

	A	B	C	D
1				
2	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-01	250	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-02	
3	วันที่รับบริการ: 24/10/2023	250	วันที่รับบริการ: 24/10/2023	
4	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	I10	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	
5	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	1000	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	
6	การรักษา: Rx ควบคุมความดันโลหิต	1	การรักษา: Rx ควบคุมความดันโลหิต	
7	สถานะ: คัดค้านผล		สถานะ: คัดค้านผล	
8	ข้อมูลสถิติ: 250 ราย		ข้อมูลสถิติ: 250 ราย	
9	แนวโน้ม: คงที่		แนวโน้ม: คงที่	
10				
11				
12	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-01	250	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-01	
13	วันที่รับบริการ: 24/10/2023	250	วันที่รับบริการ: 24/10/2023	
14	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	I10	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	
15	การรักษา: Rx ควบคุมความดันโลหิต		การรักษา: Rx ควบคุมความดันโลหิต	
16	สถานะ: คัดค้านผล		สถานะ: คัดค้านผล	
17	สถานะ: คัดค้านผล		สถานะ: คัดค้านผล	
18	ข้อมูลสถิติ: 250 ราย		ข้อมูลสถิติ: 250 ราย	
19	แนวโน้ม: คงที่		แนวโน้ม: คงที่	
20				
21	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-01	250	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-01	
22	วันที่รับบริการ: 24/10/2023	250	วันที่รับบริการ: 24/10/2023	
23	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	1000	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	
24	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	4500	การวินิจฉัย: ICD-10 I10	
25	การรักษา: Rx ควบคุมความดันโลหิต		การรักษา: Rx ควบคุมความดันโลหิต	
26	สถานะ: คัดค้านผล		สถานะ: คัดค้านผล	
27	ข้อมูลสถิติ: 250 ราย		ข้อมูลสถิติ: 250 ราย	
28	แนวโน้ม: คงที่		แนวโน้ม: คงที่	
29	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-01	250	ผู้ป่วยรหัส: 2024-SSK-01	



เรื่องเล่า ข่าวดี

เปลี่ยน "ข้อมูล" เป็น "พลัง"
เล่าเรื่องราวระบบสุขภาพศรีสะเกษ

โดย



ข้อสั่งการจากกระทรวงสาธารณสุข (สธ 0223/ว 6006)

ให้ทุกจังหวัดส่งข้อมูล 'เรื่องเล่า ข่าวดี' จำนวน 2 เรื่อง ตามหัวข้อต่อไปนี้:



1. นวัตกรรมแห่งความภูมิใจ

ผลงานบริการสาธารณสุขที่โดดเด่นในพื้นที่
หรือนวัตกรรมที่สร้างความภาคภูมิใจให้องค์กร



2. นาคีชีวิต

เรื่องราวการรักษาผู้ป่วยวิกฤตให้รอดชีวิต
หรือความประทับใจที่ช่วยเปลี่ยนชีวิตคนไข้

วัตถุประสงค์



ผลงานและตัวเลข

ปัจจุบันระบบสุขภาพมี "ผลงานดีจำนวนมาก" ที่ถูกรายงานเป็นเพียงสถิติ



คุณค่าและชีวิตผู้คน

สิ่งที่ยังซ่อนอยู่คือ "การเล่าเรื่องเชิงคุณค่า" ที่สะท้อนผลลัพธ์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม

เป้าหมายของเราคือการดึง Tacit Knowledge (Best Practice / Micro-success) จากทุกพื้นที่
ออกมาสร้างภาพลักษณ์เชิงบวกให้ระบบสุขภาพศรีสะเกษ

การยกระดับการสื่อสาร: จาก "ตัวเลข" สู่ "เรื่องราว"



เปลี่ยน "ผลงาน" → เป็น "เรื่องเล่า (Story)"

เปลี่ยน "ข้อมูล" → เป็น "พลังขับเคลื่อนนโยบาย"

เงื่อนไขและรูปแบบการส่งผลงานส่วนกลาง



ภาพถ่าย

ส่งภาพประกอบที่เป็น
"ไฟล์ต้นฉบับ"
จำนวน 3 – 5 ภาพ



วิดีโอ (ทางเลือก)

กรณีส่งเป็นคลิปวิดีโอ
ต้องเป็น "คลิปต้นฉบับ"
ที่ไม่มีการตัดต่อ และไม่มีกา
รบันทึกเสียงบรรยายใดๆ
ทั้งสิ้น



กำหนดส่ง

ส่งสำนักสารนิเทศ
ภายในวันที่
30 กันยายน 2569

แนวทางการสรรหา เรื่องเล่าข่าวดดีจังหวัดศรีสะเกษ

โดย มีโครงสร้างรูปแบบเรื่อง (Standard Template) ทุกอำเภอ “คิดเหมือนกัน แต่เล่าได้หลากหลาย”
ให้ทุกอำเภอสรรหา “เรื่องเล่า ข่าวดดี” จำนวน 1 เรื่อง



นำเสนอ เรื่องเล่าข่าวดี

ឧប លែង wheelofnames



Online

**เวทีนำเสนอ:
การประชุม คปสจ. ศรีสะเกษ**

	ช่วงเวลา:	เมษายน - สิงหาคม 2569
	วิธีการ:	จับฉลากนำเสนอ เดือนละ 4-5 อำเภอ
	เวลา:	อำเภอละ 5 นาที



เกณฑ์การคัดเลือก "เรื่องเด่นจังหวัด" (Top Story)

คะแนนเต็ม 100 คะแนน

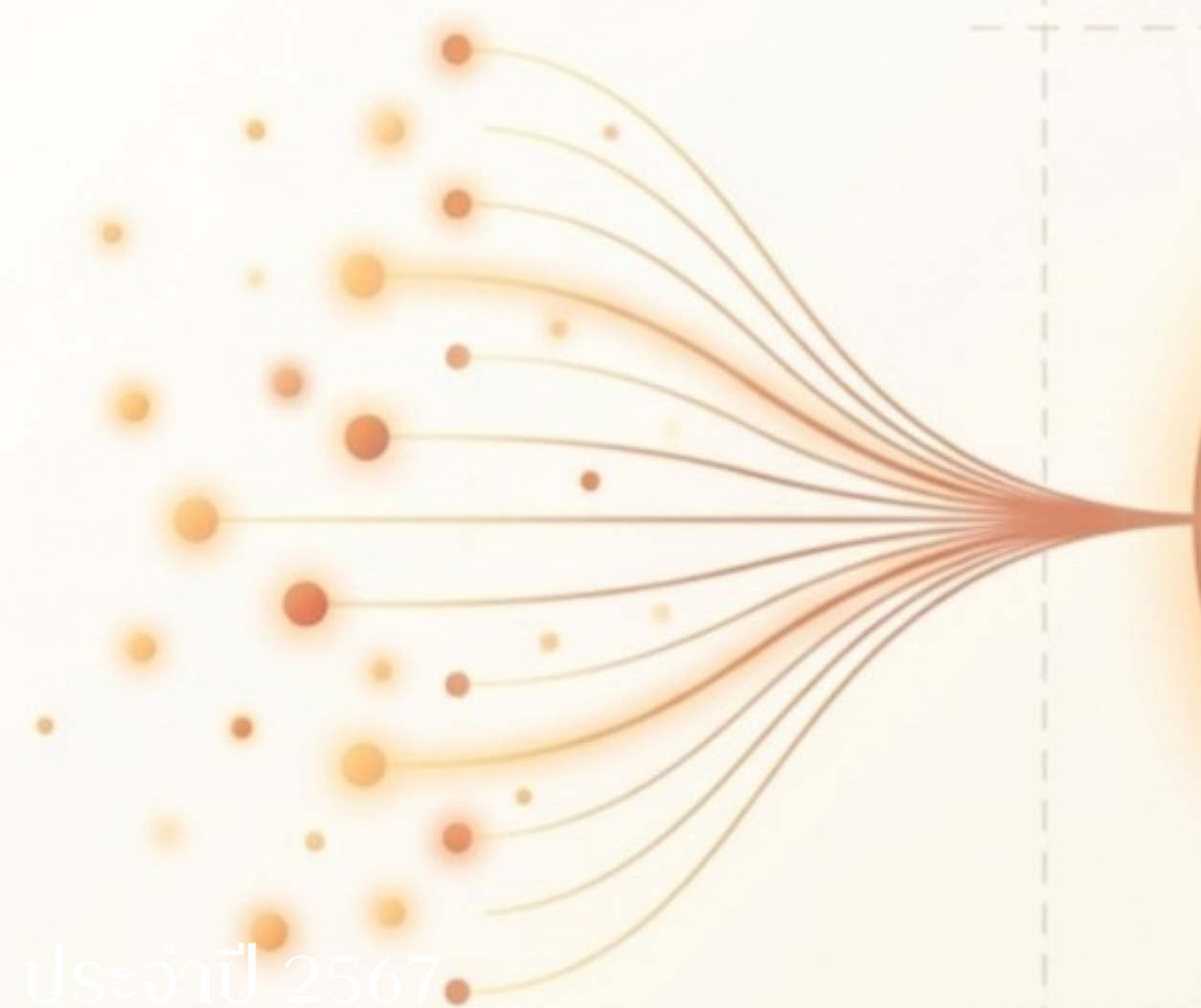
ให้คะแนน

ผ่าน Google form โดย :

- ผู้บริหาร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- สาธารณสุขอำเภอ
- หัวหน้ากลุ่มงาน



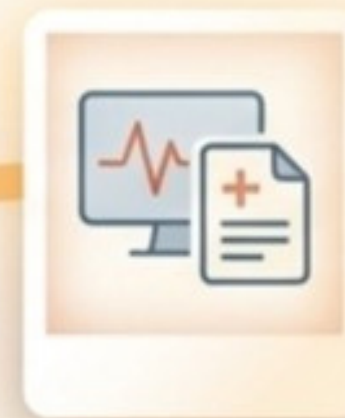
ผลงานเชิงระบบ: เครือข่ายเรื่องเล่าสุขภาพศรีสะเกษ



ประจำปี 2567

Sisaket Health Story Bank

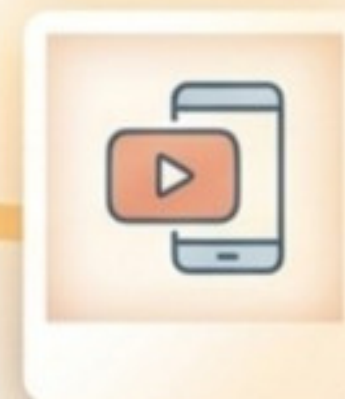
(คลังข้อมูลเรื่องเล่าเชิงคุณค่า)



ต่อยอดวิจัย
และนโยบาย



Best Practice
Book



Content
Media

เรื่องเล่าของคุณ คือพลังที่ช่วยกำหนดทิศทางระบบสุขภาพศรีสะเกษในอนาคต

ทุกอำเภอ ส่ง “เรื่องเล่าข่าวดี”

ภายในวันที่ 25 เมษายน 2569

ช่องทาง ส่ง “เรื่องเล่า ข่าวดี”



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
ผู้ประสาน : นวลจันทร์ สายวงศ์
โทร. 0810728507
Line : Nj_09

Thank you