

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นั่งสมาธิก่อนการประชุม

วิทัศน์ประกอบพิธีเคลื่อนศพผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา

วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกล่าวเปิดการประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๓. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๔. นายสุรินทร์ หล้าคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๕. นายวิสิทธิ์ศักดิ์ พิทยานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๖. นายไพฑูรย์ แก้วมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๗. นางพรรณนภา ศรีสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๘. นางสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๙. นางสาวมัลลิกา สุพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๐. นายวัฒน์ หาคำ	แทนหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	
๑๑. นางบุญยวีร์ ทางมพรทวีวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๑๒. นางปิยะพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๓. นายอนันต์ ถิ่นทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๔. นางมะลิ สุปัติ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๑๕. นางศศิธร ไชยสัง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๖. นายสมัย ลาประวัตติ	หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
๑๗. นายยุพราช พันแสน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	
๑๘. นายปรีชา ปรานิวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๙. นางอินทฎา ทองพันซัง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๒๐. นายศักรินทร์ บุญประสงค์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๒๑. นางสาวภัทราวดี มูลสาร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๒๒. นางสมพร ยวนพันธ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๒๓. นางสาวพรทิพย์ แก้วสว่าง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๒๔. นางชโยมนต์ ดอกพอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๕. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชโสต	
๒๖. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	

๒๗. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์
๒๘. นางสาวรณภาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๒๙. นายชำนาญ สมรมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย
๓๐. นางสาวฐิชาธิ์คม ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง
๓๑. นายอัศรเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรางค์กู่
๓๒. นายคเชน ชนะชัย	แพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๓๓. นายธนสันตชัย พรหมบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๓๔. นายณัฐพงษ์ โพธิบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๕. นายธนากร ชมาฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๖. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๗. นายวีระยุทธ แก้วโมกข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๘. นายบัญชา จันสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๙. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๔๐. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๔๑. นายภาสกรณ โพธิ์ศรี	แพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์
๔๒. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
๔๓. นายวุฒิวัฒนา เพ็งชัย	แพทย์ สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๔. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์
๔๕. นายศุภรัตน์ ฝักรธรรม	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๖. นายอรรถวุฒิ ขารีผล	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๗. นายธีรศักดิ์ แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๘. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๔๙. นายสมัย คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๐. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์	แพทย์ สาธารณสุขอำเภอปรางค์กู่
๕๑. นางสาวศรีสมบูรณ์ คำผง	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๕๒. นางสาวพัชรินทร์ เข้มทอง	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๕๓. นายกิตติพงศ์ บุญเจริญ	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๔. นายภาสกร อุ่นคำ	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๕๕. นางสาวยุพงค์ พาหา	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๖. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๗. นายอริวัฒน์ วราพุด	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๕๘. นายจำรูญ อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๙. นายสมพงษ์ สุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๖๐. นายประภุชภาพร พิมณวงศ์	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๖๑. นายสมควร พรหมคุณ	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๒. นางสาวนิภา อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอศีลาลาด
๖๓. นายรังสรรค์ ศรีคราม	
๖๔. นายสุระจิต สุตะพันธ์	

๖๕. นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	แทน ผอ.กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๖. นายศักดิ์ไชย เจริญพิทักษ์	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	
๖๗. นายกฤษฎา รัตนมงคลกูร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ	
๖๘. นายอัทธมส์ฤกษ์ ฉกรรจ์ศิลป์	หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่า จังหวัดศรีสะเกษ	
๖๙. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา	ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ	
๗๐. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๑. นายทศพล ยอดจักร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๒. นางสาวสุธาสิณี ชื่นทองไพบูลย์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๓. นางสาวอ้อมใจ ชาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๔. นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๕. นางสาวลัดดาวัลย์ บุญเสริม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๖. นางสาวทัศนวรรณ ไชยสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๗. นางสาวศวีวรรณ สุทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๘. นางสาวธัญญารัตน์ วรรณทวี	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายพิเชษฐ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติดราชการ
๒. นายภาดล จันทพรหม	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติดราชการ
๓. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)	ติดราชการ
๔. นายอัครวิยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	ติดราชการ
๕. นายวิระวุธ เพ็งชัย	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตจิต	ติดราชการ
๖. นางสาวภาวนา โสภาลี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ติดราชการ
๗. นายสมาน อารีย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	ติดราชการ
๘. นางแคทรียา เทนสิทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	ติดราชการ
๙. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	ติดราชการ
๑๐. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ	ติดราชการ
๑๑. นายไตรรงค์ ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอปรังคู้	ติดราชการ
๑๒. นายเกียรติคุณ ทวี	รก.ผอ.กองสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	ติดราชการ
๑๓. แพทย์หญิงปาริชาติ เมืองไทย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ	ติดภารกิจ
๑๔. นายพิสิษฐ์พล อุปโค	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติดราชการ
๑๕. นายพายุพ ฦภัทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ติดภารกิจ
๑๖. แพทย์หญิงกาญจนา ภานุรัตน์โสภณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวหาการ	ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. นายศิวัชนันท์ ธรรมบุญ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๒. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา |
| ๓. นายธีรวัธ คำโสภา | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นางฉัตรปวีณ์ สุภาพ | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๕. นางนวิรัตน์ บุญภัยหา | นักสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ศรีสะเกษ |
| ๖. นายอรรถพล แสงคำ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติงาน |
| ๗. นายธนศ แก้วพวง | โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ |
| ๘. นางสาวปติตตา แสงคำ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา |
| ๙. นายธีรยุทธ ยิ่งใจกล้า | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๑๐. นางสาวพีรญา เขียวสุข | นักวิชาการพัสดุ |
| ๑๑. นางสาวสิริธร เดชาศิลปชัยกุล | เภสัชกรปฏิบัติการ |
| ๑๒. นายอมร ป้องกัน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.กันทรลักษณ์ |
| ๑๓. นางสาวศิวพร บาททอง | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน |
| ๑๔. นางชนิษฐา พันแสน | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๕. นางสาวธันภักดิ์ สายพิณ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๑๖. นางภัทรภรณ์ บัวพันธ์ | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๗. นางสาวกัญญณัช ทองสีงามตา | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๘. นายณัฐวุฒิ บุญชาติ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๑๙. นางสาวกัญญวณัฐชนก เผ่าพันธ์ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๒๐. นางสาวสาวิตรี ขาเรรัมย์ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๒๑. นางสาวชไมพร ภูทิพย์ | เจ้าพนักงานธุรการ |
| ๒๒. นางสาวศิวาลักษณ์ สุจินพรัหม | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๒๓. นางสาวนิตานาถ สายแก้ว | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๒๔. นางณิชาภา พัฒนพันธุ์ | เจ้าพนักงานธุรการ |

วาระก่อนการประชุม :

จำนวน ๑๕ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าว แสดงความยินดีกับผู้ได้รับรางวัลทุกรางวัลที่ได้รับในวันนี้ตามวาระก่อนการประชุม

วิดิทัศน์ประกอบพิธีเคลื่อนศพผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนไทย-กัมพูชา วันที่ ๒๔ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ไปที่วัดพระโต จำนวน ๗ ราย โดยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงโปรดเกล้าฯ รับศพผู้เสียชีวิตไว้ในพระบรมราชานุเคราะห์ และกลุ่มที่บาดเจ็บสาหัส จำนวน ๙ ราย รักษาตัวที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ และบางรายได้ส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลรามาธิบดี ส่วนผู้บาดเจ็บเล็กน้อยจนถึงอยู่ในสีแดงจะได้รับเงินชดเชยจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด(พมจ.) ตามนโยบายจังหวัดศรีสะเกษ ไม่ทอดทิ้งกันไม่ว่าจะเจ็บป่วยเล็กน้อยหรือถึงขั้นเสียชีวิต แต่อย่างไรก็ตามสถานการณ์ในขณะนี้ยังคงไม่สงบเพียงแค่นี้การยิง มีการประชุมGBC และทำ MOU ที่ประเทศมาเลเซียว่าจะหยุดยิง แต่ในขณะนี้ยังมีการรายงานการบาดเจ็บของทหารเกือบทุกวัน คงต้องเฝ้าระวังติดตามกันต่อไป แต่ถือว่าสถานการณ์ในตอนนี้น่าดีขึ้นและมีประชาชนเริ่มอพยพกลับไปยังภูมิลำเนาของตัวเอง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

การดำเนินงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ กำหนดออกให้บริการในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ วัดบ้านสะพุง หมู่ที่ ๑ ตำบลสะพุง อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ สาธารณสุขอำเภอและบุคลากรอำเภอศรีรัตนะเตรียมความพร้อมในการจัดหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษและจังหวัดเคลื่อนที่ในวันดังกล่าว

๒. การประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัญจร ณ โรงพยาบาลเมืองจันทร์ -สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัญจร ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเมืองจันทร์ ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในการนี้ต้องขอขอบคุณนายแพทย์บัญชา จันสิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์ สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์และบุคลากรอำเภอเมืองจันทร์ ที่ให้ความอนุเคราะห์เป็นเจ้าภาพในการจัดการประชุมฯ และให้การต้อนรับอย่างอบอุ่น

๓. มหกรรมรวมพลสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๘ อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

- จังหวัดศรีสะเกษ โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ศึกษาธิการ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมนำเสนอผลงาน จังหวัด TO BE NUMBER ONE ในระดับประเทศ ในงานมหกรรมรวมพลสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๘ อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ในระหว่างวันที่ ๑๒-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และมีชมรมอำเภอ TO BE NUMBER ONE ได้แก่ ชมรมอำเภอเมืองศรีสะเกษ ขุนหาญ กันทรลักษ์ และชมรมต่างๆในพื้นที่ เช่น ชมรมของเรือนจำฯ สถานพินิจฯ ชมรมของทางเอกชน ผู้ประกอบการเข้าร่วมนำเสนอด้วย และหวังว่าในปีหน้าจะมีการพัฒนาชมรมต่างๆเข้าร่วมนำเสนอผลงานเพิ่มมากขึ้น

๔. การตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

- ศาสตราจารย์นายแพทย์เกษม วัฒนชัย องคมนตรี ได้ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๑๓.๐๐ น. โดยมีนายอนุพงศ์ สุขสมนิตย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษพร้อมด้วยหัวหน้าส่วนราชการร่วมให้การต้อนรับการตรวจเยี่ยมและขอบคุณนายแพทย์พัฒนศักดิ์ ทั้งนาถ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาเตรียมความพร้อมรับการตรวจเยี่ยมในครั้งนี้

๕. หน่วยแพทย์พอ.สว.และโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ โรงเรียนบ้านผึ่งอำเภอกุทุมพรพิสัย

- จังหวัดศรีสะเกษจัดหน่วยแพทย์พอ.สว.และโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ณ โรงเรียนบ้านผึ่งอำเภอกุทุมพรพิสัย ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ โรงเรียนบ้านผึ่ง อำเภอกุทุมพรพิสัย โดยนายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ ปฏิบัติหน้าที่แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุทุมพรพิสัย สาธารณสุขอำเภอกุทุมพรพิสัยและเจ้าหน้าที่อำเภอกุทุมพรพิสัยที่จัดเตรียมกิจกรรมหน่วยแพทย์พอ.สว.และจังหวัดเคลื่อนที่ประจำเดือนที่ผ่านมา

๖. การลงพื้นที่ติดตามสถานการณ์และเตรียมความพร้อมทางการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ

- ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นายชัยชนะ เดชเดโช รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนายจิรพงษ์ ทรงวัชรารณณ์ รองโฆษกกระทรวงสาธารณสุข ลงพื้นที่ติดตามสถานการณ์และเตรียมความพร้อมทางการแพทย์และสาธารณสุข กรณีสถานการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ โดยนายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษพร้อมด้วยผู้บริหารจังหวัดศรีสะเกษร่วมลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยที่พักรักษาตัว ณ โรงพยาบาลศรีสะเกษ และเยี่ยมให้กำลังใจประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากกรณีสถานการณ์ชายแดนไทย – กัมพูชา ณ ศูนย์พักพิงชั่วคราว วัดสระเยาว์ อำเภอสรีรัตนะ และรองโฆษกกระทรวงสาธารณสุขแจ้งงบประมาณที่จะจัดสรรให้จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๔๐ ล้านบาท ใช้ในการดำเนินงานต่อไป

- ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและนางมนพร เจริญศรี รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงคมนาคม ลงพื้นที่ติดตามสถานการณ์และเตรียมความพร้อมทางการแพทย์และสาธารณสุข กรณีสถานการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ณ โรงพยาบาลวังหิน โรงพยาบาลปรังค์กู่ และโรงพยาบาลห้วยทับทันและลงเยี่ยมให้กำลังใจประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากกรณีสถานการณ์ชายแดนไทย – กัมพูชา ณ ศูนย์พักพิงชั่วคราว ของอำเภوبرังค์กู่ ขอขอบคุณบุคลากรทุกพื้นที่ในการลงตรวจเยี่ยมครั้งนี้

นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษพร้อมด้วยผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษร่วมลงพื้นที่ในครั้งนี้ เล็งเห็นว่าประชาชนที่ได้รับผลกระทบจะมีความเครียดเกิดขึ้นรวมถึงเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่ศูนย์พักพิงชั่วคราวด้วย นายแพทย์สาธารณสุขศรีสะเกษแจ้งให้มีการประเมินความเครียดทั้งประชาชนและเจ้าหน้าที่หากประเมินแล้วจัดการความเครียดไม่ได้ให้ปรึกษากลุ่มงานสุขภาพจิตฯ หรือแพทย์เฉพาะทาง หาแนวทางช่วยเหลือต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขจัดการประชุม EOC สถานการณ์ความไม่สงบชายแดนไทย-กัมพูชา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมอบหมายนายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ เข้าร่วมประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. ของทุกวัน จนถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ หรืออาจมีการยกเลิกได้

ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษได้ลงพื้นที่รับการตรวจเยี่ยมพื้นที่จากทางคณะทูตประเทศต่างๆ จำนวน ๑๐๐ คน ลงตรวจเยี่ยมสถานที่เกิดเหตุ ได้แก่ ร้านเซเว่นอีเลฟเว่น รพ.สต.ชำเม็ง และศูนย์พักพิงชั่วคราววิทยาลัยเทคนิคกันทรลักษ์

๗. การแต่งตั้งปลัดกระทรวงสาธารณสุขคนใหม่ ได้แก่ นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

๘. การแต่งตั้งอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้แก่ นายแพทย์สราวุธ บุญสุข โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ซึ่งเคยดำรงตำแหน่งแพทย์ประจำโรงพยาบาลกันทรลักษ์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๙. แจ้งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๘

1. รายละเอียดปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงวันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

- (1) จัดทำและรายงานแหล่งที่มา การใช้และปริมาณที่เก็บไว้ต่อนายทะเบียน
- (2) ส่งออก ต้องแจ้งรายละเอียดเป็นรายครั้ง
- (3) จำหน่าย/แปรรูปได้เฉพาะผู้มีใบอนุญาตหรือมีใบสั่งจ่ายจากวิชาชีพที่กำหนด
- (4) แหล่งปลูกต้องได้มาตรฐานรับรอง โดยกรมการแพทย์แผนไทยฯ
- (5) **ห้าม**ขายเพื่อสูบในร้าน เว้นแต่แพทย์/แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์/หมอพื้นบ้าน/แพทย์แผนจีน และกันทแพทย์ ใช้เพื่อรักษาผู้ป่วย
- (6) **ห้าม**ขายผ่านตู้ VENDING MACHINE ช่องทางออนไลน์/เครือข่ายคอมพิวเตอร์
- (7) **ห้าม**โฆษณาเพื่อการค้าในทุกช่องทาง
- (8) **ห้าม**จำหน่ายในสถานที่ต้องห้าม
 - ❌ วัด สถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา
 - ❌ หอพัก
 - ❌ สวนสาธารณะ สวนสัตว์ สวนสนุก

4



ข้อยกเว้น : การสั่งจ่ายเพื่อการรักษา

- บุคคลทั่วไปสามารถรับกัญชาได้ หากมีใบสั่งจ่าย **จากแพทย์ แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน กันทแพทย์ เภสัชกร หรือ หมอพื้นบ้าน**
- ใช้เพื่อรักษาเฉพาะราย และในปริมาณที่ใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ศึกษาประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้ถูกต้องและชัดเจน และแจ้งให้ผู้รับผิดชอบงานทุกอำเภอให้ออกตรวจร้านจำหน่ายกัญชาที่ขอใบอนุญาตผ่านมาแล้ว โดยให้แจ้งทำความเข้าใจกับร้านจำหน่ายกัญชาให้มีความเข้าใจที่ชัดเจนและถูกต้องตามกฎหมายระเบียบกระทรวงใหม่ และหากร้านปฏิบัติไม่ถูกต้องจะต้องแนะนำให้ปรับปรุงแล้วลงตรวจยืนยันอีกรอบ หากมีข้อสงสัยให้สอบถามไปที่ คุณภาวนา โสภาสี หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑๐. แจ้งเลื่อนการเลือกตั้งสส. เขต ๕ จังหวัดศรีสะเกษ จากวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ เลื่อนไปไม่มีกำหนด

๑๑. ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยแจ้งชะลอการประกวดพ.สต.ดีเด่นระดับประเทศ

๑๒. กฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกำหนดจัดงานกฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘ ทอดถวาย ณ วัดป่าศรัทธาธรรม (ธรรมยุต) หมู่ ๑๓ ตำบลกระแซง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ.สัญจร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัญจร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเมืองจันทร์ อำเภอเมืองจันทร์ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๕๓ หน้า ฝ่ายเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน และแจ้งคณะกรรมการฯทุกท่านตรวจสอบหากมีการแก้ไขแจ้งที่ฝ่ายเลขานุการการประชุมฯ เพื่อแก้ไขให้ถูกต้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

การมีส่วนร่วมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ในสถานการณ์ความไม่สงบชายแดนไทย-กัมพูชา ได้ดำเนินการจัดศูนย์พักพิงที่อาคารพลศึกษา วิสุมหาวิทยาลัย มีผู้เข้าพักพิงทั้งหมดประมาณ ๔๐๐ คน และมีโรงครัวพระราชทานดูแลอาหารในศูนย์พักพิงที่อาคารวิสุมหาวิทยาลัยและศูนย์พักพิงที่อยู่ในอำเภอเมืองซึ่งอยู่นอกแผน และมีการจัดเจ้าหน้าที่ในรพ.สต.สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ออกดูแลประชาชนในทุกศูนย์พักพิง รวมทั้งหมด ๑,๕๐๐ คน และบางส่วนทางกองสาธารณสุข ได้ออกเยี่ยมศูนย์พักพิงทั้งในส่วนในพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ ทั้งสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

นอกจากนั้น รพ.สต.ชำเม็งซึ่งสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ที่ได้รับผลกระทบในเหตุการณ์ฯ และได้รับการตรวจเยี่ยมจากคณะทูตฯ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

การรับของบริจาคนั้นมีของจำนวนมาก หากพื้นที่ใดทราบว่ามีโรงครัวที่ขาดแคลนของสด เช่น ผัก ผลไม้ เครื่องปรุงที่ใช้ในการประกอบอาหาร สามารถประสานมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- กรมการขนส่ง ประสานงานมายังการขนส่งจังหวัดศรีสะเกษ บริจาคเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท ช่วยในส่วนของหน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบเสียหายจากสถานการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา มอบหมายให้ สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ จัดสรรให้ ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคำป๊วย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชำเม็ง แห่งละ ๑๐,๐๐๐ บาท สามารถใช้ ซ่อมแซม ซื้อมาตร้า หรือทำงานเพื่อดูแลประชาชน ได้

- มีผู้บริจาคให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อช่วยเหลือ สนับสนุนภาระกิจด้าน สาธารณสุขในสถานการณ์ภัยสงครามชายแดนไทย-กัมพูชา ได้แก่ นางอินทุภา ทองพันธ์และครอบครัว บริจาค จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท นางพรรณภา ศรีสวัสดิ์และครอบครัว จำนวน ๕,๐๐๐ บาท นายวัชรินทร์ สอนพุด และนายตฤณภัทร ตรีเพ็ชรอัครมงคล จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งหมด จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท

- แจ้งศูนย์พักพิงหรืออำเภอ ที่ต้องการงบประมาณ ในการทำโรงครัว ด้านสาธารณสุขไม่เพียงพอ สามารถเบิกได้

- มีผู้บริจาคที่นอน รองเท้า แพมเพิส จะกระจายออกให้หมด หากอำเภอหรือเครือข่ายสุขภาพ มี ความต้องการจะขอเบิกของบริจาค ให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษและสามารถรับของได้ทันที

- การใช้จ่ายงบประมาณเช่น ค่าใช้จ่ายการดูแลสุขภาพในศูนย์พักพิง ต้องศึกษาระเบียบการเบิกจากกรณี ถูกเงินซึ่งสามารถดำเนินการได้

- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ สอบถาม งบประมาณของศูนย์พักพิง สาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ขอแจ้งเพิ่มเติมให้ภายหลัง

- ขอบขอบคุณบุญทุกท่านที่ร่วมบริจาคครั้งนี้

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งทุกอำเภอ ประสานศูนย์พักพิงชั่วคราวที่ต้องการวัตถุดิบในการประกอบอาหาร ของใช้จำเป็น ให้ประสานรับของบริจาคกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

นายศักดิ์ไชย เจริญพิทักษ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ เสนอ จากสถานการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา ทางเทศบาลเมืองศรีสะเกษได้เปิดศูนย์ช่วยเหลือและสนับสนุน ด้านหน้าที่ศูนย์อพยพชั่วคราววิทยาลัยเทคนิคกันทรลักษ์ หน้าที่รับผิดชอบของเทศบาลจะดูแลรักษาความ สะอาดและสิ่งแวดล้อมซึ่งเกิดขยะเพิ่มมากขึ้น และพ่นหมอกควัน และส่งทีมพยาบาลร่วมทำงานกับ ทีมองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อดูแลด้านการเจ็บป่วยของประชาชน มีการสนับสนุนรถสุขาด้วย

ขอบคุณทุกคนที่ร่วมบริจาคได้รับความร่วมมือเป็นอย่างมาก วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ จะปิดรับ บริจาค แจ้งศูนย์อพยพหรือประชาชนที่ย้ายมาเขตอำเภอเมืองศรีสะเกษหากต้องการสนับสนุนสิ่งของสามารถ ติดต่อรับได้ที่ หลังจากนั้นจะมอบไว้เป็นกองกลางสวัสดิการเพื่อไว้เยี่ยมกลุ่มเปราะบางต่อไป

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอ การทำงานในครั้งนี้เป็นการร่วมมือและช่วยกัน
ทั้งทางราชการ เอกชน และท้องถิ่น
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะงำ จังหวัดศรีสะเกษ

นายอัทธมสุภักดิ์ ฉกรรจ์ศิลป์ หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะงำ จังหวัด
ศรีสะเกษ เสนอผลกระทบด้านสาธารณสุขจากเหตุการณ์ปะทะชายแดนไทย-กัมพูชา พื้นที่เสี่ยงได้แก่ จังหวัด
ศรีสะเกษ อุบลราชธานี สุรินทร์ บุรีรัมย์ มีการส่งศพมาทางช่องสะงำ วันละ ๑๒ ศพ ซึ่งวันแรกจะมีหลากหลาย
คำถาม ซึ่งเป็นข่าวที่ยังไม่คัดกรอง แจ้งว่า ศพเป็นของทหารไทย ๔๐๐ ศพ เป็นข่าวปลอม ศพที่ต้องขนส่งมา
ช่องสะงำแจ้งว่าช่องทางภูมะเขือเป็นหน้าผาสูงชันไม่สามารถขนศพได้ ถ้าไม่จัดการศพก็จะเน่า จำเป็นต้องผ่าน
ช่องทางนี้

ผลกระทบของกลุ่มเสี่ยง นอกจากประชาชน จะมีเจ้าหน้าที่หน้าพลเรือน กำลังพลทางทหาร ในระบบ
บริการสุขภาพโดยรวมในการรับยาของผู้ป่วย ส่วนผลกระทบทางสุขภาพจิตที่พบ คือ มีอาการหลอนจาก
สงคราม เกิดการหวาดระแวงจากเสียงระเบิดที่ได้ยิน ในพื้นที่ชายแดนยังไม่มีความปลอดภัยเพราะเนื่องจากมี
การยิงเรื่อยๆ ทางแนวผาพญาภูมิมีการจำกัดเขตยังไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่ จนกว่าการเจรจา GBC จะสรุป
แนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน และทหารไทยบางส่วนมีการปฏิบัติงานประจำในป่าตลอดตั้งแต่เดือนพฤษภาคมจนถึง
ปัจจุบัน

ขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษและบุคลากร ที่จัดสรรเวชภัณฑ์ยาให้ และมีความ
เพียงพอต่อการใช้งานในอีกระยะหนึ่ง

การช่วยเหลือ ในช่วงที่ปิดด่าน ได้แก่ การนำคนป่วยกัมพูชาเข้ามารักษาพยาบาล การส่งผู้ป่วยกลับ
รวมถึงการส่งยาต่อเนื่อง ซึ่งขึ้นกับยุทธการของกองกำลังสุรนารีเป็นคนรับทราบและอนุญาต หากทหาร
ไม่อนุญาตจะไม่สามารถทำได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ โรงพยาบาลประชากรเวชการ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

นายประดิษฐ์ พรหมเสนา ประธานเลขานุการร่วมศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ เสนอ สมัชชาสุขภาพ อำเภอลืออำนาจ แจ้งเตือนกำหนดการประชุม จนกว่าเหตุการณ์ชายแดนสงบ โดยคณะกรรมการศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ ยึดการทำงานตามเป้าหมายตามกระทรวงสาธารณสุขและพร้อมให้ความร่วมมือกับทุกงาน ได้แก่ งานNCD งานหญิงตั้งครรภ์ไม่พร้อม พัฒนาผลงานร่วมกับเครือข่ายให้สูงขึ้น

ประสานงานกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด กองทุนสร้างเสริมสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงเลขานุการขึ้นใหม่ จัดตั้งกองทุนจังหวัด สมทบ ๗๐ เปอร์เซ็นต์ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ๓๐ เปอร์เซ็นต์ สามารถนำงบประมาณมาใช้แก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ สอบถาม กองทุนดังกล่าวมาทดแทนกองทุนฟื้นฟูเดิมหรือไม่

- งบประมาณมาจากคนละกองทุน เพื่อนำมาแก้ไขปัญหาในพื้นที่เพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

นายกฤษฎา รัตนมงคลกูร โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ เสนอ สิทธิการรักษาของกรมบัญชีกลางสามารถขยายได้โดยไม่ต้องสำรองจ่ายได้ที่โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ ส่วนสิทธิ UC สิทธิอปท. ได้ดำเนินการส่งเอกสารไปที่สปสช.เรียบร้อยแล้ว คาดว่าภายในสิ้นปีนี้จะสามารถให้บริการได้ครบทุกสิทธิการรักษา

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอ สิทธิการรักษาของกรมบัญชีกลางนี้เป็นเรื่องที่ดีสำหรับข้าราชการเวลาเจ็บป่วยและต้องการรักษาด้วยวิธีฉายแสงสามารถทำได้โดยไม่ต้องสำรองจ่ายก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

นางสมพร ยวนพันธ์ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ เสนอ การให้บริการของโรงพยาบาลศรีสะเกษ เปิดให้บริการ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ในช่วงสถานการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา ได้มีการรับรักษาต่อผู้ป่วยหนักทั้งหมด ๑๑ ราย ยังรักษาต่อ ๔ ราย ผู้ป่วยหนักที่อพยพมาจากโรงพยาบาลต่างๆ รวมทั้งสิ้น ๕๒ ราย และยังรักษาต่อ ๑๖ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

นางสาวพรทิพย์ แก้วสว่าง โรงพยาบาลกันทรลักษ์ เสนอ ในสถานการณ์สงครามชายแดนไทย-กัมพูชา ที่ผ่านมามีข้อควรพิจารณาเกี่ยวกับสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษและแม่ข่ายโรงพยาบาลศรีสะเกษ และทุกโรงพยาบาล ในการรับย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลกันทรลักษ์ สถานการณ์ทางภูมิศาสตร์เชิงภูมิศาสตร์ยังไม่ยอมถอยกำลัง และพยายามจะยึดพื้นที่ที่ภูมิศาสตร์ โรงพยาบาลกันทรลักษ์ในตอนนี้จะใช้เป็นโรงพยาบาลสนาม โดยทางด้านการทหารได้ชี้แจงว่าพื้นที่โรงพยาบาลกันทรลักษ์ยังไม่มีความปลอดภัยเพียงพอในการให้บริการประชาชน ใช้สำหรับรักษากรณีทหารที่มีอาการไม่รุนแรงที่เกิดจากภาวะสงคราม เช่น นอนไม่เพียงพอ ภาวะสุขภาพจิต สภาพอากาศเปลี่ยนแปลง และมีการส่งรักษาต่อโรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ในรายที่ต้องพบแพทย์เฉพาะทาง

ประชาชนในพื้นที่บางส่วนเริ่มทยอยกลับเข้าภูมิลำเนา ยกเว้นประชาชนที่อยู่ติดชายแดนยังไม่อนุญาตให้กลับภูมิลำเนา เพราะยังมีลูกปืนใหญ่ที่ตกตามพื้นที่ และยังไม่ระเบิด ต้องรอให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการเก็บกู้ระเบิดในพื้นที่ให้เรียบร้อยก่อน

ในวันที่ ๒ - ๔ โรงพยาบาลกันทรลักษ์จะเริ่มเปิดบริการที่ตึก ER ก่อน โดยจัดแบ่งโซนกับฝ่ายทหาร หากสถานการณ์ปกติจะเริ่มทยอยเปิดทุกแผนกและรับผู้ป่วยกลับมารักษาต่อ และขอให้จังหวัดช่วยส่งการเกี่ยวกับศูนย์รพพยาบาลยังคงอยู่ที่จุดโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯรับส่งทหารไปยังโรงพยาบาลค่ายฯ ดังเดิม โดยมีทีมแพทย์และบุคลากรโรงพยาบาลกันทรลักษ์ขอปฏิบัติงานเป็นจิตอาสาในครั้งนี้

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งประสานงานส่งใบรับรองแพทย์ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งถอดบทเรียนในการทำงานเกี่ยวกับสถานการณ์สงครามชายแดนไทย-กัมพูชา ในประเด็นที่ต้องปรับปรุงเพิ่มเติมได้แก่ ระบบส่งการ ระบบส่งต่อผู้ป่วยที่รวดเร็ว การจัดการในศูนย์พักพิง ในจุดที่ทำได้ดีคือเรื่องแผนการอพยพคนออกจากพื้นที่อย่างรวดเร็ว ทำให้ผู้เสียชีวิตจำนวนน้อย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ข้อมูลสถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ
กรณี สถานการณ์ผู้รับชายแดนไทย-กัมพูชา

ข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตของพลเรือน

ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 น.

ข้อมูลการบาดเจ็บของพลเรือนที่ได้รับบาดเจ็บกรณี สถานการณ์ผู้รับชายแดนไทย-กัมพูชา					
วันนี้ (ราย)	สะสม (ราย)	D/C วันนี้ (ราย)	D/C สะสม (ราย)	ส่งต่อต่างจังหวัด (ราย)	คงเหลือรักษา (ราย)
0	28	0	12	1	6
0	9	0	4	1	4
0	4	0	2	0	2
0	6	0	6	0	0

ข้อมูลสถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ
กรณี สถานการณ์ผู้รับชายแดนไทย-กัมพูชา

ผู้ป่วยอยู่ระหว่าง Admit

ผู้ป่วยสีแดง		ผู้ป่วยสีเหลือง	
จำนวน	รพ. ที่รักษา	จำนวน	รพ. ที่รักษา
4	รพ.ศรีสะเกษ	1	รพ.เบญจลักษณ์ฯ
		1	รพ.ศรีรัตนะ

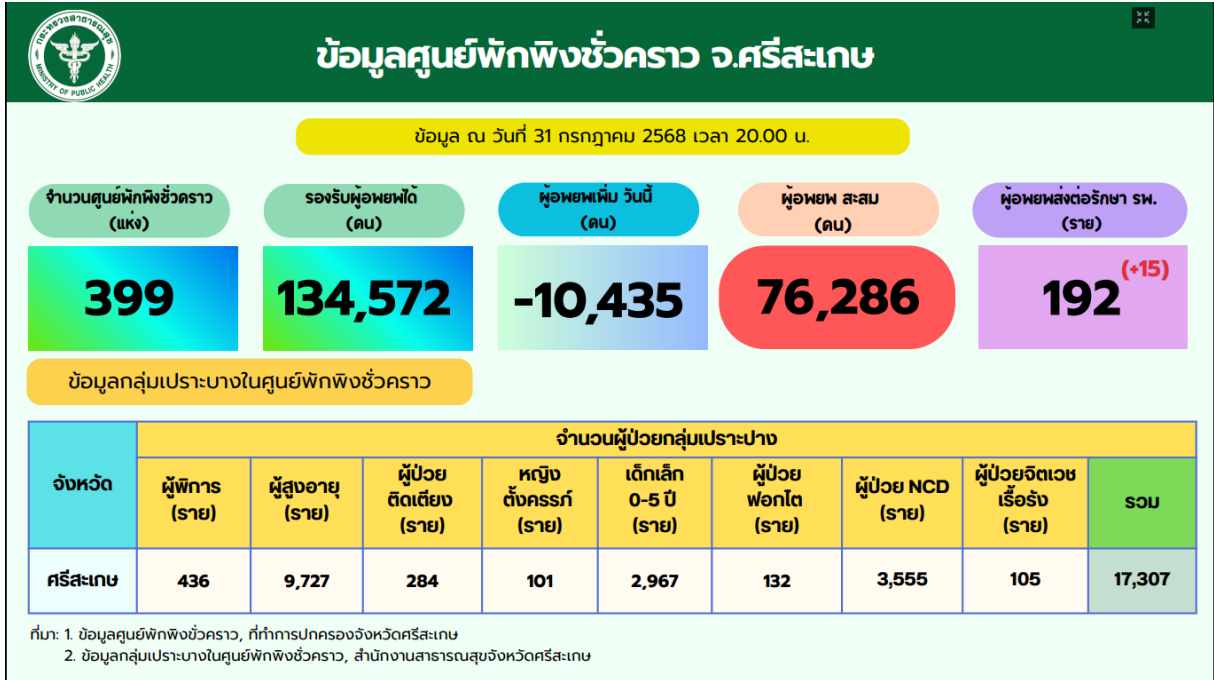
ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 น.

ข้อมูลสถานบริการที่ได้รับผลกระทบ					
ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2568 เวลา 09.00 น.					
ลำดับ	โรงพยาบาลที่ได้รับผลกระทบ	เปิดปกติ	ปิดบางส่วน	ปิดทั้งหมด	หมายเหตุ
1	sw.กันทรลักษ์			✓	
2	sw.ภูสิงห์		✓		เปิด ER (เนื่องจากผู้ป่วยเดินทางกลับ)
3	sw.ขุนหาญ	✓			มีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยใน (IPD) ออกจากพื้นที่ ส่วนคลินิกพิเศษ NCD จิตเวช รักษาแบบ Telemedicine และผู้ป่วยนอก (OPD, ER) ให้บริการปกติ
4	sw.บุขันธ์	✓			มีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยใน(IPD) บางส่วนออกจากพื้นที่ ให้บริการ OPD/ER ตามปกติ
รวม		2	1	1	

การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยใน (IPD) จากโรงพยาบาลที่ได้รับผลกระทบ			
ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2568 เวลา 09.00 น.			
โรงพยาบาล	ทั้งหมด (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)
กันทรลักษ์	120	54	66
ภูสิงห์	26	19	7
ขุนหาญ	37	16	21
บุขันธ์	21	15	6
รวม	204	104	100

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากพื้นที่สีแดง			
ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2568 เวลา 09.00 น.			
ผู้ป่วยในที่เคลื่อนย้ายจาก sw.กัณทรลักษ์			
โรงพยาบาล	จำนวน ผู้ป่วย Admit (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)
sw.เบญจลักษ์	31	13	18
sw.โนนคูณ	21	6	15
sw.ศรีรัตน	26	15	11
sw.พยุห์	8	3	5
sw.บุรินทร์	3	0	3
sw.ศรีสะเกษ	31	17	14
รวม	120	54	66
ผู้ป่วยในที่เคลื่อนย้ายจาก sw.ภูสิงห์			
โรงพยาบาล	จำนวน ผู้ป่วย Admit (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)
sw.ปรางค์กู่	5	5	0
sw.ห้วยทับทัน	7	7	0
sw.วังหิน	14	7	7
รวม	26	19	7

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากพื้นที่สีแดง			
ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2568 เวลา 09.00 น.			
ผู้ป่วยในที่เคลื่อนย้ายจาก sw.ขุนหาญ			
โรงพยาบาล	จำนวน ผู้ป่วย Admit (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)
sw.ไพรบึง	14	0	14
sw.พยุห์	9	8	1
sw.น้ำเกลี้ยง	9	6	3
sw.ศรีสะเกษ	5	2	3
รวม	37	16	21
ผู้ป่วยในที่เคลื่อนย้ายจาก sw.บุรินทร์			
โรงพยาบาล	จำนวน ผู้ป่วย Admit (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)
sw.อุทุมพรพิสัย	16	13	3
sw.ศรีสะเกษ	5	2	3
รวม	21	15	6



ข้อมูลจากการสำรวจความเสียหาย		
จังหวัด	รายการ/อาคาร/รายละเอียดความเสียหาย	มูลค่าความเสียหาย
ศรีสะเกษ	สถานบริการใน อ.กันทรลักษ์ จำนวน 3 แห่ง 1.สว.สต.คำ โปรง (25 ก.ค. 68) ฝ้าเพดาน กระฉกและหลอดไฟแตกหลายจุด 2.สว.สต.บ้านโคก (25 ก.ค. 68) กระฉกและหลอดไฟแตกหลายจุด 3.สว.สต.ชำ เบ็ง (26 ก.ค. 68) อาคารได้รับความเสียหาย	1.สว.สต.คำ โปรง 500,00 บาท 2.สว.สต.บ้านโคก 250,000 บาท 3.สว.สต.ชำ เบ็ง : ยังประเมินมูลค่าไม่ได้



ข้อมูลสถานบริการที่ได้รับผลกระทบ (รพ.สต.)

จังหวัด	จำนวน รพ. สต. ที่ได้รับผลกระทบ (แห่ง)	สถานะ รพ.สต. ที่ได้รับผลกระทบ	
		จำนวนปิดบางส่วน	จำนวนปิด
ศรีสะเกษ	42	11	31

รพ.สต.ที่ได้รับผลกระทบ

อ.กันทรลักษ์ รพ.สต. ทั้งหมด 33 แห่ง

- ปิดบริการ 22 แห่ง
- เปิดบริการบางส่วน 11 แห่ง

(รพ.สต.สังเม็ก รพ.สต.โดนอาร์ รพ.สต.บ้านแก รพ.สต.นาถิ่นตรอม รพ.สต.จานใหญ่ รพ.สต.บ้านนา รพ.สต.ภูเงิน รพ.สต.ท่าพระ รพ.สต.หนองหิน รพ.สต.จำนัณ รพ.สต.กุดเสลา)

อ.ภูสิงห์ รพ.สต. ทั้งหมด 9 แห่ง

- ปิดบริการทุกแห่ง

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2568 เวลา 12.30 น.

การเคลื่อนย้ายผู้เสียชีวิตจากเหตุปะทะชายแดน ไทย-กัมพูชา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ศรีสะเกษ และเครือข่ายโรงพยาบาล
เคลื่อนย้ายผู้เสียชีวิต
เพื่อทำพิธีพระราชทานเพลิงศพ



โดยมีรถโรงพยาบาล 7 คัน

- โรงพยาบาลศรีสะเกษ 3 คัน
- โรงพยาบาลพยุห์ 2 คัน
- โรงพยาบาลวังหิน 1 คัน
- โรงพยาบาลกันทรารมย์ 1 คัน

บุคลากรจากมูลนิธิสว่างจิตต์ศรีสะเกษ
ธรรมสถาน ร่วมดำเนินการ

การดูแลเยียวยาจิตใจ : ญาติผู้เสียชีวิตจากเหตุปะทะชายแดน ไทย-กัมพูชา



จำนวนญาติครอบครัวผู้เสียชีวิต

รายชื่อ 1-3 จำนวน 20 คน
รายชื่อ 4 จำนวน 6 คน
รายชื่อ 5 จำนวน 9 คน
รายชื่อ 6 จำนวน 15 คน
รายชื่อ 7 จำนวน 5 คน
รวมทั้งสิ้น **55** คน

ความเกี่ยวข้องเป็นบุคคลในครอบครัว
และญาติพี่น้องที่อยู่ในหมู่บ้านเดียวกัน

แผนการสนับสนุนด้านการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดศรีสะเกษ



พื้นที่สีแดง	สีส้ม	สีเหลือง	สีเขียว	หมายเหตุ
กัมภีร์ลักษ์	เบญจลักษ์, ศรีรัตน, โนนคูณ น้ำเกลี้ยง	กัมภีร์รามย์, ศรีสะเกษ	ราษีไศล, ศีลาแล	การส่งกำลัง บุคลากร สนับสนุนการก และการถ่ายเท ผู้ป่วยปกติ เพื่อรองรับ ผู้บาดเจ็บ จะเรียงตาม ลำดับสีของ 4 อำเภอพื้นที่ สีแดง
ขุนหาญ	ไพรบึง พยุห์	ศรีสะเกษ	ยางชุมน้อย	
ภูสิงห์	บุษัน ปราสาท วังหิน	ศรีสะเกษ, อุทุมพรพิสัย	เมืองจันทร์, ไพร่ศรีสุวรรณ บึงบูรพ์	
บุษัน	บุษัน ปราสาท วังหิน	ศรีสะเกษ, ห้วยทับทัน		



<https://drive.google.com>

9. ผังโครงสร้าง ICS_ สสจ.ศก 2568.pdf

ผู้บัญชาการเหตุการณ์

ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เบอร์โทร ๐๘๔-๒๖๔๖๔๖๗

กลุ่มภารกิจตรวจพิสูจน์หลักฐาน (SAT) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และสิ่งจำเป็น (Logistics and Stockpiling) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗
กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจจัดการผู้ป่วยเชิงรุก (Active surveillance) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจประสานงานและสุขภาพ (Liaison) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗
กลุ่มภารกิจจัดหา (Procurement) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจจัดการผู้ป่วย (Case Management) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support team) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗
กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/mini MERT) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗
กลุ่มภารกิจจัดการข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEHRT) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจจัดการกำลังคนในการฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗
กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	กลุ่มภารกิจพิเศษอื่น ๆ	กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) ๑. ชื่อ น.ส.ดร.กนกพร จงจิณทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗ ๒. ชื่อ นายแพทย์ทนง วีระแสงพงษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง ผอ.นส.ศส. เบอร์โทร ๐๘๔-๔๖๔๖๔๖๗	

หน้า 1 / 1

- นายสมพงษ์ สุรวัชร์ สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์ เสนอ อำเภอภูสิงห์ปิดให้บริการทุกแห่ง จากแนวโน้มทางอำเภอภูสิงห์ที่ไม่มีการยิง จึงขออนุญาตเปิดบริการในรพ.สต. ส่วนโรงพยาบาลภูสิงห์ ขอเปิดบริการแผนก ER
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอ ขอรื้อกักกันอีกครั้ง

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งการถอดบทเรียนระบบข่าวลือเพราะมีกระแสข่าวจำนวนมาก และตรวจสอบข่าวให้ชัดเจนก่อนประสานงานต่อ
- มติที่ประชุม รับทราบ

๒๐/๖.๓ นายศิริไพร...

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. แผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินภัยสงคราม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมีการประชุมวางแผนมอบหมายภารกิจ แจ้งผู้รับผิดชอบในทุก
กองการกิจ ในการบริหารจัดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลกันทรลักษ์ออกจากพื้นที่
ขอขอบคุณทุกโรงพยาบาล บุคลากรทุกคน ที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี 2568

เนื่องด้วยกระทรวงมหาดไทยได้จัดโครงการมหาดไทยสีขาว สร้างพื้นที่ปลอดภัย หยุดยั้งยาเสพติด
(Save Zone No Drugs) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รวมทั้งสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและ
ปราบปรามยาเสพติด ได้จัดงานมอบนโยบายการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด เมื่อ
วันที่ 17 กรกฎาคม 2568 โดยมีรองนายกรัฐมนตรี นายภูมิธรรม เวชยชัย รักษาการแทนนายกรัฐมนตรี เป็น
ประธาน เพื่อเป็นการแสดงถึงเจตจำนงความมุ่งมั่นในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับจังหวัด และมี
การร่วมประกาศปฏิญญา “รวมพลัง ยับยั้งปัญหายาเสพติด” และเปิดแผนปฏิบัติการกวาดล้างยาเสพติด “NO
Drugs No Dealers” ผนึกกำลัง ชุมชนปลอดภัยยาเสพติด เพื่อให้หมู่บ้าน/ชุมชนที่มีปัญหายาเสพติดเป็น
“หมู่บ้านชุมชนปลอดภัยยาเสพติด” จึงขอให้มีการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ดังนี้

- 1) ขอให้ร่วมดำเนินการบูรณาการกับหน่วยงานในพื้นที่ ค้นหา คัดกรองผู้ติดยาเสพติดในหมู่บ้าน/
ชุมชน (Re X-ray) เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง
- 2) ขอให้สำรวจจัดทำรายชื่อผู้ติดยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อภาวะก้าวร้าวรุนแรง (SMIV) ในพื้นที่ให้
เป็นฐานข้อมูลเดียวกัน พร้อมส่งรายงานมายังผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อรวบรวมและรายงานผลให้จังหวัดทราบ
ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2568 (ขอให้รักษาความลับและสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐานของผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด
เป็นสำคัญ)

- นายสมัย คำเหลื่อ สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ เสนอ การขึ้นทะเบียนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมของ
ท้องถิ่น เช่น อำเภอขุนหาญมีผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษลงนามเรียบร้อยแล้ว ปัญหาคือได้ทำการส่ง
เพื่อให้กระทรวงประกาศในราชกิจจานุเบกษานำเข้าสสท. ยังไม่เรียบร้อย ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรี
สะเกษติดตามเรื่องดังกล่าว ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมของท้องถิ่นจะได้ดำเนินการต่อไปได้อย่างเต็มที่

- นางมะลิ สุปัดติ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ เสนอ ให้ผู้ดำเนินงานในศูนย์ฟื้นฟูสภาพทาง
สังคมของท้องถิ่นทุกแห่งรวบรวมรายละเอียดผลการดำเนินงานไว้ซึ่งเป็นจังหวัดเดียวที่มีค่ายทหารสามารถ
ดำเนินการในเรื่องนี้ได้

- นายแพทย์ศรีไพร ทองนิมิตร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอศูนย์ฟื้นฟูสภาพทาง
สังคมของท้องถิ่นในการขึ้นทะเบียนไม่ตรงกับที่อยู่จริงให้แก่ข้อมูลให้ถูกต้อง และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
ของท้องถิ่น จำนวน ๙ ศูนย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษให้รายงานมีการดำเนินการ

- ผู้เข้าประชุม เสนอขอให้มีการซ่อมแผนให้มากขึ้นเพราะที่ผ่านมายังไม่มีการซ่อมแผนเรื่องภัยสงคราม ในส่วนของอำเภอต้องมีการสร้างความมั่นใจในบุคลากรและประชาชนในพื้นที่ เช่น EMS ก่อตั้งขึ้นเพื่อสนับสนุนภารกิจทหารหรือสนับสนุนภารกิจของพลเรือน เช่น มีผู้ป่วยที่เกิดขึ้นในศูนย์ EMS ที่เข้าไปช่วย ภารกิจคือ เข้าไปรับผู้บาดเจ็บในสงคราม ต้องสื่อสารและสร้างความเข้าใจกับนายอำเภอ หัวหน้าส่วน ให้เข้าใจกันการ ปฏิบัติการในศูนย์ สิ่งที่เกิดขึ้นคือมีคนมาเยี่ยมศูนย์แล้วมีการถ่ายรูป และอาจมีการบอกพิกัด และโพสต์

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอ เรื่องเทคโนโลยีเป็นดาบสองคม รถ EMS มี GPS ติด ทุกคัน ในภาวะสงครามทหารสามารถจับ GPS ได้ทุกคัน ทำให้ฝ่ายตรงข้ามสามารถจับพิกัดรถได้เช่นกันซึ่งเป็น อันตราย จึงแจ้งให้ตัดระบบ GPS ในรถทุกคัน ในการทำงานขณะนี้จะไม่สามารถทราบพิกัดเส้นทางการทำงาน ของรถ EMS แต่ละคันได้

- นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์ สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ เสนอ ที่ผ่านมาประชาชนมีวิตกกังวล จากสถานการณ์การยิงอาวุธสงครามเป็นอย่างมาก ชี้แจงว่าศักยภาพของวิถีกระสุนจากแกมพูชาไม่มีศักยภาพ ขนาดระบุงาเจาะจงตำแหน่งได้ แต่นั่นกระจาย และอาวุธที่มีระยะทางการยิงได้ไกล ทหารไทยสามารถทำลายได้ ทันเวลา สถานการณ์ปัจจุบันในพื้นที่ได้เปิดบริการปกติ ยกเว้นพื้นที่ ๗ ตำบลติดชายแดน ขอบคุณนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษที่ให้การดูแลในทุกเรื่อง ส่วนการซ่อมแผนรับผู้อพยพจากการสู้รบ ทางอำเภอ กันทรลักษ์มีการซ่อมแผนทุกปีในทุกภาคส่วน และการดูแลประชาชนในศูนย์มีความเป็นอยู่ที่ดีเมื่อเทียบกับ ทหารแนวหน้า ภายหลังมีการส่งสิ่งของที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนทหารแนวหน้าแล้ว

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งการทบทวนและถอดบทเรียนการตั้งศูนย์บัญชาการหรือสั่งการ EMS ต้องมีองค์ประกอบ อะไรบ้าง มีระบบคัดกรองอย่างไร

- แจ้ง ให้หารือเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติการดำเนินงานยาเสพติด โดยผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเข้าร่วมประชุมด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ นายภาคล จันทพรหม รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๖ นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)



มหกรรม
คนปฐมภูมิ ชาวศรีสะเกษ

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรปฐมภูมิ
ด้านการจัดทำผลงานวิชาการ
และ เวทีเชิดชูเกียรติคนปฐมภูมิ จังหวัดศรีสะเกษ

7 สิงหาคม 2568

ณ ห้องประชุมอาคารอเนกประสงค์ ชั้น 2
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

(ร่าง)กำหนดการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น (อสม. ดีเด่น) ประจำปี 2569

วันที่ 21-22 สิงหาคม 2568

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ 21 สิงหาคม 2568

08.00 น. -08.30 น. พิธีเปิด โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

08.30 น. - 16.30 น. นำเสนอผลงานดีเด่น ในแต่ละสาขา ดังนี้

ห้องนำเสนอ	สาขาการคัดเลือก				
	08.30-11.45 น.	11.45-12.00 น.	12.00-13.00 น.	13.00 -16.30 น.	15.15 -16.30 น.
ห้องนพ.บัณฑิต จิงฆมาน	สาขาที่ ๒ การส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการสรุปผล	คณะกรรมการพิจารณา รับประทานอาหารกลางวัน	สาขาที่ 10 นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	คณะกรรมการสรุปผล
ห้องจริยธรรม ชั้น 3	สาขาที่ 12 การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ			สาขาที่ ๕ การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	
ห้อง VDO conference ชั้น 3	สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ				
อาคารส่งเสริมสุขภาพชั้น 2	สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ			สาขาที่ 13 วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	
หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30น. , 14.30 น. // มีอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับ อสม. ดีเด่น จำนวน 78 คน **กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม					

วันที่ 22 สิงหาคม 2568

08.00 น. - 08.30 น. พิธีเปิด โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

08.30 น. - 16.30 น. นำเสนอผลงานดีเด่น ในแต่ละสาขา ดังนี้

ห้องนำเสนอ	สาขาการคัดเลือก				
	08.30-11.45 น.	11.45-12.00 น.	12.00-13.00 น.	13.00 -16.30 น.	15.15 -16.30 น.
ห้องนพ.บัณฑิต จิงสมาน	สาขาที่ ๑๑ ทักษะภาพ	คณะกรรมการสรุปผล	คณะกรรมการพิจารณาอาหารกลางวัน		คณะกรรมการสรุปผล
ห้องจริยธรรม ชั้น 3	สาขาที่ ๙ การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม				
ห้อง VDO conference ชั้น 3	สาขาที่ ๓ สุขภาพจิตชุมชน			สาขาที่ ๔ การป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	
อาคารส่งเสริมสุขภาพชั้น 2	สาขาที่ ๑ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ			สาขาที่ ๘ การป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	
หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30น. , 14.30 น. // มีอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับ อสม. ดีเด่น จำนวน 78 คน					
**กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม					

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์ฯ เสนอ การดูประวัติการเจ็บป่วยของผู้ป่วยที่ไปรักษาที่โรงพยาบาลอื่นๆ ต้องสมัคร Povid ID เป็นผู้ให้บริการจริง โดยมี ๒ ระบบในการเข้าดูประวัติการรักษา ๑. ส่ง OTP ไปหามอพร้อมผู้ป่วย ซึ่งมีความปลอดภัยสูงแต่แนวทางการปฏิบัติงานเป็นไปได้ยากเนื่องจากผู้ป่วยไม่มีโทรศัพท์ ๒. การขอบัตรประชาชนจากคนไข้มาเสียบ Card Reader มีความปลอดภัยในระดับหนึ่งเนื่องจากผู้ป่วยมีความยินยอมแนวทางปฏิบัติผู้ป่วยในภาวะสงครามอาจไม่มีบัตรประชาชน เพราะฉะนั้นจึงใช้เลขประจำตัวประชาชนในการบันทึกข้อมูล ทางผู้พัฒนาระบบมองถึงความเป็นส่วนตัว เพราะหากใช้แค่เลขประจำตัวประชาชนมาสามารถดูประวัติผู้ป่วยไม่ได้และ มีโอกาสพลาดประวัติที่โรคร้ายแรงของผู้ป่วย ปัจจุบัน ๖ จังหวัดที่ติดชายแดนไทย-กัมพูชาเปิดระบบให้สามารถใช้ระบบได้ชั่วคราวแต่จะต้องลง Povid ID เป็นผู้ให้บริการจริงต่อคน เพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลว่าใช้เพื่อการรักษา ซึ่งอาจมีความซับซ้อนแต่ขั้นตอนนี้มีการเปิดในกรณีฉุกเฉินจากนั้นจะส่งข้อมูลให้ กระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลว่าดีหรือไม่ หากดีจะเปิดระบบต่อไป หากมีความเสี่ยงต่อข้อมูลส่วนตัวเมื่อสิ้นภาวะสงครามก็จะตัดระบบ

ทันที จะเหลือแค่ ๒ ระบบ คือ ส่ง OTP ไปพร้อมพร้อม และการขอบัตรประชาชนจากคนไข้มาเสียบ Card Reader จะขอแนะนำเป็นภาพแผนผังการปฏิบัติงานซึ่งจะเป็นประโยชน์กับโรงพยาบาลต่อไป แจ้งโรงพยาบาลต้นทางที่รักษาผู้ป่วยให้ อัปโหลดขึ้น Cloud ของ PHR ได้แก่ข้อมูลอาการ การวินิจฉัย Lab และ ข้อมูลยา

- นายแพทย์ศรไพโร ทองนิมิตร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอ Povid ID มีการสมัครในเกือบทุกโรงพยาบาล แต่ในส่วนของรพ.สต. ไม่แน่ใจว่ามีความครอบคลุมหรือไม่ ซึ่งมีความสำคัญในการดูแลข้อมูลคนไข้

- นายธนกร ชมาฤกษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ ขอหาหรือ อัตรากำลังโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ที่จะกลับไปเปิดบริการในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ หากบุคลากรโรงพยาบาลกันทรลักษณ์กลับไปปฏิบัติงานโรงพยาบาลศรีรัตนะจะมีการดูแลผู้ป่วยจำนวนมากและต้องดูแลผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น

- นางสาวพรทิพย์ แก้วสว่าง รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ ชี้แจง โรงพยาบาลเปิดรับแผนก ER ซึ่งจะต้องเปิดวอร์ดรองรับผู้ป่วยจำนวน ๑ วอร์ด ส่วนแพทย์พยาบาลจะไม่ได้กลับทั้งหมดยังมีการดูแลต่อ

- นายธนกร ชมาฤกษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ ขอหาหรือข้อตกลงในแนวทางการปฏิบัติอีกครั้งหนึ่ง

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งการสมัคร Povid ID มีความสำคัญมาก ในการลงทะเบียนของประชาชนทั่วไป พยายามลงให้มีความครอบคลุมและขึ้นทะเบียนให้ครบถ้วน รวมถึงประชาชนที่อยู่สังกัดหน่วยบริการขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ New GFMIS Thai ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดดังนี้

หน่วย : บาท

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร (๑)	ผูกพัน PO (๒)		เบิกจ่าย (๓)		คงเหลือ (๑)-(๔)	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๑๕,๔๑๓,๖๘๙.๐๐	๓๖๐,๕๕๑.๐๗	๒.๓๔	๑๒,๗๐๐,๑๒๔.๘๙	๘๒.๔๐	๒,๓๕๓,๐๑๓.๐๔	๑๕.๒๗
๒.บุคลากร	๙๖,๓๕๖,๔๑๓.๐๐	-	-	๘๑,๐๔๒,๘๔๔.๔๗	๘๔.๑๑	๑๕,๓๑๓,๕๖๘.๕๓	๑๕.๘๙
๓.ค่าสาธารณูปโภค	๒,๒๙๕,๘๐๐.๐๐	-	-	๑,๓๒๘,๙๙๒.๗๐	๗๕.๓๑	๕๖๖,๘๐๗.๓๐	๒๔.๖๙
๔.งบลงทุน	๑๖๒,๗๕๐,๙๔๐.๐๐	๖๐,๘๙๗,๘๖๙.๔๖	๓๗.๔๒	๕๙,๕๐๘,๖๗๐.๕๔	๓๖.๕๖	๔๒,๓๔๔,๔๐๐.๐๐	๒๖.๐๒
๕.งบเบิกแทนกัน	๔๕๒,๗๕๕.๐๐	-	-	๔๕๒,๗๕๕.๐๐	๑๐๐.๐๐	-	-
๖.งบเงินอุดหนุน	๑๗๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๖๙,๒๘๐.๐๐	๙๙.๕๘	๗๒๐.๐๐	๐.๔๒
รวมเงินงบประมาณ	๒๗๗,๔๓๙,๕๙๗.๐๐	๖๑,๒๕๘,๔๒๐.๕๓	๒๒.๐๘	๑๕๕,๖๐๒,๖๖๗.๖๐	๕๖.๐๙	๖๐,๕๗๘,๕๐๘.๘๗	๒๑.๘๓

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	๘๔.๐๔
ภาพรวม	๑๐๐	๓๗	๗.๖๑	๖๑	๕๖.๗๓	๘๐	๗๑.๓๘	๑๐๐	๗๙.๑๓

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘

*หมายเหตุ รายจ่ายประจำ คือ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งให้ทุกหน่วยบริการเร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้เรียบร้อย

๓. วาระเรื่อง กำหนดการ กฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

กฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘ ทอดถวาย ณ วัดป่าศรีธาตุธรรม (ธรรมยุต)
หมู่ ๑๓ ตำบลกระแซง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยมี
วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศาสนสถาน

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม * วาระพัฒนากำลังคน**

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑. ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิเยี่ยมบ้าน

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข เน้นบทบาทการให้บริการสุขภาพเชิงรุก เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค เพิ่มศักยภาพการพึ่งตนเองของประชาชน รวมถึงสุขภาพกับประชาชนอย่างต่อเนื่อง คณะทำงาน เภสัชกรรมปฐมภูมิ เล็งเห็นความสำคัญในความปลอดภัยจากการใช้ยาของผู้ป่วย ตั้งแต่ระดับบุคคล ระดับ ครอบครัว และระดับชุมชน จึงมีการดำเนินงานติดตามแก้ไขปัญหาผู้ป่วยด้วยการเยี่ยมบ้าน โดยมีการพัฒนาระบบการดำเนินงานและบันทึกผลแบบออนไลน์เพื่อติดตามส่งต่อข้อมูลการแก้ไขปัญหาของผู้ป่วย

ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จาก Dash board กระดานผลการเยี่ยมบ้านโดยเภสัชกร จังหวัดศรีสะเกษ) มีผลการเยี่ยมบ้านดังนี้

๑. เภสัชกรปฐมภูมิ มีการบันทึกผลการเยี่ยมบ้านด้านยาจำนวน ๒๕๗ ครั้ง ในผู้ป่วยจำนวน ๒๐๔ ราย จาก ๑๔ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ยางชุมน้อย ภูสิงห์ ราษีไศล น้ำเกลี้ยง อุทุมพรพิสัย ปรางค์กู่ เมืองจันทร์ ไพรบึง กันทรลักษณ์ ขุนหาญ บึงบูรพ์ โนนคูณ และกันทรารมย์

๒. วิธีการเยี่ยมบ้านส่วนใหญ่เป็นการเยี่ยมที่บ้านผู้ป่วย จำนวน ๒๓๖ ครั้ง (ร้อยละ ๙๓.๓) เยี่ยมบ้านผ่าน tele pharmacy จำนวน ๑๕ ครั้ง (ร้อยละ ๕.๙) และการเยี่ยมผ่านอสม. จำนวน ๒ ครั้ง (ร้อยละ ๐.๘)

๓. เภสัชกรพบปัญหาจากการเยี่ยมบ้านทั้งสิ้น ๒๕๖ ปัญหา ส่วนใหญ่พบปัญหาจากการเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๑ (๒๑๙ ปัญหา (ร้อยละ ๘๕.๒) จากการติดตามเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๒ พบปัญหายาลดลงเหลือ ๓๓ ปัญหา (ร้อยละ ๑๒.๘) ปัญหาของผู้ป่วยส่วนใหญ่ ได้แก่

๓.๑ ปัญหาประสิทธิภาพการรักษา (treatment effectiveness) จำนวน ๘๑ ราย (ร้อยละ ๓๑.๖๒) ลักษณะปัญหา ได้แก่ ผู้ป่วยลด/เพิ่มขนาดยาเอง , รูปแบบการใช้ยาไม่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย, การใช้ยาผิดวิธี (เช่น การใช้ยาพ่น), ผู้ป่วย/ผู้ดูแลเกิดความเครียด/กังวลเกี่ยวกับการใช้ยา

๓.๒ ปัญหาความปลอดภัยของยา (Treatment safety) จำนวน ๓๒ ราย (๑๕.๓๘%) ลักษณะปัญหา เช่น ผู้ป่วยอาการข้างเคียงจากยา และเกิด Drug interaction

๓.๓ ปัญหาอื่นๆ จำนวน ๒๙ ราย (๑๓.๙๔%) ลักษณะปัญหา เช่น การลืมหินยา และการเก็บรักษาที่ไม่เหมาะสม เป็นต้น

๔. สาเหตุของปัญหา มักเกี่ยวข้องกับข้อจำกัดของผู้ป่วย เช่น อ่านหนังสือไม่ออก มองเห็นไม่ชัด ผู้ป่วยใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร/สมุนไพรควบคู่กับยาจากโฆษณาชวนเชื่อ และขาดความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้อง เช่น เทคนิคการใช้ยาไม่ถูกต้องในยาพ่นหอบหืด

๕. ผลการเยี่ยมบ้านเพื่อแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยโดยรวมแล้วร้อยละ ๙๐.๓๘% (สามารถแก้ไขปัญหาได้สมบูรณ์ร้อยละ ๖๒.๕๐ และแก้ไขปัญหาได้บางส่วนร้อยละ ๒๗.๘๘) พบผู้ป่วยที่มียาเหลือใช้ ๕๔ ราย (๒๒.๒๒%) ที่สามารถเก็บยาคืน ๔๑ ราย (๑๖.๘๗%) ยาเสื่อมสภาพไม่สามารถเก็บคืน ๑๓ ราย (๕.๓๕%) คิดเป็นมูลค่ารวมประมาณ ๑๘,๐๐๐ บาท ซึ่งมีการส่งต่อข้อมูลติดตามผลต่อไป

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบและให้ดำเนินงานต่อไป

๒ . เศรษฐกิจสุขภาพ ประเด็น ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เศรษฐกิจฐานราก

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ (ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต)

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ให้ยื่นคำขออนุญาต การแสดงฉลาก การโฆษณา ได้อย่างถูกกฎหมาย
- ๒) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันตามเกณฑ์รางวัลเชิดชูเกียรติ ออย. ควอลิตี้ อวอร์ด และตามเกณฑ์ตราสัญลักษณ์ ออย. ควอลิตี้ อวอร์ด พลัส เพื่อการส่งออก
- ๓) เพื่อส่งเสริมวัตถุดิบท้องถิ่นแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม มีความคิดสร้างสรรค์ และคุณภาพมาตรฐานสูง

เป้าหมาย

ร้อยละ ๕๐ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

เป้าหมายจังหวัดศรีสะเกษ : ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่จำนวนไม่น้อยกว่า ๓๐ รายการ

ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ๑๕๕ รายการ

จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัลการดำเนินงานตามระบบราชการ ๔.๐ ในด้านการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ เรื่อง SMART FDA SISAKET รางวัลเลิศรัฐ รางวัลบริการภาครัฐ ประเภท บริการตอบโจทย์ตรงใจ ในระดับ ดี ประจำปี ๒๕๖๘

มีการดำเนินงานดังนี้

๑. การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาตใหม่

จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อย SME ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถยื่นคำขออนุญาต จัดแสดงฉลากอาหารและไม่มีสารพิษอันตรายปนเปื้อนจริง มีการแสดงฉลากอย่างถูกกฎหมาย ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภทอาหารและเครื่องสำอางที่ได้รับอนุญาตใหม่ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๑๕๕ ผลิตภัณฑ์ จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๓๐ ผลิตภัณฑ์ ผลงานมากกว่าร้อยละ ๑๐๐

๒.การดำเนินงานส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ มุ่งเน้นการบูรณาการสร้างทีมบูรณาการเครือข่าย ๑ทีม ๑ อำเภอ การดำเนินงานส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ มุ่งเน้นการบูรณาการสร้างทีมบูรณาการเครือข่าย ๑ทีม ๑ อำเภอ ได้แก่โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ พัฒนาชุมชน ประมง มหาวิทยาลัยราชภัฏ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน และเกษตรอำเภอ ในการดำเนินงานพัฒนาความรู้ ให้คำแนะนำ ผู้ประกอบการ SME ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถดำเนินการขออนุญาตและตรวจประเมินสถานที่ผลิตผ่านระบบ Smart FDA SISAKET โดยศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ มาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก ระดับ ก้าวหน้า ร่วมกับนวัตกรรมการตรวจประเมินระยะไกลแบบผสมผสาน Hybrid remote Audit เพื่อลดระยะเวลาการอนุญาต ลดค่าใช้จ่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ลดค่าเสียโอกาสทางการค้าของผู้ประกอบการ ทำให้อนุญาตได้สะดวก รวดเร็วขึ้น แข่งขันทางการค้าได้ทั้งในและนอกประเทศ ส่งผลให้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – พฤษภาคม ๒๕๖๘

ผลิตภัณฑ์สุขภาพประเภทอาหารและเครื่องสำอางที่ได้รับอนุญาตใหม่ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๑๙๙ ผลิตภัณฑ์ จาก เป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน ๓๐ ผลิตภัณฑ์ แบ่งเป็นผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางใหม่ จำนวน ๕๘ ผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์อาหารอนุญาตใหม่ จำนวน ๑๐ ผลิตภัณฑ์ มีสถานประกอบการที่สามารถส่งเข้า ประกวดได้ตามเกณฑ์ ออย.ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๘ แห่ง เพิ่มจากเดิม ๑ แห่ง และมี ผลิตภัณฑ์ที่เข้าตามเกณฑ์ออย.ควอลิตี้ อวอร์ด มากถึง ๘ ผลิตภัณฑ์ จากเดิมมีเพียง ๓ ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ รางวัล ซึ่งเป็นรางวัลที่ส่งเสริมผู้ประกอบการที่มีสถานประกอบการดี ผ่านมาตรฐาน GMP และมีจริยธรรม เด่น เน้นส่งเสริมสังคมและสิ่งแวดล้อม และยังมีผลงานเด่นได้แก่การส่งเสริมผลิตภัณฑ์ได้รับรางวัลจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังนี้ ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง รางวัล SMART PRODUCT จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์ ได้แก่ สบู่ซิง และ สครับกาแฟฝักบลูเบอร์รี่ จากบริษัท เคแอนด์ฟิอินเตอร์โซปแอนด์สแป และ เจลขมิ้นผสม วานหางจระเข้ เจลวานหางจระเข้ และ มะกรูดสระผม ๓ in ๑ จากชุมชนศิรีชะอโศก นอกจากนี้มีผลิตภัณฑ์ อาหารที่พัฒนายกระดับสู่ Smart Product ได้แก่ ชาหอมแดง ตรา ไร่สุขสมาน ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนายกระดับสู่ Safety Product ได้แก่ แครกเกอร์ข้าวหอมมะลิ ตรา ผักไหม ส่วนผลิตภัณฑ์อาหารรายใหม่ที่จะพัฒนา ยกระดับสู่ Safety Product ปี ๒๕๖๘ ได้แก่ กาแฟโรบัสต้าศรีสะเกษ ตรา หอมเจริญ

อำเภอที่มีการดำเนินงานทีมบูรณาการ ๑ทีม ๑อำเภอ มีการนำใช้นวัตกรรมเทคโนโลยี Hybrid Remote Audit จำนวน ๑๒ อำเภอ (ร้อยละ ๕๔.๕๕) ได้แก่ ๑.เมืองศรีสะเกษ ๒.ขุนันท์ ๓.ขุนหาญ ๔.ราชีไศล ๕.อุทุม พรพิสัย ๖.บึงบูรพ์ ๗.ศรีรัตนะ ๘.วังหิน ๙.ภูสิงห์ ๑๐.พยุห์ ๑๑.โพธิ์ศรีสุวรรณ ๑๒.ศีลาลาด



ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. บูรณาการงานส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เป็นต้น
๒. พัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ให้ยื่นคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์ใหม่ได้ อำเภอละอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์
๓. ตรวจสอบหรือตรวจเยี่ยมเสริมพลังผู้ประกอบการ โดยการตรวจประเมินระยะไกลแบบผสมผสาน Hybrid Remote Audit

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและเป็นข้อมูลดำเนินการต่อไป

๓. ขอความร่วมมือตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำปี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้มอบภารกิจในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้แก่ การกำกับดูแล ตรวจสอบและตรวจเฝ้าระวังมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำปี ให้กับโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินการ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้บริโภคและ การประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมกำกับสถานพยาบาลภาคเอกชนตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ให้ผู้อนุญาตจัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจลักษณะสถานพยาบาลและการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้อย่างสม่ำเสมอ ในการนี้ ถ้าพบว่าสถานพยาบาล ตลอดจนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์นั้นมีลักษณะที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ที่อยู่ในสถานพยาบาลหรือผู้ที่อยู่ใกล้เคียงกับสถานพยาบาล ผู้อนุญาตมีอำนาจออกคำสั่งให้ผู้รับอนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมภายในระยะเวลาที่กำหนดได้

ตลอดจน เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยนวัตกรรมการในระบบหลักประกันสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด ศรีสะเกษ ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลที่มีความประสงค์ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สปสช.) เพื่อประชาสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจถึงแนวทางการขึ้นทะเบียน ตลอดจนจัดอบรมหลักสูตรการจัดการความเสี่ยงให้กับคลินิกอบอุ่น เพื่อให้ความรู้และการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องภายใต้พรบ.สถานพยาบาล ๒๕๔๑ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

โดยคลินิกเอกชนในจังหวัดศรีสะเกษที่ขึ้นทะเบียนเป็นคลินิกอบอุ่นหรือหน่วยนวัตกรรมการในระบบหลักประกันสุขภาพแล้วในแต่ละอำเภอ มีจำนวนทั้งสิ้น ๒๗๗ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชนจำนวน ๒ แห่ง คลินิกเวชกรรม จำนวน ๘ แห่ง คลินิกทันตกรรม จำนวน ๓๐ แห่ง คลินิกพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๒๑๗ แห่ง คลินิกกายภาพบำบัด จำนวน ๔ แห่ง คลินิกเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๒ แห่ง และ สหคลินิก จำนวน ๗ แห่ง และคลินิกการแพทย์แผนไทย ๗ แห่ง ประกอบด้วย อำเภอเมืองศรีสะเกษ ๕๐ แห่ง อำเภอกันทรลักษ์ ๒๖ แห่ง อำเภอขามเฒ่า ๘ แห่ง อำเภอกันทรารมย์ ๙ แห่ง อำเภอราษีไศล ๑๓ แห่ง อำเภออุทุมพรพิสัย ๒๗ แห่ง อำเภอปรังค์กู ๑๒ แห่ง อำเภอเบญจลักษ์ ๙ แห่ง อำเภอภูสิงห์ ๑๓ แห่ง อำเภอขุนหาญ ๑๗ แห่ง อำเภอน้ำเกลี้ยง ๗ แห่ง อำเภอขุขันธ์ ๒๓ แห่ง อำเภอศรีรัตนะ ๕ แห่ง อำเภอโนนคูณ ๑๐ แห่ง อำเภอวังหิน ๑๓ แห่ง อำเภอพยุห์ ๘ แห่ง อำเภอเมืองจันทร์ ๗ แห่ง อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ ๕ แห่ง อำเภอห้วยทับทัน ๖ แห่ง อำเภอไพรบึง ๗ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

ทั้งนี้ปัจจุบัน หลักสูตรการอบรมการจัดการความเสี่ยง เป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice) มีการขยายผลไปสู่แนวทางการขึ้นทะเบียนและการต่อสัญญาเป็นคลินิกอบอุ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี ซึ่งต้องผ่านหลักสูตรการจัดการความเสี่ยงและได้รับหนังสือรับรองก่อนจึงจะสามารถต่อสัญญาการขึ้นทะเบียนประจำปีได้

ผลการดำเนินงาน

คลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นคลินิกอบอุ่น หรือหน่วยนวัตกรรมในระบบหลักประกันสุขภาพที่ผ่านการหลักสูตรการอบรมการจัดการความเสี่ยง มีทั้งสิ้น ๒๓๐ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 83.64 ยังคงเหลืออีก ๔๕ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘) ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมีแผนการจัดอบรมความเสี่ยงสุดท้ายในปีงบประมาณ 2568 คือ วันที่ 28 สิงหาคม 2568

ข้อเสนอแนะ

ขอความร่วมมือพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ในแต่ละอำเภอ

๑. ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำปี

๒. ตรวจสอบคลินิกอบอุ่นในเขตพื้นที่ผ่านอบรมหลักสูตรและได้รับการตรวจติดตามการจัดการความเสี่ยง ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับทราบ

ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้บริโภคและการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมกำกับสถานพยาบาลภาคเอกชนตามกฎหมายกำหนด ตลอดจนเพื่อการปฏิบัติที่ถูกต้องและดำเนินการแจ้งให้ผู้ประกอบกิจการหรือดำเนินการคลินิกอบอุ่นเข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว เพื่อให้คลินิกอบอุ่นรับทราบแนวทางการปฏิบัติภายใต้พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ตลอดจนลดข้อร้องเรียนจากการได้รับบริการสุขภาพ ประชาชนเกิดความปลอดภัยมากที่สุด

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและเป็นข้อมูลดำเนินการต่อไป

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในการประชุมองค์กรแพทย์ประจำเดือน ให้หารือเรื่องการส่งจ่ายยา ส่งจ่ายเท่าที่มีความจำเป็น อาจมีการสอบถามผู้ป่วยเวลารับยาได้รับประทานยานี้หรือไม่ หมดหรือไม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

*** เรื่อนำเสนอเพื่อทราบ และ กำกับ ติดตาม ***

1. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล และ การเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน (Risk Score) สิ้นไตรมาสที่ 3 ปีงบประมาณ 2568 (30 มิถุนายน 2568)
2. ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score) หน่วยบริการ ไตรมาสที่ 3 ปีงบประมาณ 2568

ประชุม คปสอ.ตก. @ สสจ.ศรีสะเกษ
ครั้งที่ 7 / 2568 วันที่ 1 สิงหาคม 2568

สถานการณ์การเงินโรงพยาบาล จ.ศรีสะเกษ ณ 30 มิถุนายน 2568														
หน่วยงาน	งวดเดือน	CR	QR	Cash	NWC	NI	LI	SI	SuI	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ 31 พฤษภาคม 2568	
ศรีสะเกษ, รพศ.	2568	3.59	3.20	1.33	796,688,433.50	136,049,300.74	0	0	0	0	246,224,658.31	100,973,713.71	110,988,595.01	
ยางชุมน้อย, รพช.	2568	2.49	2.27	1.74	12,987,116.05	-9,588,480.02	0	1	0	1	-6,604,960.96	6,531,929.23	10,303,593.48	
กันทรารมย์, รพช.	2568	1.35	1.20	0.69	19,727,553.73	4,473,308.91	2	0	0	2	-2,411,632.36	-17,496,365.67	-19,987,466.72	
กันทรลักษ์, รพท.	2568	2.74	2.60	1.51	282,929,497.08	-18,424,252.80	0	1	0	1	14,683,095.01	83,123,366.43	90,078,997.46	
ขุขันธ์, รพช.	2568	1.79	1.59	1.15	64,053,714.18	-12,634,147.58	0	1	0	1	-1,589,343.43	12,435,528.47	18,518,556.93	
ไพรบึง, รพช.	2568	3.37	3.25	2.96	43,680,932.74	538,407.21	0	0	0	0	2,589,598.34	36,133,161.75	42,368,475.62	
ปรางค์กู่, รพช.	2568	1.52	1.36	0.93	20,592,462.42	-6,560,101.61	0	1	0	1	17,066.26	-2,592,316.29	994,111.34	
ขุนหาญ, รพช.	2568	3.65	3.43	2.93	129,298,588.22	-9,380,147.71	0	1	0	1	16,312.53	93,973,414.67	101,301,582.24	
ราษีไศล, รพช.	2568	6.42	6.18	5.43	255,364,968.31	-34,288,330.04	0	1	0	1	-20,831,781.49	208,531,791.26	218,662,803.19	
อุทุมพรพิสัย, รพช.	2568	1.12	1.03	0.66	13,761,330.18	-1,845,508.11	2	1	0	3	12,913,338.63	-39,057,214.19	-31,552,203.24	
มัญจาคีรี, รพช.	2568	4.29	3.90	3.19	17,702,997.08	-3,633,787.85	0	1	0	1	-1,408,053.03	11,764,521.11	14,504,061.82	
ห้วยทับทัน, รพช.	2568	2.90	2.54	1.61	39,691,998.56	-11,012,962.66	0	1	0	1	-6,656,078.04	12,800,905.50	14,961,253.75	
โนนคูณ, รพช.	2568	1.63	1.41	0.91	9,126,892.26	-3,264,452.29	0	1	0	1	-1,844,222.17	-1,238,993.61	3,030,049.25	
ศรีรัตนะ, รพช.	2568	3.63	3.39	2.35	59,313,265.80	35,519,446.07	0	0	0	0	45,597,267.22	30,515,668.40	29,583,079.21	
วังหิน, รพช.	2568	1.54	1.32	0.89	8,772,758.34	-431,845.15	0	1	0	1	2,170,299.83	-1,706,305.19	17,738.95	
น้ำเกลี้ยง, รพช.	2568	1.36	1.18	0.81	6,931,421.48	-1,631,059.63	1	1	0	2	3,006,182.21	-3,707,701.85	-2,117,623.20	
ภูสิงห์, รพช.	2568	2.37	2.13	1.47	25,419,234.72	845,883.11	0	0	0	0	4,884,072.40	8,676,553.05	8,917,932.44	
เมืองจันทร์, รพช.	2568	2.90	2.75	2.26	21,105,027.63	6,897,676.61	0	0	0	0	12,283,159.78	13,991,150.82	15,580,842.35	
เบญจลักษ์เฉลิมพระ	2568	2.90	2.67	2.24	45,584,201.61	-11,301,144.29	0	1	0	1	-5,409,633.06	29,620,292.01	32,549,512.43	
พยุห์, รพช.	2568	3.24	3.06	2.49	36,217,871.74	-9,685,507.32	0	1	0	1	-1,623,053.78	24,159,473.65	27,955,765.22	
โพธิ์ศรีสุวรรณ, รพช.	2568	2.30	2.15	1.45	18,193,693.99	2,342,510.63	0	0	0	0	4,527,013.38	6,367,176.08	7,238,614.81	
ศีลาแลง, รพช.	2568	1.27	1.18	1.03	5,548,478.59	1,394,966.37	1	0	0	1	1,340,675.79	598,873.93	2,788,993.16	

ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score) ไตรมาสที่ 3 ปีงบประมาณ 2568							
รหัส	โรงพยาบาล	ประเภท	เดิม (งบประ ณ.15 มีค.67)	คะแนน 1. ตัวชี้วัด กระบวนการ (Process Indicators) 10 คะแนน	คะแนน 2 ตัวชี้วัดผลการ ดำเนินงาน (Outcome) 5 คะแนน	คะแนน ประเมิน ประสิทธิภาพ ประเมิน 15 คะแนน	TPS Grade
10700	รพ.ศรีสะเกษ	รพศ.(A)	853	9.5	5.0	14.5	A
10927	รพ.ยางชุมน้อย	รพช.(F2)	33	8.5	2.0	10.5	B
10928	รพ.กันทรารมย์	รพช.(M2)	120	8.5	2.0	10.5	B
10929	รพ.กันทรลักษ์	รพท.(M1)	283	9.5	3.0	12.5	A
10930	รพ.ขุขันธ์	รพช.(M2)	135	8.5	2.0	10.5	B
10931	รพ.ไพรบึง	รพช.(F2)	30	10.0	4.0	14.0	A
10932	รพ.ปรางค์กู่	รพช.(F2)	60	8.5	3.0	11.5	B
10933	รพ.ขุนหาญ	รพช.(M2)	94	8.0	3.0	11.0	B
10934	รพ.ราษีไศล	รพช.(M2)	90	10.0	2.0	12.0	A
10935	รพ.อุทุมพรพิสัย	รพช.(M2)	180	9.0	4.0	13.0	A
10936	รพ.บึงบูรพ์	รพช.(F2)	30	7.0	2.0	9.0	C
10937	รพ.ห้วยทับทัน	รพช.(F2)	30	7.0	2.0	9.0	C
10938	รพ.โนนคูณ	รพช.(F2)	30	9.0	2.0	11.0	B
10939	รพ.ศรีรัตน	รพช.(F1)	120	7.0	5.0	12.0	A
10940	รพ.วังหิน	รพช.(F2)	34	8.0	3.0	11.0	B
10941	รพ.น้ำเกลี้ยง	รพช.(F2)	32	8.5	4.0	12.5	A
10942	รพ.ภูสิงห์	รพช.(F2)	34	6.0	5.0	11.0	B
10943	รพ.เมืองจันทร์	รพช.(F2)	30	7.0	5.0	12.0	A
23125	รพ.เบญจลักษ์เฉลิม	รพช.(F2)	30	6.0	2.0	8.0	D
28014	รพ.พยุห์	รพช.(F2)	30	7.5	2.0	9.5	C
28015	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	รพช.(F2)	80	8.0	5.0	13.0	A
28016	รพ.ศีลาลาด	รพช.(F3)	30	7.5	3.0	10.5	B

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สอบถาม โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัยเงินติดลบ ๓๙ ล้านบาท
- นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย เสนอ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย ได้ขยายศักยภาพโรงพยาบาล ทำให้มีรายได้เพิ่มขึ้นแต่เนื่องจากที่ผ่านมาค่าใช้จ่ายจำนวนมาก เชื่อว่าในอนาคตจะเริ่มดีขึ้นกว่าเดิม
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สอบถาม ช่วงนี้มีรายได้เข้ามาอีกหรือไม่
- นางศศิธร ไชยสัจ หัวหน้างานประกันสุขภาพ ชี้แจง โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัยจะมีรายได้เข้ามาในแต่ละเดือน สามารถทำกำไรและรายได้ หลักคือ มินิธัญญารักษ์ วอร์ด และโฮมวอร์ด จะมีรายได้ค่อนข้างเยอะ นอกนั้นจะเป็นลักษณะของ NI ที่ติดลบอยู่ ต้องเฝ้าระวังเรื่องสภาพคล่องเนื่องจากรายได้ จากส่วนอื่นไม่มาแล้ว ยกเว้น รายได้ IPD
- นายต่อตะกูล ศรีทา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง เสนอ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงดำเนินการ ๒ มาตรการ เพิ่มรายได้ลดรายจ่าย โดยเพิ่มการให้บริการโฮมวอร์ด ปัจจุบัน มีรายได้เข้า ๒.๘ ล้าน ปี๒๕๖๗ มีรายได้เข้า ๔๘ ล้าน ปี ๒๕๖๘มีรายได้เข้ากว่า ๕๐ล้าน แต่ต้องควบคุมระบบรายจ่าย ซึ่งกำลังหาวิธีการทำเพื่อจะลดรายจ่ายต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สรุปการคัดกรองสายต่านักเรียน

อำเภอ	ชั้น ป.1			ชั้นอื่น
	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ	ผิดปกติ
เมืองศรีสะเกษ	100	95	4	5
ยางชุมน้อย	217	209	2	17
กันทรารมย์	471	349	14	16
กันทรลักษณ์	284	224	39	36
ขุขันธ์	432	412	18	10
ไพรบึง	162	24	0	0
ปรางค์กู่	45	39	6	21
ขุนหาญ	306	250	32	74
ราษีไศล	270	238	6	9
อุทุมพรพิสัย	136	70	4	13
บึงบูรพ์	37	34	1	3
ห้วยทับทัน	290	245	3	21
โนนคูณ	78	63	2	4
ศรีรัตนะ	200	154	7	11
น้ำเกลี้ยง	266	252	3	8
วังหิน	148	147	1	5
ภูสิงห์	42	40	2	0
เมืองจันทร์	9	9	0	1
เบญจลักษณ์	152	150	0	2
พยุห์	72	72	0	6
โพธิ์ศรีสุวรรณ	6	6	0	0
ศิลาลาด	15	15	0	2
รวม	3738	3097	144	264

ที่มา vision2020 วันที่ 31 ก.ค.68

ตารางออกตรวจสายตานักเรียนที่ผิดปกติ โดยทีมจักษุ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

วัน เดือน ปี เวลา /สถานที่	อำเภอที่รับบริการ
8 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมเพชร สพป.ศก.1 อำเภอเมืองศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ ยางชุมน้อย กันทรารมย์ โนนคูณ น้ำเกลี้ยง ใหญ่ วังหิน
15 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ หอประชุมพลังบุญ (มูลนิธิหลวงปู่สรวงวัดไพร พัฒนา สพป.ศก.4 อำเภอกันทรลักษ์	กันทรลักษ์ เบญจลักษ์ ศรีรัตนะ ขุนหาญ
22 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุม สพป.ศก.2 อำเภออุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ บึงบูรพ์ ราษีไศล และศีลาลาด
29 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุม สพป.ศก.3 อำเภออุษันธุ์	ุขันธ์ ภูสิงห์ ปรังค์ภู ไพรบึง

นางปิยะพร มงคลศิริ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้ง ได้รับบริจาคนมเด็กที่ สูตร ๑ แรกเกิด-๑ปี
 สูตร ๒ ๑ปี-๓ปี ให้โรงพยาบาลทุกแห่งและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอสำรวจเด็กในช่วงวัยที่ต้องการ
 ใช้นมประสานรับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษทันที

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

 การเฝ้าระวังและควบคุมโรค ในศูนย์พักพิงชั่วคราว จังหวัดศรีสะเกษ กรณี สถานการณ์สู้รบชายแดนไทย-กัมพูชา			
ข้อมูลวันที่ 30 กรกฎาคม 2568 เวลา 23.00 น.			
โรคที่ต้องเฝ้าระวัง	รายใหม่วันนี้ (ราย)	ร้อยละ (รายใหม่)	สะสม (ราย)
ไข้หวัด (Common cold)	67	0.08	782
โรคอาหารเป็นพิษ	38	0.04	299
โรคอุจจาระร่วง	4	0.005	36
ถูกแมลงสัตว์กัดต่อย	6	0.01	52
ไข้เลือดออก	0	0.00	5
ไข้หวัดใหญ่	0	0.00	0
COVID-19	0	0.00	0
รวม	115	0.13	1,174

จำนวนผู้อพยพ 86,721 คน

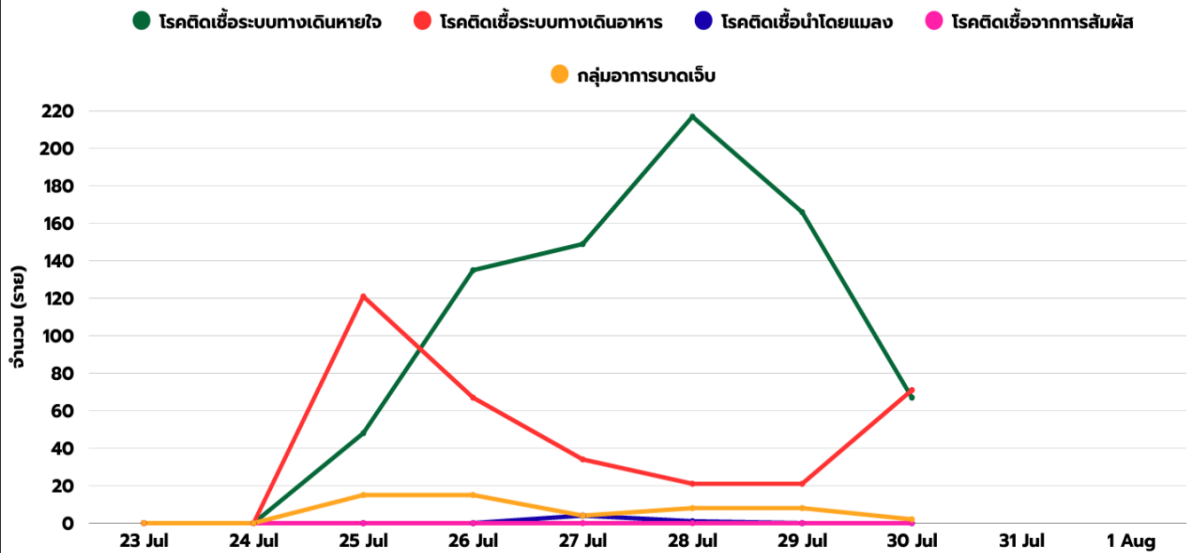
 การเฝ้าระวังและควบคุมโรค ในศูนย์พักพิงชั่วคราว จังหวัดศรีสะเกษ กรณี สถานการณ์สู้รบชายแดนไทย-กัมพูชา ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2568 เวลา 23.00 น.															
วันที่	จำนวน ศูนย์พักพิง (แห่ง)	จำนวนผู้ อพยพ ทั้งหมดใน ศูนย์ (คน)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)												จำนวน ห้องสุขา (ห้อง)
			โรคติดเชื้อ ระบบทางเดินหายใจ	ร้อยละ	โรคติดเชื้อ ระบบทางเดินอาหาร	ร้อยละ	โรคติดเชื้อ น้ำโดยมแลง	ร้อยละ	โรคติดเชื้อ จากการ สัมผัส	ร้อยละ	กลุ่มอาการ ภายเจ็บ	ร้อยละ	รวมผู้ ป่วย	รวม ร้อยละ	
23/7/2025	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24/7/2025	159	24,214	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25/7/2025	262	59,391	48	0.08	121	0.20	0	0	0	0	15	0.03	184	0.31	N/A
26/7/2025	265	62,691	135	0.22	67	0.11	0	0	0	0	15	0.02	217	0.35	N/A
27/7/2025	364	74,829	149	0.20	34	0.05	4	0.01	0	0	4	0.01	191	0.26	N/A
28/7/2025	435	82,021	217	0.26	21	0.03	1	0.001	0	0	8	0.01	247	0.30	N/A
29/7/2025	443	87,406	166	0.19	21	0.02	0	0	0	0	8	0.01	195	0.22	N/A
30/7/2025	399	86,721	67	0.08	71	0.08	0	0	0	0	2	0.002	140	0.16	N/A
31/7/2025															
1/8/2025															
2/8/2025															
3/8/2025															

หมายเหตุ: โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (common cold), โรคติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร (อาหารเป็นพิษ = 299 ราย และอุจจาระร่วง = 36 ราย), โรคไข้เลือดออก 4 ราย, กลุ่มอาการภายเจ็บ ส่วนใหญ่แมลงสัตว์กัดต่อย



จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการบาดเจ็บในศูนย์พักพิงชั่วคราว จำแนกตามกลุ่มโรค

ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2568



ข้อมูลวัสดุ/อุปกรณ์/เวชภัณฑ์ที่ได้รับสนับสนุนจากมชยแดนและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

ลำดับ	วัสดุ/อุปกรณ์/ เวชภัณฑ์	แหล่งสนับสนุน	จำนวน	สนับสนุนแล้ว	คงเหลือ
1	ยาทาแก้นยุง	สคร.10	10,000 ชิ้น	5,884 ชิ้น	12,204 ชิ้น
		งบขายแดน	4,824 ชิ้น		
		Stock สสจ.	3,264 ชิ้น		
2	มุ้งกาง	สคร.10	700 หลัง	อยู่ระหว่างกระจาย	
3	หน้ากากอนามัย	สคร.10	2,000 ชิ้น	-	2,000 ชิ้น
4	วัคซีน	สคร.10	2,000 โดส	อยู่ระหว่างกระจาย	

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

-มอบหมายผู้บริหารทุกท่านเฝ้าระวังการเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ เนื่องจากในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออกจำนวน ๒ ราย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม : ไม่มี

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. รายงานสถานการณ์ การลงตรวจสถานประกอบการ ขออนุญาตจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้า จังหวัดศรีสะเกษ (ณ กรกฎาคม ๒๕๖๘)



รายงานสถานการณ์

สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

จังหวัดศรีสะเกษ

26 กรกฎาคม 2568



สถานการณ์ปัจจุบัน

ใบอนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา)

ทั้งหมด 84 แห่ง

- ใบอนุญาตส่งออก 1 แห่ง
- ใบอนุญาตจำหน่าย/แปรรูป 83 แห่ง

นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ลงพื้นที่กำกับติดตาม 100%

สื่อสารแนวทางปฏิบัติตามประกาศ

- ◆ ยังประกอบกิจการ 62 แห่ง
- ⏸ ปิดกิจการแล้ว 22 แห่ง
- ⚠ พบการกระทำผิดเงื่อนไข 57 แห่ง
(จัดทำข้อมูลและการรายงาน)
- ✗ จำหน่ายให้ผู้ไม่มีใบอนุญาต/
ใบสั่งจ่าย 1 แห่ง

ผลการลงพื้นที่ตรวจสอบ กำกับติดตาม			
อำเภอ	ตรวจสอบ (แห่ง)	ปิดกิจการ (แห่ง)	ผิดเงื่อนไข อนุญาต
เมืองศก.	31	12	19
กันทรลักษ์	8	1	5
กันทรารมย์	8	2	6
อุทุมพรพิสัย	7	1	6
ราษีไศล	3		3
ห้วยทับทัน	2		2
ขุขันธ์	6		5
ขุนหาญ	2	1	1
เมืองจันทร์	1		1
ศรีรัตนะ	2		1
บึงบูรพ์	2	1	1
ยางชุมน้อย	3		3
พยุห์	2	1	1
น้ำเกลี้ยง	2	2	
อุสิงห์	1		1
ไพรบึง	1	1	
ปรางค์กู่	2	1	1
วังหิน	1		1
รวม	84	22	67













๒. ผลการประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่น ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๖ – ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จึงขอประกาศผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย ระดับระดับเขตสุขภาพ ดังนี้

๑. ประเภทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทย

รางวัลชนะเลิศ	นายอิทธิพล ตาอุด	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โรงพยาบาลราชสีไศล
รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางสมใจ โคศรีสุทธิ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โรงพยาบาลยางชุมน้อย
รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวจุฑามาศ สุบิน	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โรงพยาบาลขุนหาญ

๒. ประเภทผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

รางวัลชนะเลิศ	นางพชรพร สว่างภพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวเสือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร
รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางกชพร ศรีนวล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสร้างเหล่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวอรสา เทียมทัน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาตราว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูสิงห์

สรุปรายชื่อผู้เข้าร่วมประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๘

ลำดับ	อำเภอ	ประเภท	
		เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานฯ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
๑	เมือง	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๒	พยุห์	นางสาวไพลิน บุคระธรรม	นายทวิรัตน์ บุญเก็ง
๓	วังหิน	ไม่ส่ง	นางนริศรา จูดาบุตร
๔	โนนคูณ	ไม่ส่ง	นางวิลาวรรณ คำจุน
๕	กันทรารมย์	นางสาวภาณุมาศ ชินวงษ์	นางกชพร ศรีนวล
๖	น้ำเกลี้ยง	นางนงเยาว์ สมศิริ	ไม่ส่ง
๗	กันทรลักษ์	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๘	ขุนหาญ	นางสาวจุฑามาศ สุบิน	นางวันนา สุพรรณ
๙	เบญจลักษ์	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๑๐	ศรีรัตนะ	นางสาวพิมพ์ชนะ บุญสมศรี	นางณัฐวดี สิงห์สวัสดิ์

ลำดับ	อำเภอ	ประเภท	
		เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานฯ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
๑๑	ขุนันธ์	ไม่ส่ง	1. นางสมชิต สุขศรี 2. นางพชรพร สว่างภาพ
๑๒	โพธิ์	นางสาวพิมพ์พลัย วงศ์แก้ว	นางจำเนียร โลมาศ
๑๓	ปรางค์กู่	นางสาวสุวรรณา เพ็งแจ่ม	ไม่ส่ง
๑๔	ภูสิงห์	นางสาวทิวานัน จันปุ่ม	นางอรสา เทียมทัน
๑๕	อุทุมพรพิสัย	นางสาวกานต์ชนก ทรงพระ	นายสนธยา มณีวงศ์
๑๖	ห้วยทับทัน	ไม่ส่ง	นางพิมพ์า สารธา
๑๗	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๑๘	เมืองจันทร์	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๑๙	ยางชุมน้อย	นางสมใจ โคศรีสุทธิ	ไม่ส่ง
๒๐	ราชไศล	นายอิทธิพล ตาอุด	นางสาวสุนันทา บุญบรรจง
๒๑	บึงบูรพ์	นายเอกฤทธิ์ กลมเกลียว	ไม่ส่ง
๒๒	ศิลาลาด	นางสาวคณิดา จำปาเรือง	นางสาวแสงเดือน ศรีมีเทียน

วัตถุประสงค์ : เพื่อทราบ

โดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดมอบเกียรติบัตร ในงานวันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘ สำหรับทุกท่าน

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้งทุกอำเภอ ให้ความสำคัญส่งบุคลากรประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่น ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อแสดงถึงศักยภาพของแพทย์แผนไทย

มติที่ประชุม: รับทราบ

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ พขอ. ภูสิงห์

ลำดับ พขอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ พขอ. น้ำเกลี้ยง

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๒. งานระบบสุขภาพปฐมภูมิ

กระทรวงสาธารณสุข มอบเกียรติบัตร

จังหวัดศรีสะเกษ ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ครบ 100% ปีงบประมาณ 2568



- นายสุริยนต์ หล้าคำ เสนอเพิ่มเติม การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ครบ 100% หากอำเภอไหนมีการปรับเปลี่ยนเพื่อสอดคล้องกับการปรับระดับที่สูงขึ้นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แผนการปรับตำแหน่งชำนาญการพิเศษในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการในช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ หากอำเภอต้องการปรับเปลี่ยนดังกล่าว ต้องให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๘
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘

- วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลศีลาลาด อำเภอศีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ) ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางบุญยวีร์ ทางมพรทวีวัฒน์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข