

รายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. นั่งสมาธิก่อนการประชุม
๒. พิธีการต้อนรับ
๓. วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๙
๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกล่าวเปิดการประชุม

วาระก่อนการประชุม : ๒๖ รายการ (ตามเอกสารแนบ)

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-------------------------------|--|--------|
| ๑. นายทง วีระแสงพงษ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | ประธาน |
| ๒. นายพิเชษฐ จงเจริญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| ๓. นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| ๔. นายอุทัย น้อยพรหม | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) | |
| ๕. นายไพฑูรย์ แก้วมร | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) | |
| ๖. นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) | |
| ๗. นายอนันต์ ถันทอง | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| | ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | |
| ๘. นางสาวจิราวรรณ พรหมมานนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | |
| ๙. นางบุญยวีร์ ทางมพรทวีวัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข | |
| ๑๐. นายปรีชา ปราณีวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| ๑๑. นายกิตติพงษ์ ชาลี | แทน หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย | |
| ๑๒. นางพรรณนภา ศรีสวัสดิ์ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | |
| ๑๓. นายศักรินทร์ บุญประสงค์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| ๑๔. นางมะลิ สุปัตติ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| ๑๕. นางศศิธร ไชยสัง | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | |
| ๑๖. นางจริยา เตชะสุข | แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| ๑๗. นางปิยะพร มงคลศิริ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๑๘. นายวิเชียร ศรีหนาง | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย | |
| ๑๙. นางสาวภาวณา โสภากี | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | |
| ๒๐. นายสมัย ลาประวัตติ | หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ | |
| ๒๑. นายวีระวุธ เพ็งชัย | หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล | |

๒๒. นางสาวพร ยวนพันธ์	รองผู้อำนวยการฯ รพ.ศก.(ภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ)
๒๓. นายประกาศิต เทนสิทธิ์	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย
๒๔. นางชโยมนต์ ดอกพอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุขันธ์
๒๕. นางเข็มทอง ผาพิมูล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสีห์
๒๖. นายอชิบ ลีธีระประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์
๒๗. นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขุนหาญ
๒๘. นายชำนาญ สมมิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย
๒๙. นางสาวฐิติชาศม์ ชัยบรรจงวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง
๓๐. นายต่อตระกูล ศรีทา	รก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรังค์กู่
๓๑. นายคเชนทร์ ชนะชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบูรพ์
๓๒. นายธนสันตชัย พรหมบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนคูณ
๓๓. นายณัฐพงษ์ โพธิบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน
๓๔. นายธนกร ชมาฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตนะ
๓๕. นางสาวกรรณิกา ทองเกลียว	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
๓๖. นายวีระยุทธ แก้วโมกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูสิงห์
๓๗. นายบัญชา จันสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองจันทร์
๓๘. นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๓๙. นางสาวณัฐสรธา เมืองจันทร์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ
๔๐. นายภาสกรณ โปธิศรี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุห์
๔๑. นางสาววิจิตรา ทองบ่อ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด
๔๒. นายจิราเมธ ดวงทวี	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกจาน
๔๓. นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่	สาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
๔๔. นายศุภรัชต์ ผาธรรม	สาธารณสุขอำเภอขุขันธ์
๔๕. นายธนัท ไตรภูมิ	สาธารณสุขอำเภอราชสีห์
๔๖. นายธีรศักดิ์ แยมศรี	สาธารณสุขอำเภออุทุมพรพิสัย
๔๗. นางสาวศรีสมบุรณ์ คำผง	สาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
๔๘. นายสมัย คำเหลื่อ	สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๔๙. นายอนุสรณ์ จันทสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอยางชุมน้อย
๕๐. นางสาวนิภา อินทนิล	สาธารณสุขอำเภอไพรบึง
๕๑. นายไตรรงค์ ทองนาค	สาธารณสุขอำเภอปรังค์กู่
๕๒. นายกิตติพงศ์ บุญเจริญ	สาธารณสุขอำเภอบึงบูรพ์
๕๓. นายภาสกร อุ่นคำ	สาธารณสุขอำเภอห้วยทับทัน
๕๔. นางสาวยุพงค์ พาหา	สาธารณสุขอำเภอโนนคูณ
๕๕. นายธนสิทธิ์ สุจริตภักดี	สาธารณสุขอำเภอศรีรัตนะ
๕๖. นายอริวัฒน์ วราพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอน้ำเกลี้ยง
๕๗. นายจำรุณ อสีพงษ์	สาธารณสุขอำเภอวังหิน
๕๘. นายสมพงษ์ สุรักษ์	สาธารณสุขอำเภอภูสิงห์

๕๙. นายประภษฎาพร พิมณวงศ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทร์	
๖๐. นายสมควร พรหมคุณ	สาธารณสุขอำเภอเบญจลักษณ์	
๖๑. นายวุฒิวัฒนา เพ็งชัย	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	
๖๒. นายรังสรรค์ ศรีคราม	สาธารณสุขอำเภอยุทธ์	
๖๓. นายธราพงษ์ สะโสดา	สาธารณสุขอำเภอศิลาลาด	
๖๔. นางสาวรัตติยา ทอนพลกรัง	ผอ.กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๕. นายทนงเพชร ปราบเสียง	ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฯ	
๖๖. นายภคิน สาตรา	หัวหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ช้องสะง่า ศก.	
๖๗. นายพายัพ ฦภัทรหนองบัว	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
๖๘. นายประวิทย์ กาละออง	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประชารักษ์เขษการ	
๖๙. นางสาวนริศรา เสนารินทร์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	
๗๐. นางเกณิกา สงวนสัตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗๑. นางสาวธัญญารัตน์ วรรณทวี	นักวิชาการสาธารณสุข	
๗๒. นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๓. นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๔. นางสาวอ้อมใจ ชาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๗๕. นางสาวสุวรรณา ทิพย์มิ่งคุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายศรีไพร ทองนิมิตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการ
๒. นายอรรถวุฒิ ขารีผล	สาธารณสุขอำเภอ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)ติตราชการ	
๓. นายสุริยนต์ หล้าคำ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ) ติตราชการ	
๔. ร.ต.ท.หญิงกัลยาณี วรรณภาสนี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญพิเศษ/	ติตราชการ
	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
๕. นายอัจฉริยะ ประสงค์สิน	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	ติตราชการ
๖. นางสาวมัลลิกา สุพล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	ติตราชการ
๗. นายลักษณะเลิศ วรรณภาสนี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ	ติตราชการ
๘. นายพงศนาถ หาญเจริญพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์	ติตราชการ
๙. นายจิระวัตร วิเศษสังข์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชันีไศล	ติตราชการ
๑๐. นายอรรถวุฒิ ธรรมชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	ติตราชการ
๑๑. นายธนา คลองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด	ติตราชการ
๑๒. นายสิทธิพงษ์ ยอดสิงห์	สาธารณสุขอำเภอกันทรลักษณ์	ติตราชการ
๑๓. สิบเอกฉลองชัย ภิรมย์	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองศรีสะเกษ	ติตราชการ
๑๔. แพทย์หญิงปาริชาติ เมืองไทย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรินซ์ ศรีสะเกษ	ติตราชการ
๑๕. นางนิรมล จำปาศรี	ผู้แทนหัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง อ.ขุนหาญ	ติตราชการ

๑๖. แพทย์หญิงกาญจนา ภาณุรัตนโสภณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจักษ์เวชการ
๑๗. นายประดิษฐ์ พรหมเสนา ประธานศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

ติดตามกิจ
ติดตามกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางสาวอิศราภรณ์ หงส์ทอง | นักสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายศรณรินทร์ ปัดชาลี | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๓. นางสาววราพรรณ ลิ้น | นักสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นายศิริชัย ร่องเมือง | นักสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายอัครเดช บุญเย็น | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๖. นายบุญพบ โนวิชัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๗. นางสาวนิธิพร ก้อนทอง | พนักงานจ้างเหมาบริการ |
| ๘. นางนวรรตน์ บุญกัณหา | นักสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ศรีสะเกษ |
| ๙. นายศิวะนันท์ ธรรมบุญ | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๑๐. นายอนุวัฒน์ บุญเชิญ | เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา |
| ๑๑. นางสาวกัญญ์วณิช ภูพานธุ์ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๑๒. นางฉัตรปวีณี สุภาพ | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๓. นางสาวกัญญณัฐ ทองสีงามตา | นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ |
| ๑๔. นางสาวนิศานาถ สายแก้ว | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๕. นางสาวศิริวณิช สุจินพรม | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๑๖. นายณัฐวุฒิ บุญชาติ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน |
| ๑๗. นางภัทรภรณ์ บัวพันธ์ | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๘. นางชนิษฐา พันแสน | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๑๙. นางสาวสุมาลี แก้วบุญธรรม | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๒๐. นายชัชชล บุญกอแก้ว | นักทรัพยากรบุคคล |
| ๒๑. นางสาวธันย์ปภัส สายพิณ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๒๒. นางสาวกนกอร ผิวเพชร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๓. นางสาวรรภาดา พันผาน | นักสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๔. นางสาวดารณี คำนึ่ง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๕. นางสาวนันทิยา คมศรี | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๖. นางสาวรัชนิกร ศรีหวาด | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์ พอ.สว.และโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙

จังหวัดศรีสะเกษจัด กิจกรรมหน่วยแพทย์ พอ.สว. และโครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนบ้านหนองคล้า ตำบลโสน อำเภอูษันต์ จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชนในพื้นที่ และอำนวยความสะดวกในการเข้าถึงบริการของภาครัฐ โดยมีนายสุกิจ เหลืองสกุลไทย รองผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานในกิจกรรม และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มอบหมายให้นายแพทย์เสกสรรค์ จวงจันทร์ เข้าร่วมกิจกรรม มีประชาชนเข้ารับบริการจำนวน ๑,๐๖๓ คน

ข้อสั่งการประธาน

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลอูษันต์ สาธารณสุขอำเภอูษันต์ และคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอูษันต์ (คปสอ.อูษันต์) ที่ได้ร่วมกันจัดกิจกรรมและดำเนินงานเป็นอย่างดี ทำให้การจัดกิจกรรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์

- หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐ กำหนดออกให้บริการประชาชน ในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนโนนปูนวิทยาคม ตำบลโนนปูน อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ

ข้อสั่งการประธาน

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ คปสอ.ไพรบึง ให้ประสานการดำเนินงานร่วมกับอำเภอละโว้งและจังหวัดแบบบูรณาการ เนื่องจากมีกำหนดจัดกิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่และ กิจกรรม พอ.สว.ทั้งนี้ ขอให้เตรียมความพร้อมด้านสถานที่ บุคลากร อุปกรณ์ และระบบบริการต่าง ๆ ให้เหมาะสมและเพียงพอต่อการจัดกิจกรรม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กระชับ และตรงตามเวลาที่กำหนด ตลอดจนสามารถให้บริการประชาชนได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และเต็มประสิทธิภาพ

๒. ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขประจำปี ๒๕๖๙ ณ จังหวัดขอนแก่น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัด การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๒-๔ กันยายน ๒๕๖๙ ณ จังหวัดขอนแก่น โดยมี นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ นายแพทย์พิเชษฐ์ จงเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๙ กระทรวงสาธารณสุขจัดงาน มหิดาจิต ประจำปี ๒๕๖๙ “ฮอยคุณค่า ฮอยผูกพัน” ณ ศูนย์ประชุมอเนกประสงค์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีนายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ พร้อมด้วยนายแพทย์พิเชษฐ์ จงเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมกิจกรรม

ข้อสั่งการประธาน

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วางแผนและจัดเตรียมงบประมาณสำหรับการดำเนินกิจกรรมในปีงบประมาณถัดไปล่วงหน้า โดยพิจารณาความจำเป็นและความเหมาะสมของค่าใช้จ่าย เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ

๓. พิธีเปิดอาคารพิเศษอาคารผู้ป่วยในศรีวนาธารานันต์ ณ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงจัด พิธีเปิดอาคารศรีวนาธารานันต์ อาคารผู้ป่วยใน โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง เพื่อรองรับผู้ป่วยในและเพิ่มศักยภาพการให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่ โดยมี นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานในพิธี และ ศาสตราจารย์ ดร. พระครูสุทธิธรรมพิทักษ์ รองเจ้าคณะจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานฝ่ายสงฆ์

๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการพัฒนางานสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐

เขตสุขภาพที่ ๑๐ จัด การประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการพัฒนางานสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ ในระหว่างวันที่ ๑๕-๑๖ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมแสนสุข โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอแนวทางการพัฒนางานสาธารณสุขของเขตสุขภาพที่ ๑๐ โดยมี แพทย์หญิงอุไรวรรณ จันรรจศิริ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๐ เป็นประธานในพิธีเปิด และ นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุม พร้อม ศึกษาดูงานการพัฒนาโครงการผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (Advanced Therapy Medicinal Products: ATMPs Sandbox) ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลชลบุรี เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการพัฒนาผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงและประยุกต์ใช้ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ข้อสั่งการประธาน

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวขอบคุณคณะผู้จัดกิจกรรมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตลอดจนผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ที่ได้ร่วมกันสนับสนุนและดำเนินการจัดกิจกรรมให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยความเรียบร้อย และขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

๕. งานมุทิตาจิต “๖๐ ปี คุณความดีมีลืมน”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จัดงานมุทิตาจิต “๖๐ ปี คุณความดีมีลืมน” วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมสโมสรพนักงานเทศบาลเมืองศรีสะเกษ สวนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา (เกาะห้วยน้ำคำ) อำเภอเมืองศรีสะเกษ เพื่อแสดงมุทิตาจิตและเชิดชูเกียรติผู้เกษียณอายุราชการ ตลอดจนแสดงความขอบคุณและความผูกพันของบุคลากร โดยมี นายอนูรัตน์ ธรรมประจักษ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ เป็นประธานและ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษและบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมงาน

ข้อสั่งการประธาน

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวขอบคุณผู้รับผิดชอบงาน ได้แก่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ได้ร่วมกันดำเนินงานและให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมเป็นอย่างดี จนทำให้การดำเนินงานสำเร็จลุล่วงไปด้วยความเรียบร้อย

๗. การประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ กันยายน ๒๕๖๙ ณ จังหวัดจันทบุรี เพื่อ สรุปผลการดำเนินงาน ทบทวนผลการปฏิบัติงาน และกำหนดแนวทางการดำเนินงานสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ โดยมุ่งสู่การทำงานในยุค Health Transformation ด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และใช้ข้อมูลที่ถูกต้องและน่าเชื่อถือเป็นฐานในการวิเคราะห์ วางแผน และกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพ พร้อมศึกษาดูงาน ‘เวชศาสตร์วิถีชีวิต’ (Lifestyle Medicine) ณ โรงพยาบาลชลบุรี อำเภอลำลูกเกด จังหวัดจันทบุรี

ข้อสั่งการประธาน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้มอบหมายและกำชับให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ทบทวนและวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน และข้อจำกัดของพื้นที่ รวมทั้งทบทวนโครงการและกิจกรรมที่ดำเนินการ ว่า สามารถก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพและบรรลุผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนดหรือไม่ หากผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ให้ทบทวนและปรับเปลี่ยนกระบวนการหรือวิธีการดำเนินงานให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ เพื่อให้การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๗๐ มีประสิทธิภาพและเกิดผลลัพธ์ด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม

๘. การเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ ชุดที่ ๔๐

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษดำเนินการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๔๐ เพื่อให้สมาชิกมีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางและการบริหารงานของสหกรณ์ โดยมีการเลือกตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ซึ่งมีนโยบายและแนวทางการดำเนินงานที่แตกต่างจากคณะกรรมการชุดที่ผ่านมา

ทั้งนี้ ขอให้สมาชิก ติดตามนโยบายและผลการดำเนินงานของคณะกรรมการชุดใหม่อย่างต่อเนื่อง และขอแสดงความยินดีกับ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อารี บุตรสอน ในโอกาสได้รับเลือกให้ดำรงตำแหน่ง ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ ชุดที่ ๔๐

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ
ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมโรงพยาบาลพยุห์ อำเภอ
พยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๖๘ หน้า ฝ่ายเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและ
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website
<http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมหากมีแก้ไขให้แจ้งฝ่ายเลขานุการแก้ไขให้ถูกต้องต่อไปภายใน ๗ วัน

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

-ไม่มี

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

มติที่ประชุม-

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม -

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม -

๔.๔ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะงำ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม -

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้กล่าวชื่นชมและขอบคุณโรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ ที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี พร้อมทั้งสนับสนุนหน่วยแพทย์ในกิจกรรมเพื่อสังคมต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๕.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม -

๕.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ์ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นายพิเชษฐ์ จงเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งประเด็นสำคัญที่กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. Cybersecurity (ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์) เป็นกระบวนการและแนวปฏิบัติในการป้องกันระบบคอมพิวเตอร์ เครือข่าย โปรแกรม และข้อมูลสำคัญจากการถูกโจมตี ความเสียหาย หรือการเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาต ทั้งนี้ จังหวัดศรีสะเกษมีการพัฒนาระบบและดำเนินการด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ได้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง และควรดำเนินการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบอย่างต่อเนื่องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๒. การนำปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) มาใช้ในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข โดยนำเทคโนโลยี AI มาช่วยในการวินิจฉัยโรค การจัดเก็บข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อเพิ่มความถูกต้องแม่นยำ และประสิทธิภาพในการให้บริการและการบริหารจัดการด้านสุขภาพ

๓. สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการ ปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงระบบการจ่ายเงิน โดยมีค่า RW คงเหลือประมาณ ๕,๕๐๕ บาท ทั้งนี้ คาดการณ์ว่าสถานการณ์ทางการเงินจะมีแนวโน้มดีขึ้น จึงขอให้หน่วยบริการมีการติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิเคราะห์ปัญหาและดำเนินการแก้ไขให้ทันต่อสถานการณ์

๔. การดำเนินงานคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่สามารถเข้าสู่ภาวะ Diabetes Remission (DM Remission) มีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมโรคได้ดี ลดการใช้ยา หรือไม่จำเป็นต้องใช้ยาในบางราย ภายใต้การดูแลและติดตามของบุคลากรทางการแพทย์อย่างเหมาะสม เพื่อช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งนี้ โรงพยาบาลในจังหวัดศรีสะเกษหลายแห่งมีผลการดำเนินงานที่ดีและได้รับรางวัลจากการดำเนินงานด้านดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งประเด็นสำคัญ ดังนี้

๑. การเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์อุทกภัย

จากการประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (PHEOC) กระทรวงสาธารณสุข ได้เน้นย้ำให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย เนื่องจากปัจจุบันมีพื้นที่ประสบปัญหาน้ำท่วมครอบคลุมในเขตสุขภาพที่ ๓, ๔ และ ๖ จึงขอให้หน่วยงานทุกแห่งสำรวจพื้นที่และติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ ตลอดจนแผนการรองรับและการให้บริการประชาชนในกรณีเกิดอุทกภัย

ข้อสั่งการประธาน

- แจ้งให้ทุกหน่วยงานเฝ้าระวังสถานการณ์น้ำท่วมอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากหากเกิดอุทกภัยอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานและการพัฒนาจังหวัด รวมถึงส่งผลกระทบต่อประเทศ เนื่องจากภาครัฐอาจต้องจัดสรรงบประมาณเพื่อให้ความช่วยเหลือและเยียวยาประชาชนที่ได้รับผลกระทบ

๒. กำหนดการต้อนรับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการต้อนรับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อให้หน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมและดำเนินการตามกำหนดการต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
Sisaket Provincial Public Health Office

กำหนดการ

นายแพทย์ศिला จิรวิกรานต์กุล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

📅 วันจันทร์ที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

👤 การแต่งกาย **เสื้อขาว**

🕒 07.30 น.	🏛️	นายแพทย์ศिला จิรวิกรานต์กุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 📍 สักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ ศาลหลักเมืองจังหวัดศรีสะเกษ	
🕒 08.00 น.	🛕	สักการะหลวงพ่อโต ณ วัดมหาพุทธาราม 📍 พระอารามหลวง	
🕒 08.30 น.	🏛️	สักการะศาลพระภูมิเจ้าที่ 📍 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
🕒 09.09 น.	📝	นายแพทย์ศिला จิรวิกรานต์กุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เดินทางเข้าห้องปฏิบัติงาน และลงนามหนังสือรายงานตัว	
🕒 10.00 น.	👥	เข้าห้องประชุมพบปะผู้ร่วมเดินทางไปส่งสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดบุรีรัมย์ พิธีการต้อนรับเนื่องในโอกาสได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ)	
🕒 12.00 น.	🍴	รับประทานอาหาร ณ อาคารอเนกประสงค์	
🕒 14.30 น.	✈️	ตามอริยาถัย และเดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ	

สาธารณสุข เพื่อประชาชน สุขภาพดี เป็นรากฐานของสังคม

ขอเชิญผู้บริหาร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และเครือข่ายบริการสุขภาพ เข้าร่วมให้การต้อนรับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในวัน เวลา และสถานที่ตามกำหนดการดังกล่าว พร้อมทั้งขอความร่วมมือทุกหน่วยงานในการเข้าร่วมกิจกรรมและเตรียมความพร้อมให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอความร่วมมือจากผู้บริหารและบุคลากรทุกภาคส่วนในการร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและแนวทางการทำงานของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษคนใหม่ เพื่อให้การดำเนินงานด้านสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และร่วมกันสร้างประโยชน์ต่อประชาชน ตลอดจนพัฒนาระบบสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในจังหวัดศรีสะเกษให้ดียิ่งขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๒/๖.๓ นายศรีไพร...

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
มติที่ประชุม -

๖.๔ นายอุทัย น้อยพรหม นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
- ไม่มี
มติที่ประชุม -

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
มติที่ประชุม -

๖.๖ นายอรรถวุฒิ ขารีผล สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)
มติที่ประชุม -

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกษตรกรเชี่ยวชาญ (ด้านเกษตรสาธารณสุข)
- ไม่มี
มติที่ประชุม -

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)



มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๙ นายอนันต์ ถันทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๖.๑๐ ร.ต.ท.หญิง กัลยาณี วรรณภาสณี นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๗.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

แนะนำประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดศรีสะเกษ คนใหม่ ได้แก่
นายทองเพชร ปรามเสียง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ อำเภอนายูง จังหวัดศรีสะเกษ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

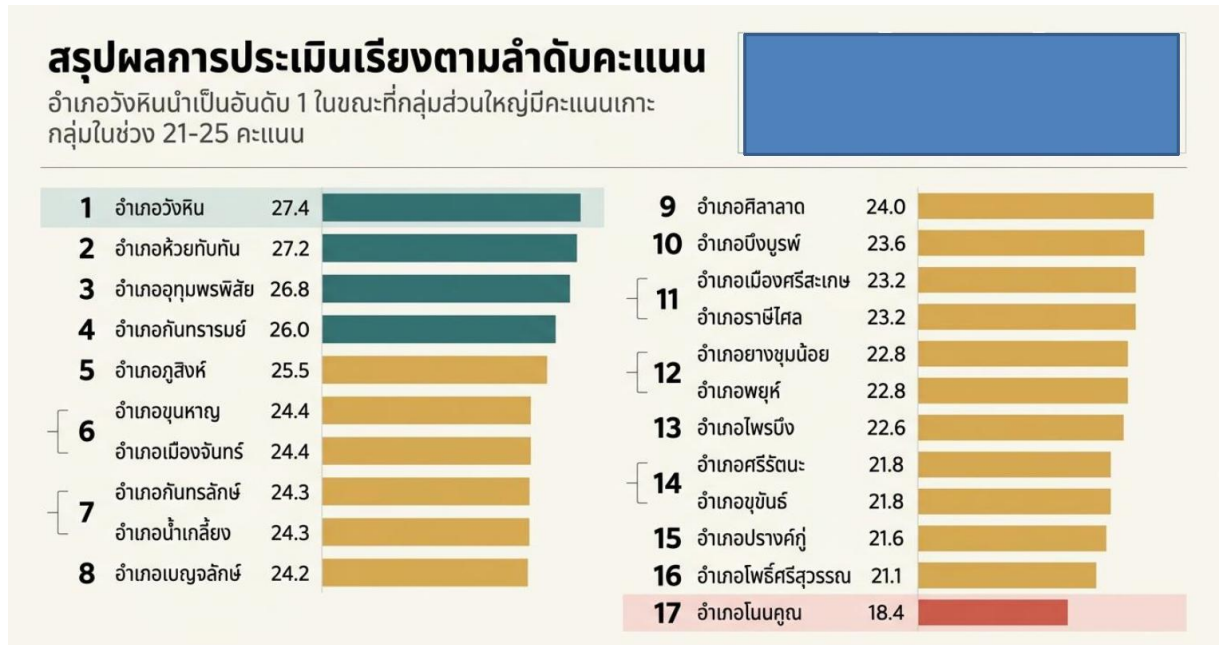
๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๘.๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑.แจ้งผลคะแนน เรื่องเล่าข่าวดี



จากการจัดลำดับคะแนนการประกวดเรื่องเล่าข่าวดี กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์จะประสานกับอำเภอที่ได้รับคะแนนสูงสุด เพื่อรวบรวมและจัดส่งข้อมูลเรื่องเล่าข่าวดีให้สำนักสารนิเทศ กระทรวงสาธารณสุข ต่อไป สำหรับคลิปวิดีโอเรื่องเล่าข่าวดีของแต่ละอำเภอ ขอให้ดำเนินการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทาง YouTube เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่เรื่องเล่าข่าวดีให้ประชาชนและผู้สนใจได้รับทราบต่อไป ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้กล่าวแสดงความยินดีกับอำเภอวังหินที่มีผลงานเรื่องเล่าข่าวดี และขอชื่นชมผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายที่ร่วมกันจัดทำและนำเสนอผลงานดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๓ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

-ไม่มี

มติที่ประชุม -

๘.๔ กลุ่มกฎหมาย

-ไม่มี

มติที่ประชุม -

๘.๕ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

-ไม่มี

มติที่ประชุม-

๘.๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

-ไม่มี

มติที่ประชุม-

๘.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

-ไม่มี

มติที่ประชุม-

๘.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

วาระที่ ๑ โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติ

๑. สรุปผลการสมัครร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 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. เพื่อให้ประชาชนชนชาวไทยตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
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 บุคลากรเพื่อสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพ เบื้องต้น ความรู้ด้านโภชนาการ เป็นต้น โดยจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๒.๓ 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 ณ หอประชุมสโมสรพนักงานเทศบาลเมืองศรีสะเกษ เกาะกลางน้ำ (ห้วยน้ำคำ) อำเภอเมือง ศรีสะเกษ
- กิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ (ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีจังหวัดศรีสะเกษ เวลา ๐๕.๓๐ น. โดยมีกิจกรรมเดิน ๕ กิโลเมตร กิจกรรมวิ่ง ๑๐ กิโลเมตร ซึ่งมีการแข่งขันชิงถ้วยรางวัล)

๒.๔ สรุปยอดการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมสนามจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๙,๗๘๔



สรุปยอดการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ

ยอดสมัคร
9,784 คน

ร้อยละ
108.7

อำเภอ	ยอดสมัคร	ร้อยละ	อำเภอ	ยอดสมัคร	ร้อยละ
1 พยุห์	460	230.0	12 ภูสิงห์	349	116.3
2 ศีลาลาด	270	180.0	13 อุทุมพรพิสัย	515	114.4
3 โพธิ์ศรีสุวรรณ	223	148.7	14 บึงบูรพ์	169	112.7
4 น้ำเกลี้ยง	361	144.4	15 ขุนหาญ	553	110.6
5 ขุขันธ์	965	137.9	16 กันทรลักษ์	986	109.6
6 โนนคูณ	269	134.5	17 ยางชุมน้อย	216	108.0
7 เมืองจันทร์	198	132.0	18 ห้วยทับทัน	269	107.6
8 ราษีไศล	587	130.4	19 ศรีรัตนะ	319	106.3
9 ไพรบึง	391	130.3	20 เบญจลักษ์	202	101.0
10 วังคัน	378	126.0	21 ปรังค์ภู	394	98.5
11 กันทรามย์	597	119.4	22 เมืองศรีสะเกษ	1,111	55.6



นายอนุรัตน์ ธรรมประจักษ์
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ขอขอบคุณหน่วยงานราชการ และประชาชนทุกท่าน
ที่ให้การสนับสนุนโครงการ

แล้วพบกัน วันที่ 1 พฤศจิกายน 2569 เวลา 05.30 น.
ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ

๓.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือสมัครเข้าร่วมกิจกรรม
มติที่ประชุม รับทราบ

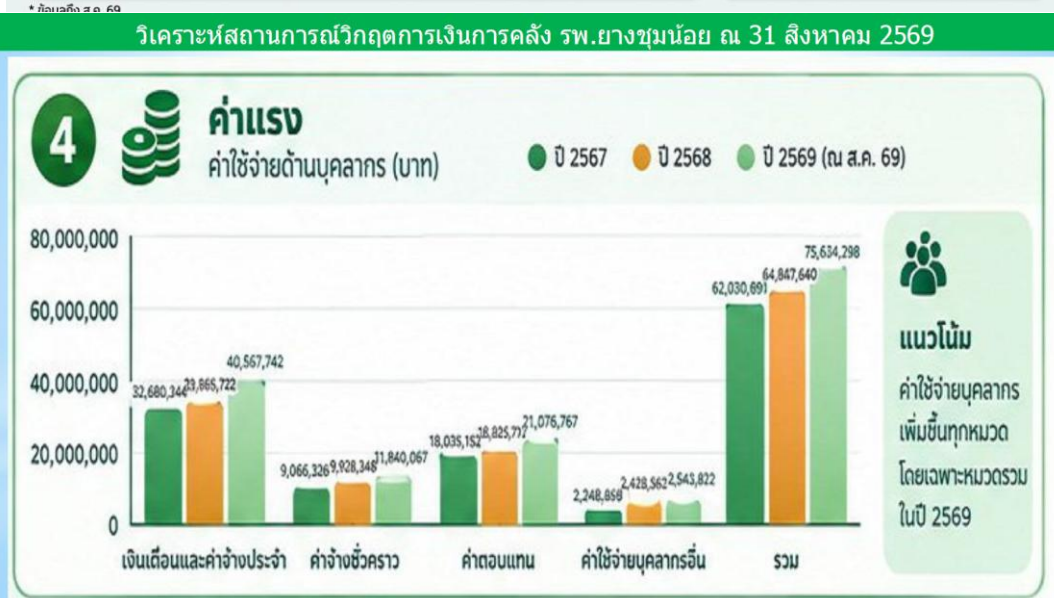
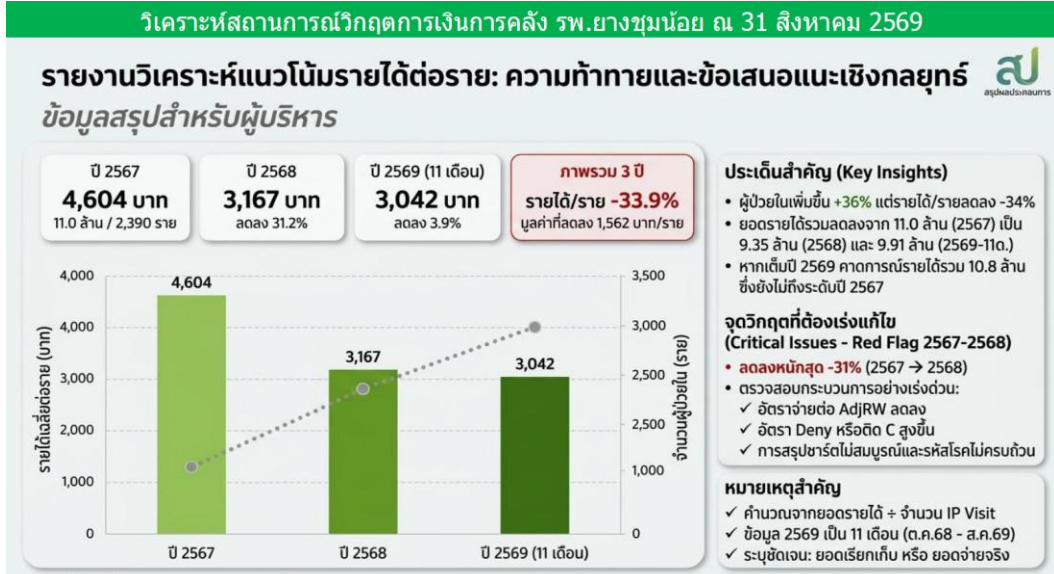
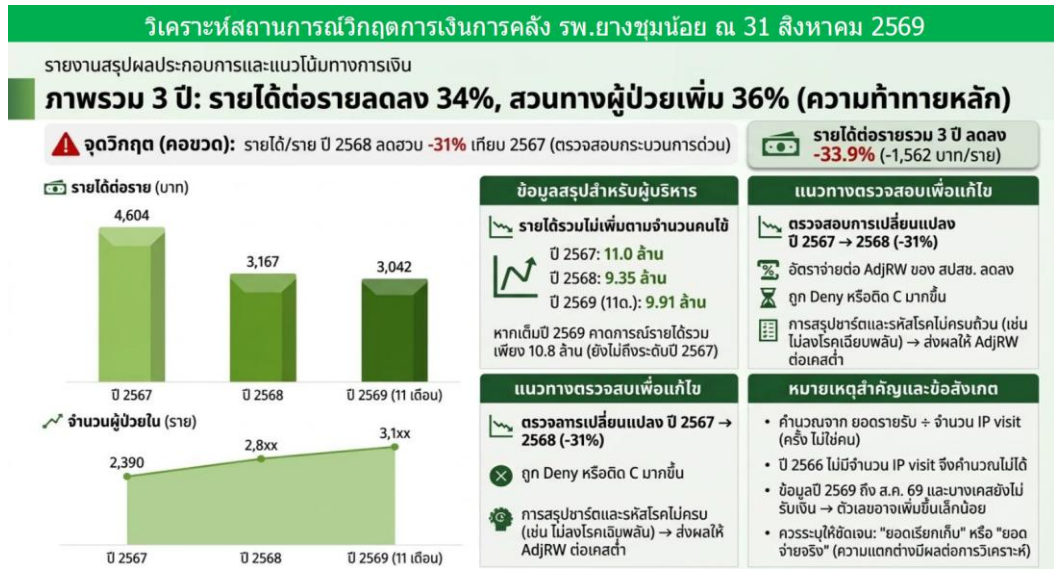
๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลและการเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน (Risk Score) ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

๒. มาตรการป้องกันและฟื้นฟูหน่วยบริการที่เสี่ยงวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๖-๗

๓. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระหว่างบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย สังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๗๐

สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการในจังหวัดศรีสะเกษ ณ 31 สิงหาคม 2569													
หน่วยงาน	ประเภท	งวดเดือน	CR	QR	Cash	NWC	NI	LI	SI	SuI	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ ณ 31 ส.ค. 69
รพ. ศรีสะเกษ	รพช.	ส.ค. 2569	2.41	2.15	0.74	617,716,292.44	-35,581,535.21	1	1	0	2	105,864,721.02	-113,217,387.77
รพ. ยางชุมน้อย	รพช.	ส.ค. 2569	0.85	0.72	0.35	-3,271,846.71	-3,792,451.71	3	2	2	7	-1,959,974.42	-14,202,540.31
รพ. กันทรารมย์	รพช.	ส.ค. 2569	1.10	0.96	0.42	6,166,896.19	-2,863,559.87	3	1	0	4	9,765,935.90	-34,496,030.10
รพ. กันทรลักษณ์	รพช.	ส.ค. 2569	2.37	2.20	0.98	224,056,311.53	-57,605,933.45	0	1	0	1	-4,095,532.54	-4,080,114.27
รพ. ขุขันธ์	รพช.	ส.ค. 2569	1.46	1.26	0.75	39,003,107.15	-22,182,430.08	2	1	0	3	-4,601,787.94	-20,851,299.75
รพ. ไพรบึง	รพช.	ส.ค. 2569	3.21	3.06	2.70	36,415,271.75	-3,485,208.57	0	1	0	1	1,538,512.28	28,081,732.84
รพ. บำรุงราษฎร์	รพช.	ส.ค. 2569	1.50	1.34	0.90	19,602,067.48	-4,489,959.14	0	1	0	1	5,964,863.27	-4,087,030.52
รพ. ขุนหาญ	รพช.	ส.ค. 2569	2.53	2.34	1.82	102,603,472.69	-22,673,806.46	0	1	0	1	-10,004,063.95	55,177,441.81
รพ. รามัญ	รพช.	ส.ค. 2569	3.17	2.93	2.14	119,945,327.40	-53,677,306.01	0	1	0	1	-20,226,866.11	62,927,055.78
รพ. อุทุมพรพิสัย	รพช.	ส.ค. 2569	0.94	0.86	0.46	-6,935,478.18	-10,795,585.09	3	2	2	7	10,235,486.87	-65,712,078.73
รพ. บึงบูรพ์	รพช.	ส.ค. 2569	1.64	1.44	0.88	6,295,053.66	-4,978,121.06	0	1	0	1	-2,425,031.88	-1,188,589.15
รพ. ห้วยทับทัน	รพช.	ส.ค. 2569	2.12	1.69	0.78	22,913,871.89	-8,873,081.16	1	1	0	2	-3,157,537.38	-4,580,218.12
รพ. โพนดง	รพช.	ส.ค. 2569	1.18	1.05	0.56	4,103,194.27	-3,183,147.77	2	1	0	3	4,607,275.47	-9,790,991.27
รพ. ศรีรัตนะ	รพช.	ส.ค. 2569	5.23	4.96	3.14	88,234,095.40	45,568,766.06	0	0	0	0	60,570,744.13	44,519,427.06
รพ. รังθεν	รพช.	ส.ค. 2569	1.00	0.82	0.39	-15,982.10	93,644.84	3	1	0	4	3,900,744.91	-12,776,134.49
รพ. น้ำแก้ง	รพช.	ส.ค. 2569	1.07	0.94	0.41	1,676,476.59	6,225,708.07	3	0	0	3	10,513,956.51	-14,102,598.61
รพ. ภูสิงห์	รพช.	ส.ค. 2569	2.15	1.80	0.81	19,485,137.24	-955,549.28	0	1	0	1	4,365,907.94	-3,243,287.97
รพ. เมืองจันทร์	รพช.	ส.ค. 2569	2.95	2.81	2.20	24,063,246.61	-6,324,558.19	0	1	0	1	2,716,193.51	14,829,987.96
รพ. เขมราฐ	รพช.	ส.ค. 2569	1.45	1.27	0.74	11,977,357.73	-8,669,070.26	2	1	0	3	-2,883,095.21	-6,957,322.58
รพ. พยุห์	รพช.	ส.ค. 2569	2.83	2.57	1.60	20,833,354.47	-10,769,819.87	0	1	0	1	-3,877,133.73	6,833,331.77
รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	รพช.	ส.ค. 2569	1.43	1.24	0.64	6,416,094.93	-2,127,233.72	2	1	0	3	-2,829,129.52	-5,365,753.62
รพ. ศีลาแลด	รพช.	ส.ค. 2569	0.91	0.81	0.58	-1,762,648.54	378,040.38	3	1	2	6	-4,719,593.48	-8,094,023.79
รพ. โศภาน	รพช.	ส.ค. 2569	3.05	2.98	2.14	5,233,846.95	5,670,208.51	0	0	0	0	5,241,445.44	2,917,434.94
Fixed cost ต่อเดือน													
หน่วยงาน	เงินบำรุงคงเหลือ (ก่อนหักหนี้) ณ 31 ส.ค. 69	หนี้สินหมุนเวียน (ไม่รวมงบลงทุน/เงินบริจาค) ณ 31 ส.ค. 69	เงินบำรุงคงเหลือ สุทธิ ณ 31 ส.ค. 69	Fixed cost ต่อเดือน (เงินต้น/ค่าตอบแทน/ค่าสาธารณูปโภค)	Fixed cost ต่อเดือน (เงินต้น/ค่าตอบแทน/ค่าสาธารณูปโภค)	รวม FC ต่อเดือน (LC+MC)	เงินทุนสำรองสุทธิ NWC ณ 31 ส.ค. 69 (สินทรัพย์หมุนเวียน - หนี้สินหมุนเวียน)	ค่าการกรำ Fixed cost (เดือน)					
รพ. ศรีสะเกษ	325,745,081.82	438,962,469.59	-113,217,387.77	106,593,891.36	75,854,710.27	182,448,601.63	617,716,292.44	3.39					
รพ. ยางชุมน้อย	7,750,256.26	21,952,796.57	-14,202,540.31	6,505,127.25	1,514,036.28	8,019,163.53	-3,271,846.71	0.41					
รพ. กันทรารมย์	24,864,722.04	59,360,752.14	-34,496,030.10	14,697,223.86	5,464,993.12	20,162,216.98	6,166,896.19	0.31					
รพ. กันทรลักษณ์	159,740,876.71	163,820,990.98	-4,080,114.27	31,841,455.86	15,651,006.41	47,492,462.26	224,056,311.53	4.72					
รพ. ขุขันธ์	63,947,667.27	84,798,967.02	-20,851,299.75	17,730,344.67	6,496,127.30	24,226,471.96	39,003,107.15	1.61					
รพ. ไพรบึง	44,558,436.76	16,476,703.92	28,081,732.84	7,156,395.27	1,433,679.53	8,590,074.80	36,415,271.75	4.24					
รพ. บำรุงราษฎร์	34,928,687.88	39,015,718.40	-4,087,030.52	7,920,417.79	2,263,468.12	10,183,885.91	19,602,067.48	1.92					
รพ. ขุนหาญ	122,412,860.28	67,235,418.47	55,177,441.81	14,235,375.56	4,137,617.00	18,372,992.56	102,603,472.69	5.58					
รพ. รามัญ	118,186,748.10	55,259,692.32	62,927,055.78	14,974,127.26	4,928,107.18	19,902,234.45	119,945,327.40	6.03					
รพ. อุทุมพรพิสัย	56,149,087.46	121,861,166.19	-65,712,078.73	19,902,032.61	6,580,745.59	26,482,778.19	-6,935,478.18	0.26					
รพ. บึงบูรพ์	8,636,052.44	9,824,641.59	-1,188,589.15	4,987,238.83	811,776.86	5,799,015.70	6,295,053.66	1.09					
รพ. ห้วยทับทัน	15,965,493.26	20,545,711.38	-4,580,218.12	6,326,266.93	1,470,159.75	7,796,426.69	22,913,871.89	2.94					
รพ. โพนดง	12,593,019.35	22,384,010.62	-9,790,991.27	6,527,694.51	1,605,135.73	8,132,830.24	4,103,194.27	0.50					
รพ. ศรีรัตนะ	65,366,037.70	20,846,610.64	44,519,427.06	9,643,959.40	2,548,310.99	12,192,270.39	88,234,095.40	7.24					
รพ. รังθεν	8,183,058.56	20,959,193.05	-12,776,134.49	6,311,024.56	1,250,067.05	7,561,091.62	-15,982.10	0.00					
รพ. น้ำแก้ง	9,791,027.11	23,893,625.72	-14,102,598.61	6,611,592.15	1,371,569.96	7,983,162.11	1,676,476.59	0.21					
รพ. ภูสิงห์	13,752,221.15	16,995,509.12	-3,243,287.97	7,318,868.53	1,612,048.57	8,930,917.10	19,485,137.24	2.18					
รพ. เมืองจันทร์	27,148,069.49	12,318,081.53	14,829,987.96	5,033,787.88	888,090.85	5,921,878.73	24,063,246.61	4.06					
รพ. เขมราฐ	19,493,698.42	26,451,021.00	-6,957,322.58	5,547,344.58	1,824,852.12	7,372,196.70	11,977,357.73	1.62					
รพ. พยุห์	18,238,511.28	11,405,179.51	6,833,331.77	4,823,895.70	1,115,054.28	5,938,949.99	20,833,354.47	3.51					
รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ	9,592,700.31	14,958,453.93	-5,365,753.62	4,757,818.80	1,037,345.70	5,795,164.51	6,416,094.93	1.11					
รพ. ศีลาแลด	11,281,094.10	19,375,117.89	-8,094,023.79	3,243,763.80	722,484.54	3,966,248.34	-1,762,648.54	0.44					
รพ. โศภาน	5,475,365.99	2,557,931.05	2,917,434.94	278,816.51	136,259.51	415,076.02	5,233,846.95	12.61					
ที่มา : ข้อมูลงบอัตราส่วนทางการเงิน (HFO ปี 2569) ข้อมูลวันที่ 11 กันยายน 2569													





ผลงาน I-Claim ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

จังหวัดศรีสะเกษ โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพ ร่วมกับหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 22 แห่ง ดำเนินการให้บริการ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยไม่ต้องสำรองจ่าย แก่ประชาชนที่มีกรมธรรม์ประกันสุขภาพภาคเอกชน (ระบบ INSURANCE CLAIM : ICLAIM) ซึ่งนับเป็นโอกาสในการเพิ่มรายได้แก่โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอีกหนึ่ง บริการ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์ทรง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ทำหน้าที่ลงนามในข้อสัญญารับบริการรักษาพยาบาลเป็นเงินเชื่อ ระหว่างโรงพยาบาลกับบริษัทประกันชั้นนำ 10 แห่ง

- รอบที่ 1 จำนวน 7 บริษัท ได้แก่ บริษัทเมืองไทยประกันชีวิต กรุงเทพประกันชีวิต ชัมพูประกันชีวิต โดเกียมารินประกันชีวิต เอฟดับบลิวดีประกันชีวิตไทยสมุทรประกันชีวิต ไทยประกันชีวิต (ลงนามเดือนกันยายน 2568)
- รอบที่ 2 จำนวน 3 บริษัท ได้แก่ บริษัท ดี เซอร์เวย์ แลนด์โลว์ จำกัด ไทยประกันสุขภาพ ที่ดิวซี จำกัด (ลงนามเดือนกันยายน 2569)

ผลดำเนินงานจังหวัดศรีสะเกษสามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

OPD = 16,908 บาท และ IPD = 338,830.25 บาท

ที่มา : ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0209.10/1792 ลงวันที่ 23 พฤษภาคม 2565

-นายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ชี้แจงกรณีผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรารมย์สอบถามเกี่ยวกับความถูกต้องของสถานะลูกหนี้ ว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับข้อมูลทางบัญชีจากโรงพยาบาลแต่ละแห่ง โดยหน่วยบริการจะต้องจัดทำและตรวจสอบข้อมูลทางการเงินให้มีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน ทั้งในส่วนของเงินคงเหลือ หนี้สิน และวัสดุคงคลังว่ามีมูลค่าเท่าใด ทั้งนี้ ข้อมูลดังกล่าวถือเป็นส่วนสำคัญของระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล โดยเป็นข้อมูลประมาณการของแต่ละหน่วยงาน เพื่อใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานะทางการเงินและประเมินระดับ Risk Score ของหน่วยบริการ ตลอดจนใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนบริหารจัดการและแก้ไขปัญหาทางการเงินได้อย่างเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์

-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เสนอให้โรงพยาบาลพัฒนารูปแบบการให้บริการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและสร้างรายได้ให้แก่หน่วยบริการ โดยเฉพาะกลุ่มผู้ประกันตนตามสิทธิประกันสังคมขอให้โรงพยาบาลพิจารณาจัดหน่วยบริการทันตกรรมเชิงรุกเข้าไปให้บริการในสถานประกอบการ โรงงาน และห้างสรรพสินค้าในพื้นที่รับผิดชอบของแต่ละอำเภอ พร้อมทั้งประสานความร่วมมือกับผู้บริหารหรือผู้จัดการสถานประกอบการ เพื่อจัดสรรช่วงเวลาและคิวการเข้ารับบริการให้เหมาะสม ซึ่งนอกจากจะช่วยเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านทันตกรรมของประชาชนแล้ว ยังเป็นแนวทางหนึ่งในการเพิ่มรายได้ให้แก่หน่วยบริการ และเป็นรูปแบบการดำเนินงานที่ควรนำไปพิจารณาและขยายผลต่อไป

ข้อสั่งการประธาน

๑.การบริหารงบประมาณและการจัดทำแผน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

ขอให้ทุกหน่วยงานบริหารจัดการงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ โดยในการจัดทำแผนและงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ให้พิจารณาลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น เช่น ค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมหรือกิจกรรมที่สามารถลดหรือปรับรูปแบบได้ และให้ความสำคัญกับการเพิ่มรายได้ของหน่วยบริการ โดยเฉพาะการพัฒนาระบบ I-Claim และการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) กับบริษัทประกัน เพื่อเพิ่มช่องทางการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล รวมถึงรายได้จากค่าห้องพิเศษ ซึ่งจะช่วยเสริมสภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล

เสนอที่ประชุม

หน่วยบริการปฐมภูมิ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ขอเสนอเงื่อนไขข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระหว่างหน่วยบริการประจำกับหน่วยบริการปฐมภูมิ(ในสังกัด สป.สธ.) เพื่อบริหารจัดการและจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยแนบมีเงื่อนไขข้อตกลงในแต่ละ อำเภอ ที่ผ่านคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ได้ส่งข้อตกลงมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด ประกอบด้วย

ข้อตกลงการจัดสรรงบ UC ปีงบประมาณ 2570 (เฉพาะแม่ข่ายที่มีหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.)	หน่วยบริการ
หน่วยบริการที่ดำเนินแล้ว(จำนวน 6 แห่ง)	ยางชุมน้อย ขุนหาญ อุทุมพรพิสัย ศรีรัตนภูษิงห์ เบญจลักษณ์ฯ
หน่วยบริการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ (จำนวน11แห่ง)	กันทรารมย์ กันทรลักษ์ ขันธ์ไพรบึง ปรังค์ภู ราชสีไศล บึงนาราง ห้วยทับทัน โนนคูณ วังหิน พยุห์ โคกจาน

มติที่ประชุม

มติที่ประชุม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้ง เห็นชอบและให้ดำเนินการต่อไป



มาตรการแนวทางแก้ไขและฟื้นฟูทางการเงินระยะยาว

การบริหารรายได้ & การควบคุมค่าใช้จ่าย



การบริหารรายได้

- หน่วยบริการหามาตรการเพิ่มรายได้จากกองทุนอื่นให้มากขึ้น
- เพิ่มรายได้ เช่น จัดบริการเพิ่มนอกเวลา (บริการทันตกรรม บริการนวดแพทย์ไทย)
- ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานต่างๆ ให้มาใช้บริการตรวจสอบสุขภาพ



การควบคุมค่าใช้จ่ายทุกหมวดให้เป็นไปตามแผน Planfin

- กำกับดูแลเคมเวรระเบียบผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ
- เฝ้าระวัง และสอบทานงบการเงินทุกสัปดาห์
- ติดตามเรียกเก็บหนี้ ปรับปรุงหนี้ ในระบบบัญชี

การควบคุมกำกับติดตาม & การพัฒนาระบบบริการ



ควบคุมค่าใช้จ่าย

- หน่วยบริการวิเคราะห์สาเหตุรายจ่ายที่เกินความจำเป็น
- ลดการจ่ายที่เกินความจำเป็น
- จัดการลงทุนเกินขีดความสามารถ และอาจมีผลต่อสภาพคล่องทางการเงิน



พัฒนาระบบบริการ

- ใช้มาตรการเชิงรุก สร้างความเชื่อมั่น และเพิ่มบริการหรือศักยภาพการให้บริการ
- เพิ่มอัตราครองเตียง และ Case mix index (CMI)
- พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริการโรคเรื้อรัง เพื่อลดการใช้ยา เช่น DM remission
- ยกระดับบริการทางการแพทย์ รองรับความต้องการของผู้ป่วย

มติที่ประชุม รับทราบ

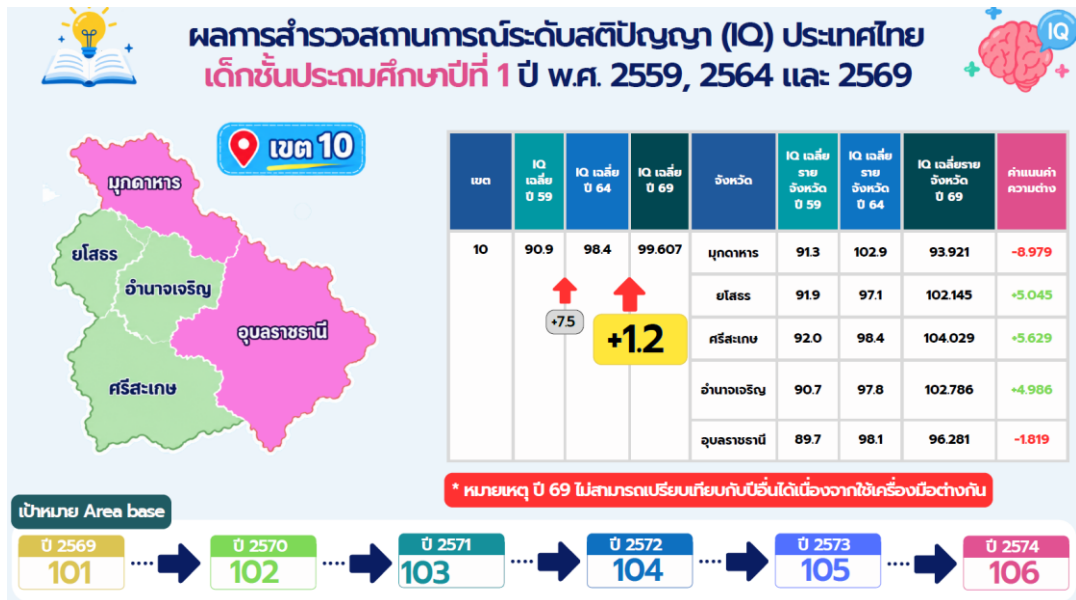
๘.๑๐ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๘.๑๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ





๑. ผลการประเมินและการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้การสนับสนุนและร่วมกันดำเนินงานจนจังหวัดศรีสะเกษผ่านการประเมิน โดยจังหวัดศรีสะเกษมีการวางแผนและบริหารจัดการกระบวนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ขอเน้นย้ำให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และสำหรับอำเภอที่ยังไม่ได้รับการสุ่มตรวจ ขอให้ดำเนินการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก หากพบเด็กที่มีพัฒนาการผิดปกติหรือสงสัยล่าช้า ให้เข้าสู่ระบบกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการอย่างเหมาะสม รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการใช้นวัตกรรมในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ นอกจากนี้ ขอชื่นชมผลการดำเนินงานด้านการประเมินสติปัญญาเด็กไทยของจังหวัดศรีสะเกษ ซึ่งได้รับการจัดอันดับเป็น **อันดับที่ ๑ ของประเทศ** และขอให้ทุกหน่วยงานร่วมกันพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องต่อไป

๒. การเตรียมความพร้อมรับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงพื้นที่

แจ้งกำหนดการรัฐมนตรีเดินทางมาประกอบพิธีวางศิลาฤกษ์ ณ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจะดำเนินการจัดทำหนังสือเชิญหน่วยงานและภาคีเครือข่ายในพื้นที่อำเภอกันทรลักษณ์ เพื่อเข้าร่วมพิธีและให้การต้อนรับตามกำหนดการต่อไป

๘.๑๒ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑. การจัดการสิ่งปฏิกูล (มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ อำเภอ)

๑) เป้าหมาย และผลงาน

เป้าหมาย

อำเภอที่ยังไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล มี อปท.เป้าหมายในการดำเนินการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลอย่างน้อย ๑ แห่ง ของจำนวนอำเภอที่ยังไม่มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล

ผลงาน

จังหวัดศรีสะเกษ มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ ๑๖ อำเภอ (เมือง วังหิน ขุขันธ์ ศรีรัตนะ อุทุมพรพิสัย เบญจลักษณ์ ปรางค์กู๋ น้ำเกลี้ยง กันทรลักษณ์ ขุนหาญ พยุห์ โนนคูณ ราชสีไศล ศีลาลาด ไพรบึง และกันทรารมย์) คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๗๓ ของจำนวนอำเภอทั้งหมด

๒) สรุปสถานการณ์

จังหวัดศรีสะเกษ มีการขับเคลื่อนการสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลเพื่อตัดวงจรโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดเป้าหมายให้ทุกอำเภอมีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลอย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง ปัจจุบันจังหวัดศรีสะเกษมีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ ๑๖ อำเภอ (เมือง วังหิน ขุขันธ์ ศรีรัตนะ อุทุมพรพิสัย เบญจลักษณ์ ปรางค์กู๋ น้ำเกลี้ยง กันทรลักษณ์ ขุนหาญ พยุห์ โนนคูณ ราชสีไศล ศีลาลาด ไพรบึง และกันทรารมย์) คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๗๓ ของจำนวนอำเภอทั้งหมด มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่กำลังก่อสร้างในพื้นที่เทศบาลตำบลโคกจาน และอำเภอที่ยังไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล ๖ อำเภอ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายในการดำเนินการก่อสร้างครบทุกแห่งและอยู่ระหว่างดำเนินการโดยเฉพาะการขอใช้ที่ดินในการก่อสร้าง รายละเอียดตามตาราง

อำเภอ	อปท.เป้าหมาย	ขั้นตอนการดำเนินงาน					
		ข้อบัญญัติ	ผ่านสภา	งบประมาณ	แบบแปลน	ประชาคม	สถานที่
โพธิ์ศรีสุวรรณ	ทต.ผือใหญ่	✓	✓	✓	✓	✓	ระหว่างดำเนินการ
ยางชุมน้อย	อบต.บึงบอน	✓	✓	✓	✓	✓	ระหว่างดำเนินการ
เมืองจันทร์	อบต.ตาโกน	✓	✓	✓	✓	✓	ระหว่างดำเนินการ
ภูสิงห์	อบต.โคกตาล	✓	✓	✓	✓	✓	✓
บึงบูรพ์	ทต.บึงบูรพ์	✓	X	X	✓	X	ระหว่างดำเนินการ
ห้วยทับทัน	อบต.ผักไหม	✓	✓	✓	✓	X	ระหว่างดำเนินการ

✓ ดำเนินการแล้ว X ยังไม่ได้ดำเนินการ

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

๑.องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่ยังไม่มีงบจัดซื้อใช้กฎหมายในการควบคุมกำกับการจัดการสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะ ตลอดจนการจัดหาสถานที่บำบัดสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะ

๒.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อมในการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลยังติดปัญหาเรื่องการใช้สถานที่เพื่อดำเนินการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลค่อนข้างนาน (๒-๓ ปี)

๓.ประชาชนในบางพื้นที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการจัดการสิ่งปฏิกูลให้ถูกหลักสุขาภิบาลเพื่อลดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

๔) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

พิจารณาความครอบคลุมของระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลเพื่อให้สอดคล้องกับจำนวนปฏิกูลที่เกิดขึ้นในแต่ละวันและความเหมาะสมในการจัดการสิ่งปฏิกูลในระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรองในพื้นที่โดยประมาณการระบบฯที่ควรมีจำนวน ๓๔ ระบบ ซึ่งปัจจุบันมีระบบแล้วจำนวน ๒๐ ระบบ รายละเอียดตามตาราง

อำเภอ	จำนวนระบบฯ ปัจจุบัน(ระบบ)	จำนวนระบบฯ ที่ควรมี(ระบบ)	อำเภอ	จำนวนระบบฯ ปัจจุบัน(ระบบ)	จำนวนระบบฯ ที่ควรมี(ระบบ)
เมือง	๓	๓	โนนคูณ	๑	๑
วังหิน	๑	๑	ราชสีห์	๑	๒
บุษบง	๑	๓	ศิลาลาด	๑	๑
ศรีรัตน	๑	๑	ไพรบึง	๑	๑
อุทุมพรพิสัย	๒	๒	กันทรารมย์	๑	๒
เบญจลักษณ์	๑	๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	-	๑
ปรังคัง	๑	๒	ยางชุมน้อย	-	๑
น้ำเกลี้ยง	๑	๑	เมืองจันทร์	-	๑
กันทรลักษณ์	๒	๔	ภูสิงห์	-	๑
ขุนหาญ	๑	๒	บึงบูรพ์	-	๑
พยุห์	๒	๑	ห้วยทับทัน	-	๑

๕) ปัจจัยความสำเร็จ

- คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษให้ความสำคัญในการดำเนินการก่อสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลและพร้อมสนับสนุนตามอำนาจหน้าที่ให้บรรลุวัตถุประสงค์
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ลงพื้นที่เยี่ยมติดตามองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายในพื้นที่ ๖ อำเภอที่ยังไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลเพื่อติดตามความก้าวหน้าและสร้างความเข้าใจในการดำเนินงาน
- จัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลเพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการจัดการสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

ติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลในอีก ๑ อำเภออย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งในโอกาสหากมีการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่ครอบคลุมแล้วต่อไปจะรถดูดส้วมในพื้นที่ต้องมีระบบGPS ติดตามการเคลื่อนที่ปฏิกูลโดยควบคุมกำกับโดยท้องถิ่น

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

๘.๑๔ กลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- การนำเสนอผลงานเด่น พชอ. ในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ
- ผลการประเมินรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยกลไก พชอ. ปี ๒๕๖๙

๒. งานระบบสุขภาพปฐมนิเทศ

- แนวทางการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมนิเทศปีงบประมาณ ๒๕๗๐

๓. งานสุขภาพภาคประชาชน

- แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม. จังหวัดศรีสะเกษ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- การนำเสนอ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๙ พชอ. กันทรารมย์
- การนำเสนอเดือน กันยายน ๒๕๖๙ พชอ. ชูรินทร์
- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๐ กันยายน ๒๕๖๙ (ความยาวไม่เกิน ๓ นาที)
- การนำเสนอผลงานเด่น พชอ. ในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ

กำหนดการนำเสนอ Best Practice พชอ.

กรรมการจังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับการนำเสนอรายเดือน	
เดือน/ปี	อำเภอนำเสนอ
กันยายน 2569	ขุขันธ์
ตุลาคม 2569	ห้วยทับทัน
พฤศจิกายน 2569	ยางชุมน้อย
ธันวาคม 2569	พยุห์
มกราคม 2570	โนนคูณ
กุมภาพันธ์ 2570	เบญจลักษ์
มีนาคม 2570	ไพรบึง
เมษายน 2570	บึงบูรพ์
พฤษภาคม 2570	ภูสิงห์
มิถุนายน 2570	น้ำเกลี้ยง

4 ขั้นตอนเตรียมนำเสนอ Best Practice พชอ. ศรีสะเกษ

1



คัดเลือก 1 ประเด็น
ที่ประสบความสำเร็จ

เลือกประเด็นการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
ที่มีผลงานเด่นชัดเพื่อ
นำเสนอต่อที่ประชุม

2



จัดทำสรุปเนื้อหา
ส่งภายในวันที่ 15

สรุปข้อมูล 1 ประเด็น
ลงในแบบฟอร์มและส่งให้
สสจ.ศรีสะเกษ
ตามกำหนด

3



ผลิตวิดีโอนำเสนอ
ไม่เกิน 3 นาที

เนื้อหาต้องครอบคลุม
กระบวนการพัฒนาและ
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

4



ส่งคลิปวิดีโอ
ภายในวันที่ 20

ส่งไฟล์วิดีโอให้
สสจ.ศรีสะเกษ ก่อนการ
ประชุมกรรมการ
จังหวัดในแต่ละเดือน



ตัวอย่าง วารสารการประชุมกรรมการจังหวัดฯ



ตัวอย่าง วีดิทัศน์นำเสนอ ฯ

หมายเหตุ 1. ถ้าขยับเลขฯ พชอ.ให้นำเรียนนายอำเภอทราบก่อนนำเสนอทุกครั้ง 2. เน้นคัดเลือกนำเสนอ ผลงาน 1 ประเด็นเท่านั้น

-ผลการประเมินรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยกลไก การพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๙

รางวัล ระดับพื้นฐาน

๑. พขอ.ขุนหาญ โครงการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคไตในชุมชน ด้วยกลไก พขอ.ขุนหาญ
๒. พขอ.พยุห์ โครงการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ด้วยกลไก พขอ.พยุห์
๓. พขอ.วังหิน โครงการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุอำเภอวังหิน ด้วยกลไก พขอ.วังหิน
๔. พขอ.ศรีรัตนะ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาวาอุบัติเหตุทางถนน ด้วยกลไก พขอ.ศรีรัตนะ

รางวัล ความมุ่งมั่นการพัฒนาตามเกณฑ์

๑. พขอ.กันทรลักษ์ โครงการป้องกันและลดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนแบบมีส่วนร่วมด้วยกลไก
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

ขอแสดงความยินดีกับเครือข่าย พขอ. เขตสุขภาพที่ 10

กับผลการคัดเลือกรางวัลคุณภาพแห่งชาติด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี 2569

พื้นที่ที่ได้รับรางวัล และเกียรติบัตรความมุ่งมั่น

รางวัลระดับเงิน

1 แห่ง

1. อำเภอหาดขาม จังหวัดยโสธร

รางวัลระดับพื้นฐาน

7 แห่ง

1. อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี
2. อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ
3. อำเภอพยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ
4. อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ
5. อำเภอหัวใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร
6. อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ
7. อำเภอดอนตาล จังหวัดมุกดาหาร

เกียรติบัตรความมุ่งมั่น

2 แห่ง

1. อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ
2. อำเภอเสนางคณิศร จังหวัดอำนาจเจริญ

พื้นที่ที่ได้รับเกียรติบัตรการมีส่วนร่วม

เพื่อเชิดชูและขอบคุณการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงาน พขอ.

จังหวัดอุบลราชธานี (6 แห่ง)

1. อำเภอตระการพืชผล
2. อำเภอดอนมดแดง
3. อำเภอสว่างวีระวงศ์
4. อำเภอภูพาน
5. อำเภอเขมราฐ
6. อำเภอนาตาล

จังหวัดศรีสะเกษ (12 แห่ง)

1. อำเภอปรางค์กู่
2. อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ
3. อำเภอโนนคูณ
4. อำเภอเมืองจันทร์
5. อำเภอราษีไศล
6. อำเภอเบญจลักษ์
7. อำเภออุทุมพรพิสัย
8. อำเภอไพร่ตม
9. อำเภอรัตนวาปี
10. อำเภอเมืองจันทร์
11. อำเภอโนนสูง
12. อำเภอรัตนวาปี

จังหวัดมุกดาหาร (3 แห่ง)

1. อำเภอเมืองคำชะอี
2. อำเภอหนองสูง
3. อำเภอคำชะอี

จังหวัดอำนาจเจริญ (2 แห่ง)

1. อำเภอปทุมราชวงศา
2. อำเภอชานุมาน

จังหวัดยโสธร (1 แห่ง)

1. อำเภอคำชะอี

ทุกพื้นที่สามารถเข้าร่วมงานได้

โดยสิทธิการเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมงานแตกต่างกัน ดังนี้

10 แห่ง

ที่ได้รับรางวัล (8 แห่ง) และเกียรติบัตรความมุ่งมั่น (2 แห่ง)

**เบิกค่าใช้จ่ายจาก
ผู้จัดงาน**

24 แห่ง

ที่ได้รับเกียรติบัตรการมีส่วนร่วม

**เบิกค่าใช้จ่ายจาก
ต้นสังกัด**

ขอขอบคุณทุกพื้นที่ที่ร่วมขับเคลื่อนงาน พขอ.

เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 10 อย่างต่อเนื่อง

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี

รายชื่อหน่วยงานที่รับรางวัลฯ ของเขตสุขภาพที่ 10 วันที่ 28 กันยายน 2569

รางวัลระดับเงิน (Silver class) (จำนวน 1 แห่ง)

- อำเภอหาดขาม จังหวัดยโสธร

รางวัลระดับพื้นฐาน (Fundamental class) (จำนวน 7 แห่ง)

- อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี
- อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ
- อำเภอพยุห์ จังหวัดศรีสะเกษ
- อำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ
- อำเภอหัวใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร
- อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ
- อำเภอดอนตาล จังหวัดมุกดาหาร

รางวัลเกียรติบัตรความมุ่งมั่นฯ (จำนวน 2 แห่ง)

- อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ
- อำเภอเสนางคณิศร จังหวัดอำนาจเจริญ

รางวัลหน่วยงานต้นแบบในการสนับสนุน การขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคฯ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒. งานระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- แนวทางการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๗๐



๓. งานสุขภาพภาคประชาชน

- แนวทางการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม.จังหวัดศรีสะเกษ



-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กล่าวชื่นชมกลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพที่ได้รับรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยกลไก การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๘.๑๕ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

- ไม่มี

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๒ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙
วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม รับทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวเพ็ญพร จันทะเสน)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวนวลจันทร์ สายวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข