สรุปมติและข้อสั่งการประชุม

การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกันทรลักษ์ อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	**๑. การออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. และหน่วยบริการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ ดังนี้** - ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๖ บ้านเสื่องข้าว ม.๒ ต.เสื่องข้าว อ.ศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. สสอ.เบญจลักษ์ ร.พ.เบญจลักษ์
	๒. การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล - ขอให้ทุกโรงพยาบาลพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล โดยยกระดับขึ้นอย่างน้อย ๑ ระดับ	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๓. การจัดการข้อร้องเรียน : กรณีไม่ติดป้าย “ห้ามสูบบุหรี่” ในสถานบริการ - ขอให้ติดป้าย “ห้ามสูบบุหรี่” ให้ครอบคลุมทั้งภายในและภายนอกอาคาร และเปลี่ยนป้ายเดิมที่เก่า และซีดแล้วเป็นป้ายใหม่	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๔. การสูบบุหรี่ไฟฟ้า ผิดกฎหมาย ทั้งการสูบ และครอบครอง - เนื่องจาก วันที่ ๓๑ พฤษภาคม เป็นวันงดสูบบุรี่โลก ให้เจ้าหน้าที่ และเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ออกตรวจร้านค้า เพื่อค้นหาการจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้า หากพบการจำหน่ายดังกล่าว ให้ดำเนินการตามกฎหมาย	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๕. การขับเคลื่อน พชอ. ประเด็น บุหรี่ สุรา - ปัจจุบัน อำเภอที่บรรจุเรื่องการควบคุมบุหรี่ สุรา ในวาระการขับเคลื่อน พชอ. จำนวน ๕ อำเภอ คือ อำเภอราษีไศล อำเภอยางชุมน้อย อำเภอวังหิน อำเภอศรีรัตนะ อำเภอพยุห์ ทั้งนี้ ขอให้ทุกอำเภอบรรจุเรื่องการควบคุมบุหรี่ สุรา ในวาระการขับเคลื่อน พชอ. ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๖. การขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus - ขอให้ทุกอำเภอขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus ตามเกณฑ์ ซึ่งเป็นการมุ่งเน้นพัฒนาเด็กก่อนปฐมวัย	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๗. การปรับแผนงบประมาณ เพื่อติดตั้งแผงโซล่าเซลล์ - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ เน้นย้ำให้โรงพยาบาลปรับแผนงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อตั้งงบประมาณใช้จ่ายการติดตั้งแผงโซล่าเซลล์ เพื่อรองรับค่าใช้จ่ายค่าน้ำ ค่าไฟ	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	๘. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศ ปี ๒๕๖๖ รายสัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๑๕ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๙-๑๕ เมษายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยรายใหม่ที่รักษาในโรงพยาบาล ๔๓๕ ราย (เฉลี่ยรายวัน ๖๒/วัน) ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๕,๔๘๔ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ ๒ ราย สะสม ๒๗๓ คน สถานการณ์โควิด - 19 จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๖ ข้อมูลตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๖ รายสัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๑๕ ข้อมูลระหว่างวันที่ ๙ – ๑๕ เมษายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยรายใหม่ที่รักษาในโรงพยาบาล ๓ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๔๒ ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๗ คน จากสถานการณ์ดังกล่าว จังหวัดศรีสะเกษเริ่มมีรายงานผู้ป่วยรายใหม่ที่รักษาในโรงพยาบาลกลับมาอีกครั้ง หลังจากไม่พบรายงานมาหลายสัปดาห์และคาดการณ์ว่าจะได้รับรายงานเพิ่มขึ้นหลังเทศกาลสงกรานต์ เนื่องจากเทศกาลสงกรานต์ปีนี้กลับมามีกิจกรรมรวมตัวคนจำนวนมาก **๑. ข้อแนะนำประชาชนหลังเทศกาลสงกรานต์** ให้สังเกตอาการตนเอง ๗ วัน ระหว่างนี้หลีกเลี่ยงใกล้ชิดผู้สูงอายุ หรือผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง หากมีอาการป่วยให้ตรวจ ATK ทั้งนี้กรมควบคุมโรคได้วางแนวทางป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับประชาชน ๓ มาตรการ คือ ๑) ทุกคนเข้ารับการฉีดวัคซีน โควิด-19 ประจำปี โดยเฉพาะกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ สามารถรับวัคซีนทั้ง ๒ ชนิดพร้อมกัน เริ่มเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ นี้ จะช่วยลดการป่วยหนักและเสียชีวิตได้ ๒) สวมหน้ากากในที่สาธารณะ โดยเฉพาะเมื่อร่วมกิจกรรมหรือไปสถานที่ที่มีกลุ่ม ๖๐๗ จำนวนมาก เช่น โรงพยาบาล สถานดูแลผู้สูงวัย ๓) ให้ตรวจ ATK เมื่อป่วยมีอาการทางเดินหายใจ ไข้ ไอ เจ็บคอ หากผลเป็นบวก ให้สวมหน้ากากเมื่อใกล้ชิดผู้อื่น หลีกเลี่ยงใกล้ชิดกลุ่ม ๖๐๘ สถานที่มีคนจำนวนมาก หากอาการมากขึ้น เช่น เหนื่อยหอบ หายใจลำบาก ให้รีบไปพบแพทย์ **๒. มาตรการสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข** คือ ๑) เร่งสื่อสารประชาชน และเตรียมพร้อมฉีดวัคซีนโควิด 19 ประจำปี พร้อมวัคซีนไข้หวัดใหญ่โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ๒) เตรียมพร้อมยา เวชภัณฑ์ และเตียง รองรับผู้ป่วยโควิดที่มีอาการป่วยรุนแรงให้เพียงพอ ๓) ทุกจังหวัดเร่งรัดติดตามเฝ้าระวังและรายงานโรคอย่างต่อเนื่อง ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน โดยเฉพาะผู้เสียชีวิตจากโควิด 19 ทุกราย	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	๓. การฉีดวัคซีนโควิด 19 จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดกิจกรรม รณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น kick off Vaccine มีกำหนดตั้งแต่วันที่ ๑๙ มีนาคม - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั้งจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑,๐๒๔,๐๒๗ คน จากผลการฉีดวัคซีน ณ เดือนเมษายน ๒๕๖๖ มีผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๘๔๙,๖๐๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๐๖ เข็มที่ ๒ จำนวน ๗๙๔,๔๕๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๖๗ เข็มที่ ๓ จำนวน ๓๗๓,๖๘๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๕๓ เข็มที่ ๔ จำนวน ๔๕,๓๖๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๔.๔๔ และ เข็มที่ ๕ จำนวน ๓,๘๕๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๘ ผลงานช่วงรณรงค์พบว่าอำเภอที่มีผลงานสูงสุดในช่วงรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น Speed Up ประจำเดือนเมษายน ได้แก่อำเภอโนนคูณ (ร้อยละ ๔.๕๕) **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** -ให้เร่งรัดการฉีดวัคซีน โควิด 19 -สนับสนุนวัคซีนโควิด 19 แก่สถานบริการทั้งภาครัฐและเอกชนโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย	
	๙. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมกรมการจังหวัดศรีสะเกษ เดือน เมษายน ๒๕๖๖ - ขอบคุณความร่วมมือการเฝ้าระวังอุบัติเหตุ ๗ วัน อันตราย เทศกาลสงกรานต์ - การเลือกตั้งสภาผู้แทนราษฎร ในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ขอให้ข้าราชการวางตัวเป็นกลางทางการเมือง และตรวจสอบรายชื่อบุคคลในครัวเรือน - การจัดงาน เดิน – วิ่ง เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในวันฉัตรมงคล วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ สวนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา เกาะกลางน้ำห้วยน้ำคำ จังหวัดศรีสะเกษ รายได้ส่วนหนึ่งมอบให้มูลนิธิชัยพัฒนา - การดำเนินงาน ๑ ตำบล ๑ หมู่บ้านและเป็นต้นแบบ โดยเลือกหมู่บ้าน ๑ แห่ง เพื่อพัฒนา ๗ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านจิตใจ ๒) ด้านความมั่นคง ๓) ด้านความปลอดภัย ๔) ด้านความสะอาด ๕) ด้านอาหาร ๖) ด้านสุขภาพ ๗) ด้านความสามัคคี เพื่อเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรีนารีรัตนราชกัญญา เนื่องในโอกาสพระชนมายุ ๓๖ พรรษา	

๑๐. การพัฒนาและยกระดับศูนย์ปฏิบัติตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center: PHEOC)

: ประเด็นที่ต้องดำเนินการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC)เพื่อรับตรวจราชการ ครั้งที่ ๒ และประเมินสมรรถนะศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

๑๐.๑ ขอความร่วมมือผู้บริหารเข้าอบรมหลักสูตร ICS๑๐๐ (Online) ของกรมควบคุมโรค ดังนี้

๑. กลุ่มเป้าหมาย ที่ต้องผ่านการอบรมหลักสูตร ICS๑๐๐ ได้แก่

๑) ผู้บริหารระดับจังหวัด เข้าอบรมหลักสูตร ICS๑๐๐ ปกติ ได้แก่ นพ.สสจ., ผชช.ว., ผอ.รพศ. และ ผอ.รพท. ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๑๑.๐๖๒/๙๒๙๕ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

๒) ผู้บริหารระดับจังหวัด เข้าอบรมหลักสูตร ICS๑๐๐ Online ได้แก่ รอง นพ.สสจ., หน.กลุ่มงาน ได้ที่ลิงค์ https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/login/index.php โดยมีขั้นตอนตามเอกสารแนบท้าย

๓) ผู้บริหารระดับอำเภอ เข้าอบรมหลักสูตร Online ได้แก่ ผอ.รพ., รองผอ., หน.กง./แผนก, สสอ. และ ผช.สสอ.
ได้ที่ลิงค์ https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/login/index.php โดยมีขั้นตอนตามเอกสารแนบท้าย

๒. ส่งใบประกาศรับรองการอบรมให้ สสจ. ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๑๐.๒ ขอความร่วมมือในการจัดทำแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อภาวะวิกฤต (Business Continuity Plan: BCP)

๑. กลุ่มเป้าหมาย ที่ต้องดำเนินการจัดทำแผน BCP ได้แก่

๑) โรงพยาบาลศรีสะเกษ

๒) โรงพยาบาลกันทรลักษ์

๒. ปรับปรุงแผนให้เป็นปัจจุบัน และครอบคลุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, อุทกภัย และโรคอื่นๆ ที่สำคัญ เป็นต้น

๓. จัดส่งแผนที่มีการปรับปรุง และดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๑๐.๓ การประเมินรับรองมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖

๑. กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

๑) คปสอ.ราษีไศล

๒) คปสอ.ปรางค์กู่

๓) คปสอ.ห้วยทับทัน

	๔) คปสอ.บึงบูรพ์ ๕) คปสอ.พยุห์ ๒. ให้อำเภอเป้าหมาย ๕ อำเภอ ได้ศึกษาเกณฑ์การประเมิน และทำการประเมินตนเองตามมาตรฐานหน่วย CDCU ส่งมาให้กลุ่มงานควบคุมโรค ภายในวันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๖ ๓. เตรียมผลงานด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคิดต่อ รับการประเมิน ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** - ขอให้ผู้บริหารที่ยังไม่ผ่านการอบรม สมัครเข้ารับการอบรม หลักสูตร Online เพื่อสามารถนำข้อมูลไปปรับใช้ประโยชน์ต่อไป	
	๑๑. เรื่องแจ้งจากการประชุมชมรมสาธารณสุขอำเภอ ๑) **SMART อสม.** : หารือการเชื่อมโยงข้อมูล SMART อสม. กับ ๓ หมอ เพื่อให้มีความชัดเจนและสามารถรองรับการตรวจสอบจาก สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ได้แก่ (๑) ฐานข้อมูล อสม. (๒) การคัดกรองผู้สูงอายุ (๓) การสุ่มลูกน้ำยุงลาย (๔) การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโรคโควิด 19 **๒) การขึ้นทะเบียน PCU / NPCU** - ให้อำเภอที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนตามแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ ระยะ ๑๐ ปี โดยห้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนใน ๒ เดือนแรกของรายไตรมาส (เมษายน – พฤษภาคม และ กรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๖) ๓) พชอ. - ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๐ เน้นย้ำการขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุ และปฐมวัย ใน พชอ. ๔) การตรวจสอบครุภัณฑ์ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด - ปัจจุบันอยู่ระหว่างการตรวจสอบ และรวบรวมข้อมูลครุภัณฑ์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล - มอบหมาย หัวหน้ากลุ่มงานบริการทั่วไป (งานพัสดุ) ชี้แจงข้อมูล และหาแนวทางเพื่อดำเนินการต่อไป (นำเข้าวาระติดตามในการประชุมฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖) ๕) กำกับติดตาม และสนับสนุนการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด - เนื่องจากมีการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ให้หน่วยราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำหน้าที่กำกับติดตาม และสนับสนุนการ	

	ทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งนี้ บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด แจ้งว่า ยังไม่ได้รับคำสั่งเพื่อดำเนินงานตามประกาศดังกล่าว จึงขอให้กลุ่มงานผู้เกี่ยวข้องดำเนินการหารือรูปแบบการกำกับติดตามให้เป็นรูปแบบเดียวกันทั้งจังหวัด (นำเข้าวาระติดตามในการประชุมฯ ครั้งที่ ๕/ ๒๕๖๖)	
การติดตามงาน	**๑. รายงานความคืบหน้าการควบคุมกำกับติดตามระบบการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖** การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ไตรมาสที่ ๒ กำหนดส่ง วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ (โดยผ่านการประเมินร้อยละ ๖๕ ทุกแห่ง) ทั้ง สสจ.รพศ. รพท. รพช. สสอ. ทั้งหมด ๔๕ แห่ง จัดส่งครบทุกแห่ง (คะแนนอยู่ระหว่าง ประมวลผล จาก ศูนย์ป้องกันและปราบปรามการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖) **(ระบบเปิดให้เพิ่มเติมเอกสาร ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)**	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๒. รายงานความคืบหน้าการควบคุมกำกับติดตามระบบการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แบบประเมินการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน สำหรับโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (IA03) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัด (เฉพาะ รพศ. รพท. และ รพช. ทุกแห่ง) จัดส่งรายงานในระบบการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ตามแบบประเมินของโรงพยาบาล (IA03) (สำหรับ รพ.) ดำเนินการจัดส่งรายงานในระบบภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๘๐ (ครบ ๒๒ แห่ง) **(ระบบเปิดให้เพิ่มเติมเอกสาร ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)**	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๓. รายงานความคืบหน้าการควบคุมกำกับติดตามระบบการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ **(ข้อมูลจากระบบควบคุมกำกับติดตาม กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง EIA ๖๖)** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัด (เฉพาะ รพศ. รพท. และ รพช. ทุกแห่ง) จัดส่งรายงานในระบบการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายในตามแบบประเมิน ๕ มิติ (EIA) โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๙๐ จัดส่งครบแล้วทั้ง ๒๒ แห่ง (คะแนนผลการประเมิน กลุ่มตรวจสอบภายใน สป.สธ. จะแจ้งให้ทราบในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖)	

	๔. ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาทีมตรวจสอบเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ รับผิดชอบการจัดการปัญหาเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจากประชาชนหรือจากหน่วยงานอื่น โดยการจัดตั้งทีมคณะทำงานหน่วยเคลื่อนที่เร็ว เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริง เก็บหลักฐานและพิจารณาดำเนินคดีตามความเหมาะสม เพื่อให้การปฏิบัติงานของทีมตรวจสอบดังกล่าวสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างสูงสุด **๑) ข้อมูลเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖** ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ มีเรื่องร้องเรียนรวมทั้งสิ้น ๑๒ เรื่อง ประกอบด้วย (๑)อาหาร จำนวน ๗ เรื่อง (กันทรารมย์ (๒) พยุห์(๑) เมืองศรีสะเกษ(๑) ขุขันธ์(๑) กันทรลักษ์ (๑) ห้วยทับทัน(๑)) (๒)ยา จำนวน ๒ เรื่อง (ขุขันธ์(๑) ศิลาลาด(๑) (๓)เครื่องสำอาง จำนวน ๒ เรื่อง (กันทรลักษ์(๑) น้ำเกลี้ยง(๑)) (๔)สมุนไพร จำนวน ๑ เรื่อง (ยางชุมน้อย(๑)) **๒) รายละเอียดการดำเนินการเรื่องร้องเรียนฯ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖ จำนวน ๔ เรื่อง** (๑) พบเศษผมและสิ่งแปลกปลอมในน้ำแข็ง อ.พยุห์ (๒) กรอกน้ำดื่มหยอดเหรียญและเติมน้ำแร่ ใส่ถัง ๒๐ ลิตร เร่ขาย อ.ขุขันธ์ (๓) ผลิตน้ำถัง ๒๐ ลิตร และน้ำขวด ๙๒๐ มล. โดยใช้ฉลากไม่ถูกต้อง อ.กันทรารมย์ (๔) จำหน่ายอาหารหมดอายุในห้างสรรพสินค้า อ.กันทรารมย์ (ร้องเรียนซ้ำครั้งที่ ๒, ครั้งที่ ๑ ดำเนินคดี) **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** - ขอให้ดำเนินการแบบบูรณาการร่วมกับเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งเป็นผู้มีบทบาทหน้าที่โดยตรง	
	๕. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge หัวข้อ Garbage (การจัดการมูลฝอยทุกประเภท) เกณฑ์การประเมินข้อที่ ๔ คือ มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยโรงพยาบาลจะต้องได้รับการประเมินมาตรฐานดังกล่าวใน ๗ หัวข้อ ซึ่งคำอธิบายเกณฑ์ข้อ ๒๕ คือ มีการใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ หรือลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่ website https://e-manifest.anamai.moph.go.th/ ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๑๕ อำเภอ	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	๖. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) **ผลการดำเนินงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖)** ๑) ผลการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (ผลงานสะสม) มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมิน EHA ในระดับพื้นฐานขึ้นไป จำนวน ๓๓ แห่ง ๒) ผลการดำเนินงาน EHA ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการประเมิน จำนวน ๒๑ แห่ง (รายเก่า ๑๐ แห่ง รายใหม่ ๑๑ แห่ง) สรุปคาดการณ์ผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) ในระดับพื้นฐานขึ้นไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ (ผลงานสะสม) และสมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รายใหม่) จำนวน ๔๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๓๗ **แนวทางการดำเนินงาน** ๑. ระยะเวลาการดำเนินงาน ๑.๑ การรับสมัคร คือ เดือนมกราคม – เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ๑.๒ การประเมินและส่งหลักฐาน คือ เดือนเมษายน – เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ (ระบบเปิดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายใหม่สามารถสมัครและประเมินได้) - วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ประเมินองค์การบริหารส่วนตำบลเป๊าะ อำเภอบึงบูรพ์ และองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภออุทุมพรพิสัย - วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ประเมินองค์การบริหารส่วนตำบลกฤษณา อำเภอขุขันธ์ และองค์การบริหารส่วนตำบลคูซอด อำเภอเมืองศรีสะเกษ ๒. รูปแบบการส่งเอกสารการประเมิน ๒.๑ แนบไฟล์เอกสารในโปรแกรม EHA Smart Web ๒.๒ ส่งแฟ้มเอกสาร 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 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ใช้ในการประกอบการพิจารณา คือ คะแนน LPA ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	สามารถตรวจสอบข้อมูล ได้ที่ ๑. https://ehasmart.anamai.moph.go.th ๒. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง 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)	
	๗. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล ณ มีนาคม ๒๕๖๖ - มีโรงพยาบาลที่ มี RISK SCORE ๐ จำนวน ๑๘ แห่ง - มีโรงพยาบาลที่ มี RISK SCORE ๑ จำนวน ๓ แห่ง (ยางชุมน้อย กันทรารมย์ กันทรลักษ์) โรงพยาบาลดำเนินการตรวจสอบและแก้ไขแล้ว	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๘. การปรับแผนการเงิน Planfin และแผนเงินบำรุงหน่วยบริการ (ครึ่งปีหลัง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ การปรับแผนทางการเงินการคลัง (PLANFIN) และแผนเงินบำรุงหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือนหลัง) และการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังทางการเงิน (Financial Rapid Response Team : FRRT) ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้ ๑) คณะกรรมการ CFO โรงพยาบาลดำเนินการปรับแผนการเงินการคลัง (Planfin) และแผนรับ-จ่าย เงินบำรุงหน่วยบริการ (ครึ่งปีหลัง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒) เสนอแผนทั้ง ๒ แผนให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงนามรับรอง และ ๓) ส่งแผนทั้ง ๒ แผน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบ ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เพื่อเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนามอนุมัติ และรายงานเขตสุขภาพในลำดับต่อไป	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๙. สรุปการเฝ้าระวังป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการเกิดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๗ วันอันตราย ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๗ วันอันตราย ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ พบว่ามีจำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน จำนวน ๔๕๒ ราย เสียชีวิต จำนวน ๔ ราย ได้แก่ อำเภอกันทรลักษ์ อุทุมพรพิสัย ราษีไศล และห้วยทับทัน อำเภอละ ๑ ราย	

๑๐. รายงานผลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม – มีนาคม ๒๕๖๖)

กองควบคุมโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้พัฒนาคุณภาพการให้บริการของคลินิกโรคไม่ติดต่อ ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงาน คลินิก NCD คุณภาพมาอย่างต่อเนื่อง ในโรงพยาบาลขนาดเล็ก ขนาดกลาง และขนาดใหญ่ การดำเนินงานประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ประเมินกระบวนการดำเนินงาน มี ๖ องค์ประกอบ ได้แก่ ทิศทางนโยบาย, ระบบสารสนเทศ, การปรับระบบและกระบวนการบริการ, ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง , ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ และการเชื่อมโยงสู่ชุมชน

ส่วนที่ ๒ ประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ จำนวน ๑๓ ข้อ ได้แก่

๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (เป้าหมาย ๒.๗๐%)

๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL (เป้าหมาย ๒. ๖๕%)

๓) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < ๑๐๐ MG/DL (เป้าหมาย ๒. ๕๕%)

๔) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี (เป้าหมาย ๒.๔๐%)

๕) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์ (เป้าหมาย ๒. ๖๐%)

๖) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน BMI ๒๒๕ กก./ตร.ม. ลดลงจากงบประมาณที่ผ่านมา (เป้าหมาย ๒๕%)

๗) ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ในผู้ป่วยเบาหวาน (เป้าหมาย ๒%)

๘) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย ๒.๙๓%)

๙) ร้อยละ ของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ๑๘๐ มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ๑๑๐ มม.ปรอท จากการวัดความดันโลหิตซ้ำในโรงพยาบาล และได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง (ภายใน ๗ วัน) (เป้าหมาย ๒.๒๕%)

๑๐) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (เป้าหมาย ๒.๖๐%)

๑๑) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/ หรือความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (เป้าหมาย ๒.๘๐%)

๑๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD RISK ๒.๒๐% ในช่วงไตรมาส ๑, ๒ และมีผล CVD RISK ลดลงเป็น < ๒๐% ในโตรมาส ๓, ๔ (เป้าหมาย ๒.๔๐%)

๑๓) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD ๓-๔ ชะลอ การลดลงของ EGFR ได้ตามเป้าหมาย เป้าหมาย ๒.๖๙%)

	โรงพยาบาลผ่านการประเมินและเป็นตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ เข้าประกวดระดับเขต ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลขนาดใหญ่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ๒. โรงพยาบาลขนาดกลาง โรงพยาบาลราษีไศล ๓. โรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลห้วยทับทัน	
	๑๑. การดำเนินงานตามโครงการคัดมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งเต้านม บูรณาการร่วมกับโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค ทั่วประเทศ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ กำหนดออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๘ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ อำเภอราษีไศล, วันที่ ๑๕ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ อำเภออุทุมพรพิสัย, วันที่ ๒๒ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ อำเภอปรางค์กู่, วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดเมืองฮาม อำเภอยางชุมน้อย และวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ อำเภอโนนคูณ	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๑๒. การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๖ ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการจัดสรรเป้าหมายผู้ป่วยสมัครใจบำบัดในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๙๙๙ ราย <u>ผลงานแยกรายอำเภอ ๑,๕๘๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๒๘</u> ๒) การติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention rate) เป้าหมายร้อยละ ๖๐ <u>ผลงานร้อยละ ๖๔.๔๒</u> เร่งรัดการติดตามต่อเนื่อง ๑ ปี ได้แก่ ศิลาลาด ภูสิงห์ ปรางค์กู่ บึงบูรพ์ โนนคูณ และน้ำเกลี้ยง ๓) ภายใต้ประมวลกฎหมายยาเสพติด มาตรา ๑๑๑ (๔) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดตั้งและการรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม จังหวัดศรีสะเกษ มีการดำเนินการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ๒๕๑ แห่ง (๙๘.๘๑%) เร่งรัดการขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองเพิ่มเติม เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ซึ่งมีการปรับจากระบบ Google form เป็นระบบ Osnarc-register โดยผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้อนุมัติออกใบรับรองการขึ้นทะเบียนให้ในระบบ ได้แก่ รพ.สต.พิงพวย, รพ.สต.เสื่องข้าว (อำเภอศรีรัตนะ) และ รพ.สต.นากันตม (อำเภอกันทรลักษ์) ๔) กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกัน บำบัดรักษา ติดตาม และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด แบบบูรณาการ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมศรีลำดวน จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	๑๓. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (Dengue fever) สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๖๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๗๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๓๗ ราย เพศชาย ๓๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๑๖ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒๓.๑๒ ต่อประชากรแสนคน	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๑๔. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสีส (Leptospirosis) สถานการณ์เลปโตสไปโรสีสหรือโรคฉี่หนู ในจังหวัดศรีสะเกษ นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสีส จำนวนทั้งสิ้น ๔๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๘๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๐ ราย เพศหญิง ๒ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๒๐.๐๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๒๘ ต่อประชากรแสนคน **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** - เลปโตสไปโรสีสมีแนวโน้มสูงกว่ามัธยฐาน ขอให้เน้นย้ำการตรวจอาการและการจ่ายยา	
	๑๕. การดำเนินงานจัดมหกรรมวิชาการ Six Smart Sisaket สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดนโยบายการพัฒนาวิชาการให้มีคุณภาพสูงขึ้น พร้อมกับการจัดให้มีการประชาสัมพันธ์และการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกิจกรรม “งานมหกรรมคุณภาพ” โดยการรวมผลงานในด้าน ต่าง ๆ จำนวน ๖ ด้าน **ผลการดำเนินงาน** ๑) โซน ๑ – ๖ ได้มีการเตรียมการในการดำเนินงาน โดยการประชุมร่วมผู้รับผิดชอบ ๒ ครั้ง ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้ประสานกับทุกกลุ่มงานใน สสจ. และแจ้งหน่วยงานระดับอำเภอทุกแห่ง เพื่อให้ติดตามพื้นที่ส่งผลงานวิชาการเข้าระบบภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ๓) กำหนดจัดกิจกรรมมหกรรมวิชาการในระดับโซน ดังนี้ ๓.๑ โซนที่ ๑ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ๓.๒ โซนที่ ๒ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ โรงพยาบาลกันทรารมย์ ๓.๓ โซนที่ ๓ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ โรงพยาบาลกันทรลักษ์ ๓.๔ โซนที่ ๔ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ โรงพยาบาลขุขันธ์ ๓.๕ โซนที่ ๕ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ๓.๖ โซนที่ ๖ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ โรงพยาบาลราษีไศล	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	การดำเนินการของ คปสอ. ให้ทุก คปสอ. เตรียมนำเสนอผลงานที่เป็นเลิศของตนเอง ในเวทีของโซนที่ตนเองร่วมจัด **การดำเนินการร่วมของทุกเครือข่าย** ๑) ให้ทุกเครือข่ายสนับสนุนและกระตุ้นให้บุคลากรในสังกัดผลิตผลงานวิชาการครอบคลุมทุกด้านของ Six Smart ๒) ให้ส่งผลงานเข้าระบบที่ สสจ.กำหนด เพื่อการนำเสนอ และอนุญาตให้เจ้าของผลงานและหรือผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๓) คัดเลือกผลงานที่นำเสนอที่เข้าข่าย The Best ไม่น้อยกว่า ๑๐ ผลงานของแต่ละโซน เพื่อนำไปแสดงในงานมหกรรมระดับจังหวัด ช่วงเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖ ๔) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนการส่งผลงาน การเข้าร่วมประชุม ให้มีความดึงดูดใจที่จะเข้าร่วม	
	๑๖. การบริหารและการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้ท่านแจ้งผู้เกี่ยวข้องในการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ หรือเช่าและจัดซื้อบริการดิจิทัล หรือจ้างเหมาพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์ ของหน่วยบริการ ดำเนินการตามระเบียบและแนวทางการพิจารณา ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ และแนวทางการพิจารณาจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ อย่างเคร่งครัด โดยข้อพิจารณาเบื้องต้น ดังนี้ ๑) การจัดหาโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่มีมูลค่าไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ตามหลักการจำแนกประเภทรายจ่ายตามงบประมาณ โดยอ้างอิงหนังสือสำนักงบประมาณ ที่ นร ๐๗๐๔/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๓ , ที่ นร ๐๗๐๔/ว ๓๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ และด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๔/ว ๖๘ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๘ ให้ถือเป็นการจัดหาวัสดุ ไม่ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารและจัดหาฯ ประจำหน่วยงาน ๒) ประเภทครุภัณฑ์ / วัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้งานร่วมกับระบบคอมพิวเตอร์ ที่ไม่ต้องเสนอขอความเห็นชอบ ต่อคณะกรรมการฯมีดังนี้ (๑) วัสดุ ตามหลักการจำแนกประเภทรายจ่ายตามงบประมาณ อ้างอิงหนังสือสำนักงบประมาณ ที่ นร ๐๗๐๔/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๓ และ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๔/ ว ๖๘ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๘ และ ที่ นร ๐๗๐๔/ว ๓๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ (๒) วัสดุ ที่ประกาศในเกณฑ์ราคากลางฯ ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ได้แก่ อุปกรณ์อ่าน บัตรแบบอเนกประสงค์ (Smart Card Reader) , ชุดโปรแกรมป้องกันไวรัส (สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ ๑ เครื่อง)	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	๓) การจัดหาโปรแกรมคอมพิวเตอร์ระบบงานคอมพิวเตอร์ชุดโปรแกรมสำเร็จรูปที่ไม่จำเป็นต้องทำงานร่วมกับคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ทั้งที่ตรงเกณฑ์และไม่ตรงเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ประกาศ ที่มีมูลค่าเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานจัดทำรายงานการจัดหาระบบฯ เสนอคณะกรรมการฯ ประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่สิ้นสุด ๔) การจัดหาโปรแกรมคอมพิวเตอร์ระบบงานคอมพิวเตอร์ชุดโปรแกรมสำเร็จรูปที่จำเป็นต้องทำงานร่วมกับคอมพิวเตอร์แม่ข่ายรวมถึงการปรับปรุงหรือพัฒนาที่มีอยู่เดิมทั้งที่ตรงเกณฑ์และไม่ตรงเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมประกาศ ที่มีมูลค่าเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานจัดทำรายงานการจัดหาระบบฯ เสนอคณะกรรมการฯ ประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่สิ้นสุด ๕) การจัดหาระบบคอมพิวเตอร์โดยวิธีการเช่าและการซื้อบริการดิจิทัล ทั้งที่ตรงเกณฑ์และไม่ตรงเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมประกาศ ที่มีมูลค่าเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานจัดทำรายงานการจัดหาระบบฯ และกรณีเช่าวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานดำเนินการจัดหาตามระเบียบพัสดุ โดยไม่ต้องเสนอคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ๖) การจ้างเหมาบริการระบบคอมพิวเตอร์ที่ไม่ใช่เป็นการจัดหาโปรแกรม เช่น บริการติดตั้งโปรแกรมพร้อมฝึกอบรม ประมวลผลข้อมูล การบริการโอนย้ายข้อมูล ทั้งแบบได้รับสิทธิ์การใช้งานโปรแกรม และแบบไม่ได้รับสิทธิ์การใช้โปรแกรม ที่มีมูลค่าเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานจัดทำรายงานการจัดหาระบบฯ และกรณีจ้างเหมาบริการวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานดำเนินการจัดหาตามระเบียบพัสดุ โดยไม่ต้องเสนอคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ดาวน์โหลดเอกสาร http://www.ssko.moph.go.th/buycom/ **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ** - ทุกหน่วยบริการต้องมี FIRE WALL ครอบคลุมทุกแห่ง	
	๑๗. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ พชอ. โนนคูณ - ส่งวาระการประชุม ภายใน ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ - ส่งวีดีทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)	สสจ. สสอ.ทุกอำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

	๑๘. งานสุขภาพภาคประชาชน (การใช้ SMART อสม.) - มีการดาวน์โหลดแอปพลิเคชั่น SMART อสม. แล้ว ร้อยละ ๙๘.๘๙ - การส่งรายงาน อสม.๑ ร้อยละ ๙๒.๐๐ - ความก้าวหน้าการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดย ผ่าน SMART อสม. ร้อยละ ๔๔.๑๔	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง
	๑๙. กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ	สสจ. สสอ.ทุก อำเภอ ร.พ.ทุกแห่ง

(ลงชื่อ) นวลจันทร์ สายวงศ์ ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ภาดล จันทพรม ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายภาดล จันทพรม)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข