



วาระการขับเคลื่อนนโยบาย การพัฒนาสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ เดือนกันยายน 2565

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด



รื่องนำเสนอในที่ประชุม

1. รายงานผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ
2. รายงานผลการดำเนินงานโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 8 เฉลิมพระเกียรติ
3. การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ
4. วาระคนศรีสะเกษสุขภาพดี มีวัคซีนใจ ประเด็น : การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย
5. การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ
6. การให้บริการผู้



1. รายงานผลการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี

TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๓ จังหวัดศรีสะเกษ และ

TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE

1

TO BE

การประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๓ จังหวัดศรีสะเกษ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



TO BE NUMBER ONE
SISAKET



โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๓ จังหวัดศรีสะเกษ และการประกวด TO BE NUMBER ONE DANCERCISE จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมพรหมพิมาน อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ

ผลการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๓ จังหวัดศรีสะเกษ

เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๑๓ จังหวัดศรีสะเกษ

- | | | | |
|-----|----------------------------|---|--------------------|
| ๑. | นายรุจิกร ยอดเพชร | โรงเรียนราษีไศล | อำเภอรามายีไศล |
| ๒. | นายปรีชา ทาทม | วิทยาลัยเทคโนโลยีหลวงปู่สรวงวัดไพรพัฒนา | อำเภอภูสิงห์ |
| ๓. | นายณัฐพล ทิบำรุ่ง | โรงเรียนสตรีสิริเกศ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| ๔. | นายกษิด์เดช ชาติ | โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา | อำเภอกันทรลักษณ์ |
| ๕. | ค.ช.ภานุพงศ์ จันทร์เสียงใส | โรงเรียนวัดหลวงวิทยา | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| ๖. | นายปิยะพงษ์ สิ้นศิริ | โรงเรียนไพรธรรมคุณวิทยา | อำเภอขุนหาญ |
| ๗. | นางสาวฐรินทร์ญา ไชยทิพย์ | โรงเรียนภูสิงห์ประชาเสริมวิทย์ | อำเภอภูสิงห์ |
| ๘. | นางสาวปนัดดา ศรีวรรณ | โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา | อำเภอกันทรลักษณ์ |
| ๙. | นางสาวเอมิลีเย เช็กโก | โรงเรียนสตรีสิริเกศ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| ๑๐. | นางสาวดวงกมล วรรณทวี | โรงเรียนสตรีสิริเกศ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |
| ๑๑. | นางสาวภคกร สมภาวะ | โรงเรียนสตรีสิริเกศ | อำเภอเมืองศรีสะเกษ |



การแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET CHAMPIONSHIP 2022



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ





ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET CHAMPIONSHIP 2022

๑. ประเภท Junior (อายุ ๖-๙ ปีบริบูรณ์)

๑.๑ รางวัลชนะเลิศ ทีม เขียวหนาน โรงเรียนเคียนนา อำเภออุทุมพรพิสัย

๑.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ทีม KO DANCE โรงเรียนบ้านโก อำเภอรามิไศล

๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ทีม Pink Milk Power โรงเรียนบ้านไพรพัฒนา อำเภอภูสิงห์

๑.๔ รางวัลชมเชย

๑) ทีม H.T.M. Junior Star โรงเรียนบ้านห้วยตามอญ อำเภอภูสิงห์

๒) ทีม KTS Power Dance โรงเรียนบ้านโคกตาล อำเภอภูสิงห์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ





ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET CHAMPIONSHIP 2022

๒. ประเภท Pre-Teenage (อายุ ๘ ปีขึ้นไป - ๑๔ ปีบริบูรณ์)

๒.๑ รางวัลชนะเลิศ ทีม D. Diamond โรงเรียนอนุบาลน้ำเพชร อำเภอขามน้อย

๒.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ทีม Life Force โรงเรียนบ้านไพรพัฒนา อำเภอภูสิงห์

๒.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ทีม “THE LIT” โรงเรียนเทศบาล ๑ (วัดเจียงอี) อำเภอเมือง

๒.๔ รางวัลชมเชย

๑) ทีม MIXER โรงเรียนสัปปายะพิทยาคม อำเภอราษีไศล

๒) ทีม ORANGE JUICE TEAM โรงเรียนบ้านกันทรารมย์ อำเภอขุขันธ์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ





ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET CHAMPIONSHIP 2022

๓. ประเภท Teenage (อายุ ๑๔ ปีขึ้นไป – ๒๒ ปีบริบูรณ์)

๓.๑ รางวัลชนะเลิศ ทีม DOGMATIC โรงเรียนกัณฑ์รลักษ์วิทยา อำเภอกันทรลักษ์

๓.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ทีม Next happen โรงเรียนสตรีสิริเกศ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

๓.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ทีม SSKRU CREW มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

๓.๔ รางวัลชมเชย

๑) ทีม PARADISO โรงเรียนสั้มป่อยพิทยาคม อำเภอราษีไศล

๒) ทีม Just do it. โรงเรียนขุขันธ์ อำเภอขุขันธ์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



วัตถุประสงค์การนำเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ
และขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้การ
สนับสนุนการดำเนินงานด้วยดี เสมอมา



2. รายงานผลการดำเนินงาน



ชื่องาน

แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ
เดิน ริ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต
ครั้งที่ 8 เฉลิมพระเกียรติ

Theme งานปี 2565

แผ่นดินไทยไร้สโตรค

กำหนดการจัดงานปี 2565

ศุกร์ที่ 21 – อาทิตย์ที่ 30 ตุลาคม 2565

กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา มูลนิธิไทย
คม มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สถาบันการแพทย์
ฉุกเฉิน และสมาพันธ์เดินวิ่งเพื่อสุขภาพ ได้จัดทำโครงการ
แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 8
เฉลิมพระเกียรติ ระหว่างวันที่ 21 – 30 ตุลาคม 2565

1. เข้าร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น เป้าหมาย 2,000 คน

ที่	กิจกรรม	จำนวนสมัครเข้าร่วม (คน)
1	เดินวิ่ง 5 kg	2,251
2	เดินวิ่ง 10 kg	404
3	ปั่น 50 kg	181
	รวม	2,836

คิดเป็นร้อยละ 141.8%

2. ผลการสมัคร CCC (จังหวัด Sport City)

ข้อมูลวันที่ 26 กันยายน 2565



ลำดับที่	จังหวัด	CCC Member	จำนวนแคลอรี่ (Kcal)
1	ชลบุรี	4,149	3,693,037
2	ศรีสะเกษ	2,174	6,273,099
3	กระบี่	2,108	3,684,072
4	บุรีรัมย์	308	3,764,193
5	สุพรรณบุรี	250	2,997,001

ข้อมูลการสมัคร CCC แยกรายอำเภอ

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	CCC (ราย)	ร้อยละ
1	เมืองศรีสะเกษ	82,890	733	0.88
2	ยางชุมน้อย	21,590	15	0.07
3	กันทรารมย์	59,640	51	0.09
4	กันทรลักษ์	120,920	71	0.06
5	ขุขันธ์	89,810	221	0.25
6	ไพรบึง	28,420	77	0.27
7	ปรางค์กู่	39,740	24	0.06
8	ขุนหาญ	64,150	28	0.04
9	ราษีไศล	4,920	27	0.55
10	อุทุมพรพิสัย	62,970	67	0.11
11	บึงบูรพ์	6,290	8	0.13

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	CCC (ราย)	ร้อยละ
12	ห้วยทับทัน	25,350	10	0.04
13	โนนคูณ	23,700	16	0.07
14	ศรีรัตนะ	31,940	15	0.05
15	น้ำเกลี้ยง	26,640	10	0.04
16	วังหิน	30,330	27	0.09
17	ภูสิงห์	32,870	50	0.15
18	เมืองจันทร์	10,690	8	0.07
19	เบญจลักษ์	21,620	9	0.04
20	พยุห์	21,070	21	0.10
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	12,430	18	0.14
22	ศีลาลาด	11,450	11	0.10
23	ไม่ระบุอำเภอ	-	657	-
รวม		829,430	3,800	0.46

3. ในหน่วยงานสังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ขอให้รายงานผลการสมัคร
แอปพลิเคชัน Calories Credit
Challenge (CCC)
ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565



QR cord โหลด
แนวทางการจัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ



QR cord โหลดแนวทางการจัดนิทรรศการ
ให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง



QR cord โหลดแอปพลิเคชัน
เพื่อสมัคร CCC member

รายงานผลการดำเนินงาน
(เปิดระบบ 21-30 ตุลาคม 2565)



QR cord ประเมินการจัดนิทรรศการ
เฉลิมพระเกียรติ และการให้ความรู้
โรคหลอดเลือดสมอง



QR cord ประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น
สำหรับประชาชน



FIGHTING STROKE



แบบฟอร์มรายงานผลการ
ดำเนินงานให้
ความรู้+CCC member



วัตถุประสงค์การนำเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์
ผู้บริหารทุกท่านเร่งรัดการดำเนินงาน

3. การดำเนินงานยาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



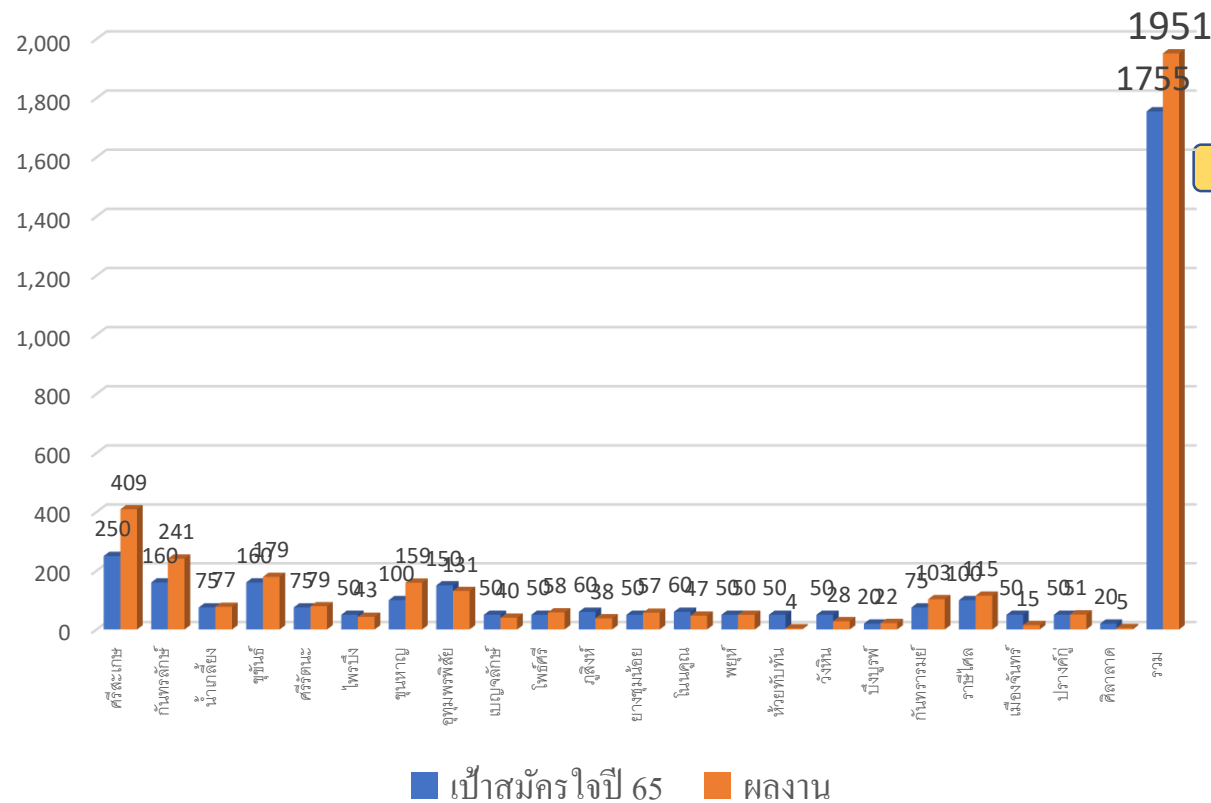
ผลการดำเนินงานบำบัดยาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ

เป้าหมายสมัครใจบำบัด 1,755 ราย

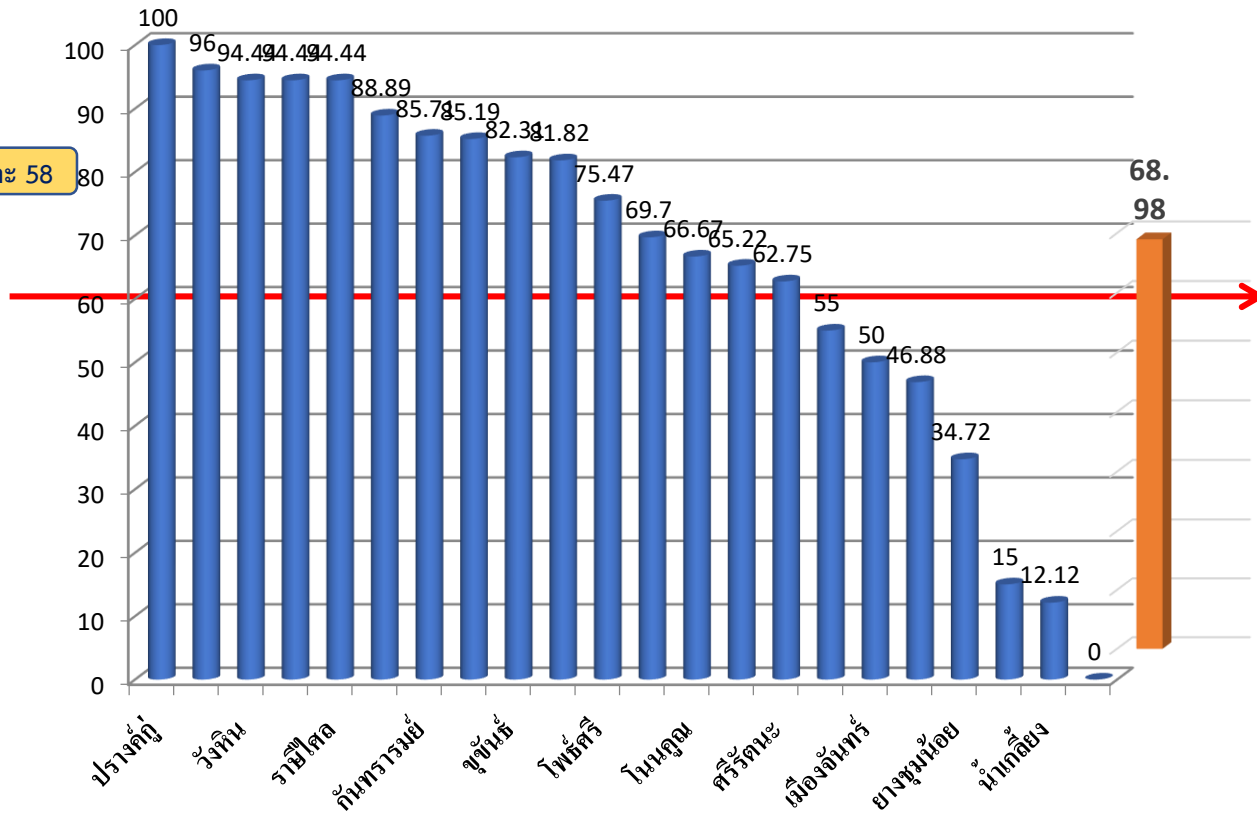
ผลงาน 1,951 ราย (ร้อยละ 111.16)

(Retention Rate) ร้อยละ 58

ผลงาน ร้อยละ 68.98



ร้อยละ 58



ข้อมูลบสท. ณ 20 ก.ย. 65



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ผลการดำเนินงานยาเสพติด จังหวัดศรีสะเกษ

โครงการประชุมเชิงพัฒนาศักยภาพทีมผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง จังหวัดศรีสะเกษ (ครู ข.)

กลุ่มเป้าหมายได้แก่ ตำรวจ ปลัดอำเภอ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน และอสม. จำนวน 1,275 คน แบ่งเป็น 2 รุ่น ได้แก่

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 12-14 กันยายน 2565 และรุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 20 - 22 กันยายน 2565 ณ โรงแรมพรหมพิมาน



จึงเรียนมาเพื่อทราบนำข้อมูลไปพัฒนาการดำเนินงาน



วาระคนศรีสะเกษสุขภาพดี
มีวัดชื่นใจประเด็น :
การเฝ้าระวังและป้องกัน
ปัญหาการฆ่าตัวตาย

สถานการณ์ การฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดศรีสะเกษ

ปีงบประมาณ 2565
(1 ตุลาคม 2564 – 26 กันยายน 2565)



ภาพรวมจังหวัด
เสียชีวิตได้ไม่เกิน

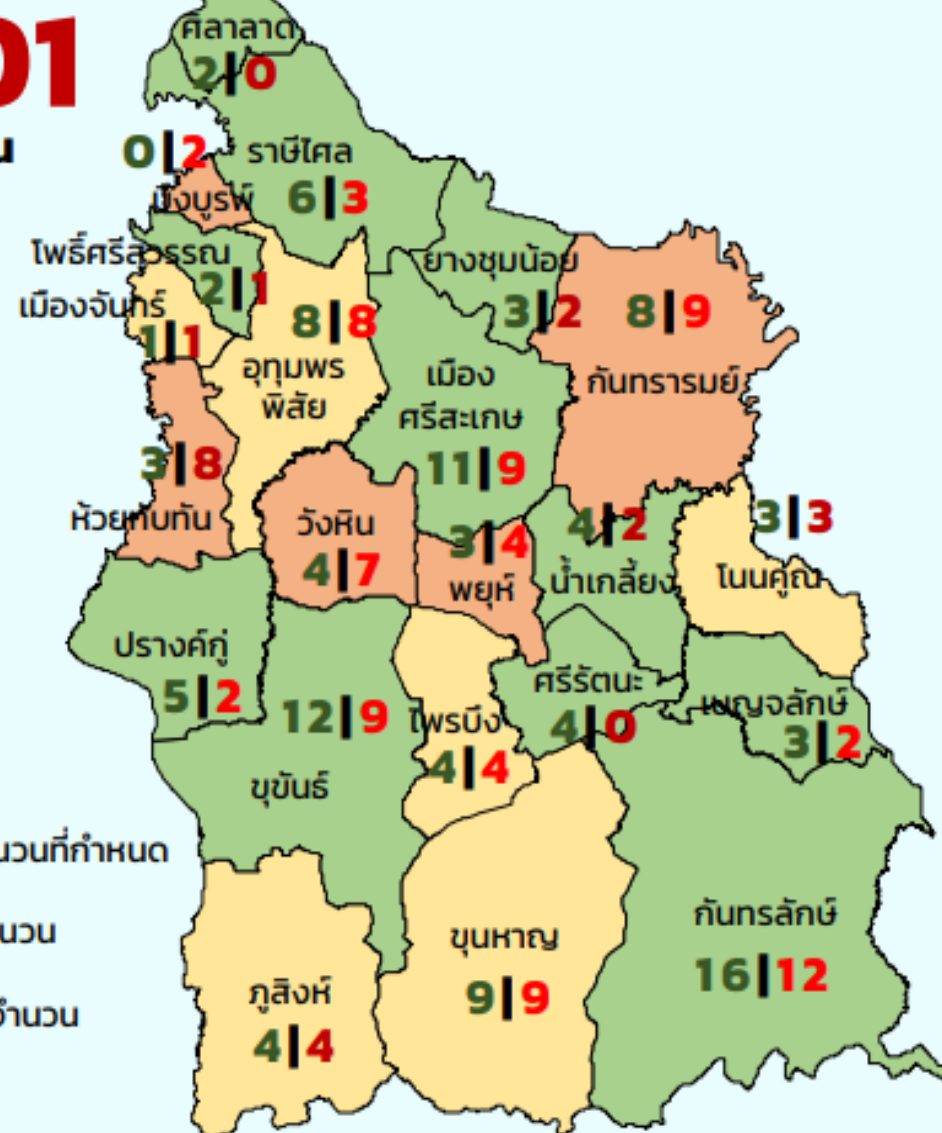
116

คน

เสียชีวิตแล้ว

101

คน



- ฆ่าตัวตายเสียชีวิต เกินจำนวนที่กำหนด
- ฆ่าตัวตายเสียชีวิต ครบจำนวน
- ฆ่าตัวตายเสียชีวิต ไม่เกินจำนวน

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย (506s) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ วันที่ 26 กันยายน 2565

สถานการณ์ การฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดศรีสะเกษ

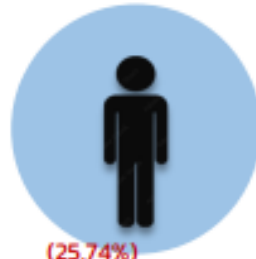
ฆ่าตัวตาย

101

คน

ปีงบประมาณ 2565 (1 ต.ค. 2564 – 26 ก.ย. 2565)

ชาย
จำนวน 85 คน
(84.15%)

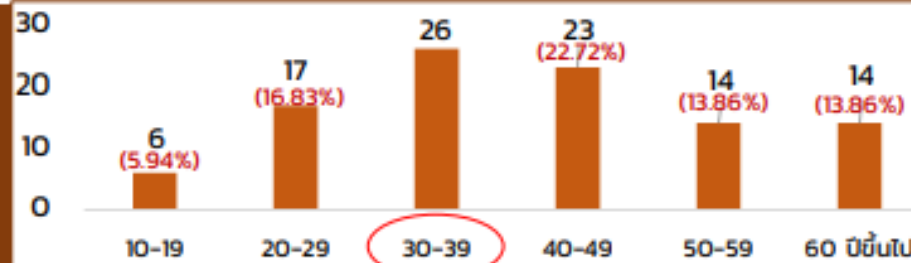


(25.74%)



หญิง
จำนวน 16 คน
(15.84%)

ช่วง
อายุ



- อายุน้อยสุด 15 ปี
- อายุมากที่สุด 83 ปี
- อายุเฉลี่ย 41 ปี (±17.10)

อาชีพ

เกษตรกร/ทำนา 44 คน (43.56 %)
นักเรียน/นักศึกษา 14 คน (13.86 %)
รับจ้าง 25 คน (24.75 %)
ข้าราชการ/หน่วยงานรัฐ 9 คน (8.91%)
ว่างงาน 6 คน (5.94 %)
ค้าขาย 7 คน (6.93 %)
ทนาย 1 คน (0.99%)

สถานภาพ

โสด 52 คน (51.48 %)
คู่ 25 คน (24.75 %)
หม้าย 8 คน (7.92 %)
แยกกันอยู่ 8 คน (7.92 %)
หย่า 7 คน (6.93 %)

วิธีการ
ฆ่าตัวตาย

ผูกคอต 90 คน (89.10 %)
กระโดดน้ำ 3 คน (2.97 %)
ใช้ปืน 3 คน (2.97 %)
รมควัน 2 คน (1.98 %)
กินยาเกินขนาด 2 คน (1.98 %)
กินยากำจัดวัชพืช 1 คน (0.99 %)

ปัจจัย
เสี่ยง



- ใช้สุรา 30 คน (29.70 %)
- โรคทางกาย 16 คน (15.84%)
(มะเร็ง 3/วันโรค 1/ปอด
เรื้อรัง 1 /เบาหวานความดัน
10 ไตวาย 1)
- ใช้สารเสพติด 6 คน (5.94%)
- โรคจิต 15 คน (14.85 %)
- โรคซึมเศร้า 8 คน (7.92 %)
- โรคจิต+ขาดยา 1 คน (0.99%)
- โรคจิตติดสุรา 2 คน (1.98%)
- ใช้สุรา+สารเสพติด 5 คน (4.95%)

ปัจจัยกระตุ้น

จำนวน

ความสัมพันธ์ 84 คน	1. น้อยใจ ถูกดูต่ำ	46
	2. ทะเลาะกับคนใกล้ชิด	23
	3. ผิดหวังจากความรัก	15
เศรษฐกิจ 17 คน	1. ตกงาน	6
	2. หนี้สิน	8
	3. ยากจน ค่าใช้จ่ายขาดทุน	3



COVID-19

ตกงาน 1 คน (0.99%)
หนี้สิน 1 คน (0.99%)
รายได้ไม่เพียงพอ 1 คน (0.99%)

การเบี่ยงเบน

ความเครียดไม่เหมาะสม

ดื่มสุรา 30 คน (29.70 %)
ดูต่ำ ท้าวด่า 4 คน (3.96%)
แยกตัว 1 คน (0.99%)

สัญญาณเตือน

จับสัญญาณไม่ได้ 43 คน (42.57 %)
จับสัญญาณได้ 32 คน (31.68 %)
ไม่ทราบ 8 คน (7.92 %)

ปัจจัยชักนำ

เคยทำร้ายตัวเอง

15

ปัจจัยปกป้อง

ไม่พบปัจจัยปกป้องที่แน่ชัด

จำนวน พยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดศรีสะเกษ

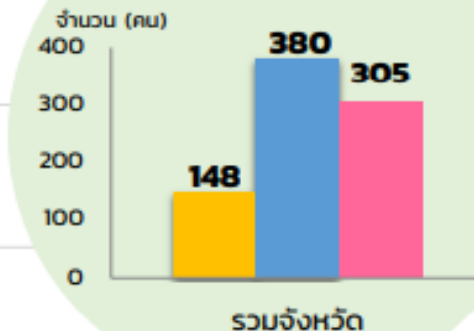
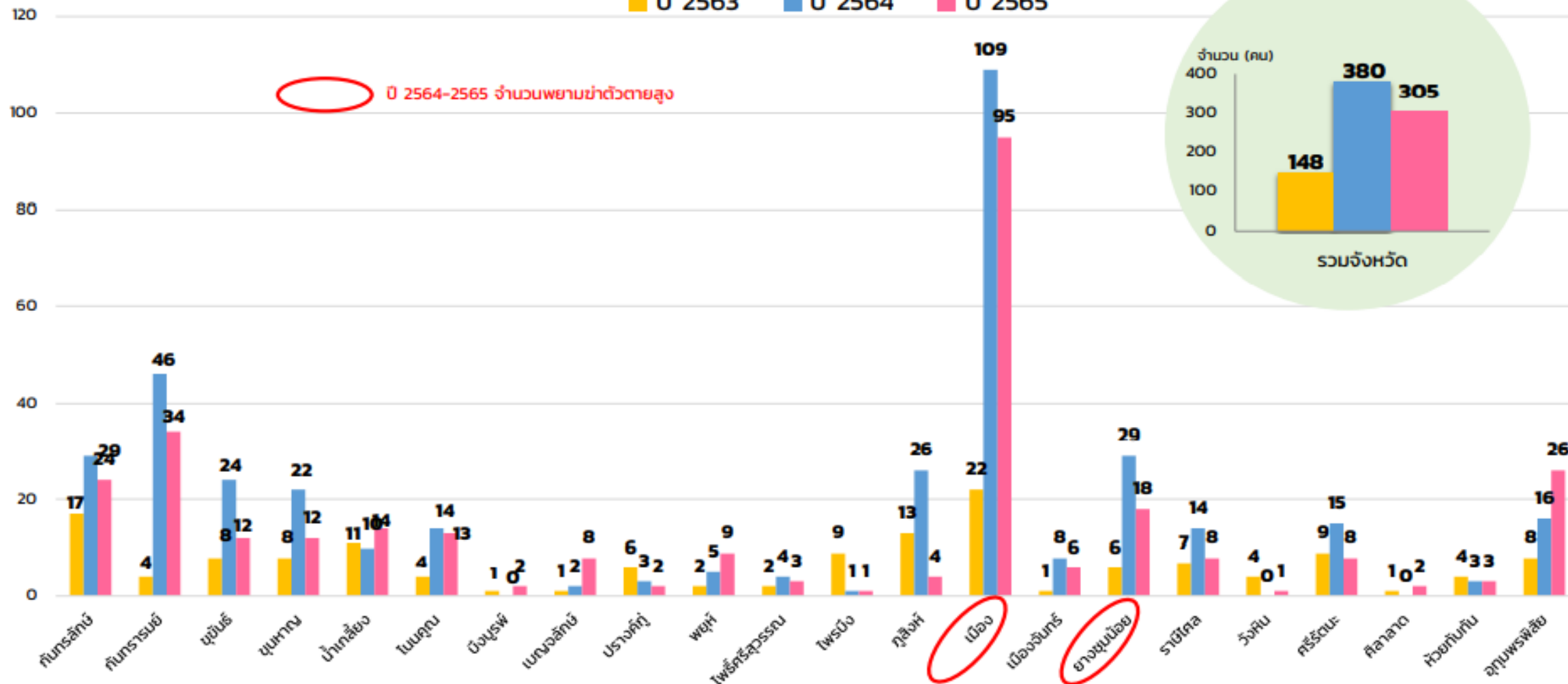
จำนวน (คน)

ปี 2563 – 2565 (1 ตุลาคม 2564 – 26 กันยายน 2565)

■ ปี 2563

■ ปี 2564

■ ปี 2565



ที่มา : ระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย (506ร) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2565

สถานการณ์ พยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดศรีสะเกษ

ปีงบประมาณ 2565 (1 ต.ค.2564 – 26 ก.ย. 2565)

พยายามฆ่าตัวตาย

305
คน

ชาย

จำนวน **94** คน
(30.81%)

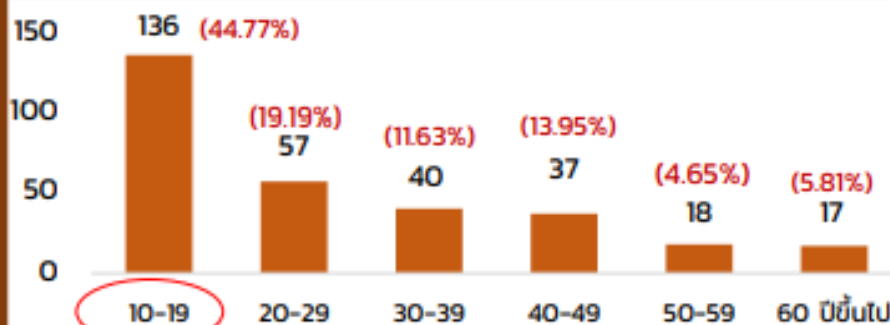


หญิง

จำนวน **211** คน
(69.18%)



ช่วง
อายุ



- อายุน้อยสุด 10 ปี
- อายุมากที่สุด 72 ปี
- อายุเฉลี่ย 28 ปี (± 1.19)

อาชีพ

- นักเรียน/นักศึกษา 170 คน (55.73%)
- เกษตรกรรม 53 คน (17.37%)
- รับจ้าง 45 คน (14.75%)
- ค้าขาย 11 คน (3.6%)
- เจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐ/เอกชน 11 คน (3.6%)
- นักบวช/พระ 3 คน (0.98%)
- ไม่ระบุ 8 คน (2.62%)

วิธีการ
พยายาม
ฆ่าตัวตาย

- กินยาเกินขนาด 165 คน (54.09%)
- กินสารเคมี 40 คน (13.11%)
- ใช้ของมีคม/ของแข็ง 29 คน (9.5%)
- ผูกคอ 36 คน (11.8%)
- กินยาฆ่าแมลง 16 คน (5.24%)
- กินยาฆ่าสัตว์พิษ 9 คน (2.95%)
- กินยาเกินขนาด+ใช้ของมีคม 2 คน (0.65%)
- กระโดดจากที่สูง 5 คน (1.63%)
- วิ่งให้รถชน 2 คน (0.65%)

สถานภาพ

โสด 209 คน (68.52%)
คู่ 78 คน (25.57%)
หม้าย 10 คน (3.27%)
แยกกันอยู่ 4 คน (1.31%)
หย่า 4 คน (1.31%)

สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต (ฆ่าตัวตาย)

ปัจจัยเสี่ยง



โรคซึมเศร้า 90 คน (29.50%)
โรคทางกาย(DM,HT) 33 คน (10.81%)
โรคจิต 26 คน (8.52%)
โรคทางกาย+ซึมเศร้า 4 คน (1.31%)
โรคสมาธิสั้น 1 คน (0.32%)
ใช้สุรา 48 คน (15.73%)
ใช้สารเสพติด 19 คน (6.22%)

สัญญาณเตือน

จับสัญญาณไม่ได้ 44 คน (14.42%)
จับสัญญาณได้ 44 คน (14.42%)
ไม่ทราบ 15 คน (4.91%)



COVID-19

พยายามฆ่าตัวตายจากผลกระทบ COVID
14 คน 4.59(%)

ปัจจัยกระตุ้น

จำนวน

ความสัมพันธ์

1. ทะเลาะกับคนใกล้ชิด
2. น้อยใจ ถูกดูต่ำ

157
143

เศรษฐกิจ

ตกงาน/หนี้สิน/เศรษฐกิจ

74

ปัจจัยชักนำ

เคยทำร้ายตัวเอง

104

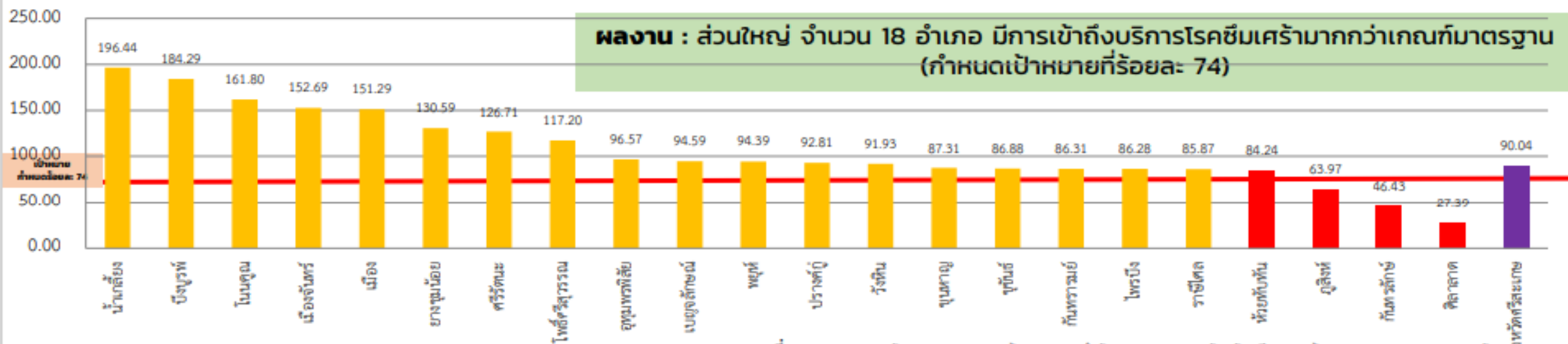
ปัจจัยปกป้อง

ไม่พบปัจจัยปกป้องที่แน่ชัด

ผลการดำเนินงาน สุขภาพจิต (ฆ่าตัวตาย) จังหวัดศรีสะเกษ

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า จังหวัดศรีสะเกษ

ภาพรวมเข้าถึงบริการ ร้อยละ 90.04



ที่มา : จาก HDC ระดับกระทรวงและฐานข้อมูล HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ตุลาคม 2564 – 20 กันยายน 2565

การประเมินสุขภาพจิต MENTAL HEALTH CHECK IN

(ข้อมูลระหว่าง 1 เมษายน 2564 – 20 กันยายน 2565)

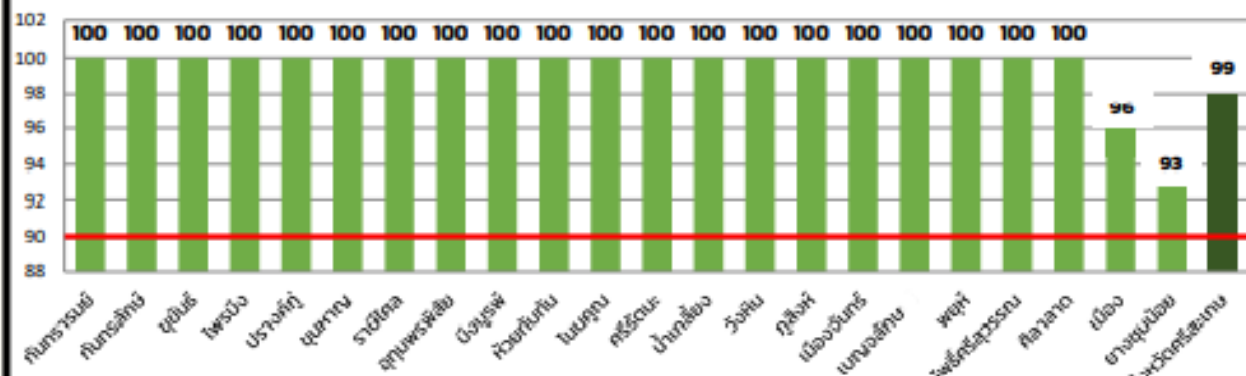
- มีความเครียดสูง ร้อยละ 3.13 (2,688 ราย)
- มีภาวะเสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ 4.56 (3,910 ราย) *
- เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ร้อยละ 2.23 (1,914 ราย)
- มีภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ (จนก.สาธารณสุข/อสม.) ร้อยละ 4.34 (443 ราย)

ประชาชนเข้าถึงการประเมินสุขภาพจิต
จำนวน 85,828 ราย



ที่มา: ระบบรายงาน Dashboard MENTAL HEALTH CHECK IN ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2565

ร้อยละการพยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน 1 ปี



ผลงาน : ร้อยละ 99 ไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 90 ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน 1 ปี)

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย (SOFST) และระบบรายงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2565

แผนในการดำเนินงาน

ประเด็น	รายละเอียด
1.การสอบสวนสาเหตุการตาย วิเคราะห์ข้อมูลจากการสอบสวนฯ และการพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ(Data-Driven)	-การนำข้อมูลสารสนเทศที่ได้จากการวิเคราะห์สอบสวนการฆ่าตัวตาย นำไปใช้วางแผนและออกแบบการ แก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ -เพิ่มการวิเคราะห์ข้อมูลนักเรียน นักศึกษา ที่ผ่านการคัดกรองซึมเศร้าและเข้าถึงบริการ
2.เพิ่มการคัดกรองเชิงรุก	เพิ่มการคัดกรองเชิงรุกกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ในสถานศึกษา ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงพยายามฆ่าตัว ตายสูง เพื่อนำเข้าสู่ระบบบริการเพิ่มขึ้น
3. พัฒนาระบบบริการ	พัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับการดูแลและรักษา เพิ่มการเข้าถึงบริการ
4.เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนและเครือข่าย โดยเฉพาะครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ให้รอบรู้ ตระหนัก ในสัญญาณเตือน การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง ให้ครอบคลุม
5. เสริมสร้างทักษะชีวิต ความ เข้มแข็งทางใจ (RQ)	เน้น การสื่อสารเชิงบวก ในสถานศึกษาและครอบครัว
6.ขยายความร่วมมือเพิ่มด้านกัน	-สร้างทีมนักสื่อสาร เฝ้าระวัง “Gate Keeper” ในสถานศึกษาและครอบครัว -ใช้มาตรการทางสังคมและชุมชนลดการเข้าถึงสุราและสารเสพติดของกลุ่มเสี่ยง



วัตถุประสงค์การนำเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและนำข้อมูลไปใช้ในการจัดทำ
แผนพัฒนาการดำเนินงานปี 2566



สุขภาพจิตดี เริ่มต้นที่ใส่ใจ

อะไร อะไรก็ดี
ที่ศรีสะเกษ

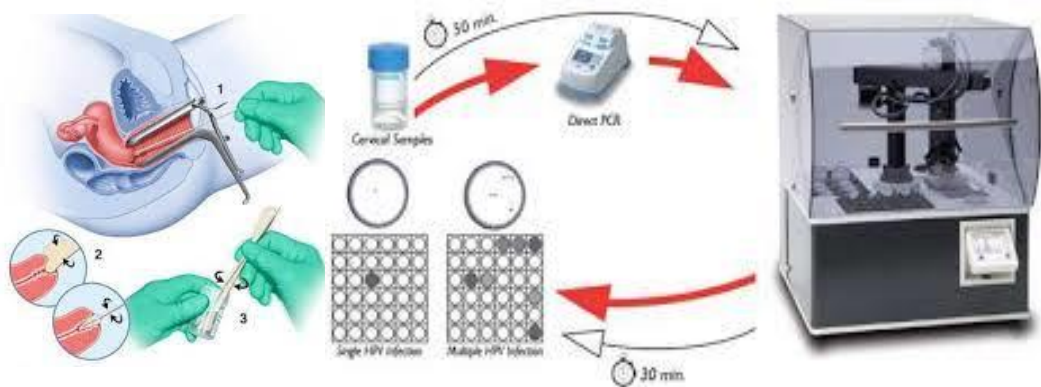


การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

1

การป้องกันควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก

- คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test แทนวิธี Pap Smear
- กลุ่มเป้าหมาย : สตรีไทยทุกสิทธิ์ อายุ 30-59 ปี 11 เดือน 29 วัน
- จังหวัดศรีสะเกษมีหน่วยตรวจ HPV DNA test จำนวน 3 แห่ง ได้แก่
โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษ์ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย



**** โรงพยาบาลที่เป็นหน่วยตรวจ
เป็นผู้จัดซื้อชุดตรวจ กระจายให้อำเภอที่ส่งตรวจ**

การแบ่งพื้นที่ส่งตรวจ HPV DNA test

หน่วยตรวจ รพ.ศรีสะเกษ

โซน	อำเภอ	ประชากร	เป้าหมาย
1	เมือง	32,607	13,500
	พยุห์	8,407	1,500
	วังหิน	11,407	4,500
2	กันทรารมย์	23,712	6,000
	น้ำเกลี้ยง	10,091	3,500
	โนนคูณ	9,042	2,000
6	ราษีไศล	18,924	6,000
	ยางชุมน้อย	8,707	3,000
	ศิลาลาด	4,760	2,000
	บึงบูรพ์	2,489	700
รวม		130,146	42,700

หน่วยตรวจ รพ.กันทรลักษ์

โซน	อำเภอ	ประชากร	เป้าหมาย
3	กันทรลักษ์	47,062	16,000
	ขุนหาญ	24,718	3,500
	ศรีรัตนะ	11,996	2,500
4	เบญจลักษ์	8,335	2,000
	ขุขันธ์	33,990	3,600
	ปรางค์กู่	15,507	3,500
	ภูสิงห์	12,135	2,500
	ไพรบึง	11,081	2,500
รวม		164,824	36,100

หน่วยตรวจ รพ.อุทุมพรพิสัย

โซน	อำเภอ	ประชากร	เป้าหมาย
5	อุทุมพรพิสัย	24,256	6,000
	ห้วยทับทัน	9,549	2,500
	โพธิ์ศรีสุวรรณ	5,391	1,500
	เมืองจันทร์	4,077	1,500
รวม		43,273	11,500

การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

การป้องกันควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก

การส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่มีผล
HPV DNA test ผิดปกติ

ผิดปกติดังต่อไปนี้เพื่อ Colposcopy

1. Positive Type 16, 18
2. Positive Type non 16,18
ที่มีผล Liquid Based
Cytology ผิดปกติ
(รหัส Lab 200-308)



ที่	โรงพยาบาลที่สามารถ ตรวจ Colposcopy ได้	อำเภอที่รับส่งต่อ
1	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	20 อำเภอ ในจังหวัดศรีสะเกษ
2	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	กันทรลักษ์

การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

2

การป้องกันควบคุมโรคมะเร็งเต้านม

พื้นที่จัดกิจกรรมในปีงบประมาณ 2566

1. อำเภออุทุมพรพิสัย จัดกิจกรรม 3 วัน
2. อำเภอรามัน จัดกิจกรรม 2 วัน



การเตรียมการเพื่อจัดกิจกรรม

1. สัมภาษณ์กลุ่มเสี่ยง 50-60 คน เพื่อเข้าร่วมกิจกรรม
2. ประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มสตรี และผู้สนใจ เข้าร่วมกิจกรรม
3. การจัดเตรียมพื้นที่ สามารถรองรับขบวนรถ Mammogram ขนาดความสูง 4 เมตร จำนวน 4 คัน ได้

การป้องกันควบคุมโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปี 2566

1. กลุ่มเป้าหมาย :
ประชากรไทยทุกสิทธิ์
อายุ 50-70 ปี
2. หน่วยตรวจยืนยันด้วย
วิธี Colonoscopy ได้
จำนวน 4 แห่ง

ที่	หน่วยตรวจ Colonoscopy	อำเภอที่ให้บริการ	หมายเหตุ
1	รพ. ศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ ยางชุมน้อย กันทรารมย์ ไพรบึง ปรารังค์กู ขุนหาญ ราชไศล บึงบูรพ์ ห้วยทับทัน โนนคูณ ศรีรัตนะ น้ำกลิ้ง วังหิน เมืองจันทร์ เบญจลักษ์ พยุห์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ศีลาดาต	เปิดคลินิกพิเศษทุกวันจันทร์ อังคาร และพฤหัสบดีให้บริการ วันละ 5 คน และให้บริการแบบ One day Surgery เริ่มดำเนินการ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2565
2	รพ.กันทรลักษ์	กันทรลักษ์	หากดำเนินการตรวจกลุ่มเสี่ยงใน พื้นที่หมดแล้ว สามารถรับตรวจ กลุ่มเสี่ยงจากพื้นที่อำเภอข้างเคียง ได้
3	รพ.ขุขันธ์	ขุขันธ์ ภูสิงห์	
4	รพ.อุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย	



การป้องกันควบคุมโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี 2566

1. เพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรอง :
กลุ่มที่มีอาการท้องอืด จุกเสียด
แน่นท้อง dyspepsia jaundice

2. มี node การให้บริการ
CT SCAN จำนวน 4 แห่ง



ที่	โรงพยาบาลที่ให้บริการ CT SCAN	อำเภอที่ให้บริการ	หมายเหตุ
1	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ พยุห์ วังหิน บึงบูรพ์ กันทรารมย์ น้ำเกลี้ยง โนนคูณ ราษีไศล ยางชุมน้อย ศีลาลาด	
2	โรงพยาบาลกันทรลักษ์	กันทรลักษ์ ขุนหาญ ศรีรัตนะ เบญจลักษ์	ต้องมีการเก็บข้อมูล/ แผ่น CD/ ภาพ CT SCAN/ และรายงานผล CT SCAN ให้คนไข้
3	โรงพยาบาลขุขันธ์	ขุขันธ์ ภูสิงห์ ปรางค์กู่ ไพรบึง	
4	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย ห้วยทับทัน โพธิ์ศรีสุวรรณ เมืองจันทร์	

การจัดทำทะเบียนมะเร็งจังหวัดศรีสะเกษ

กระทรวงสาธารณสุขกำหนดนโยบาย “โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้” (Cancer Anywhere) ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครอบคลุมการให้บริการเฉพาะสิทธิ UC โดยผู้ป่วยมะเร็งสามารถเลือกโรงพยาบาล ที่มีศักยภาพในการรักษาโรคมะเร็งได้เอง โดยไม่ต้องใช้ใบส่งต่อ (ประวัติ ผลชิ้นเนื้อ ผลวินิจฉัย และข้อมูลอื่นๆ ของผู้ป่วยจะถูกบันทึกในโปรแกรม TCB และ TCB Plus ทำให้โรงพยาบาลปลายทางดูข้อมูลได้โดยไม่ต้องใช้ใบส่งต่อ เริ่มดำเนินการใช้นโยบายเมื่อ **1 มกราคม 2564**

การดำเนินงานตามนโยบายของจังหวัดศรีสะเกษ

1. เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564
2. รพ.จัดทำทะเบียน จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลศรีสะเกษ และโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

โรงพยาบาลที่มี Cancer Coordinator

โรงพยาบาลที่มี Cancer Coordinator

1. โรงพยาบาลศรีสะเกษ

2. โรงพยาบาลกันทรารมย์

3. โรงพยาบาลกันทรลักษ์

4. โรงพยาบาลขุขันธ์

5. โรงพยาบาลไพรบึง

6. โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

7. โรงพยาบาลโนนคูณ

8. โรงพยาบาลวังหิน

9. โรงพยาบาลภูสิงห์

10. โรงพยาบาลพยุห์

11. โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ

12. โรงพยาบาลราชไพศาล

13. โรงพยาบาลบึงบูรพ์

14. โรงพยาบาลศรีรัตนะ

15. โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

16. โรงพยาบาลเบญจลักษ์

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในปี 2566

ด้วย ในปี ๒๕๖๖ มีการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่
องค์การบริหารส่วนจังหวัด

การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

1. ขอให้มีการจัดบริการตามมาตรฐานทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยไม่กระทบกับการรักษาผู้ป่วย
2. ผู้ป่วย ได้รับยา การตรวจภาวะแทรกซ้อน ตรวจทางห้องปฏิบัติการ

*Thank
you*

