

วาระประชุม
คณะกรรมการประสาน
สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



นายแพทย์พิเชษฐ์ จงเจริญ
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม

หัวข้อการนำเสนอ

1. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE
2. รายงานความก้าวหน้า นโยบาย 5+1



1. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

**การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE
(TO BE NUMBER ONE IDOL)**

ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ในวันเสาร์ที่ 13 มีนาคม 2564

ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ จังหวัดนครราชสีมา

ตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 10 คน

รายชื่อเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) จังหวัดศรีสะเกษ

ที่	ชื่อ – สกุล	ชื่อเล่น	โรงเรียน	อำเภอ
1.	นายศรุต จารุกุลธนดล	ออมสิน	โรงเรียนขุขันธ์	ขุขันธ์
2.	นายพรชัย พานชนะชัยวงศ์	แบงค์	โรงเรียนปรางค์กู่	ปรางค์กู่
3.	นายชนะไชย์ เลิศสงคราม	ธีร์	โรงเรียนสิริเกศน้อมเกล้า	เมืองศรีสะเกษ
4.	นางสาวกานต์พิชชา พละศักดิ์	กอบัว	โรงเรียนขุขันธ์	ขุขันธ์
5.	นางสาวนันท์กานต์ สมรัตน์	กานต์	โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระศรีนครินทร์ ศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ
6.	เด็กหญิงเอมิเลีย เช็กโก	เอมี	โรงเรียนกุสิงห์ประชาเสริมวิทย์	กุสิงห์
7.	นางสาวอริศรา บุตรโท	ครีม	โรงเรียนวัดหลวงวิทยา	เมืองศรีสะเกษ
8.	นางสาวกฤตติกา แก่นโพธิ์	โพธิ์กัส	โรงเรียนประสานมิตรวิทยา	กันทรารมย์
9.	นางสาวชลฎิรัตน์ สาริบุตร	ไข่มุก	โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์	ขุนหาญ
10.	นางสาวอุทัยทิพย์ พัทธนันท์พร	เอ็นไข่ม	โรงเรียนขุขันธ์	ขุขันธ์



การประชุมเชิงปฏิบัติการ

ส่งเสริมสนับสนุนเยาวชนให้มีความรู้เข้าใจในการป้องกันยาเสพติด

รวมทั้งพัฒนาทักษะทางอารมณ์ สังคมและฝึกทักษะในการพัฒนาบุคลิกภาพ/ความสามารถทางอารมณ์

ทำยพัฒนา และค้นหาสื่อทางเยาวชนกับแบบเก่งและดี

TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่น ๑๑ จังหวัดศรีสะเกษ

ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

ณ โรงแรมพรหมพิมาน อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ





นางสาวกานต์พิชชา พลະศักดิ์
โรงเรียนขุขันธ์



นางสาวอุทัยทิพย์ พันธ์นันทพร
โรงเรียนขุขันธ์



นางสาวนันท์กานต์ สมรัตน์
โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติฯ



เด็กหญิงเอมิเลีย เช็กโก
โรงเรียนกุสึงห์ประชาสรรค์



นางสาวกฤตติกา แก่นโพธิ์
โรงเรียนประสานมิตรวิทยา



นางสาวอริศรา บุตรโท
โรงเรียนวัดหลวงวิทยา



นางสาวชลธิรัตน์ สาริบุตร
โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์



นายชนะชัย เลิศสงคราม
โรงเรียนสิริเกศน์อมเกล้า



นายพรชัย พานชนะชัยวงศ์
โรงเรียนปรางค์กู่



นายศรุต จารุกุลธนดล
โรงเรียนขุขันธ์

การแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 ระดับประเทศ

**วันที่ 18-22 มีนาคม 2564
ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์
บางกะปิ กรุงเทพมหานคร**

จังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมแข่งขัน จำนวน 4 ทีม

จังหวัดศรีสะเกษ

ได้ส่งทีมเข้าร่วมการประกวดแข่งขัน

TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 รอบชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ

จำนวน 4 ทีม

1. รุ่น JUNIOR ได้แก่ ทีม MILK SHAKE โรงเรียนอนุบาลไพรบึง

2. รุ่น PRE-TEENAGE ได้แก่ ทีม SKH Special
โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ

3. รุ่น TEENAGE จำนวน 2 ทีม ได้แก่
1) ทีม WHAT HAPPEN โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ
2) ทีม ACEZY โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา

รุ่น JUNIOR

โรงเรียนอนุบาลไผ่บึง อำเภไผ่บึง จังหวัดศรีสะเกษ



รุ่น PRE-TEENAGE

โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ



รุ่น TEENAGE

โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ



รุ่น TEENAGE

โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ



การแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 ระดับประเทศ

**วันที่ 18-22 มีนาคม 2564
ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์
บางกะปิ กรุงเทพมหานคร**

จังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมแข่งขัน จำนวน 4 ทีม

จังหวัดศรีสะเกษ

ได้ส่งทีมเข้าร่วมการประกวดแข่งขัน

TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 รอบชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ

จำนวน 4 ทีม

1. รุ่น JUNIOR ได้แก่ ทีม MILK SHAKE โรงเรียนอนุบาลไพรบึง

2. รุ่น PRE-TEENAGE ได้แก่ ทีม SKH Special
โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ

3. รุ่น TEENAGE จำนวน 2 ทีม ได้แก่
1) ทีม WHAT HAPPEN โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ
2) ทีม ACEZY โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา

**การประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม
TO BE NUMBER ONE**

ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วันที่ 29 มีนาคม 2564

ณ โรงแรมขอนแก่นราชา ออคิด จังหวัดขอนแก่น

จังหวัดศรีสะเกษ ชมรมเข้าร่วมประกวด จำนวน 23 ชมรม



รายชื่อชมรมเข้าร่วมการประกวดผลงานจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



• วันที่ 29 มีนาคม 2564

ณ โรงแรมพลูแมน ขอนแก่น ราช่า ออคิต จังหวัดขอนแก่น

1. จังหวัด TO BE NUMBER ONE

2. อำเภอ TO BE NUMBER ONE ได้แก่

- 1) อำเภอเมืองศรีสะเกษ
- 2) อำเภอขุนหาญ
- 3) อำเภอกันทรลักษ์

3. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ระดับมัธยมศึกษา

- 1) โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์วิทยา
- 2) โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ
- 3) โรงเรียนสุมป่อยพิทยาคม อำเภอราษีไศล
- 4) โรงเรียนบ้านอีเซ (ครุราษฎร์วิทยา) อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ

4. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา

- 1) วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ
- 2) วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์
- 3) วิทยาลัยเทคนิคราษีไศล

รายชื่อชมรมเข้าร่วมการประกวดผลงานจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วันที่ 29 มีนาคม 2564
ณ โรงแรมพลูแมน ขอนแก่น ราช่า ออคิต จังหวัดขอนแก่น

5. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในหมู่บ้านชุมชน

- 1) บ้านขี้เหล็ก ตำบลพราน อำเภอชนบท
- 2) บ้านบึงหมอก อำเภอรามัน
- 3) บ้านคำเมย อำเภอกันทรารมย์
- 4) บ้านท่ม อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ
- 5) บ้านหนองเทา ตำบลตะดอบ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

6. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ

- 1) บริษัทเอี่ยมศิริแปงมันจำกัด อำเภอกันทรลักษณ์
- 2) บริษัทสยามแม็คโคร จำกัด (มหาชน) สาขาศรีสะเกษ
- 3) บริษัท พ.ศ.ช. ผลิตภัณฑ์อาหาร จำกัด

7. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสำนักงานคุมประพฤติ

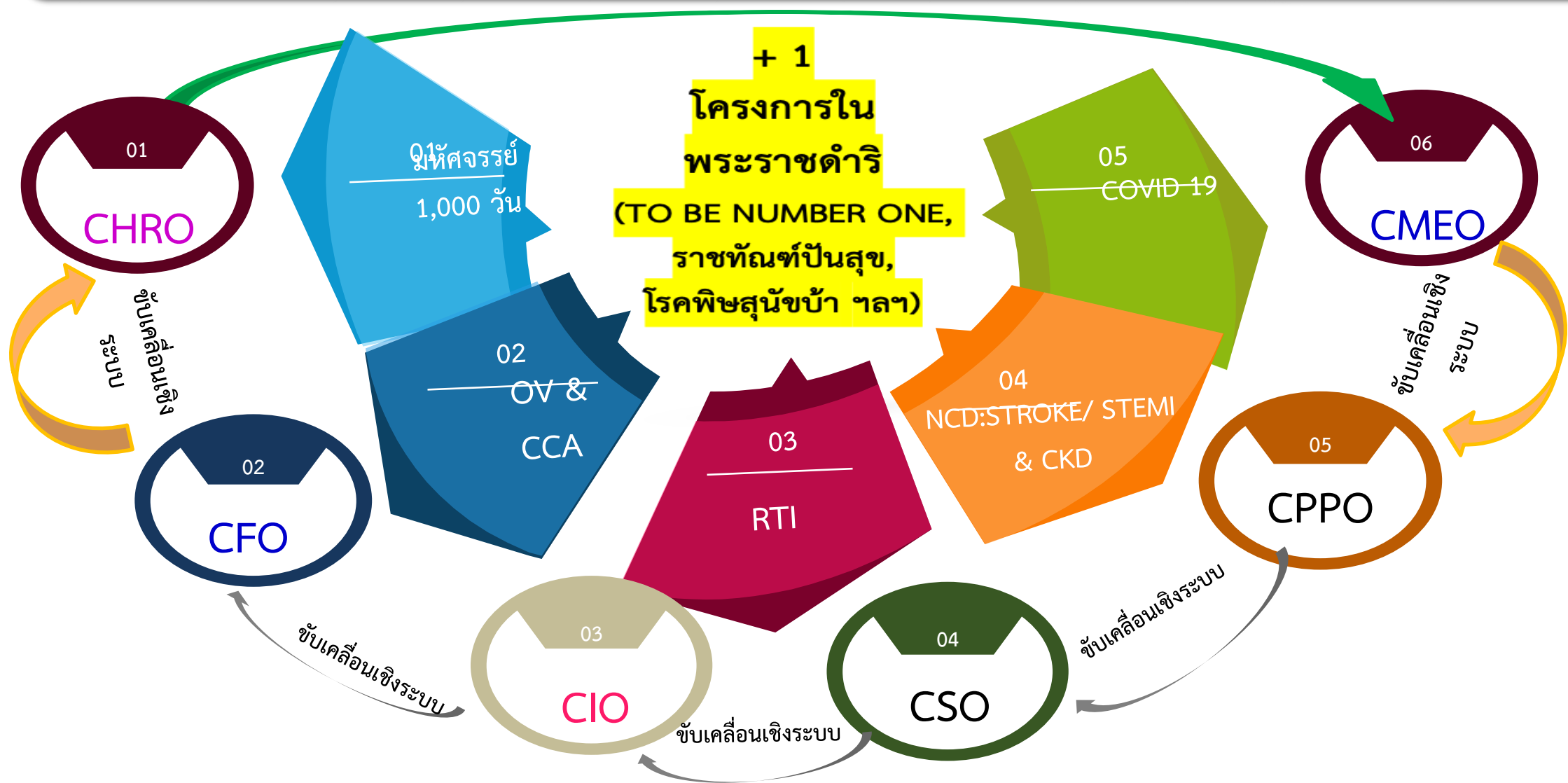
- 1) สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ
- 2) สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์

8. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ

- 1) เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
- 2) เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์



2. รายงานความก้าวหน้านโยบาย 5+1



ประเด็น

1. โครงการในพระราชดำริ : **TO BE NUMBER ONE**

2. RTI

3. NCD : Stroke stemi CKD



1. โครงการในพระราชดำริ : TO BE NUMBER ONE

ชื่อโครงการ

**โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
TO BE NUMBER ONE
ในทูลกระหม่อมมหันตนาคราชกัญญา
สิริวัฒนาพรรณวดี**

กลุ่มเป้าหมาย

1. เยาวชนและวัยรุ่น อายุ 6-24 ปี
2. ประชาชนทั่วไป

คำขวัญโครงการ

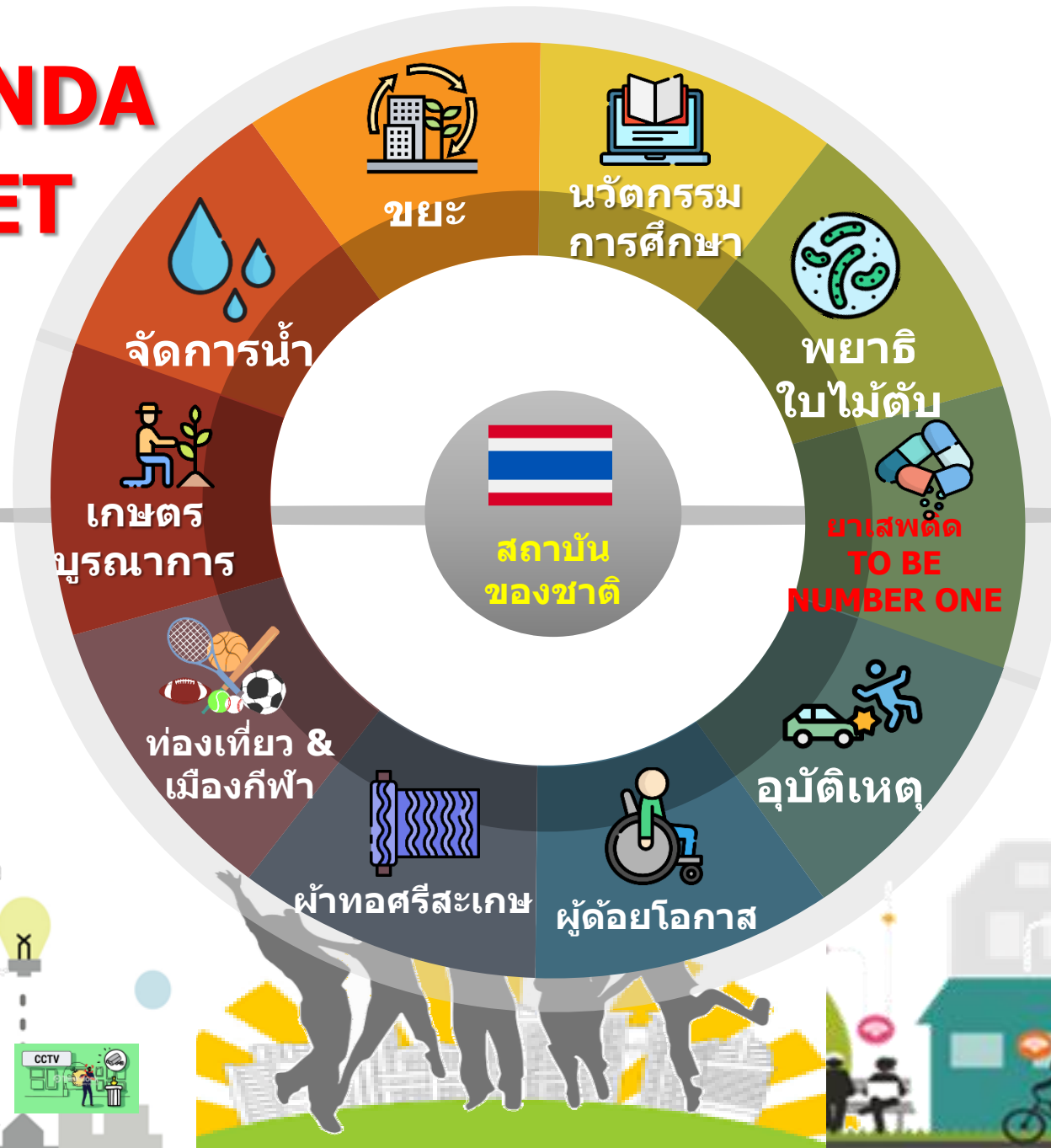
“เป็นหนึ่งในโดยไม่พึ่งยาเสพติด”



10 AGENDA SISAKET

อะไร อะไร ก็ดี ที่
"ศรีสะเกษ"

สุขเสมอกันที่
"ศรีสะเกษ"



๑๐ AGENDA SISAKET

"การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด"

คติพจน์

อะไร อะไร ก็ดีที่ศรีสะเกษ : คุณภาพชีวิตดี ไม่มีปัญหายาเสพติด คืบคนดีสู่สังคม"

เป้าหมาย



ตัวชี้วัด



กระบวนการขับเคลื่อน/กลยุทธ์

คุณภาพชีวิตดี

1. กองทุนแม่ของแผ่นดิน
- ดำเนินการตามแนวทางกองทุน
แม่ของแผ่นดิน ๑๐ ขั้นตอน
2. การดำเนินโครงการ
TO BE NUMBER ONE
ภายใต้นโยบาย ๓ ยกกำลัง ๓ คือ
3 กลยุทธ์ 3 กิจกรรม 3 ยุทธศาสตร์

ไม่มีปัญหายาเสพติด

3. หมู่บ้าน/ชุมชนแพร่ระบาด
รุนแรง (หมู่บ้านสีแดง) ลดลง และ
หมู่บ้าน/ชุมชนปลอดภัยจากยาเสพติด
เพิ่มขึ้น
- ดำเนินการตามรูปแบบ
"เซ็นโมเดล"
- ดำเนินการตามกระบวนการสร้าง
หมู่บ้าน/ชุมชน เข้มแข็ง
(9 ขั้นตอน)
4. เปิดยุทธการปราบปรามยาเสพติด
- จับกุมผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับ
ยาเสพติดและขยายผลยึดทรัพย์
เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

คืบคนดีสู่สังคม

5. หมู่บ้าน/ชุมชน CBTx
- ดำเนินการตามกระบวนการ
ขับเคลื่อนการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (BTx)

การกำกับติดตาม รายงานและ ประเมินผล

ระบบ
สารสนเทศ
ยาเสพติด
(NISPA)

ระบบโมเดล
ศรีสะเกษ
สยบ
ยาเสพติด

การ
รายงาน
ระบบข้อมูล
(บสด.)

ประกาศชัยชนะ

- รับรองครบครันสีขาว
- ประกาศหมู่บ้าน/ชุมชน ปลอดภัยจากยาเสพติด
- พัฒนาสู่ตำบลมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน โดยยึดแนว
พระราชดำริ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและ
ยุทธศาสตร์แนวทางการดำเนินงาน "เข้าใจ เข้าถึง
พัฒนา" ตามศาสตร์พระราชา

การประชุม

- คณะกรรมการศูนย์อำนวยการ
ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
จังหวัดศรีสะเกษ
- คณะอนุกรรมการกำกับติดตาม
ผลการดำเนินงานป้องกันและ
แก้ไขปัญหายาเสพติดจังหวัด
ศรีสะเกษ
- คณะทำงานเฝ้าระวังปัญหายา
เสพติดในระดับพื้นที่ (โต๊ะขาว)
- คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการ
ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
อำเภอ/อปท.

เป้าหมาย

: ชาวศรีสะเกษเป็นหนึ่ง โดยไม่พึ่งยาเสพติด

ตัวชี้วัด

1. ดำเนินการ "อำเภอ TO BE NUMBER ONE" ภายใน 3 ก. 3 ย.
2. เยาวชนอายุ 6-24 ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ไม่น้อยกว่าร้อยละ 98
3. มีการดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ในหมู่บ้านชุมชน ในสถานประกอบการ เรือนจำ สำนักงานคุมประพฤติ สถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน
4. มีการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ในหมู่บ้านชุมชน ในสถานประกอบการ เรือนจำ สำนักงานคุมประพฤติ สถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน

**นโยบาย
ระดับจังหวัด**

**ดำเนินการภายใน 3 ก 3 ย :
กรรมการ กองทุน กิจกรรม 3 ยุทธศาสตร์**

ก : กรรมการ

ก: กองทุน

ก : กิจกรรม 3 ยุทธศาสตร์

**จัดตั้ง
คณะกรรมการ
ดำเนินงานระดับ
อำเภอ/ตำบล**

**จัดตั้งกองทุน
TO BE NUMBER
ONE
และมีบันทึกกองทุน**

**มีการดำเนินงานชมรม
TO BE NUMBER ONE
และศูนย์เพื่อนใจ
TO BE NUMBER ONE**

**ยุทธศาสตร์ 1 การรณรงค์ปลูก
จิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่
เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหายาเสพติด**
1. จัดตั้งปายประชาสัมพันธ์
2. กำหนดให้ทุกวันพฤหัสบดี
เป็นวัน สวมใส่เสื้อ TO BE
NUMBER ONE
3. รับสมัครสมาชิกใหม่

**ยุทธศาสตร์ 2 การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทาง
จิตใจให้แก่เยาวชน**
1. พัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE
จัดค่ายพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม
3. จัดทำพื้นที่เชิงบวกสำหรับสมาชิก ได้แก่
ค่าย CAMP การประกวด Dancercise IDOL
4. โครงการไคร่ติดยาหม้อขึ้น ค้นหา ผู้เสพ
ผู้ติด บำบัด รักษา ฝึกอาชีพ ติดตาม
การเสพติด

**ยุทธศาสตร์ 3 การสร้างและพัฒนา
เครือข่ายเพื่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหายาเสพติด**
1. การขยายเครือข่ายสู่โรงเรียน
วัด หมู่บ้าน ชุมชน และ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษาดูงาน

ปฏิทินการดำเนินงาน

3 เดือน

1. จัดตั้งกรรมการดำเนินงาน
2. รับสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE ใน กลุ่มเป้าหมาย 6 – 24 ปี และ กลุ่มเป้าหมายทั่วไป (อายุ > 24 ปี)

6 เดือน

1. จัดประชุมคณะกรรมการ
2. จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE
3. จัดตั้งศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE

9 เดือน

1. จัดประชุมคณะกรรมการ
2. จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทุกแห่ง
3. จัดตั้งศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ครบทุกแห่ง
4. ขยายเครือข่ายเพิ่มในหมู่บ้าน/โรงเรียน/สถานประกอบการ ข้างเคียง

12 เดือน

1. จัดประชุมคณะกรรมการ
2. จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทุกแห่ง
3. จัดตั้งศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ครบทุกแห่ง
4. สรุปผลการดำเนินงาน
5. ติดตามประเมินผล

เป้าหมาย

ชาวศรีสะเกษเป็นหนึ่ง โดยไม่พึ่งยาเสพติด

จังหวัด
TO BE NUMBER ONE

อำเภอ
TO BE NUMBER ONE

ชมรม TO BE
NUMBER ONE
สถานศึกษา

ชมรม TO BE
NUMBER ONE
หมู่บ้านชุมชน

ชมรม TO BE
NUMBER ONE
สถานประกอบการ

ผวจ.ราชการจังหวัด
ประธานโครงการ

นายอำเภอ ทุกอำเภอ
ผู้ดำเนินการ

ศึกษาธิการจังหวัด
ผู้ดำเนินการ

พัฒนาการจังหวัด
ผู้ดำเนินการ

แรงงานจังหวัด
ผู้ดำเนินการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เลขานุการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ

ดำเนินการภายใต้ 3 ก 3 ย : กรรมการ กองทุน กิจกรรม 3 ยุทธศาสตร์

ก : กิจกรรม 3 ยุทธศาสตร์

ก : กรรมการ

จัดตั้ง
คณะกรรมการ
ดำเนินงาน
ระดับอำเภอ/
ตำบล

ก: กองทุน

จัดตั้งกองทุน
TO BE
NUMBER ONE
และมีบัญชี
กองทุน

มีการดำเนินงาน
ชมรม TO BE
NUMBER ONE
และศูนย์เพื่อนใจ
TO BE NUMBER
ONE

ยุทธศาสตร์ 1 การรณรงค์
ปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแส
นิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและ
แก้ไขปัญหายาเสพติด
1. ดัดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์
2. กำหนดให้ทุกวันพฤหัสบดี
เป็นวัน
สวมใส่เสื้อ TO BE
NUMBER ONE
3. รับสมัครสมาชิกใหม่

ยุทธศาสตร์ 2 การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทาง
จิตใจให้แก่เยาวชน
1. พัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE
จัดค่ายพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม
3. จัดทำพื้นที่เชิงบวกสำหรับสมาชิก ได้แก่
ค่าย CAMP การประกวด Dancercise
IDOL
4. โครงการใครติดยาถ่มมือขึ้น ค้นหาผู้เสพ
ผู้ติด บำบัด รักษา ฝึกอาชีพ ติดตาม
การเสพซ้ำ

ยุทธศาสตร์ 3 การสร้างและ
พัฒนาเครือข่ายเพื่อการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหายา
เสพติด
1. การขยายเครือข่าย
สู่โรงเรียน วัด หมู่บ้าน
ชุมชน และหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง ทั้งใน/นอก
จังหวัด
2. ศึกษาดูงาน / วิทยากร

เป้าหมาย

ชาวศรีสะเกษเป็นหนึ่ง โดยไม่พึ่งยาเสพติด

วัด TO BE
NUMBER ONE

สนับสนุนงบประมาณ
TO BE NUMBER ONE

ชมรม TO BE NUMBER
ONE เรือนจำ

ชมรม TO BE NUMBER ONE
สำนักงานคุมประพฤติ

ชมรม TO BE NUMBER ONE
สถานพินิจฯ

สำนักพุทธศาสนา

องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น

ผู้บัญชาการเรือนจำ
ผู้ดำเนินการ

ผู้อำนวยการ
สำนักงานคุมประพฤติผู้ดำเนินการ

ผู้อำนวยการสถานพินิจฯ
ผู้ดำเนินการ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ดำเนินการภายใต้ 3 ก 3 ย : กรรมการ กองทุน กิจกรรม 3

ก : กิจกรรม 3 ยุทธศาสตร์

ก : กรรมการ

จัดตั้ง
คณะกรรมการ
ดำเนินงาน
ระดับอำเภอ/
ตำบล

ก: กองทุน

จัดตั้งกองทุน
TO BE
NUMBER
ONE
และมีบัญชี
กองทุน

มีการดำเนินงาน
ชมรม TO BE
NUMBER ONE
และศูนย์เพื่อนใจ
TO BE
NUMBER ONE

ยุทธศาสตร์ 1 การรณรงค์ปลูก
จิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่
เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไข
ปัญหายาเสพติด

1. ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์
2. กำหนดให้ทุกวันพฤหัสบดี
เป็นวัน สวมใส่เสื้อ TO BE
NUMBER ONE
3. รับสมัครสมาชิกใหม่

ยุทธศาสตร์ 2 การเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน
ทางจิตใจให้แก่เยาวชน

1. พัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER
ONE จัดค่ายพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม
3. จัดทำพื้นที่เชิงบวกสำหรับสมาชิก
ได้แก่ ค่าย CAMP การประกวด
Dancercise IDOL
4. โครงการใคร่ติดยาขมื่อขึ้น ค้นหา
ผู้เสพ ผู้ติด บำบัด รักษา ฝึกอาชีพ
ติดตามการเสพซ้ำ

ยุทธศาสตร์ 3 การสร้าง
และพัฒนาเครือข่ายเพื่อ
การป้องกันและแก้ไข
ปัญหายาเสพติด

1. การขยายเครือข่าย
สู่โรงเรียน วัด หมู่บ้าน
ชุมชน และหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง ทั้งใน/นอก
จังหวัด
2. ศึกษาดูงาน / วิทยากร

วิสัยทัศน์

ศรีสะเกษ

เป็นจังหวัดต้นแบบระดับเพชร
ในการดำเนินงานโครงการ
TO BE NUMBER ONE
ภายในปี 2569

พันธกิจ

1. เสริมสร้างการบริหารจัดการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล
2. รณรงค์ปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
3. เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจของเด็กและเยาวชนให้เข้มแข็ง
4. ส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยงานทุกภาคส่วน และเครือข่ายมีแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ จังหวัด TO BE NUMBER ONE



จังหวัด TO BE NUMBER ONE



ปี 2545-2564

ระยะเวลา 19 ปี



สถานการณ์

1. สมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE จำนวน 352,671 คน ร้อยละ 97.21

2. สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา/อาชีวศึกษา/ราชภัฏ จำนวน 362 แห่ง

2.1 มีชมรม จำนวน 305 ชมรม (ร้อยละ 84.25)

2.2 มีศูนย์เพื่อนใจ จำนวน 268 ชมรม (ร้อยละ 74.03)

3. หมู่บ้านชุมชน จำนวน 2,882 หมู่บ้าน

2.1 มีชมรม จำนวน 375 ชมรม (ร้อยละ 13.02)

2.2 มีศูนย์เพื่อนใจ จำนวน 102 ชมรม (ร้อยละ 3.54)



สถานการณ์

4. สถานประกอบการ (ที่มีลูกจ้าง 50 คน ขึ้นไป) จำนวน 40 แห่ง

4.1 มีชมรม จำนวน 16 แห่ง (ร้อยละ 40.00)

4.2 มีศูนย์เพื่อนใจ จำนวน 15 แห่ง (ร้อยละ 37.50)

5. เรือนจำ จำนวน 2 แห่ง

5.1 มีชมรม จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ 100)

5.2 มีศูนย์เพื่อนใจ จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ 100)

6. สำนักงานคุมประพฤติ จำนวน 2 แห่ง

6.1 มีชมรม จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ 100)

6.2 มีศูนย์เพื่อนใจ จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ 100)

7. สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จำนวน 1 แห่ง

7.1 มีชมรม จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 100)

7.2 มีศูนย์เพื่อนใจ จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 100)

ตัวชี้วัด

1. อำเภอดำเนินกิจกรรมภายใต้ 3 ยุทธศาสตร์

2. เยาวชนอายุ 6-24 ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ไม่น้อยกว่าร้อยละ 98

3. สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ขยายโอกาส อาชีวศึกษา มหาวิทยาลัย มีชมรม TO BE NUMBER ONE ทุกแห่ง ร้อยละ 100

4. สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ขยายโอกาส อาชีวศึกษา มหาวิทยาลัย มีศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ทุกแห่ง ร้อยละ 100

5. สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ขยายโอกาส อาชีวศึกษา มหาวิทยาลัย มีชมรม TO BE NUMBER ONE ต้นแบบ จำนวน 34 แห่ง

6. สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ขยายโอกาส อาชีวศึกษา มหาวิทยาลัย มีศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ต้นแบบ จำนวน 34 แห่ง

ตัวชี้วัด

7. หมู่บ้าน/ชุมชน มีชมรม TO BE NUMBER ONE และศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ทุกแห่ง
8. หมู่บ้าน/ชุมชน มีชมรม TO BE NUMBER ONE ต้นแบบ อย่างน้อย 1 ตำบล/2 หมู่บ้าน (1 รพ./รพ.สต. /2 หมู่บ้าน)
9. หมู่บ้าน/ชุมชน มีศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ต้นแบบ อย่างน้อย 1 ตำบล/2 หมู่บ้าน (1 รพ./รพ.สต. /2 หมู่บ้าน)

ตัวชี้วัด

- 10. สถานประกอบการ (ขนาดกลาง/ใหญ่)
มีชมรม TO BE NUMBER ONE ทุกแห่ง**
- 11. สถานประกอบการ (ขนาดกลาง/ใหญ่)
มีศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ทุกแห่ง**

ผังการเลื่อนระดับจังหวัด TO BE NUMBER ONE

จังหวัดศรีสะเกษ

ที่	ปี พ.ศ.	ระดับ
1	2572	ระดับเพชร
2	2571	รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเพชร ปีที่ 3
3	2570	รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเพชร ปีที่ 2
4	2569	รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเพชร ปีที่ 1
5	2568	ระดับทอง
6	2567	รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทอง ปีที่ 3
7	2566	รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทอง ปีที่ 2
8	2565	รักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทอง ปีที่ 1
9	2564	ระดับเงิน (จังหวัดศรีสะเกษ)
10	2563	รักษามาตรฐานเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ 2
11	2562	รักษามาตรฐานเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ 1
12	2560	ระดับดีเด่น



กิจกรรมเดือนมีนาคม 2564

**โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
TO BE NUMBER ONE**

**การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE
(TO BE NUMBER ONE IDOL)**

ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ในวันเสาร์ที่ 13 มีนาคม 2564

ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ จังหวัดนครราชสีมา

ตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 10 คน

รายชื่อเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) จังหวัดศรีสะเกษ

ที่	ชื่อ – สกุล	ชื่อเล่น	โรงเรียน	อำเภอ
1.	นายศรุต จารุกุลธนดล	ออมสิน	โรงเรียนขุขันธ์	ขุขันธ์
2.	นายพรชัย พานชนะชัยวงศ์	แบงค์	โรงเรียนปรางค์กู่	ปรางค์กู่
3.	นายชนะไชย เลิศสงคราม	ธีร์	โรงเรียนสิริเกศน้อมเกล้า	เมืองศรีสะเกษ
4.	นางสาวกานต์พิชชา พละศักดิ์	กอบัว	โรงเรียนขุขันธ์	ขุขันธ์
5.	นางสาวนันท์กานต์ สมรัตน์	กานต์	โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระศรีนครินทร์ ศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ
6.	เด็กหญิงเอมิเลีย เช็กโก	เอมี	โรงเรียนกุสิงห์ประชาเสรมวิทย	กุสิงห์
7.	นางสาวอริศรา บุตรโท	ครีม	โรงเรียนวัดหลวงวิทยา	เมืองศรีสะเกษ
8.	นางสาวกฤตติกา แก่นโพธิ์	โพธิ์กัส	โรงเรียนประสานมิตรวิทยา	กันทรารมย์
9.	นางสาวชลฎิรัตน์ สาริบุตร	ไข่มุก	โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์	ขุนหาญ
10.	นางสาวอุทัยทิพย์ พัทธนันท์พร	เอ็นไข่ม	โรงเรียนขุขันธ์	ขุขันธ์



การประชุมเชิงปฏิบัติการ

ส่งเสริมสนับสนุนเยาวชนให้มีความรู้เข้าใจในการป้องกันยาเสพติด

รวมทั้งพัฒนาทักษะทางอารมณ์ สังคมและฝึกทักษะในการพัฒนาบุคลิกภาพ/ความสามารถทางอารมณ์

ทำยพัฒนา และค้นหาผู้กล้าเยาวชนต้นแบบเก่งและดี

TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่น ๑๑ จังหวัดศรีสะเกษ

ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

ณ โรงแรมพรหมพิมาน อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ





นายศรุต จารุกุลธนดล
(น้องอมสิน)
โรงเรียนขุขันธ์



นายพรชัย พานชนะชัยวงศ์
(น้องแบงค์)
โรงเรียนปรางค์กู่



**นายชนะชัย เลิศสงคราม
(น้องธีร)
โรงเรียนสิริเกศน้อมเกล้า**



นางสาวกานต์พิชชา พละศักดิ์
(น้องกอบัว
โรงเรียนขุขันธ์



นางสาวนันทิกานต์ สมรัตน์
(น้องกานต์)
โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระศรีนครินทร์ศรีสะเกษ



เด็กหญิงเอมิลเลีย เชัยโก
(น้องเอมี)
โรงเรียนกุสิ้งห์ประชาเสริมวิทย์



นางสาวอริศรา บุตรโท
(น้องครีม)
โรงเรียนวัดหลวงวิทยา



นางสาวกฤตติกา แก่นโพธิ์
(น้องโฟกัส)
โรงเรียนประสานมิตรวิทยา



นางสาวชลฎิรัตน์ สาริบุตร
(น้องไข่มุก)
โรงเรียนขุนหาญวิทยาสรรค์



นางสาวอุทัยทิพย์ พันธ์นันทพร
(น้องเอ็นไซม์)
โรงเรียนขุขันธ์

**การแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN
DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021
ระดับประเทศ**

**วันที่ 18-22 มีนาคม 2564
ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์
บางกะปิ กรุงเทพมหานคร**

จังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมแข่งขัน จำนวน 4 ทีม

จังหวัดศรีสะเกษ

ได้ส่งทีมเข้าร่วมการประกวดแข่งขัน

TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP 2021 รอบชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ

จำนวน 4 ทีม

1. รุ่น JUNIOR ได้แก่ ทีม MILK SHAKE โรงเรียนอนุบาลไพรบึง

2. รุ่น PRE-TEENAGE ได้แก่ ทีม SKH Special
โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ

3. รุ่น TEENAGE จำนวน 2 ทีม ได้แก่
1) ทีม WHAT HAPPEN โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ
2) ทีม ACEZY โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา

รุ่น JUNIOR

โรงเรียนอนุบาลไพโรบึง อำเภอไพโรบึง จังหวัดศรีสะเกษ



รุ่น PRE-TEENAGE

โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ



รุ่น TEENAGE

โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ



รุ่น TEENAGE

โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ



การแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP2021 ระดับประเทศ

วันที่ 18-22 มีนาคม 2564
ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์
บางกะปิ กรุงเทพมหานคร

จังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมแข่งขัน จำนวน 4 ทีม

จังหวัดศรีสะเกษ

ได้ส่งทีมเข้าร่วมการประกวดแข่งขัน

TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND
CHAMPIONSHIP 2021 รอบชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ

จำนวน 4 ทีม

1. รุ่น JUNIOR ได้แก่ ทีม MILK SHAKE โรงเรียนอนุบาลไพรบึง
2. รุ่น PRE-TEENAGE ได้แก่ ทีม SKH Special
โรงเรียนบ้านสิริขุนหาญ
3. รุ่น TEENAGE จำนวน 2 ทีม ได้แก่
 - 1) ทีม WHAT HAPPEN โรงเรียนสตรีสิริเกศ
 - 2) ทีม ACEZY โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา

**การประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม
TO BE NUMBER ONE**

ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วันที่ 29 มีนาคม 2564

ณ โรงแรมขอนแก่น ราชา ออคิด จังหวัดขอนแก่น

จังหวัดศรีสะเกษ ชมรมเข้าร่วมประกวด จำนวน 23 ชมรม

รายชื่อชมรมเข้าร่วมการประกวดผลงานจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

• วันที่ 29 มีนาคม 2564

ณ โรงแรมพลูแมน ขอนแก่น ราชา ออคิต จังหวัดขอนแก่น

1. จังหวัด TO BE NUMBER ONE

2. อำเภอ TO BE NUMBER ONE ได้แก่

- 1) อำเภอเมืองศรีสะเกษ
- 2) อำเภอขุนหาญ
- 3) อำเภอกันทรลักษ์

• 3. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ระดับมัธยมศึกษา

- 1) โรงเรียนกันทรลักษ์วิทยา อำเภอกันทรลักษ์วิทยา
- 2) โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ
- 3) โรงเรียนสัมป่อยพิทยาคม อำเภอราชสีไศล
- 4) โรงเรียนบ้านอีเซ (คุรุราษฎร์วิทยา) อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ

• 4. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษา-อุดมศึกษา

- 1) วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ
- 2) วิทยาลัยเทคนิคกันทรารมย์
- 3) วิทยาลัยเทคนิคราชสีไศล

วันที่ 29 มีนาคม 2564
ณ โรงแรมพลูแมน ขอนแก่น ราช่า ออคิต จังหวัดขอนแก่น

5. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในหมู่บ้านชุมชน

- 1) บ้านชีเหล็ก ตำบลพราน อำเภอขุนหาญ
- 2) บ้านบึงหมอก อำเภอราชไศล
- 3) บ้านคำเมย อำเภอกันทรารมย์
- 4) บ้านทุ่ม อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ
- 5) บ้านหนองเทา ตำบลตะดอบ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

6. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ

- 1) บริษัทเอี่ยมศิริแป้งมันจำกัด อำเภอกันทรลักษณ์
- 2) บริษัทสยามแม็คโคร จำกัด (มหาชน) สาขาศรีสะเกษ
- 3) บริษัท พ.ศ.ช. ผลิตภัณฑ์อาหาร จำกัด

7. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสำนักงานคุมประพฤติ

- 1) สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ
- 2) สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดศรีสะเกษ สาขากันทรลักษณ์

8. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ

- 1) เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
- 2) เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์



TO BE NUMBER ONE
SISAKET



สิ่งที่ต้องขอความร่วมมือ

ดำเนินการขับเคลื่อน
การดำเนินงาน
"อำเภอ TO BE NUMBER ONE"



สิ่งที่ต้องขอความร่วมมือ

ดำเนินการขับเคลื่อน
การดำเนินงาน
ชมรม TO BE NUMBER ONE
ทุกประเภท



จัดสวัสดิการสะแก



ขอแนะนำโครงการ

TO BE NUMBER ONE

มาใช้ในการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

อย่างจริงจังและต่อเนื่อง

ตนเมื่อสวัสดิการเป็นของดี โดยไม่พึ่งยาเสพติด



อะไร อะไร ก็ ดี TO BE NUMBER ONE ศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

ขอน้อมนำโครงการ TO BE NUMBER ONE
มาใช้ในการรณรงค์ป้องกัน
และแก้ไขปัญหายาเสพติด อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน



2. RTI



อุบัติเหตุ

เป้าหมาย : อัตราเสียชีวิตลดลงร้อยละ 5 จากค่า median ปีงบประมาณ 2558-2562

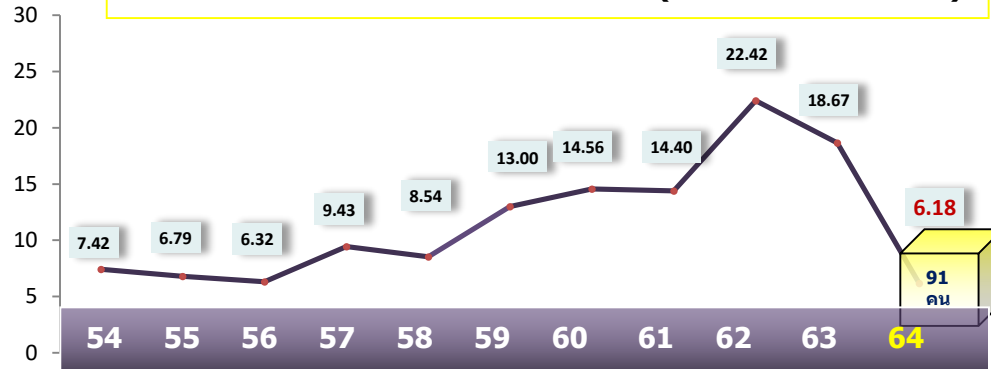
: จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน รายไตรมาส และรายจังหวัด ปีงบประมาณ 2564 ลดลงจากค่า Baseline ร้อยละ 5

จังหวัดศรีสะเกษ มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจำนวน

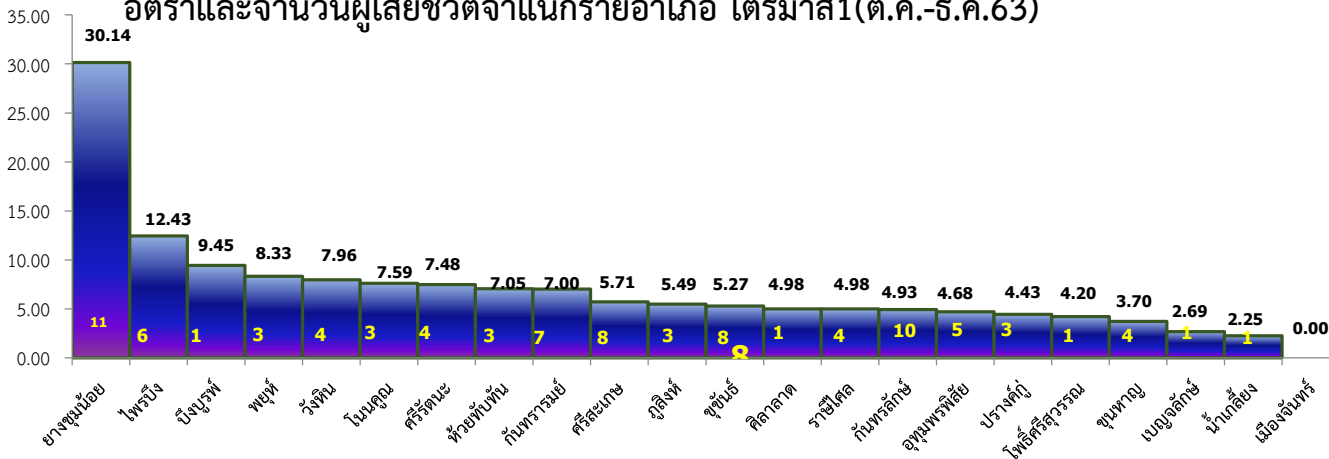
91 คน คิดเป็น 6.18 ต่อประชากรแสนคน

อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดศรีสะเกษ ปี 2554 – 2564

เป้าหมาย ไตรมาส 1 : < 53 คน (3.60 ต่อ ปชก.แสนคน)



อัตราและจำนวนผู้เสียชีวิตจำแนกรายอำเภอ ไตรมาส1(ต.ค.-ธ.ค.63)



มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน

1. มาตรการบริหารจัดการ

- มีแนวทางประกาศวาระจังหวัด, การบูรณาการข้อมูล 3 ฐาน

2. มาตรการบริหารจัดการข้อมูล

- มีการดำเนินงาน IS Online 100% - รพช. ทุกแห่งมีการบันทึกข้อมูลผ่าน PHERPHER ทุกแห่ง
- บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน ทุกเดือน - สอบสวนการบาดเจ็บกรณีเสียชีวิต ทุกราย

3. มาตรการป้องกัน

- ขับเคลื่อนกลไกในระดับอำเภอ ผ่านกลไก พชอ./ศปถ. /D-RTI โดยบูรณาการร่วมกับ ศปถ.จังหวัด

4. มาตรการรักษาพยาบาล

- เตรียมพร้อมหน่วยกู้ชีพ(จัดประชุม)แก่ทีมกู้ชีพระดับ ALS/BLS/FR

Small success รอบ 3 เดือน

1. ดำเนินการ พชอ.(RTI) ครบทั้ง 22 อำเภอ

2. มีการวิเคราะห์ข้อมูล จัดทำสถานการณ์ มีการวิเคราะห์แยกเป็นรายอำเภอ และรายเดือน

3. ร่วมทีมสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ นำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อชี้จุดเสี่ยง

จำนวน 5 คดี/ไตรมาส และเฝ้าระวังใน ศปถ. จังหวัด



3. NCD

ประเด็น

Stroke Stemi

CKD



ทุกอำเภอ
รพ./รพ.สต.

ประเด็น : DM HT

อายุ 35 ปีขึ้นไป

Target/KPI

1. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตาม > 60 %
2. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตาม > 70 %
3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ > ร้อยละ 40
4. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ > ร้อยละ 50
5. ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCD อำเภอละ 1 หมู่บ้าน

Situation/
Base line

Strategy
มาตรการ

Key
Activity
กิจกรรม
หลัก

การพัฒนา ระบบบริการตาม
NCD Clinic plus

การพัฒนาศูนย์บริการ
และเครือข่าย

พัฒนาระบบข้อมูลจัดการ
ทรัพยากรการแพทย์

1. การคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิต ใน ปชก 35 ปีขึ้นไป
2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย
3. การติดตามกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการตรวจซ้ำ ภายใน 3-6 เดือน
4. บันทึกข้อมูลใน 43 แฟ้ม
5. การจัดคลินิกบริการ ตาม Chronic care model
6. การตรวจภาวะแทรกซ้อน ไต เท้า หลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง

1. จัดอบรม CM , Mini-CM
2. จัดทำ CPG จังหวัด
3. บูรณาการ พชอ. สร้างชุมชน ลดเสี่ยง ลดโรค
4. บูรณาการ Service Plan NCD นิเทศ ติดตามการดำเนินงานใน อำเภอที่มีผลการดำเนินงานไม่ถึง เกณฑ์

1. อบรมการบันทึก ประมวล การส่งข้อมูล การวิเคราะห์ ข้อมูล
2. จัดหาเครื่องวัดความดัน ทุกหมู่บ้าน
3. รพ.สต.ขนาดใหญ่ มี EKG

Small
Success

- ไตรมาสที่ 1
- 1.ประชุมคณะกรรมการ NCD Board ครั้งที่ 1
 - 2.คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตในปชก 35 ปีขึ้นไป > 90%
 3. ชุมชนลดเสี่ยงลดโรค สถานบริการละ 1 ชุมชน

- ไตรมาสที่ 2
- 1.ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิต สูง เข้ารับการตรวจ > 50 %
 - 2.ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประจำปี ตรวจภาวะแทรกซ้อนใน ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง > 90 %

- ไตรมาส 3
- 1.ประเมินผล NCD Clinic Plus 22 อำเภอ
 2. ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย HT DM เข้ารับการตรวจ > 80 %
 3. ประเมินชุมชนลดเสี่ยง ลดโรค ผ่านเกณฑ์ 50 %

- ไตรมาส 4
- 1.ประชุมคณะกรรมการ NCD Board ครั้งที่ 2
 2. DM control > 40 %
 3. HT control > 50 %



ทุกอำเภอ
รพ./รพ.สต.

โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต (Stroke)

1. ตัวชี้วัดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) เป้าหมาย <7% (5.76%)
2. อัตราตาย Ischemic Stroke (เป้าหมาย <5%) 2.59%
3. อัตราตาย Hemorrhagic Stroke (เป้าหมาย <25%) 16.62%
4. Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%) 73.39 %
5. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit (เป้าหมาย >50) 80.73%

Strategy
มาตรการ

การพัฒนา ระบบบริการ

การพัฒนาศูนย์บริการ
และเครือข่าย

พัฒนาระบบข้อมูลจัดหา
ครุภัณฑ์การแพทย์

Key
Activity
กิจกรรม
หลัก

1. สื่อสารความเสี่ยงอาการโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตในวงกว้าง และในกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วย HT DM
2. วิชาการเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
3. พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสามารถให้ยา rTPA
4. พัฒนาระบบบริการ Stroke unit และ ICU neuro

- 1.วิชาการเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
- 2.นิเทศงานโรงพยาบาลเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
3. เชื่อมต่อ IMC เพื่อ refer back

1. พัฒนาระบบข้อมูล Data analysis และส่งข้อมูลผู้ป่วยกลับ รพช., รพ.สต.

Small
Success

ไตรมาสที่ 1
1.Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%) 73.39 %
2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit (เป้าหมาย >50) 80.73%

ไตรมาสที่ 2
1.Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%) 73.39 %
2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit (เป้าหมาย >50) 80.73%

ไตรมาส 3
1.Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%) 73.39 %
2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit (เป้าหมาย >50) 80.73%

ไตรมาส 4
1.Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%) 73.39 %
2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit (เป้าหมาย >50) 80.73%

Target/KPI



โรคหัวใจ

ทุกอำเภอ
รพ./รพ.สต.

Situation
/Base
line

ตัวชี้วัดหลัก 1.ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ที่ได้มาตรฐานเวลาที่กำหนด
ตัวชี้วัดย่อย 1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกินร้อยละ 8
2. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ร้อยละ 60

Strategy
มาตรการ

การพัฒนา ระบบบริการ	การพัฒนาบุคลากร และเครือข่าย	พัฒนาระบบข้อมูลจัดหา ครุภัณฑ์การแพทย์
---------------------	---------------------------------	--

Key
Activity
กิจกรรม
หลัก

1. สื่อสารความเสี่ยง อาการโรคหัวใจขาด เลือดเฉียบพลันในวงกว้างและกลุ่มเป้าหมาย PT HT DM 2. พัฒนาโรงพยาบาลให้สามารถให้ยา ละลายลิ่มเลือดได้ ทุกแห่ง 3. โรงพยาบาลศูนย์ มีระบบบริการ CAT LAB , ICU หัวใจ , ศัลยกรรมหัวใจ 4. พัฒนาเครือข่าย Warfarin ,PAD 5. ค้นหาผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด.	1.จัดประชุมการช่วยฟื้นคืนชีพ 2.เชื่อมต่อระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ระบบ Fast tract ระบบ ส่งต่อ 3. สนับสนุนให้มีการอบรมฟื้นฟู ชีพในหมู่บ้านมีอัตราป่วยสูง	1. จัดระบบ Supply ยา SK 2. พัฒนาระบบข้อมูล ใน HDC ให้มีความ ถูกต้อง ครบถ้วน
--	---	--

Small
Success

ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
1.ร้อยละของการให้การรักษา ผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐาน เวลาที่กำหนด 60 %	1.ร้อยละของการให้การรักษา ผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐาน เวลาที่กำหนด 60 %	1.ร้อยละของการให้การรักษา ผู้ป่วย STEMI ได้ตาม มาตรฐานเวลาที่กำหนด 60 %	1.ร้อยละของการให้การ รักษาผู้ป่วย STEMI ได้ ตามมาตรฐานเวลาที่ กำหนด 60 %

Situation/
Base line

1. ร้อยละของผู้ป่วยCKDที่มีอัตราการลดลงของeGFR $<4\text{ml/min/1.73m}^2/\text{yr}$ $> 66 \%$
2. ร้อยละการคัดกรองไต ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคเบาหวานความดันโลหิตสูง $> 90 \%$

Strategy
มาตรการการพัฒนา ระบบบริการตาม
CKD Clinicการพัฒนาบุคลากร
และเครือข่ายพัฒนาระบบข้อมูลจัดหา
ครุภัณฑ์การแพทย์Key
Activity
กิจกรรม
หลัก

1. การคัดกรองไตในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิต
2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโซเดียม ในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
3. การติดตามกลุ่ม eGFR ระดับ 3 – 4 เข้ารับการ ตรวจ Cr. ซ้ำภายใน 4–6 เดือน
4. บันทึกข้อมูลใน 43 แฟ้ม
5. บูรณาการรหัสโรค I E N
6. นิเทศติดตาม CKD Clinic หน่วยไตเทียม

1. ส่งพยาบาลเข้ารับการอบรม PD และHD nurse
2. จัดทำ CPG จังหวัด
3. บูรณาการ พชอ. สร้างชุมชน ลดเค็ม
4. ดำเนินการโรงพยาบาลเคมีน้อย อร่อย 3 ดี

1. อบรมการบันทึก ประมวล การส่งข้อมูล การวิเคราะห์ ข้อมูล
2. รพ. และ รพ.สต. ทุกแห่ง มี Salt meter

Small
Success

- ไตรมาสที่ 1
1. จัดทำโครงการ
 2. ประชุมคณะกรรมการ โรคเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน

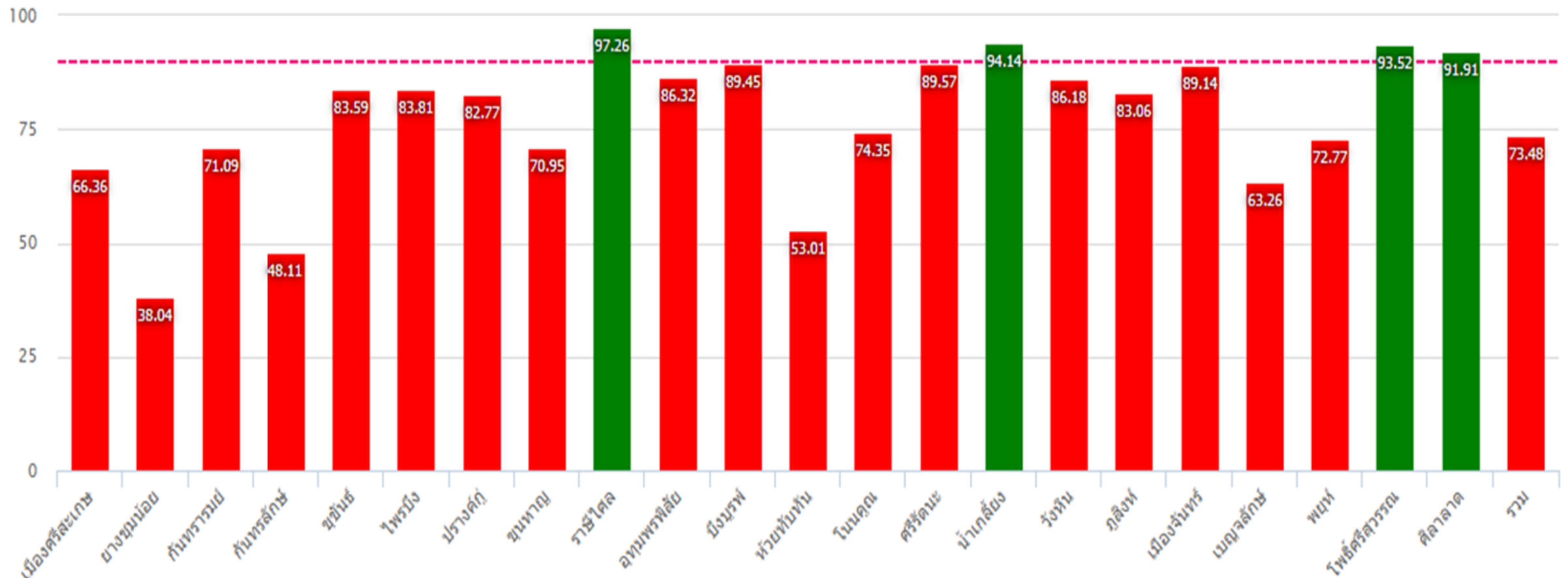
- ไตรมาสที่ 2
1. การคัดกรองไตในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง $> 80 \%$

- ไตรมาส 3
1. ประเมินผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลเคมีน้อย อร่อย 3 ดี

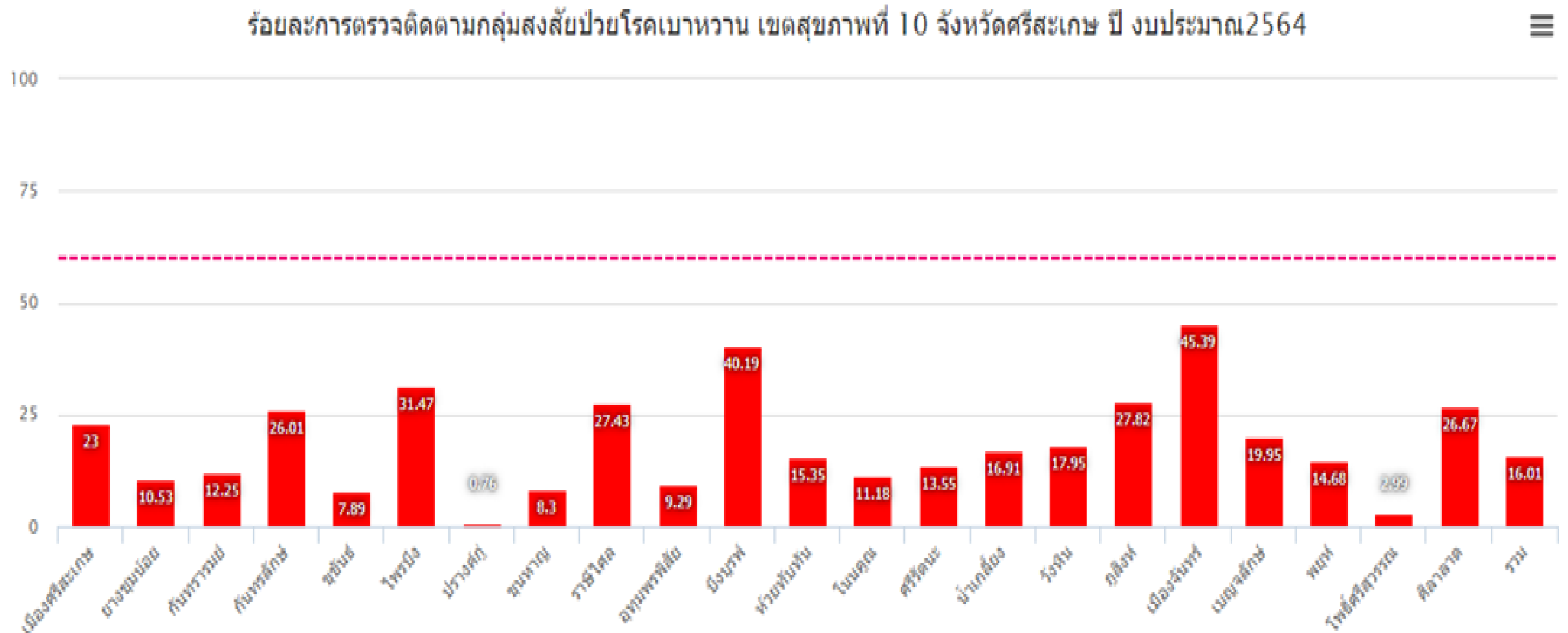
- ไตรมาส 4
- ร้อยละของผู้ป่วยCKDที่มีอัตราการลดลงของ eGFR $<4\text{ml/min/1.73m}^2/\text{yr}$ $> 66 \%$

1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรอง DM เป้า > 90 %

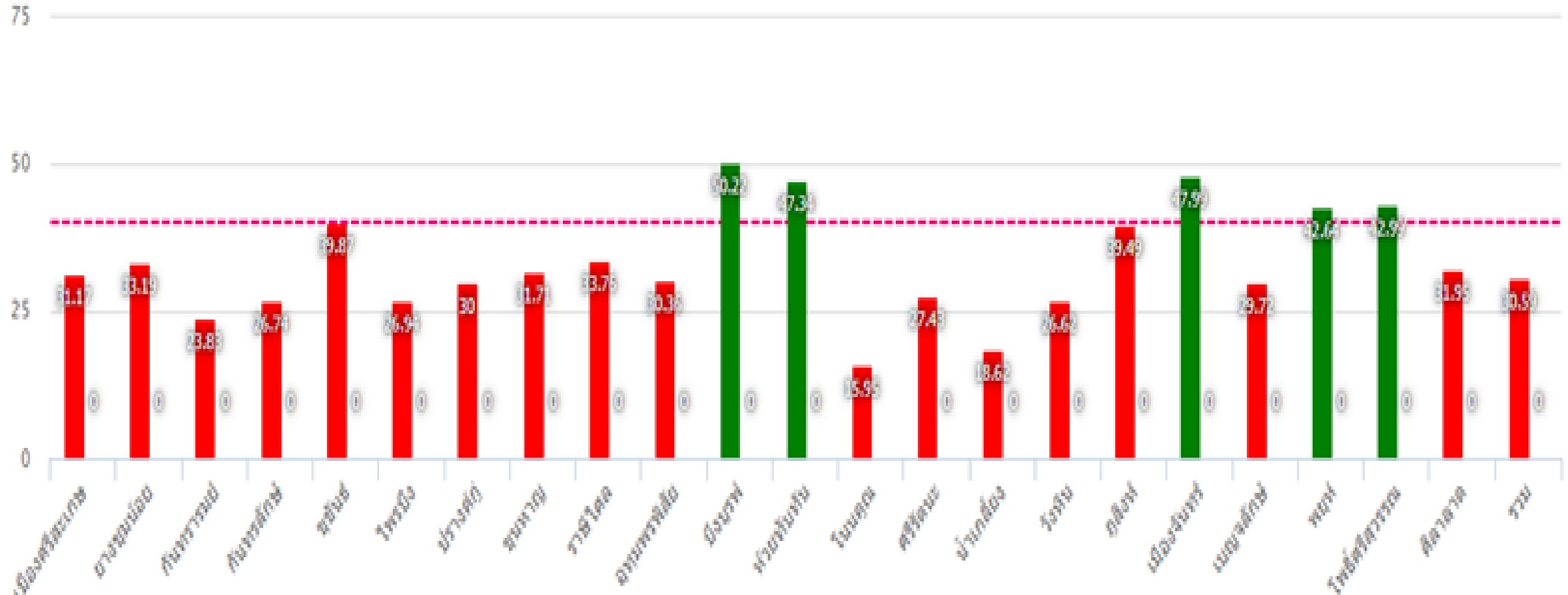
ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564



2. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564 เป้า > 60 %



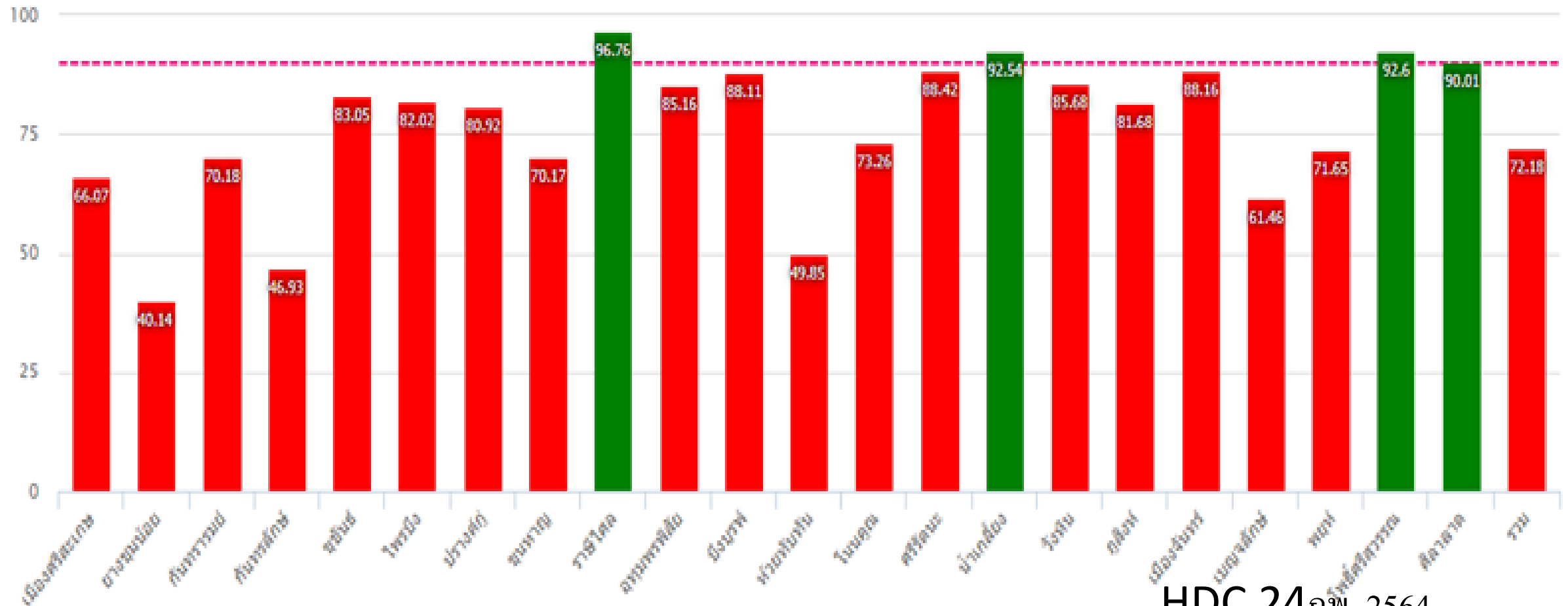
3.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ2564 เป้า > 40 %



HDC 24กพ. 2564

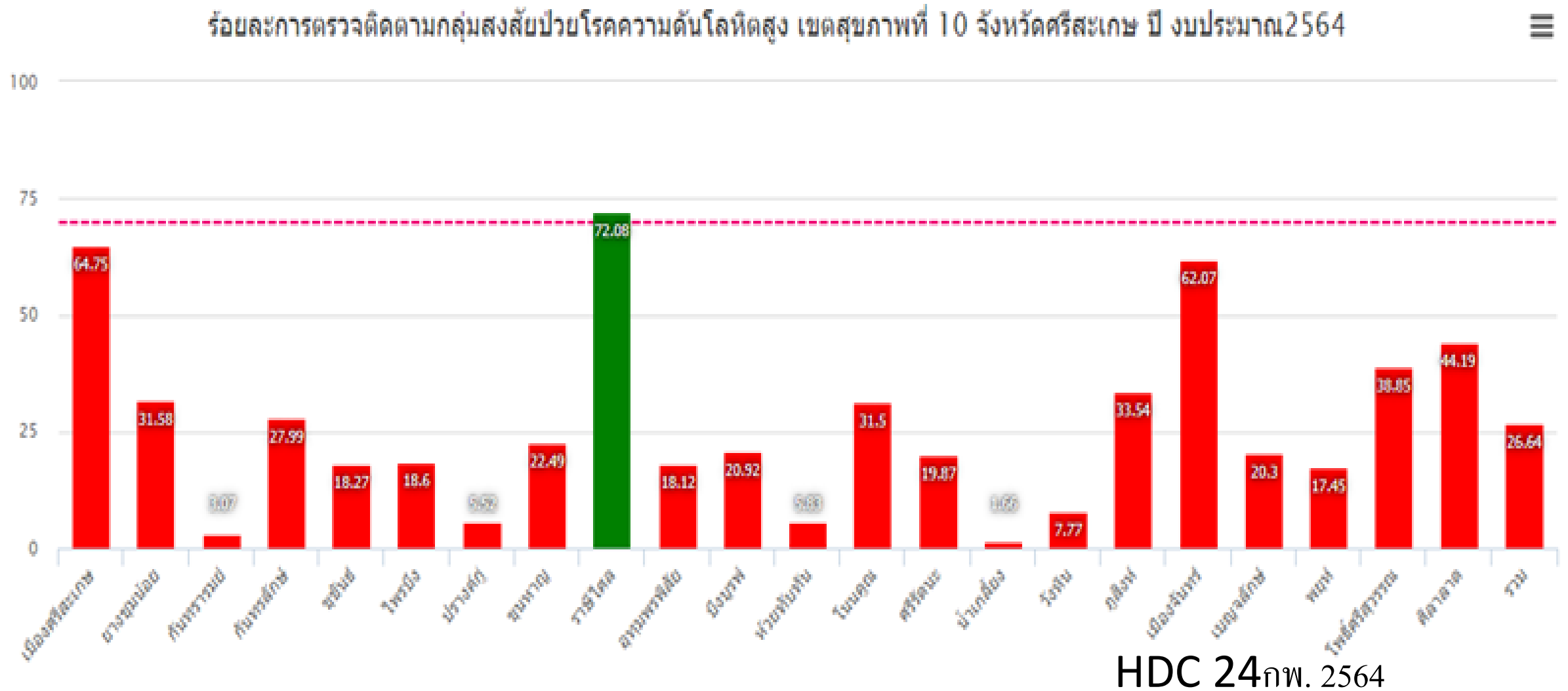
4. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรอง HT เป้า > 90 %

ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564



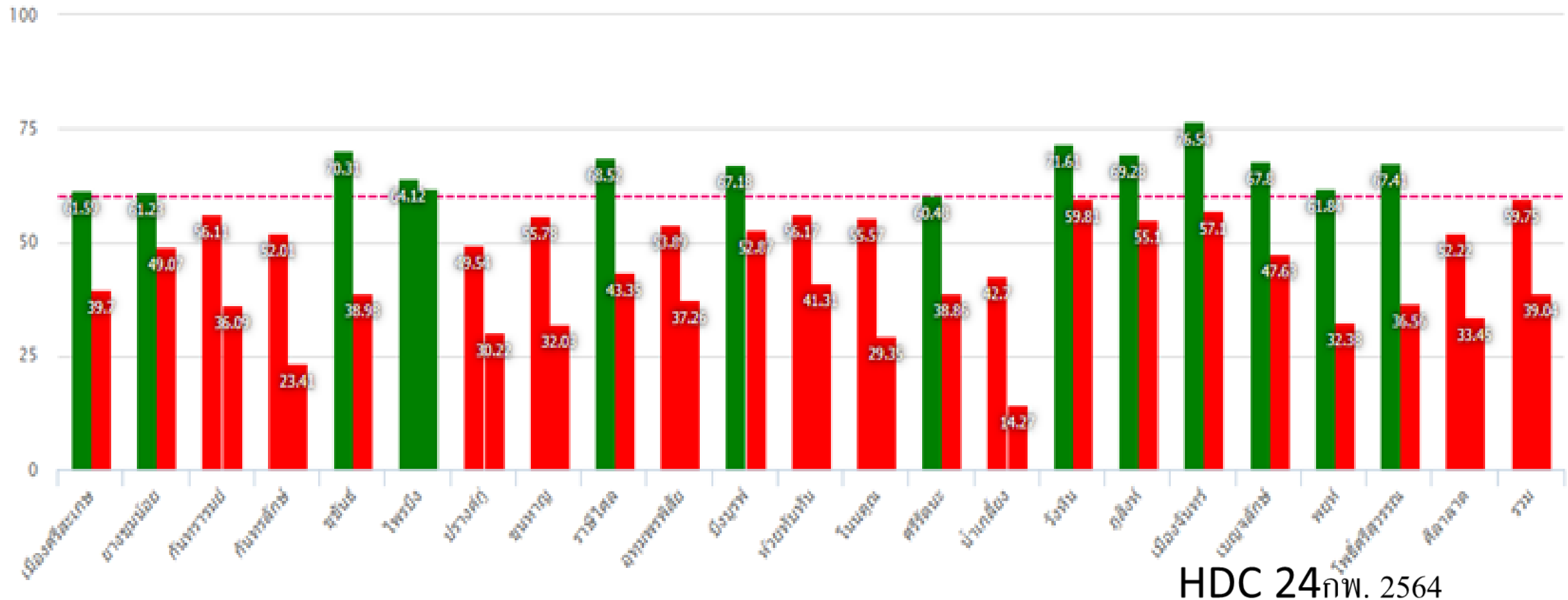
HDC 24กพ. 2564

5. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564 เป้า > 60 %



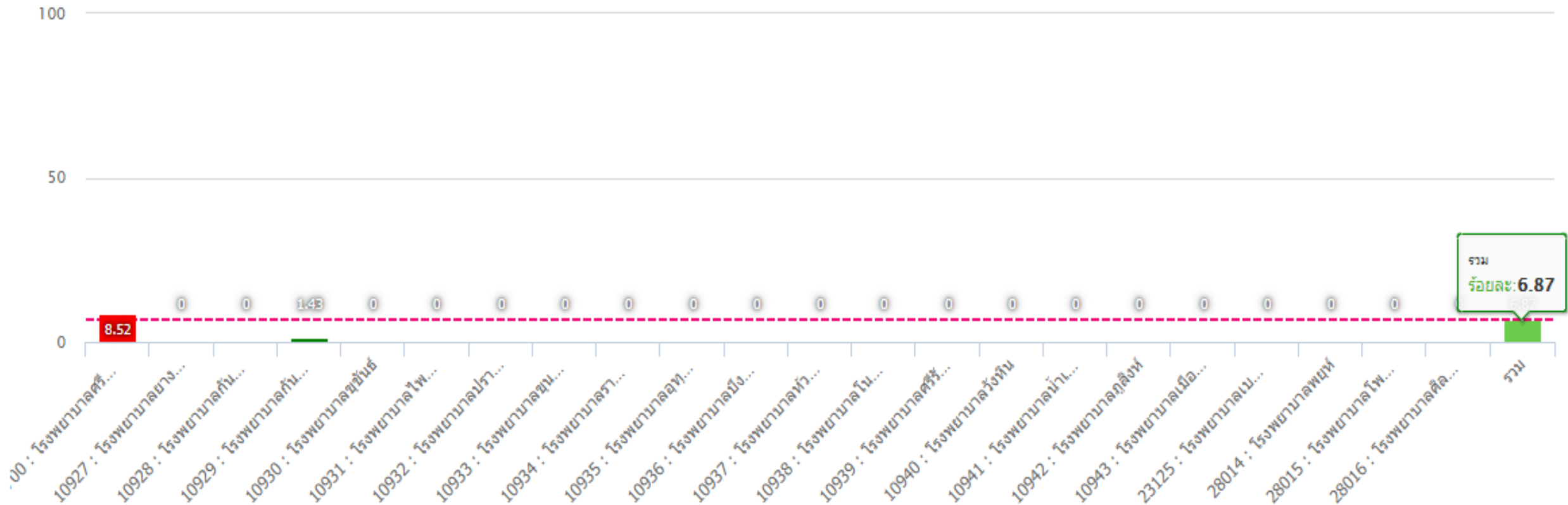
6.ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ2564 เป้า > 50 %

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปี งบประมาณ2564



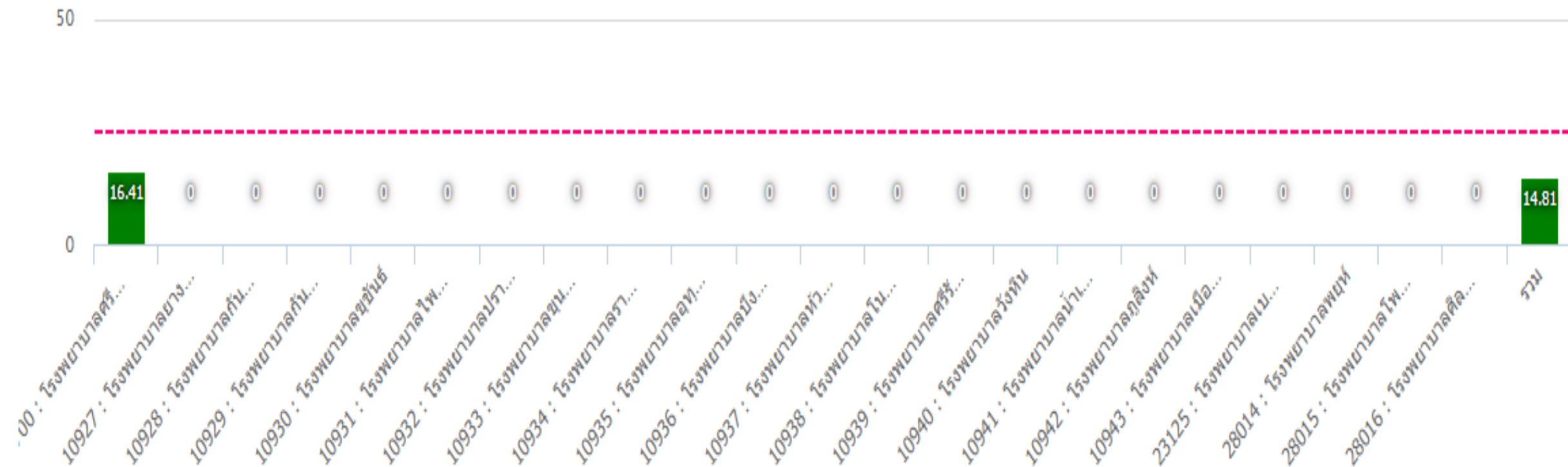
7.ตัวชี้วัดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69)เป้าหมาย <7%

อัตราการตายของผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือดสมอง เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ2564



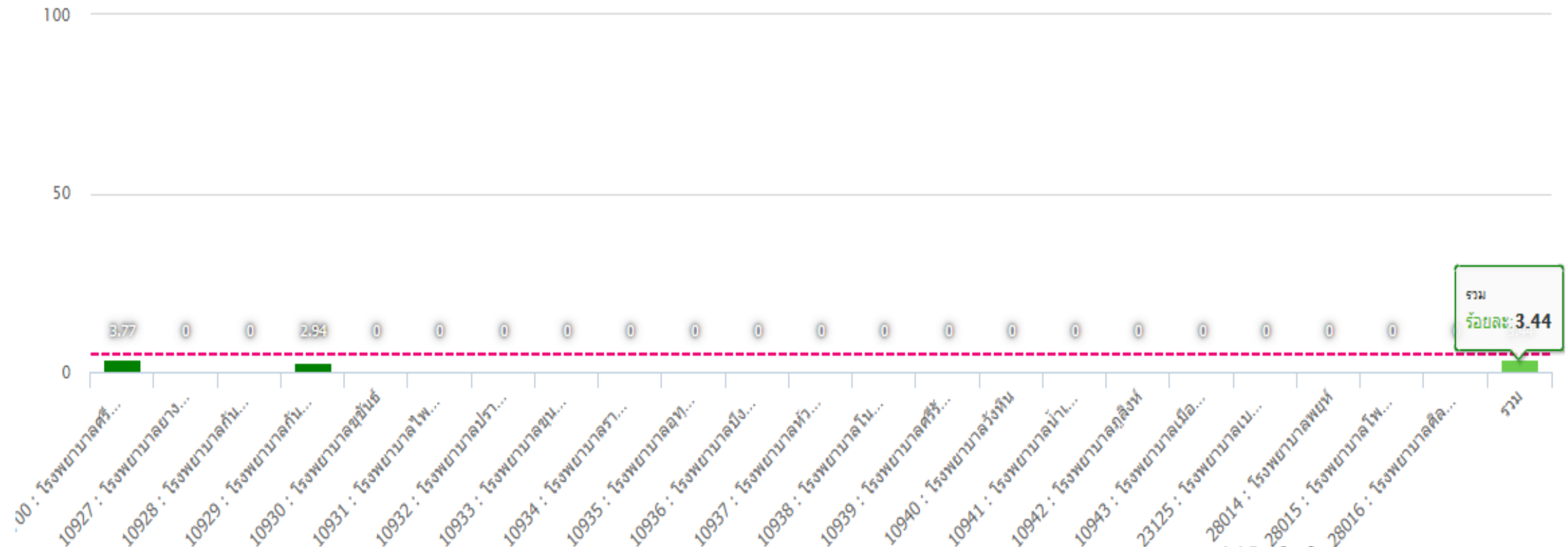
HDC 24กพ. 2564

8. อัตราตาย Ischemic Stroke (เป้าหมาย <5%)



9.อัตราการตาย Hemorrhagic Stroke (เป้าหมาย <25%)

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: 163) เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564



10. Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%)

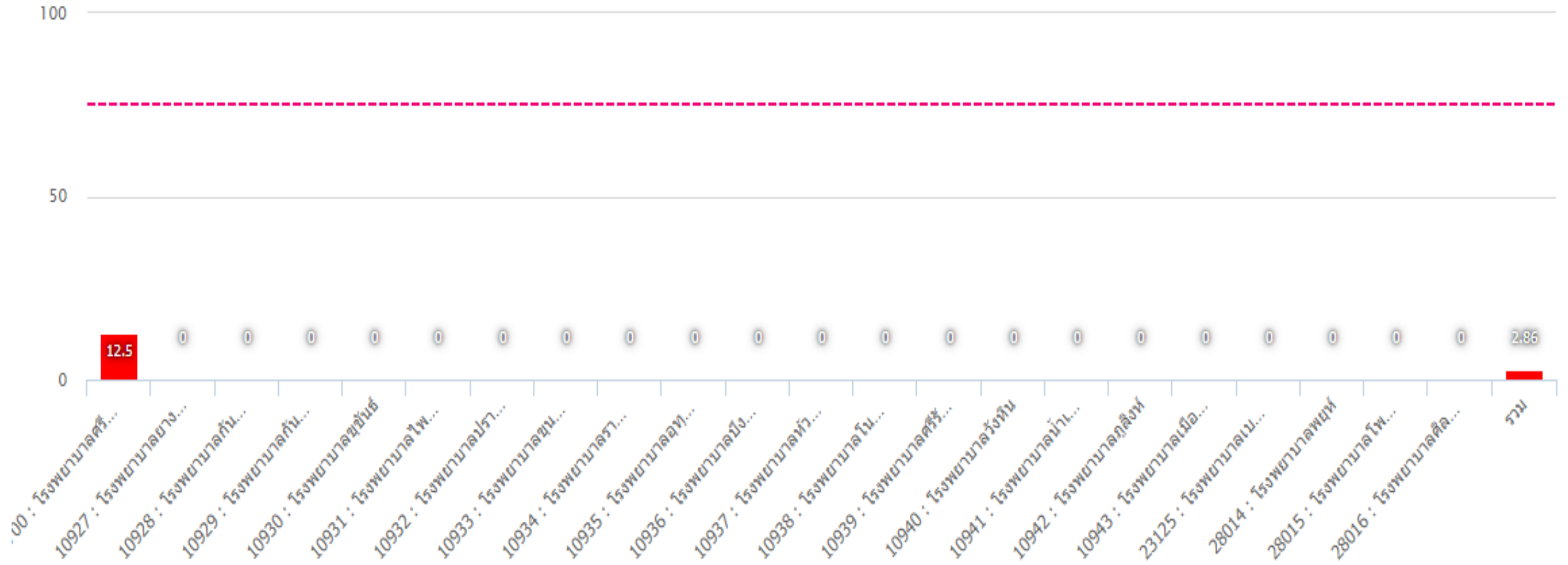
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
Door to needle time ภายใน 60 นาที (เป้าหมาย >60%)	126 ราย	82 ราย	65.08

11.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit	404 ราย	404 ราย	100

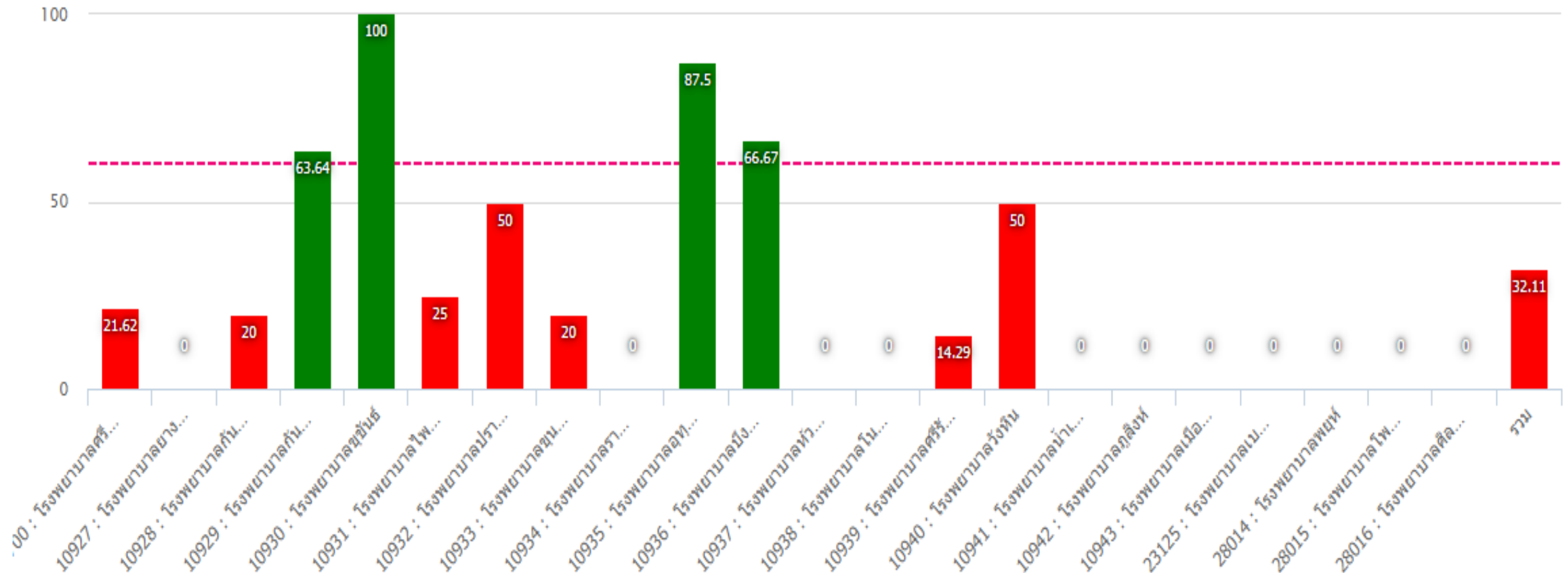
12.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกินร้อยละ 8

อัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2564



13.ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด เป็น มากกว่าร้อยละ 60

ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปี งบประมาณ 2564

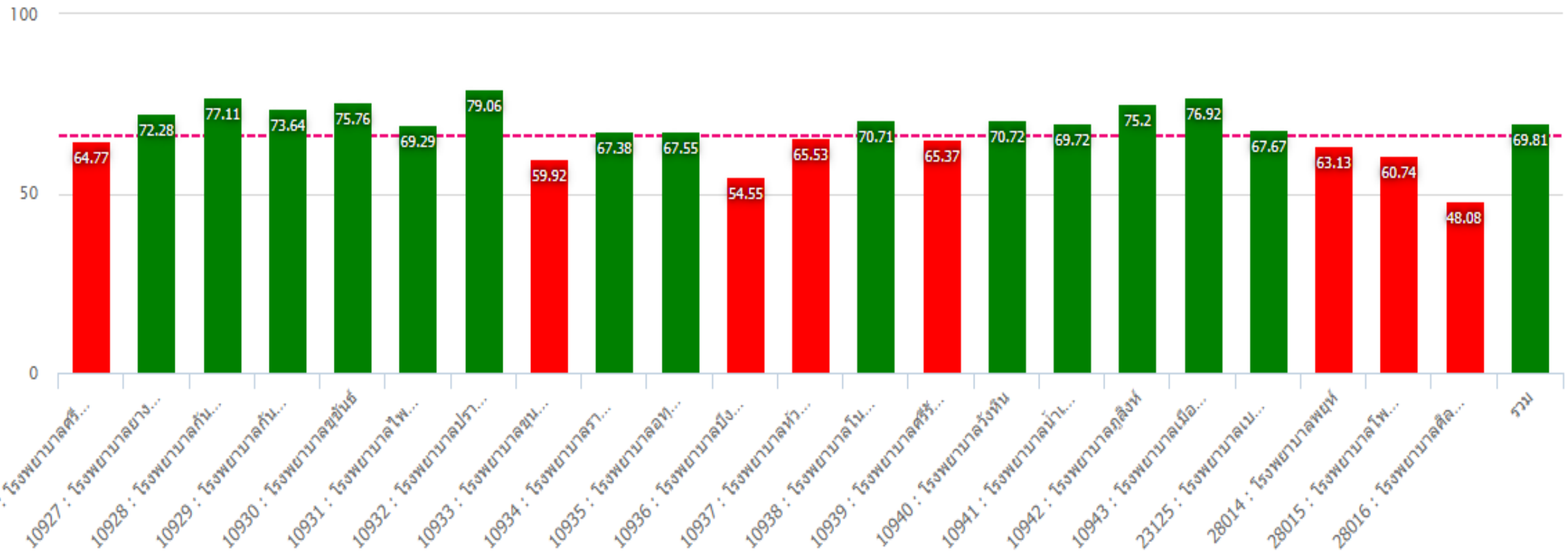


14.ร้อยละการคัดกรองไต ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคเบาหวานความดันโลหิตสูง เป้า > 90 %



15.ร้อยละของผู้ป่วยCKDที่มีอัตราการลดลงของeGFR<4ml/min/1.73m²/yr เป้าหมาย > 66 %

ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m²/yr เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ2564



NCD : Stroke Stemi CKD

Key Result

ลดป่วย ลดตาย ลดพิการ

ระดับจังหวัด

ระดับอำเภอ

หน่วยบริการ

1. นำนโยบายลงสู่พื้นที่
2. จัดแนวทางการดำเนินงาน โดย NCD Board, Service Plan NCD
3. ประเมิน กำกับ ติดตาม
4. พัฒนาบุคลากร Case Manager, Mini-case manager

1. บูรณาการดำเนินงานใน พชอ.
2. จัดระบบบริการ Fast tract
3. พัฒนาคลินิกบริการ
 - Stroke : rtPA Stroke Unit
 - Stemi : SK
 - CKD : CKD Clinic
 - NCD : NCD Clinic Plus
4. จัดการรายการ

1. คัดกรองกลุ่มเสี่ยง HT DM ไต CVD Risk
2. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย
3. จัดการรายการ ให้ PT ควบคุม ระดับน้ำตาล ระดับ ความดันโลหิตสูง
4. สื่อสารความเสี่ยงต่อการเกิดโรค Stroke Stemi CKD
5. ดำเนินการชุมชน วิถีใหม่ห่างไกล NCD



"อ่อนแรงแขนขา
มีนชา ตามัว
หน้าเบี้ยว เวียนหัว
ลิ้นร้าว เดินเซ"

โทรตาม 1669

ต้องมา รพ.

เร็วที่สุด!

ด้วยความปรารถนาดี

#หมอ ญ. แห่งศรีสะเกษ

สวัสดี