

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นั่งสมาธิก่อนการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกล่าวเปิดการประชุม

วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำปี เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘

วาระก่อนการประชุม :

จำนวน ๙ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๘

- การดำเนินงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ ประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๘ กำหนดออกให้บริการใน วันที่ ๒๐ พุทธศักราช ๒๕๖๘

ณ โรงเรียนบ้านพอกหนองแซ่ หมู่ที่ ๕ ตำบลกล้วยกว้าง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

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

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๓๘ หน้า ฝ่าฝืนเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอแมลง อำเภอนายูง จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวหาการ

มติที่ประชุม

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๕.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม

๕.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๔ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง

รายการงบลงทุน 67

ที่	รายการ	งบประมาณ	
1	อาคารผู้ป่วยใน 60 เตียง รพ.ภูสิงห์	ผูกพันข้ามปีงบ 67-69	ก่อสร้างอยู่งวดที่ 3/8 สถานการณ์ : ปกติ
2	อาคารอุบัติเหตุ รพ.โนนคูณ	ผูกพันข้ามปีงบ 67-69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 4/9 -สถานการณ์ : ล่าช้าจากสัญญา 90 วัน -เสี่ยงเกิดค่าปรับวันละ 43,471 บาท -เสี่ยงงบ 68 อาจถูกพับไป
3	อาคารผู้ป่วย 60 เตียง รพ.ขุขันธ์	ผูกพันข้ามปีงบ 67-69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 4/8 -สถานการณ์ : ล่าช้าจากสัญญา 90 วัน -เสี่ยงเกิดค่าปรับวันละ 21,360 บาท
4	ห้องชุดครอบครัว 24 ครอบครัว รพ.ศีลาลาด	ผูกพันข้ามปีงบ 67-69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 7/8 -สถานการณ์ : ล่าช้าจากสัญญา 60 วัน -เสี่ยงเกิดค่าปรับวันละ 12,1700 บาท
5	อาคารส่งเสริมฯ รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	ผูกพันข้ามปีงบ 67-69	-ก่อสร้างเสร็จสิ้นแล้ว -อยู่ขั้นตอนการตรวจรับงวดสุดท้าย -สถานการณ์ : ปกติ

การเร่งรัด : ผกก. ผอ.รพ. ประสานผู้รับจ้างให้เพิ่มจำนวนช่าง+คนงาน+เพิ่มเวลา OT

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง

รายการงบลงทุน 68

ที่	รายการ	งบประมาณ	
1	อาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.อุทุมพรพิสัย	ผูกพันข้ามปีงบ 68-70	-รอลงนามสัญญา (รอ สปสธ. แจ้งผลความเหมาะสมของราคา และผลการขยายระยะเวลาผูกพันข้ามปี) -อาจมีความเสี่ยงงบ 68 จะถูกพับ (งวด 5/15)
2	อาคารส่งเสริมฯ รพ.เมืองจันทร์	ผูกพันข้ามปีงบ 68-70	-รอลงนามสัญญา (รอ สปสธ. แจ้งผลความเหมาะสมของราคา และผลการขยายระยะเวลาผูกพันข้ามปี)
3	ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.กันทรารมย์	งบปีเดียว	-นัดลงนามสัญญา 10 พย.68 -อาจมีความเสี่ยงงบ 68 จะถูกพับ (งวดสุดท้าย)
4	อาคารซักฟอก รพ.น้ำเกลี้ยง	งบปีเดียว	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 1 -สถานการณ์ : ล่าช้าจากสัญญา 60 วัน -เสี่ยงเกิดค่าปรับวันละ 7,931 บาท
5	อาคารรักษาพยาบาล รพ.กันทรลักษ์	ผูกพันข้ามปีงบ 68-71	-รอลงนามสัญญา (รอพ้นระยะอุทธรณ์ 24 ตค.68-4 พย.68)

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง

รายการงบลงทุน 69

ที่	รายการ	งบประมาณ	
1	อาคารผู้ป่วยนอก รพ.ปรางค์กู่	ผูกพันข้ามปีงบ 69-70	ขั้นตอนจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คกก.กำหนดราคากลาง
2	อาคารห้องชุดครอบครัว 12 ยูนิต รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	ผูกพันข้ามปีงบ 69-70	ขั้นตอนจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คกก.กำหนดราคากลาง
3	อาคารตรวจรักษาฯ รพ.บึงนาราง	งบปีเดียว	ขั้นตอนจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คกก.กำหนดราคากลาง
4	อาคารโรงซ่อมบำรุงพัสดุ รพ.วังหิน	งบปีเดียว	ขั้นตอนจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คกก.กำหนดราคากลาง
5	อาคารพัสดุ รพ.ไพรบึง	งบปีเดียว	ขั้นตอนจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คกก.กำหนดราคากลาง
6	อาคารผู้ป่วยในฯ 12 ชั้น รพ.ศรีสะเกษ	ผูกพันข้ามปีงบ 69-71	-รอแบบก่อสร้าง -ขั้นตอนจัดทำแผนการจัดจ้าง

- หมายเหตุ**
1. เลือกจุดพิกัดที่จะใช้ในการก่อสร้าง
 2. รื้อถอนสิ่งกีดขวาง
 3. รายการผูกพันข้ามปีไม่ควรเปลี่ยนแปลงแบบก่อสร้าง

มติที่ประชุม

๖.๖ นายอรรถวุฒิ ชารีผล สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

หัวข้อนำเสนอ

1. แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
2. การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2569

1. แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ด่วนที่สุด
ที่ สธ.ดสอศ/ ๖90 ดษ



กรมพระสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๒๕ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการในการปฏิบัติงานเพื่ออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

**ปรับปรุงฐานข้อมูล Thaiphc.net ให้ครบถ้วน ถูกต้อง
เป็นปัจจุบัน ทั้งนี้สามารถอบรม อสม. ใหม่ ทดแทน อสม.
พ้นสภาพได้ แต่ ไม่เกินโควตา อสม. ปีงบประมาณ 69**

1. แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม. ปิงปประมาณ พ.ศ. 2569 (ต่อ)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2566

- มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนประวัติ อสม. ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (thaiphc)
- ต้องมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานแน่นอนในกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ
- มีการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.1)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง สิทธิได้รับค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วย
แทนตั้งงบประมาณในอุดหนุนเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และเพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับ
ค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติ
ปัจจุบันและปรับปรุงระเบียบข้อบังคับและระเบียบการ

1. แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม. ปิงปประมาณ พ.ศ. 2569 (ต่อ)

ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.1) พ.ศ. 2566

ข้อ 7 ให้ อสม. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.1) ในแอปพลิเคชัน "สมาร์ท อสม."
ส่งภายในวันที่ 25 ของทุกเดือน

กรณี ไม่ได้ดำเนินการผ่านแอปพลิเคชัน ให้ อสม. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.1)
เป็นเอกสาร ส่งให้ สสอ. ภายในวันที่ 28 ของทุกเดือน

4.2 แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569(ต่อ)

ปฏิทินการทำงานสำหรับการจ่ายเงินค่าป่วยการของ อสม. ผ่านระบบบูรณาการ ฐานข้อมูลสวัสดิการ (e-Social Welfare) ประจำปีงบประมาณ 2569

กิจกรรม / รอบการจ่ายเงิน ตามผลการปฏิบัติงาน	ต.ค. 68 รอบที่ 1	พ.ย. 68 รอบที่ 2	ธ.ค. 68 รอบที่ 3	ม.ค. 69 รอบที่ 4	ก.พ. 69 รอบที่ 5	มี.ค. 69 รอบที่ 6	เม.ย. 69 รอบที่ 7	พ.ค. 69 รอบที่ 8	มิ.ย. 69 รอบที่ 9	ก.ค. 69 รอบที่ 10	ส.ค. 69 รอบที่ 11	ก.ย. 69 รอบที่ 12
1. อสม. ส่งรายงานผลการปฏิบัติงาน	ส. 25 ต.ค. 68	อ. 25 พ.ย. 68	พ. 25 ธ.ค. 68	จ. 25 ม.ค. 69	อ. 25 ก.พ. 69	ส. 25 มี.ค. 69	ส. 25 เม.ย. 69	จ. 25 พ.ค. 69	พ. 25 มิ.ย. 68	ส. 25 ก.ค. 68	อ. 25 ส.ค. 68	ส. 25 ก.ย. 69
2. สสอ. ตรวจสอบ + ยืนยันข้อมูล ส่งให้ สบส. ผ่านระบบ e-SW	จ. 3 พ.ย. 68	พ. 3 ธ.ค. 68	ส. 3 ม.ค. 69	อ. 3 ก.พ. 69	อ. 3 มี.ค. 69	ส. 3 เม.ย. 69	อ. 3 พ.ค. 69	พ. 3 มิ.ย. 69	ส. 3 ก.ค. 69	จ. 3 ส.ค. 69	พ. 3 ก.ย. 69	ส. 3 ต.ค. 69

2. การคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2569

2.1 (ร่าง) กำหนดการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2569

- วันที่ 15-17 ธันวาคม 2568 ณ ขอนแก่น (อย่างไม่เป็นทางการ)
- อสม. ดีเด่น และ พี่เลี้ยง เตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมฯ
- ขบวนสนับสนุน เฉพาะ อสม. ดีเด่น ทั้ง 13 คน

2.2 แผน/โครงการ ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน ในปีงบประมาณ 2569 (ระดับจังหวัด)

- ศึกษาดูงาน อสม. ดีเด่น ระดับชาติ เป้าหมาย 45 คน
- เดินทางไปราชการ เข้าร่วม อสม. ดีเด่น ระดับเขต/ภาค
- ประชุมพัฒนาศักยภาพ อสม.
- เดินทางไปราชการ วัน อสม. 20 มีนาคม ของทุกปี

2. การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2569

2.1 (ร่าง)กำหนดการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2569

- วันที่ 15-17 ธันวาคม 2568 ณ ขอนแก่น (อย่างไม่เป็นทางการ)
- อสม.ดีเด่น และพี่เลี้ยง เตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมฯ
- ขบสนับสนุน เฉพาะ อสม.ดีเด่น ทั้ง 13 คน

2.2 แผน/โครงการ ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน ในปีงบประมาณ 2569 (ระดับจังหวัด)

- ศึกษาดูงาน อสม.ดีเด่น ระดับชาติ เป้าหมาย 45 คน
- เดินทางไปราชการ เข้าร่วม อสม. ดีเด่น ระดับเขต/ภาค
- ประชุมพัฒนาศักยภาพ อสม.
- เดินทางไปราชการ วัน อสม. 20 มีนาคม ของทุกปี

ผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี 2569

สาขาที่ 7 สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

นายจตุรภัทร โครตชัย รพ.สต.หนองจูเหล็ก อำเภอเบญจลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ 8 สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

นางสาวสุจิต มลทินอาด รพ.สต. เหล่าเสน อำเภอนาคู จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ 9 สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายภูวนัย มังษา รพ.สต.บุสูง อำเภอรังหิน จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ 10 สาขา นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

นางสมหมาย ยาดิ รพ.สต.ศรีพะเนา อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ 11 สาขา หันตสุขภาพ

นางกัณฑ์สสร ลานดอน รพ.สต.ปรีอใหญ่ อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ 12 สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ

นางสาวท พิลาร รพ.สต.เหล่ากว้าง อำเภอนาคู จังหวัดศรีสะเกษ

สาขาที่ 13 วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

นางไพรัตน์ พลสุวรรณ รพ.บางชุมน้อย อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ

สรุปผลการคัดเลือกระดับจังหวัด ประจำปี 2569 รายอำเภอ	
อำเภอโนนคูณ 3 คน	อำเภอเบญจลักษ์ 1 คน
อำเภอขุขันธ์ 2 คน	อำเภอศรีรัตนะ 1 คน
อำเภอภูสิงห์ 2 คน	อำเภอวังหิน 1 คน
	อำเภอขุนหาญ 1 คน
	อำเภอปรางค์กู่ 1 คน
	อำเภอยางชุมน้อย 1 คน

สรุปผลการคัดเลือกระดับจังหวัด ประจำปี 2569 รายโซน		สรุปผลการคัดเลือกระดับจังหวัด ประจำปี 2569 สังกัด	
โซนที่ 1 จำนวน 1 คน	โซนที่ 4 จำนวน 5 คน	สสจ.ศรีสะเกษ	จำนวน 12 คน
โซนที่ 2 จำนวน 3 คน	โซนที่ 3 จำนวน 3 คน	อบจ.ศรีสะเกษ	จำนวน 1 คน
โซนที่ 5 จำนวน - คน	โซนที่ 6 จำนวน 1 คน		

มติที่ประชุม

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

มติที่ประชุม

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. งานกฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ณ วัดป่าศรีรัตนธรรม (ธรรมยุต) หมู่ ๑๓ ตำบลกระแซง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ มีกำหนดการดังนี้

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘ (ตรงกับวันขึ้น ๙ ค่ำ เดือน ๑๒)

เวลา ๑๕.๐๐น. ตั้งองค์กฐิน ณ อาคารเอนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เวลา ๑๘.๐๐น. พระสงฆ์ เจริญพระพุทธมนต์ และแสดงพระธรรมเทศนา

เวลา ๑๙.๐๐น. รับประทานอาหาร

วันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘ (ตรงกับวันขึ้น ๑๐ ค่ำ เดือน ๑๒)

เวลา ๐๗.๓๐น. เคลื่อนองค์กฐิน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ทอดถวาย ณ วัดป่าศรีรัตนธรรม (ธรรมยุต)

เวลา ๑๐.๐๐น. พิธีทอดถวายองค์กฐิน พระสงฆ์อนุโมทนา เป็นเสร็จพิธี

เวลา ๑๑.๐๐น. รับประทานอาหารเที่ยง

และขอสรุปเงินร่วมทำบุญกฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ (สรุปเป็นภาพรวม โรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ) จะเก็บข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๐น.

สามารถร่วมทำบุญได้ที่ งานการเงินการบัญชีและงบประมาณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือช่องทางการโอนเงิน

ช่องทางการทำบุญ : บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศรีสะเกษ

บัญชีเลขที่ : ๓๑๑-๓-๗๓๖๙๗-๘

ชื่อบัญชี เงินกฐินเพื่อทอดถวายวัดป่าศรีรัตนธรรม

๒. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ New GFMS Thai ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม ** การบริหารอัตรากำลังคน

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ข้อมูลสถิติการจัดประชุม(คปสจ.สัจจร)

ลำดับ	อำเภอ	ถึง2565	2566	2567	2568	รวม	ลำดับ	อำเภอ	ถึง2565	2566	2567	2568	รวม
1	เมืองศรีสะเกษ	3				3	12	ภูสิงห์	4			1	5
2	วังหิน	4			1	5	13	ปรางค์กู่	4				4
3	พยุห์	3	1			4	14	ไพรบึง	3	1			4
4	กันทรารมย์	4	1			5	15	อุทุมพรพิสัย	3				3
5	น้ำเกลี้ยง	2				2	16	ห้วยทับทัน	3		1		4
6	โนนคูณ	2				2	17	เมืองจันทร์	2			1	3
7	กันทรลักษ์	5	1			6	18	โพธิ์ศรีสุวรรณ	3	1			4
8	ขุนหาญ	3		1		4	19	ราชไศล	6	1			7
9	ศรีรัตนะ	3	1			4	20	ยางชุมน้อย	2		1		3
10	เบญจลักษ์	3				3	21	บึงบูรพ์	2				2
11	ขุขันธ์	3		1		4	22	ศิลาลาด	2			1	3

หมายเหตุ : พิจารณาจากคปสจ.ที่จัดประชุมฯ น้อยที่สุด จำนวน ๒ ครั้ง ได้แก่ **น้ำเกลี้ยง โนนคูณ และบึงบูรพ์**

ประเด็นหารือจัดประชุม(คปสจ.สัจจร)

ปีงบประมาณ 2569

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| 1. คปสจ.พยุห์ | ครั้งที่.....เดือน..... |
| 2. คปสจ.ปรางค์กู่ | ครั้งที่.....เดือน..... |
| 3. คปสจ.อุทุมพรพิสัย | ครั้งที่.....เดือน..... |
| 4. คปสจ.บึงบูรพ์ | ครั้งที่.....เดือน..... |

มติที่ประชุม

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑. เรื่อง การดำเนินงาน ONE PROVINCE ONE HOSPITAL ONE PHARMACY

ที่มา

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการดำเนินงานปี ๒๕๖๙ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ ภายใต้แนวคิด One Region One Province One Hospital สามารถบริหารทรัพยากรร่วมกันระหว่างโรงพยาบาล ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล และบริหารกำลังคน เพื่อตอบสนองนโยบายการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขนี้ จึงมีการหารือร่วมกันในการประชุมหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ เพื่อกำหนดเป้าหมายการตอบสนองนโยบายการพัฒนาระบบงานด้านเภสัชสาธารณสุข One Province One Hospital One pharmacy และจัดตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบในระดับจังหวัดขึ้น

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงาน One Province One Hospital One pharmacy จังหวัดศรีสะเกษ มีเป้าหมายเน้นการพัฒนาระบบ ๒ ส่วน ได้แก่

๑. พัฒนาระบบคลังเวชภัณฑ์ ; คลังยาร่วมกัน (One Stock) เป็นการพัฒนา ระบบคลังเวชภัณฑ์ยา ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลการสำรองรายการยา ยาในผู้ป่วยวิกฤติ (ICU) ยาห้องผ่าตัด (OR) และยาห้องคลอด (LR) แบบ real time ออนไลน์ทุกคลังยาในจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อให้สามารถบริหารจัดการส่งต่อเชื่อมโยง แบ่งปัน แลกเปลี่ยนได้ทั้งจังหวัด สามารถตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน เช่น อุทกภัย หรือภัยสงคราม ได้อย่างทันท่วงที มียาเพียงพอพร้อมใช้ มีข้อมูลเพื่อใช้วางแผนการใช้ยาในภาวะต่างๆได้ ลดปัญหายาหมดอายุ/ขาดคลัง และประหยัดงบประมาณในการสำรองยา

๒. พัฒนาระบบความปลอดภัยด้านยา ; ข้อมูลยาร่วมกัน (One Data) เป็นพัฒนาระบบการเชื่อมโยงและส่งต่อข้อมูลยาที่จำเป็นร่วมกันทั้งจังหวัดศรีสะเกษ แบบ real time ออนไลน์ ทุกโรงพยาบาลสามารถแบ่งปันข้อมูลประวัติการใช้ยา (Medication reconciliation) ประวัติแพ้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประวัติโรคประจำตัวที่ต้องระมัดระวังในการใช้ยา เช่น โรคไตเสื่อมเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไป ผู้ป่วยใช้ยารวาร์ฟาริน และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นต่อการปรับขนาดยา เช่น eGFR, INR เชื่อมโยงเป็นข้อมูลเดียวกันทั้งจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการแพ้ยาซ้ำ ยาเกิดปฏิกิริยาต่อกัน ป้องกันปัญหาอาการไม่พึงประสงค์จากยารุนแรง มีข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการรักษา เพิ่มความต่อเนื่องในการรักษา สามารถติดตามผลการรักษา ลดปัญหาความคลาดเคลื่อนทางยา

ข้อเสนอ

๑. ยกร่างคณะทำงานบริหารเวชภัณฑ์และคณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยา (Adverse Drug Reaction: ADRs) จังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการพัฒนาระบบ และจัดทำแนวทางการดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษ ให้สอดคล้องตามเป้าหมายการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบ

๒. เรื่อง หน่วยเจาะเลือดคุณภาพ

ที่มา สรุป สาระ สำคัญ (ที่มา/หลักการ/เหตุผลความจำเป็น/ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย)

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายที่จะเร่งรัดพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ สร้างความพึงพอใจในคุณภาพการบริการแก่ประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลให้ประชาชนได้รับบริการรวดเร็ว มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด ลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนเน้นเพิ่มศักยภาพการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ และเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบเหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่สุขภาพ ลดความแออัดในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โดยเพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลชุมชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อให้ศักยภาพและคุณภาพการให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่ ส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง และทันเวลา พบว่าจุดสำคัญหนึ่งที่สามารถลดระยะเวลาในการรอคอยได้ คือ การเจาะเลือดและบริการทางห้องปฏิบัติการ การเจาะเลือดใกล้บ้านที่ รพ.สต. หรือสถานบริการสุขภาพหรือคลินิกเอกชน ก่อนนัดพบแพทย์ สามารถลดระยะเวลาการรอคอยในโรงพยาบาลมากกว่า ๒-๕ ชั่วโมง ซึ่งช่วยลดความแออัดในโรงพยาบาลได้

ผลการดำเนินงาน (สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา/ผลการประเมินหรือการติดตามการดำเนินงาน)

ปัจจุบัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการแล้ว ๖๓ จังหวัด มีโรงพยาบาลแม่ข่าย ๑๘๒ แห่ง และมีหน่วยบริการกว่า ๑,๘๑๖ แห่ง อย่างไรก็ตาม มีอีกหลายจังหวัดที่ยังไม่มีโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้าร่วมโครงการ ดังนั้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมสนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยง เพื่อผลักดันให้มีหน่วยบริการเจาะเลือดนอกโรงพยาบาลครบถ้วนทุกจังหวัด

ข้อเสนอ

ขอความร่วมมือหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์อนามัย ศูนย์สุขภาพ เพื่อลดความแออัดในกลุ่มเป้าหมายโรงพยาบาลขนาดใหญ่ของกระทรวงสาธารณสุข ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อดำเนินการเจาะเลือด เก็บตัวอย่าง และนำส่งตัวอย่าง มาตรวจวิเคราะห์ที่โรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อให้ผู้ป่วยไปใช้บริการเจาะเลือดนอกโรงพยาบาลได้

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง

ขอให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการหน่วยบริการเจาะเลือดนอกโรงพยาบาล สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๙๙๙๕๒

๓. เรื่อง การดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตสถานพยาบาลและการชำระค่าธรรมเนียมสถานพยาบาลรายปี ๒๕๖๙

ที่มา สรุป สาระ สำคัญ (ที่มา/หลักการ/เหตุผลความจำเป็น/ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย)

พระราชบัญญัติสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๑ มาตรา ๒๐ ได้กำหนดให้ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องชำระค่าธรรมเนียมทุกปี ประกอบกับมาตรา ๑๙ ได้กำหนดให้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สิบ นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาตและมาตรา ๒๘ ได้กำหนดให้ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สองนับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

หากผู้รับอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมสถานพยาบาลประจำปี ต้องชำระเงินเพิ่มตามที่กฎหมายกำหนด หากไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและ/หรือไม่ต่อใบอนุญาตให้

ดำเนินการสถานพยาบาล และยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าเป็นการประกอบกิจการและ/หรือ ดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปีหรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับและศาลจะสั่งให้ริบบรรดาสິงของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

การดำเนินงาน (สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา/ผลการประเมินหรือการติดตามการดำเนินงาน)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปรับปรุงระบบการยื่นคำขอ ชำระค่าธรรมเนียมรายปีและการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการ เป็นระบบออนไลน์ ผ่านทางเว็บไซต์ <https://bizportal.go.th> หรือระบบ Bizportal และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการส่งหนังสือแจ้งผู้รับอนุญาตคลินิกเอกชน ในจังหวัดศรีสะเกษ และจัดทำสื่อ (Infographic) ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับอนุญาตเข้าใจและรับทราบรายละเอียดการต่ออายุใบอนุญาตสถานพยาบาล ทั้งขั้นตอนการยื่นคำขอ ตลอดจนค่าธรรมเนียมที่เกี่ยวข้อง เพื่อสื่อสารให้เข้าใจและสามารถยื่นคำขอต่ออายุผ่านระบบออนไลน์ได้ ทั้งนี้กรณีผู้รับอนุญาตมีข้อสงสัย สามารถสอบถามได้ผ่านทางช่องทาง Line official : @๖๖๙๙pcbr หรือ ติดต่อเพื่อขอรับคำปรึกษาเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (OSSC ศรีสะเกษ)

ข้อเสนอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือผู้รับอนุญาตคลินิกเอกชนดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมสถานพยาบาลและต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณีใบอนุญาตหมดอายุ ภายใน ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ โดยให้ดำเนินการผ่านระบบออนไลน์ ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ ส่วนกรณีต่อใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล (ครบ ๑๐ ปี) สามารถยื่นคำขอต่ออายุได้ที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSSC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบและขอความร่วมมือให้ดำเนินการภายใน ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

๔. เรื่อง การดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตขายยา การขอรับใบอนุญาตวัตถุเสพติด

ที่มา

ตามที่ใบอนุญาตขายยาที่ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการออกให้ประจำปี ๒๕๖๘ จะสิ้นอายุใบอนุญาตวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ หากผู้รับอนุญาตประสงค์ที่จะดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตเพื่อใช้ในปี ๒๕๖๙ จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ หากต่ออายุล่าช้าจะมีค่าปรับวันละ ๑๐๐ บาท และหากเกินวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ จะไม่สามารถต่ออายุใบอนุญาตได้ จะต้องยื่นขอรับอนุญาตใหม่

ตามที่ใบอนุญาตวัตถุเสพติด ได้แก่ ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท ๒ ใบอนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ ที่ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการออกให้ผู้รับอนุญาต จะสิ้นอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ หากผู้รับอนุญาตประสงค์ที่จะดำเนินการมีใบอนุญาตเพื่อใช้ในปี ๒๕๖๙ จะต้องยื่นขอรับใบอนุญาตใหม่ ตามกฎกระทรวงฉบับใหม่

การดำเนินงาน

๑. ผู้รับอนุญาตขายยาที่ประสงค์จะยื่นต่ออายุใบอนุญาตเพื่อใช้ในปี ๒๕๖๙ ให้ดำเนินการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตผ่านระบบ SKYNET ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

๒. ผู้รับอนุญาตวัตถุเสพติด ได้แก่ ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท ๒ ใบอนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ ให้ดำเนินการยื่นขอรับใบอนุญาตผ่านระบบ SKYNET โดยขอความร่วมมือให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ข้อเสนอ

๑. ประชาสัมพันธ์แจ้งการดำเนินการในพื้นที่

๒. โรงพยาบาลรัฐที่มีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท ๒ และใบอนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้ดำเนินการขอรับใบอนุญาตวัตถุเสพติดให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการยื่นขอรับใบอนุญาตวัตถุเสพติด และให้ประชาสัมพันธ์ให้ร้านยา คลินิกเอกชนในพื้นที่ ที่ประสงค์ดำเนินการยื่นขอรับใบอนุญาต

มติที่ประชุม.....

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ



กลุ่มงานประกันสุขภาพ

*** เรื่องนำเสนอเพื่อทราบ และ ควบคุมกำกับ ติดตาม ***

1. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล และการเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน (Risk Score) ณ 30 กันยายน 2568
2. สรุปผลการวิเคราะห์แผนทางการเงิน (Planfin) หน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2569

ประชุม กปสจ.สก. @ สสจ.ศรีสะเกษ
ครั้งที่ 10 / 2568 วันที่ 30 ตุลาคม 2568

สถานการณ์การเงินโรงพยาบาล จ.ศรีสะเกษ ณ 30 กันยายน 2568												เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ		เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ ณ 30 กันยายน 2567
รหัส	หน่วยงาน	CR	QR	Cash	NWC	NI	Li	St	Su	Risk Scoring	EBITDA			
10700	ศรีสะเกษ, รพศ.	2.44	2.10	0.81	524,079,799.22	35,568,194.29	0	0	0	0	192,948,493.22	-70,220,606.29	🔴	90,301,205.96
10927	ยางชุมน้อย, รพช.	1.22	1.08	0.57	2,803,487.17	-20,319,748.04	2	1	2	5	-15,653,517.34	-5,331,050.76	🔴	13,160,845.52
10928	กันทรารมย์, รพช.	1.10	0.98	0.44	5,893,202.53	21,794,221.41	3	0	0	3	-11,663,138.52	-34,170,533.46	🔴	-19,313,695.19
10929	กันทรลักษณ์, รพช.	3.03	2.91	1.55	247,496,897.51	-49,104,533.68	0	1	0	1	-13,835,311.43	67,160,843.87	🔴	172,595,096.07
10930	ขุขันธ์, รพช.	1.64	1.45	0.84	46,996,363.37	-33,135,286.01	0	1	0	1	-14,794,111.86	-11,815,644.17	🔴	28,493,161.29
10931	ไพรบึง, รพช.	3.76	3.58	2.98	34,822,245.70	-9,815,852.29	0	1	0	1	-5,495,191.10	24,957,135.69	🔴	37,613,987.95
10932	ปรางค์กู่, รพช.	1.58	1.38	0.72	17,065,420.74	-11,470,503.17	1	1	0	2	-4,418,995.75	-8,172,615.40	🔴	30,311.73
10933	ขุนหาญ, รพช.	3.32	3.09	2.43	109,783,919.32	-28,140,808.00	0	1	0	1	-14,235,199.71	67,337,289.33	🔴	105,682,173.51
10934	ราษีไศล, รพช.	4.95	4.73	3.93	204,784,132.02	-76,085,000.65	0	1	0	1	-54,148,395.71	151,847,438.67	🔴	264,516,742.80
10935	อุทุมพรพิสัย, รพช.	1.10	1.02	0.48	10,968,791.99	-10,027,194.50	2	1	0	3	13,697,282.03	-54,729,678.97	🔴	-28,610,820.31
10936	บังนารักษ์, รพช.	1.99	1.77	1.27	8,442,749.95	-11,741,720.93	0	1	0	1	-8,046,737.41	2,266,232.19	🔴	17,202,078.44
10937	หน่วยพันนา, รพช.	2.80	2.43	1.41	32,034,756.99	-19,847,603.78	0	1	0	1	-13,385,225.35	7,306,638.26	🔴	19,903,303.49
10938	โนนคูณ, รพช.	1.06	0.90	0.43	1,257,841.11	-7,653,502.65	3	1	2	6	-10,240,455.82	-11,223,559.76	🔴	4,085,800.96
10939	ศรีรัตนะ, รพช.	3.79	3.56	2.11	52,412,322.54	35,868,723.68	0	0	0	0	44,030,193.90	20,766,772.53	🟢	293,643.98
10940	วังหิน, รพช.	1.15	1.01	0.52	2,203,073.17	-8,618,417.24	2	1	1	4	-4,848,745.53	-7,068,567.98	🔴	-904,344.89
10941	น้ำเกลี้ยง, รพช.	1.00	0.84	0.46	34,766.55	341,755.99	3	0	0	3	7,047,979.93	-10,977,666.76	🔴	-2,123,953.91
10942	ภูสิงห์, รพช.	2.33	2.05	1.10	19,274,215.68	-9,575,349.49	0	1	0	1	-3,023,655.94	1,512,698.01	🔴	2,033,745.12
10943	เมืองจันทร์, รพช.	3.04	2.90	2.11	20,071,138.52	2,803,174.98	0	0	0	0	11,207,310.40	10,934,754.77	🔴	17,952,543.11
23125	เบญจลักษณ์เฉลิม	2.11	1.93	1.48	30,877,013.85	-26,610,880.47	0	1	0	1	-18,104,516.00	13,232,701.91	🔴	36,283,017.23
28014	พยุห์, รพช.	4.15	3.88	2.84	28,120,356.51	-20,252,945.24	0	1	0	1	-8,748,797.80	16,412,079.24	🔴	29,685,742.64
28015	โพธิ์ศรีสุวรรณ, รพช.	1.99	1.78	0.79	11,403,426.55	-3,511,357.38	1	1	0	2	1,878,446.89	-2,423,372.71	🔴	1,080,184.99
28016	ศีลาแลด, รพช.	1.12	1.02	0.76	1,950,690.73	-2,298,820.96	2	1	0	3	-2,201,658.13	-3,953,890.90	🔴	2,744,194.92

การควบคุม กำกับ และติดตามหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
จากรายงานสถานการณ์ทางการเงินการคลังหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 10

Risk Score ณ 30 กันยายน 2568

- * **Risk ระดับ 3** จังหวัดจัดทำแผนควบคุมกำกับติดตามภายในจังหวัด
- * **Risk ระดับ 4 – 6** หน่วยบริการ และจังหวัด จัดทำแผนควบคุมกำกับติดตาม และรายงานให้เขตทราบทุกเดือน
- Risk ระดับ 7** หน่วยบริการ และจังหวัด จัดทำแผนควบคุมกำกับติดตาม และรายงานแผนบริหารการเงินการคลัง และแนวทางแก้ไขปัญหา **ปัญหาที่ไม่สามารถแก้ไขได้เพื่อจัดทำนโยบายและมาตรการช่วยเหลือและลดระดับความเสี่ยง**

วิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน เพื่อจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) โรงพยาบาล ปิงปประมาณ 2569

รหัส	โรงพยาบาล	NWC คงเหลือ ทุนสำรองสุทธิ (Networking Capital) (30 กันยายน 68)	เงินบำรุงคงเหลือ (30 กันยายน 68)	หนี้สินและการผูกพัน (30 กันยายน 68)	เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้สิน (30 กันยายน 68)	รายการเฉลี่ยต่อ เดือน	สัดส่วน NWC ต่อ รายการ: เดือน ≥ 3-6 เดือน = Normal < 3 เดือน = Risk
10700	ศรีสะเกษ, รพศ.	524,079,799.22	347,217,728.99	295,977,345.54	- 70,220,606.29	202,639,750.00	2.59
10927	ยางชุมน้อย, รพช.	2,803,487.17	7,204,501.49	12,535,552.25	- 5,331,050.76	8,072,222.56	0.35
10928	กันทรารมย์, รพช.	5,893,202.53	26,622,676.58	60,793,210.04	- 34,170,533.46	23,118,264.74	0.25
10929	กันทรลักษณ์, รพช.	247,496,897.51	188,949,619.49	121,788,775.62	67,160,843.87	59,678,635.06	4.15
10930	สุรินทร์, รพช.	46,996,363.37	64,566,747.42	72,390,558.53	- 11,815,644.17	30,174,191.30	1.56
10931	โพธิ์ประทับ, รพช.	34,822,245.70	38,462,817.56	12,600,181.04	24,957,135.69	10,247,465.45	3.40
10932	ปรางค์กู่, รพช.	17,065,420.74	21,170,060.29	29,342,675.69	- 8,172,615.40	12,799,242.26	1.33
10933	ขุนหาญ, รพช.	109,783,919.32	114,607,795.35	47,270,506.02	67,337,289.33	23,471,001.57	4.68
10934	ราษีไศล, รพช.	204,784,132.02	203,664,954.81	51,817,516.14	151,847,438.67	25,042,779.70	8.18
10935	อุทุมพรพิสัย, รพช.	10,968,791.99	50,816,449.59	93,178,111.99	- 54,729,678.97	32,765,743.10	0.33
10936	บึงบูรพ์, รพช.	8,442,749.95	10,773,685.91	8,507,453.72	2,266,232.19	6,786,790.38	1.24
10937	ห้วยทับทัน, รพช.	32,034,756.99	25,129,716.94	17,823,078.68	7,306,638.26	8,528,585.15	3.76
10938	โนนคูณ, รพช.	1,257,841.11	8,368,604.40	19,592,164.16	- 11,223,559.76	8,973,019.00	0.14
10939	ศรีรัตนะ, รพช.	52,412,322.54	39,524,780.62	18,758,008.09	20,766,772.53	16,025,621.79	3.27
10940	วังหิน, รพช.	2,203,073.17	7,250,921.63	14,615,593.72	- 7,068,567.98	9,029,251.64	0.24
10941	น้ำเกลี้ยง, รพช.	34,766.55	9,410,826.52	20,388,493.28	- 10,977,666.76	9,439,577.06	0.00
10942	ภูสิงห์, รพช.	19,274,215.68	15,996,841.86	14,484,143.85	1,512,698.01	11,465,133.33	1.68
10943	เมืองจันทร์, รพช.	20,071,138.52	20,780,993.32	9,846,238.55	10,934,754.77	7,385,414.20	2.72
23125	เบญจลักษ์, รพช.	30,877,013.85	13,232,701.91	27,854,296.80	13,232,701.91	9,002,627.53	3.43
28014	พยุห์, รพช.	28,120,356.51	16,412,079.24	8,925,699.13	16,412,079.24	8,235,046.17	3.41
28015	โพธิ์ศรีสุวรรณ, รพช.	11,403,426.55	9,063,666.28	11,487,038.99	- 2,423,372.71	6,537,295.38	1.74
28016	ศีลาสัย, รพช.	1,950,690.73	12,216,732.60	16,170,623.50	- 3,953,890.90	4,662,184.81	0.42

สรุปผลการวิเคราะห์แผนทางการเงิน (Planfin) โรงพยาบาล ปิงปประมาณ 2569

รหัส	โรงพยาบาล	ประเภท แผน	EBITDA หาก=Normal ลบ=Risk (EBITDA (รวม รายได้ (ไม่รวมรายได้ ลงทุน) - รวมค่าใช้จ่าย (ไม่ รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัด จำหน่าย))	วงเงินที่ ลงทุนได้ ≤20%EBITDA	จัดซื้อจัดหาด้วย เงินบำรุง รพ.	วงเงินลงทุน (เงิน บำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%=Investment ≤20%=Normal >20%=Risk	NWC คงเหลือ ทุนสำรองสุทธิ (Networking Capital) (30 กันยายน 68)	ทุนสำรองสุทธิ (NWC) คงเหลือหลังหักการ ลงทุน >20% EBITDA	สัดส่วน NWC เหลือหลัง Investment ต่อ รายการ: เดือน ≥1=Normal <1=Risk	วิเคราะห์ Planfin 8 แบบ
10700	ศรีสะเกษ, รพศ.	เกินดุล	107,151,000.00	21,503,000.00	21,503,000.00	-	524,079,799.22	524,079,799.22	2.59	1
10927	ยางชุมน้อย, รพช.	เกินดุล	7,828,982.78	1,565,796.56	1,171,474.00	394,322.56	2,803,487.17	2,409,164.61	0.30	2
10928	กันทรารมย์, รพช.	เกินดุล	6,467,353.30	1,293,470.67	1,111,100.00	182,370.67	5,893,202.53	5,710,831.86	0.25	2
10929	กันทรลักษณ์, รพช.	เกินดุล	31,874,756.71	6,374,951.35	28,721,500.79	- 22,346,549.44	247,496,897.51	225,150,348.07	3.77	3
10930	สุรินทร์, รพช.	เกินดุล	11,724,128.92	2,344,825.79	7,901,805.00	- 5,556,979.21	46,996,363.37	41,439,384.16	1.37	3
10931	โพธิ์ประทับ, รพช.	เกินดุล	549,011.82	109,802.37	14,874,850.00	- 14,765,047.63	34,822,245.70	20,057,198.07	1.96	3
10932	ปรางค์กู่, รพช.	เกินดุล	9,217,039.40	1,843,407.88	1,776,300.00	67,107.88	17,065,420.74	16,998,312.86	1.33	1
10933	ขุนหาญ, รพช.	เกินดุล	65,590.00	13,118.00	23,266,000.00	- 23,252,882.00	109,783,919.32	86,531,037.32	3.69	3
10934	ราษีไศล, รพช.	เกินดุล	18,453,229.27	3,690,645.86	181,054,190.00	- 177,363,544.14	204,784,132.02	27,420,587.88	1.09	3
10935	อุทุมพรพิสัย, รพช.	เกินดุล	102,617,953.14	20,523,590.63	19,094,760.00	1,428,830.63	10,968,791.99	9,539,961.36	0.29	2
10936	บึงบูรพ์, รพช.	เกินดุล	6,649,846.29	1,329,969.26	2,772,000.00	- 1,442,030.74	8,442,749.95	7,000,719.21	1.03	3
10937	ห้วยทับทัน, รพช.	เกินดุล	3,771,000.31	754,200.07	1,849,180.00	- 1,094,979.93	32,034,756.99	30,939,777.06	3.63	3
10938	โนนคูณ, รพช.	เกินดุล	2,650,195.67	530,039.14		530,039.14	1,257,841.11	727,801.97	0.08	2
10939	ศรีรัตนะ, รพช.	เกินดุล	92,498,587.99	18,499,717.60	18,440,000.00	59,717.60	52,412,322.54	52,352,604.94	3.27	1
10940	วังหิน, รพช.	เกินดุล	8,057,849.64	1,611,569.93		1,611,569.93	2,203,073.17	591,503.24	0.07	2
10941	น้ำเกลี้ยง, รพช.	เกินดุล	9,659,661.53	1,931,932.31	1,855,727.18	76,205.13	34,766.55	- 41,438.58	0.00	2
10942	ภูสิงห์, รพช.	เกินดุล	1,663,976.04	332,795.21	953,000.00	- 620,204.79	19,274,215.68	18,654,010.89	1.63	3
10943	เมืองจันทร์, รพช.	เกินดุล	160,896.19	32,179.24		32,179.24	20,071,138.52	20,038,959.28	2.71	1
23125	เบญจลักษ์, รพช.	เกินดุล	24,276,228.79	4,855,245.76	8,576,906.18	- 3,721,660.42	30,877,013.85	27,155,353.43	3.02	3
28014	พยุห์, รพช.	เกินดุล	10,621,258.91	2,124,251.79	6,889,850.00	- 4,765,598.21	28,120,356.51	23,354,758.30	2.84	3
28015	โพธิ์ศรีสุวรรณ, รพช.	เกินดุล	3,395,883.87	679,176.78		679,176.78	11,403,426.55	10,724,249.77	1.64	1
28016	ศีลาสัย, รพช.	เกินดุล	2,498,215.17	499,643.04	493,353.29	6,289.75	1,950,690.73	1,944,400.98	0.42	2

**สรุปผลการวิเคราะห์แผนทางการเงิน (Planfin) โรงพยาบาล
รอบ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2569**

วิเคราะห์ Planfin 8 แบบ	การปรับ PlanFin	จำนวน รพ. (แห่ง)
แผนแบบที่ 1	ไม่ต้องปรับ	5
แผนแบบที่ 2	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง	7
แผนแบบที่ 3	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง ทำ Feasibility study	10
รวมทั้งหมด		22

มติที่ประชุม

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

วาระที่ 1 โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เติบ วัง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

1. กิจกรรมโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เติบ วัง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11

เฉลิมพระเกียรติ หัวข้อ ออกกำลังกายเป็นนิสัย ห่างไกลโรค (No Stop No STROKE)

จังหวัดศรีสะเกษ

2. สรุปสาระสำคัญ

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

2.1 กิจกรรมโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เติบ วัง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11

เฉลิมพระเกียรติ

1. กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะทำงานระดับจังหวัด ในการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ได้แก่ พิธีถวายราชสักการะ การจัดบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และร่วมจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ระหว่างวันที่ 27 ตุลาคม - 31 ตุลาคม 2568 ณ ห้องประชุมดุสิตฮอลล์ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตศรีสะเกษ

2. กิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง จัดกิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ บอร์ดนิทรรศการความรู้โรคหลอดเลือดสมอง และโรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเวทีเสวนา ให้ความรู้โดยบุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรเพื่อสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพเบื้องต้น ความรู้ด้านโภชนาการ เป็นต้น

โดยจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ 27 ตุลาคม - 31 ตุลาคม 2568 ณ ห้องประชุมดุสิตฮอลล์ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตศรีสะเกษ

3. กิจกรรมสะสมแคลอรี ผ่าน Application CCC ” โดยมีกิจกรรมสะสมแคลอรีผ่านแอปพลิเคชัน Calories Credit Challenge (CCC) โดยเริ่มสะสมแคลอรีตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 ถึงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2568 โดยมีการจัดกิจกรรม “ผู้ว่าฯ พาเดินสะสมแคลอรี สะสมเครดิต Calories Credit Challenge (CCC)” ทุกวันพุธของสัปดาห์ โดยเริ่มวันพุธที่ 17 กันยายน 2568 ณ บริเวณหน้า พระบรมราชานุสาวรีย์ รัชกาลที่ 5 ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ ,วันพุธวันที่ 24 กันยายน 2568 และวันที่ 1 , 8, 15, 22 ตุลาคม 2568 ณ บริเวณสวนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเฉลิมพระชนมพรรษา 80 พรรษา(ลานโคปุระ) เกาะห้วยน้ำคำ ,วันที่ 29 ตุลาคม 2568 ณ บริเวณสนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ (สนาม กกท.จังหวัดศรีสะเกษ)

4. กิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติฯ”

• จัดกิจกรรม ในวันอาทิตย์ที่ 2 พฤศจิกายน 2568 มีกิจกรรมเดิน 4.3 กม. กิจกรรมวิ่ง 11.7 กม. (ปรับเปลี่ยนเส้นทางวิ่ง 10.1) เวลา 05.30 น. ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ

2.2 กำหนดการจัดกิจกรรม โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต

ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ 27 ตุลาคม - 2 พฤศจิกายน 2568

- วันที่ 27 - 31 ตุลาคม 2568 ณ ห้องประชุมดุสิตฮอลล์ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตศรีสะเกษ
- วันที่ 2 พฤศจิกายน 2568 ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

วันที่ /เวลา	กิจกรรม	ผู้ดำเนินการ
วันที่ 27 ตุลาคม 2568		
08.30 - 09.30 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม ทำแบบประเมินความรู้	- สสจ.ศรีสะเกษ
09.30 - 09.45 น.	- พิธีเปิดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และนิทรรศการความรู้โรคหลอดเลือดสมอง โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ	- สสจ.ศรีสะเกษ - สนง.จังหวัดศรีสะเกษ
09.45 - 10.15 น.	- ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เยี่ยมชมบูธ “นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และนิทรรศการความรู้โรคหลอดเลือดสมอง”	- สสจ.ศรีสะเกษ
10.15 - 15.30 น.	- ตรวจสอบสุขภาพประเมินมวลกล้ามเนื้อ	- โรงพยาบาลศรีสะเกษ
	- ประเมินการความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง CVD Risk , คัดกรองเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง ตรวจหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตัน ABI - ประเมินสภาวะจิตใจและความเครียด	- โรงพยาบาลศรีสะเกษ - โรงพยาบาลชุมชน - ศิริรัตน์ ,กัณทราภรณ์, น้ำเกลี้ยง,อุทุมพรพิสัย (ABI) - สสจ.ศรีสะเกษ
13.00 - 15.30 น.	- ตอบคำถาม “ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง” ขิงรางวัล	- สสจ. ศรีสะเกษ
วันที่ 28 ตุลาคม 2568		
08.30 - 15.30 น.	- ตรวจสอบสุขภาพประเมินมวลกล้ามเนื้อ	-โรงพยาบาลศรีสะเกษ

	- ประเมินการความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง CVD Risk , คัดกรองเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง ตรวจหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตัน ABI - ประเมินสภาวะจิตใจและความเครียด	- โรงพยาบาลศรีสะเกษ - โรงพยาบาลชุมชน ศรีรัตนะ , กันทรารมย์, น้ำเกลี้ยง,อุทุมพรพิสัย (ABI) -สสจ. ศรีสะเกษ
13.00 - 15.30 น.	- ตอบคำถาม “ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง” ชิงรางวัล	สสจ. ศรีสะเกษ
วันที่ 29 ตุลาคม 2568		
09.00 - 12.00 น.	- ตรวจสอบสุขภาพประเมินมวลกล้ามเนื้อ ประเมินการความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง CVD Risk , คัดกรองเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง - ประเมินสภาวะจิตใจและความเครียด	-โรงพยาบาลศรีสะเกษ -สสจ.ศรีสะเกษ
11.00 – 12.00 น.	- ตอบคำถาม “ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง” ชิงรางวัล	โรงพยาบาลศรีสะเกษ
13.00 - 14.00 น.	- เสวนาวิชาการ เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง ป้องกันได้” โดย นายแพทย์สิทธิพันธ์ จันทรพงษ์	โรงพยาบาลศรีสะเกษ สสอ.เมืองศรีสะเกษ
14.00 - 15.30 น.	- สอนท่าออกกำลังกาย โดยครูฝึกสอนการออกกำลังกาย	สสจ.ศรีสะเกษ

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2568

วันที่ /เวลา	กิจกรรม	ผู้ดำเนินการ
08.00 - 09.00 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม	- สสจ.ศรีสะเกษ
09.00 - 15.00 น.	- การประกวด STROKE DANCERISE CHAMPION SHIP SISAKET 2025	- สสจ.ศรีสะเกษ
15.00 - 16.00 น.	- ตอบคำถาม “ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง” ชิงรางวัล	- สสจ. ศรีสะเกษ

วันที่ 31 ตุลาคม 2568

08.00 - 09.00 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม	- สสจ.ศรีสะเกษ
09.00 - 12.00 น.	- การประกวด “คลิปณรงค์ ป้องกันสโตรค”	- สสจ.ศรีสะเกษ
13.00 - 15.30 น.	- ตอบคำถาม “ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง” ชิงรางวัล	- สสจ. ศรีสะเกษ

วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568

08.30 - 16.00 น.	ติดตั้งบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติและนิทรรศการ โรคหลอดเลือดสมอง ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ	อบจ.ศรีสะเกษ สนง.จังหวัดศรีสะเกษ
------------------	--	-------------------------------------

วันที่ 2 พฤศจิกายน 2568

05.00 – 05.30 น.	- ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเข้าสู่บริเวณงาน ตั้งขบวน บริเวณสนาม ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ	- กกท.จังหวัดศรีสะเกษ - สสจ. ศรีสะเกษ
------------------	--	--

05.30 – 08.30 น.	- พิธีเปิดกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 - นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติและนิทรรศการโรคหลอดเลือดสมอง	- อบจ.ศรีสะเกษ - สนง.จังหวัดศรีสะเกษ
------------------	---	---

หมายเหตุ : การแต่งกาย

1. พิธีเปิดนิทรรศการ วันที่ 27 ตุลาคม 2568

- เสื้อโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 (สีเขียว)/ชุดผ้าไทยโทนสีเขียว

2. เข้าร่วมนิทรรศการ วันที่ 27 - 31 ตุลาคม 2568

- เสื้อโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 (สีเขียว)/เสื้อโทนสีเขียว

3. พิธีเปิดกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น วันที่ 2 พฤศจิกายน 2568

- ชุดกีฬา เสื้อโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 (สีเขียว)/เสื้อโทนสีเขียว

2.3 กำหนดการ กิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ตามโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ
เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ วันที่ 2 พฤศจิกายน ๒๕68 ณ
สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ (สนาม กกท.จังหวัดศรีสะเกษ) อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

เวลา 05.00 น. - ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเข้าสู่บริเวณงาน ตั้งขบวน เดิน วิ่ง

เวลา 05.20 น. - พิธีกรกล่าวต้อนรับผู้มาร่วมกิจกรรมทุกท่าน พร้อมชี้แจงรายละเอียดและเส้นทางกิจกรรม

เวลา 05.30 น. พิธีเปิดกิจกรรมฯ โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ประธานในพิธี

- พิธีกรเชิญประธาน เปิดกรวยดอกไม้ถวายราชสักการะเบื้องหน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินี

- ประธานในพิธีกล่าวถวายราชสดุดีพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

- ร้องเพลงสรรเสริญพระบารมีร่วมกัน

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวรายงาน

- ประธานในพิธีกล่าวเปิดกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติฯ

เวลา 05.45 น. - กิจกรรมอบอุ่นร่างกาย

เวลา 05.55 น. - ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น เข้าจุดสตาร์ทเพื่อเตรียมตัว

เวลา 06.00 น. - ปล่อยตัวนักวิ่ง ประเภท 11.7 กม.

เวลา 06.20 น. - ปล่อยตัวนักวิ่ง ประเภท 4.3 กม.

เวลา 08.๓๐ น. - ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกท่านเข้าเส้นชัย

หมายเหตุ : การแต่งกายชุดกีฬา สวมเสื้อ Walk Run Bike 11 หรือโทนสีเขียว เข้าร่วมกิจกรรม
กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

3.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

วาระที่ 2 กิจกรรมในโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ

1. กิจกรรมในโครงการ TO BE NUMBER ONE

2. สรุปสาระสำคัญ

2.1 การแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE THAILAND

CHAMPIONSHIP 2026 ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กรมสุขภาพจิต เชิญเข้าร่วมกิจกรรม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2026 ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ระหว่างวันที่ 22 – 23 พฤศจิกายน 2568 ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัล โคราช จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดศรีสะเกษดำเนินการคัดเลือกและได้ทีมที่เป็นตัวแทนจังหวัด เข้าร่วมแข่งขันระดับภาคดังนี้

1. ประเภท JUNIOR (อายุ 6 - 9 ปีบริบูรณ์)

- | | |
|------------------------|--|
| 1.1 ทีม KN.BRIGHT STAR | โรงเรียนเคียนนา อำเภอกุสุมาลย์ |
| 1.2 ทีม BD.DANCE | โรงเรียนบ้านด่าน (รัฐราษฎร์พัฒนา) อำเภอรามัน |
| 1.3 ทีม LUCKY BT | โรงเรียนบ้านดง (นพค.15 กรปกลางอุบลรัตน์) อำเภอศรีรัตนะ |

2. ประเภท PRE-TEENAGE (อายุ 9 ปีขึ้นไป – 14 ปีบริบูรณ์)

- | | |
|---|--|
| 2.1 ทีม BIG G | โรงเรียนอนุบาลไพรบึง |
| 2.2 ทีม GOR GEN Z | โรงเรียนสัมปอพิทยาคม อำเภอรามัน |
| 2.3 ทีม TRIPLE B | โรงเรียนบ้านหนองหมี่หวด (ประชาวิทยาคาร) อำเภอรามัน |
| 2.4 ทีม สาวน้อยร้อยไอเทม สโนมิดดี้บิงบุรี | โรงเรียนอนุบาลบึงบุรี อำเภอบึงบุรี |

3. ประเภท TEENAGE (อายุ 14 ปีขึ้นไป – 22 ปีบริบูรณ์)

- | | |
|-------------------------|---|
| 3.1 ทีม NEXT HAPPENS | โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ |
| 3.2 ทีม D – SK | โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย |
| 3.3 ทีม DREAM CHASER | โรงเรียนละมวิทยุ อำเภอภูสิงห์ |
| 3.4 ทีม CRAZY ZONE CREW | โรงเรียนยางชุมน้อยพิทยาคม อำเภอยางชุมน้อย |
| 3.5 ทีม PERSIST | โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอภูสิงห์ |

2.2 แผนการจัดกิจกรรมโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปีงบประมาณ 2569

กรมสุขภาพจิต ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE แจ้งแผนการจัดกิจกรรมโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปีงบประมาณ 2569 มาเพื่อให้จังหวัดทราบในเบื้องต้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของโครงการ TO BE NUMBER ONE ดังนี้

แผนการจัดกิจกรรมโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. การประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE

แถลงข่าว : วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

ระดับภาค

- ภาคใต้ : วันที่ ๘ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : วันที่ ๒๒ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
- ภาคเหนือ : วันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
- กรุงเทพมหานครและปริมณฑล : วันที่ ๒๐ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๘
- ภาคกลางและตะวันออก : วันที่ ๒๗ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๘
- ค่าย DANCERISE : วันที่ ๑๕ - ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙

ระดับประเทศ : วันที่ ๗ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๒. การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL)

แถลงข่าว : วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙

ระดับภาค

- ภาคใต้ : วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
- ภาคเหนือ : วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๙
- ภาคกลางและตะวันออก : วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙
- กรุงเทพมหานคร : วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙

แถลงข่าวเข้าบ้าน : วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๙

ระดับประเทศ : วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๓. การนำเสนอผลการดำเนินงานจังหวัด อำเภอ เขตกรุงเทพมหานคร และชมรม TO BE NUMBER ONE

ระดับภาค

- ภาคเหนือ : วันที่ ๒๐ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : วันที่ ๒๕ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
- ภาคกลางและตะวันออก : วันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๙
- ภาคใต้ : วันที่ ๑๒ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙
- กรุงเทพมหานคร : วันที่ ๑๖ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ระดับประเทศ : วันที่ ๑๒ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๔. ค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่วิถีความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAMP)

- TO BE NUMBER ONE CAMP รุ่น ๓๓ : วันที่ ๑๒ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘
- TO BE NUMBER ONE CAMP รุ่น ๓๔ : วันที่ ๒๒ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

2.3 ติดตามการสมัครและต่ออายุสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE แบบถาวร ปี 2568

ด้วย ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานโครงการ TO BE NUMBER ONE มีพระดำริให้ผลิตนิตยสาร TO BE NUMBER ONE เพื่อเผยแพร่แก่สมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ และทรงติดตามความก้าวหน้าของการเป็นสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE แบบถาวร ในวโรกาสเสด็จเยี่ยมติดตามการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ในพื้นที่ของจังหวัดที่ผ่านมา

กรมสุขภาพจิต ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE แจ้งการต่ออายุสมาชิก TO BE NUMBER ONE ของจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 375 ราย ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือหน่วยงาน อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ทุก Setting ดำเนินการสมัคร/ต่ออายุสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2568 โดยมีขั้นตอนการสมัคร/ต่ออายุสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ดังนี้

1. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน
2. สมัครสมาชิกแบบมีค่าจัดส่ง ค่าสมัคร 300 บาทต่อรายต่อปี โดยจะได้รับหนังสือนิตยสาร TO BE NUMBER ONE จำนวน 4 เล่ม จัดส่ง 4 ครั้งๆ ละ 1 เล่ม
3. ชำระเงินค่าสมัครเข้าบัญชี โครงการ TO BE NUMBER ONE บัญชีสะสมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขางามวงศ์วาน เลขที่บัญชี 319-2-84570-4

กรุณาส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tobessk.files2024@gmail.com ภายในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2568 หรือกรอกข้อมูลผ่านลิงค์และคิวอาร์โค้ด ดังนี้



➤ ลิงค์ <https://forms.gle/1RNWQK4mowfoFQR3A>

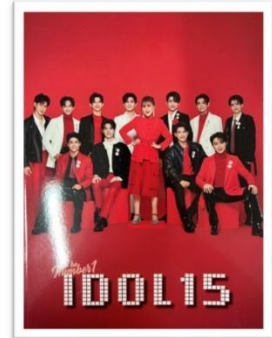


รายชื่อหน่วยงานที่สมัคร และยังไม่สมัคร
สมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE
ของปี 2568





แสกนดูข้อมูล






3. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

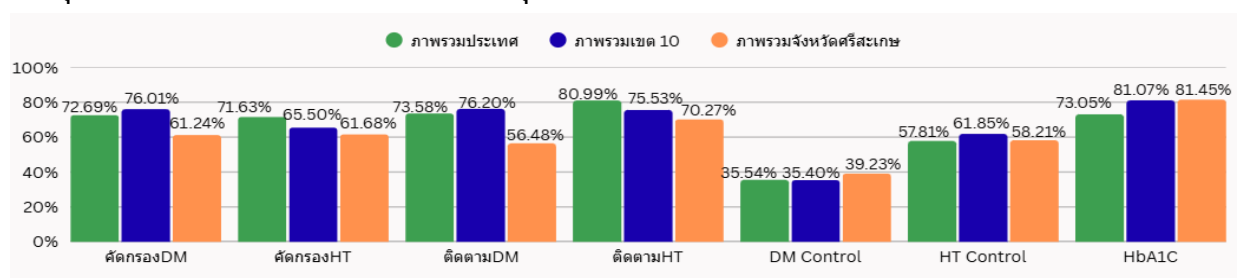
วาระที่ 3 การดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อจังหวัดศรีสะเกษ

1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อจังหวัดศรีสะเกษ

2. สรุปสาระสำคัญ

2.1 เรื่อง ผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อภาพรวมตามตัวชี้วัดจังหวัดศรีสะเกษประจำเดือนตุลาคม 2568 ดังนี้

ภาพ 1 เปรียบเทียบร้อยละของผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อระหว่างภาพรวมประเทศ เขตสุขภาพที่ 10 และจังหวัดศรีสะเกษเดือนตุลาคม 2568



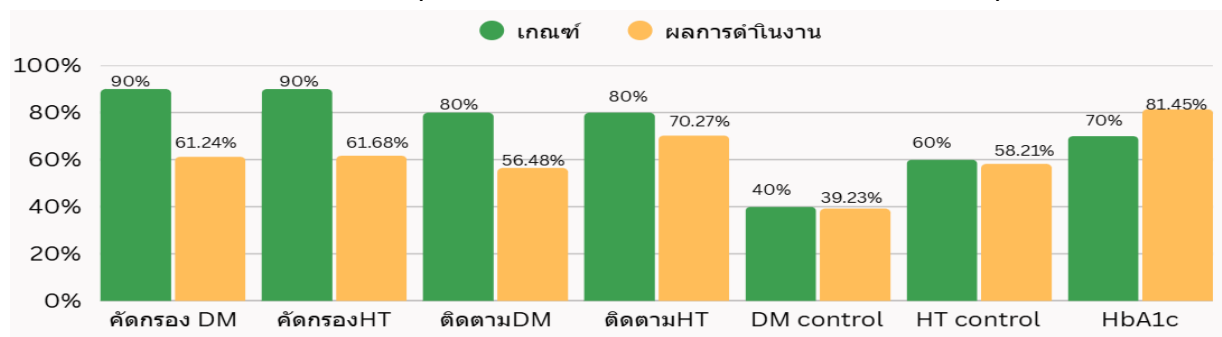
ตาราง 1 เปรียบเทียบร้อยละของผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อระหว่างภาพรวมประเทศ เขตสุขภาพที่ 10 และจังหวัดศรีสะเกษเดือนตุลาคม 2568

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ร้อยละของผลการดำเนินงาน		
			ภาพรวมประเทศ	ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 10	ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ
1	ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน	≥90%	72.69%	76.01%	61.24%
2	ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง	≥90%	71.63%	65.50%	61.68%
3	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	≥80%	73.58%	76.20%	56.48%
4	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥80%	80.99%	75.53%	70.27%
5	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥40%	35.54%	35.40%	39.23%
6	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	≥60%	57.81%	61.85%	58.21%
7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	≥70%	73.05%	81.07%	81.45%

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อจากตาราง 1 พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ ผ่านเกณฑ์ 1 ตัวชี้วัดได้แก่ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี คิดเป็นร้อยละ 81.45 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

ภาพ 2 ร้อยละของผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อรายตัวชี้วัดภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษเดือนตุลาคม 2568



ตาราง 2 ร้อยละของผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อรายตัวชี้วัดภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษเดือนตุลาคม 2568

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
1	ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน	≥90%	499,425	305,835	61.24	ไม่ผ่าน

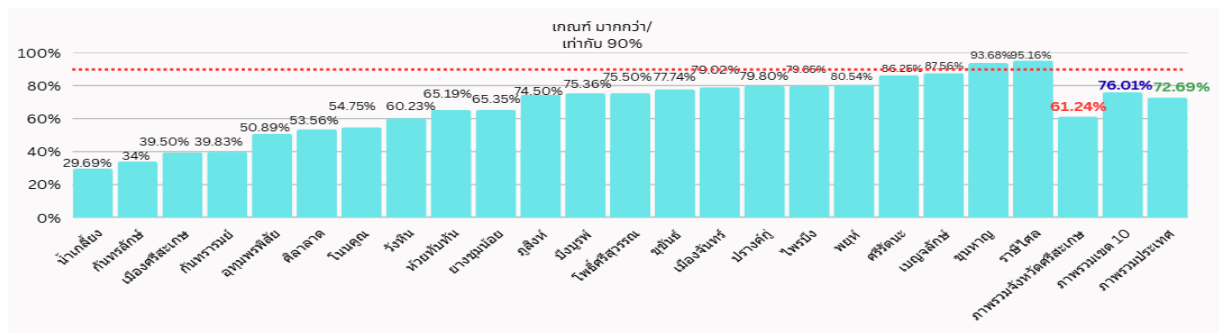
2	ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง	$\geq 90\%$	439,911	271,346	61.68	ไม่ผ่าน
3	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	$\geq 80\%$	6,126	3,460	56.48	ไม่ผ่าน
4	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	$\geq 80\%$	28,976	20,360	70.27	ไม่ผ่าน
5	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	$\geq 40\%$	74,125	29,078	39.23	ไม่ผ่าน
6	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	$\geq 60\%$	147,265	85,719	58.21	ไม่ผ่าน
7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	$\geq 70\%$	74,125	60,377	81.45	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเปรียบเทียบระหว่างเกณฑ์กับผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ เดือนตุลาคม 2568 พบว่า ผ่านเกณฑ์ของตัวชี้วัด 1 ตัวชี้วัดคือ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีคิดเป็นร้อยละ 81.45 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

2.2 ร้อยละของผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อจำแนกรายอำเภอตามตัวชี้วัดจังหวัดศรีสะเกษประจำเดือน ตุลาคม 2568 รายละเอียดดังนี้

ภาพ 3 ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานจำแนกรายอำเภอ



ตาราง 3 ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานจำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 90\%$

ลำดับ	อำเภอ	เป้า	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ		499,425	305,835	61.24	ไม่ผ่าน
1	น้ำเกลี้ยง	15,289	4,540	29.69	ไม่ผ่าน
2	กันทรลักษณ์	84,354	28,680	34.00	ไม่ผ่าน
3	เมืองศรีสะเกษ	50,123	19,797	39.5	ไม่ผ่าน
4	กันทรามย์	32,511	12,949	39.83	ไม่ผ่าน
5	อุทุมพรพิสัย	33,698	17,149	50.89	ไม่ผ่าน
6	ศีลาสาท	6,266	3,356	53.56	ไม่ผ่าน
7	โนนคูณ	12,423	6,802	54.75	ไม่ผ่าน
8	วังหิน	16,996	10,236	60.23	ไม่ผ่าน

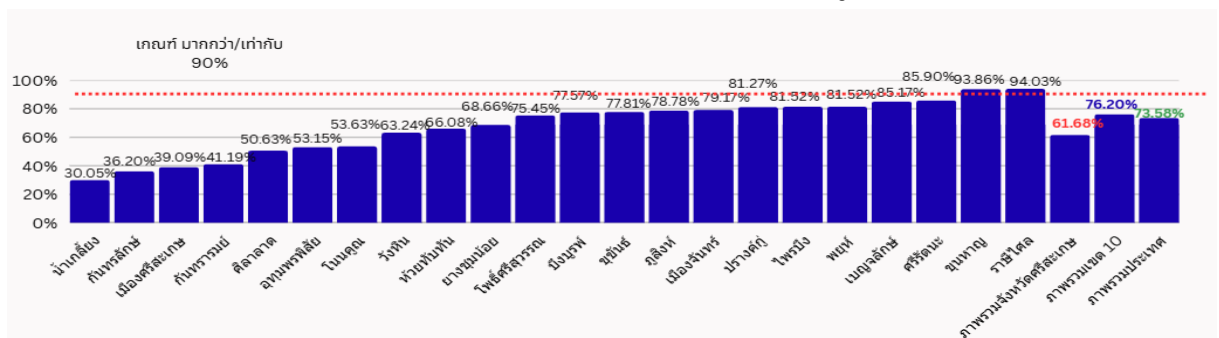
9	ห้วยทับทัน	12,801	8,345	65.19	ไม่ผ่าน
10	ยางชุมน้อย	13,476	8,806	65.35	ไม่ผ่าน
11	ภูสิงห์	16,331	12,167	74.50	ไม่ผ่าน
12	บึงบูรพ์	4,120	3,105	75.36	ไม่ผ่าน
13	โพธิ์ศรีสุวรรณ	8,489	6,409	75.50	ไม่ผ่าน
14	ขุขันธ์	51,159	39,772	77.74	ไม่ผ่าน
15	เมืองจันทร์	6,126	4,841	79.02	ไม่ผ่าน
16	ปรางค์กู่	20,105	16,043	79.80	ไม่ผ่าน
17	ไพรบึง	14,663	11,709	79.85	ไม่ผ่าน
18	พยุห์	10,718	8,632	80.54	ไม่ผ่าน
19	ศรีรัตนะ	17,405	15,012	86.25	ไม่ผ่าน
20	เบญจลักษณ์	11,540	10,104	87.56	ไม่ผ่าน
21	ขุนหาญ	34,175	32,015	93.68	ผ่าน
22	ราษีไศล	26,657	25,366	95.16	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานจำแนกราย

อำเภอ เกณฑ์ $\geq 90\%$ ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์จำนวน 2 แห่งได้แก่ อำเภอราษีไศลร้อยละ 95.16 และ อำเภอขุนหาญร้อยละ 93.68 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

ภาพ 4 ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงจำแนกรายอำเภอ



ตาราง 4 ร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงจำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 90\%$

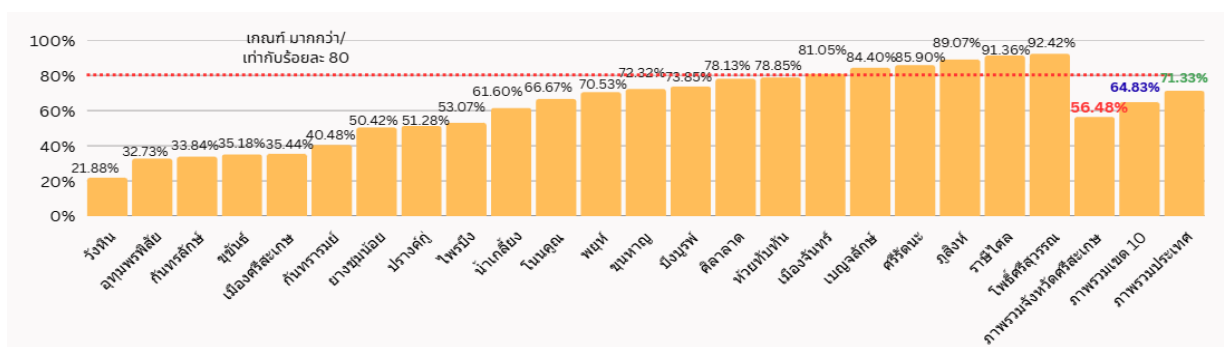
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ		439,911	271,346	61.68	ไม่ผ่าน
1	น้ำเกลี้ยง	13,752	4,132	30.05	ไม่ผ่าน
2	กันทรลักษ์	79,633	28,831	36.20	ไม่ผ่าน
3	เมืองศรีสะเกษ	44,599	17,432	39.09	ไม่ผ่าน
4	กันทรารมย์	27,919	11,499	41.19	ไม่ผ่าน
5	ศีลาลาด	5,145	2,605	50.63	ไม่ผ่าน
6	อุทุมพรพิสัย	27,573	14,655	53.15	ไม่ผ่าน
7	โนนคูณ	11,615	6,229	53.63	ไม่ผ่าน

8	วังหิน	15,192	9,607	63.24	ไม่ผ่าน
9	ห้วยทับทัน	11,145	7,365	66.08	ไม่ผ่าน
10	ยางชุมน้อย	11,289	7,751	68.66	ไม่ผ่าน
11	โพธิ์ศรีสุวรรณ	7,384	5,571	75.45	ไม่ผ่าน
12	บึงบูรพ์	3,264	2,532	77.57	ไม่ผ่าน
13	ขุขันธ์	45,114	35,104	77.81	ไม่ผ่าน
14	ภูสิงห์	13,809	10,879	78.78	ไม่ผ่าน
15	เมืองจันทร์	4,960	3,927	79.17	ไม่ผ่าน
16	ปรางค์กู่	17,854	14,510	81.27	ไม่ผ่าน
17	ไพรบึง	12,504	10,193	81.52	ไม่ผ่าน
18	พยุห์	9,228	7,523	81.52	ไม่ผ่าน
19	เบญจลักษ์	10,641	9,063	85.17	ไม่ผ่าน
20	ศรีรัตนะ	15,821	13,590	85.90	ไม่ผ่าน
21	ขุนหาญ	28,937	27,161	93.86	ผ่าน
22	ราชไศล	22,533	21,187	94.03	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานจำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 90\%$ ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์จำนวน 2 แห่งได้แก่ อำเภอราชไศลร้อยละ 94.03 และอำเภอขุนหาญร้อยละ 93.86 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

ภาพ 5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มป่วยสงสัยโรคเบาหวานจำแนกรายอำเภอ



ตาราง 5 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานจำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 80\%$

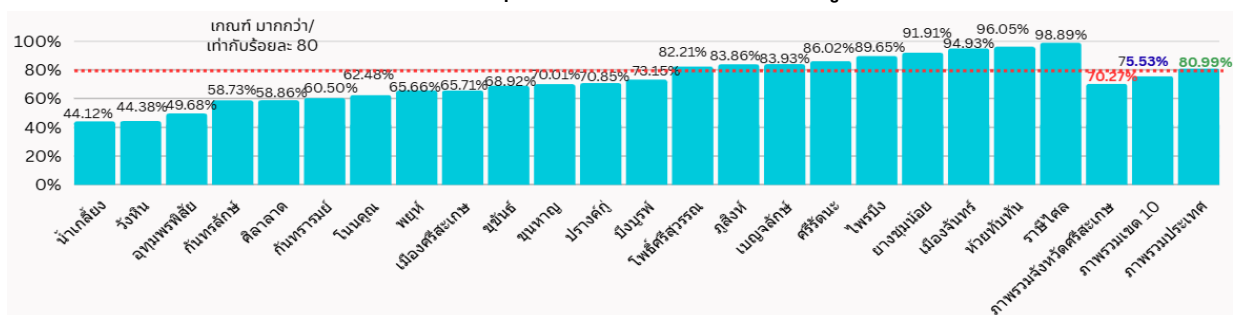
ลำดับ	อำเภอ	เป้า	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ		6,126	3,460	56.48	ไม่ผ่าน
1	วังหิน	128	28	21.88	ไม่ผ่าน
2	อุทุมพรพิสัย	660	216	32.73	ไม่ผ่าน
3	กันทรลักษ์	526	178	33.84	ไม่ผ่าน
4	ขุขันธ์	469	165	35.18	ไม่ผ่าน
5	เมืองศรีสะเกษ	539	191	35.44	ไม่ผ่าน
6	กันทรามย์	373	151	40.48	ไม่ผ่าน

7	ยางขุมน้อย	236	119	50.42	ไม่ผ่าน
8	ปรางค์กู่	195	100	51.28	ไม่ผ่าน
9	ไพรบึง	309	164	53.07	ไม่ผ่าน
10	น้ำเกลี้ยง	125	77	61.6	ไม่ผ่าน
11	โนนคูณ	141	94	66.67	ไม่ผ่าน
12	พยุห์	95	67	70.53	ไม่ผ่าน
13	ขุนหาญ	578	418	72.32	ไม่ผ่าน
14	บึงบูรพ์	130	96	73.85	ไม่ผ่าน
15	ศิลาลาด	64	50	78.13	ไม่ผ่าน
16	ห้วยทับทัน	260	205	78.85	ไม่ผ่าน
17	เมืองจันทร์	95	77	81.05	ผ่าน
18	เบญจลักษ์	250	211	84.40	ผ่าน
19	ศรีรัตนะ	156	134	85.90	ผ่าน
20	ภูสิงห์	430	383	89.07	ผ่าน
21	ราษีไศล	301	275	91.36	ผ่าน
22	โพธิ์ศรีสุวรรณ	66	61	92.42	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานจำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 80\%$ ผลการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์จำนวน 6 แห่งได้แก่ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ ร้อยละ 92.42 อำเภอราษีไศลร้อยละ 91.36 อำเภอภูสิงห์ร้อยละ 89.07 อำเภอศรีรัตนะร้อยละ 85.90 อำเภอเบญจลักษ์ ร้อยละ 84.40 และอำเภอเมืองจันทร์ร้อยละ 81.05 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

ภาพ 6 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงจำแนกรายอำเภอเกณฑ์ $\geq 80\%$



ตาราง 6 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงจำแนกรายอำเภอเกณฑ์ $\geq 80\%$

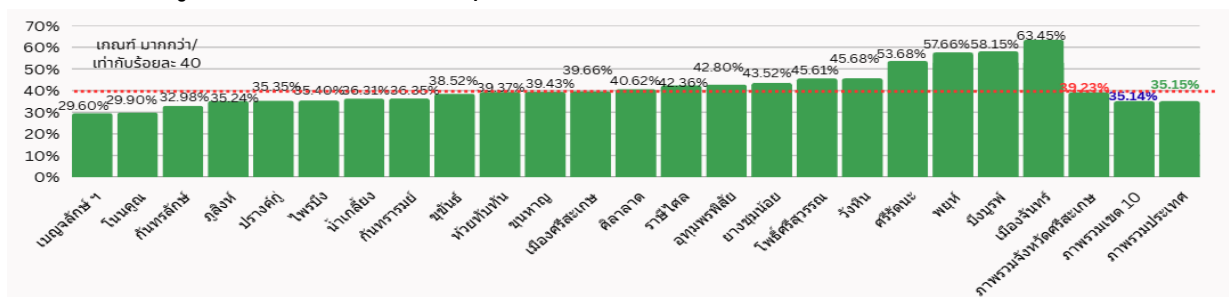
ลำดับ	อำเภอ	เป้า	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ		28,976	20,360	70.27	ไม่ผ่าน
1	น้ำเกลี้ยง	451	199	44.12	ไม่ผ่าน
2	วังหิน	827	367	44.38	ไม่ผ่าน
3	อุทุมพรพิสัย	3,154	1,567	49.68	ไม่ผ่าน
4	กันทรลักษ์	2,181	1,281	58.73	ไม่ผ่าน
5	ศิลาลาด	350	206	58.86	ไม่ผ่าน

6	กันทรารมย์	1,919	1,161	60.5	ไม่ผ่าน
7	โนนคูณ	501	313	62.48	ไม่ผ่าน
8	พยุห์	993	652	65.66	ไม่ผ่าน
9	เมืองศรีสะเกษ	3,357	2,206	65.71	ไม่ผ่าน
10	ขุขันธ์	2,104	1,450	68.92	ไม่ผ่าน
11	ขุนหาญ	2,111	1,478	70.01	ไม่ผ่าน
12	ปรางค์กู่	1,873	1,327	70.85	ไม่ผ่าน
13	บึงบูรพ์	432	316	73.15	ไม่ผ่าน
14	โพธิ์ศรีสุวรรณ	517	425	82.21	ผ่าน
15	ภูสิงห์	1,456	1,221	83.86	ผ่าน
16	เบญจลักษ์	1,164	977	83.93	ผ่าน
17	ศรีรัตนะ	665	572	86.02	ผ่าน
18	ไพรบึง	1,111	996	89.65	ผ่าน
19	ยางชุมน้อย	976	897	91.91	ผ่าน
20	เมืองจันทร์	355	337	94.93	ผ่าน
21	ห้วยทับทัน	1,394	1,339	96.05	ผ่าน
22	ราชีไศล	1,085	1,073	98.89	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงจำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 80\%$ ผลการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์จำนวน 9 แห่งได้แก่ อำเภอราชไศล ร้อยละ 98.89 อำเภอห้วยทับทันร้อยละ 96.05 อำเภอเมืองจันทร์ร้อยละ 94.93 อำเภอยางชุมน้อย ร้อยละ 91.91 อำเภอไพรบึงร้อยละ 89.65 อำเภอศรีรัตนะร้อยละ 86.02 อำเภอเบญจลักษ์ ร้อยละ 83.93 อำเภอภูสิงห์ร้อยละ 83.86 และอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณร้อยละ 82.21 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

ภาพ 7 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีจำแนกรายอำเภอ



ตาราง 7 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีจำแนกรายอำเภอเกณฑ์ $\geq 40\%$

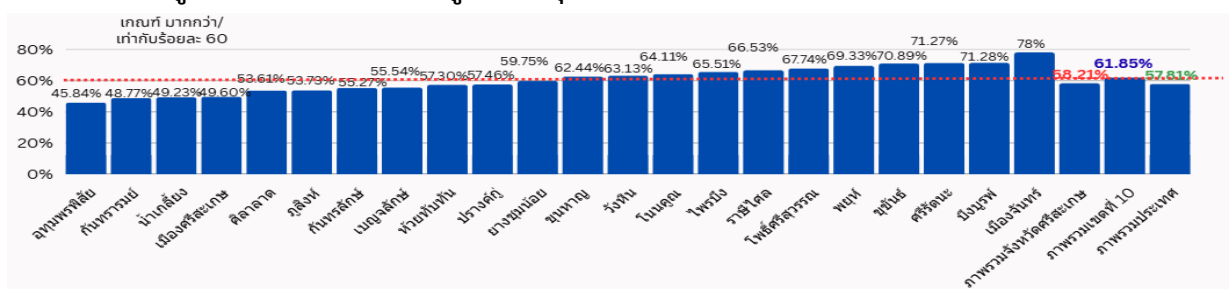
ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ		74,125	29,078	39.23	ไม่ผ่าน
1	เบญจลักษ์	2,439	722	29.60	ไม่ผ่าน
2	โนนคูณ	2,692	805	29.90	ไม่ผ่าน
3	กันทรลักษ์	11,009	3,631	32.98	ไม่ผ่าน

4	ภูสิงห์	2,120	747	35.24	ไม่ผ่าน
5	ปรางค์กู่	2,523	892	35.35	ไม่ผ่าน
6	ไพร่บึง	1,757	622	35.40	ไม่ผ่าน
7	น้ำเกลี้ยง	2,388	867	36.31	ไม่ผ่าน
8	กันทรารมย์	6,385	2,321	36.35	ไม่ผ่าน
9	ขุขันธ์	5,304	2,043	38.52	ไม่ผ่าน
10	ห้วยทับทัน	1,839	724	39.37	ไม่ผ่าน
11	ขุนหาญ	4,872	1,921	39.43	ไม่ผ่าน
12	เมืองศรีสะเกษ	7,981	3,165	39.66	ไม่ผ่าน
13	ศีลาลาด	1,445	587	40.62	ผ่าน
14	ราษีไศล	4,754	2,014	42.36	ผ่าน
15	อุทุมพรพิสัย	5,918	2,533	42.80	ผ่าน
16	ยางชุมน้อย	2,038	887	43.52	ผ่าน
17	โพธิ์ศรีสุวรรณ	1,173	535	45.61	ผ่าน
18	วังหิน	1,749	799	45.68	ผ่าน
19	ศรีรัตนะ	2,487	1,335	53.68	ผ่าน
20	พยุห์	1,755	1,012	57.66	ผ่าน
21	บึงบูรพ์	638	371	58.15	ผ่าน
22	เมืองจันทร์	859	545	63.45	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีจำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 40\%$ ผลการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์จำนวน 10 แห่งได้แก่ อำเภอเมืองจันทร์ร้อยละ 63.45 อำเภอ บึงบูรพ์ร้อยละ 58.15 อำเภอพยุห์ร้อยละ 57.66 อำเภอศรีรัตนะร้อยละ 53.68 อำเภอวังหินร้อยละ 45.68 อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณร้อยละ 45.61 อำเภอยางชุมน้อยร้อยละ 43.52 อำเภออุทุมพรพิสัยร้อยละ 42.80 อำเภอราษีไศลร้อยละ 42.36 และอำเภอศีลาลาดร้อยละ 40.62 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

ภาพ 8 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีจำแนกรายอำเภอ



ตาราง 8 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีจำแนกรายอำเภอเกณฑ์ $\geq 60\%$

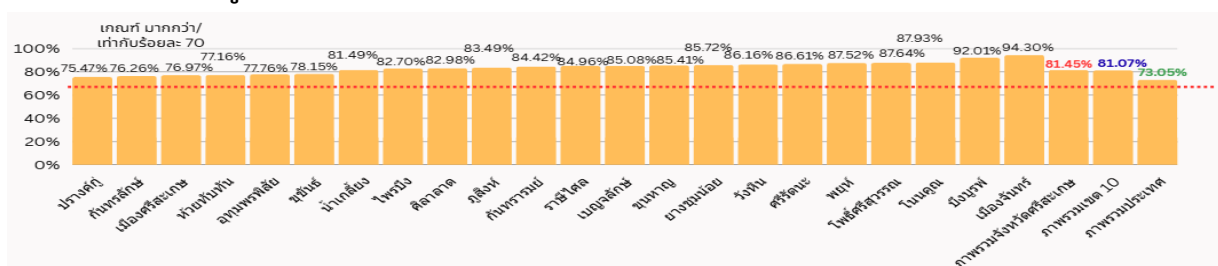
ลำดับ	อำเภอ	เป้า	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ		147,265	85,719	58.21	ไม่ผ่าน
1	อุทุมพรพิสัย	13,356	6,122	45.84	ไม่ผ่าน
2	กันทรารมย์	11,994	5,849	48.77	ไม่ผ่าน

3	น้ำเกลี้ยง	4,546	2,238	49.23	ไม่ผ่าน
4	เมืองศรีสะเกษ	15,153	7,516	49.6	ไม่ผ่าน
5	ศีลาลาด	2,800	1,501	53.61	ไม่ผ่าน
6	ภูสิงห์	5,085	2,732	53.73	ไม่ผ่าน
7	กันทรลักษ์	17,600	9,728	55.27	ไม่ผ่าน
8	เบญจลักษ์	3,486	1,936	55.54	ไม่ผ่าน
9	ห้วยทับทัน	3,813	2,185	57.30	ไม่ผ่าน
10	ปรางค์กู๋	5,235	3,008	57.46	ไม่ผ่าน
11	ยางชุมน้อย	4,594	2,745	59.75	ไม่ผ่าน
12	ขุนหาญ	10,882	6,795	62.44	ผ่าน
13	วังหิน	3,938	2,486	63.13	ผ่าน
14	โนนคูณ	3,759	2,410	64.11	ผ่าน
15	ไพรบึง	4,306	2,821	65.51	ผ่าน
16	ราษีไศล	9,917	6,598	66.53	ผ่าน
17	โพธิ์ศรีสุวรรณ	2,638	1,787	67.74	ผ่าน
18	พยุห์	3,596	2,493	69.33	ผ่าน
19	ขุขันธ์	12,286	8,710	70.89	ผ่าน
20	ศรีรัตนะ	4,319	3,078	71.27	ผ่าน
21	บึงบูรพ์	1,626	1,159	71.28	ผ่าน
22	เมืองจันทร์	2,336	1,822	78.00	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีชี้แจงแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 60\%$ มีผลการดำเนินงานที่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๑ แห่งได้แก่ อำเภอเมืองจันทร์ ร้อยละ 78.00 อำเภอบึงบูรพ์ร้อยละ 71.28 อำเภอศรีรัตนะร้อยละ 71.27 อำเภอขุขันธ์ร้อยละ 70.89 อำเภอพยุห์ร้อยละ 69.33 อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณร้อยละ 67.74 อำเภอราษีไศลร้อยละ 66.53 อำเภอไพรบึงร้อยละ 65.51 อำเภอโนนคูณร้อยละ 64.11 อำเภอวังหินร้อยละ 63.13 และอำเภอขุนหาญร้อยละ 62.44 นอกนั้นไม่ผ่านเกณฑ์

ภาพ 9 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี



ตาราง 9 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี จำแนกรายอำเภอเกณฑ์ $\geq 70\%$

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ผ่าน/ไม่ผ่าน
ภาพรวมจังหวัดศรีสะเกษ		74,125	60,377	81.45	ผ่าน
1	ปรางค์กู่	2,523	1,904	75.47	ผ่าน
2	กันทรลักษณ์	11,009	8,395	76.26	ผ่าน
3	เมืองศรีสะเกษ	7,981	6,143	76.97	ผ่าน
4	ห้วยทับทัน	1,839	1,419	77.16	ผ่าน
5	อุทุมพรพิสัย	5,918	4,602	77.76	ผ่าน
6	ขุขันธ์	5,304	4,145	78.15	ผ่าน
7	น้ำเกลี้ยง	2,388	1,946	81.49	ผ่าน
8	ไพรบึง	1,757	1,453	82.70	ผ่าน
9	ศีลาลาด	1,445	1,199	82.98	ผ่าน
10	ภูสิงห์	2,120	1,770	83.49	ผ่าน
11	กันทรามย์	6,385	5,390	84.42	ผ่าน
12	ราชไศล	4,754	4,039	84.96	ผ่าน
13	เบญจลักษณ์	2,439	2,075	85.08	ผ่าน
14	ขุนหาญ	4,872	4,161	85.41	ผ่าน
15	ยางชุมน้อย	2,038	1,747	85.72	ผ่าน
16	วังหิน	1,749	1,507	86.16	ผ่าน
17	ศรีรัตนะ	2,487	2,154	86.61	ผ่าน
18	พยุห์	1,755	1,536	87.52	ผ่าน
19	โพธิ์ศรีสุวรรณ	1,173	1,028	87.64	ผ่าน
20	โนนคูณ	2,692	2,367	87.93	ผ่าน
21	บึงบูรพ์	638	587	92.01	ผ่าน
22	เมืองจันทร์	859	810	94.30	ผ่าน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี จำแนกรายอำเภอ เกณฑ์ $\geq 70\%$ พบว่า ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนดทุกอำเภอของจังหวัดศรีสะเกษ

สรุปผลการรายงานควบคุมโรคไม่ติดต่อของจังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือนตุลาคม 2568
(ตัดยอดทุกวันที่ 20 ของทุกเดือนตั้งแต่เดือนเมษายน 2568)

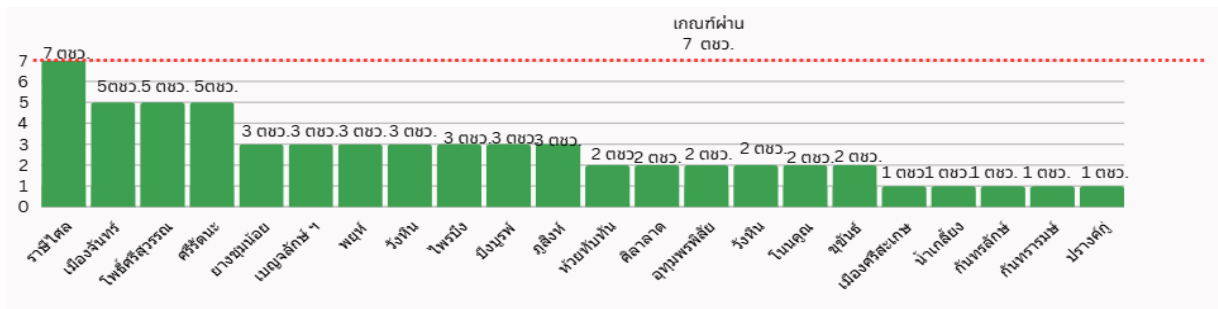
ตาราง 10 สรุปผลการดำเนินงานจำแนกรายอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	อำเภอที่ผ่านเกณฑ์					
1	คัดกรอง DM	ราษีไศล	ขุนหาญ				
2	คัดกรอง HT	ราษีไศล	ขุนหาญ				
3	ติดตาม DM	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ราษีไศล	ภูสิงห์	ศรีรัตนะ	เบญจ ลักษณ์ฯ	เมืองจันทร์
4	ติดตาม HT	ราษีไศล	ห้วยทับทัน	เมืองจันทร์	ยางชุมน้อย	ไพรบึง	ศรีรัตนะ
		เบญจลักษณ์ ฯ	ภูสิงห์	โพธิ์ศรี สุวรรณ			
5	Dm CONTROL	เมืองจันทร์	บึงบูรพ์	พยุห์	ศรีรัตนะ	วังหิน	โพธิ์ศรี สุวรรณ
		ยางชุมน้อย	อุทุมพรพิสัย	ราษีไศล	ศิลาลาด		
6	HT control	เมืองจันทร์	บึงบูรพ์	ศรีรัตนะ	ขุขันธ์	พยุห์	โพธิ์ศรี สุวรรณ
		ราษีไศล	ไพรบึง	โนนคูณ	วังหิน	ขุนหาญ	ยางชุมน้อย
7	ตรวจ HbA1c อย่าง น้อย 1 ครั้งต่อปี	เมืองจันทร์	บึงบูรพ์	โนนคูณ	โพธิ์ศรี สุวรรณ	พยุห์	ศรีรัตนะ ฯ
		วังหิน	ยางชุมน้อย	ขุนหาญ	เบญจลักษณ์ ฯ	ราษีไศล	กันทรารมย์
		ภูสิงห์	ศิลาลาด	ไพรบึง	น้ำเกลี้ยง	ขุขันธ์	อุทุมพร พิสัย
		ห้วยทับทัน	เมืองศรีสะเกษ	กันทรลักษณ์	ปรางค์กู่		

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานจำแนกรายอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด พบว่า ราษีไศลมีผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดมากที่สุด 7 ตัวชี้วัด รองลงมาผ่านเกณฑ์ 5 ตัวชี้วัด ได้แก่ เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ และศรีรัตนะ ส่วนอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ 3 ตัวชี้วัดได้แก่ ขุนหาญ พยุห์ บึงบูรพ์ วังหิน ยางชุมน้อย ไพรบึง ภูสิงห์ และเบญจลักษณ์ฯ ส่วนอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์ 2 ตัวชี้วัดได้แก่ ห้วยทับทัน อุทุมพรพิสัย ศิลาลาด ขุขันธ์ และโนนคูณ ส่วนเมืองศรีสะเกษ กันทรารมย์ กันทรลักษณ์ ปรางค์กู่ และน้ำเกลี้ยงผ่านเกณฑ์ 1 ตัวชี้วัด

ภาพ 10 สรุปผลการดำเนินงานจำแนกรายอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดเดือนตุลาคม 2568 เรียงจากมากไปน้อย



3. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

วาระที่ 4 การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี 2569

1. โครงการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดระยะยาว แบบบูรณาการ จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

2. สรุปสาระสำคัญ

2.1 การดำเนินงานโครงการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดระยะยาว แบบบูรณาการ
จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ณ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดจังหวัดศรีสะเกษ
สาขาเบ็งมะลู

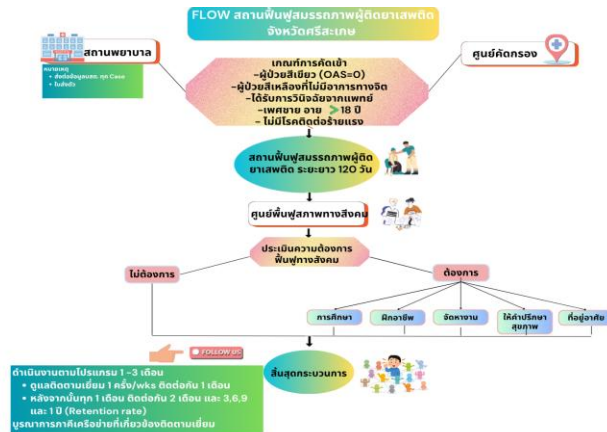
2.1.1 ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนป.ป.ส. จำนวน 2,704,704 บาท รายละเอียด ดังนี้

- 1) อบรมบุคลากรหลักสูตร FAST MODEL 10 วัน จำนวน 40 คน ณ โรงพยาบาล
อภัยภูรังค์ขอนแก่น จำนวน 1,105,400 บาท (คงเหลือ 354,574.70)
- 2) จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน 1,458,204 บาท
- 3) อบรมเตรียมความพร้อมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน
141,100 บาท

2.1.2 แผนการดำเนินงานโครงการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดระยะยาว
แบบบูรณาการ จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

- 1) จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงานจะแล้วเสร็จก่อนรับการประเมินขึ้นทะเบียนสถานฟื้นฟู
สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในวันที่ 4 พ.ย. 68
- 2) อบรมเตรียมความพร้อมขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้
ติดยาเสพติดระยะยาว แบบบูรณาการ จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในวันที่ 10 พ.ย. 68
- 3) นำผู้ป่วย (กลุ่มสีเหลือง เขียว) เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู อำเภอละ 2 คน ในวันที่ 24
พ.ย. 68

4) บำบัดฟื้นฟู ณ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดจังหวัดศรีสะเกษ สาขาบึงมะลู ตามหลักสูตร Fast model 120 วัน โดยมีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย ดังนี้



2.2 นำเรียนเพื่อขอความร่วมมือ

2.2.1 อบรมเตรียมความพร้อมขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดระยะยาว แบบบูรณาการ จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในวันที่ 10 พ.ย. 68

2.2.2 นำผู้ป่วย (กลุ่มสี่เหลี่อง เขียว) เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู อำเภอละ 2 คน ในวันที่ 24 พ.ย. 68

2.2.3 ขอสนับสนุนวิทยากร (Zone 2,3,4) ตามหลักสูตรสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

2.2.4 บูรณาการภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ส่งต่อผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด พร้อมใบส่งตัวและผ่านระบบ บสต.

มติที่ประชุม

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

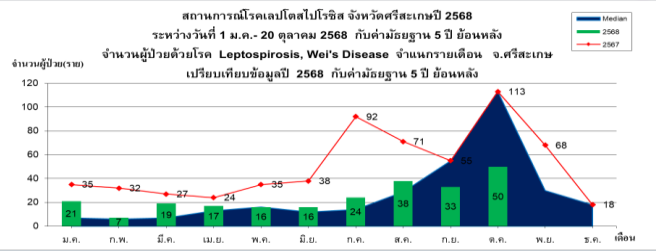
มติที่ประชุม

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส

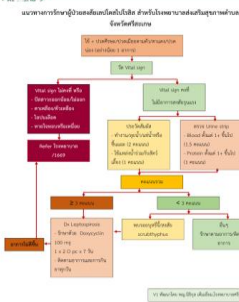
อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส (1 ม.ค.-20 ต.ค. 68)					
อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วยแสนประชากร	จำนวนตาย	อัตราตายต่อแสนประชากร	อัตราตายต่อแสนประชากร
บึงพลาญ	24.00	36.34	2.00	8.33	3.03
ชุมพวง	37.00	34.72	0.00	0.00	0.00
อุบลรัตน์	15.00	27.43	0.00	0.00	0.00
วังน้ำเขียว	15.00	25.71	1.00	7.69	1.58
บ้านเหลื่อม	11.00	24.79	1.00	9.09	2.25
โชคชัย	11.00	23.31	0.00	0.00	0.00
หนองบัวลำภู	8.00	22.23	1.00	12.50	2.78
โนนสูง	8.00	20.30	2.00	25.00	5.08
ชุมพวง	7.00	20.01	1.00	14.29	2.86
ชุมพวง	26.00	18.76	2.00	7.14	1.54
บ้านเหลื่อม	6.00	16.74	1.00	16.67	2.79
หนองบัวลำภู	6.00	14.24	0.00	0.00	0.00
ศรีนคร	7.00	13.19	0.00	0.00	0.00
วังน้ำเขียว	10.00	10.08	0.00	0.00	0.00
บ้านเหลื่อม	18.00	8.98	0.00	0.00	0.00
ราชสีห์	7.00	8.80	1.00	14.29	1.26
เมืองรัตนบุรี	10.00	7.29	0.00	0.00	0.00
เมืองจันทร์	1.00	5.64	0.00	0.00	0.00
ศีขรชน	1.00	5.07	0.00	0.00	0.00
อุทุมพรพิสัย	5.00	4.79	1.00	20.00	0.96
โพธิ์คีรีสุพรรณ	1.00	4.23	0.00	0.00	0.00
พิบูลย์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
โนนสูง	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวม	236	16.25	13	5.51	0.895



- ณ 20 ต.ค. 68 จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วย 236 ราย อัตราป่วย 16.25 ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเสียชีวิต 13 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 5.51 อันดับที่ 11 ของประเทศ และอันดับที่ 1 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- เดือน ต.ค. 2568 พบผู้ป่วยรายใหม่ +50 ราย น้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อำเภอปรางค์กู่ อัตราป่วย 36.34 ต่อแสนประชากร
- ส่วนใหญ่อยู่ 60 ปีขึ้นไป อาชีพเกษตรกร
- อำเภอที่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อำเภอขุขันธ์ 2 ราย , โนนสูง 2 ราย , อำเภอรามคำแหง 1 ราย , อำเภอวังหิน 1 ราย อำเภอเบญจลักษ์ 1 ราย , อำเภอปรางค์กู่ 2 ราย , อำเภอวังหิน 1 ราย , อำเภอน้ำเกลี้ยง 1 ราย , อำเภอพยุห์ 1 ราย และอำเภออุทุมพรพิสัย 1 ราย



มาตรการการขอความร่วมมือ



- ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในจังหวัดศรีสะเกษนำแนวทางการรักษาผู้ป่วยสงสัยเลปโตสไปโรซิส สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มาใช้เป็นแนวทางในการรักษาโรคเลปโตสไปโรซิส
- มีการสร้างยา Doxycycline ให้บริการรักษาเบื้องต้น ในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- สื่อสารความเสี่ยงกับประชาชนให้มีความรู้ และตระหนักถึงความรุนแรงของโรคเลปโตสไปโรซิส

โรคเลปโตสไปโรซิส
ในคน, สัตว์ และ สิ่งแวดล้อม

โรคเลปโตสไปโรซิส เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อว่า เลปโตสไปรา (Leptospira) ซึ่งสามารถติดต่อจากสัตว์สู่คนได้

อาการ
- มีไข้
- ปวดศีรษะ
- ปวดกล้ามเนื้อ
- ปวดข้อ
- ปวดท้อง
- คลื่นไส้
- อาเจียน
- ท้องเสีย
- อ่อนเพลีย
- หมดแรง

การป้องกัน
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับน้ำหรือดินที่ปนเปื้อน
- สวมรองเท้าบูทเมื่อเดินลุยน้ำหรือโคลน
- สวมถุงมือเมื่อสัมผัสกับสัตว์
- รับประทานอาหารและน้ำที่สะอาด
- รักษาสุขภาพให้แข็งแรง

การวินิจฉัย
- ตรวจเลือด
- ตรวจปัสสาวะ
- ตรวจน้ำไขสันหลัง

การรักษา
- ใช้ยาปฏิชีวนะ
- ใช้ยาลดไข้
- ใช้ยาแก้ปวด

การป้องกันโรค
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับน้ำหรือดินที่ปนเปื้อน
- สวมรองเท้าบูทเมื่อเดินลุยน้ำหรือโคลน
- สวมถุงมือเมื่อสัมผัสกับสัตว์
- รับประทานอาหารและน้ำที่สะอาด
- รักษาสุขภาพให้แข็งแรง



การป้องกันเฝ้าระวังควบคุมโรคมาลาเรียกำลังพลตามแนวชายแดน



ตรวจ คัดกรอง ค้นหา ผู้ป่วยในกลุ่มทหารหาเชื้อมาลาเรีย ด้วยชุดตรวจเร็ว RDT



ควบคุมโรคด้วยการพ่น หมอกควันประจำวันทหาร

มติที่ประชุม :

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม :

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม:.....

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

1. ติดตั้ง MOPH HIS Connect Development และเชื่อมเข้าสู่ระบบ MOPH ERP

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ได้มุ่งเน้นขับเคลื่อนการดำเนินงานบริหารเชิงยุทธศาสตร์ (Enterprise Resource Planning : ERP) เพื่อการดูแลทรัพยากรภาพรวม โดยการบูรณาการข้อมูลและกระบวนการทำงานของหน่วยงานให้เชื่อมโยงกันอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดประชุมชี้แจงการดำเนินการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ในระบบบริการสุขภาพสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2568 เพื่อชี้แจงนโยบายกระทรวงสาธารณสุขแผนการดำเนินงานบริหารเชิงยุทธศาสตร์ (Enterprise Resource Planning : ERP) สำหรับผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1-12 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-12 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนและประชุมชี้แจงการบันทึกข้อมูล MOPH HIS CONNECT สำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน เพื่อฝึกปฏิบัติการดำเนินการเชื่อมข้อมูล MOPH HIS Connect เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2568 นั้น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานบริหารเชิงยุทธศาสตร์ (Enterprise Resource Planning : ERP) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเห็นควรให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขติดตั้ง MOPH HIS Connect Development และเชื่อมเข้าสู่ระบบ MOPH ERP ภายในวันที่ 24 ตุลาคม 2568

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษโดยกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ได้เร่งรัดให้ผู้ดูแลระบบ HIS โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการติดตั้งระบบ MOPH HIS Connect ณ 24 ตุลาคม 2568 ติดตั้งแล้วจำนวน 20 แห่ง ยังเหลือ 2 แห่ง ได้แก่ รพ.ห้วยทับทัน รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ เพื่อให้สามารถดำเนินการบรรลุเป้าหมาย จึงขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการ

- ติดตั้งระบบ MOPH HIS Connect ให้แล้วเสร็จภายใน 28 ตุลาคม 2568 (รพ.ห้วยทับทัน รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ)

- รพ. ที่ใช้โปรแกรมฐานข้อมูล Hosxp ให้ดำเนินการส่งข้อมูล ERP ให้แล้วเสร็จภายใน 27 ตุลาคม 2568

- รพ. ที่ใช้โปรแกรมฐานข้อมูล HIM Pro ให้เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงการติดตั้ง API เชื่อมระบบ ERP ในวันที่ 28 ตุลาคม 2568

- รพ. ทุกแห่งแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการกำหนดรหัสเตียง ตามที่ส่วนกลางชี้แจงไปแล้วเมื่อ เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2568

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

2. การดำเนินการตามนโยบาย หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี” เป็นหนึ่งในนโยบายเร่งรัดของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกระดับการให้บริการทางการแพทย์ ด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยเพิ่มความสะดวกรวดเร็วให้กับประชาชนในการเข้ารับบริการ และช่วยลดภาระงานของบุคลากร เช่น จอจรับบริการผ่านระบบออนไลน์ แจ้งเตือนนัดหมาย บริการการแพทย์ทางไกล ออกใบนัดหมาย/ใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์ รับยาทางไปรษณีย์หรือ Rider เป็นต้น โดยดำเนินการควบคู่กับการพัฒนาแอปฯ หมอพร้อม ให้เป็น Super App, นำปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ในการปฏิบัติงาน โดยในช่วงแรกขอให้ทุกโรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุข ดำเนินการ

- รพ. ทุกแห่ง จัดบริการที่สามารถจองคิวนัดหมาย Online ตามช่วงที่กำหนด อย่างน้อย 4 คลินิก เพื่อเป็นของขวัญปีใหม่ 2569 ภายในธันวาคม 2568 เช่น ทันตกรรม นวดแผนไทย ผ่ากศรกร วัคซีน กายภาพบำบัด DM HT SMC Premium clinic ทั้งนี้ หน่วยบริการสามารถดำเนิน ในระบบหมอพร้อม Station หรือ MOPH Appointment โดยประชาชนจองผ่านแอปหมอพร้อม หรือระบบที่พัฒนาเอง ที่ประชาชนสามารถเข้าถึง และจองผ่านระบบ Online ได้

- เร่งรัดให้ ประชาชนลงทะเบียนยืนยันตัวตนด้วย Health ID , เด็กและทารกและ Health ID เด็กและทารก เพื่อให้สามารถใช้งานระบบจองคิว หรือใช้บริการอื่นๆ ใน Super App และ Line OA หมอพร้อมได้

มติที่ประชุม

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อนำเสนอ

1. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- การนำเสนอผลงานเด่นพชอ. ในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ

2. การดำเนินงานตามนโยบายรมต.กระทรวงสาธารณสุข

“Telemedicine ทุก รพ.สต.”

- อำเภอหนอง อำเภอบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ

1. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่นพชอ. ในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ

นำเสนอ เดือนตุลาคม 2568 พชอ. โพธิ์ศรีสุวรรณ

การนำเสนอเดือนพฤศจิกายน 2568 พชอ. ปรางค์กู๋

- ส่งวาระการประชุม ภายใน 15 พฤศจิกายน 2568
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน 20 พฤศจิกายน 2568 (ความยาวไม่เกิน 5 นาที)

กำหนดการนำเสนอ BEST PRACTICE ปี 2568-2569

นำเสนอในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

เดือน / ปี	อำเภอนำเสนอ	เดือน / ปี	อำเภอนำเสนอ
สิงหาคม 68	น้ำเกลี้ยง	กุมภาพันธ์ 69	ขุนหาญ
กันยายน 68	วังหิน	มีนาคม 69	กันทรลักษ์
ตุลาคม 68	โพธิ์ศรีสุวรรณ	เมษายน 69	ศีลาแลด
พฤศจิกายน 68	ปรางค์กู๋	พฤษภาคม 69	อุทุมพรพิสัย
ธันวาคม 68	เมืองจันทร์	มิถุนายน 69	ราษีไศล
มกราคม 69	ศรีรัตนะ	กรกฎาคม 69	เมืองศรีสะเกษ

2. การดำเนินงานตามนโยบายรมต.กระทรวงสาธารณสุข

“Telemedicine ทุก รพ.สต.”

- ขอเชิญ หน่วยบริการปฐมภูมิ ทุกแห่ง เข้าฟังการชี้แจง ผ่าน **Facebook Live** กองสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ **วันที่ 31 ตุลาคม 2568 เวลา 09.00 -15.00 น**
- อำเภอนำร่อง **อำเภอบึงบอระเพ็ด จังหวัดศรีสะเกษ**
กำหนดการลงเยี่ยมพื้นที่ **วันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 ณ ห้องประชุม รพ.บึงบอระเพ็ด**

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

2. Telemedicine ทุก sw.สต.



- 01 “30 บาท รักษาทุกที่” และ “ฟลอกโตฟรี ได้ทุกแห่ง”**
 - ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
 - Telemedicine ทุก sw.สต.**
 - จ่ายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
 - ฟลอกโตฟรีทุกแห่ง
- 02 “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”**
 - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
 - ตระหนักถึงสถานะสุขภาพตนเอง
 - รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
- 03 “หมอไม่ล้า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”**
 - Super App
 - ปัญญาประดิษฐ์ AI
 - ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
 - CRM ติดตามความพึงพอใจ
- 04 “เครื่องย่นทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”**
 - การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 - การแพทย์แม่นยำ
 - ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)
- 05 “ช่วยกำลังใจบุคลากร”**
 - เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
 - เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
 - แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย

การประเมินประสิทธิภาพระดับกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568 Ver16



30 บาท รักษาทุกที่ ฟลอกโตฟรีทุกแห่ง

ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

- 1** Telemedicine ทุก sw.สต. (ทุกที่ ทุกเวลา)
- 2** จ่ายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
- 3** บริการฟลอกโตฟรีทุกแห่ง



30 บาท รักษาทุกที่ ฟลอกโตฟรีทุกแห่ง

ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

Telemedicine sw.สต.

ระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลใน sw.สต.

"30 นาที รักษาทุกที่ และ
พอกัโพร่ ได้ทุกแห่ง"

๒ การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล

ประกอบด้วย

- 1 การให้บริการผู้ป่วยทั่วไป, เฉพาะโรคไม่ฉุกเฉิน
- 2 แพทย์ศัลยกรรม และบริการในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 3 กรณีผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ไม่สามารถเดินทางมารับบริการ

*ต้องจัดบริการอย่างน้อย 1 ระบบ (ข้อที่ 1) และพัฒนารอบครบถ้วน 3 ระบบ

๒ รูปแบบการให้บริการ

โรงพยาบาล
(sw.สต. | sw.ท. | sw.ท.)

ทีม 3

ดูแลรักษาผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน

- ทีมงาน
- ห้องตรวจ
- บริการฉุกเฉิน
- คลินิกเฉพาะโรค เช่น NCDs

SW.สต.

ทีม 2

กรณีผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง

- ทีมงาน
- บริการทางไกล (กรณีฉุกเฉิน)
- Case Home visit
- บริการทางไกลผ่าน Platform บนมือถือ หรือ Tablet

บ้าน

ทีม 1

ผู้ป่วย

- ติดบ้าน ติดเตียง
- บริการทางไกล

ทีม 1

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำพื้นที่ (sw.สต.)

ทีม 2

บุคลากรทางการแพทย์ (sw.สต.)

ทีม 3

บุคลากรทางการแพทย์ (sw.สต.)



นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวรวัจน์ อดิเรกขจร

อสม.

"บุสดี อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน"

- พัฒนา "อสม." ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้ช่วยสาธารณสุขและผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI

ปราชญ์

"ปราชญ์ ปราชญ์ ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ"

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตราฐาน วิสาหกิจ
- โฆษณา-การหลอกลวง

แรงงาน

"เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าว ยกระดับสุขภาพ ลดการประทุษร้าย"

- ให้แรงงานต่างชาติ ยกระดับระบบประกันสุขภาพ
- ลดการประทุษร้ายประทุษร้าย
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ
- สถานะข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส

การประณามผู้ประณามระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568



ยกระดับ อสม.

>>> เป็นผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์

1 อสม.ผู้ช่วยดูแลผู้พิการ

10,000 คน

- อสม. 1 คน : sw.สต.
- หลักสูตร 150 ชั่วโมง
- กอง สอ. ร่วมกับ กอง นวส.

2 อสม.ผู้ดูแลผู้สูงอายุ

7,255 คน

- อสม. 1 คน : ด้าน
- หลักสูตร Care Giver 70 ชั่วโมง
- กรม สบส. ร่วมกับ กรมอนามัย

3 อสม.ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

7,255 คน

- อสม. 1 คน : ด้าน
- หลักสูตรรวมไทย 7 ด้าน
- กรม สบส. ร่วมกับ กรมการแพทย์แผนไทย

4 อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข

10,000 คน

- อสม. 10,000 คน
- หลักสูตร 10
- กรม สบส. ร่วมกับ สบส.

5 อสม.ผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต NCDs

75,086 คน

- อสม. 1 คน : หมู่บ้าน
- หลักสูตร 18 ชั่วโมง (Onsite & Online)
- กอง สอ. ร่วมกับ กอง ส.

Quick Win

4 เดือน

อสม. ได้รับการพัฒนาระดับฯ อย่างน้อย 10,000 คน (ทุกตำบล)

1 ปี

อสม. ได้รับการพัฒนาระดับฯ อย่างน้อย 75,086 คน (ทุกหมู่บ้าน)

4 ปี

อสม. ได้รับการพัฒนาระดับฯ อย่างน้อย 300,000 คน (หมู่บ้านละ 4 คน)

กิจกรรม

- บูรณาการความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาศักยภาพ แนวทาง
- พัฒนาระบบติดตามและรายงานผล
- Kickoff นโยบาย จ. เพชรบูรณ์ (ค.ค.68)
- เชิญชวนนโยบายการดำเนินงาน 4 ภาค (พ.ย.-ธ.ค.68)
- ภาคเหนือ : นครสวรรค์
- ภาคกลาง : ...
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : ...
- ภาคใต้ : ...
- ทำกับดัดตามและรายงานผล

ผลลัพธ์

- ยกระดับศักยภาพ อสม. ยุคใหม่
- ประชาชนได้รับการที่มีคุณภาพ
- ลดป่วย ลดรายจ่ายด้านสุขภาพ
- เพิ่มรายได้และสร้างความมั่นคง

Ver. 27 09 2025



(ร่าง)สรุป Quick Win 4 เดือน ปีงบประมาณ 2569

- 1. เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ**
ให้ ปชช. ทุกคนมีหมอประจำตัว / Telemedicine ใน รพ.สต. ทุกแห่ง
- 2. บุสดี อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข & ยกระดับสวัสดิการที่ยั่งยืน**
 - อสม. ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ
 - อสม. ผู้ช่วยการแพทย์แผนไทย
 - อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข
 - อสม. ผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต NCDs
- 3. Next Step**
 - ตัวชี้วัดกระทรวง กรม เขตสุขภาพ ปัญหาพื้นที่
 - ตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวง
 - การส่งเสริม การยกระดับผลงาน สร้างความโดดเด่นในระดับเขตสุขภาพ ระดับภาค ระดับกระทรวง

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาทางสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘

- วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม