

วาระการประชุม คปสจ. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๙

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

วาระที่ ๑ โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติ

๑. ขอเชิญชวนสมัครร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติ

๒. สรุปสาระสำคัญ

ด้วย ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ติดต่อกันเป็นประจำทุกปี และในปี พ.ศ. ๒๕๖๙ นี้ จัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ ๑๒ โดยใช้ชื่อว่า “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ หัวข้อ สโตรก ๔ โรค ๖ พฤติกรรม รู้แล้วทำ ป้องกันได้

๒.๑ วัตถุประสงค์ของโครงการฯ

๑. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี
๒. เพื่อให้ประชาชนคนไทยตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
๓. เพื่อเชิญชวนรณรงค์ประชาชนทุกเพศ ทุกวัย ได้ออกกำลังกายอย่างง่ายๆ ด้วยการเดิน วิ่ง หรือปั่น นำสู่การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และยั่งยืน

๒.๒ กิจกรรมตามวัตถุประสงค์โครงการฯ

๑. กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะทำงานระดับจังหวัด ในการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ได้แก่ พิธีถวายราชสักการะ การจัดบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และร่วมจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๒. กิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง โดยได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข ร่วมขับเคลื่อนโครงการฯ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นเลขานุการคณะทำงานระดับจังหวัด จัดกิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ บอร์ดนิทรรศการความรู้โรคหลอดเลือดสมอง และโรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเวทีเสวนา ให้ความรู้โดยบุคลากรทางการแพทย์ บูธกิจกรรมเพื่อสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพ เบื้องต้น ความรู้ด้านโภชนาการ เป็นต้น โดยจัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๓. กิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒”

- กิจกรรมออกกำลังกาย ประกอบด้วย เดิน วิ่ง และปั่น
- ค่าสมัคร ผู้ใหญ่ ราคา ๓๖๐ บาท เด็กราคา ๒๔๐ บาท ทุกระยะ (จัดส่งทางไปรษณีย์ฟรี)
- จัดกิจกรรมโดยพร้อมเพรียงกันทั้งประเทศ ในวันอาทิตย์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๒.๓ การจัดสรรรายได้จากค่าสมัครกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ”

ส่วนที่ ๑: ร้อยละ ๕๐ โอนเข้าบัญชีแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ ระดับจังหวัด สำหรับใช้จัดกิจกรรมต่างๆ ของโครงการฯ

ส่วนที่ ๒: ร้อยละ ๓๐ บริจาคเข้ามูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เพื่อดูแลการรักษาโรคหลอดเลือดสมองรูปแบบใหม่ คือ รถ Mobile Stroke Unit ที่ได้รับเงินสนับสนุนจากงบประมาณแผ่นดิน เพื่อเปิดให้บริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทั้ง ๒๑ แห่ง ทั่วประเทศ โดยเป็นต้นแบบการรักษาโรคหลอดเลือดสมองเชิงรุก และหากประสบความสำเร็จจะมีการขยายพื้นที่ให้บริการต่อไปในจังหวัดอื่นๆ ทั่วประเทศ

ส่วนที่ ๓: ร้อยละ ๒๐ จัดสรรเข้ากองทุนแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ ในศิริราชมูลนิธิ ร่วมกับเงินบริจาคจากผู้ให้การสนับสนุน เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนโครงการฯ

๒.๔ ระบบรับสมัครกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒

เปิดระบบรับสมัครกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ที่เว็บไซต์ไทยรัน (<https://wrb12.thai.run>) พร้อมเพรียงกันทั่วประเทศ จนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยการสมัครกิจกรรมออกกำลังกาย ในรูปแบบออนไลน์ ซึ่งการชำระเงินค่าสมัครกิจกรรมการออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ (WRB 12)” ได้รับการลดหย่อนภาษี ๒ เท่าอัตโนมัติรูปแบบ e-Donation จากศิริราชมูลนิธิ และสามารถตรวจสอบการสมัครได้ที่ <https://wrb12.thai.run/check>

๒.๕ กิจกรรมการดำเนินงานโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ โดยกำหนดจัดกิจกรรม ดังนี้

- นิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
- นิทรรศการให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๒๕๖๙

- กิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

(ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีจังหวัดศรีสะเกษ เวลา ๐๕.๓๐ น. โดยมีกิจกรรมเดิน ๕ กิโลเมตร กิจกรรมวิ่ง ๑๐ กิโลเมตร ซึ่งมีการแข่งขันชิงถ้วยรางวัล)

๒.๖ ยอดการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๘,๙๗๖ คน

WALK RUN BIKE 12
FIGHTING STROKE

แสงนำใจไทยทั้งชาติ
เดิน รุ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต
ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติฯ

**เดิน รุ่ง ปั่น
ป้องกันอัมพาต**
ครั้งที่ 12 เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดศรีสะเกษ

ยอดสมัคร 8,976 คน **เป้าหมาย 9,000 คน**

วันที่ 26 สิงหาคม 2569
ร้อยละ 99.6

วันอาทิตย์ที่ 1 พฤศจิกายน 2569 เวลา 05.30 น.
ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีศรีสะเกษ



นายอนันต์ ธรรมประจักษ์
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

เหลือเวลาสมัคร 5 วัน
หมดเขตวันที่ 31 สิงหาคม 2569

ประชาชนทั่วไป
ค่าสมัคร **360 บาท**
เยาวชนอายุ 7-18 ปี ค่าสมัคร **240 บาท**
(รวมค่าจัดส่งแล้ว)

30% ของเงินรายได้
มอบให้มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
เพื่อสนับสนุนโครงการรักษาอัมพาตเฉียบพลันเฉลิมพระเกียรติ

จำนวนผู้สมัคร แยกรายอำเภอ

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนผู้สมัคร	ร้อยละ
1	พยุห์	200	457	228.5
2	ศีลาแลง	150	269	179.3
3	น้ำเกลี้ยง	250	346	138.4
4	ขุขันธ์	700	950	135.7
5	เมืองจันทร์	150	196	130.7
6	ไพรศรีสุวรรณ	150	190	126.7
7	ราษีไศล	450	555	123.3
8	วังหิน	300	365	121.7
9	โนนคูณ	200	242	121.0
10	ภูสิงห์	300	348	116.0
11	กันทรารมย์	500	576	115.2
12	นิคมบวร	150	167	111.3
13	ขุนหาญ	500	536	107.2
14	กันทรลักษ์	900	956	106.2
15	อุทุมพรพิสัย	450	462	102.7
16	ยางชุมน้อย	200	204	102.0
17	ศรีรัตนะ	300	303	101.0
18	ไพรบึง	300	287	95.7
19	ห้วยทับทัน	250	230	92.0
20	เบญจลักษ์	200	158	79.0
21	ปรางค์กู่	400	278	69.5
22	เมืองศรีสะเกษ	2000	888	44.4

■ ร้อยละ ตั้งแต่ 100 ขึ้นไป ■ ร้อยละ ต่ำกว่า 100

สมัครได้ที่ เว็บไซต์ไทยรัน
<http://wrb12.thai.run>

• ค่าสมัครลดหย่อนภาษีได้ 2 เท่า



สแกนที่นี่
สนามจังหวัดศรีสะเกษ

ติดตามได้ที่ FB : เดิน รุ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต จังหวัดศรีสะเกษ / กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุภาพจิตและยาเสพติด สสจ.ศรีสะเกษ **045-616040-6** ต่อ 109

๓.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

วาระการประชุม คปสจ.จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

วาระที่ ๒. ผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ

สรุปผลการดำเนินงานการคัดเลือกเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๗ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมพนักงานเทศบาลเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

ผลการประกวด
เยาวชนต้นแบบเก่งและดี
TO BE NUMBER ONE
(TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ 17
ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ชนะเลิศ ฝ่ายหญิง		เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ชนะเลิศ ฝ่ายชาย	
1	รางวัลชนะเลิศ นางสาวกัญญาพัชร อันส์เวิร์ท โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์	1	รางวัลชนะเลิศ นายพงษ์รัตนกุล หากวี โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์
2	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 1 นางสาวกิตติยากร บุญรุ่ง โรงเรียนราชโศล อำเภอราชโศล	2	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 1 นายปวีร์ศุ บุญรนาชูโตพันธ์ โรงเรียนกันทรลักษณ์วิทยา อำเภอกันทรลักษณ์
3	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 2 เด็กหญิงธนารีย์ ศรีเงินยวง โรงเรียนสตรีศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ	3	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 2 นายจิรายุ พิมโคตร โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย อำเภอเมืองศรีสะเกษ
4	รางวัลชมเชย นางสาววินิตย์ อุ่นใจ กิบสัน โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย อำเภอเมืองศรีสะเกษ	4	รางวัลชมเชย นายอนุพงษ์ วิเศษสุข วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ

เป็นหนึ่งใน โดยไม่พึ่งยาเสพติด
TO BE NUMBER ONE

๒. สรุปผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ๒๐๒๗ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมพนักงานเทศบาลเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ



ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET 2027

ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

รุ่น junior			
รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
 รางวัลชนะเลิศ	ทีม ROOKIE BT	โรงเรียนบ้านตุม (นพค.15 กรป.กลางอุปถัมภ์)	ศรีรัตนะ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม KN.BRIGHT STAR	โรงเรียนเคียนนา	อุทุมพรพิสัย
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม B.D. ONE JUNIOR	โรงเรียนบ้านด่าน	กันทรลักษ์
 รางวัลชมเชย	ทีม CRAZY MONSTER	โรงเรียนอนุบาลไพรบึง	ไพรบึง
 รางวัลชมเชย	ทีม A.B.M. BABY	โรงเรียนอนุบาลเบญจมิตร	เบญจลักษ์

รุ่น Pre-Teenage			
รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
 รางวัลชนะเลิศ	ทีม T- REX BT	โรงเรียนบ้านตุม (นพค.15 กรป.กลางอุปถัมภ์)	ศรีรัตนะ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม NEXT HAPPEN JUNIORS	โรงเรียนสตรีสิริเกศ	เมืองศรีสะเกษ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม NEXT LEVEL	โรงเรียนบ้านด่าน	กันทรลักษ์
 รางวัลชมเชย	ทีม NOVARIS	โรงเรียนราชิไศล	ราชิไศล
 รางวัลชมเชย	ทีม TRIPLE - B	โรงเรียนบ้านหนองหมี่หวดง (ประชาวิทยาคาร)	ราชิไศล

รุ่น Teenage			
รางวัล	ทีม	โรงเรียน	อำเภอ
 รางวัลชนะเลิศ	ทีม NEXT HAPPEN	โรงเรียนสตรีสิริเกศ	เมืองศรีสะเกษ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 1	ทีม D - SK	โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย	เมืองศรีสะเกษ
 รางวัลรองชนะเลิศลำดับ 2	ทีม PBK DANCE CREW	โรงเรียนไพรบึงวิทยาคม	ไพรบึง
 รางวัลชมเชย	ทีม เอ คลาส ทุ	โรงเรียนสัมปอญพิทยาคม	ราชิไศล
 รางวัลชมเชย	ทีม KR - LINE	โรงเรียนกันทรารมณ	กันทรารมย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

วาระที่ ๓ การดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ

๑. ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ

ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนหน่วยงานหรือบุคคลเสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติในการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแล
การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษให้มีประสิทธิภาพ เปิดรับการเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้ง ๖ ด้าน ได้แก่

๑. ด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข
๒. ด้านกฎหมาย
๓. ด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน
๔. ด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก
๕. ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
๖. ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ถึง ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ โดยสมัครได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
หรือ ดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์มการสมัครได้ที่ เว็บไซต์ <https://ssko.moph.go.th> สอบถามเพิ่มเติม
๐๔๕-๖๑๖๐๔๐ -๖

**เปิดรับสมัคร
กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิ**

ในคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแล
การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
อย่างมีประสิทธิภาพ

เปิดรับสมัครกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 6 ด้าน

1. ด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข
2. ด้านกฎหมาย
3. ด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน
4. ด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก
5. ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
6. ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

SCAN ME

รายละเอียดเพิ่มเติม

เปิดรับสมัครระหว่างวันที่
20 สิงหาคม - 10 กันยายน 2569
ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
405 หมู่ 5 ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองศรีสะเกษ
จังหวัดศรีสะเกษ 33000

sskoactua@gmail.com

045-616040 -6

<https://ssko.moph.go.th/>

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เปิดรับสมัคร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ

ในคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแล
การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
อย่างมีประสิทธิภาพ

เปิดรับสมัครกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 6 ด้าน



1. ด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข



2. ด้านกฎหมาย



3. ด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน



4. ด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก



5. ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน



6. ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

SCAN ME



รายละเอียดเพิ่มเติม



เปิดรับสมัครระหว่างวันที่

20 สิงหาคม - 10 กันยายน 2569

ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
485 หมู่ 6 ตำบลโพธิ์ข่า อำเภอเมืองศรีสะเกษ
จังหวัดศรีสะเกษ 33000



sskoactu@gmail.com



045-616040 -6



<https://ssko.moph.go.th/>



ประกาศจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง รับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษ ประสงค์รับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งประกาศคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่ง ของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงประกาศรับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อคัดเลือก

ตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ซึ่งเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ในด้าน

- | | |
|--|------------|
| ๑.๑ การแพทย์หรือการสาธารณสุข | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๒ กฎหมาย | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๓ นิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๔ การคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๕ การคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน | จำนวน ๑ คน |
| ๑.๖ ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพ | จำนวน ๑ คน |

อนามัยของประชาชน

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ

ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อเข้ารับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด จะต้องมีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์
- ๒.๓ มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์เป็นที่ ประจักษ์ในด้านที่ สมัครหรือในด้านที่ได้รับการเสนอชื่อ ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๖ ไม่น้อยกว่าห้าปี
- ๒.๔ มีภูมิลำเนาปัจจุบัน หรือทำงานอยู่ในเขตจังหวัดที่สมัคร หรือที่รับการเสนอชื่อ ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัคร หรือวันที่ได้รับการเสนอชื่อ
- ๒.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- ๒.๖ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๒.๗ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ความผิดลหุโทษ หรือความผิดฐานหมิ่นประมาท

๒.๘ ไม่เป็นผู้เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริต และประพฤติมิชอบในวงราชการ

๒.๙ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

๒.๑๐ ไม่เป็นผู้ประกอบการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง หรือผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัคร หรือเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๖ ให้ใช้แบบรับสมัคร (แบบ สม.๕) หรือแบบรับการเสนอชื่อ (แบบ สม.๖) ตามแบบที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา โดยติดต่อขอรับแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ หรือทางเว็บไซต์ <https://ssko.moph.go.th>

๓.๒ ผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ที่ประสงค์จะสมัคร หรือรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ให้ยื่นแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อโดยตรงด้วยตนเองที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ ถนน ศรีสะเกษ-กันทรลักษณ์ ตำบลโพธิ์ข่า อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ ๓๓๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕๖๑๖๐๔๐-๖ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ หรือส่งแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนตอบรับถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งในกรณีนี้จะถือว่าวันที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

๓.๓ เงื่อนไข

(๑) ผู้สมัคร หรือผู้ได้รับการเสนอชื่อคนหนึ่งมีสิทธิสมัคร หรือมีสิทธิเสนอชื่อเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านใดด้านหนึ่งตามที่กำหนดในข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๖ ได้เพียงหนึ่งด้าน

(๒) ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองว่าตนเองเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศจริง โดยจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ตามที่กำหนดและลงลายมือชื่อในแบบรับสมัคร และยื่นเอกสารและหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วนตามจำนวนที่กำหนด

(๓) การพิจารณาคัดเลือก จะพิจารณาเฉพาะจากแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อที่ทำตามแบบที่ประกาศกรมควบคุมโรคกำหนดเท่านั้น

(๔) แบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อนับได้อ่านไม่ออก หรือมีข้อความไม่ชัดเจน ไม่ครบถ้วนหรือไม่สมบูรณ์ ไม่ว่าด้วยกรณีใด หรือแนบเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้ อาจไม่ได้รับการพิจารณา

(๕) การยื่นแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อพร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในแบบรับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อ ให้ยื่นภายในช่วงเวลาที่กำหนด หากยื่นภายหลังช่วงเวลาที่ได้กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา

(๖) ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้สมัคร ผู้รับการเสนอชื่อ หรือผู้เสนอชื่อรายใด แสดงคุณสมบัติอย่างไม่เป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงที่ควรแจ้งให้ทราบ ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อนั้นไม่มีสิทธิเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก

(๗) ไม่ว่าในระยะเวลาใดของการพิจารณาคัดเลือก หากตรวจสอบพบว่าผู้สมัครรายใด มีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร หรือรับการเสนอชื่อ ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อนั้นไม่มี สิทธิเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก

๔. การคัดเลือก

การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ให้พิจารณาคัดเลือกจากผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อที่ได้ยื่นแบบ รับสมัคร หรือแบบรับการเสนอชื่อไว้โดยถูกต้องตามประกาศนี้แล้ว โดยให้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในฐานะฝ่ายเลขานุการ ตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของ ผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ และจัดทำบัญชีรายชื่อและข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ เสนอต่คณะกรรมการสรรหาฯ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งขึ้น พร้อมกับแบบรับสมัคร แบบรับการเสนอชื่อและ เอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้คณะกรรมการสรรหาฯ พิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติ โดยผู้ผ่านการตรวจ คุณสมบัติเบื้องต้นเท่านั้นที่จะมีสิทธิเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกตามข้อ ๔.๒

๔.๒ การคัดเลือก

ให้คณะกรรมการสรรหาฯ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งขึ้น ประชุมเพื่อพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร หรือ ผู้รับการเสนอชื่อจากบัญชีรายชื่อที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเสนอ โดยให้พิจารณาจากคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์การทำงานในด้านที่สมัคร หรือด้านที่ได้รับการเสนอชื่อ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการ พิจารณาคัดเลือก คณะกรรมการสรรหาฯ อาจเชิญผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อมาสัมภาษณ์ แสดงวิสัยทัศน์ หรือ ชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมด้วยก็ได้ ซึ่งในการคัดเลือกดังกล่าวให้ดำเนินการโดยการลงมติในการประชุม เพื่อคัดเลือกให้เหลือ จำนวนตามที่กำหนดในข้อ ๑ และต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานในภาคเอกชน จำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนตามที่ กำหนดในข้อ ๑ ด้วย

๕. การประกาศผลการคัดเลือก

เมื่อคณะกรรมการสรรหาฯ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง ได้ทำการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิได้ แล้ว ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประกาศผลการคัดเลือกโดยให้นำประกาศไปเปิดเผยแพร่ไว้ ณ ศาลากลาง จังหวัดด้วย และให้คณะกรรมการสรรหานำรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อกำหนดคำสั่ง แต่งตั้งบุคคลซึ่งได้รับการคัดเลือก เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดต่อไป

๖. การวินิจฉัยชี้ขาด

ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาและดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ตามประกาศนี้ ยกเว้น ในกรณีปัญหาเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร หรือผู้รับการเสนอชื่อ ให้คณะกรรมการสรรหาฯ เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายอนุรัตน์ ธรรมประจำจิต)
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เพื่อเข้ารับการศึกษา
เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
จังหวัดศรีสะเกษ

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

หมายเลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)อายุ ปี เดือน สัญชาติ เชื้อ

ชาติ ศาสนา.....

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail.....

๓. สถานภาพทางครอบครัว

☐ โสด

☐ สมรส ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....

จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่ตั้งสำนักงาน

.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

๕. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปี พ.ศ.	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา

๖. ประวัติการฝึกอบรม / ดูกาน

การฝึกอบรม / ดูกาน	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน / ประเทศ	ระยะเวลา (เริ่ม - ถึง)

๗. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน / องค์กร	ระยะเวลา (ระบุเดือน และ ปี พ.ศ.)		ตำแหน่งงาน / ลักษณะงานที่ ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	เริ่ม	ถึง		

๘. ผลงานเด่น

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ด้านใดด้านหนึ่งอย่างแท้จริงพร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

๑๐. ความสามารถด้านอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้ารับคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

๑๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
จังหวัด ด้าน (ระบุได้เพียง ๑ ด้าน เท่านั้น)

- | | |
|---|--|
| ☐ การแพทย์หรือการสาธารณสุข | ☐ กฎหมาย |
| ☐ นิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน | ☐ การคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก |
| ☐ การคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน | |
| ☐ ด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน | |

และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อีกทั้งข้อความข้างต้น ตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบกับแบบกรอกประวัติและผลงานฯ เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ตามแบบกรอกประวัติและผลงานฯ ทั้งนี้หากข้อความที่กรอก หรือแสดงให้ปรากฏ แม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหา ถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไปหรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๕

๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๓. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาระดับสูงสุด จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๔. สำเนาหลักฐานแสดงการฝึกอบรม/ดูงาน (ถ้ามี) กรณีเป็นสำเนาเอกสาร พร้อมรับรองสำเนา
๕. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาคัดเลือก

หมายเหตุ กรณีช่องสำหรับกรอกข้อความในแบบ สม. ๕ ไม่เพียงพอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้าย

แบบรับการเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดศรีสะเกษ
ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)..... นามสกุลหมายเลข
ประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัดรหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้เสนอชื่อ(นาย/นางนางสาว).....ตาม
แบบ สม.๕ ซึ่งแนบมาพร้อมนี้ เป็นบุคคลผู้สมควรเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด.....จริง
ทั้งบุคคลผู้รับการเสนอชื่อ ได้ให้ความยินยอมแล้ว

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้เสนอชื่อ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับการเสนอชื่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๖

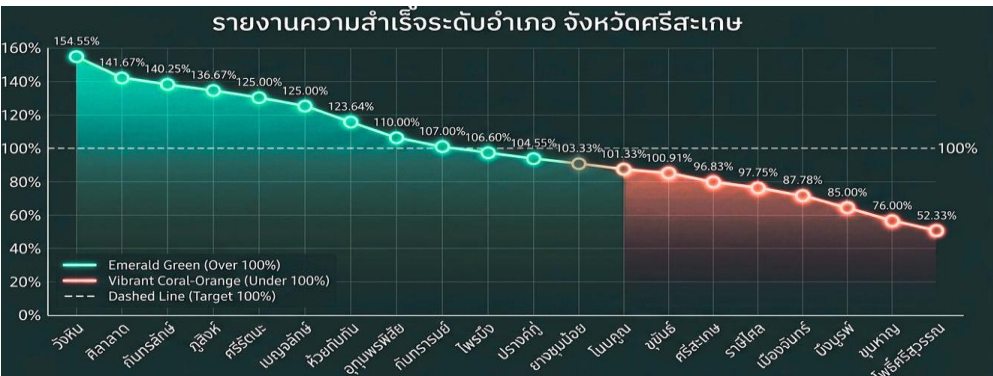
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา

วาระที่ ๔ เรื่อง การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๙

๑. สรุปสาระสำคัญ (ที่มา/หลักการ/เหตุผลความจำเป็น/ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย)

๑.๑ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑.๑.๑ เป้าหมายผู้ป่วยยาเสพติดสมัครใจบำบัด ๕,๑๗๐ คน ผลงาน ๕,๐๘๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๒๗% อำเภอที่มีการดำเนินการนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ได้แก่ อำเภอเมืองศรีสะเกษ ราษีไศล เมืองจันทร์ บึงบูรพ์ ขุนหาญ และโพธิ์ศรีสุวรรณ (ข้อมูลบสต. ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙)

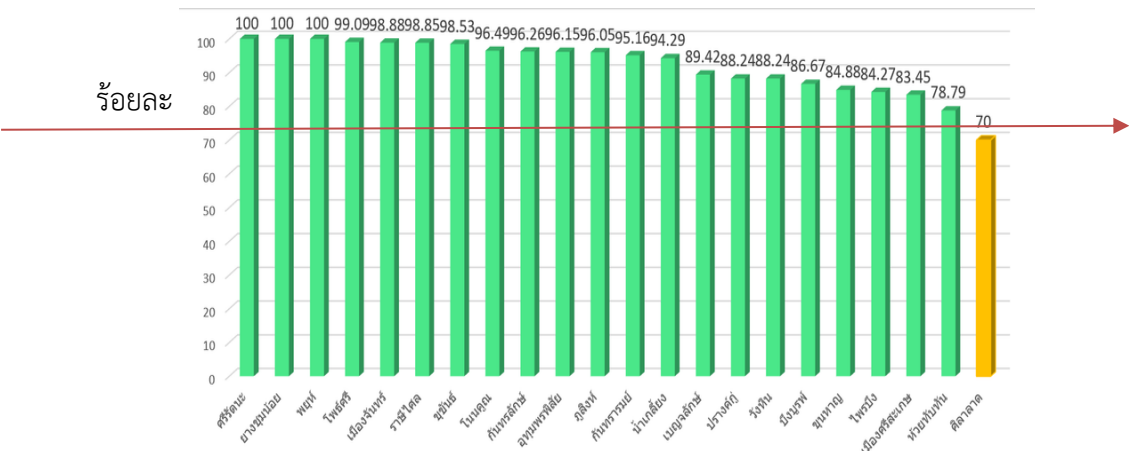


ดำเนินงานตามแนวทาง Patient Journey แบ่งระดับความรุนแรงเป็นผู้ป่วยสีแดง ๘๒๓ ราย สีส้ม ๗๔๒ ราย สีเหลือง ๓๑ ราย สีเขียว ๓,๔๕๓ ราย พบว่าร้อยละ ๔๐ เป็นผู้เสพยาเกินที่กลับมาเสพติดซ้ำ พบช่วงอายุ ๓๐-๓๙ ปี มากที่สุด พบบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ผลงาน ๖๕๐ ราย เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ

๑.๑.๒ การดำเนินงานมินิรัฐยาภิบาล ๖ แห่ง ได้แก่ มินิรัฐยาภิบาลโรงพยาบาลศรีรัตนะ ปราสาท เมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ยางชุมน้อย และมินิรัฐยาภิบาลโรงพยาบาลราษีไศล จำนวน ๓๕๕ เตียง อัตราการครองเตียง ๑๑๕.๙๔% บำบัดผู้ป่วยยาเสพติดในมินิรัฐยาภิบาลเป็นอันดับ ๓ ของประเทศ มินิรัฐยาภิบาลโรงพยาบาลศรีรัตนะ ได้รับรางวัลมินิรัฐยาภิบาลเป็นเลิศ ปี ๒๕๖๙

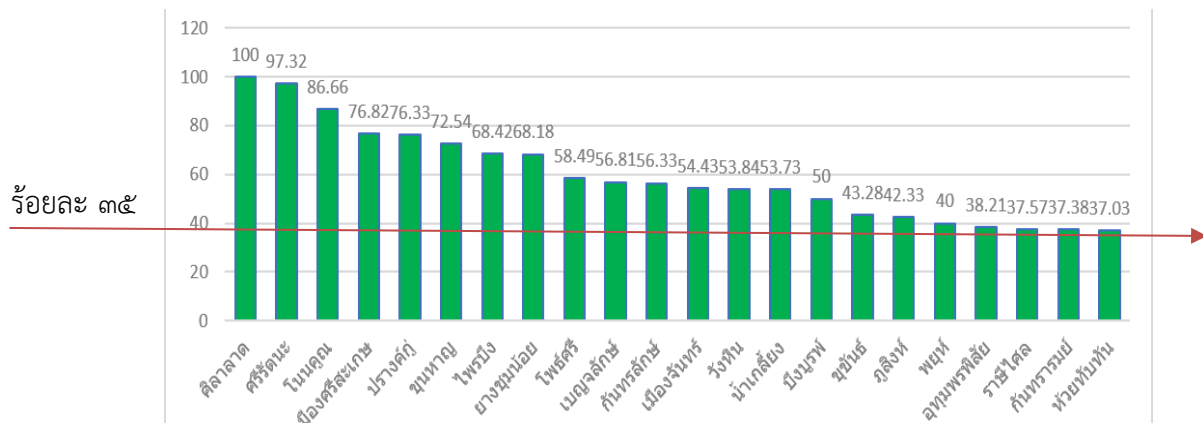
๑.๑.๓ การบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม CBTx ล้อมรัก และชุมชนยั่งยืน ๓๒ แห่ง ๖๔ หมู่บ้าน จำนวน ๕๕๙ คน

๑.๑.๔ ร้อยละ ๗๕ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลงาน ร้อยละ ๙๔ อำเภอที่มีการดำเนินงานติดตาม มากที่สุด ได้แก่ อำเภอศรีรัตนะ ยางชุมน้อย และอำเภอยุทธ์ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙)



๑.๑.๕ อัตราการหยุดเสพยา ๑ ปี (๑ Year Remission rate) เป้าหมาย ร้อยละ ๓๕ ผลงานจังหวัดศรีสะเกษ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด จึงได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานยาเสพติด ปี ๒๕๖๙ เพื่อเพิ่มทักษะและความรู้ในการใช้งานในระบบบสต.ให้มีประสิทธิภาพ หลังประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ดังกล่าว พบว่า ผล

การดำเนินงานเกินเป้าหมายที่กำหนด ร้อยละ ๖๐ สะท้อนให้เห็นถึงความแข็งแกร่งในการบำบัดต่อเนื่องในสถานพยาบาลและชุมชน



๑.๒ นำเรียนเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือเร่งดำเนินการ

๑.๒.๑ บันทึกข้อมูลบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบ บสต. ให้เป็นปัจจุบัน โดยมี
 ๒ แห่ง ให้ Update รายงานจำนวนผู้ป่วย Admit ทุกสัปดาห์

๑.๒.๒ บูรณาการการดำเนินการ ๑ ตำบล ๑ ทีมติดตาม เพื่อป้องกันการกลับไปเสพ
 ซ้ำ ลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๑.๒.๓ เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติดปีพ.ศ. ๒๕๖๔ ให้แล้วเสร็จ ภายใน
 วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดดังนี้

- งบประมาณยาเสพติด ๓,๖๑๗,๐๐๐ บาท
- งบประมาณยามีนิธินุรักษ์ ๓,๖๗๘,๐๐๐ บาท