

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ(สัญญา)

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพยุห์ อำเภอพยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๒. พิธีการต้อนรับ
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกล่าวเปิดการประชุม
๔. วิทัศน์ ผลงานเด่น อ.พยุห์ “คนพยุห์ ไม่ทิ้งกัน”
๕. วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๙

วาระก่อนการประชุม : ๑๐ รายการ (ตามเอกสารแนบ)

นำเสนอเรื่องเล่า ขาวดี เดือน สิงหาคม ๒๕๖๙

๑. อำเภอกันทรารมย์
๒. อำเภอกันทรลักษณ์
๓. อำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔. อำเภอศิลาลาด

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๙

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙ กำหนดออกให้บริการประชาชน ในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนบ้านหนองคล้า ตำบลโสน อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๖๔ หน้า ฝ่าเยเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสง่า จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

๔.๕ โรงพยาบาลประชากรเวชการ

มติที่ประชุม.....

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

๕.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม.....

๕.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม.....

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ขอความร่วมมือท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล และท่านสาธารณสุขอำเภอ ในการให้คำแนะนำและสนับสนุนการเก็บรักษาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

มติที่ประชุมฯการสนับสนุนการเก็บรักษาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุม ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

เมื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ประสานหรือร้องขอความช่วยเหลือเกี่ยวกับการเก็บรักษาวัคซีน
ให้หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ดำเนินการตามข้อสั่งการ เพื่อให้วัคซีนคงคุณภาพและมีประสิทธิภาพจนถึงการนำไปใช้

1 ให้คำแนะนำ อปท. ด้านระบบห่วงโซ่ความเย็น (Cold Chain)

- การรับและจัดเก็บ**
แนะนำวิธีการรับวัคซีน จัดเก็บ และควบคุมอุณหภูมิอย่างเหมาะสม
- การขนส่ง**
ใช้อุปกรณ์สำหรับเก็บรักษาและขนส่งวัคซีนให้เหมาะสมอย่างมีคุณภาพตามหลักวิชาการ
- คงคุณภาพจนถึงการใช้**
บริหารจัดการตามแนวทางปฏิบัติฯ เพื่อคงประสิทธิภาพวัคซีน

2 สนับสนุนการเก็บรักษาวัคซีนเบื้องต้น กรณี อปท. ไม่มีตู้เย็นหรืออุปกรณ์ที่เหมาะสม

- พิจารณาตามความพร้อม**
ใช้การประเมินความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ และความพร้อมของบุคลากรในการรับฝากวัคซีนเบื้องต้น
- ควบคุมอุณหภูมิอย่างถูกต้อง**
บริหารจัดการและเก็บรักษาวัคซีนตามหลักวิชาการ
- แยกเก็บให้ชัดเจน**
แยกเก็บและระบุ "วัคซีนสำหรับสัตว์" ให้ชัดเจน เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อน และสร้างความมั่นใจกับระบบขนส่งวัคซีนให้ชัดเจน

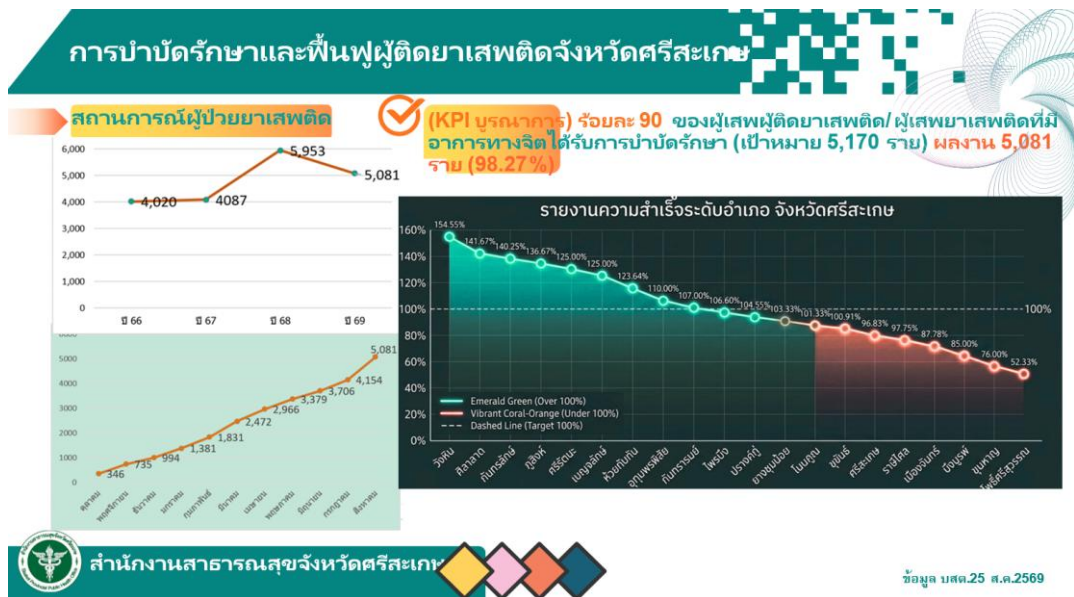
ประสานความร่วมมืออย่างใกล้ชิด

หน่วยงานสาธารณสุข
อปท.
หน่วยงานปศุสัตว์

เป้าหมาย: การป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าจังหวัดศรีสะเกษ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

มติที่ประชุม.....

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)



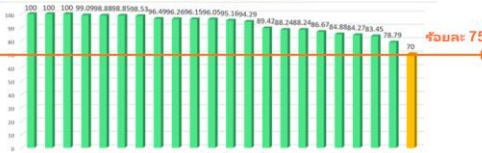
การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดจังหวัดศรีสะเกษ

✓ ร้อยละ 75 ผู้ป่วยยาเสพติดหลังบำบัดครบตามโปรแกรมได้รับการดูแลต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ 1 ปี RETENTION RATE

ผลการดำเนินงาน 5 ปี ย้อนหลัง



ผลการดำเนินงานแยกรายอำเภอ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

Ў 2569



 สูงกว่าระดับประเทศ **9** จุดร้อยละ
 สูงกว่าเขต 10 **2** จุดร้อยละ

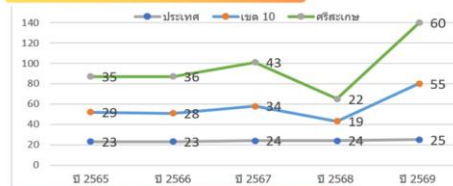
ผลงาน ร้อยละ 94

ข้อมูล บสค.25 ส.ค.2569

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดจังหวัดสุราษฎร์ธานี

 อัตราการหยุดเสพยา 1 ปี (1 YEAR REMISSION RATE) เป้าหมาย ร้อยละ 35

ผลการดำเนินงาน 5 ปี ย้อนหลัง

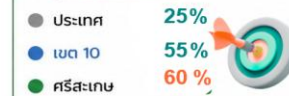


ผลการดำเนินงานแยกรายอำเภอ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

Ů 2569



★ ศรีสะเกษสูงกว่าระดับประเทศ 35 จุดร้อยละ
ศรีสะเกษสูงกว่าเขต 10 5 จุดร้อยละ

ผลงานเกินเป้าหมาย 25% สหพันธ์
ความแข็งแกร่งของระบบการบำบัดฟื้นฟู
ต่อเนื่องทั้งในสถานพยาบาลและชุมชน

ข้อมูล บสด.25 ส.ค.2569

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดจังหวัดศรีสะเกษ

นำเรียนเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือเร่งดำเนินการ

- เร่งดำเนินการนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและบูรณาการดำเนินการ 1 ตำบล 1 ทีมติดตาม
 - จัดสรรงบประมาณด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด จำนวน **3,617,000 -**
 - จัดสรรงบประมาณเม็ดเงินอนุรักษ์จำนวน **3,678,000 -**
- 

**เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน
วันที่ 1 กันยายน 2569**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๖.๔ นายอุทัย น้อยพรหม รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม.....

๖.๕ นายสุรียนต์ หล้าคำ รก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม.....

๖.๖ นายอรรณวุฒิ ชารีผล สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

มติที่ประชุม.....

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ (ด้านเกษตรสาธารณสุข)

มติที่ประชุม.....

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม.....

๖.๙ นายอนันต์ ถิ่นทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

มติที่ประชุม.....

๖.๑๐ ร.ต.ท.หญิง กัลยาณี วรรณภาสนี นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๙

ผลการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ 17 ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

รางวัลชนะเลิศ	นางสาวกัญญาพัชร อันสัวรรค์	โรงเรียนกัณทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์
รองชนะเลิศ อันดับที่ 1	นางสาวกิตติยากร บุญรุ่ง	โรงเรียนราชโศภ อำเภอรามัญ
รองชนะเลิศ อันดับที่ 2	เด็กหญิงธนารีย์ ศิริเงินยวง	โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ อำเภอมือสอง
รองชนะเลิศ อันดับที่ 3	นางสาววันดี อุ่นใจ กิบสัน	โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย อำเภอมือสอง
รางวัลชนะเลิศ	นายพงษ์รัตนกุล หากวิ	โรงเรียนกัณทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์
รองชนะเลิศ อันดับที่ 1	นายปวีร์ศุ บุญธนาโชติพันธ์	โรงเรียนกัณทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์
รองชนะเลิศ อันดับที่ 2	นายจิรายุ พิมโคตร	โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย อำเภอมือสอง
รองชนะเลิศ อันดับที่ 3	นายอนุพงษ์ วิเศษสุข	วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ อำเภอมือสอง

เป็นหนึ่งในโดยไม่พึ่งยาเสพติด TO BE NUMBER ONE



ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET 2027

ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

รุ่น junior

รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
 รางวัลชนะเลิศ	ทีม ROOKIE BT	โรงเรียนบ้านตุม (นพค.15 กรป.กลางอุปถัมภ์)	ศรีรัตนะ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม KN.BRIGHT STAR	โรงเรียนเคียนนา	อุทุมพรพิสัย
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม B.D. ONE JUNIOR	โรงเรียนบ้านด่าน	กันทรลักษ์
 รางวัลชมเชย	ทีม CRAZY MONSTER	โรงเรียนอนุบาลไพรบึง	ไพรบึง
 รางวัลชมเชย	ทีม A.B.M. BABY	โรงเรียนอนุบาลเบญจมิตร	เบญจลักษ์



ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET 2027

ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

รุ่น Pre-Teenage

รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
 รางวัลชนะเลิศ	ทีม T- REX BT	โรงเรียนบ้านตุม (นพค.15 กรป.กลางอุปถัมภ์)	ศรีรัตนะ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม NEXT HAPPEN JUNIORS	โรงเรียนสตรีสิริเกศ	เมืองศรีสะเกษ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม NEXT LEVEL	โรงเรียนบ้านด่าน	กันทรลักษ์
 รางวัลชมเชย	ทีม NOVARIS	โรงเรียนราชไศล	ราชไศล
 รางวัลชมเชย	ทีม TRIPLE - B	โรงเรียนบ้านหนองหมี่หัวดง (ประชาวิทยาคาร)	ราชไศล



ขอขอบคุณท่านผู้บริหาร ทุกภาคส่วนที่ให้การสนับสนุน และร่วมกันขับเคลื่อนโครงการ TO BE NUMBER ONEจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม.....

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม.....

๗.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

มติที่ประชุม.....

๘.๒ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑. ติดตามผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๘-๒๕๖๙

ติดตามรายการงบค่าเสื่อมที่ยังไม่เบิกจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จ.ศรีสะเกษ

ตารางสรุปรายการงบค่าเสื่อม ปี 2568 ที่ยังไม่เบิกจ่ายงบประมาณ (สังกัด สธ.)

ลำดับ	หน่วยบริการแม่ข่าย	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงินบำรุง	รวมเงิน	สถานะการดำเนินงาน
1	10933-รพ.ขุนหาญ	ปรับปรุงอาคารหอผู้ป่วยใน 60 เตียง (แบบเลขที่ 7919)	1	4,628,177.64	776,458.19	5,404,635.83	ขั้นที่ 2 ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้างแล้ว
2	10933-รพ.ขุนหาญ	เครื่องจักรหั่นเลือดและตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้าปรับพลังงานอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 300 วัตต์	1	500,000.00	0	500,000.00	ขั้นที่ 3 ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว
3	10933-รพ.ขุนหาญ	เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์	1	250,000.00	0	250,000.00	ขั้นที่ 3 ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว
4	10935-รพ.อุทุมพรพิสัย	ปรับปรุงทางเดินด้านหน้า OPD	1	363,000.00	0	363,000.00	ขั้นที่ 3 ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว
5	23125-รพ.เบญจลักษณ์	ปรับปรุงซ่อมแซมเตียงผู้ป่วยใน	1	1,237,084.35	762,915.65	2,000,000.00	ขั้นที่ 3 ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว
		รวม		6,978,261.99	1,539,373.84	8,517,635.83	

ติดตามผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จ.ศรีสะเกษ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จ.ศรีสะเกษ ได้รับจัดสรรงบค่าเสื่อมทุกสังกัด จาก สปสช.

จำนวน ๗๕๒ รายการ งบประมาณทั้งสิ้น ๑๒๔,๘๘๕,๑๕๓.๓๘ บาท

เป็นรายการในสังกัด สธ. จำนวน ๔๑๙ รายการ งบประมาณ ๑๑๓,๑๓๗,๓๒๘.๒๕ บาท

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำเดือนสิงหาคม เบิกจ่ายได้ ๑๗๗ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๒๔

และยังไม่เบิกจ่าย ๒๔๒ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๗๖ รายละเอียดดังนี้



สรุปผลการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2569 จังหวัดศรีสะเกษ สังกัด สร.							
ลำดับ	หน่วยบริการ แม่ข่าย	งบประมาณ (บาท)	จำนวนที่ ได้รับจัดสรร (รายการ)	ยังไม่เบิกจ่าย		เบิกจ่ายเงินแล้ว	
				รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ
1	รพ.เมืองจันทร์	1,134,805.70	4	1	25.00	3	75.00
2	รพ.พยุห์	5,391,996.95	16	11	68.75	5	31.25
3	รพ.บึงบูรพ์	3,685,734.58	10	4	40.00	6	60.00
4	รพ.อุทุมพรพิสัย	7,649,736.18	23	19	82.61	4	17.39
5	รพ.จุรินทร์	5,812,153.71	44	9	20.45	35	79.55
6	รพ.ไพร่พลบ้าน	3,434,598.20	11	8	72.73	3	27.27
7	รพ.ศีลาสาท	856,958.71	5	3	60.00	2	40.00
8	รพ.เบญจลักษ์	4,692,643.02	16	16	100.00	0	-
9	รพ.กันทรารมย์	3,948,989.30	37	0	-	37	100.00
10	รพ.วังหิน	4,097,638.20	14	3	21.43	11	78.57
11	รพ.โคกจาน	5,981,814.27	8	8	100.00	-	-
12	รพ.น้ำเกลี้ยง	5,270,154.29	8	6	75.00	2	25.00
13	รพ.ราชโกล	4,663,214.17	24	4	16.67	20	83.33
14	รพ.ปรางค์กู่	4,087,045.02	15	14	93.33	1	6.67
15	รพ.ไพร่บึง	3,633,630.15	20	8	40.00	12	60.00
16	รพ.ศรีรัตน	6,131,027.70	22	18	81.82	4	18.18
17	รพ.ขุนหาญ	4,375,170.08	10	10	100.00	0	-
18	รพ.ภูสิงห์	3,215,621.79	12	1	8.33	11	91.67
19	รพ.ศรีสะเกษ	20,012,919.97	50	50	100.00	0	-
20	รพ.ยางชุมน้อย	4,337,465.39	18	3	16.67	15	83.33
21	รพ.โนนสูง	1,483,571.37	14	8	57.14	6	42.86
22	สุวรรณ	944,199.50	12	12	100.00	0	-
23	รพ.กันทรลักษ์	8,296,240.00	26	26	100.00	0	-
		113,137,328.25	419	242	57.76	177	42.24

มติที่ประชุม.....

๘.๓ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม.....

๘.๔ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม.....

๘.๕ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

๘.๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

วาระแจ้งเพื่อทราบ

๑. ชื่อเรื่อง สรุปผลงานพัฒนางานวิชาการเภสัชกรรมเขตสุขภาพที่ ๑๐ จังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๙
ที่มา : คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีร่วมกับคณะทำงานพัฒนางานวิชาการเภสัชกรรมเขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้ร่วมกันจัดการประกวดผลงานวิชาการในงานประชุมวิชาการ UBU pharmacy conference ๒๐๒๖ (UBPHAR ๒๐๒๖) ภายใต้แนวคิด "One Pharmacy, One Health : Borderless connecting Care, Quality and Safety" หนึ่งวิชาชีพ หนึ่งเป้าหมาย เชื่อมโยงความปลอดภัยด้านยา" ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมสุโขทัย แกรนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีเป้าหมายหลักในการบูรณาการความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและการบริหารเภสัชกรรม จากผลงานเข้าประกวดวิชาการทั้งหมด ๗๕ ผลงาน (แบ่งเป็นประเภทบรรยาย (Oral Presentation) ๒๕ ผลงาน และประเภทโปสเตอร์ (Poster Presentation) ๕๐ ผลงาน) สรุปภาพรวมรางวัลทั้ง ๑๘ รางวัล ดังนี้

จังหวัด	จำนวนผลงานที่ส่ง (ผลงาน)	คิดเป็นร้อยละ (%)	จำนวนรางวัลที่ ได้รับ (รางวัล)	คิดเป็นร้อยละ (%)	อัตราความสำเร็จ (รางวัลต่อการส่ง)
ศรีสะเกษ	๒๘	๓๗.๓๓%	๘	๔๔.๔๔%	๒๘.๕๗%
อุบลราชธานี	๑๙	๒๕.๓๓%	๔	๒๒.๒๒%	๒๑.๐๕%
ยโสธร	๑๓	๑๗.๓๓%	๓	๑๖.๖๗%	๒๓.๐๘%
อำนาจเจริญ	๑๐	๑๓.๓๓%	๑	๕.๕๖%	๑๐.๐๐%
มุกดาหาร	๓	๔.๐๐%	๑	๕.๕๖%	๓๓.๓๓%
สุรินทร์ (นอกเขต)	๑	๑.๓๓%	๑	๕.๕๖%	๑๐๐.๐๐%
น่าน (นอกเขต)	๑	๑.๓๓%	๐	๐.๐๐%	๐.๐๐%
รวมทั้งสิ้น	๗๕		๑๘		

จังหวัดศรีสะเกษได้รับรางวัลจำนวน ๘ รางวัล จาก ๕ หน่วยงาน ดังนี้

๑. โรงพยาบาลศรีสะเกษ ๓ รางวัล ได้แก่ ๑) ระดับดีเด่น ญญ.ณิชาพร กตะศิลา

ญญ.เกศสุภา พลพงษ์, และ ญญ.ธนิศา จิตรักษ์ ชื่อผลงานผลการพัฒนาระบบค้นหาผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาในแผนกผู้ป่วยใน ๒) ระดับดี ภก.สุริยา แก้วภูมิแท้, ญญ.ณัฐภามาศ ศรีอารียักดิ์, และ ญญ.สิริกัญญา มหาลเลิศ ชื่อผลงาน ผลของการบริหารเภสัชกรรม pre-counseling อย่างต่อเนื่องในคลินิกยาต้านเอชไอวี ๓) ระดับดี ญญ.สิริกัญญา มหาลเลิศ ญญ.พิชญา ทองกุล และ ญญ.ณัฐภามาศ ศรีอารียักดิ์

ชื่อผลงาน การพัฒนาและประเมินประสิทธิภาพของโปรแกรมสนับสนุนการบริการทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยวัณโรค

๒. โรงพยาบาลปรางค์กู่ ๒ รางวัล ได้แก่ ๑) ระดับดีเด่น ภก.ธีรวัช รัตนวรวิเศษ ภญ.ชนิสา แหวนเงิน และ ภก.พลกฤษณ์ พงษ์วิเศษ ชื่อผลงาน ๒) ระดับดี ภก.ธีรวัช รัตนวรวิเศษ ชื่อผลงาน การวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการทบทวนยาและลดการปฏิเสธการเบิกชดเชยจาก สปสช. ด้วยระบบ ปัญญาประดิษฐ์ XRXA

๓. โรงพยาบาลบึงบูรพ์ ๑ รางวัล ได้แก่ ระดับดีเด่น ภก.สุรกิจ เมืองจันทร์ ชื่อผลงานการพัฒนา และประเมินประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังยาใกล้หมดอายุในคลังย้อยผ่าน Telegram

๔. โรงพยาบาลยางชุมน้อย ๑ รางวัล ได้แก่ ระดับดีมาก ภญ.พรพันธ์ พันธ์งาม ชื่อผลงาน ผล การบริหารเภสัชกรรมในผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่องฯ ด้วย "Favorite Note: Smart Dose Renal"

๕. โรงพยาบาลชุมชน ๑ รางวัล ได้แก่ ระดับดี ภญ.กัญญาพร งามจิตต์ ชื่อผลงาน การพัฒนา ระบบแจ้งเตือนจุดสั่งซื้อแบบพลวัตเพื่อป้องกันอุบัติการณ์ยาขาดคราว ในกลุ่มยาเสพติดประเภทที่ ๒
วัตถุประสงค์ที่แจ้ง: แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและสร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้ได้รับรางวัล

๒. ชื่อเรื่อง : การชำระค่าธรรมเนียมและต่ออายุใบอนุญาตสถานพยาบาล ประจำปี พ.ศ.๒๕๗๐

ที่มา : ตามที่ผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามมาตรา ๒๐ ได้กำหนดให้ผู้ประกอบ กิจการสถานพยาบาลต้องชำระค่าธรรมเนียมทุกปี ประกอบกับมาตรา ๑๙ ได้กำหนดให้ใบอนุญาตประกอบ กิจการสถานพยาบาล ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สิบนับแต่ปีที่ออกใบอนุญาตและมาตรา ๒๘ ได้ กำหนดให้ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สองนับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต ต้องดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมประจำปี ๒๕๗๐ และต้องขอต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล กรณีที่ใบอนุญาตดำเนินการจะหมดอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ นั้น

ปัจจุบัน จังหวัดศรีสะเกษ **จำนวนสถานบริการสาธารณสุขเอกชนในจังหวัดศรีสะเกษ** มีจำนวนทั้งหมด ๕๖๒ แห่ง ประกอบด้วย สถานพยาบาลเอกชนที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๒ แห่ง และ สถานพยาบาลเอกชนที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๕๖๐ แห่ง ได้แก่ คลินิกเวชกรรม ๑๑๒ แห่ง, คลินิก เฉพาะทางด้านเวชกรรม ๗๑ แห่ง, คลินิกทันตกรรม ๔๖ แห่ง, คลินิกเฉพาะทางทันตกรรม ๒ แห่ง, คลินิกการ พยาบาลและการผดุงครรภ์ ๒๘๐ แห่ง, คลินิกผดุงครรภ์ชั้นสอง ๑ แห่ง, คลินิกกายภาพบำบัด ๗ แห่ง, คลินิก เทคนิคการแพทย์ ๗ แห่ง, คลินิกการแพทย์แผนไทย ๑๘ แห่ง, คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ๔ แห่ง, คลินิก แพทย์แผนจีน ๒ แห่ง และสหคลินิก ๑๐ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙)

โดยสถานบริการสาธารณสุขเอกชนในจังหวัดศรีสะเกษ ต้องดำเนินการชำระค่าธรรมเนียม สถานพยาบาลรายปี พ.ศ.๒๕๗๐ จำนวน ๕๖๒ แห่ง และต้องดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการ สถานพยาบาล (สพ.๑๙) จำนวน ๒๔๑ แห่ง ทั้งนี้การชำระค่าธรรมเนียมสถานพยาบาลรายปี พ.ศ.๒๕๗๐ และ ดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล (สพ.๑๙) สามารถยื่นคำขอผ่านระบบออนไลน์ Bizportal

ข้อเสนอแนะ : ผู้รับผิดชอบงาน/ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ระดับอำเภอ ดำเนินการดังนี้

- ประชาสัมพันธ์คลินิกเอกชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมและ ต่ออายุ ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล ภายใน ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๙ (ระบบ BIZPORTAL สามารถยื่นคำ ขอ ได้ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป)

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง: แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและเป็นข้อมูลดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม.....

๘.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

มติที่ประชุม.....

๘.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑ โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติ

๑. ขอเชิญชวนสมัครร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติ

๒. สรุปสาระสำคัญ

ด้วย ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ติดต่อเป็นประจำทุกปี 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 ได้ออกกำลังกายอย่างง่ายๆ ด้วยการเดิน วิ่ง หรือปั่น นำสู่การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และยั่งยืน

๒.๒ กิจกรรมตามวัตถุประสงค์โครงการฯ

๑. กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะทำงานระดับจังหวัด ในการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ได้แก่ พิธีถวายราชสักการะ การจัดบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และร่วมจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๒. กิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง โดยได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข ร่วมขับเคลื่อนโครงการฯ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นเลขานุการคณะทำงานระดับจังหวัด จัดกิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ บอร์ดนิทรรศการความรู้โรคหลอดเลือดสมอง และโรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเวทีเสวนา ให้ความรู้โดยบุคลากรทางการแพทย์ บูธกิจกรรมเพื่อสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพ เบื้องต้น ความรู้ด้านโภชนาการ เป็นต้น โดยจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

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 ๒๕๖๙

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

เปิดระบบรับสมัครกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ที่เว็บไซต์ไทยรัน (<https://wrb12.thai.run>) พร้อมเพรียงกันทั่วประเทศ จนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยการสมัครกิจกรรมออกกําลังกาย ในรูปแบบออนไลน์ ซึ่งการชำระเงินค่าสมัครกิจกรรมการออกกําลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ (WRB 12)” ได้รับการลดหย่อนภาษี ๒ เท่าอัตโนมัติรูปแบบ e-Donation จากศิริราชมูลนิธิ และสามารถตรวจสอบการสมัครได้ที่ <https://wrb12.thai.run/check>

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 ๑๑ ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

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

๒.๖ ยอดการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๘,๙๗๖ คน

WALK RUN BIKE 12 FIGHTING STROKE **แสงนำใจไทยทั้งชาติ**
เดิน ริ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต
ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติฯ

เดิน ริ่ง ปั่น
ป้องกันอัมพาต
ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ

ยอดสมัคร 8,976 คน **เป้าหมาย 9,000 คน**

วันที่ 26 สิงหาคม 2569
ร้อยละ 99.6

วันอาทิตย์ที่ 1 พฤศจิกายน 2569 เวลา 05.30 น.
ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ



นายอนันต์ ธรรมประจักษ์
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

เหลือเวลาสมัคร 5 วัน
หมดเขตวันที่ 31 สิงหาคม 2569

ประชาชนทั่วไป
ค่าสมัคร 360 บาท
เยาวชนอายุ 7-18 ปี ค่าสมัคร 240 บาท
(รวมค่าจัดส่งแล้ว)

30% ของเงินรายได้
มอบให้มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
เพื่อสนับสนุนโครงการรักษาอัมพาตเฉียบพลันเฉลิมพระเกียรติ

จำนวนผู้สมัคร แยกรายอำเภอ

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนผู้สมัคร	ร้อยละ
1	พยุห์	200	457	228.5
2	ศีลาลาด	150	269	179.3
3	น้ำเกลี้ยง	250	346	138.4
4	บุขันธ์	700	950	135.7
5	เมืองจันทร์	150	196	130.7
6	ไพรศรีสุวรรณ	150	190	126.7
7	ราษีไศล	450	555	123.3
8	วังหิน	300	365	121.7
9	โนนคูณ	200	242	121.0
10	ภูสิงห์	300	348	116.0
11	กันทรารมย์	500	576	115.2
12	บึงบูรพ์	150	167	111.3
13	ขุนหาญ	500	536	107.2
14	กันทรลักษ์	900	956	106.2
15	อุทุมพรพิสัย	450	462	102.7
16	ยางชุมน้อย	200	204	102.0
17	ศรีรัตนะ	300	303	101.0
18	ไพรบึง	300	287	95.7
19	ห้วยทับทัน	250	230	92.0
20	เบญจลักษ์	200	158	79.0
21	ปรางค์กู่	400	278	69.5
22	เมืองศรีสะเกษ	2000	888	44.4

■ ร้อยละ ตั้งแต่ 100 ขึ้นไป ■ ร้อยละ ต่ำกว่า 100

สมัครได้ที่ เว็บไซต์ไทยรัน
<http://wrb12.thai.run>

• ค่าสมัครลดหย่อนภาษีได้ 2 เท่า



สแกนที่นี่
สนามจังหวัดศรีสะเกษ

ติดตามได้ที่ **FB : เดิน ริ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต จังหวัดศรีสะเกษ** / กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สสจ.ศรีสะเกษ **045-616040-6** ต่อ 109

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

๒. ผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ

สรุปผลการดำเนินงานการคัดเลือกเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๗ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมพณังงานเทศบาลเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ



ผลการประกวด

เยาวชนต้นแบบเก่งและดี

TO BE NUMBER ONE

(TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ 17

ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

 เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ชนะเลิศ ฝ่ายหญิง	 เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ชนะเลิศ ฝ่ายชาย
 รางวัลชนะเลิศ นางสาวกัญญาพัชร อันสัวิธ โรงเรียนกัทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์ 	 รางวัลชนะเลิศ นายพงษ์รัตนกุล หากวี โรงเรียนกัทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์ 
 รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 1 นางสาวกิตติยากร บุญรุ่ง โรงเรียนราษีไศล อำเภอรามัญ 	 รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 1 นายปวิศฐ์ บุญนาชูโตพันธ์ โรงเรียนกัทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์ 
 รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 2 เด็กหญิงณารีย์ ศิริเงินยวง โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ 	 รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 2 นายจิรายุ พิมโคตร โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย อำเภอเมืองศรีสะเกษ 
 รางวัลชมเชย นางสาววินิตย์ อุ่นใจ กิบสัน โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย อำเภอเมืองศรีสะเกษ 	 รางวัลชมเชย นายอนุพงษ์ วิเศษสุข วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ 

เป็นหนึ่งใน **TO BE NUMBER ONE**



๒. สรุปผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ๒๐๒๗ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมพนักงานเทศบาลเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ



ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET 2027 ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

รุ่น junior			
รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
รางวัลชนะเลิศ	ทีม ROOKIE BT	โรงเรียนบ้านตุม (นพค.15 กรป.กลางอุปถัมภ์)	ศรีรัตนะ
รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม KN.BRIGHT STAR	โรงเรียนเคียนนา	อุทุมพรพิสัย
รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม B.D. ONE JUNIOR	โรงเรียนบ้านด่าน	กันทรลักษ์
รางวัลชมเชย	ทีม CRAZY MONSTER	โรงเรียนอนุบาลไพรบึง	ไพรบึง
รางวัลชมเชย	ทีม A.B.M. BABY	โรงเรียนอนุบาลเบญจมิตร	เบญจลักษ์

รุ่น Pre-Teenage			
รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
รางวัลชนะเลิศ	ทีม T- REX BT	โรงเรียนบ้านตุม (นพค.15 กรป.กลางอุปถัมภ์)	ศรีรัตนะ
รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม NEXT HAPPEN JUNIORS	โรงเรียนสตรีสิริเกศ	เมืองศรีสะเกษ
รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม NEXT LEVEL	โรงเรียนบ้านด่าน	กันทรลักษ์
รางวัลชมเชย	ทีม NOVARIS	โรงเรียนราชสีไศล	ราชสีไศล
รางวัลชมเชย	ทีม TRIPLE - B	โรงเรียนบ้านหนองหมี่หัวดง (ประชาวิทยาคาร)	ราชสีไศล

รุ่น Teenage			
รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
รางวัลชนะเลิศ	ทีม NEXT HAPPEN	โรงเรียนสตรีสิริเกศ	เมืองศรีสะเกษ
รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม D - SK	โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย	เมืองศรีสะเกษ
รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม PBK DANCE CREW	โรงเรียนไพรบึงวิทยาคม	ไพรบึง
รางวัลชมเชย	ทีม เอ คลาส ทุ	โรงเรียนสัปปายะพิทยาคม	ราชสีไศล
รางวัลชมเชย	ทีม KR - LINE	โรงเรียนกันทรารมณ	กันทรารมย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๓ การดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ

๑. ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ

ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนหน่วยงานหรือบุคคลเสนอชื่อผู้มีความสามารถในการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแล การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษให้มีประสิทธิภาพ เปิดรับการเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้ง ๖ ด้าน ได้แก่

๑. ด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข
๒. ด้านกฎหมาย
๓. ด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน
๔. ด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก
๕. ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
๖. ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ถึง ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ โดยสมัครได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ หรือ ดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์มการสมัครได้ที่ เว็บไซต์ <https://ssko.moph.go.th> สอบถามเพิ่มเติม ๐๔๕-๖๑๖๐๔๐ -๖

**เปิดรับสมัคร
กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิ**

**ในคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ**
เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแล
การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
อย่างมีประสิทธิภาพ

เปิดรับสมัครกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 6 ด้าน

1. ด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข
2. ด้านกฎหมาย
3. ด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน
4. ด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก
5. ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
6. ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

SCAN ME

รายละเอียดเพิ่มเติม

เปิดรับสมัครระหว่างวันที่
20 สิงหาคม - 10 กันยายน 2569
ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
455 หมู่ 6 ตำบลโนนสูง อำเภอเมืองศรีสะเกษ
จังหวัดศรีสะเกษ 33000

sskoactug@gmail.com

045-616040 -6

<https://ssko.moph.go.th/>

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เอกสารเพิ่มเติม

เปิดรับสมัคร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ

ในคณะกรรมการ

ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแล
การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
อย่างมีประสิทธิภาพ

เปิดรับสมัครกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 6 ตำแหน่ง



1. ด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข



2. ด้านกฎหมาย



3. ด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน



4. ด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก



5. ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน



6. ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

SCAN ME



รายละเอียดเพิ่มเติม



เปิดรับสมัครระหว่างวันที่

20 สิงหาคม - 10 กันยายน 2569

ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
485 หมู่ 6 ตำบลโพธิ์ท่า อำเภอเมืองศรีสะเกษ
จังหวัดศรีสะเกษ 33000



sskoactu@gmail.com



045-616040 -6



<https://ssko.moph.go.th/>



ประกาศจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง รับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษ ประสงค์รับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด อาศัยอำนาจตามความ ในข้อ ๗ แห่งประกาศคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่ง ของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงประกาศ รับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการ ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อคัดเลือก

ตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ซึ่งเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ในด้าน

- | | |
|--|------------|
| ๑.๑ การแพทย์หรือการสาธารณสุข | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๒ กฎหมาย | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๓ นิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๔ การคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๕ การคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๖ ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพ | จำนวน ๑ คน |
- อนามัยของประชาชน

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ

ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด จะต้องมีความคุณสมบัติ ดังนี้

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์
- ๒.๓ มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์เป็นที่ ประจักษ์ในด้านที่สมัคร หรือในด้านที่ได้รับการเสนอชื่อ ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๖ ไม่น้อยกว่าห้าปี
- ๒.๔ มีภูมิลำเนาปัจจุบัน หรือทำงานอยู่ในเขตจังหวัดที่สมัคร หรือที่รับการเสนอชื่อ ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัคร หรือวันที่ได้รับการเสนอชื่อ
- ๒.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- ๒.๖ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๒.๗ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ความผิดลหุโทษ หรือความผิดฐานหมิ่นประมาท

๒.๘ ไม่เป็นผู้เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริต และประพฤติมิชอบในวงราชการ

๒.๙ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

๒.๑๐ ไม่เป็นผู้ประกอบการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง หรือผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวข้องผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัคร หรือเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๖ ให้ใช้แบบรับสมัคร (แบบ สม.๕) หรือแบบรับการเสนอชื่อ (แบบ สม.๖) ตามแบบที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา โดยติดต่อขอรับแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ หรือทางเว็บไซต์ <https://ssko.moph.go.th>

๓.๒ ผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ที่ประสงค์จะสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ให้ยื่นแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อโดยตรงด้วยตนเองที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ถนน ศรีสะเกษ-กันทรลักษณ์ ตำบลโพธิ์ข่า อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ ๓๓๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕๖๑๖๐๔๐-๖ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ หรือส่งแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งในกรณีนี้จะถือว่าวันที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

๓.๓ เงื่อนไข

(๑) ผู้สมัคร หรือผู้ได้รับการเสนอชื่อคนหนึ่งมีสิทธิสมัคร หรือมีสิทธิเสนอชื่อเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านใดด้านหนึ่งตามที่กำหนดในข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๖ ได้เพียงหนึ่งด้าน

(๒) ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศจริง โดยจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ตามที่กำหนดและลงลายมือชื่อในแบบรับสมัคร และยื่นเอกสารและหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วนตามจำนวนที่กำหนด

(๓) การพิจารณาคัดเลือก จะพิจารณาเฉพาะจากแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อที่ทำตามแบบที่ประกาศกรมควบคุมโรคกำหนดเท่านั้น

(๔) แบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อนับได้อ่านไม่ออก หรือมีข้อความไม่ชัดเจน ไม่ครบถ้วนหรือไม่สมบูรณ์ ไม่ว่าด้วยกรณีใด หรือแนเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้ อาจไม่ได้รับการพิจารณา

(๕) การยื่นแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อพร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อ ให้ยื่นภายในช่วงเวลาที่กำหนด หากยื่นภายหลังช่วงเวลาที่ได้กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา

(๖) ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้สมัคร ผู้รับการเสนอชื่อ หรือผู้เสนอชื่อรายใด แสดงคุณสมบัติอย่างไร เป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงที่ควรแจ้งให้ทราบ ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อนั้นไม่มีสิทธิเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก

(๗) ไม่ว่าในระยะเวลาใดของการพิจารณาคัดเลือก หากตรวจสอบพบว่าผู้สมัครรายใด มีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อ ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อนั้นไม่มีสิทธิเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก

๔. การคัดเลือก

การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ให้พิจารณาคัดเลือกจากผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อที่ได้ยื่นแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อไว้โดยถูกต้องตามประกาศนี้แล้ว โดยให้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในฐานะฝ่ายเลขานุการ ตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ และจัดทำบัญชีรายชื่อและข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เสนอต่อคณะกรรมการสรรหา ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งขึ้น พร้อมกับแบบรับสมัคร แบบรับการเสนอชื่อและเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้คณะกรรมการสรรหา พิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติ โดยผู้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นเท่านั้นที่จะมีสิทธิเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกตามข้อ ๔.๒

๔.๒ การคัดเลือก

ให้คณะกรรมการสรรหา ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งขึ้น ประชุมเพื่อพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อจากบัญชีรายชื่อที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเสนอ โดยให้พิจารณาจากคุณสมบัติ ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์การทำงานในด้านที่สมัคร หรือด้านที่ได้รับการเสนอชื่อ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือก คณะกรรมการสรรหา อาจเชิญผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อมาสัมภาษณ์ แสดงวิสัยทัศน์ หรือชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมด้วยก็ได้ ซึ่งในการคัดเลือกดังกล่าวให้ดำเนินการโดยการลงมติในการประชุม เพื่อคัดเลือกให้เหลือจำนวนตามที่กำหนดในข้อ ๑ และต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานในภาคเอกชน จำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนตามที่กำหนดในข้อ ๑ ด้วย

๕. การประกาศผลการคัดเลือก

เมื่อคณะกรรมการสรรหาซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง ได้ทำการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิได้แล้ว ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประกาศผลการคัดเลือกโดยให้นำประกาศไปเปิดเผยแพร่ไว้ ณ ศาลากลางจังหวัดด้วย และให้คณะกรรมการสรรหานำรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อกำหนดคำสั่งแต่งตั้งบุคคลซึ่งได้รับการคัดเลือก เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดต่อไป

๖. การวินิจฉัยชี้ขาด

ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาและดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ตามประกาศนี้ ยกเว้น ในกรณีปัญหาเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ ให้คณะกรรมการสรรหา เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายอนันต์ ธรรมประจักษ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

สม. ๕

แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เพื่อเข้ารับการคัดเลือก
เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
จังหวัดศรีสะเกษ

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

หมายเลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) อายุ ปี เดือน สัญชาติ เชื้อ
ชาติ ศาสนา.....

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail.....

๓. สถานภาพทางครอบครัว

☐ โสด

☐ สมรส ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....

จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่ตั้งสำนักงาน

โทรศัพท์ โทรสาร.....

๕. ประวัติการศึกษา

[illegible]

๖. ประวัติการฝึกอบรม / ดูงาน

[illegible]

๗. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน / องค์กร	ระยะเวลา (ระบุเดือน และ ปี พ.ศ.)		ตำแหน่งงาน / ลักษณะงานที่ ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	เริ่ม	ถึง		

๘. ผลงานเด่น

.....

.....

.....

.....

๙. ความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ด้านใดด้านหนึ่งอย่างแท้จริงพร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๑๐. ความสามารถด้านอื่น

.....

.....

.....

.....

๑๑. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้ารับคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด

.....

.....

.....

.....

๑๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะรับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ด้าน (ระบุได้เพียง ๑ ด้าน เท่านั้น)

- | | |
|---|--|
| ☐ การแพทย์หรือการสาธารณสุข | ☐ กฎหมาย |
| ☐ นิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน | ☐ การคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก |
| ☐ การคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน | |
| ☐ ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน | |

และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อีกทั้งข้อความข้างต้น ตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบกับแบบกรอกประวัติและผลงานฯ เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามแบบกรอกประวัติและผลงานฯ ทั้งนี้หากข้อความที่กรอก หรือแสดงให้ปรากฏ แม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาฯ ถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไปหรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๕

๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๓. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาระดับสูงสุด จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๔. สำเนาหลักฐานแสดงการฝึกอบรม/ดูงาน (ถ้ามี) กรณีเป็นสำเนาเอกสาร พร้อมรับรองสำเนา

๕. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาคัดเลือก

หมายเหตุ กรณีช่องสำหรับกรอกข้อความในแบบ สม. ๕ ไม่เพียงพอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้าย

สม. ๖

แบบรับการเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)..... นามสกุล
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้เสนอชื่อ(นาย/นางนางสาว).....ตาม
แบบ สม.๕ ซึ่งแนบมาพร้อมนี้ เป็นบุคคลผู้สมควรเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด..... จริง
ทั้งบุคคลผู้รับการเสนอชื่อ ได้ให้ความยินยอมแล้ว

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้เสนอชื่อ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับการเสนอชื่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๖

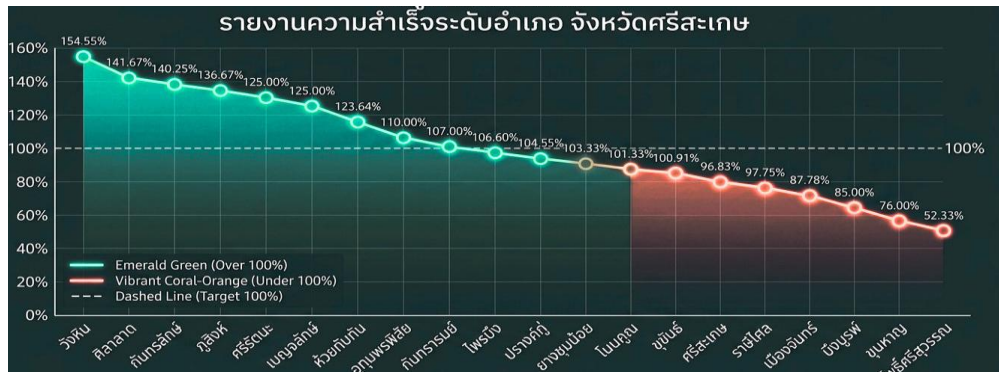
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา

๔ เรื่อง การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๙

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

๑.๑ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑.๑.๑ เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดสมัครใจบำบัด ๕,๑๗๐ คน ผลงาน ๕,๐๘๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๒๗% อำเภอที่มีการดำเนินการนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ได้แก่ อำเภอเมืองศรีสะเกษ ราษีไศล เมืองจันทร์ บึงบูรพ์ ขุนหาญ และโพธิ์ศรีสุวรรณ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙)

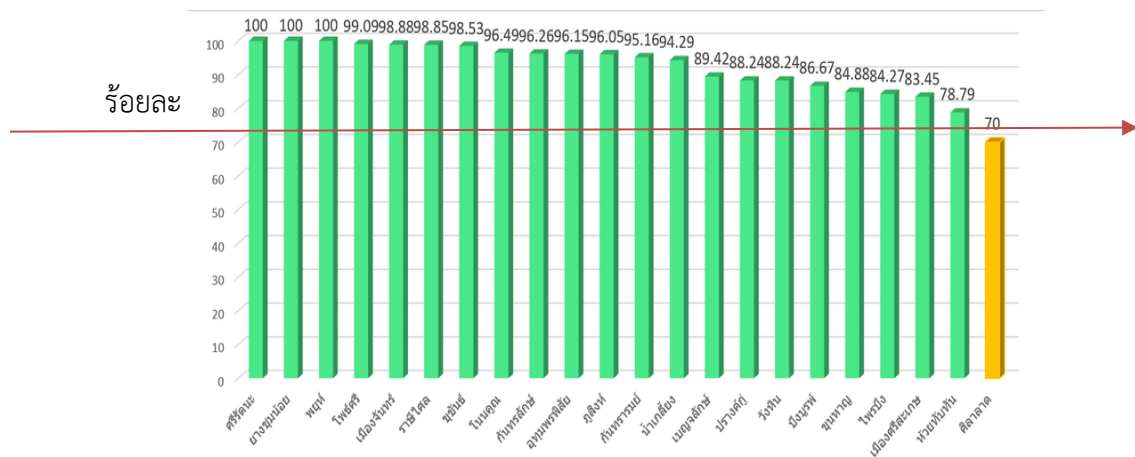


ดำเนินงานตามแนวทาง Patient Journey แบ่งระดับความรุนแรงเป็นผู้ป่วยสีแดง ๘๒๓ ราย สีส้ม ๗๔๒ ราย สีเหลือง ๓๑ ราย สีเขียว ๓,๔๕๓ ราย พบว่าร้อยละ ๔๐ เป็นผู้เสพยาเกินที่กลับมาเสพยาซ้ำ พบช่วงอายุ ๓๐-๓๙ ปี มากที่สุด พบบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ผลงาน ๖๕๐ ราย เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ

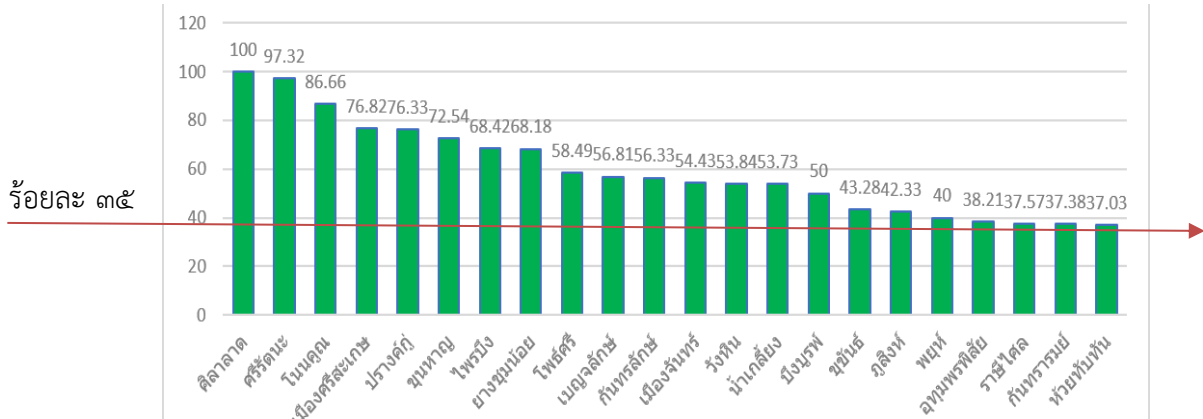
๑.๑.๒ การดำเนินงานมินิฉันทารักษ์ ๖ แห่ง ได้แก่ มินิฉันทารักษ์โรงพยาบาลศรีรัตนประจักษ์ เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ยางชุมน้อย และมินิฉันทารักษ์โรงพยาบาลราษีไศล จำนวน ๓๕๕ เตียง อัตราการครองเตียง ๑๑๕.๙๔% บำบัดผู้ป่วยยาเสพติดในมินิฉันทารักษ์เป็นอันดับ ๓ ของประเทศ มินิฉันทารักษ์โรงพยาบาลศรีรัตน ได้รับรางวัลมินิฉันทารักษ์เป็นเลิศ ปี ๒๕๖๙

๑.๑.๓ การบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม CBTx ล้อมรั้ว และชุมชนยั่งยืน ๓๒ แห่ง ๖๔ หมู่บ้าน จำนวน ๕๕๙ คน

๑.๑.๔ ร้อยละ ๗๕ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลงาน ร้อยละ ๙๔ อำเภอที่มีการดำเนินงานติดตาม มากที่สุด ได้แก่ อำเภอศรีรัตน ยางชุมน้อย และอำเภอยุทธ์ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙)



๑.๑.๕ อัตราการหยุดเสฟ ๑ ปี (๑ Year Remission rate) เป้าหมาย ร้อยละ ๓๕ ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด จึงได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานยาเสพติด ปี ๒๕๖๙ เพื่อเพิ่มทักษะและความรู้ในการใช้งานในระบบบสต.ให้มีประสิทธิภาพ หลังประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว พบว่า ผลการดำเนินงานเกินเป้าหมายที่กำหนด ร้อยละ ๖๐ สะท้อนให้เห็นถึงความแข็งแกร่งในการบำบัดต่อเนื่องในสถานพยาบาลและชุมชน



๑.๒ นำเรียนเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือเร่งดำเนินการ

๑.๒.๑ บันทึกข้อมูลบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบัน โดยมีนิ
 ๒ แห่ง ให้ Update รายงานจำนวนผู้ป่วย Admit ทุกสัปดาห์

๑.๒.๒ บูรณาการการดำเนินการ ๑ ตำบล ๑ ทีมติดตาม เพื่อป้องกันการกลับไปเสฟ
 ๑ ลอดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๑.๒.๓ เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติดปีพ.ศ. ๒๕๖๙ ให้แล้วเสร็จ ภายใน
 ๑ กันยายน ๒๕๖๙ รายละเอียดดังนี้

- งบประมาณยาเสพติด ๓,๖๑๗,๐๐๐ บาท
- งบประมาณยามีนิธินุญการักษ์ ๓,๖๗๘,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม.....

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

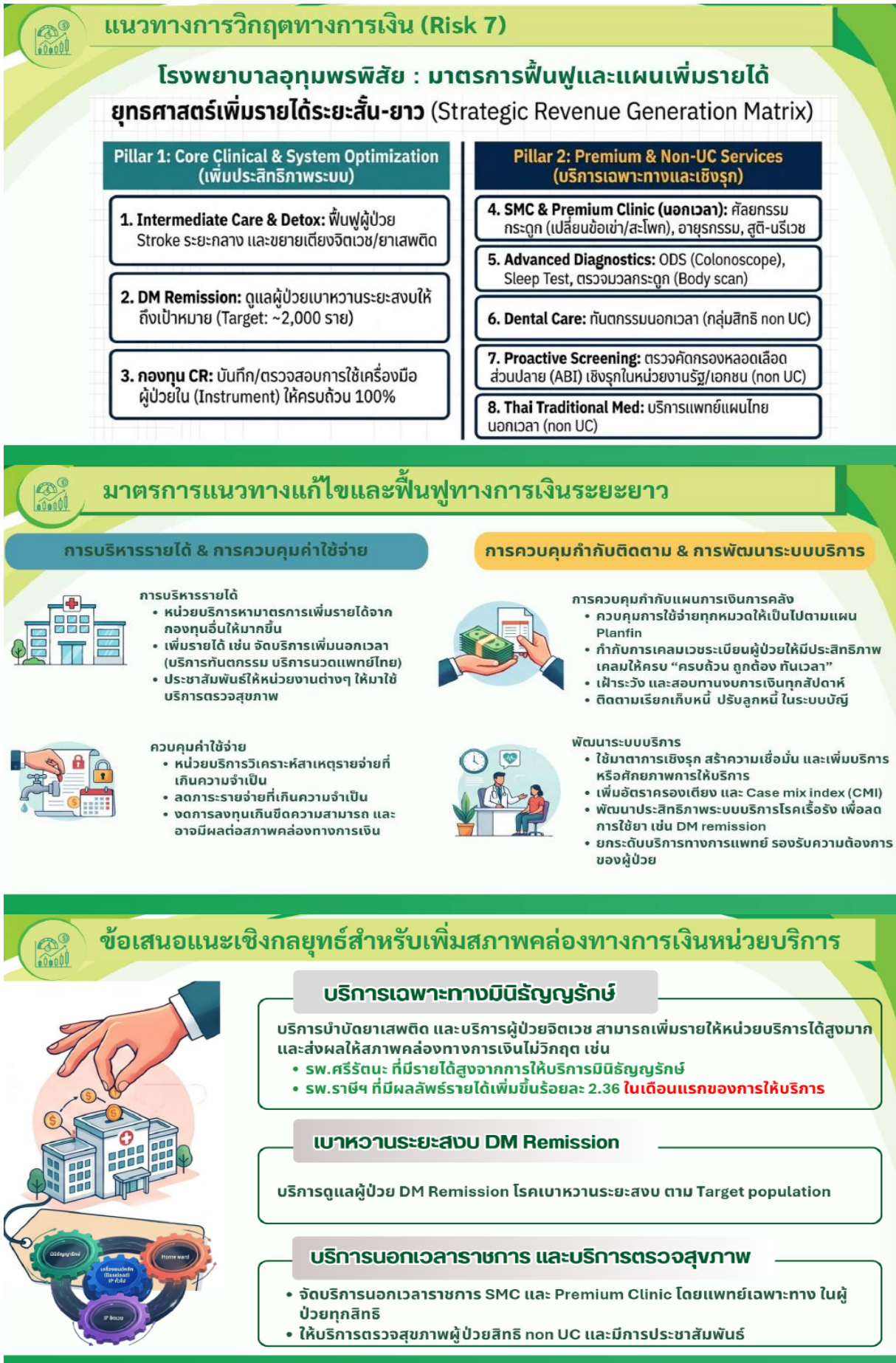
1. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล และการเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน

(Risk Score) ณ 31 กรกฎาคม 2569

2. มาตรการป้องกันและฟื้นฟูหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6 – 7

ประชุม คปสจ.ศก. @ อ.พยุห์
 ครั้งที่ 8/ 2569 วันที่ 31 สิงหาคม 2569





 การให้บริการมินิรัฐรักษ์หน่วยบริการจังหวัดศรีสะเกษ สรุปผลการดำเนินงานโรงพยาบาล 5 แห่ง ในช่วงเวลา 10 เดือน (ต.ค. 68 - ก.ค. 69)					
หน่วยบริการ	มินิรัฐรักษ์	IP ก้าวไป	IP ผู้ป่วยจิตเวช	Home ward	รวม (บาท)
สว.ศรีรัตนะ	32,902,010.83 บาท (46.53%)	15,560,637.11 บาท (22.00%)	13,738,913.40 บาท (19.43%)	8,513,771.03 บาท (12.04%)	70,715,332.37
สว.ราษีไศล	694,156.33 บาท (2.36%) *เริ่ม ม.ย. 69	26,817,367.39 บาท (91.11%)	1,815,394.08 บาท (6.17%)	108,025.97 บาท (0.37%)	29,434,943.77
สว.เมืองจันทร์	12,440,767.95 บาท (65.75%)	5,906,984.30 บาท (31.22%)	ไม่ให้บริการ	573,593.02 บาท (3.03%)	18,921,345.27
สว.ไพร่ศรีษะ	1,756,585.14 บาท (13.18%)	7,426,690.59 บาท (55.71%)	1,852,668.86 บาท (13.90%)	2,294,093.00 บาท (17.21%)	13,330,037.59
สว.ยางชุมน้อย	156,203.06 บาท (1.31%) *เริ่ม ก.ค. 69	11,728,697.05 บาท (98.69%)	ไม่ให้บริการ	ไม่ให้บริการ	11,884,900.11

 การให้บริการมินิรัฐรักษ์หน่วยบริการจังหวัดศรีสะเกษ สรุปผลการดำเนินงานโรงพยาบาล 5 แห่ง ในช่วงเวลา 10 เดือน (ต.ค. 68 - ก.ค. 69)					
หน่วยบริการ	มินิรัฐรักษ์	IP ก้าวไป	IP ผู้ป่วยจิตเวช	Home ward	รวม (บาท)
สว.ศรีรัตนะ	32,902,010.83 บาท (46.53%)	15,560,637.11 บาท (22.00%)	13,738,913.40 บาท (19.43%)	8,513,771.03 บาท (12.04%)	70,715,332.37
สว.ราษีไศล	694,156.33 บาท (2.36%) *เริ่ม ม.ย. 69	26,817,367.39 บาท (91.11%)	1,815,394.08 บาท (6.17%)	108,025.97 บาท (0.37%)	29,434,943.77
สว.เมืองจันทร์	12,440,767.95 บาท (65.75%)	5,906,984.30 บาท (31.22%)	ไม่ให้บริการ	573,593.02 บาท (3.03%)	18,921,345.27
สว.ไพร่ศรีษะ	1,756,585.14 บาท (13.18%)	7,426,690.59 บาท (55.71%)	1,852,668.86 บาท (13.90%)	2,294,093.00 บาท (17.21%)	13,330,037.59
สว.ยางชุมน้อย	156,203.06 บาท (1.31%) *เริ่ม ก.ค. 69	11,728,697.05 บาท (98.69%)	ไม่ให้บริการ	ไม่ให้บริการ	11,884,900.11

มติที่ประชุม.....

๘.๑๐ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม.....

๘.๑๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม.....

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/> ทุกครั้งที่มีการขน มูลฝอยติดเชื้อ 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**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย **ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๑ อำเภอ ดังนี้**

๑. อำเภอกันทรลักษณ์

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙

แหล่งที่มาของข้อมูล : โปรแกรมกำกับการติดตามการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ e-manifest กรมอนามัย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด (ภายใน ๗ วัน หลังจากมีการเก็บขน ตามที่กฎหมายกำหนด) มีจำนวน ๑ อำเภอ รายละเอียด ดังนี้

๑. อำเภอกันทรลักษณ์

ลำดับ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๑	บ้านเขวา ตำบลกระแซง
๒	บ้านจาน ตำบลจานใหญ่
๓	บ้านชำ ตำบลชำ
๔	บ้านม่วง ตำบลตระกาจ
๕	บ้านศรีอุดม ตำบลจานใหญ่
๖	บ้านโคก ตำบลทุ่งใหญ่
๗	บ้านโดนเอว ตำบลลุง

๘	บ้านโคกเจริญ ตำบลละลาย
๙	บ้านเตี้ยตวันตก ตำบลเวียงเหนือ
๑๐	บ้านสังเม็ก ตำบลสังเม็ก
๑๑	บ้านนาขันตม ตำบลสังเม็ก

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม.....

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. ผลการประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่น ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระดับ

ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในวันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ จึงขอประกาศผลการคัดเลือกบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระดับจังหวัด ดังนี้

๑) ประเภทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทย

๑.๑ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

รางวัลชนะเลิศ	นายอัมรินทร์ ชะเนติยัง	แพทย์แผนไทย	โรงพยาบาลภูสิงห์
รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางชุตินา อูทา	แพทย์แผนไทย	โรงพยาบาลกันทรลักษณ์
รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวอาภิสรา ศรีจันทร์	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โรงพยาบาลยางชุมน้อย

๑.๒ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

รางวัลชนะเลิศ	นางสาวฉัตร ศรีระเจริญ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	รพ.สต.โพธิ์กระสังข์ อำเภอยะหาญ
รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางโสธยา สานิสี	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.บ้านด่าน อำเภอราษีไศล
รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวพรนภา ทาปทา	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.บ้านจำนน อำเภอกันทรลักษณ์

๒) ประเภทผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

รางวัลชนะเลิศ	นางกชพร ศรีนวล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสร้างเหล่า	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
รองชนะเลิศอันดับ ๑	นายสมศักดิ์ สุนันท์	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกันทรจ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไพรบึง
รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวยุพิน รักษาสิริ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนกยูงทอง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูสิงห์

รายชื่อผู้เข้าร่วมประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปี ๒๕๖๙

ลำดับ	อำเภอ	ประเภท		
		๑. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานฯ		๒. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (๑๔ คน)
		โรงพยาบาล (๑๑ คน)	รพ.สต. (๙ คน)	
๑	เมือง	นส.สุพรรณษา อยู่เจริญ		
๒	พยุห์		ส่งไม่ได้นำเสนอ	นางดวงสุชา คุณวาที
๓	วังหิน	นายญาณวุฒิ นามวัน	นส.พิชชานันท์ จันทร์แจ้ง	นส.สุกัญญา เชิดกำแพง
๔	โนนคูณ		นส.ศิริอุดม ตุ่มตัง	
๕	กันทรารมย์		นส.กัลยรัตน์ ปิมา	นางกชพร ศรีนวล
๖	น้ำเกลี้ยง	นส.อัญชนา คำเพราะ		นส.สุธิตา สวัสดิ์ราช
๗	กันทรลักษณ์	นางชุตีมา อุทา	น.ส.พรนภา ทาปทา	นส.สุวิภา คุณชาติ
๘	ขุนหาญ		นส.ธวัชกร ศรีระเริญ	นางสิรินดา วรรณทอง
๙	เบญจลักษ์			
๑๐	ศรีรัตนะ		นส.ทวีติยา เขียวจอหอ	
๑๑	บุขันธ์			นางนิลยา ขวดพงษ์
๑๒	ไพรบึง	นางพิมพ์วัลย์ วงศ์แก้ว		นายสมศักดิ์ สุนันท์
๑๓	ปรางค์กู่	นส.สุวรรณา เพ็งแจ่ม		นางศิริลักษณ์ เงินราช
๑๔	ภูสิงห์	นายอมรินทร์ ชะเนติยัง	นางสาววินัส นาคศรี	นส.ยุพิน รักษาศิริ
๑๕	อุทุมพรพิสัย			
๑๖	ห้วยทับทัน	นส.ณัฐศิริ จังอินทร์		
๑๗	โพธิ์ศรีสุวรรณ			
๑๘	เมืองจันทร์	นายอภิชาติ ศุภสาร		นส.ธนพร แก้วรัตน์
๑๙	ยางชุมน้อย	นส.อาภิสรา ศรีจันทร์		นายณัฐวุฒิ แซ่ลิ่ม
๒๐	ราชไพส		นางโสรยา สานิสี	นางสมัย สีเสน
๒๑	บึงบูรพ์	นายเอกฤทธิ์ กลมเกลียว		
๒๒	ศิลาลาด		นางลำไย วิรุณพันธ์	นางแสงเดือน ศรีมีเทียน

วัตถุประสงค์ : เพื่อทราบ

โดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดมอบเกียรติบัตร ในวันประชุม คปสจ.

เดือน กันยายน ๒๕๖๙ สำหรับทุกท่านที่เข้าร่วมประกวด

มติที่ประชุม.....

๘.๑๔ กลุ่มงานปฐมนุฏีและเครือข่ายสุขภาพ

มติที่ประชุม.....

๘.๑๕ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๑. การดำเนินการกรณีข้อมูลประวัติการรักษาในระบบหมอพร้อม

จากกรณีที่ประชาชนพบปัญหา “ประวัติการรับบริการคลาดเคลื่อน” ในหมอพร้อมแอปพลิเคชัน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบพบว่า “หมอพร้อม” ทำงานปกติ ไม่พบการรั่วของข้อมูล และการทำงานของระบบความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์อยู่ในระดับที่เชื่อถือได้ โดยข้อมูลประวัติสุขภาพที่แสดงผลคลาดเคลื่อน อาจเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น

- การบันทึกข้อมูลคลาดเคลื่อน
- การคีย์ข้อมูลผิดช่อง
- การคีย์ตัวเลขบัตรผิด
- การบันทึกข้อมูลจากเอกสารกระดาษ เช่น ลายมืออ่านยาก
- การบันทึกจากชุมชน/การเยี่ยมบ้านคลาดเคลื่อน เช่น คัดกรองสุขภาพ ในหมู่บ้าน แต่ในระบบลงข้อมูลเป็นการรับบริการที่ รพสต./โรงพยาบาล เป็นต้น

ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ – ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ รวมทั้งประเทศมีการร้องเรียนข้อมูลไม่ถูกต้อง ๒๔,๔๗๒ ครั้ง จำนวนผู้ร้อง ๙,๓๒๒ คน จังหวัดที่มีผู้ร้องเรียนมากที่สุด ๕ อันดับ ได้แก่ บุรีรัมย์ (๑,๔๔๓) ร้อยเอ็ด (๑,๓๙๔) นครราชสีมา (๑,๑๓๕) อุตรธานี (๙๐๗) พระนครศรีอยุธยา (๘๗๑) จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๔๙ ครั้ง ๓๙ คน ลำดับที่ ๗๓ โดยครั้งสุดท้ายที่ได้รับร้องเรียนคือวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙

สรุปข้อมูลการร้องขอตรวจสอบข้อมูลในระบบหมอพร้อมจังหวัดศรีสะเกษ รายหน่วยบริการ

อำเภอ	รพ.				รพ.สต.				รพ.สต-อปจ				รวม			
	จำนวน (แห่ง)	จำนวนคำร้อง (ครั้ง)	แจ้งกลับในระบบ (ครั้ง)	บันทึก รายงาน เผลอให้เขตฯ	จำนวน (แห่ง)	จำนวนคำร้อง (ครั้ง)	แจ้งกลับในระบบ (ครั้ง)	บันทึก รายงาน เผลอให้เขตฯ	จำนวน (แห่ง)	จำนวนคำร้อง (ครั้ง)	แจ้งกลับในระบบ (ครั้ง)	บันทึก รายงาน เผลอให้เขตฯ	จำนวน (แห่ง)	จำนวนคำร้อง (ครั้ง)	แจ้งกลับในระบบ (ครั้ง)	บันทึก รายงาน เผลอให้เขตฯ
เมืองศรีสะเกษ	1	8	8	8									1	8	8	8
ราษีไศล	1	7	7	7									1	7	7	7
กันทรลักษ์	1	5	5	5									1	5	5	5
กันทรามย์	1	3	3	3					1	1	1	1	2	4	4	4
ขุขันธ์	1	3	3	3									1	3	3	3
วังหิน	1	3	3	3									1	3	3	3
ขุนหาญ	1	2	2	2									1	2	2	2
น้ำเกลี้ยง	1	2	2	2									1	2	2	2
เบญจลักษ์	1	2	2	2									1	2	2	2
พยุห์	1	1	1	1	1	1	1	1					2	2	2	2
อุสิงห์	1	2	2	2									1	2	2	2
เมืองจันทร์	1	2	2	2									1	2	2	2
ศรีรัตนะ	1	2	2	2									1	2	2	2
ศีลาแลด	1	2	2	2									1	2	2	2
บึงนาราง	1	1	1	1									1	1	1	1
ไพรบึง	1	1	1	1									1	1	1	1
อุทุมพรพิสัย	1	1	1	1									1	1	1	1
Grand Total	17	47	47	47	1	1	1	1	1	1	1	1	19	49	49	49

ที่มา : <https://phr1.moph.go.th/dashboard/> ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2569 เวลา 09.00 น.

สรุปปัญหาการร้องขอแก้ไขข้อมูลในระบบหมอพร้อมรายหน่วยบริการ ณ 27 สค 2569 เวลา 09.00 น.

Row Labels	pt กดเพื่อทดสอบระบบ	กด เพื่อขอข้อมูลบริการอื่นๆ	ข้อมูลคลาดเคลื่อน	จนท. ทดสอบระบบ	ติดต่อผู้ร้องยังไม่ได้	ผู้รับบริการ กดผิด	pt กังวลเรื่องข้อที่ทำการคัดกรอง
รพ.ศรีสะเกษ		2	1	3	1	1	
โรงพยาบาลราษีไศล			7				
โรงพยาบาลกันทรลักษณ์		1	2	2			
รพ.วังหิน				3			
รพ.กันทรารมย์		1	2	1			
โรงพยาบาลขุขันธ์						2	1
โรงพยาบาลกุสิงห์	1			1			
โรงพยาบาลศีลาลาด			2				
โรงพยาบาลศรีรัตนะ			2				
รพ.เมืองจันทร์				2			
โรงพยาบาลขุนหาญ	1		1				
โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เจ็ด	1				1		
รพ.สต.บ้านโนนสว่าง			1				
โรงพยาบาลบึงนาราง				1			
รพ.น้ำเกลี้ยง					1		
โรงพยาบาลไพรบึง						1	
รพ.พยุห์				1			
รพ.อุทุมพรพิสัย			1				
รพ.สต.บ้านเจีย		1					
Grand Total	3	5	19	14	3	4	1

สรุปวิเคราะห์สาเหตุ กรณีการแจ้งข้อมูลคลาดเคลื่อน

หน่วยบริการ	Human Error	ข้อมูลปกติให้บริการจริง	สัมพันธ์กับ KPI	Grand Total
โรงพยาบาลราษีไศล		6	1	7
โรงพยาบาลศรีรัตนะ		2		2
โรงพยาบาลศีลาลาด	2			2
รพ.กันทรารมย์			2	2
โรงพยาบาลกันทรลักษณ์	2			2
รพ.ศรีสะเกษ		1		1
รพ.อุทุมพรพิสัย		1		1
โรงพยาบาลขุนหาญ		1		1
รพ.สต.บ้านโนนสว่าง		1		1
Grand Total	4	12	3	19

หน้าที่ของ หน่วยบริการ และ สสจ. ที่ต้องดำเนินการ

๑) รับแจ้งข้อมูล ผ่านช่องทางต่างๆ เช่นโทรศัพท์ หรือหมอพร้อม PHR (เฉพาะหน่วยบริการ)

ควรตรวจสอบในระบบ <https://phr๑.moph.go.th/dashboard> อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง
เนื่องจากระบบจะปรับปรุงข้อมูล ทุก ๖ ชั่วโมง (๐๖.๓๕ น. / ๑๒.๓๕ น. / ๑๘.๓๕ น. / ๐.๓๕ น.)

๒) ตรวจสอบ ข้อเท็จจริง

๓) รายงานผลการตรวจสอบ

- เจ้าของข้อมูล ในระบบ <https://phr๑.moph.go.th/dashboard>

- และผู้บริหาร ตามลำดับ

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบ และดำเนินการ

๒ มาตรการเร่งด่วนเพื่อยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ของระบบสารสนเทศในสังกัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือสั่งการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๒ / ว. ๑๑๕๓๐ ลงวันที่ ๑๓ สค ๒๕๖๙ คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบแนวทางการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหลจากเหตุภัยไซเบอร์ ผู้ใช้งานสำหรับยืนยันตัวตน (Credential) รั่วไหล ด้วยมาตรการยืนยันตัวตนหลายปัจจัย (Multi - Factor Authentication : MFA) เช่น การใช้ Digital Identity (ThalD) หรือวิธีการยืนยันตัวตนในรูปแบบอื่นที่มีความมั่นคง ปลอดภัย ตามที่คณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (กมช.) เสนอเมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ เพื่อยกระดับมาตรการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคลและลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ ในภาครัฐ อย่างเป็นระบบ ส่งผลให้ระบบดิจิทัลของรัฐบาลมีความมั่นคงปลอดภัยมากยิ่งขึ้น นำไปสู่การเพิ่มความเชื่อมั่นให้แก่ ประชาชน ภาคธุรกิจและนักลงทุน ประเทศไทยมีมาตรฐานด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่ทัดเทียมกับระดับสากล

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นควรกำหนดมาตรการเร่งด่วนเพื่อยกระดับ ความมั่นคง ปลอดภัยทางไซเบอร์ของระบบสารสนเทศในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว เพื่อให้ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลในการอุดหนุนโครงสร้างของระบบสารสนเทศภาครัฐ จึงขอให้ทุกหน่วยงาน ใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตามมาตรการเร่งด่วน ๓ ประการ ดังต่อไปนี้

๑. การบังคับเปลี่ยนรหัสผ่าน (Force Reset Password) ให้หน่วยงานแจ้งผู้ดูแลระบบดำเนินการ บังคับให้ข้าราชการ พนักงานราชการ เจ้าหน้าที่ในสังกัด และผู้ใช้งานทุกราย ทำการเปลี่ยนรหัสผ่านใหม่ ทั้งหมด ในทุกระดับสิทธิ์ทันที ทั้งนี้ เพื่อเป็นการตัดวงจรภัยคุกคาม และป้องกันมิให้ผู้ไม่ประสงค์ดีนำรหัสผ่าน เดิม ที่อาจเคยรั่วไหล กลับมาใช้ลักลอบเข้าถึงระบบสารสนเทศของทางราชการ

๒. การทำความสะอาดระบบ (System Cleansing) ให้หน่วยงานเร่งตรวจสอบระบบสารสนเทศ ทรัพยากรระบบ และเว็บไซต์ในความรับผิดชอบทั้งหมด หากพบระบบใดที่เป็น ระบบเก่า หรือ ระบบร้าง ที่ไม่ มี การใช้งานแล้ว ให้ดำเนินการ ปิดการเข้าถึงในระดับโครงสร้างระบบ (Back-end) อย่างถาวร ภายใน ๑๕ วัน เพื่อป้องกันการไ้ระบบหลังบ้านที่ถูกทิ้งร้างเป็นช่องโหว่ในการโจมตี

๓. การยกระดับการยืนยันตัวตน (Multi-Factor Authentication: MFA) และการควบคุมการเข้าถึง ให้หน่วยงานนำระบบการยืนยันตัวตนแบบหลายปัจจัย (MFA) เช่น การใช้ Digital Identity (ThalD) หรือ วิธีการยืนยันตัวตนในรูปแบบอื่นที่มีความมั่นคงปลอดภัย มาใช้กับระบบสารสนเทศอย่างเป็นรูปธรรม โดยให้ ยึดหลักเกณฑ์ดังนี้

๓.๑ ระบบที่เปิดให้เข้าถึงผ่านเครือข่ายภายนอกหน่วยงาน (อินเทอร์เน็ต) ต้องบังคับใช้งานระบบ MFA เช่น การใช้ Digital Identity (ThalD) หรือวิธีการยืนยันตัวตนในรูปแบบอื่นที่มีความมั่นคงปลอดภัย ในการเข้าสู่ระบบทุกกรณี

๓.๒ กรณีระบบใดยังไม่สามารถรองรับการใช้งาน MFA เช่น การใช้ Digital Identity (ThalD) หรือวิธีการยืนยันตัวตนในรูปแบบอื่นที่มีความมั่นคงปลอดภัยได้ ให้หน่วยงานดำเนินการตั้งค่าจำกัดสิทธิ์ การเข้าถึง โดยให้ใช้งานได้เฉพาะเครือข่ายภายในหน่วยงาน (Intranet) เท่านั้น ห้ามเผยแพร่หรือเปิดให้เข้าถึง ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตโดยเด็ดขาด จนกว่าระบบนั้นจะได้รับการปรับปรุงให้รองรับ MFA เรียบร้อยแล้ว

๔. รายงานการดำเนินการข้อ ๑ – ๓ ไปยังศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ ผ่านแบบฟอร์มที่กำหนด <https://moph.link/pzSBhZmTI> และมอบหมายให้นางสาวณัฐธิดา จันทร์ทอง ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๐๑ เป็นผู้ประสาน

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ และรายงานการดำเนินการ ภายในกำหนด

๓ การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ขับเคลื่อนนโยบายการยกระดับโรงพยาบาลสู่ความเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) มาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการอย่างเข้มข้นต่อเนื่องมาจนถึงปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการภายในหน่วยบริการให้มีคุณภาพลดขั้นตอนและภาระงานของเจ้าหน้าที่ ขณะเดียวกันก็อำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนผู้รับบริการได้อย่างทันสมัย ปลอดภัย และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ด้วยการบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ากับระบบสารสนเทศเดิม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการต่อยอดความสำเร็จดังกล่าวเพื่อให้เกิดระบบบริการแบบไร้รอยต่อ (Seamless Service) อย่างแท้จริง อันจะนำไปสู่การลดระยะเวลาการรอคอย ลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประชาชน ตลอดจนลดภาระงานที่ซ้ำซ้อนของบุคลากรส่งผลให้ระบบบริการและระบบบริหารจัดการมีคุณภาพ รวดเร็ว ปลอดภัย และสามารถยกระดับสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืนโดยกำหนดเป้าหมายให้โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับทองหรือระดับเพชร ร้อยละ ๔๐ ของโรงพยาบาล สิ้นสุดรับการประเมิน ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ และดำเนินการมอบโล่รางวัลในงาน Digital health Forum ๒๕๖๙ ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙

ผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ระดับประเทศ ระดับเพชร ๒๙๖ แห่ง ระดับทอง ๔๓ แห่ง ระดับเงิน ๔๙๗ แห่ง ไม่ผ่าน ๔๓ แห่ง

เขตสุขภาพที่ ๑๐ ระดับเพชร ๓๕ แห่ง ระดับทอง ๑ แห่ง ระดับเงิน ๓๒ แห่ง ไม่ผ่าน ๓ แห่ง

จังหวัดศรีสะเกษ ระดับเพชร ๑๐ แห่ง (รพ. ขุนหาญ ราชิไศล ศรีรัตนะ ไพโรบิ่ง พยุห์ ภูสิงห์

เมืองจันทร์ น้ำเกลี้ยง โนนคูณ บึงบูรพ์)

ระดับทอง - แห่ง

ระดับเงิน ๑๐ แห่ง (รพ. ศรีสะเกษ ยางชุมน้อย กันทรลักษณ์ ชุรินทร์ ปรางค์กู่
อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน วังหิน เบญจลักษณ์ โพธิ์ศรีสุวรรณ)
ไม่ผ่าน ๒ แห่ง (รพ.กันทรารมย์ รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ)

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบ

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๒ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม.....