

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัญจร

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเมืองจันทร์ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นั่งสมาธิก่อนการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม

วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘

วาระก่อนการประชุม :

จำนวน ๑ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘

- วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ สถานที่ โรงเรียนบ้านผึ้ง(รัฐราษฎร์บำรุง) บ้านผึ้ง หมู่ ๒ ตำบลรังแร้ง
อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ

.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่ง
การประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘
วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงาน
สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๗๗ หน้า ฝ่าเยเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและ
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website
<http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวซการ

มติที่ประชุม

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

๑. รายงาน ผลลัพธ์ Referback

ผลการ refer back โรงพยาบาลศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม – 20 มิถุนายน 2568

- ประมวลผลจากศูนย์ประสานส่งต่อและรับส่งผู้ป่วย กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำนวน 259 ราย ได้รับการส่งกลับภายใน 48 ชั่วโมงตามข้อกำหนดจำนวน 204 ราย คิดเป็นร้อยละ 78.76
- กลับเองร้อยละ 14.67 อาการทรุดลงร้อยละ 2.32 ถึงแก่กรรมร้อยละ 0.77
- กลับโดยรถ รพช. เกิน 48 ชม. ร้อยละ 3.47 (ภูสิงห์ กันทรลักษ์ ปรารักษ์ ขุนหาญ ไพรบึง อุกุมพรพิสัย)

ตารางที่ 1 ผลการ refer back โรงพยาบาลศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม – 20 มิถุนายน 2568

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวน ขอ Refer back	ผู้ป่วยที่ไม่ได้กลับโดยรถ รพช.			กลับโดยรถ รพช. เกิน 48 ชม.		อัตราการ refer back ภายใน 48 ชม.
			กลับเอง	อาการ ทรุดลง	ถึงแก่ กรรม	จำนวน	ร้อยละ	
1	วังหิน	16	0	0	0	0	0	100.00
2	ราชีไศล	11	0	0	0	0	0	100.00
3	พยุห์	9	0	0	0	0	0	100.00
4	โพธิ์ศรีสุวรรณ	7	0	0	0	0	0	100.00
5	เบญจลักษ์	11	2	0	0	0	0	88.24
6	กันทรารมย์	24	4	0	1	0	0	87.50
7	ศรีรัตนะ	11	2	0	0	0	0	81.82
8	ขุขันธ์	25	4	0	1	0	0	80.00

ตารางที่ 1 ผลการ refer back โรงพยาบาลศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม – 20 มิถุนายน 2568

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวน ขอ Refer back	ผู้ป่วยที่ไม่ได้กลับโดยรพ.ฯ			กลับโดยรพ.ฯ		อัตราการ refer back ภายใน 48 ชม.
			กลับเอง	อาการ ทรุดลง	ถึงแก่ กรรม	จำนวน	ร้อยละ	
9	ขุนหาญ	31	6	0	0	2	6.50	74.19
10	ปรางค์กู่	23	3	1	0	2	8.70	73.91
11	กันทรลักษณ์	21	3	1	0	2	9.50	71.43
12	น้ำเกลี้ยง	7	1	1	0	0	0	71.43
13	ภูสิงห์	7	1	0	0	1	14.30	71.43
14	อุทุมพรพิสัย	25	7	1	0	1	4.00	68.00
15	ไพรบึง	18	4	1	0	1	5.60	66.67
16	ยางชุมน้อย	7	3	0	0	0	0	57.14
รวม		259	38	6	2	9	3.47	78.76

ประเด็นพิจารณา

- หอผู้ป่วยพิจารณากระบวนการประสานงานและสื่อสารของหน่วยงาน ในการติดตามเพื่อรับผู้ป่วยกลับล่าช้าเกิน 48 ชั่วโมง
- พิจารณากระบวนการส่งกลับสำหรับผู้ป่วยกลับโรงพยาบาลชุมชนด้วยตนเอง ตามข้อกำหนดของระยะเวลาที่ไปกึ่งโรงพยาบาลและความปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนระหว่างเดินทางกลับเอง
- ศูนย์ประสานส่วนต่อและรับส่งผู้ป่วย หน่วยงานและทีมสหวิชาชีพร่วมทบทวนกรณียกเลิกการส่งกลับจากอาการทรุดลงหรือถึงแก่กรรมรายกลุ่มโรค เพื่อปรับแผนการจำหน่ายรายกลุ่มโรค
- พิจารณาลดระยะเวลารอรับกลับหรือกำหนดเกณฑ์ในการรับกลับน้อยกว่า 48 ชั่วโมง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรับผู้ป่วยในพื้นที่จำกัด รองรับแผนการก่อสร้างอาคารใหม่

มติที่ประชุม

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

1. การบริหารจัดการศูนย์อพยพพิทักษ์พื้นที่ส่วนหลังจังหวัดศรีสะเกษ

การเตรียมพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข ศูนย์อพยพ				
อำเภอเป้าหมาย	ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบ	กลุ่มงานกำกับติดตาม	การดำเนินการ
1. กันทรลักษ์ 4 จุด 2. ขุนหาญ 12 จุด 3. ขุขันธ์ 20 จุด 4. โนนคูณ 7 จุด 5. เบญจลักษ์ 11 จุด -จุดหลัก 2 จุด -จุดรอง 9 จุด 6. พยุห์ 5 จุด 7. ศรีรัตนะ 4 จุด 8. กันทรามย์ 12 จุด รวม 75 จุด	1. การให้บริการทางการแพทย์ (จุดปฐมพยาบาลและรักษาเบื้องต้น)	สสอ. / รพ. / รพ.สต.	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.ศรีสะเกษ	1. จัดทำคำสั่งคณะทำงานการจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในศูนย์อพยพ 2. จัดตารางเวรสำหรับเจ้าหน้าที่ดูแลด้านการแพทย์และสาธารณสุข ศูนย์อพยพ 3. การจัดทำรายงานข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้ประสบภัยในศูนย์อพยพ รายวัน
	2. การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อ	สสอ. / รพ. / รพ.สต.	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.ศรีสะเกษ	
	3. การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	สสอ. / รพ. / รพ.สต.	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ.ศรีสะเกษ	
	4. การดูแลเยียวยาจิตใจ (MCATT)	สสอ. / รพ. / รพ.สต.	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สสจ.ศรีสะเกษ	




ข้อขอความร่วมมือ 8 อำเภอเป้าหมาย

- กำหนดแผนการปฏิบัติและซักซ้อมแผนการจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในศูนย์อพยพตาม 4 ภารกิจ เมื่อเกิดเหตุการณ์และมีการเปิดศูนย์อพยพ
- ประสานส่งข้อมูลคณะทำงานผู้รับผิดชอบฯ ให้ทีม SAT PHEOC สสจ.ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 มติที่ประชุม

๖.๔ นายภาค จันทพรม รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 มติที่ประชุม

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. ขอแจ้งรายการใหม่ งบลงทุน สป.สร. ปีงบประมาณ พ.ศ.2569

ที่	รายการ	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
1	อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น รพ.ปรางค์กู่	74,691,400.00	ผูกพันข้ามปี 69-70
2	อาคารห้องชุดครอบครัว 12 ยูนิต (24 ห้อง) 3 ชั้น รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	14,904,200.00	ผูกพันข้ามปี 69-70
3	อาคารตรวจรักษา และส่งเสริมสุขภาพ 2 ชั้น- อเนกประสงค์ (ระดับปฐมภูมิ และทันตกรรม) 2 ชั้น รพ.บึงบูรพ์	15,000,000.00	ปีเดียว
4	อาคารโรงซ่อมบำรุงพัสดุ 2 ชั้น รพ.วังหิน	8,789,000.00	ปีเดียว
5	อาคารพัสดุ 2 ชั้น รพ.ไพรบึง	8,596,400.00	ปีเดียว
6	ครุภัณฑ์ จำนวน 36 รายการ รพ.ชุนันท์ รพ.ห้วยทับทัน รพ.ปรางค์กู่ รพ.ภูสิงห์ รพ.ขุนหาญ รพ.อุทุมพรพิสัย รพ.กันทรารมย์ รพ. ราชันไศล และรพ.พยุห์	15,490,000.00	

๒. การเตรียมความพร้อมสำหรับรายการสิ่งก่อสร้าง ‘งบลงทุน 69

การเตรียมพื้นที่

1. เลือกซื้อจุดพิคัดที่จะใช้ในการก่อสร้าง
2. ตรวจสอบกรรมสิทธิ์/การขอใช้ที่ดิน
3. ตรวจสอบสิ่งกีดขวาง เช่น ระบบไฟฟ้า ประปา อาคาร ถนน
4. รื้อถอนสิ่งกีดขวางไว้มาก่อน เพื่อลดระยะเวลาในการก่อสร้าง และลดความเสี่ยงเรื่องงบประมาณถูก

พบ

ข้อเสนอแนะอื่น

1. เลือกพิคัดที่จะก่อสร้างแล้ว ไม่ควรเปลี่ยนพิคัดใหม่
2. ก่อนลงนามสัญญาไม่ควรเปลี่ยนแปลงแก้ไขแบบแปลน เนื่องจาก
 - 2.1 รายการปีเดียว เป็นอำนาจของท่านปลัด สธ.
 - 2.2 รายการผูกพันข้ามปี
 - การเปลี่ยนแปลงรายการหรือกระทบต่อสาระสำคัญ ต้องขออนุมัติ ครม.
 - การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของรายการที่ไม่กระทบต่อสาระสำคัญ ต้องขออนุมัติต่อสำนักงบประมาณ

มติที่ประชุม

๖.๖ นายวิสิฏฐศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกษัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๘

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่กำหนดให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุมที่มีค่าต่อการศึกษาหรือวิจัย หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน ประกอบกับปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายใดมาใช้ควบคุมเป็นการเฉพาะเพื่อให้ใช้ไปในทางที่มิควรส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน จึงควรมีการควบคุมไม่ให้นำกัญชาเฉพาะส่วนที่เป็นช่อดอกไปใช้ในทางที่มิควรส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนจากสมุนไพรดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๔๔ และมาตรา ๔๕ (๓) (๔) (๕) และ (๖) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๓ ให้กัญชา ซึ่งเป็นพืชในสกุล Cannabis วงศ์ Cannabaceae เฉพาะส่วนของช่อดอกเป็นสมุนไพรควบคุม

ข้อ ๔ ผู้ใดประสงค์จะศึกษาวิจัย ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะกระทำไดก็ต่อเมื่อได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๔๖ และผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ผู้รับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ต้องจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งที่มา การนำไปใช้ และจำนวนที่เก็บไว้ ณ สถานที่ประกอบการ และให้รายงานข้อมูลนั้นต่อนายทะเบียนตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

(๒) ผู้รับใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ต้องแจ้งรายละเอียดการส่งออกต่อผู้อนุญาตเป็นรายครั้ง ตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

(๓) ผู้รับใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ต้องจำหน่ายสมุนไพรควบคุมให้กับผู้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๔๖ เท่านั้น

(๔) การจำหน่ายและส่งออกสมุนไพรควบคุมของผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องมาจากแหล่งที่ได้รับ การรับรองมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(๕) ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุมเพื่อการสูบในสถานที่ประกอบการ เว้นแต่การจำหน่ายโดยผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ และผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยของตน

(๖) ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือสินค้าที่แปรรูปจากสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าผ่านเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine) ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์หรือเครือข่ายคอมพิวเตอร์

(๗) ห้ามโฆษณาสมุนไพรควบคุมในทุกช่องทางเพื่อการค้า

(๘) ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือสินค้าที่แปรรูปจากสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าในสถานที่ ดังต่อไปนี้

(ก) วัดหรือสถานที่สำหรับปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา

(ข) หอพักตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก

(ค) สวนสาธารณะ สวนสัตว์ และสวนสนุก

การจำหน่ายสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าตามวรรคหนึ่ง (๓) ไม่รวมถึงกรณีการจำหน่ายสมุนไพรควบคุมให้กับบุคคลใด ๆ ที่มีใบสั่งจ่ายโดยผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม และผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

การสั่งจ่ายตามวรรคสอง ให้กำหนดจำนวนหรือปริมาณการใช้ตามความจำเป็นเพื่อการรักษาตัวเป็นการเฉพาะที่ใช้ได้ไม่เกินสามสิบวัน

ข้อ ๕ ให้ผู้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๔๖ อยู่ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ เฉพาะในส่วนที่เป็นสมุนไพรควบคุมตามประกาศนี้ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๔ ของประกาศฉบับนี้ด้วย

ข้อ ๖ แบบการรายงาน แบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุมรายครั้ง และแบบใบสั่งจ่ายให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สมศักดิ์ เทพสุทิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๒. สถานประกอบการ ขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา) เพื่อการค้า ในจังหวัดศรีสะเกษ

จำนวนสถานประกอบการ ขอรับอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรรักษา (กัญชา) เพื่อการค้า ในเขตพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ มีที่ตั้งสถานประกอบการในเขตพื้นที่อำเภอ จำนวน ๑๘ อำเภอ จำนวน ๘๔ ร้าน เขตพื้นที่ที่ไม่มีผู้ขอรับอนุญาต จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอโนนคูณ อำเภอเบญจลักษณ์ อำเภอสีลาสาท และ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘) รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนใบอนุญาตฯ ทั้งหมด (ใบ)			ยกเลิกใบอนุญาตฯ (ไม่ชำระ/เลิกกิจการ/ ใบอนุญาตสิ้นอายุ)	คงเหลือ
		ใบอนุญาตให้ จำหน่ายหรือแปรรูปฯ	ใบอนุญาต ให้ส่งออกฯ	รวมใบอนุญาตฯ ทั้งหมด		
๑	เมืองศรีสะเกษ	๓๕	๑	๓๖	๕	๓๑
๒	กันทรลักษณ์	๑๑		๑๑	๓	๘
๓	กันทรารมย์	๙		๙	๑	๘
๔	อุทุมพรพิสัย	๘		๘	๑	๗
๕	ราษีไศล	๑๓		๑๓	๑๐	๓
๖	ห้วยทับทัน	๓		๓	๑	๒
๗	ขุขันธ์	๘		๘	๒	๖
๘	ขุนหาญ	๗		๗	๕	๒
๙	เมืองจันทร์	๓		๓	๒	๑
๑๐	ศรีรัตนะ	๒		๒		๒
๑๑	บึงบูรพ์	๓		๓	๑	๒
๑๒	ยางชุมน้อย	๔		๔	๑	๓
๑๓	พยุห์	๒		๒		๒
๑๔	น้ำเกลี้ยง	๒		๒		๒
๑๕	ภูสิงห์	๒		๒	๑	๑
๑๖	ไพรบึง	๑		๑		๑

๑๗	ปรารักษ์	๒		๒		๒
๑๘	วังหิน	๑		๑		๑
รวม		๑๑๖	๑	๑๑๗	๓๓๓	๘๔

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘



รายละเอียดสถานประกอบการในแต่ละอำเภอ

มติที่ประชุม

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน
๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ข้อมูลจากระบบ New GFMS Thai ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดดังนี้

หน่วย : บาท

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร	ผูกพันPO		เบิกจ่าย		คงเหลือ	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๑๕,๓๘๘,๖๘๙.๐๐	๘๖,๕๘๙.๐๐	๐.๕๖	๑๒,๐๒๒,๕๗๙.๘๙	๗๘.๑๓	๓,๒๗๙,๕๒๐.๑๑	๒๑.๓๗
๒.บุคลากร	๙๕,๘๖๙,๓๖๘.๐๐	-	-	๗๖,๑๖๔,๗๘๘.๘๐	๗๙.๔๕	๑๙,๗๐๔,๕๗๙.๒๐	๒๐.๕๕
๓.ค่าสาธารณูปโภค	๒,๒๙๕,๘๐๐.๐๐	-	-	๑,๕๔๒,๕๓๕.๐๔	๖๗.๑๙	๗๕๓,๒๖๔.๙๖	๓๒.๘๑
๔.งบลงทุน	๑๖๒,๗๕๐,๙๔๐.๐๐	๘๐,๓๕๖,๓๖๗.๒๘	๔๙.๓๗	๔๐,๐๕๐,๑๗๒.๗๒	๒๔.๖๑	๔๒,๓๔๔,๔๐๐.๐๐	๒๖.๐๒
๕.งบเบิกแทนกัน	๔๓๒,๗๕๕.๐๐	-	-	๓๑๔,๗๕๕.๐๐	๗๒.๗๓	๑๑๘,๐๐๐.๐๐	๒๗.๒๗
๖.งบเงินอุดหนุน	๑๗๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๕๕,๒๘๐.๐๐	๙๐.๗๕	๑๔,๗๒๐.๐๐	๘.๒๕
รวมเงินงบประมาณ	๒๗๖,๙๐๗,๕๕๒.๐๐	๘๐,๔๔๒,๙๕๖.๒๘	๒๙.๐๕	๑๓๐,๒๔๙,๑๑๑.๔๕	๔๗.๐๔	๖๖,๒๑๕,๔๔๔.๒๗	๒๓.๙๑

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

๒. มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ตามหนังสือประทับตรา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วน ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒/๓๘๕๑๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้ :-

หน่วย : ร้อยละ

รายการ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๗)		ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๘)		ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๘)		ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๘)	
		เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ
รายจ่ายลงทุน	๑๐๐	๓๙	๗.๘๑	๖๖	๔๕.๘๐	๗๗	๖๙.๗๗	๑๐๐	๗๓.๙๘
รายจ่ายประจำ*	๑๐๐	๓๖	๕.๑๓	๕๘	๘๕.๐๒	๘๑	๗๓.๗๐	๑๐๐	๗๙.๑๑
ภาพรวม	๑๐๐	๓๗	๗.๖๑	๖๑	๕๖.๗๓	๘๐	๗๑.๓๘	๑๐๐	๗๖.๐๙

ข้อมูล ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

*หมายเหตุ รายจ่ายประจำ คือ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

๓. ได้รับโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดชนิดนิรโทษกรรม ๒ (ไตรมาสที่๓-๔) สำหรับรพช. จำนวน ๓ แห่ง มีรายละเอียดดังนี้

แผนงาน : บูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

โครงการ : ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ

กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่

จัดสรรให้	จำนวน (บาท)
๑. โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	๔๗๘,๐๐๐.๐๐
๒. โรงพยาบาลศรีรัตนะ	๗๖๑,๐๐๐.๐๐
๓. โรงพยาบาลปรางค์กู่	๒๔๔,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน	๑,๔๘๓,๐๐๐.๐๐

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

๔. ขอให้หน่วยงานที่ค้างชำระค่าสาธารณูปโภคเร่งรัดดำเนินการชำระ ตามหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๔/ว ๔๖๖๔ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๘

ด้วยสป.สธ. ได้รับแจ้งจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ขอให้ดำเนินการตรวจสอบและเร่งรัดการชำระค่า สาธารณูปโภคค้างชำระของหน่วยงานในสังกัด

เพื่อเป็นการรักษาวินัยทางการเงินการคลัง ลดภาระหนี้ค้างชำระที่จะสะสมในปีต่อไป และปฏิบัติตามมาตรการแก้ไขปัญหานี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระของส่วนราชการ จึงขอให้หน่วยงานของท่าน ตรวจสอบ และเร่งรัดดำเนินการชำระหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระให้เป็นปัจจุบัน

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

๕. ติดตามการจัดส่งรายงานผลสรุปการดำเนินการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการภาคี เครือข่ายตรวจสอบภายในระดับอำเภอ และจัดทำแผนการดำเนินงานตรวจสอบภายในระดับอำเภอ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (ในส่วนของ รพ.สต.ที่ไม่ได้รับการตรวจสอบภายในจากคณะกรรมการภาคีเครือข่าย ตรวจสอบภายในระดับจังหวัด) และรายงานผลสรุปการดำเนินงานตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามแผนดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานตรวจสอบและควบคุมภายใน ขอให้ดำเนินการจัดส่งรายงานผลสรุปการดำเนินงานตรวจสอบภายใน แจ้งไปยังงานตรวจสอบและควบคุมภายใน ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (อ้างอิงหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑.๐๗/ว ๔๖๒๓ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๘)

กำหนดส่งภายใน วันที่ 15 กรกฎาคม 2568				
รายงานสรุปการดำเนินการตรวจสอบภายใน (คปสอ)				
ที่	หน่วยงาน	สถานะ	หมายเหตุ	คะแนน
1	สสอ. เมืองศรีสะเกษ			
2	สสอ. ขามเฒ่า	●		2
3	สสอ. กันทรารมย์			
4	สสอ. กันทรลักษ์			
5	สสอ. ขุขันธ์			
6	สสอ. ไพรบึง	●		2
7	สสอ. ปรางค์กู่			
8	สสอ. ขุนหาญ			
9	สสอ. ราษีไศล			
10	สสอ. อุทุมพรพิสัย			
11	สสอ. บึงบูรพ์			
12	สสอ. ห้วยทับทัน			
13	สสอ. โนนคูณ			
14	สสอ. ศรีรัตน			
15	สสอ. น้ำเกลี้ยง			
16	สสอ. วังหิน	●	ไม่ได้แนบเอกสารสรุป	2
17	สสอ. ภูสิงห์	●		2
18	สสอ. เมืองจันทร์			
19	สสอ. เบญจลักษ์	●		2
20	สสอ. พยุห์			
21	สสอ. โพธิ์ศรีสุวรรณ			
22	สสอ. ศีลาลาด			
*ข้อมูล ณ วันที่ 7 ก.ค. 68 เวลา 11.00 น.				

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

มติที่ประชุม

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. ติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๖๘ (สิ้นไตรมาสที่ ๓)

๒. งบลงทุน ปี ๖๙

มติที่ประชุม

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลและการเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน (Risk Score)

ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สถานการณ์การเงินโรงพยาบาล จ.ศรีสะเกษ ณ 31 พฤษภาคม 2568													📄
รหัส	หน่วยงาน	CR	QR	Cash	NWC	NI	LII	STI	SuI	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ 30 เมษายน 2568
10700	ศรีสะเกษ, รพศ.	3.59	3.16	1.35	817,576,737.81	168,354,526.68	0	0	0	0	262,792,937.54	110,988,595.01	111,448,343.72
10927	บางขุนน้อย, รพช.	2.79	2.60	2.07	17,155,969.55	-5,004,946.44	0	1	0	1	-2,582,331.26	10,303,593.48	11,846,656.66
10928	กันทรารมย์, รพช.	1.30	1.15	0.66	17,598,653.03	-10,403,159.75	2	1	0	3	-4,706,628.86	-19,987,466.72	-10,431,332.59
10929	กันทรลักษ์, รพท.	2.92	2.79	1.58	297,397,522.56	-12,504,158.31	0	1	0	1	15,069,518.72	90,078,997.46	106,797,189.82
10930	ขุนยวม, รพช.	1.96	1.76	1.25	71,013,590.07	-3,909,965.09	0	1	0	1	5,079,282.95	18,518,556.93	26,759,267.57
10931	ไพรบึง, รพช.	3.68	3.58	3.17	52,464,566.59	4,545,697.93	0	0	0	0	7,957,921.07	42,368,475.62	43,524,334.40
10932	ปรางค์กู่, รพช.	1.62	1.45	1.03	23,626,131.76	-3,251,845.33	0	1	0	1	3,039,862.60	994,111.34	4,518,861.11
10933	ขุนหาญ, รพช.	3.99	3.75	3.21	137,556,083.50	-2,539,766.37	0	1	0	1	5,151,011.55	101,301,582.24	105,325,570.68
10934	รามัญ, รพช.	7.60	7.32	6.38	268,369,439.70	-22,049,106.93	0	1	0	1	-11,083,474.60	218,662,803.19	226,122,185.09
10935	อุทุมพรพิสัย, รพช.	1.19	1.09	0.71	21,411,631.91	5,994,780.49	2	0	0	2	18,149,268.80	-31,552,203.24	-34,982,217.95
10936	เบญจบุรุษ, รพช.	4.35	4.06	3.43	20,008,361.71	-923,204.95	0	1	0	1	824,411.60	14,504,061.82	17,070,916.27
10937	นายพัน, รพช.	3.05	2.71	1.71	42,878,369.70	-7,743,714.95	0	1	0	1	-4,081,410.93	14,961,253.75	18,538,131.38
10938	โนนคูณ, รพช.	1.99	1.75	1.23	13,027,250.99	227,731.28	0	0	0	0	1,223,121.64	3,030,049.25	4,267,311.79
10939	ศรีรัตนะ, รพช.	3.67	3.45	2.34	58,829,630.74	35,701,424.13	0	0	0	0	43,965,197.16	29,583,079.21	26,137,028.97
10940	วังหิน, รพช.	1.52	1.34	1.00	9,865,304.18	362,143.67	0	0	0	0	2,274,928.38	17,738.95	538,881.90
10941	น้ำเกลี้ยง, รพช.	1.51	1.33	0.90	10,334,339.30	2,344,267.22	0	0	0	0	6,274,350.03	-2,117,623.20	-716,522.96
10942	กุสุมา, รพช.	2.15	1.96	1.39	26,448,425.54	1,732,940.66	0	0	0	0	5,961,245.00	8,917,932.44	6,240,416.98
10943	เมืองจันทร์, รพช.	2.84	2.71	2.27	22,573,118.03	9,488,898.72	0	0	0	0	13,877,169.35	15,580,842.35	15,311,359.55
23125	เบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ	2.97	2.75	2.33	48,066,100.82	-8,280,898.51	0	1	0	1	-3,272,156.24	32,549,512.43	36,363,763.81
28014	พยุห์, รพช.	3.33	3.17	2.64	39,694,827.77	-5,782,286.95	0	1	0	1	1,770,976.90	27,955,765.22	28,340,598.64
28015	โพธิ์ศรีสุวรรณ, รพช.	2.35	2.17	1.49	20,006,654.62	4,917,283.30	0	0	0	0	6,021,936.52	7,238,614.81	9,189,340.48
28016	ศีลาดี, รพช.	1.38	1.29	1.14	7,737,633.64	2,138,050.64	1	0	0	1	3,318,006.56	2,788,993.16	3,931,151.96

มติที่ประชุม

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

1. โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

ด้วย ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ติดต่อกันเป็นประจำทุกปี และในปี พ.ศ. 2568 นี้ จัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 11 โดยใช้ชื่อว่า “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ หัวข้อ ออกกำลังกายเป็นนิสัย ห่างไกลโรค (No Stop No STROKE)”

- กิจกรรมออกกำลังกาย ประกอบด้วย เดิน 4.3 กม. วิ่ง 11.7 กม.
- ค่าสมัคร ประชาชนทั่วไป ราคา 360 บาท/คน เด็กและเยาวชน อายุ 7-18 ปี ขึ้นไปราคา 240 บาท/คน เริ่มสมัครในวันที่ 26 พฤษภาคม 2568 จนถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2568 โดยสมัครทางเว็บไซต์ <https://wrb11.thai.run>
- จัดกิจกรรม ในวันอาทิตย์ที่ 2 พฤศจิกายน 2568 เวลา 05.30 น. ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ

WALK 11 เดินวิ่งเพื่อสุขภาพ
ส่งเสริมวิถีชีวิตที่แข็งแรง
ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

🏠 📶 🚗 🛣️ 🧑‍🤝‍🧑 🌳 🎯 🕒 ⚙️ 📱 📺 📡 📶 📷 📹 📸 📽️ 📼 📀 📁 📂 📃 📄 📅 📆 📇 📈 📉 📊 📋 📌 📍 📎 📏 📐 📑 📔 📕 📖 📗 📘 📙 📚 📛 📜 📞 📟 📠 📡 📢 📣 📤 📥 📦 📧 📨 📩 📪 📫 📬 📭 📮 📯 📰 📱 📲 📳 📴 📵 📶 📷 📸 📽️ 📼 📀 📁 📂 📃 📄 📅 📆 📇 📈 📉 📊 📋 📌 📍 📎 📏 📐 📑 📔 📕 📖 📗 📘 📙 📚 📛 📜 📞 📟 📠 📡 📢 📣 📤 📥 📦 📧 📨 📩 📪 📫 📬 📭 📮 📯 📰 📱 📲 📳 📴 📵 📶

เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต

ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

ขอเชิญชวน
ชาวศรีสะเกษ

วันที่ 2 พ.ย. 2568

ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ

เวลา 05.30 น.

ออกกำลังกายพร้อมกัน

ประชาชนทั่วไปค่าสมัคร* 360 บาท

เยาวชนอายุ 7 – 18 ปี ค่าสมัคร 240 บาท

*30% ของเงินรายได้มอบให้มูลนิธิเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยรายหนักและคนพิการไทย สนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลศรีสะเกษ

สนับสนุนโดย:

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

wrb11.thai.run

สำหรับผู้ที่สนใจสมัครโปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่

เว็บไซต์ www.wrb11.thai.run

หรือติดต่อสอบถามได้ที่ โทร. 09-0000-1111 หรือ 09-0000-1112

ชุดแข่งขัน

Size	S/M	M/L	L/XL	XL	XXL
จำนวน (ตัว)	20	20	20	20	20
ขนาด (นิ้ว)	S	M	L	XL	2XL
จำนวน (ตัว)	30	30	40	40	40

QR CODE สำหรับลงทะเบียน

นายอนุพงศ์ สุขสมนิตย์

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ยอดผู้สมัครกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 แยกรายอำเภอ กำหนดเป้าหมายผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 5,570 คน ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เป้าหมายร้อยละ 0.4 ของประชากร มีผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น จำนวน 581 คน คิดเป็นร้อยละ 10.43

ตารางแสดงข้อมูลยอดผู้สมัครกิจกรรม ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 แยกรายอำเภอ

ลำดับที่	อำเภอ	เป้าหมาย	จำนวน	ร้อยละ
1	บึงบูรพ์	80	27	33.75
2	พยุห์	120	37	30.83
3	เมืองศรีสะเกษ	700	140	20.00
4	ศรีรัตนะ	190	37	19.47
5	เบญจลักษ์	130	21	16.15
6	ปรางค์กู่	240	36	15.00
7	น้ำเกลี้ยง	160	18	11.25
8	ไพรบึง	170	19	11.18
9	กันทรารมย์	370	35	9.46
10	ขุขันธ์	520	46	8.85
11	ขุนหาญ	400	35	8.75
12	ภูสิงห์	200	16	8.00
13	วังหิน	190	15	7.89
14	อุทุมพรพิสัย	380	29	7.63
15	ยางชุมน้อย	150	11	7.33
16	โพธิ์ศรีสุวรรณ	100	6	6.00
17	ราษีไศล	290	17	5.86
18	โนนคูณ	140	8	5.71
19	ห้วยทับทัน	140	5	3.57
20	กันทรลักษ์	700	19	2.71
21	เมืองจันทร์	100	2	2.00
22	ศิลาลาด	100	2	2.00

3.ข้อเสนอ จ้างเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

2. การดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

การประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ในงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ ประจำปี 2568 ระหว่างวันที่ 12 – 15 กรกฎาคม 2568 ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

ตามที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้เข้าร่วมประกวดกิจกรรมในโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2568 ในประเภทต่างๆ จำนวน 18 ประเภท และได้รับคัดเลือกผ่านเข้ารอบสู่การประกวดระดับประเทศ จำนวน 20 ประเภท กำหนดการ ประกวดนำเสนอผลงาน ตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	จังหวัด / อำเภอ/ ชมรม TO BE NUMBER ONE	สถานะ	เกณฑ์ตัดสิน	วันที่นำเสนอ			ลำดับนำเสนอ	ห้องนำเสนอ	เวลานำเสนอ	กรรมการ
				12-ก.ค.-68	13-ก.ค.-68	14-ก.ค.-68				
1	อำเภอเมืองศรีสะเกษ	เงิน ระดับ 1	เงิน ระดับ 2	✓			25	SAPPHIRE	14.00 น.	12 คน
2	ชุมชนบ้านขี้เหล็ก อำเภอขุนหาญ		ทองระดับ 1	✓			24	SAPPHIRE	13.12 น.	12 คน
3	ชุมชนบ้านบึงหมอก อำเภอราชีไศล		เงิน ระดับ 2	✓			4	SAPPHIRE	8.06 น.	12 คน
4	โรงเรียนสัมปอวิทยาคม อำเภอราชีไศล	เด่น	ดีเด่น	✓			15	SAPPHIRE	10.54 น.	
5	เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ	-	ดีเด่น	✓			20	SAPPHIRE	16.48 น.	7 คน
6	จังหวัดศรีสะเกษ	ทอง 3	ต้นแบบระดับทอง		✓		43	SAPPHIRE	17.24 น.	
7	การแสดงจังหวัด (โรงเรียนสตรีสิริเกศ)	ทอง 3	ต้นแบบระดับทอง		✓		38	Grand Diamond	13.26 น.	
8	โรงเรียนราชีไศล อำเภอราชีไศล	ดีเด่น	เงิน ระดับ 1		✓		16	SAPPHIRE	11.36 น.	
9	โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา	ระดับเงิน	ทอง ระดับ 1		✓		12	SAPPHIRE	10.48 น.	
10	วิทยาลัยเทคนิคกันทรลักษณ์	-	ดีเด่น		✓		24	SAPPHIRE	13.24 น.	8 คน
11	โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวขุนก็	ดีเด่น	เงิน ระดับ 1		✓		26	SAPPHIRE	14.48 น.	8 คน
12	สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดศรีสะเกษ	ดีเด่น	เงิน ระดับ 1		✓		31	SAPPHIRE	15.18 น.	7 คน
13	อำเภอขุนหาญ	กลุ่มดีเด่น	ดีเด่น			✓	27	SAPPHIRE	14.24 น.	12 คน
14	ชุมชนบ้านมะลิวัลย์ อำเภอกันทรลักษณ์		ดีเด่น			✓	38	SAPPHIRE	15.48 น.	12 คน
15	ชุมชนบ้านหนองเทา อำเภอเมืองศรีสะเกษ		ดีเด่น			✓	39	SAPPHIRE	16.00 น.	12 คน
16	โรงเรียนบ้านก้านเหลือง	ดีเด่น	เงิน ระดับ 1			✓	9	SAPPHIRE	10.06 น.	
17	วิทยาลัยเทคนิคราชีไศล	ดีเด่น	เงิน ระดับ 1			✓	6	SAPPHIRE	09.00 น.	8 คน
18	วิทยาลัยเทคนิคกันทรามรย์	ดีเด่น	เงิน ระดับ 1			✓	7	SAPPHIRE	09.12 น.	8 คน
19	วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ	เงิน ระดับ 2	ต้นแบบระดับเงิน			✓	40	SAPPHIRE	16.36 น.	8 คน
20	สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์	เงิน ระดับ 2	ต้นแบบระดับเงิน			✓	17	SAPPHIRE	11.20 น.	7 คน
21	สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ	ทองระดับ 1	ทองระดับ 2			✓	33	SAPPHIRE	15.36 น.	7 คน
รวม				5 ชมรม	6 ชมรม, 1 การแสดง	9 ชมรม				

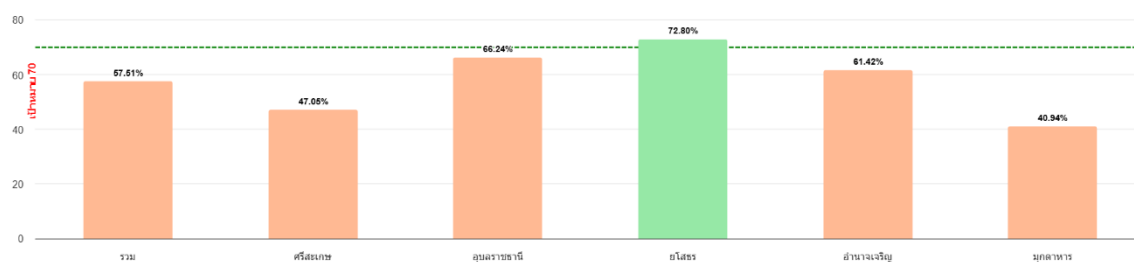
3. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้อำเภอ/หน่วยงานเป้าหมายเตรียมข้อมูลเข้าร่วมการประกวด

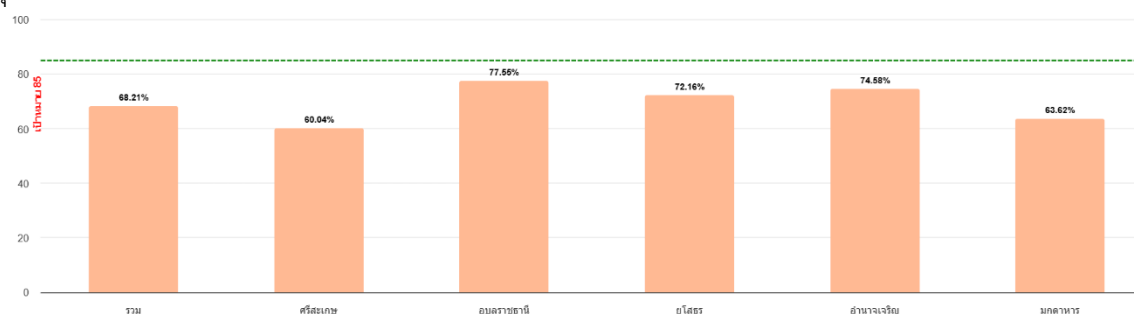
3. Kick Off ตรวจติดตามให้ทัน ยืนยันให้ครบ

จากการตรวจราชการรอบที่ 2 ปี 2568 พบว่าการดำเนินงานติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (DTX > 126 mg/dl) และโรคความดันโลหิตสูง (BP>140/90 mmhg) ผลการดำเนินงาน จังหวัดศรีสะเกษ น้อยกว่าค่าเฉลี่ยเขตสุขภาพที่ 10

ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดศรีสะเกษ ร้อยละ 57.51 % น้อยกว่าค่าเฉลี่ยเขตสุขภาพที่ 10



ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จังหวัดศรีสะเกษ ร้อยละ 60.04 % น้อยที่สุดในเขตสุขภาพที่ 10



ข้อสั่งการตรวจราชการ Kick Off ตรวจติดตามให้ทัน ยืนยันให้ครบ ภายในเดือน กรกฎาคม 2568 ดังนี้

1.การติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน มากกว่าร้อยละ 70 ดำเนินการเจาะเลือดตรวจ FBS เพิ่ม 1464 ราย ในสังกัด 579 นอกสังกัด 885 ราย

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เพิ่ม (คน)	
					ในกระทรวง	นอกกระทรวง
1	อุทุมพรพิสัย	594	93	15.66	88	236
2	ปรางค์กู่	227	45	19.82	102	12
3	กันทรลักษ์	518	151	29.15	65	148
4	ศรีสะเกษ	533	164	30.77	0	212
5	วังหิน	148	46	31.08	17	41
6	ขุขันธ์	476	156	32.77	16	162
7	ยางชุมน้อย	193	73	37.82	63	0

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เพิ่ม (คน)	
					ในกระทรวง	นอกกระทรวง
8	ไทรบุรี	163	62	38.04	42	11
9	กันทรารมย์	306	122	39.87	49	44
10	น้ำเกลี้ยง	123	58	47.15	16	13
11	บึงบูรพ์	133	71	53.38	25	0
12	ภูสิงห์	436	243	55.73	63	0
13	โนนคูณ	141	81	57.45	14	4
14	ราชไศล	300	191	63.67	19	0
15	พยุห์	95	66	69.47	0	2
16	ขุนหาญ	580	410	70.69	0	0
17	ห้วยทับทัน	252	185	73.41	0	0
18	ศิลาลาด	64	50	78.13	0	0
19	เบญจลักษ์	253	213	84.19	0	0
20	ศรีรัตน	157	136	86.62	0	0
21	เมืองจันทร์	76	69	90.79	0	0
22	โพธิ์ศรีสุวรรณ	64	59	92.19	0	0
	รวม	5,832	2,744	47.05	579	885

1.การติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ให้ได้ตามเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 85 ดำเนินการวัดความดันโลหิต เพิ่ม 7,162 ราย ในสังกัด 2,875 นอกสังกัด 4,287 ราย

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เพิ่ม (คน)	
					ในกระทรวง	นอกกระทรวง
1	บึงบูรพ์	435	126	28.97	165	80
2	น้ำเกลี้ยง	445	183	41.12	44	152
3	อุทุมพรพิสัย	3,035	1,341	44.18	309	930
4	วังหิน	748	362	48.4	52	222
5	ยางชุมน้อย	939	455	48.46	343	0
6	ศรีสะเกษ	3,259	1,631	50.05	10	1132
7	กันทรลักษ์	2,156	1,203	55.8	210	420

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เพิ่ม (คน)	
					ในกระทรวง	นอกกระทรวง
8	โนนคูณ	495	278	56.16	0	150
9	ศีลาลาด	350	199	56.86	3	97
10	ห้วยทับทัน	1,388	795	57.28	267	119
11	พยุห์	994	589	59.26	212	45
12	กันทรารมย์	1,625	1,012	62.28	199	171
13	ซุซันต์	2,076	1,304	62.81	121	340
14	เมืองจันทร์	338	222	65.68	0	68
15	ขุนหาญ	2,119	1,404	66.26	401	0
16	ปรารักษ์	1,889	1,253	66.33	216	138
17	ภูสิงห์	1,467	1,047	71.37	191	10
18	เบญจลักษณ์	1,165	847	72.7	0	200
19	ไพรบึง	1,038	773	74.47	98	13
20	โพธิ์ศรีสุวรรณ	519	425	81.89	34	0
21	ราษีไศล	1,075	923	85.86	0	0
22	ศรีรัตน	663	571	86.12	0	0
	รวม	28,218	16,943	60.04	2875	4287

จึงเรียนมาเพื่อโปรดกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน

มติที่ประชุม

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



ผลการตรวจราชการ

- OV หนองพวยโรโบไม้ดับ
- วัคซีน MMR
- คัดกรอง TB
- กลุ่มเสี่ยง Hep B, Hep C

ผลการดำเนินงานโดดเด่นระดับประเทศ, ระดับเขตสุขภาพที่ 10
ค้นหา คัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย ส่งเข้าระบบการรักษาทางการแพทย์







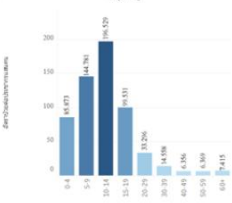


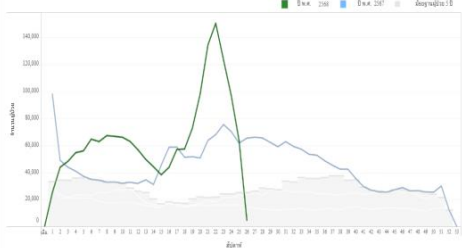
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2568

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2568
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 30 มิ.ย. 2568 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง









อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก (1 ม.ค.-30 มิ.ย.68)				
อำเภอ	ผู้ป่วยเพิ่ม เดือน มิ.ย.	จำนวนป่วย	อัตราป่วย/แสนประชากร	
ไพรบึง	+25	66	139.88	
กันทรารมย์	+37	112	112.94	
ภูสิงห์	+39	57	104.15	
พยุห์	+9	26	74.33	
เมืองศรีสะเกษ	+44	78	56.82	
ขุขันธ์	+35	71	47.58	
ปรางค์กู่	+11	22	33.31	
ขุนหาญ	+10	34	31.91	
กันทรลักษณ์	+32	48	23.95	
เมืองจันทร์		4	22.56	
บึงบูรพ์	+1	2	19.14	
ราษีไศล	+7	15	18.85	
น้ำเกลี้ยง	+3	8	18.03	
อุทุมพรพิสัย	+9	15	14.37	
ยางชุมน้อย	+3	5	13.95	
เบญจลักษณ์		5	13.89	
วังหิน	+6	7	13.88	
โนนคูณ		2	5.08	
ศีลาสัย		1	5.07	
ห้วยทับทัน		2	4.75	
โพธิ์ศรีสุวรรณ		1	4.23	
ศรีรัตนะ		1	1.88	
รวม		271	585	40.28

ณ 30 มิ.ย. 68 ประเทศไทย พบผู้ป่วยไข้เลือดออก 18,775 ราย อัตราป่วย 28.92 ต่อแสน ปชก. เสียชีวิต 21 ราย อัตราตาย 0.032 ต่อแสน ปชก.

จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วย 585 ราย อัตราป่วย 40.28 ต่อประชากรแสนคน อันดับ 15 ของประเทศ อันดับ 2 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และอันดับที่ 1 ของเขต 10 มีแนวโน้มระบาดสูงในฤดูฝน

เดือน มิ.ย. 2568 พบผู้ป่วยรายใหม่ +271 ราย เกือบครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมดในปี 2568

อำเภอที่มีผู้ป่วยเพิ่มสูง ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ภูสิงห์ ขุขันธ์ กันทรารมย์ กันทรลักษณ์ ไพรบึง ขุนหาญ และพยุห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อ.ไพรบึง 66 ราย อัตราป่วย 139.88 ต่อแสนประชากร

ส่วนใหญ่เป็นนักเรียน 10-14 ปี และ 5-9 ปี

หลัก 3 เก็บ

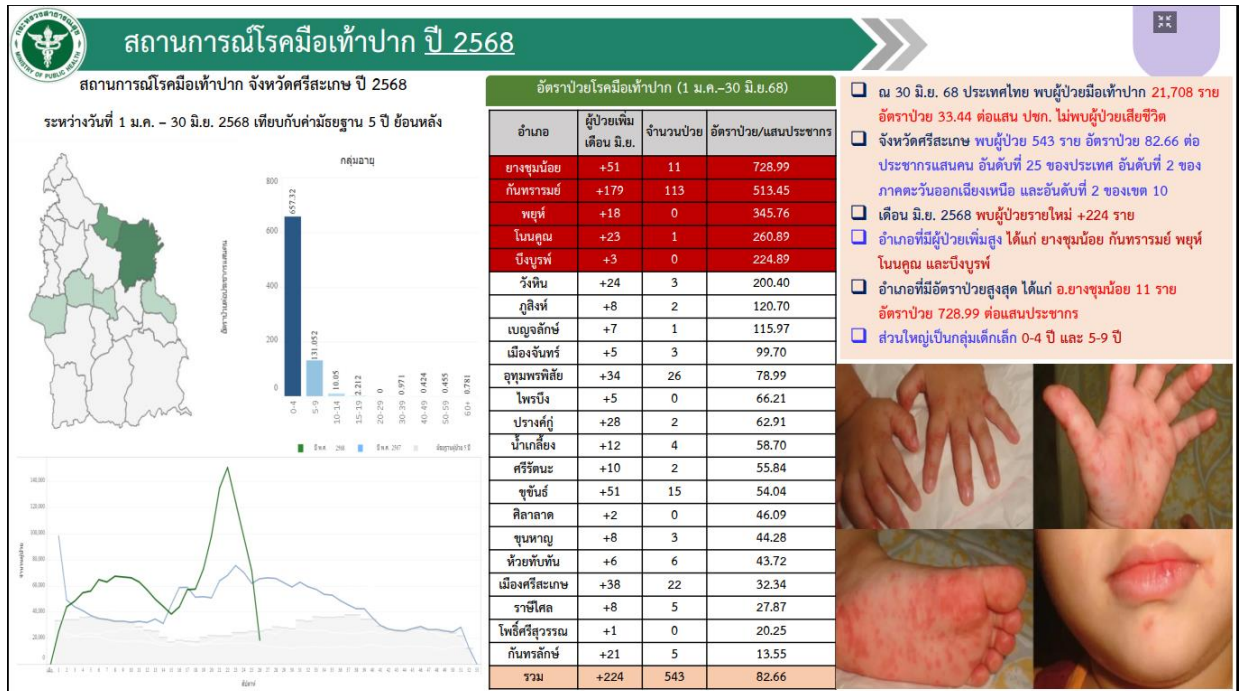
สาสุขศรีสะเกษ ร่วมกำจัดลูกน้ำยุงลาย



ป้องกันไข้เลือดออก

“คนศรีสะเกษปลอดยุงลาย สันถุภคผล ยั่งยืน”

- เก็บบ้าน: ทำความสะอาดบ้าน กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- เก็บขยะ: ไม่ทิ้งขยะอย่างสุ่มสี่สุ่มห้า
- เก็บน้ำ: ไม่ปล่อยน้ำขังในภาชนะ



มติที่ประชุม :

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม :

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม:.....

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพจิต

- ขอให้หน่วยงานยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และดำเนินการตามแนวปฏิบัติขั้นพื้นฐานสำหรับการป้องกัน ฝ่าละออง และรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์

- 1.1 ยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และดำเนินการตามแนวปฏิบัติขั้นพื้นฐานสำหรับการป้องกัน ฝ่าละออง และรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ (สกมช.) ได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ สกมช ๐๘๑๐/๔๕๗ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ ขอให้หน่วยงานดำเนินการตามแนวปฏิบัติขั้นพื้นฐานสำหรับการป้องกัน ฝ่าละออง และรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ เพื่อให้ป้องกัน รับมือ และลดความเสี่ยงซึ่งอาจส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อระบบอย่างร้ายแรง และถูกขโมยข้อมูลสำคัญรวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลของหน่วยงานและประชาชน

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วเห็นควรให้หน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการ ดังนี้

1) ยกระดับการป้องกัน เฝ้าระวัง และพร้อมรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ จากสถานการณ์ภัยคุกคามทางไซเบอร์ ที่เกิดขึ้นกับหน่วยงานภายในประเทศอย่างมีนัยสำคัญ ดังนี้

1.1) การโจมตีแบบ DDoS ต่อหน่วยงานในประเทศไทยหลายแห่ง ส่งผลให้บริการหยุดชะงักชั่วคราว

1.2) การโจมตีทางไซเบอร์ต่อหน่วยงานของรัฐโดยใช้บัญชีผู้ใช้งาน (Credential) ที่เคยรั่วไหลในการเข้าสู่ระบบ โดยผู้โจมตีได้รับข้อมูลบัญชีผู้ใช้งาน (Credential) สำหรับการยืนยันตัวตนจากแหล่งซื้อขาย เช่น Dark Web หรือ Breach Forum รวมถึงมีการแชร์ข้อมูลบัญชีผู้ใช้งาน (Credential) ที่ขโมยมาได้ในแพลตฟอร์มการสื่อสารผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ โดยผู้โจมตีจะใช้ข้อมูลที่ได้มาในการเข้าถึงช่องทางเครือข่ายภายในของหน่วยงาน อย่างเช่น ระบบ VPN และใช้ข้อมูลเหล่านั้นเข้าสู่ระบบงานสำคัญต่าง ๆ จากนั้นก็ทำการขโมยข้อมูลของหน่วยงานออกไปและโจมตีเพื่อทำลายระบบต่าง ๆ ด้วย Ransomware เป็นต้น

1.3) การโจมตีในรูปแบบเปลี่ยนแปลงหน้าเว็บ (Web Defacement) เพื่อสร้างความไม่น่าเชื่อถือให้แก่หน่วยงาน

1.4) Data Breach เหตุการณ์ที่ข้อมูลสำคัญขององค์กร เช่น ข้อมูลลูกค้าข้อมูลส่วนบุคคล หรือข้อมูลทางธุรกิจ ถูกเข้าถึง ดัดแปลง หรือเปิดเผยโดยไม่ได้รับอนุญาต ซึ่งอาจเกิดจากการถูกแฮก การตั้งค่าระบบผิดพลาด หรือความประมาทของบุคลากร โดยเหตุการณ์นี้สามารถส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงความเชื่อมั่น และความเสียหายทางการเงินขององค์กร

2) จัดทำแนวปฏิบัติขั้นพื้นฐานสำหรับตอบสนอง ป้องกัน และรับมือสำหรับหน่วยงานระยะเร่งด่วน ตามที่ สกมช. กำหนด ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินการดังกล่าว ให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามแบบฟอร์มที่ <https://moph.cc/PcGncrKDC> เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขมีข้อมูลสำหรับกำหนดนโยบายหรือมาตรการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ต่อไป

1.2 เร่งรัดส่งเอกสารรับรองเพื่อรับการประเมินความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ในโรงพยาบาลตามเกณฑ์ CTAM : Cybersecurity Technical Assessment Matrix ไตรมาสที่ 3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการประเมินความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ของโรงพยาบาล ตามเกณฑ์ CTAM : Cybersecurity Technical Assessment Matrix ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และส่งเอกสารประกอบการประเมินให้กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2568 เพื่อให้คณะกรรมการ CIO เขตสุขภาพที่ 10 ประเมิน และส่งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

1.3 การดำเนินงานด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว และได้มีการดำเนินงานต่างๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน เช่นการเชื่อมโยงข้อมูลประวัติสุขภาพ PHR เชื่อมโยงข้อมูลทางการเงินการคลัง (FDH) ทำให้ระบบงานและฐานข้อมูลในความดูแลของกระทรวงสาธารณสุขอยู่ในสถานการณ์เสี่ยงถูกภัยคุกคามไซเบอร์ จนอาจก่อให้เกิดการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล ดังนั้นการเตรียมพร้อมป้องกันและรับมือจึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่ทุกหน่วยงานต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ในหน่วยงานดังนี้

- ให้ดำเนินการสำรองข้อมูลการให้บริการทุกวันและทำสำเนาอย่างน้อย ๓ ชุด เก็บไว้ในอุปกรณ์ต่างชนิดกันอย่างน้อย ๒ อุปกรณ์และ ๑ offline เป็นอย่างน้อย
- ให้ดำเนินการส่งข้อมูล backup ในแต่ละวันเข้าระบบสำรองข้อมูล (NAS) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- ให้ดำเนินการเปลี่ยนรหัสผ่านฐานข้อมูล และระบบปฏิบัติการ (OS) ไม่น้อยกว่า ๘ ตัวอักษร และยากต่อการคาดเดา
- ให้ทำการอัปเดต ระบบปฏิบัติการให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ เพื่อเป็นการปิดช่องโหว่ที่อาจเกิดขึ้นเพื่อป้องกันการบุกรุกจากบุคคลภายนอก

หมายเหตุ หนังสือสั่งการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก 0033.011 /ว. 4707 ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2568

รายละเอียดการดำเนินงานราย รพ.สต. ตามเอกสารแนบท้าย1

ข้อมูลการสำรวจฐานข้อมูล JHCIS ในสังกัด สธ วันที่ 27 มิถุนายน 2568

ที่	อำเภอ	เป็นปัจจุบัน	ไม่เป็นปัจจุบัน	ยังไม่ดำเนินการ	รวมทั้งหมด
1	กันทรลักษ์	1	5	8	14
2	กันทรารมย์		3	6	9
3	ขุขันธ์		5	13	18
4	ขุนหาญ	1	10	5	16
5	โนนคูณ		3	4	7
6	ปึงบูรพ์			1	1
7	เบญจลักษ์			5	5
8	ปรางค์กู่	5	7		12
9	พยุห์		3	2	5
10	ไพร่ปึง			3	3
11	ภูสิงห์		2	6	8
12	เมืองจันทร์			1	1
13	ยางชุมน้อย			6	6
14	ราษีไศล		6	8	14
15	วังหิน			3	3
16	ศรีรัตนะ	1	5		6
17	ศิลาลาด			2	2
18	ห้วยทับทัน		1	2	3
19	อุทุมพรพิสัย		2	3	5
ทั้งหมด		8	52	78	138

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามแนวปฏิบัติที่กำหนด

2. การดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลอัครริยะ

ปีงบประมาณ 2568 กระทรวงมีนโยบายพัฒนาระดับโรงพยาบาลอัครริยะ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ และลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน รวมถึงอำนวยความสะดวกในการรับบริการสุขภาพของประชาชน ให้มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ร่วมกับระบบสารสนเทศเดิม เพื่อให้การบริการแบบไร้รอยต่อ ลดระยะเวลาการรอคอย ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางมารับบริการ โดยมีเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

เกณฑ์การประเมิน 4 ด้าน และผ่านเกณฑ์ขั้นสูงด้าน Cyber security : CTAM

1. ด้านโครงสร้างพื้นฐาน คะแนนเต็ม 300 คะแนน
2. ด้านบริหารจัดการ คะแนนเต็ม 300 คะแนน
3. ด้านการให้บริการ คะแนนเต็ม 300 คะแนน
4. ด้านบุคลากร คะแนนเต็ม 100 คะแนน

ระดับการประเมิน

1. ระดับเงิน 600 คะแนน ขึ้นไป

2. ระดับทอง 700 คะแนน ขึ้นไป และต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็นด้านโครงสร้างพื้นฐาน 180 คะแนน ส่วนด้านบริหาร และการบริการ ด้านละ 170 คะแนน และผ่านเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง (สีเขียว)
3. ระดับเพชร 800 คะแนน ขึ้นไป และ ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็นด้านโครงสร้างพื้นฐาน 170 คะแนน ส่วนด้านบริหาร 160 และการบริการ ค 170 คะแนน รวม 500 คะแนน และผ่าน เกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง (สีเขียว)

โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงาน

ไตรมาสที่ 4 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับ ทอง ขึ้นไป ร้อยละ 35

ผลการประเมินตนเอง ณ 30 มิถุนายน 2568

จำนวนโรงพยาบาลประเมินตนเอง 22 แห่ง

ผ่านเกณฑ์ระดับเพชร 3 แห่ง (รพ.ศรีรัตนะ รพ.ขุนหาญ รพ. พยุห์)

ผ่านเกณฑ์ระดับเงิน 19 แห่ง

จากสรุปข้อสั่งการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 2 /2568 วันที่ 26 มิถุนายน 2568 ผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 ให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการตรวจสอบเกณฑ์การประเมิน และให้เร่ง ดำเนินการเพื่อผ่านเกณฑ์ ตามที่กระทรวงกำหนด โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่คะแนนความจำเป็นได้ 400 คะแนน ขึ้นไป

เพื่อให้การดำเนินงานยกระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจึงขอให้ดำเนินการดังนี้

1. โรงพยาบาลดำเนินการประเมินตนเอง และปรับปรุงคะแนนในระบบที่ สำนักงานสุขภาพดิจิทัล กระทรวง สาธารณ สุข กำหนด ภายใน 4 กรกฎาคม 2568 ที่ <https://bdh-service.moph.go.th/smarthosp-quest/> โดยกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ได้จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ความจำเป็น ในส่วนที่ยังไม่ผ่านรายโรงพยาบาล เพื่อทบทวนเกณฑ์และแนวทางการดำเนินงานให้ ผู้เกี่ยวข้องทราบเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2568 ตามเอกสารแนบท้าย2

- 2.โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ระดับเพชร ให้เตรียมการรับการประเมินรับรองจากคณะกรรมการ ระดับเขต ในช่วง กรกฎาคม 2568 (เขตสุขภาพฯ ต้องส่งผลการรับรองให้กระทรวงทราบภายใน 1 สิงหาคม 2568)

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ



QR code เข้าระบบประเมินตนเองโรงพยาบาลอัจฉริยะ

เอกสารแนบท้าย 1

รายชื่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป้าหมายการสำรวจข้อมูลเขาระบบ

อำเภอ	hoscode	hosname	สถานการณ์ backup
ยางชุมน้อย	03294	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผักขะ ตำบลลิ้นฟ้า	ยังไม่ดำเนินการ
ยางชุมน้อย	03295	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยางชุมใหญ่ ตำบลยางชุมใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
ยางชุมน้อย	03296	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคอนกาม ตำบลคอนกาม	ยังไม่ดำเนินการ
ยางชุมน้อย	03297	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนคูณ ตำบลโนนคูณ	ยังไม่ดำเนินการ
ยางชุมน้อย	03298	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุดเมืองฮาม ตำบลกุดเมืองฮาม	ยังไม่ดำเนินการ
ยางชุมน้อย	03299	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจอมบึง ตำบลบึงบอน	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03300	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนผึ้ง ตำบลโนนผึ้ง	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03301	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหัวช้าง ตำบลหนองหัวช้าง	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03303	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างเหล่า	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03305	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกอก ตำบลหนองแก้ว	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03308	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเมืองน้อย ตำบลเมืองน้อย	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรารมย์	03309	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งมั่ง ตำบลอิปาด	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03310	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพันลำ ตำบลบัวน้อย	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03312	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตู ตำบลตู	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรารมย์	03314	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจาน ตำบลจาน	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03320	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03321	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านก้นตม ตำบลสังเม็ก	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03323	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคำโปรย ตำบลละลาย	เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03324	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกเจริญ ตำบลละลาย	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03325	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโดนเอร์ ตำบลสูง	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03326	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านม่วง ตำบลตระกาจ	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03327	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจาน ตำบลจานใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03328	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศรีอุดม ตำบลจานใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03332	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชำ ตำบลชำ	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03333	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขว ตำบลกระแซง	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03334	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระแซง	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03336	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแก ตำบลหนองหญ้าลาด	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03344	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเตียงตะวันตก ตำบลเวียงเหนือ	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03345	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคก ตำบลทุ่งใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนซัน	03348	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกโพธิ์ ตำบลกันทรารมย์	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนซัน	03350	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจะกง ตำบลจะกง	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนซัน	03351	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใจดี ตำบลใจดี	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนซัน	03353	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอวอย ตำบลโสน	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนซัน	03354	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองคล้า ตำบลโสน	ไม่เป็นปัจจุบัน

อำเภอ	hoscode	hosname	สถานการณ์ backu
อุซัน	03355	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขุน ตำบลโสน	ไม่เป็นปัจจุบัน
อุซัน	03356	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปรือใหญ่ ตำบลปรือใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03358	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับทิมสยาม 06 บ้านนาจะเรียว ตำบลปรือใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03359	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองลุง ตำบลสะเตาใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03360	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมบูรณ์ ตำบลห้วยไต้	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03361	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวเสือ ตำบลหัวเสือ	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03363	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกวางขาว ตำบลนิคมพัฒนา	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03364	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองกลาง ตำบลตาอุด	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03367	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อทอง ตำบลปราสาท	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03368	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสำโรงตาเจ็น ตำบลสำโรงตาเจ็น	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03370	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกฤษณา ตำบลกฤษณา	ไม่เป็นปัจจุบัน
อุซัน	03372	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตรอย ตำบลหนองฉลอง	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03374	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนน ตำบลศรีตระกูล	ยังไม่ดำเนินการ
ไพรบึง	03376	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองอารี ตำบลดินแดง	ยังไม่ดำเนินการ
ไพรบึง	03378	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้แก่น ตำบลสำโรงพลัน	ยังไม่ดำเนินการ
ไพรบึง	03381	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกันทรวง ตำบลโนนปูน	ยังไม่ดำเนินการ
ปรังคัง	03382	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่ม ตำบลกุ่ม	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03383	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกระดี ตำบลกุ่ม	เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03384	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกำแมด ตำบลหนองเชียงทูน	เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03385	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเชียงทูน ตำบลหนองเชียงทูน	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03386	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตุม ตำบลตุม	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03387	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเวียง ตำบลสมอ	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03388	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหลี่ ตำบลสมอ	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03390	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาเปียง ตำบลสำโรงปราสาท	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03391	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหว้าน ตำบลสำโรงปราสาท	เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03392	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ตำบลดู่	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรังคัง	03393	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวาย ตำบลสวาย	เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03394	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขุนหาญ	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03395	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหลักหิน ตำบลบักดอง	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03396	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสำโรงเกียรติ ตำบลบักดอง	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03397	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับทิมสยาม 07 บ้านสันติสุข ตำบลบักดอง	เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03398	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพรานเหนือ ตำบลพราน	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03399	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านม่วงแยก ตำบลพราน	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนหาญ	03400	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช้างเหล็ก ตำบลพราน	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03401	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์วงศ์ ตำบลโพธิ์วงศ์	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03402	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกราม ตำบลไพร	ยังไม่ดำเนินการ

เอกสารแนบท้าย 2

สรุปคะแนนการประเมินตนเองโรงพยาบาลอัจฉริยะ

ชื่อหน่วยบริการ	คะแนนที่ได้ด้านโครงสร้าง	คะแนนจำเป็นด้านโครงสร้าง	คะแนนที่ได้ด้านบริหารจัดการ	คะแนนจำเป็นด้านบริหารจัดการ	คะแนนที่ได้ด้านการบริการ	คะแนนจำเป็นด้านการบริการ	คะแนนที่ได้ด้านบุคลากร	คะแนนที่ได้รวม	คะแนนจำเป็นรวม	หมวดโครงสร้างขาด	บริหารจัดการขาด	บริการขาด	รวมจำเป็นขาด
โรงพยาบาลขุนหาญ	281	170	231	160	266	170	80	858	500	0	0	0	0
โรงพยาบาลศรีรัตนะ	286	170	263	160	290	170	20	859	500	0	0	0	0
โรงพยาบาลพยุห์	278	170	260	160	245	170	70	853	500	0	0	0	0
โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	283	170	290	160	222	155	100	895	485	0	0	15	15
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	276	155	270	160	237	150	100	883	465	15	0	20	35
โรงพยาบาลปรางค์กู่	268	165	150	115	225	170	40	683	450	5	45	0	50
โรงพยาบาลไพร่เมือง	226	155	203	150	161	125	30	620	430	15	10	45	70
โรงพยาบาลวังหิน	236	160	190	130	190	135	20	636	425	10	30	35	75
โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	243	160	226	140	197	125	60	726	425	10	20	45	75
โรงพยาบาลขุขันธ์	223	132	225	140	222	150	50	720	422	38	20	20	78
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	294	170	200	135	174	110	85	753	415	0	25	60	85
โรงพยาบาลยางชุมน้อย	270	155	151	105	202	147	60	683	407	15	55	23	93
โรงพยาบาลบึงนาราง	247	155	183	120	183	125	55	668	400	15	40	45	100
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	252	155	209	130	172	110	20	653	395	15	30	60	105
โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิม	285	170	133	80	204	145	20	642	395	0	80	25	105
โรงพยาบาลภูสิงห์	212	147	221	125	180	115	20	633	387	23	35	55	113
โรงพยาบาลกันทรารมย์	222	140	209	130	179	110	60	670	380	30	30	60	120
โรงพยาบาลราชไศล	278	170	145	90	173	120	20	616	380	0	70	50	120
โรงพยาบาลโนนคูณ	243	155	189	130	141	90	55	628	375	15	30	80	125
โรงพยาบาลศีลาลาด	255	160	160	110	158	105	60	633	375	10	50	65	125
โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	287	160	195	105	159	105	90	731	370	10	55	65	130
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	177	120	171	100	195	120	60	603	340	50	60	50	160

ตรวจสอบขอความจำเป็นรายข้อที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

[illegible]

ชื่อ รพ.		รพ. ขุน หาญ	รพ. ศรี รัตนะ	รพ. พยุ ห์	รพ. กัน ทร ลักษ์	รพ. ห้วย ทับ ทัน	รพ. ศรี สะเก	รพ. ปร างศุ	รพ. ไพร มิ่ง	รพ. นา เกลี้ยง	รพ. รัง หิน	รพ. มิ่ง บุรี	รพ. ขุ ขันธ	รพ. เม ือง จันทร์	รพ. ยาง ชุม น้อย	รพ. ภู สิงห์	รพ. รา ษีไศล	รพ. กัน ทร มัย	รพ. อุ ทุมพร พิสัย	รพ. โน นาค	รพ. เบน จ ลักษ์ เว	รพ. คี ลา	รพ. โพ ธิ์ศรี สุวรรณ	
ผลการประเมิน		เพชร	เพชร	เพชร	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	
จำนวนข้อความจำเป็นไม่ผ่าน					2	6	10	10	11	11	12	13	14	17	18	18	19	20	20	20	20	21	26	
1.3.3	มี RPO ไม่เกิน 24 ชั่วโมง และ RPO ของ Back up ก่อนหน้านี้ไม่เกิน 48 ชั่วโมง (ต้องเป็น RPO จากการซ้อมแผน)					1							1											
1.3.5	มี RTO ไม่เกิน 24 ชั่วโมง					1							1							1				
1.3.6	มีการซักซ้อมและจำลองสถานการณ์การกู้คืนระบบในกรณี Ransomware ครั้งล่าสุดไม่เกิน 1 ปี					1			1				1	1	1	1		1		1				
1.4.1	ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตต้องมีอย่างน้อย 2 เครือข่าย แยกเส้นทางชัดเจน																						1	
1.5.1	มีระบบป้องกันเครือข่าย Next-Gen Firewall ที่เปิดฟังก์ชัน IPS, IDS, และ SSL inspection เป็นอย่างน้อย																						1	
1.5.4	Core Switch ต้องเป็น manage switch ที่ port -ชั้นต่ำที่ 10/100/1000 และมี High Availability โดยสามารถรองรับ failure ได้อย่างน้อย 1 ตัว															1							1	
1.5.9	สายแลน UTP ทุกเส้นต้องเป็นชนิด Cat 5e ขึ้นไป																						1	
1.5.10	มีการแยก Vlan อย่างน้อยดังต่อไปนี้ 1. Server Public zone 2. Server Private Zone 3. Client 4. OT/Medical IoT																						1	
1.5.12	มีการทำ Network Authenticate เช่น MAC Authenticate, Portal Authenticate, หรือเทคนิคอื่นๆ เพื่อยืนยันตัวก่อนเข้าระบบ โดยที่ก่อน Authenticate เครื่องดังกล่าวจะต้องอยู่ใน Quarantine Zone 1) network architecture 2) ตรวจสอบระบบ								1						1								1	
1.5.15	มีการทำ Network Monitoring										1												1	
1.6.1	มีการจัดทำทะเบียนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่นอกได้ว่า ครุภัณฑ์ดังกล่าว มีหมายเลขเครื่องอะไร อยู่ที่ไหน สเปคในปัจจุบันเป็นอย่างไร มี Software ที่ติดตั้งอยู่บนเครื่อง ใ้บ้าง จัดซื้อมาเมื่อไร และจะหมดอายุเมื่อไร										1							1					1	
1.6.3	มีการอัปเดต Security Patch อยู่เสมอ และช้ากว่าปัจจุบันได้ไม่เกิน 1 Generation							1										1					1	
1.7.2	มีการจัดทำทะเบียน Software/Application ที่นอกได้ว่า Software/Application ที่ใช้งานในโรงพยาบาลอะไรบ้าง ติดตั้งอยู่บนเครื่องใ้บ้าง จัดซื้อมาเมื่อไร จะหมดอายุเมื่อไร และมีการอัปเดต patch ล่าสุดเมื่อไร										1		1	1	1			1				1		
1.7.3	Software ในห้อง Datacenter ทั้งหมดของโรงพยาบาล เป็น Software ถูกลิขสิทธิ์										1	1		1		1		1						
1.8.1	มีระบบ HIS หลักเพียงระบบเดียวของโรงพยาบาล หลักเกณฑ์การพิจารณาว่าต่าง HIS คือ 1. มีระบบ Patient Registry ต่างระบบ เช่น ผู้ป่วยคนเดียวกัน มี HN ต่างกัน 2. มีระบบจ่ายเงิน/คิดเงิน แยกจากกัน เป็นต้น โอกาสที่เกิดขึ้นได้เช่น โรงพยาบาลมี PCU ของโรงพยาบาลเองแล้ว มีระบบ HIS แยกกันที่ PCU กับ รพ. หลัก																	1						

ชื่อ รพ.		รพ. ขุน หาญ	รพ. ศรี รัตนะ	รพ. พยุห์	รพ. กันทร ลักษ์	รพ. ห้วย ทับทัน	รพ.ศรี สะเกษ	รพ. ปรางค์กู่	รพ. ไพรบึง	รพ.น้ำ เกลี้ยง	รพ.วัง หิน	รพ.บึง บูรพ์	รพ.ขุ ขันธุ์	รพ. เมือง จันทร์	รพ. ยางชุมน ้อย	รพ.ภู สิงห์	รพ. ราษีไศล	รพ. กันทราร มย์	รพ. อุทุมพร พิสัย	รพ. โนนคูณ	รพ. เบญจ ลักษ์	รพ. ศีลาลาด	รพ. โพธิ์ศรี สุวรรณ	
ผลการประเมิน		เพชร	เพชร	เพชร	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	
จำนวนข้อความจำเป็นไม่ผ่าน					2	6	10	10	11	11	12	13	14	17	18	18	19	20	20	20	20	21	26	
2.1.1	มีการแต่งตั้ง HR Admin และมีลายเซ็นผู้บริหารสูงสุด ของหน่วยบริการ																				1			
2.1.2	มีระเบียบหรือแนวทางการรายงานตัวของบุคลากรที่ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล เพื่อปรับปรุงรายข้อมูลบุคลากรใน หน่วยบริการผ่าน MOPH IDP Admin ด้วยไฟล์ Excel หรือ API							1													1			
2.2.2.2	100% ของจำนวนผู้ป่วย OPD เดือนล่าสุดที่ประเมิน (ไม่ ดูข้อมูลย้อนหลัง)																1							
2.2.3	มีการเรียกดู PHR ในโรงพยาบาล มากกว่า 30 ครั้ง/เดือน													1		1	1	1				1	1	
2.2.5	โรงพยาบาลแต่งตั้งผู้ประสานงานหรือคณะกรรมการ กรณี มีข้อร้องเรียนเรื่องข้อมูล PHR ที่ไม่ถูกต้อง															1	1	1			1			
2.3.1	ส่งข้อมูลเข้า Financial Data Hub เพียงช่องทางเดียว ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข											1												
2.4.1.2	ออกใบส่งตัวแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้มากกว่า 30 ใบ/เดือน											1		1	1	1		1		1	1		1	
2.4.2.2	ตอบกลับใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์ได้ร้อยละ 20-50 %							1	1	1				1	1	1		1		1	1		1	
2.4.4	สามารถต่ออายุใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Online ได้													1			1	1		1	1	1		
2.5.1	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือมอบหมายงานสื่อสาร องค์กรจากผู้บริหารสูงสุด																1				1			
2.5.2	มีการทำทะเบียนและรวบรวมช่องทางการสื่อสารของ องค์กรทุกช่องทาง																1				1			
2.6.1	มีช่องทางการสื่อสารภายในองค์กรแบบ Mass Communication ผ่านระบบ online												1											
2.6.2	มีช่องทางการสื่อสารภายในแบบ 1 ต่อ 1 ที่มั่นใจได้ว่าผู้ ส่งสารคือใครและผู้รับสารคือใคร											1		1				1						
2.7.1	สามารถส่งหนังสือราชการภายในได้																		1			1		
2.8.1	สามารถจ่ายเงินได้ผ่าน QR code หรือ ออนไลน์									1	1					1							1	
2.8.2	สามารถทำระบบ e-Donation ของหน่วยบริการได้						1	1		1			1		1	1			1			1		
2.9.1	หน่วยบริการจัดให้มีจุดบริการสมัคร HealthID												1		1		1		1		1		1	
2.9.2	หน่วยบริการจัดพื้นที่ประชาสัมพันธ์ Digital health platform ของกระทรวงสาธารณสุข												1	1		1			1			1	1	

มติที่ประชุม

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ พชอ. บึงบุรี
ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ พชอ. ภูสิงห์

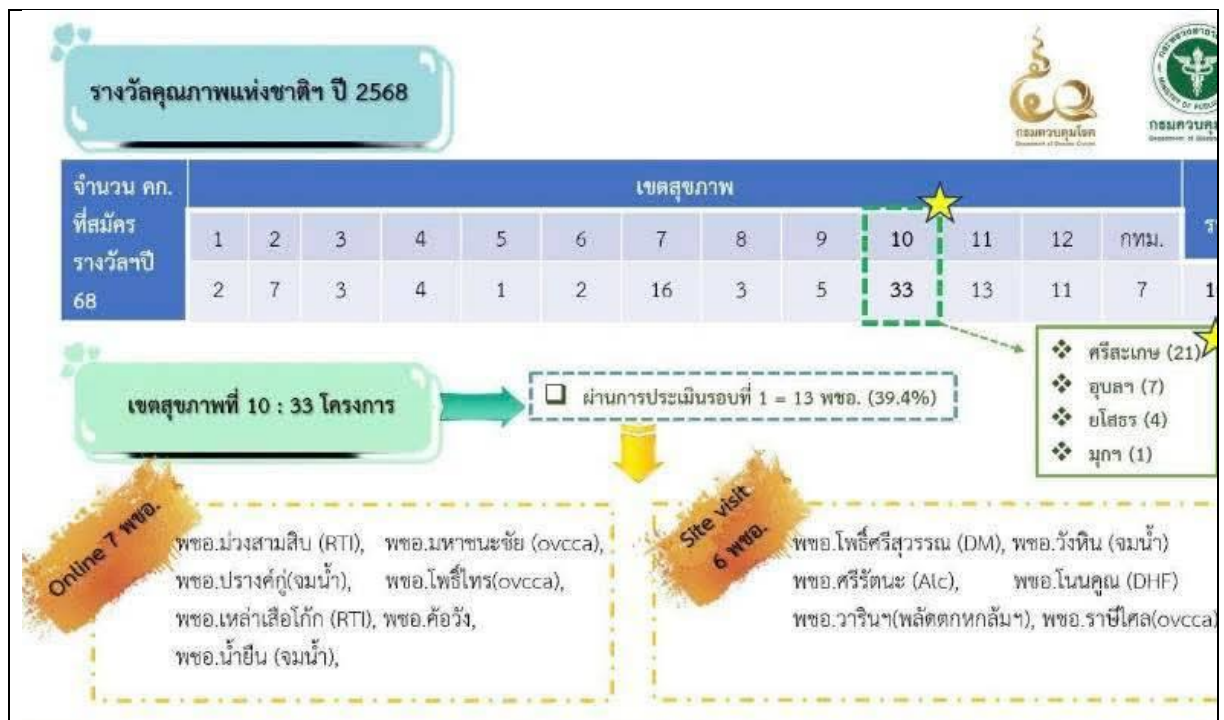
- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘
- ส่งวิธีทำคั่นนำเสนอ ภายใน ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๑.๒ ประกาศผล พชอ.ที่ผ่านการคัดเลือก รางวัลคุณภาพแห่งชาติการควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

(การประเมิน รอบที่ ๑) และกำหนดการลงพื้นที่ประเมิน รอบที่ ๒

จังหวัดศรีสะเกษ ผ่านการประเมิน รอบที่ ๑ จำนวน ๖ อำเภอ

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| ๑. พชอ.ปรางค์กู่ (จมน้ำ) | ๒. พชอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ (DM) |
| ๓. พชอ.วังหิน (จมน้ำ) | ๔. พชอ.โนนคูณ (DHF) |
| ๕. พชอ.ศรีรัตนะ (AIC) | ๖. พชอ.ราชโกล (OVCCA) |



กำหนดการตรวจประเมินรอบ 2					
Online 7 พขอ.			Site visit 6 พขอ.		
ลำดับ	พขอ./ประเด็น	วันที่	ลำดับ	พขอ./ประเด็น	วันที่
1	พขอ.ม่วงสามสิบ (RTI)	ระหว่างวันที่ 29 ก.ค.-8 ส.ค.68 (อยู่ระหว่างการประสานวัน)	1	พขอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ (DM)	30 มิ.ย.68
2	พขอ.มหาชนะชัย (ovcca)		2	พขอ.วังหิน (จมน้ำ)	1 ก.ค.68
3	พขอ.ปรางค์กู่ (จมน้ำ)		3	พขอ.ศรีรัตนฯ (Alc)	2 ก.ค.68
4	พขอ.โพธิ์ไทร (ovcca)		4	พขอ.โนนคูณ (DHF)	3 ก.ค.68
5	พขอ.เหล่าเสือโก้ก (RTI)		5	พขอ.วารินฯ (ปลัดตกหกล้มฯ)	4 ก.ค.68
6	พขอ.ค้อวัง (ไต)		6	พขอ.ราชสีห์ (ovcca)	(อยู่ระหว่างการประสาน)
7	พขอ.น้ำยืน (จมน้ำ)				

๒. งานระบบสุขภาพปฐมภูมิ

การคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” ประจำปี ๒๕๖๘ ระดับประเทศ
เมื่อวันที่ ๔-๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ผ่านระบบออนไลน์

ประเภท สหวิชาชีพ รองชนะเลิศอันดับที่ ๒ ระดับประเทศ

ภก. คเชนทร์ ชนะชัย เกษีกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงบูรพ์

๓. งานพัฒนาหน่วยงานต้นแบบด้านสุขภาพ

กำหนดการคัดเลือกหน่วยงานต้นแบบด้านสุขภาพ จังหวัดศรีสะเกษ/เขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี
2568 จังหวัดศรีสะเกษ วันที่ 14 กรกฎาคม 2568 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุม โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวเสือ ตำบลหัวเสือ อำเภออุทุมพร จังหวัดศรีสะเกษ

ตัวแทนหน่วยงานต้นแบบจังหวัดศรีสะเกษ ปี 2568

- 1.โรงเรียนต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ
โรงเรียนสงฆ์พัฒนาศึกษา ตำบลหัวเสือ อำเภออุทุมพร
- 2.หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
บ้านสงฆ์ หมู่ 4 ตำบลหัวเสือ อำเภออุทุมพร
- 3.ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
(เครือข่ายชุมชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวเสือ ตำบลหัวเสือ อำเภออุทุมพร
- 4.องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต้นแบบ
องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลหัวเสือ อำเภออุทุมพร

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

- วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

~ 88 ~