

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นั่งสมาธิก่อนการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกล่าวเปิดการประชุม

วิทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำปี เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘

วาระก่อนการประชุม :

จำนวน ๑๕ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี เดือน สิงหาคม ๒๕๖๘

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

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๘ ประจำปี เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ กำหนดออกให้บริการในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ วัดบ้านสะพุง หมู่ที่ ๑ ตำบลสะพุง อำเภอสรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ

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

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ.สัจจกร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัจจกร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๕๓ หน้า ฝ่าเยเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เสนอรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอขุขันธ์ 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 เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชษฐ์ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี 2568

เนื่องด้วยกระทรวงมหาดไทยได้จัดโครงการมหาดไทยสีขาว สร้างพื้นที่ปลอดภัย หยุดยั้งยาเสพติด (Save Zone No Drugs) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รวมทั้งสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม ยาเสพติด ได้จัดงานมอบนโยบายการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2568 โดยมีรองนายกรัฐมนตรี นายภูมิธรรม เวชยชัย รักษาการแทนนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน เพื่อเป็นการแสดงถึงเจตจำนงความมุ่งมั่นในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับจังหวัด และมีการร่วมประกาศปฏิญญา “รวมพลัง ยับยั้งปัญหายาเสพติด” และเปิดแผนปฏิบัติการกวาดล้างยาเสพติด “NO Drugs No Dealers” ผนึกกำลัง ชุมชนปลอดยาเสพติด เพื่อให้หมู่บ้าน/ชุมชนที่มีปัญหายาเสพติดเป็น “หมู่บ้านชุมชนปลอดยาเสพติด” จึงขอให้มีการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ดังนี้

1) ขอให้ร่วมดำเนินการบูรณาการกับหน่วยงานในพื้นที่ ค้นหา คัดกรองผู้ติดยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน (Re X-ray) เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง

2) ขอให้สำรวจจัดทำรายชื่อผู้ติดยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อภาวะก้าวร้าวรุนแรง (SMIV) ในพื้นที่ให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกัน พร้อมส่งรายงานมายังผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อรวบรวมและรายงานผลให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2568 (ขอให้รักษาความลับและสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐานของผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด เป็นสำคัญ)

มติที่ประชุม

๖.๔ นายภาคล จันทพรหม รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

๖.๖ นายวิสิฏฐศักดิ์ พิทยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วอมร เกษักรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
มติที่ประชุม

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)
มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
มติที่ประชุม

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ
มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. วาระเรื่อง รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ New GFMS Thai ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดดังนี้

หน่วย : บาท

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร (๑)	ผูกพันPO (๒)		เบิกจ่าย (๓)		คงเหลือ (๑)-(๔)	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๑๕,๔๓๓,๖๘๙.๐๐	๓๖๐,๕๕๑.๐๗	๒.๓๔	๑๒,๗๐๐,๑๒๔.๘๙	๘๒.๔๐	๒,๓๕๓,๐๑๓.๐๔	๑๕.๒๗
๒.บุคลากร	๙๖,๓๕๖,๔๑๓.๐๐	-	-	๘๑,๐๔๒,๘๔๔.๔๗	๘๔.๑๑	๑๕,๓๑๓,๕๖๘.๕๓	๑๕.๘๙
๓.ค่าสาธารณูปโภค	๒,๒๙๕,๘๐๐.๐๐	-	-	๑,๗๒๘,๙๙๒.๗๐	๗๕.๓๑	๕๖๖,๘๐๗.๓๐	๒๔.๖๙
๔.งบลงทุน	๑๖๒,๗๕๐,๙๔๐.๐๐	๖๐,๘๙๗,๘๖๙.๔๖	๓๗.๔๒	๕๙,๕๐๘,๖๗๐.๕๔	๓๖.๕๖	๔๒,๓๔๔,๔๐๐.๐๐	๒๖.๐๒
๕.งบเบิกแทนกัน	๔๕๒,๗๕๕.๐๐	-	-	๔๕๒,๗๕๕.๐๐	๑๐๐.๐๐	-	-
๖.งบเงินอุดหนุน	๑๗๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๖๙,๒๘๐.๐๐	๙๙.๕๘	๗๒๐.๐๐	๐.๔๒
รวมเงินงบประมาณ	๒๗๗,๔๓๙,๕๙๗.๐๐	๖๑,๒๕๘,๔๒๐.๕๓	๒๒.๐๘	๑๕๕,๖๐๒,๖๖๗.๖๐	๕๖.๐๙	๖๐,๕๗๘,๕๐๘.๘๗	๒๑.๘๓

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

๒. วาระเรื่อง มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ตามหนังสือประทับตรา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วน ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒/๓๘๕๑๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้ :-

หน่วย : ร้อยละ

รายการ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๗)		ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๘)		ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๘)		ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๘)	
		เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ	เป้าหมาย ใช้จ่าย	ทำได้ ร้อยละ
รายจ่ายลงทุน	๑๐๐	๓๙	๗.๘๑	๖๖	๔๕.๘๐	๗๗	๖๙.๗๗	๑๐๐	๗๓.๙๘
รายจ่ายประจำ*	๑๐๐	๓๖	๕.๑๓	๕๘	๘๕.๐๒	๘๑	๗๓.๗๐	๑๐๐	๘๔.๐๔
ภาพรวม	๑๐๐	๓๗	๗.๖๑	๖๑	๕๖.๗๓	๘๐	๗๑.๓๘	๑๐๐	๗๙.๑๓

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘

*หมายเหตุ รายจ่ายประจำ คือ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

จุดประสงค์ : เพื่อทราบและดำเนินการ

๓. วาระเรื่อง กำหนดการ กฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

กฐินสาธารณสุขสามัคคี ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘ ทอดถวาย ณ วัดป่าศรีธรรม (ธรรมยุต) หมู่ ๑๓ ตำบลกระแซง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยมี วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศาสนสถาน

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

มติที่ประชุม

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

มติที่ประชุม

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑. ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิเยี่ยมบ้าน

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข เน้นบทบาทการให้บริการสุขภาพเชิงรุก เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค เพิ่มศักยภาพการพึ่งตนเองของประชาชน รวมถึงสุขภาพกับประชาชนอย่างต่อเนื่อง คณะทำงาน เภสัชกรรมปฐมภูมิ เล็งเห็นความสำคัญในความปลอดภัยจากการใช้ยาของผู้ป่วย ตั้งแต่ระดับบุคคล ระดับ ครอบครัว และระดับชุมชน จึงมีการดำเนินงานติดตามแก้ไขปัญหาผู้ป่วยด้วยการเยี่ยมบ้าน โดยมีการพัฒนาระบบการดำเนินงานและบันทึกผลแบบออนไลน์เพื่อติดตามส่งต่อข้อมูลการแก้ไขปัญหาของผู้ป่วย

ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จาก Dash board กระดานผลการเยี่ยมบ้านโดยเภสัชกร จังหวัดศรีสะเกษ) มีผลการเยี่ยมบ้านดังนี้

๑. เภสัชกรปฐมภูมิ มีการบันทึกผลการเยี่ยมบ้านด้านยาจำนวน ๒๕๗ ครั้ง ในผู้ป่วยจำนวน ๒๐๔ ราย จาก ๑๔ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ยางชุมน้อย ภูสิงห์ ราษีไศล น้ำเกลี้ยง อุทุมพรพิสัย ปรางค์กู่ เมืองจันทร์ ไพรบึง กันทรลักษณ์ ขุนหาญ บึงบูรพ์ โนนคูณ และกันทรารมย์

๒. วิธีการเยี่ยมบ้านส่วนใหญ่เป็นการเยี่ยมที่บ้านผู้ป่วย จำนวน ๒๓๖ ครั้ง (ร้อยละ ๙๓.๓) เยี่ยมบ้านผ่าน tele pharmacy จำนวน ๑๕ ครั้ง (ร้อยละ ๕.๙) และการเยี่ยมผ่านอสม. จำนวน ๒ ครั้ง (ร้อยละ ๐.๘)

๓. เภสัชกรพบปัญหาจากการเยี่ยมบ้านทั้งสิ้น ๒๕๖ ปัญหา ส่วนใหญ่พบปัญหาจากการเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๑ (๒๑๙ ปัญหา (ร้อยละ ๘๕.๒) จากการติดตามเยี่ยมบ้านครั้งที่ ๒ พบปัญหายาลดลงเหลือ ๓๓ ปัญหา (ร้อยละ ๑๒.๘) ปัญหาของผู้ป่วยส่วนใหญ่ ได้แก่

๓.๑ ปัญหาประสิทธิภาพการรักษา (treatment effectiveness) จำนวน ๘๑ ราย (ร้อยละ ๓๗.๐๒) ลักษณะปัญหา ได้แก่ ผู้ป่วยลด/เพิ่มขนาดยาเอง , รูปแบบการใช้ยาไม่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย, การใช้ยาผิดวิธี (เช่น การใช้ยาพ่น), ผู้ป่วย/ผู้ดูแลเกิดความเครียด/กังวลเกี่ยวกับการใช้ยา

๓.๒ ปัญหาความปลอดภัยของยา (Treatment safety) จำนวน ๓๒ ราย (๑๕.๓๘%) ลักษณะปัญหา เช่น ผู้ป่วยอาการข้างเคียงจากยา และเกิด Drug interaction

๓.๓ ปัญหาอื่นๆ จำนวน ๒๙ ราย (๑๓.๙๔%) ลักษณะปัญหา เช่น การลืมนินยา และการเก็บรักษาที่ไม่เหมาะสม เป็นต้น

๔. สาเหตุของปัญหา มักเกี่ยวข้องกับข้อจำกัดของผู้ป่วย เช่น อ่านหนังสือไม่ออก มองเห็นไม่ชัด ผู้ป่วยใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร/สมุนไพรควบคู่กับยาจากโฆษณาชวนเชื่อ และขาดความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้อง เช่น เทคนิคการใช้ยาไม่ถูกต้องในยาพ่นหอบหืด

๕. ผลการเยี่ยมบ้านเพื่อแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยโดยรวมแล้วร้อยละ ๙๐.๓๘% (สามารถแก้ไขปัญหาได้สมบูรณ์ร้อยละ ๖๒.๕๐ และแก้ไขปัญหาได้บางส่วนร้อยละ ๒๗.๘๘) พบผู้ป่วยที่มียาเหลือใช้ ๕๔ ราย (๒๒.๒๒%) ที่สามารถเก็บยาคืน ๔๑ ราย (๑๖.๘๗%) ยาเสื่อมสภาพไม่สามารถเก็บคืน ๑๓ ราย (๕.๓๕%) คิดเป็นมูลค่ารวมประมาณ ๑๘,๐๐๐ บาท ซึ่งมีการส่งต่อข้อมูลติดตามผลต่อไป

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบและให้ดำเนินงานต่อไป

๒ . เศรษฐกิจสุขภาพ ประเด็น ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เศรษฐกิจฐานราก

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ (ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต)

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ให้ยื่นคำขออนุญาต การแสดงฉลาก การโฆษณา ได้อย่างถูกกฎหมาย
- ๒) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันตามเกณฑ์รางวัลเชิดชูเกียรติ อย. ควอลิตี้ อวอร์ด และตามเกณฑ์ตราสัญลักษณ์ อย. ควอลิตี้ อวอร์ด พลัส เพื่อการส่งออก
- ๓) เพื่อส่งเสริมวัตถุดิบท้องถิ่นแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม มีความคิดสร้างสรรค์ และคุณภาพมาตรฐานสูง

เป้าหมาย

ร้อยละ ๙๐ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

เป้าหมายจังหวัดศรีสะเกษ : ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการอนุญาตใหม่จำนวนไม่น้อยกว่า ๓๐ รายการ

ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ๑๙๙ รายการ

จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัลการดำเนินงานตามระบบราชการ ๔.๐ ในด้านการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ เรื่อง SMART FDA SISAKET รางวัลเลิศรัฐ รางวัลบริการภาครัฐ ประเภท บริการตอบโจทยตรงใจ ในระดับ ดี ประจำปี ๒๕๖๘

มีการดำเนินงานดังนี้

๑. การพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้รับอนุญาตใหม่

จังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อย SME ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถยื่นคำขออนุญาต จัดแสดงฉลากอาหารและไม่มีสารพิษอันตรายปนเปื้อนจริง มีการแสดงฉลากอย่างถูกกฎหมาย ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภทอาหารและเครื่องสำอางที่ได้รับอนุญาตใหม่ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๑๙๙ ผลิตภัณฑ์ จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๓๐ ผลิตภัณฑ์ ผลงานมากกว่าร้อยละ ๑๐๐

๒. การดำเนินงานส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ มุ่งเน้นการบูรณาการ สร้างทีมบูรณาการเครือข่าย ๑ทีม ๑ อำเภอการดำเนินงานส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ จังหวัดศรีสะเกษ มุ่งเน้นการบูรณาการสร้างทีมบูรณาการเครือข่าย ๑ทีม ๑ อำเภอ ได้แก่โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ พัฒนาชุมชน ประมง มหาวิทยาลัยราชภัฏ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน และเกษตรอำเภอ ในการดำเนินงานพัฒนาความรู้ให้คำแนะนำ ผู้ประกอบการ SME ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ให้พัฒนาสถานที่ผลิตได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) และสามารถดำเนินการขออนุญาตและตรวจประเมินสถานที่ผลิตผ่านระบบ Smart FDA SISAKET โดยศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ มาตรฐานศูนย์ราชการสะดวก ระดับ ก้าวหน้า ร่วมกับนวัตกรรมการตรวจประเมินระยะไกลแบบผสมผสาน Hybrid remote Audit เพื่อลดระยะเวลาการอนุญาต ลดค่าใช้จ่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ลดค่าเสียโอกาสทางการค้าของผู้ประกอบการ ทำให้อนุญาตได้สะดวกรวดเร็วขึ้น แข่งขันทางการค้าได้ทั้งในและนอกประเทศ ส่งผลให้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๗ – พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผลิตภัณฑ์สุขภาพประเภทอาหารและเครื่องสำอางที่ได้รับอนุญาตใหม่ จำนวนรวมทั้งสิ้น

๑๙๙ ผลิตภัณฑ์ จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน ๓๐ ผลิตภัณฑ์ แบ่งเป็นผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอางใหม่ จำนวน ๕๘ ผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์อาหารอนุญาตใหม่ จำนวน ๑๐ ผลิตภัณฑ์ มีสถานประกอบการที่สามารถส่งเข้าประกวดได้ตามเกณฑ์ ออย.ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๘ แห่ง เพิ่มจากเดิม ๑ แห่ง และมีผลิตภัณฑ์ที่เข้าตามเกณฑ์ออย.ควอลิตี้ อวอร์ด มากถึง ๘ ผลิตภัณฑ์ จากเดิมมีเพียง ๓ ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรางวัล ซึ่งเป็นรางวัลที่ส่งเสริมผู้ประกอบการที่มีสถานประกอบการดี ผ่านมาตรฐาน GMP และมีจริยธรรมเด่น เน้นส่งเสริมสังคมและสิ่งแวดล้อม และยังมีผลงานเด่นได้แก่การส่งเสริมผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรางวัลจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังนี้ ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง รางวัล SMART PRODUCT จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์ได้แก่ สบู่ขิง และ สครับกาแฟผัดกลูเบอร์รี่ จากบริษัท เคแอนด์ฟิอินเตอร์โซปแอนด์สปา และ เจลขมิ้นผสมว่านหางจระเข้ เจลว่านหางจระเข้ และ มะกรูดสระผม ๓ in ๑ จากชุมชนศิระะโฮโคก นอกจากนี้มีผลิตภัณฑ์อาหารที่พัฒนาระดับสู่ Smart Product ได้แก่ ชาหอมแดงตรา ไร่สุขสมาน ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาระดับสู่ Safety Product ได้แก่ แครกเกอร์ข้าวหอมมะลิตรา ผักไหม ส่วนผลิตภัณฑ์อาหารรายใหม่ที่จะพัฒนาระดับสู่ Safety Product ปี ๒๕๖๘ ได้แก่ กาแฟโรบัสต้าศรีสะเกษ ตรา หอมเจริญ

อำเภอที่มีการดำเนินงานทึมบูรณาการ ๑ทีม ๑อำเภอ มีการนำใช้นวัตกรรมเทคโนโลยี Hybrid Remote Audit

จำนวน ๑๒ อำเภอ (ร้อยละ ๕๔.๕๕) ได้แก่ ๑.เมืองศรีสะเกษ ๒.ขุนันธ์ ๓.ขุนหาญ ๔.ราชีไศล ๕.อุทุมพรพิสัย ๖.บึงบูรพ์ ๗.ศรีรัตนะ ๘.วังหิน ๙.ภูสิงห์ ๑๐.พยุห์ ๑๑.โพธิ์ศรีสุวรรณ ๑๒.ศีลาสาท



ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. บูรณาการงานส่งเสริมพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เป็นต้น
๒. พัฒนาความรู้ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ให้ยื่นคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์ใหม่ได้ อำเภอละอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์

๓. ตรวจสอบหรือตรวจเยี่ยมเสริมพลังผู้ประกอบการ โดยการตรวจประเมินระยะไกลแบบผสมผสาน
Hybrid Remote Audit

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อให้ทุกอำเภอรับทราบและเป็นข้อมูลดำเนินการต่อไป

๓. ขอความร่วมมือตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำปี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้มอบภารกิจในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้แก่ การกำกับดูแล ตรวจสอบและตรวจเฝ้าระวังมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำปี ให้กับโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินการ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้บริโภคและ การประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมกำกับสถานพยาบาลภาคเอกชนตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ให้ผู้อนุญาตจัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจลักษณะสถานพยาบาล และการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้อย่างสม่ำเสมอ ในการนี้ถ้าพบว่าสถานพยาบาล ตลอดจนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์นั้นมีลักษณะที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ที่อยู่ในสถานพยาบาลหรือผู้ที่อยู่ใกล้เคียงกับสถานพยาบาล ผู้อนุญาตมีอำนาจออกคำสั่งให้ผู้รับอนุญาต แก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมภายในระยะเวลาที่กำหนดได้

ตลอดจน เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานในระบับหลักประกันสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด ศรีสะเกษ ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลที่มีความประสงค์ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สปสช.) เพื่อประชาสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจถึงแนวทางการขึ้นทะเบียน ตลอดจนจัดอบรมหลักสูตรการจัดการความเสี่ยงให้กับคลินิกอบอุ่น เพื่อให้ความรู้และการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องภายใต้พรบ.สถานพยาบาล ๒๕๔๑ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

โดยคลินิกเอกชนในจังหวัดศรีสะเกษที่ขึ้นทะเบียนเป็นคลินิกอบอุ่นหรือหน่วยงานในระบับหลักประกันสุขภาพแล้วในแต่ละอำเภอ มีจำนวนทั้งสิ้น ๒๗๗ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชนจำนวน ๒ แห่ง คลินิกเวชกรรม จำนวน ๘ แห่ง คลินิกทันตกรรม จำนวน ๓๐ แห่ง คลินิกพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๒๑๗ แห่ง คลินิกกายภาพบำบัด จำนวน ๔ แห่ง คลินิกเทคนิคการแพทย์จำนวน ๒ แห่ง และ สหคลินิก จำนวน ๗ แห่ง และคลินิกการแพทย์แผนไทย ๗ แห่ง ประกอบด้วยอำเภอเมืองศรีสะเกษ ๕๐ แห่ง อำเภอกันทรลักษ์ ๒๖ แห่ง อำเภอขามเฒ่า ๘ แห่ง อำเภอกันทรารมย์ ๙ แห่ง อำเภอราษีไศล ๑๓ แห่ง อำเภออุทุมพรพิสัย ๒๗ แห่ง อำเภอปรังค์กู ๑๒ แห่ง อำเภอเบญจลักษ์ ๙ แห่ง อำเภอภูสิงห์ ๑๓ แห่ง อำเภอขุนหาญ ๑๗ แห่ง อำเภอน้ำเกลี้ยง ๗ แห่ง อำเภอขุขันธ์ ๒๓ แห่ง อำเภอศรีรัตนะ ๕ แห่ง อำเภอโนนคูณ ๑๐ แห่ง อำเภอวังหิน ๑๓ แห่ง อำเภอพยุห์ ๘ แห่ง อำเภอเมืองจันทร์ ๗ แห่ง อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ ๕ แห่ง อำเภอห้วยทับทัน ๖ แห่ง อำเภอไพรบึง ๗ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

ทั้งนี้ปัจจุบัน หลักสูตรการอบรมการจัดการความเสี่ยง เป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice) มีการขยายผลไปสู่แนวทางการขึ้นทะเบียนและการต่อสัญญาเป็นคลินิกอบอุ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี ซึ่งต้องผ่านหลักสูตรการจัดการความเสี่ยงและได้รับหนังสือรับรองก่อนจึงจะสามารถต่อสัญญาการขึ้นทะเบียนประจำปีได้

ผลการดำเนินงาน

คลินิกเอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นคลินิกกอบอุ้ม หรือหน่วยนวัตกรรมในระบบหลักประกันสุขภาพที่ผ่านการหลักสูตรการอบรมการจัดการความเสี่ยง มีทั้งสิ้น ๒๓๐ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 83.64 ยังคงเหลืออีก ๔๕ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘) ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษมีแผนการจัดอบรมความเสี่ยงสุดท้ายในปีงบประมาณ 2568 คือ วันที่ 28 สิงหาคม 2568

ข้อเสนอแนะ

ขอความร่วมมือพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ในแต่ละอำเภอ

- ๑) ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประจำปี
- ๒) ตรวจสอบคลินิกกอบอุ้มในเขตพื้นที่ที่ผ่านอบรมหลักสูตรและได้รับการตรวจติดตามการจัดการความเสี่ยง ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับทราบ

ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้บริโภคและการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมกำกับสถานพยาบาลภาคเอกชนตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ตลอดจนเพื่อการปฏิบัติที่ถูกต้องและดำเนินการแจ้งให้ผู้ประกอบกิจการหรือดำเนินการคลินิกกอบอุ้มเข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว เพื่อให้คลินิกกอบอุ้มรับทราบแนวทางการปฏิบัติภายใต้พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ตลอดจนลดข้อร้องเรียนจากการได้รับบริการสุขภาพ ประชาชนเกิดความปลอดภัยมากที่สุด

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งให้ทุกอำเภอรับทราบและเป็นข้อมูลดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม.....

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

มติที่ประชุม

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

มติที่ประชุม

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สรุปการคัดกรองสายต่านักเรียน

อำเภอ	ชั้น ป.1			ชั้นอื่น
	คัดกรอง	ปกติ	ผิดปกติ	ผิดปกติ
เมืองศรีสะเกษ	100	95	4	5
ยางชุมน้อย	217	209	2	17
กันทรารมย์	471	349	14	16
กันทรลักษณ์	284	224	39	36
ขุขันธ์	432	412	18	10
ไพรบึง	162	24	0	0
ปรางค์กู่	45	39	6	21
ขุนหาญ	306	250	32	74
ราชีไศล	270	238	6	9
อุทุมพรพิสัย	136	70	4	13
บึงบูรพ์	37	34	1	3
ห้วยทับทัน	290	245	3	21
โนนคูณ	78	63	2	4
ศรีรัตนะ	200	154	7	11
น้ำเกลี้ยง	266	252	3	8
วังหิน	148	147	1	5
ภูสิงห์	42	40	2	0
เมืองจันทร์	9	9	0	1
เบญจลักษณ์	152	150	0	2
พยุห์	72	72	0	6
โพธิ์ศรีสุวรรณ	6	6	0	0
ศิลาลาด	15	15	0	2
รวม	3738	3097	144	264

ที่มา vision2020 วันที่ 31 ก.ค.68

ตารางออกตรวจสายตานักเรียนที่ผิดปกติ โดยทีมจักษุ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

วัน เดือน ปี เวลา /สถานที่	อำเภอที่รับบริการ
8 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมเพชร สพป.ศก.1 อำเภอเมืองศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ ยางชุมน้อย กันทรารมย์ โนนคูณ น้ำเกลี้ยง ใหญ่ วังหิน
15 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ หอประชุมพลังบุญ (มูลนิธิหลวงปู่สรวงวัดไพร พัฒนา สพป.ศก.4 อำเภอกันทรลักษณ์	กันทรลักษณ์ เบญจลักษณ์ ศรีรัตนะ ขุนหาญ
22 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุม สพป.ศก.2 อำเภออุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ บึงบูรพ์ ราษีไศล และศิลาลาด
29 สิงหาคม 2568 เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุม สพป.ศก.3 อำเภอขุขันธ์	ขุขันธ์ ภูสิงห์ ปรังค์ภู ไพรบึง

มติที่ประชุม

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

มติที่ประชุม :

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม :

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. รายงานสถานการณ์ การลงตรวจสถานประกอบการ ขออนุญาตจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้า จังหวัดศรีสะเกษ (ณ กรกฎาคม ๒๕๖๘)



รายงานสถานการณ์

สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

จังหวัดศรีสะเกษ

26 กรกฎาคม 2568



สถานการณ์ปัจจุบัน

ใบอนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา)
ทั้งหมด 84 แห่ง

- ใบอนุญาตส่งออก 1 แห่ง
- ใบอนุญาตจำหน่าย/แปรรูป 83 แห่ง

นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ลงพื้นที่กำกับติดตาม 100%

สื่อสารแนวทางปฏิบัติตามประกาศ NEWS

- ◆ ยังประกอบกิจการ 62 แห่ง
- ⏻ ปิดกิจการแล้ว 22 แห่ง
- ⚠ พบการกระทำผิดเงื่อนไข 57 แห่ง
(จัดทำข้อมูลและการรายงาน)
- ✗ จำหน่ายให้ผู้ไม่มีใบอนุญาต/
ใบสั่งจ่าย 1 แห่ง

ผลการลงพื้นที่ตรวจสอบ กำกับติดตาม	อำเภอ	ตรวจสอบ	ปิดกิจการ	ผิดเงื่อนไข
	(แห่ง)	(แห่ง)	อนุญาต	
เมืองศก.	31	12	19	
กันทรลักษ์	8	1	5	
กันทรารมย์	8	2	6	
อุทุมพรพิสัย	7	1	6	
ราษีไศล	3		3	
ห้วยทับทัน	2		2	
ขุขันธ์	6		5	
ขุนหาญ	2	1	1	
เมืองจันทร์	1		1	
ศรีรัตนะ	2		1	
บึงบูรพ์	2	1	1	
ยางชุมน้อย	3		3	
พยุห์	2	1	1	
น้ำเกลี้ยง	2	2		
ภูสิงห์	1		1	
ไพรบึง	1	1		
ปรางค์กู่	2	1	1	
วังหิน	1		1	
รวม	84	22	67	













**๒. ผลการประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่น ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระดับ ระดับ
จังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘**

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๖ – ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จึงขอประกาศผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย ระดับระดับเขตสุขภาพ ดังนี้

๑. ประเภทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทย

รางวัลชนะเลิศ	นายอิทธิพล ตาอุด	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โรงพยาบาลราชสีไศล
รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางสมใจ โคศรีสุทธิ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โรงพยาบาลยางชุมน้อย
รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวจุฑามาศ สุบิน	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โรงพยาบาลขุนหาญ

๒. ประเภทผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

รางวัลชนะเลิศ	นางพชรพร สว่างภพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวเสือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร
รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางกชพร ศรีนวล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสร้างเหล้า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกันทรารมย์
รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวอรสา เทียมทัน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาตราว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูสิงห์

สรุปรายชื่อผู้เข้าร่วมประกวดคัดเลือกบุคลากรดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ปี ๒๕๖๘

ลำดับ	อำเภอ	ประเภท	
		เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานฯ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
๑	เมือง	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๒	พยุห์	นางสาวไพลิน บุคระธรรม	นายทวิรัตน์ บุญเก็ง
๓	วังหิน	ไม่ส่ง	นางนริศรา จูดาบุตร
๔	โนนคูณ	ไม่ส่ง	นางวิลาวรรณ คำจุน
๕	กันทรารมย์	นางสาวภาณุมาศ ชินวงษ์	นางกชพร ศรีนวล
๖	น้ำเกลี้ยง	นางนงเยาว์ สมศิริ	ไม่ส่ง
๗	กันทรลักษ์	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๘	ขุนหาญ	นางสาวจุฑามาศ สุบิน	นางวันนา สุพรรณ
๙	เบญจลักษ์	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๑๐	ศรีรัตนะ	นางสาวพิมพ์ชนะ บุญสมศรี	นางณัฐวดี สิงห์สวัสดิ์

ลำดับ	อำเภอ	ประเภท	
		เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานฯ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
๑๑	ขุนันธ์	ไม่ส่ง	1. นางสมชิต สุขศรี 2. นางพชรพร สว่างภาพ
๑๒	โพธิ์	นางสาวพิมพ์พลัย วงศ์แก้ว	นางจำเนียร โลมาศ
๑๓	ปรางค์กู่	นางสาวสุวรรณา เพ็งแจ่ม	ไม่ส่ง
๑๔	ภูสิงห์	นางสาวทิวานัน จันปุ่ม	นางอรสา เทียมทัน
๑๕	อุทุมพรพิสัย	นางสาวกานต์ชนก ทรงพระ	นายสนธยา มณีวงศ์
๑๖	ห้วยทับทัน	ไม่ส่ง	นางพิมพ์ภา สารระทา
๑๗	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๑๘	เมืองจันทร์	ไม่ส่ง	ไม่ส่ง
๑๙	ยางชุมน้อย	นางสมใจ โคศรีสุทธิ	ไม่ส่ง
๒๐	ราชไศล	นายอิทธิพล ตาอุด	นางสาวสุนันทา บุญบรรจง
๒๑	บึงบูรพ์	นายเอกฤทธิ์ กลมเกลียว	ไม่ส่ง
๒๒	ศิลาลาด	นางสาวคณิดา จำปาเรือง	นางสาวแสงเดือน ศรีมีเทียน

วัตถุประสงค์ : เพื่อทราบ

โดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดมอบเกียรติบัตร ในงานวันภูมิ
ปัญญาการแพทย์แผนไทย ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘ สำหรับทุกท่าน

มติที่ประชุม:.....

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

มติที่ประชุม

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรรมการจังหวัด เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ พชอ. ภูสิงห์

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ พชอ. น้ำเกลี้ยง

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๒. งานระบบสุขภาพปฐมภูมิ

กระทรวงสาธารณสุข มอบเกียรติบัตร

จังหวัดศรีสะเกษ ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ครบ 100% ปีงบประมาณ 2568



๓. งานสุขภาพภาคประชาชน

กำหนดการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด ปี 2569

วันที่ 21 - 22 สิงหาคม 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘

- วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ โรงพยาบาลศีลาลาด อำเภอศีลาลาด

มติที่ประชุม