



วาระการขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนา
สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
เดือนธันวาคม 2565

โดย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด



เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

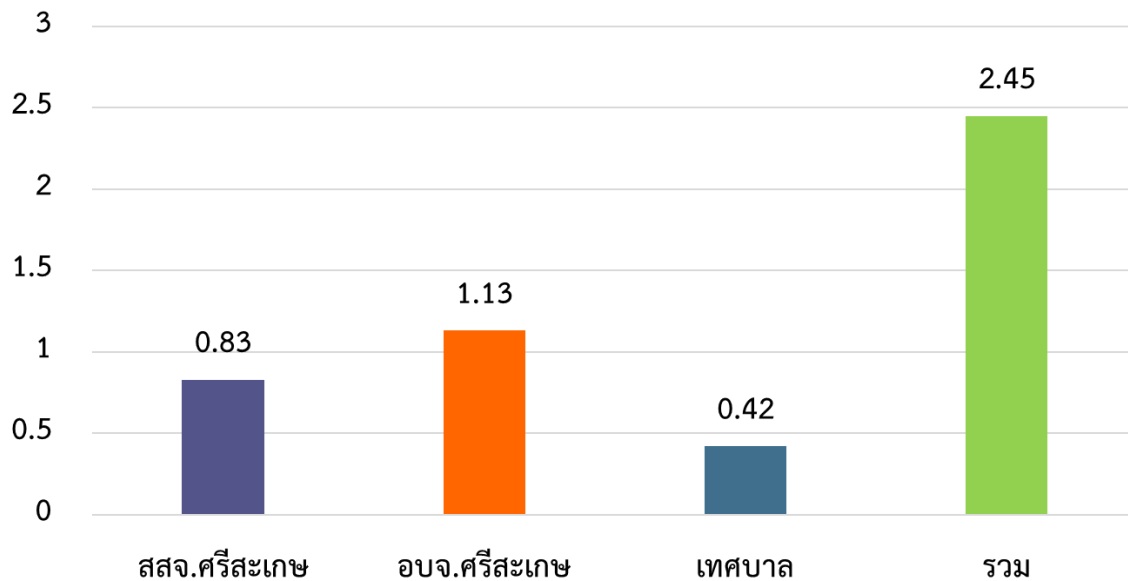
1. ติดตามผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง
2. ติดตามผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
3. การดำเนินงานลดการบริโภคโซเดียม จังหวัดศรีสะเกษ
4. การเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์อุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566



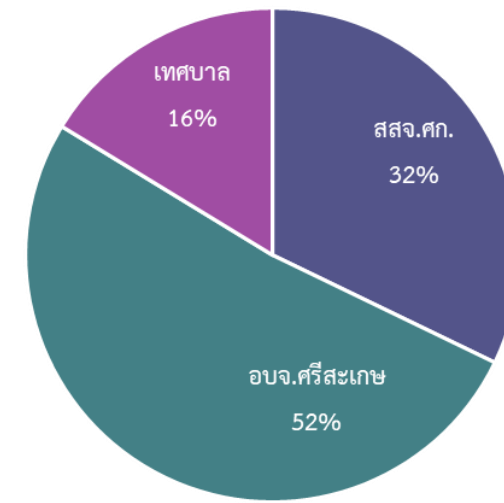
การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test (เกณฑ์ 80%)

ร้อยละผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV
DNA test จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566



สัดส่วนการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ 2566 จำแนกตามสังกัดหน่วยบริการ



HPVcx52020 ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test (เกณฑ์ 80%)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน HPVcxS๒๐๒๐ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	เมืองศรีสะเกษ	13,500	142	1.05	784	5.81	345	2.56	1,271	9.41
2	ยางชุมน้อย	2,000	0	-	0	-	0	-	-	-
3	กันทรารมย์	6,000	15	0.25	4	0.07	0	-	19	0.32
4	กันทรลักษ์	16,000	117	0.73	0	-	11	0.07	129	0.80
5	ขุขันธ์	3,600	41	1.14	0	-	0	-	42	1.17
6	ไพรบึง	2,000	0	-	0	-	0	-	-	-
7	ปรางค์กู่	3,300	0	-	0	-	0	-	-	-



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test (เกณฑ์ 80%)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน HPVcx s2๐๒๐ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8	ขุนหาญ	3,500	67	1.91	0	-	0	-	69	1.97
9	ราษีไศล	6,000	72	1.20	0	-	0	-	73	1.22
10	อุทุมพรพิสัย	6,000	0	-	0	-	0	-	-	-
11	บึงบูรพ์	700	4	0.57	0	-	0	-	5	0.65
12	ห้วยทับทัน	2,300	0	-	0	-	0	-	-	-
13	โนนคูณ	200	84	42.00	0	-	0	-	126	63.00
14	ศรีรัตนะ	2,000	78	3.90	0	-	0	-	82	4.10



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test (เกณฑ์ 80%)

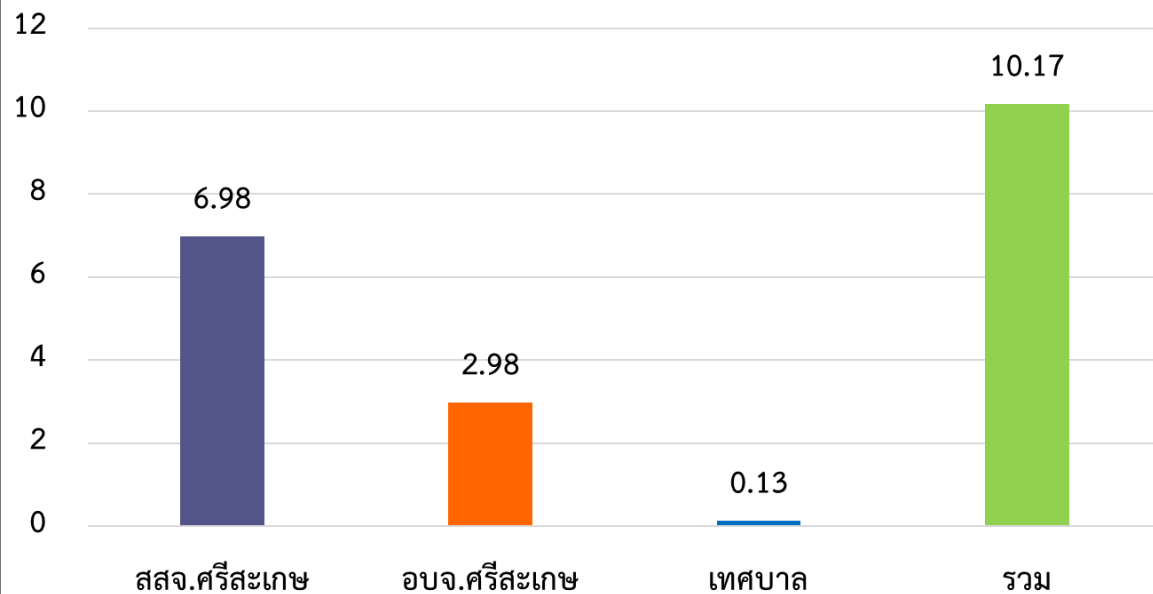
ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน HPVcxst๐๒๐ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
15	น้ำเกลี้ยง	3,500	0	-	0	-	0	-	-	-
16	วังหิน	4,500	73	1.62	9	0.20	0	-	84	1.86
17	ภูสิงห์	2,000	1	0.05	0	-	0	-	1	0.05
18	เมืองจันทร์	1,500	4	0.27	124	8.27	0	-	137	9.10
19	เบญจลักษ์	1,500	0	-	0	-	0	-	-	-
20	พยุห์	1,500	0	-	0	-	0	-	-	-
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	1,500	0	-	34	2.27	0	-	36	2.42
22	ศีลาสาท	1,500	0	-	0	-	0	-	-	-
รวม		84,600	698	0.83	955	1.13	356	0.42	2,073	2.45



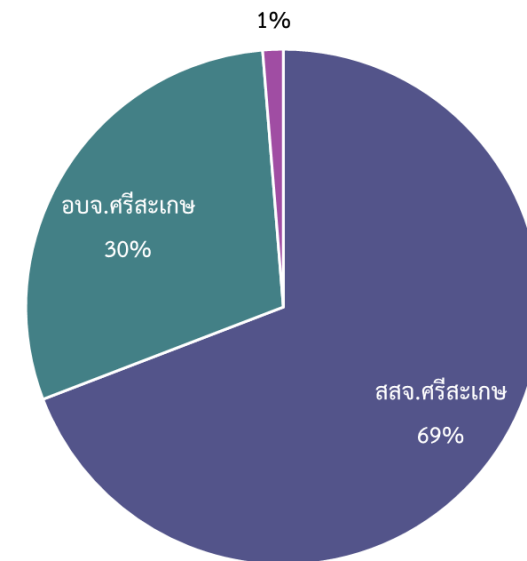
การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม (เกณฑ์ 90%)

ร้อยละผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ 2566



สัดส่วนการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ 2566 จำแนกตามสังกัดหน่วยบริการ
เทศบาล





การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม (เกณฑ์ 90%)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	เมืองศรีสะเกษ	29,049	137	0.47	1736	5.98	17	0.06	1,890	6.51
2	ยางชุมน้อย	7,090	4	0.06	0	-	0	-	4	0.06
3	กันทรารมย์	18,051	582	3.22	335	1.86	0	-	922	5.11
4	กันทรลักษ์	46,444	2192	4.72	31	0.07	331	0.71	2,559	5.51
5	ขุขันธ์	26,509	2076	7.83	434	1.64	0	-	2,519	9.50
6	ไพรบึง	7,157	1338	18.69	1527	21.34	0	-	2,905	40.59
7	ปรางค์กู่	10,867	1182	10.88	1	0.01	0	-	1,194	10.99



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม (เกณฑ์ 90%)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ๔๓ แห่ง จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8	ขุนหาญ	20,397	3021	14.81	783	3.84	0	-	3,823	18.74
9	ราษีไศล	13,921	4558	32.74	0	-	0	-	4,591	32.98
10	อุทุมพรพิสัย	17,720	340	1.92	1667	9.41	0	-	2,018	11.39
11	บึงบูรพ์	2,054	194	9.44	1	0.05	0	-	204	9.96
12	ห้วยทับทัน	6,751	593	8.78	751	11.12	0	-	1,364	20.20
13	โนนคูณ	7,133	377	5.29	77	1.08	0	-	460	6.45
14	ศรีรัตนะ	6,990	694	9.93	31	0.44	0	-	735	10.52
15	น้ำเกลี้ยง	8,118	1	0.01	116	1.43	0	-	118	1.46



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านม (เกณฑ์ 90%)

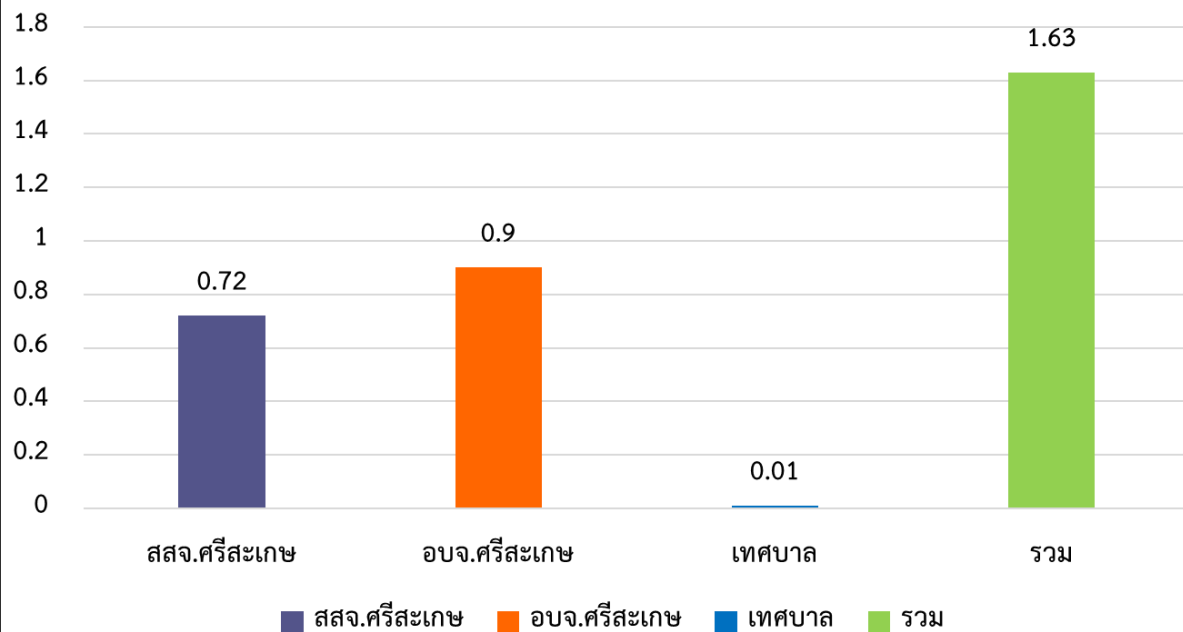
ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ๔๓ แห่ง จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
16	วังหิน	9,429	7	0.07	20	0.21	0	-	27	0.29
17	ภูสิงห์	8,882	434	4.89	0	-	0	-	439	4.94
18	เมืองจันทร์	2,873	229	7.97	265	9.22	0	-	511	17.79
19	เบญจลักษ์	6,393	205	3.21	4	0.06	0	-	212	3.32
20	พยุห์	5,819	186	3.20	199	3.42	0	-	392	6.73
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	4,296	1	0.02	15	0.35	0	-	16	0.38
22	ศีลาลาด	2,561	394	15.38	5	0.20	0	-	415	16.19
รวม		268,504	18,745	6.98	7,998	2.98	348	0.13	27,320	10.17



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

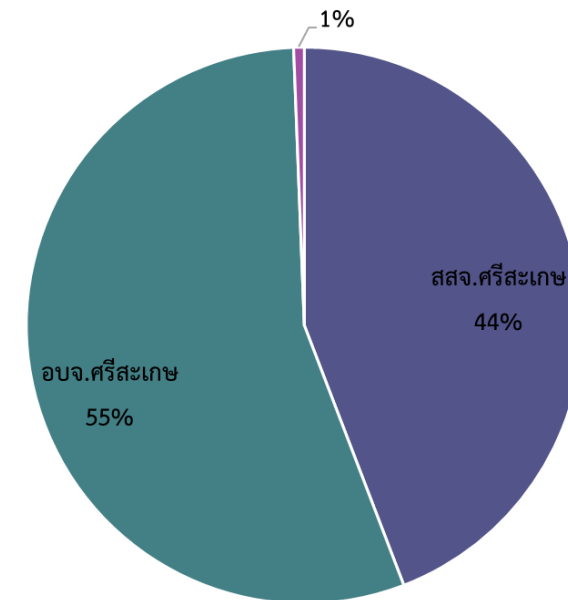
ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (เกณฑ์ 90%)

ร้อยละผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ 2566



สัดส่วนการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

จำแนกตามสังกัดหน่วยบริการ
เทศบาล





การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (เกณฑ์ 90%)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ๔๓ แห่ง จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	เมืองศรีสะเกษ	4,700	0	-	425	9.04	0	-	425	9.04
2	ยางชุมน้อย	1,300	0	-	0	-	0	-	-	-
3	กันทรารมย์	3,500	0	-	0	-	0	-	-	-
4	กันทรลักษ์	6,500	0	-	0	-	3	0.05	3	0.05
5	ขุขันธ์	4,700	0	-	14	0.30	0	-	14	0.30
6	ไพรบึง	1,600	0	-	0	-	0	-	-	-
7	ปรางค์กู่	2,300	0	-	0	-	0	-	-	-



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (เกณฑ์ 90%)

ผลการดำเนินงาน ๔๓ แห่ง จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ๔๓ แห่ง จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8	ขุนหาญ	3,500	91	2.60	0	-	0	-	91	2.60
9	ราษีไศล	3,000	4	0.13	0	-	0	-	4	0.13
10	อุทุมพรพิสัย	3,500	119	3.40	0	-	0	-	119	3.40
11	บึงบูรพ์	500	6	1.20	1	0.20	0	-	7	1.40
12	ห้วยทับทัน	1,500	0	-	0	-	0	-	-	-
13	โนนคูณ	1,300	0	-	0	-	0	-	-	-
14	ศรีรัตนะ	1,700	0	-	0	-	0	-	-	-
15	น้ำเกลี้ยง	1,500	0	-	1	0.07	0	-	1	0.07



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมะเร็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2566

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (เกณฑ์ 90%)

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ๔๓ แห่ง จังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2565							
			กระทรวงสาธารณสุข		องค์การบริหารส่วนจังหวัด		เทศบาล		รวมทั้งหมด	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
16	วังหิน	1,500	0	-	0	-	0	-	-	-
17	ภูสิงห์	1,500	0	-	0	-	0	-	-	-
18	เมืองจันทร์	600	134	22.33	0	-	0	-	134	22.33
19	เบญจลักษณ์	1,200	0	-	0	-	0	-	-	-
20	พยุห์	1,200	0	-	0	-	0	-	-	-
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	1,000	0	-	0	-	0	-	-	-
22	ศีลาลาด	1,000	0	-	0	-	0	-	-	-
รวม		49,100	354	0.72	441	0.90	3	0.01	798	1.63



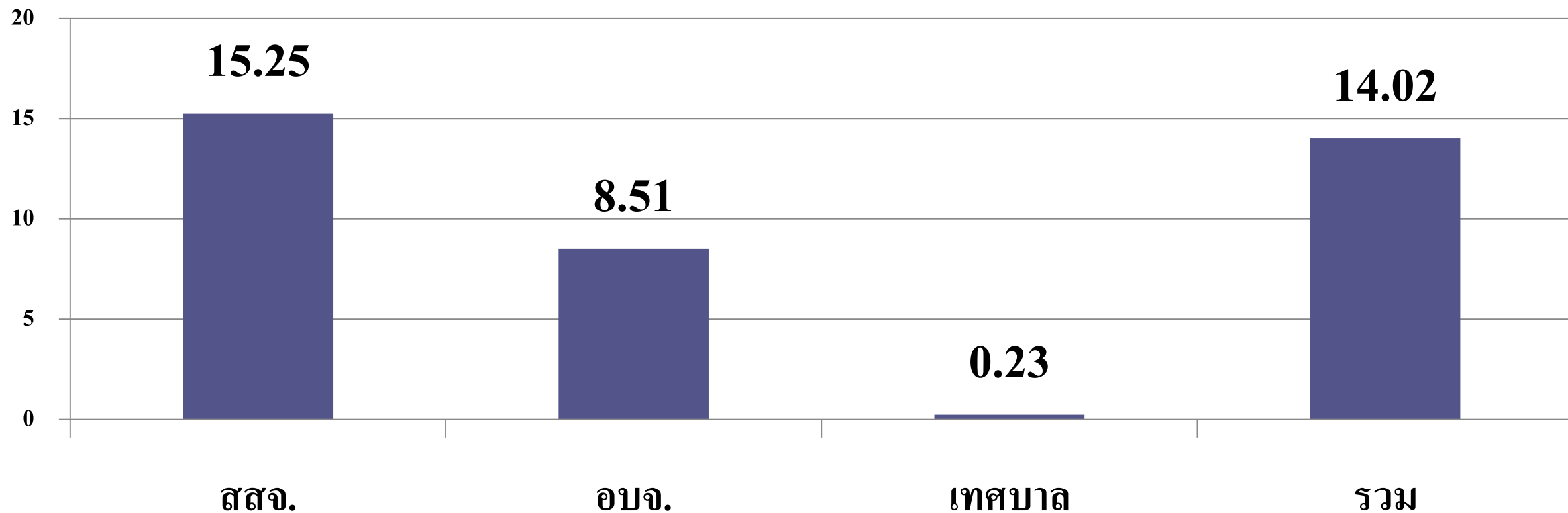
แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน

โรคความดันโลหิตสูง ปี 2566

ที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาในการ
1	การคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวาน ภาวะความดันโลหิตสูง	90 %	ไตรมาสที่ 2
2	การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรค ความดันโลหิตสูง	70 % 80 %	ภายใน 180 วัน หลังพบความเสี่ยง
3	ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันได้	40 % 60 %	ไตรมาสที่ 2



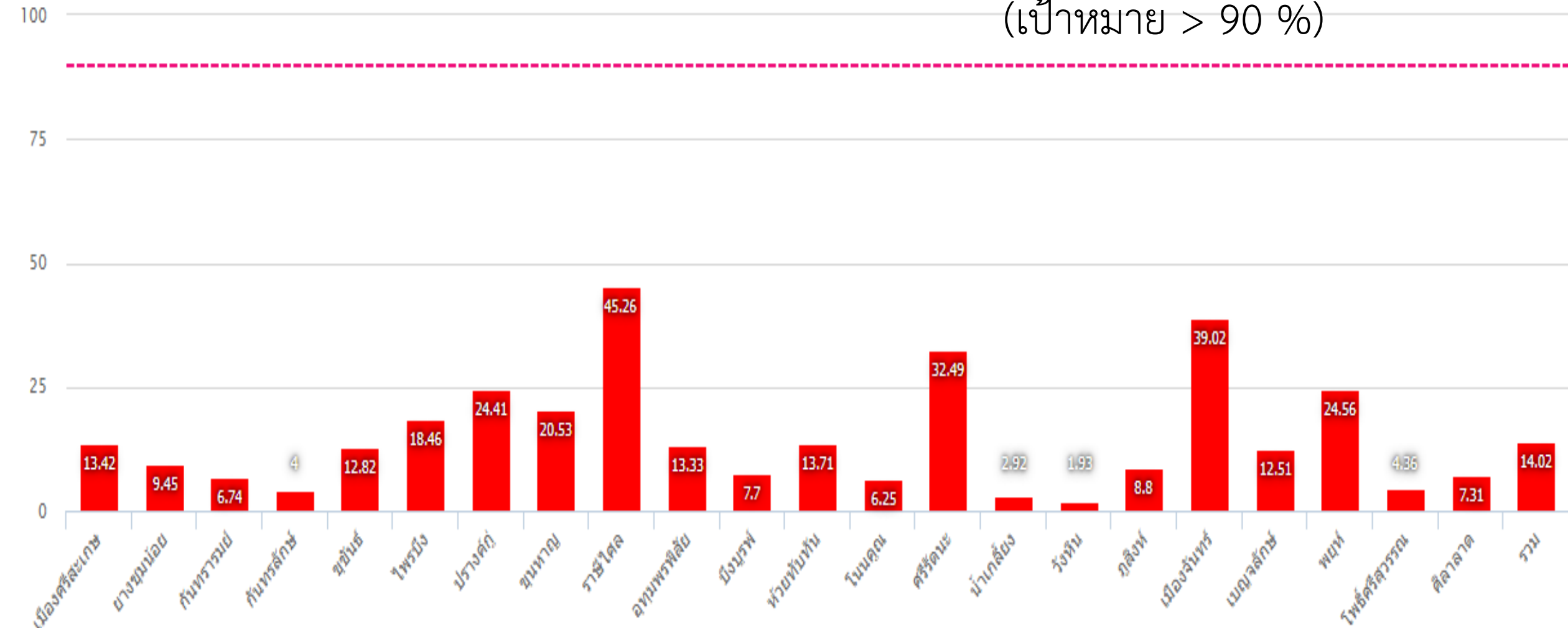
1. ร้อยละการคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวานใน ปชก. 35 ปีขึ้นไป (เป้าหมาย > 90 %)





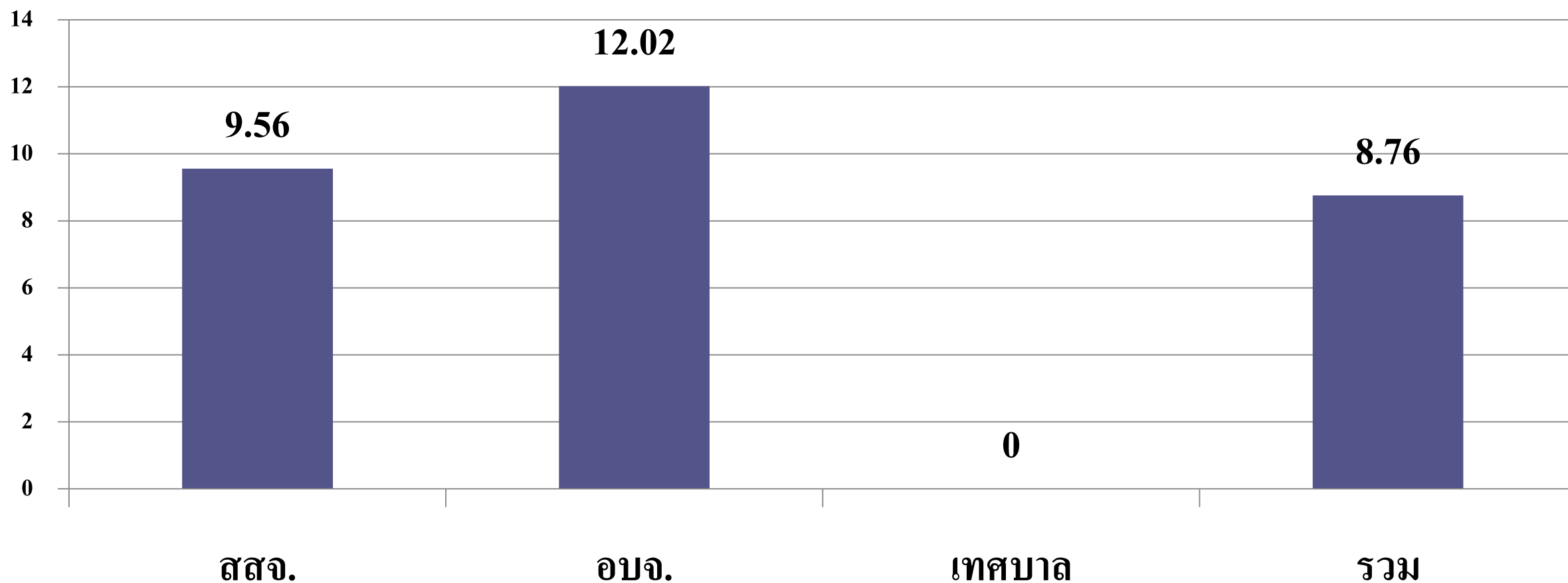
1. ร้อยละการคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะเบาหวานใน ปชก. 35 ปีขึ้นไป ปี 2566

(เป้าหมาย > 90 %)



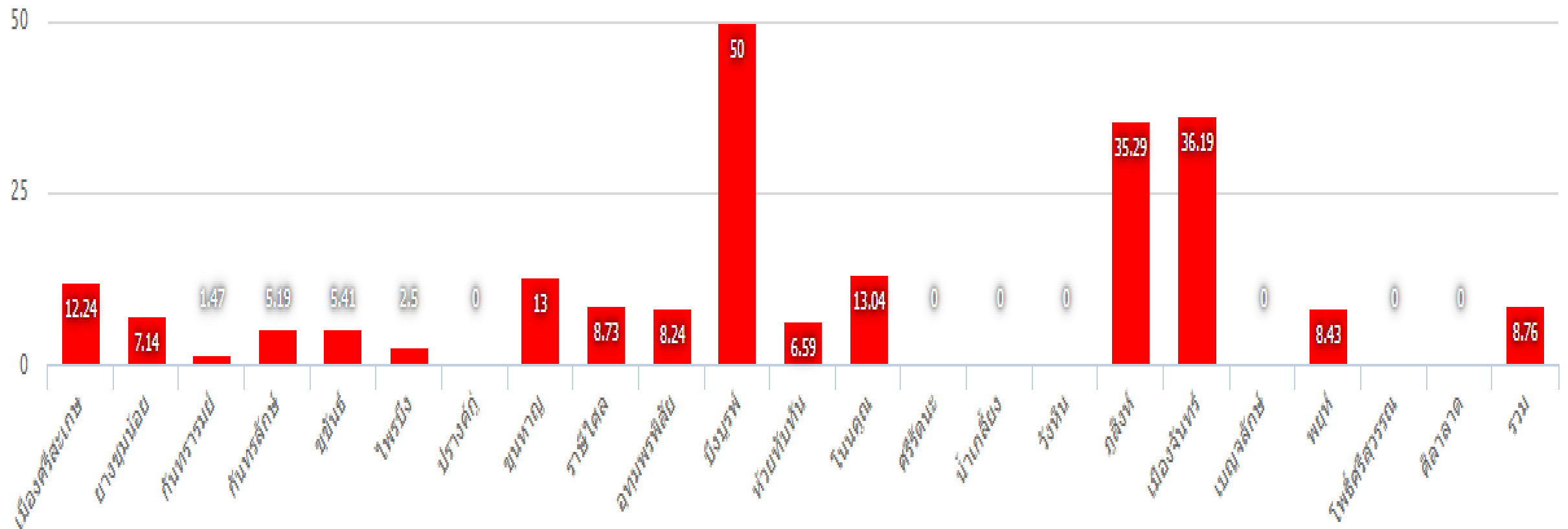


2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (เป้าหมาย > 70 %)



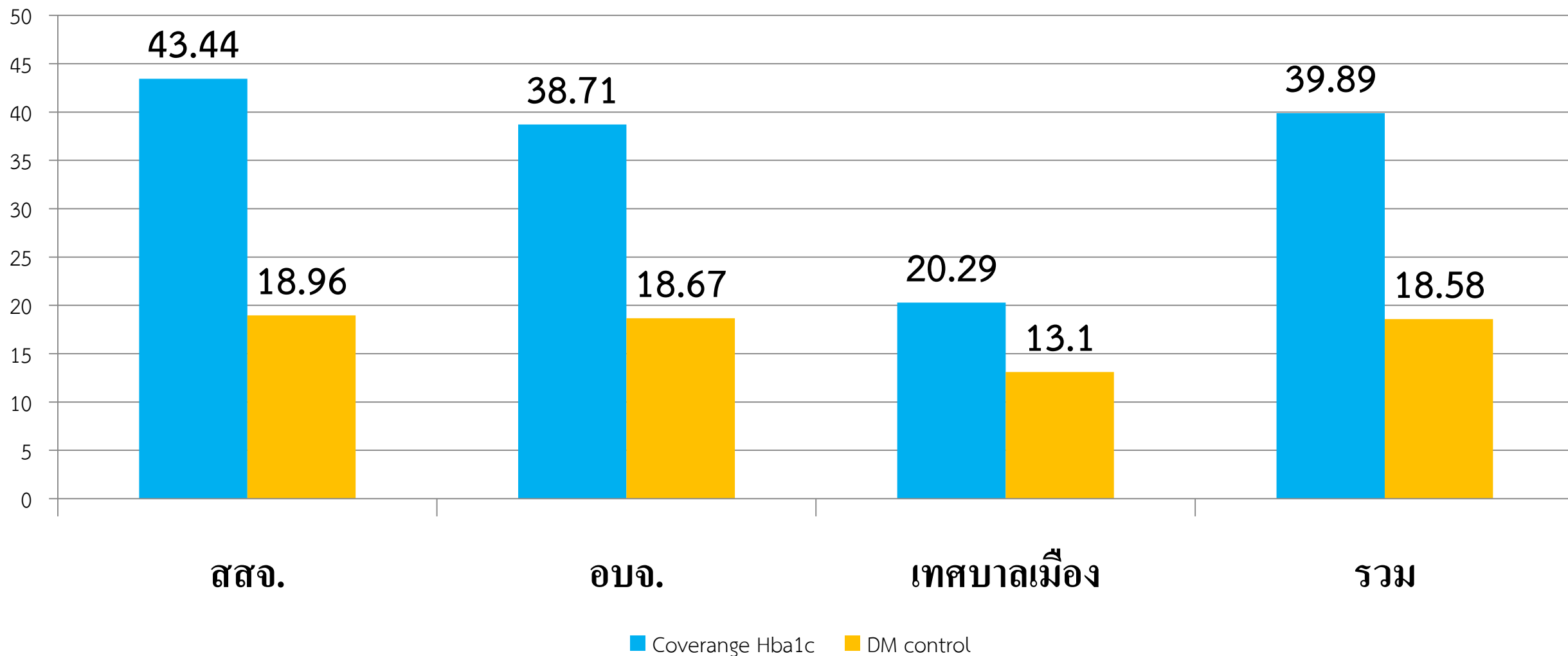
2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน (เป้าหมาย > 70 %)

(เป้าหมาย > 70 %)



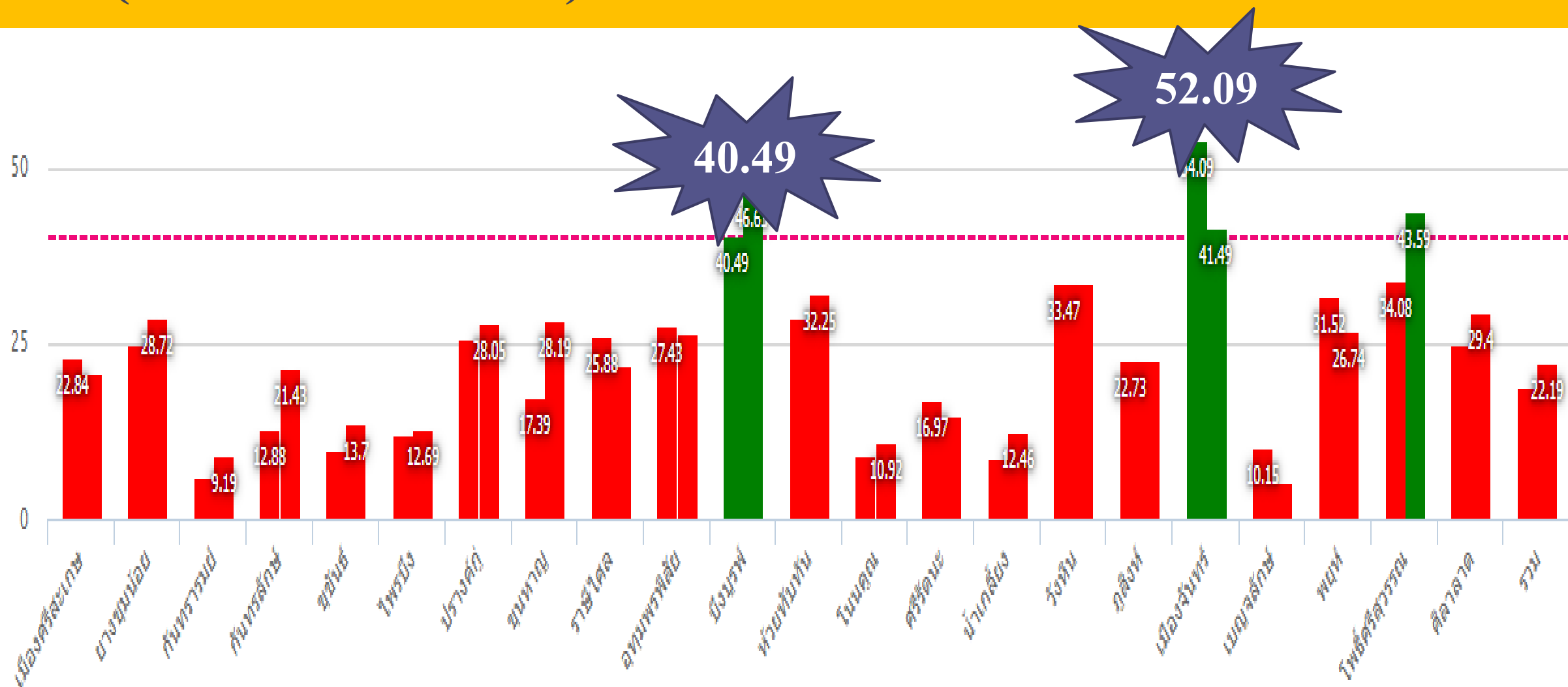


3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ (เป้าหมาย > 40 %)



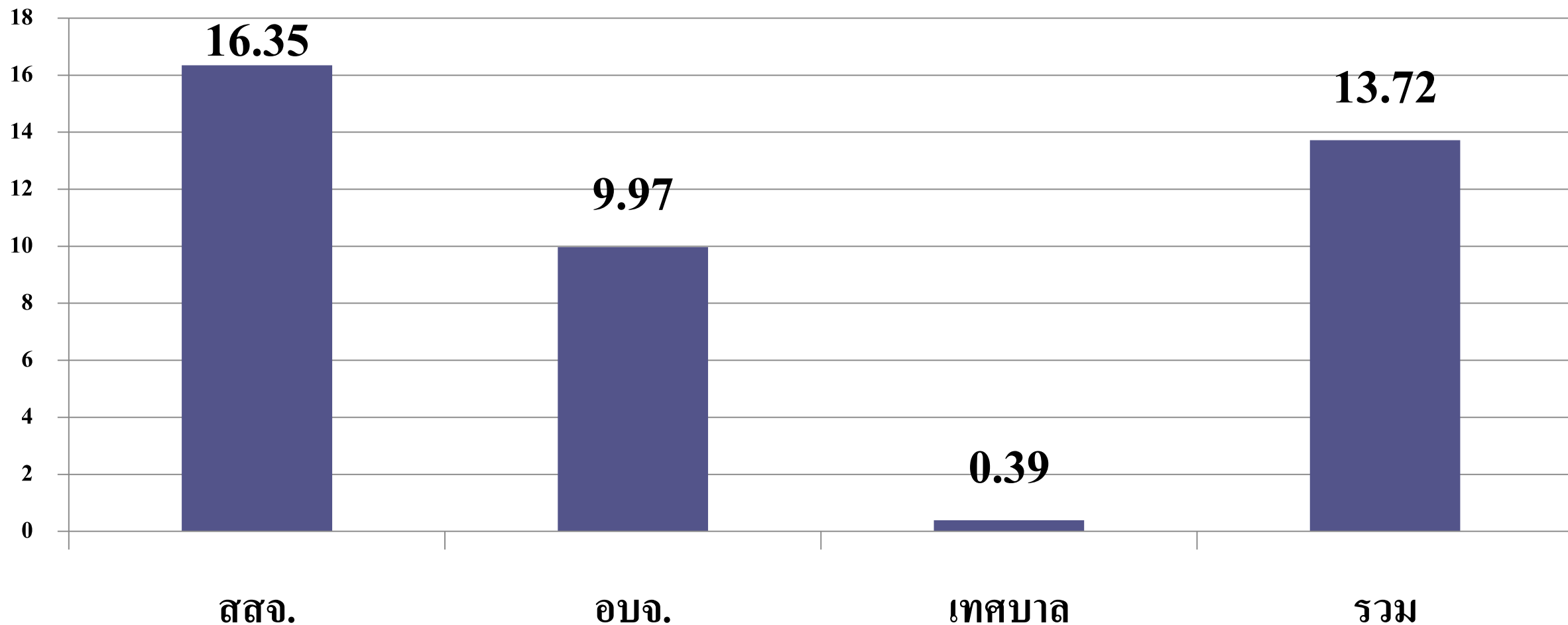


3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ (เป้าหมาย > 40 %)



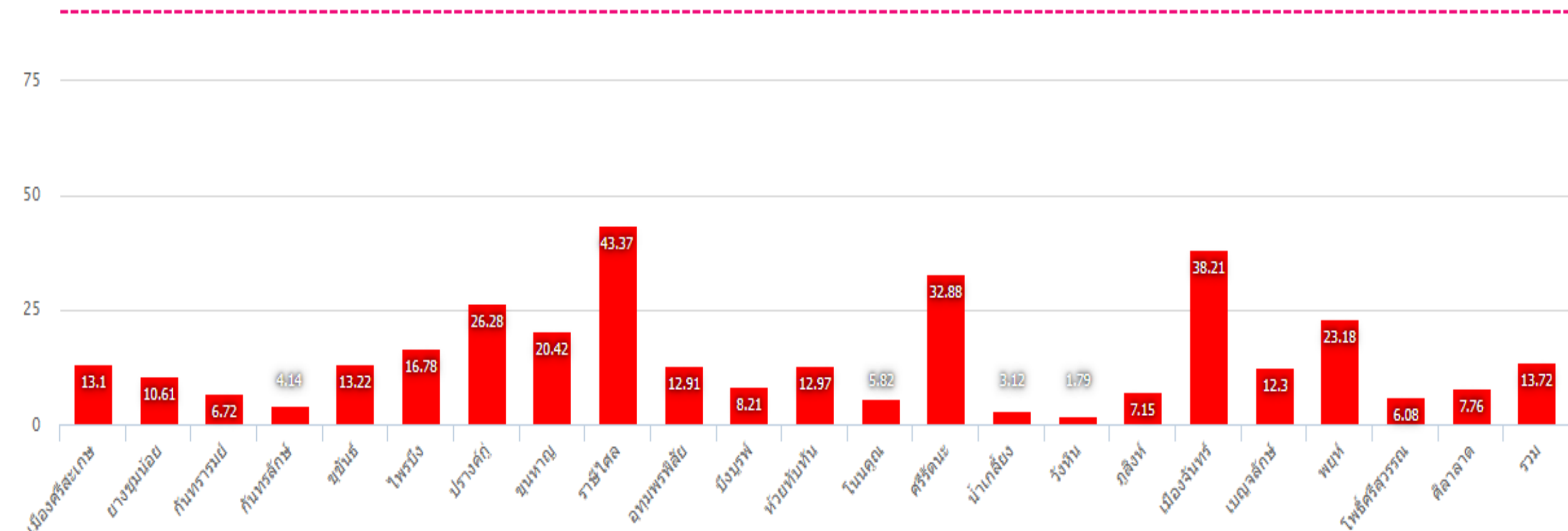


4. ร้อยละการคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะความดันโลหิตสูง ใน ปชก. 35 ปีขึ้นไป (เป้าหมาย > 90 %)



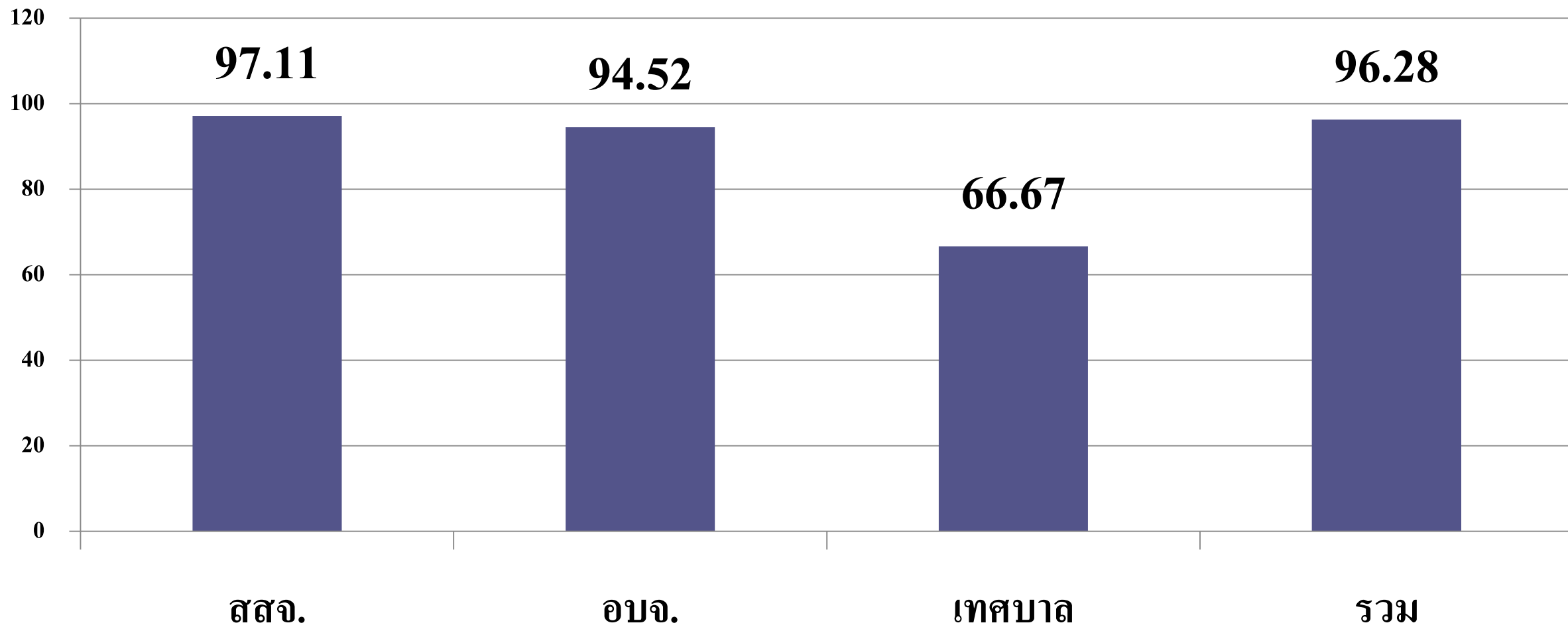


4. ร้อยละการคัดกรองความเครียดต่อภาวะความดันโลหิตสูง ใน ปชก. 35 ปีขึ้นไป (เป้าหมาย > 90 %)



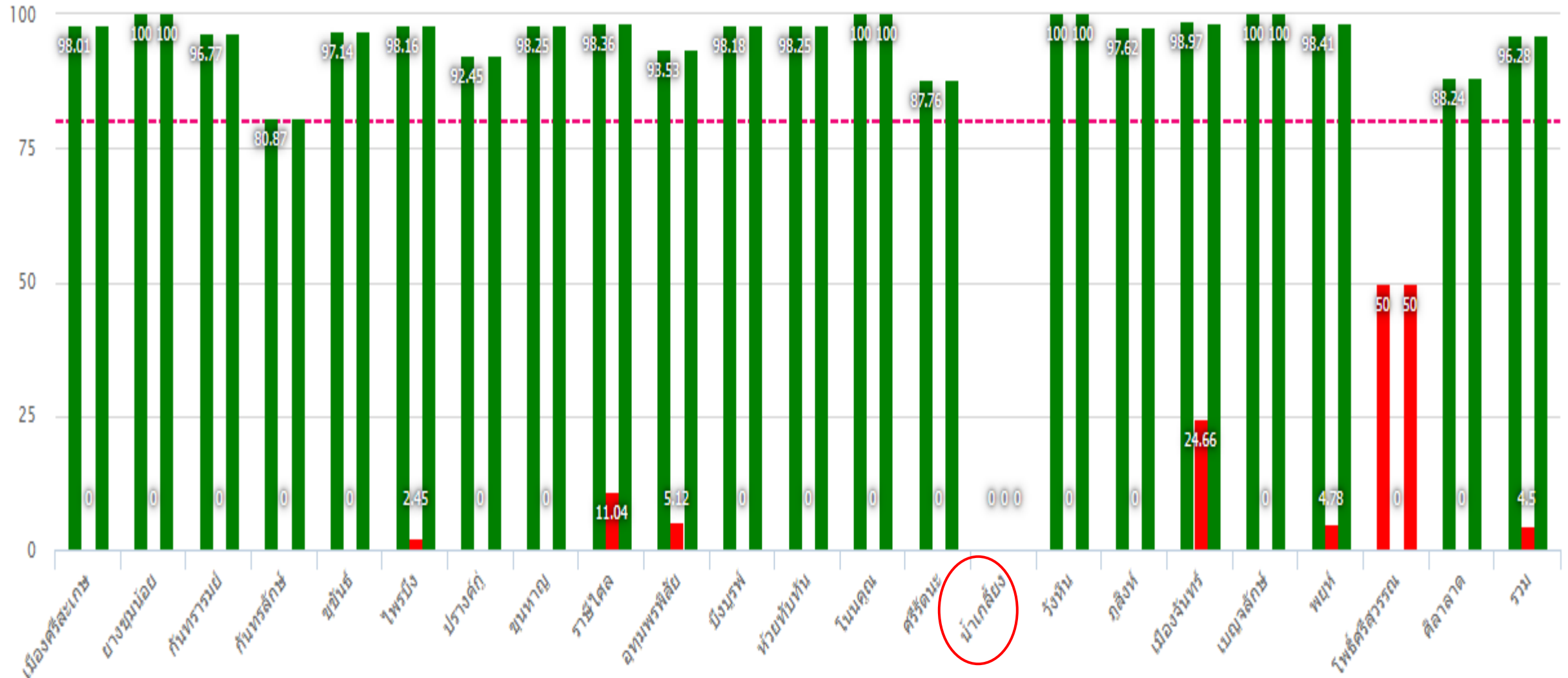


5. การตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย > 80 %)



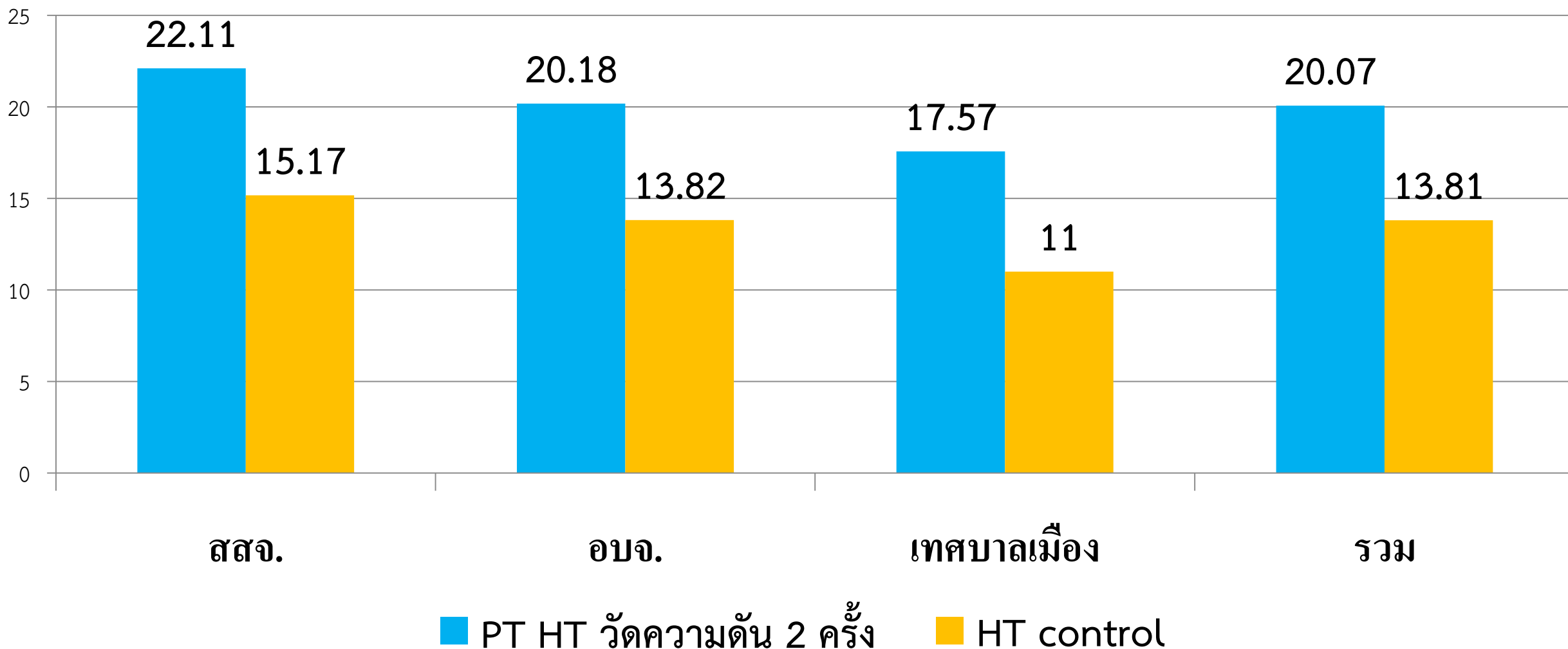


5. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคโควิดสูง (เป้าหมาย > 80 %)





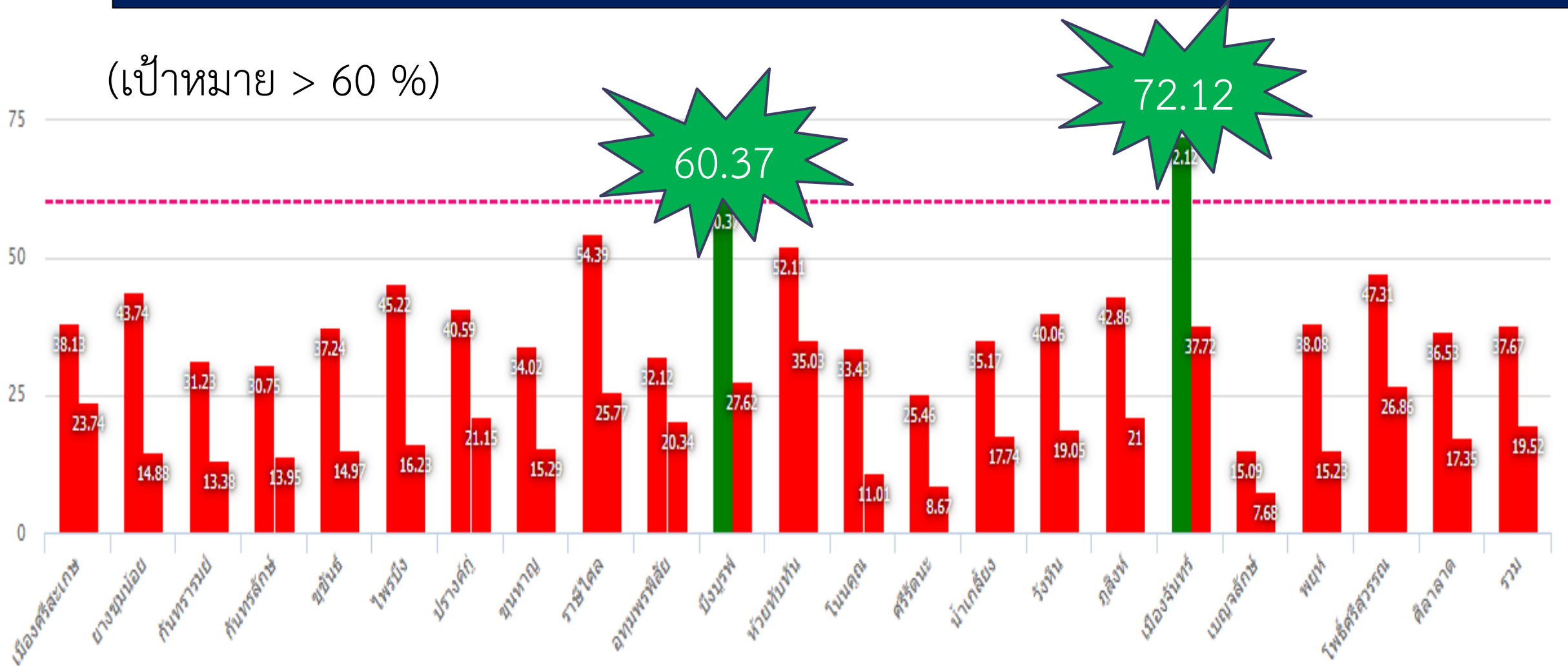
6. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันได้ (เป้าหมาย > 60 %)





6. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันได้ (เป้าหมาย > 60 %)

(เป้าหมาย > 60 %)





วัตถุประสงค์การนำเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อเร่งรัดการดำเนินงาน
ตามระยะเวลาที่กำหนด



การดำเนินงานลดการบริโภคโซเดียม จังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ดำเนินการสำรวจ
โซเดียมในอาหารโดยใช้เครื่องตรวจโซเดียม (Salt meter)
วัดระดับโซเดียมในอาหาร และสุ่มตรวจการบริโภคโซเดียม
โดยการเก็บปัสสาวะ ๒๔ ชั่วโมง ส่งตรวจหาปริมาณการ
บริโภคโซเดียม เกณฑ์ในการประเมินคือ การแปลผลหากพบ
ปริมาณโซเดียม น้อยกว่า 0.๗๐ กรัม/มิลลิลิตร ไม่เค็ม

ผลการสำรวจพบว่า

แหล่งที่มาของอาหาร	ไม่เค็ม (โซเดียม ≤ 0.3 g/MI)		เค็ม (โซเดียม > 0.3 g/MI)		รวมตัวอย่าง อาหาร
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1 ร้านอาหาร	138	34.6	261	65.5	399
2. ร้านอาหาร ริมทางเท้า	88	35.5	160	63.9	248
3. รถเร่/รถเข็น	49	37.7	81	62.3	130
4. สถานศึกษา	67	38.5	107	61.5	174
5. ร้านอาหารใน ตลาด/แผงลอย	345	40.4	509	59.6	854

ปริมาณการบริโภคโซเดียมกับอัตราการเกิด PT HT รายใหม่

ที่	อำเภอ	ร้อยละอาหารเค็ม	New HT 65	คาดการณ์New HT 66	อัตราการเพิ่ม PT HT รายใหม่ ต่อแสน ปชก.
1	วังหิน	81.82	504	539	35
2	บึงบุรพ์	78.85	214	330	116
3	ยางชุมน้อย	66.07	376	397	21
4	ศีลาลาด	60.40	338	404	66
5	พยุห์	59.86	490	586	96
6	ปรangkู่	59.69	964	1,076	112
7	น้ำเกลี้ยง	58.62	607	736	129
8	เมืองศรีสะเกษ	55.16	2,209	2,230	21
9	เมืองจันทร์	50.00	219	291	72
10	ศรีรัตนะ	44.63	419	431	12
	ร				



วัตถุประสงค์การนำเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อนำข้อมูลการบริโภคโซเดียม
เข้าเป็นประเด็นการแก้ปัญหาในระดับอำเภอ
เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่



การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566

"ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ"

ช่วงรณรงค์เข้มข้น

29 ธ.ค. 65 – 4 ม.ค. 66



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ





สรุปสถานการณ์อุบัติเหตุจราจรทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ 65 (29 ธ.ค. 64 - 4 ม.ค. 65)

บาดเจ็บ

525 ราย

เสียชีวิต

7 ราย

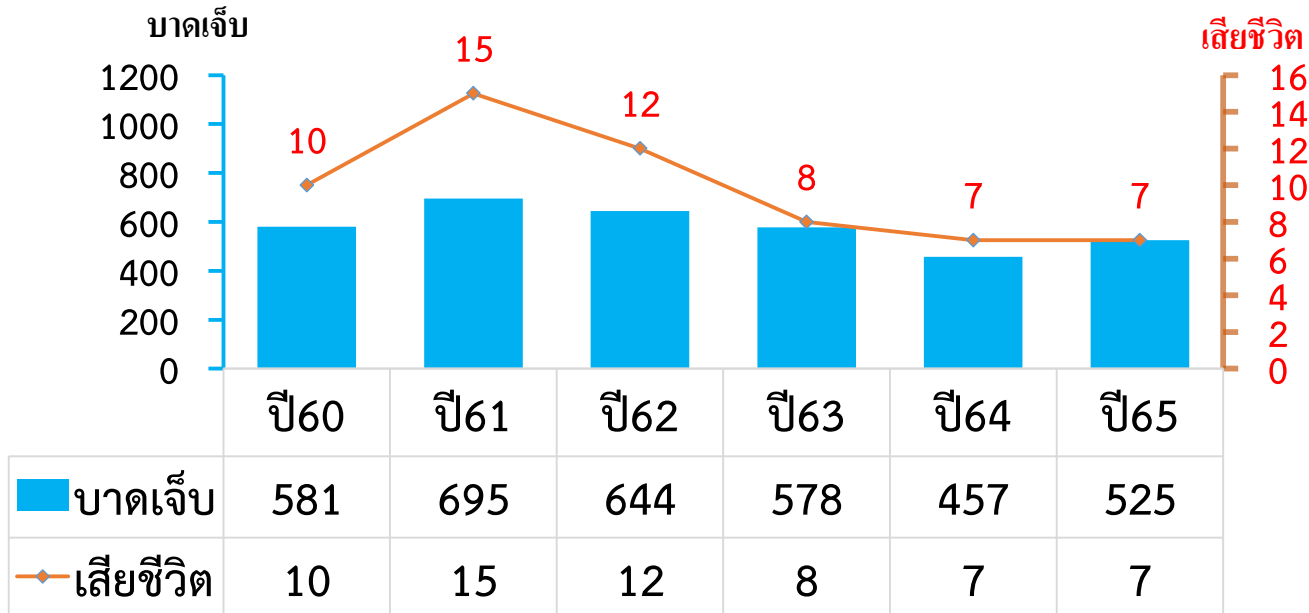
Admit

64 ราย

Refer

48 ราย

จำนวนบาดเจ็บและเสียชีวิตช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี พ.ศ.2559 – 2565

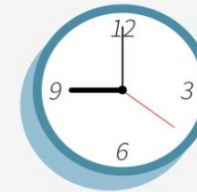


มากกว่า 1.72 เท่าของเพศหญิง



กลุ่มอายุ 16-20 ปี

เสียชีวิตสูงสุด ร้อยละ 19.24 %



ช่วงเวลาที่เกิดเหตุมากที่สุด

16.00 น.-20.00 น. 32.76%



ถนนที่เกิดเหตุมากที่สุด

ถนนอบต.หมู่บ้าน ร้อยละ 50.67 %



เสียชีวิตจากจักรยานยนต์สูงสุด

ร้อยละ 82.10 %



ไม่สวมหมวกฯ 83.53 %



แอลกอฮอล์ 27.15



การดำเนินการ

3 มาตรการ ด้านสาธารณสุข

➤ มาตรการลดปัจจัยเสี่ยง
ในการเกิดอุบัติเหตุ



- รพ.สต.ในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งด่านชุมชน ในพื้นที่เพื่อป้องกันอุบัติเหตุในระดับตำบลและหมู่บ้าน ตามมาตรการความปลอดภัย
- **ประชาสัมพันธ์**เพื่อลดอุบัติเหตุ/อุบัติภัยในช่วงเทศกาลปีใหม่ ภายใต้มาตรการ “ ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่อย่างปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ ”
- **การณรงค์สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ หน่วยงานจัดทำมาตรการองค์กร**
- **แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์**

➤ การช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุ
ในรูปแบบ New Normal



- รพ.เตรียมพร้อมทีมปฏิบัติการเน้นเข้าถึงจุดเกิดเหตุเร็วภายใต้มาตรการความปลอดภัย
- **ซ้อมแผนเตรียมพร้อมรับอุบัติเหตุ**
- จัดเตรียมวัสดุ/ครุภัณฑ์,ยานพาหนะ และบุคลากรให้พร้อมสำหรับช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง

➤ การบริหารจัดการ
การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดการ
เกิดอุบัติเหตุ



- รพ.รายงานข้อมูลในระบบ PHER Plus หรือ IS Online
- สสจ.วิเคราะห์ข้อมูลรายงานผู้บริหารและนำเสนอ ศปถ.จังหวัด
- สอบสวน event สำคัญตามหลักเกณฑ์แนวทางของกระทรวง รายงานผลตรวจแอลกอฮอล์ , เยี่ยมเสริมพลัง ER โรงพยาบาลทุกแห่ง
- ร่วมประชุมและรายงานผล ในเวที ศปถ.จังหวัดศรีสะเกษ ทุกวัน



ข้อสั่งการแนวทางการเตรียมความพร้อมช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566

- 1 เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566 โดยบูรณาการหน่วยงานในสังกัดทุกระดับตั้งแต่วันที่ 28 ธ.ค. 2565 – 5 ม.ค. 2566 (สสจ.ทุกจังหวัด)
- 2 ประสานความร่วมมือกับศูนย์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัด โดยเน้นมาตรการที่กำหนดโดยเน้นมาตรการที่มีความเสี่ยงสูง(สสจ.ทุกจังหวัด)
- 3 ร่วมลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุทางถนน โดยตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้งรายงานข้อมูลในรายงานที่กำหนดทุกราย(รพ.ทุกแห่ง)
- 4 เตรียมความพร้อมที่ปฏิบัติการทางการแพทย์เพื่อช่วยเหลือหลังเกิดอุบัติเหตุ โดยเน้นการเข้าถึงจุดเกิดเหตุที่รวดเร็วภายใต้มาตรการความปลอดภัยของรถพยาบาลและผู้ปฏิบัติงานโดยดำเนินการในรูปแบบNew normal เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(รพ.ทุกแห่ง)
- 5 ดำเนินการบริหารจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดอุบัติเหตุโดยรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากการเกิดอุบัติเหตุทางถนนตามแนวทางที่กำหนด สอบสวนตามเกณฑ์ที่ควบคุมโรคกำหนด วิเคราะห์ข้อมูลและส่งต่อข้อมูลและส่งต่อให้กับศูนย์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัดเพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุอย่างมีประสิทธิภาพ (ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับจังหวัด)



ข้อสั่งการแนวทางการเตรียมความพร้อมช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2566 (ต่อ)

- 6 พิจารณาคำตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในช่วงปีใหม่ พ.ศ. 2566 โดยกำหนดคำตอบแทนไม่เกิน 2 เท่า ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายบังคับของกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข(ฉบับที่๕) โดยพิจารณาสถานะทางการเงินของหน่วยบริการ(หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง)
- 7 ฝ้าระวังในพื้นที่ เช่น ทางวิทยุสื่อสาร โซเชียลมีเดีย และรายงานข้อมูลกรณีเกิดอุบัติเหตุ/สาธารณภัย ที่เข้าเกณฑ์ DCIRs ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น(สสจ.ทุกจังหวัดและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)
- 8 ขอให้ผู้บริหารอยู่ในพื้นที่เพื่อรองรับกรณีมีเหตุการณ์สำคัญในพื้นที่ (สสจ.ทุกจังหวัดและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)



แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ และหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่าย ช่วงปีใหม่ ปี 2566

แนวทางการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ เทศกาลปีใหม่ 66 (29 ธ.ค. 65 - 4 ม.ค. 66)



คดีอุบัติเหตุจราจรที่มี/ไม่มีผู้ครุณี หรือที่เป็นเหตุทำให้มีผู้อื่นได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต
ผู้ขับขี่ทุกรายจะต้องถูกตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์

ตรวจทางลมหายใจได้
ให้ตรวจทางลมหายใจ

เจ้าหน้าที่
ตำรวจดำเนินการ

กรณีผู้ขับขี่ปฏิเสธการตรวจให้แพทย์
/พยาบาล บันทึกการปฏิเสธเป็น
ลายลักษณ์อักษรลงในเวชระเบียน
พร้อมลงชื่อพยานอย่างน้อย 1 คน
โดยไม่ต้องตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่
เพื่อให้มีการดำเนินการตาม
กฎหมายต่อไป

หลังโรงพยาบาลทราบ
ผลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
ให้บันทึกผลในระบบ ISหรือPHER PLUS

ในกรณีตรวจทางลมหายใจไม่ได้

กรณีหน่วยกู้ชีพ/ญาติ/พลเมืองดี
นำส่งโรงพยาบาลเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
แจ้ง สน./สภ. ขอใบนำส่งจากตำรวจ
ใบนำส่ง ค.8-ด.65 หรือ ส.56-17
หรือเอกสารอื่นใดที่ออกจากตำรวจ

กรณีตำรวจนำส่งหรือมีใบนำส่ง
ค.8-ด.65 หรือ ส.56-17
หรือเอกสารอื่นใดที่ออกจากตำรวจ
ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกราย

โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขบันทึกข้อมูลผู้ขับขี่
ในระบบ IS หรือ PHER PLUS โรงพยาบาลสังกัดอื่นตามความสมัครใจ

โรงพยาบาลที่สามารถ
ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
ในเลือดได้

โรงพยาบาลไม่สามารถ
ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์
ในเลือดได้



ดำเนินการตาม
ขั้นตอนของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเจาะเลือด
และ PRINT ใบนำส่ง
เอกสารหมายเลข 5 จาก
[HTTPS://ICT-PHER.MOPH.GO.TH](https://ict-pher.moph.go.th)

ศูนย์วิทยา/โรงพยาบาล/
LAB เอกชน
ที่ตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์

ส่งเอกสารเบิกเงิน
1.ค่าเจาะเลือด/นำส่ง
200 บาท/ราย
2.ค่าตรวจ LAB
ไม่เกิน 800 บาท/ราย

ส่งเอกสารเบิกเงิน
ค่าเจาะเลือด/นำส่ง
200 บาท/ราย

ส่งเอกสารเบิกเงิน
ค่าตรวจLAB
ไม่เกิน 800 บาท/ราย

ส่งเอกสารเบิกจ่าย พร้อมทั้งระบุชื่อให้ส่งจ่ายเช็คในนาม...
ถึง ผอ.กองป้องกันการบาดเจ็บ (เบิกค่าตรวจแอลกอฮอล์) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 เจาะเลือดได้ 29 ธ.ค.65 - 4 ม.ค. 66 และส่งเบิกภายใน 28 ก.พ. 66

หน่วยงานส่งใบเสร็จรับเงินให้กองป้องกันการบาดเจ็บเมื่อได้รับเงินแล้ว

กลุ่มเป้าหมาย

☐ ผู้ขับขี่ประสบอุบัติเหตุ เป็นเหตุให้มี
ผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สิน
เสียหาย

ระยะเวลาดำเนินการ

☐ 29 ธ.ค. 2565 - 4 ม.ค. 2566

** ส่งเบิกภายใน 28 กุมภาพันธ์ 2566

การเบิก

☐ ค่าเจาะเลือดและนำส่ง 200 บาท/ตย.

☐ ค่าตรวจวิเคราะห์ผลเลือด 800 บาท/ตย.

download เอกสารแนบเบิก ได้ที่

☐ website : dip.ddc.moph.go.th





มาตรการความปลอดภัยรถพยาบาล

Ambulance Safety

- ความเร็วไม่เกินกฎหมายกำหนด 90 กม.ต่อชั่วโมง
- ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร
- กรณีการขับรถต่อเนื่อง ควรหยุดพักทุก 2 ชั่วโมง
- ระยะเวลาการทำงานไม่ควรเกิน 12 ชั่วโมงต่อวัน
- กรณีนำส่งผู้ป่วย ระยะทางไปกลับเกิน 400 กม. ควรมีพนักงานขับรถ 2 คน
- กรณีนำส่งผู้ป่วย ระยะทางไปกลับเกิน 800 กม. ต้องมีการพักค้างคืนระหว่างการเดินทาง
- การแจ้งเตือนเมื่อเข้าสู่เส้นทางสุ่มเสี่ยง (Hazard route)



จึงนำเรียนมาเพื่อ ให้สถานบริการทุกแห่งเตรียมพร้อม
รับอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2566

*Thank
you*

