

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นั่งสมาธิก่อนการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกล่าวเปิดการประชุม

วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

ระก่อนการประชุม :

จำนวน ๘ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายทง วีระแสงพงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ประธาน
๒. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๓. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๔. นายสุริยนต์ หล้าคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)	
๕. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	
๖. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)	
๗. นางสาวจิราวรรณ พรหมมานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป	
๘. นางบุญยวีร์ ทางมพรวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	
๙. นายปรีชา ปรานีวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๐. นางสาวมัลลิกา สุพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๑. นายศักรินทร์ บุญประสงค์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๒. นางถิรนนท์ ผิวผา	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๑๓. นางศศิธร ไชยสัง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๔. นายอนันต์ ถิ่นทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๕. นางปิยะพร มงคลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๖. นายวิเชียร ศรีหนาจ	หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๗. นางสาวภาวณา โสภาลี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๘. นายสมัย ลาประวัตติ	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	
๑๙. นายวีระวุฒิ เพ็งชัย	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	
๒๐. นางสมพร ยวนพันธ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	
๒๑. นายอนุฤทธิ์ สัมฤทธิ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	
๒๒. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	
๒๓. นางชโยมนต์ ดอกพอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์	
๒๔. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชไพร	

๒๕. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์
๒๖. นายเดช ผิวอ่อน	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๒๗. นายชำนาญ สมมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย
๒๘. นางสาวฐิชาธิ์ชัย ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง
๒๙. นายอัศวเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรังค์กู่
๓๐. นายธรรวาทิ์ ทิคำแก้ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๓๑. นายธนสันตชัย พรหมบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๓๒. นายณัฐพงษ์ โพธิ์บุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๓. นายธนากร ชมาฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๔. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๕. นายวีระยุทธ แก้วโมกข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๖. นายบัญชา จันสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๗. นางสาวนุชวรา รันทม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๓๘. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๓๙. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด
๔๐. นายจิราเมธ ดวงทวี	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกจาน
๔๑. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๒. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์
๔๓. นายศุภรัตน์ ฝัธธรรม	สาธารณสุขอำเภออุษันต์
๔๔. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอราชันไศล
๔๕. นายศิริชัย รองเมือง	แทน สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๖. นางสาวศรีสมบุญณ์ คำผิง	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๗. นายสมัย คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๘. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๔๙. นายไตรรงค์ ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอปรังค์กู่
๕๐. นายกิตติพงศ์ บุญเจริญ	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๕๑. นายภาสกร อุ่นคำ	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๕๒. นางสาวยุพงค์ พาหา	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๓. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๕๔. นายจำรูญ อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๕. นายสมพงษ์ สุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์
๕๖. นายประภักฐาพร พิมณวงศ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์
๕๗. นายไกรสร ไชยทอง	แทน สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์
๕๘. นายวุฒิวัฒนา เพ็งชัย	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
๕๙. นายรังสรรค์ ศรีคราม	สาธารณสุขอำเภอพยุห์
๖๐. นายธราพงษ์ สะโสดา	รก.สาธารณสุขอำเภอศิลาลาด

๖๑. นายประภาส สุนันท์	แทนรก. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๒. นายณัฐพล เดชสายบัว	ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จ.ศรีสะเกษ	
๖๓. นายพายัพ ฦักทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๔. นายทศพล ยอดจักร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๖๕. นางสาวสุธาสินี ชันทองไพบูลย์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๖๖. นางสาวนริศรา เสนารินทร์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๖๗. นางสาวทัศนวรรณ ไชยสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖๘. นางเกณิกา สงวนสัตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๖๙. นางสาวธัญญารัตน์ วรรณทวี	นักวิชาการสาธารณสุข	
๗๐. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๑. นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๒. นางสาวลัดดาวัลย์ บุญเสริม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๓. นางสาวสุวรรณา ทิพย์มิ่งคุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายพิเชษฐ จงเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการ
๒. นายอรรณพ ชารีผล	สาธารณสุขอำเภอ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)	ติตราชการ
๓. นายอัคริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	ติตราชการ
๔. นางมะลิ สุปัติ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	ติตราชการ
๕. นางแคทรียา เทนสิทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	ติตราชการ
๖. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	ติตราชการ
๗. นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ	ติตราชการ
๘. นายพัฒนศักดิ์ หังนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ติตราชการ
๙. นายธีรศักดิ์ แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย	ติตราชการ
๑๐. นางสาวนิภา อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง	ติตราชการ
๑๑. นายสมควร พรหมบุตร	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์	ติตราชการ
๑๒. แพทย์หญิงปาริชาติ เมืองไทย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม ศรีสะเกษ	ติตราชการ
๑๓. นางนิรมล จำปาศรี	ผู้แทนหัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติตราชการ
๑๔. นายอัษฎ์สุภค ฉกรรจ์ศิลป์	หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะง่า	ติตราชการ
๑๕. แพทย์หญิงกาญจนา ภาณุรัตน์โสภณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวหาการ	ติตราชการ
๑๖. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา	ประธานศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางนวิรัตน์ บุญกันหา	นักสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ศรีสะเกษ
๒. นายอภิสิทธิ์ ะหาร	ประธานอสม.อำเภอขุนหาญ
๓. นายศิวนันท์ ธรรมบุญ	นักจัดการงานทั่วไป
๔. นายอนุวัฒน์ บุญเจริญ	เจ้าพนักงานสัตตภัณฑ์ศึกษา
๕. นางสาวกัญญ์ณัฐชนก เผ่าพันธุ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๖. นางฉัตรปวีณ์ สุภาพ	นักทรัพยากรบุคคล
๗. นายวิวัฒน์ คำเชื้อง	นักทรัพยากรบุคคล รพ.กันทรลักษ์
๘. นายเต๋ยอำพล รุปงาม	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๙. นายรุ่งอนันต์ ทองแสง	นักทรัพยากรบุคคล
๑๐. นายณัฐวุฒิ บุญชาติ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๑. นางสาวสาวิตรี ขาเรรัมย์	นักจัดการงานทั่วไป
๑๒. นางสาวสุมาลี แก้วบุญธรรม	นักทรัพยากรบุคคล
๑๓. นางสาวชไมพร ภูทิพย์	นักทรัพยากรบุคคล
๑๔. นางสาวศิวพร บาททอง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๕. นางสาวศิริวณิช สุจินพรัหม	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
๑๖. นางสาวนิตานาถ สายแก้ว	นักทรัพยากรบุคคล
๑๗. นางชนิษฐา พันแสน	นักทรัพยากรบุคคล
๑๘. นางสาวธันย์ปภัส สายพิน	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๑๙. นางภัทรภรณ์ บัวพันธ์	นักทรัพยากรบุคคล
๒๐. นายบุญพบ โนวิชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๑. นางสาววรรณิสา จงจำ	เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานงานฯ
๒๒. นายบารเมษฐ์ ฒมคำ	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓. นางสาวเรียวfang ใจดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๔. นางณัฐธิดา ถาวรยุติการต์	เภสัชกรชำนาญการ
๒๕. นางสาวชัตติยา บุญรอง	เภสัชกร
๒๖. นางสาวใจเอื้อ มงคลสิทธิกุล	เภสัชกร
๒๗. นายฐิติภูมิ เฟื่องชัย	เภสัชกร
๒๘. นางสาวสิรินญา ปาทาน	เภสัชกรชำนาญการ
๒๙. นางสาวพรรณภา ศรีสวัสดิ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ กำหนดออกให้บริการในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนบ้านบอนวิทยา หมู่ที่ ๒ ตำบลบึงบอน อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑. แจ้งบุคลากรทุกท่านทราบและเชิญผู้ที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรม

๒. แจ้งอำเภอยางชุมน้อยเตรียมความพร้อมด้านสถานที่จัดกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

๒. รับโล่รางวัลเกียรติยศโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดินวิ่งปัน ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ เณลิมพระเกียรติ ณ ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสวรินทิรา ชั้นที่ ๑ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ พร้อมด้วย นายทวีศักดิ์ ทรงอยู่ รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เข้ารับโล่รางวัลเกียรติยศโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดินวิ่งปัน ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ เณลิมพระเกียรติ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสวรินทิรา ชั้นที่ ๑ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษเป็นจังหวัดที่ได้รับรางวัลโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติมากที่สุด อาทิเช่น การลงทะเบียนร่วมกิจกรรม การสะสม Calories Credit เป็นต้น

๓. พิธีพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย ประจำปี ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกิตติรังษี ชั้น ๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

นายอนุรัตน์ ธรรมประจำจิต ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานในพิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย ประจำปี ๒๕๖๗ หน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว โดยนายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวรายงานวัตถุประสงค์การจัดพิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมกิตติรังษี ชั้น ๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอแสดงความยินดีกับทุกท่านที่ได้พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย ประจำปี ๒๕๖๗

๔. พิธีปล่อยขบวนรถประชาชนเดินทางเข้าเฝ้าฯ กราบถวายบังคมพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ที่พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท

นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ พบปะและให้กำลังใจแก่ประชาชนผู้เดินทางเข้าร่วมแสดงความอาลัยและถวายความเคารพสูงสุด แต่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ณ พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมฉลองศิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี อำเภอเมืองศรีสะเกษ และวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ หอประชุมที่ว่ากล่าวอำเภอยางชุมน้อย

๖/นายแพทย์...

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งกำหนดการเดินทางเข้าเฝ้าฯ ของประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ ทั้งหมด ๔ รอบ ได้แก่ รอบที่ ๑ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ รอบที่ ๒ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ และรอบที่ ๓,๔ จะอยู่ในช่วงเดือน มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งในรถทุกขบวนจะมีเจ้าหน้าที่พยาบาลพร้อมรถพยาบาลประจำรถ

๕. แกล้งข่าวจัดการเทศการปีใหม่สืเฝ้าไท และ มอบของสนับสนุนร้านธารากาชาด วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ สนามหน้าจวนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณทุกท่าน ทุกอำเภอที่สนับสนุนสิ่งของ ได้แก่ เครื่องใช้ไฟฟ้า จักรยาน และ เงิน เพื่อมาสมทบทุนและส่งมอบให้กับผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อใช้ในการดำเนินการกิจกรรมธารากาชาดของจังหวัดศรีสะเกษ

๖. นายแพทย์สมฤกษ์ จังสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตรวจเยี่ยมศูนย์พักพิงฯ อำเภอกันทรารมย์ ณ ศูนย์พักพิงที่ว่าการอำเภอกันทรารมย์ และศูนย์พักพิงวัดกันทรารมย์

วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ให้การต้อนรับนายแพทย์สมฤกษ์ จังสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และร่วมตรวจเยี่ยมพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีและจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างขวัญกำลังใจให้กับประชาชน ผู้รับบริการ พร้อมทั้งบุคลากรสาธารณสุขในการปฏิบัติหน้าที่ ที่ปฏิบัติภารกิจดูแลสุขภาพประชาชนประจำศูนย์ดูแลผู้อพยพในพื้นที่ชายแดนซึ่งได้รับผลกระทบจากภาวะสถานการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณคณะทำงานที่ให้การต้อนรับ

๗. ร่วมต้อนรับ นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ พร้อมด้วยนายแพทย์พิเชฐ งามเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมการประชุมแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ โดยมีนายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๘. นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขตรวจเยี่ยมศูนย์พักพิง อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ พร้อมด้วยรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมประชุมติดตามผลกระทบด้านการแพทย์และสาธารณสุข จากสถานการณ์ปัญหาชายแดนไทย – กัมพูชา พร้อมหารือแนวทางการเตรียมความพร้อมด้านระบบบริการสาธารณสุข และระบบการส่งต่อผู้ป่วยและผู้ได้รับบาดเจ็บในพื้นที่ โดยมีนายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม

จากนั้น ได้ติดตามรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้เดินทางเยี่ยมผู้ได้รับบาดเจ็บ ณ โรงพยาบาล ศรีสะเกษ เพื่อให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมศูนย์พักพิงเพื่อดูแลผู้ป่วย โดยได้ให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย ตลอดจนบุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพ และความเป็นอยู่ของประชาชนภายในศูนย์พักพิงอย่างใกล้ชิด

๙. หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และเข้าร่วมโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมพิธีปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ จากนั้นกล่าวรายงานวัตถุประสงค์การจัดหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดศรีสะเกษ ณ โรงเรียนอนุบาลบึงบูรพ์ อำเภอบึงบูรพ์

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอบคุณ คปสอ.บึงบูรพ์ ที่จัดกิจกรรมหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) และเข้าร่วมโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๑๐. ปล่อยชบวนรณนเทศ ติดตาม การเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุขในโรงพยาบาล รองรับสถานการณ์ อุทกภัยทางถนน และติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙

นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานในพิธีปล่อยชบวนรณนเทศ ติดตาม การเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลในจังหวัดศรีสะเกษ และติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ บริเวณหน้าเสาธง อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑๑. พิธีเปิดเทศกาลปีใหม่สี่เผ่าไท จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ณ เวทีศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมพิธีเปิดงานเทศกาลปีใหม่สี่เผ่าไทศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๙ และร่วมชม ให้กำลังใจการเดินแบบผ้าไทยศรีสะเกษ ภายใต้แนวคิด "การวาลัย พระแม่ของแผ่นดิน" ณ บริเวณสนามหน้าศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งกิจกรรมเดินแบบของจังหวัดศรีสะเกษ ตัวแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ คือ นายแพทย์ศรีไพร ทองนิมิตร และภริยาหากมีทีมงานอำเภอเข้าร่วมกิจกรรม ให้แจ้งทางจังหวัดทราบด้วย

๑๔. คอนเสิร์ต TO BE NUMBER ONE เทศกาลปีใหม่สี่เผ่าไทศรีสะเกษ ณ เวทีศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวรายงานวัตถุประสงค์การจัดคอนเสิร์ต TO BE NUMBER ONE ในงานเทศกาลปีใหม่สี่เผ่าไทศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๘ การแสดงของเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL และการแสดงของเยาวชน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ณ เวทีกลาง บริเวณสนามหน้าศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ โดยมีท่านชาตรี สิริรุ่งวนิช รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานในพิธี

- แจ้งทุกอำเภอที่เข้าร่วม ร่วมให้กำลังใจคอนเสิร์ต TO BE NUMBER ONE

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๕๕ หน้า ฝ่ายเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> แผนุรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม หากมีแก้ไขให้แจ้งฝ่ายเลขานุการแก้ไขให้ถูกต้อง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

นายประภาส สุนันท์ ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษได้มีการแต่งตั้งรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขคนใหม่ ได้แก่ นายณรงค์ วรารัฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชะยูง อำเภออุทุมพรพิสัย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสงำ จังหวัดศรีสะเกษ
มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๕ โรงพยาบาลประชากรเวชการ
มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ
นายแพทย์ ฌักพรหนองบัว ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ
เสนอ ประเด็นดังนี้
๑. เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ มีการประชุมหารือเกี่ยวกับ การสนับสนุนอสม.ดีเด่น ระดับเขต ระดับ
ภาค และระดับประเทศ มีการสนับสนุนเรื่องงบประมาณ ระดับเขต สนับสนุน ๒,๐๐๐ บาท ระดับภาค
สนับสนุน ๕,๐๐๐ บาท และระดับประเทศ สนับสนุน ๑๐,๐๐๐ บาท แจ้งผู้บริหารและสาธารณสุขอำเภอจะ
ขอสนับสนุนอสม.คนละ ๒๐ บาท และให้ชี้แจงวัตถุประสงค์การดำเนินการในครั้งนี้
๒. วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ ผู้อำนวยการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ลงพื้นที่เยี่ยมศูนย์พักพิง
ต่างๆและให้กำลังใจอสม.ที่ประสบภัยที่ได้รับความเสียหายจากภัยสงคราม
นายศรีไพร ทองนิมิตร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีข้อสั่งการ ดังนี้
๑. แจ้งผู้บริหารทุกอำเภอสนับสนุนอสม.ในพื้นที่พัฒนางานที่ทำอยู่ได้มานำเสนอในเวทีการประกวด
๒. แจ้งผู้บริหารประชาสัมพันธ์การร่วมสนับสนุนคนละ ๒๐ บาท เพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมของ
ชมรมอสม.
๓. แจ้งผู้รับผิดชอบสำรวจอสม.ผู้ที่ได้ผลกระทบจากปัญหาชายแดนไทย-กัมพูชา ละรวบรวมส่งมา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อที่จะวางแผนให้การช่วยเหลือต่อไป
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ
มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ
มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
มติที่ประชุม ไม่มี

๕.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์
มติที่ประชุม ไม่มี

๕.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย
มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

**วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบาย
การพัฒนางานสาธารณสุข
จังหวัดศรีสะเกษ**

**ครั้งที่ 12/2568
วันที่ 26 ธันวาคม 2568**

**กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
และอาชีวอนามัย**

 **การประเมินมาตรฐานสุขภาพตำบล สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์พักพิง**

ศูนย์พักพิง ข้อมูล ณ วันที่ 22 ธันวาคม 2568 เวลา 16.00 น.

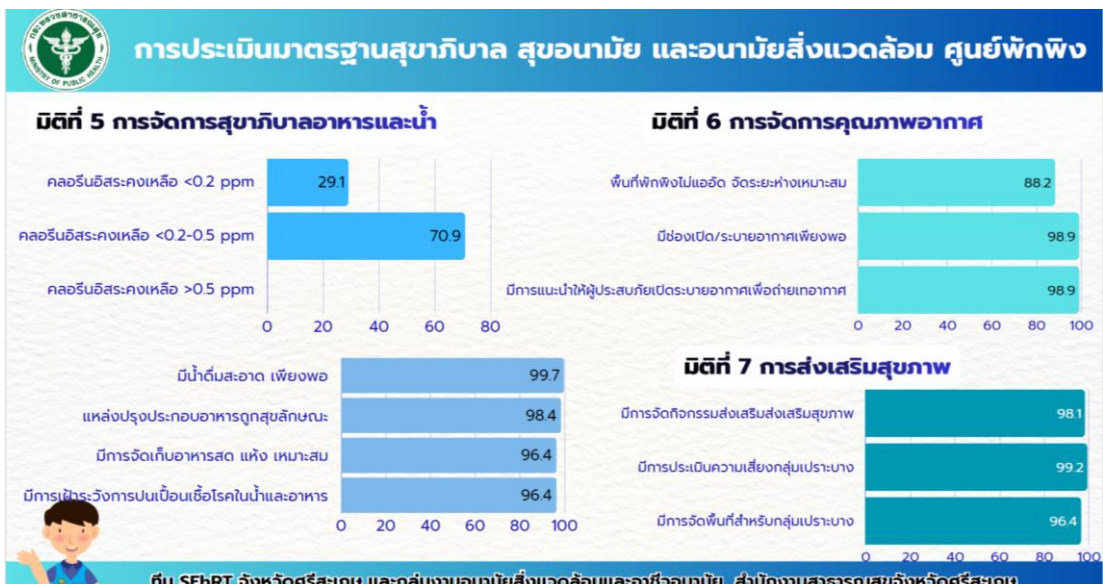
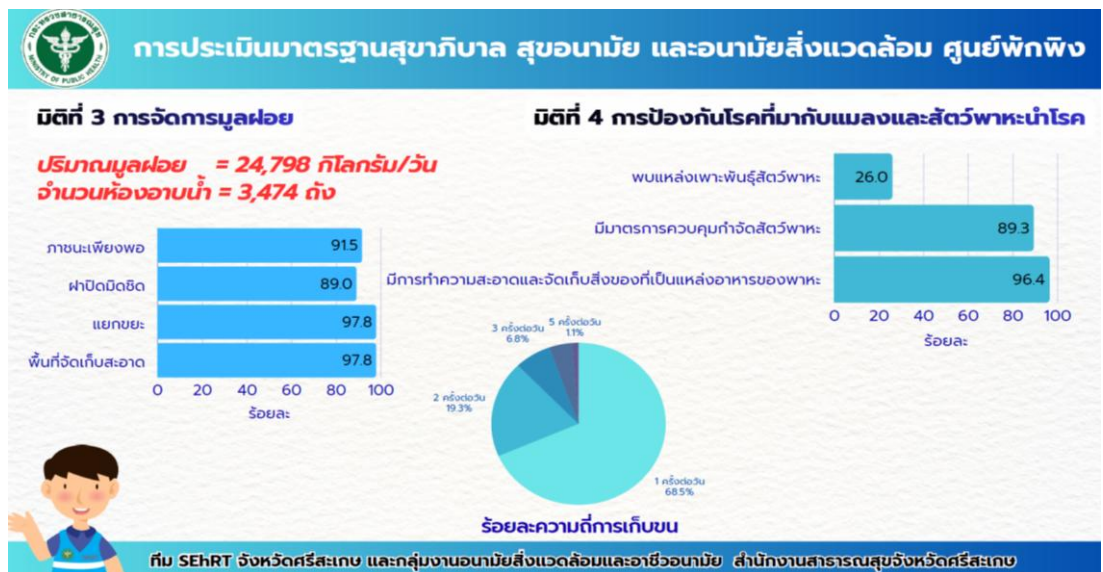
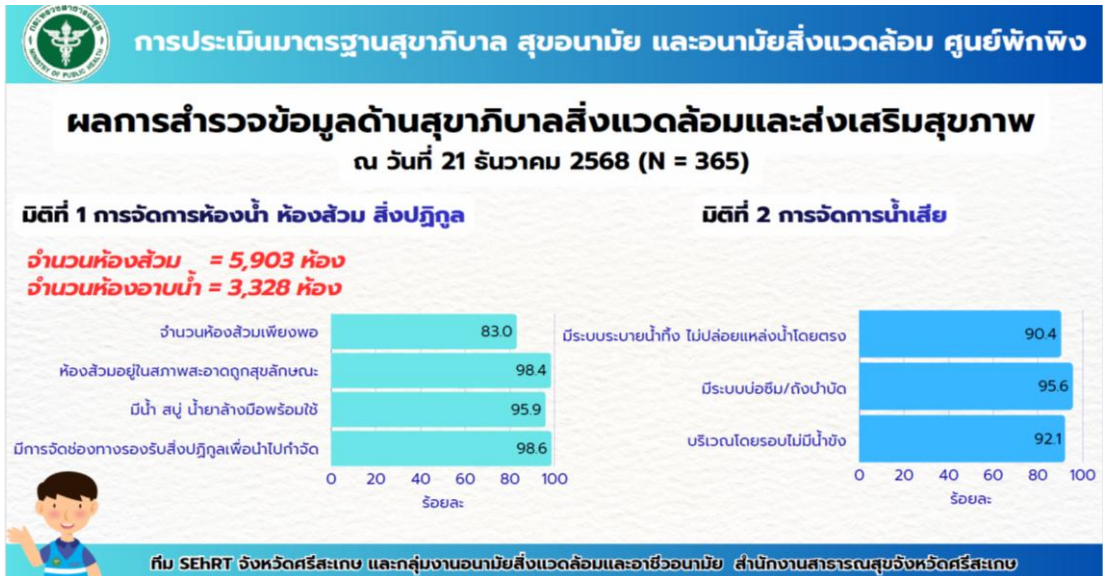
365
ประเมิน : แห่ง

 **ห้องสุขา 5922 ห้อง
ห้องอาบน้ำ 3334 ห้อง**

 **ตรวจคลอรีนอิสระ 0.2-0.5 PPM
ตรวจ 365 : ผลปกติ 272 ตัวอย่าง**

 **ตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ
ตรวจ 365 : ผลปกติ 363 ตัวอย่าง**

ทีม SEHRT จังหวัดศรีสะเกษ และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



-นายแพทย์ศรีไพร ทองนิมิตร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง ขอความร่วมมือทุกพื้นที่ให้ความร่วมมือประเมินมาตรฐานสุขภาพตำบล สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์พักพิง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๔ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)



ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง				
รายการงบลงทุน 67				
22 รค.2568				
ที่	รายการ	งบประมาณ	สิ้นสุดสัญญา	ขั้นตอนปัจจุบัน
1	อาคารผู้ป่วยใน รพ.ภูสิงห์	ผูกพันข้ามปี 67-69	7 มิ.ย.69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 3/8 -งานล่าช้าจากสัญญา 30 วัน
2	อาคารอุบัติเหตุ รพ.โนนคูณ	ผูกพันข้ามปี 67-69	16 ม.ค.69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 6/9 -งานล่าช้าจากสัญญา 95 วัน (เทียบจากส่งงวด 5) -ค่าปรับวันละ 29,952 บาท
3	อาคารผู้ป่วยใน รพ.ขุขันธ์	ผูกพันข้ามปี 67-69	11 ม.ค.69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 6/8 -งานล่าช้าจากสัญญา 96 วัน (เทียบจากส่งงวด 5) -ค่าปรับวันละ 21,360 บาท

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง				
รายการงบลงทุน 68				
22 รค.2568				
ที่	รายการ	งบประมาณ	สิ้นสุดสัญญา	ขั้นตอนปัจจุบัน
1	อาคารอุบัติเหตุ รพ.อุทุมพรพิสัย	ผูกพันข้ามปี 68-70		-แจ้งทำสัญญา เมื่อ 18 ธ.ค.68 (งบ 68 ต้องเบิกจ่ายงบภายใน ก.ย.69)
2	อาคารส่งเสริมฯ รพ.เมืองจันทร์	ผูกพันข้ามปี 68-70		-แจ้งทำสัญญา เมื่อ 17 ธ.ค.68
3	ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.กันทรารมย์	งบปีเดียว	24 ส.ค.69	-ก่อสร้างอยู่จุดที่ 1/6 -ต้องเบิกจ่ายงบภายใน ก.ย.69
4	อาคารซักฟอก รพ.น้ำเกลี้ยง	งบปีเดียว	30 เม.ย.69	-ก่อสร้างอยู่จุดที่ 2/4 -งานล่าช้าจากสัญญา 60 วัน -ค่าปรับวันละ 6,854 บาท
5	อาคารรักษา รพ.กันทรลักษ์	ผูกพันข้ามปี 68-71		แจ้งทำสัญญา เมื่อ 16 ธ.ค.68



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
Sisaket Provincial Public Health Office

กลุ่มงานบริหารทั่วไป คปสอ. ปี 2569

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง			
รายการงบลงทุน 69			
22 รค.2568			
ที่	รายการ	งบประมาณ	ขั้นตอนปัจจุบัน
1	อาคารผู้ป่วยนอก รพ.ปราสาท	ผูกพันข้ามปี 69-70	กำหนดราคากลาง
2	อาคารห้องชุดครอบครัว รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	ผูกพันข้ามปี 69-70	กำหนดราคากลาง
3	อาคารตรวจรักษา รพ.บึงบูรพ์	งบปีเดียว	-กำหนดราคากลาง -ปรับปรุงแบบก่อสร้าง -ที่สาธารณประโยชน์
4	อาคารโรงซ่อมบำรุงพัสดุ รพ.วังหิน	งบปีเดียว	กำหนดราคากลาง
5	อาคารพัสดุ รพ.ไพรบึง	งบปีเดียว	คกก.กำหนดราคากลาง
6	อาคารผู้ป่วยใน 12 ชั้น รพ.ศรีสะเกษ	ผูกพันข้ามปี 69-71	-รูปแบบก่อสร้างและรายละเอียด -รอแก้ไขข้อ(พื้นที่ใช้สอย) -ให้ส่งร่าง TOR ให้กองกฎหมายตรวจสอบก่อน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
Sisaket Provincial Public Health Office

กลุ่มงานบริหารทั่วไป คปสอ. ปี 2569

การเร่งรัดและแก้ไขปัญหาการดำเนินงานก่อสร้าง	
รายการงบลงทุน 67-68	
ผู้ควบคุมงาน และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ให้มีการบริหารสัญญา เช่น	
1. เร่งรัดการก่อสร้างให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ตามข้อกำหนดในสัญญา 2. หากงานล่าช้าขอให้ประสานผู้รับจ้างให้เพิ่มจำนวนช่าง คนงาน และจัดให้มีการทำงานล่วงเวลา 3. ให้ก่อสร้างตามแบบรูปรายการตามสัญญา หากต้องการเปลี่ยนแปลงแก้ไขแบบแปลนก่อสร้าง ให้รายงานต่อผู้มีอำนาจเพื่อทราบหรือสั่งการ โดยด่วน 4. ให้แก้ไขสัญญาก่อนการตรวจรับ	
รายการงบลงทุน 69	
1. ที่ดิน 2. รื้อถอนสิ่งกีดขวาง 3. ประสานกรรมการ (ผอ.) ให้เร่งรัดการจัดทำราคากลางงานก่อสร้าง 4. ตรวจสอบชื่อ รายการ แบบแปลน BOQ รายละเอียด ว่าถูกต้องตรงกัน 5. การจัดทำรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม EIA (รพ.ศรีสะเกษ อาคารสูง 23 ม.ขึ้นไป , พื้นที่ 10,000 ตร.ม.ขึ้นไป)	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
Sisaket Provincial Public Health Office

กลุ่มงานบริหารทั่วไป คปสอ. ปี 2569

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง งบลงทุน ข้อมูล ณ วันที่ 22 ธ.ค.68

รายการ ปีงบ	ที่	รายการสิ่ง ก่อสร้าง	หน่วยงาน	วงเงิน	รายการงบ ประมาณ	ลงนามสัญญา	สัญญากำหนด แล้วเสร็จ	ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัด
2567	1	อาคารผู้ป่วยใน โรงพยาบาล ขนาด 60 เตียง (มาตรฐาน)	รพ.ภูสิงห์	44,230,000.00	ผูกพันข้าม ปีงบ 67-69	175/2568 ลง 12/06/68 (360 วัน 8 งวด)	07/06/69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 3/8 -งานล่าช้าจากสัญญา 30 วัน -แก้ไขสัญญาหักคืนค่าเสาเข็ม 759,038 บาท -ค่าปรับวันละ 43,470 บาท
	2	อาคารอุบัติเหตุ	รพ.โนนคูณ	30,380,000.00	ผูกพันข้าม ปีงบ 67-69	73/2568 ลง 21/01/68 (360 วัน 9 งวด)	16/01/69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 6/9 -งานล่าช้าจากสัญญา 95 วัน (เทียบจากส่งงวด 5) -แก้ไขสัญญาหักคืนค่าเสาเข็ม 427,256 บาท -ค่าปรับวันละ 29,952 บาท -ระยะเวลาสัญญาคงเหลือ 25 วัน
	3	อาคารผู้ป่วย 60 เตียง	รพ.ขุนันธ์	21,360,000.00	ผูกพันข้าม ปีงบ 67-69	70/2568 ลง 16/01/68 (360 วัน 8 งวด)	11/01/69	-ก่อสร้างอยู่งวดที่ 6/8 -งานล่าช้าจากสัญญา 96 วัน (เทียบจากส่งงวด 5) -ค่าปรับวันละ 21,360 บาท -ระยะเวลาสัญญาคงเหลือ 20 วัน

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง งบลงทุน ข้อมูล ณ วันที่ 22 ธ.ค.68

รายการ ปีงบ	ที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	หน่วยงาน	วงเงิน	รายการงบ ประมาณ	ลงนามสัญญา	สัญญากำหนด แล้วเสร็จ	ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัด
2568	1	อาคารอุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน	รพ.อุทุมพรพิสัย	97,268,600.00	ผูกพันข้ามปี งบ 68-70	(540 วัน 15 งวด)		-แจ้งทำสัญญา หนังสือลง ลง 18/12/68 -หากได้ลงนามสัญญา วันที่ 05/01/69 งวดสุดท้ายของ งบ 68 จะกำหนดส่ง 12/09/69 (งบ 68 ต้องเบิกจ่ายภายใน ก.ย.69)
	2	อาคารส่งเสริมสุข ภาพและ กายภาพบำบัด	รพ.เมืองจันทร์	29,070,800.00	ผูกพันข้ามปี งบ 68-70	(280 วัน 6 งวด)		-แจ้งทำสัญญา หนังสือลง ลง 17/12/68 -หากได้ลงนามสัญญา วันที่ 05/01/69 งวดสุดท้ายของ งบ 68 จะกำหนดส่ง 20/05/69
	3	ระบบบำบัดน้ำ เสีย	รพ.กันทรารมย์	15,866,631.00	งบปีเดียว	30/2569 ลง 17/11/68 (280 วัน 6 งวด)	24/08/69	-ลงนามสัญญา 17 พ.ย.68 -ก่อสร้างอยู่งวดที่ 1/6 -ต้องเบิกจ่ายงบภายใน ก.ย.69
	4	อาคารซักฟอก	รพ.น้ำเกลี้ยง	6,854,000.00	งบปีเดียว	193/2568 ลง 04/07/68 (300 วัน 4 งวด)	30/04/69	-ตรวจรับงานงวดที่ 1/4 เมื่อ 16/12/68 -งานล่าช้าจากสัญญา 70 วัน -ค่าปรับวันละ 6,854 บาท -แก้ไขสัญญาครั้งที่ 1 ความยาวเสาเข็ม
	5	อาคารรักษาพยาบาล (รพ.ขนาด 400 เตียง)	รพ.กันทรลักษณ์	144,933,800.00	ผูกพันข้ามปี งบ 68-71	(500 วัน 10 งวด)		-แจ้งทำสัญญา หนังสือลง ลง 16/12/68 -หากได้ลงนามสัญญา วันที่ 05/01/69 งวดสุดท้ายของ งบ 68 จะกำหนดส่ง 02/10/69

ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัดรายการสิ่งก่อสร้าง งบลงทุน ข้อมูล ณ วันที่ 22 ธ.ค.68

รายการ ปีงบ	ที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	หน่วยงาน	วงเงิน	รายการงบ ประมาณ	ลงนามสัญญา	สัญญากำหนด แล้วเสร็จ	ความก้าวหน้า ติดตามและเร่งรัด
2569	1	อาคารผู้ป่วยนอก	รพ.ปรางค์กู่	74,691,400.00	ผูกพันข้ามปี งบ 69-70	(450 วัน 10 งวด)		กำหนดราคากลาง
	2	อาคารห้องชุดครอบครัว 12 ชุด (24 ห้อง)	รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	14,904,200.00	ผูกพันข้ามปี งบ 69-70	(360 วัน 8 งวด)		กำหนดราคากลาง
	3	อาคารตรวจรักษา และ ส่งเสริมสุขภาพ 2 ชั้น -อเนกประสงค์(ระดับ ปฐมภูมิและทันตกรรม)	รพ.บึงบูรพ์	15,000,000.00	งบปีเดียว	(300 วัน 6 งวด)		-กำหนดราคากลาง -ปรับปรุงแบบก่อสร้าง -หลักฐานการอนุญาตให้ใช้ที่สาธารณะประโยชน์
	4	อาคารโรงซ่อมบำรุงพัสดุ	รพ.วังหิน	8,789,000.00	งบปีเดียว	(300 วัน 6 งวด)		กำหนดราคากลาง
	5	อาคารพัสดุ	รพ.ไพร่ปัง	8,596,400.00	งบปีเดียว	(300 วัน 6 งวด)		กำหนดราคากลาง
	6	อาคารผู้ป่วยใน ผู้ป่วย หนัก อุบัติเหตุและหัวใจ อาคาร 12 ชั้น	รพ.ศรีสะเกษ	554,385,700.00	ผูกพันข้ามปี งบ 69-71			-รูปแบบก่อสร้างและรายละเอียด -รอแก้ไขข้อ (พื้นที่ใช้สอย) -ให้สร้าง TOR ให้กองกฎหมายตรวจสอบก่อน -EIA สิ่งแวดล้อม

-นายแพทย์ศรีไพร ทองนิมิตร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง สิ่งที่ควรระวังเรื่องงบประมาณคืองบพับ และ สถานการณ์เงินลงทุนแต่ละแห่งยังมีงบค่อยข้างน้อยให้ระมัดระวังในการใช้งบประมาณ โดยเฉพาะโรงพยาบาลโนนคูณ

-นายธนสันตชัย พรหมบุตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ ชี้แจงว่า การจัดทำของสัญญาอยู่ในงวดที่ ๖ ซึ่งสัญญานั้นมีทั้งหมด ๙ งวด และจะครบสัญญาในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ ซึ่งอาจจะต้องมีการเสียค่าปรับ แต่ไม่งบพับ เพราะงบพับจะต้องล่าช้ากว่า กันยายน ๒๕๖๙ ทางโรงพยาบาลโนนคูณกำลังเร่งผู้รับจ้างให้เพิ่มพนักงานคนงานทำโอทีเพิ่ม ให้วางแผนการดำเนินงานให้ได้ตามสัญญา เพราะถ้าล่าช้าจะต้องเสียค่าปรับวันละ ๒,๙๐๐๐ บาท

-นายสุรียนต์ หล้าคำ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้เร่งรัดในส่วนของครุภัณฑ์การแพทย์ ๓ รายการที่ยังไม่ประกาศของปี ๒๕๖๙ ให้ดำเนินการในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ และรายการของสิ่งก่อสร้างในปี ๒๕๖๙ จะติดตรงการกำหนดราคา กับ BOQ

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง ในส่วนครุภัณฑ์การแพทย์ ๓ รายการที่ล่าช้านั้น ในตอนที่เสนอมา เป็นเครื่องมือที่ล้ำสมัย และไม่สามารถเปลี่ยนแปลงรายการได้ ทำให้หาบริษัทที่จะสั่งซื้อยาก (เครื่องผ่าตัดกระดูกแบบปั๊มลม)แต่ขณะนี้อยู่ในช่วงประสานกับผู้แทนบริษัท และเร่งรัด และติดตามสิ่งก่อสร้าง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ นายอรรถวุฒิ ขาริผล สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เกสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่ สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ ขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ที่ได้จัดพิธีพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ปี ๒๕๖๗ ได้อย่างสมเกียรติ

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. วาระเรื่อง รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ New GFMS Thai ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร(๑)	ผูกพัน PO(๒)		เบิกจ่าย(๓)		คงเหลือ (๑)-(๔)	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๘,๙๔๐,๒๒๕.๐๐	-	-	๙๘,๕๐๐.๓๒.๐๐	๑.๑๐	๘,๘๔๑,๗๒๔.๖๘	๙๘.๙๐
๒.บุคลากร	๔๙,๙๕๗,๔๕๙.๒๐	-	-	๒๘,๔๑๘,๘๐๒.๔๒	๕๖.๘๙	๒๑,๕๓๘,๖๕๖.๗๘	๔๓.๑๑
๓.สาธารณูปโภค	๑,๐๒๑,๑๐๐.๐๐	-	-	๔๑๗,๑๕๘.๘๘	๔๐.๘๕	๖๐๓,๙๔๑.๑๒	๕๙.๑๕
๔.งบลงทุน	๑๖๒,๘๒๗,๐๐๐.๐๐	๔๔,๖๓๐,๔๐๐.๐๐	๒๗.๔๑	๓๐,๕๕๐,๗๓๖.๐๐	๑๘.๗๘	๘๗,๖๑๕,๘๖๔.๐๐	๕๓.๘๑
๕.งบเบิกแทนกัน	๒๕๘,๘๖๑.๐๐	-	-	-	-	๒๕๘,๘๖๑.๐๐	๑๐๐.๐๐
๖.งบเงินอุดหนุน	๘๑,๐๐๐.๐๐	-	-	-	-	๘๑,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รวมเงินงบประมาณ	๒๒๓,๐๘๕,๖๔๕.๒๐	๔๔,๖๓๐,๔๐๐.๐๐	๒๐.๐๑	๕๙,๕๑๕,๑๙๗.๖๒	๒๖.๖๘	๑๑๘,๙๔๐,๐๔๗.๕๘	๕๓.๓๒

๒. วาระเรื่อง เป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวม รายจ่ายประจำ และรายจ่าย
ลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ อ้างอิงตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ
๐๒๐๗.๐๓/ ๒๕๖๘๐ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

ข้อมูลจากระบบ New GFMS Thai ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

รายการ	ไตรมาสที่๑		ไตรมาสที่๒		ไตรมาสที่๓		ไตรมาสที่๔	
	(ต.ค.-ธ.ค.๖๘)		(ม.ค.-มี.ค.๖๙)		(เม.ย.-มิ.ย.๖๙)		(ก.ค.-ก.ย.๖๙)	
	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ
ภาพรวม	๓๘	๔๖.๗๔	๖๑		๘๑		๑๐๐	
รายจ่ายประจำ	๓๘	๔๘.๒๒	๖๑		๘๔		๑๐๐	
รายจ่ายลงทุน	๓๖	๔๖.๑๙	๕๙		๖๙		๑๐๐	

๓. วาระเรื่อง ขอดิตตามงบดำเนินงานพื้นฐาน สสอ. แห่งละ ๒๐,๐๐๐ บาท

ตามที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณให้กับสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง แห่งละ ๒๐,๐๐๐ บาท โดยเร่งรัดเบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙

โดยมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ดำเนินการส่งเอกสารเบิกจ่ายครบถ้วนแล้ว จำนวน ๒ อำเภอ
ได้แก่ ภูสิงห์ และเมืองจันทร์

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ยังไม่ดำเนินการ เร่งดำเนินการ
ส่งเอกสารเบิกจ่ายภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙

๔.งบลงทุน

งบลงทุน PO สะสม , การเบิกจ่ายสะสม , การใช้จ่ายสะสม งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 (รายการ 2566 , 2567 , 2568 , 2569) ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง (รวมศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก)						
วันที่ออกเอกสาร : 16/12/2568 เวลา : 15:51 น (ข้อมูลจากเขตสุขภาพที่ 10)						
	การเบิกจ่ายสะสม			การใช้จ่ายสะสม		
	เป้าหมาย %	ผลงานการเบิกจ่ายสะสม		เป้าหมาย %	ผลงานการใช้จ่ายสะสม	
	ไตรมาส 1	จำนวนเงิน	%	ไตรมาส 1	PO+เบิกจ่าย	%
เขตสุขภาพที่ 10	20.00	80,082,536.00	9.65	36.00	273,080,736.00	32.92
อุบลราชธานี	20.00	38,626,100.00	9.66	36.00	141,536,900.00	35.40
ศรีสะเกษ	20.00	30,580,736.00	16.60	36.00	76,959,136.00	41.77
สสจ.ศก.	20.00	30,580,736.00	18.78	36.00	75,211,136.00	46.19
รพ.ศก.	20.00	0.00	0.00	36.00	1,748,000.00	25.08
รพ.กล.	20.00	0.00	0.00	36.00	0.00	0.00
ยโสธร	20.00	0.00	0.00	36.00	1,344,000.00	1.92
อำนาจเจริญ	20.00	0.00	0.00	36.00	30,335,700.00	56.70
มุกดาหาร	20.00	10,875,700.00	8.93	36.00	22,905,000.00	18.80
หมายเหตุ						
มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0412.4/ว 751 ลว 28 ตค.68						

งบลงทุน											
PO สะสม , การเบิกจ่ายสะสม , การใช้จ่ายสะสม											
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 (รายการ 2566 , 2567 , 2568 , 2569)											
ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง (รวมศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก)											
วันที่ออกเอกสาร : 16/12/2568 เวลา : 15:51 น (ข้อมูลจากเขตสุขภาพที่ 10)											
	งบจัดสรร ปีงบ 69	เงินโอน จัดสรรสุทธิ ปีงบ 69	ใบสั่งซื้อ/สัญญา (PO) สะสม		การเบิกจ่ายสะสม			การใช้จ่ายสะสม			
					เป้าหมาย %	ผลงานการเบิกจ่ายสะสม		เป้าหมาย %	ผลงานการใช้จ่ายสะสม		
			ไตรมาส 1	จำนวนเงิน	%	ไตรมาส 1	จำนวนเงิน	%			
เขตสุขภาพที่ 10	975,288,700.00	829,453,600.00	192,998,200.00	23.27	20.00	80,082,536.00	9.65	36.00	273,080,736.00	32.92	
อุบลราชธานี	421,878,900.00	399,852,200.00	102,910,800.00	25.74	20.00	38,626,100.00	9.66	36.00	141,536,900.00	35.40	
ศรีสะเกษ	280,849,200.00	184,251,800.00	46,378,400.00	25.17	20.00	30,580,736.00	16.60	36.00	76,959,136.00	41.77	
สสจ.ศก.	176,266,500.00	162,827,000.00	44,630,400.00	27.41	20.00	30,580,736.00	18.78	36.00	75,211,136.00	46.19	
รพ.ศก.	90,127,900.00	6,970,000.00	1,748,000.00	25.08	20.00	0.00	0.00	36.00	1,748,000.00	25.08	
รพ.กล.	14,454,800.00	14,454,800.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	36.00	0.00	0.00	
ยโสธร	97,182,900.00	70,015,900.00	1,344,000.00	1.92	20.00	0.00	0.00	36.00	1,344,000.00	1.92	
อำนาจเจริญ	53,500,700.00	53,500,700.00	30,335,700.00	56.70	20.00	0.00	0.00	36.00	30,335,700.00	56.70	
มุกดาหาร	121,877,000.00	121,833,000.00	12,029,300.00	9.87	20.00	10,875,700.00	8.93	36.00	22,905,000.00	18.80	
หมายเหตุ											
มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0412.4/ว 751 ลว 28 ตค.68						สิ้นไตรมาส 1 สสจ.ศก.คาดว่าจะเบิกจ่ายสะสมได้ ขย 1,752,000+คส 4,185,100+พศ 2,687,400=8,624,500 สสจ.ศก. เบิกจ่ายสะสม 39,205,236 หรือ 24.08% ศรีสะเกษ เบิกจ่ายสะสม 39,205,236 หรือ 21.28%					
งบโอนเงินจัดสรร ปี 2569 จำนวน 3 รายการ 96,597,400 บาท											
1.อาคารผู้ป่วยนอก รพ.บางแก้ว 11,203,800 บาท											
2.อาคารห้องคลอดครบวงจร 12 ชุด รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ 2,235,700 บาท											
3.อาคารผู้ป่วยใน ผู้ป่วยหนัก อุปกรณ์และหัวใจ รพ.ศรีสะเกษ 83,157,900 บาท											

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง การเบิกจ่ายงบประมาณ ทั้งระดับกระทรวง และระดับ
 จังหวัด โดยผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษก็มีการติดตามโดยสำนักงานคลังจังหวัดเป็นผู้ติดตาม
 มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๒ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาทำผลงานระดับจังหวัด

วาระ : เรื่องเพื่อทราบ

1. การประเมินบุคคลและผลงาน เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น
2. การประเมินผลการปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือนข้าราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2569

แจ้งเพื่อทราบ

ตำแหน่งที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับชำนาญการพิเศษ

อยู่ระหว่างเสนอคำสั่งแต่งตั้ง 9 ราย

ที่	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้ได้รับคัดเลือก
1	สสอ.(วท.ส.)	สสอ.กุสินธุ์	นายสมพงษ์ สุรัตน์
2	สสอ.(วท.ส.)	สสอ.เมืองจันทร์	นายประกฤษฏาพร พินิจวงศ์
3	นายแพทย์	รพ.เบญจลักษ์	นายประวิทย์ ไชยคุณ
4	นายแพทย์	รพ.โนนคูณ	นางสาวกสิริรา ธรรมฤทัย
5	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.โพธิ์ทอง	นางปัทมากร สมศักดิ์
6	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.สิลาสาธิต	นางสุวิมล นุชนันท์
7	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.กันทรารมย์	นางลักขณีย์ อุ่นอุดม
8	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.บุรินทร์	นางจิตติธราภรณ์ เสนาะ
9	นายแพทย์	รพช.ศรีรัตน	นายธนกร ชมาฤกษ์

อยู่ระหว่างดำเนินการ 7 ราย

ที่	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้ได้รับคัดเลือก	สถานะ
1	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.ห้วยทับทัน	นางเกศินีนาถ ราชบุณกุล	รอดพ้นจากเขต
2	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.บุรินทร์	นางพนิดา ศรีสำราญ	รอดพ้นจากเขต
3	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.ราชภัฏ	นางเกษร ไชยพรรณนา	รอดพ้นจากเขต
4	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.อุทุมพรพิสัย	นางสาวพัญญากิจ จิวิธการ	รอดพ้นจากเขต
5	เภสัชกร	รพช.กันทรารมย์	นางพัทธยา กักดี	ส่งแก้ไขภายในวันที่ 5 มกราคม 2569
6	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.ศรีรัตน	นางบุญณลักษณ์ น้อยแสง	ส่งแก้ไขภายในวันที่ 21 เมษายน 2569
7	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.ขุนหาญ	นายรังสรรค์ พานจันทร์	ส่งแก้ไขภายในวันที่ 21 เมษายน 2569

แจ้งเพื่อทราบ

ตำแหน่งที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับชำนาญการพิเศษ

อยู่ระหว่างส่งประเมินผลงาน 19 ราย

ที่	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้ได้รับคัดเลือก
1	นักจัดการงานทั่วไป	กลุ่มงานบริหารทั่วไป สสอ.ศรีสะเกษ	นางสาวจิราวรรณ พรหมมานนท์
2	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.โนนผึ้ง สสอ.กันทรารมย์	นายอลอง วิชัย
3	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.หัวเสือ สสอ.บุรินทร์	นายคลาย อาจาสาลี
4	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.โคกเหล็ก สสอ.กุสินธุ์	นายสุภาพ แสงมา
5	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.ยางชุมน้อย	นางสาวสร้อยกัญญา นุชนนท์
6	สสอ. (วท.ส.)	สสอ.สิลาสาธิต	นายธราพงษ์ ส.โสภา
7	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.อุทุมพรพิสัย	นางกัญญาสินี พลอยไทย
8	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.อุทุมพรพิสัย	นางนิลลิกา จงกฏ
9	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.จาน สสอ.กันทรลักษ์	นางปิยะพันธ์ อ่างแก้ว
10	สสอ. (วท.ส.)	สสอ.น้ำแก้ง	นายอริวัฒน์ วราพัฒน์
11	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.โพธิ์ชัย สสอ.อุทุมพรพิสัย	นายพัฒนา พันเทพา
12	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.กันทรารมย์	นางวิไลวรรณ บัวหอม
13	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.อุทุมพรพิสัย	นางรสสุคนธ์ สาสีพิมพ์
14	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.อุทุมพรพิสัย	นางทองสิริ อ่อนงาม
15	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.อุทุมพรพิสัย	นางสาวธิดา เนตรสุวรรณ
16	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.ห้วยทับทัน	นางสมฤทัย จิราวิสัย
17	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.วังคัน	พันจ่าเอก วิโรจ ณะทะสา
18	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.หนองอาจ สสอ.เบญจลักษ์	นางกฤษณา คำนิ้ง
19	สสอ. (วท.ส.)	สสอ.เมืองไพร	นายศักดิ์พงศ์ บุญเจริญ

ยังไม่ส่งประเมินผลงาน 3 ราย

ที่	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้ได้รับคัดเลือก	ว/ด/ป สิ้นสุด
1	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.หนองจุฬา	นายไตรภพ ยืนการแก้ว	26 ม.ค.2569
2	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.ขุนหาญ	นางเจนจิรา ประภอพงษ์	26 ม.ค.2569
3	ผอ.สว.สอ.(วท.ส.)	รพ.สต.ปราสาท	นายสุรชัย จันทรศรี	26 ม.ค.2569

*ลำดับที่ 1,2 อยู่ระหว่างปรับปรุงแก้ไขเอกสารและตรวจสอบก่อนส่งเขต

แจ้งเพื่อทราบ



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลา
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อน
ขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

จำนวน 3 ตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

- โรงพยาบาลศรีรัตน: จำนวน 1 ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลวังหิน: จำนวน 1 ตำแหน่ง
- โรงพยาบาลห้วยทับทัน: จำนวน 1 ตำแหน่ง

รับสมัครวันที่ 22 - 30 ธันวาคม 2568

สามารถดาวน์โหลด
ประกาศและรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่



แจ้งเพื่อทราบ

แจ้งรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติส่งประเมินบุคคลและผลงานเพื่อเลื่อนระดับที่สูงขึ้น



- ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน → ระดับชำนาญงาน
- ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ → ระดับชำนาญการ
- ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ → ระดับชำนาญการพิเศษ (สายงานแพทย์ – กทันตแพทย์)
- ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ → ระดับเชี่ยวชาญ (สายงานแพทย์)

ข้อมูล ณ วันที่ 18 ธันวาคม 2568

วาระเพื่อทราบ

**การประเมินผลการปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2569**

หนังสือจังหวัดศรีสะเกษ
ที่ ศก 0017.5/ว 9564 ลว.
9 ธ.ค. 68 เรื่อง การประเมินผล
การปฏิบัติราชการและการเลื่อน
เงินเดือนข้าราชการ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1
(1 เมษายน 2569) และครั้งที่ 2
(1 ตุลาคม 2569)

- ประกาศจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ
ประเมินผลการปฏิบัติราชการฯ

- ประกาศจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ
จัดสรรวงเงินเพื่อใช้เลื่อน
เงินเดือนข้าราชการฯ ประจำปี
พ.ศ. 2569

หนังสือเวียน/ระเบียบ/ประกาศ ที่เกี่ยวข้อง

1. กฎ ก.พ. ว่าด้วยการเลื่อนเงินเดือน พ.ศ. 2552 และที่แก้ไข
เพิ่มเติม
2. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ด่วนที่สุด ที่ นร 1008.1/ว 28
ลงวันที่ 22 ตุลาคม 2552
3. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1012.2/ว 20 ลงวันที่
3 กันยายน 2552
4. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ด่วนที่สุด ที่ นร 1012.2/ว 6 ลงวันที่
25 พฤษภาคม 2558
5. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ด่วนที่สุด ที่ นร 1012.2/ว 7 ลงวันที่
25 พฤษภาคม 2558
6. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร
0505/ว 347 ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2559

กรอบระยะเวลาการดำเนินการ

ขั้นตอน	กิจกรรม	ระยะเวลา
1.	แจ้งเวียนหนังสือ เรื่อง การเลื่อนเงินเดือน ข้าราชการฯ	9 - 13 ก.พ. 69
2.	แจ้งวงเงินในการเลื่อนเงินเดือนฯ	20 ก.พ. 69
3.	ส่งผลการประเมินฯ ของข้าราชการในสังกัด	27 ก.พ. 69
4.	ประชุมคณะกรรมการฯ	เดือนมีนาคม
5.	สรุปรายงานการประเมินฯ และจัดทำบันทึสรูปผลฯ	31 มี.ค. 69

กฎ ก.พ. ว่าด้วยการเลื่อนเงินเดือน พ.ศ. 2552 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ 9 ในครั้งปีที่แล้วมา ต้องมีเวลาปฏิบัติ
ราชการ โดยมีวันลาไม่เกิน 23 วัน แต่ไม่
รวมถึงวันลาตาม (6) หรือ (7) และวันลา
ดังต่อไปนี้

- (ก) ลาอุปสมบท หรือลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ข) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ค) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ง) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (จ) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ฉ) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ช) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ฌ) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ฎ) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ฏ) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- (ฐ) ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์

การนับจำนวนวันลาสำหรับการลาป่วยและ
การลาพักผ่อนต้องให้เป็นเฉพาะวันที่ทำการ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑. แจ้ง ตรวจสอบวันลาเกินกำหนดเนื่องจากเกิดกรณีที่บุคลากร มีการลาป่วย ลากิจ เกินระดับที่ได้
เลื่อนเงินเดือน แต่มีการทำเลื่อนเงินเดือน
๒. แจ้งบุคลากรที่ลาป่วย ต้องมีการติดตามตรวจสอบให้ถูกต้อง อาจมีผลต่อเลื่อนเงินเดือน
๓. แจ้งติดตามการส่ง อวช.ชำนาญการพิเศษ ทุกแห่งที่ยังไม่ส่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“สานต่อวางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน”

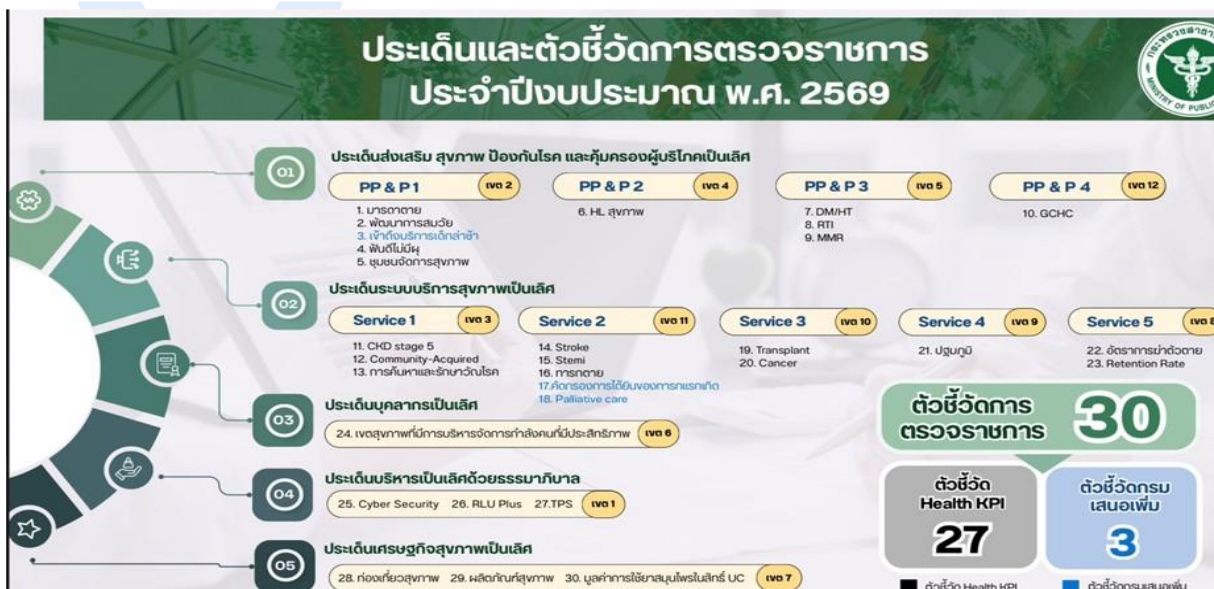
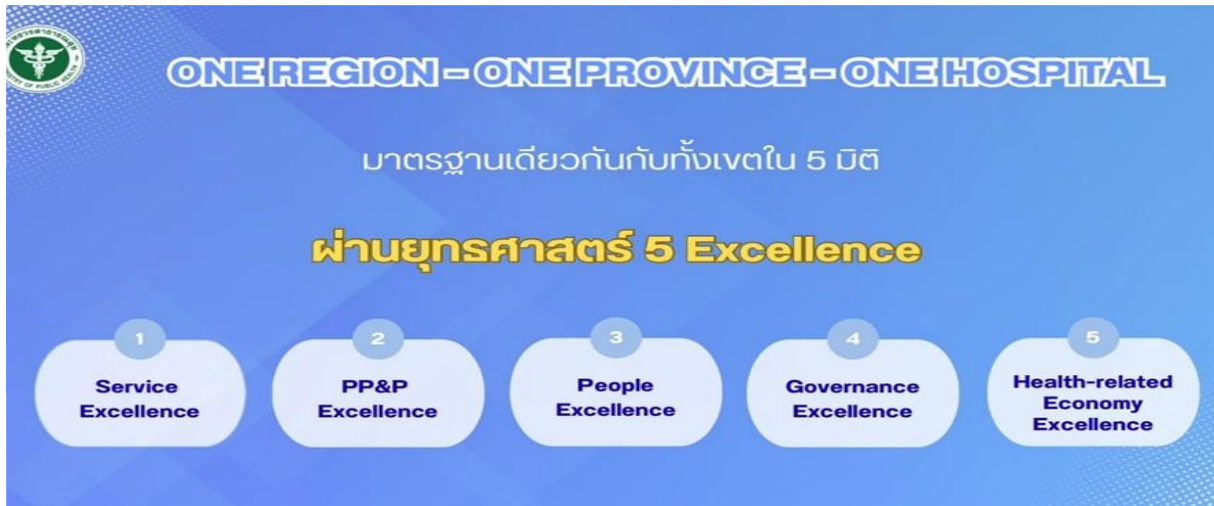
>>>>>



นโยบาย
ONE REGION - ONE PROVINCE - ONE HOSPITAL

	ONE PROVINCE	ONE REGION
KEY MAN	สจ. / ผอ.	ผต. / สร.น.
KEY UNIT	สวศ. / สwn. / swข.	สวศ. (เรือรง)
KEY SUCCESS	1. แพทย์ พยาบาล สาขาอื่นๆ ร่วมกันทำงานเป็นทีม 2. เทคโนโลยีดิจิทัล 3. บุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ 4. ค่าตอบแทนที่เหมาะสม	

กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เขตสุขภาพที่ 10



ตัวชี้วัดการตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2569



- โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดตัวชี้วัดตรวจราชการ ได้ที่
- ทบทวนการเรียนรู้ IG TEMPLATE ๒๕๖๙ ผ่านเว็บไซต์กองตรวจราชการ <https://inspection.moph.go.th/main.php>



with Napkin

๒. การคัดเลือกข้าราชการดีเด่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

SISAKET PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รับสมัครบุคลากรสาธารณสุข

เพื่อคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น

ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

กลุ่มประเภทผู้เข้ารับการคัดเลือก ๕ กลุ่ม ๑๑ ประเภท

๑. กลุ่มผู้บริหาร (๔ ประเภท)

๔. กลุ่มลูกจ้างประจำ

๒. กลุ่มผู้ปฏิบัติ/กลุ่มวิชาการ (๓ ประเภท)

๕. กลุ่มพนักงานราชการ

๓. กลุ่มผู้ปฏิบัติ/กลุ่มทั่วไป (๒ ประเภท)

ส่งข้อมูลการสมัคร ให้ สสจ.ศรีสะเกษ :
ตั้งแต่วันที่ ๔ ธ.ค ๒๕๖๘ - ๒๓ ธ.ค ๒๕๖๘
และส่งไฟล์ PDF ที่ E-mail : suthasinee.ktpwork@gmail.com

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม :
นางสาวสุธาณี ชันทองโพธิ์ Tel. : ๐๘๔-๕๔๒๒๔๔๔

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งการประกวดบุคลากรดีเด่นถือเป็นการเชิดชูเกียรติให้กับบุคลากรสาธารณสุข เพื่อประกวดข้าราชการพลเรือนดีเด่น และรางวัลครูทองคำต่อไป ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

**การดำเนินงานกล่องภารกิจสนับสนุนการสำรวจวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง จ.ศรีสะเกษ
กรณีภัยสงครามในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา**

ตามที่ เกิดสถานการณ์ความไม่สงบบริเวณชายแดนไทย - กัมพูชา เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นมา ส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับผลกระทบจำนวนมาก มีการอพยพเคลื่อนย้ายประชาชนไปยังศูนย์พักพิงชั่วคราว มีการเปิดสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่เสี่ยง และมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานบริการสาธารณสุขที่ปลอดภัย ส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ต้องดำเนินการช่วยเหลือประชาชนอย่างเร่งด่วน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วย การจัดหาเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ วัสดุที่มีความจำเป็น รวมทั้งการเฝ้าระวังเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง จากข้อมูล ศูนย์พักพิงชั่วคราว จ.ศรีสะเกษ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๕๒๙ แห่ง จำนวนผู้ป่วยประมาณ ๖,๕๒๕ คน

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานกล่องภารกิจสนับสนุนการสำรวจวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง จ.ศรีสะเกษ กรณีภัยสงครามในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา

แนวทางในการบริหารจัดการความต้องการการใช้ยาและวัสดุทางการแพทย์ในศูนย์พักพิงจังหวัดศรีสะเกษ

๑.๒.๑) รวบรวมความต้องการยาและวัสดุการแพทย์จากคลังของจังหวัดศรีสะเกษ

[HTTP://WARROOM.ZHOTSPOT.COM:๕๐๐๒](http://warroom.zhotspot.com:๕๐๐๒)

๑.๒.๒) ส่งความต้องการแยกรายศูนย์พักพิงและรายอำเภอให้กับสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เพื่อให้จัดสรรยาและวัสดุการแพทย์ ให้ตามความต้องการ

๑.๒.๓) หากไม่เพียงพอสาธารณสุขอำเภอ สามารถติดต่อจากคลังยาโรงพยาบาลได้ทุกอำเภอ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับการอนุเคราะห์และสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ เครื่องอุปโภค-บริโภค และผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดจากทุกภาคส่วนทั้งจากทางภาครัฐและเอกชน ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชมรมร้านยาจังหวัดศรีสะเกษ และเครือข่าย มูลนิธิเอสซีจี ศูนย์เคลื่อนย้ายกองทัพบก จังหวัดสมุทรสาครและอื่นๆ

ซึ่งสามารถจัดหมวดหมู่สิ่งของที่ได้รับสนับสนุนแบ่งเป็น ๔ หมวด ได้แก่

หมวดที่ ๑ ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ หมวดที่ ๒ เครื่องอุปโภค หมวดที่ ๓ เครื่องบริโภค และหมวดที่ ๔ ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด

หมวดที่ ๑ ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์

ประกอบด้วย ชุดยาสามัญประจำบ้าน ยาธาตุน้ำขาว ยาพาราเซตามอล ยาแก้ไอ น้ำดำ ยาหม่อง ยาธาตุอบเชย ยาแก้ไอ มะขามป้อม เกลือแร่ น้ำเกลือ ชุดทำแผล แอลกอฮอล์ สเปรย์แอลกอฮอล์ หน้ากากอนามัย และเตียงกระดาษ

หมวดที่ ๒ เครื่องอุปโภค

ประกอบด้วย ผ้าห่ม ผ้าเช็ดตัว กระเป๋ผ้า เสื้อผ้า กระดาษชำระ ผ้าอนามัย สบู่ ยาสีฟัน แปรงฟันเด็กและผู้ใหญ่ ไม้กวาด มุ้ง แปรงขัดห้องน้ำ หมวกกันน็อก และยาทากันยุง

หมวดที่ ๓ เครื่องบริโภค

ประกอบด้วย ข้าวสาร ปลากระป๋อง บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป ขนมปัง ขนมขี้บี้ กาแฟ น้ำดื่ม ผงโรยข้าว น้ำปลา น้ำมัน เครื่องปรุงรส นมกล่อง ขนมขบเคี้ยว ข้าวต้มคัพ

หมวดที่ ๔ ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด

ประกอบด้วย น้ำยาล้างจาน น้ำยาถูพื้น น้ำยาซักผ้า น้ำยาล้างห้องน้ำ และน้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาด

ซึ่งกล่องภารกิจสนับสนุนการสำรวจวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง จ.ศรีสะเกษ ได้ดำเนินการจัดสรรยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ เครื่องอุปโภค-บริโภค มอบแก่โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ กระจายแก่ศูนย์พักพิง ทั้ง ๕๒๙ แห่ง สรุปข้อมูลรายการ จำนวน ราคาประมาณการต่อหน่วย ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ ยอดรวมประมาณการ ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท ดังตารางต่อไปนี้

ตารางสรุปรายการแบ่งตามผู้สนับสนุน

ผู้สนับสนุน	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา ประมาณการ ต่อหน่วย (บาท)	ยอดรวม ประมาณการ (บาท)
องค์การเภสัชกรรม	ชุดยาสามัญประจำบ้าน	๑๐,๐๐๐	ชุด	๕๐.๒๙	๕๐๒,๙๐๐
สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา	สเปรย์แอลกอฮอล์ หน้ากากอนามัย ชุดทำแผล น้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาด สะอาด สเปรย์กันยุง	≈ ๓,๐๐๐	ชิ้น	๒๐ - ๕๐๐	≈ ๙๕,๐๐๐
ชมรมร้านยา จังหวัดศรีสะเกษ	ยาธาตุน้ำขาว ยาพาราเซตามอล ยา แก้ไอมะขามป้อม ยาหม่อง เกลือแร่ ชุดทำแผล หน้ากากอนามัย	≈ ๕,๐๐๐	ชิ้น	๒๐ - ๓๐๐	≈ ๑๘๐,๐๐๐
มูลนิธิเอสซีจี	เตียงกระดาษ	๓๐๐	เตียง	๖๐๐	๑๘๐,๐๐๐
ศูนย์เคลื่อนย้าย กองทัพบก	ผ้าห่ม มุ้ง ข้าวสาร ถูยั้งชีพ แปรง ฟันเด็กและผู้ใหญ่ แผ่นรองขับ ผ้าอนามัย น้ำยาทำความสะอาด	≈ ๒,๐๐๐	ชิ้น	๑๕ - ๑,๒๐๐	๑๑๕,๐๐๐
ชาวจังหวัด สมุทรสาคร และกลุ่มอื่นๆ	ข้าวสาร ปลากระป๋อง บะหมี่กึ่ง สำเร็จรูป น้ำดื่ม นมกล่อง เครื่องปรุงรส ขนมขบเคี้ยว	≈ ๑,๕๐๐	ชิ้น	๓๐ - ๓๐๐	๑๒๐,๐๐๐

ข้อเสนอ

หากทางศูนย์พักพิงต้องการขอรับสนับสนุน สามารถแจ้งความประสงค์ผ่านทางสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เพื่อประสานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ให้จัดสรรยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ เครื่องอุปโภค-บริโภค ให้ตามความต้องการ

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบ

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ร่วมกันบริจาคสิ่งของ เครื่องอุปโภคบริโภคไว้ เพื่อส่งต่อไปประชาชนและทหารที่อยู่ชายแดน
มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑. แนวทางการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้กำหนดให้ผู้รับผิดชอบแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ผู้รับขนมูลฝอยติดเชื้อ และผู้รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใช้โปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) หรือลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่ website <https://e-manifest.anamai.moph.go.th/> ทุกครั้งที่มีการขน มูลฝอยติดเชื้อ เพื่อควบคุมกำกับการให้มูลฝอยติดเชื้อได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องและป้องกันการลักลอบทิ้งเพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือรองรับการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณ มูลฝอย ติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกฎหมายดังกล่าว มีผลบังคับใช้ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายของจังหวัดศรีสะเกษ และกระทรวงสาธารณสุข

(หนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๒/ว๔๔๓๐ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘)

โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๑ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลศรีรัตนะ (เดือนกันยายน - ธันวาคม ๒๕๖๘)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๓ อำเภอ ดังนี้

๑. อำเภอกันทรารมย์
๒. อำเภอกันทรลักษ์
๓. อำเภอขุนหาญ
๔. อำเภอเบิ่งบุรพ์
๕. อำเภอขามน้อย
๖. อำเภอราศีไศล
๗. อำเภอวังหิน
๘. อำเภอศรีรัตนะ
๙. อำเภอโนนคูณ
๑๐. อำเภออุทุมพรพิสัย

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

แหล่งที่มาของข้อมูล : โปรแกรมกำกับติดตามการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ e-manifest กรมอนามัย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด (ภายใน ๗ วัน หลังจากมีการเก็บขน ตามที่กฎหมายกำหนด) มีจำนวน ๑๐ อำเภอ รายละเอียด ดังนี้

๑. อำเภอกันทรารมย์

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านคู ตำบลคู
๒	บ้านโนนผึ้ง ตำบลโนนผึ้ง
๓	บ้านเมืองน้อย ตำบลเมืองน้อย
๔	บ้านยาง ตำบลยาง
๕	บ้านกอก ตำบลหนองแก้ว
๖	บ้านหนองดุม ตำบลหนองหัวช้าง
๗	บ้านทุ่งมั่ง ตำบลอีปาด

๒. อำเภอกันทรลักษ์

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านโนนสมประสงค์ ตำบลกระแซง
๒	บ้านเขวา ตำบลกระแซง
๓	บ้านจาน ตำบลจานใหญ่
๔	บ้านชำ ตำบลชำ
๕	บ้านม่วง ตำบลตระกาจ
๖	บ้านศรีอุดม ตำบลจานใหญ่
๗	บ้านโคก ตำบลทุ่งใหญ่
๘	บ้านโดนเอารัว ตำบลรุง
๙	บ้านกำโปรย ตำบลละลาย
๑๐	บ้านโคกเจริญ ตำบลละลาย
๑๑	บ้านเตี้ยตะวันตก ตำบลเวียงเหนือ
๑๒	บ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก
๑๓	บ้านนาแก ตำบลสังเม็ก
๑๔	บ้านแก ตำบลหนองหญ้าลาด

๓. อำเภอขุนหาญ

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านกันทรอมเหนือ ตำบลกันทรอม
๒	ทับทิมสยาม ๐๗ บ้านสันติสุข ตำบลบักดอง
๓	บ้านช้างเหล็ก ตำบลพราน

๔. อำเภอบึงบูรพ์

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านหนองคูใหญ่ ตำบลเปาะ

๕. อำเภอชุมพวงน้อย

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านผักขะ ตำบลลิ้นฟ้า

๖. อำเภอราชไศล

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านบัวหุ้ง ตำบลบัวหุ้ง
๒	บ้านสร้างปี ตำบลไผ่
๓	บ้านหนองหมี่ ตำบลหนองหมี่

๗. อำเภอวังหิน

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	วังหิน

๘. อำเภอศรีรัตนะ

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านศรีแก้ว ตำบลศรีแก้ว

๙. อำเภอโนนคูณ

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านโนนค้อ ตำบลโนนค้อ

๑๐. อำเภออุทุมพรพิสัย

ลำดับ	โรงพยาบาลสต.
๑	บ้านโพธิ์ชัย ตำบลโพธิ์ชัย
๒	บ้านรังแร้ง ตำบลรังแร้ง

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

๒. แนวทางการดำเนินงานการลดก๊าซเรือนกระจกของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากนโยบายรัฐบาลเรื่องคาร์บอนเครดิต ลด CO₂ Production to net Zero โดยเก็บคาร์บอนเครดิต เพื่อขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาลเรื่องคาร์บอนเครดิต ด้วยการเพิ่มพื้นที่สีเขียว การใช้รถยนต์ไฟฟ้า อาคารอนุรักษ์พลังงาน ตั้งเป้าสร้างพื้นที่สีเขียวในทุกโรงพยาบาล ไม่น้อยกว่า ๒๕% ใน ๔ เดือน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๙ ในข้อ ๒ สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่

๒๙/เอื้อต่อ...

เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เรื่องลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาโรงพยาบาลเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยมีข้อสั่งการคือกระทรวงสาธารณสุขมุ่งยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ควบคู่ไปกับการสร้างระบบบริการสุขภาพ ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ขอให้โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสนับสนุน การลดใช้พลังงาน และใช้พลังงานทดแทน โดยมีเป้าหมาย ลด CO₂ Production to net Zero โดยทุกโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องดำเนินการ ดังนี้

๑. สมัครเข้าร่วมโครงการสนับสนุนกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจก (LESS : Low Emission Support Scheme)

๒. รายงานข้อมูลผ่านโปรแกรมระบบการจัดการก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาลในประเทศไทย (Thai Hospital Emissions Management System : THEMS)

LESS คือโครงการสนับสนุนกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจก(LESS : Low Emission Support Scheme) หรือโครงการ LESS มีแนวคิดยกย่องผู้ทำความดี โดยให้การรับรองกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจกและมอบใบประกาศเกียรติคุณ (Letter of Recognition:LOR) ให้แก่ผู้ดำเนินกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจกและผู้สนับสนุนให้เกิดการลดก๊าซเรือนกระจก

THEMS คือเครื่องมือหรือระบบรายงานและติดตามการปล่อยก๊าซเรือนกระจกสำหรับโรงพยาบาลไทย อย่างเป็นระบบและมาตรฐานเดียวกัน เพื่อให้โรงพยาบาลทั่วประเทศสามารถติดตาม วางแผน ตัดสินใจ เรียกใช้ข้อมูล และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๑ โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลเข้าร่วมโครงการสนับสนุนกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจก (Low Emission Support Scheme : LESS) มีจำนวน ๑๐ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลราชวิถี
๒. โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย
๓. โรงพยาบาลโนนคูณ
๔. โรงพยาบาลพยุห์
๕. โรงพยาบาลไพรบึง
๖. โรงพยาบาลภูสิงห์
๗. โรงพยาบาลเมืองจันทร์
๘. โรงพยาบาลยางชุมน้อย
๙. โรงพยาบาลวังหิน
๑๐. โรงพยาบาลศรีรัตนะ

โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ยังไม่บันทึกข้อมูลเข้าร่วมโครงการสนับสนุนกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจก (Low Emission Support Scheme : LESS) มีจำนวน ๑๓ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลศรีสะเกษ
๒. โรงพยาบาลกันทรลักษณ์
๓. โรงพยาบาลขุนันท์
๔. โรงพยาบาลกันทรารมย์
๕. โรงพยาบาลขุนหาญ
๖. โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

๗. โรงพยาบาลบึงบูรพ์
๘. โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๙. โรงพยาบาลปรางค์กู่
๑๐. โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๑๑. โรงพยาบาลห้วยทับทัน
๑๒. โรงพยาบาลศีลาลาด
๑๓. โรงพยาบาลโคกจาน

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

แหล่งที่มาของข้อมูล : โปรแกรมโครงการสนับสนุนกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจก (LESS)

๒.๒ ผลการดำเนินการรายงานข้อมูลผ่านโปรแกรมระบบการจัดการก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาลในประเทศไทย (Thai Hospital Emissions Management System : THEMS) ของจังหวัดศรีสะเกษ

๒.๒.๑ ปริมาณการปล่อยและการลดCO₂ ทั้งหมด ดังนี้

- ปริมาณการปล่อย CO₂ เท่ากับ ๑,๓๒๘.๑๓๗ TCO₂eq
- ความเข้มข้นของการปล่อย CO₂ เท่ากับ ๐.๐๐๖๒๒ TCO₂eq/visit
- การลดก๊าซ CO₂ เท่ากับ ๐.๖๐๕๕๐ TCO₂eq

๒.๒.๒ ขอบเขตที่ ๑ การปล่อยก๊าซทางตรง การปล่อยก๊าซจากแหล่งกำเนิด(ในสถานที่) ปริมาณก๊าซเรือนกระจกโดยรวมทั้งหมดเท่ากับ ๑๗.๒๔%

๒.๒.๓ ขอบเขตที่ ๒ การปล่อยก๊าซทางอ้อม การปล่อยก๊าซจากพลังงาน/สาธารณูปโภค ปริมาณก๊าซเรือนกระจกโดยรวมทั้งหมดเท่ากับ ๓๐.๕๒%

๒.๒.๔ ขอบเขตที่ ๓ การปล่อยก๊าซทางอ้อมอื่นๆ การปล่อยก๊าซจากห่วงโซ่อุปทานหรือการบริการ ปริมาณก๊าซเรือนกระจกโดยรวมทั้งหมดเท่ากับ ๓๐.๗๔%

๒.๒.๕ ขอบเขตอื่น ๆ ขอบเขตนอกเหนือจากโปรโตคอล การปล่อยก๊าซจากการเดินทางของผู้ป่วย ปริมาณก๊าซเรือนกระจกโดยรวมทั้งหมดเท่ากับ ๒๑.๔๙%

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

แหล่งที่มาของข้อมูล : <https://thems.moph.go.th/> กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ กองบริหารการสาธารณสุข นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง เรื่องคาร์บอนเครดิต ทางส่วนกลางยังให้ความสำคัญ ส่วนใหญ่จะไปอยู่ทางปกครอง และจะเน้นเรื่องขยะเปียก ต้องการให้ทุกหมู่บ้านดูแลเรื่องขยะเปียก ทำเป็นปุ๋ยชีวภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ



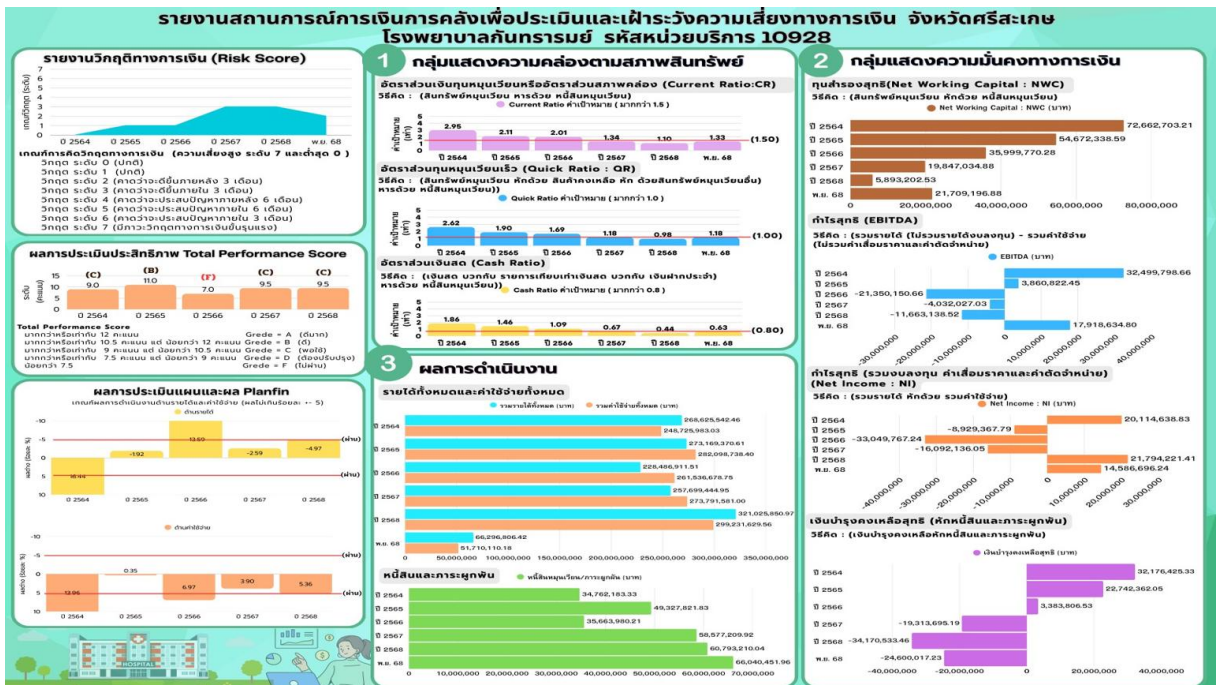
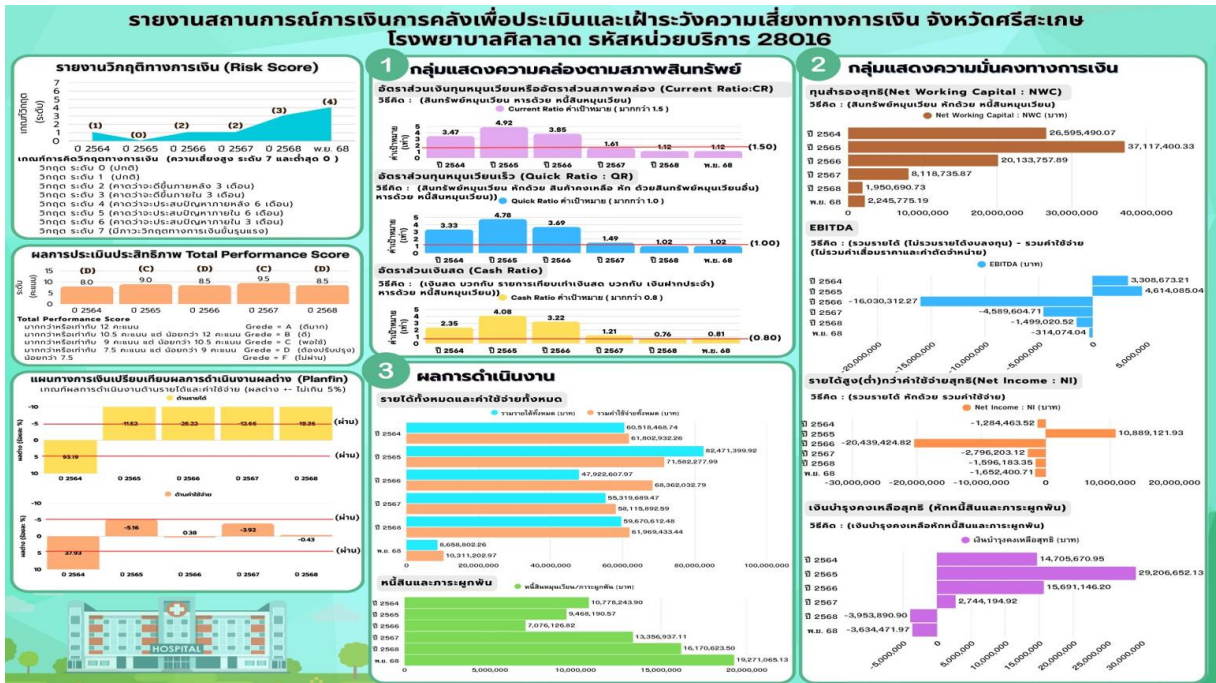
กลุ่มงานประกันสุขภาพ

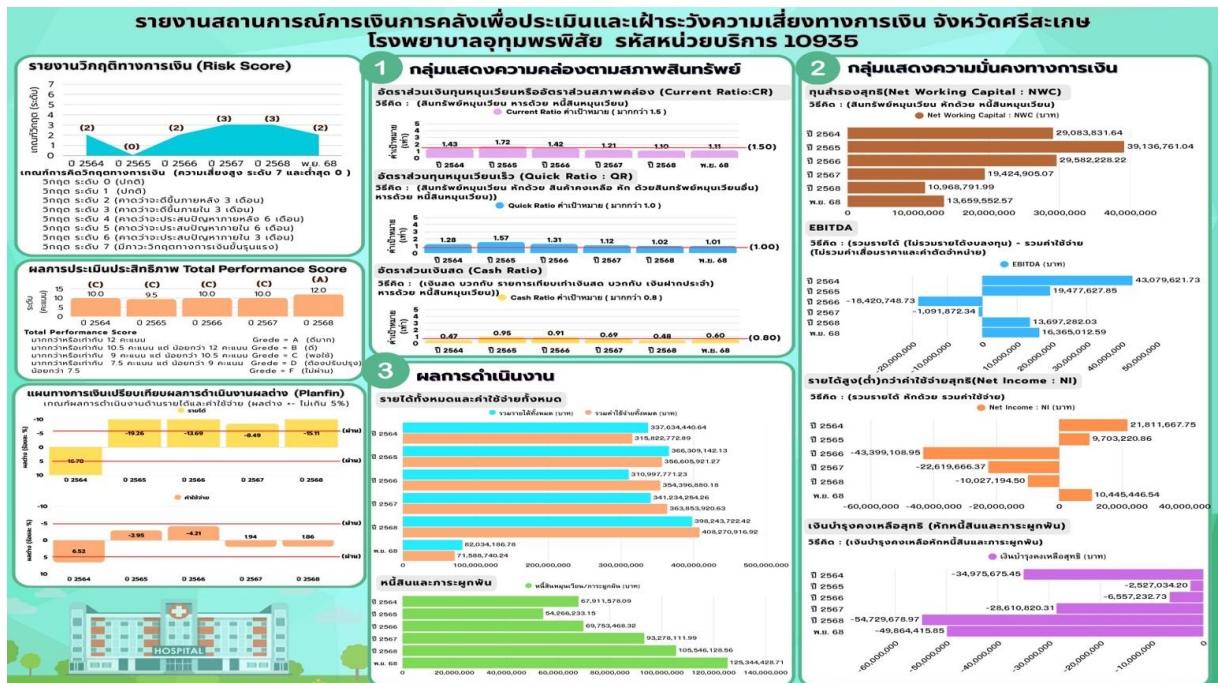
*** เรืองนำเสนอเพื่อทราบ และ ควบคุมกำกับ ติดตาม ***

1. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล และการเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน
(Risk Score) ณ 30 พฤศจิกายน 2568

ประชุม กปสจ.สก. @ สสจ.ศรีสะเกษ
ครั้งที่ 12 / 2568 วันที่ 26 ธันวาคม 2568

สถานการณ์การเงินโรงพยาบาล จ.ศรีสะเกษ ณ 30 พฤศจิกายน 2568											เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ		เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ ณ 30 กันยายน 2568	Risk Scoring	
รหัส	หน่วยงาน	CR	QR	Cash	NWC	NI	LIT	STI	SuI	Risk Scoring	EBITDA				
10700	รพ. ศรีสะเกษ	3.04	2.69	0.89	737,606,525.91	203,438,578.53	0	0	0	0	234,653,409.43	-41,150,428.30	📈	-70,220,606.29	0
10927	รพ. ขามเฒ่า	1.82	1.60	1.05	10,296,416.66	6,790,380.16	0	0	0	0	7,912,187.92	587,727.48	📈	-5,331,050.76	5
10928	รพ. กันทรารมย์	1.33	1.18	0.63	21,709,196.88	14,586,696.24	2	0	0	2	17,918,634.80	-24,600,017.23	📈	-34,170,533.46	3
10929	รพ. กันทรลักษ์	3.55	3.33	1.91	304,130,897.29	38,642,972.42	0	0	0	0	50,839,934.41	108,823,390.60	📈	67,160,843.87	1
10930	รพ. ขุขันธ์	1.70	1.54	1.02	64,877,683.96	16,153,227.97	0	0	0	0	20,563,774.87	2,011,264.50	📈	-11,815,644.17	1
10931	รพ. โพธิ์ชัย	3.05	2.95	2.54	42,062,930.79	5,054,262.71	0	0	0	0	6,493,729.02	31,655,968.31	📈	24,957,135.69	1
10932	รพ. ปรางค์กู่	1.70	1.52	1.07	28,596,224.45	12,513,232.30	0	0	0	0	14,991,477.05	2,996,681.98	📈	-8,172,615.40	2
10933	รพ. ขุนหาญ	2.84	2.64	2.21	121,059,687.41	8,408,597.14	0	0	0	0	11,793,798.06	79,919,355.96	📈	67,337,289.33	1
10934	รพ. รามคำแหง	3.62	3.45	3.00	192,364,747.57	374,527.23	0	0	0	0	6,574,838.30	147,230,741.96	📉	151,847,438.67	1
10935	รพ. อุทุมพรพิสัย	1.11	1.01	0.60	13,659,552.57	10,445,446.54	2	0	0	2	16,365,012.59	-49,864,415.85	📈	-54,729,678.97	3
10936	รพ. บึงบูรพ์	2.05	1.86	1.32	9,531,785.39	495,357.06	0	0	0	0	1,573,186.14	2,864,989.66	📈	2,266,232.19	1
10937	รพ. วัฒนารักษ์	2.50	2.18	1.37	35,574,192.43	4,317,482.08	0	0	0	0	5,748,665.50	8,724,404.52	📈	7,306,638.26	1
10938	รพ. โพนดง	1.66	1.48	1.03	12,580,716.21	9,880,514.99	0	0	0	0	11,512,315.87	606,789.02	📈	-11,223,559.76	6
10939	รพ. ศรีรัตนะ	4.38	4.11	2.73	68,931,251.64	14,423,602.10	0	0	0	0	18,042,395.27	35,202,874.99	📈	20,766,772.53	0
10940	รพ. วังหิน	1.54	1.40	0.98	9,253,070.86	6,838,399.59	0	0	0	0	8,357,385.99	-373,266.58	📈	-7,068,567.98	4
10941	รพ. น้ำเกลี้ยง	1.73	1.57	1.08	15,035,966.50	13,795,097.56	0	0	0	0	15,132,345.53	1,599,178.01	📈	-10,977,666.76	3
10942	รพ. ภูสิงห์	1.97	1.77	1.17	28,167,764.66	7,266,800.40	0	0	0	0	9,082,411.84	4,929,688.16	📈	1,512,698.01	1
10943	รพ. เมืองจันทร์	3.07	2.93	2.30	25,506,430.09	1,256,697.71	0	0	0	0	3,273,389.05	16,002,032.83	📈	10,934,754.77	0
23125	รพ. เบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ 80	1.98	1.84	1.47	29,976,086.13	-3,603,800.06	0	1	0	1	-1,954,591.71	14,292,430.53	📈	13,232,701.91	1
28014	รพ. พยุห์	3.12	2.93	2.28	31,658,737.48	2,899,053.83	0	0	0	0	5,142,272.87	19,032,539.70	📈	16,412,079.24	1
28015	รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	1.44	1.29	0.80	8,693,934.09	10,625,795.38	1	0	0	1	12,681,992.94	-3,914,345.53	📉	-2,423,372.71	2
28016	รพ. สีลาขาว	1.12	1.02	0.81	2,245,775.19	-1,652,400.71	1	1	2	4	-314,074.04	-3,634,471.97	📈	-3,953,890.90	3





การควบคุม กำกับ และติดตามหน่วยบริการที่เสี่ยงประสพภาวะวิกฤติทางการเงิน	
ประเด็นเฝ้าระวังความเสี่ยง	การควบคุม กำกับ ติดตาม
1. ดัชนีชี้วัดสภาพคล่องทางการเงิน CR QR Cash Ratio	- เพิ่ม Productivity ตาม Target Population และ การจัดเก็บรายได้ที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา - มีแผนการจัดเก็บรายได้กองทุน UC และ non UC - การเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาตัว/รายสัทธิ
2. ผลกำไรจากการดำเนินงาน NI EBITDA	- เฝ้าระวังแผนทางการเงิน Planfin และ แผนการรับ-จ่ายเงินบำรุง รพ. - แผนการลงทุนที่ก่อให้เกิดรายได้ และ - เพิ่มศักยภาพการบริการให้เหมาะสมกับระดับ รพ. >> เพิ่ม CMI
3. ดัชนีชี้วัดความมั่นคงทางการเงิน • NWC ทุนสำรองสุทธิ < 3 เดือน • เงินบำรุงคงเหลือติดลบ..เร็วรั้ง	- การบริหารสินทรัพย์และวัสดุให้เพียงพอ และมี ประสิทธิภาพในการจัดบริการ - ควบคุมค่าใช้จ่ายที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้/ไม่จำเป็น - ทบทวนเจ้าหนี้รายตัว/หนี้ค้างชำระนานกว่า 90 วัน - จัดทำแผนการบริหารจัดการหนี้

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- แจ้ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งให้ความสำคัญเรื่องการเงิน และติดตาม ประเมินการเงิน ทุกสัปดาห์
 - แจ้งโรงพยาบาลศิลาลาด ตรวจสอบเรื่องการจัดซื้อข้าวยาในท้องถิ่น ต้องมีการวางระบบสั่งซื้อไม่ให้เกิน ความจำเป็น
- มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

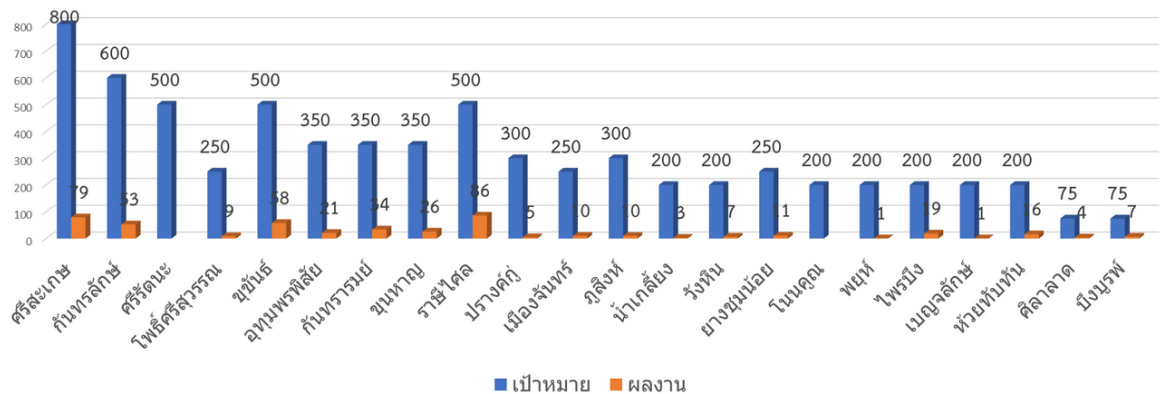
๑ การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๙

๑. สรุปสาระสำคัญ (ที่มา/หลักการ/เหตุผลความจำเป็น/ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย)

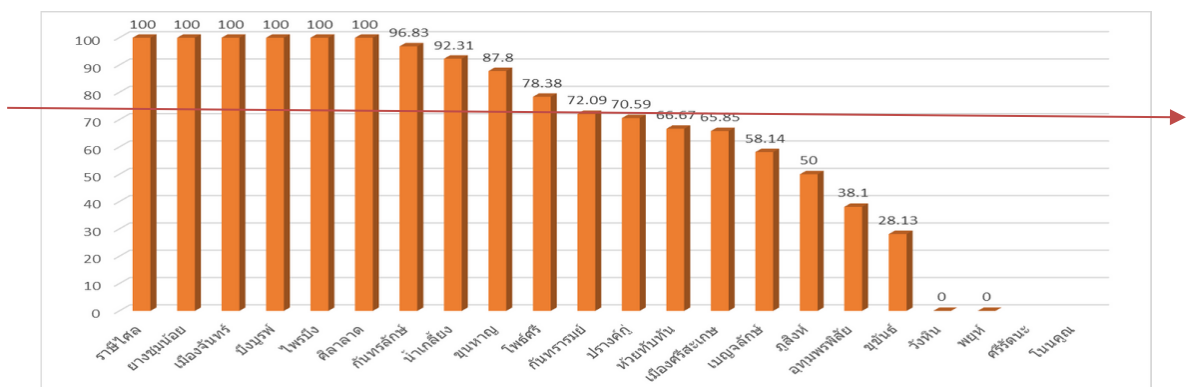
๑.๑ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ

๒๕๖๙

๑.๑.๑ เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดสมัครใจบำบัด ๖,๘๕๐ คน ผลงาน ๔๖๐ รายคิดเป็นร้อยละ ๖.๗ อำเภอที่มีการนำผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษามากที่สุด ได้แก่ อำเภอราชไสล และอำเภอเมืองศรีสะเกษ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๘)



๑.๑.๒ ร้อยละ ๗๕ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลงาน ร้อยละ ๗๑.๗๒ อำเภอที่มีการดำเนินงานติดตามมากที่สุด ได้แก่ อำเภอราชไสล ยางชุมน้อย เมืองจันทร์ บึงบูรพ์ ไพรบึง และอำเภอศีลาแลด (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๘)



๑.๑.๓ อัตราการครองเตียงผู้ป่วยยาเสพติดในมินิธัญรักษ์ ๔ แห่ง ได้แก่ มินิธัญรักษ์โรงพยาบาล ศรีรัตนะ ปราสาท เมืองจันทร์ และมินิธัญรักษ์โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ ผลงาน ๑๑๗.๐๕ %

๑.๑.๔ ดำเนินงานตามนโยบาย Quick Big Win โดยการเปิดมินิธัญรักษ์ในโรงพยาบาลชุมชนจำนวน ๒ แห่ง ได้แก่

๑) มินิธัญรักษ์โรงพยาบาลยางชุมน้อย จำนวน ๓๐ เตียง งบประมาณป.ป.ส.

๘,๘๓๕,๕๕๐ บาท

๒) มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลราชสีไศล จำนวน ๑๐๐ เตียง งบบำรุงโรงพยาบาล

๑.๒ แผนการพัฒนา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑.๒.๑ เพิ่มอัตรากำลัง และพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน ภูสิงห์ น้ำเกลี้ยง กันทรารมย์ งามข่มน้อย และโรงพยาบาลราชสีไศล ดังนี้

- หลักสูตร PG ยาเสพติด จำนวน ๗ คน

- หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดระยะกลาง (Intermediate Care) จำนวน ๒๕ คน

๑.๒.๒ ประสานความร่วมมือในศูนย์ฟื้นฟูทางสังคมอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน

๑.๒.๓ บูรณาการภาคีเครือข่ายทำงานเชิงรุก โดยการค้นหาคัดกรอง บำบัดรักษา ฟื้นฟู และติดตาม อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

๑.๒.๔ ประชาสัมพันธ์สร้างสื่อความรอบรู้ด้านยาเสพติด ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

๑.๒.๕ เปิดสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดจังหวัดศรีสะเกษ สาขาบึงมะลู และมีนิธัญญารักษ์ ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลงามข่มน้อย และโรงพยาบาลราชสีไศล

๑.๓ นำเรียนเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือเร่งดำเนินการ

๑.๓.๑ เร่งดำเนินการบันทึกข้อมูลบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบัน

๑.๓.๒ จัดสรรงบประมาณตามเป้าหมายผู้ป่วยสมัครใจบำบัด ดังนี้

- จัดสรรโรงพยาบาล ในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ๒๒ แห่ง จำนวน ๒,๗๙๐,๐๐๐ บาท

- จัดสรรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในการดูแลติดตามผู้ป่วยและบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรั้ว) ๒๒ แห่ง จำนวน ๑,๐๗๒,๐๐๐ บาท

*****ดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙*****

๒ แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒.๑ สรุปสาระสำคัญ

เรื่อง แนวทางการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบด้วย

๑. หัวข้อหลักในการรณรงค์ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ”

๒. กลุ่มเป้าหมายหลัก ร้านค้าผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เยาวชนอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์

๓. ระยะเวลาการดำเนินงาน เทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึง ๕ มกราคม ๒๕๖๙

๔. มาตรการป้องกันและลดผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๕ มาตรการหลัก

๑) มาตรการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ บูรณาการสั่งการและกำกับติดตามการดำเนินงาน ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนและการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เข้มข้นในเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน

๓๖/ให้สำนักงาน...

ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รายงานข้อมูลจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตที่เป็นเยาวชน อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ที่ดื่มแล้วขับ เสนอต่อที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ อำเภอ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ต่อไป

๒) มาตรการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ร้านค้า/สถานประกอบการ ให้ปฏิบัติตามกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติ จราจรทางบก (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๖๕ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ประชาชนและผู้ประกอบการในพื้นที่รับทราบและปฏิบัติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่อำเภอที่มีความเสี่ยงสูง ให้เพิ่มความถี่ มาตรการ/จัดกิจกรรม รณรงค์เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในทุกอำเภอ โดยเน้นย้ำ ประเด็นดังต่อไปนี้

๑. ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้แก่เด็กและเยาวชน ที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี

๒. ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขายทุกประเภท (โปรโมชัน ลด แลก แจก แถม ฯลฯ)

๓. ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเวลาที่ถูกกฎหมายกำหนด

๔. สถานที่ห้ามจำหน่าย/ห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ถูกกฎหมาย

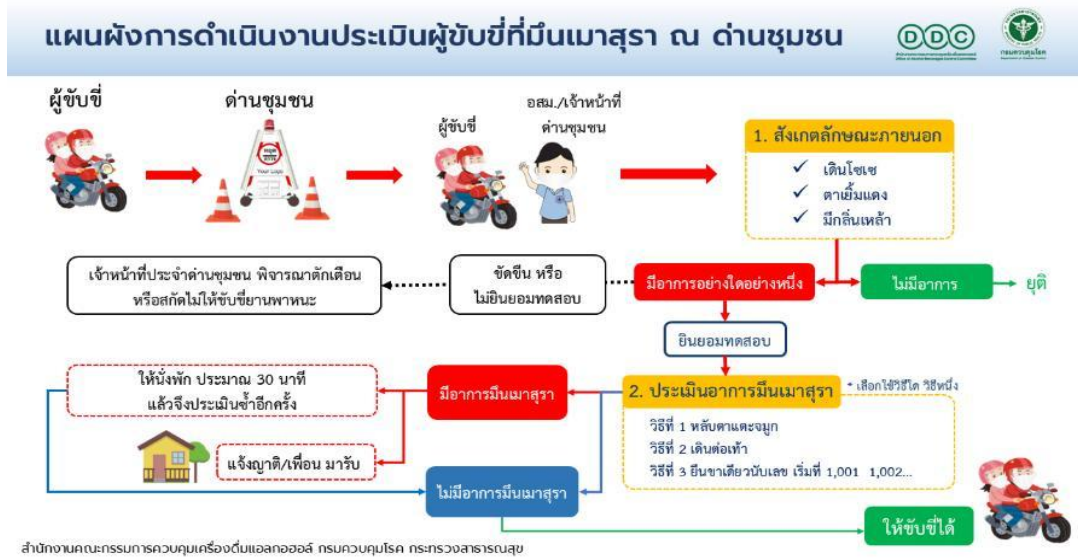
ส่งข้อมูลออกตรวจร้านค้าช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๙ ผ่านโปรแกรมระบบฐานข้อมูลตรวจร้านค้า ATVD program online ลิงก์ <https://odpc๑๐.ddc.moph.go.th/act/login.php>

๓) มาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนระดับชุมชน

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้นำชุมชน เพิ่มจำนวนการตั้งด่านชุมชนอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะบนถนนที่มีการเดินทางออกจากจุดเสี่ยง เช่น จากสถานที่จัดกิจกรรมในช่วงเทศกาลปีใหม่/การจัดกิจกรรมที่จะมีการจำหน่าย/ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒. สนับสนุนบทบาทให้ อสม. และเจ้าหน้าที่ด้านชุมชน ดำเนินการเรียกตรวจผู้ขับขี่เพิ่มขึ้น เพื่อสกัดกั้นคนเมาที่ผ่านมา ณ ด่านชุมชน ไม่ให้ขับขี่ยานพาหนะ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ และเยาวชนอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน และประชาสัมพันธ์ให้มีการนำวิธีการสังเกตและประเมินอาการเมามาสุราเบื้องต้น ไปใช้ในการประเมินผู้ขับขี่ที่สงสัยว่ามีอาการเมามาสุรา และบันทึกข้อมูลในระบบรายงานการประเมินอาการเมามาสุราเบื้องต้น RUDRUNK <https://rudrunk.ddc.moph.go.th/>

๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้นำชุมชน ส่งเสริมมาตรการชุมชน ในรูปแบบ “ด่านครอบครัว” โดยให้ผู้นำชุมชนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจเยี่ยมครอบครัวที่มีกรณีเยาวชนดื่มแล้วขับเพื่อกำชับ และขอความร่วมมือผู้ปกครองดูแลบุตรหลานและคนในครอบครัวอย่างใกล้ชิด ไม่ให้ดื่มแล้วขับขี่ยานพาหนะ



๔) มาตรการการบังคับใช้กฎหมาย

๑. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินงานเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสุรา และสถานบริการอย่างเข้มข้นในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. ให้เจ้าหน้าที่ตำรวจดำเนินการมาตรการ “ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์” ในผู้ขับขี่ทุกรายที่เกิดอุบัติเหตุทางถนน ตามกฎกระทรวง การทดสอบปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายของผู้ขับขี่ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑) กรณีที่ผู้ขับขี่รู้สึกตัวดี ให้ใช้เครื่องมือตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ทางลมหายใจ

๒) กรณีที่ไม่สามารถทดสอบผู้ขับขี่โดยวิธีตรวจวัดจากลมหายใจได้ ให้ตรวจวัดจากปัสสาวะ หรือ ตรวจวัดจากเลือด กรณีตรวจวัดจากเลือดให้เจ้าหน้าที่ตำรวจมีหนังสือส่งตัวผู้ขับขี่ดังกล่าวไปยังโรงพยาบาลเพื่อเจาะเลือดตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ทันทีที่พบอุบัติเหตุหรือภายใน ๔ ชั่วโมงหลังการเกิดอุบัติเหตุ โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ทั้งนี้ หากผู้ขับขี่มีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด ให้เจ้าหน้าที่ตำรวจดำเนินการตรวจสอบกระทำผิดซ้ำฐานความผิดมาแล้วซ้ำทุกราย

๓) กรณีผู้ขับขี่ที่อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนและเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาล มีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกฎหมายกำหนด (๒๐ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์) ให้เจ้าหน้าที่ตำรวจดำเนินการสอบสวนขยายผล เพื่อดำเนินคดีกับผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับผู้ขับขี่ที่อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ทุกกรณี

๔) ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายกับผู้กระทำความผิดกฎหมายทุกราย เช่น ขายนอกเวลา ที่กฎหมายกำหนด ขายให้เด็ก ขายให้คนเมา ขายสุราโดยไม่มีใบอนุญาตขายสุรา

๕) มาตรการส่งเสริมวัฒนธรรมปีใหม่/สงกรานต์ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยส่งเสริมมาตรการรณรงค์การจัดกิจกรรมปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเน้นการจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ที่สะท้อนและส่งเสริมวัฒนธรรมท้องถิ่น (Soft Power)

๒.๒ ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

๓. แนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนนในช่วงเทศกาล

ปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. แนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนนในช่วงเทศกาล ปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. สรุปสาระสำคัญ

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนนในช่วงเทศกาล
ปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบด้วย

๑. นำแผนบูรณาการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติและขับเคลื่อนการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยปรับใช้ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ (ช่วงควบคุมเข้มข้น ๗ วัน) และเชื่อมโยงกับศูนย์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัด
๒. เตรียมรองรับอุบัติเหตุหมู่ทั้งในและนอกเวลาราชการ รวมทั้งเหตุฉุกเฉินอื่นๆที่สำคัญในพื้นที่ จัดระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์และรายงานข้อมูลตามเกณฑ์ DCIRs อย่างรวดเร็ว ทันเวลา
๓. รวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS : Pher plus) กระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางที่กำหนด
๔. จัดทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับให้เพียงพอ ภายใต้มาตรการความปลอดภัยของรถพยาบาลและผู้ปฏิบัติงาน
๕. ขอให้ตำรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในพนักงานขับรถก่อนขึ้นปฏิบัติงานทุกครั้ง
๖. เน้นย้ำการส่งรายงานผลการสอบสวนหาสาเหตุปัญหาเชิงลึก กรณีเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาลทุกกรณีภายใน ๓๐ วัน หลังสอบสวนเสร็จสิ้นมายังกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๗. เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลปีใหม่พ.ศ. ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบในหลักการให้เพิ่มอัตราค่าตอบแทนให้ไม่เกิน ๒ เท่า ในช่วงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึง ๕ มกราคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามขั้นตอนของระเบียบ ข้อบังคับและหลักเกณฑ์ที่กำหนด
๘. ระยะเวลาการดำเนินงาน เทศกาลปีใหม่ ระหว่างวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ - ๕ มกราคม ๒๕๖๙
๙. ขอให้ผู้บริหารอยู่ในพื้นที่เพื่อรองรับกรณีมีเหตุการณ์สำคัญ.

๓. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑. ได้มีการประชุมกับคณะกรรมการควบคุมป้องกันยาเสพติด ซึ่งผลงานตามเป้าหมายสมัครใจบำบัดยังมีน้อย สาเหตุจากบางอำเภอมีการเปลี่ยนรหัสผ่านใหม่และนำเข้าข้อมูลไม่ได้ แจ้งผู้รับผิดชอบงานส่งข้อมูลผลงานเข้าระบบให้รวดเร็ว ทันเวลา
๒. การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่ใช่เฉพาะช่วงเทศกาลปีใหม่ ให้เน้นย้ำทุกเทศกาล เช่น งานประจำปี แจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ๑. ให้มีการหารือกับนายอำเภอเรื่องห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในงาน ๒. ให้ร้านค้าทุกร้านติดป้ายเตือน เช่น ค่าปรับสูบบุหรี่ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๓. แต่งตั้งคณะกรรมการออกตรวจทุกวันในงาน หากพบต้องมีการจับและปรับ ลงโทษอย่างจริงจัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑. แจ้งเจ้าหน้าที่ดูแลศูนย์พักพิงที่มีเด็ก สํารวจเด็กเพื่อรับวัคซีน MMR เพื่อป้องกันการระบาดของโรคได้เนื่องจากมีเด็กอาศัยอยู่ร่วมกันจำนวนมาก

๒. แจ้งเจ้าหน้าที่ดูแลศูนย์พักพิงที่มีเด็กที่อาศัยให้สํารวจการได้รับวัคซีนตามรอบกำหนด หากครบกำหนดให้ส่งต่อรับวัคซีนที่โรงพยาบาลต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม : ไม่มี

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม: ไม่มี

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๑. ขอความร่วมมือส่งข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์เข้าระบบ Imaging HUB และเข้าใช้งาน MOPH AI Chest Xray

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือโรงพยาบาลทุกแห่งนำเข้าข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์ ผ่านช่องทาง Platform Imaging HUB (<https://imh.moph.go.th/img/>) และเชิญชวนใช้งาน MOPH AI Chest Xray กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะสามารถเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพให้เป็นระบบเดียวภายใต้ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พัฒนาต่อยอดสู่การนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์มาช่วยเพิ่มความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูล วินิจฉัยโรคได้แม่นยำมากขึ้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือจากท่านแจ้งผู้เกี่ยวข้องส่งข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์เข้าระบบ MOPH Imaging HUB และใช้งาน MOPH AI Chest X-ray โดย

๑). ส่งข้อมูลผ่าน web portal และใช้งานที่ <https://imh.moph.go.th/img/>

๒). ส่งข้อมูลผ่านระบบ API โดยโรงพยาบาลประสานงานกับบริษัทที่ทำสัญญากับโรงพยาบาล เช่นบริษัทไทยจีแอล/ บริษัท แอคทีฟ ดีเวลลอปเม้นท์ เทคโนโลยี จำกัด (Atom PACS) / บริษัท JF Advance med ฯลฯ เพื่อขอเชื่อม API กับระบบ MOPH Imaging HUB

ปัจจุบันโรงพยาบาลสามารถส่งข้อมูลเข้าระบบผ่านทาง Web Portal ได้ทุกแห่ง ส่วนการส่งข้อมูลผ่านระบบ API

เชื่อมต่อแล้ว ๓ แห่ง

- โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย บริษัท JF Advance med
- โรงพยาบาลบึงบูรพ์ โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ บริษัทไทยจีแอล

ที่ส่งเอกสารประสานบริษัทแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการ

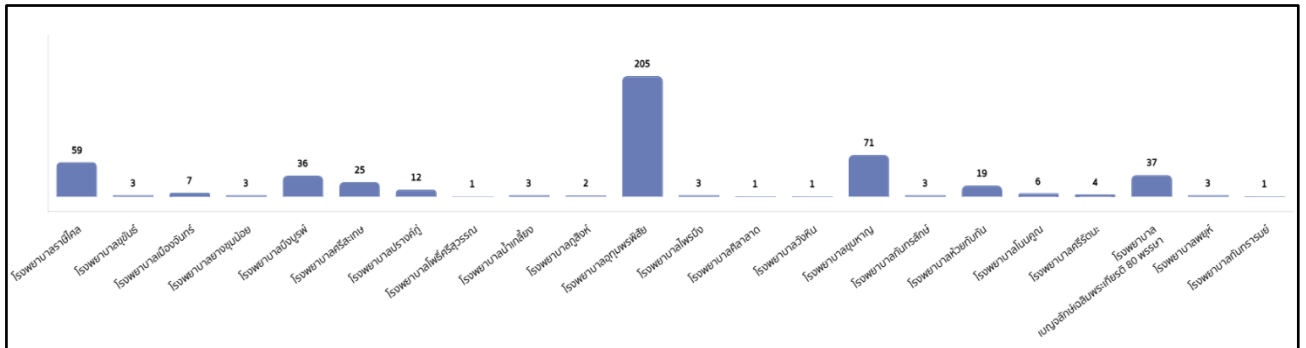
- โรงพยาบาลขุนหาญ โรงพยาบาลเมืองจันทร์ บริษัทไทยจีแอล

วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ เพื่อทราบ และ

๑. แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการประสานบริษัท เพื่อส่งข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์ผ่านระบบ API

๒. เชิญชวนเข้าใช้งาน ระบบ MOPH AI Chest Xray กระทรวงสาธารณสุข

จำนวนการส่งข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์เข้าระบบ Imaging HUB



ที่มา : https://imaginghub-dashboard.one.th/board_view

สรุปการส่งช่องทางการส่งข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์เข้าระบบ Moph Imaging HUB

ที่	ชื่อ รพ.	ช่องทางส่งข้อมูล		หมายเหตุ
		web Portal	API	
1	อุทุมพรพิสัย	ส่งได้	ส่งได้	JF Advance med
2	บึงบูรพ์	ส่งได้	ส่งได้	Thai GL
3	เบญจลักษ์	ส่งได้	ส่งได้	Thai GL
4	ขุนหาญ	ส่งได้	ระหว่างดำเนินการ	Thai GL
5	เมืองจันทร์	ส่งได้	ระหว่างดำเนินการ	Thai GL
6	รพ.ศรีสะเกษ	ส่งได้		Thai GL
7	ยางชุมน้อย	ส่งได้		Thai GL
8	กันทรลักษ์	ส่งได้		Thai GL
9	ไพรบึง	ส่งได้		Thai GL
10	ปรางค์กู่	ส่งได้		Thai GL
11	ราษีไศล	ส่งได้		Thai GL
12	ห้วยทับทัน	ส่งได้		Thai GL
13	โนนคูณ	ส่งได้		Thai GL
14	ศรีรัตน	ส่งได้		Thai GL
15	น้ำเกลี้ยง	ส่งได้		Thai GL
16	วังหิน	ส่งได้		Thai GL
17	ภูสิงห์	ส่งได้		Thai GL
18	พยุห์	ส่งได้		Thai GL
19	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ส่งได้		Thai GL
20	ศีลาสาท	ส่งได้		Thai GL
21	ขุขันธ์	ส่งได้		Atom PACS
22	กันทรามย์	ส่งได้		Atom PACS

๒. การเชื่อมระบบข้อมูลภัยคุกคามไซเบอร์ (IoC) กับแพลตฟอร์มโอเพนซอร์สสำหรับแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวกรองเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ (MISP: Malware Information Sharing Platform)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการนำส่งข้อมูลภัยคุกคามไซเบอร์ (IoC: Indicators of Compromise) เข้าสู่แพลตฟอร์มโอเพนซอร์สสำหรับแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวกรองเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ (MISP: Malware Information Sharing Platform) ของ ThaiCERT สำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติให้แล้วเสร็จโดยเร็ว เพื่อช่วยให้ ThaiCERT วิเคราะห์แนวโน้มและรูปแบบการโจมตีในประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยลดผลกระทบจากภัยไซเบอร์อย่างมีประสิทธิภาพสนับสนุนระบบ Cyber Threat Intelligence (CT) ที่ทำให้การป้องกันภัยไซเบอร์เป็นแบบเชิงรุก (Proactive Defense) แทนการตั้งรับเพียงอย่างเดียว

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลในจังหวัดศรีสะเกษ ทุกแห่งดำเนินการเชื่อมระบบข้อมูลภัยคุกคามไซเบอร์ (IoC) กับแพลตฟอร์มโอเพนซอร์สสำหรับแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวกรองเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ (MISP) ให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์ประสานงานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ด้านสาธารณสุข (HealthCERT) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร Line Official @health-cirt ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ health-cirt@moph.go.th หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๑๒๐๑ หรือกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐ ต่อ ๓๐๘ นายอาทิตย์ สุทาศรี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ เป็นผู้ประสานงาน

ความหมาย/ความสำคัญของ MISP

MISP (Malware Information Sharing Platform) คือแพลตฟอร์มโอเพนซอร์สสำหรับรวบรวม วิเคราะห์ และแบ่งปันข้อมูลภัยคุกคามไซเบอร์ (Cyber Threat Intelligence) ระหว่างองค์กร เพื่อให้สามารถรับมือและป้องกันการโจมตีได้อย่างรวดเร็ว โดยช่วยแลกเปลี่ยนข้อมูล Indicators of Compromise (IoC) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณลักษณะสำคัญของ MISP:

๑. แชรข้อมูลภัยคุกคาม: ช่วยให้องค์กรต่างๆ สามารถแชร์ข้อมูลเกี่ยวกับ [Malware](#) หรือการโจมตีรูปแบบใหม่ๆ ได้ทันที
๒. ใช้งานง่าย: เป็นโอเพนซอร์สที่เน้นการใช้งานเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างระบบ MISP ด้วยกัน
๓. ช่วยป้องกันเชิงรุก: ข้อมูลที่แบ่งปันช่วยให้องค์กรปรับปรุงระบบรักษาความปลอดภัยเพื่อป้องกันการโจมตีล่วงหน้า
๔. รวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ: มีการเก็บข้อมูล Indicators of Compromise (IoCs) เช่น IP Address, URL, หรือ Hash ของไฟล์อันตราย

หน้าที่หลักของ MISP

MISP ทำหน้าที่หลัก ๔ อย่าง คือ **Store, Share, Correlate, และ Automate**

๑. Store (จัดเก็บข้อมูล):

- เก็บข้อมูล IoCs (Indicators of Compromise) เช่น IP Address, Domain, Hash ของไฟล์ มัลแวร์
- เก็บข้อมูลในรูปแบบที่มีโครงสร้าง (Structured Data) ทำให้คอมพิวเตอร์นำไปประมวลผล ต่อได้ง่าย

๒. Share (แบ่งปันข้อมูล):

- ช่วยให้องค์กรแลกเปลี่ยนข้อมูลกับหน่วยงานอื่น (เช่น ThaiCERT, Sector การเงิน) หรือ ภายในองค์กรของตัวเอง
- สามารถกำหนดสิทธิ์ได้ว่าข้อมูลชุดนี้จะแชร์ให้ใครบ้าง (เช่น เฉพาะในองค์กร, เฉพาะกลุ่ม ธนาคาร, หรือสาธารณะ)

๓. Correlate (หาความเชื่อมโยง):

- **พีเจอร์เด็ค:** MISP สามารถหาความสัมพันธ์ของข้อมูลได้อัตโนมัติ เช่น หากคุณใส่ IP Address ของคนร้ายลงไป ระบบจะแจ้งเตือนทันทีว่า IP นี้เคยปรากฏในการโจมตีแคมเปญ อื่นเมื่อ ๒ เดือนที่แล้ว ทำให้เห็นภาพรวมของการโจมตีได้กว้างขึ้น

๔. Automate (ส่งข้อมูลอัตโนมัติ):

- สามารถส่งข้อมูล IoCs ที่ได้รับ ไปยังอุปกรณ์ความปลอดภัยอื่นๆ โดยอัตโนมัติผ่าน API เช่น ส่ง IP คนร้ายไปบล็อกที่ Firewall หรือส่งไปแจ้งเตือนที่ SIEM

ประโยชน์ของการใช้ MISP

- **ป้องกันเชิงรุก (Proactive Defense):** รู้ล่วงหน้าว่ามีภัยคุกคามแบบไหนกำลังระบาด และนำข้อมูล มาป้องกันก่อนที่จะถูกโจมตี
- **ลดงานซ้ำซ้อน:** ถ้ามีคนวิเคราะห์มัลแวร์ตัวหนึ่งไปแล้ว เราก็ไม่ต้องเสียเวลาวิเคราะห์ซ้ำ แค่ดึงข้อมูล ผลลัพธ์มาใช้ต่อได้เลย
- **ชุมชนความปลอดภัย (Community):** สร้างเครือข่ายความร่วมมือที่เข้มแข็ง ทำให้ Hacker โจมตี สำเร็จได้ยากขึ้น เพราะเมื่อโจมตีที่หนึ่ง อีกสิบที่ก็จะได้รู้ตัวทันที

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการเชื่อมระบบข้อมูลภัยคุกคามไซเบอร์ (IoC) กับแพลตฟอร์ม โอเพนซอร์สสำหรับแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวกรอง เกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ (MISP) ให้แล้วเสร็จ ภายใน เดือน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

๓. คลินิกนัดหมายออนไลน์

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี” เป็นหนึ่งในนโยบายเร่งรัดของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกระดับการให้บริการทางการแพทย์ ด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยเพิ่มความสะดวกรวดเร็วให้กับประชาชนในการเข้ารับบริการ และช่วยลดภาระงานของบุคลากร โดยเฉพาะการจัดบริการจองคิวรับบริการผ่านระบบออนไลน์ เพื่อเพิ่มความสะดวกและลดความแออัด ของคลินิกบริการต่างๆ

ที่ผ่านมา รพ. ทุกแห่ง จัดบริการที่สามารถจองคิวนัดหมาย Online ตามช่วงที่กำหนด อย่างน้อย ๔ คลินิก เช่น ทันตกรรม นวตแผนไทย ผ่าศรรักษ์ วัดชิน กายภาพบำบัด DM HT SMC Premium clinic ทั้งนี้ หน่วยบริการสามารถดำเนิน ในระบบหมอพร้อม Station หรือ MOPH Appointment โดยประชาชนจองผ่าน แอปหมอพร้อม หรือระบบที่พัฒนาเอง ที่ประชาชนสามารถเข้าถึง และจองผ่านระบบ Online ได้ ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ โรงพยาบาลกำหนดคลินิกนัดหมายในระบบครบ ๔ คลินิกครบทุกแห่ง ข้อมูลการใช้บริการจองคิว Online ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๖๘ -๒๓ ธ.ค. ๖๘ จำนวน ๓,๐๐๙ ครั้ง โรงพยาบาลที่ใช้มากที่สุด ๕ อันดับคือ ขุนหาญ กันทรารมย์ อุทุมพรพิสัย กันทรลักษณ์ ขุขันธ์ ตามลำดับ ส่วนโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ ยังไม่มีข้อมูลการจอง รายละเอียดตามตาราง

จำนวนการจองคิวนัดหมาย online เขตสุขภาพที่ 10				
จังหวัด	ตค-68	พย-68	ธค-68	รวม
ศรีสะเกษ	485	894	1,630	3,009
ยโสธร	49	204	2,265	2,518
มุกดาหาร	141	414	1,544	2,099
อุบลราชธานี	211	373	500	1,084
อำนาจเจริญ	302	275	445	1,022
Grand Total	1,188	2,160	6,384	9,732
ที่มา : หมอพร้อม Station				
: ข้อมูลการจอง ถึง 23 ธันวาคม 2568				

จำนวนการจองคิวนัดหมาย online รายโรงพยาบาล					
hcode	hname	ตค-68	พย-68	ธค-68	Grand Total
10933	โรงพยาบาลขุนหาญ	335	379	283	997
10928	โรงพยาบาลกันทรารมย์	1	6	624	631
10935	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	0	75	297	372
10929	โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	91	136	122	349
10930	โรงพยาบาลขุขันธ์	35	42	46	123
10700	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	14	51	56	121
10943	โรงพยาบาลเมืองจันทร์	0	7	106	113
10931	โรงพยาบาลไพรบึง	0	39	9	48
10938	โรงพยาบาลโนนคูณ	0	40	7	47
10939	โรงพยาบาลศรีรัตน	7	27	12	46
10936	โรงพยาบาลบึงนาราง	0	27	13	40
10940	โรงพยาบาลวังหิน	0	6	15	21
10927	โรงพยาบาลยางชุมน้อย	0	15	4	19
23125	โรงพยาบาลเบญจลักษณ์	0	14	4	18
10937	โรงพยาบาลห้วยทับทัน	0	3	14	17
10932	โรงพยาบาลปรังคฤ	0	10	2	12
28014	โรงพยาบาลพยุห์	1	4	7	12
10941	โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	0	6	5	11
10942	โรงพยาบาลภูสิงห์	0	6	2	8
10934	โรงพยาบาลราษีไศล	1	1	0	2
28016	โรงพยาบาลศีลาลาด	0	0	2	2
28015	โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	0	0	0	0
		485	894	1630	3009

วัตถุประสงค์: ที่มา : หมอพร้อม Station

: ข้อมูลการจอง ถึง 23 ธันวาคม 2568

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

- จัดบริการนัดหมายออนไลน์ ให้ ครบ ๔ คลินิก
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าใช้บริการ โดยจองคิวผ่านแอปหมอพร้อม

๔. การส่งรายงานการจัดการระบบคอมพิวเตอร์เพื่อพิจารณาคูณลักษณะตามเกณฑ์ราคากลาง ปี ๒๕๖๙

ตามที่กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ได้ประกาศเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานการจัดหาอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ เพื่อให้หน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการจัดทำโครงการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ใช้อ้างอิงในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ และเปรียบเทียบราคากลางได้อย่างเหมาะสมเป็นปัจจุบัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ท่านแจ้งผู้เกี่ยวข้องใช้ประกาศเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานการจัดหาอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ อ้างอิงในการจัดทำโครงการและรายงานการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน โดยรายละเอียดตามเว็บไซต์กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม <https://www.mdes.go.th/service?a=๒๙>

เนื่องจากปัจจุบันระบบบริหารจัดการและรายงานการจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์กระทรวงสาธารณสุข <https://ictprocure.moph.go.th/> อยู่ในระหว่างการปรับปรุงมีกำหนดเปิดใช้งาน หลังเดือน มิถุนายน ๒๕๖๙ จึงไม่สามารถใช้งานระบบได้ ดังนั้นจึงขอแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๔๖/๑)ใช้แบบ...

๑) ใช้แบบฟอร์มรายงานการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <https://ict.moph.go.th/th/extension/๘๐๓> และดำเนินการปรับรายการคุณลักษณะครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ตามเกณฑ์ราคากลางตามประกาศ

๒) จัดส่งรายงานการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อให้คณะกรรมการบริหารจัดการและรายงานการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ พิจารณาเห็นชอบ

๓) รายงานผลการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ภายใน ๙๐ วัน นับจากวันที่ดำเนินการจัดหาแล้วเสร็จ
วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

ขอส่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แจ้ง โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการรื้อถอนหายออนไลน์ ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๕ กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด เดือนธันวาคม ๒๕๖๘ พชอ. เมืองจันทร์

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือนมกราคม ๒๕๖๙ พชอ. ศรีรัตนะ

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๒. ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ / ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๙

๒.๑ ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ / ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๙ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗ (ถนนอนามัย) อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น วันที่ ๑๑ - ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ จังหวัดศรีสะเกษ มี อสม. ที่ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปี ๒๕๖๙ ดังนี้

๒.๑.๑. ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

นายสมหมาย ยาดี สาขา นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศรีพะเนา ตำบลตูม อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ

๒.๑.๒ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐

นางสาวสุจิต มลทินอาด สาขา การป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหล่าเสน อำเภอนโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ

(สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ)

๒.๒ (ร่าง) กำหนดการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๙

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ ณ บ้านศรีพะเนา ตำบลตูม อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศรีพะเนา) โดย คณะกรรมการระดับชาติ ลงพื้นที่

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แสดงความยินดีและเป็นกำลังให้กับอสม.ดีเด่น ที่จะเข้าร่วมการประกวดระดับประเทศ

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แจ้งนโยบายให้กับกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กรณีที่บุคลากรในโรงพยาบาลสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับรางวัลเกี่ยวกับภารกิจกลุ่มงานนั้นๆ ให้ทำข้อความข่าวประชาสัมพันธ์ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษขอแสดงความยินดี เพื่อจะได้ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัปดาห์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลบึงบูรพ์ อำเภอบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข