

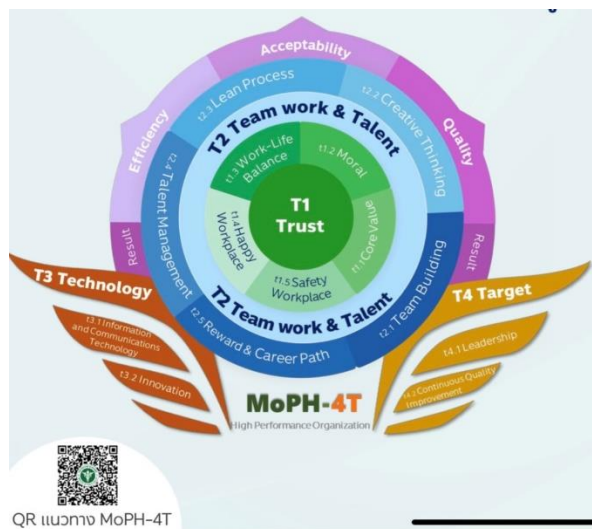
สรุปมติและข้อสั่งการประชุม
การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลศรีรัตนะ อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ ประธาน แจ้งให้ ที่	๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยบริการจังหวัด เคลื่อนที่ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ ดังนี้ - ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๖ บ้านโนนไหล่ ม.๒ ต.เสี้ยว อ.เบญจลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. สสอ.เบญจลักษณ์ ร.พ.เบญจลักษณ์
ประชุม ทราบ	๒. เรื่องแจ้งจากประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ (สป.สัญจร) ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ หอประชุมใหญ่มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี จังหวัดลำปาง ๑) การจัดบริการในโรงพยาบาล - เน้นการพัฒนาด้านวัสดุอุปกรณ์สำคัญในการบริการทางการแพทย์ - สภาพแวดล้อมสวยงาม รมรื่น - OPD มีความเรียบร้อย โล่งโปร่ง ทันสมัย ติดจอโทรทัศน์ แทนการติดบอร์ด/ป้ายต่างๆ	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๒) การจัดทำแผนเงินบำรุง ข้อควรพิจารณา ๑) ผู้บริหารการติดตามแผนเงินบำรุงให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันมีความสำคัญ ๒) ผู้บริหารระดับเขตและจังหวัด เน้นการเพิ่มรายได้ที่ดำเนินการได้ทันที เช่น การ จัดเก็บลูกหนี้ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลในการให้บริการสูงขึ้น เพิ่ม CMI ๓) ในสถานบริการที่มีสถานการณ์เงินบำรุงติดลบทีมผู้บริหารระดับเขต/จังหวัดและทีม CFO เน้นการควบคุมกำกับ เรื่องประสิทธิภาพและพิจารณาให้ความช่วยเหลือที่ เหมาะสม	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๓) งานบุคลากร ๑) การเลื่อนระดับ โดยปัจจุบัน กระทรวงสาธารณสุข มีบุคลากร ที่มีคุณสมบัติที่ สามารถเลื่อนระดับได้ จำนวน ๒๔,๒๐๖ ราย ซึ่งแบ่งเป็น (๑) แพทย์ ทันตแพทย์ จำนวน ๙๕๐ คน (๔%) (๒) สายงานอื่นประเภทวิชาการ จำนวน ๑๘,๔๘๔ คน (๗๖%) (๓) สายงานอื่นประเภททั่วไป จำนวน ๔,๗๗๒ คน (๒๐%) ทั้งนี้ ข้อมูลจากการยืนยันข้อมูลของหน่วยงานส่วนภูมิภาค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ ๒) การเรียกตัวผู้สอบแข่งขัน ข้าราชการ/พนักงานราชการ โดย กองบริหาร ทรัพยากรบุคคล ได้ดำเนินการเรียกผู้สอบแข่งขันได้ เป็นประจำทุกเดือน เพื่อทดแทน อัตรารว่างของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และขอให้ผู้บริหารทุกท่านติดตาม ความก้าวหน้าการเรียกบรรจุ	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

๓) การสร้างความเข้มแข็งของระบบบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง (4T)
 การขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข MoPH ด้วย
 แนวทาง 4T ประกอบด้วย

- (๑) Trust สร้างความไว้วางใจกับประชาชน ฝ่ายนโยบาย ฝ่ายต่างประเทศ บุคลากร และเครือข่าย
- (๒) Teamwork & Talent ทำงานเป็นทีมและสนับสนุนคนเก่งที่สร้างความเปลี่ยนแปลงการทำงานที่ดี
- (๓) Technology ใช้เทคโนโลยี ให้เกิดผลผลิตภาพ และบริการที่มีคุณค่าเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงาน การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ
- (๔) Targets ทำงานแบบมุ่งเป้าหมาย สามารถจัดการทรัพยากร โดยมีพันธกิจสำคัญ
- (๕) ยกระดับหน่วยงาน สู่องค์กรต้นแบบ MOPH – 4T
- (๖) พัฒนาแนวทาง (ผ่านความเห็นชอบของคณะอนุกรรมการฯแล้ว)
- (๗) สื่อสารความเข้าใจ และขยายผล

เป้าหมายการดำเนินงาน
 “องค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข MOPH – 4T” ในระดับกรม และระดับ
 เขตสุขภาพ อย่างน้อย ๑ แห่ง

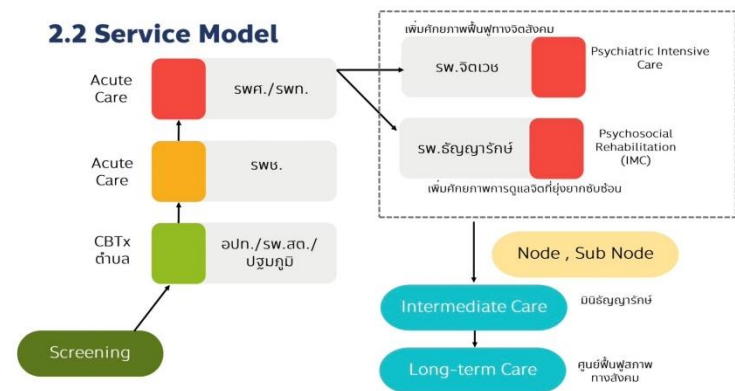


๔) นโยบายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ใน
 เขตสุขภาพ (Severe mental illness – high risk to violence)
 “ปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดเป็นที่สนใจและเป็นความต้องการของประชาชน
 โดยเฉพาะผู้ว่าราชการจังหวัดและตำรวจในพื้นที่ให้ความสำคัญเสี่ยงสะท้อนหลังจากที่
 ควบคุมตัวส่งโรงพยาบาล แต่ถูกส่งกลับบ้านนั้น สาธารณสุขจึงต้องจริงจังในการ
 แก้ปัญหาอย่างเป็นระบบร่วมดูแลต่อเนื่อง ในเคสสีเขียวที่ต้องใช้ชุมชนดูแล ส่วนเคส
 สีเหลือง และสีแดง ต้องได้รับการรักษาฟื้นฟูจนไม่กลับเป็นซ้ำ ซึ่งเป็นหน้าที่ ที่สำคัญ
 ในการแก้ปัญหา”

สสจ.
 สสอ.ทุก
 อำเภอ
 ร.พ.ทุกแห่ง



งานยาเสพติด



ข้อสั่งการปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

- (๑) มอบกรมสุขภาพจิตร่วมกับกรมการแพทย์จัดทำคู่มือ SMI-V เพื่อผู้ปฏิบัติมีแนวทางดำเนินงานที่ชัดเจน
 - (๒) บูรณาการการทำงานบำบัดยาเสพติดและจิตเวชระดับจังหวัด คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด กับ ศอ.ปส.สจ. ให้ใช้รูปแบบเดียวกับการแก้ปัญหาโควิด 19 โดยท้องถิ่น
 - (๓) เพิ่มผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขใน คณะกรรมการตรวจสอบทรัพย์สิน ภายใต้ คกก.ปส. เพื่อร่วมพิจารณาการใช้ งบประมาณเพื่อการบำบัดรักษาด้านยาเสพติด
- #### นโยบายในภาพรวมของกระทรวงในระยะต่อไป HEALTH FOR WEALTH
- (๑) HEALTH เพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วย เพิ่มศักยภาพโดยไม่เพิ่มคน ไม่เพิ่มงบประมาณ
 - (๒) WEALTH เพิ่มศักยภาพการบริหาร เพิ่มรายได้
 - (๓) การบริหารบุคลากรสาธารณสุขแบบใหม่ ผลักดันการเพิ่มกรอบอัตรากำลัง ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด

	<p>๕) สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน แนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์ และสาธารณสุข ๓ มาตรการ ๑๐ กิจกรรมสำคัญ</p> <p>๑. มาตรการ ลด และป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ</p> <p>(๑) ฝ้าระวังสถานการณ์และแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ</p> <p>(๒) ฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>(๓) ยกระดับการสื่อสารเชิงรุก (On air / Online / On Ground) สร้างความรอบรู้ และสร้างความเข้มแข็งของชุมชน</p> <p>๒. จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>(๑) สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยง</p> <p>(๒) เปิดคลินิกมลพิษ / จัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น</p> <p>(๓) จัดระบบปฏิบัติการเชิงรุกเพื่อดูแลประชาชน (ทีม ๓ หมอ/หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ / จัดหน่วยปฏิบัติการดูแลประชาชน)</p> <p>๓. เพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารจัดการ</p> <p>(๑) ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (PHEOC) เมื่อเข้าสู่ระยะวิกฤติ</p> <p>(๒) ส่งเสริมการขับเคลื่อนกฎหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม - พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ <p>(๓) ส่งเสริมองค์กรลดมลพิษ</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๖) ข้อสังเกตจากผลการตรวจสอบภายในและข้อทักท้วงจาก สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน</p> <p>ประเด็นข้อตรวจพบ</p> <p>➤ ด้านการเงิน</p> <p>(๑) ค่าใช้จ่ายในการประชุมและการฝึกอบรม เช่น กลุ่มเป้าหมายต้องชัดเจน, ต้องขออนุมัติจัดก่อนทุกครั้ง, การระบุรายละเอียดกิจกรรม/งานที่ชัดเจน และการแก้ไขโครงการ ต้องได้รับอนุมัติ ทั้งนี้ เมื่อสิ้นสุดโครงการต้องรายงานประเมินผลโครงการ ภายใน ๖๐ วัน นับจากจัดโครงการเสร็จสิ้น</p> <p>(๒) การเบิกค่าตอบแทนนอกเวลา ฉบับที่ ๕ เช่น ไม่มีคำสั่งให้ปฏิบัติหรือผู้อนุมัติมิใช่ผู้มีอำนาจ, ไม่ลงเวลาปฏิบัติงาน และไม่มีใบแลกเปลี่ยนเวร เป็นต้น</p> <p>(๓) ซ้อมความเข้าใจ กรณีค่าใช้จ่ายเดินทางไปต่างประเทศ ตามระเบียบเงินบำรุง ปี ๒๕๖๒ ข้อ ๑๐ รายการที่ห้ามจ่ายจากเงินบำรุง ซึ่งไม่สามารถเบิกจ่ายได้</p> <p>ดังนั้น ก่อนการเบิกจ่าย “ให้ผู้มีอำนาจอนุมัติการจ่ายมีหน้าที่ในการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินของหน่วยงานของรัฐให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายหรือกฎ หรือตามที่ได้รับอนุญาตให้จ่าย (พรบ.วินัยการเงินการคลัง ม.๓๘ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๓๗)</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

➤ **ด้านจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลและด้านบริหารพัสดุ**

(๑) จัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล

การเรียกเก็บไม่ถูกต้อง เช่น การให้รหัสโรค , อัตราเบิก , เบิกผิดพลาด หรือ กรณีเบิกกรมบัญชีกลาง รายงานติด C จำนวนมาก การเบิกยาราคาสูงกว่าปกติ อาจส่งผลให้ถูกเรียกเงินคืนจากกรมบัญชีกลาง (ต้องกำหนดราคากลางก่อนจำหน่าย และต้องปรับราคา)

(๒) การบริหารพัสดุ

- การตรวจสอบพัสดุประจำปี แนวโน้มดีขึ้น แต่การตรวจสอบไม่ครอบคลุมสินทรัพย์ทุกประเภท จึงส่งผลกระทบต่อความมีอยู่จริงและรายงานการเงินของหน่วยไม่ถูกต้อง
- การจำหน่ายพัสดุ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑๕ และ ๒๑๖

➤ **รายงานการเงิน**

ปัจจัยที่มีผลต่อรายงานการเงินไม่ถูกต้อง

- (๑) การรายงานสินทรัพย์ในหน่วยงาน ไม่ครบถ้วน
- (๒) รายการปรับปรุงบัญชี โดยไม่มีหลักฐานประกอบ
- (๓) การวิเคราะห์จำแนกประเภทการได้มาของสินทรัพย์

สิ่งที่ต้องพัฒนา

(๑) ระบบ (System)

- หน่วยงานเข้าใจคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการตรวจสอบพัสดุประจำปี การรายงานผล การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ
- ระบบการสอบทานข้อมูลระหว่างงานพัสดุและงานบัญชีเกี่ยวกับข้อมูลสินทรัพย์
- ควรวางระบบควบคุมภายใน เกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านพัสดุ การจัดทำทะเบียนทรัพย์สิน การให้รหัสสินทรัพย์ ครุภัณฑ์
- ควรนำเทคโนโลยีหรือโปรแกรมมาช่วยในการปฏิบัติงานในการควบคุม กำกับติดตามด้านพัสดุ ให้มีความสะดวกและรวดเร็วถูกต้อง และลดภาระงานที่ซ้ำซ้อน และเป็นไปแนวทางเดียวกัน

(๒) ผู้ปฏิบัติงาน (Staff)

- บุคลากรผู้เกี่ยวข้องขาดความรู้ ทักษะ ประสิทธิภาพ และความเข้าใจในการปฏิบัติงาน
- ผู้บริหาร / คณะกรรมการ ต้องให้ความสำคัญและควบคุมกำกับติดตามเกี่ยวกับกระบวนการบริหารพัสดุอย่างเคร่งครัด
- ขาดการส่งมอบงานระหว่างกัน กรณี ย้าย โอน เกษียณ ทำให้ข้อมูลในภารกิจนั้น ไม่สามารถปฏิบัติได้อย่างต่อเนื่อง

	<p>➤ ข้อสังเกตของ สตง.</p> <p>ข้อตรวจพบที่ ๑</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการจัดทำแผนรายรับ = รายจ่ายเงินบำรุง และแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง (สำหรับหน่วยบริหารที่มีเงินนอกงบประมาณ) <p>ข้อตรวจพบที่ ๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเปิดผิดหมวดรายจ่าย เช่น ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องประชุม, ค่าจ้างเหมาทำป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นต้น ส่งผลให้การบันทึกบัญชีผิดพลาด <p>ข้อตรวจพบที่ ๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสำรองเงินจ่ายไปก่อนโดยเบิกจ่ายนั้นไม่เข้าลักษณะความจำเป็นเร่งด่วนตามที่ระเบียบกำหนด และการเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ไม่มีสิทธิรับเงิน เช่น การซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน ครุภัณฑ์ก่อสร้าง ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เป็นต้น <p>ข้อตรวจพบที่ ๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - การควบคุมพัสดุ กรณีการจัดซื้อครุภัณฑ์ไม่ลงบัญชีหรือทะเบียนควบคุม หรือไม่ใช่ประโยชน์ 	
	<p>๗) แนวทางปฏิบัติและข้อควรระวังของหน่วยงานของรัฐ และเจ้าหน้าที่ของรัฐในช่วงระยะเวลาการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร</p> <p>กิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้ตามปกติ</p> <ul style="list-style-type: none"> -การจัดประชุม, สัมมนา -การจัดงานกิจกรรมประกวดแข่งขันต่างๆ -การจัดงานเทศกาลตามประเพณี <p>กิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้ามทำกิจกรรมใดๆที่ใช้ตำแหน่งหน้าที่โดยมิชอบด้วยกฎหมาย กระทำการใดๆเพื่อเป็นคุณหรือโทษแก่ผู้สมัคร หรือพรรคการเมือง - การจัดทำแผ่นป้ายต้อนรับหรือป้ายขอบคุณพรรคการเมือง รมต. หรือสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร <p>สิ่งที่ควรปฏิบัติ และสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ความร่วมมือช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรเมื่อได้รับการร้องขอจากคณะกรรมการเลือกตั้ง - วางตัวเป็นกลางทางการเมือง - การแต่งตั้ง (โยกย้าย) ให้พิจารณาเท่าที่จำเป็นเพื่อมิให้กระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ในการเลือกตั้ง - การสนับสนุนสถานที่เพื่อใช้สถานที่ในการจัดการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร รวมทั้งอำนวยความสะดวกอื่นๆที่เกี่ยวข้อง - ให้มีการสนธิกำลังระหว่างทหาร ตำรวจ พลเรือน และอาสาสมัครด้านความปลอดภัยเพื่อการคุ้มครองประชาชนผู้มีสิทธิเลือกตั้ง และเจ้าหน้าที่จัดการเลือกตั้งได้รับความปลอดภัย 	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนเกี่ยวกับสถานที่ปิดประกาศ และที่ติดแผ่นป้ายเกี่ยวกับการเลือกตั้งให้เพียงพอและเท่าเทียมกัน - ปฏิทินปีใหม่ ที่มีรูป และหรือผลงานของ รมต. ให้จัดทำเผยแพร่ในนามของหน่วยงานเท่านั้น และต้องระมัดระวัง มิให้มีลักษณะเข้าข่ายเป็นการหาเสียงเลือกตั้งให้กับบุคคลหนึ่งบุคคลใด หรือ พรรคการเมือง - การจัดทำแผ่นป้ายต้อนรับการมาตรวจพื้นที่ของ รมต. ที่มาปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่ ให้พึงระมัดระวัง มิให้เข้าข่าย เป็นการจัดทำป้ายหาเสียงเลือกตั้ง - หากผู้สมัครหรือพรรคการเมืองจะเข้ามาหาเสียงเลือกตั้งในส่วนราชการ สามารถทำได้โดยต้องได้รับอนุญาต จากเจ้าของพื้นที่ก่อนเข้าดำเนินการหาเสียง 	
	<p>๘) การเตรียมความพร้อมในการจัดงานประเพณี “สงกรานต์วิถีใหม่ แต่งไทยเที่ยววัด” วันที่ ๑๒ - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๖ จังหวัดศรีสะเกษ กำหนดจัดงาน “สงกรานต์วิถีใหม่ แต่งไทยเที่ยววัด” ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๑๒-๑๓ เมษายน ๒๕๖๖ งานสมโภชศาลหลักเมืองและวันขึ้นปีใหม่ไทย (วันสงกรานต์) ศาลหลักเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ - ๑๓ เมษายน ๒๕๖๖ <ol style="list-style-type: none"> ๑) กิจกรรมเนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติและ วันครอบครัว “สงกรานต์รีนเริง เพลิดเพลิน วัฒนธรรม นำเที่ยววิถีไทย” วัดมหาพุทธาราม พระอารามหลวง ๒) สงกรานต์ ศรี’เกษ มิวสิค เฟส ๒๐๒๓ “Songkran Si’ket Music Fest. ๒๐๒๓” /ถนนสายน้ำ/ และถนนสายอาหาร Si’ket Street Foods ถนนศรีสะเกษ (บริเวณวงเวียน แม่ศรีสะเกษถึงวงเวียนน้ำพุ และบริเวณถนนหน้าโรงแรมสันติสุข) - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๖ <p>สงกรานต์ ศรี’เกษ มิวสิค เฟส ๒๐๒๓ “Songkran Si’ket Music Fest. ๒๐๒๓”/ ถนนสายน้ำ/ และถนนสายอาหาร Si’ket Street Foods ถนนศรีสะเกษ (วงเวียนบริเวณวงเวียนแม่ศรีสะเกษถึง วงเวียนน้ำพุ และบริเวณถนนหน้า โรงแรมสันติสุข)</p> <p>- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมกับ โรงพยาบาลศรีสะเกษ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ รับผิดชอบภารกิจด้านการแพทย์และการปฐมพยาบาล</p> 	

<p>การติดตามงาน</p>	<p>๑. ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕ ฉบับ</p> <p>๑) สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>๒) สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๓) สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๔) สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๕) สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๒. สรุปการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน สสจ.ศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>ประเด็นตัวชี้วัดที่ยังมีปัญหา หรือ ต้องดำเนินการ/พัฒนาต่อเนื่อง</p> <p>๑. กง.ควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>๑) ความทันเวลาของการรายงานข้อมูลระบาดวิทยาร้อยละ ๙๐</p> <p>๒) ความครอบคลุมในการรับวัคซีนในกลุ่มเด็ก (BCG-DTP๓, MMR) ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย</p> <p>๓) ความครอบคลุมในการรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในกลุ่มผู้สัมผัส ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย</p> <p>๔) อัตราความครอบคลุมในการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค (Treatment coverage) ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย</p> <p>๕) ความครอบคลุมของวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้น ยังไม่ถึงเป้าหมาย ประชาชนไม่ยอมรับฉีดวัคซีน</p> <p>๒. กง.ทันตสาธารณสุข</p> <p>๑) เร่งรัดอัตราการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ตามกลุ่มวัย</p> <p>๒) เร่งรัดอัตรา (ร้อยละ) จำนวนรายบริการทันตกรรมเฉพาะทางต่อบริการทั้งหมด</p> <p>๓. กง.บริหารทั่วไป</p> <p>๑) เร่งรัด รพศ, รพท, รพช พัฒนาให้ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบ (EIA) เกณฑ์ ร้อยละ ๙๐</p> <p>๔. กง.แพทย์แผนไทยฯ</p> <p>๑) ส่งเสริมงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงาน</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

๕. กง.พัฒนาคุณภาพ

- ๑) รพช.ที่ผ่าน HA ชั้น ๓ แล้ว เขียนรายงานขอรับรองรางวัลเลิศรัฐแห่งชาติ/เขียน ผลงาน Best Practice เสนอในเวที "มหกรรมคุณภาพ" สสจ.ศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- ๒) จัดทำผลงานวิชาการสนับสนุนการพัฒนาระบบ/แก้ไขปัญหาในพื้นที่ (วิจัย R๒R CQI ผลงานประดิษฐ์/นวัตกรรม)
- ๓) สสจ.มี Best Practice จากการขับเคลื่อนองค์กรด้วยเกณฑ์ PMQA นำเสนอใน เวที"มหกรรมคุณภาพ"

๖. กง.คปส.

- ๑) การค้นหาผู้ป่วย และการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากกัญชาทางการแพทย์
- ๒) การสื่อสารความเสี่ยง การจัดการความเสี่ยงและเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพในพื้นที่
- ๓) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด

๗. ศูนย์ IT

- ๑) ประชาชนลงทะเบียนพร้อม DID ร้อยละ ๒๕
- ๒) โรงพยาบาลมีการจัดบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

๘. กง.สสม.

การบูรณาการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ผลลัพธ์ service outcome อำเภอละ ๒ ประเด็น

- ๑) การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- ๒) ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ หมอ
- ๓) การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)
- ๔) งานสุขภาพภาคประชาชน และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (NCD, ผู้สูงอายุ, OVCCA บริบทปัญหาในพื้นที่)

๙. กง.ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ๑) การคัดกรอง และการควบคุมเบาหวาน
- ๒) ดำเนินงานควบคุมมะเร็งปากมดลูก/มะเร็งตับ ท่อน้ำดี/มะเร็งปากมดลูก/มะเร็ง ลำไส้/มะเร็งเต้านม
- ๓) การดำเนินงานควบคุมบุหรี่/แอลกอฮอล์ (ประเด็นการคัดกรอง/เฝ้าระวังบังคับใช้ กฎหมาย)

๑๐. กง.ประกันสุขภาพ

- ๑) พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score : TPS) ของ รพ.เพิ่มขึ้น (ปัจจุบัน เกรด D (ต้องปรับปรุง) ๕ แห่ง และ เกรด F (ไม่ผ่าน) ๔ แห่ง)

๑๑. กง.อนามัยสิ่งแวดลอมฯ

- ๑) การก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล ยังไม่มีการดำเนินการ จำนวน ๗ อำเภอ ประกอบด้วย อำเภอกันทรารมย์, ยางชุมน้อย, ห้วยทับทัน, เมืองจันทร์, โพธิ์ศรีสุวรรณ, บึงบูรพ์และภูสิงห์

การตรวจเยี่ยม และข้อเสนอ รพ.สต.

๑. รพ.สต. โพนยาง

ข้อเสนอของ รพ.สต.

- ๑) ขาดแคลนบุคลากร : แพทย์แผนไทย, เจ้าพนักงานสาธารณสุข, นักวิชาการสาธารณสุข
- ๒) บ้านพักเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ
- ๓) ขอสันับสนุนห้องน้ำแยกชาย/หญิง/พิการ งบ ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ๔) ขอสันับสนุนปรับปรุงอาคารสำนักงาน งบ ๓๕๐,๐๐๐ บาท

๒. รพ.สต. เหล่าเสน

- ๑) ขอสันสนับสนุนบ้านพักข้าราชการระดับ ๕-๖ จำนวน ๑ หลัง งบ ๑,๙๙๗,๐๐๐ บาท
- ๒) ขอสันสนับสนุนปรับปรุงหลังคา รพ.สต. ด้วยแผ่นหลังคาเมทัลชีท งบ ๑๒๐,๐๐๐ บาท
- ๓) ขอสันสนับสนุนชุดแผงเซลล์แสงอาทิตย์ บนหลังคาอาคาร ขนาด ๓ เฟส งบ ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ๔) ขอสันสนับสนุนเตียงผู้ป่วยและเครื่องกำเนิดออกซิเจน เพื่อสนับสนุนงาน LTC

๓. รพ.สต. ชุนหาญ

- ๑) ขาดอัตรากำลัง นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานทันตภิบาล
- ๒) ขอสันสนับสนุนงบประมาณซ่อมแซมหลังคาตัวอาคาร รพ.สต./ บ้านพัก เนื่องจากมีการใช้งานมานาน (ผุพัง)
- ๓) ขอสันสนับสนุนเครื่องมือทางการแพทย์

๔. รพ.สต. ห้วยน้ำ

- ๑) พัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยี เนื่องจากบุคลากรขาดทักษะ ด้านเทคโนโลยี
- ๒) ขอสันสนับสนุนเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงานประจำ
- ๓) ปรับปรุงภูมิทัศน์ เพิ่มพื้นที่สีเขียว
- ๔) ขอสันสนับสนุนบ้านพักเจ้าหน้าที่ ๑ หลัง

๕. รพ.สต. เมืองจันทร์

- ๑) ตำแหน่งนักการแพทย์แผนไทย, เลขตำแหน่งพนักงานกระทรวง
- ๒) ขอบปรับปรุงบ้านพัก, เตาเผาขยะ, หลังคารั่วซึม, น้ำมีใช้ไม่เพียงพอในหน้าแล้ง

๖. รพ.สต. หนองคูใหญ่

- ๑) พัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยี เนื่องจากบุคลากรขาดทักษะด้านเทคโนโลยี
- ๒) ขอสันสนับสนุนอาคาร รพ.สต./บ้านพัก เนื่องจากสร้างมานาน
- ๓) ปรับปรุงภูมิทัศน์ เพิ่มพื้นที่สีเขียว

<p>๓. การทบทวนการยื่นคำขอมิบัติรพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ได้มีการทบทวนและรวบรวมการยื่นคำขอมิบัติรพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ได้แก่ พรบ.อาหาร ยา เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สำหรับการขอมิบัติรครั้งแรก หรือบัตรหมดอายุ เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติหน้าที่ชอบด้วยกฎหมาย</p> <p>ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ มีจำนวนการยื่นคำขอมิบัติรพนักงานเจ้าหน้าที่ในทุก พรบ. รวมทั้งสิ้น ๑๗๔ คำขอ จากทั้ง ๒๒ อำเภอและขอให้อำเภอที่ยังไม่ยื่นคำขอหรือต้องการยื่นคำขอจัดทำบัตรเพิ่มเติม สามารถยื่นคำขอจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
<p>๔. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge หัวข้อ Garbage (การจัดการมูลฝอยทุกประเภท) เกณฑ์การประเมินข้อที่ ๔ คือ มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยโรงพยาบาลจะต้องได้รับการประเมินมาตรฐานดังกล่าวใน ๗ หัวข้อ มีโรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๕ แห่ง ดังนี้ ๑.) โรงพยาบาลบึงบูรพ์ ๒.) โรงพยาบาลภูสิงห์ ๓.) โรงพยาบาลศีลาลาด</p> <p>และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๑๖ อำเภอ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖)</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
<p>๕. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)</p> <p>ผลการดำเนินงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖)</p> <p>๑. ผลการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (ผลงานสะสม) มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมิน EHA ในระดับพื้นฐานขึ้นไป จำนวน ๓๓ แห่ง</p> <p>๒ ผลการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการประเมิน จำนวน ๑๘ แห่ง (รายเก่า ๙ แห่ง รายใหม่ ๙ แห่ง)</p> <p>สรุปคาดการณ์ผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) ในระดับพื้นฐานขึ้นไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (ผลงานสะสม) และสมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รายใหม่) จำนวน ๔๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๔๔</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

แนวทางการดำเนินงาน

๑. ระยะเวลาการดำเนินงาน

๑.๑ การรับสมัคร คือ เดือนมกราคม – เดือนมีนาคม ๒๕๖๖

๑.๒ การประเมินและส่งหลักฐาน คือ เดือนเมษายน – เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖
(ระบบเปิดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายใหม่สามารถสมัครและประเมินได้)

- วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ประเมินองค์การบริหารส่วนตำบลเป้าะ อำเภอบึงบูรพ์ และ
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภออุทุมพรพิสัย

- วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ประเมินองค์การบริหารส่วนตำบลกฤษณา อำเภออุทุมพรพิสัย
และองค์การบริหารส่วนตำบลคูซอด อำเภอเมืองศรีสะเกษ

๒. รูปแบบการส่งเอกสารการประเมิน

๒.๑ แนบไฟล์เอกสารในโปรแกรม EHA Smart Web

๒.๒ ส่งแฟ้มเอกสาร

๒.๓ ลงพื้นที่ (คณะกรรมการสุ่มเลือกประเมิน)

๓. การประเมินรับรอง

๓.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคะแนน LPA มากกว่า ๘๕ คะแนน
คณะกรรมการจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เป็นผู้ประเมิน

๓.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคะแนน LPA ตั้งแต่ ๘๑-๘๕ คะแนน
คณะกรรมการจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ และคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน

๓.๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคะแนน LPA น้อยกว่า ๘๐ คะแนน
คณะกรรมการจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน

หมายเหตุ : คะแนน LPA ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ใช้ในการประกอบการ
พิจารณา คือ คะแนน LPA ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

สามารถตรวจสอบข้อมูล ได้ที่

๑. <https://ehasmart.anamai.moph.go.th>

๒. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง



	<p>๓. หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๒/ว๓๓ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม EHA ปี ๒๕๖๖ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒. สรุปผลคะแนนการประเมินรับรอง EHA ปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๕ ๓. เป้าหมายการดำเนินงาน EHA จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)</p>	
	<p>๖. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ แจ้งข้อสั่งการ จากการตรวจราชการ สธ. รอบที่ ๑ / ๒๕๖๖ >>> กำหนดให้ทุกโรงพยาบาล มีหนี้การค้างค้ำไม่เกิน ๓ เดือน(๙๐ วัน) และ ให้มีการชำระหนี้หน่วยบริการภายในจังหวัดก่อน วัตถุประสงค์ : เพื่อแจ้งผู้บริหารรับทราบ และควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๗. การบริหารจัดการงบค่าบริการทางการแพทย์ในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม UC) ๑) งบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หน่วยบริการที่ขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒ (ข้อมูล : ๒๕ มี.ค. ๖๖) ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่ ๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ๒) งบค่าเสื่อม UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับจัดสรรรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อมUC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๑๔๐,๖๔๗,๙๐๑.๔๓ บาท ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ๑๐ % ระดับเขต ๑๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท - ๒๐ % ระดับจังหวัด ๒๗,๙๒๑,๗๕๕.๘๘ บาท - ๗๐ % ระดับเครือข่ายหน่วยบริการ ๙๗,๗๒๖,๑๔๕.๕๕ บาท 	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๘. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๖ รายงานผล ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการจัดสรรเป้าหมายผู้ป่วยสมัครใจบำบัด ในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๙๙๙ ราย มีการจัดสรรเป้าหมายผู้เสพยาเสพติดแบบสมัครใจบำบัด และงบประมาณ ยาเสพติดให้แก่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ตลอดทั้งปี จำนวน ๑,๓๔๔,๐๐๐ บาทโดยกำหนดให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา ติดตาม และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

	<p>๒) เป้าหมายสมัครใจบำบัด ๑,๙๙๙ ราย ผลงานแยกรายอำเภอ ๑,๓๗๑ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๕๘</p> <p>๓) การติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention rate) เป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลงานร้อยละ ๖๓.๖๙ เจริญการติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี ได้แก่ ศีลาลาด ภูสิงห์ ไพรบึง ปรางค์กู๋ บึงบูรพ์ โนนคูณ น้ำเกลี้ยง และกันทรารมย์</p> <p>๔) จังหวัดศรีสะเกษมีการดำเนินการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ๒๕๑ แห่ง (๙๘.๘๑%) ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ๒๘ แห่ง ทุกอำเภอ</p>		
	<p>๙. การออกติดตามเยี่ยมห้องฉุกเฉิน (ER) รพ.ทุกแห่งในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในการเตรียมความพร้อมรับผู้บาดเจ็บและเจ็บป่วยฉุกเฉินในช่วงเทศกาลสงกรานต์</p> <p>สงกรานต์ปีนี้ กำหนดช่วง ๗ วันอันตราย คือ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงกำหนดออกติดตามเยี่ยมห้องฉุกเฉิน (ER) รพ.ทุกแห่ง ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>	
	ผู้บริหาร/กลุ่มงาน	โรงพยาบาลที่ตรวจเยี่ยม	
	<p>๑. นายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ (หัวหน้าทีม)</p> <p>๒. กลุ่มงานประกันสุขภาพ</p> <p>๓. กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข</p> <p>๔. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>๕. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</p> <p>๖. พนักงานขับรถ</p>	<p>โรงพยาบาลราชไศล</p> <p>โรงพยาบาลยางชุมน้อย</p> <p>โรงพยาบาลบึงบูรพ์</p> <p>โรงพยาบาลศีลาลาด</p>	
	<p>๑. นายแพทย์เสกสรรค์ จวงจันทร์ (หัวหน้าทีม)</p> <p>๒. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๓. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</p> <p>๕. พนักงานขับรถ</p>	<p>โรงพยาบาลศรีสะเกษ</p> <p>โรงพยาบาลวังหิน</p> <p>โรงพยาบาลพยุห์</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๑. นายอนุพันธ์ ประจำ (หัวหน้าทีม)</p> <p>๒. กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป</p> <p>๓. กลุ่มกฎหมาย</p> <p>๔. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p> <p>๕. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด</p> <p>๖. พนักงานขับรถ</p>	<p>โรงพยาบาลชุมชน</p> <p>โรงพยาบาลไพรบึง</p> <p>โรงพยาบาลปรางค์กู๋</p> <p>โรงพยาบาลภูสิงห์</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๑. นายปรีชา ปิยะพันธ์ (หัวหน้าทีม)</p> <p>๒. กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p>	<p>โรงพยาบาลกันทรลักษณ์</p> <p>โรงพยาบาลขุนหาญ</p> <p>โรงพยาบาลศรีรัตนะ</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

	๓. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๕. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ	
	๑. นายแพทย์ศรีไพร ทองนิมิตร (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ๓. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๕. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลกันทรารมย์ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง โรงพยาบาลโนนคูณ	
	๑. เกศิขกรไพฑูรย์ แก้วอมร (หัวหน้าทีม) ๒. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ๓. กลุ่มงานแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๔. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ๕. พนักงานขับรถ	โรงพยาบาลห้วยทับทัน โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย โรงพยาบาลเมืองจันทร์ โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๑๐. การป้องกันการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จากข้อมูลการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค ระบบรายงานผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ Drowning Report กองป้องกันการบาดเจ็บ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ มีรายงานเหตุการณ์จมน้ำจำนวน ๑๘๔ เหตุการณ์ โดยมีผู้เสียชีวิตทั้งหมด ๑๗๔ ราย ขอความร่วมมือทุกท่านประชาสัมพันธ์สื่อป้องกันการจมน้ำ ไปยังหน่วยงานและองค์กรต่างๆในเขตรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ช่องทางการรับข้อมูลข่าวสาร - สื่อป้องกันการจมน้ำ เพลง แซดเจม (น้ำ) บ่อย - สื่อป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก 	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง	
	๑๑. สรุปผลการตรวจราชการงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง จากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ ณ จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๘ – ๑๐ มีนาคม และมีประเด็นการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ดังนี้ ๑) เร่งรัดการคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ภาวะความดันโลหิตสูง ให้แล้วเสร็จภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๖ ๒) ติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงเข้ารับการวินิจฉัยเพิ่มช่องทางการวินิจฉัยผ่านระบบ Telemedicine และมียาสำรองที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓) ประเด็นท้าทายการควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในปี ๒๕๖๖ มุ่งเป้าการควบคุมระดับน้ำตาลร้อยละ ๖๐ หรือเพิ่มการควบคุมระดับน้ำตาล (Hba๑c) ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๑๐ เปอร์เซ็นต์ จากปี ๒๕๖๕ ๔) มีการจัดบริการ Health Station ในหมู่บ้าน สถานบริการละ ๑ หมู่บ้าน	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง	

	<p>๑๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกำหนดจัดกิจกรรมรณรงค์น้ำดื่มสะอาด ผู้สูงอายุและผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๖ วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ ณ บริเวณ หน้าอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๑๓. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘,๙๘๐ ราย เสียชีวิต ๓๖๕ ราย และยอดสะสมตั้งแต่ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐,๘๕๓ ราย เสียชีวิต ๒๗๓ ราย ประจำสัปดาห์ที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ไม่มีรายงาน พบผู้ป่วยโควิด-19 ที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล และไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต</p> <p>จังหวัดศรีสะเกษ มีประชากรที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ทั้งหมด ๒,๒๒๙,๘๐๙ โดส ใน ๒๒ อำเภอ ทั้งจังหวัดศรีสะเกษ แยกเป็นผู้ ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๘๔๙,๙๔๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๘๓.๐๕ เข็มที่ ๒ จำนวน ๗๙๔,๗๐๓ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๗๗.๖๕ เข็มที่ ๓ จำนวน ๓๗๓,๗๕๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๓๖.๔๘ เข็มที่ ๔ จำนวน ๔๕,๒๑๗ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๔.๔๒ และเข็มที่ ๕ จำนวน ๓,๘๓๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๐.๓๗</p> <p>เนื่องจากนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้น้ำหนักวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ให้ได้ตามเป้าหมาย ๗๐ % ดังนั้นจึงเห็นสมควรให้ทุกภาคส่วนที่มีส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัด ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และจัดบริการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๑๔. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue fever) สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๓๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มี รายงานผู้ป่วยเสียชีวิต</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๑๕. การรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้รายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ - ๔ เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๑) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง : มีหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ ว๑๐๖๒ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ติดตามให้มีการ บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงาน ในระบบออนไลน์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทางเว็บไซต์ https://opdc.moph.go.th/ หัวข้อระบบ e-Report</p> <p>(๑) แผนพัฒนาองค์กร หมวด ๑ - ๖ (๒) ผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ของ ๑๘ ตำบล (๑๘ ช้อย่อย)</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

	<p>๒) กลุ่มงาน/ศูนย์ที่เกี่ยวข้อง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ : รวบรวมผลการดำเนินงานจากกลุ่มงานต่าง ๆ ใน สสจ.ศก. ส่งเข้าในระบบออนไลน์ ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ของ ๓๖ ตำบล (๑๘ ชื่อย่อย)</p>	
	<p>๑๖. การเตรียมการจัดกิจกรรม มหกรรมงานคุณภาพจังหวัดศรีสะเกษ ภายใต้แนวคิด “Six Smart Sisaket”</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดนโยบายให้ทุกหน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพงานและคุณภาพด้านวิชาการควบคู่ โดยผลของการปฏิบัติงานที่ดีให้มีการนำมาเผยแพร่ให้เกิดการใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวาง โดยกำหนดให้ ๖ เครือข่ายโซนร่วมกับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบ ตามประเด็น ดังนี้</p> <p>๑) Promotion & Prevention Excellent = Smart Health Literacy & Smart EOC ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๑ ร่วมกับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงาน CD กลุ่มงาน NCD</p> <p>๒) Service Excellent = Smart Service & Modernize Hospita ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๒ ร่วมกับกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์</p> <p>๓) People Excellent = Smart People & Smart Primary Care ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๓ ร่วมกับกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>๔) Governance Excellent = Smart Governance & Smart Quality Management ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๔ ร่วมกับกลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ฯ</p> <p>๕) เศรษฐกิจสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค = Smart Health Economics ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๕ ร่วมกับกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>๖) เทคโนโลยีและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ = Smart Digital & Smart Environments ผู้รับผิดชอบ : เครือข่ายโซนที่ ๖ ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ศูนย์ IT</p> <p>กำหนดการ :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ช่วง ๑๘ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จัดประชุมมหกรรมระดับโซน ○ สิงหาคม ๒๕๖๖ จัดประชุมมหกรรมระดับจังหวัด <p>งบประมาณ : จากเครือข่ายโซน</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

	<p>๑๗. ประชุมสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัด (ก.ส.จ.) ปี ๒๕๖๖ กรมการแพทย์แผนไทยฯ ได้กำหนดปฏิทินการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยให้เสนอรายชื่อภายใน ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>สสจ.ศรีสะเกษ ได้กำหนดประชุมเพื่อเสนอชื่อกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่ม ๑) หมอพื้นบ้าน ๒) กลุ่มแท่นองค์กรเอกชนด้านการแพทย์แผนไทย ๓) นักวิชาการ ๔) ผู้ผลิตหรือจำหน่ายยาแผนไทย ๕) ผู้ปลูกหรือแปรรูปสมุนไพร ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งได้แจ้งให้ทราบทางหนังสือแล้ว</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๑๘. การพัฒนาระบบการส่งข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อ ด้วย Smart Refer สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน Smart Refer ในระดับ รพ.สต. ดังนี้</p> <p>๑) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการติดตั้งโปรแกรม Smart Refer วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ผ่านระบบประชุมทางไกล Webex meeting (หลังจากการประชุมหากมีปัญหาในการติดตั้ง ให้ผู้เกี่ยวข้องในระดับอำเภอจัดประชุมโดยเชิญ จนท. ที่เชี่ยวชาญ เป็นวิทยากร)</p> <p>๒) กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดรูปแบบการรับ - ส่งต่อ ผู้ป่วยจาก รพ.สต. ถึง รพ. ผ่านระบบ Smart Refer (สัปดาห์ที่ ๓ เดือนเมษายน ๒๕๖๖)</p> <p>๓) จัดประชุมจัดอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม Smart Refer และระบบการรับ-ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้โปรแกรม Smart Refer ผ่านระบบประชุมทางไกล Webex meeting (สัปดาห์ที่ ๔ เดือนเมษายน ๒๕๖๖)</p> <p>๔) เริ่มใช้งานระบบ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖</p> <p>หมายเหตุ ในส่วน รพ.สต. ที่สังกัด อบจ. ผู้เกี่ยวข้อง ได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตั้งและใช้งานโปรแกรมแล้วและจะรับผิดชอบในติดตั้งโปรแกรมใน รพ.สต. ที่สังกัด อบจ. ด้วยตนเอง</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๑๙. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ พชอ. พยุห์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ - ส่งวีดีทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที) 	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

	<p>๒๐. งานสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ ร้อยละ ๙๒.๐ โดยมีอำเภอที่มีผลงาน ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อ.อุทุมพรพิสัย ร้อยละ ๙๙.๗ อำเภอภูสิงห์ ร้อยละ ๙๙.๔ และ อ.เบญจลักษ์ ร้อยละ ๙๙.๓</p> <p>ขอให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน เร่งรัดให้ อสม. ทุกคนสมัคร และใช้ App. Smart และ รายงานผลการดำเนินงาน อสม. ๑ ผ่าน App. Smart เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการอนุมัติค่าป่วยการ อสม.ในแต่ละเดือน</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>
	<p>๒๑. สรุปการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>๑) ปัญหาอุปสรรคและข้อจำกัด ของตัวชี้วัดและงานที่ต้องพัฒนา</p> <p>ปี ๒๕๖๕ ทุกตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัดเชิงปริมาณทุกตัว แต่ยังพบส่วนขาดของทุกพื้นที่ ในการพัฒนาเชิงคุณภาพ และการบูรณาการในการทำงาน</p> <p>๒) ข้อเสนอแนะเพื่อดำเนินการพัฒนางาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</p> <p>(๑) การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพระดับอำเภอ (พขอ.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระตุ้นให้ทุกพื้นที่เขียนผลงานเด่นรองรับรางวัลคุณภาพทุกระดับ กพร. กรมควบคุมโรค HA ในทุกอำเภอ <p>(๒) การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตันแบบตามบริบทพื้นที่ อำเภอละ ๑ หน่วย - การอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวทุกหลักสูตร เพื่อทดแทนแพทย์ FM ลาออก ย้าย ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU เพิ่มเติม ทุกอำเภอ <p>(๓) จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิข้อเสนอเพื่อการพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรู้จัก ๓ หมอ(๓ หมอรู้จักคุณ)ในทุกช่องทางทุกอำเภอ <p>(๔) การใช้คู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์ใช้คู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ทุกสังกัด(กระทรวงสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล) ในปี ๒๕๖๖ ให้มีการประเมินตนเองตามคู่มือทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ <p>(๕) การเบิกจ่ายงบประมาณสนับสนุน(งบวัตถุประสงค์เฉพาะ) จากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ให้ทันการตามห้วงเวลา</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - งบประมาณสนับสนุน พชอ. จัดสรร จำนวน ๒๒ อำเภอๆละ อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท ให้เบิกจ่ายภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ - งบประมาณสนับสนุน PCU/NPCU จัดสรร จำนวน ๕๔ หน่วยๆละ หน่วยละ ๑๕,๐๐๐ บาท ให้เบิกจ่ายภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ <p>(๖) การบันทึกข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ให้ทันเวลา CL UCARE, thaiphc.net, กองสุขศึกษา, HS๔</p>	
	<p>๒๒. กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ณ อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ</p>	<p>สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง</p>

(ลงชื่อ) นवलจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวนवलจันทร์ สายวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาคล จันทพรหม ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายภาคล จันทพรหม)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข