

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัณจร

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเมืองจันทร์ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นั่งสมาธิก่อนการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม

วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๓. นายภาคล จันทพรหม	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๔. นายสุริยนต์ หล้าคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๕. นายวิสิทธิ์ศักดิ์ พิทยานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๖. นายไพฑูรย์ แก้วอมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๗. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๘. นางพรรณนภา ศรีสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๙. นายอัครนิยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๐. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๑๑. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	
๑๒. นางสาวเนาวรัตน์ ศรีสันติแสง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๓. นางมะลิ สุปัตติ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๑๔. นางศศิธร ไชยสัย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๕. นายบารมษฐ์ ฒฒคำ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
๑๖. นายวีระวุธ เพ็งชัย	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	
๑๗. นางปิยะพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๘. นายปรีชา ปรานีวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๙. นางภาวนา โสภาลี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๒๐. นายศักรินทร์ บุญประสงค์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๒๑. นายสมาน อารีย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๒๒. นางสมพร ยวนพันธ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๒๓. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๒๔. นางชโยมนต์ ดอกพอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๕. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชิไศล	
๒๖. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	

๒๗. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์
๒๘. นายจักรพล ฉายสุวรรณ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๒๙. นายชำนาญ สมมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย
๓๐. นางสาวฐิชาธิ์ ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง
๓๑. นายอัครเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรังค์กู
๓๒. นายธรรวาทิธิ์ ทิคำแก้ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๓๓. นายธนสันตชัย พรหมบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๓๔. นายณัฐพงษ์ โพธิ์บุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๕. นายธนากร ชมาฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๖. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๗. นายวีระยุทธ แก้วโมกข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๘. นายบัญชา จันสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๙. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๔๐. นายพิพัฒน์พน ศิริประไพ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๔๑. นายภาสกรณ โปธิ์ศรี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์
๔๒. นางสาวศุภกร ผูกพันธ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด
๔๓. นายวุฒิวัฒนา เพ็งชัย	แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๔. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์
๔๕. นายศุภรัตน์ ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๖. นายอรรณภูมิ ขาวีผล	สาธารณสุขอำเภอราษีไศล
๔๗. นายธีรศักดิ์ แยมศรี	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๘. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๙. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๕๐. นางสาวศรีสมบูรณ์ คำผิง	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๑. นายกิตติพงศ์ บุญเจริญ	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๕๒. นายภาสกร อุ่นคำ	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๕๓. นางสาวยุพงค์ พาหา	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๔. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๕๕. นายอริวัฒน์ วราพุด	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๖. นายจำรูญ อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๗. นายสมพงษ์ สุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๕๘. นายประภานุภาพ พิมณวงศ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๙. นายสมควร พรหมคุณ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๖๐. นางสาวสุจิตรา คำเงา	แทน สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๖๑. นายรังสรรค์ ศรีคราม	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๒. นายอรรณภูมิ เมตสุขสกุลศิริ	แทน สาธารณสุขอำเภอศิลาลาด

๖๓. นายศักดิ์ไชย เจริญพิทักษ์	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	
๖๔. นายสุข คำพา	แทน ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๕. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๖. นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๗. นางสาวลัดดาวัลย์ บุญเสริม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๘. นางสาวทัศนวรรณ ไชยสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๖๙. นางสาวศรีวรรณ สุทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายพิเชษฐ์ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติดราชการ
๒. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติดราชการ
๓. นางสาวมัลลิกา สุพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	ติดราชการ
๔. นายอนันต์ ถิ่นทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	ติดราชการ
๕. นายสมัย ลาประวัตติ	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ติดราชการ
๖. นางแคทรียา เทนสิทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	ติดราชการ
๗. นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ	ติดราชการ
๘. นายอรรถภูมิ ธรรมชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	ติดราชการ
๙. นายธนา คลองงาม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด	ติดราชการ
๑๐. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ	ติดราชการ
๑๑. นายสมัย คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ	ติดราชการ
๑๒. นายไตรรงค์ ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอปรางค์กู่	ติดราชการ
๑๓. นางสาวนิภา อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	ติดราชการ
๑๔. นายสุระจิต สุตะพันธ์	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด	ติดราชการ
๑๕. นายเกียรติคุณ ทวี	รท.ผอ.กองสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	ติดราชการ
๑๖. นายตะวัน จิงสมาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม ศรีสะเกษ	ติดภารกิจ
๑๗. นายพิเชษฐ์พล อุบโภาค	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติดราชการ
๑๘. นายอัษฎ์สุภักดิ์ ฉกรรจ์ศิลป์	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จ.ศก.	ติดราชการ
๑๙. นายพายัพ ฦภัทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ติดภารกิจ
๒๐. นางอภิญา มุลบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวซการ	ติดภารกิจ
๒๑. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา	ผู้แทน ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	ติดราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายศิวะนันท์ ธรรมบุญ
๒. นายอรรถพล แสงคำ
๓. นางนวิรัตน์ บุญกัญหา
๔. นายธีรวิธ คำโสภา
๕. นางสาวกัญญ์วณัฐชนก เผ่าพันธ์
๖. นายชัชชนันท์ ธีรกุลวิกรรัตน์
๗. นางสาววราพร กลางสาทร
๘. นายเทิดชัย มิ่งสายทอง
๙. นายวิษณุ ผลาหิน
๑๐. นางพรชิตา ศรกุล
๑๑. นางสาวพัชรียา หล้าธรรม
๑๒. นายอภิชาติ ศุภสาร
๑๓. นางดวงตะวัน ภูมิลี
๑๔. นางสาวนาตยา ฤทธาพรหม
๑๕. นางสาวจิตติมา นันทพันธ์
๑๖. นางวนิดา ส่ง่างาม
๑๗. นางสาวโพธิ์ศรีวรรณ พรหมโคตร
๑๘. นางสาวนัฐณา นามวงศ์ษา
๑๙. นายวรุต พุฒิกรเมธากุล
๒๐. นางจุไรรัตน์ ศรีดี
๒๑. นางสาวเดือนเพ็ญ ศิลาโชติ
๒๒. นางสาวเจนจิรา วิเศษสังข์
๒๓. นายอัครราช ภัคดี
๒๔. นายอำนวย ลาสิงหาญ
๒๕. นางสาวยุพินพร เขตสกุล
๒๖. นางสาวศิริดา ประรัมย์
๒๗. นางสาวภรตพร วรบุญ
๒๘. ว่าที่ ร.ต.หญิง นันทวดี แหวนวนศ์
๒๙. นางวิไลวรรณ กันภัย
๓๐. นางสาววิยะดา สุขา
๓๑. นางอังกรินทร์ ประชุมศรี
๓๒. นางพรชิตา สิงหกุล

- ผู้จัดการงานทั่วไป
 เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
 นักสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ศรีสะเกษ
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
 ผู้จัดการงานทั่วไป
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เมืองจันทร์
 พนักงานช่วยเหลือคนไข้ รพ.เมืองจันทร์
 พนักงานช่วยเหลือคนไข้ รพ.เมืองจันทร์
 พนักงานซักฟอก รพ.เมืองจันทร์
 นักกายภาพบำบัด รพ.เมืองจันทร์
 แพทย์แผนไทย รพ.เมืองจันทร์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.เมืองจันทร์
 นักวิชาการสาธารณสุข รพ.เมืองจันทร์
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.เมืองจันทร์
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.เมืองจันทร์
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.เมืองจันทร์
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.เมืองจันทร์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.เมืองจันทร์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.เมืองจันทร์
 เจ้าพนักงานพัสดุ รพ.เมืองจันทร์
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี รพ.เมืองจันทร์
 พนักงานบริการ รพ.เมืองจันทร์
 พนักงานขับรถ รพ.เมืองจันทร์
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.เมืองจันทร์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เมืองจันทร์
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี รพ.เมืองจันทร์
 แพทย์แผนไทย รพ.เมืองจันทร์
 เจ้าพนักงานธุรการ รพ.เมืองจันทร์
 นักวิชาการสาธารณสุข รพ.เมืองจันทร์
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี รพ.เมืองจันทร์
 พนักงานซักฟอก รพ.เมืองจันทร์

๓๓. นางสาวมินทร์ตรา ชื่นใจ	พนักงานบริการ รพ.เมืองจันทร์
๓๔. นางโสภา รันทร	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.เมืองจันทร์
๓๕. นางสาวมุกดา จินาวัลย์	พนักงานบริการ รพ.เมืองจันทร์
๓๖. นายบุญสิทธิ์ พยวงค์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ รพ.เมืองจันทร์
๓๗. นางสาวเยาวพา นาหอม	พยาบาลวิชาชีพ รพ.เมืองจันทร์
๓๘. นางวิไลพร วิเศษสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.เมืองจันทร์
๓๙. นายวินิจ มนทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.เมืองจันทร์

วาระก่อนการประชุม :

จำนวน ๑ รายการ

การมอบรางวัลการนำเสนอผลการดำเนินงานสาธารณสุข พบส.โซน ดีเด่น ในการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสานจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ได้แก่ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพยุห์ โดยกำหนดให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเป็นผู้นำเสนอข้อมูล วัตถุประสงค์เพื่อต้องการให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอได้ฝึกความมั่นใจในการนำเสนอ และสร้างความเข้าใจในเนื้อหาของการนำเสนอ ต้องขอชื่นชมผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพยุห์ จากโซน ๑ ได้คะแนน ๙/๑๐ มีการนำเสนอได้อย่างเข้าใจ เนื้อหาของการนำเสนอมีความครอบคลุม สามารถอธิบายลงรายละเอียดได้ แต่ส่วนใหญ่ค่าเฉลี่ยคะแนนใกล้เคียงกัน ดังนี้

โซน ๒ ได้ ๗ คะแนน เนื่องจากตอนนำเสนออาจจะไม่เข้าใจในบางประเด็น

โซน ๓ ได้ ๗ คะแนน ตอนนำเสนอมีการข้ามสไลด์บ่อย

โซน ๕ ได้ ๘ คะแนน นำเสนอได้เข้าใจแต่ตอนจบการนำเสนอจบสั้นเกินไป

โซน ๔ ได้ ๘ คะแนน เนื้อหาในการนำเสนอยังไม่ครอบคลุม

โซน ๖ ได้ ๘ คะแนน น้ำเสียงในการนำเสนอหนักแน่น มีความมั่นใจ แต่ความเสี่ยงในการนำเสนอไม่ค่อยดีจึงเกิดความติดขัดบ้าง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘

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

- แจ้ง คปสอ. อุทุมพรพิสัยรับทราบ

๒. วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ นิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน พบส.โซน ๖ บึงข่มน้อยศิลาชัยไศล ณ โรงพยาบาลยางชุมน้อย

- การนิเทศงานปี ๒๕๖๘ ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อย แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สรุปผลการนิเทศงานสาธารณสุข ปี ๒๕๖๘

๓. วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี(พอ.สว.)และโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ณ โรงเรียนโคกสะอาดวิทยาคม ตำบลหนองกุ้ง อำเภอโนนคูณ

- ขอบคุณ คปสอ.โนนคูณที่ดำเนินกิจกรรมได้อย่างครบถ้วน

๔. วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ ประเมิน PMQA หมวด ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ผลการประเมินคาดว่าจะผ่านการประเมินได้ด้วยดี เพราะได้รับคำชื่นชมจากประธานคณะกรรมการประเมิน PMQA ในวันประเมินผลงาน

- แจ้งทุกหน่วยงานให้ส่งผลงานเด่นเข้าร่วมประกวดรางวัลเลิศรัฐ ซึ่งเป็นอีกช่องทางของงานมาตรฐาน บ่งบอกถึงกิจกรรมที่เป็นจุดเด่นของการทำงานระบบราชการ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีหน่วยงานเข้าร่วมประกวดรางวัลเลิศรัฐและได้รับรางวัล ผลงานตอบโจทย์ ตรงใจ เรื่อง ศรีสะเกษสมาร์ท FDA และหน่วยงานต่างๆสามารถเข้าร่วมประกวดได้ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมีรถโมบาย-ทันตกรรม หรือรถทันตกรรมเคลื่อนที่ และในหลายโรงพยาบาลก็มีผลงานที่สามารถส่งเข้าประกวดเช่นกัน

๗/๕. วันที่ ๑๙ ...

๕. วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ รับคณะกรรมการประเมินคัดเลือก รพ.สต.ดีเด่น ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปี ๒๕๖๘ ณ รพ.สต.บ้านสังเม็ก อ.กันทรลักษ์

- รพ.สต.บ้านสังเม็ก อ.กันทรลักษ์ได้รับรางวัลชนะเลิศเป็นตัวแทนระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือและเข้าประกวดในระดับประเทศ ในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ มีข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการให้เพิ่มเติมส่วนที่ขาดให้ครบถ้วน ซึ่ง รพ.สต.บ้านสังเม็ก ยังขาดโซล่าเซลล์หากสามารถติดตั้งได้ก็จะครบถ้วน และมติที่ประชุมครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากเครือข่ายเรียบร้อยแล้ว

๖. วันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๑๐ จังหวัดศรีสะเกษ

- การตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๒ ผ่านไปได้ด้วยดี มีข้อเสนอแนะของการสรุปตรวจมีดังนี้

ประเด็นโครงการพระราชดำริ ราชทัณฑ์ปันสุข เสนอว่า ในส่วนผู้ต้องขังที่พันโทฯ เป็นผู้ป่วยที่ต้องรักษาต่อเนื่องเช่น โรค TB โรคจิตเวช เสนอให้มีการส่งต่อข้อมูลเพื่อให้มีการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยยังได้รับยาต่อเนื่องหรือไม่

ประเด็นฆ่าตัวตาย มีเกินเกณฑ์ตัวชี้วัดในบางอำเภอ เช่น กันทรารมย์ บึงบูรพ์ ภูสิงห์ จะต้องมีการวางแผนการดำเนินงานในปี ๒๕๖๙ ต่อไป

ประเด็นการบำบัดรักษาเยาเสพติด อำเภอที่มีผลงานน้อยสุดได้แก่ เมืองจันทร์ บึงบูรพ์ เชื่อว่าการดำเนินงานของอำเภอทำได้ดีอาจเกิดจากปัญหาการลงข้อมูล แจ้งให้อำเภอตรวจสอบอีกครั้งว่าเกิดจากสาเหตุอะไรบ้าง และอำเภอที่มีผลงานค่าน้อยรองลงมา ได้แก่ ขุนหาญ เบญจลักษ์

ประเด็นคัดกรองวัณโรคใน ๗ กลุ่มเสี่ยง ๗๐ เปอร์เซนต์

ประเด็นอัตราการตรวจโมเลกุลสาร ได้ ๗๙ เปอร์เซนต์ ซึ่งผลงานในภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษต่ำสุดในเขตสุขภาพที่ ๑๐

ประเด็นคนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ อำเภอราชีไศล กันทรารมย์ ที่ยังไม่ได้ set การให้ยา ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์ชี้แจง โรงพยาบาลขนาด M๒ ได้แก่ กันทรารมย์ ขุนหาญ ราชีไศล กำลังเริ่มประเมินให้ยา M๑ ได้แก่ อุทุมพรพิสัย ขุขันธ์ ดำเนินการให้ยาแล้ว

- ประธานการประชุม สรุป โรงพยาบาลดังกล่าวอยู่ในขั้นตอนดำเนินการ

ประเด็นสุขภาพภาคประชาชน เรื่อง การคัดกรองโรค NCDs ทำได้ดี

ประเด็นกลุ่มเปราะบาง มีบางอำเภอยังไม่ได้มีการจัดตั้งกฏชีวาภิบาลหรือสถานชีวาภิบาล ในการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๙ แจ้งให้พื้นที่วางแผนการส่งพยาบาลผิวกอบรม Palliative Care เพิ่มขึ้น เพราะการจัดตั้งกฏชีวาภิบาลหรือสถานชีวาภิบาล จะต้องมียุทธศาสตร์ที่มีความพร้อมที่จะให้คำแนะนำ เป็นที่ปรึกษาให้กับทีมงานในระดับพื้นที่ได้ และการวางระบบ Consult แพทย์ ในการให้ยาในผู้ป่วยระยะสุดท้าย

ประเด็นการให้บริการ Home ward มี ๘ แห่ง ใน ๒๒ อำเภอ

ประเด็น Care giver รายใหม่ เป้าหมาย ๑,๐๕๒ คน แต่มี ๒๙๔ คน ต้องมีการวางแผนดูแล แจกแต่ละพื้นที่ประสานกับผู้บริหารท้องถิ่นเพราะอบรมแล้วต้องทำงานให้ท้องถิ่น และท้องถิ่นเป็นผู้จ่ายเงินเดือน

ประเด็นวัคซีน MMR เข็มที่ ๒ ทำได้ดี มีความครอบคลุม ในอำเภอขุนหาญ บึงบูรพ์ เมืองจันทร์ เบญจลักษ์ ทำได้เกิน ๑๐๐ เปอร์เซนต์

๘/ประเด็นเศรษฐกิจ...

ประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ การให้บริการแพทย์แผนไทยที่ OPD จำยยาให้ได้มูลค่า ๘๐บาท/ครั้ง แต่ค่าเฉลี่ยในการจ่ายยาสมุนไพรใน OPDแพทย์แผนไทย ศรีสะเกษอยู่ที่ ๓๕.๗๕ บาท/ครั้ง จะต้องมีการจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น

ประเด็นGreen &Clean Hospital ผ่านเกณฑ์ทุกโรงพยาบาล โรงพยาบาลราชสีห์ไศลผ่านระดับทำทนาย
ประเด็นOVCCA เหลือ ๖ พื้นที่ที่ไม่มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล

๗. วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ โครงการบริการทุกช่วงวัย ด้วยความห่วงใยจากกระทรวงสาธารณสุขภายใต้หลังการ “อสม.มั่นคง สาธารณสุขเข้มแข็ง เพื่อคนไทยห่างไกล NCDs” ณ หอประชุมเทศบาลตำบลโพธิ์กระสังข์ อำเภอนาเยีย

- ขอบคุณพื้นที่ขุนหาญ รองนายแพทย์ฯ หัวหน้ากลุ่มงานฯ สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่มาร่วมในกิจกรรมต้อนรับท่านนายกรัฐมนตรี

๘. ข้อเสนอการแจ้งให้ทุกอำเภอดำเนินการตรวจสอบสุขภาพพระสงฆ์ สามเณรให้ครบ ๑๐๐ เปอร์เซนต์ ภายในเดือนกันยายน แจ้งทุกอำเภอรับทราบวางแผนกิจกรรมดังกล่าว

๙. การประชุม MCH Board ในคลินิก ANC หากพบว่ามารดาที่มาฝากครรภ์ผล Hepatitis B Antigen Positive จะต้องส่งข้อมูลไปสู่อีเมลเพราะทารกคลอดต้องได้รับวัคซีน HBIG ภายใน ๑๒ ชั่วโมง หากไม่มีต้องมีการส่งต่อข้ามเขตหรือโรงพยาบาลจะต้องมีระบบการเคลมที่ดี เพราะ วัคซีน HBIG มีราคาค่อนข้างสูง ดังนั้นทุกโรงพยาบาลจะต้องรับภาระในการจ่าย หากโรงพยาบาลที่ส่งต่อไม่ยอมรับภาระก็จะไม่ได้ฉีดทำให้เด็กมีโอกาสติดเชื้อหรือเป็นพาหะโรคไวรัสตับอักเสบบี อนาคตอาจเป็นโรคมะเร็งตับหรือเนื้องอกในตับได้

๑๐. แจ้งทุกอำเภอส่งเสริมให้ประชาชน เจ้าหน้าที่ สมัคร่วมกิจกรรมเดินวิ่งปั่น ป้องกันอัมพาต อาจต้องมีการประสานกับนายอำเภอ เนื่องจากได้กำหนดเป้าหมายประมาณ ๕,๐๐๐ คน ยังมีผู้สมัครจำนวนน้อย แจ้งสาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสานหารือกับนายอำเภอ เกี่ยวกับประเด็นนี้

๑๑. ศูนย์ประสานงานฉาปนกิจสงเคราะห์ของอสม. พบว่า อสม.และคู่สมรสผู้เสียชีวิตยังมีปัญหาเรื่องการจ่ายเงิน เนื่องจากส่งเอกสารไม่ครบถ้วน จากการสอบถามพบว่าแต่ละอำเภอปฏิบัติไม่เหมือนกัน

บางอำเภอให้ อสม.หรือญาติ หรือคู่สมรสส่งเอกสารไปยังสมาคม บางแห่งส่งมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด. บางแห่งส่งไปสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จึงมีความหลากหลายในช่องทางส่งเอกสาร สรุป ให้ส่งรวบรวมที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รับและตรวจสอบเอกสารแล้วจัดส่งให้เรียบร้อย

๑๒. จากการประชุมกรรมการจังหวัดฯ การนำผู้ป่วยเข้าสู่การบำบัดยาเสพติดมีเป้าหมายที่กำหนดไว้ มีบางอำเภอที่ยังดำเนินการไม่ถึงเป้าหมาย แจ้ง ให้หารือกับทางนายอำเภอ ปกครอง ว่าการนำผู้ป่วยเข้าสู่การบำบัดต้องทำอย่างไรบ้าง และตรวจสอบฐานข้อมูลความถูกต้องของผู้บำบัด

๑๓.จากการประชุม TMM แจ้ง การแต่งตั้งโปรดเกล้ารัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขใหม่ ๒ คน คือนายชัยชนะ เดชเดโช และนายอนุชา สะสมทรัพย์

๑๔. ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งงบประมาณปี ๒๕๖๙ ขาขึ้นและขาลงจะประชุมภายในเดือนสิงหาคมนี้ โดยมีนโยบายติดโซล่าเซลล์ในโรงพยาบาลทุกแห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง แจ้งหน่วยบริการที่ยังไม่ได้ดำเนินการติดโซล่าเซลล์ ต้องจัดทำแผนในปี ๒๕๖๙ เพื่อใช้งบประมาณดำเนินการดังกล่าว

๑๕. แจ้งให้ศึกษาระเบียบ กฎหมาย กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับกัญชา ให้มีความเข้าใจ สามารถแนะนำได้อย่างถูกต้อง โดยให้ดำเนินการออกตรวจผู้ที่ได้รับใบอนุญาตในการจำหน่ายกัญชาในพื้นที่ทุกอำเภอ รวมทั้งชี้แจงทำความเข้าใจกับร้านที่ได้รับอนุญาต หากมีข้อสงสัยในรายละเอียดให้สอบถามที่กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือ ภก.ไพฑูรย์ แก้วอมร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑๖. NCD รักษาหายให้ดูข้อมูล NCD Vision พบว่า น้อยกว่าเขตอื่น จำนวนยาที่ลดลงหลังจากที่ทำ NCD Vision แล้ว มีผู้ป่วยขาดนัด ติดตามสาเหตุของการขาดนัด

๑๗. แจ้งหน่วยไตเทียมที่เปิดในโรงพยาบาลชุมชน ให้เคร่งครัดตรวจสอบกำกับกับบริษัทเอกชนที่มาจัดตั้ง ได้แก่ การตรวจรับงานให้มีความถูกต้องตามการให้บริการผู้ป่วย ตามจำนวนที่เป็นจริง และให้ศึกษาสัญญาการเบิกจ่ายให้มีความชัดเจนเกี่ยวกับยอดค่าใช้จ่ายเป็นไปตามจริง ห้ามเกินตามสัญญาที่กำหนด

๑๘. แจ้งการออกตรวจสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานก่อนออกใบอนุญาต ในกรณีที่มีข้อร้องเรียนต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ออกตรวจร่วมกับโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่นั้น แจ้งว่ามีบางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไม่มอบหมายเจ้าหน้าที่ออกร่วมในการตรวจประเมิน ได้แก่ อำเภอเมืองศรีสะเกษ โพธิ์ศรีสุวรรณ วังหิน ชุนหาญ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๖๑ หน้า ฝ่ายเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม หากมีข้อแก้ไขให้แจ้งฝ่ายเลขานุการ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

เทศบาลเมืองศรีสะเกษร่วมกับหอการค้า ทำโครงการ “ศรีสะเกษถึงเวลาอวดเมือง” โดยเลือกพื้นที่ที่เป็นจุดอ่อนของจังหวัดและสร้างความครึกครื้น คือ เขตเมืองเก่า บริเวณโรงแรมสันติสุข โดยขอให้ทุกคนแชร์เพจ หากจังหวัดศรีสะเกษชนะในโครงการ จะได้รับเงินประมาณ ๔๕ ล้านบาทเพื่อมาพัฒนาเมืองศรีสะเกษ และอีกรางวัล จะเป็นรางวัล กดLike และ comment หากชนะเลิศ จะได้รับรางวัลจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท มาพัฒนาเช่นกัน โดย กดLike จะได้ ๑ คะแนน ถ้า comment จะได้ ๒ คะแนน เช่น ศรีสะเกษสู้ๆ แล้วแชร์ติดแฮชแท็ก # อวดเมือง ๒๕๖๘



TCEB Domestic MICE

1.4 หมื่น ผู้ติดตาม • 24 กำลังติดตาม

สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและ
นิทรรศการ (องค์การมหาชน) - ฝ่ายการ
ตลาดไมซ์ในประเทศ (Domestic MICE)



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๕ โรงพยาบาลประชากรเวชการ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ
มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ
มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

๑. รายงาน ผลลัพธ์ Referback

ผลการ refer back โรงพยาบาลศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม - 20 มิถุนายน 2568

- ประมวลผลจากศูนย์ประสานส่วนต่อและรับส่งผู้ป่วย 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 ปรางค์กู่ ขุนหาญ ไพรบึง อุกุมพรพิสัย)

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

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวนขอ Refer back	ผู้ป่วยที่ไม่ได้กลับโดยรถ รพช.			กลับโดยรถ รพช. เกิน 48 ชม.		อัตราการ refer back ภายใน 48 ชม.
			กลับเอง	อาการทรุดลง	ถึงแก่กรรม	จำนวน	ร้อยละ	
1	วังหิน	16	0	0	0	0	0	100.00
2	ราชโพน	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	ขุนขันธ์	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	เกิน 48 ชม. 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	กันทรลักษ์	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

- หอผู้ป่วยพิจารณาทบทวนกระบวนการประสานงานและสื่อสารของหน่วยงาน ในการติดตามเพื่อรับผู้ป่วยกลับล่าช้าเกิน 48 ชั่วโมง
- พิจารณากระบวนการส่งกลับสำหรับผู้ป่วยกลับโรงพยาบาลชุมชนด้วยตนเอง ตามข้อกำหนดของระยะเวลาที่ไปทักโรงพยาบาลและความปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนระหว่างเดินทางกลับเอง
- ศูนย์ประสานส่งต่อและรับส่งผู้ป่วย หน่วยงานและทีมสหวิชาชีพร่วมทบทวนกรณียกเลิกการส่งกลับจากอาการทรุดลงหรือถึงแก่กรรมรายกลุ่มโรค เพื่อปรับแผนการจำหน่ายรายกลุ่มโรค
- พิจารณาลดระยะเวลารอรับกลับหรือกำหนดเกณฑ์ในการรับกลับน้อยกว่า 48 ชั่วโมง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรับผู้ป่วยในพื้นที่จำกัด รองรับแผนการก่อสร้างอาคารใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

-ประธานการประชุม แจ้ง ผลงานที่ทำได้ร้อยละ ๗๘.๗๖ แจ้งทุกหน่วยบริการร่วมกันทำ Referback ให้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ และขอหารือกับโรงพยาบาลชุมชนถึงแนวทางที่สามารถรับผู้ป่วยกลับไปดูแลต่อหลังจาก Referback

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์ เสนอ จากการหารือกับทางเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ปัญหาคือ ศูนย์ประสานโรงพยาบาลศรีสะเกษ ไม่แจ้งทางโรงพยาบาลภูสิงห์ก่อนว่ามีผู้ป่วย และการประสานงานภายในศูนย์ ซึ่งทางโรงพยาบาลมีความพร้อมที่จะไปรับผู้ป่วยกลับหากมีการแจ้งจากศูนย์ประสาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์ เสนอ โรงพยาบาลกันทรารมย์มีการ Refer หลายรอบต่อวัน สามารถทำได้ผลงานได้ร้อยละ ๑๐๐ แน่นนอน แต่ของช่องทางที่ปลอดภัยในการดำเนินงาน และการประสานงานที่ชัดเจน

- โรงพยาบาลศรีสะเกษ รับทราบ ขอบทวนระบบ Refer แนวทางการประสานงานให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น ส่วนการรายงานอุบัติการณ์หรือการทำงานประสานร่วมกัน จะหาแนวทางเพื่อให้ทางโรงพยาบาลในเครือข่ายสามารถรายงานเข้าสู่ระบบ

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์ เสนอ อยากมีแม่ข่ายที่พัฒนาและเติบโต ให้มี staff เฉพาะทาง และแพทย์สามารถทำงานได้แม้จะมาใหม่

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ เสนอ ไม่แน่ใจว่า staff ในศูนย์ประสานเป็นพยาบาลเฉพาะในศูนย์ประสานที่วันกัน หรือพยาบาลอื่นๆต่อต่อเวอร์ ซึ่งอาจทำให้ไม่ทราบว่ามีผู้ป่วยจากโรงพยาบาลต่างๆ แต่ที่จังหวัดอื่นจะเป็นพยาบาลที่เฉพาะในแผนก เปลี่ยนกันขึ้นแวน และรับทราบแนวทางการทำงานเดียวกัน

- โรงพยาบาลศรีสะเกษ รับทราบ เสนอ ศูนย์ประสานจะมีผู้ดูแลเฉพาะ มีโปรแกรมในการติดตามข้อมูลผู้ป่วยสามารถตรวจสอบได้ แต่ขอทบทวนอีกครั้ง

- ประธานการประชุม ตามนโยบายปลัดกระทรวงให้ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปดูแลรับ Refer โรงพยาบาลชุมชน และห้ามปฏิเสธผู้ป่วย แจ้ง พญ.สมพร แจ้งในที่ประชุมองค์กรแพทย์ และ ให้staff ทบทวนกำหนดข้อตกลง นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ห้าม staff ดำหนิออกสื่อโดยเด็ดขาด ไม่ว่าจะทางวาจา ไลน์ และห้ามปฏิเสธคนไข้ หากมีข้อปฏิบัติไม่ถูกต้องให้ทบทวนต่อไป

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสีโล สอบถามว่า เรื่องดังกล่าวจะเกิดเป็นรูปธรรมประมาณช่วงไหน เพราะมีการหารือกันมาแล้ว แพทย์ที่โดนตำหนิก็ยังมี สัปดาห์ที่แล้วโรงพยาบาลราชสีโลเกิดปัญหา Refer ไม่ได้ เกิดปัญหาภายใน จนเกิดปัญหาต้องได้ไกลเกลี่ย ม.๔๑ แพทย์ศูนย์ประสานก็ตำหนิในหลายช่องทาง ทำให้ทีมงานไม่มีความสุขในการทำงาน และขอให้เก็บรวบรวมข้อมูลที่ละเอียดเข้าร่วมประชุมครั้งต่อไป

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์ เสนอ มีเสียงสะท้อนจากแพทย์ผู้ปฏิบัติในการทำงานศูนย์ประสานในการหลีกเลี่ยงประสานงานกับ staff บางราย

- ประธานการประชุม แจ้ง โรงพยาบาลศรีสะเกษรับทราบในข้อเสนอแนะดังกล่าว แต่อาจยังไม่เกิดเป็นรูปธรรมในทันที ให้กำหนดแนวแล้วแจ้งต่อไป

- โรงพยาบาลศรีสะเกษ รับทราบ แจ้ง แนวทางมีการทบทวนหลายรอบ แต่กระบวนการในการปฏิบัติจะเป็นในเรื่องของเฉพาะบุคคล แต่อย่างไรก็ตามทางโรงพยาบาลศรีสะเกษขอรับไปทบทวนการดำเนินงานเพื่อหาแนวทางเพื่อให้การทำงานของระบบ Refer ให้มีความราบรื่น การจัดการระบบที่ชัดเจนขึ้น

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. 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 รายงาน
	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 เมื่อเกิดเหตุการณ์ และมีการเปิดศูนย์อพยพ
- ประสานส่งข้อมูลคณะทำงานผู้รับผิดชอบฯ ให้ทีม SAT PHEOC สสจ.ศรีสะเกษ

๒. การประเมินสถานการณ์ Hospital Safety Index ของสถานพยาบาลของสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้เสร็จภายในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ซึ่งสามารถประเมินผ่านลิงค์กรอกข้อมูล



มติที่ประชุม รับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เสนอ เนื่องจากหนังสือมีการค้างตั้งแต่วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ทำให้เกิดความล่าช้าในการรับหนังสือ มีกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ทหารีร่วมกัน และขอประสานงานให้ตอบข้อมูลผ่านลิงค์ ส่วนหนังสือจะจัดส่งในภายหลัง

๑๕/๖.๓ นายศรีไพร...

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
มติดีประชุม ไม่มี

๖.๔ นายภาดล จันทพรม รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกแม่ดีเด่น แห่งชาติจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๘

**แม่ดีเด่นแห่งชาติ ประเภท แม่ผู้บำเพ็ญ
ประโยชน์ต่อสังคม ได้แก่**

๑. นางเมทินี ปัญจสุภาวงศ์ อายุ ๗๑ ปี บ้านเลขที่ ๘ หมู่ ๙
ตำบลบึงบูรพ์ อำเภอบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ

๒. นางจุฬามาศ โทจันทร์ อายุ ๖๒ ปี บ้านเลขที่ ๕๕๕ หมู่ ๑๐
ตำบลโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ (รับโล่รางวัลวันแม่
แห่งชาติ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๘)



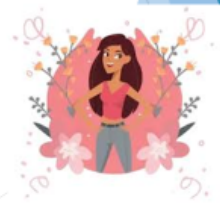
คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกสตรีไทย ดีเด่น จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๘

**สตรีไทยดีเด่น จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี
๒๕๖๘ ได้แก่**

นางสาวรารักษ์ณ์ จำปาชิด อายุ ๕๗ ปี

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระแซง อำเภอเมือง
จังหวัดศรีสะเกษ

(รับโล่รางวัล วันสตรีไทย ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘)



คณะกรรมการกลั่นกรองคนดีศรีจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๘

คนดีศรีจังหวัด ประเภท ประชาชน ได้แก่

นายประดิษฐ์ พรหมเสนา

คนดีศรีจังหวัด ประเภท เด็กเยาวชน ได้แก่

นายโชคชัย มกรันห์ อายุ ๑๘ ปี คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ศิษย์เก่าโรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย (รับโล่รางวัล วันประชุม
กรรมการจังหวัด)



คณะกรรมการคัดเลือกเมนูคัดเลือกเมนูอาหารถิ่น ของจังหวัดศรีสะเกษ ยกระดับอาหารถิ่นสู่มรดก ทางวัฒนธรรมและอัตลักษณ์ความเป็นไทย “รสชาติ...ที่หายไป” ประจำปี ๒๕๖๘

ได้รับคัดเลือก ๕ เมนู ได้แก่

๑. รันหนาน้อยน้ำกะทิ ต.รังแร้ง อ.อุทุมพรพิสัย
๒. อาซอม(โบราณ) ชุมชนบ้านกู่ ต.กู่ อ.ปรางค์กู่
๓. สะเอะปลามูล ต.เมืองคง อ.ราษีไศล
๔. คำไก่ใส่ลูกมะสัง บ้านสำโรงพลัน อ.ไพรบึง
๕. ซุปยอดมะม่วง ต.โพนค้อ อ.เมืองศรีสะเกษ



มติที่ประชุม รับทราบ

๑๘/๖.๕ นายสุริยนต์ ...

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. ขอแจ้งรายการใหม่ งบลงทุน สป.สธ. 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.ชุมชน 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. เลือกซื้อจุดพิกัดที่จะใช้ในการก่อสร้าง
2. ตรวจสอบกรรมสิทธิ์/การขอใช้ที่ดิน
3. ตรวจสอบสิ่งกีดขวาง เช่น ระบบไฟฟ้า ประปา อาคาร ถนน
4. รื้อถอนสิ่งกีดขวางไว้ก่อน เพื่อลดระยะเวลาในการก่อสร้าง และลดความเสี่ยงเรื่องงบประมาณ

ถูกพับ

ข้อเสนอแนะอื่น

1. เลือกพิกัดที่จะก่อสร้างแล้ว ไม่ควรเปลี่ยนพิกัดใหม่
2. ก่อนลงนามสัญญาไม่ควรเปลี่ยนแปลงแก้ไขแบบแปลน เนื่องจาก
 - 2.1 รายการปีเดียว เป็นอำนาจของท่านปลัด กระทรวงสาธารณสุข
 - 2.2 รายการผูกพันข้ามปี
 - การเปลี่ยนแปลงรายการหรือกระทบต่อสาระสำคัญ ต้องขออนุมัติ คณะรัฐมนตรี
 - การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของรายการที่ไม่กระทบต่อสาระสำคัญ ต้องขออนุมัติต่อสำนักงบประมาณ

มติที่ประชุม รับทราบ

- แจ้งสถานที่ก่อสร้างต้องเป็นที่ที่ชัดเจน ไม่เป็นที่สาธารณะ และตรวจสอบสิ่งกีดขวาง เช่น เสาไฟฟ้าแรงสูง ตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง

๖.๖ นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. การขึ้นทะเบียนอสม.และการจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม. ๒,๐๐๐ บาท
โดยสทง.จะมาตรวจสอบ จังหวัดศรีสะเกษ ซึ่ง อสม.ทั้งจังหวัดมี จำนวน ๑๘,๖๐๘ คน โดยมีการส่งลงที่อำเภอ
๑. การขึ้นทะเบียน อสม. การลบ การแก้ไขข้อมูลที่ล้าออก หรือเข้าใหม่ ให้ตรวจข้อมูลในเว็บไซต์
๒. การจ่ายค่าป่วยการ อสม.
๓. การส่งรายงาน อสม.๑ ใน Dashboard อสม.
การลงข้อมูลเพิ่มลด อสม. อาจมีการประชุมหารือกันต่อไป โดยการขึ้นทะเบียน อสม. มอบหมายให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ส่วนการตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องและยืนยันการขึ้นทะเบียนจะเป็นหน้าที่ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๒. การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) เกี่ยวกับการส่งเสริมสุข NCD ดีได้ด้วยกลไก อสม. กลุ่มเป้าหมาย อสม.ตำบลละ ๑ คน พี่เลี้ยง อำเภอละ ๒ คน รวมทั้งสิ้น รุ่นละ ๑๒๕ คน ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘
๓. การคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับจังหวัด วันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกษัชรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

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

หน้า ๘

เล่ม ๑๔๒ ตอนพิเศษ ๒๒๙ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

พ.ศ. ๒๕๖๘

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

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 เฉพาะส่วนของช่อดอก เป็นสมุนไพรควบคุม

ข้อ ๔ ผู้ใดประสงค์จะศึกษาวิจัย ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จะกระทำได้อีกก็ต่อเมื่อได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 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

หน้า ๙

เล่ม ๑๔๒ ตอนพิเศษ ๒๒๙ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

(๕) ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุมเพื่อการสูบในสถานที่ประกอบการ เว้นแต่การจำหน่ายโดยผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ และผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม 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 และผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม 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)			ยกเลิกใบอนุญาต ฯ (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

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนใบอนุญาตฯ ทั้งหมด (ใบ)			ยกเลิกใบอนุญาตฯ (ไม่ชำระ/เลิกกิจการ/ ใบอนุญาตสิ้นอายุ)	คงเหลือ
		ใบอนุญาตให้ จำหน่ายหรือแปรรูปฯ	ใบอนุญาต ให้ส่งออกฯ	รวมใบอนุญาตฯ ทั้งหมด		
๑๗	ปรางค์กู่	๒		๒		๒
๑๘	วังหิน	๑		๑		๑
รวม		๑๑๖	๑	๑๑๗	๓๓	๘๔

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘



รายละเอียดสถานประกอบการในแต่ละอำเภอ

มติที่ประชุม รับทราบ

- เทศบาลเมืองศรีสะเกษ เสนอ เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นยังไม่ทราบข้อมูลชัดเจนในอำนาจหน้าที่ และขอให้กำหนดระยะเวลาออกปฏิบัติงานที่มีความชัดเจน และมีการประสานงานโดยตรงหากมีเรื่องด่วนเพื่อทันเวลา และควรมีการประชุมวางแผนกันก่อนปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดฯ เพื่อการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง

- ประธานการประชุม สรุป ร้านจำหน่ายกัญชา สามารถขายใบ ก้าน ได้ หากออกตรวจแล้วพบข้อบกพร่องต้องมีการสอบถามร้านถึงที่มา สถานที่ปลูก หากร้านมีการขาย ร้านขายให้ใคร ขายให้ผู้มีใบสั่งยาจากแพทย์หรือไม่ (แพทย์แผนไทย แพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนจีน) ถ้าขายให้โดยไม่มีใบสั่งยาถือว่าผิด เพราะสามารถขายเพื่อเป็นการรักษาทางการแพทย์ได้เท่านั้น

- แจ้ง พื้นที่หากมีการตรวจร้านขายกัญชา ให้ไปในเชิงมิตรสัมพันธ์ ไปชี้แจงเจ้าของร้านเกี่ยวกับกฎระเบียบของกระทรวงที่กำหนดมา ว่าห้ามขายช่อดอก หากพบจะต้องเก็บออกจากร้านให้หมด เนื่องจากเป็นสมุนไพรควบคุม และจะต้องมีแหล่งที่มาที่ถูกต้องด้วย หากไม่ถูกต้องจะมีการตรวจซ้ำการตรวจเจออีก จะถูกจับและปรับ พร้อมพักใบอนุญาตการจำหน่ายกัญชา แจ้งการออกตรวจร้านกัญชาต้องครบถ้วนและแล้วเสร็จภายใน ๑ สัปดาห์

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

๑. การทบทวนแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนให้ตรงกับ จ.๑๘

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชี้แจง กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลกำลังดำเนินการสำรวจข้อมูลแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ตรง จ.๑๘ แพทย์ลาศึกษาต่อหรือย้ายไปสังกัดแห่งใหม่ จัดทำเป็นภาพรวมจังหวัดจะนำวาระเข้าเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

๒. โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัยประชาสัมพันธ์ เปิด ICU เพิ่มขึ้น ๑๒ เตียง และมีการวางแผนเปิดเป็น ๒๐ เตียงต่อไป โชน ๕,๖ หากมีเคสที่ใส่ Tube สามารถ Refer มาได้ สามารถโทรประสานได้ตลอด และอีกประมาณ ๖ เดือน จะเปิด NICU ที่รับเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี น้ำหนักต่ำกว่า ๑๐ กิโลกรัม หรือโรคเกี่ยวกับตา โชน ๕,๖ สามารถ Refer ได้ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัยพร้อมเป็นแม่ข่ายที่ดี หากมีปัญหากับเคส Refer สามารถโทรประสานก่อนได้ตลอด

๓. โรงพยาบาลโคกจาน จะมีการเปิดเป็น IPD ที่สามารถรับผู้ป่วยที่อาการไม่หนักมาก จะจัดบริการเป็นพิเศษสำหรับพระ หากมีพระที่ต้องการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลทั่วไปหากเห็นว่าไม่เหมาะสมสามารถส่งมารักษาที่โรงพยาบาลโคกจานได้

มติที่ประชุม รับทราบ

- แจ้ง โรงพยาบาลเปิดใหม่จะเป็นไปตามนโยบายที่กำหนดให้ กรณีรับย้ายหากมีผู้ยื่นประสงค์ที่จะย้ายไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลโคกจาน ตามนโยบายที่เคยปฏิบัติมา คือ จะตัดเลขที่ตำแหน่งไปด้วย ดังนั้นผู้ที่มีเงื่อนไขขอทดแทนจะต้องหาทดแทนเอง ไม่มีตำแหน่งทดแทนให้ยกเว้น ขอย้ายไปจำนวนมากเกินความจำเป็นจะต้องมีการตกลงกันอีกที และต่อไปอาจจะมีการรับย้ายโดยไม่ต้องตัดเลขตำแหน่ง

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ New GFMIS 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	๒๑.๓๓
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	-	-	๑๕๔,๒๘๐.๐๐	๙๐.๗๕	๑๕,๗๒๐.๐๐	๙.๒๕
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.๒๕๖๘ ตามหนังสือประทับตรา 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

๒๖/๓. ได้รับโอน...

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

แผนงาน : บูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

โครงการ : ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ

กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่

จัดสรรให้	จำนวน (บาท)
๑. โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	๔๗๘,๐๐๐.๐๐
๒. โรงพยาบาลศรีรัตน	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

ด้วยส.ป.สธ. ได้รับแจ้งจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ขอให้ดำเนินการตรวจสอบและเร่งรัดการชำระค่า สาธารณูปโภคค้างชำระของหน่วยงานในสังกัด

เพื่อเป็นการรักษาวินัยทางการเงินการคลัง ลดภาระหนี้ค้างชำระที่จะสะสมในปีต่อไป และปฏิบัติ ตามมาตรการแก้ไขปัญหาหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระของส่วนราชการ 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. ขามมุขน้อย	●		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. ทัพทัน			
13	สสอ. โนนคูณ			
14	สสอ. ศรีรัตนะ			
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. คีรติลาด			
*ข้อมูล ณ วันที่ 7 ก.ค. 68 เวลา 11.00 น.				

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

๖. แจ้งเจ้าภาพจัดงานทอดกฐินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๘ ณ อำเภอ กันทรลักษ์ แจ้งพื้นที่อำเภอกันทรลักษ์จัดหาวัด แล้วแจ้งมาที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

- แจ้งให้พื้นที่อำเภอกันทรลักษ์ ประสานสถานที่จัดงานทอดกฐินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- แจ้งเรื่องสาธารณูปโภค ค่าน้ำ ค่าไฟ หากมีค่าใช้จ่ายที่ค้างนาน ให้ตัดจ่ายให้เรียบร้อย
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์ แจ้งว่า งบประมาณสนับสนุนมินิธัญญารักษ์ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้กรอกข้อมูลอัตราครองเตียงภายในเตียงซึ่งมีการแจ้งในช่วงเวลาตอนเช้า ซึ่งในวันนั้นโรงพยาบาลกำลังรับประเมิน HA ยาเสพติด ทำงานโรงพยาบาลไม่ได้รับการสนับสนุนดังกล่าว
- หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ แจ้ง กำลังดำเนินการอุทธรณ์เรื่องดังกล่าว

๘.๒ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม วาระบริหารอัตรากำลังคน ระดับจังหวัด

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑. ติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๖๘ (สิ้นไตรมาสที่ ๓)

๒. งบลงทุน ปี ๖๙



การจัดสรรงบค่าเสื่อม ปี 68 จ.ศรีสะเกษ

หน่วย บริการ	จำนวน (รายการ)	งบ UC (บาท)	สมทบเงินบำรุง (บาท)	รวมทั้งสิ้น (บาท)
สังกัด สช.	438	116,540,761.89	3,716,213.21	120,256,975.10
สังกัด อบจ.	304	13,042,507.34	1,799,835.85	14,842,343.19
รวม	742	129,583,269.23	5,516,049.06	135,099,318.29



ติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ระดับเขต ปี 68

สรุปสถานะการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ระดับเขต (สังกัด สช.&อบจ.) ปี 2568 ข้อมูล ณ 23 มิ.ย. 68

ลำดับ	จังหวัด	วงเงิน UC (บาท)	รายการ	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	ขั้นที่ 1 จัดทำแผนการ จัดซื้อ/จ้างแล้ว	ขั้นที่ 2 ขออนุมัติ จัดซื้อ/จ้างแล้ว	ขั้นที่ 3 ทำสัญญา เรียบร้อยแล้ว	ขั้นที่ 4 ตรวจรับ เรียบร้อยแล้ว	ขั้นที่ 5 เบิกจ่ายเงินแล้ว
				จำนวน (รายการ)	จำนวน (รายการ)	จำนวน (รายการ)	จำนวน (รายการ)	จำนวน (รายการ)	จำนวน (รายการ)
1	ยโสธร	54,206,636.51	385	261	30	30	25	14	25
2	ศรีสะเกษ	129,583,269.23	742	358	80	69	54	39	142
3	อุบลราชธานี	199,360,642.44	1,528	194	331	332	150	83	438
4	อำนาจเจริญ	30,356,413.61	259	143	50	16	7	10	33
5	มุกดาหาร	34,080,769.44	290	79	40	18	4	2	147
รวม		447,587,731.23	3,204	947	519	470	256	169	843



ติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ระดับจังหวัด ปี 68

ตารางสรุปผลการดำเนินงาน งบค่าเสื่อม สังกัด สธ. ปี 68 (ข้อมูล ณ 23 มิ.ย. 68)

ลำดับ	สถานะการดำเนินงาน	จำนวน (รายการ)	วงเงิน UC (บาท)
	ยังไม่ดำเนินการ	147	38,230,335.91
ขั้นที่ 1	จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	74	29,759,499.50
ขั้นที่ 2	อนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	64	25,933,357.61
ขั้นที่ 3	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	51	12,903,137.46
ขั้นที่ 4	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	38	2,670,591.73
ขั้นที่ 5	เบิกจ่ายเงินแล้ว	64	7,043,839.68
	รวม	438	116,540,761.89



งบลงทุน ปี 69 ระดับเขต

งบลงทุน ปี 69

ลำดับ	จังหวัด	ครุภัณฑ์		สิ่งก่อสร้าง		รวม (รายการ)	งบประมาณทั้งสิ้น (บาท)
		รายการ (จำนวน)	วงเงินรวม (บาท)	รายการ (จำนวน)	วงเงินรวม (บาท)		
1	อุบลราชธานี	179	214,293,900.00	4	145,875,600.00	183	360,169,500.00
2	ศรีสะเกษ	45	25,320,000.00	6	676,366,700.00	51	701,686,700.00
3	ยโสธร	39	30,416,000.00	5	188,013,900.00	44	218,429,900.00
4	อำนาจเจริญ	27	33,440,000.00	1	6,494,100.00	28	39,934,100.00
5	มุกดาหาร	164	118,882,500.00	3	2,994,500.00	167	121,877,000.00
	รวม	454	422,352,400.00	19	1,019,744,800.00	473	1,442,097,200.00



งบลงทุน ปี 69 ระดับจังหวัด (ประเภทสิ่งก่อสร้าง)

สรุปรายการงบลงทุน ปีงบประมาณ 2569 จ.ศรีสะเกษ (ประเภทสิ่งก่อสร้าง)			
ลำดับ	หน่วยบริการ	จำนวน (รายการ)	งบประมาณ (บาท)
1	ร.พ.ศรีสะเกษ	1	554,385,700.00
2	ร.พ.ไพรบึง	1	8,596,400.00
3	ร.พ.ปรางค์กู่	1	74,691,400.00
4	ร.พ.บึงบูรพ์	1	15,000,000.00
5	ร.พ.วังหิน	1	8,789,000.00
6	ร.พ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	1	14,904,200.00
	รวม	6	676,366,700.00



งบลงทุน ปี 69 ระดับจังหวัด (ประเภทครุภัณฑ์)

สรุปรายการงบลงทุน ปีงบประมาณ 2569 จ.ศรีสะเกษ (ประเภทครุภัณฑ์)			
ลำดับ	หน่วยบริการ	จำนวน (รายการ)	งบประมาณ (บาท)
1	ร.พ.ศรีสะเกษ	6	6,970,000.00
2	ร.พ.กันทรารมย์	21	7,060,000.00
3	ร.พ.กันทรลักษ์	3	2,860,000.00
4	ร.พ.อุษันต์	3	580,000.00
5	ร.พ.ปรางค์กู่	2	1,700,000.00
6	ร.พ.ขุนหาญ	1	350,000.00
7	ร.พ.ราชไศล	1	800,000.00
8	ร.พ.อุทุมพรพิสัย	3	2,000,000.00
9	ร.พ.ห้วยทับทัน	2	1,400,000.00
10	ร.พ.ภูสิงห์	2	1,450,000.00
11	ร.พ.พยุห์	1	150,000.00
	รวม	45	25,320,000.00

มติที่ประชุม รับทราบ

- นายสุรียนต์ หล้าคำ รองนายแพทย์ฯ แจ้ง งบค่าเสื่อมในบางโรงพยาบาลที่ยังไม่ดำเนินการ จำนวน ๑๔๐ กว่ารายการ ในปี ๒๕๖๘ โรงพยาบาลจะต้องดำเนินการในงบ ๒๐ % และงบ ๑๐ % เอง

- ประธานการประชุม แจ้ง เร่งรัดการดำเนินการ งบค่าเสื่อม ๗๐ % งบ ๒๐ % และงบ ๑๐ % เช่นกัน หากหาสเปคไม่ได้ให้ประสานมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๓๑/๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครอง...

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม ไม่มี

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	ยางชุมน้อย, 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, รพช.	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	ขุขันธ์, 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	ราษีไศล, 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	มิ้งนุญ, 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	ห้วยทับทัน, 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	กุสิงห์, 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	เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ	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	ศีลาลาด, 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 รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

1. โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

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

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต” จังหวัดศรีสะเกษ ตามโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ

- 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

สื่อประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 จังหวัดศรีสะเกษ

เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

ขอเชิญชวนชาวศรีสะเกษ

วันที่ 2 พ.ย. 2568 ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ เวลา 05.30 น.

ออกกำลังกายพร้อมกัน

ประชาชนทั่วไปค่าสมัคร* 360 บาท
เยาวชนอายุ 7 - 18 ปี ค่าสมัคร 240 บาท

*30% ของเงินรายได้ของศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

สมัครฟรีและดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่
wrb11.thai.run

สมัครฟรีและดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ wrb11.thai.run

สมัครฟรีและดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ wrb11.thai.run

ชุดแข่งขัน

ขนาด	XS	S	M	L	XL	XXL
ชาย (cm)	165-170	170-175	175-180	180-185	185-190	190-195
ชาย (kg)	50-55	55-60	60-65	65-70	70-75	75-80
ชาย (cm)	165-170	170-175	175-180	180-185	185-190	190-195

นางอัญญา สุธสมนิตย์
ผู้อำนวยการจังหวัดศรีสะเกษ

ยอดผู้สมัครกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น 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	บึงบอระเพ็ด	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	ราชไพศาล	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	ศีลาสาท	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	วันนำเสนอ			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 อำเภอบุณฑล		ทองระดับ 1	✓			24	SAPPHIRE	13.12 น.	12 คน
3	ชุมชนบ้านบึงหมอก อำเภอราษีไศล		เงิน ระดับ 2	✓			4	SAPPHIRE	8.06 น.	12 คน
4	โรงเรียนสัมปอพิทยาคม อำเภอราษีไศล	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 (โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ)	ทอง 3	ต้นแบบระดับทอง		✓		38	Grand Diamond	13.26 น.	
8	โรงเรียนราษีไศล อำเภอราษีไศล	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	โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวซูกี้	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	อำเภอบุณฑล	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	วิทยาลัยเทคนิคราษีไศล	ดีเด่น	เงิน ระดับ 1			✓	6	SAPPHIRE	09.00 น.	8 คน
18	วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์	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				

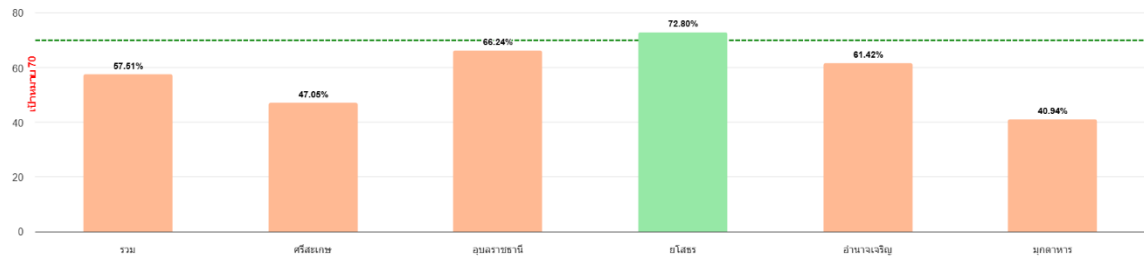
3. ข้อเสนอ

จ้างเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้อำเภอ/หน่วยงานเป้าหมายเตรียมข้อมูลเข้าร่วมการประกวด

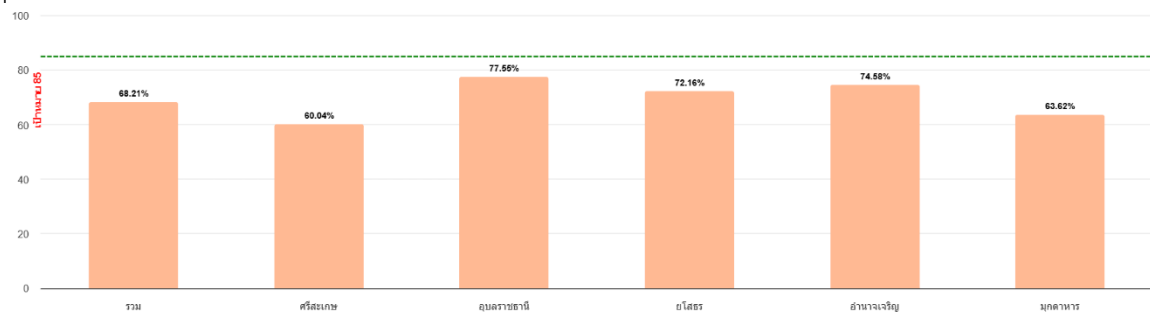
3. Kick Off ตรวจติดตามให้ทัน ยืนยันให้ครบ

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

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เพิ่ม (คน)	
					ในกระทรวง	นอกกระทรวง
7	ยางชุมน้อย	193	73	37.82	63	0
8	ไพรบึง	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	ราษีไศล	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	ศรีรัตนะ	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.การติดตามกลุ่มสงฆ์ป่วยโรคความดันโลหิตสูง 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

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เพิ่ม (คน)	
					ในกระทรวง	นอกกระทรวง
6	ศรีสะเกษ	3,259	1,631	50.05	10	1132
7	กันทรลักษณ์	2,156	1,203	55.8	210	420
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	ขุขันธ์	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	ปรางค์กู่	1,889	1,253	66.33	216	138
17	ภูสิงห์	1,467	1,047	71.37	191	10
18	เบญจลักษ์	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	ราชไศล	1,075	923	85.86	0	0
22	ศรีรัตนะ	663	571	86.12	0	0
	รวม	28,218	16,943	60.04	2875	4287

4. เร่งรัดการส่งแบบประเมินลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (SAR)

4. เร่งรัดการส่งแบบประเมินลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (SAR)

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ และกำกับดูแลหน่วยปฏิบัติการแพทย์ พ.ศ.2564 ซึ่งจากประกาศดังกล่าว กำหนดให้หน่วยปฏิบัติการแพทย์ (หน่วยเดิม) ต้องได้รับการตรวจประเมินลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่ และอนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับสูง ภายในวันที่ 26 พฤศจิกายน 2568

คงเหลือทั้งหมด 37 หน่วย จาก 174 หน่วย

อำเภอกันทรลักษ์ 4 หน่วย

- 1.ชมรมอาสาสมัครกู้ชีพกันทรลักษ์
- 2.ชมรมอาสาสมัครกู้ชีพจานใหญ่
- 3.เทศบาลตำบลสวนกล้วย
4. รพสต.หนองเดียงน้อย

อำเภอวังหิน 2 หน่วย

- 1.อบต.ควนใหญ่
- 2.อบต.ทุ่งสว่าง

อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ 2 หน่วย

- 1.อบต.เสียว
- 2.อบต.อีเซ

อำเภอรามไศล 4 หน่วย

- 1.อบต.สร้างปี
- 2.อบต.สัมปอ
- 3.อบต.หนองหมี่
- 4.อบต.หนองแค
- 5.อบต.ไผ่

อำเภอโนนคูณ 1 หน่วย

- 1.อบต.โพธิ์

อำเภอชุมพลบุรี 7 หน่วย

- 1.รพ.สต.กุดเมืองฮาม
- 2.รพ.สต.คอนกาม
- 3.รพ.สต.จอมบึง
- 4.รพ.สต.ยางชุมใหญ่
- 5.สมาคมกู้ชีพร่วมใจศรีสะเกษ
จุดยางชุมน้อย
- 6.สอ.บ้านผักขะ
- 7.รพ.สต.โนนคูณ

อำเภออุสิงห์ 5 หน่วย

- 1.กู้ชีพ อบต.โคกตาล(ภส)
- 2.กู้ชีพอบต.ห้วยตามอญ
- 3.กู้ชีพสว่างจิตต์ จุดอุสิงห์
- 4.อบต.ตะเคียนราม
- 5.อบต.ละลม(ภส)
- 6.รพ.สต.ไพรพัฒนา ตำบลไพรพัฒนา

อำเภอพยุห์ 1 หน่วย

- 1.กู้ชีพ มูลนิธิสว่างจิตต์ จุดพยุห์

อำเภอน้ำเกลี้ยง 1 หน่วย

- 1.สมาคมกู้ชีพร่วมใจศรีสะเกษ จุดน้ำเกลี้ยง

อำเภอกันทรารมย์ 6 หน่วย

1. กู้ชีพ อบต.จาน-ดอกจาน
- 2.รพ.สต.พันลำ-เมืองน้อย
- 3.สอ.โนนผึ้ง-หนองหัวช้าง
- 4.อบต.ผักแพว
- 5.อปพร.คำเนียม
- 6.เทศบาลตำบลกันทรารมย์

คงเหลือทั้งหมด 37 หน่วย ขอให้ส่งเอกสาร SAR ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

- แจ้ง ผู้รับผิดชอบกู้ชีพให้ประสานงานกับทางท้องถิ่น เกี่ยวกับการส่งแบบประเมินลักษณะและลักษณะการปฏิบัติหน้าที่หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (SAR) ให้เรียบร้อย

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มิติที่ประชุม ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



ผลการตรวจราชการ

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

ผลการดำเนินงานโดดเด่นระดับประเทศ, ระดับเขตสุขภาพที่ 10
ค้นหา คัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย ส่งเข้าระบบการรักษาทางการแพทย์



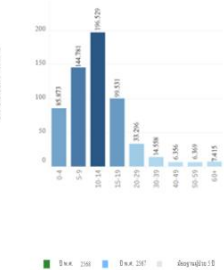


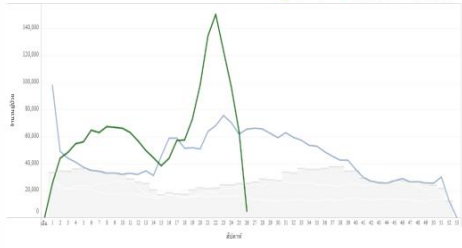




สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2568

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





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
กันทรลักษ์	+32	48	23.95
เมืองจันทร์		4	22.56
ปิงบูรพ์	+1	2	19.14
ราษีไศล	+7	15	18.85
น้ำเกลี้ยง	+3	8	18.03
อุทุมพรพิสัย	+9	15	14.37
ยางชุมน้อย	+3	5	13.95
เบญจลักษ์		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

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 มีแนวโน้มระบาดสูงสุดในฤดูฝน

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

อำเภอที่มีผู้ป่วยเพิ่มสูง ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ภูสิงห์ ขุขันธ์ กันทรารมย์ กันทรลักษ์ ไพรบึง ขุนหาญ และพยุห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อ.ไพรบึง 66 ราย อัตราป่วย 139.88 ต่อแสนประชากร

ส่วนใหญ่เป็นนักเรียน 10-14 ปี และ 5-9 ปี

หลัก 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค

สาธารณสุขฯ ร่วมกันลดลูกน้ำขุยลาย

เก็บบ้าน

ไม่ทิ้งขยะเศษอาหาร
ไม่ปล่อยน้ำขังในภาชนะ

เก็บขยะ

ทิ้งขยะเศษอาหาร
ไม่ปล่อยน้ำขังในภาชนะ

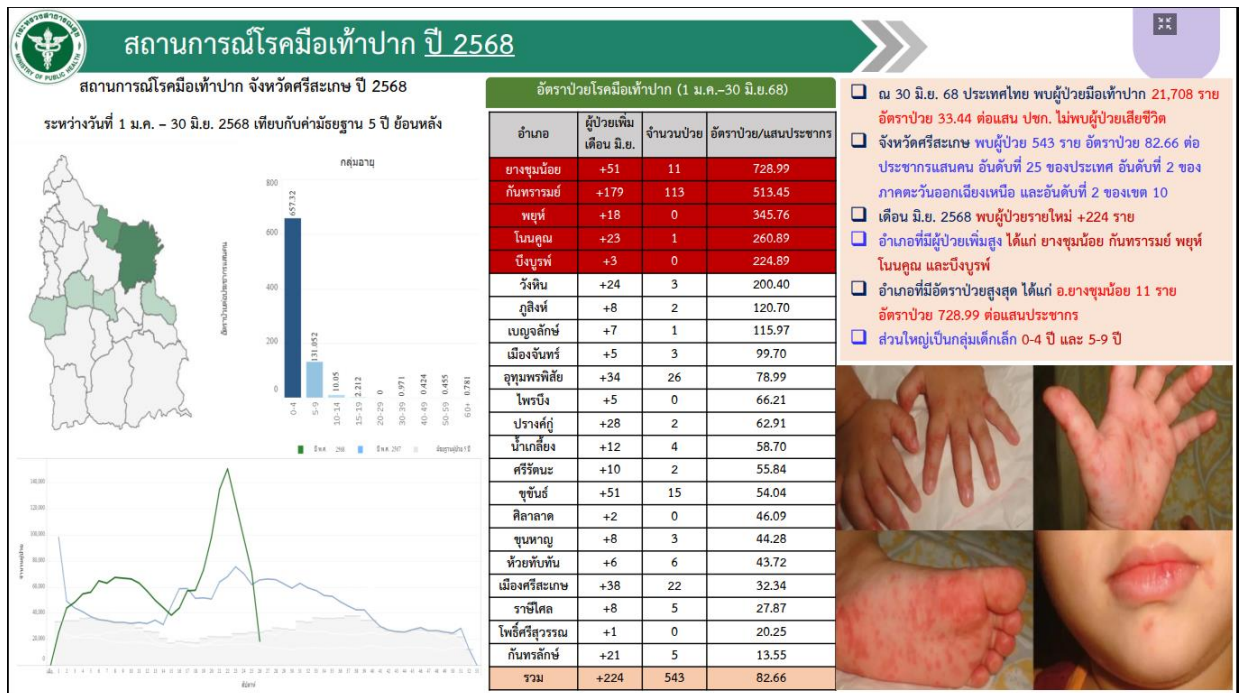
เก็บน้ำ

ไม่ปล่อยน้ำขังในภาชนะ
ไม่ปล่อยน้ำขังในภาชนะ

“คนศรีสะเกษปลอดภัย สังคมดี ผลยั่งยืน”

ขอเชิญชวนประชาชนร่วมรณรงค์ลดลูกน้ำขุยลาย

ขอขอบคุณ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



มติที่ประชุม : รับทราบ

- แจ้ง โรคมือเท้าปาก มีการระบาดในหลายอำเภอ แต่อาจมีข้อมูลตกหล่นในคลินิกเอกชนที่ไม่ได้รายงาน ดังนั้น กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทุกโรงพยาบาลจะต้องประสานคลินิกเอกชนในพื้นที่ หากพบผู้ป่วยขอให้คลินิกเอกชนรายงานให้ทราบ ข้อมูลที่ต้องการให้รายงาน ได้แก่ ชื่อ-สกุล โรงเรียน ที่อยู่ เพื่อจะได้ควบคุมการระบาดของโรคต่อไป

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม : ไม่มี

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม: ไม่มี

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

1. 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 ฝ่าละออง 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 โดยเหตุการณ์นี้สามารถส่งผลกระทบรุนแรงต่อชื่อเสียงความเชื่อมั่นและความเสียหายทางการเงินขององค์กร

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

1.2 เร่งรัดส่งเอกสารรับรองเพื่อรับการประเมินความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ในโรงพยาบาลตาม เกณฑ์ 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 เชื่อมโยงข้อมูลทางด้านการเงินการคลัง (FDH) ทำให้ระบบงานและฐานข้อมูลในความดูแลของกระทรวงสาธารณสุขอยู่ในสถานการณ์เสี่ยงถูกภัยคุกคามไซเบอร์ จนอาจก่อให้เกิดการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล ดังนั้นการเตรียมพร้อมป้องกันและรับมือจึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่ทุกหน่วยงานต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ในหน่วยงานดังนี้

- 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	ไพร่พิง			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 กระทรวงมหาดไทยพัฒนาโรงพยาบาลอัครริยะ 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 ขึ้นไปและ 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 กระทรวงสาธารณสุข 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 เข้าสู่ระบบประเมินตนเองโรงพยาบาลอัจฉริยะ

เอกสารแนบท้าย 1

รายชื่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป้าหมายการสำรวจข้อมูลเฝ้าระวังระบบ

อำเภอ	hoscode	hosname	สถานการณ์ backu
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 ตำบลบ้านน้อย	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรารมย์	03312	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ตำบลดู่	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรารมย์	03314	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจาน ตำบลจาน	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03320	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03321	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนากันตม 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	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขวาส ตำบลกระแซง	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03334	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระแซง	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03336	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแก ตำบลหนองหญ้าลาด	ยังไม่ดำเนินการ
กันทรลักษ์	03344	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเตี้ยตะวันตก ตำบลเวียงเหนือ	ไม่เป็นปัจจุบัน
กันทรลักษ์	03345	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคก ตำบลทุ่งใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนซัน	03348	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกโพธิ์ ตำบลกันทรารมย์	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนซัน	03350	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจะกง ตำบลจะกง	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนซัน	03351	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใจดี ตำบลใจดี	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนซัน	03353	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ่าววย ตำบลโสน	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนซัน	03354	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองคล้า ตำบลโสน	ไม่เป็นปัจจุบัน

อำเภอ	hoscode	hosname	สถานการณ์ backu
อุซัน	03355	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชนุน ตำบลโสน	ไม่เป็นปัจจุบัน
อุซัน	03356	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปรือใหญ่ ตำบลปรือใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03358	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับทิมสยาม 06 บ้านนาจะเรียว ตำบลปรือใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03359	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองลุง ตำบลสะเดาใหญ่	ยังไม่ดำเนินการ
อุซัน	03360	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมบุรณ์ ตำบลห้วยใต้	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 ตำบลสำโรงปล้น	ยังไม่ดำเนินการ
ไพรบึง	03381	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกันทรจก ตำบลโนนปูน	ยังไม่ดำเนินการ
ปรangkู	03382	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกู่ ตำบลกู่	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03383	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกระดี่ ตำบลกู่	เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03384	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกำแมด ตำบลหนองเชียงทูน	เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03385	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเชียงทูน ตำบลหนองเชียงทูน	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03386	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตุม ตำบลตุม	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03387	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเวียง ตำบลสมอ	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03388	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหลี่ ตำบลสมอ	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03390	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาเปียง ตำบลสำโรงปราสาท	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03391	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วย ตำบลสำโรงปราสาท	เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03392	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ ตำบลดู่	ไม่เป็นปัจจุบัน
ปรangkู	03393	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวาย ตำบลสวาย	เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03394	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขุนหาญ	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03395	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหลักหิน ตำบลบกตอง	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03396	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสำโรงเกียรติ ตำบลบกตอง	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03397	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับทิมสยาม 07 บ้านสันติสุข ตำบลบกตอง	เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03398	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพรานเหนือ ตำบลพราน	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03399	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านม่วงแยก ตำบลพราน	ยังไม่ดำเนินการ
ขุนหาญ	03400	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านซำเหล็ก ตำบลพราน	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03401	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์วัง ตำบลโพธิ์วัง	ไม่เป็นปัจจุบัน
ขุนหาญ	03402	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกราม ตำบลไพร	ยังไม่ดำเนินการ

เอกสารแนบท้าย 2

สรุปคะแนนการประเมินตนเองโรงพยาบาลอัครวิริยะ

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
โรงพยาบาลปรังศุก	268	165	150	115	225	170	40	683	450	5	45	0	50
โรงพยาบาลไพรมิง	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
โรงพยาบาลราชโศล	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

ตรวจสอบข้อความจำเป็นรายข้อที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

[illegible]

[illegible]

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 ขันธ	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		1	

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

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

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

- ส่งวิธีทำศึ้นนำเสนอ ภายใน ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๑.๒ ประกาศผล พชอ.ที่ผ่านการคัดเลือก รางวัลคุณภาพแห่งชาติการควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

(การประเมิน รอบที่ ๑) และกำหนดการลงพื้นที่ประเมิน รอบที่ ๒

จังหวัดศรีสะเกษ ผ่านการประเมิน รอบที่ ๑ จำนวน ๖ อำเภอ

๑. พชอ.ปรางค์กู่ (จมน้ำ)

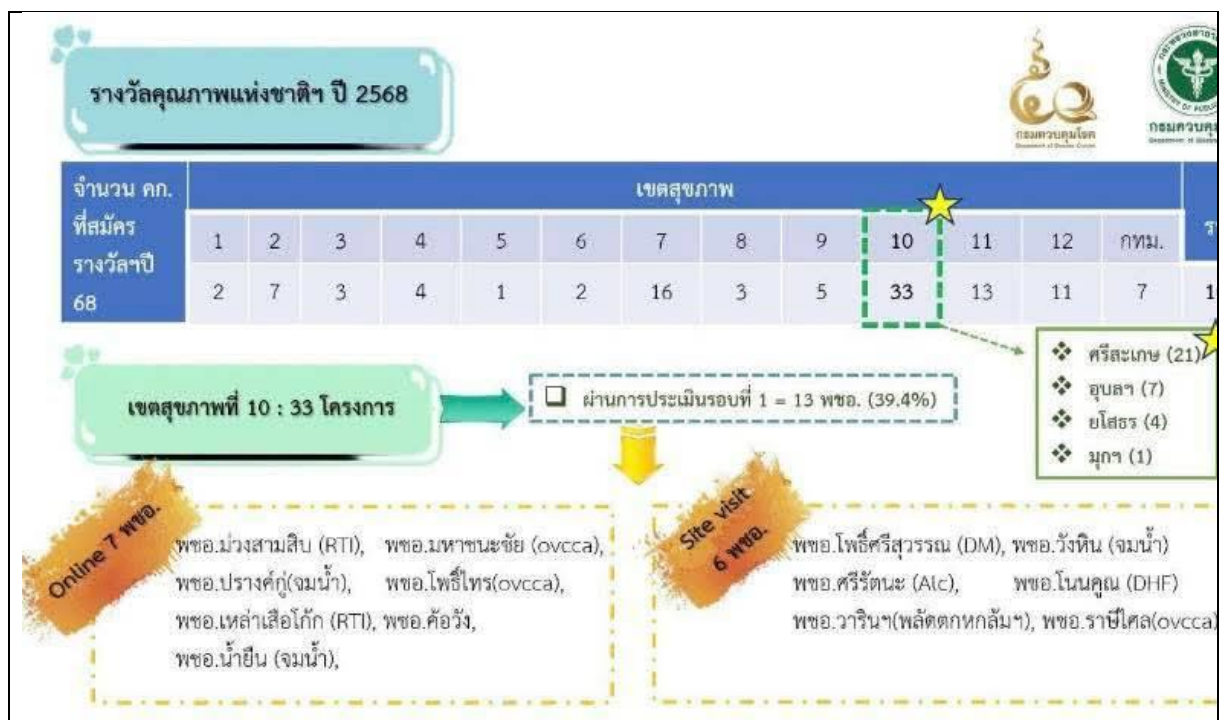
๒. พชอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ (DM)

๓. พชอ.วังหิน (จมน้ำ)

๔. พชอ.โนนคูณ (DHF)

๕. พชอ.ศรีรัตนะ (AIC)

๖. พชอ.ราชสีห์ (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 (ปลัดตกหล่น)	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 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวเสือ ตำบลหัวเสือ อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ

ตัวแทนหน่วยงานต้นแบบจังหวัดศรีสะเกษ ปี 2568

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

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

- ๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘
- วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ) ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(ลงชื่อ) ผู้รับรองรายงานการประชุม
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

~ ୧୫ ~

~ ୧୧ ~