รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

****

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นายทนง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายนพพล บัวสี	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๓. นายนิมิต เลิศพัฒนสุวรรณ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๔. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์	
๕. นายพิเชฏฐ์ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๖. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒	
๗. นายอนุพันธ์ ประจำ	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๘. นายปรีชา ปิยะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๙. นายศรีไพร ทองนิมิต	นายแพทย์ชำนาญการชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๓	
๑๐. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๑๑. นางสาวมัลลิกา สุพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๒. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๓. นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔. นางเสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๑๕. นายวัฒนะ หาคำ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๖. นางศศิธร ไชยสัจ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๗. นายทวี บุตรสอน	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๘. นางปิยพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๙. นายชลวิทย์ สิงหกุล	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๒๐. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๒๑. นายวีระวุธ เพ็งชัย	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	
๒๒. นายปรีชา ปราณีวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๒๓. นายอัครเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๔. นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๕. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย	
๒๖. นายสมชาย ภานุมาสวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราษีไศล	
๒๗. นายศรีไพร ทองนิมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง	
๒๘. นายอดุลย์ โบจรัส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์	

๒ / ๓๐ นาย ...

๒๙.	นายเชิดชาติ	วิทูราภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์
๓๐.	นายธนา	คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด
๓๑.	นายพงศนาถ	หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๒.	นางสาวรัชฎาพร	รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๓๓.	นายกิติภูมิ	จุฑาสมิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๔.	นายพัฒนศักดิ์	ทั่งนาค	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษ์ฯ
๓๕.	นายธนกร	ชมาฤกษ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน
๓๖.	นายอรรถวุฒิ	ธรรมชาติ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๓๗.	นายอธิบ	ลีธีระประเสริฐ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๘.	นายจิระวัตร	วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๙.	นายณัฐพงษ์	โพธิบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๔๐.	นายธนสันตชัย	พรหมบุตร	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๔๑.	นายคเชนทร์	ชนะชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๔๒.	นายฤทธิรงค์	โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๓.	นายศักดิ์สิน	กุลบุตรดี	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์
๔๔.	นายอำไพ	บุญสาร	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๕.	นายลำครอง	ดวนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๔๖.	นายวิสิฐศักดิ์	พิริยานนท์	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๗.	นายประวัติ	ศรีสุวรรณ์	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๘.	นายธัชนนท์	คำใสย์	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์
๔๙.	นายประมวล	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๕๐.	นายประดิษฐ์	ไชยสังข์	สาธารณสุขอำเภอราษีไศล
๕๑.	นายอรรถวุฒิ	ชารีผล	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๒.	นายธนสิทธิ์	สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๓.	นายธีรศักดิ์	แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๔.	นายรัศมี	บุญปลูก	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๕.	นายสุริยนต์	หล้าคำ	สาธารณสุขอำเภอปรางค์กู่
๕๖.	นายสมัย	คำเหลือ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษ์
๕๗.	นายสุระจิต	สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๘.	นายศุภรัชต์	ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๕๙.	นายอุทิศ	พิทักษา	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๖๐.	นายสิทธิพงษ์	ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๖๑.	นายธนัท	ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๒.	นายไตรรงค์	ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๖๓.	นางศรีสมบูรณ์	คำผง	สาธารณสุขอำเภอศิลาลาด

๓ / ๖๔.นางปาริชาติ ...

๖๔. นางอภิญญา มูลคุตร แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ
๖๕. นางปาริชาติ ช่วยสุข แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ
๖๖. นายประดิษฐ์ เสนาพรม ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ
๖๗. นายภาดล จันทพรม หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสร์สาธารณสุข เลขานุการ
๖๘. นางบุณยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๙. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายอัฑฒ์สุภัค ฉกรรจ์ศิลป์ หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศภูสิงห์ (ช่องสะงำ) จังหวัดศรีสะเกษ ติดราชการ
๒. นายพิสิษฐ์พล อุปโภค หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง อ.ขุนหาญ ติดราชการ
๓. นายพายัพ ณภัทรหนองบัว ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางเสาวลักษณ์ ไชยโชค นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๓. นายศิวะนันท์ ธรรมบุญ นักจัดการงานทั่วไป
๔. นางสาวธัญญารัตน์ วรรณทวี นักวิชาการสาธารณสุข
๕. นายพัดตรากฤต พรมมี นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

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

วาระก่อนการประชุม :

๑. ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมต้านทุจริต (MOPH Together Against Corruption)” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ และแสดงสัญลักษณ์ต่อต้านการทุจริต
๒. มอบใบประกาศเกียรติคุณหน่วยงานในสังกัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
๓. การมอบใบเกียรติบัตร อำเภอที่มีผลงานการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มที่ ๓ เป็นลำดับที่ ๑ ของจังหวัดศรีสะเกษ
๔. มอบใบประกาศนียบัตรรับรองผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital
๕. การมอบรางวัล อสม. ดีเด่นระดับจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๖

๔ / ระเบียบ ...

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)
: ๑๙ ม.ค. ๒๕๖๖ บ้านหนองเม็ก ม.๕ ต.ตำแย อ.พยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ

๒. ของขวัญปีใหม่ ปี ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดกิจกรรมประกาศนโยบายของขวัญปีใหม่กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย”สิทธิประโยชน์ในผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๖ (แว่นสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม รากฟันเทียม ฯ)”ด้วยกิจกรรมบริการสุขภาพดังนี้

๑) การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยพัฒนาแบบคัดกรองสุขภาพความถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (Geriatric syndromes) เพื่อค้นหาความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุให้สามารถรับบริการได้อย่างรวดเร็ว ประกอบด้วย

๑.๑ การคัดกรองความเคลื่อนไหวร่างกาย
๑.๒ การคัดกรองภาวะโภชนาการ
๑.๓ การคัดกรองการมองเห็น
๑.๔ การคัดกรองการได้ยิน
๑.๕ การคัดกรองการกลั้นปัสสาวะ
๑.๖ การคัดกรองภาวะซึมเศร้า
๑.๗ การคัดกรองภาวะสมองเสื่อม
๑.๘ การคัดกรองการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
๑.๙ การคัดกรองสุขภาพช่องปาก

๒) โรงพยาบาลทุกแห่งมีคลินิกผู้สูงอายุ เพื่อจัดบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุให้ได้รับบริการด้านสุขภาพอย่างรวดเร็ว สะดวกสบายและทั่วถึง

๓) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (แว่นตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม รากฟันเทียม)

๓. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหาร และหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดศรีสะเกษ

(๑) นายสุวัฒน์ ด้วงฉีด นายอำเภอขุขันธ์
(๒) นายสุรศิษฐ์ อินทกรอุดม รองผู้ว่าราชการจังหวัดรีสะเกษ
(๓) นางสาวธัญสุตา นิยมชาติ หัวหน้าสำนักงานจังหวัดศรีสะเกษ
(๔) นายธาตรี สิริรุ่งวนิช ปลัดจังหวัดศรีสะเกษ
(๕) นางสาวเฉลิมรัตน์ เรืองวราคม คลังจังหวัดศรีสะเกษ

ทั้งนี้ **นางสาวชนมณัฐ รอดบุญธรรม** รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ กำกับดูแลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๕ / ๔. การเตรียม ...

๔. การเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์อุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

กระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำ ๓ มาตรการด้านสาธารณสุข ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๖

๑) มาตรการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

(๑) รพ.สต.ในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งด่านชุมชน ในพื้นที่เพื่อป้องกันอุบัติเหตุในระดับตำบลและหมู่บ้าน ตามมาตรการความปลอดภัย

(๒) ประชาสัมพันธ์เพื่อลดอุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ ภายใต้มาตรการ“ ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ

(๓) การณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ โดยจังหวัดมอบหมายหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้

- หน่วยงานจัดทำมาตรการองค์กร การณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์
- รณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ โดยการติดประกาศ/แจ้งเวียนให้ทราบโดยทั่วกันทั้งข้าราชการเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน และประชาชนที่เข้ามาติดต่อราชการ

(๔) แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ และหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๖ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๑) การดำเนินโครงการฯ เริ่มเจาะเลือดได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ ส่งเบิกภายใน ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และช่วงสงกรานต์ วันที่ ๑๑ -๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ ส่งเบิกภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๔.๒) การเบิกค่าเจาะเลือดและนำส่ง ๒๐๐ บาท/ตัวอย่าง

๔.๓) การเบิกค่าตรวจวิเคราะห์ผลเลือด (ค่า Lab) ๘๐๐ บาท/ตัวอย่าง

*** เอกสารแนบเบิกตามแนวทางการดำเนินงาน download ได้ที่ website : dip.ddc.moph.go.th

๒) การช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุในรูปแบบ New Normal

(๑) รพ.เตรียมพร้อมทีมปฏิบัติการ เน้นเข้าถึงจุดเกิดเหตุเร็วภายใต้มาตรการความปลอดภัยและซ้อมแผน

(๒) จัดเตรียมวัสดุ/ครุภัณฑ์,ยานพาหนะ และบุคลากรให้พร้อมสำหรับช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓) การบริหารจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุ

(๑) รพ.รายงานข้อมูลในระบบ PHER Acc หรือ IS Online

(๒) สสจ.วิเคราะห์ข้อมูลรายงานผู้บริหารและนำเสนอ ศปถ.จังหวัด

(๓) สอบสวน event สำคัญตามหลักเกณฑ์แนวทางของกระทรวง

(๔) รายงานผลตรวจแอลกอฮอล์

(๕) เยี่ยมเสริมพลัง ER โรงพยาบาลทุกแห่ง

(๖) ร่วมประชุมและรายงานผล ในเวที ศปถ.จังหวัดศรีสะเกษ ทุกวัน

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑) ขอให้ผู้บริหารทุกคนอยู่ประจำพื้นที่ ทั้งนี้ หากมีจำเป็นต้องออกนอกพื้นที่ให้แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบ และให้มีผู้รับผิดชอบหน้าที่แทน โดยมอบหมายภารกิจต่อผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ หรือหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

๒) ขอให้ผู้ปฏิบัติงานประจำตึกอุบัติเหตุทุกโรงพยาบาลรายงานเหตุฉุกเฉินที่เป็นอันตรายร้ายแรงทุกกรณี

๖ / ระเบียบ ...

๓) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรายงานเหตุฉุกเฉินที่เป็นอันตรายร้ายแรงทุกกรณีต่อสาธารณสุขอำเภอ

๔) เมื่อมีเหตุฉุกเฉินที่เป็นอันตรายร้ายแรงให้มีการสอบสวนโรคทุกกรณี

๕) ขอให้โพสต์รูปภาพการฉลองปีใหม่ในสื่อสาธารณะต่างๆอย่างเหมาะสม

๖) หากดื่มสุราห้ามขับขี่ยานยนต์ทุกประเภท

๗) ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำกับดูแลมาตรการความปลอดภัยรถพยาบาล ทั้งนี้ พนักงานขับรถต้องไม่ดื่มสุรา

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website http://www.ssko.moph.go.th เมนูกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๑. การประเมินผลงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑) ประเด็นการพิจารณา

ในการดำเนินการ ซึ่งจากวาระการประชุมครั้งที่แล้ว เสนอร่างรูปแบบ รวม ๕ รูปแบบ ซึ่งจากการทบทวนแล้ว เห็นควรปรับรูปแบบ เป็น ๓ รูปแบบ ดังนี้

(๑)รูปแบบ ๑ มีการประเมินในรูปแบบ ranking เหมือนทุกปี

(๒)รูปแบบ ๒ ประเมิน รพ.สต.สังกัด สสจ. และ รพ.สต.สังกัด อบจ. ใช้ KPI เดียวกัน ของ สสจ. สำหรับการประเมิน รพ./สสอ. อาจจะมีตัวชี้วัดบางตัวชี้วัดที่ต่างจากประเมิน รพ.สต.

(๓)รูปแบบ ๓ ประเมิน รพ.สต. สังกัด สสจ. โดยใช้ KPI ของ สสจ. ส่วน รพ.สต. สังกัด อบจ. อาจจะเลือกใช้ KPI ของ สสจ. หรือ กำหนดตัวชี้วัดเอง สำหรับประเมิน รพ./สสอ. อาจจะมีตัวชี้วัดบางตัวชี้วัดที่ต่างจากประเมิน รพ.สต.

๒) ตัวชี้วัด

(๑) (ร่าง) KPI ที่ทาง สสจ. กำหนด จำนวน ๘๖ KPI ประกอบด้วย

- KPI นพ.สสจ.ศรีสะเกษ ประเมิน ผอ./สสอ./หัวหน้ากลุ่มงาน/ศูนย์เทคฯ ๓ KPI
- KPI ของกลุ่มงาน/ศูนย์เทค ประเมิน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๘๓ KPI

(๒) (ร่าง) KPI ทางโรงพยาบาล เสนอ จำนวน ๓ KPI ประกอบด้วย

- Service plan
- smart hospital
- Digital health

๙ / (๓) (ร่าง) KPI ...

(๓) (ร่าง) KPI สสอ. เสนอ จำนวน ๕ KPI ประกอบด้วย

- การดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ตามเกณฑ์ที่กำหนด
- การดำเนินงานด้านการบริการปฐมภูมิ
- พชอ.
- ๓ หมอ
- NPCU

มติที่ประชุม มติที่ประชุมพิจารณาเลือกรูปแบบที่ ๓

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

นางสาวรภัทภร สายเย็น แจ้งว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษกำลังดำเนินการจัดทำตัวชี้วัดประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข เพื่อประเมินการปฏิบัติงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จจะแจ้งในที่ประชุมในคราวต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

- นายศักดิ์ชัย เตรียมพิทักษ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม ผู้แทนนายกเทศมนตรี มอบปฏิทินสวัสดีปีใหม่แก่ผู้เข้าร่วมประชุม
- เทศบาลเมืองศรีสะเกษ พัฒนาจังหวัดศรีสะเกษ เป็น SMART CITY กำหนดเป้าหมายให้ ทุกปัญหาในเขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษต้องได้รับการแก้ไข โดย สามารถแจ้งคำร้องปัญหาต่างๆได้โดยการสแกน QR code
- เทศบาลเมืองศรีสะเกษร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ออกตรวจสานปนเปื้อนฟอร์มาลีนในอาหาร
- เทศบาลเมืองศรีสะเกษ พัฒนาบ่ดักไขมันแบบง่าย สาธิตการใช้งาน ณ ตลาดหน้าไปรษณีย์ ถ้าผลการประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ดี จะทำการขยายผลต่อไป
- เทศบาลเมืองศรีสะเกษ ให้อสม. และ PCU ในเขตเมืองสำรวจจำนวน และลักษณะการใช้แพมเพิสของผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ เพื่อจัดหาและสนับสนุนแพมเพิสต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ หน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

- **ไม่มี**

๔.๓ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะงำ จังหวัดศรีสะเกษ

- **ไม่มี**

๘ / ๔.๔ โรงพยาบาล ...

๔.๔ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

- **ไม่มี**

๔.๕ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- **ไม่มี**

๔.๖ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- **ไม่มี**

๔.๗ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

- **ไม่มี**

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- นายแพทย์นิมิต เลิศพัฒนสุวรรณ หารือประเด็น แผนการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลตามนโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ โดยการพัฒนา NODE และเนื่องจากโรงพยาบาลศรีสะเกษมีบุคลากรแพทย์ศัลยกรรม จำนวนมากกว่าห้องผ่าตัด จึงสามารถออกให้บริการประชาชนที่เจ็บป่วยไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน ในพื้นที่โรงพยาบาล หรือ NODE ที่มีความพร้อมห้องผ่าตัด โดยต้องพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลที่สามารถบูรณาการการให้บริการได้อย่างเหมาะสม

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- มอบหมายโรงพยาบาลศรีสะเกษให้เตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องและจัดประชุมเพื่อหารือร่วมกันต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

- **ไม่มี**

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชฏฐ์ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑) การรณรงค์เร่งรัดฉีดวัคซีนโควิด-19

สถานการณ์วัคซีนโควิด-19 ประชากรไทยที่ได้รับวัคซีนแล้ว ๑๔๓,๗๒๗,๖๒๖ โด๊ส ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ จำนวน ๕๗,๑๒๗,๒๙๒, ๕๓,๖๐๔,๔๑๔ และ ๓๒,๙๙๕,๙๒๐ โด๊ส ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๑๓, ๗๗.๐๗ และ ๕๗.๗๖ ข้อมูลการฉีดวัคซีนในสัปดาห์ที่ ๕๐ ประชาชนได้รับวัคซีน ๙,๗๑๒ โด๊ส เป็นการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ จำนวน ๘๘๕, ๕๓๖ และ ๘,๒๙๑ โด๊ส ตามลำดับ จังหวัดศรีสะเกษ มีประชากรที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔–๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ทั้งหมด ๒,๗๖๙,๘๗๒ โด๊ส ใน ๒๒ อำเภอ ทั้งจังหวัดศรีสะเกษ แยกเป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๑,๑๓๐,๙๒๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๒๕ เข็มที่ ๒ จำนวน ๑,๐๖๐,๓๓๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๑๗ เข็มที่ ๓ จำนวน ๕๑๐,๙๙๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๗๑ เข็มที่ ๔ จำนวน ๖๒,๖๖๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๕๐ และเข็มที่ ๕ จำนวน ๔,๙๖๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๖

๙ / ข้อสั่งการ ...

ข้อสั่งการผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

๑) มอบหมายผู้รับผิดชอบสรุปผลการฉีดวัคซีนรายงานผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

๒) ให้มีหน่วยบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 เชิงรุก

๓) ให้ทุกอำเภอจัดทำใบประกาศเกียรติบัตรให้โรงเรียน ตำบล หมู่บ้าน ที่มีผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 สูงสุดในแต่ละเดือน เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และกระตุ้นการดำเนินงานฉีดวัคซีนโควิด 19

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ กำกับติดตามการดำเนินงาน และร่วมวางแผนกลยุทธ์เพื่อเร่งรัดและเพิ่มอัตราการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในพื้นที่และรายงานผลการปฏิบัติงานตามกำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑) เรื่องแจ้งจากการประชุม ณ กอ.รมน.

- สถานการณ์/สภาพแวดล้อมภัยคุกคามภายในจังหวัดศรีสะเกษ ที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข ได้แก่ ด้านยาเสพติด ด้านอุบัติเหตุ ด้านการค้ามนุษย์

๒) เรื่องแจ้งจากที่ประชุม สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

- จังหวัดศรีสะเกษมีผู้พิการประมาณ ๖๓,๐๐๐ คน โดยประมาณ คิดเป็นอัตราร้อยละ ๔.๑๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ร่วมกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กำหนดจัดอบรมการวินิจฉัยความพิการเพื่อออกใบรับรองความพิการ เนื่องจากที่ผ่านมามีการวินิจฉัยคลาดเคลื่อนจากสูงอายุ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ นายอนุพันธ์ ประจำ รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- ไม่มี

๖.๔ นายปรีชา ปิยะพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านการบริหาร)

- ไม่มี

๖.๕ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๑. ประกาศนโยบายของขวัญปีใหม่กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย”

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดกิจกรรมประกาศนโยบายของขวัญปีใหม่กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยมี รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีระกูล แถลงนโยบายการมอบของขวัญปีใหม่ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงษ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แถลงกระบวนการดำเนินงานการมอบของขวัญปีใหม่ และนายแพทย์จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แถลง ”สิทธิประโยชน์ในผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๖ (แว่นสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม รากฟันเทียม ฯ)”ด้วยกิจกรรมบริการสุขภาพดังนี้

๑๐ / ๑) การคัดกรอง ...

๑) การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๒) โรงพยาบาลทุกแห่งมีคลินิกผู้สูงอายุ เพื่อจัดบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุให้ได้รับบริการด้านสุขภาพอย่างรวดเร็ว สะดวกสบายและทั่วถึง

๓) สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (แว่นตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม รากฟันเทียม)

โดยมีรายละเอียดกระบวนการดำเนินงานการมอบของขวัญปีใหม่ ดังนี้

(๑)กรมอนามัยและกรมสุขภาพจิต พัฒนาแบบคัดกรองสุขภาพ ความถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (Geriatric syndromes) เพื่อค้นหาความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุให้สามารถรับบริการได้อย่างรวดเร็วประกอบด้วย

๑.๑ การคัดกรองความเคลื่อนไหวร่างกาย

๑.๒ การคัดกรองภาวะโภชนาการ

๑.๓ การคัดกรองการมองเห็น

๑.๔ การคัดกรองการได้ยิน

๑.๕ การคัดกรองการกลั้นปัสสาวะ

๑.๖ การคัดกรองภาวะซึมเศร้า

๑.๗ การคัดกรองภาวะสมองเสื่อม

๑.๘ การคัดกรองการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

๑.๙ การคัดกรองสุขภาพช่องปาก

(๒) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและสำนักงานปลัดประทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการคัดกรองความถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ด้วย BLUE BOOK APPLICATION

(๓) กรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุทุกโรงพยาบาล รองรับการส่งต่อผู้สูงอายุที่ได้รับคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคและได้รับการดูแลกลุ่มอาการผู้สูงอายุรวมถึงปัญหาสุขภาพที่สัมพันธ์ส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิผู้สูงอายุ

(๔)สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และงบประมาณที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น และกองทุนการดูแลระยะยาวด้านสุขภาพ (Long Term Care) โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับดำเนินการประเมินความต้องการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ให้เหมาะสมกับสุขภาพผู้สูงอายุแต่ละรายเพื่อเป็นการสร้างความรับรู้และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงนโยบายการส่งมอบของขวัญปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๖ สำหรับผู้สูงอายุ ขอความร่วมมือให้ทุกโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งดำเนินการประชาสัมพันธ์และสนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายของขวัญปีใหม่กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ “ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย” กระทรวงสาธารณสุข

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ กำกับติดตามการดำเนินงาน และร่วมวางแผนกลยุทธ์เพื่อเร่งรัดและเพิ่มอัตราการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๑ / ๒. การดูแล ...

๒. การดูแลสุขภาพพระสงฆ์

จากการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาวะพระสงฆ์ในจังหวัดศรีสะเกษ ใน ปี ๒๕๖๕ ได้มีข้อเสนอแนะจากเจ้าคณะจังหวัด ทั้ง 2 นิกาย (มหานิกาย และ ธรรมยุต) ดังนี้

๑) ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลทุกแห่ง ใช้จีวร พระสงฆ์ ในการตัดชุดผู้ป่วยใน สำหรับพระสงฆ์ที่ Admit ในโรงพยาบาล โดยขอรับการสนับสนุนจาก วัดในพื้นที่บริการ และการบริจาค

๒) ในการคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์และสามเณร ในวัด / สำนักสงฆ์ ขอให้มีเจ้าหน้าชายเข้าร่วมปฏิบัติหน้าที่ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เภสัชกรเชี่ยวชาญ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑) รายงานรายงานงบดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรงบประมาณ งวดที่ ๑	ส่งเบิก	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๒	ยางชุมน้อย	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๓	กันทรารมย์	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๔	กันทรลักษ์	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๕	ขุขันธ์	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๖	ไพรบึง	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๗	ปรางค์กู่	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๘	ขุนหาญ	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๙	ราษีไศล	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๑๕,๐๐๐	๑๔,๐๘๐.๕๒	๙๓.๘๗	๙๑๙.๔๘	๖.๑๓
๑๑	บึงบูรพ์	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐

๑๒	ห้วยทับทัน	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๑๓	โนนคูณ	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๑๔	ศรีรัตนะ	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐	๐	๐
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๑๖	วังหิน	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๑๗	ภูสิงห์	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๑๘	เมืองจันทร์	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐	๐	๐
๑๙	เบญจลักษ์	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๒๐	พยุห์	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐	๐	๐
๒๒	ศิลาลาด	๑๕,๐๐๐	๐	๐	๑๕,๐๐๐	๑๐๐
รวม		**๓๓๐,๐๐๐**	**๗๔,๐๘๐.๕๒**	**๒๒.๔๕**	**๒๕๕,๙๑๙.๔๘**	**๗๗.๕๕**

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งเร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณให้หมดตามกำหนดเวลา

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มี

๘.๓ กฎหมาย

- ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑) การตรวจเฝ้าระวังสารปนเปื้อนฟอร์มาลินในอาหารกลุ่มเสี่ยง

ที่มา สืบเนื่องจาก กรมอนามัยประสานความร่วมมือไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ลงพื้นที่ นำโดยทีมหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile Unit) และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี สุ่มตรวจสารปนเปื้อนในอาหารที่ร้านหมูกะทะ ๙ ร้าน แบ่งเป็นโซนบางแสน ๓ ร้าน ตัวเมืองชลบุรี ๓ ร้าน และนิคมอมตะนคร ๓ ร้าน จำนวน ๔๕ ตัวอย่าง พบว่ามีผลบวก จำนวน ๑๐ ตัวอย่าง ในปลาหมึกกรอบและสไบนาง และสืบเนื่องจาก นายสัตวแพทย์จิรภัทร อินทร์สุข หัวหน้าด่านกักกันสัตว์ชลบุรี พร้อมกำลังเจ้าหน้าที่ ได้เข้าตรวจสอบสถานประกอบกิจการผลิตแปรรูปวัตถุดิบเนื้อและเครื่องในสัตว์รายใหญ่แห่งหนึ่ง ตั้งอยู่ในพื้นที่ ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี เมื่อเข้าตรวจสอบพบว่ามีการใช้ฟอร์มาลิน โซดาไฟ และไฮโดรเจนเปอร์อ๊อกไซด์ แช่ชิ้นส่วนเครื่องในวัว เครื่องในหมู และพบว่า สถานประกอบการนี้ ไม่มีใบอนุญาตทุกประเภท ซึ่งสถานที่แห่งนี้ส่งจำหน่ายต่อหลายแห่งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือร่วมด้วย

๑๓ / ผลการ ...

ผลการดำเนินงาน

ผลการตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อนในอาหาร โดยใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น (test kit)

ร้านเนื้อย่าง จังหวัดศรีสะเกษ วันที่ ๖ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	อำเภอ	ผลตรวจสารปนเปื้อนในอาหาร		ร้อยละที่ผ่าน	หมายเหตุ
		ตรวจ (ตัวอย่าง)	ผ่าน (ตัวอย่าง)		
๑	เมืองศรีสะเกษ	๑๙	๑๕	๗๘.๙๕	
๒	กันทรลักษ์	๑๕	๑๑	๗๓.๓๓	
๓	ยางชุมน้อย	๓	๒	๖๖.๖๗	
๔	กันทรารมย์	๑๒	๘	๖๖.๖๗	
๕	ไพรบึง	๔	๔	๑๐๐.๐๐	
๖	ภูสิงห์	๘	๘	๑๐๐.๐๐	
๗	ปรางค์กู่	๓	๓	๑๐๐.๐๐	
๘	ขุขันธ์	๒๓	๑๘	๗๘.๒๖	
๙	ขุนหาญ	๓	๓	๑๐๐.๐๐	
๑๐	ราษีไศล	๑๓	๑๓	๑๐๐.๐๐	
๑๑	บึงบูรพ์	๒	๑	๕๐.๐๐	
๑๒	น้ำเกลี้ยง	๔	๔	๑๐๐.๐๐	
๑๓	ห้วยทับทัน	๓	๓	๑๐๐.๐๐	
๑๔	โนนคูณ	๑๖	๑๓	๘๑.๒๕	
๑๕	ศรีรัตนะ	๒	๑	๕๐.๐๐	
๑๖	วังหิน	๙	๗	๗๗.๗๘	
๑๗	เมืองจันทร์	๔	๔	๑๐๐.๐๐	
๑๘	เบญจลักษ์	๒	๒	๑๐๐.๐๐	
๑๙	พยุห์	๑๒	๑๒	๑๐๐.๐๐	
๒๐	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒	๑	๕๐.๐๐	
๒๑	ศิลาลาด	๒	๐	๐.๐๐	
๒๒	อุทุมพรพิสัย	๒๐	๑๓	๖๕.๐๐	
รวม		๑๘๑	๑๔๖	๘๐.๖๖	

๑๔ / โดยจำนวน ...

โดยจำนวนรายการที่ตกมี หมึกกรอบ ๑๗ ตัวอย่าง,สไบนาง ๑๓ ตัวอย่าง,ไส้ตัน ๔ ตัวอย่าง , เล็บมือนาง ๑ ตัวอย่างโดยมาตรการเมื่อพบ

(๑) ให้ผู้ประกอบการหยุดจำหน่ายและให้เก็บอาหารนั้นออกจากจุดจำหน่ายทันที

(๒) แนะนำให้เปลี่ยนแหล่งซื้อใหม่ที่ปลอดภัย / ยกเลิกการขายอาหารสดกลุ่มเสี่ยงที่พบ

(๓) เจ้าหน้าที่จะบูรณาการขยายผลจากการตรวจร้านหมูกระทะ

(๔) ตรวจตลาดค้าส่งที่ ห้องเย็นที่เป็นแหล่งที่มาที่จำหน่ายอาหารสด มีสารฟอร์มาลิน ตกค้างให้กับร้านหมูกระทะ และส่งหนังสือแจ้งไปยังจังหวัดต้นทาง

(๕) เร่งประชาสัมพันธ์ประชาชนให้รู้วิธีการเลือกซื้ออาหารสดอย่างปลอดภัย ปราศจากสารปนเปื้อนในอาหาร และดำเนินแผนการตรวจสอบ หาสารปนเปื้อนในอาหารเป็นประจำ เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้บริโภค

(๖) คืนข้อมูลให้ คณะกรรมการ/คณะทำงานอาหารปลอดภัยเพื่อหามาตรการร่วมกันในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๖๕

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด :

- เนื่องจากภารกิจงานอาหารปลอดภัยอยู่ในความรับผิดชอบองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนั้น จึงขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอประสานความร่วมมือกับนายกเทศมนตรี ในพื้นที่เพื่อตรวจสอบอาหารปลอดภัย

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี

๑๕/ ๘.๘ กลุ่มงาน ...

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕

Result Risk 7 เดือนพฤศจิกายน 2565

รหัส	หน่วยงาน	CR	QR	Cash	NWC	NI	RiskScroing	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ
10700	ศรีสะเกษ,รพศ.	3.34	2.98	1.45	772,474,365.04	-4,599,828.70	1	21,325,445.05	147,183,667.72
10927	ยางชุมน้อย,รพช.	6.32	6.10	4.06	56,611,521.90	-6,029,416.79	1	-4,991,520.17	32,594,304.25
10928	กันทรารมย์,รพช.	2.39	2.10	1.86	57,345,191.76	-5,535,956.81	1	-2,942,562.25	35,515,482.68
10929	กันทรลักษ์,รพช.	4.04	3.84	3.08	500,324,980.43	-1,127,787.84	1	8,747,669.45	342,420,879.99
10930	ขุขันธ์,รพช.	2.83	2.64	2.23	143,061,822.63	-12,384,777.75	1	-9,201,755.16	95,782,654.18
10931	ไพรบึง,รพช.	9.46	9.14	8.71	77,653,171.94	-1,740,545.22	1	-637,796.78	70,743,682.18
10932	ปรางค์กู่,รพช.	3.04	2.77	2.07	49,087,669.53	-2,215,415.83	1	-869,178.54	25,497,529.99
10933	ขุนหาญ,รพช.	4.86	4.62	3.90	203,621,309.46	4,745,186.08	0	9,086,616.00	152,917,607.17
10934	ราษีไศล,รพช.	5.93	5.80	5.50	340,121,992.12	-11,642,913.99	1	-7,717,376.43	310,610,151.12
10935	อุทุมพรพิสัย,รพช.	1.47	1.34	0.91	34,781,436.18	-8,710,310.78	2	-3,874,127.62	-6,790,962.06
10936	บึงบูรพ์,รพช.	8.57	8.16	7.39	45,523,750.77	-4,471,238.64	1	-4,003,990.78	38,434,077.15
10937	ห้วยทับทัน,รพช.	6.27	5.87	4.50	83,190,612.78	-5,272,094.52	1	-4,184,367.58	55,198,491.83
10938	โนนคูณ,รพช.	2.37	2.14	1.59	25,804,040.79	-5,041,393.25	1	-3,956,725.25	11,065,124.48
10939	ศรีรัตนะ,รพช.	3.36	3.24	2.71	92,022,559.53	1,350,756.88	0	3,267,585.45	66,497,426.94
10940	วังหิน,รพช.	5.46	4.94	3.59	32,842,757.35	-7,252,477.66	1	-6,043,740.88	19,069,862.95
10941	น้ำเกลี้ยง,รพช.	5.57	5.04	3.04	36,246,093.03	-3,803,704.81	1	-2,579,010.13	16,200,175.33
10942	ภูสิงห์,รพช.	2.15	1.96	1.57	44,080,025.26	-9,864,826.74	1	-8,578,256.94	22,010,906.84
10943	เมืองจันทร์,รพช.	7.94	7.82	6.57	70,767,448.46	-3,433,281.63	1	-2,318,805.21	56,830,375.93
23125	เบญจลักษ์	3.74	3.59	3.10	84,026,310.54	-1,351,700.51	1	283,882.41	64,370,654.41
28014	พยุห์,รพช.	6.72	6.53	5.63	70,971,008.34	-1,735,614.27	1	-2,779,745.09	57,481,451.20
28015	โพธิ์ศรีสุวรรณ,รพช.	3.27	3.08	2.35	21,680,772.35	-4,296,392.51	1	-3,194,178.45	12,843,156.55
28016	ศิลาลาด,รพช.	3.90	3.71	3.36	30,464,568.34	-6,611,062.88	1	-5,746,117.97	24,805,478.53

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การจัดทำแผนเงินบำรุง ๓ ปี และแผนลงทุน ๓ ปี หน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

- ตามนโยบายและทิศทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข (ปลัด กสธ.)
  >>> พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น
- แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
  Functional based (ระบบงานของหน่วยบริการ)
  ประเด็น >>> องค์กรสมรรถนะสูง หัวข้อ การบริหารการเงินการคลังสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ : ๒ ร้อยละของการกำกับติดตามการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบายการลงทุน
Hospital Investment Performance (HIP)

ลงทุน >> work life balance , E M S , one Province – one Hospital (เพิ่ม CMI)

<u>กำหนดให้</u>

- หน่วยบริการส่งแผน >>> นพ.สสจ. ลงนามอนุมัติ ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕
- สสจ.บันทึกรายงานการจัดทำแผนให้ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. ภายใน วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ขอให้ผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๖/ ๘.๘ กลุ่มงาน ...

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. ติดตามผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง

ด้วย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ มีการจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง เพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งในระยะแรกเริ่ม ให้ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยกำหนดกิจการในการดำเนินงาน ดังนี้

๑) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ในสตรีกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี

๒) การคัดกรองมะเร็งเต้านม

๓) การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่

ผลการดำเนินงาน

๑) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ในสตรีกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๑๓,๕๐๐	๑๔๒	๑.๐๕	๗๘๔	๕.๘๑	๓๔๕	๒.๕๖	๑,๒๗๑	**๙.๔๑**
๒	ยางชุมน้อย	๒,๐๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๓	กันทรารมย์	๖,๐๐๐	๑๕	๐.๒๕	๔	๐.๐๗	๐	-	๑๙	**๐.๓๒**
๔	กันทรลักษ์	๑๖,๐๐๐	๑๑๗	๐.๗๓	๐	-	๑๑	๐.๐๗	๑๒๙	**๐.๘๐**
๕	ขุขันธ์	๓,๖๐๐	๔๑	๑.๑๔	๐	-	๐	-	๔๒	**๑.๑๗**
๖	ไพรบึง	๒,๐๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๗	ปรางค์กู่	๓,๓๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๘	ขุนหาญ	๓,๕๐๐	๖๗	๑.๙๑	๐	-	๐	-	๖๙	**๑.๙๗**
๙	ราษีไศล	๖,๐๐๐	๗๒	๑.๒๐	๐	-	๐	-	๗๓	**๑.๒๒**
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๖,๐๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๑	บึงบูรพ์	๗๐๐	๔	๐.๕๗	๐	-	๐	-	๕	**๐.๖๕**
๑๒	ห้วยทับทัน	๒,๓๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๓	โนนคูณ	๒๐๐	๘๔	๔๒.๐๐	๐	-	๐	-	๑๒๖	**๖๓.๐๐**
๑๔	ศรีรัตนะ	๒,๐๐๐	๗๘	๓.๙๐	๐	-	๐	-	๘๒	**๔.๑๐**
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๓,๕๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๖	วังหิน	๔,๕๐๐	๗๓	๑.๖๒	๙	๐.๒๐	๐	-	๘๔	**๑.๘๖**

๑๗	ภูสิงห์	๒,๐๐๐	๑	๐.๐๕	๐	-	๐	-	๑	**๐.๐๕**
๑๘	เมืองจันทร์	๑,๕๐๐	๔	๐.๒๗	๑๒๔	๘.๒๗	๐	-	๑๓๗	**๙.๑๐**
๑๙	เบญจลักษ์	๑,๕๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๒๐	พยุห์	๑,๕๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๑,๕๐๐	๐	-	๓๔	๒.๒๗	๐	-	๓๖	**๒.๔๒**
๒๒	ศิลาลาด	๑,๕๐๐	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
รวม		**๘๔,๖๐๐**	**๖๙๘**	**๐.๘๓**	**๙๕๕**	**๑.๑๓**	**๓๕๖**	**๐.๔๒**	**๒,๐๗๓**	**๒.๔๕**

ที่มา : โปรแกรม HPVcxs๒๐๒๐ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผลงาน ๓ เดือน พบว่าในเป้าหมายที่กำหนด ๘๔,๖๐๐ ราย มีการดำเนินงานคัดกรองแล้ว จำนวน ๒,๐๗๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๔๕ แบ่งสัดส่วนการดำเนินงานแยกเป็นต้นสังกัดหน่วยบริการที่ดำเนินงาน ดังนี้ หน่วยบริการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ร้อยละ ๑.๑๓ หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ ๐.๘๓ และหน่วยบริการสังกัดเทศบาล ร้อยละ ๐.๔๒

๒) การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๒๙,๐๔๙	๑๓๗	๐.๔๗	๑๗๓๖	๕.๙๘	๑๗	๐.๐๖	๑,๘๙๐	**๖.๕๑**
๒	ยางชุมน้อย	๗,๐๙๐	๔	๐.๐๖	๐	-	๐	-	๔	**๐.๐๖**
๓	กันทรารมย์	๑๘,๐๕๑	๕๘๒	๓.๒๒	๓๓๕	๑.๘๖	๐	-	๙๒๒	**๕.๑๑**
๔	กันทรลักษ์	๔๖,๔๔๔	๒๑๙๒	๔.๗๒	๓๑	๐.๐๗	๓๓๑	๐.๗๑	๒,๕๕๙	**๕.๕๑**
๕	ขุขันธ์	๒๖,๕๐๙	๒๐๗๖	๗.๘๓	๔๓๔	๑.๖๔	๐	-	๒,๕๑๙	**๙.๕๐**
๖	ไพรบึง	๗,๑๕๗	๑๓๓๘	๑๘.๖๙	๑๕๒๗	๒๑.๓๔	๐	-	๒,๙๐๕	**๔๐.๕๙**
๗	ปรางค์กู่	๑๐,๘๖๗	๑๑๘๒	๑๐.๘๘	๑	๐.๐๑	๐	-	๑,๑๙๔	**๑๐.๙๙**
๘	ขุนหาญ	๒๐,๓๙๗	๓๐๒๑	๑๔.๘๑	๗๘๓	๓.๘๔	๐	-	๓,๘๒๓	**๑๘.๗๔**
๙	ราษีไศล	๑๓,๙๒๑	๔๕๕๘	๓๒.๗๔	๐	-	๐	-	๔,๕๙๑	**๓๒.๙๘**
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๑๗,๗๒๐	๓๔๐	๑.๙๒	๑๖๖๗	๙.๔๑	๐	-	๒,๐๑๘	**๑๑.๓๙**

๑๑	บึงบูรพ์	๒,๐๕๔	๑๙๔	๙.๔๔	๑	๐.๐๕	๐	-	๒๐๔	**๙.๙๖**
๑๒	ห้วยทับทัน	๖,๗๕๑	๕๙๓	๘.๗๘	๗๕๑	๑๑.๑๒	๐	-	๑,๓๖๔	**๒๐.๒๐**
๑๓	โนนคูณ	๗,๑๓๓	๓๗๗	๕.๒๙	๗๗	๑.๐๘	๐	-	๔๖๐	**๖.๔๕**
๑๔	ศรีรัตนะ	๖,๙๙๐	๖๙๔	๙.๙๓	๓๑	๐.๔๔	๐	-	๗๓๕	**๑๐.๕๒**
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๘,๑๑๘	๑	๐.๐๑	๑๑๖	๑.๔๓	๐	-	๑๑๘	**๑.๔๖**
๑๖	วังหิน	๙,๔๒๙	๗	๐.๐๗	๒๐	๐.๒๑	๐	-	๒๗	**๐.๒๙**
๑๗	ภูสิงห์	๘,๘๘๒	๔๓๔	๔.๘๙	๐	-	๐	-	๔๓๙	**๔.๙๔**
๑๘	เมืองจันทร์	๒,๘๗๓	๒๒๙	๗.๙๗	๒๖๕	๙.๒๒	๐	-	๕๑๑	**๑๗.๗๙**
๑๙	เบญจลักษ์	๖,๓๙๓	๒๐๕	๓.๒๑	๔	๐.๐๖	๐	-	๒๑๒	**๓.๓๒**
๒๐	พยุห์	๕,๘๑๙	๑๘๖	๓.๒๐	๑๙๙	๓.๔๒	๐	-	๓๙๒	**๖.๗๓**
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๔,๒๙๖	๑	๐.๐๒	๑๕	๐.๓๕	๐	-	๑๖	**๐.๓๘**
๒๒	ศิลาลาด	๒,๕๖๑	๓๙๔	๑๕.๓๘	๕	๐.๒๐	๐	-	๔๑๕	**๑๖.๑๙**
รวม		**๒๖๘,๕๐๔**	**๑๘,๗๔๕**	**๖.๙๘**	**๗,๙๙๘**	**๒.๙๘**	**๓๔๘**	**๐.๑๓**	**๒๗,๓๒๐**	**๑๐.๑๗**

ที่มา : ๔๓ แฟ้ม จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผลงาน ๓ เดือน พบว่า ในเป้าหมายที่กำหนด ๒๖๘,๕๐๔ ราย มีการดำเนินงานคัดกรองแล้ว จำนวน ๒๗,๓๒๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๑๗ แบ่งสัดส่วนการดำเนินงานแยกเป็นต้นสังกัดหน่วยบริการที่ดำเนินงาน ดังนี้ หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ ๖.๙๘ หน่วยบริการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ร้อยละ ๒.๙๘ และหน่วยบริการสังกัดเทศบาล ร้อยละ ๐.๑๓

๓) การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งใหญ่

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	**๔,๗๐๐**	๐	-	๔๒๕	๙.๐๔	๐	-	๔๒๕	**๙.๐๔**
๒	ยางชุมน้อย	**๑,๓๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๓	กันทรารมย์	**๓,๕๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๔	กันทรลักษ์	**๖,๕๐๐**	๐	-	๐	-	๓	๐.๐๕	๓	**๐.๐๕**
๕	ขุขันธ์	**๔,๗๐๐**	๐	-	๑๔	๐.๓๐	๐	-	๑๔	**๐.๓๐**
๖	ไพรบึง	**๑,๖๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๗	ปรางค์กู่	**๒,๓๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๘	ขุนหาญ	**๓,๕๐๐**	๙๑	๒.๖๐	๐	-	๐	-	๙๑	**๒.๖๐**
๙	ราษีไศล	**๓,๐๐๐**	๔	๐.๑๓	๐	-	๐	-	๔	**๐.๑๓**
๑๐	อุทุมพรพิสัย	**๓,๕๐๐**	๑๑๙	๓.๔๐	๐	-	๐	-	๑๑๙	**๓.๔๐**
๑๑	บึงบูรพ์	**๕๐๐**	๖	๑.๒๐	๑	๐.๒๐	๐	-	๗	**๑.๔๐**
๑๒	ห้วยทับทัน	**๑,๕๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๓	โนนคูณ	**๑,๓๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๔	ศรีรัตนะ	**๑,๗๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๕	น้ำเกลี้ยง	**๑,๕๐๐**	๐	-	๑	๐.๐๗	๐	-	๑	**๐.๐๗**
๑๖	วังหิน	**๑,๕๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๗	ภูสิงห์	**๑,๕๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๑๘	เมืองจันทร์	**๖๐๐**	๑๓๔	๒๒.๓๓	๐	-	๐	-	๑๓๔	**๒๒.๓๓**
๑๙	เบญจลักษ์	**๑,๒๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๒๐	พยุห์	**๑,๒๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	**๑,๐๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
๒๒	ศิลาลาด	**๑,๐๐๐**	๐	-	๐	-	๐	-	-	**-**
รวม		**๔๙,๑๐๐**	**๓๕๔**	**๐.๗๒**	**๔๔๑**	**๐.๙๐**	**๓**	**๐.๐๑**	**๗๙๘**	**๑.๖๓**

ที่มา : ๔๓ แฟ้ม จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผลงาน ๓ เดือน พบว่าในเป้าหมายที่กำหนด ๔๙,๑๐๐ ราย มีการดำเนินงานคัดกรองแล้ว จำนวน ๗๘๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๖๓ แบ่งสัดส่วนการดำเนินงานแยกเป็นต้นสังกัดหน่วยบริการที่ดำเนินงาน ดังนี้ หน่วยบริการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ร้อยละ ๐.๙๐ หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ ๐.๗๕ และหน่วยบริการสังกัดเทศบาล ร้อยละ ๐.๐๑

ข้อเสนอ

- วัตถุประสงค์การนำเสนอ จึงเรียนมาเพื่อเร่งรัดการดำเนินงานตาระยะเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ติดตามผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมีกิจกรรมการดำเนินงาน ดังนี้

๑) การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ภาวะความดันโลหิตสูง ระยะเวลาดำเนินงาน ภายในไตรมาสที่ ๒

๒) การติดตามกลุ่มสงสัยป่วย การควบคุมระดับน้ำตาล ติดตาม ภายใน ๑๘๐ หลังจากพบความเสี่ยง

๓) การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทาง ตา ไต เท้า หลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ระยะเวลาดำเนินงาน ภายในไตรมาสที่ ๒

ผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๑ ดังนี้

(๑)การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวานในประชาชนอายุ ๓๕ ขึ้นไป

เป้าหมายมากกว้าร้อยละ ๙๐ (๑ ตุลาคม – ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๕๓,๑๗๕	๖,๘๐๑	๑๒.๗๙
๒	ยางชุมน้อย	๑๓,๗๑๓	๑,๒๙๕	๙.๔๔
๓	กันทรารมย์	๓๓,๑๖๓	๒,๐๒๒	๖.๑
๔	กันทรลักษ์	๘๒,๒๐๑	๒,๙๒๑	๓.๕๕
๕	ขุขันธ์	๕๑,๖๗๔	๕,๕๗๔	๑๐.๗๙
๖	ไพรบึง	๑๔,๘๙๐	๒,๓๑๗	๑๕.๕๖
๗	ปรางค์กู่	๒๑,๒๔๓	๔,๒๑๕	๑๙.๘๔
๘	ขุนหาญ	๓๘,๒๕๐	๗,๘๐๕	๒๐.๔๑
๙	ราษีไศล	๒๗,๑๐๙	๑๐,๖๖๙	๓๙.๓๖
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๓๕,๓๔๘	๔,๑๙๔	๑๑.๘๖
๑๑	บึงบูรพ์	๔,๐๗๘	๓๑๔	๗.๗
๑๒	ห้วยทับทัน	๑๓,๑๑๙	๑,๗๙๘	๑๓.๗๑
๑๓	โนนคูณ	๑๒,๔๔๐	๖๓๒	๕.๐๘

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑๔	ศรีรัตนะ	๑๘,๐๘๙	๔,๙๑๘	๒๗.๑๙
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑๕,๖๓๓	๔๔๗	๒.๘๖
๑๖	วังหิน	๑๗,๖๔๗	๓๒๙	๑.๘๖
๑๗	ภูสิงห์	๑๖,๔๐๑	๙๗๕	๕.๙๔
๑๘	เมืองจันทร์	๖,๑๘๙	๒,๑๕๗	๓๔.๘๕
๑๙	เบญจลักษ์	๑๑,๕๗๑	๑,๒๓๓	๑๐.๖๖
๒๐	พยุห์	๑๑,๕๓๒	๒,๘๒๓	๒๔.๔๘
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๘,๗๖๙	๑๓๗	๑.๕๖
๒๒	ศิลาลาด	๕,๐๐๙	๒๖๐	๕.๑๙
	รวม	**๕๑๑,๒๔๓**	**๖๓,๘๓๖**	**๑๒.๔๙**

ที่มา HDC ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

(๒)การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ ๓๕ ขึ้นไป เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐ (๑ ตุลาคม – ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๔๘,๒๓๖	๖,๐๒๓	๑๒.๔๙
๒	ยางชุมน้อย	๑๑,๕๗๕	๑,๒๒๗	๑๐.๖
๓	กันทรารมย์	๒๘,๗๙๒	๑,๗๔๘	๖.๐๗
๔	กันทรลักษ์	๗๗,๘๕๑	๒,๘๖๐	๓.๖๗
๕	ขุขันธ์	๔๕,๖๙๑	๕,๐๖๐	๑๑.๐๗
๖	ไพรบึง	๑๒,๖๑๘	๑,๘๓๑	๑๔.๕๑
๗	ปรางค์กู่	๑๘,๙๔๑	๔,๑๒๙	๒๑.๘
๘	ขุนหาญ	๓๒,๙๖๐	๖,๖๘๙	๒๐.๒๙
๙	ราษีไศล	๒๓,๑๕๔	๘,๖๘๓	๓๗.๕
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๒๙,๑๒๗	๓,๓๔๖	๑๑.๔๙
๑๑	บึงบูรพ์	๓,๓๗๕	๒๗๗	๘.๒๑
๑๒	ห้วยทับทัน	๑๑,๔๗๗	๑,๔๘๕	๑๒.๙๔
๑๓	โนนคูณ	๑๑,๗๐๐	๕๕๓	๔.๗๓
๑๔	ศรีรัตนะ	๑๖,๔๕๘	๔,๖๔๑	๒๘.๒

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑๔,๔๗๒	๔๔๑	๓.๐๕
๑๖	วังหิน	๑๕,๗๙๗	๒๗๒	๑.๗๒
๑๗	ภูสิงห์	๑๔,๑๗๕	๖๑๑	๔.๓๑
๑๘	เมืองจันทร์	๕,๑๓๗	๑,๗๕๑	๓๔.๐๙
๑๙	เบญจลักษ์	๑๐,๗๓๕	๑,๑๒๘	๑๐.๕๑
๒๐	พยุห์	๑๐,๒๐๕	๒,๓๕๗	๒๓.๑
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๗,๕๘๗	๒๕๙	๓.๔๑
๒๒	ศิลาลาด	๔,๒๑๐	๒๔๐	๕.๗
	รวม	**๔๕๔,๒๗๓**	**๕๕,๖๑๑**	**๑๒.๒๔**

ที่มา HDC ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

(๓) การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๘๐
(๑ ตุลาคม – ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๑๔๔	๑๖	๑๑.๑๑
๒	ยางชุมน้อย	๑๓	๑	๗.๖๙
๓	กันทรารมย์	๖๒	๑	๑.๖๑
๔	กันทรลักษ์	๗๑	๔	๕.๖๓
๕	ขุขันธ์	๗๑	๓	๔.๒๓
๖	ไพรบึง	๒๙	๑	๓.๔๕
๗	ปรางค์กู่	๑๔๐	๐	๐
๘	ขุนหาญ	๙๙	๑๓	๑๓.๑๓
๙	ราษีไศล	๓๔๖	๒๘	๘.๐๙
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๒๔๘	๒๒	๘.๘๗
๑๑	บึงบูรพ์	๒	๑	๕๐
๑๒	ห้วยทับทัน	๙๑	๖	๖.๕๙
๑๓	โนนคูณ	๒๐	๓	๑๕
๑๔	ศรีรัตนะ	๔๔	๐	๐
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๖	๐	๐

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑๖	วังหิน	๒๔	๐	๐
๑๗	ภูสิงห์	๙	๓	๓๓.๓๓
๑๘	เมืองจันทร์	๙๘	๑๘	๑๘.๓๗
๑๙	เบญจลักษ์	๓๔	๐	๐
๒๐	พยุห์	๘๓	๗	๘.๔๓
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๐	๐	๐
๒๒	ศิลาลาด	๐	๐	๐
	รวม	**๑,๖๓๔**	**๑๒๗**	**๗.๗๗**

ที่มา HDC ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

(๔) การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๙๐
(๑ ตุลาคม – ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๖๔๑	๖๒๗	๙๗.๘๒
๒	ยางชุมน้อย	๗๐	๕๙	๘๔.๒๙
๓	กันทรารมย์	๒๔๑	๒๓๐	๙๕.๔๔
๔	กันทรลักษ์	๑๐๗	๘๕	๗๙.๔๔
๕	ขุขันธ์	๒๖๓	๒๓๓	๘๘.๕๙
๖	ไพรบึง	๑๕๖	๑๕๑	๙๖.๗๙
๗	ปรางค์กู่	๓๐๑	๒๕๔	๘๔.๓๙
๘	ขุนหาญ	๕๖	๕๕	๙๘.๒๑
๙	ราษีไศล	๘๖๒	๘๔๑	๙๗.๕๖
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๙๒๐	๗๔๖	๘๑.๐๙
๑๑	บึงบูรพ์	๕๕	๕๔	๙๘.๑๘
๑๒	ห้วยทับทัน	๓๔๐	๓๐๖	๙๐
๑๓	โนนคูณ	๔๑	๔๐	๙๗.๕๖
๑๔	ศรีรัตนะ	๕๐	๓๗	๗๔
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑	๐	๐
๑๖	วังหิน	๗๐	๖๙	๙๘.๕๗

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑๗	ภูสิงห์	๒๕	๒๒	๘๘
๑๘	เมืองจันทร์	๒๗๙	๒๖๘	๙๖.๐๖
๑๙	เบญจลักษ์	๑๑๔	๙๓	๘๑.๕๘
๒๐	พยุห์	๔๓๗	๔๒๐	๙๖.๑๑
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒	๑	๕๐
๒๒	ศิลาลาด	๑๐	๗	๗๐
	รวม	**๕,๐๔๑**	**๔,๕๙๘**	**๙๑.๒๑**

ที่มา HDC ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

(๕)ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ เป้าหมายมากกว่าร้อย ๔๐
(๑ ตุลาคม – ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ที่	อำเภอ	DM Total	ตรวจ Hba๑c	ร้อยละ	DM control	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๖,๕๘๗	๒,๖๒๘	๓๙.๙	๑,๔๖๑	๒๒.๑๘
๒	ยางชุมน้อย	๑,๗๓๙	๙๖๘	๕๕.๖๖	๔๓๒	๒๔.๘๔
๓	กันทรารมย์	๕,๖๐๔	๗๑๕	๑๒.๗๖	๒๙๐	๕.๑๗
๔	กันทรลักษ์	๘,๙๐๔	๒,๖๗๗	๓๐.๐๗	๑,๑๒๒	๑๒.๖
๕	ขุขันธ์	๔,๓๘๕	๗๓๙	๑๖.๘๕	๔๑๘	๙.๕๓
๖	ไพรบึง	๑,๓๔๙	๔๑๒	๓๐.๕๔	๑๖๔	๑๒.๑๖
๗	ปรางค์กู่	๒,๔๖๔	๑,๒๔๘	๕๐.๖๕	๖๓๓	๒๕.๖๙
๘	ขุนหาญ	๔,๐๔๕	๑,๖๖๑	๔๑.๐๖	๖๙๒	๑๗.๑๑
๙	ราษีไศล	๔,๑๔๒	๒,๓๓๔	๕๖.๓๕	๙๘๗	๒๓.๘๓
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๔,๙๓๑	๒,๔๓๗	๔๙.๔๒	๑,๓๔๑	๒๗.๒
๑๑	บึงบูรพ์	๕๓๖	๔๓๓	๘๐.๗๘	๒๑๗	๔๐.๔๙
๑๒	ห้วยทับทัน	๑,๔๗๔	๑,๑๑๗	๗๕.๗๘	๔๒๕	๒๘.๘๓
๑๓	โนนคูณ	๒,๓๗๑	๗๑๘	๓๐.๒๘	๒๑๑	๘.๙
๑๔	ศรีรัตนะ	๒,๑๒๐	๕๗๘	๒๗.๒๖	๓๒๓	๑๕.๒๔
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๑,๙๒๙	๓๙๙	๒๐.๖๘	๑๒๓	๖.๓๘
๑๖	วังหิน	๑,๔๖๔	๘๔๖	๕๗.๗๙	๔๙๐	๓๓.๔๗
๑๗	ภูสิงห์	๑,๖๗๔	๙๑๘	๕๔.๘๔	๓๓๒	๑๙.๘๓

ที่	อำเภอ	DM Total	ตรวจ Hba๑c	ร้อยละ	DM control	ร้อยละ
๑๘	เมืองจันทร์	๖๕๗	๖๓๙	๙๗.๒๖	๓๕๗	๕๔.๓๔
๑๙	เบญจลักษ์	๑,๙๔๐	๕๗๗	๒๙.๗๔	๑๙๗	๑๐.๑๕
๒๐	พยุห์	๑,๕๑๐	๑,๐๕๑	๖๙.๖	๔๗๕	๓๑.๔๖
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๘๙๑	๕๐๔	๕๖.๕๗	๓๐๓	๓๔.๐๑
๒๒	ศิลาลาด	๙๗๕	๔๓๕	๔๔.๖๒	๒๐๗	๒๑.๒๓
	รวม	**๖๑,๖๙๑**	**๒๔,๐๓๔**	**๓๘.๙๖**	**๑๑,๒๐๐**	**๑๘.๑๕**

(๖)ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ เป้าหมายมากกว่าร้อย ๖๐ (๑ ตุลาคม – ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	วัดความดัน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ
๑	เมืองศรีสะเกษ	๑๑,๙๗๒	๕,๓๘๔	๔๔.๙๗	๔,๔๐๘	๓๖.๘๒
๒	ยางชุมน้อย	๓,๙๕๓	๑,๒๗๔	๓๒.๒๓	๑,๗๑๘	๔๓.๔๖
๓	กันทรารมย์	๑๐,๓๔๗	๕,๒๐๕	๕๐.๓๐	๓,๑๓๐	๓๐.๒๕
๔	กันทรลักษ์	๑๓,๕๑๐	๗,๒๘๐	๕๓.๘๙	๔,๑๑๖	๓๐.๔๗
๕	ขุขันธ์	๑๐,๕๑๔	๖,๐๓๘	๕๗.๔๓	๓,๘๒๐	๓๖.๓๓
๖	ไพรบึง	๓,๖๗๓	๑,๖๐๖	๔๓.๗๒	๑,๖๔๙	๔๔.๙
๗	ปรางค์กู่	๔,๘๕๘	๑,๘๘๖	๓๘.๘๒	๑,๙๔๓	๔๐
๘	ขุนหาญ	๙,๕๐๐	๔,๘๒๗	๕๐.๘๑	๓,๒๑๑	๓๓.๘
๙	ราษีไศล	๘,๓๒๑	๓,๑๘๑	๓๘.๒๓	๔,๒๘๕	๕๑.๕
๑๐	อุทุมพรพิสัย	๑๑,๔๕๔	๕,๔๕๗	๔๗.๖๔	๓,๖๐๒	๓๑.๔๕
๑๑	บึงบูรพ์	๑,๒๘๒	๒๒๙	๑๗.๘๖	๗๗๔	๖๐.๓๗
๑๒	ห้วยทับทัน	๓,๑๖๙	๘๑๑	๒๕.๕๙	๑,๖๔๕	๕๑.๙๑
๑๓	โนนคูณ	๓,๑๖๒	๑,๕๒๔	๔๘.๒๐	๑,๐๕๐	๓๓.๒๑
๑๔	ศรีรัตนะ	๓,๘๑๖	๒,๔๙๗	๖๕.๔๔	๘๕๒	๒๒.๓๓
๑๕	น้ำเกลี้ยง	๓,๓๐๓	๑,๘๑๗	๕๕.๐๑	๙๙๔	๓๐.๐๙
๑๖	วังหิน	๓,๔๓๗	๑,๔๓๙	๔๑.๘๗	๑,๓๑๘	๓๘.๓๕
๑๗	ภูสิงห์	๓,๙๘๗	๑,๖๑๕	๔๐.๕๑	๑,๖๒๙	๔๐.๘๖
๑๘	เมืองจันทร์	๑,๗๕๗	๑๗๓	๙.๘๕	๑,๒๖๔	๗๑.๙๔

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	วัดความดัน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ
๑๙	เบญจลักษ์	๒,๘๐๖	๒,๑๘๗	๗๗.๙๔	๔๒๓	๑๕.๐๗
๒๐	พยุห์	๒,๙๒๔	๑,๒๓๗	๔๒.๓๑	๑,๐๙๓	๓๗.๓๘
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๒,๑๑๙	๗๙๔	๓๗.๔๗	๙๙๓	๔๖.๘๖
๒๒	ศิลาลาด	๑,๘๒๔	๗๒๐	๓๙.๔๗	๕๕๕	๓๐.๔๓
	รวม	**๑๒๑,๖๘๘**	**๕๗,๑๘๑**	๔๖.๙๙	**๔๔,๔๗๒**	**๓๖.๕๕**

- วัตถุประสงค์การนำเสนอ จึงเรียนมาเพื่อเร่งรัดการดำเนินงานตาระยะเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. การดำเนินงานลดการบริโภคโซเดียม จังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ดำเนินการสำรวจโซเดียมในอาหารโดยการใช้เครื่องตรวจโซเดียม (Salt meter)วัดระดับโซเดียมในอาหาร และสุ่มตรวจการบริโภคโซเดียมโดยการเก็บปัสสาวะ ๒๔ ชั่วโมง ส่งตรวจหาปริมาณการบริโภคโซเดียม เกณฑ์ในการประเมินคือ การแปลผลหากพบปริมาณโซเดียมน้อยกว่า ๐.๗๐ กรัม/มิลลิลิตร ไม่เค็ม

ผลการสำรวจพบว่า

๑) แหล่งผลิตอาหาร

แหล่งที่มาของอาหาร	ไม่เค็ม (โซเดียม ≤๐.๗ g/Ml)		เค็ม (โซเดียม > ๐.๗ g/Ml)		รวมตัวอย่างอาหาร
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
๑. ร้านอาหาร	๑๓๘	๓๔.๖	๒๖๑	๖๕.๕	๓๙๙
๒. ร้านอาหารริมทางเท้า	๘๘	๓๕.๕	๑๖๐	๖๓.๙	๒๔๘
๓. รถเร่/รถเข็น	๔๙	๓๗.๗	๘๑	๖๒.๓	๑๓๐
๔. สถานศึกษา	๖๗	๓๘.๕	๑๐๗	๖๑.๕	๑๗๔
๕. ร้านอาหารในตลาด/แผงลอย	๓๔๕	๔๐.๔	๕๐๙	๕๙.๖	๘๕๔

๒๗ / ๒) เรียงลำดับ ...

๒) เรียงลำดับอำเภอตามปริมาณการบริโภคโซเดียมกับอัตราการ

ที่	อำเภอ	ร้อยละอาหารเค็ม	New HT ๖๕	คาดการณ์ New HT ๖๖	อัตราการเพิ่ม PT HT รายใหม่ต่อแสนปชก.
๑	วังหิน	๘๑.๘๒	๕๐๔	๕๓๙	๓๕
๒	บึงบูรพ์	๗๘.๘๕	๒๑๔	๓๓๐	๑๑๖
๓	ยางชุมน้อย	๖๖.๐๗	๓๗๖	๓๙๗	๒๑
๔	ศิลาลาด	๖๐.๔๐	๓๓๘	๔๐๔	๖๖
๕	พยุห์	๕๙.๘๖	๔๙๐	๕๘๖	๙๖
๖	ปรางค์กู่	๕๙.๖๙	๙๖๔	๑,๐๗๖	๑๑๒
๗	น้ำเกลี้ยง	๕๘.๖๒	๖๐๗	๗๓๖	๑๒๙
๘	เมืองศรีสะเกษ	๕๕.๑๖	๒,๒๐๙	๒,๒๓๐	๒๑
๙	เมืองจันทร์	๕๐.๐๐	๒๑๙	๒๙๑	๗๒
๑๐	ศรีรัตนะ	๔๔.๖๓	๔๑๙	๔๓๑	๑๒
๑๑	โนนคูณ	๑๕.๒๒	๓๘๐	๓๘๗	๗

- วัตถุประสงค์การนำเสนอ จึงเรียนมาเพื่อนำข้อมูลการบริโภคโซเดียมเข้าเป็นประเด็นการแก้ปัญหาระดับอำเภอเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๔. 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 พฤติกรรมเสี่ยงดื่มสุราแล้วขับขี่ 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

กระทรวงสาธารณสุข <u>เน้นย้ำ ๓ มาตรการด้านสาธารณสุข</u> ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๖

๔) มาตรการลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

(๕) รพ.สต.ในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งด่านชุมชน ในพื้นที่เพื่อป้องกันอุบัติเหตุในระดับตำบลและหมู่บ้าน ตามมาตรการความปลอดภัย

(๖) ประชาสัมพันธ์เพื่อลดอุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ ภายใต้มาตรการ“ ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ

(๗) การณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ โดยจังหวัดมอบหมายหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้

- หน่วยงานจัดทำมาตรการองค์กร การณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์
- รณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ โดยการติดประกาศ/แจ้งเวียนให้ทราบโดยทั่วกันทั้งข้าราชการเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน และประชาชนที่เข้ามาติดต่อราชการ

(๘) แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ และหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๖ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๑) การดำเนินโครงการฯ เริ่มเจาะเลือดได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ ส่งเบิกภายใน ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และช่วงสงกรานต์ วันที่ ๑๑ -๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ ส่งเบิกภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๔.๒) การเบิกค่าเจาะเลือดและนำส่ง ๒๐๐ บาท/ตัวอย่าง

๔.๓) การเบิกค่าตรวจวิเคราะห์ผลเลือด (ค่า Lab) ๘๐๐ บาท/ตัวอย่าง

*** เอกสารแนบเบิกตามแนวทางการดำเนินงาน download ได้ที่ website : dip.ddc.moph.go.th

๕) การช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุในรูปแบบ New Normal

(๑)รพ.เตรียมพร้อมทีมปฏิบัติการ เน้นเข้าถึงจุดเกิดเหตุเร็วภายใต้มาตรการความปลอดภัยและซ้อมแผน

(๒)จัดเตรียมวัสดุ/ครุภัณฑ์,ยานพาหนะ และบุคลากรให้พร้อมสำหรับช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๖) การบริหารจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุ

(๑) รพ.รายงานข้อมูลในระบบ PHER Acc หรือ IS Online

(๒) สสจ.วิเคราะห์ข้อมูลรายงานผู้บริหารและนำเสนอ ศปถ.จังหวัด

(๓) สอบสวน event สำคัญตามหลักเกณฑ์แนวทางของกระทรวง

(๔) รายงานผลตรวจแอลกอฮอล์

(๕) เยี่ยมเสริมพลัง ER โรงพยาบาลทุกแห่ง

(๖) ร่วมประชุมและรายงานผล ในเวที ศปถ.จังหวัดศรีสะเกษ ทุกวัน

จึงนำเรียนมาเพื่อ ให้สถานบริการทุกแห่งเตรียมพร้อมรับอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี

๒๙ / ๘.๑๑ กลุ่มงาน ...

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑) รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สถานการณ์โรคโควิด-19 ของประเทศไทย ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ มียอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 สะสม ๒,๔๙๕,๔๗๓ ราย และผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๑๑,๘๐๗ ราย โดยพบผู้ป่วยโควิด19 ประจำสัปดาห์ที่ ๕๐ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน ๓,๔๑๙ ราย ผู้ป่วยเฉลี่ยรายวัน จำนวน ๔๘๘ ราย/วัน ผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์ จำนวน ๑๑๕ ราย โดยพบผู้ป่วยเสียชีวิตเฉลี่ยรายวัน จำนวน ๑๖ ราย/วัน มีผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการปอดอักเสบที่ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน ๖๔๕ ราย และผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ จำนวน ๔๐๐ ราย จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ๑๐ อันดับแรก คือ กรุงเทพฯ, ชลบุรี, นครราชสีมา, นนทบุรี, สมุทรปราการ, บุรีรัมย์, สุรินทร์, อุบลราชธานี, สมุทรสาคร และ นครศรีธรรมราช ตามลำดับ จำนวนผู้ป่วย ๑,๐๐๐, ๑๖๘, ๑๔๗, ๑๓๒, ๑๐๐, ๙๔, ๙๓, ๘๘, ๘๔ และ ๗๘ ราย ตามลำดับ ผู้ป่วยที่รักษาหายสะสม ในช่วง ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมามีแนวโน้มผู้ป่วยโควิด-19 เพิ่มขึ้น สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘,๙๑๙ ราย เสียชีวิต ๓๔๙ ราย และยอดสะสมตั้งแต่ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๗๙๒ ราย เสียชีวิต ๒๕๗ ราย ในสัปดาห์ที่ ๕๐ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโควิด-19 ที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน ๑๔ ราย และมีผู้ป่วยเสียชีวิต ๓ ราย

สถานการณ์วัคซีนโควิด-19 ประชากรไทยที่ได้รับวัคซีนแล้ว ๑๔๓,๗๒๗,๖๒๖ โด๊ส ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ จำนวน ๕๗,๑๒๗,๒๙๒, ๕๓,๖๐๔,๔๑๔ และ ๓๒,๙๙๕,๙๒๐ โด๊ส ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๑๓, ๗๗.๐๗ และ ๕๗.๗๖ ข้อมูลการฉีดวัคซีนในสัปดาห์ที่ ๕๐ ประชาชนได้รับวัคซีน ๙,๗๑๒ โด๊ส เป็นการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ จำนวน ๘๘๕, ๕๓๖ และ ๘,๒๙๑ โด๊ส ตามลำดับ จังหวัดศรีสะเกษมีประชากรที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔–๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ทั้งหมด ๒,๗๖๙,๘๗๒ โด๊ส ใน ๒๒ อำเภอ ทั้งจังหวัดศรีสะเกษ แยกเป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๑,๑๓๐,๙๒๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๒๕ เข็มที่ ๒ จำนวน ๑,๐๖๐,๓๓๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๑๗ เข็มที่ ๓ จำนวน ๕๑๐,๙๙๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๗๑เข็มที่ ๔ จำนวน ๖๒,๖๖๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๕๐ และเข็มที่ ๕ จำนวน ๔,๙๖๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๖

เนื่องจากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้เน้นฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ให้ได้ตามเป้าหมาย ๗๐ % ดังนั้นจึงเห็นสมควรให้ทุกภาคส่วนที่มีส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และจัดบริการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว จากผลการดำเนินงานที่ได้เริ่มจัดรณรงค์ kick off Vaccine ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕-ปัจจุบัน พบว่าอำเภอที่มีผลงานสูงสุดในการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ได้แก่ อำเภอปรางค์กู่ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เห็นสมควรมอบใบประการเกียรติคุณให้กับอำเภอผู้มีผลงานสูงสุดของจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่ในอำเภอดังกล่าว

๓๐ / การจัด ...

การฉีดวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมาย เข็มที่ 3 (กระตุ้น) ตามประชากรทะเบียนราษฎร์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดจังหวัดศรีสะเกษ เป้าหมายร้อยละ 70								
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย 100 % (A)	เป้าหมาย 70 % (B)	ผลงานฉีด เข็ม 3 (C)	คงเหลือ (B-C)	ร้อยละผลการดำเนินงาน (C/A)*100	ผลงานช่วงรถเรงค์วัคซีน (เข็มที่ 3) 15 พย 65 - 15 มีค 66 (D)	ร้อยละความก้าวหน้าผลดำเนินงานช่วงรถเรงค์ฯ (D/A)*100
1	ไพร์ศรีสุวรรณ	22,342	15,639	10,779	4,860	48.25	16	0.07
2	เมืองจันทร์	17,308	12,116	8,246	3,870	47.64	23	0.13
3	เมืองศรีสะเกษ	123,156	86,209	57,786	28,423	46.92	164	0.13
4	พยุห์	34,635	24,245	15,142	9,103	43.72	30	0.09
5	อุทุมพรพิสัย	101,538	71,077	42,930	28,147	42.28	79	0.08
6	ราษีไศล	81,537	57,076	33,892	23,184	41.57	34	0.04
7	ห้วยทับทัน	39,510	27,657	16,137	11,520	40.84	98	0.25
8	ขุขันธ์	151,767	106,237	60,719	45,518	40.01	467	0.31
9	ศิลาลาด	19,465	13,626	7,491	6,135	38.48	10	0.05
10	ขุนหาญ	103,478	72,435	38,431	34,004	37.14	112	0.11
11	โพรนิง	43,592	30,514	16,180	14,334	37.12	92	0.21
12	บึงบูรพ์	9,828	6,880	3,612	3,268	36.75	41	0.42
13	ยางชุมน้อย	33,725	23,608	12,379	11,229	36.71	84	0.25
14	วังหิน	47,110	32,977	16,227	16,750	34.44	48	0.10
15	เบญจลักษ์	32,592	22,814	11,169	11,645	34.27	46	0.14
16	ปรางค์กู่	63,421	44,395	21,729	22,666	34.26	404	0.64
17	กันทรลิ	52,963	37,074	18,107	18,967	34.19	31	0.06
18	น้ำเกลี้ยง	42,610	29,827	13,479	16,348	31.63	56	0.13
19	กันทรารมย์	98,332	68,832	30,533	38,299	31.05	32	0.03
20	ศรีรัตนะ	50,635	35,445	15,435	20,010	30.48	232	0.46
21	โนนคูณ	36,346	25,442	10,553	14,889	29.03	151	0.42
22	กันทรลักษ์	186,090	130,263	50,198	80,065	26.98	419	0.23
	รวม	1,391,980	974,386	511,154	463,232	36.72	2,669	0.19

จากสถานการณ์ดังกล่าว ที่มีแนวโน้มของผู้ป่วย และผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น จึงต้องสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้มีความรอบรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 อย่างจริงจังมากขึ้น จามแนวทางปฏิบัติ DMHTV คือมาตรการเว้นระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกไปทำธุระนอกบ้าน การล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่และเจลแอลกอฮอล์ การตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ และการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มที่ ๓ และ ๔ ตลอดจนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๖ เดือน – ๔ ปี โดยมีแนวทางในการปฏิบัติตนของประชาชน เมื่อตรวจพบเชื้อโควิด-19 หลังจากที่ปรับเป็นติดต่อเฝ้าระวังของกระทรวงกว้างๆ คือ ๑. กรณีผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามมาตรการเว้น ระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วย ATK ๒. ประชาชนทั่วไป ให้สวมหน้ากาก เมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดหรือพื้นที่ปิดอากาศไม่ถ่ายเทและตรวจ ATK เมื่อมีอาการป่วย และ ๓. หน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการ ให้ดำเนินการคัดกรองอาการป่วยของพนักงานเป็นประจำ หากมีพนักงานป่วยจำนวนมาก ให้รายงานหน่วยงานสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้องทันที

มติที่ประชุม รับทราบ

๓๑ / ๒) สถานการณ์ ...

๒) สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสีส (Leptospirosis)

สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม จำนวนทั้งสิ้น ๘๖๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๘.๔๕ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๑๒ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๗๑ ราย เพศหญิง ๓๙๐ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๑ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒๗๖.๓๘ 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 ๒๓๑.๖๒, ๒๐๐.๒๓, ๑๑๓.๗๘, ๒๕.๙๑, ๑๒.๒๔, ๖.๙, ๖.๕ และ ๕.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๕๘๕ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตร, อาชีพนปค., อาชีพอื่นๆ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพนักบวช, อาชีพราชการ , อาชีพรับจ้าง, อาชีพเลี้ยงสัตว์, อาชีพครู, อาชีพทหาร/ตำรวจ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๓๕, ๘๕, ๓๔, ๕, ๕, ๕, ๔, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มิถุนายน จำนวน ๒๔๑ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือน ธันวาคม จำนวน ๕ ราย เดือนพฤศจิกายน ๒๙ ราย เดือนมกราคม ๕ ราย เดือนกุมภาพันธ์ ๕ ราย เดือนมีนาคม ๔ ราย เดือนเมษายน ๑๔ ราย เดือนพฤษภาคม ๖๕ ราย เดือนมิถุนายน ๒๔๑ ราย เดือนกรกฎาคม ๒๑๙ ราย เดือนสิงหาคม ๑๕๕ ราย เดือนกันยายน ๗๘ ราย เดือนตุลาคม ๔๑ ราย และเดือนพฤศจิกายน ๒๙ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๑๐๕ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๗๕๖ ราย ผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๗.๘๐ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๒.๒๐ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๖๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๔๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๕๔ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอยางชุมน้อย อัตราป่วยเท่ากับ ๕๙๓.๔๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอห้วยทับทัน, กันทรารมย์, ปรางค์กู่, กันทรลักษ์, ราษีไศล, ศิลาลาด, เบญจลักษ์, อุทุมพรพิสัย, โพธิ์ศรีสุวรรณ, ขุขันธ์, วังหิน, น้ำเกลี้ยง, โนนคูณ, ภูสิงห์, ขุนหาญ, เมือง, ศรีรัตนะ, ไพรบึง และ พยุห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๖๔.๘๖ , ๑๑๔.๘๗ , ๗๓.๗๒ , ๗๐.๑๔ , ๖๗ , ๕๔.๗ , ๔๐.๒๗ , ๓๔.๕๖ , ๓๓.๕๘ , ๒๙.๐๒ , ๒๗.๘๙ , ๒๖.๙๔ , ๒๒.๗๕ , ๑๘.๓๙ , ๑๗.๕๘ , ๑๕.๐๓ , ๑๑.๒๓ , ๑๐.๓๔ และ ๒.๗๗ ต่อแสนประชากร ตามลำดับอำเภอเมืองจันทร์ และอำเภอบึงบูรพ์ ยังไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever)

สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Chikungunya fever จำนวนทั้งสิ้น ๑๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๐๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๒ ราย เพศชาย ๓ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๔.๐๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๓๕-๔๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๑๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ๒๕-๓๔ ปี, ๐-๔ ปี, ๕๕-๖๔ ปี, ๕-๙ ปี, ๑๕-๒๔ ปี, ๖๕ ปีขึ้นไป, ๔๕-๕๔ ปี, ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ

๑.๔๑,๑.๓๕, ๑.๒๖, ๑.๑๔, ๑.๐๓, ๐.๕๕ และ ๐.๒๘ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพราชการ จำนวน ๓ ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน พฤศจิกายน เท่ากับ ๕ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนธันวาคม จำนวน ๔ ราย เดือนพฤษภาคม ๑ ราย เดือนกรกฎาคม ๑ ราย เดือนสิงหาคม ๓ ราย และเดือนตุลาคม ๑ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทั้ง ๑๕ ราย ผู้ป่วย เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๕ ราย และโรงพยาบาลชุมชนเท่ากับ ๑๐ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อ ประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอภูสิงห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔.๗๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอเมือง, อำเภออุทุมพรพิสัย และอำเภอขุนหาญ อัตราป่วยเท่ากับ ๓.๕๘, ๐.๙๓ และ ๐.๙๓ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) อำเภอภูสิงห์ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) จำนวนทั้งสิ้น ๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔.๗๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วย เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๗ ราย เพศชาย ๑ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๗.๐๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๓๕-๔๔ ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒ ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๒๕-๓๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๕๕-๖๔ ปี, ๑๕-๒๔ ปี และ ๐-๔ ปี จำนวน ๒, ๑, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ อาชีพที่มี จำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือเกษตร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๕ ราย รองลงมาคือ กลุ่มเด็กในปกครอง อาชีพนักเรียน และ อาชีพราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนพฤศจิกายน จำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๕ ราย เดือนสิงหาคม ๒ ราย และเดือนตุลาคม ๑ ราย ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ ตำบลโคกตาล อัตราป่วยเท่ากับ ๙๔.๙๔ ต่อประชากรแสนคน และตำบลตะเคียนราม อัตราป่วยเท่ากับ ๑๖.๕, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐ ราย ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) อำเภอเมืองศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้ปวด ข้อยุงลาย (Chikungunya fever) จำนวนทั้งสิ้น ๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๕๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มี รายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๓ ราย เพศชาย ๒ ราย อัตราส่วน เพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑ ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๔๕-๕๔ ปี, ๓๕-๔๔ ปี, ๒๕-๓๔ ปี และ ๕-๙ ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ ข้าราชการ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒ ราย รองลงมาคือ อาชีพ นักเรียน และเกษตรกรรม พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนธันวาคม จำนวน ๔ ราย และเดือนสิงหาคม ๑ ราย ตำบลที่มี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ ตำบลเมืองเหนือ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๔.๗๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบลทุ่ม และตำบลโพธิ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔.๔๑ และ ๗.๓ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาชนได้ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ร่วมกับ กิจกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก เนื่องจากมียุงลายเป็นพาหะเช่นเดียวกัน และให้ดำเนินกิจกรรมรณรงค์ทำ ความสะอาด ทำลายแหล่งเพาะพันธ์ยุงลายในหน่วยงานราชการ โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และในครัวเรือนทุก สัปดาห์ หรือในวันสำคัญ และให้ผู้นำชุมชนสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าวของหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยเดือนละ ๒ ครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓๓ / ๔) สถานการณ์ ...

๔) สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า (Leptospirosis)

จากสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทย พบรายงานผลบวกของโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ๒๒๗ ตัว (ตั้งแต่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕) คิดเป็นร้อยละ ๕.๒๐ ของตัวอย่างทั้งหมด ๔,๓๖๓ ตัว จาก ๗๗ จังหวัดพบสูงสุดในจังหวัดชลบุรี คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๘๕ (๙๕/๒๒๗) ตัวอย่างที่พบผลตรวจในสุนัข-แมว ที่มีเจ้าของร้อยละ ๓๐.๙๕ (๖๕/๒๑๐) ไม่มีเจ้าของร้อยละ ๓๐.๔๘ (๖๔/๒๑๐) และไม่ทราบว่ามีเจ้าของร้อยละ ๓๘.๕๗ (๘๑/๒๑๐) และพบว่า สุนัข-แมว ไม่ได้ฉีดวัคซีนร้อยละ ๒๔.๔๐ (๕๑/๒๐๙) ฉีดวัคซีน ร้อยละ ๑๐.๕๓ (๒๒/๒๐๙) และไม่ทราบประวัติร้อยละ ๖๕.๐๗ (๑๓๖/๒๐๙) และจากสถานการณ์ ๓๐ วันย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ถึง ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ พบรายงานผลบวกโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ๗ อันดับแรก คือ ชลบุรี ๗ หัว, ฉะเชิงเทรา ๑ หัว, ปราจีนบุรี ๑ หัว, มหาสารคาม ๑ หัว, สุรินทร์ ๑ หัว, ศรีสะเกษ ๑ หัว และนครศรีธรรมราช ๑ หัว ซึ่งปัจจุบันพบมีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าในปี พ.ศ.๒๕๖๕ แล้ว ๑ ราย ในพื้นที่ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในจังหวัดศรีสะเกษ พบว่า ปี ๒๕๖๔ จังหวัดศรีสะเกษไม่พบรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ส่วนสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ในช่วง ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๕ พบรายงานผลบวกของโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ๑ ตัว คือ สุนัข วันที่พบโรค ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่ บ้านหนองบัวหลวง หมู่ ๑๖ ตำบลหนองอึ่ง อำเภอราษีไศล สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าใน บ้านหนองบัวหลวง หมู่ ๑๖ ตำบลหนองอึ่ง อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. รพ.สต.บ้านโกทา ได้รับรายงานจาก ผู้นำชุมชนบ้านหนองบัวหลวง ม.๑๖ ตำบลหนองอึ่ง พบสุนัขมีอาการผิดปกติ ๑ ตัวไล่กัดประชาชนเมื่อวันที่ ๑๒ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา โดยมีผู้บาดเจ็บ และสัมผัสสุนัขตัวดังกล่าว จำนวน ๑๐ คน จึงได้ประสานปศุสัตว์อำเภอราษีไศล องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอึ่ง เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ ได้กำจัดสุนัขตัวดังกล่าวเพื่อนำส่งตรวจหาเชื้อพิษสุนัขบ้า (Rabies) และได้รับรายงานผลตรวจ Positive จากปศุสัตว์อำเภอราษีไศล เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ในการนี้ทีมเฝ้าระวังและควบคุมโรค รพ.สต.บ้านโกทา ได้ประสานผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ทีมเฝ้าระวังและควบคุมระดับอำเภอ และระดับตำบล โดยได้ออกดำเนินการสอบสวน ควบคุมและป้องกันโรค เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. มีรายละเอียดเบื้องต้นดังนี้

(๑)ประชาชนที่สัมผัสโรค ถูกสุนัขกัด ข่วน เลีย จำนวน ๑๐ ราย ได้ทำความสะอาดแผล และแนะนำให้ไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ที่โรงพยาบาลราษีไศลแล้ว (ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนเรียบร้อยแล้ว)

(๒)ได้มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าวให้ประชาชน ได้เฝ้าระวัง สังเกตุอาการผิดปกติของสัตว์เลี้ยง หมา แมว ในหมู่บ้านใกล้เคียง

(๓)ปศุสัตว์จังหวัดได้ออกสอบสวนโรควันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๕ ร่วมกับทีม คปสอ. ราษีไศล พบว่า สุนัขบ้า มีแม่ ๑ ตัว ลูก ๒ ตัว และสุนัขในคอกเดียวกันอีก ๒ ตัว รวม ๕ ตัว ปศุสัตว์จะพิจารณาทำการุณฆาตร และ ได้ประกาศเป็นพื้นที่โรคระบาดสัตว์ นัดหมายทำการฉีดวัคซีนในสัตว์รอบๆ บริเวณพื้นที่เกิดโรค ๑ กิโลเมตร (Ring vaccination) ในวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

(๔)จัดทำรายงานสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า แบบสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้ารายบุคคล พร้อมทั้งรายงานสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้าตามแบบฟอร์ม Rabies-๐๑

(๕)ให้คำแนะนำเจ้าของสุนัข ผู้สัมผัสสุนัขในคอกเดียวกันกับสุนัขที่มีผล Positive จำนวน ๒ คน พบแพทย์เพื่อพิจารณารับวัคซีนในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๓๔/ ๕) รายงาน

๕) รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม จำนวนทั้งสิ้น ๘๖๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๘.๔๕ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๐๗ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๑๒ พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๗๑ ราย เพศหญิง ๓๙๐ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๑ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒๗๖.๓๘ 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 ๒๓๑.๖๒, ๒๐๐.๒๓, ๑๑๓.๗๘, ๒๕.๙๑, ๑๒.๒๔, ๖.๙, ๖.๕ และ ๕.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๕๘๕ ราย รองลงมาคือ อาชีพเกษตร, อาชีพนปค., อาชีพอื่นๆ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพนักบวช, อาชีพราชการ, อาชีพรับจ้าง, อาชีพเลี้ยงสัตว์, อาชีพครู, อาชีพทหาร/ตำรวจ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๓๕, ๘๕, ๓๔, ๕, ๕, ๕, ๔, ๑, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มิถุนายน จำนวน ๒๔๑ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือน ธันวาคม จำนวน ๕ ราย เดือนพฤศจิกายน ๒๙ ราย เดือนมกราคม ๕ ราย เดือนกุมภาพันธ์ ๕ ราย เดือนมีนาคม ๔ ราย เดือนเมษายน ๑๔ ราย เดือนพฤษภาคม ๖๕ ราย เดือนมิถุนายน ๒๔๑ ราย เดือนกรกฎาคม ๒๑๙ ราย เดือนสิงหาคม ๑๕๕ ราย เดือนกันยายน ๗๘ ราย เดือนตุลาคม ๔๑ ราย และเดือนพฤศจิกายน ๒๙ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๑๐๕ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๗๕๖ ราย ผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเท่ากับร้อยละ ๘๗.๘๐ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๒.๒๐ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๖๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๔๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๕๔ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอยางชุมน้อย อัตราป่วยเท่ากับ ๕๙๓.๔๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอห้วยทับทัน, กันทรารมย์, ปรางค์กู่, กันทรลักษ์, ราษีไศล, ศิลาลาด, เบญจลักษ์, อุทุมพรพิสัย, โพธิ์ศรีสุวรรณ, ขุขันธ์ , วังหิน, น้ำเกลี้ยง, โนนคูณ, ภูสิงห์, ขุนหาญ, เมือง, ศรีรัตนะ, ไพรบึง และ พยุห์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๖๔.๘๖ , ๑๑๔.๘๗ , ๗๓.๗๒ , ๗๐.๑๔ , ๖๗ , ๕๔.๗ , ๔๐.๒๗ , ๓๔.๕๖ , ๓๓.๕๘ , ๒๙.๐๒ , ๒๗.๘๙ , ๒๖.๙๔ , ๒๒.๗๕ , ๑๘.๓๙ , ๑๗.๕๘ , ๑๕.๐๓ , ๑๑.๒๓ , ๑๐.๓๔ และ ๒.๗๗ ต่อแสนประชากร ตามลำดับอำเภอเมืองจันทร์ และอำเภอบึงบูรพ์ ยังไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

มติที่ประชุม รับทราบ

๖) สถานการณ์โรค Hand foot and mouth disease

สถานการณ์โรค Hand foot and mouth disease จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand, foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๙๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๐๙.๙๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย๑๗๖๔ ราย เพศหญิง ๑๓๒๙ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๓ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๓๖๓๒.๘๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๕๕ - ๖๔ ปี,๖๕ ปี ขึ้นไป

๓๕/ ๔๕ - ๕๔ ปี ...

, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๔๒๓.๕,๓๑.๙๓,๔.๑๓,๐.๙๔,๐.๖๓, ๐.๕๕, ๐.๒๘ และ ๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นปค. จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๘๒๑ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน, อาชีพเกษตร, อาชีพอื่นๆ, อาชีพนักบวช และอาชีพครู จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๕๗, ๑๐, ๓, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน สิงหาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๑๔๔๔ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้(ธันวาคม) น้อยกว่าเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ ๒๒ ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ ๒๘ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๐ ราย กุมภาพันธ์ ๓ ราย มีนาคม ๒ ราย เมษายน ๐ ราย พฤษภาคม ๒ ราย มิถุนายน ๘๓ ราย กรกฎาคม ๑๒๔๔ ราย สิงหาคม ๑๔๔๔ ราย กันยายน ๒๒๗ ราย ตุลาคม ๓๘ ราย พฤศจิกายน ๒๘ ราย ธันวาคม ๒๒ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๕๐๓ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๒๕๙๐ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๓.๗๔ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๖.๒๖ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๙๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๗๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๔๑๒ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๒๑๗ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ กันทรารมย์ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๓๖.๔๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอ ภูสิงห์, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ ปรางค์กู่, อำเภอ ไพรบึง, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ เบญจลักษ์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ ศิลาลาด, อำเภอ วังหิน, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ ราษีไศล, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ เมือง, อำเภอ ศรีรัตนะ, อำเภอ บึงบูรพ์, อำเภอ ขุขันธ์, อำเภอ เมืองจันทร์, อำเภอ พยุห์, อัตราป่วยเท่ากับ ๔๒๘.๗๘ , ๓๖๙.๖๔ , ๒๙๔.๐๑ , ๒๘๗.๓๒ , ๒๘๐.๕๗ , ๒๕๖.๕๔ , ๒๕๖.๕๓ , ๒๕๑.๘๓ , ๒๔๙.๖๔ , ๒๔๗.๑๑ , ๒๓๓.๗๑ , ๒๐๙.๑๗ , ๑๘๔ , ๑๗๗.๔๓ , ๑๔๕.๗๑ , ๑๓๒.๔๑ , ๙๙.๒๔ , ๙๔.๐๖ , ๘๗.๐๖ , ๖๖.๕๖ , ๔๙.๘๖ , ราย ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๗) สถานการณ์โรคสุกใส (Chickenpox)

สถานการณ์โรคสุกใส (Chickenpox) จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคสุกใส (Chickenpox) จำนวนทั้งสิ้น ๓๑๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๑.๓๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๖๑ ราย เพศหญิง ๑๕๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๕ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 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 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนปค. จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๗๖ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน, อาชีพเกษตร, 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 ในเขตองค์การบริหารตำบล เท่ากับ ๒๖๓ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๓.๗๖

๓๖/ พบผู้ป่วย ...

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 น้ำเกลี้ยง, อำเภอ เบญจลักษ์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ ปรางค์กู่, อำเภอ วังหิน, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ เมือง, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ ราษีไศล, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ พยุห์, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ บึงบูรพ์, อำเภอขุขันธ์, อำเภอ เมืองจันทร์, อำเภอ ศิลาลาด, 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

มติที่ประชุม รับทราบ

๘) สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จำนวนทั้งสิ้น ๕๙๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๐.๑๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย๓๑๘ ราย เพศหญิง ๒๗๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๖ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒๖๘.๑๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี,๕๕ - ๖๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๔๕ - ๕๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๐.๕๗, ๗๑.๕๗, ๕๙.๘๖, ๑๘.๑๕, ๑๖.๙๖, ๑๖.๙๔, ๑๖.๕๓ และ ๕.๓๗ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ เด็กในปกครอง จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒๖๒ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน, อาชีพเกษตร, อาชีพอื่นๆ, อาชีพราชการ, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพนักบวช, อาชีพครู, อาชีพเลี้ยงสัตว์, อาชีพทหาร/ตำรวจ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑๖๒, ๙๐, ๔๓, ๑๔, ๑๑, ๕, ๒, ๑ และ ๑ ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ตุลาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๑๖๔ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้(ธันวาคม) น้อยกว่าเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ ๕๑ ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ ๘๒ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๒๙ ราย กุมภาพันธ์ ๒๐ ราย มีนาคม ๓๑ ราย เมษายน ๔ ราย พฤษภาคม ๖ ราย มิถุนายน ๑๙ ราย กรกฎาคม ๑๗ ราย สิงหาคม ๕๗ ราย กันยายน ๑๑๑ ราย ตุลาคม ๑๖๔ ราย พฤศจิกายน ๘๒ ราย ธันวาคม ๕๑ ราย พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๗๖ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๕๑๕ ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ ๘๗.๑๔ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๑๒.๘๖ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๒๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๔๔๐ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอ เบญจลักษ์ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑๘.๑๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ โพธิ์ศรีสุวรรณ, อำเภอ วังหิน, อำเภอ ราษีไศล, อำเภอ เมือง, อำเภอ น้ำเกลี้ยง, อำเภอ ไพรบึง, อำเภอ พยุห์, อำเภอ ขุนหาญ, อำเภอ อุทุมพรพิสัย, อำเภอ เมืองจันทร์, อำเภอ ห้วยทับทัน, อำเภอ ยางชุมน้อย, อำเภอ กันทรารมย์, อำเภอ กันทรลักษ์, อำเภอ โนนคูณ, อำเภอ ปรางค์กู่, อำเภอ ขุขันธ์, อำเภอ ศิลาลาด, อำเภอ บึงบูรพ์,อำเภอ ศรีรัตนะ, อำเภอ ภูสิงห์, อัตราป่วยเท่ากับ ๙๒.๓๔ , ๘๗.๖๕ , ๘๕.๖๑ , ๖๘.๗๑ , ๕๘.๓๗ , ๕๗.๙๓ , ๕๕.๔ , ๕๓.๖๘ , ๔๘.๕๗ , ๔๔.๓๗ , ๓๕.๓๓ ,๒๙.๙๕ , ๑๙.๙๘ , ๑๖.๗๙ , ๑๕.๑๗ , ๑๔.๗๔ , ๑๑.๘๗ , ๙.๙๕ , ๙.๔๑ , ๙.๓๖ , ๑.๘๔ ต่อแสนระชากร ตามลำดับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓๗/ ๘.๑๒ กลุ่มงาน ...

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ไม่มี

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. การคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดโครงการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เป็นประจำทุกปีอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้น การบูรณาการและพัฒนานวัตกรรมทางวิชาการเพื่อสร้างระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยที่สอดคล้องกับบริบทของระบบสุขภาพ จึงขอแจ้งให้พื้นที่แต่ละโซน ส่งผลงานคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ระดับจังหวัด ผ่านระบบ Teleconference ในวันพุธที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๖ คัดเลือกทั้งหมด ๓ ประเภท

๑) ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินี

๒) ประเภทโรงพยาบาลชุมชน

๓) ประเภทโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

<u>จุดประสงค์การนำเสนอ</u> เพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

๒. สมุนไพรควบคุม(กัญชา)

กัญชาถูกยกเลิกให้เป็นยาเสพติด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษประเภท ๕ พ.ศ.๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีผลบังคับใช้ ๑๒๐ วัน หลังประกาศฯ (๙ มิถุนายน ๒๕๖๕) และได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม(กัญชา) พ.ศ.๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ การดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ โดยขออนุญาตจำหน่ายจำนวน ๓๘ แห่ง ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	อำเภอ	
๑	นาย เสตียน จำปานาค	กันทรลักษ์	
๒	นางสาว จินตนาภรณ์ ทางทอง	กันทรารมย์	
๓	นาย เทอดพงษ์ บุญพอ	โนนคูณ	
๔	นาย เฉลิมพงศ์ บุญสด	กันทรลักษ์	
๕	นาย มานิต งามแสง	อุทุมพรพิสัย	
๖	นาย ประเทือง โพธิ์งาม	ราษีไศล	
๗	วิสาหกิจชุมชนสายเขียวนาทาม	ราษีไศล	
๘	นาง ศิริภร กองแก้ว	ราษีไศล	
๙	นาย สำราญ บุญธรรม	ราษีไศล	
๑๐	นาง ฉลวย หงษ์อินทร์	ราษีไศล	
๑๑	นางสาว ธันยากร ทองคำ	ราษีไศล	
๑๒	นาย พงศักดิ์ แสงดอกไม้	ราษีไศล	
๑๓	นาย ทนัญชัย วงศ์จอม	ราษีไศล	

ที่	ชื่อ - สกุล	อำเภอ	
๑๔	นาย ประชัน ลาภูตะมะ	ห้วยทับทัน	
๑๕	นายนันทพงศ์ เครือแสง	ราษีไศล	
๑๖	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	เมือง	
๑๗	นางสาว จิราพร วงค์ใหญ่	เมือง	
๑๘	นางพณิชญา พันธ์ชาติ	ขุขันธ์	
๑๙	นางสาวเปรมวดี ไชยสุวรรณ	ขุนหาญ	
๒๐	นายอุดมศักดิ์ วิปุละ	เมือง	
๒๑	นายธรณินทร์ มะโนรัตน์	เมืองจันทร์	
๒๒	นายณัชพล อาภรณ์ศรี	เมือง	
๒๓	นางสมบูรณ์ สุระชาติ	ขุนหาญ	
๒๔	นางสุมาลี นันทวงษ์	ภูสิงห์	
๒๕	นางสาวพิชามญชุ์ แซ่จึง	ขุนหาญ	
๒๖	นางปัญญาวีร์ พึ่งปาน	ขุนหาญ	
๒๗	นางสาวประภา จันทร์โท	เมืองจันทร์	
๒๘	นายพรเลิศ มาทวี	กันทรลักษ์	
๒๙	นางสาวปิยพัชร์ ภักดีโชคอนันท์	ศรีรัตนะ	
๓๐	นางมลวิภา โบจรัส	กันทรลักษ์	
๓๑	นายมนูญ จินาวัลย์	บึงบูรพ์	
๓๒	นายปราโมทย์ สระ	เมือง	
๓๓	นายสาธิน ลิมปิจำนงค์	เมือง	
๓๔	บริษัท เอซีบีดี อโกร จำกัด	เมือง	
๓๕	นายอดุลย์ โบจรัส	กันทรารมย์	
๓๖	นายพงษ์ธนา ศรีมหานาคินทร์	ราษีไศล	
๓๗	นายโรจน์ฤทธิ์ คำปัจฉิม	ขุขันธ์	
๓๘	นาย ภัทรพล พรมทัน	ยางชุมน้อย	

การจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ ได้จัดทำแล้วประกอบด้วย รพ.ขุขันธ์ รพ.โนนคูณ รพ.กันทรลักษ์ สสอ.ขุนหาญ และ สสอ.โนนคูณ ซึ่งสามารถติดต่อรับบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ที่ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย สสจ.ศรีสะเกษ และขอความร่วมมือ ท่าน สสอ./ผอ.รพ. ส่วนที่เหลือได้จัดบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อไป

จุดประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบและออกติดตามผู้ได้รับอนุญาต และเฝ้าระวังกลุ่มที่จะไม่ปฏิบัติตามประกาศฯ สมุนไพรควบคุม(กัญชา)

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

- ไม่มี

๓๙/ ๘.๑๕ กลุ่มงาน ...

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑) งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรมการจังหวัด ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

พชอ. **กันทรารมย์** “คนกันทรารมย์ ไม่ทอดทิ้งกัน”

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน มกราคม ๒๕๖๖ พชอ **ขุขันธ์**

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖
- ส่งวีดีทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๒) งานพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

๑. การประกวดอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม. ดีเด่น) ประจำปี ๒๕๖๖

ผลการประกวดระดับจังหวัดดีเด่นระดับจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๖

ตามที่วันที่ ๑๓ – ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ จัดการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด เพื่อเป็นตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ ในการเข้าคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยผลการคัดเลือก ดังนี้

สาขาที่ ๑ สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ
นางสาวพลอยทิพย์ แพ่งพนม อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๒ สาขา สุขภาพจิตชุมชน
นางสาวนิภาภรณ์ แสงทับทิม อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๓ สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน
นางสมจิตร นำภา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๔ สาขา การบริการสุขภาพในศูนย์ ศสมช และการสร้างหลักประกันสุขภาพ
นางสาวพรสุดา โปร่งมณี อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๕ สาขา คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
นางสาวมนัส จันทร์เปรี้ยง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๖ สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
นางนารี บุราณ อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๗ สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน
นางนิลยา ชวดพงษ์ อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๘ สาขา การส่งเสริมสุขภาพ
นางสาวสุนทรีญา ทองดี อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๙ สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม
นายทรงศักดิ์ โคษา อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๑๐ สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก
นางสาวพิทยา แซ่จึง อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ

๔๐/ สาขาที่ ๑๑ ...

สาขาที่ ๑๑ สาขา ทันตสุขภาพ

นางสาวนพาภรณ์ ผิวเงินยวง อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ ๑๒ สาขาการป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ

นางอรุโนทัย ขันติวงค์ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ พัฒนาทักษะ อสม. ในการประกวด(ดำเนินการแล้ว)

กำหนดการการประกวด ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ และ ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ มกราคม ๒๕๖๖ และ ๒๒-๒๔ มกราคม ๒๕๖๖

ผ่านระบบ Video Conference

๓) งานพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๖

การพัฒนา ปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

๔) ตัวชี้วัด KPI Ranking ปี ๒๕๖๖

กำหนดให้สอดคล้องกับ ตัวชี้วัดการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๖ ประเด็น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. หน่วยบริการปฐมภูมิ / รพ.สต. / สอน.ประเมินตนเองตามคู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒

๒. ผลลัพธ์ service outcome อำเภอละ 1 ประเด็น จากการบูรณาการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๒.๑ การพัฒนาคุณภาพชีวัติระดับอำเภอ (พชอ.)

๒.๒ ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ หมอ

๒.๓ การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

๒.๔ งานสุขภาพภาคประชาชน และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๑. กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

(ลงชื่อ) นวลจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาดล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาดล จันทพรม)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข