

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลปราสาท อำเภอบางแก้ว จังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๒. ยืนสงบนิ่งถวายความอาลัยแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
๓. พิธีต้อนรับ
๔. วิดีทัศน์ ปลั่งคนปราสาท สู่ชุมชนสุขภาพดี พัฒนาคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ
๕. วิดีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙
๖. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกล่าวเปิดการประชุม

วาระก่อนการประชุม : ไม่มี

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|---------------------------------|---|--------|
| ๑. นายทง วีระแสงพงษ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | ประธาน |
| ๒. นายพิเชษฐ์ จงเจริญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| ๓. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| ๔. นายศรีไพร ทองนิมิตร | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| ๕. นายสุริยนต์ หล้าคำ | ร.น.ก.วิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ) | |
| ๖. นายอรรถวุฒิ ชารีผล | สาธารณสุขอำเภอ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) | |
| ๗. นายอนันต์ ถันทอง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ/
ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | |
| ๘. ร.ต.ท.หญิงกัลยาณี วรรณภาสนี | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญพิเศษ/
ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | |
| ๙. นางสาวจิราวรรณ พรหมมานนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | |
| ๑๐. นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข | |
| ๑๑. นายปรีชา ปรานีวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| ๑๒. นางพรรณนภา ศรีสวัสดิ์ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | |
| ๑๓. นายศักรินทร์ บุญประสงค์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| ๑๔. นางมะลิ สุปัดติ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| ๑๕. นางศศิธร ไชยสัง | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | |
| ๑๖. นางปิยะพร มงคลศิริ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๑๗. นางจารวี เลี้ยงสุขสันต์ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสุขภาพ | |
| ๑๘. นายวรรณวิทย์ วิเศษหมื่น | แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย | |
| ๑๙. นางอินทุภา ทองพันซัง | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | |
| ๒๐. นายคณาภูมิ มั่นอยู่ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ | |

๒/๒๑.นายวีระวุธ...

๒๑. นายวีระรุธ เพ็งชัย	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตจิต
๒๒. นางสมพร ยวนพันธ์	รองผู้อำนวยการฯ รพ.ศก.(ภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ)
๒๓. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์
๒๔. นายประกาศิต เทนสิทธิ์	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย
๒๕. นางชโยมนต์ ดอกทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์
๒๖. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชโศภิต
๒๗. นายอธิป ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์
๒๘. นางสาวสิริวรรณ ศรีแก้ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๒๙. นายชำนาญ สมมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย
๓๐. นางสาวฐิชาธิ์ชัย ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง
๓๑. นายอัศวเดช บุญเย็น	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรังค์กู่
๓๒. นายธรรวฤทธิ์ ทิคำแก้ว	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๓๓. นายธนสันตชัย พรหมบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๓๔. นายณัฐพงษ์ โพธิบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๕. นายธนกร ชมาฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๖. นายต่อตระกูล ศรีทา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๗. นายวีระยุทธ แก้วโมกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๘. นายบัญชา จันสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๙. นางสาวสายใจ ชุมทอง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๔๐. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๔๑. นายภาสกรณ โพธิ์ศรี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์
๔๒. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด
๔๓. นายจิราเมธ ดวงทวี	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกจาน
๔๔. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๕. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์
๔๖. นายศุภรัตน์ ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์
๔๗. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอราชโศภิต
๔๘. นายธีรศักดิ์ แย้มศรี	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๙. นางสาวศรีสมบูรณ์ คำผิง	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๕๐. นายสมัย คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๕๑. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๕๒. นางสาวนิภา อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๓. นายไตรรงค์ ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอปรังค์กู่
๕๔. นายกิตติพงศ์ บุญเจริญ	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๕๕. นายภาสกร อุ่นคำ	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๕๖. นางสาวยุพงค์ พาหา	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๗. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๕๘. นายอธิวัฒน์ วราพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง

๕๙. นายจำรูญ อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอวังหิน	
๖๐. นายสมพงษ์ สุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์	
๖๑. นายประภานุภาพ พิมณวงศ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์	
๖๒. นายสมควร พรหมคุณ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษ์	
๖๓. นายวุฒิวัฒนา เพ็งชัย	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	
๖๔. นายรังสรรค์ ศรีคราม	สาธารณสุขอำเภอยะนิง	
๖๕. นายกันตภณ เตชะสุข	แทน รก.ผอ.กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๖. นายณัฐพล เดชสายบัว	ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	
๖๗. นายสฤณีชัย แหวนวงษ์	แทน ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๘. นายประวิทย์ กาละออง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวท	
๖๙. นายโสภณ รัตน	แทน ประธานศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	
๗๐. นางสาวนริศรา เสนารินทร์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๗๑. นางเกณิกา สงวนสัตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗๒. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๓. นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๔. นางสาวลัดดาวัลย์ บุญเสริม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายอุทัย น้อยพรหม	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตติราชการ	
๒. นายไพฑูรย์ แก้วภมร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	ตติราชการ
๓. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)	ตติราชการ
๔. นายอัครวิริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	ตติราชการ
๕. นางสาวมัลลิกา สุพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	ตติราชการ
๖. นายวิเชียร ศรีหนอง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	ตติราชการ
๗. นางสาวภาวณา โสภากี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ตติราชการ
๘. นายสมัย ลาประวัตติ	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ	ตติราชการ
๙. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	ตติราชการ
๑๐. นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ	ตติราชการ
๑๑. นายพัฒนศักดิ์ หังนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาตติราชการ	
๑๒. นายธราพงษ์ สะโสดา	สาธารณสุขอำเภอศีลาจาด	ตติราชการ
๑๓. สิบเอกฉลอง ชัยภิมย์	รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองศรีสะเกษ	ตติราชการ
๑๔. นายพายัพ ภูมิทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ตติราชการ
๑๕. แพทย์หญิงปาริชาติ เมืองไทย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม ศรีสะเกษ	ตติราชการ
๑๖. นางนิรมล จำปาศรี	ผู้แทนหัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลง อ.ขุนหาญ	ตติราชการ
๑๗. แพทย์หญิงกาญจนา ภานุรัตน์โสภณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เวท	ตติราชการ
๑๘. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา	ประธานศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ	ตติราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นางนวิรัตน์ บุณกัณหา | นักสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ศรีสะเกษ |
| ๒. นายศิวนันท์ ธรรมบุญ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๓. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา |
| ๔. นายรุ่งอนันต์ ทองแสง | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๕. นางสาวอัญชลี ทองสาย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๖. นายชัชวรินทร์ อีร์กุลวิกรรัตน์ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๗. นางสาวอังคณา แสนสวาท | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา |
| ๘. นายฉลอง แสนคำ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลภู |
| ๙. นายสันติ สิงห์ไกร | เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน |
| ๑๐.นางสุรีย์พร แหวนหล่อ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๑๑.นางจินดาพร พรหมไธสง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๑๒.นายอำนวยการชัย ดวงตะวัน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านไฮ |
| ๑๓.นางพรรณวณิ บุญปัญญา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านดู่ |
| ๑๔.นางวารุณี เป้งทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลกำแมด |
| ๑๕.นายวินิจ มนทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๖.นางสาวพนอม ศรีียงศ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๑๗.นายสุเพียบ ศรีวิมล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลสวาย |
| ๑๘.นายอนุสรณ์ คำโท | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านตูม |
| ๑๙.นางสุปราณี แหวนวงษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลดอนหลี่ |
| ๒๐.นางมาลีวรรณ รูปสว่าง | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ |
| ๒๑.นายวิทยา แหวนหล่อ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๒.นางสาวโสภารวรรณ แจ้งสว่าง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๓.นางสาวสุรรัตน์ พงษ์ธนู | เจ้าพนักงานการเงินฯ |
| ๒๔.นางสาวจิราภรณ์ นาคนวล | เจ้าพนักงานธุรการ |
| ๒๕.นางสาวนิยดา สร้อยนาค | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ |
| ๒๖.นางสาวนภัสนันท์ ศรีเลิศ | เจ้าพนักงานเวชสถิติ |
| ๒๗.นางสาวทิมพร สุขัยราช | พนักงานบริการ |
| ๒๘.นายกิตติพันธ์ เข้มทอง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |

นำเสนอเรื่องเล่า ข้าวดี เดือน พฤษภาคม 2569

- ๑) อำเภอราชไศล
- ๒) อำเภอปรังค์กู
- ๓) อำเภออุทุมพรพิสัย
- ๔) อำเภอวังหิน
- ๕) อำเภออุบลรัตน์

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ กำหนดออกให้บริการประชาชน ในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ วัดโพธิ์ลังการาชภฏ์เจริญ ตำบลยาง อำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษแจ้ง ผู้บริหารที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดศรีสะเกษ

๒. อบรมปฐมนิเทศข้าราชการพลเรือนบรรจุใหม่ (นายแพทย์ ทันทแพทย์) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวรายงานพิธีเปิดการอบรมปฐมนิเทศข้าราชการพลเรือนบรรจุใหม่ (นายแพทย์ ทันทแพทย์) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมพิภูลทอง โรงแรมพรหมพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ โดยนายอนุรัตน์ ธรรมประจำจิต ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ประธานในพิธีเปิดฯ และวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ มีกิจกรรมศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลกันทรลักษณ์

๓. หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี(พอ.สว.) และโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวรายงานการจัดหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี(พอ.สว.) และเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดศรีสะเกษ

ณ โรงเรียนบ้านกะเอน ตำบลบุสูง อำเภอวังหิน

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังหิน สาธารณสุขอำเภอวังหินและเจ้าหน้าที่ทุกคน ที่จัดกิจกรรมพอ.สว.ให้เป็นไปอย่างราบรื่น

๔. ปฐมนิเทศข้าราชการพลเรือนบรรจุใหม่ "หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ" เขตสุขภาพที่ ๑๐

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมพิธีเปิดการอบรมปฐมนิเทศข้าราชการพลเรือนบรรจุใหม่ "หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ" เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม ๒ ชั้น ๕ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี

๖/โครงการ...

๕. โครงการพัฒนาคุณภาพงานวิชาการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข Six Smart Sisaket Season IV ระหว่างวันที่ ๒๖ -๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ พิธีเปิดโครงการพัฒนาคุณภาพงานวิชาการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข Six Smart Sisaket Season IV ได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ทุกอำเภอส่งผลงานเข้าประกวด ดังนี้

- ๑.ประเภท Oral presentation ๒๒๔ ผลงาน
๒. ประเภท Poster presentation ๔๘๒ ผลงาน
๓. ประเภทผลงานเพื่อนเลื่อนระดับ ๕๑ ผลงาน
- รวม ๗๕๗ ผลงาน

๖.ตรวจเยี่ยมสถานพยาบาลตามโครงการ "รางวัลศรีสว่างวัฒนา" ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมให้การต้อนรับแพทย์หญิงเสาวนีย์ วิบูลสันติ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ประธานคณะกรรมการตรวจเยี่ยมตามโครงการ "รางวัลศรีสว่างวัฒนา" ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙ ประเภทโรงพยาบาลชุมชน และ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ระดับ รพช. พร้อมคณะ ณ โรงพยาบาลราชันีไศล

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๙

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๗๕ หน้า ฝ่ายเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม หากมีแก้ไขให้แจ้งเลขานุการประชุมแก้ไขให้ถูกต้อง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๙

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

นายกันตภณ เตชะสุข ผู้แทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข เสนอ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างตั้งแต่ถ้ำไอน รพ.สต. ตั้งปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นต้นมา รวมทั้งหมด ๑๒๔ แห่ง ติดปัญหาด้านที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ปัจจุบันได้ดำเนินการส่งเอกสารไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คือธนารักษ์จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๖๕ แห่ง ได้รับการขึ้นทะเบียนแล้วจำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ทุ่งไชย และ รพ.สต.บ้านม่วง และจะดำเนินการถ้ำไอนให้ครบทั้งหมด

๗./นายแพทย์...

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง การถ่ายโอนที่ดินของ สสจ.มอบหมาย ให้ รองสุรียนต์ หล้าคำ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นผู้ชี้แจงต่อไป

- นายสุรียนต์ หล้าคำ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ชี้แจง ขั้นตอนในการถ่ายโอนที่ดิน และสิ่งก่อสร้างของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับเรื่องจาก รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไป อบจ. จำนวน ๖๕ แห่ง และได้มีการตรวจสอบข้อมูลและส่งเรื่องไปยังสำนักงานธนารักษ์พื้นที่ศรีสะเกษ จำนวน ๔๕ แห่ง และส่งกลับคืนให้รพ.สต.แก้ไข และมีขึ้นทะเบียนแล้วเสร็จสมบูรณ์จะมี รพ.สต.ทุ่งไชย รพ.สต.บ้านม่วง และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา อยู่ระหว่างขั้นตอนส่งคืนที่ดินไปที่สำนักงานธนารักษ์พื้นที่ศรีสะเกษ และส่งคืนอบจ.

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง นายกันตภณ เตชะสุข ผู้แทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ประสานงานกับรองสุรียนต์ หล้าคำ เพื่อติดตามการดำเนินงานต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอแฉะ อำเภอนายูง จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๕ โรงพยาบาลประชากรเวชการ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

นายโสภณ รัตนา ผู้แทนศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ เสนอ นโยบายที่ได้ขับเคลื่อนงานประจำปี ๒๕๖๙ มีดังนี้

๑. การพัฒนาทักษะทาง IQ ของเด็กประถมวัย
๒. การป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
๓. การป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุไฟฟ้าในสถานศึกษา

หมายเหตุ รายละเอียดข้อมูลจะแจ้งในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

คลินิกตา กลุ่มงานจักษุวิทยา โรงพยาบาลศรีสะเกษ จัดทำโครงการตรวจคัดกรองสายตาด็กวัยเรียนและกลุ่มเปราะบางเชิงรุก นำร่องเพื่ออนาคตการเรียนรู้ที่ชัดเจน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยใช้งบประมาณจากโรงพยาบาลศรีสะเกษ กลุ่มเป้าหมายการคัดกรอง ประกอบด้วย นักเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดในจังหวัดศรีสะเกษ และ สามเณรชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ – ๓ โรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดการคัดกรองระดับจังหวัดดังนี้

วันที่	สถานที่	เป้าหมาย
๗ สิงหาคม ๒๕๖๙	หอประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาศรีสะเกษเขต ๔ อ.กันทรลักษ์	กันทรลักษ์ เบญจลักษ์ ศรีรัตนะ ชุนหาญ
๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙	หอประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาศรีสะเกษเขต ๓ อ.ขุขันธ์	ขุขันธ์ ภูสิงห์ ปรามังกู๋ ไพรบึง
๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙	หอประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาศรีสะเกษเขต ๒ อ.อุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ บึงบูรพ์ ราชไศล ศีลาลาด
๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙	หอประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาศรีสะเกษเขต ๑ อ.เมืองศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ ยางชุมน้อย กันทรารมย์ โนนคูณ น้ำเกลี้ยง พยุห์ วังหิน

วันเวลาและสถานที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และเข้าร่วมประชุมดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

มติที่ประชุม ไม่มี

๕.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ์ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ติดตามข้อมูลทรัพย์สินจากเงินงบประมาณ และข้อมูลรายการจัดสรร ปี ๕๓-๖๙

รายชื่อโรงพยาบาลชุมชนที่ส่งข้อมูลทรัพย์สินจากเงินงบประมาณ และข้อมูลรายการจัดสรรปี53-69			
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (สรุปข้อมูล ณ 29 พ.ค. 69 เวลา 09.00 น.)			
รายชื่อโรงพยาบาลชุมชน	ส่งไฟล์ข้อมูลทะเบียนคุมทรัพย์สิน (ตรวจสอบข้อมูลใหม่)		หมายเหตุ
	ไฟล์ทะเบียนคุมทรัพย์สิน ข้อมูล ณ 30 เม.ย. 69	ไฟล์ตรวจสอบรายการ จัดสรร งบ. 53-69	
โรงพยาบาลขุนหาญ	✓	✓	
โรงพยาบาลบึงบูรพ์	✓	✓	
โรงพยาบาลเบญจลักษ์	✓	✓	
โรงพยาบาลปรางค์กู่	✓	✓	
โรงพยาบาลพยุห์	✓	✓	
โรงพยาบาลภูสิงห์	✓	✓	
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	✓	✓	
โรงพยาบาลวังหิน	✓	✓	
โรงพยาบาลศรีรัตนะ	✓	✓	
โรงพยาบาลศีลาลาด	✓	✓	
โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	✓	✓	
โรงพยาบาลโนนคูณ	✓	✓	
โรงพยาบาลยางชุมน้อย	✓	✓	
โรงพยาบาลไพรบึง	✓	✓	
โรงพยาบาลราษีไศล	✓	✓	
โรงพยาบาลกันทรารมย์	✓		แจ้งส่งข้อมูลภายใน 29 พ.ค. 69
โรงพยาบาลขุขันธ์	✓		แจ้งส่งข้อมูลภายใน 29 พ.ค. 69
โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	✓		แจ้งส่งข้อมูลภายใน 29 พ.ค. 69
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	✓		แจ้งส่งข้อมูลภายใน 28 พ.ค. 69
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	✓		แจ้งส่งข้อมูลภายใน 28 พ.ค. 69

รายชื่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและรพ.สต. ที่ส่งข้อมูลทรัพย์สินจากเงินงบประมาณ และข้อมูลรายการจัดสรรปี 53-69			
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (สรุปข้อมูล ณ 29 พ.ค. 69 เวลา 09.00 น.)			
รายชื่อ สสอ. และ รพ.สต. ในพื้นที่รับผิดชอบ	ส่งไฟล์ข้อมูลทะเบียนคุมทรัพย์สิน		หมายเหตุ
	ไฟล์ทะเบียนคุมทรัพย์สิน ข้อมูล ณ 30 เม.ย. 69	ไฟล์ตรวจสอบรายการจัดสรร งบป. 53-69	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์ (รพ.สต. 9 แห่ง)	✓	✓	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง	✓	✓	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์	✓	✓	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ (รพ.สต. 6 แห่ง)	✓	✓	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน (รพ.สต. 3 แห่ง)	✓	✓	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์ (รพ.สต. 1 แห่ง)	✓	✓	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ	✓	✓	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุขันธ์ (รพ.สต. 18 แห่ง)	✓		ขาดข้อมูลอีก 1 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปรางค์กู่ (รพ.สต. 12 แห่ง)	✓		ขาดข้อมูลอีก 1 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	✓		ขาดข้อมูลอีก 1 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไพรบึง (รพ.สต. 3 แห่ง)	✓		ขาดข้อมูลอีก 1 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูสิงห์ (รพ.สต. 8 แห่ง)	✓		ขาดข้อมูลอีก 1 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลือเจริญ (รพ.สต. 3 แห่ง)	✓		ขาดข้อมูลอีก 1 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย (รพ.สต. 5 แห่ง)	✓		ขาดข้อมูลอีก 1 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรลักษ์ (รพ.สต. 12 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ (รพ.สต. 16 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนคูณ (รพ.สต. 3 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเบญจลักษ์ (รพ.สต. 4 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์ (รพ.สต. 5 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย (รพ.สต. 6 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราษีไศล (รพ.สต. 14 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศีลาจักษ์ (รพ.สต. 1 แห่ง)			ไม่ส่งข้อมูลทั้ง 2 ไฟล์

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง การติดตามข้อมูลทรัพย์สินจากเงินงบประมาณ และข้อมูลรายการจัดสรร ปี ๕๓-๖๙ เป็นเรื่องที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขติดตามและให้ความสำคัญเร่งรัดให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. ขอบคุนหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ทุกท่านที่ได้เข้าร่วมกิจกรรม

๒. สืบเนื่องจากการประชุมกรรมการจังหวัดหวัด ๓ นำเสนอวาระกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เณลิมพระเกียรติ โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นรอบของการลงพื้นที่ สถานการณ์โรคติดต่อ (โรคติดเชื้อไวรัสฮันตา ไวรัสอีโบล่า) ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษขอบคุณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษที่ได้รับนำวาระเข้าร่วมประชุมได้อย่างสม่าเสมอ

๑๑./นายแพทย์...

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษจะใช้ระบบการประเมินผลงาน ตามผลงานวาระการพัฒนาศรีสะเกษ วาระธรรมาธิบาล เพื่อพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน พิจารณาความดีความชอบของหัวหน้าส่วนราชการโดยมีการเทียบกับระบบของสสจ.ที่ใช้ระบบ ๓ S Model หากมีหน่วยงานไหนที่ไม่มานำเสนอวาระในการประชุมกรรมการจังหวัดฯ (อย่างน้อย ๑ เรื่อง /ปี)

มติที่ประชุม รับทราบ

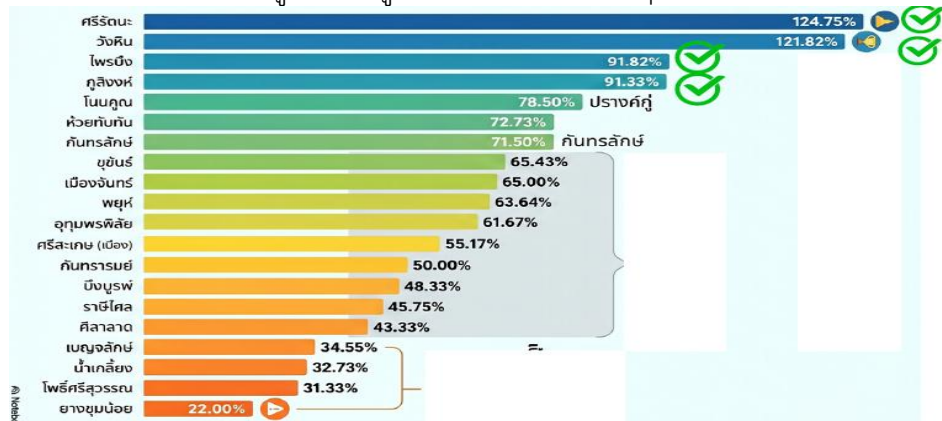
๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

วาระที่ ๑ เรื่อง การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๙

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

๑.๑ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑.๑.๑ เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดสมัครใจบำบัด ๔,๔๗๐ คน ผลงาน ๓,๐๙๓ รายคิดเป็นร้อยละ ๖๔.๘๔ อำเภอที่มีการดำเนินการนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดตามเป้าหมายที่กำหนด ได้แก่ อำเภอศรีรัตนะ วังหิน ไพรบึง และอำเภอกุสิงห์ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙)

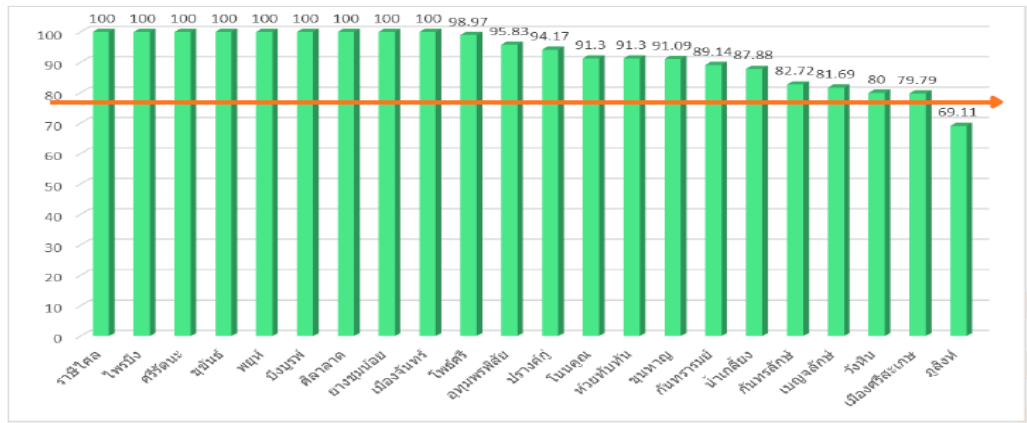


แบ่งระดับความรุนแรงเป็นผู้ป่วยสีแดงร้อยละ ๒๒ สีส้มร้อยละ ๑๙ สีเหลืองร้อยละ ๑ สีเขียวร้อยละ ๕๘ พบว่า ร้อยละ ๔๓ เป็นผู้เสพยาายเก่าที่กลับมาเสพซ้ำ พบช่วงอายุ ๓๐-๓๙ ปี มากที่สุด แนวโน้มพบเพศหญิงเพิ่มขึ้น ปี ๖๗- ๖๙ จำนวน ๒๙๐, ๔๐๐, ๑๘๓ ตามลำดับ และปี ๖๘ พบในหญิงตั้งครรภ์จำนวน ๖๗ ราย ผู้ป่วยมีความรุนแรง และปัญหาซับซ้อนมากขึ้น พบบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตผลงาน ๕๓๗ ราย เป็นอันดับ ๓ ของประเทศ

๑.๑.๒ อัตราการครองเตียงผู้ป่วยยาเสพติดในมินิธัญญารักษ์ ๔ แห่ง ได้แก่ มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลศรีรัตนะ ๑๘๔% ปรารักษ์ ๗๑% เมืองจันทร์ ๑๑๔% และมินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ ๖๒ % จังหวัดศรีสะเกษ บำบัดผู้ป่วยยาเสพติดในมินิธัญญารักษ์เป็นอันดับ ๓ ของประเทศ

๑.๑.๓ การบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม CBTx ล้อมรั้ว และชุมชนยั่งยืน ๓๒ แห่ง ๖๔ หมู่บ้าน จำนวน ๔๓๖ คน

๑.๑.๔ ร้อยละ ๗๕ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลงาน ร้อยละ ๘๙.๖๗ อำเภอที่มีการดำเนินงานติดตามมากที่สุด ได้แก่ อำเภอรามายีไศล ยางชุมน้อย เมืองจันทร์ ไพรบึง พยุห์ ศรีรัตนะ บึงบูรพ์ ศีลาแลด และอำเภอขุขันธ์ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙)



๑.๑.๕ อัตราการหยุดเสไฟฟ้า (Remission rate) เป้าหมาย ๓ เดือนร้อยละ ๔๕ และ ๑ ปี ร้อยละ ๓๕ ปี ๒๕๖๘ ผลงาน ๓ เดือน ร้อยละ ๗๐.๔๔ และ ๑ ปี ร้อยละ ๒๔.๘๘ ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ซึ่งพบว่าการติดตามต่อเนื่องแต่ไม่ครบคุณภาพ กลับไปสู่สิ่งแวดล้อมเดิม ไม่มีงานทำ และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมยังไม่เป็นรูปธรรม

๑.๒ นำเรียนเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือเร่งดำเนินการ

๑.๒.๑ เร่งดำเนินการบันทึกข้อมูลบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบัน

๑.๒.๒ บูรณาการการดำเนินการ ๑ ตำบล ๑ ทีมติดตาม เพื่อป้องกันการกลับไปเสไฟฟ้า ลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๑.๒.๓ นำส่งผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในมินิธัญญารักษ์ ๒ แห่ง ได้แก่ มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลยางชุมน้อย และมินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลราชสีห์

๑.๓.๔ หลังบำบัดส่งต่อศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้การช่วยเหลืออย่างเป็นรูปธรรม

๑.๒.๕ เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติดให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษมีนโยบายเข้มงวดเรื่องของยาเสพติด ศรีสะเกษมีอัตราการลักลอบนำเข้ายาเสพติดที่สูงมาก มีนโยบายการเสพยาประวัติเข้าออกจากคุกจำนวน ๓ ครั้ง ให้จับติดคุก ส่วนที่เหลือยังไม่ได้โดนจับให้มีระบบการติดตาม มีทีมติดตามอำเภอละ ๑ ทีมเพื่อไม่ให้เสไฟฟ้า ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม ให้มีการดำเนินการในศูนย์ การดำเนินการในระยะยาวเน้น EF ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและอนุบาล ให้เด็กมีความเข้าใจรู้จักปฏิเสธการใช้ยาเสพติด

ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แจ้งสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ นอกจากการตรวจเยี่ยมรพ.สต.ในเขตรับผิดชอบแล้ว ให้เยี่ยมศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อดูแนวทางการดำเนินการ EF และงานด้านอื่นๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ นายอุทัย น้อยพรหม รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม ไม่มี

๖.๕ นายสุรียนต์ หล้าคำ รก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)



นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งผู้บริหารทุกแห่งกำกับติดตามการขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุให้แล้วเสร็จ



แจ้งเพื่อทราบ

ย้ายภายในจังหวัด รอบ 1 มิ.ย. 69 จำนวน 10 ราย
(ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2569 เป็นต้นไป)

1. คส.จ.ศก. ที่ 3328/2569 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เรื่อง ให้ข้าราชการปฏิบัติราชการ จำนวน 8 ราย

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงานเดิม	หน่วยงานใหม่
1) นางมณฑิลา สุไชยจิต	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สว.กันทรลักษ์	สว.ศรีรัตนะ
2) นายธนกฤต อารีรักษ์กุล	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สว.ห้วยทับทัน	สว.ขุนหาญ
3) นายธนกฤต เศรษฐศรี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สว.ขุนหาญ	กองพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ศรีสะเกษ
4) นส.จันทิรา เรียงทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สว.ปรางค์กู่	สว.สต.บ้านสวาย ต.สวาย สสอ.ปรางค์กู่
5) นางพนิดา การประดิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สว.สต.บ้านจาน ต.จาน สสอ.กันทรารมย์	สสอ.กันทรารมย์
6) นส.แฉกริยา สมทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สว.สต.บ้านไพรพัฒนา ต.ไพรพัฒนา สสอ.ภูสิงห์	สว.สต.บ้านโคกหลัก ต.ห้วยตามอญ สสอ.ภูสิงห์
7) นส.รัตนา มีพันธ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สว.พยุห์	สว.อุทุมพรพิสัย
8) นส.สิริธร ลุนพอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	จ.18 สว.เบญจลักษ์ ปฏิบัติจริงที่ สว.อุทุมพรพิสัย	สว.พยุห์

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ นายอรรถวุฒิ ชารีผล สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

หัวข้อนำเสนอ

- 1 ผลการประเมิน NCD Prevention Center & ศสมช. ยั่งยืน จ.ศรีสะเกษ
- 2 การเยี่ยมชมพลัง ประเมินตำบลจัดการสุขภาพ จ.ศรีสะเกษ ปี 2569
- 3 ผลการประกวดคนดีศรีประชุมภูมิ แห่งประเทศไทย ประจำปี 2569
- 4 การประกวด อสม.ดีเด่นระดับโซน/จังหวัด ประจำปี 2570
- 5 สรุปผลการประเมินมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2569

1 ผลการประเมิน NCD Prevention Center & ศสมช. ยั่งยืน จ.ศรีสะเกษ

เชิดชูเกียรติและแสดงความยินดี อำเภอ/ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนที่มีผลงานดีเด่นจังหวัดศรีสะเกษ



**ราษีไศล พื้นที่ต้นแบบศูนย์
NCDs Prevention
Center ดีเด่น**

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราษีไศล
ได้รับคัดเลือกเป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่นระดับจังหวัด

5 อำเภอต้นแบบ NCDs Prevention Center

- กันทรามย์
- เบญจลักษ์
- พยุห์
- ขุขันธ์
- ห้วยทับทัน



**ศสมช. หอมอสังข์ อ.พยุห์
พื้นที่ต้นแบบ ศสมช.ยั่งยืน ดีเด่น**

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนหอมอสังข์
ต.ตาเย อ.พยุห์

5 พื้นที่ต้นแบบ ศสมช. ยั่งยืน

- บ้านหนองบัวไชยวาน ต.โนนสัง อ.กันทรามย์
- บ้านกุดพิภพนา ต.หนองอาจ อ.เบญจลักษ์
- บ้านชุมชนคุดระ ต.ไผ่ อ.ราษีไศล
- บ้านโคกสูง ต.กันทรามย์ อ.ขุขันธ์
- บ้านหนองสิมใหญ่ ต.ห้วยทับทัน อ.ห้วยทับทัน



**หมู่บ้านต้นแบบประชาชนสุขภาพดี
บ้านหนองบัวไชยวาน ต.โนนสัง
อ.กันทรามย์**

1 ผลการประเมิน NCD Prevention Center & ศสมช. ยั่งยืน จ.ศรีสะเกษ

เชิดชูเกียรติและแสดงความยินดี อำเภอ/ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนที่มีผลงานดีเด่นจังหวัดศรีสะเกษ



**ราชโศล พื้นที่ต้นแบบศูนย์
NCDs Prevention
Center ดีเด่น**

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชโศล
ได้รับคัดเลือกเป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่นระดับจังหวัด



**ศสมช. หนองสังข์ อ.พยุห์
พื้นที่ต้นแบบ ศสมช.ยั่งยืน ดีเด่น**

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนหอนองสังข์
ต.ต้าแย อ.พยุห์

5 อำเภอต้นแบบ NCDs Prevention Center

- กันทรามย์
- เบญจลักษ์
- พยุห์
- ขุขันธ์
- ห้วยทับทัน



**หมู่บ้านต้นแบบประชาชนสุขภาพดี
บ้านหอนองบัวไชยวาน ต.โนนสัง
อ.กันทรามย์**

5 พื้นที่ต้นแบบ ศสมช. ยั่งยืน

- บ้านหอนองบัวไชยวาน ต.โนนสัง อ.กันทรามย์
- บ้านกุดผักพาม ต.หนองอาจ อ.เบญจลักษ์
- บ้านชุมชนคุสระ ต.ไฟ อ.ราชโศล
- บ้านโคกสูง ต.กันทรามย์ อ.ขุขันธ์
- บ้านหนองสิมใหญ่ ต.ห้วยทับทัน อ.ห้วยทับทัน

2 การเยี่ยมเสริมพลัง ประเมินตำบลจัดการสุขภาพ จ.ศรีสะเกษ ปี 2569

กำหนดการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองพื้นที่ต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพ
จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี 2569

วันที่	อำเภอ	สถานที่ประเมิน
25 พฤษภาคม 2569	อ.ห้วยทับทัน	สว.สต.บ้านเมืองหลวง (ตำบลเมืองหลวง)
27 พฤษภาคม 2569	อ.ยางชุมน้อย	สว.สต.บ้านผักขะ (ตำบลลิ้นฟ้า)
4 มิถุนายน 2569	อ.ศรีรัตนะ	สว.สต.บ้านศรีพะเนา (ตำบลชุม)
5 มิถุนายน 2569	อ.วังหิน	สว.สต.ดวนใหญ่ (ตำบลดวนใหญ่)
8 มิถุนายน 2569	อ.กันทรามย์	สว.สต.โนนผึ้ง (ตำบลโนนสัง)
10 มิถุนายน 2569	อ.ภูสิงห์	สว.สต.โคกตาล (ตำบลโคกตาล)

3 ผลการประกวดคนดีศรีปฐภูมิ แห่งประเทศไทย ประจำปี 2569



CONGRATULATION

ตัวแทนแข่งขัน
ระดับเขตสุขภาพที่ 10
ขอแสดงความยินดี

นางสาว ไสว ตันทวูกร
เภสัชกรชำนาญการ
บุคลากรสาธารณสุขดีเด่น
"คนดีศรีปฐภูมิ" แห่งประเทศไทย ประจำปี 2569 ระดับจังหวัดศรีสะเกษ



มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

มติที่ประชุม ตีตราขการ

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม ตีตราขการ

๖.๙ นายอนันต์ ถิ่นทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
การรับตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) รายนวตโดดเด่น สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้คัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานรายนวตโดดเด่น และกำหนดให้มีการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) รายนวตโดดเด่นในหมวด ๖ ด้านกระบวนการหรือการปฏิบัติการ โดยคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) ของสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๑๖/๕๐๕๐ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙)

กำหนดการ :

- | | |
|------------------|---|
| ๑๓.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. | แนะนำคณะกรรมการตรวจประเมิน และชี้แจงวัตถุประสงค์ |
| ๑๔.๐๐ – ๑๔.๔๕ น. | - ส่วนราชการนำเสนอภาพรวมผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
หมวด ๖ ด้านกระบวนการหรือปฏิบัติการ
- ผลงานที่โดดเด่นจากหมวดที่ดำเนินการ เป้าหมายการพัฒนาต่อไป
(นำเสนอโดย PPT ไม่เกิน ๔๕ นาที) |
| ๑๔.๔๕ – ๑๖.๐๐ น. | คณะกรรมการตรวจประเมินซักถามในประเด็นที่ยังต้องการความชัดเจน พร้อมให้ข้อเสนอแนะ |

ผลการคัดเลือกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีผลการดำเนินงาน PMQA รายนวตโดดเด่นและกำหนดให้มีการตรวจประเมินในรูปแบบ Site Visit ปีงบประมาณ 2569 : มีผลงานรายนวตโดดเด่นที่ได้รับคัดเลือกทั้งหมด ๑๘ หน่วยงาน (๒๓ ผลงาน) จากหน่วยงานทั้งหมดที่ส่งผลงาน ๘๘ หน่วยงาน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ หน่วยงานส่วนกลาง) ให้เตรียมรับการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) ในรูปแบบ Site Visit ดังนี้

หมวด	หน่วยงาน	วันลงตรวจประเมิน
หมวด 1 การนำองค์กร	1. กองบริหารการสาธารณสุข	อ. 16 มิ.ย.69 (บ่าย)
	2. สสจ.ขอนแก่น	อ. 16 มิ.ย.69 (เช้า)
	3. สสจ.กระบี่	พ. 1 ก.ค. 69 (เช้า)
หมวด 2 การวางแผนยุทธศาสตร์	1. สสจ.นครพนม	พ. 24 มิ.ย.69 (เช้า)
	2. สสจ.กระบี่	พ. 1 ก.ค. 69 (เช้า)
หมวด 3 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	จ. 8 มิ.ย.69 (เช้า)
	2. สสจ.พิษณุโลก	จ. 22 มิ.ย. 69 (เช้า)
	3. สสจ.สระบุรี	พ. 10 มิ.ย. 69 (เช้า)
	4. สสจ.เพชรบุรี	ศ. 12 มิ.ย. 69 (เช้า)
หมวด 4 การวัดวิเคราะห์และการจัดการความรู้	1. สสจ.เชียงราย	จ. 15 มิ.ย 69 (บ่าย)
	2. สสจ.มหาสารคาม	จ. 15 มิ.ย 69 (เช้า)
	3. สสจ.นครพนม	พ. 24 มิ.ย.69 (เช้า)
	4. สสจ.ภูเก็ต	อ. 9 มิ.ย. 69 (บ่าย)
	5. สสจ.ขอนแก่น	อ. 16 มิ.ย.69 (เช้า)
	6. สสจ.อุทัยธานี	จ. 8 มิ.ย.69** (บ่าย)
หมวด 5 บุคลากร	1. กองตรวจราชการ	พ. 25 มิ.ย.69 (เช้า)
	2. สสจ.อุดรดิตถ์	อ. 9 มิ.ย. 69 (เช้า)
	3. สสจ.เพชรบุรี	ศ. 12 มิ.ย. 69 (เช้า)
	4. สสจ.อุบลราชธานี	อ. 7 ก.ค.69 (เช้า)
	5. สสจ.ตรัง	อ. 30 มิ.ย. (บ่าย)
หมวด 6 ปฏิบัติการ	1. สสจ.สมุทรสาคร	ศ. 12 มิ.ย.69 (บ่าย)
	2. สสจ.ศรีสะเกษ	ศ. 26 มิ.ย.69 (บ่าย)
	3. สสจ.กระบี่	พ. 1 ก.ค. 69 (เช้า)

บทบาทที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และภาคีเครือข่าย

(ทุกกลุ่มงานของ สสจ.ศรีสะเกษ, โรงพยาบาลทุกแห่ง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ, โรงพยาบาลประจักษ์เวชการ, โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ, กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัด ศรีสะเกษ, กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองศรีสะเกษ, ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัด ศรีสะเกษ และชมรม อสม. จังหวัดศรีสะเกษ)

๑) เข้าร่วมประชุมรับการ Site Visit แบบออนไลน์ ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ (จะมีหนังสือแจ้งเชิญประชุมเป็นทางการไปอีกครั้ง)

๒) ร่วมตอบคำถาม ให้ข้อเสนอแนะ ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

เตรียมรับตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) Site visit ผ่านระบบออนไลน์ จากคณะกรรมการ ก.พ.ร. ในหมวดที่ 6 ด้านกระบวนการหรือการปฏิบัติการ

กรอบการนำเสนอ 45 นาที

- วิดีทัศน์ ลักษณะตัวตนองค์กร 5 นาที
- บทบาทผู้นำองค์กร ผู้บริหาร (นำเสนอโดย ท่านนพ.สสจ.) 10 นาที
- ผลงานโดดเด่น สรุปปัญหา อุปสรรค โอกาสพัฒนา (นำเสนอโดย ประธานคณะทำงาน) 10 นาที
- คำถามจากคณะกรรมการ 20 นาที
- ขอเชิญท่านคณะกรรมการ คปสจ.ทุกท่าน เข้าร่วมรับการตรวจประเมินตอบคำถาม ในวันที่ 26 มิถุนายน 2569 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



๒. งานวิชาการ จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๙

SIX SMART SISAKET SEASON 4
THE EXCELLENT AND REWARD

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพงานวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2569 ระหว่างวันที่ 26, 28 - 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ขอขอบคุณโซนสุขภาพทั้ง 6 แห่ง
ที่ร่วมดำเนินการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพงานวิชาการ
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข Six Smart Sisaket season IV: The Excellent and Reward
จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2569
ระหว่าง วันที่ 26 วันที่ 28 - 29 พฤษภาคม 2569 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สรุปผลงานวิชาการจังหวัดศรีสะเกษ ปี 2569

- ประเภท Oral presentation 224 ผลงาน
- ประเภท Poster presentation 482 ผลงาน
- เลื่อนระดับ 51 ผลงาน

รวมผลงานทั้งสิ้น 757 ผลงาน

**การประชุมวิชาการ
เขตสุขภาพที่ 10
ปีงบประมาณ 2569**

ทุกผลงานจะต้องลงทะเบียนเข้าระบบภายใน 31 พ.ค. 2569

จังหวัดศรีสะเกษคัดเลือกผลงานเด่น จากเวทีระดับจังหวัด 75 ผลงาน
ให้เหลือ 40 ผลงาน

โดย คกก.คัดเลือกผลงานวิชาการระดับจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อประกวดในงานประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 10 กำหนด

ขอเชิญชวนร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ

SEAMLESS CARE FOR ALL

บูรณาการสุขภาพเขต 10 ONE Region
ดูแลทั่วห่วงโซ่โรคเรื้อรัง

ระหว่าง วันที่ 8 - 9 มิถุนายน 2569

ประเภทผลงานวิชาการ

- ด้านคลินิก (Clinical)
- ด้านส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion)
- งานวิจัยจากงานประจำ (R2R)

รูปแบบการนำเสนอ

- บรรยาย (Oral presentation)
- โปสเตอร์ (Poster presentation)

กำหนดการส่งผลงานวิชาการ
ส่งผลงานให้เสร็จ
ในวันที่ 4 มิถุนายน 2569

เปิดภาคเรียน
วันที่ 5 มิถุนายน 2569

ณ โรงแรมมุกดาหาร แกรนด์ โฮเทล

ผู้ติดต่อประสานงาน โทร. 090-286-8778
ดร.ศิริกมล บุณยากร โทร. 098-396-5916

**ขอเชิญส่งผลงานวิชาการ
การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 10**

**ขั้นตอนและกำหนดการสำคัญ
(Timeline & Submission)**

- เปิดรับสมัคร 1 - 29 พฤษภาคม 2569
- ส่งผลงานผ่านผู้รับผิดชอบงานวิชาการของแต่ละจังหวัด 5 จังหวัด
- คัดเลือกโดยจังหวัดทั้ง 5 จังหวัด ภายในวันที่ 3 มิถุนายน 2569
- รวบรวมผลงานเขตสุขภาพที่ 10 ภายในวันที่ 4 มิถุนายน 2569

**รูปแบบและเกณฑ์การพิจารณา
(Guidelines & Selection)**

- รูปแบบการนำเสนอ**
 - บรรยาย (Oral Presentation)
 - โปสเตอร์ (Poster Presentation)
- รูปแบบไฟล์ส่ง (Abstract)**
 - กระดาษ A4
 - เมื่อถ่ายไม่ครบ 300 คำ
 - รูปแบบไฟล์ PDF หรือ Word
 - อักษร TH Sarabun PSK
 - ขนาด 16 pt
- ผลกระทบ**
 - ผลงานที่ส่งมา 1-6 ของแต่ละสาขา จะนำมารอรับประกวดในระดับประเทศ

QR Code:

ติดต่อประสานงาน โทร. 090-286-8778
ดร.ศิริกมล บุณยากร โทร. 098-396-5916

การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569

**เปิดรับสมัครผลงานวิชาการ
งานประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปี 2569**

กำหนดเปิดรับสมัคร
1 - 31 พฤษภาคม 2569

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
กลุ่มบริหารงานวิจัย สำนักงานสาธารณสุข
เบอร์โทรศัพท์: 0 2590 1250

สแกนเพื่อดูรายละเอียดเพิ่มเติม

15 ผลงานเด่น
75 ผลงานเด่น
45+30 ผลงานเด่น

**ขอเชิญส่งผลงานวิชาการ
ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2569**

เปิดรับสมัครผลงานวิชาการ
1 - 31 พฤษภาคม 2569

**ขั้นตอนและกำหนดการสำคัญ
(Timeline & Submission)**

- เปิดรับสมัคร 1 - 31 พฤษภาคม 2569
- ส่งผลงานผ่านผู้รับผิดชอบงานวิชาการของแต่ละจังหวัด 5 จังหวัด
- คัดเลือกโดยจังหวัดทั้ง 5 จังหวัด ภายในวันที่ 3 มิถุนายน 2569
- รวบรวมผลงานเขตสุขภาพที่ 10 ภายในวันที่ 4 มิถุนายน 2569

**รูปแบบและเกณฑ์การพิจารณา
(Guidelines & Selection)**

- รูปแบบการนำเสนอ**
 - บรรยาย (Oral Presentation)
 - โปสเตอร์ (Poster Presentation)
- รูปแบบไฟล์ส่ง (Abstract)**
 - กระดาษ A4
 - เมื่อถ่ายไม่ครบ 300 คำ
 - รูปแบบไฟล์ PDF หรือ Word
 - อักษร TH Sarabun PSK
 - ขนาด 16 pt
- ผลกระทบ**
 - ผลงานที่ส่งมา 1-6 ของแต่ละสาขา จะนำมารอรับประกวดในระดับประเทศ

QR Code:

ขยายเป็น ถึงวันที่ 15 มิ.ย. 2569

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอ การนำเสนอผลงานวิชาการเป็นโครงการที่ดี ส่งเสริมให้มีปีต่อไปทุกปี จะเกิดประโยชน์กับบุคลากรสาธารณสุขเป็นอย่างมาก

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๐ ร.ต.ท.หญิง กัลยาณี วรรณภาสนี นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วาระการประชุม

กำหนดกาติดตามผลการดำเนินงานจังหวัดเอกและชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศรอบลงพื้นที่ประจำปี 2569



กำหนดการ ติดตามผลการดำเนินงานจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ (รอบลงพื้นที่) ประจำปี 2569

1 วันที่ 7 มิถุนายน 2569	2 วันที่ 8 มิถุนายน 2569	3 วันที่ 9 มิถุนายน 2569
1. โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา 2. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์ 3. ชุมชนบ้านมะลิวัลย์ ตำบลสวนกล้วย อำเภอกันทรลักษณ์ 4. ชุมชนบ้านชีเหล็ก อำเภอขุนหาญ 5. โรงงานผลิตเส้นก๋วยเตี๋ยวชุมชนที่ อำเภอมือเกรงศรีสะเกษ 6. ชุมชนบ้านหนองเทา อำเภอมือเกรง	1. โรงเรียนบ้านก้านเหลือง อำเภอเมืองศรีสะเกษ 2. วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ 3. สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ 4. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดศรีสะเกษ 5. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ 6. อำเภอเมืองศรีสะเกษ	1. วิทยาลัยเทคนิคกันทรามย์ อำเภอกันทรามย์ 2. ชุมชนบ้านบึงหมอก อำเภอราชีไศล 3. วิทยาลัยเทคนิคราชีไศล อำเภอราชีไศล 4. โรงเรียนราชีไศล อำเภอราชีไศล
4 วันที่ 25 มิถุนายน จังหวัดศรีสะเกษ ณ ศูนย์อารยธรรมสามแผ่นดิน ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ	ขอความอนุเคราะห์ดำเนินการ ดังนี้ 1. เตรียมข้อมูลนำเสนอ 2. ผู้นำเสนอ ระดับจังหวัด: ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ระดับอำเภอ: นายอำเภอ และ สาธารณสุขอำเภอชมรม TO BE NUMBER ONE : ประธานชมรม และ ผู้จัดการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE 3. ระยะเวลาแนะนำเสนอ 10 นาที ชักถาม 20 นาที ทุกชมรมใช้เวลาไม่เกิน 30 นาที 4. เครือข่ายการดำเนินงานร่วมรับคณะกรรมการ	

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง คณะกรรมการในการประกวดจะลงพื้นที่เพื่อรับฟังการนำเสนอ และมีข้อเสนอแนะให้ได้มีการเตรียมความพร้อมในการประกวด To Be Number One ระดับประเทศ แจ้ง สาธารณสุขอำเภอที่เกี่ยวข้องเข้าไปร่วมกันเตรียมความพร้อมและสนับสนุนกิจกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่ สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ เสนอ ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษแจ้งเรื่องการคัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่นและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ ภาคเช้า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ ภาคบ่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมบุญ อำเภอขุขันธ์ ขอเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ผู้บริหาร โดยเฉพาะแม่ข่ายในพบส.โซนเข้าร่วมและให้การสนับสนุนงบประมาณตามความเหมาะสม และร่วมเป็นเกียรติในการประกวด

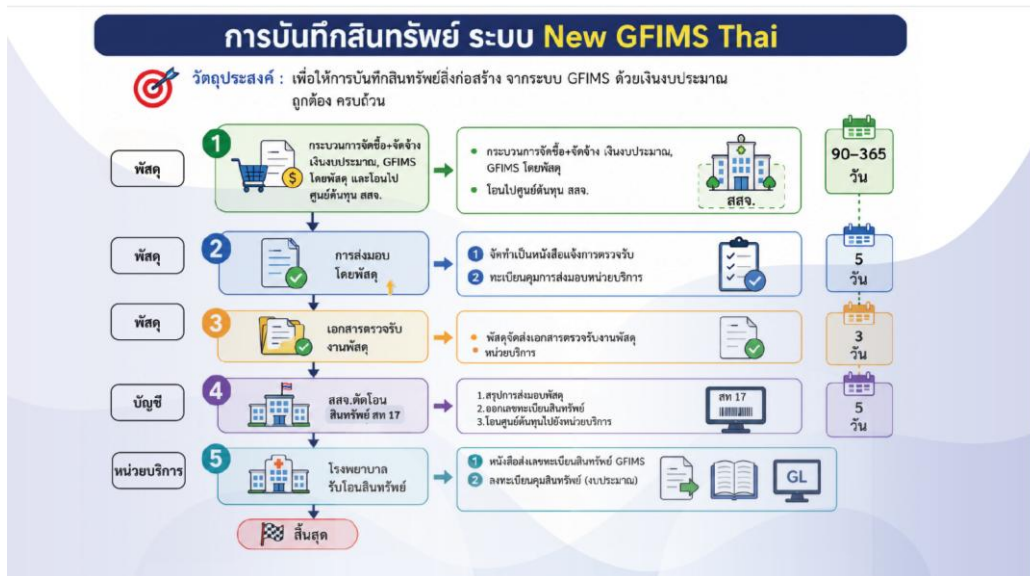
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป



จังหวัด	มูลค่าบัญชี (บาท)	ผลต่างคงเหลือ (บาท)	ร้อยละผลต่าง	สถานะการจัดการ
อุบลราชธานี	1.21 พันล้าน	0.00	0.00%	★ ✓
อำนาจเจริญ	127.16 ล้าน	0.00	0.00%	★ ✓
มุกดาหาร	159.03 ล้าน	0.00	0.00%	★ ✓
ยโสธร	184.25 ล้าน	0.00	0.00%	★ ✓ (จาก 56.67% ในเดือน มี.ค.)
ศรีสะเกษ	657.58 ล้าน	83.34 ล้าน	14.51%	⚠ Action Req.

Insight: 4 ใน 5 จังหวัด บรรลุเป้าหมาย 100% เรียบร้อยแล้ว (เฉพาะระดับ สสจ.)

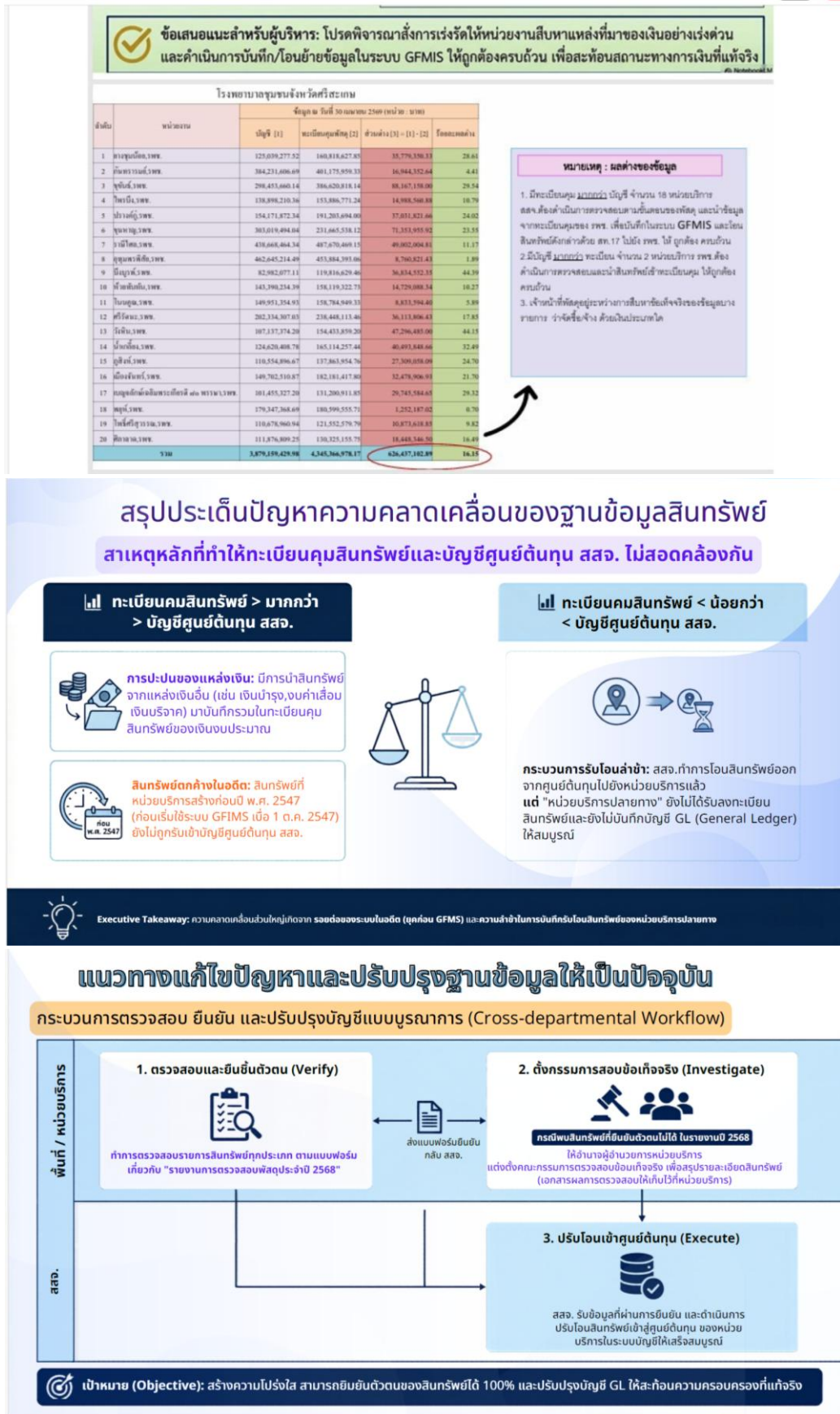


รายงานบัญชีทรัพย์สิน เขตสุขภาพที่ 10

ภาพรวม สสจ. (ไม่รวมโรงพยาบาลชุมชน) ข้อมูล New GFIMS Thai ณ 30 เมษายน 2569									
ลำดับ	หน่วยงาน	ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569 (หน่วย : บาท)				ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2569 (หน่วย : บาท)			
		บัญชี (1)	ทะเบียนคุมพัสดุ (2)	ส่วนต่าง (3) - (1) - (2)	ร้อยละผลต่าง	บัญชี (1)	ทะเบียนคุมพัสดุ (2)	ส่วนต่าง (3) - (1) - (2)	ร้อยละผลต่าง
1	สสจ. อุบลราชธานี	1,027,089,287.91	1,184,553,303.25	157,464,015.34	15.33	1,214,476,686.03	1,214,476,686.03	0.00	0.00
2	สสจ. ศรีสะเกษ	666,205,187.89	846,825,456.84	180,620,268.95	27.11	574,234,484.32	657,583,951.07	83,349,466.75	14.51
3	สสจ. ยโสธร	368,969,240.58	159,888,112.00	209,081,128.58	56.67	184,252,991.63	184,252,991.63	0.00	0.00
4	สสจ. อำนาจเจริญ	127,147,241.96	127,147,241.96	0.00	0.00	127,161,741.96	127,161,741.96	0.00	0.00
5	สสจ. มุกดาหาร	159,510,862.54	159,510,862.54	0.00	0.00	159,034,848.29	159,034,848.29	0.00	0.00
รวม		2,348,921,820.88	2,477,924,976.59	547,165,412.87	23.29	2,259,160,752.23	2,342,518,218.98	83,349,466.75	3.69

ข้อมูลจาก : แบบติดตามการดำเนินงานข้อมูลรายงานทางการเงิน (หมวดสินทรัพย์ - พัสดุ) ประจำปีงบประมาณ 2568 (Google Form) วันที่ 22 พฤษภาคม 2569 เวลา 15.00 น.

ข้อมูลเพิ่มเติม

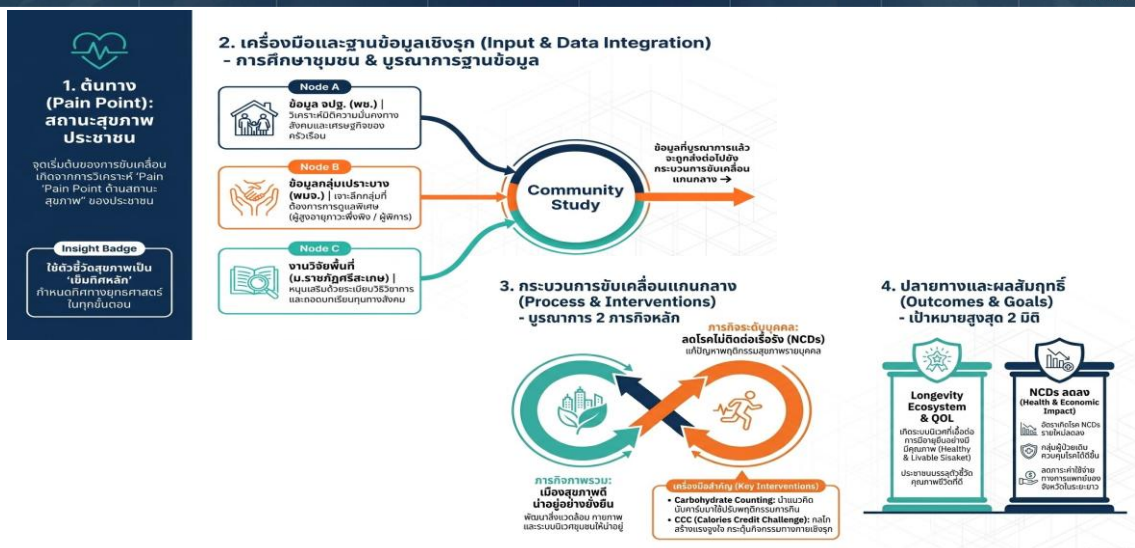


นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษแจ้ง ผู้บริหารทุกท่านศึกษาและทำความเข้าใจเกี่ยวกับการบันทึกสินทรัพย์ในระบบ New GFIMS Thai เพราะเกี่ยวข้องกับผู้บริหารและให้ลงนามแล้วเสร็จภายในวันนี้
มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การขับเคลื่อนวาระการพัฒนามาจังหวัดศรีสะเกษ (1+10 AGENDA)

“เมืองสุขภาพดี น่าอยู่อย่างยั่งยืน” (HEALTHY & LIVABLE SISAKET)



เส้นทางสู่ "ศรีสะเกษเมืองสุขภาพดี": แผนขับเคลื่อน 24 เดือน

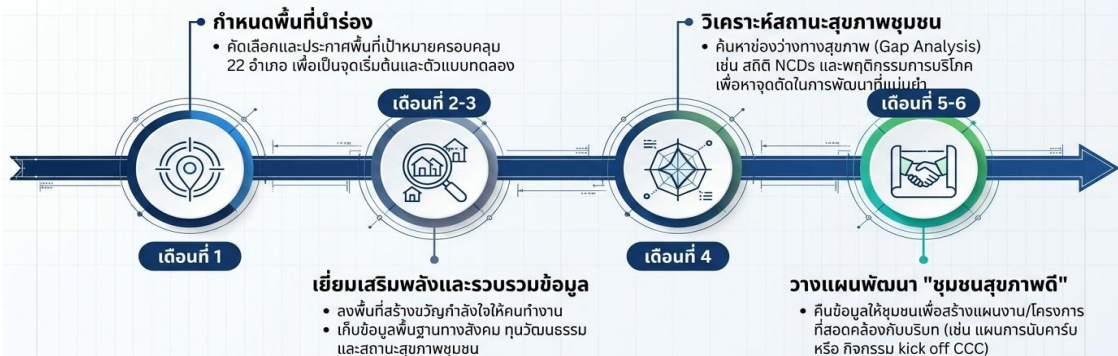


NotebookLM

ศรีสะเกษเมืองสุขภาพดี (Sisaket Healthy City Master Plan)

ระยะที่ 1: สำรวจและวิเคราะห์พื้นที่

ระยะเวลา 6 เดือน | เน้นการวางฐานข้อมูล สร้างพันธมิตร และออกแบบแผนงานที่ตรงจุด



NotebookLM

ศรีสะเกษเมืองสุขภาพดี (Sisaket Healthy City Master Plan)

ระยะที่ 2: วางแผนและขับเคลื่อนผลลัพธ์

ระยะเวลา 18 เดือน | เน้นการลงมือทำจริง ประเมินผลลัพธ์เชิงประจักษ์ และขยายผลแบบก้าวกระโดด



NotebookLM

๗๗./ขอความร่วมมือ...

ขอความร่วมมือ

- เตรียมชุมชนต้นแบบ
- ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ เป็นคณะทำงานในการศึกษาชุมชน

ศึกษาชุมชนการพัฒนา “เมืองสุขภาพดี น่าอยู่อย่างยั่งยืน” (Healthy & Livable Sisaket)

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ อยู่ในขั้นตอนการลงพื้นที่ ในส่วนของทั้ง ๒ พื้นที่ จะเป็นการเรียนรู้ร่วมกัน เพื่อดูรูปแบบการออกไปเยี่ยมเป็นการศึกษาให้คณะตรวจเยี่ยมและมีโอกาสได้เรียนรู้ร่วมกัน ถือว่าเป็นโครงการแบบใหม่ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษมีความคาดหวังสูงที่จะดำเนินการต่อเนื่องและขยายผลไปให้ครบทุกอำเภอ เป็นการพัฒนางานให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๓ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ระเบียบวาระการประชุม

วาระ: เรื่องเพื่อทราบ

1. การขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ประจำปี 2568
2. การประเมินบุคคลและผลงาน เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น
3. ข้อมูลแพทย์และทันตแพทย์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น
4. การจัดสรรอัตราว่างจากผลการเกษียณอายุของข้าราชการพลเรือนสามัญงบประมาณ พ.ศ. 2569
5. การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายงานพยาบาลและสายงานอื่นๆจำนวน 9 สายงาน ประจำปี 2569
6. การกระจายโควตาแพทย์ผู้ทำสัญญาชื้อทุน พ.ศ. 2569 เขตสุขภาพที่ 10
7. การกระจายโควตาทันตแพทย์ใช้ทุน 2569 (คน) จำนวน 10 ราย
8. การสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป ประจำปี 2569 ตำแหน่งเภสัชกร
9. การจัดสรรโควตาเข้าศึกษา วพบ. ในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา 2568

การขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ประจำปี 2568

ข้าราชการ / พนักงานราชการ / ลูกจ้างประจำ				รวม ทั้งสิ้น
ที่	อันดับ	บุรุษ	สตรี	
1	อ.อ.	15	68	83
2	อ.อ.	3		3
3	อ.อ.	4	19	23
4	อ.อ.	5	14	19
5	อ.อ.	2	2	4
6	อ.อ.	1	2	3
7	อ.อ.	1	2	3
8	อ.อ.	1	3	4
9	อ.อ.		2	2
รวม		32	112	144

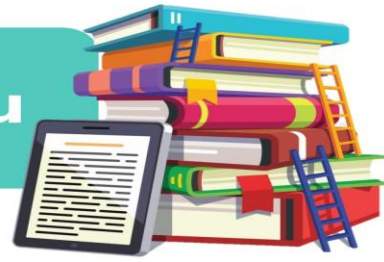
กำหนดการพิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพาย ประจำปี ๒๕๖๘
หน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกิตติรังษี
ชั้น ๕ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

แนวปฏิบัติในการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่เชิดชูยิ่งง่าเมือง
เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันมีเกียรติยศยิ่งมงกุฎไทย (ชั้นสายสะพายและชั้นต่ำกว่าสายสะพาย)
ประจำปี 2569

การพิจารณาและเสนอขอรับพระราชทาน

- ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่เชิดชูยิ่งง่าเมือง และเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันมีเกียรติยศยิ่งมงกุฎไทย พ.ศ. 2564
- เป็นผู้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานที่มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ว่าเป็นประโยชน์แก่ราชการหรือสาธารณชน โดยผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานหรือการปฏิบัติงานตามปกติตามปกติการพิจารณา **ในระยะเวลา ๕ ปี ไม่ต่ำกว่าระดับดี** ของ **ปีงบประมาณ (10 รอบ)** หากกรณีเป็นผู้มีผลงานดีเด่นการปฏิบัติงานหรือการปฏิบัติงานตามปกติการพิจารณา **ในระยะเวลา ๕ ปี** ไม่ต่ำกว่าระดับดี โดยผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานตามปกติการพิจารณา

การประเมินผลงาน



แจ้งเพื่อทราบ

ตำแหน่งที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ระดับชำนาญการพิเศษ

อยู่ระหว่างเสนอคำสั่งแต่งตั้ง 12 ราย

ที่	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้ได้รับคัดเลือก
1	นายแพทย์	รพ. อุทุมพรพิสัย	นายชินดนัย เชาว์ศรีกุล
2	นายแพทย์	รพ. ไพรบึง	นางสาว ฐิชาคม ชัยบรรจวัฒน
3	ผอ.รพ.	รพ. สด.ไพรชัย	นายพัฒนา พิมพ์เพา
4	ผอ.รพ.	รพ. สด.หนองอ้อ	นางกนกชรี คำนิ้ง
5	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ชุนหาญ	นายรังสรรค์ พานจันทร์
6	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. อุทุมพรพิสัย	นางทองดี อ่อนทุม
7	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. อุทุมพรพิสัย	นางสาวธิดา เนตรสุวรรณ
8	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ห้วยทับทัน	นางสมฤทัย จินาวัลย์
9	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางชุมน้อย	นางสาวสร้อยทิพย์ บุษบงก
10	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. วังหิน	พินิจเอก วิกริตะศีลา
11	นวก.สธ.	สสจ. ศรีสะเกษ	นายวิเชียร ศรี หนาง
12	นวก.สธ.	สสจ. ศรีสะเกษ	นายธีรบุญ รัชตะวิมลรัตน์

อยู่ระหว่างดำเนินการ 10 ราย

ที่	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้ได้รับคัดเลือก	สถานะ
1	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ศรีรัตนะ	นางบุญญ ลักษณ	อยู่ระหว่างส่ง คกก. แกไข
2	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. อุทุมพรพิสัย	นางรสสุคนธ์ สาลิมพ์	อยู่ระหว่างส่ง คกก. แกไข
3	ผอ.รพ.	รพ. สด.หนองงู เหือด	นายไตรภพ ชัยนการนา	ส่งแกไขภายใน 29 มิถุนายน 2569
4	ผอ.รพ.	รพ. สด.บ้านปราสาท	นายสุรัชย์ จันทศรี	ส่งแกไขภายใน 29 มิถุนายน 2569
5	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. อุทุมพรพิสัย	นางกัญญา สิตมี	ส่งแกไขภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2569
6	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. กันทรารมย์	นางวิไลวรรณ บัวหอม	ส่งแกไขภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2569
7	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ชุนหาญ	นางเจนจิรา ประครองพันธ์	ส่งแกไขภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2569
8	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. วังหิน	นางอุทัย สุตะคะ	คกก.พิจารณา ผลงาน
9	ทันตแพทย์	รพ. ไพรบึง	น.ส.แพรวพรรณ มาสุ	คกก.พิจารณา ผลงาน
10	แพทย์	รพ. ราษีไศล	นายฉัตรฤทธิ ทองแสง	เสนอประกาศชี้ตัว

ยังไม่ส่งประเมินผลงาน 2 ราย

ที่	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผู้ได้รับคัดเลือก	วันครบกำหนด
1	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ศรีรัตนะ	นางสุพรรณิ อุตสาห์	23 ส.ค.2569
2	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ห้วยทับทัน	นางสุพิชญ์ธิดา ดวงอาจ	23 ส.ค.2569

แจ้งเพื่อทราบ

ข้อมูลแพทย์และทันตแพทย์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ในเขตสุขภาพที่ 10

ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2569

เป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 แพทย์และทันตแพทย์ที่ผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 20 ใน 10 เขตสุขภาพ ทั้งนี้ การผ่านเป้าหมายตามตัวชี้วัด จะเป็นการวัดผลตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด โดยขอให้นำผลการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2569 เพื่อกองบริหารทรัพยากรบุคคลจะได้สรุปผลเสนอผู้บริหารทราบต่อไป

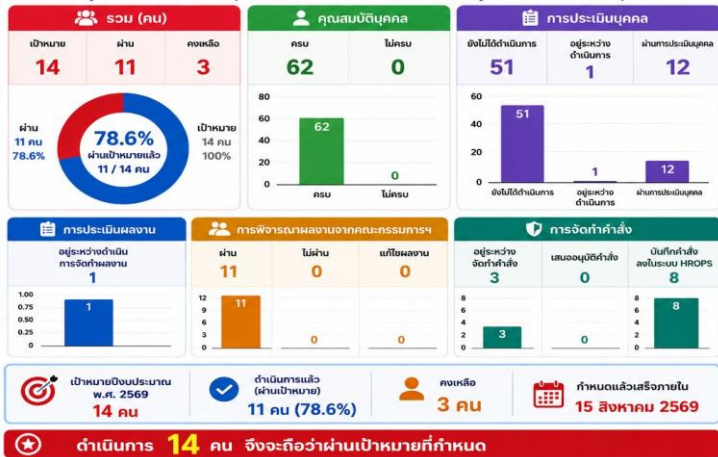
ที่	หน่วยงาน	นายแพทย์	ทันตแพทย์	รวม
1	กันทรารมย์	10	3	13
2	อุบลราชธานี	5	2	7
3	อุบลราชธานี	4	-	4
4	บึงกาฬ	-	1	1
5	โพนพิสัย	1	2	3
6	เบญจลักษ์	1	1	2
7	ประจักษ์	-	1	1
8	พยุห์	1	1	2
9	ไพรบึง	-	1	1
10	อุบลราชธานี	1	2	3
11	เมืองจันทร์	-	1	1
12	ยางชุมน้อย	-	2	2
13	ราษีไศล	5	-	5
14	วังหิน	1	-	1
15	ศรีรัตนะ	-	2	2
16	สิรินธร	-	1	1
17	ห้วยทับทัน	1	1	2
18	อุทุมพรพิสัย	13	2	15
รวม		43	23	66

มีแพทย์และทันตแพทย์ระดับชำนาญการ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน การประเมินผลงาน เพื่อเลื่อนระดับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภท วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน 66 คน

$$\frac{66 \times 20}{100} = 13.20$$

ดังนั้นต้องดำเนินการ 14 คน ซึ่งจะถือว่าผ่านเป้าหมายที่กำหนด

ข้อมูลแพทย์และทันตแพทย์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



ผลการตรวจสอบคุณสมบัติการประเมินบุคคลและผลงาน (จากหน่วยงานต้นสังกัด)																							
ร.ร.	หน่วยงาน (ประเภท)	หน่วยงาน (สังกัด)	ตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง เลขที่	อายุราชการ	รวมเวลา (ไม่รวมค่าจ้าง สอน)	สถานภาพ	รวมปี	คุณสมบัติบุคคล	การประเมินบุคคล				การประเมินผลงาน				การชี้แจงข้อสงสัย			
												ครบ	ไม่ครบ	มีไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินบุคคล	อยู่ระหว่างดำเนินการดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการดำเนินการ	การพิจารณาผลงานจากคณะกรรมการ	อยู่ระหว่างดำเนินการชี้แจง	เสนอผลงานชี้แจง	บันทึกข้อมูลในแบบ Hrops	
1	ทพร.	กัทธการณั	นาย	ปฏิวร	ปณภา	169677	9	6	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
2	ทพร.	กัทธการณั	นางสาว	กมลฉิม	สุชาติ	181635	12	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
3	ทพร.	กัทธการณั	นาย	ฉวีพันธ์	โกละพันธ์	492922	40	6	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
4	ทพร.	กัทธการณั	นาย	พณัธดา	สนสุธา	202789	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
5	ทพร.	กัทธการณั	นาย	ณัฐชนน	วงศ์ธรา	202821	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
6	ทพร.	กัทธการณั	นางสาว	กมลวรรณ	อึ้งอเนก	202822	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
7	ทพร.	กัทธการณั	นางสงดา	พิชญ์ฉิม	อึ้งอเนก	202824	9	6	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
8	ทพร.	กัทธการณั	นาย	เกษณี	นิพัทธ์โพธิ์ทอง	202825	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
9	ทพร.	กัทธการณั	นาย	ณัชรชัย	พิชญ์เกษม	203121	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
10	ทพร.	กัทธการณั	นางสาว	กมลเพชร	ณัณณิ	212882	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
11	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	วทันยา	ฉาวนิญ	169689	14	10	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
12	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	ประภากร	ศรีชัยชนะ	170054	14	10	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
13	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ทพวิทย์	นิพัทธ์วิญญา	181567	12	8	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
14	ทพร.	จุฬาลง	นาย	สุวิชาติ	วิญญะชนะ	181628	12	8	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
15	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	กมลอร	ฉนิพัทธ์วิญญา	202795	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
16	ทพร.	จุฬาลง	นาง	ฐิติณี	กมลแพทย์	169988	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
17	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	ปวีณากร	ทนายชนะ	181573	12	8	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
18	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	สุวิภาณี	ชัยประจักษ์	212855	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
19	ทพร.	จุฬาลง	นาย	พิชญ์	ศุภวิชัย	212856	19	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
20	ทพร.	โพนฉม	นางสาว	พัชรีภา	ธรรมสุข	165128	28	13	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
21	ทพร.	เบญจ ชัยภัก	นาย	ประวิทย์	โชนฉม	192896	19	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
22	ทพร.	พญ.	นางสงดา	ฉนิ	ศุภชัยฉนิ	203400	6	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
ผลการตรวจสอบคุณสมบัติการประเมินบุคคลและผลงาน (จากหน่วยงานต้นสังกัด)																							
ร.ร.	หน่วยงาน (ประเภท)	หน่วยงาน (สังกัด)	ตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง เลขที่	อายุราชการ	รวมเวลา (ไม่รวมค่าจ้าง สอน)	สถานภาพ	รวมปี	คุณสมบัติบุคคล	การประเมินบุคคล				การประเมินผลงาน				การชี้แจงข้อสงสัย			
												ครบ	ไม่ครบ	มีไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินบุคคล	อยู่ระหว่างดำเนินการดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการดำเนินการ	การพิจารณาผลงานจากคณะกรรมการ	อยู่ระหว่างดำเนินการชี้แจง	เสนอผลงานชี้แจง	บันทึกข้อมูลในแบบ Hrops	
23	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	กนกวรรณ	ณัณฉัตร	192917	10	6	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
24	ทพร.	วชิรฉม	นาย	วิภา	ธนะโณโณ	154119	21	16	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
25	ทพร.	วชิรฉม	นาย	พชรกรณั	วงศ์ศิริฉม	172505	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
26	ทพร.	วชิรฉม	นาย	ฉนิพัทธ์	ธนะฉม	202823	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
27	ทพร.	วชิรฉม	นางสาว	ธนาฉม	พิชญฉม	202828	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
28	ทพร.	วชิรฉม	นางสาว	ณัณฉม	จุณฉม	212858	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
29	ทพร.	วิสัย	นาย	ธนา	ธนาฉม	212866	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
30	ทพร.	ฉวณฉม	นาย	ฉวณฉม	โณฉม	181492	12	8	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
31	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉนิพัทธ์	ธนะฉม	24529	48	9	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
32	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉนิพัทธ์	ฉวณฉม	74022	31	16	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
33	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	74026	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
34	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉวณฉม	ทนายฉม	170031	14	10	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
35	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉวณฉม	ฉวณฉม	172688	13	9	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
36	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	173110	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
37	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉวณฉม	โณฉม	181562	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
38	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	181616	12	8	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
39	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉวณฉม	ฉวณฉม	183091	11	7	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
40	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉวณฉม	ฉวณฉม	191195	11	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
41	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	192899	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
42	ทพร.	จุฬาลง	นางสาว	ประฉม	ฉวณฉม	212881	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
43	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉวณฉม	ฉวณฉม	212889	8	4	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
ผลการตรวจสอบคุณสมบัติการประเมินบุคคลและผลงาน (จากหน่วยงานต้นสังกัด)																							
ร.ร.	หน่วยงาน (ประเภท)	หน่วยงาน (สังกัด)	ตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง เลขที่	อายุราชการ	รวมเวลา (ไม่รวมค่าจ้าง สอน)	สถานภาพ	รวมปี	คุณสมบัติบุคคล	การประเมินบุคคล				การประเมินผลงาน				การชี้แจงข้อสงสัย			
												ครบ	ไม่ครบ	มีไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินบุคคล	อยู่ระหว่างดำเนินการดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการดำเนินการ	การพิจารณาผลงานจากคณะกรรมการ	อยู่ระหว่างดำเนินการชี้แจง	เสนอผลงานชี้แจง	บันทึกข้อมูลในแบบ Hrops	
44	ทพร.	กัทธการณั	นาย	ณัณฉม	ฉวณฉม	25659	18	14	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
45	ทพร.	กัทธการณั	นาง	ฉนิพัทธ์	ฉวณฉม	170328	14	10	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
46	ทพร.	กัทธการณั	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	191761	10	6	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
47	ทพร.	จุฬาลง	นาย	ฉนิพัทธ์	ธนาฉม	18671	15	11	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
48	ทพร.	จุฬาลง	นาย	กมลฉม	ฉวณฉม	201793	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
49	ทพร.	ฉวณฉม	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	155055	21	15	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
50	ทพร.	โณฉม	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	154353	21	16	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
51	ทพร.	โณฉม	นาย	ฉวณฉม	ฉวณฉม	191759	10	6	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
52	ทพร.	เบญจ ชัยภัก	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	30740	15	11	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
53	ทพร.	ปณฉม	นางสาว	ฉวณฉม	ฉวณฉม	170323	14	10	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
54	ทพร.	พญ.	นาย	ฉวณฉม	ฉวณฉม	201794	9	5	นายแพทย์	ชำนาญการ	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
55	ทพร.	ฉวณฉม	นาย	ฉวณฉม	ฉวณฉม	183062	11	7</															



การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

ส่วนที่ 1 **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 วันที่ : ๑๑ มิ.ย. ๖๙
 เรื่อง : การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

ตามที่ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569 เมื่อวันที่ ๑๑ มิ.ย. ๖๙ และได้มีมติเห็นชอบในหลักการแล้ว จึงขอเสนอให้ดำเนินการตามมติของคณะกรรมการบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569 ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๒. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๓. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๔. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๕. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๖. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๗. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๘. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๙. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

ส่วนที่ 2 **คำสั่ง**

คำสั่ง : ๑๑๖๖/๖๙
 เรื่อง : การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

ให้ดำเนินการตามมติของคณะกรรมการบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569 ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๒. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๓. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๔. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๕. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๖. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๗. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๘. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

๙. กำหนดตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

แจ้ง **ระงับ** การใช้ตำแหน่งว่าง

และตำแหน่งที่จะว่างของ พกส.

และ ลจช. (รายเดือน)

สังกัด สสจ.ศรีสะเกษ

จำนวน 93 อัตรา

ตั้งแต่วันที่ 11 พ.ค. 69 เป็นต้นไป

เพื่อบริหารอัตราว่างรองรับ

การจ้างนักเรียนทุนฯ 9 สายงาน

ประจำปี 2569

การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

บัญชีรายละเอียดการระงับการใช้ตำแหน่งว่าง พกส. และ ลจช.(รายเดือน)

ลำดับ	เลขที่	ประเภท	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	สถานะ	ลำดับ	เลขที่	ประเภท	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	สถานะ
1	117556	พกส.	รพ.เบญจสิริ	นักวิชาการสาธารณสุข*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	21	1007321	ลจช.	รพ.สุรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
2	92035	พกส.	รพ.เมืองจันทร์	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	22	1008131	ลจช.	รพ.บุรีรัมย์	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
3	92034	พกส.	รพ.เมืองจันทร์	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	23	92833	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	นักโภชนาการ*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
4	91604	พกส.	รพ.โนนสูง	พยาบาลวิชาชีพ*	สสจ. ระงับการใช้ตำแหน่ง	24	91907	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	นักวิชาการการเกษตรและสัตว*	ขอสมัคร CHOP เสนอพิจารณา
5	91609	พกส.	รพ.โนนสูง	พยาบาลวิชาชีพ	บันทึกข้อมูลจ้าง HROPS เรียบร้อยแล้ว	25	91286	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
6	91610	พกส.	รพ.โนนสูง	พยาบาลวิชาชีพ	บันทึกข้อมูลจ้าง HROPS เรียบร้อยแล้ว	26	91452	พกส.	รพ.ชุมพลบุรี	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
7	91885	พกส.	รพ.โนนศรีสุวรรณ์	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	27	91451	พกส.	รพ.ชุมพลบุรี	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
8	91876	พกส.	รพ.โนนศรีสุวรรณ์	พนักงานแม่	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	28	91464	พกส.	รพ.บ้านไผ่	นักวิชาการสาธารณสุข*	สสจ. ระงับการใช้ตำแหน่ง
9	91878	พกส.	รพ.โนนศรีสุวรรณ์	แพทย์แผนไทย/นักวิชาการสาธารณสุข	หน่วยงานยังไม่ถึงบัญชีจ้าง	29	91556	พกส.	รพ.บ้านไผ่	เจ้าพนักงานธุรการ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
10	1006398	ลจช.	รพ.โนนศรีสุวรรณ์	พยาบาลวิชาชีพ	สสจ. ระงับการใช้ตำแหน่ง	30	91539	พกส.	รพ.บ้านไผ่	พนักงานบริการ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
11	91937	พกส.	รพ.โนนสูง	พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข	อยู่ระหว่างสรรหา	31	117966	พกส.	รพ.บ้านไผ่	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
12	91913	พกส.	รพ.โนนสูง	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	32	91540	พกส.	รพ.บ้านไผ่	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
13	91891	พกส.	รพ.โนนสูง	เจ้าพนักงานธุรการ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	33	91736	พกส.	รพ.บ้านไผ่	เจ้าพนักงานธุรการ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
14	91162	พกส.	รพ.โนนสูง	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	34	1009370	ลจช.	รพ.บ้านไผ่	พนักงานบริการ	บันทึกข้อมูลจ้าง HROPS เรียบร้อยแล้ว
15	91215	พกส.	รพ.โนนสูง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	35	91823	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	พนักงานขับรถ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
16	91338	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	พนักงานประจำ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	36	118216	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
17	91278	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	พนักงานแม่	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	37	91789	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	พนักงานขับรถ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
18	91273	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	พนักงานประจำ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	38	1008685	ลจช.	รพ.บุรีรัมย์	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
19	91315	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	39	92617	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
20	91364	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	40	92616	พกส.	รพ.บุรีรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุข*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน

การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

บัญชีรายละเอียดการรับการใช้ตำแหน่งว่าง พกส. และ ลจช.(รายเดือน)(ต่อ)

ลำดับ	เลขที่	ประเภท	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	สถานะ	ลำดับ	เลขที่	ประเภท	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	สถานะ
41	92615	พกส.	รพ.สุรินทร์	เจ้าพนักงานธุรการ*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	61	118218	พกส.	รพ.วิภาวดี	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
42	92621	พกส.	รพ.สุรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุข*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	62	92366	พกส.	รพ.วิภาวดี	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
43	91985	พกส.	รพ.สุรินทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้*	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง	63	117552	พกส.	รพ.วิภาวดี	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
44	1004772	ลจช.	รพ.สุรินทร์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	64	117555	พกส.	รพ.วิภาวดี	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
45	1001985	ลจช.	รพ.ยางชุมน้อย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง	65	118217	พกส.	รพ.วิภาวดี	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
46	92189	พกส.	รพ.ระยอง	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	66	117554	พกส.	รพ.วิภาวดี	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
47	92133	พกส.	รพ.ระยอง	นักศึกษาศัลยกรรม	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	67	92344	พกส.	รพ.วิภาวดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
48	1001831	ลจช.	รพ.ระยอง	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	68	92380	พกส.	รพ.วิภาวดี	นายช่างเทคนิค	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
49	1008669	ลจช.	รพ.ระยอง	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	69	1007017	ลจช.	รพ.วิภาวดี	แพทย์แผนไทย*	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง
50	1004957	ลจช.	รพ.ระยอง	นักวิชาการสาธารณสุข(พิเศษสาธารณสุข)	รณดี CHRO เขต จ.ระยอง	70	92492	พกส.	รพ.อุบลราชธานี	เจ้าพนักงานสาธารณสุข*	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง
51	92288	พกส.	รพ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	71	92548	พกส.	รพ.อุบลราชธานี	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
52	92324	พกส.	รพ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	72	1009435	ลจช.	รพ.อุบลราชธานี	เจ้าพนักงานธุรการ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
53	92336	พกส.	รพ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	73	1007639	ลจช.	รพ.อุบลราชธานี	นักวิชาการสาธารณสุข*	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง
54	92280	พกส.	รพ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการแพทย์	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	74	92716	พกส.	สอ.ศรีสะเกษ	แพทย์แผนไทย*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
55	1008692	ลจช.	รพ.ศรีสะเกษ	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	75	90027	พกส.	สอ.ศรีสะเกษ	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
56	1009534	ลจช.	รพ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	76	1007951	ลจช.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	แพทย์แผนไทย	บันทึกข้อมูลแจ้ง HROPS เรียบร้อยแล้ว
57	1008697	ลจช.	รพ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	77	92607	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	เจ้าพนักงานธุรการ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
58	1008698	ลจช.	รพ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน	78	92680	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พนักงานบริการ	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง
59	91454	พกส.	รพ.วิภาวดี	แพทย์แผนไทย*	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง	79	92696	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ	อยู่ระหว่างสรรหา
60	1009540	ลจช.	รพ.วิภาวดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุข*	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง	80	92703	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พนักงานบริการ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน

การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อจัดจ้างนักเรียนทุนสายพยาบาลและสายงานอื่นๆ จำนวน 9 สายงานประจำปี 2569

บัญชีรายละเอียดการรับการใช้ตำแหน่งว่าง พกส. และ ลจช.(รายเดือน)(ต่อ)

ลำดับ	เลขที่	ประเภท	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	สถานะ
81	92665	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พนักงานช่วยการพยาบาล	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
82	92254	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	แพทย์แผนไทย*	สป.ส. ระเบียบการใช้ตำแหน่ง
83	92612	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ*	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
84	92801	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
85	1008137	ลจช.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
86	92950	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
87	1007820	ลจช.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
88	92906	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พยาบาลวิชาชีพ	อยู่ระหว่างสรรหา
89	92882	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
90	1007950	ลจช.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	แพทย์แผนไทย	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
91	92807	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการสาธารณสุข	บันทึกข้อมูลแจ้ง HROPS เรียบร้อยแล้ว
92	92934	พกส.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการสาธารณสุข	กำหนดตำแหน่งนักเรียนทุน
93	1008703	ลจช.	รพ.สอ.ศรีสะเกษ	นักวิชาการสาธารณสุข	อยู่ระหว่างสรรหา

แจ้งเพื่อทราบ

การกระจายโควตาแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนฯ พ.ศ. 2569 เขตสุขภาพที่ 10

ลำดับที่	หน่วยงาน	จัดฉาก		ต้นทุน (รวมจบซ้ำ ปี 2569)	แพทย์พื้นที่ ส่งเสริมพิเศษ	ฝากฝึก (ต้นสังกัด จ.ศรีสะเกษ)	กรมสุขภาพจิต ฝากฝึก	รวมได้ รับจัดสรร
		พื้นที่ส่งเสริมพิเศษ	ทั่วไป					
1	รพ.ศ.สป.ส.	1	18	42	1 (บุณฑริก)	8 (พื้นที่พิเศษ)	1	71
2	รพ.ศ.ศรีสะเกษ	16	9	23	-	-	-	48
3	รพ.ท.ยโสธร	5	5	12	-	-	-	22
4	รพ.ท.อำนาจเจริญ	5	3	7	3 (ขานุมาน 1/พนา 2)	-	-	18
5	รพ.ท.มุกดาหาร	-	11	6	-	-	-	17
6	รพ.ท.วารินชำราบ	-	6	1	-	9	-	16
7	รพ.ท.เดชอุดม	-	7	-	-	9	-	16
8	รพ.ท.กันทรลักษ์	-	-	9	-	-	-	9
	รวม	27	59	100	4	26	1	217

แจ้งเพื่อทราบ

สรุปจำนวนแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนฯ ปี 2569 เขตสุขภาพที่ 10

ลำดับ	หน่วยงาน	ต้นทุน (CPIRD/ ชรก.ลาเรียน/ แพทย์ที่เลี้ยง/FM	โควตาจับฉลาก	จับฉลาก	รวม	คงเหลือ
1	รพ.ส.ปส.	43	28	28	71	
2	รพ.ศ.ศรีสะเกษ	23	25	22	45	3
3	รพ.ยโสธร	12	10	10	22	
4	รพ.ท.อำนาจเจริญ	10	8	8	18	
5	รพ.ท.มุกดาหาร	6	11	11	17	
6	รพ.ท.วารินชำราบ	1	15	15	16	
7	รพ.ร.เดชอุดม	-	16	16	16	
8	รพ.ท.กันทรลักษ์	9	-	-	9	
	รวม	104	113	110	214	3

แจ้งเพื่อทราบ

โควตาพื้นที่ส่งเสริมพิเศษ ปีการศึกษา 2569 (รอบพื้นที่ส่งเสริมพิเศษ)

ลำดับ	เขต	จังหวัด	หน่วยงาน	จำนวน	ผลการคัดเลือก	คงเหลือ
1	10	ยโสธร	รพช.กุดชุม	2	2	0
2	10	ยโสธร	รพช.ค้อวัง	2	2	0
3	10	ยโสธร	รพช.ทรายมูล	1	1	0
4	10	ศรีสะเกษ	รพช.ปรางค์กู่	8	0	8
5	10	ศรีสะเกษ	รพช.ขุขันธ์	6	3	3
6	10	ศรีสะเกษ	รพช.ศรีรัตนะ	4	2	2
7	10	ศรีสะเกษ	รพช.โคกจาน	2	1	1
8	10	ศรีสะเกษ	รพช.โพธิ์ศรีสุวรรณ	2	0	2
9	10	ศรีสะเกษ	รพช.ภูสิงห์	2	0	2
10	10	อำนาจเจริญ	รพช.ปทุมราชวงศา	3	3	0
11	10	อำนาจเจริญ	รพช.ขามเฒ่า	3	3	0
12	10	อำนาจเจริญ	รพช.พนา	2	2	0
13	10	อุบลราชธานี	รพช.บุณฑริก	2	2	0
		รวม		39	21	18

แจ้งเพื่อทราบ

ย้ายภายในจังหวัด รอบ 1 มี.ย. 69 จำนวน 9 ราย (สายงานแพทย์)

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	หน่วยงานเดิม	หน่วยงานปลายทาง	วันที่มีผล
1	นายณัฐพนธ์ ทุ่งประสิทธิ์	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพ.ท.กันทรลักษ์	รพช.พยุห์	1 มี.ย. 69
2	นางสาวพรชนิตว์ ชำรุง	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพ.ท.กันทรลักษ์	รพช.พยุห์	1 มี.ย. 69
3	นางสาวนริศรา รุ่งพัฒนาชัยกุล	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพ.ท.กันทรลักษ์	รพช.พยุห์	1 มี.ย. 69
4	นางสาวชนิษฐา โพธิ์ลา	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพ.ท.กันทรลักษ์	รพช.โนนคูณ	1 มี.ย. 69
5	นายเชมพัฒน์ สุรพัฒน์	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพช.ขุขันธ์	รพช.กันทรารมย์	1 มี.ย. 69
6	นางสาวปาริษา แซ่อึ้ง	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพช.ขุขันธ์	รพช.กันทรารมย์	1 มี.ย. 69
7	นางสาวนริศรา เลิศวิมลชัยศิริ	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพช.โพธิ์ศรีสุวรรณ	รพช.พยุห์	1 มี.ย. 69
8	นางสาวพลอยไพรัตน์ เพชรลำนัน	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพ.ศรีรัตนะ	รพ.ราชโกล	1 มี.ย. 69
9	นายณัฐพงศ์ อสุพงษ์พัฒนา	นายแพทย์	ปฏิบัติการ	รพช.ปรางค์กู่	รพ.ท.กันทรลักษ์	1 มี.ย. 69

แจ้งเพื่อทราบ

แพทย์ชดใช้ทุนฯ ปี 2568 จำนวน 33 ราย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยบริการชดใช้ทุน	หมายเหตุ
1	นางสาวกัญญ์กานต์ บุญแก้ว	รพช. ศรีสะเกษ	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. ศรีสะเกษ
2	นางสาวกัญญ์กานต์ บุญแก้ว	รพช. โคราช	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. โคราช
3	นางสาวกัญญ์กานต์ บุญแก้ว	รพช. ศรีสะเกษ	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. ศรีสะเกษ
4	นายอัษฎายุทธ จันทะวิทย์	รพช. พิจิตร	
5	นายอัษฎายุทธ จันทะวิทย์	รพช. พิจิตร	
6	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. อุบลราชธานี	
7	นายวิชัย ชื่นวงศ์	รพช. พิจิตร	
8	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
9	นายชินดนัย ทองสุข	รพช. พิจิตร	
10	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
11	นายธีรวิทย์ วัฒนศิริ	รพช. พิจิตร	
12	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
13	นายณัฐดนัย ศรีสุภา	รพช. พิจิตร	
14	นายธีรวิทย์ วัฒนศิริ	รพช. พิจิตร	
15	นายณัฐดนัย ศรีสุภา	รพช. พิจิตร	
16	นายณัฐดนัย ศรีสุภา	รพช. พิจิตร	
17	นายณัฐดนัย ศรีสุภา	รพช. พิจิตร	
18	นายณัฐดนัย ศรีสุภา	รพช. พิจิตร	
19	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
20	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
21	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
22	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
23	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
24	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
25	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
26	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
27	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	
28	นายธีรวิทย์ วัฒนศิริ	รพช. พิจิตร	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. พิจิตร
29	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. พิจิตร
30	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. พิจิตร
31	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. พิจิตร
32	นางสาววิภาดา บุญศิริ	รพช. พิจิตร	รพ. สังกัดโรงพยาบาล รพช. พิจิตร
33	นายณัฐดนัย ศรีสุภา	รพช. พิจิตร	1 ก.ค. 69

ลำดับที่	หน่วยงาน	จัดฉาก	เลือกพ.ส.สงเสริมฯ	จำนวน
1	รพช.กันทรลักษ์	10		10
2	รพช.อุทุมพรพิสัย	1		1
3	รพช.ขุนหาญ	2		2
4	รพช.โคกจาน		1	1
5	รพช.ปรางค์กู่	3		3
6	รพช.โพธิ์ศรีสุวรรณ	1		1
7	รพช.ไพรบึง	2		2
8	รพช.ภูสิงห์	1		1
9	รพช.ยางชุมน้อย	2		2
10	รพช.วังหิน	1		1
11	รพช.ศรีรัตนะ	1	2	3
12	รพช.ศีลาสัย	2		2
13	รพช.ห้วยทับทัน	1		1
14	รพช.ขุขันธ์		3	3
ผลรวม		27	6	33

บัญชีรายละเอียด
แพทย์ชดใช้ทุนฯ



แจ้งเพื่อทราบ

กักตแพทย์ใช้ทุน 2569 (คน) จำนวน 10 ราย

ลำดับที่	หน่วยงาน	โควตา	จำนวนที่เลือก	คงเหลือ
1	กันทรลักษ์	2	2	0
2	ขุนหาญ	3	3	0
3	ปรางค์กู่	1		1
4	ไพรบึง	2		2
5	ราชโกล	3	1	2
6	ศรีรัตนะ	1		1
7	ห้วยทับทัน	1		1
8	โพธิ์ศรี	3	3	0
9	พยุห์	1	1	0
10	โคกจาน	1		1
รวมทั้งสิ้น		18	10	8

รายชื่อกักตแพทย์ใช้ทุน 2569

ลำดับที่	ชื่อ	นามสกุล	ปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่ สสจ./รพช./รพท./รพ.รพช. (ปีที่ 1 -3)	หมายเหตุ
นางสาว	กรรณพร	อุดมกิตติวรกุล	รพช.ขุนหาญ*	
นางสาว	วรรณชน	เอกสมพราเมษฐ์	รพช.กันทรลักษ์*	
นางสาว	กานต์สุดา	เกตุกระโทก	รพช.พยุห์	
นางสาว	มนัสนันท์	มิปัญญา	รพช.ราชโกล	
นางสาว	กชพรณ	ชีวิธพัฒน์	รพช.โพธิ์ศรีสุวรรณ	
นาย	กชิตเดช	จันทรวรรณ	รพช.ขุนหาญ*	
นางสาว	ปวีณา	โพธิ์ศรีสุวรรณ	รพช.โพธิ์ศรีสุวรรณ	
นางสาว	ศิริกัญญา	พรศิริจินดา	รพช.ขุนหาญ*	
นางสาว	สุพิศรา	บุญช่วย	รพช.โพธิ์ศรีสุวรรณ	
นางสาว	นภัสสร	ถาวร	รพช.กันทรลักษ์*	

ประกาศการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป

ประจำปี พ.ศ. 2569

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรพนักงานราชการ ตำแหน่งเภสัชกร					
ลำดับที่	ชั้นบัญชี ลำดับที่	ชื่อ- นามสกุล	ผลการเลือกสถานที่ปฏิบัติงาน		วันที่รายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน
			จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	
1	65	นายธีรดนัย เวื่อนแก้ว	ศรีสะเกษ	รพช.กันทรลักษ์	29 พฤษภาคม -12 มิถุนายน 2569
2	324	นางสาวณิชาพัทธ์ นาคศิริรักษ์	ศรีสะเกษ	รพช.โคกจาน	29 พฤษภาคม -12 มิถุนายน 2569
3	168	นางสาวเบญจวรรณ ณะศรี	ศรีสะเกษ	รพช.พยุห์	29 พฤษภาคม -12 มิถุนายน 2569
4	164	นางสาวสรวิมลดา คาคาหมาย	ศรีสะเกษ	รพช.ศรีรัตนะ	29 พฤษภาคม -12 มิถุนายน 2569
5	44	นางสาวประภาภรณ์ พงษ์นาค	ศรีสะเกษ	รพช.อุทุมพรพิสัย	29 พฤษภาคม -12 มิถุนายน 2569
6	255	นางสาวมณฑล คุ้มดีดั่งใจ	ศรีสะเกษ	รพช.กันทรลักษ์	29 พฤษภาคม -12 มิถุนายน 2569
7	107	นางสาวกนกพร อุดมศรี	ศรีสะเกษ	สสจ.ศรีสะเกษ	29 พฤษภาคม -12 มิถุนายน 2569



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดวันรายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน
ในวันพฤหัสบดีที่ 4 มิถุนายน 2569 เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม VDO Conference ชั้น 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



แจ้งเพื่อทราบ

จำนวนนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่ได้รับการจัดสรรโควตา
เข้าศึกษาวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา 2568

จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษา			
รพ.ศรีสะเกษ	10	รพ.พยุห์	1
รพ.ขุนันธ์	3	รพ.ไพรบึง	2
รพ.ราชสีห์	4	รพ.เมืองจันทร์	2
รพ.อุทุมพรพิสัย	10	รพ.ยางชุมน้อย	1
รพ.กันทรารมย์	5	รพ.วังหิน	4
รพ.น้ำเกลี้ยง	1	รพ.ห้วยทับทัน	3
รพ.เบญจลักษณ์	1	รพ.ศิลาลาด	2
รวมทั้งสิ้น	49		

*ทั้งนี้ กำหนดการทำสัญญาสนับสนุนการศึกษา ได้ตั้งแต่ 4 - 30 มิถุนายน 2569
(ขอให้โรงพยาบาลที่ได้รับการจัดสรรประสานกับวิทยาลัยที่นักศึกษาเข้าศึกษา เมื่อกำหนดวันทำสัญญา ณ รพ.ที่สนับสนุนทุน)

วาระ: เรื่องเพื่อพิจารณา

- การย้าย จ.18 เพื่อให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง จำนวน 1 ราย
- การบริหารงานบุคคล กรณีการถ่ายโอนไป อบจ. จำนวน 3 ราย
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 (ลจป. พกส. และ ลจช.รายเดือน)

แจ้งเพื่อพิจารณา

การขอย้าย จ.18 เพื่อให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง

จำนวน 1 ราย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน (จ.18)	หน่วยงาน (ปฏิบัติ)	วันที่ปฏิบัติ	กรอบอัตรากำลัง			
						หน่วยงาน	ชั้นสูง	ปฏิบัติจริง	เกิน/ขาด
1	นายธนาคม เสนา (ตล.154042)	ทันตแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	รพ.ศรีรัตนะ	รพ.พยุห์	18-07-67 ตามคส.จ.4397/67 ลว.18 ก.ค. 67	รพ.ศรีรัตนะ รพ.พยุห์	6 4	2 4 (นับรวม)	-4 0

ฝ่ายเลขานุการได้ตรวจสอบแล้ว ✓ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ 8 กรณีขอย้ายเพื่อให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง

✓ ตรวจสอบกรอบอัตรากำลังแล้ว ไม่เกินกรอบขั้นสูงของหน่วยงาน

✓ เสนอที่ประชุมพิจารณาการขอย้าย จ.18 (เกลี่ยอัตรากำลัง)

การบริหารงานบุคคลกรณีการถ่ายโอน อบจ. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 (พทส. และ ลจข.รายเดือน)

หนังสือ สป.สร. ที่ 0208.06/ว 5481 ลว. 10 ก.พ. 2569 แจ้งแนวทางการบริหารงานบุคคลกรณีถ่ายโอนภารกิจฯ ให้ อบจ. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

1. กรณี พทส. ลจข. ประสงค์ถ่ายโอน ให้ประเมินผลการปฏิบัติงาน ณ 1 ต.ค. 69 และบันทึกสิ้นสุดการจ้างในระบบ HROPS ภายใน ต.ค. 69

2. กรณี พทส. ลจข. ไม่ประสงค์ถ่ายโอนแจ้งให้ สสจ.ศรีสะเกษ จัดทำคำสั่งย้าย พทส. ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ส.ค. 69

โดยให้อยู่ปฏิบัติงานที่หน่วยงานเดิมจนถึงวันที่ 1 ต.ค. 69 และบันทึกใน HROPS ภายใน ก.ค. 69

- พทส. ไม่ประสงค์ถ่ายโอนขอย้ายไปปฏิบัติงานหน่วยงานอื่น จำนวน 2 ราย

ลำดับ	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงานเดิม (ตาม จ.18)	หน่วยงานใหม่	ข้อมูลประกอบการพิจารณา		
					กรอบ ขั้นสูง	ปฏิบัติ งานจริง	ขาด/เกิน (ขั้นสูง)
1	นางบุญรัตน์ อินวันนา (ลต.92724)	พนักงานช่วยการพยาบาล	รพ.สต.บ้านพรานเหนือ ต.พราน สสอ.ขุนหาญ	รพ.สต.บ้านคล้อ ต.ขุนหาญ สสอ.ขุนหาญ	5	4	-1
2	นางสาวพัชรียา จันรัตน์ (ลต.92754)	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.สต.บ้านพรานเหนือ ต.พราน สสอ.ขุนหาญ	รพ.สต.บ้านหลักหิน ต.บักดอง สสอ.ขุนหาญ	3	2	-1

ขอมติที่ประชุม คกก.พัฒนากำลังคนระดับจังหวัด :

พิจารณา : ย้าย พทส. 2 ราย และมอบ กง.บค.สสจ.ศก จัดทำคำสั่งย้าย พทส. เสนอ นพ.สสจ.ศก ลงนาม พร้อมบันทึกคำสั่งในระบบ HROPS ภายในระยะเวลาที่ สป.กำหนด

แจ้งเพื่อพิจารณา

**การบริหารงานบุคคลกรณีการถ่ายโอน อบจ.
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570**

ลูกจ้างประจำ ไม่ประสงค์ถ่ายโอนขอย้ายไป อบจ. จำนวน 1 ราย

ลำดับ	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงานเดิม	หน่วยงานใหม่	เหตุผล การขอย้าย	ข้อมูลประกอบการพิจารณา			
						หน่วยงาน	กรอบ ขั้นสูง	ปฏิบัติ งานจริง	ขาด/เกิน (ขั้นสูง)
1	นายอภิภู ศรีเมือง (17601)	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส 2	รพ.สต.บ้านจาน ตำบลจานใหญ่ สสอ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ	รพ.สต.บ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก สสอ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ	ไม่ประสงค์ถ่าย โอนไป อบจ.	รพ.สต.บ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก สสอ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ	5	2	-3

นายธนสันตชัย พรหมบุตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ สอบถาม

การถ่ายโอนตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินที่ยัง อบจ. และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลโนนคูณ มีความประสงค์ที่จะถ่ายโอนไปอบจ.เนื่องจาก ไม่มีตำแหน่ง อาวุโส เป็นไปได้ไหมจะมีตำแหน่งอาวุโส เนื่องจาก มีกรณีโอนย้าย แต่มีน้องใหม่มาทดแทนได้แค่ตำแหน่งพนักงานราชการ และตำแหน่งที่เป็น ว.๑๙ สายวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จะมีพยาบาลที่ใกล้จะเกษียณจำนวน ๑ คน และขอสนับสนุนขอตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เพื่อให้มีความภาคภูมิใจในงานและตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ พิเศษ อยากให้มีสนับสนุน รพช.ละ ๑ ตำแหน่ง ขอสอบถามแนวทางการนำเสนอผลงานดังกล่าวเพื่อให้ได้ ตำแหน่งความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ

นายปรีชา ปรานิวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลชี้แจงตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/เจ้าพนักงานธุรการ ถ้าเป็นอาวุโสในโรงพยาบาลชุมชนยังไม่มีหลักเกณฑ์ที่กำหนดให้เป็นระดับอาวุโส เนื่องจากหลักเกณฑ์ที่ สป.กำหนดล่าสุดคือ ตำแหน่งอาวุโสกำหนดไว้ที่โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป กลุ่มงานในสังกัด สสจ. กำหนดตำแหน่งละ ๑ กลุ่มงาน ได้แก่ จพ.อาวุโส จพ.ทันตอาวุโส จพ.เภสัชกรรมอาวุโส และมีแผนที่จะปรับปรุงเป็น จพ.การเงินอาวุโส ซึ่งจะมีการรับสมัคร จพ.ที่มีคุณสมบัติสามารถเข้ามาสมัครและดำรงตำแหน่ง ที่ สสจ. สายงานทั่วไปยังไม่สามารถกำหนดได้ที่ รพ.ชุมชน ประเด็นตำแหน่ง ว.๑๙ ที่ได้ทำแผนผังใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สป.อนุมัติ โดยนำแผนปีงบประมาณ๒๕๖๘ มาอนุมัติเป็นปี ๒๕๖๙ และปัจจุบันอยู่

ระหว่างการติดตามความก้าวหน้าของ สป.ซึ่งอยู่ในขั้นตอนส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญของแต่ละสายงานอ่านผลงานวิชาการและเอกสารมีจำนวนมากจึงจำเป็นต้องใช้เวลา ประเด็นนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ เช่นเดียวกันยังไม่มีกำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษที่เป็นหัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลชุมชนตอนนี้อาศัยหลักการของ สป.จะมีเฉพาะกลุ่มงานเภสัชกรรมที่ที่สป. แต่ถ้าเป็นโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป ระดับหัวหน้ากลุ่มงานมีหลักเกณฑ์ตามโครงสร้าง เพิ่มเติมสำหรับพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชนจะดำเนินการแนวทาง นร.๑๔๘ ซึ่งในปี๒๕๖๙ได้รับการอนุมัติแผนทั้งหมด ๑๕๓ ตำแหน่ง ซึ่งโรงพยาบาลทุกแห่งส่งเข้าแผนมา แต่ทางสป.ได้เริ่มอนุมัติตำแหน่งว่างราชการแล้ว หากโรงพยาบาลไหนมีตำแหน่งว่างยุบรวมสามารถแจ้งความประสงค์ว่าจะกำหนดตำแหน่งไหนเป็นตำแหน่งชำนาญการพิเศษและแจ้งตำแหน่งเลขว่างเพื่อยุบรวมให้กับทางสสจ.เพื่อจัดส่งให้เขต และทางสป.ให้ส่งผ่านเขตละดำเนินการต่อไปสามารถทำได้ตั้งแต่บัดนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ นี้ ถ้ามีตำแหน่งว่าง ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ชี้แจง ยังมีหลายเรื่องที่ยังขึ้นกับ สป.กำหนดอยู่ และบางเรื่องอยู่ในแผนและอยู่ในขั้นตอนที่กำลังดำเนินการและยังต้องรออีกต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๔ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๕ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม ไม่มี

๘.๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑. ชื่อเรื่อง การขออนุญาตจำหน่ายสมุนไพรควบคุม (กัญชา) สถานประกอบการประเภทต่าง ๆ

๑.๑ ที่มา ตามที่ ประกาศกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือ ส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือ แปรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙ มีผลบังคับใช้แล้ว ทำให้การขออนุญาตจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรควบคุม (กัญชา) ต้องมีสถานประกอบการที่สามารถยื่นขออนุญาตได้ตามกฎกระทรวง ได้แก่ สถานพยาบาลเอกชน ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ร้านขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และสถานที่ปฏิบัติงานของหมอพื้นบ้าน ซึ่งจะต้องมีการขออนุญาตสถานที่ตามที่กฎกระทรวงกำหนดก่อน จึงจะสามารถยื่นขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ได้

๑.๒ การดำเนินการ หากผู้ประกอบการประสงค์ยื่นขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสมุนไพรควบคุม (กัญชา) จะต้องดำเนินการยื่นขออนุญาตสถานที่ตามที่กฎกระทรวงกำหนดได้แก่ สถานพยาบาลเอกชน ร้านขายยาแผนปัจจุบัน และร้านขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยหลักเกณฑ์การขออนุญาตเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในแต่ละประเภทสถานประกอบการ ผู้ประกอบการสามารถติดต่อได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSSC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และภายหลังจากได้รับอนุญาตแล้วจึงจะสามารถยื่นขอรับใบอนุญาตจำหน่ายสมุนไพรควบคุมได้ โดยติดต่อที่กลุ่มงานแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑.๓ วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการติดต่อสอบถาม

๓๘/๒.ชื่อเรื่อง...

๒. ชื่อเรื่อง กำหนดการรับประเมินศูนย์ราชการสะดวก (GECC) ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ (OSSC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒.๑ ที่มา ด้วยศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSSC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการยื่นขอรับการประเมินมาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก (GECC)

๒.๒ การดำเนินการ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSSC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ ผ่านการคัดกรองเอกสารสมัครขอรับรองมาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก ซึ่งมีกำหนดการรับประเมิน ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

๒.๔ วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบและขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่งานโสตทัศนศึกษาร่วม Live สดในการรับประเมิน

๓. ชื่อเรื่อง การยื่นขออนุญาตผู้ให้บริการและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ร้านนวด สปา ผ่านระบบ ออนไลน์ Spa DirectoryThailand (Bizportal/esta๒)

๓.๑ ที่มา Spa Directory Thailand คือระบบการยื่นขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการและยื่นขอประกอบ กิจการ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ร้านนวด สปา) ครอบคลุมในทีเดียว ตั้งแต่การยื่นคำขอไปจนถึงการอนุมัติผ่าน ระบบออนไลน์ (การยื่นคำขอ การจัดการตรวจสอบข้อมูล นัดหมายออกตรวจ ชำระค่าธรรมเนียม อนุมัติ และออกใบอนุญาต)

๓.๒ วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบการบริการการยื่นขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการและสถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ ร้านนวด สปา โดยเปลี่ยนจากระบบเอกสารกระดาษ เป็นระบบดิจิทัลแบบ Real-time สามารถเข้าถึงบริการได้ตลอด ๒๔ ชม.

๓.๓ การดำเนินการ ศูนย์ OSSC มีระบบการบริการการยื่นขอทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ(นวด)และยื่น ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการกิจการเพื่อสุขภาพ นวด สปา ผ่านระบบออนไลน์แล้ว

๓.๔ OUTCOME ลดขั้นตอน ลดเวลา ลดภาระการเดินทาง ผู้ใช้บริการสามารถตรวจสอบติดตาม ข้อมูลได้เอง และเป็นการกำกับดูแลยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ถูกกฎหมาย ผ่านการ ขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ ผู้ดำเนินการ สถาบันและหลักสูตรที่ได้รับการรับรองและมีการจัดเก็บฐานข้อมูลใน รูปแบบออนไลน์

๓.๕ วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการติดต่อ สอบถาม

๔. ชื่อเรื่อง ระบบรายงานการบริหารเวชภัณฑ์

๔.๑ ที่มา ตามข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ให้โรงพยาบาลทุกแห่งแต่งตั้ง คณะทำงานพัฒนาโปรแกรมบริหารคลังยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพัฒนา โปรแกรมบริหารคลังยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จ.ศรีสะเกษ สู่วาระบบโปรแกรม INVS ให้เป็นไปในรูปแบบเดียวกัน เพื่อให้สอดคล้อง สะดวกต่อการรายงานกระทรวงสาธารณสุข ควบคุมกำกับติดตามการพัฒนา และรายงานผล ผู้บริหาร โดยให้เป็นภารกิจเร่งด่วน เพื่อให้ทันกับสถานการณ์ภารกิจฉุกเฉินปัจจุบัน และให้ทุกโรงพยาบาล ในจังหวัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๔.๒ การดำเนินงานขึ้นระบบโปรแกรมบริหารคลังยา INVS

๔.๒.๑ โรงพยาบาลที่ใช้งานระบบโปรแกรม INVS แล้ว จำนวน ๙ โรงพยาบาล ได้แก่

๑. รพ. ศรีสะเกษ
๒. รพ. กันทรลักษ์
๓. รพ. อุทุมพรพิสัย
๔. รพ. ไพรบึง
๕. รพ. ภูสิงห์
๖. รพ. ห้วยทับทัน
๗. รพ. ปราจีนบุรี
๘. รพ. ศีลาลาด
๙. รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ

๔.๒.๒ โรงพยาบาลที่ tranform data แล้ว เริ่มทดลองใช้โปรแกรมเดือนมิถุนายน ๖๙ จำนวน ๕ โรงพยาบาล ได้แก่

๑. รพ. พยุห์
๒. รพ. วังหิน
๓. รพ. ชุขันธ์
๔. รพ. บึงบูรพ์
๕. รพ. โนนคูณ

๔.๒.๓ โรงพยาบาลที่ต้อง tranform data เดือนมิถุนายน และเริ่มทดลองใช้โปรแกรมเดือน

กรกฎาคม ๖๙

จำนวน ๘ โรงพยาบาล ได้แก่

๑. รพ. ชุมหาญ
๒. รพ. ยางชุมน้อย
๓. รพ. กันทรารมย์
๔. รพ. น้ำเกลี้ยง
๕. รพ. ราชไศล
๖. รพ. เมืองจันทร์
๗. รพ. เบญจลักษณ์
๘. รพ. ศรีรัตน

๔.๓ การรายงานข้อมูลกองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) แฟ้ม ๔ (จ่ายออกคลัง) และแฟ้ม ๕ (ยาคงคลัง)

๔.๓.๑ โรงพยาบาลที่รายงานได้ จำนวน ๑๓ โรงพยาบาล ได้แก่

๑. รพ. ศรีรัตน
๒. รพ. ไพรบึง
๓. รพ. ศรีสะเกษ
๔. รพ. กันทรลักษ์
๕. รพ. ศีลาลาด
๖. รพ. เบญจลักษณ์

๗. รพ.ภูสิงห์
๘. รพ.ขุนันธ์
๙. รพ.วังหิน
๑๐. รพ.น้ำเกลี้ยง
๑๑. รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ
๑๒. รพ.อุทุมพรพิสัย
๑๓. รพ.ปรางค์กู่

๔.๓.๒ โรงพยาบาลที่ยังไม่สามารถรายงานได้ จำนวน ๑๐ โรงพยาบาล ได้แก่

๑. รพ.เมืองจันทร์
๒. รพ.โนนคูณ
๓. รพ.กันทรารมย์
๔. รพ.ขุนหาญ
๕. รพ.บึงบูรพ์
๖. รพ.พยุห์
๗. รพ.ยางชุมน้อย
๘. รพ.ราชไศล
๙. รพ.ห้วยทับทัน
๑๐. รพ.โคกจาน

๔.๔ วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกโรงพยาบาลรับทราบ และขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานบริหารเวชภัณฑ์ทุกโรงพยาบาล ดำเนินการลงระบบโปรแกรมบริหารคลังยา INVS ให้แล้วเสร็จ และเริ่มทดลองใช้งานระบบโปรแกรมเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง การลงระบบโปรแกรมบริหารคลังยา INVS เป็นเรื่องสำคัญ ทางทีมสุขภาพมีติดตามงาน แจ้งผู้บริหารติดตามและเร่งรัดการใช้ระบบโปรแกรมบริหารคลังยา INVS ให้เรียบร้อยโดยเร็ว กระตุ้นโรงพยาบาลที่ยังไม่เรียบร้อย ๑๐ โรงพยาบาล

นายแพทย์พิเชษฐ์ จงเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สอบถาม กรณีที่โรงพยาบาลที่ลงโปรแกรมสำเร็จแต่ถ่ายโอนข้อมูลและส่งข้อมูลไม่ได้

ภญ.พรรณภา ศรีสวัสดิ์ รองหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ชี้แจง กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้ใช้ระบบโปรแกรมบริหารคลังยา INVS แต่จะใช้ระบบโปรแกรมเดิม จะต้องมีการแปลงข้อมูลแล้วถึงดึงข้อมูลไปรายงาน ถ้าใช้ระบบโปรแกรมอื่น จะมีปัญหาจะต้องแปลงข้อมูลก่อน ถึงสามารถนำส่งข้อมูลได้ แต่ถ้าหากใช้ระบบโปรแกรมบริหารคลังยา INVS จะสามารถดึงข้อมูลแล้วส่งข้อมูลรายงานได้ทันที ลดระยะเวลาและขั้นตอน และสามารถอัปเดตระบบรายงานของกระทรวง

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



การประเมินคุณภาพโรงพยาบาล ด้านการดูแลรักษาวัณโรค

จ.ศรีสะเกษ ปี 2569

(Quality of Tuberculosis Care in Hospital: QTB)

ยกระดับคุณภาพการดูแล เพื่อยุติวัณโรคอย่างยั่งยืน



ผ่านระดับเพชร (>90%)
20 โรงพยาบาล



ผ่านระดับทอง (80 - 89.9%)
2 โรงพยาบาล
(รพ.ศรีสะเกษ และ รพ.กันทรลักษณ์)

คัดกรองเร็ว
ค้นหาได้เร็ว

วินิจฉัยแม่นยำ
รักษาทั่วถึง

ดูแลต่อเนื่อง
ไม่ขาดยา

ห่วงใยใส่ใจ
ใกล้ชิดผู้ป่วย

ร่วมใจยุติวัณโรค
เพื่อสังคมปลอดวัณโรค

ระบบเข้มแข็ง
ข้อมูลครบถ้วน

รวมพลัง สร้างคุณภาพชีวิตที่ดี ยุติวัณโรค ด้วยการดูแลที่มีคุณภาพ

ความครอบคลุมวัคซีน MMR2 จ.ศรีสะเกษ งบประมาณ 2569

ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน
เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับจังหวัด เป็นไปตามเป้าหมาย
การกำจัดโรคหัดตามพันธสัญญาประชาชาติ

เป้าหมาย 12 เดือน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

ลำดับ	จังหวัด	ร้อยละความครอบคลุม MMR2 (ไตรมาส 1 - 3)
1	ศรีสะเกษ	87.00
2	อุบลราชธานี	94.64
3	ยโสธร	95.75
4	อำนาจเจริญ	88.34
5	มุกดาหาร	93.17
6	เขตสุขภาพที่ 10	91.56

ไตรมาส 1-3 (1 ตุลาคม 2568 - 30 มิถุนายน 2569)
วันที่ประมวลผล 24 พฤษภาคม 2569

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมาย	MMR2	
			จำนวน	ร้อยละ
1	พยุห์	125	122	97.6
2	โพธิ์ศรีสุวรรณ	93	90	96.8
3	ราษีไศล	249	235	94.4
4	เมืองจันทร์	61	57	93.4
5	ปรางค์กู่	302	275	91.1
6	ศรีรัตนะ	234	213	91.0
7	ห้วยทับทัน	168	152	90.5
8	โพธิ์ชัย	186	168	90.3
9	บึงบูรพ์	31	28	90.3
10	อุทุมพรพิสัย	371	334	90.0
11	ขุนหาญ	488	438	89.8
12	ยางชุมน้อย	120	107	89.2
13	เบญจลักษ์	167	148	88.6
14	เมืองศรีสะเกษ	478	422	88.3
15	วังสมบูรณ์	272	236	86.8
16	ป่าแกเล้ง	215	184	85.6
17	กุสุมาลย์	266	227	85.3
18	กันทรารมย์	414	346	83.6
19	บึงนาราง	657	549	83.6
20	ศีขรนิคม	71	59	83.1
21	กันทรลักษ์	946	771	81.5
22	โพนบก	182	140	76.9
รวม		6,096	5,301	87.0



ขอให้อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ดำเนินการ ดังนี้

- เร่งรัดการให้บริการวัคซีนและกำกับติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุครบ 2 ปี **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95**
- ให้เจ้าหน้าที่สถานบริการตรวจสอบข้อมูลการได้รับวัคซีน ประสานติดตาม เด็กกลุ่มเป้าหมายที่พลาดการรับวัคซีน เด็กที่ได้รับวัคซีนล่าช้า หรือไม่เคยได้รับวัคซีนให้มารับวัคซีนโดยเร็ว
- หน่วยบริการสาธารณสุขสูง ดำเนินการบันทึกข้อมูลการรับบริการ วัคซีนของเด็กกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ใน ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ Health Data Center (HDC) ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันตามช่วงเวลาที่กำหนด (โดยเฉพาะ รหัสวัคซีน และ Type area)

- นายวีระวุธ เพ็งชัย หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ชี้แจงการลงข้อมูลวัคซีนในระบบ HDC จากข้อมูลดังกล่าวพบว่า Type area จะเป็นสาเหตุหนึ่ง เพราะเด็กที่เป็นเป้าหมายในการรับวัคซีน MMR เข็มที่ ๒ มี Type area มีสถานะ (๒,๔ คือไม่อาศัยอยู่ในพื้นที่) หากตรวจสอบแล้วมีการแก้ไขสถานะ(๑,๓) อาจทำให้มีเปอร์เซ็นต์เพิ่มขึ้น ถึง ๘ เปอร์เซ็นต์ จะทำให้ข้อมูลผ่านได้ ซึ่งอาจจะต้องมีการประชุมชี้แจงเพื่อนำข้อมูลดังกล่าวตรวจสอบอีกรอบ



สถานการณ์การระบาดของโรคอีโบลา

อัปเดตสถานการณ์ปัจจุบัน จากแหล่งข้อมูล

ข้อมูลวันที่ 28 พฤษภาคม 2569

สถานการณ์โลก



นายแพทย์ รัตนา พงษ์มานะ
แพทย์เฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป

พื้นที่ระบาดหลักในแอฟริกา

การระบาดโรคอีโบลา ๑๑๑ Bundibugyo ebolavirus



ซูดาน
สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (DRC)

สถานการณ์โลก

สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (DRC)

- ผู้ป่วยสงสัย 867 ราย
- เสียชีวิตในผู้ป่วยสงสัย 214 ราย
- ผู้ป่วยยืนยัน 83 ราย
- เสียชีวิตในผู้ป่วยยืนยัน 9 ราย

พื้นที่ระบาดหลัก
Ituri, North Kivu และ South Kivu

สาธารณรัฐซูดาน

- ผู้ป่วยยืนยัน 5 ราย
- เสียชีวิต 1 ราย

ยังไม่พบการแพร่เชื้อในประเทศเคนยา

สถานะสำคัญ

WHO ประกาศภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC)

วันที่ 17 พฤษภาคม 2569

- ผู้ป่วยยืนยัน 2 ประเทศ 88 ราย
- ผู้เสียชีวิตในผู้ป่วยยืนยันรวม 10 ราย

สรุปสถานการณ์

การระบาดครั้งนี้เป็นโรคอีโบลา ชนิด Bundibugyo ebolavirus

- พื้นที่ระบาดหลักอยู่ในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (DRC)
- พบผู้ป่วยยืนยันในสาธารณรัฐซูดาน
- WHO ประกาศภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC)
- ประเทศไทยยังไม่พบผู้ติดเชื้ออีโบลา

แต่มีระบบเฝ้าระวังผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง

สถานการณ์ประเทศไทย

ประเทศไทยยัง **ไม่พบ** ผู้ติดเชื้ออีโบลา

ผู้เดินทางจากเขตติดโรคเข้าไทย 64 คน

จากยูกันดา 52 คน

จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก 12 คน

ทั้งหมดไม่มีอาการ และอยู่ในระบบเฝ้าระวัง

ความเสี่ยงและข้อควรระวัง

- โรคอีโบลาคัดต่อผ่านเลือดและสารคัดหลั่ง
- ไม่ติดต่อทางอากาศ
- ผู้มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ระบาดและมีอาการผิดปกติ ควรรีบพบแพทย์ทันที
- ควรแจ้งประวัติการเดินทางทุกครั้ง

อาการสำคัญ

ไข้

อ่อนเพลีย

ปวดศีรษะ

อาเจียน / ท้องเสีย

อาจมีเลือดออกผิดปกติ

ระยะฟักตัว 2-21 วัน



ล้างมืออยู่ ๆ ด้วยสบู่และน้ำสะอาด



หลีกเลี่ยงการสัมผัสเลือด สารคัดหลั่ง และสปีชีส์ป่วยตาย



หลีกเลี่ยงการอยู่ในพื้นที่แออัด หรือพื้นที่เสี่ยง



หากมีอาการหลังเดินทาง ให้รีบพบแพทย์ทันที

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาควบคุมโรคติดต่อ 045-616-040 ต่อ 107

ภาพประกอบ: นพ. รัตนา พงษ์มานะ



ขอเชิญชวน

เข้าร่วมเป็นสมาชิก ชมรมนักระบาดวิทยา จังหวัดศรีสะเกษ

“ร่วมเป็นหนึ่งใจกันต้านภัยโรคระบาด”

350 บาท

เสื้อแขน 1 ตัว

600 บาท

เสื้อแขน 1 ตัว + บัตรสมาชิก

เปิดรับสมัครสมาชิก ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม - 30 มิถุนายน 2569

5 มาตรการสมัคร:

- สมัคร ๑๐๐ คน
- ออกใบสมัครสมาชิก
- จ่ายค่าสมัคร
- มอบเสื้อและบัตรสมาชิก

ติดต่อ: 065-7-53123-0



ขอเชิญร่วมกิจกรรม

ส่งภาพถ่ายพร้อมเรื่องเล่า “เรื่องเล่า... ชาวระบาดวิทยา”

จัดโดย: ชมรมนักระบาดวิทยาจังหวัดศรีสะเกษ (Sisaket Epidemiology Club)

รางวัล 1 1,500 บาท

รางวัล 2 1,000 บาท

รางวัล 3 500 บาท

รางวัลชมเชย

เงินรางวัล 100 บาท

ติดต่อ: 089-9448185

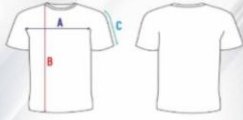


กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อขอเชิญชวน

ลงทะเบียน 350 บาท



SIZE CHART



SIZE	A	B	C
SS	36	25	7.8
S	38	26	8.3
M	40	27	8.8
L	42	28	9.3
XL	44	29	9.8
2XL	46	30	10.1
3XL	48	31	10.5
4XL	50	31	10.9
5XL	52	31	11.5
6XL	54	31	12.9

หมายเหตุ ไซส์ + - 1 นิ้ว

ลงทะเบียน 500 บาท



SIZE CHART



SIZE	A	B	C
SS	36	25	7.8
S	38	26	8.3
M	40	27	8.8
L	42	28	9.3
XL	44	29	9.8
2XL	46	30	10.1
3XL	48	31	10.5
4XL	50	31	10.9
5XL	52	31	11.5
6XL	54	31	12.9

หมายเหตุ ไซส์ + - 1 นิ้ว

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง ผู้ที่สนใจสมัครเป็นสมาชิกเพื่อให้ชมรมได้นำงบประมาณไปใช้ที่เป็นประโยชน์ในการพัฒนางานในพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๘.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ

๑. ขอเชิญชวนสมัครร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ

๒. สรุปสาระสำคัญ

ด้วย ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ติดต่อกันเป็นประจำทุกปี และในปี พ.ศ. ๒๕๖๙ นี้ จัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ ๑๒ โดยใช้ชื่อว่า “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ หัวข้อ สโตรก ๔ โรค ๖ พฤติกรรม รู้แล้วทำ ป้องกันได้

๒.๑ วัตถุประสงค์ของโครงการฯ

๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี
๒. เพื่อให้ประชาชนคนไทยตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
๓. เพื่อเชิญชวนรณรงค์ประชาชนทุกเพศ ทุกวัย ได้ออกกำลังกายอย่างง่าย ๆ ด้วยการเดิน วิ่ง หรือปั่น นำสู่การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และยั่งยืน

๒.๒ กิจกรรมตามวัตถุประสงค์โครงการฯ

๑. กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะกรรมการระดับจังหวัด ในการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ได้แก่ พิธีถวายราชสักการะ การจัดบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และร่วมจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒. กิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง โดยได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข ร่วมขับเคลื่อนโครงการฯ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นเลขานุการคณะกรรมการระดับจังหวัด จัดกิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ บอร์ดนิทรรศการความรู้โรคหลอดเลือดสมอง และโรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเวทีเสวนา ให้ความรู้โดยบุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรเพื่อสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพ เบื้องต้น ความรู้ด้านโภชนาการ เป็นต้น โดยจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓. กิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒”

- กิจกรรมออกกำลังกาย ประกอบด้วย เดิน วิ่ง และปั่น
- ค่าสมัคร ผู้ใหญ่ ราคา ๓๖๐ บาท เด็กราคา ๒๔๐ บาท ทุกระยะ (จัดส่งทางไปรษณีย์ฟรี)
- จัดกิจกรรมโดยพร้อมเพรียงกันทั้งประเทศ ในวันอาทิตย์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒.๓ การจัดสรรรายได้จากค่าสมัครกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ”

ส่วนที่ ๑: ร้อยละ ๕๐ โอนเข้าบัญชีแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ ระดับจังหวัด สำหรับใช้จัดกิจกรรมต่างๆ ของโครงการฯ

ส่วนที่ ๒: ร้อยละ ๓๐ บริจาคเข้ามูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เพื่อดูแลการรักษาโรคหลอดเลือดสมองรูปแบบใหม่ คือ รถ Mobile Stroke Unit ที่ได้รับเงินสนับสนุนจากงบประมาณแผ่นดิน เพื่อเปิดให้บริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทั้ง ๒๑ แห่ง ทั่วประเทศ โดยเป็นต้นแบบการรักษาโรคหลอดเลือดสมองเชิงรุก และหากประสบความสำเร็จจะมีการขยายพื้นที่ให้บริการต่อไปในจังหวัดอื่นๆ ทั่วประเทศ

ส่วนที่ ๓: ร้อยละ ๒๐ จัดสรรเข้ากองทุนแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ ในศิริราชมูลนิธิ ร่วมกับเงินบริจาคจากผู้ให้การสนับสนุน เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนโครงการฯ

๒.๔ ระบบรับสมัครกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒

ในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เปิดระบบรับสมัครกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ที่เว็บไซต์ไทยรัน (<https://wrb12.thai.run>) พร้อมเพรียงกันทั้งประเทศ จนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยการสมัครกิจกรรมออกกำลังกาย ในรูปแบบออนไลน์ ซึ่งการชำระเงินค่าสมัครกิจกรรมการออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ (WRB 12)” ได้รับการลดหย่อนภาษี ๒ เท่าอัตโนมัติรูปแบบ e-Donation จากศิริราชมูลนิธิ

๒.๕ กิจกรรมการดำเนินงานโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ โดยกำหนดจัดกิจกรรม ดังนี้

- นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
- นิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๒๕๖๙

- กิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

(ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีจังหวัดศรีสะเกษ เวลา ๐๕.๓๐ น. โดยมีกิจกรรมเดิน ๕ กิโลเมตร กิจกรรมวิ่ง ๑๐ กิโลเมตร ซึ่งมีการแข่งขันชิงถ้วยรางวัล)

๓.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งอำเภอ ทุกแห่ง ดำเนินการขับเคลื่อนกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

1.สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล และการเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน(RISK SCORE) ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2569

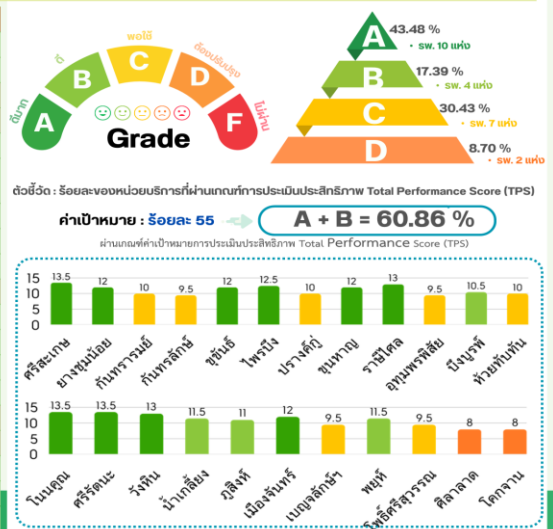
2.รายงานผลการประเมินประสิทธิภาพTPSไตรมาส 2/2569 (มกราคม - มีนาคม 2569)

3.การปรับแผนทางการเงิน(PANFIN)ของหน่วยบริการ (รอบครึ่งปีหลัง) ปีงบประมาณ 2569



รายงานผลการประเมินประสิทธิภาพ TPS ไตรมาส 2/2569 (มกราคม - มีนาคม 2569)

ที่	เกณฑ์ประสิทธิภาพ	ผ่าน (แห่ง)	ไม่ผ่าน (แห่ง)
1	มีอัตราได้ ± ไม่เกิน 5 %	15	8
2	มีค่าใช้จ่าย ± ไม่เกิน 5 %	16	7
3	ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้การค้าและหนี้สินที่มีอายุ ≤ 90 วัน หรือ ≤ 180 วัน	7	16
4	ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิน UC ≤ 60 วัน	10	13
5	ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สินชำระการ ≤ 60 วัน	16	7
6	การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) ≤ 60 วัน ยกเว้น sw. พื้นที่เกาะ ≤ 90 วัน	17	6
7	Unit Cost for OP	19	4
8	Unit Cost for IP	22	1
9	LC ค่าแรงบุคลากร	14	9
10	MC ค่ายา	8	15
11	MC ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	23	0
12	MC ค่าเวชภัณฑ์ใช้ยาและวัสดุการแพทย์	12	11
13	อัตราครองเตียงผู้ป่วยใน ≥ 80 %	18	5
14	SumAdjRW เกินค่ากลางกลุ่ม sw. หรือเพิ่มขึ้น 5 %	19	4
15	ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน (Operating Margin)	8	15
16	อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ (Return on Asset)	7	16
17	ผลกำไรสุทธิก่อนหักค่าเสื่อม (EBITDA) ≥ 0	23	0
18	ทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital) ≥ 0	23	0
19	Cash Ratio ≥ 0.8	22	1



การปรับแผนทางการเงิน(Planfin) ของหน่วยบริการ (รอบครึ่งปีหลัง) ปีงบประมาณ2569

ลำดับ	รพ.	NWC คงเหลือ ทุนสำรองสุทธิ (Networking Capital) (30 กันยายน 68)	เงินปฎักคงเหลือหลังหัก หนี้สิน (30 กันยายน 68)	วงเงินที่สามารถใช้ ลงทุนได้แต่ละ ประเภท (20% EBITDA) (บาท)	เงินลงทุน		เงินลงทุน เกิน/ ไม่เกิน (20% EBITDA)	วิเคราะห์ Planfin 8 แบบ
					จัดซื้อ จัดหาด้วยเงิน ปฎักและเงินนอกงบ ประมาณอื่น ๆ ของ รพ.	ลงทุนด้วยเงินปฎัก ส่วนเกิน		
1	รพ.ศรีสะเกษ	524,079,799.22	-70,220,606.29	67,664,420.00	67,664,420.00	0.00	ไม่เกิน	1
2	รพ.ยางชุมน้อย	2,803,487.17	-5,353,633.76	796,558.95	792,690.00	3,868.95	ไม่เกิน	2
3	รพ.กันทรารมย์	5,893,202.53	-34,170,533.46	4,964,018.25	4,250,040.00	713,978.25	ไม่เกิน	2
4	รพ.กันทรลักษ์	247,496,897.51	67,160,843.87	1,960,679.76	50,088,270.79	-48,127,591.03	เกิน	3
5	รพ.ขุขันธ์	46,996,363.37	-11,815,644.17	1,839,899.69	5,533,153.00	-3,693,253.31	เกิน	3
6	รพ.ไพรบึง	34,822,245.70	24,957,135.69	1,250,896.87	6,500,000.00	-5,249,103.13	เกิน	3
7	รพ.ปรางค์กู่	17,065,420.74	-8,172,615.40	6,516,187.93	2,633,550.00	3,882,637.93	ไม่เกิน	1
8	รพ.ขุนหาญ	109,783,919.32	67,337,289.33	6,359.46	26,417,352.28	-26,410,992.82	เกิน	3
9	รพ.ราษีไศล	204,784,132.02	151,847,438.67	5,716,065.26	182,448,510.79	-176,732,445.53	เกิน	3
10	รพ.อุทุมพรพิสัย	10,968,791.99	-54,729,678.97	26,180,668.74	23,413,547.69	2,767,121.05	ไม่เกิน	2
11	รพ.บึงบูรพ์	8,442,749.95	2,266,232.19	2,725,526.65	2,719,182.90	6,343.75	ไม่เกิน	1
12	รพ.ห้วยทับทัน	32,034,756.99	7,306,638.26	886,616.27	3,143,880.00	-2,257,263.73	เกิน	3

การปรับแผนทางการเงิน(Planfin) ของหน่วยบริการ (รอบครึ่งปีหลัง) ปีงบประมาณ2569

ลำดับ	รพ.	NWC คงเหลือ ทุนสำรองสุทธิ (Networking Capital) (30 กันยายน 68)	เงินปฎักคงเหลือหลังหัก หนี้สิน (30 กันยายน 68)	วงเงินที่สามารถใช้ ลงทุนได้แต่ละ ประเภท (20% EBITDA) (บาท)	เงินลงทุน		เงินลงทุน เกิน/ ไม่เกิน (20% EBITDA)	วิเคราะห์ Planfin 8 แบบ
					จัดซื้อ จัดหาด้วยเงิน ปฎักและเงินนอกงบ ประมาณอื่น ๆ ของ รพ.	ลงทุนด้วยเงินปฎัก ส่วนเกิน		
13	รพ.โนนคูณ	1,257,841.11	-11,223,559.76	1,029,309.42	965,600.00	63,709.42	ไม่เกิน	2
14	รพ.ศรีรัตนะ	52,412,322.54	20,766,772.53	17,056,488.55	17,053,700.00	2,788.55	ไม่เกิน	1
15	รพ.วังหิน	2,203,073.17	-7,068,567.98	1,167,431.45	-	1,167,431.45	ไม่เกิน	2
16	รพ.น้ำแกลี้ยง	34,766.55	-10,977,666.76	2,899,276.63	2,856,385.71	42,890.92	ไม่เกิน	2
17	รพ.ภูสิงห์	19,274,215.68	1,512,698.01	393,705.59	1,600,000.00	-1,206,294.41	เกิน	3
18	รพ.เมืองจันทร์	20,071,138.52	10,934,754.77	252,841.77	252,194.30	647.47	ไม่เกิน	1
19	รพ.เบญจลักษ์	30,877,013.85	13,232,701.91	1,682,479.56	12,127,476.18	-10,444,996.62	เกิน	3
20	รพ.พยุห์	28,120,356.51	16,412,079.24	1,365,120.19	3,424,130.00	-2,059,009.81	เกิน	3
21	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	11,403,426.55	-2,423,372.71	54,641.52	-	54,641.52	ไม่เกิน	1
22	รพ.ศีลาลาด	1,950,690.73	-3,953,890.90	615,321.17	599,000.00	16,321.17	ไม่เกิน	2
23	รพ.โคกจาน	0.00	-	1,188,376.55	763,000.00	425,376.55	ไม่เกิน	2

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอการรายงานสถานการณ์ทางการเงิน แจ้งให้ทุกโรงพยาบาลทุกแห่ง ติดตาม ตรวจสอบ และวางแผน เพราะเขตสุขภาพที่ ๑๐ ก็ให้รายงานผลทุกเดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๐ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม : ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. โครงการรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูกโรงพยาบาลขุนหาญ



ขอเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิด
โครงการรณรงค์ผ่าตัดต่อกระดูกโรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ
ร่วมกับมูลนิธิ พอ.สว. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- วันเสาร์ที่ 13 มิถุนายน 2569 เวลา 09.00 น.
- ณ ห้องประชุมเนกประสงค์ โรงพยาบาลขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒. กิจกรรม “สาสุขอุ่นใจ”

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนกิจกรรม “สาสุขอุ่นใจ” ผ่านระบบ HL Hub ซึ่งในการดำเนินงานประกอบไปด้วยขั้นตอน 11 ขั้นตอน ซึ่งประเด็นที่เน้นในครั้งนี้คือข้อที่ 11 NCDs Prevention Center โดยได้กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานหน่วยบริการละ 50 คน ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านกระบวนการบันทึกข้อมูลผู้เข้าร่วมกิจกรรมในระบบ HL Hub จำนวน 2 ครั้ง (ก่อน – หลัง ระยะเวลาบันทึกข้อมูล 21 วัน)

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จะดำเนินการติดตาม กำกับ และสนับสนุนหน่วยบริการในพื้นที่ เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมายและตัวชี้วัดที่กำหนด โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน มีดังนี้

1.หน่วยบริการเข้าสู่ระบบ HL Hub โดยเลือกเมนูข้อที่ 11 NCDs Prevention Center ในระบบ HL Hub เพื่อเริ่มดำเนินการกิจกรรม

2.เจ้าหน้าที่ดำเนินการเพิ่มรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 (ระยะเวลาห่างจากครั้งที่ 21 วัน) ในระบบ โดยบันทึกข้อมูลพื้นฐาน ได้แก่ ชื่อ-สกุล เพศ และอายุ ฯลฯ ทั้งนี้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลสุขภาพที่เกี่ยวข้องในระบบ ตามข้อมูลที่มี หากข้อมูลบางรายการไม่มี สามารถบันทึกเฉพาะข้อมูลที่มีได้

๔๘/ผลที่คาด...

ผลที่คาดว่าจะได้รับ หน่วยบริการสามารถดำเนินกิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันโรค NCDs ได้อย่างเป็นระบบ มีฐานข้อมูลสำหรับติดตามผล และสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**ผลการดำเนินงานสาขาสุขอุ้มใจ (ตัวชี้วัดประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป
มีอัตราความรอบรู้สุขภาพร้อยละ 93)**

ที่	อำเภอ	จำนวนรพ.สต. +รพ. (แห่ง)	เป้าหมายคนเข้า ร่วมกิจกรรม (คน)	จำนวนคนที่เข้า ร่วมกิจกรรม (คน)	ร้อยละความรอบรู้สุขภาพ (HL)
1	เมืองศรีสะเกษ	18	900	56	100.00
2	ยางชุมน้อย	7	350	356	91.75
3	กันทรารมย์	18	900	269	87.34
4	กันทรลักษ์	34	1,700	397	86.12
5	ขุขันธ์	28	1,400	189	90.87
6	ไพรบึง	8	400	256	66.15
7	ปรางค์กู่	14	700	163	76.53
8	ขุนหาญ	20	1,000	175	84.13
9	ราชีไศล	15	750	1358	94.77
10	อุทุมพรพิสัย	22	1,100	1499	93.28
11	บึงบูรพ์	3	150	369	93.42
12	ห้วยทับทัน	9	450	706	80.50
13	โนนคูณ	9	450	406	93.33
14	ศรีรัตนะ	9	450	114	62.64
15	น้ำเกลี้ยง	8	400	134	89.93
16	วังหิน	9	450	42	67.74
17	ภูสิงห์	10	500	522	95.08
18	เมืองจันทร์	5	250	93	87.74
19	เบญจลักษ์	8	400	198	91.24
20	พยุห์	7	350	123	77.85
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	9	450	23	95.83
22	ศีลาลาด	7	350	253	93.70
รวมทั้งหมด		277	13,850	7,701	88.59

ข้อมูล ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2569 ที่มา : ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพประเทศไทย HL I

** สีเขียว หมายถึง ดำเนินการตามเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานสาสุขอุ๋นใจ ซ้อที่ 11 NCDs Prevention Center

ที่	อำเภอ	จำนวนรพ.สต. +รพ. (แห่ง)	เป้าหมายคนเข้า ร่วมกิจกรรม (คน)	จำนวนคนที่เข้าร่วมก ิจกรรม NCDs Prevention Center (คน) คร้งที่ 1	จำนวนคนที่เข้าร่วมก ิจกรรม NCDs Prevention Center (คน) คร้งที่ 2
1	เมืองศรีสะเกษ	18	900	51	0
2	ยางชุมน้อย	7	350	23	0
3	กันทรารมย์	18	900	18	0
4	กันทรลักษ์	34	1,700	10	0
5	ขุขันธ์	28	1,400	1	0
6	ไพรบึง	8	400	0	0
7	ปรางค์กู่	14	700	0	0
8	ขุนหาญ	20	1,000	0	0
9	ราษีไศล	15	750	75	44
10	อุทุมพรพิสัย	22	1,100	1	0
11	บึงบูรพ์	3	150	39	1
12	ห้วยทับทัน	9	450	0	0
13	โนนคูณ	9	450	50	0
14	ศรีรัตนะ	9	450	106	53
15	น้ำเกลี้ยง	8	400	110	0
16	วังหิน	9	450	0	0
17	ภูสิงห์	10	500	0	0
18	เมืองจันทร์	5	250	0	0
19	เบญจลักษ์	8	400	0	0
20	พยุห์	7	350	1	0
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	9	450	7	0
22	ศีลาลาด	7	350	85	85
รวมทั้งหมด		277	13,850	577	183

ข้อมูล ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2569 ที่มา : ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพประเทศไทย HL Hub

มติที่ประชุม รับทราบ

๕๐./๘.๗ กลุ่มงาน...

๘.๑๒ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑. การดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest) จังหวัดศรีสะเกษ

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้กำหนดให้ผู้รับผิดชอบแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ผู้รับขนมูลฝอยติดเชื้อ และผู้รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใช้โปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) หรือลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่ website <https://e-manifest.anamai.moph.go.th/> ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อควบคุมกำกับให้มูลฝอยติดเชื้อได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องและป้องกันการลักลอบทิ้งเพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ 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/ว๙๔๓๐ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘)

โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย **ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๒๒ แห่ง**

หมายเหตุ โรงพยาบาลโคกจาน อำเภอกุสุมาลย์ อยู่ระหว่างการลงทะเบียน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย **ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๓ อำเภอ ดังนี้**

๑. อำเภอกันทรลักษณ์

๒. อำเภอบึงบูรพ์

๓. อำเภอเบญจลักษณ์

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

แหล่งที่มาของข้อมูล : โปรแกรมกำกับการติดตามการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ e-manifest กรมอนามัย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย **ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด (ภายใน ๗ วัน หลังจากมีการเก็บขน ตามที่กฎหมายกำหนด) มีจำนวน ๓ อำเภอ รายละเอียด ดังนี้**

๑. อำเภอกันทรลักษ์

ลำดับ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๑	บ้านเขวา ตำบลกระแซง
๒	บ้านจาน ตำบลจานใหญ่
๓	บ้านชำ ตำบลชำ
ลำดับ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๔	บ้านม่วง ตำบลตระกาจ
๕	บ้านศรีอุดม ตำบลจานใหญ่
๖	บ้านโคก ตำบลทุ่งใหญ่
๗	บ้านคำโปรย ตำบลละลาย
ลำดับ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๘	บ้านโคกเจริญ ตำบลละลาย
๙	บ้านเตี้ยตะวันตก ตำบลเวียงเหนือ
๑๐	บ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก
๑๑	บ้านนาแก้น ตำบลสังเม็ก

๒. อำเภอบึงบูรพ์

ลำดับ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๑	บ้านหนองคูใหญ่ ตำบลเป้าะ

๓. อำเภอเบญจลักษ์

ลำดับ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๑	บ้านแดง ตำบลเสียว
๒	บ้านหนองงูเห่ ตำบลหนองงูเห่
๓	บ้านหนองหว้า ตำบลหนองหว้า
๔	บ้านหนองฮาง ตำบลหนองฮาง

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

๒. ข้อสั่งการ เฝ้าระวังสถานการณ์ PM2.5

เนื่องด้วยกรมอุตุนิยมวิทยาประกาศให้ประเทศไทยเข้าสู่ฤดูฝนอย่างเป็นทางการ ประกอบกับสถานการณ์ PM2.5 และความร้อน (Heat Index) ในภาพรวมอยู่ในระดับไม่เกินค่ามาตรฐาน กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอยุติการรายงานแจ้งเตือนสถานการณ์ PM2.5 และความร้อน ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่ร่วมดำเนินงานเฝ้าระวัง สื่อสารและแจ้งเตือนประชาชนอย่างต่อเนื่องและเข้มแข็งตลอดช่วงสถานการณ์ที่ผ่านมา

ทั้งนี้ ขอให้ประชาชนติดตามสถานการณ์ PM2.5 ได้ผ่าน Air4Thai และ Life Dee อย่างต่อเนื่อง เพื่อ
ป้องกันและดูแลสุขภาพของตนเอง
วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบ

The poster is from the Department of Health (กรมอนามัย) and features a blue sky background with a sun wearing sunglasses and a cloud wearing a face mask. The main title is 'เฝ้าระวังสถานการณ์ PM2.5 และ ความร้อน (Heat Index)' (Monitoring PM2.5 and Heat Index). Below this, it states 'ตามประกาศกรมอุตุนิยมวิทยา ประเทศไทยเข้าสู่ฤดูฝน' (According to the Meteorological Department's announcement, Thailand has entered the rainy season). A green box highlights 'ตั้งแต่ 15 พ.ค. 2569 เป็นต้นไป' (From May 15, 2026, onwards). The text continues 'จึงขอเชิญชวนประชาชนแจ้งเตือน สถานการณ์ PM2.5 และ ความร้อน (Heat Index)' (Therefore, we invite the public to report PM2.5 and Heat Index situations). A heart icon is next to the text 'ขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่ดำเนินงานเฝ้าระวัง สื่อสาร และแจ้งเตือนอย่างต่อเนื่อง' (Thank you to all agencies for continuous monitoring, communication, and alerting). A blue box says 'ประชาชนยังสามารถติดตามข้อมูลได้ที่' (The public can still follow the information at). Below this are four columns, each with an app icon, name, description, and a QR code: 1. Air4Thai (ติดตามสถานการณ์ PM2.5), 2. Life Dee (แอปสุขภาพดี), 3. 4 HEALTH PM2.5 (ติดตามข้อมูลสุขภาพ PM2.5), and 4. Heat Index (ติดตามสถานการณ์ Heat Index). The bottom orange banner reads 'กองประเมินผลกระทบสุขภาพ กรมอนามัย' (Health Impact Assessment Unit, Department of Health).

เฝ้าระวังสถานการณ์
PM2.5 และ **ความร้อน**
(Heat Index)

ตามประกาศกรมอุตุนิยมวิทยา
ประเทศไทยเข้าสู่ฤดูฝน

ตั้งแต่ 15 พ.ค. 2569 เป็นต้นไป
จึงขอเชิญชวนประชาชนแจ้งเตือน
สถานการณ์ **PM2.5** และ **ความร้อน** (Heat Index)

ขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่ดำเนินงานเฝ้าระวัง
สื่อสาร และแจ้งเตือนอย่างต่อเนื่อง

ประชาชนยังสามารถติดตามข้อมูลได้ที่

Air4Thai	Life Dee	4 HEALTH PM2.5	Heat Index
ติดตามสถานการณ์ PM2.5	แอปสุขภาพดี	ติดตามข้อมูลสุขภาพ PM2.5	ติดตามสถานการณ์ Heat Index

กองประเมินผลกระทบสุขภาพ กรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. กฎกระทรวง การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรเพื่อการค้า (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๙

หน้า ๑

เล่ม ๑๔๓ ตอนที่ ๒๘ ก

ราชกิจจานุเบกษา

๓๐ เมษายน ๒๕๖๙



กฎกระทรวง

การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม
หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๔๖ วรรคสอง และมาตรา ๔๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในบทนิยามคำว่า “หน่วยงานของรัฐ” และ “อธิบดี” ในข้อ ๑ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หน่วยงานอื่นของรัฐ และสภาวิชาชีพ

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้อ ๒ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๔/๑ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙

“ข้อ ๔/๑ การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก นอกจากต้องยื่นเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๒ แล้ว ให้ยื่นข้อมูล เอกสาร และหลักฐานเพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตตามข้อ ๘/๑ ซึ่งระบุไว้ในแบบคำขอตีพิมพ์ที่กำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาคด้วย”

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๘/๑ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙

“ข้อ ๘/๑ ในการอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก นอกจากต้องพิจารณาหลักเกณฑ์ตามข้อ ๘ แล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องมีกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองในสถานที่ที่ขออนุญาต ในกรณี
ที่ผู้ขอรับใบอนุญาตมิได้เป็นเจ้าของสถานที่ดังกล่าว ให้แนบหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของสถานที่นั้นด้วย

(๒) ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องมีสถานที่เก็บรักษาสมุนไพรควบคุมประเภทกัญชาเฉพาะส่วน
ของช่อดอก ที่มีขนาดพื้นที่ที่เหมาะสมต่อปริมาณการส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปเพื่อการค้า แล้วแต่กรณี
และมีอุปกรณ์ในการเก็บรักษาให้สมุนไพรควบคุมประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอกคงคุณภาพดี
รวมถึงแยกเก็บเป็นสัดส่วน ไม่ปะปนกับสิ่งอื่น และไม่สัมผัสกับพื้นโดยตรง

(๓) ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องมีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(ก) ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
ใบอนุญาตผลิตหรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร ใบอนุญาตผลิต
หรือขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะสารสกัด
จากพืชกัญชาหรือกัญชงตามประมวลกฎหมายยาเสพติด หรือหนังสือรับรองการเป็นหมอพื้นบ้าน
ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

(ข) มีสถานที่เพาะปลูกเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๔๖

(๔) ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องมีผู้ปฏิบัติงานซึ่งผ่านการฝึกอบรมจากกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือกอย่างน้อยหนึ่งคนในสถานประกอบการตลอดเวลาที่เปิดทำการ”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นวรรคสองของข้อ ๑๐ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาต
ให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
พ.ศ. ๒๕๕๙

“ในกรณีของผู้รับใบอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
ประเภทกัญชาเฉพาะส่วนของช่อดอก นอกจากต้องปฏิบัติตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องจัดให้มีระบบกำจัดกลิ่น
และควันที่มีประสิทธิภาพในสถานประกอบการด้วย”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในวรรคสองของข้อ ๑๑ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัย
หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๙
และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“การพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น ให้นำความในข้อ ๖
ข้อ ๗ ข้อ ๘ และข้อ ๘/๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม”

ข้อ ๖ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นวรรคสามของข้อ ๑๑ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาต
ให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
พ.ศ. ๒๕๕๙

“ในกรณีที่ผู้รับใบอนุญาตตามวรรคหนึ่งเคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเนื่องจากไม่ปฏิบัติ
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยสมุนไพรควบคุมที่ออกตามมาตรา ๔๔ และมาตรา ๔๕
ให้ผู้อนุญาตพิจารณาไม่ต่ออายุใบอนุญาต”

หน้า ๓

เล่ม ๑๔๓ ตอนที่ ๒๘ ก ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความใน (๑) ของข้อ ๑๓ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข”

ข้อ ๘ ใบอนุญาตให้ส่งออก จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าประเภทกัญชา เฉพาะส่วนของข้อต่อที่ออกให้ตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๔ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะสิ้นอายุ

ข้อ ๙ บรรดาคำขอที่ยื่นไว้ก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับและยังอยู่ในระหว่างการพิจารณา ให้ถือว่าเป็นคำขอตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงนี้ ในกรณี คำขอใหม่มีข้อแตกต่างไปจากหลักเกณฑ์ตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงนี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. ๒๕๕๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

พัฒนา พร้อมพัฒน์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

พ.ศ. ๒๕๖๙

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๓๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๔ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ดังนี้

(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายเป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศก์

(๒) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมอบหมายเป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้อำนวยการ และหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่ากอง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(๓) ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย เป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในสังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาค และพนักงานเจ้าหน้าที่เมืองพัทยา

(๔) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือผู้ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครมอบหมาย เป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในสังกัดกรุงเทพมหานคร

หน้า ๕

เล่ม ๑๔๓ ตอนพิเศษ ๑๐๙ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๓๐ เมษายน ๒๕๖๙

(๕) หัวหน้าส่วนราชการของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่ข้าราชการตำรวจในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ข้อ ๖ ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบคำขอท้ายประกาศนี้ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น เพื่อเสนอคำขอมิบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕

การยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และแนบรูปถ่ายซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอขนาด ๒.๕ x ๓ เซนติเมตร ครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาสีเข้ม แต่งกายเครื่องแบบปฏิบัติราชการเครื่องแบบปกติขาว หรือเครื่องแบบเจ้าหน้าที่ของรัฐ

กรณีการขอมิหรือขอเปลี่ยนบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ใหม่ เพราะบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่หมดอายุ สูญหาย ถูกทำลาย ชำรุด หรือเพราะผู้ถือบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่เปลี่ยนตำแหน่ง เลื่อนระดับ เลื่อนยศ เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล หรือเปลี่ยนชื่อตัวและเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๖ วรรคหนึ่งและวรรคสอง มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๗ เมื่อผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามข้อ ๕ ได้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้แก่ผู้ใด ให้ผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ซึ่งผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่มอบหมายจัดส่งสำเนาคำขอมิบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่และสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งติดรูปถ่ายของผู้ยื่นไว้ด้วยหนึ่งฉบับให้แก่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่นั้น

ข้อ ๘ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ มีอายุ ๕ ปีนับแต่วันออกบัตร หากพนักงานเจ้าหน้าที่พ้นจากตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ก่อนบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่หมดอายุ ให้สิทธิที่จะใช้บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่นั้นเป็นอันสิ้นสุดลง

ข้อ ๙ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอยู่ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้คงใช้ต่อไปจนกว่าจะเข้าเกณฑ์ที่ต้องขอทำบัตรประจำตัวใหม่ตามความในข้อ ๖ วรรคสาม

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการตามประกาศนี้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และให้คำสั่งหรือข้อวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

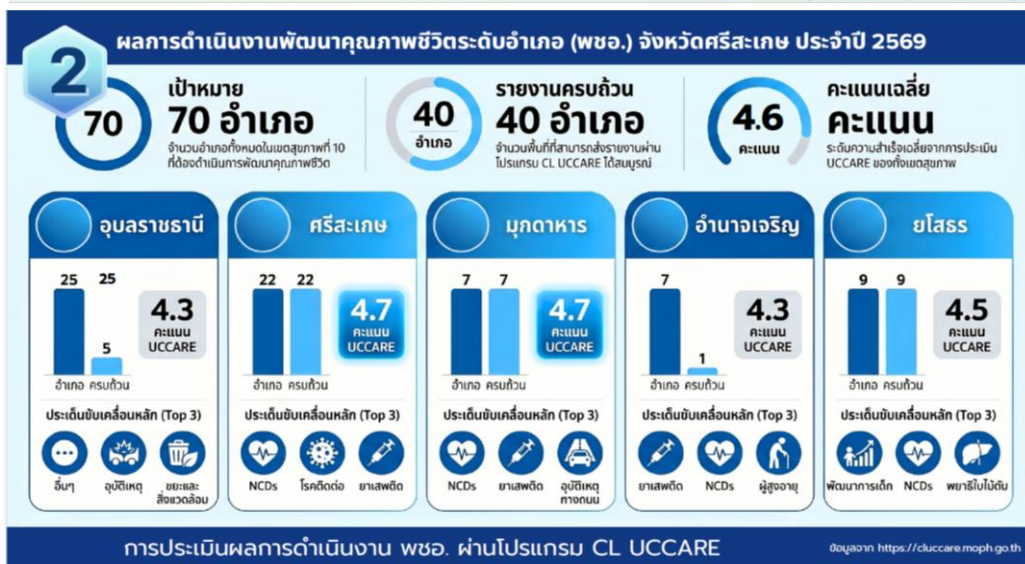
พัฒนา พร้อมพัฒน์

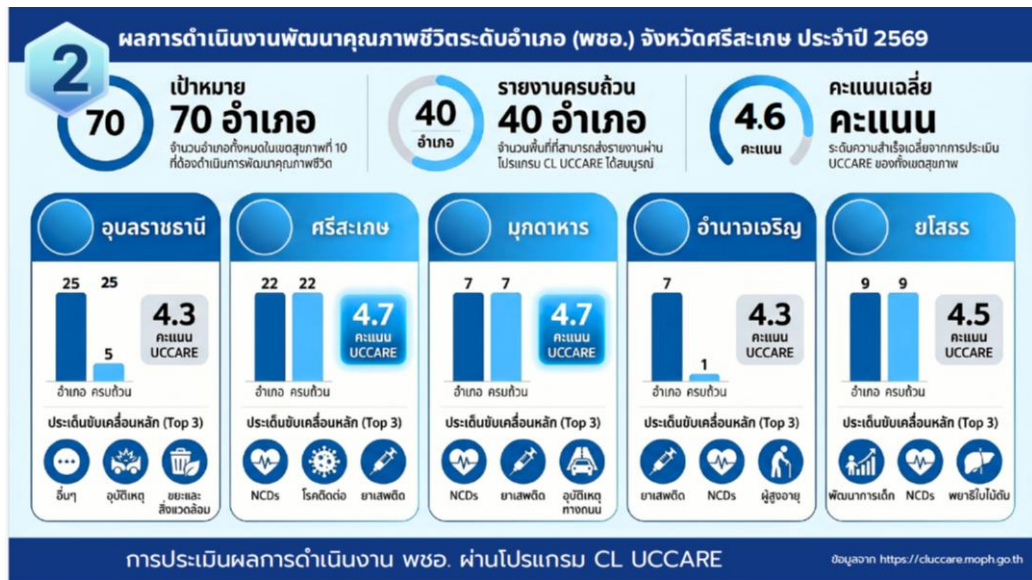
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ได้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับกฎกระทรวง การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรเพื่อการค้า (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อที่จะได้ปฏิบัติงานออกตรวจได้อย่างถูกต้อง

มติที่ประชุม: รับทราบ

๘.๑๔ กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ





กำหนดการนำเสนอ Best Practice พขอ. กรมการจังหวัดศรีสะเกษ

4 ขั้นตอนเตรียมนำเสนอ Best Practice พขอ. ศรีสะเกษ

- คัดเลือก 1 ประเด็นที่ประสบความสำเร็จ
- จัดทำสรุปเนื้อหาส่งภายในวันที่ 15
- นำวิดีโอมาเสนอภายใน 3 นาที
- ส่งคลิปวิดีโอภายในวันที่ 20

เดือน/ปี	อำเภอนำเสนอ
ธ.ค. 68	เมืองจันทร์
ม.ค. 69	ศรีรัตนะ
ก.พ. 69	ขุนหาญ
มี.ค. 69	กันทรลักษ์
เม.ย. 69	ศีลาแลง
พ.ค. 69	อุทุมพรพิสัย
มิ.ย. 69	ราษีไศล
ก.ค. 69	เมืองศรีสะเกษ
ส.ค. 69	กันทรามย์
ก.ย. 69	ขุขันธ์

ตัวอย่าง วารสารการประชุมกรมการจังหวัดฯ ตัวอย่าง วีดิทัศน์นำเสนอฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๕ กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต

๑. การจัดบริการผู้ป่วยผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

จากการประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ มีข้อสั่งการให้หน่วยบริการดำเนินการเปิดให้บริการ Telemedicine ในกลุ่มเป้าหมาย และการดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)

โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดศรีสะเกษมีการบริการผู้ป่วยผ่านระบบ Telemedicine จำนวน ๙๕,๗๒๓ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๓.๐๑ ของผู้ป่วยนอกทั้งหมด และคิดเป็นร้อยละ ๑๑.๔๐ ของผู้นอกประเภท ๒,๓,๕ (TYPEIN : ๒ : ผู้ป่วยมาตามนัด ๓: ผู้ป่วยส่งต่อ ๕: ผู้ป่วยบริการ Telemedicine) หน่วยบริการที่มีจำนวนครั้งบริการ telemedicine

๖๐/ปีงบประมาณ...

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มากที่สุด ๕ ลำดับได้แก่ รพ.อุทุมพรพิสัย (๑๘,๗๐๕ ครั้ง) รพ.ศรีรัตน (๑๒,๑๐๑ ครั้ง) รพ.ขุขันธ์(๑๑,๔๖๗ ครั้ง) รพ.ราชสีห์ (๘,๙๒๕ ครั้ง) รพ.ภูสิงห์(๗,๘๖๘ ครั้ง) ตามลำดับ หน่วยบริการที่มีสัดส่วนร้อยละบริการ telemedicine ต่อ ผู้ป่วยนอกทั้งปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มากที่สุด ๕ อันดับ ได้แก่ รพ.ภูสิงห์(๑๕.๑๗ %) รพ.ศรีรัตน(๑๓.๘๔ %) รพ.อุทุมพรพิสัย(๑๓.๘๑ %) รพ.ไพรบึง(๑๒.๒๖ %) รพ.เมืองจันทร์(๑๐.๑๓ %) ตามลำดับ

ข้อมูลบริการช่วงวันที่เริ่มนโยบาย ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙ บริการผู้ป่วยผ่านระบบ Telemedicine จำนวน ๒๙,๐๘๒ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๔.๑๗ ของผู้ป่วยนอกทั้งหมด และคิดเป็นร้อยละ ๑๓.๓๙ ของผู้นอกประเภท ๒,๓,๕ หน่วยบริการที่มีบริการ telemedicine มากที่สุด ๕ อันดับ ได้แก่ รพ.ขุขันธ์(๔,๗๑๑ ครั้ง) รพ.อุทุมพรพิสัย(๔,๖๒๔ ครั้ง) รพ.กันทรลักษณ์(๔,๒๘๙ ครั้ง) รพ.ศรีรัตน(๒,๗๔๔ ครั้ง) รพ.ราชสีห์(๑,๙๒๖ ครั้ง) ตามลำดับ หน่วยบริการที่มีสัดส่วนร้อยละบริการ telemedicine ต่อ ผู้ป่วยนอกประเภท ๒,๓,๕ มากที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ รพ.ห้วยทับทัน(๗๘.๔๙ %) รพ.ไพรบึง(๓๑.๘๒ %) รพ.ภูสิงห์ (๓๑.๖๒ %) รพ.เมืองจันทร์(๒๙.๔๙ %) รพ.อุทุมพรพิสัย(๒๗.๘๔ %) ตามลำดับ

ส่วนข้อมูลบริการใน รพ.สต. พบว่ามี ๔ แห่งที่ให้ บริการ telemedicine ได้แก่ รพ.สต. โพนดวน อ.วังหิน ๘๒ ครั้ง รพ.สต. พยุห์ อ.พยุห์ ๗๗ ครั้ง รพ.หนองคู อ.บึงบูรพ์ ๒๒ ครั้ง รพ.สต. ม่วง อ.บึงบูรพ์ ๒ ครั้ง ตามลำดับ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการดังนี้

๑. เปิดให้บริการ Telemedicine ในกลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๓๐
๒. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) การจัดการบริการTelemedicine ของหน่วยงาน
๓. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการบริการ Telemedicine ระดับหน่วยบริการ เพื่อกำหนดนโยบาย คัดกรองกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์มาตรฐาน จัดสรรทรัพยากร กำกับมาตรฐานความปลอดภัยทางไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และกำกับติดตามผลการดำเนินงานผ่าน Dashboard กระทรวงสาธารณสุข
๔. เชื่อมข้อมูลนัดหมายของ MOPH Appointment Data Hub เข้ากับระบบโปรแกรม จัดเก็บข้อมูลบริการ (HIS) ของหน่วยบริการ
๕. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้ประชาชนหันมาใช้ระบบ Telemedicine และจองคิวนัดหมายออนไลน์ ผ่านแอปพลิเคชัน“หมอพร้อม Super App”

สรุปข้อมูลการให้บริการผ่านระบบ telemedicine ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ณ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ชื่อ รพ.	ปี 2569			TYPEIN_235 ปี 69		OP TYPEIN 235 ตั้งแต่ 23 มค 69		
	telemed 69	op69	ร้อยละ	TYPEIN_235	ร้อยละ	OP 235	TELE	ร้อยละ
รพช.ห้วยทับทัน	730	46,974	1.55	1,315	55.51	753	591	78.49
รพช.โพธิ์ประทับ	7,085	57,809	12.26	22,169	31.96	5,487	1,746	31.82
รพช.ภูสิงห์	7,868	51,876	15.17	17,902	43.95	3,115	985	31.62
รพช.เมืองจันทร์	3,747	36,981	10.13	15,163	24.71	3,371	994	29.49
รพช.อุทุมพรพิสัย	18,705	135,451	13.81	69,501	26.91	16,612	4,624	27.84
รพช.ศรีรัตนะ	12,101	87,409	13.84	46,553	25.99	10,817	2,744	25.37
รพช.วังหิน	1,677	43,171	3.88	15,131	11.08	3,900	986	25.28
รพช.ขุขันธ์	11,467	121,321	9.45	81,368	14.09	21,179	4,711	22.24
รพช.โพธิ์ศรีสุวรรณ	2,972	32,577	9.12	14,419	20.61	3,923	851	21.69
รพช.นาเกลี้ยง	1,957	47,070	4.16	15,101	12.96	3,490	757	21.69
รพช.กันทรลักษ์	5,362	150,772	3.56	59,790	8.97	20,518	4,289	20.90
รพช.ราษีไศล	8,925	96,777	9.22	45,158	19.76	10,853	1,926	17.75
รพช.ศิลาลาด	162	25,340	0.64	4,384	3.70	581	91	15.66
รพช.พยุห์	1,794	44,216	4.06	17,228	10.41	4,516	480	10.63
รพช.เมืองจันทร์	384	28,204	1.36	14,439	2.66	2,648	231	8.72
รพช.โนนคูณ	1,227	44,795	2.74	18,390	6.67	4,703	397	8.44
รพช.กันทรารมย์	1,749	108,321	1.61	51,381	3.40	12,386	948	7.65
รพช.ขุนหาญ	2,946	103,409	2.85	59,482	4.95	14,742	651	4.42
รพช.ยางชุมน้อย	556	51,060	1.09	15,094	3.68	4,031	137	3.40
รพช.ศรีสะเกษ	2,570	336,894	0.76	208,760	1.23	51,138	650	1.27
รพช.ปรางค์กู่	802	62,844	1.28	23,356	3.43	5,856	74	1.26
รพช.เบญจลักษ์	608	50,694	1.20	19,179	3.17	3,375	33	0.98
	95,394	1,763,965	5.41	835,263	11.42	207,994	28,896	13.89

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๒.๓ การดำเนินงานตามเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ CTAM +

จากการดำเนินงานตามโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ที่เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นนโยบายการดำเนินงานพัฒนาต่อเนื่องโครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จนถึงนโยบาย “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมทุกบริการผ่านเทคโนโลยี” ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ที่มีเป้าหมายในการพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศ เพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนทุกคน โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการจัดระบบบริการ เพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงบริการ ลดเวลารอคอยและลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประชาชน รวมถึงการนำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยควบคุมและจัดการในการรวบรวม เก็บ หรือส่งข้อมูลสุขภาพในหน่วยบริการหรือระหว่างหน่วยบริการ โดยการดำเนินการทั้งหมดหน่วยบริการทุกระดับต้องมีระบบการป้องกันจากภัยคุกคามไซเบอร์ โดยปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเกณฑ์การประเมินการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (CTAM + : Cybersecurity Technical Assessment Matrix Plus) ของ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีเป้าหมาย ให้หน่วยบริการทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง ซึ่งมีเกณฑ์การตรวจสอบที่ทุกหน่วยงานต้องมี หรือผ่าน จำนวน ๑๗ ข้อ ดังนี้

- ๑) Backup การสำรองข้อมูลเก็บไว้ที่อื่น เพื่อให้ สามารถใช้เพื่อกู้คืนข้อมูลเดิมหลังจาก เหตุการณ์ข้อมูลสูญหาย
- ๒) Antivirus Software มีการติดตั้ง Anti-Virus หรือ EDR หรือ XDR บน เครื่องคอมพิวเตอร์ ของระบบที่สำคัญ
- ๓) Access Control (Public และ Private) การควบคุมอุปกรณ์หรือการเข้าถึงระบบ ผ่านทางช่องทาง Public/Private ทั้งภายใน ประเทศและต่างประเทศ
- ๔) Privileged Access Management (PAM) การรักษาความปลอดภัยของข้อมูล ติดตาม ตรวจสอบ และป้องกันการใช้สิทธิ์ การเข้าถึงทรัพยากรที่สำคัญในระดับสูง
- ๕) Business Continuity Plan (BCP) และ Disaster Recovery Plan (DRP) มีการทดสอบ Business Continuity Plan (BCP) และ Disaster Recovery Plan (DRP) อย่างน้อย ๑ ครั้ง
- ๖) OS Patching การซ่อมแซมจุดบกพร่องของระบบ ปฏิบัติการ (OS)หรือปรับปรุงระบบปฏิบัติการ การให้ทันสมัย และเพิ่มเติมความสามารถ ในการใช้งานหรือประสิทธิภาพให้ดีขึ้น
- ๗) Multi-Factor Authentication (๒FA) การยืนยันตัวตน ๒ ชั้น
- ๘) Web Application Firewall (WAF) ระบบป้องกันการโจมตีทางไซเบอร์ สำหรับเว็บไซต์ แอปพลิเคชันโดยเฉพาะ เพื่อ ป้องกันการโจมตีไปยังระบบเว็บไซต์ แอปพลิเคชันของหน่วยงาน
- ๙) Log Management การจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์
- ๑๐) Security Information & Event Management (SIEM) ระบบวิเคราะห์ภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ เพื่อนำมาวิเคราะห์พฤติกรรมของ Cyber Attack บนระบบที่ให้บริการทั้งระดับ Infrastructure และ Operating system (OS)
- ๑๑) Vulnerability Assessment (VA Scan) การตรวจสอบช่องโหว่ของระบบ เพื่อให้ทราบถึงความเสี่ยง จุดอ่อน และระดับ ความรุนแรง ของผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น จากการถูกโจรกรรมข้อมูลและการโจมตี ทางไซเบอร์
- ๑๒) Information Asset Inventory and System Termination : สำรวจและปิดระบบงานที่ไม่ได้ใช้งานเพื่อ ป้องกันการเข้าถึงข้อมูล
- ๑๓) มีการอัปเดตซอฟต์แวร์หรือแพตช์ ด้านความปลอดภัยของระบบที่สำคัญ เช่น HIS
- ๑๔) Network Segmentation มีการแบ่งแยกเครือข่ายระบบสำคัญ ออกจาก เครือข่ายระบบอื่น เพื่อจำกัดขอบเขตความเสียหายหากเกิดเหตุการณ์ทางไซเบอร์
- ๑๕) Licensed Software: มีการใช้ซอฟต์แวร์ถูกลิขสิทธิ์และมีการจัดการ ทรัพย์สินซอฟต์แวร์ (Software Asset Management - SAM)
- ๑๖) Penetration Testing การทดสอบการเจาะระบบเพื่อให้ทราบถึง จุดอ่อนหรือช่องโหว่ของระบบงาน

๑๗) Cybersecurity & PDPA Policy and Personnel Development: มีนโยบายด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) รวมถึงมีการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบุคลากรตามดังกล่าว

เป้าหมายการประเมิน

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
โรงพยาบาลระดับ M1, S และ A ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด และสำนักงานเขตสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง ร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน ณ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- รพ.ศรีสะเกษ / รพ.กันทรลักษณ์ / รพ. อุทุมพรพิสัย ผ่านการประเมิน ระดับสูง (สีเขียว)
- สสจ. ศรีสะเกษ ผ่านการประเมิน ระดับสูง (สีเขียว)
- รพช.
 - ผ่านการประเมิน ระดับสูง (สีเขียว)
 - รพ.ขุนหาญ รพ.พยุห์ รพ.ภูสิงห์ รพ.ศีลาลาด รพ.น้ำเกลี้ยง รพ.ไพรบึง รพ.ราชิไศล
 - อยู่ระหว่างการรับรองจากกระทรวง
 - รพ.ยางชุมน้อย รพ.วังหิน รพ.อุษันต์ รพ.บึงบูรพ์ รพ.ศรีรัตนะ รพ.โนนคูณ
 - รอส่งเอกสารในระบบใหม่ รพ.เมืองจันทร์
 - ยังไม่ส่งเอกสาร
 - รพ.กันทรารมย์ รพ.ปรางค์กู่ รพ.ห้วยทับทัน รพ.เบญจลักษณ์ รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ
 - รพ.โคกจาน

วัตถุประสงค์ การนำเสนอ

- เพื่อทราบ
- เฝ้าระวังเอกสารประเมิน รพ.กันทรารมย์ รพ.ปรางค์กู่ รพ.ห้วยทับทัน รพ.เบญจลักษณ์
- รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ รพ.โคกจาน

๓. การติดตั้งระบบสารสนเทศสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ภายใต้โครงการพัฒนาระบบคลาวด์กลาง ด้านสาธารณสุขของประเทศไทย

กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ได้มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การพัฒนาคloudข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ และดำเนินโครงการพัฒนาระบบคลาวด์กลางด้านสาธารณสุขของประเทศไทย โดยมีกิจการร่วม พีโอเอส เป็นผู้รับจ้าง ซึ่งมีขอบเขตการดำเนินงานพัฒนาและติดตั้งระบบสารสนเทศสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพไร้รอยต่อ และให้เกิดประโยชน์สูงสุด อย่างมีประสิทธิภาพ และให้สอดคล้องตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงได้มีการจัดทำข้อตกลงการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กับ กิจการร่วม พีโอเอส เป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จึงขออนุญาตให้กิจการร่วม พีโอเอส เข้าพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือการเข้าถึงระยะไกล (Remote Access) เพื่อดำเนินการติดตั้งระบบสารสนเทศสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งนี้ มอบหมายให้นางสาวกมลลักษณ์ อูระวงศ์ โทร. ๐ ๒๑๖๑ ๔๗๐๐ เป็นผู้ประสานงาน และขอให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามกลุ่มเป้าหมาย อำนวยความสะดวกในการเข้าพื้นที่หรือการเข้าถึงระยะไกล (Remote Access) และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

กำหนดการดำเนินงาน ๓ สัปดาห์ แบ่งเป็น ๓ ระยะ ตั้งแต่อบรม ขึ้นระบบจริง จนถึงการดูแล ออนไลน์ ดังนี้

(๑) สัปดาห์ที่ ๑ วันที่ ๑๔ — ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๕ อบรมและจัดเตรียมข้อมูล

- ชี้แจงแผนการดำเนินงาน
- อบรมการใช้งาน ๕ ระบบหลัก
- ทดลองระบบเสมือนใช้งานจริง (SIT)
- จัดทำข้อมูลพื้นฐานและแบบฟอร์ม

(๒) สัปดาห์ที่ ๒ วันที่ ๑๒ — ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๕ เริ่มใช้งานระบบจริง

- โอนถ่ายข้อมูล ๑๒๙ แห่ง
- เริ่มใช้งานระบบจริง (Go Live)
- ดูแล Stand By แบบ Online

(๓) สัปดาห์ที่ ๓ วันที่ ๑๓ — ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๕ Stand By การใช้งาน

- ดูแลและแก้ไขปัญหาหน่วยบริการ
- สนับสนุนการใช้งาน Online ต่อเนื่อง
- ตอบปัญหาและประสานงาน

อบรมผ่านระบบประชุมทางไกล โดยผู้ประสานงานจังหวัดศรีสะเกษจะแจ้งให้ทราบในกลุ่มไลน์ วัตถุประสงค์การนำเสนอ



เพื่อทราบและ แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนิน

๑. แจ้ง รพ.สต. ในสังกัด อำนวยความสะดวกในการเข้าพื้นที่หรือการเข้าถึงระยะไกล (Remote Access)

๒. แจ้งผู้ดูแลระบบ และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เข้ากลุ่มไลน์ ประสานงานตาม QR Code

๓. แจ้งจนท.ที่เกี่ยวข้อง ร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ ทั้ง ๓ ระยะ ซึ่งจะประสาน link ในกลุ่มไลน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษแจ้งให้มีการจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ และนำเรียนผู้บริหารต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ แจ้งจังหวัดศรีสะเกษเป็นเจ้าภาพในการสรุปผลงานประจำปีของเขตสุขภาพ ๒๕๖๙ กลุ่มเป้าหมาย เน้นผู้เกษียณที่เป็นผู้บริหารของเขต ผู้เกษียณระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป กำหนดจัดที่บางแสน จังหวัดชลบุรี ประมาณเดือน สิงหาคม ๒๕๖๙ (เจ้าภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ โดยงบประมาณส่วนหนึ่งได้จากสำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑๐ โดยจะจัดตั้งเป็นคณะทำงานในการดำเนิน กิจกรรม และแจ้งโรงพยาบาลเตรียมการแสดงในครั้งนี้(โรงพยาบาลศรีสะเกษ ขุนหาญ และราชีไศล)

๙.๒ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางบุญยวีร์ ทางามพรทวีวัฒน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข