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ ราชันย์, อำเภอ บึงบูรพ์, อำเภอ ปรังคัง, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอ ศรีรัตนะ, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ เมือง, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ พยุห์, อำเภอ ศีลาลาด, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ และอำเภอ กันทรลักษณ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๐.๗๒ , ๓๖.๗๘ , ๓๕.๑๗ , ๒๔.๙๗ , ๒๔.๑๖ , ๒๑.๙๑ , ๒๑.๗๘ , ๒๑.๐๙ , ๑๘.๘๑ , ๑๗.๖๙ , ๑๓.๔๗ , ๑๓.๑๑ , ๑๐.๒๗ , ๗.๑๖ , ๗.๐๗ , ๕.๕๔ , ๔.๙๗ , ๔.๒ และ ๒.๙๖ ราย ตามลำดับ ส่วนอำเภอ เมืองจันทร์ และอำเภอโนนคูณ ยังไม่พบผู้ป่วยเลปโตสไปโรสิส ดังนั้น ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในพื้นที่ระบาดของโรคเลปโตสไปโรสิส ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้เฝ้าระวังตนเอง และมีการปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อโรคเลปโตสไปโรสิสอย่างถูกต้อง หลีกเลี่ยงการลงไปในพื้นที่ขุมน้ำที่มีการเกิดโรค ทำป้ายแจ้งเตือน โดยเฉพาะเกษตรกรที่ลงแช่น้ำในนาข้าว เพื่อเก็บเกี่ยวข้าว และในพื้นที่เคยมีประสบเหตุอุทกภัย น้ำท่วมขัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever)

สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Chikungunya fever จำนวนทั้งสิ้น ๑๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๗๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๙ ราย เพศชาย ๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๔.๕๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๖๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๕๕ - ๖๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๕ - ๙ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑.๓๕, ๑.๐๓, ๐.๙๔, ๐.๖๓, ๐.๕๕, ๐.๒๘, ๐ และ ๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือเกษตรกร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๗ ราย รองลงมาคือ อาชีพราชการ, เด็กในปกครอง. และ อาชีพนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน พฤศจิกายนจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๕ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (พฤศจิกายน) มากกว่าเดือนที่แล้ว (ตุลาคม) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (พฤศจิกายน) เท่ากับ ๕ ส่วนเดือนที่แล้ว (ตุลาคม) เท่ากับ ๑ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วย เดือน 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 พฤศจิกายน ๕ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๐ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๑๑ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๐ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ภูสิงห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔.๗๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ เมือง อัตราป่วยเท่ากับ ๐.๙๓ , ๐.๙๓ และ ๐.๗๒ ราย ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) สถานการณ์โรค Hand foot and mouth disease

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิสจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Leptospirosis จำนวนทั้งสิ้น ๒๘๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๙.๔๒ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๕ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๓๔ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๑.๗๕ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๔๓ ราย เพศหญิง ๔๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๕.๖๕ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕๕ - ๖๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๔๙.๕๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี , ๒๕ - ๓๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๕ - ๙ ปี, ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒๙.๗๖, ๑๘.๖๕, ๑๖.๘๙, ๑๖.๔๙, ๑๑.๓๕, ๑.๑, ๐ และ ๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือเกษตรกร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๑๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพอื่นๆ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพนักเรียน, อาชีพ นปค., อาชีพนักบวช, อาชีพทหาร/ตำรวจ และอาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๓๒, ๑๕, ๗, ๖, ๓, ๒ และ ๒ ราย ตามลำดับ

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ตุลาคม จำนวน ๑๒๙ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือน พฤศจิกายน น้อยกว่าเดือน ตุลาคม จำนวนผู้ป่วยเดือน พฤศจิกายน ๑๙ ราย ส่วนเดือน ตุลาคม ๑๒๙ 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 ๖๘ ราย ตุลาคม ๑๒๙ ราย พฤศจิกายน ๑๙ ราย พบผู้ป่วย ในเขตเทศบาลเท่ากับ ๑๘ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๒๖๘ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วน ตำบล เท่ากับร้อยละ ๙๓.๗๑ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๖.๒๙ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๙๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๘๖ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๒ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ชูชันธุ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๘.๘๑ ต่อ ประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ ชุนหาญ, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ ไพโรบึง, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ เบญจลักษณ์, อำเภอ วังหิน, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ ราษีไศล, อำเภอ บึงบูรพ์, อำเภอ ปรารังค์, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอ ศรีรัตนะ, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ เมือง, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ พยุห์, อำเภอ ศีลาลาด, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ และอำเภอ กันทรลักษณ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๐.๗๒ , ๓๖.๗๘ , ๓๕.๑๗ , ๒๔.๙๗ , ๒๔.๑๖ , ๒๑.๙๑ , ๒๑.๗๘ , ๒๑.๐๙ , ๑๘.๘๑ , ๑๗.๖๙ , ๑๓.๔๗ , ๑๓.๑๑ , ๑๐.๒๗ , ๗.๑๖ , ๗.๐๗ , ๕.๕๔ , ๔.๙๗ , ๔.๒ และ ๒.๙๖ ราย ตามลำดับ ส่วนอำเภอ เมืองจันทร์ และอำเภอโนนคูณ ยังไม่พบ ผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิส ดังนั้น ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในพื้นที่ระบอบของโรคเลปโตสไปโรซิส ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้เฝ้าระวังตนเอง และมีการปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อโรค เลปโตสไปโรซิสอย่างถูกต้อง หลีกเลี่ยงการลงไปในพื้นที่ชุ่มน้ำที่มีการเกิดโรค ทำป้ายแจ้งเตือน โดยเฉพาะ เกษตรกรที่ลงแช่น้ำในนาข้าว เพื่อเก็บเกี่ยวข้าว และในพื้นที่เคยมีประสบเหตุอุทกภัย น้ำท่วมขัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๕) สถานการณ์โรคสุกใส (Chickenpox)

สถานการณ์โรคสุกใส (Chickenpox) จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคสุกใส (Chickenpox) จำนวนทั้งสิ้น ๓๑๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๑.๓๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชาย มากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๖๑ ราย เพศหญิง ๑๕๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๕ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๘๖.๙๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๕๕ - ๖๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๔๕ - ๕๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๕๖.๗๗ , ๓๙.๖๔, ๓๗.๑๖, ๑๐.๓๗, ๖.๙, ๓.๘๖, ๓.๓๘ และ ๑.๗ ต่อ ประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคืออนปค. จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๗๖ ราย รองลงมา คือ อาชีพนักเรียน, อาชีพเกษตรกร, อาชีพอื่นๆ, อาชีพครู, อาชีพค้าขาย, อาชีพนักบวช และ อาชีพรับจ้าง จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๘๖, ๒๙, ๑๗, ๒, ๒, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน กรกฎาคม จำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๙๗ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนพฤศจิกายนน้อยกว่าเดือนตุลาคม จำนวนผู้ป่วยเดือนพฤศจิกายน เท่ากับ ๑๓ ราย ส่วนเดือนตุลาคม เท่ากับ ๑๔ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๒๗ ราย กุมภาพันธ์ ๒๕ ราย มีนาคม ๑๗ ราย เมษายน ๙ ราย พฤษภาคม ๑๒ ราย มิถุนายน ๓๓ ราย กรกฎาคม ๙๗ ราย สิงหาคม ๕๒ ราย กันยายน ๑๕ ราย ตุลาคม ๑๔ ราย พฤศจิกายน ๑๓ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๕๑ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๒๖๓ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๓.๗๖ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๖.๒๔ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๖ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๓๒ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๔๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ไพรบึง อัตราป่วยเท่ากับ ๔๕.๕๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ น้ำแก้ง, อำเภอ เบลุจักษ์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ ปรางค์กู, อำเภอ วังหิน, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ เมือง, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ ราษีไศล, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ พยุห์, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ บึงบูรพ์, อำเภอ ชุขันธ์, อำเภอ เมืองจันทร์, อำเภอ ศีลาลาด, อำเภอ ศรีรัตนะ, อัตราป่วยเท่ากับ ๔๒.๓ , ๔๐.๔๑ , ๓๗.๕๘ , ๓๖.๑ , ๓๕.๓๙ , ๓๓.๕๘ , ๒๙.๙๕ , ๒๘.๐๑ , ๒๗.๘๙ , ๒๕.๙๗ , ๒๐.๗๖ , ๑๗.๗๕ , ๑๗.๓๗ , ๑๑.๗๘ , ๑๑.๐๘ , ๙.๘๘ , ๙.๔๑ , ๗.๒๕ , ๕.๕๕ , ๔.๙๗ , ๑.๘๗ , ราย ตามลำดับ

๖) สถานการณ์โรคไข้รากสาดใหญ่ (Scrub Typhus)

สถานการณ์โรคไข้รากสาดใหญ่ (Scrub Typhus) จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ สสจ.ศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้รากสาดใหญ่ (Scrub Typhus) จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๐.๕๐ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๓๓ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๗๓ ราย เพศหญิง ๑๒๙ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๔ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕๕ - ๖๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๔๕.๑๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๓๘.๐๓, ๑๘.๑๕, ๑๗.๘, ๑๖.๙๖, ๑๑.๓๕, ๔.๕๔, ๓.๓ และ ๑.๓๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เกษตร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๙๙ ราย รองลงมาคือ อาชีพเด็กในปกครอง (นปค.) , อาชีพอื่นๆ, อาชีพนักเรียน, อาชีพนักบวช, อาชีพราชการ, อาชีพรับจ้าง และอาชีพค้าขาย จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๕๐,๓๒,๘,๕,๕,๒,๑ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน กันยายนจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๖๓ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (พฤศจิกายน) น้อยกว่าเดือนที่แล้ว (ตุลาคม) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (พฤศจิกายน) เท่ากับ ๒๑ ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (ตุลาคม) เท่ากับ ๕๙ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๑๔ ราย กุมภาพันธ์ ๖ ราย มีนาคม ๔ ราย เมษายน ๕ ราย พฤษภาคม ๑๑ ราย มิถุนายน ๔๖ ราย กรกฎาคม ๒๐ ราย สิงหาคม ๕๓ ราย กันยายน ๖๓ ราย ตุลาคม ๕๙ ราย พฤศจิกายน ๒๑ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๓๒ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๒๗๐ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๙.๔๐ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๐.๖๐ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๓๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๖๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ ราชสีห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑๐.๔๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ วังหิน, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ น้ำแก้อย่าง, อำเภอ เมืองจันทร์, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ พยุห์, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ ไพรบึง, อำเภอ ปรารัง, อำเภอ ชูขันธุ์, อำเภอ เมือง, อำเภอ ศีลาลาด, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ เบญจลักษ์, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ ศรีรัตนะ, อำเภอ บึงบูรพ์, อัตราป่วยเท่ากับ ๗๖.๒๒ , ๖๓.๗๕ , ๒๙.๙๖ , ๒๙.๑๘ , ๒๒.๑๙ , ๒๐.๒๓ , ๑๖.๔๙ , ๑๓.๘๕ , ๑๓.๐๘ , ๑๒.๔๑ , ๑๑.๗๙ , ๑๑.๒๑ , ๑๐.๗๔ , ๙.๙๕ , ๘.๓๓ , ๘.๐๕ , ๗.๕๘ , ๔.๒ , ๑.๙๘ , ๑.๘๗ , ๐ , ราย ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑) การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด : ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด

กิจกรรมการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA)

๒. สสจ./สสอ. เข้าร่วมประชุมโครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) ของส่วนราชการในสังกัด สป.กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๘-๙ พ.ย. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบออนไลน์

๓. สสจ./สสอ./รพ. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมหน่วยงานในสังกัด สป.กระทรวงสาธารณสุข ส่งสมัครรางวัลบริการภาครัฐ และรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑-๒ ธ.ค. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบออนไลน์

๔. กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) และพัฒนาการสู่การพิจารณารางวัลเลิศรัฐ ประมาณกลางเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบออนไลน์ โดย สสจ.ศรีสะเกษ (กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ สสอ./รพ./รพ.สต.)

๕. สป.กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเปิดระบบรายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) รอบ ๓ เดือน ผ่านทางเว็บไซต์ <https://opdc.moph.go.th/> หัวข้อระบบ e-Report ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๖ และขอให้รายงานผลการดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๖

๖. สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนดเปิดรับสมัครส่งขอพิจารณารางวัลเลิศรัฐ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๖

๗. ดำเนินการพัฒนางาน PMQA และรางวัลเลิศรัฐ

๘. สสจ.ศรีสะเกษ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม กำกับและติดตาม การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. สมุนไพรควบคุม(กัญชา)

๑) กัญชาถูกยกเลิกให้เป็นยาเสพติด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ พ.ศ.๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีผลบังคับใช้ ๑๒๐ วัน หลังประกาศฯ (๙ มิถุนายน ๒๕๖๕)

๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

(๑) เรื่อง สมุนไพรควบคุม(กัญชา) พ.ศ.๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุม อายุยี่สิบปีขึ้นไปครอบครอง ยกเว้น ใช้สูบในที่สาธารณะ ใช้กับหญิงตั้งครรภ์ให้นมบุตร รวมถึงการจำหน่ายผู้มีอายุต่ำกว่ายี่สิบปี หญิงมีครรภ์ให้นมบุตรผู้จำหน่าย/แปรรูป ศึกษาวิจัย และส่งออกต้อง ขออนุญาต

(๒) เรื่อง สมุนไพรควบคุม(กัญชา) พ.ศ.๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เปลี่ยนแปลงเฉพาะช่อดอกเป็นสมุนไพรควบคุม มีการรายงานข้อมูลห้ามจำหน่ายให้นักเรียน ห้ามสูบ ในที่จำหน่าย(เว้นแต่มีผู้ประกอบการวิชาชีพฯ) ห้ามจำหน่ายผ่านเครื่องอัตโนมัติ ห้ามโฆษณา ห้ามจำหน่ายในสถานที่ วัดหรือศาสนสถาน หอพัก สวนสาธารณะ สวนสัตว์ สวนสนุก

๓) พนักงานเจ้าหน้าที่

ผอ. รพศ. รพท. รพช. หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ และ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ในโรงพยาบาล/ สสอ. / ผอ.รพ.สต. ในสังกัด สป.

๔) การขออนุญาตในจังหวัดศรีสะเกษ (ถึง ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๕)

ยื่นคำขอแล้ว จำนวน ๔๐ ราย อนุญาตแล้ว ๓๘ ราย
ขอยุ่ส่วนกลาง ๒ ราย รวมอนุญาตแล้ว ๔๐ ราย

๕) จุดประสงค์การนำเสนอ

การจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ และร่วมกันเฝ้าระวังการนำสมุนไพรควบคุม(กัญชา) ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๑) รายงานความก้าวหน้าการตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

จากการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข ระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ และหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๑/ ว ๖๓๖๘ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ขอความร่วมมือหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่ง ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพบนอินเทอร์เน็ต (GIS Health) เพื่อสะท้อนการกระจายของสถานบริการและทรัพยากรสุขภาพ โดยจัดเก็บข้อมูลด้านบุคลากรและเครื่องมือทางการแพทย์ ข้อมูลด้านบริการของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕
ที่ URL: <http://gishealth.moph.go.th/healthmap>

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอรายงานความก้าวหน้าการบันทึกข้อมูลดังกล่าว ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ดังนี้

สรุปการบันทึกข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข ในระบบ GIS HEALTH (ข้อมูล 1 ตุลาคม 2564 - 30 กันยายน 2565)																										
ที่	อำเภอ	สสจ/สสอ		รพ		รพ.สต. สังกัด สธ			รพ.สต. สังกัด อบจ.			ศูนย์สุขภาพฯ (เทศบาล)			CMU		รพ.เอกชน			รวมทุกหน่วยบริการ						
		ที่มี	บันทึก	ที่มี	บันทึก	ที่มี	บันทึก	ร้อยละ	คงเหลือ	ที่มี	บันทึก	ร้อยละ	คงเหลือ	ที่มี	บันทึก	คงเหลือ	ที่มี	บันทึก	คงเหลือ	ที่มี	บันทึก	ร้อยละ	คงเหลือ			
1	เมืองศรีสะเกษ	2	2	1	0	0	0	-	0	17	1	5.88	16	4	0	4	1	0	1	2	1	1	27	4	14.81	23
2	ยางชุมน้อย	1	1	1	1	6	2	33.33	4	0	0	-	0									8	4	50.00	4	
3	กันทรารมย์	1	1	1	1	9	2	22.22	7	8	0	-	8									19	4	21.05	15	
4	กันทรลักษ์	1	1	1	1	15	1	6.67	14	19	0	-	19	1	0	1	1	0	1			38	3	7.89	35	
5	ขุขันธ์	1	1	1	1	18	16	88.89	2	9	7	77.78	2									29	25	86.21	4	
6	โพธิ์ชัย	1	1	1	1	3	2	66.67	1	4	2	50.00	2									9	6	66.67	3	
7	ปรางค์กู่	1	1	1	1	12	1	8.33	11	1	1	100.00	0									15	4	26.67	11	
8	ขุนหาญ	1	1	1	1	16	1	6.25	15	3	0	-	3									21	3	14.29	18	
9	ราษีไศล	1	1	1	1	14	1	7.14	13	0	0	-	0									16	3	18.75	13	
10	อุทุมพรพิสัย	1	1	1	1	5	1	20.00	4	16	1	6.25	15									23	4	17.39	19	
11	มิงบุรี	1	1	1	1	1	0	-	1	1	0	-	1									4	2	50.00	2	
12	ห้วยทับทัน	1	1	1	1	3	3	100.00	0	5	5	100.00	0									10	10	100.00	0	
13	โพนคูณ	1	1	1	1	7	1	14.29	6	1	0	-	1									10	3	30.00	7	
14	ศรีรัตนะ	1	1	1	1	6	1	16.67	5	2	0	-	2									10	3	30.00	7	
15	น้ำเกลี้ยง	1	1	1	1	0	0	-	0	7	3	42.86	4									9	5	55.56	4	
16	วังหิน	1	1	1	1	3	0	-	3	5	2	40.00	3									10	4	40.00	6	
17	ภูสิงห์	1	1	1	1	8	3	37.50	5	1	0	-	1									11	5	45.45	6	
18	เมืองจันทร์	1	1	1	1	1	1	100.00	0	3	1	33.33	2									6	4	66.67	2	
19	เนืองรสิทธิ์	1	1	1	1	4	0	-	4	2	2	100.00	0									8	4	50.00	4	
20	พยุห์	1	1	1	1	5	2	40.00	3	1	1	100.00	0									8	5	62.50	3	
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	1	1	1	1	0	0	-	0	8	0	-	8									10	2	20.00	8	
22	ศีลาสัย	1	1	1	1	1	0	-	1	4	0	-	4									7	2	28.57	5	
	รวม	23	23	22	21	137	38	27.74	99	117	26	22.22	91	5	0	5	2	0	2	2	1	1	308	109	35.39	199

ที่มา <http://gishealth.moph.go.th/healthmap/gmap.php> ณ ๒๓ พย ๒๕๖๕

จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขที่ต้องบันทึกจำนวน ๓๐๘ แห่ง บันทึก ๑๐๙ แห่ง ร้อยละ ๓๕.๓๙ คงเหลือ ๑๙๙ แห่ง

- สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๘๔ บันทึก ๘๒ แห่ง ร้อยละ ๔๔.๕๖ คงเหลือ ๑๐๒ แห่ง
- สังกัด อบจ. ๑๑๗ แห่ง บันทึก ๒๖ แห่ง ร้อยละ ๒๒.๒๒ คงเหลือ ๙๑ แห่ง
- สังกัดเทศบาล ๕ แห่ง ยังไม่บันทึก
- โรงพยาบาลเอกชน ๒ แห่ง บันทึก ๑ แห่ง ร้อยละ ๕๐ คงเหลือ ๑ แห่ง

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบและเร่งรัดผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบให้แล้วเสร็จตามกำหนดภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ดาวน์รายชื่อหน่วยบริการที่ยังไม่ได้บันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนได้ที่เว็บไซต์ http://www.ssko.moph.go.th/news2/upload_file/202211231518408.pdf หรือตาม QR Code



มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑) งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ = พชอ. เมืองศรีสะเกษ
ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ พชอ. “กันทรารมย์”

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๒) งานพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๖

การพัฒนาปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

พ.ศ.๒๕๖๒

การพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ



๓) งานสุขภาพภาคประชาชน

การประกวดอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม. ดีเด่น) ประจำปี ๒๕๖๖
ระดับจังหวัด

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ส่งรายชื่อ อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ/โซน

วันที่ ๑๓-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด

วันที่ ๒๐-๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ พัฒนาทักษะ อสม. ในการประกวด

(ร่าง) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และ ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๓-๖ มกราคม ๒๕๖๖ ผ่านระบบ Video Conference

วันที่ 3 มกราคม ๒๕๖๖ เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป พิธีเปิด

วันที่ ๔ - ๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวทีนำเสนอผลงาน อสม.ดีเด่น

๓๓/ ๔) ขอเชิญชวน ...

๔) ขอเชิญชวน อสม. จังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วม แคมเปญ :

อสม.รวมพลังใจ ฉีดวัคซีนป้องกันภัยโควิด 19 (เข็มกระตุ้น)

นโยบายเร่งรัดสร้างเสริมภูมิคุ้มกันสู่ประชาชนให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)
ภายใต้กระบวนการ 3C

Collaborating ร่วมมือร่วมใจ จัดกลยุทธ์เร่งรัดการฉีดวัคซีน ลงพื้นที่สำรวจ จัดทำเป็นบัญชีรายชื่อ คนที่ยังไม่ได้ฉีด

Communication สื่อสารกว้างไกล สื่อสารนโยบายสู่ทุกระดับ จัดทำรายงานผลประจำวัน ร่วมแคมเปญ หรือกิจกรรมรณรงค์

Coordinating ประสานรอบด้าน เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอประสานเจ้าหน้าที่ระดับตำบล หมู่บ้าน ชุมชน เพื่อเตรียมความพร้อมฉีดและให้ สสอ. ติดตามข้อมูลในพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕
วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคล จันทพรม)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข