

ที่ อด ๐๐๓๓.๐๐๒/๒๐๘๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
๔ ถนนอธิบดี อำเภอเมืองอุดรธานี  
จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งสำเนาสรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรียน คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี (กวป.)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาสรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอส่งสำเนา  
สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๘  
ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ทอง ๑  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอส่งรายงานการประชุมดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ.

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชายไซติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
โทร. ๐-๔๒๒๒-๒๓๕๖ (ต่อ ๑๓๖)  
โทรสาร ๐-๔๒๒๓-๐๕๓๖  
ผู้ประสานงาน ๐๘-๔๗๘๗-๙๖๙๙



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๐๐๓๓.๐๐๒/๒๘๘

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งสรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมร่วมโพธิ์ทอง ๑ สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายบัลลังก์ กิ่งกา)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน  
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นางสาวสถิตดากรณ์ สุระดิษฐ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ทราบ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี (กวป.) จังหวัดอุดรธานี

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมร่วมโพธิ์ทอง ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายสมชาย โชคดี	ปิยวัชรเวลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
๒. นายประพนธ์	เครือเจริญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ	
๓. นางสาวศิริ	บัณฑิตภิรมย์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนสะอาด	
๔. นายสันติ	ศรีนิล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
๕. นายสุพัฒน์	กองศรีมา	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
๖. นางเพชรชลี	แดงสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๗. นางขวัญชนก	ศิริวัฒนกาญจน์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๘. นางกรรณิการ์	คลื่นแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๙. นางปาริชาติ	สาขามุละ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๐. นางดารารวรรณ	ทพพิสิงห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๑. นายสมลักษณ์	โพธิ์จันทร์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๒. นางสาวรื่นฤดี	แสนมนตรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๑๓. นายมารุต	นามบุตร	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๔. นางศุทธิณี	เหลือวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	
๑๕. นายศานติวัฒน์	ศรีสูว	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย	
๑๖. นายสรารุฒิ	ริตเขียว	หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานฯ	
๑๗. นางสาวฝน	แก้วที	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๘. นางสาวอัปสร	วงษ์ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	
๑๙. นางสาวเพชรลดดา	เข้มพล	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์	
๒๐. นางสาวสติดาภรณ์	สุระกิตย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขกรรมการและเลขานุการ	
๒๑. นางจันทร์ไต้	วิวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒. นางดวงจิต	รัตนเดชอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๓. นายสนธยา	แก้วคำแสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาวอานันตยา	พลสักขวา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นายบัลลังค์	ถิ่นถา	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ

โรงพยาบาลอุดรธานี

๑. นายแพทย์โอฬาร	วิวัฒนาช่าง	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
๒. นายแพทย์สุรพงศ์	แสนโกชน์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
๓. แพทย์หญิงวณิชยา	ศรีชมพู	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลอุดรธานี

โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

นางวารากรณี	ภูธิดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
-------------	--------	--

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

๑. นายแพทย์เคารพ	วัฒนยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี
------------------	--------	--

## ศูนย์สุขภาพจิต จังหวัดอุดรธานี

๑.นางอรรัญญา สุริยะจันทร์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
แทนผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต จังหวัดอุดรธานี

## โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม

๑.พันตรีหญิงสุภาภรณ์ นามอั้ง

แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม

## โรงพยาบาลกองบิน ๒๓ อุดรธานี

๑.นาวาอากาศตรีสุชล เหลืองรัชพันธุ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกองบิน ๒๓ อุดรธานี

## โรงพยาบาลชุมชน

๑.นายธงภักดิ์

มีเพียร

ผอ.โรงพยาบาลหนองหาน

๒.นายปิยวัตร

ตุงโคโสภา

ผอ.โรงพยาบาลศรีธาตุ

๓.นางกัลยารัตน์

อินทบุญศรี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

๔.นายเกรียงไกร

ไถยวรรณ

แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

๕.นายฉัตรชัย

ประทุมทิพย์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน

๖.นายปกรณ์

จารักษ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

๗.นายเอกชัย

ลีลาวงค์กิจ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยวาน

๘.นางหทัย

ธาตุทำเล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ

๙.นางสาวอรุณโรจน์

อุ่นใจ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

๑๐.พ.ต.อ.หญิงดวงฤทัย

โนวฤทธิ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองแสง

๑๑.นายชวิน

ต้นรัตนาวงค์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาูง

๑๒.นายธำปันท

สิงห์ไพบูลย์พร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม

๑๓.นายตรีเทศ

สุวรรณธรรมมา

(รก.)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกู่แก้ว

๑๔.นายชัยรัตน์

เจริญสุข

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านผือ

๑๕.นางสาวสิริลักษณ์

รัตนแมนสรวง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง

๑๖.นายศักดิ์ชาย

ขัตติยา

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเก็ง

## สาธารณสุขอำเภอ

๑.นายวิชิต

ยศสงคราม

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

๒.นางหนูแก้ว

กองศรีมา

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอหนองวัวซอ

๓.นายสานิตย์

เหง้าพรหมินทร์

สาธารณสุขอำเภอหนองหาน

๔.นายคะนอง

ท้าวหาญ

สาธารณสุขอำเภอเพ็ญ

๕.นายอมรศักดิ์

ศรีวิลาศ

สาธารณสุขอำเภอทุ่งฝน

๖.นายกิตติพงษ์

บัวติก

สาธารณสุขอำเภอกุดจับ

๗.นายธรรนกร

คำหารพล

สาธารณสุขอำเภอศรีธาตุ

๘.นางสาวธัญญา

พันธะชัย

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ แทนสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง

๙.นายพีระพงษ์

บัวเกษ

สาธารณสุขอำเภอกุมภวาปี

๑๐.นายเวทวงศ์

ศรีวงศา

สาธารณสุขอำเภอกู่แก้ว

๑๑.นายวุฒิ

ศิริพันธ์ุ

สาธารณสุขอำเภอไชยวาน

๑๒.นางวันเพ็ญ

ใจซื่อ

สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

๑๓.นายวิรัตน์

ทาสะโก

สาธารณสุขอำเภอประจักษ์ศิลปาคม

๑๔.นายเชิดชัย

เชื้อบัณฑิต

สาธารณสุขอำเภอนาูง

๑๕.นายปัญญาวัฒน์

อดชาชน

สาธารณสุขอำเภอน้ำโสม

๑๖.ว่าที่ร.ต.ไชยวัฒน์

แพ่งพรมมา

สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

๑๗.นายวัฒน์นา

พันธ์ุสิงห์

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ แทนสาธารณสุขอำเภอหนองแสง

๑๘.นายสนธยา

ศรีมาตร

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

๑๙.นายประสิทธิ์

หาแก้ว

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสร้างคอม

## นายกสมาคมหมอนามัยจังหวัดอุดรธานี

๑. นายประเสริฐ สุภภูมิ นายกสมาคมหมอนามัย จังหวัดอุดรธานี

## ประธานชมรมผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดอุดรธานี

๑. นายคมกริช ถานทองดี ประธานชมรมผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดอุดรธานี

## ประธานชมรมผู้อำนวยการ รพ.สต. จังหวัดอุดรธานี

๑. นางณญาดา ขันวิชัย ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการ รพ.สต. จังหวัดอุดรธานี

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางจุฬารัตน์	ชัยรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นายประสิทธิ์	ดอกไม้	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓. นางอภิสร่า	दानวิทยากุล	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๔. นางประมวล	มุลกาย	เจ้าพนักงานธุรการ
๕. นางเรณู	รักเพื่อน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางสาวลักษณ	ขันดี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๗. นางสาวอนงลักษณ	สองพาลี	เจ้าพนักงานธุรการ
๘. นายอำนาจ	เกตะวันดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๙. นายไพฑูรย์	สาสัย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๑๐. นายอมรเทพ	เครือแสง	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติการ
๑๑. นายพงศ์ธร	สนสายสิงห์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๒. นายกิตติคุณ	พลราชม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๓. นายวิทยา	เกินดี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

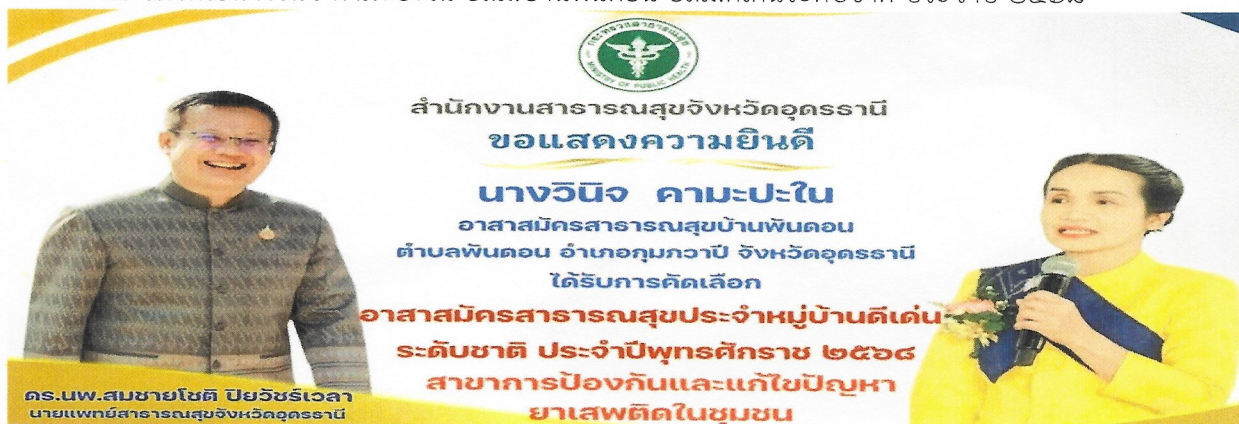
๑. นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประธานในการประชุมและผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกันสวดมนต์เพื่อเป็นพุทธานุชาและความเป็นศิริมงคล

คำปฏิญาณตน ข้าราชการสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

จงรักภักดี ทำหน้าที่ด้วยความซื่อตรง ดำรงตนแบบพอเพียง.

๒. พิธีประดับอินทราธนูอ่อนสำหรับผู้ที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้นจำนวน ๑๕ ราย

๓. ชมวิดีโอนางวินิจ คามะปะใน อสม.บ้านพันดอน อสม.ตีเด่นระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๘



**ประธาน** ๑. ขอแสดงความยินดีกับผู้ได้เลื่อนตำแหน่งสูงขึ้น ขอให้ทำหน้าที่ให้เหมาะสมกับตำแหน่งที่ได้รับ  
๒. ยินดีกับ อสม. ที่ตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างงดงามทำชื่อเสียงให้กับจังหวัดอุดรธานี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมรับทราบ/เรื่องติดตามการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

๑.๑ ให้เร่งรัดดำเนินการการดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย NCDs ที่ได้ด้วยกลไก อสม.

- โครงสร้าง ศูนย์ NCD ระดับตำบล /อำเภอ
- อสม.นับคาร์บ ต้องทำอะไรต่อ การชั่งน้ำหนักก่อน-หลัง
- คิดนวัตกรรม สุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ลดคนป่วย ผอ.รพ. ,สสอ.มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี
- ยาที่ประหยัดได้ (วัดมูลค่าทางเศรษฐกิจ NCD Clinic) ลดการฉีดยา ลดการกินยา
- สร้างเครือข่าย ชื่นชม รางวัล บุคคลตัวอย่าง ระดับจังหวัด/เขต ผู้บังคับบัญชาเอาตนเองเป็น Model

๑.๒ ป้องกันฝุ่น PM ๒.๕

- แจกหน้ากากอนามัย ป้องกันฝุ่น PM ๒.๕ ให้กลุ่มเปราะบางในพื้นที่สีส้ม-แดง ทำหน้ากากผ้า
- ห้องปลอดฝุ่น
- คลินิกมลพิษ

**ห้องปลอดฝุ่น**

คือ ห้องที่จัดเตรียมไว้ก่อนที่ฝุ่นจะสูง เพื่อลดความเสี่ยงจากการหายใจเอาฝุ่นเข้าสู่ร่างกาย

**หลักการของห้องปลอดฝุ่น**

- ✔ ป้องกันฝุ่นจากภายนอกไม่ให้เข้าไปภายในห้อง
- ✔ ป้องกันการสะสมฝุ่นตามผนังห้อง วัสดุหรืออุปกรณ์ และพื้นผิวห้อง
- ✔ กำจัดอนุภาคของฝุ่นที่อยู่ภายในห้อง
- ✔ ไม่ทำกิจกรรมที่ก่อให้เกิดฝุ่นภายในห้อง เช่น จุดธูป สุนัข

**การเลือกและเตรียมห้องปลอดฝุ่น**

- ✔ เลือกห้องที่ห่างจากถนน พื้นที่ก่อสร้าง
- ✔ เลือกห้องที่มีประตู - หน้าต่างน้อยที่สุด
- ✔ นำสิ่งของที่เป็นแหล่งสะสมฝุ่นออกจากห้อง
- ✔ ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดทำความสะอาดห้อง
- ✔ ล้างอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ ให้สะอาด

**การจัดสภาพแวดล้อม**

- ✔ ปิดกั้นไม้ค้ำฝุ่น
- ✔ งดก่อฝุ่น เช่น เผาไม้ ไม้ จุดธูป สุนัข
- ✔ ดูแลถนนและบริเวณโดยรอบไม่ให้เกิดฝุ่น

ที่มา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เผยแพร่วันที่ 27 มกราคม 2568

การสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)  
ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก เขตสุขภาพที่ 8

๑.๓ พระสงฆ์ ตรวจสอบสุขภาพพระสงฆ์ ๑๐๐%

ลงข้อมูลใน Health Atlas ถวายความรู้โรค NCD สถานชีวาภิบาล

### บริการสนับสนุนการบริการชีวาภิบาลในท้องถิ่น

ผู้สูงอายุ ผู้อยู่ในภาวะพึ่งพิงระยะยาว ระยะประคับประคอง และระยะท้าย โดย เครือข่ายระดับท้องถิ่น

1. สถานชีวาภิบาล และญาติชีวาภิบาล ที่ปลอดภัย น่าอยู่
2. เครือข่ายประสานงานให้คำปรึกษาดูแล ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยระยะประคับประคองและระยะท้าย ในท้องถิ่น
3. สร้างงาน "นักบริบาลท้องถิ่น" ทำหน้าที่เยี่ยมบ้าน และให้การดูแลช่วยเหลือการใช้ชีวิตประจำวัน

# การจัดบริการ “ชีวาภิบาล” แบบบูรณาการโดยท้องถิ่น



๑.๔ การขับเคลื่อนนโยบาย One Region One Hospital ระบบRefer Service Plan แต่ละสาขา ดำเนินการจัดประชุม/ติดตาม การวาง Node ในจังหวัดกำหนดทิศทาง เป้าหมาย พัฒนา ดูแลแพทย์ Intern รพศ. รพท.คนอูตรต้องมีความมั่นคงด้านสุขภาพ ทำหน้าที่ให้เป็นแบบอย่างแก่น้อง ๆ

๑.๕ เชิญชวนเคารพสิทธิ ไม่ยอมรับการใช้ความรุนแรง ต่อบุคลากรทางการแพทย์ ศูนย์ใกล้เคียงจังหวัดโดยนิตกร สสจ.รับผิดชอบลดความเสี่ยง ข้อร้องเรียน ปรับปรุงและแก้ไขปัญหาทันที

๑.๖ ให้ความสำคัญ กำกับ การบริหารการเงินการคลังรพ. รพ.ดำเนินการตามแผนเงินบำรุง อย่างเคร่งครัด องค์กรความรู้บุคลากร กำกับ ติดตาม การเงิน+/- ทุกเดือน มอบ ผชชว.ดูแล รพ.ไม่ควรขาดทุน

- ทบทวนหาสาเหตุ, Productivity, Unit Cost ทำ Business plan
- การเคลมอย่างมีประสิทธิภาพ
- การติด C แก๊สภายในเดือน
- การบริหารเจ้าหน้าที่
- ดำเนินตามระเบียบพัสดุ รพ.ไหนมีปัญหาจังหวัดจะเข้าไปทันที

๑.๗ การดำเนินงานควบคุมป้องกัน การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เร่งรัดการดำเนินการ และเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงานสรุปสิ่งที่จะดำเนินงานในปี ๒๕๖๘

๑. การบังคับใช้กฎหมายในเชิงบูรณาการ การยึดทรัพย์ผู้ขาย
๒. การขยายผลการบำบัดรักษา ตามวิธีชบุรี และทำวังผา โมเดล
๓. การใช้แอปพลิเคชัน ชุมชนล้อมรั้ว

๑.๘ การดำเนินงานควบคุมป้องกันภัยจากบุหรี่ไฟฟ้า รูปแบบใหม่ โดเรมอนมีกลิ่นหอมนิยมใน เด็กอนุบาลทำให้ปอดเด็กพัง ผาก สสอ.ช่วยดูแลด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม / ติดตามการประชุมครั้งที่ผ่านมา  
๒.๑ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา -ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องเพื่อทราบจากหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

๔.๑.๑ เรื่องแจ้งจากศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี โดยนางอรรัญญา สุริยะจันทร์ แจ้งว่า สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานงบประมาณเพื่อจัดซื้อชุดอุปกรณ์เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรมของโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย The Thai Preschool Parenting Program (The Thai Triple-P) โรงเรียน กพต. เสริมสร้างทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวก, พัฒนาการ, IQ, EQ. อุดรธานี. ดำเนินการปี ๒๕๖๕. Thai Triple-P พบว่าจังหวัดอุดรธานีเด็กมีระดับ IQ อยู่ที่ ๑๐๗.๔ จากเดิม ๙๗.๔


กลุ่มเป้าหมาย คือ เด็กปฐมวัยอายุ ๒-๖ ปี ที่อยู่ในสถานศึกษาหรือศูนย์พัฒนาเด็กในพื้นที่โครงการ กพต. ระยะเวลา การดำเนินงานเพื่อให้ครอบคลุมพื้นที่โครงการ กพต.ทั้งหมด จะเริ่มดำเนินการใน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยจะทยอยดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เป้าหมายจนครบทั้งหมดใน พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการโดย ครู เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ปกครอง (เอกสารแนบ ๑)

มติที่ประชุม รับทราบ


๔.๒ เรื่องเพื่อทราบจากผู้บริหาร/รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ

๔.๒.๑ นายประพนธ์ เครือเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)/ผอ.รพ.เพ็ญ

๔.๒.๑.๑ ข้อมูลการตรวจสุขภาพพระสงฆ์จังหวัดอุดรธานี




**ข้อสั่งการ** การขับเคลื่อนการดำเนินงาน  
โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์แบบบูรณาการ  
เขตสุขภาพที่ 8



**กิจกรรมสำคัญ**


- 1 พัฒนาระบบบริหารจัดการ
- 2 พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีการบริการ
- 3 พัฒนาคณาจารย์
- 4 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพพระสงฆ์แบบองค์รวม
- 5 พัฒนาเครือข่ายระบบบริการและส่งต่อ

**พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีการบริการ**




ระยะสั้น (๓ด.)	ระยะกลาง (๓ม.)	ระยะยาว (๓พ.)
<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์</li> </ul>
database	form/บันทึกการคัดกรองสุขภาพ	report/API

**ระบบการดูแลสุขภาพพระสงฆ์** ทุติยภูมิ    ตติยภูมิ



**พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพพระสงฆ์แบบองค์รวม**

ระบบการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ปฐมภูมิ



**แผนการพัฒนาคณาจารย์ เขตสุขภาพที่ 8**

จังหวัด	จำนวน รพ.	จำนวน รพ. ที่มีห้องผู้ป่วยเฉพาะ	จำนวน พระสงฆ์สุขภาพพระ CG				รวมทั้งสิ้น
			หลักสูตร 35 ชม.	หลักสูตร 70 ชม.	หลักสูตร 140 ชม.	หลักสูตรพระ CG	
อุดรธานี	21	2	80	162	0	2	244
สกลนคร	18	3	67	166	0	1	234
นครพนม	12	12	147	92	0	22	261
เลย	14	1	105	40	2	7	154
หนองบัวลำภู	6	5	47	79	0	7	133
หนองคาย	9	5	181	8	0	20	209
บึงกาฬ	8	4	12	44	0	12	68
<b>รวม</b>	<b>88</b>	<b>32</b>	<b>639</b>	<b>591</b>	<b>2</b>	<b>71</b>	<b>1,303</b>

\* พระสงฆ์ในจังหวัดอุดรธานี อยู่ในระหว่างการอบรมระยะสั้น 140 ชม. จำนวน 20 รูป

# โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์แบบบูรณาการ จังหวัดอุดรธานี



## คัดกรอง



**< 35 ปี 645 रुप**

- คัดกรองโรคพื้นฐาน
- ส่งเสริมป้องกันโรค
- ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ

**> 35 ปี 4,200 रुप**

- คัดกรองโรคพื้นฐาน
  - ส่งเสริมป้องกันโรค
  - ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ
  - ตรวจคัดกรองมะเร็ง
- การทำงานขอตัวได้ ภูมิภาคอื่น

## แบ่งกลุ่มตามภาวะสุขภาพ

**1 ปกติ**

**2 เสี่ยง**  
ตรวจยืนยัน

**3 ป่วย**

## การดำเนินการแผนการติดตาม

- ให้ความรู้และคำแนะนำการดูแลสุขภาพให้สอดคล้องกับพระธรรมวินัย
- นัดตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง

### อบรมถวายความรู้อ. 2ส.

- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม(พระสงฆ์กลุ่มเสี่ยง) ดูแลกลุ่มเสี่ยงโดยพระ อ.สว. ประจำวัด

- นัดตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ 2 ครั้ง

### ติดตามพฤติกรรมสุขภาพ 2 ครั้ง

- ครั้งที่ 1 ห่างจากเริ่มการตรวจสุขภาพ (3 เดือน)
- ครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งที่ 1 (3 เดือน)

### นัดตรวจสุขภาพประจำปีละ 2 ครั้ง

- ส่งต่อเข้ารับการรักษาตามแนวทาง

# campaign ของขวัญปีใหม่



## ของขวัญปีใหม่

### โปรแกรมตรวจสุขภาพพระสงฆ์

รายการการตรวจ	อายุต่ำกว่า 35 ปี	35 ปีขึ้นไป	
• ตรวจวัดดัชนีมวลร่างกาย	BMI	✓	✓
• ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	CBC	✓	✓
• ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	FBS	✓	✓
• ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล	Cholesterol	✓	✓
• ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	Triglyceride	✓	✓
• ตรวจค่ากรดยูริกในร่างกาย (โรคเกาต์)	Uric acid		✓
• ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ	Chest X-ray	✓	✓
• ตรวจการทำงานของไต	Cr.		✓
• ตรวจการทำงานของตับ	AST, ALT, ALP		✓
• ตรวจแรงจูงใจ	Fit test		✓
• ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	HBs Ag		✓
• ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบซี	Anti-HCV		✓
• ตรวจการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ	Urine Examination	✓	✓
• ความผิดปกติในระบบทางเดินอาหาร	Stool Examination	✓	✓

❖ เพิ่มแรงจูงใจต่อมลูกหมาก 300 บาท

## อัตราค่าบริการ

### โปรแกรมตรวจสุขภาพพระสงฆ์

รายการการตรวจ	อัตราค่าบริการ <35 ปี	≥35 ปี
ตรวจวัดดัชนีมวลร่างกาย(BMI)	-	-
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(CBC)	90	90
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	40	40
ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล(Cholesterol)	90	60
ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์(Triglyceride)	40	60
ตรวจค่ากรดยูริกในร่างกาย(โรคเกาต์)(Uric acid)	-	60
ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ(Chest X-ray)	250	250
ตรวจการทำงานของไต(Cr.)	-	50
ตรวจการทำงานของตับ(AST,ALT,ALP)	-	150
ตรวจแรงจูงใจ(Fit test)	-	60
ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg)	-	70
ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบซี(Anti-HCV)	-	300
ตรวจการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ(Urine Examination)	50	50
ตรวจความผิดปกติในระบบทางเดินอาหาร(Stool Examination)	70	70
มะเร็งต่อมลูกหมาก	300	300
รวมค่าใช้จ่าย	950	1,610

**< 35 ปี 950 บาท > 35 ปี 1,610 บาท**

## เสนอเพื่อพิจารณา

**< 35 ปี 645 रुप**

**> 35 ปี 4,200 रुप**

### ประมาณการค่าใช้จ่าย

#### โปรแกรมตรวจสุขภาพพระสงฆ์

จำนวนพระสงฆ์	จำนวน(รูป/คน)	ค่าบริการ(บาท)	ยอดรวม(บาท)
ชาย <35 ปี	645	950	612,750
ชาย >35 ปี	4,200	1,610	6,762,000
<b>ยอดรวมงบประมาณ</b>			<b>7,374,750</b>

**งบประมาณจากโรงพยาบาลสงฆ์**

# อัตราค่าบริการตรวจสุขภาพพระสงฆ์ที่เบิกไม่ได้ตามชุดสิทธิประโยชน์



### อัตราค่าบริการ โปรแกรมตรวจสุขภาพพระสงฆ์

รายการตรวจ	อัตราค่าบริการ	
	<35 ปี	≥35 ปี
ตรวจดัชนีมวลกาย(BMI)	-	-
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(CBC)	90	90
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	40	40
ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล(Cholesterol)	90	60
ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์(Triglyceride)	60	60
ตรวจหาค่าครีเอตินในร่างกายน(โรเกาคัด)(Uric acid)	-	60
ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ(Chest X-ray)	250	250
ตรวจการทำงานของไต(Cr.)	-	50
ตรวจการทำงานของตับ(AST,ALT,APL)	-	150
ตรวจมะเร็งลำไส้(Fit test)	-	60
ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg)	-	70
ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HCV)	-	300
ตรวจการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ(Urine Examination)	50	50
ตรวจความผิดปกติในระบบทางเดินอาหาร(Stool Examination)	70	70
มะเร็งต่อมลูกหมาก	300	300
รวมค่าใช้จ่าย	950	1,610

### โปรแกรมตรวจสุขภาพพระสงฆ์

อัตราค่าบริการส่วนเกินที่เบิกไม่ได้ตามชุดสิทธิประโยชน์

รายการตรวจ	อัตราค่าบริการ	
	<35 ปี	≥35 ปี
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	40	-
ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล(Cholesterol)	90	-
ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์(Triglyceride)	60	-
ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ(Chest X-ray)	250	250
มะเร็งต่อมลูกหมาก	300	300
รวมค่าใช้จ่ายส่วนเกินที่เบิกไม่ได้	710	550

## เสนอ เพื่อพิจารณา

**< 35 ปี 645 บาท**  
**> 35 ปี 4,200 บาท**

จำนวนพระสงฆ์	จำนวน(รูป/คน)	ค่าบริการ(บาท)	ยอดรวม(บาท)
อายุ <35 ปี	645	710	457,950
อายุ >35 ปี	4,200	550	2,310,000
ยอดรวมงบประมาณ			2,767,950

งบประมาณจากโรงพยาบาลสงฆ์

# ผลการดำเนินงานคัดกรอง/สุขภาพพระสงฆ์จังหวัดอุดรธานี



## ผลการดำเนินงานจังหวัดอุดรธานี

### ผลการดำเนินเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวน พระสงฆ์ ทั้งหมด	จำนวนพระสงฆ์ที่ตรวจ			ร้อยละ
		< 35 ปี	> 35 ปี	รวม	
บึงกาฬ	1270	34	205	239	18.82
หนองบัวลำภู	2042	128	1092	1220	59.75
อุดรธานี	4,845	645	4150	4,795	98.97
เลย	1504	112	535	647	43.02
หนองคาย	2734	185	1787	1972	72.13
สกลนคร	2770	163	1887	2050	74.01
นครพนม	2583	78	791	869	33.64
เขตสุขภาพที่ 8	17748	1345	10447	11792	66.44

### แบ่งกลุ่มตามภาวะสุขภาพ

**1 ปกติ 1,797 บาท (37.48%)**

**2 เสี่ยง 1,895 บาท (39.52%)**

- สมอง 1,228 บาท (ร้อยละ 25.61)
- BMI > 25 117 บาท (ร้อยละ 2.44)
- DM 779 บาท (ร้อยละ 16.25)
- HT 1,116 บาท (ร้อยละ 23.27)
- ไขมันในเลือด 66 บาท (ร้อยละ 2.50)

**3 ป่วย 1,103 บาท (23%)**

- DM 534 บาท (ร้อยละ 10.93)
- HT 579 บาท (ร้อยละ 12.08)
- ไขมันในเลือด 52 บาท (ร้อยละ 1.97)

### แผนการดำเนินงานตามภาวะสุขภาพ

- ❖ ให้ความรู้และคำแนะนำเรื่อง การดูแลสุขภาพให้สอดคล้องกับพระธรรมวินัย
- ❖ นัดตรวจสุขภาพประจำปี 1 ครั้ง

### ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 2 ส 1ท

- ❖ ดูแลพระกลุ่มเสี่ยง โดย พระ อ.สว.
- ❖ ติดตาม/ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 2 ครั้ง
- > ครั้งที่ 1 ห่างจากการตรวจคัดกรองสุขภาพ (3 เดือน)
- > ครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งที่ 1 (3 เดือน)
- ❖ นัดตรวจสุขภาพประจำปี 2 ครั้ง

### OPD ส่งหมอสงฆ์อำพา



- ❖ ส่งต่อ รักษาตามแนวทาง
- ❖ telemedicine

## ผลการดำเนินงานคัดกรอง/สุขภาพพระสงฆ์ จังหวัดอุดรธานี

### แยกรายอำเภอ

ลำดับ ที่	อำเภอ	เป้าหมาย(กลุ่มพระสงฆ์อายุ <35 ปี)			เป้าหมาย(กลุ่มพระสงฆ์อายุ >35ปี)			รวมทั้งหมด		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1	เมืองอุดรธานี	169	169	100	788	788	100	1007	1007	100
2	กุดจับ	36	36	100	260	260	100	296	296	100
3	หนองวัวซอ	15	15	100	205	205	100	220	220	100
4	กุมภวาปี	9	8	88.89	41	38	92.68	50	46	92.00
5	โนนสะอาด	10	10	100	105	105	100	115	115	100.00
6	หนองหาน	58	58	100	330	330	100	388	388	100.00
7	ทุ่งฝน	7	7	100	103	103	100	110	110	100.00
8	ไชยวาน	30	30	100	131	131	100	161	161	100.00
9	ศรีธาตุ	30	13	43.33	140	140	100	170	153	90.00
10	วังสามหมอ	35	35	100	149	149	100	184	184	100.00
11	บ้านดุง	50	50	100	434	423	97.47	484	473	97.73

ลำดับที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
12	บ้านผือ	63	63	100	317	317	100	380	380	100.00
13	น้ำโสม	19	19	100	175	175	100	194	194	100.00
14	เพ็ญ	54	54	100	386	382	98.96	440	436	99.09
15	สร้างคอม	3	3	100	105	105	100	108	108	100.00
16	หนองแสง	7	7	100	72	72	100	79	79	100.00
17	นาูง	36	36	100	95	95	100	131	131	100.00
18	พิบูลย์รักษ์	0	0	0.00	91	91	100	91	91	100.00
19	กุँแก้ว	9	9	100	120	120	100	129	129	100.00
20	ประจักษ์ศิลปาคม	5	5	100	103	85	82.52	108	90	83.33
<b>รวม</b>		<b>645</b>	<b>627</b>	<b>97.21</b>	<b>4,150</b>	<b>4,118</b>	<b>99.22</b>	<b>4,795</b>	<b>4,745</b>	<b>98.97</b>

การดำเนินงานตรวจสอบสุขภาพพระสงฆ์ เนื่องจากหน่วยบริการทุกแห่งของจังหวัดอุดรธานีได้ดำเนินการตรวจคัดกรองสุขภาพ ตามชุดสิทธิประโยชน์ของพระสงฆ์ ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ไปแล้วนั้น การตรวจ Lab ตามโปรแกรมการตรวจสุขภาพพระสงฆ์ จึงยังไม่ครอบคลุมทุกรูปดำเนินการตรวจ Lab ตามโปรแกรมตรวจสุขภาพพระสงฆ์ ทุกรูป (ข้อม Lab กรณีพระสงฆ์ที่ไม่มีผลการตรวจ Lab)และบันทึกข้อมูล ๔๓ แห่ง /แบบรายงานเฉพาะกิจ (ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘)

แบบรายงานสงฆ์๒.๑

### รายงานค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธทั่วประเทศ

ชื่อหน่วยบริการ ..... เขตสุขภาพที่.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ภิกษุ - สามเณร	เลขบัตรประชาชน	รหัสวัด	รหัสค่าบริการ	รวมเป็นเงิน(บาท)	หมายเหตุ

#### หมายเหตุรหัสค่าบริการ

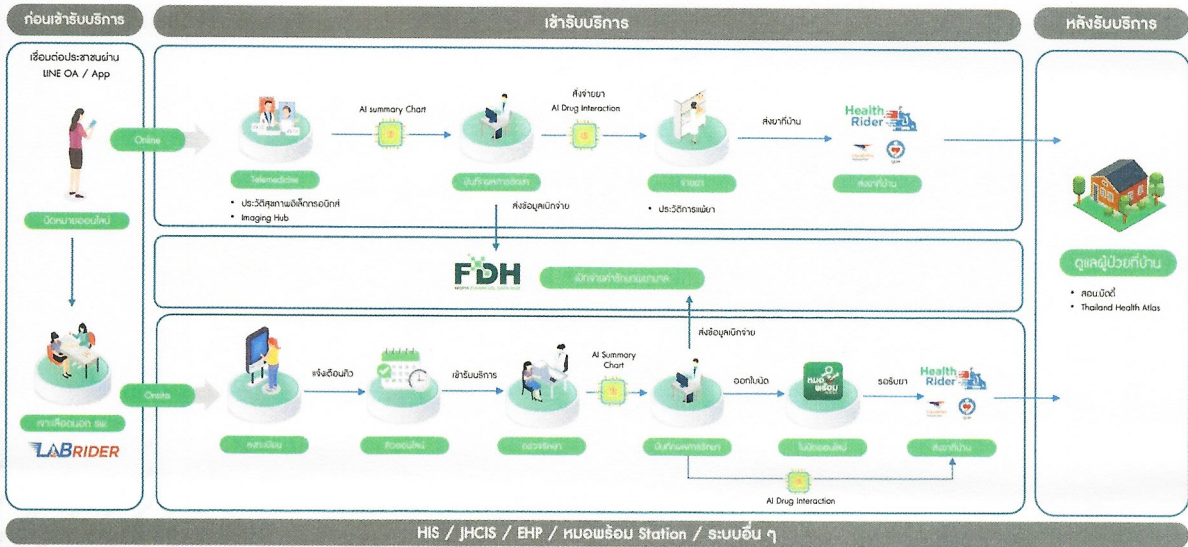
- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| 001=ค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ    | 006=ค่าเครื่องช่วยฟัง             |
| 002=ค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม          | 007=ค่าเลนส์สายตา                 |
| 003=ค่าฟันปลอม/รากฟันเทียม         | 008=ค่าวัคซีน                     |
| 004=ค่าห้องปฏิบัติการที่เบิกไม่ได้ | 009= ค่ารักษาพยาบาลที่จำเป็นอื่นๆ |
| 005= ค่าตรวจเครื่องมือพิเศษอื่นๆ   |                                   |

มติที่ประชุม      รับทราบ

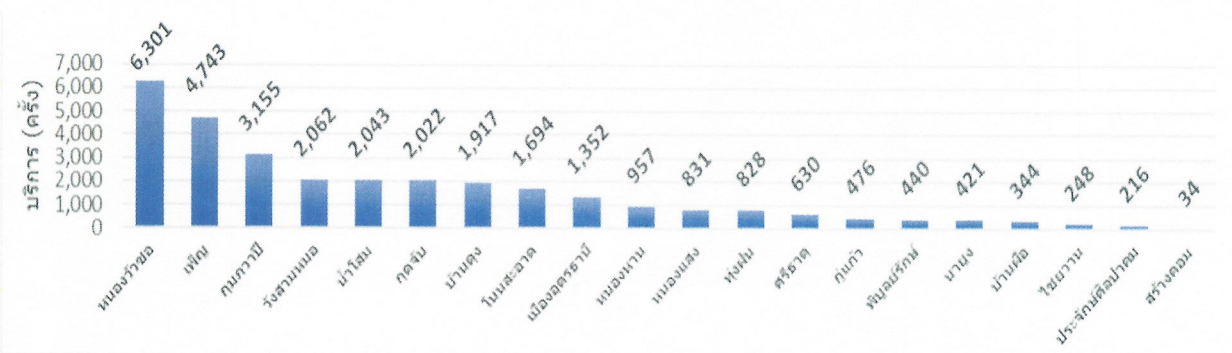
๔.๒.๑.๒ Digital Health

**Patient Journey**

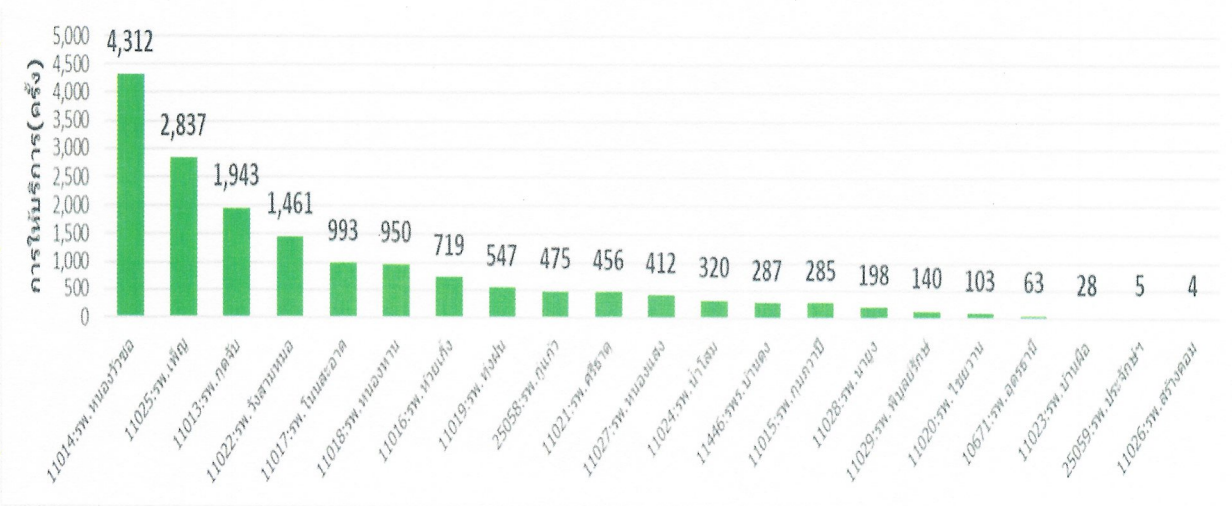
การขับเคลื่อนนโยบายยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่



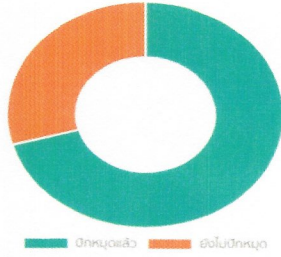
จำนวนการรับบริการการแพทย์ทางไกล จังหวัดอุดรธานี(รวมทั้งหมด)



จำนวนการรับบริการการแพทย์ทางไกล จังหวัดอุดรธานี(โรงพยาบาล)



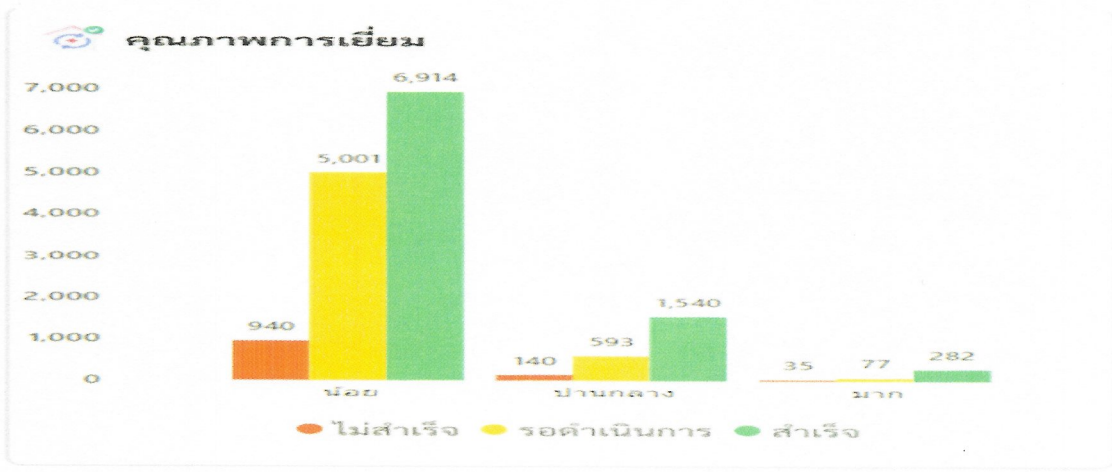
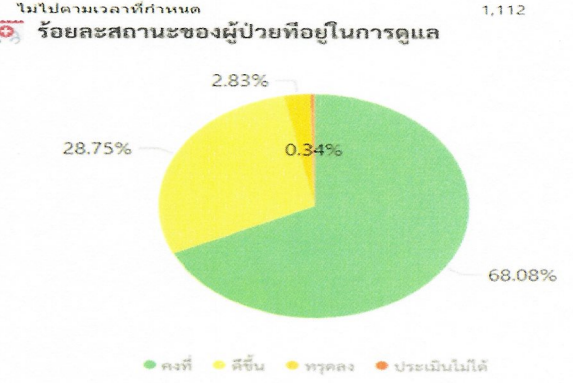
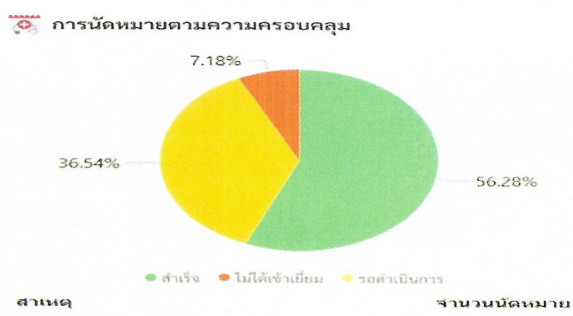
จำนวนการปิดหมุดทั้งหมด

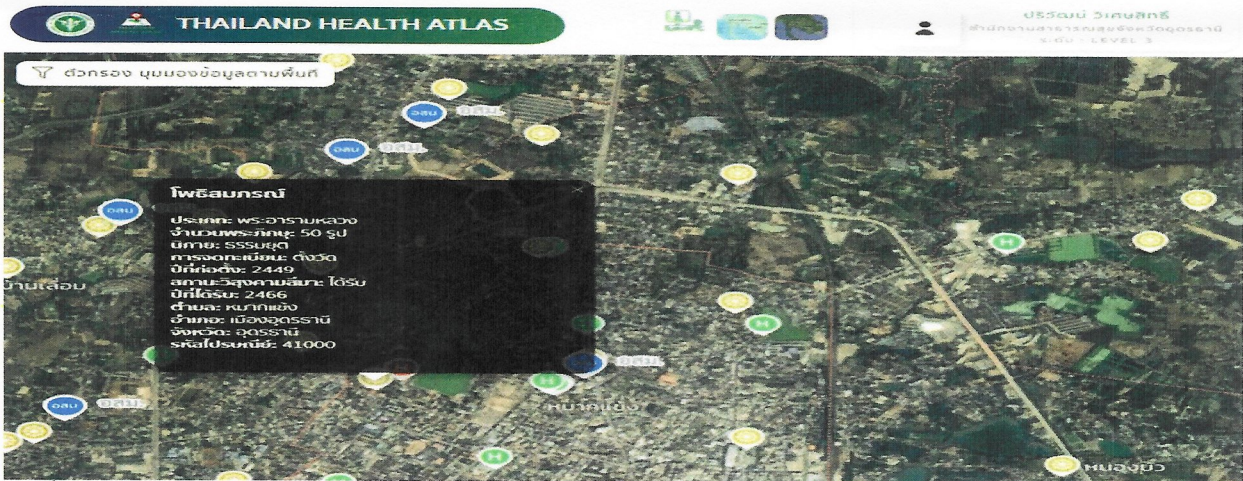
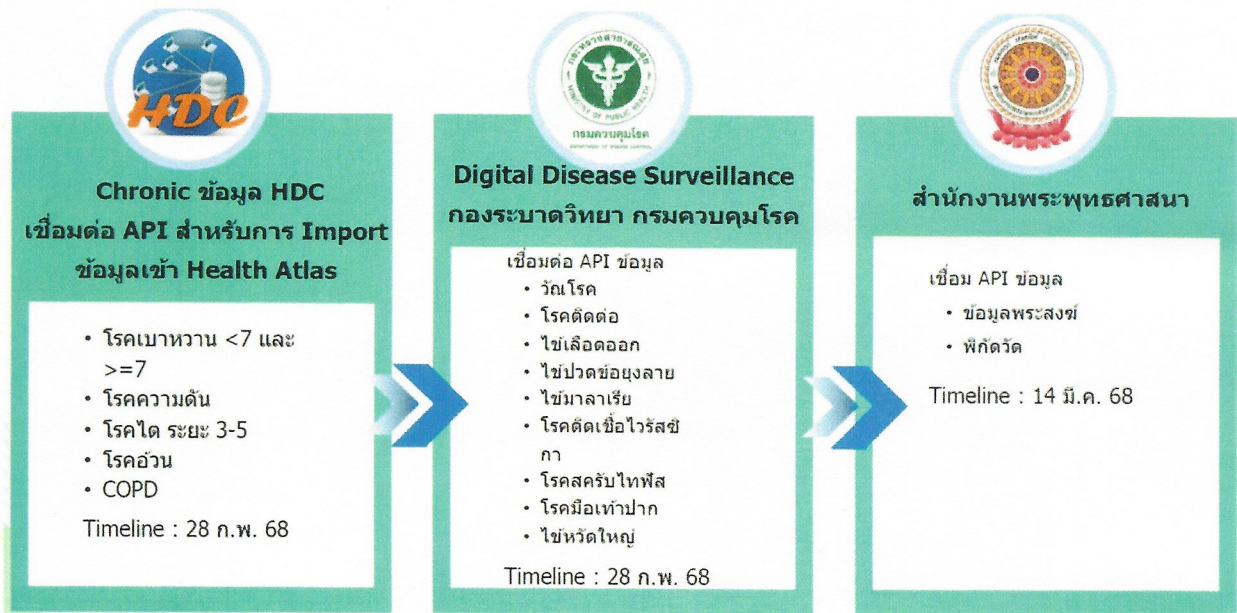


จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด 296,865 หลังคาเรือน

- หลังคาเรือนที่ปิดหมุดแล้วทั้งหมด 209,533 (70.58%)
- หลังคาเรือนที่ยังไม่ปิดหมุด 87,332 (29.42%)

การใช้งานระบบ สอน.บัดดี้





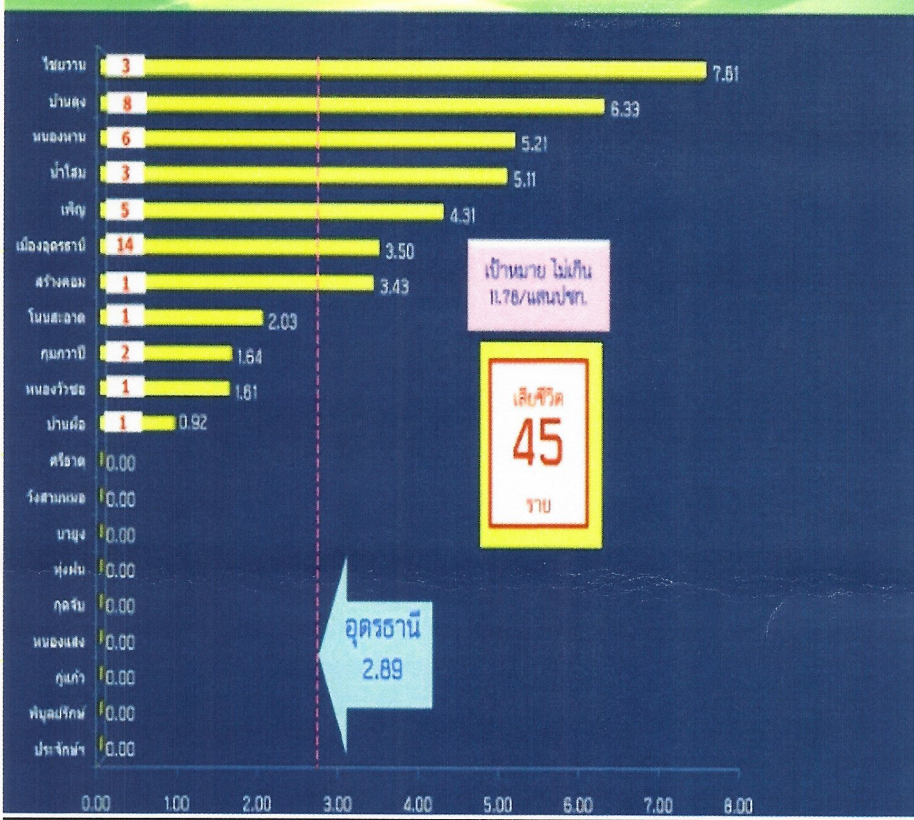
มิติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ นางสีปศิริ บัณฑิตศิริมย์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนสะอาด

๔.๒.๒.๑ การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



อัตราเสียชีวิตต่อแสนประชากรแยกรายสภ.อำเภอ จากอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดอุดรธานี ปีพ.ศ.2568



4อำเภอจำนวนตายสูง

- เมืองอุดรธานี (14)
- บ้านดุง (8)
- หนองหาน (6)
- เพ็ญ (5)

2ตำบลจำนวนตายสูง

- โพนงาม (3)
- สามพร้าว (3)

2อปท.จำนวนตายสูง

- อบต.โพนงาม (3)
- อบต.สามพร้าว (3)

2หมู่บ้านจำนวนตายสูง

- บ้านนิคมหนองตาล 20 ต.โพนงาม (3)
- บ้านฝั่งม 2 ต.นาโหม (2)

3ถนนเสียชีวิตจำนวนตายสูง

- อุดร-สกล (6)
- มิตรภาพอด-ชก. (4)
- สร้างคอม-บ้านดุง (3)
- บ้านดุง-ชุมเส้า (3)

จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน แยกรายสภ.อำเภอ จังหวัดอุดรธานี ปีพ.ศ.2568

ลำดับ	อำเภอ	ปี 2567 (จำนวน)	ปี 2567 (อัตรา ต่อแสน)	ประชากร	เฉลี่ย	ปี												รวม	อัตราต่อแสน
						ม. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	ก.ค. 68	ส.ค. 68	ก.ย. 68	ต.ค. 68	พ.ย. 68	ธ.ค. 68		
1	เมืองอุดรธานี	69	24.22	284,280	33	7	6											13	4.56
	ชนบท(โพนงาม)	32	27.73	115,395	13	0	1											1	0.87
	รวม	101	25.23	400,282	47	7	7											14	3.50
2	หนองหาน	34	29.53	115,341	13	5	1											6	5.21
3	บ้านดุง	25	19.78	126,378	14	6	2											8	6.33
4	หนองวัวซอ	13	20.96	62,007	7	0	1											1	1.61
5	กุมภวาปี	31	25.49	121,621	14	0	2											2	1.64
6	เพ็ญ	17	14.65	116,001	13	1	4											5	4.31
7	บ้านผือ	22	20.15	109,187	12	0	1											1	0.92
8	โนนสะอาด	10	20.30	49,273	5	1	0											1	2.03
9	กุศฝืน	10	15.38	65,028	7	0	0											0	0.00
10	โพนยาง	6	15.22	39,422	4	1	2											3	7.61
11	นาแก	7	24.49	28,586	3	0	0											0	0.00
12	วังสามหมอ	15	25.73	58,291	6	0	0											0	0.00
13	น้ำโสม	11	18.74	58,683	6	2	1											3	5.11
14	ประจักษ์	2	7.89	25,354	2	0	0											0	0.00
15	ศรีธาตุ	13	26.91	48,308	5	0	0											0	0.00
16	หนองแสง	4	14.80	27,036	3	0	0											0	0.00
17	สร้างคอม	6	20.57	29,169	3	1	0											1	3.43
18	ทุ่งฝน	6	18.73	32,037	3	0	0											0	0.00
19	บ้านผือ	3	13.62	22,027	2	0	0											0	0.00
20	พิบูลย์รักษ์	3	12.16	24,671	2	0	0											0	0.00
	รวม	339	21.75	1,564,121	183	24	21											45	2.89

จำนวนผู้เสียชีวิตรายวันจากอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดอุดรธานี ปีพ.ศ.2568 (ข้อมูลระหว่างวันที่ 1-27 กุมภาพันธ์ 2568)																																	
ลำดับ	อำเภอ/วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	รวม			
1	เมืองอุดรธานี			1				1					1									1	1	1						6			
	เขตเทศบาลนคร										1																			1			
	รวม			1				1			1		1									1	1	1						7			
2	หนองหาน							1																						1			
3	บ้านดุง								1																	1					2		
4	หนองวัวซอ			1																											1		
5	กุมภวาปี								1														1								2		
6	เพ็ญ																1	2					1									4	
7	บ้านฝาง																					1										1	
8	โนนสะอาด																															0	
9	กุฉินชัย																															0	
10	ไชยวาน																1		1													2	
11	นาแก																															0	
12	วังสามหมอ																															0	
13	น้ำโสม									1																						1	
14	ประจักษ์ศิลปาคม																																0
15	ศรีธาตุ																																0
16	หนองแสง																																0
17	ศรีวังสาม																																0
18	ทุ่งฝน																																0
19	กุฉินชัย																																0
20	พิบูลย์รักษ์																																0
	รวม	0	0	1	1	0	0	3	2	0	1	0	1	0	0	0	2	2	1	0	1	1	3	1	0	1	0	0	0	0	21		
	จำนวนหญิง	45	26	31	29	28	23	45	32	41	52	32	38	42	43	42	33	26	40	34	35	50	43	34	23	26	23	24		342			
	บาดเจ็บ	52	30	36	34	33	28	51	37	49	57	40	44	49	51	51	40	45	50	41	43	59	51	40	29	32	26	31		1129			
	Admit	24	22	14	16	14	8	20	13	17	16	17	15	7	50	15	11	15	16	20	15	23	15	15	9	12	10	12		481			

**จำนวน 21 ราย (จยย.17คน (82%)/ปิ๊กอัพ1/สามล้อเครื่อง1/คนเดินเท้า2)**  
**คู่กรณี** ล้มเอง10คน(47%) รถบรรทุก4คน(19%)  
**พฤติกรรม** ขับเร็ว(72%) ไม่สวมหมวก(100%) ดื่มแล้วขับ(47%)  
**กลุ่มเสียชีวิตมากที่สุด** เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ60ปีขึ้นไป(33%) และกลุ่ม20-29ปี(24%)  
**ช่วงเวลาเกิดเหตุมากที่สุด** 20.00-00.00น.(33%) และ00.01-04.00น.(24%)  
**เดือนนี้เชื่อมโยงกับดื่มงานบุญ/หมอลำ 5คน ได้แก่ (บ้านดุง/หนองหาน/น้ำโสม/ไชยวาน2)**

ปัจจัยเสี่ยงการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ปีพ .ศ.2568



**คน**

สถานะผู้ประสบเหตุ		กลุ่มอายุ	
คนขับ	88%	60-74ปี	29%
ผู้โดยสาร	10%	50-59ปี	22%
คนเดินเท้า	2%	20-29ปี	20%
ขับเร็ว	78%	อาชีพ	
ดื่มแล้วขับ	36%	ผู้สูงอายุ	29%
ไม่สวมหมวก	91%	รับจ้าง	24%

ความรุนแรง	
จุดเกิดเหตุ	61%
เด็กผู้โดยสาร	20%
ท้องฉุกเฉิน	19%

**รถ**

รถที่เกิดเหตุ		เกษตรกร	
จักรยานยนต์	83%	รถคู่กรณี	
ปิ๊กอัพ	7%	ไม่มี/ล้มเอง	41%
เก๋ง/คนเดินเท้า/จักรยาน	3%	รถบรรทุก	15%
		ปิ๊กอัพ	12%

ชื่อถนนเกิดเหตุสูง	
อุดรธานี-สกลนคร	6
มิตรภาพ	4
อุดรธานี-ขอนแก่น	4
บ้านดุง-สมเฝ้า	3
บ้านดุง-สร้างคอม	3

**ถนน**

เวลาเกิดเหตุ		เกิดเหตุถนนของ	
16.01-20.00น.	21%	แขวงทล.อด.2	29%
00.01-04.00น.	21%	อบจ./ท้องถิ่น	27%
20.01-00.00น.	20%	แขวงทล.อด.1	22%

**ประเด็นตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน(ช่วงวัย 1-18ปี) ลดลงร้อยละ 3**

ปี	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	เป้าหมาย 3 ปี ปี 65 - 67		
				เป้าหมาย ไตรมาสที่ 1	เป้าหมาย ไตรมาสที่ 2	เป้าหมาย ไตรมาสที่ 3
จังหวัด	ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค. 80%	ค.ค.ค.ค. 80%	ค.ค.ค.ค. 80%
ยุทธศาสตร์	2,642	1,127	927	1,127	410	397

**เป้าหมาย**

**ค่าเป้าหมาย**

ลดลงร้อยละ 3 จากค่ามัธยฐาน 3 ปี (ปี 2565 - 2567)  
คำนวณจากฐานข้อมูล ThaiRSC บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

ปี	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ผลงาน ไตรมาสที่ 1		
				ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค.
จังหวัด	ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค.	ค.ค.ค.ค. 86%	ค.ค.ค.ค. 86%	ค.ค.ค.ค. 86%
ยุทธศาสตร์	879	862	406	862	418	ค.ค.ค.ค. 51%

**ผลงาน**

**แนวทางการดำเนินงานดำเนินการ ระดับจังหวัด สสจ./สสอ./รพ.**

1. จัดประชุมหรือ ทบทวนการดำเนินงานร่วมกับคณะอนุกรรมการด้านความปลอดภัยทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ได้แก่ ศึกษาธิการจังหวัด/ภ.ก./ขนส่ง/ตำรวจ และเขตพื้นที่ สขม./สทป./อ.ช.ระ
2. ผลักดัน สนับสนุนให้อำเภอในจังหวัด ที่ดำเนินการ พชอ. เลือกประเด็น RTI เด็กและเยาวชน
3. สนับสนุนให้มีการฝึกอบรม "วิซันจรรยา" แก่เด็กและเยาวชน เน้นการพัฒนาศักยภาพวิทยากรในภาคขึ้น
4. สนับสนุนให้มีโรงเรียน/สถานศึกษา ดำเนินการ "TSY Program" โดยเฉพาะโรงเรียนประจำอำเภอ/ร.ขนาดใหญ่
5. จัดกิจกรรมตรวจเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานของ อำเภอและสถานศึกษา ร่วมกับคณะอนุกรรมการ จังหวัด
6. ให้ความรู้ของอบรบภาคจาก กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (กปอ.) ร่วมกับขนส่งจังหวัด
7. ติดตามประเมินผล ระดับอำเภอ/จังหวัด

**การดำเนินงานมาตรการหลัก**

1. บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานในระดับจังหวัด เพื่อพัฒนาแผนการดำเนินงานของจังหวัด
2. ถ่ายทอดแผนงานสู่ระดับอำเภอและท้องถิ่น
3. สนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพครูและวิทยากรจัดการเรียนรู้ความปลอดภัยทางถนน หลักสูตร "วิซันจรรยา" และพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตามแนวทาง "TSY Program" 6 ขั้นตอน
4. การส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็ก (Car Seat) ในรถยนต์



**แผนดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี)**

การดำเนินโครงการการบูรณาการเพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในระดับพื้นที่ จังหวัดอุดรธานี



ปี 2568 บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่งานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฯ เพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน

กลุ่มเป้าหมายโครงการเยาวชนขับขี่ปลอดภัยสร้างวิญญูจรรยา จังหวัดอุดรธานี

ครอบคลุมโรงเรียน และสถานศึกษา จำนวน ๒๑ อำเภอ  
หมู่บ้าน จำนวน ๑,๘๖๘ หมู่บ้าน  
จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม 373 คน

อยู่ในช่วงดำเนินการขอสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน

กรมการขนส่งทางบก ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2568



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ นายสุพัฒน์ กองศรีมา นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๔.๒.๓.๑ นโยบายนพ.สสจ.อุดรธานี ให้ส่งผลงานวิชาการ ในงานประชุมวิชาการสาธารณสุข ที่จังหวัดเชียงใหม่ปี ๘๐๐ เรื่อง รพ.สต.ละ ๓ เรื่องเป็นอย่างน้อย ฝากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ติดตามด้วย

๔.๒.๓.๒ การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ว ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมต้อนรับ ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ทรงติดตามการดำเนินงานโครงการทูบีนัมเบอร์วัน ณ โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล จังหวัดอุดรธานี

### มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๔ นายสันติ ศรีนิล ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี แจ้งที่ประชุมว่า วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ที่ ห้องประชุมกรมหลวงประจักษ์ศิลปาคม ชั้น ๕ อาคาร ๑ ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี นายณัฐพงศ์ คำวงศ์ปิ่น รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี เป็นประธานการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารสถานศึกษา และผู้นำองค์กรภาคเอกชนจังหวัดอุดรธานี ครั้งที่๒/๒๕๖๘ หรือการประชุมกรมการจังหวัดอุดรธานีประจำเดือนกุมภาพันธ์

โดยก่อนการประชุมจัดให้มีการประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี เพื่อการขับเคลื่อนตามนโยบายยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาเสพติดจังหวัดอุดรธานีอย่างครบวงจร

จากนั้นเป็นการแนะนำหัวหน้าส่วนราชการ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ ประกอบด้วย

๑. นายบุญเรือง หลงละลวด ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๑๔ อุดรธานี (ปก.เลย)
๒. นายสรารุณี पालวัฒน์ หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอุดรธานี (ปก.ยโสธร)
๓. นายราเชนทร์ ปัญญาธนะคุณ ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองเชิงพิณจังหวัดอุดรธานี (นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดอำนาจเจริญ)
๔. นางสาวภารดี เอกชน ธนารักษ์พื้นที่อุดรธานี (ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านมาตรฐานประเมินราคาทรัพย์สินกรมธนารักษ์)

งานสำคัญของจังหวัด ซึ่งในเดือนนี้ มีพิธีวันสำคัญ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ วันที่ระลึกพระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัวพระมหาเจษฎาราชเจ้า และงานวันข้าราชการพลเรือน ประจำปี ๒๕๖๘, การจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์ และเจริญจิตตภาวนาเพื่อถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ทุกวันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ วัดโพธิสมภรณ์ พระอารามหลวง , การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดอุดรธานี, การป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟฟ้า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๘),การจัดกิจกรรมจิตอาสาเนื่องในวันสำคัญของชาติไทย ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๘, โครงการจังหวัดเคลื่อนที่,การขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาเสพติดจังหวัดอุดรธานีอย่างครบวงจร(อุดรโมเดล),ความคืบหน้าการจัดงานมหกรรมพืชสวนโลกจังหวัดอุดรธานี พ.ศ. ๒๕๖๙ , และประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกผู้ฝึกงานเทคนิคคนไทยไปฝึกงานในประเทศญี่ปุ่นโดยผ่านองค์กร IM Japan ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์ “สลากสะสมทรัพย์ เพื่อเงินออมยามเกษียณ” มีรายละเอียด ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ ต้องมีสัญชาติไทย อายุ ๑๕ ขึ้นไป สามารถซื้อสลากชุดดิจิทัลผ่านแอปพลิเคชัน กอช.ใบละ ๕๐ บาท ซื้อได้ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อเดือน โดยสลากจะลั่นงวดต่องวด
๒. สามารถซื้อได้ทุกวัน โดยจะมีการออกรางวัลทุกวันศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ น.
๓. รางวัลที่ ๑ เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๕ รางวัล และรางวัลที่ ๒ จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐,๐๐๐ รางวัล หากถูกรางวัลสามารถรับเงินได้ในทันที
๔. ไม่ว่าจะถูกรางวัล หรือไม่ถูกรางวัล เงินที่ซื้อสลากทุกบาท จะถูกเก็บไว้ในบัญชีเงินออมของแต่ละบุคคล ผ่าน กอช. และจะสามารถถอนคืนได้ตอนอายุ ๖๐ ปี
๕. เงินในบัญชีนั้นยังได้รับผลตอบแทนจากการลงทุนตลอดระยะเวลาก่อนเกษียณ ผ่าน กอช.

หมายเหตุ : เป็นไปตามมติ ครม. ที่เห็นชอบแนวทาง "โครงการสลากสะสมทรัพย์เพื่อเงินออมยามเกษียณ" เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (รายละเอียด อาจจะมีการเปลี่ยนแปลง)

วันเสาร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ น. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อม ให้ พลอากาศตรี สุพิชัย สุนทรบุระ รองเลขาธิการพระราชวัง เป็นผู้แทนพระองค์ ไปในการพิธีสมโภชเจดีย์ไตรรัตนวชิรสิริยารักษ์ ณ วัดป่าอนุตตโร อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู ร่วมต้อนรับ ณ กองบิน ๒๓

วันพุธที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี นายพลากร สุวรรณรัฐ องคมนตรี รองประธานกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เปิดโครงการรณรงค์รักษาอัมพาตเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการรักษาโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลันในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ๒๑ แห่งทั่วประเทศ ภายใต้ข้อตกลงความร่วมมือ "การพัฒนาาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษาครบ ๗๒ พรรษา" ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ จัดทำขึ้น เนื่องจากเป็นหนึ่งในสาเหตุหลักของการเสียชีวิตและความพิการที่สำคัญของทั่วโลก ในประเทศไทยเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่งในเพศหญิง และอันดับสามในเพศชาย ร่วมต้อนรับ ณ กองบิน ๒๓ และขอสนับสนุนรถตู้และพชร.ติดตามขบวนไปยัง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง

ขอขอบคุณที่ทุกท่านร่วมรับเสด็จทั้ง ๓ กิจกรรมในเดือนกุมภาพันธ์ สนับสนุนรถพยาบาลและเจ้าหน้าที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๒.๕ นางมยุรี คนยัง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ด้านบริการทางวิชาการ -ไม่มี-

๔.๒.๖ มะโนตร์ นาคะวัจนะ เกษัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี -ไม่มี-

๔.๓ เรื่องเพื่อทราบจากDIPT / กลุ่มงานต่าง ๆ

๔.๓.๑ ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ Service plan ลดความแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย จัดระบบบริการคุณภาพ Secondary Care Cluster การเชื่อมโยงไร้รอยต่อ One Province One Hospital PNC อุบัติเหตุ มะเร็ง นพ.สุรพงษ์ แสนโภชน์ นำเสนอระบบส่งตัวผู้ป่วย MOPH Refer (เอกสารแนบ ๒)

**ประธาน** ประเด็น ปฏิเสธรับ Refer อาจารย์โอฟาร วิวัฒนาช่าง ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก กำหนด Scall เตรียมความพร้อม Level Action กลุ่มงานที่มีปัญหาเยอะสุด

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๓.๒ การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง ควบคุมโรคติดต่อ การสร้างความเชื่อมั่น ควบคุมป้องกันโรค Vaccination :HPV การดำเนินการโครงการตามพระราชดำริ วัคซีนโรค พิษสุนัขบ้า

นพ.ปิยวัตร ตุงคโสภา การดูแล ควบคุม ป้องกัน โรคไวรัสโรค (เอกสารแนบ ๓)

โอกาสพัฒนา / ข้อเสนอแนะ การดำเนินงานผู้ป่วยไวรัสโรค

๑. เร่งรัดการดำเนินงาน

- การคัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงสูงโดยเน้นในกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้าน , ผู้ติดเชื้อเอชไอวี, บุคลากรสาธารณสุข, ผู้ที่สูบบุหรี่และ ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่มีโรคร่วม

- การดำเนินงานวัคซีนแฝง ในกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยไวรัสโรคที่มีผลเสมหะพบเชื้อB+

๒.บันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP ให้เป็นปัจจุบันทั้งในส่วนของการคัดกรองและการรักษาไวรัสโรค

๓. กำกับติดตาม

- การรักษาผู้ป่วยไวรัสโรคอย่างต่อเนื่องและใกล้ชิดโดยเน้นในกลุ่มที่กำลังรักษาและโอนออกเพื่อเพิ่มผลสำเร็จของการรักษา

๔. เผื่อระวังการเสียชีวิตในกลุ่มผู้สูงอายุและมีโรคร่วม

**ประธาน** ผাগ อ.สุรพงศ์และ อ.ปิยะฉัตร บุคลากรสาธารณสุขไม่ควรป่วยไวรัสโรค ถ้ามีถือว่าเราบกพร่อง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๓.๓ การจัดระบบบริการคุณภาพ การเชื่อมโยงไร้รอยต่อ ยาเสพติด จิตเวช การสร้างพื้นที่ปลอดภัย ในบริการสุขภาพ นโยบายสำคัญเร่งด่วนการแก้ไขปัญหาผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด/SMI-V นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ นักจัดการระบบในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด System Manager) จังหวัดอุดรธานี อุดรโมเดล ๕ เลือ PLUS จังหวัดอุดรธานี (เอกสารแนบ ๔)

๑. จัดหาเตียงรองรับการให้บริการผู้ป่วยยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด ผู้ป่วย SMI-V โดย รพช.ทุกแห่ง ต้องเปิดให้บริการมีใบอนุญาตรักษารักษาประชาชนในพื้นที่ตนเอง ลดการส่งผู้ป่วยออกพื้นที่ตนเอง หรือลดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลแห่งอื่น
๒. บูรณาการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน เพื่อนำผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด หรือ SMI-V เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลและ Admit กลุ่มผู้ป่วยสี่แดง สีส้ม ตามแนวทาง Patient Journey ส่วนผู้ป่วยสี่เหลืองให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์อีกครั้ง
๓. ผู้ป่วยกลุ่มสี่เขียว ขอให้พื้นที่บูรณาการร่วมกันดำเนินการ CBTx ในชุมชน
๔. เร่งดำเนินการ อสม. และชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน(ชรบ.) เป็นบัดดี้กับผู้ป่วยยาเสพติด /ผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด /ผู้ป่วย SMI-V (เอกสารแนบ ๔)

**ประธาน** เรามีเพื่อนร่วมรบ ความสำเร็จ ความชัดเจนเชื่อมผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ ชุมชนที่มีปัญหา ยาเสพติด มีศูนย์พักคอย สถานชีววิบาล หมอที่ดีที่สุดรักษา NCD คือ ญาติ คนใกล้ชิดเป็นพยาบาล(ทางสังคม) ใช้งบประมาณอบรม ชรบ.ทุกหมู่บ้าน “ล้อมรั้ว” เราสาธารณสุขเป็นโค้ช

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๓.๔. กลุ่มงานประกันสุขภาพ การบริหารการเงินการคลัง(CFO (เอกสารแนบ ๕)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๓.๕ กลุ่มกฎหมาย เรื่อง คำสั่งลงโทษทางวินัย(นำเสนอโดยเอกสาร)

คำสั่งลงโทษทางวินัยตามมติข้อมูลของคณะกรรมการ ป.ป.ช. ...  
อุทธรณ์ได้เพียงใด และฟ้องศาลปกครองได้หรือไม่ ?

มูลเหตุเกิดจาก...กรมทางหลวงชนบทได้มีคำสั่งลงโทษไล่ผู้ฟ้องคดีออกจากราชการตามมติข้อมูลความผิดทางวินัยอย่างร้ายแรงของคณะกรรมการ ป.ป.ช. กรณีหน่วยงานได้จ้างซ่อมรถยนต์ส่วนกลาง โดยผู้ฟ้องคดีเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุได้ลงลายมือชื่อตรวจรับงานซ่อมในใบตรวจรับพัสดุ ทั้งที่งานซ่อมยังไม่แล้วเสร็จ และมีการเบิกจ่ายค่าซ่อมรถยนต์ให้กับผู้รับจ้างก่อนที่ผู้รับจ้างจะส่งมอบงานล่าช้ากว่ากำหนด พฤติการณ์ถือเป็นการไม่ปฏิบัติตามระเบียบพัสดุ เป็นความผิดวินัยฐานเป็นเจ้าพนักงานปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ อันเป็นการทุจริตต่อหน้าที่ราชการและฐานประพฤติก่อความเสียหายร้ายแรงเป็นความผิดวินัยอย่างร้ายแรง

ผู้ฟ้องคดีจึงอุทธรณ์คำสั่งลงโทษไล่ออกจากราชการต่อคณะกรรมการพิทักษ์ระบบคุณธรรมซึ่งเป็นผู้มีอำนาจอุทธรณ์ และคณะกรรมการฯ มีคำวินิจฉัยอุทธรณ์ให้ยกอุทธรณ์

ผู้ฟ้องคดีเห็นว่าเป็นการใช้ดุลพินิจในการลงโทษที่รุนแรงไม่สมควรแก่ความผิด และผู้ฟ้องคดีได้ชดใช้เงินให้แก่ทางราชการแล้ว อีกทั้งก็ไม่เคยกระทำความผิดมาก่อน จึงควรได้รับการลดหย่อนโทษ จึงฟ้องคณะกรรมการ ป.ป.ช. เป็นผู้ถูกฟ้องคดีที่ ๑ กรมทางหลวงเป็นผู้ถูกฟ้องคดีที่ ๒ และคณะกรรมการพิทักษ์ระบบคุณธรรมเป็นผู้ถูกฟ้องคดีที่ ๓ โดยขอให้ศาลปกครองเพิกถอนมติคณะกรรมการ ป.ป.ช. และเพิกถอนคำสั่งลงโทษไล่ออกจากราชการ

ศาลปกครองได้วินิจฉัยว่า มติของคณะกรรมการ ป.ป.ช. ที่ข้อมูลความผิดทางวินัยเป็นการใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒ ที่มีผลเป็นเพียงการชี้มูลความผิดทางวินัยเท่านั้น มิได้เป็นการใช้อำนาจโดยตรงตามรัฐธรรมนูญที่เป็นการวินิจฉัยชี้ขาดขององค์การตามรัฐธรรมนูญ และศาลปกครองเป็นองค์กรที่ใช้อำนาจตุลาการที่มีอิสระในการพิจารณาพิพากษาอรรถคดี และสามารถตรวจสอบข้อเท็จจริงได้ตามความเหมาะสมตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยและพระราชบัญญัติจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง พ.ศ. ๒๕๔๒ จึงย่อมมีอำนาจดุลพินิจอิสระที่จะพิจารณาคดีพิพากษาคดีได้ตามรูปคดีโดยไม่จำเป็นต้องยึดถือพยานหลักฐานจากสำนวนของคณะกรรมการ ป.ป.ช.

 สำหรับ...



สำหรับประเด็นปัญหาว่า ผู้มีอำนาจพิจารณาอุทธรณ์จะพิจารณาเปลี่ยนแปลงฐานความผิดทางวินัยอย่างร้ายแรงตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. ชี้มูลความผิดแล้วได้หรือไม่นั้น ศาลปกครองสูงสุดวินิจฉัยว่า คำวินิจฉัยของคณะกรรมการ ป.ป.ช. มีผลผูกพันองค์กรที่มีอำนาจพิจารณาอุทธรณ์ไม่อาจเปลี่ยนแปลงฐานความผิดตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. วินิจฉัยและยุติแล้วให้เป็นประการอื่นได้

สิทธิของผู้ถูกกล่าวหาในการอุทธรณ์คำสั่งลงโทษทางวินัยจึงถูกจำกัดว่าจะอุทธรณ์ได้เฉพาะดุลพินิจในการสั่งลงโทษของผู้บังคับบัญชาเท่านั้น จะอุทธรณ์ว่ามีได้กระทำความผิดทางวินัยตามที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. มีมติชี้มูลไว้ไม่ได้

กล่าวโดยสรุป ในชั้นการออกคำสั่งลงโทษทางวินัยกรณีนี้ที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. มีมติชี้มูลความผิดผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจออกคำสั่งจะต้องพิจารณาโทษทางวินัยตามฐานความผิดที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. ชี้มูล มีดุลพินิจได้เฉพาะกำหนดระดับโทษเท่านั้น

ในชั้นอุทธรณ์ ผู้ได้รับคำสั่งมีสิทธิอุทธรณ์ได้เฉพาะดุลพินิจในการสั่งลงโทษของผู้บังคับบัญชาเท่านั้น จะอุทธรณ์ฐานความผิดที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. ชี้มูลไว้ไม่ได้

ส่วนในชั้นฟ้องคดีต่อศาล ศาลปกครองซึ่งเป็นองค์กรที่ใช้อำนาจตุลาการพิจารณาพิพากษาอรรถคดีตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยและพระราชบัญญัติจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง พ.ศ. ๒๕๔๒ จึงมีอำนาจตรวจสอบความชอบด้วยกฎหมายของกระบวนการพิจารณาเพื่อมีมติของคณะกรรมการ ป.ป.ช.

สำหรับประเด็นเรื่องคำสั่งลงโทษทางวินัยไล่ออกจากราชการชอบด้วยกฎหมายหรือไม่ นั้น ศาลปกครองสูงสุดวินิจฉัยว่าเป็นคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมาย

(คำพิพากษาศาลปกครองสูงสุดที่ พ. ๒๐/๒๕๖๐)

ที่มา : [www.admincourt.go.th](http://www.admincourt.go.th) แผนุวิชาการ อนุญาตอุทธรณ์จากคดีปกครอง

ผู้รวบรวม นายปกาสิต คำจันทร์ ผู้อำนวยการกลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม

นายไวพจน์ แสนใจธรรม นิติกรชำนาญการพิเศษ (ด้านวินัย)

นางสาวช่อฟ้า ปรีดี นิติกรชำนาญการ

นางสาวพรสุดา จันทร์หา นิติกร

จัดทำโดย กลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๓.๖ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ การบริหารงบประมาณ ปี ๒๕๖๘ (นำเสนอโดยเอกสาร)

๔.๓.๖.๑ โครงการเสริมสร้างความพร้อมแก่ท้องถิ่น หลักสูตร “กระบวนการเสริมสร้างผู้นำนักประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม” โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้แทนภาครัฐ ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาควิชาการ จากจังหวัดหนองคายจังหวัดอุดรธานี และจังหวัดบึงกาฬ รวมทั้งสิ้น ๑๒๐ คน กำหนดจัดโครงการฯ ขึ้นระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องนาคารา ๑ โรงแรมรอยัลนาคาราและคอนเวนชันเซ็นเตอร์หนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย (เอกสารแนบ ๖)

## ๔.๓.๖.๒ การบริหารงบประมาณประจำปีงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เป้าหมายการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (จำแนกรายไตรมาส)						
ไตรมาส	ภาพรวม		รายจ่ายประจำ		รายจ่ายลงทุน	
	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย
ไตรมาส 1 (ต.ค 67 - ธ.ค.67)	27	37	35	36	17	39
ไตรมาส 2 (ม.ค 68 - มี.ค.68)	53	61	57	58	35	66
ไตรมาส 3 (เม.ย 68 - มิ.ย.68)	75	80	80	81	54	77
ไตรมาส 4 (ก.ค. 68 - ก.ย.68)	94	100	98	100	80	100

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม ไตรมาส 1-2  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

รายการ	งบประมาณ	เบิกจ่าย	ร้อยละ
งบดำเนินงาน/งบเบิก แทนกัน/งบอุดหนุน/ รายจ่ายอื่นๆ	71,522,252.00	49,134,255.79	68.70
งบลงทุน	96,836,600.00	70,230,429.00	72.52
<b>รวม</b>	<b>168,358,852.00</b>	<b>119,364,684.79</b>	<b>70.90</b>

แหล่งข้อมูล : รายงานการเงิน 26 กุมภาพันธ์ 2568

งบดำเนินงาน สสจอุดรธานี  
ไตรมาสที่ 1-2/2568

รายการ	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละการ เบิกจ่าย
งบ.ตามกลุ่มงาน/หน่วยงาน สสจ.อุดรธานี	14,187,614.0	862,649.6	13,324,964.3	6.08
งบประมาณขั้นต้น (เงินไม่หาเวช/ประกันสังคม/ ค่าสาธารณูปโภค/ขั้นสุด)	2,413,892.0	1,017,337.8	1,396,554.1	42.15
ค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ค่าตอบแทนเบี่ยงเบนเหมาจ่าย)	29,836,436.0	14,860,623.0	14,975,813.0	49.81
ค่าตอบแทน พ.ด.ส.	24,645,050.0	7,959,706.0	16,685,344.0	32.30
งบเบิกแทนกัน	26,500.0	-	26,500.0	0.00
งบอุดหนุน	155,000.0	-	155,000.0	0.00
งบรายจ่ายอื่น	239,760.0	57,740.0	182,020.0	24.08
<b>รวม</b>	<b>71,504,252.0</b>	<b>24,758,056.5</b>	<b>46,746,195.4</b>	<b>17.53</b>

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณงบลงทุน  
ปีงบประมาณ 2568 ไตรมาส 1-2

ลำดับ	หมวดเงิน	ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ เบิกจ่าย จริง
1	ครุภัณฑ์	21,261,700.00	5,208,930.00	24.50
2	สิ่งก่อสร้าง	75,574,900.00	65,021,499.00	86.04
	<b>รวม</b>	<b>96,836,600.00</b>	<b>70,230,429.00</b>	<b>72.52</b>

## สรุปการเบิกจ่ายงบ Fixcost สสอ. ปี 2568 ไตรมาส 1-2 (ต.ค.67-มี.ค.68)

หน่วยงาน	จัดสรร (บาท)	เบิกจ่าย(ใบสำคัญ) (บาท)	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ การเบิกจ่าย
<b>สสอ. 20 แห่ง</b>	<b>242,000.00</b>	<b>241,451.77</b>	<b>548.23</b>	<b>99.77</b>

แหล่งข้อมูล : รายงานการเงิน 26 กุมภาพันธ์ 2568



**รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสังกัด สป.สธ. เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี**

ในสังกัด สป.สธ.



**รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสังกัด สป.สธ. เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี**



**การเบิกจ่ายงบค่า บริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน  
วงเงินหน่วยบริการสังกัด สปสข. (70%) ปี งบประมาณ 256**

วงเงินหน่วยบริการสังกัดสปสข.

- ยังไม่ดำเนินการ
- ทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว
- ขอบมัติจัดซื้อจัดจ้าง
- ทำสัญญาแล้ว
- ตรวจสอบแล้ว
- เบิกจ่ายเงินแล้ว



เบิกจ่ายเงินแล้ว : 533 (99.81%)

	รายการ	วงเงิน (บาท)	ร้อยละ
ทั้งหมด	534	111,926,454.04	100.00
เบิกจ่ายแล้ว	533	99,464,592.04	99.81
อยู่ระหว่างดำเนินการ	1	12,461,862	0.19

**รายละเอียดรายการที่ยังไม่เบิกจ่าย**

หน่วยบริการแม่ข่าย	รายการ	จำนวน	งบค่าเสื่อมJC	สถานการณ์ดำเนินงานปัจจุบัน	คาดว่าจะเบิกจ่ายแล้วเสร็จ
10671-รพ.อุดรธานี	ซ่อมแซมระบบปรับอากาศ งานพื้นและประตูล้ำสำหรับห้องผ่าตัด จำนวน4 ห้อง	1	12,461,862.0	สถานการณ์ดำเนินงานปัจจุบัน <b>ตรวจรับงานงวดที่ 2</b>	ขอขยายเวลาถึง 31 มีค.68

**การเบิกจ่ายงบค่า บริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน  
วงเงินระดับจังหวัด (20%) ปี งบประมาณ 566**

วงเงินระดับจังหวัด

- ยังไม่ดำเนินการ
- ทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว
- ขอบมัติจัดซื้อจัดจ้าง
- ทำสัญญาแล้ว
- ตรวจสอบแล้ว
- เบิกจ่ายเงินแล้ว



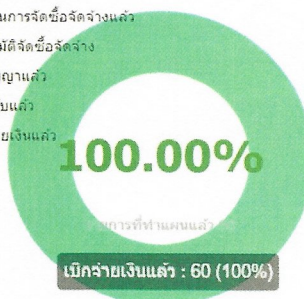
เบิกจ่ายเงินแล้ว : 191 (100%)

	รายการ	วงเงิน (บาท)	ร้อยละ
ทั้งหมด	191	31,978,986.89	100.00
เบิกจ่ายแล้ว	191	31,978,986.89	100.00

**การเบิกจ่ายงบค่า บริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน  
วงเงินระดับเขต(10%) ปี งบประมาณ 566**

วงเงินระดับเขต

- ยังไม่ดำเนินการ
- ทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว
- ขอบมัติจัดซื้อจัดจ้าง
- ทำสัญญาแล้ว
- ตรวจสอบแล้ว
- เบิกจ่ายเงินแล้ว



เบิกจ่ายเงินแล้ว : 60 (100%)

	รายการ	วงเงิน (บาท)	ร้อยละ
ทั้งหมด	60	17,285,407.97	100.00
เบิกจ่ายแล้ว	60	17,285,407.97	100.00

## การเบิกจ่ายงบค่า บริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน วงเงินหน่วยบริการสังกัด สป.สร. (70%) ปี งบประมาณ 256

วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.สร.



เบิกจ่ายเงินแล้ว : 595 (95.66%)

วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.สร. (70%)	รายการ	ร้อยละ	วงเงิน(บาท)	หมายเหตุ
รายการทั้งหมด	622	100.00	106,948,310.42	
ยังไม่ได้ดำเนินการ	0	0.00		
จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้างแล้ว	0	0.00		
ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างแล้ว	2	0.32	20,028,235.17	รพ.อุดร 2
ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	20	3.22		รพ.อุดร 19 / รพ.หนองหาน 1
ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	5	0.80		รพ.อุดร 5
เบิกจ่ายเงินแล้ว	595	95.66	86,920,075.25	

## การเบิกจ่ายงบค่า บริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน วงเงินระดับเขต (10%) ปี งบประมาณ 256

วงเงินระดับเขต



เบิกจ่ายเงินแล้ว : 38 (90.48%)

วงเงินระดับเขต (10%)	รายการ	ร้อยละ	วงเงิน(บาท)	หมายเหตุ
รายการทั้งหมด	42	100.00	14,853,000.00	
ยังไม่ได้ดำเนินการ	0	0.00		
จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้างแล้ว	0	0.00		
ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างแล้ว	0	0.00	3,100,000.00	
ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	3	7.14		รพ.พิบูลย์รักษ์ 1 / รพ.หนองวัวซอ 2
ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	1	2.38		รพ.หนองหาน 1
เบิกจ่ายเงินแล้ว	38	90.48	11,753,000.00	

## รายงานความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัด สป.สร. เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ในสังกัด สป.สร.



เบิกจ่ายเงินแล้ว : 911 (95.59%)

ในสังกัด สป.สร.	รายการ	ร้อยละ	วงเงิน(บาท)	หมายเหตุ
รายการทั้งหมด	953	100.00	152,357,970.55	
ยังไม่ได้ดำเนินการ	0	0.00		
จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้างแล้ว	0	0.00		
ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างแล้ว	4	0.42	27,325,498.91	รพ.อุดร 2 / รพ.หนองหาน 2
ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	31	3.25		รพ.อุดร 25 / รพ.พิบูลย์รักษ์ 1 / รพ.หนองหาน 1 / รพ.บ้านดุง 1 / รพ.ประจักษ์ศิลปาคม 1 / รพ.หนองวัวซอ 2
ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	7	0.73		รพ.อุดร 5 / รพ.หนองหาน 2
เบิกจ่ายเงินแล้ว	911	95.59	125,032,471.64	

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ เรื่องเพื่อทราบจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๔.๔.๑ นพ.สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ ผอ.รพท.กุมภวาปีตามรูปแบบ SAP(Standard- Academy-Premium/Professional)รพช.หนองหาน รพช.บ้านฝ้อ รพช.บ้านดุง(เร่งมี ICU ให้รวดเร็ว) ยกกระดับเป็น รพท. ภายใน ๓ ปี เพื่อลดภาระ รพศ.อุดรธานี หากมีปัญหาให้ ผอ.รพท.ในแต่ละโซนพูดคุยแก้ปัญหาาร่วมกัน

๑. งบลงทุน รพศ.,รพท.,รพช.ลดการ Refer ๖๐-๗๐ %

๒. การโยกย้ายแพทย์ ปัญหาแพทย์ไปเรียนต่อ ให้มีรุ่นน้องมาทดแทน

ประธาน เราไม่ปล่อยให้ผอ.รพท.เหนื่อย เราต้องคุยกัน, หมอที่ส่งไปเรียน รพศ.มิให้รพ.ที่ขาดแพทย์ยืมไปใช้ก่อน เครื่องมือแพทย์ที่ไม่ได้ใช้ก็ให้รพ.ที่จำเป็นต้องใช้ยืมไปใช้ก่อน ให้แพทย์คุยกันช่วยกันแก้ไขปัญหา

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ เรื่องเพื่อทราบจากสาธารณสุขอำเภอ -ไม่มี-

๔.๖ เรื่องเพื่อทราบจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล -ไม่มี-


ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ.....

๕.๑ นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘


๑. งาน NCD อสม. นับ Carb ฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทำกิจกรรมต่อเนื่องด้วย
๒. อสม.ที่มีความเสี่ยง BMI DM HT จะดูแลชาวบ้านได้อย่างไร ให้ดูแลสุขภาพตนเองเป็นแบบอย่าง
๓. นวัตกรรม NCD
๔. แพทย์แผนไทย โรงงาน รพศ. รพท. รพช. เขตสุขภาพ subsidize ซื้อสมุนไพรที่ราคาแพง
๕. สุขภาพพระสงฆ์
๖. Finance ที่ช่วยน้อง รพ. Monitor เงิน เข้า-ออก บางโรงพยาบาลทำดีแล้ว
๗. ช่วยกันดูหน่อย รพศ. รพท. Homehospital Refer ทรัพยากร Staff
๘. พี่น้อง รพ.สต.อยากให้ เขตสุขภาพที่ ๘ ช่วยอะไรบ้าง

เลิกประชุม

เวลา ๑๖.๓๐ น.

  
(นายบัลลังค์ ถิ่นถา)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

บันทึกรายงานการประชุม

  
..... ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวสถิตาภรณ์ สุระสิทธิ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

  
..... ผู้เห็นชอบรายงานการประชุม  
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี





# MOPH Refer

## ระบบส่งตัวผู้ป่วย

**ระบบเชื่อมโยงข้อมูล  
การส่งต่อ**

เชื่อมโยง Imaging Hub, FMR  
เพิ่มประสิทธิภาพบริหารจัดการข้อมูล

**ลดเวลา ลด Error  
ลดความซ้ำซ้อน ลดค่าใช้จ่าย**

**ระบบใบส่งตัว  
อิเล็กทรอนิกส์**

Digital Signature  
มาตรฐานธรรมาภิบาลข้อมูลและ  
พรบ.ธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์

**ลดความเสี่ยง  
และปัญหาเอกสาร**

**ระบบบริการ  
ออนไลน์**

ขออนุญาตใบส่งตัว/ต่ออายุออนไลน์  
อนุมัติใบส่งตัวออนไลน์

**ลดการประสาน  
ลดภาระเจ้าหน้าที่**

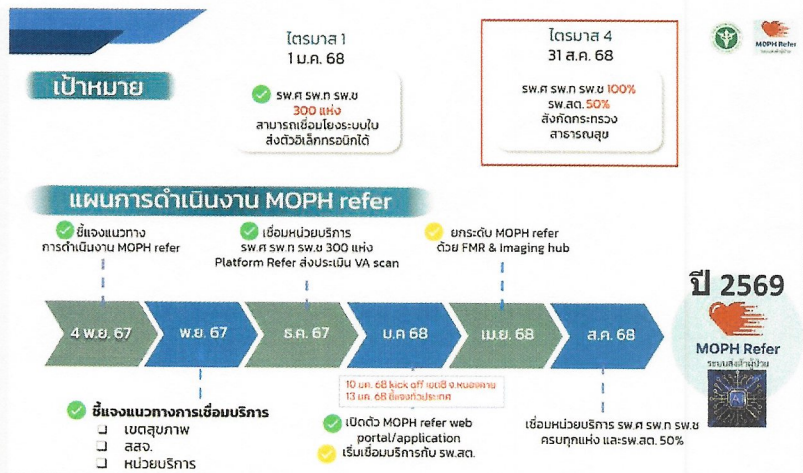
**นพ.สุรพงษ์ แสพบิชญ์**

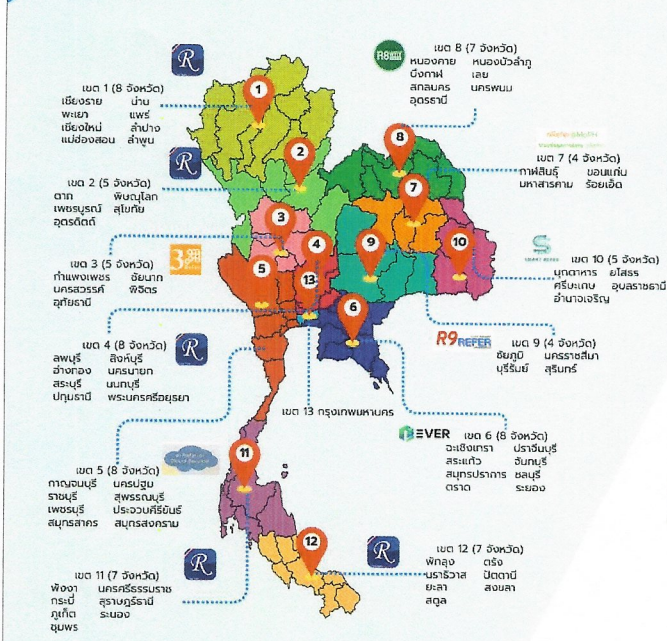
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1  
โรงพยาบาลอุดรธานี

## ข้อสั่งการจากการประชุม TMM (14 มกราคม 2568)

### ข้อเสนอเพื่อหน่วยบริการพิจารณา

- ขอความร่วมมือให้หน่วยบริการที่มีความพร้อมของ HIS และ Platform Refer **เชื่อมระบบ MOPH Refer และแบบภาพถ่ายทางรังสี (ถ้ามี)** ในการออกใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์
- ขอความร่วมมือให้หน่วยบริการนอกเหนือจากข้อที่ 1 ทดสอบ **การเชื่อมต่อระบบ MOPH Refer ผ่านช่องทาง web portal** ในการออกใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์  
**หากพบปัญหา สามารถแจ้งได้ที่กลุ่มไลน์ MOPH Refer ของแต่ละเขตสุขภาพ**





# MOPH Refer

## ระบบส่งตัวผู้ป่วย



ประกาศ MOPH Referral standard data set  
เมื่อวันที่ 10 ก.ค. 2567  
โดยคณะกรรมการธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข

ส่งข้อมูล Refer จาก HIS

```
POST /api/v1/service/his/refer-data
```

API สำหรับรับข้อมูล Refer จาก HIS

# กรอบการพัฒนาระบบและการบริการ



## แผนพัฒนาต่อยอด (Function เพิ่มเติม)

**ระบบบริหารการส่งต่อ Referral Management System**

1. บัญชีผ่านระบบ Refer
2. กำหนดอายุใบส่งตัวอัตโนมัติ
3. Dashboard & Alert
4. Referral EMR
5. เชื่อมโยง GPS Tracking

**เชื่อมโยง Imaging Hub**

**Full Medical Record**

ไตรมาส 3-4 ปี 2568

- OPD Paperless
- IPD Paperless
- Special Clinic

**Telemedicine-IOT-Teleconsultation**

ปรึกษาทางไกล ระหว่างส่งต่อ MOPH MEET

# HOS XP-HOS OS



Login เข้าสู่ระบบ HosXP ด้วย ProviderID



ออกใบส่งตัวในระบบ HosXP/ Hospital OS



ใบส่งตัวถูกส่งไปให้ผู้ป่วยผ่านหมอพร้อม พร้อม alert ปลายทาง



ใบส่งตัวถูกส่งให้ sw.ปลายทางผ่านกระดาษส่งต่อใน HIS/MOPH refer



ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา sw.ปลายทางสำเร็จ มีระบบตอบกลับใบส่งส่งตัว

## ต้นทาง

## ปลายทาง

\*ระบบ HIS และ Platform ที่สามารถเชื่อมต่อระบบ MOPH Refer ได้แก่ HOSXP V.3, HOSXP V.4, Hospital OS, 3-Refer, Smart Refer, N-Refer, **ThaiRefer**



Login เข้าสู่ระบบ MOPH refer ด้วย ProviderID



ออกใบส่งตัวในระบบ MOPH refer



ใบส่งตัวถูกส่งไปให้ผู้ป่วยผ่านหมอพร้อม พร้อม alert ปลายทาง



ผู้ป่วยส่งตัวมาจาก swx. มาที่ sw.จังหวัด

ดูข้อมูลผู้ป่วยผ่าน MOPH refer

## ต้นทาง

## ปลายทาง

# HIS อื่น ๆ



## กระทรวงสาธารณสุข (MINISTRY OF PUBLIC HEALTH)

### MOPH Refer Dashboard

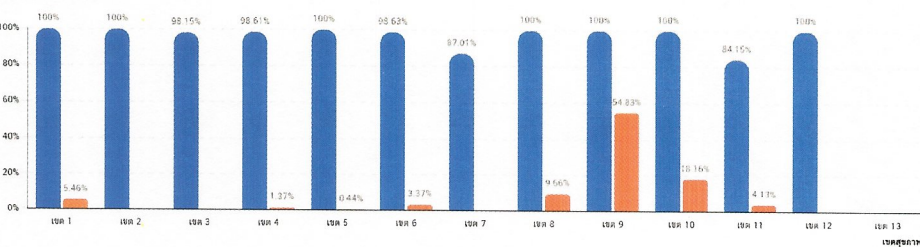
ทุกเขต ทุกจังหวัด ทุกหน่วยบริการ จาก ตุลาคม 2024 ถึง กุมภาพันธ์ 2025

ใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์ 152,376 ใบ

หน่วยบริการเชื่อมต่อ MOPH Refer (รพช., รพท., รพศ.) 876 แห่ง

หน่วยบริการเชื่อมต่อ MOPH Refer (รพ.สต.) 612 แห่ง

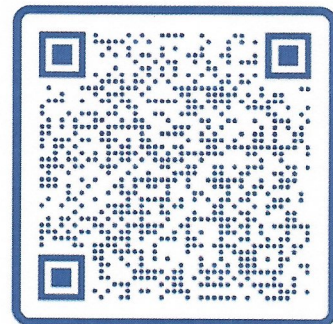
จำนวนหน่วยบริการที่เชื่อมต่ออิเล็กทรอนิกส์ (ร้อยละ) ข้อมูลช่วงเวลา ตุลาคม 2024 - กุมภาพันธ์ 2025



จำนวนหน่วยบริการที่เชื่อมต่ออิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมด 1,488 แห่ง

## นำเรียนเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ

คู่มือดำเนินการ MOPH refer ผ่าน HosXP : <https://drive.google.com/drive/folders/19yqlxqlddqOzvXHFZczToLS0QOOh2tZHA>



MOPH refer API : [https://docs.google.com/document/d/1QBXhqEB8G8pv-W\\_0YP1rTzlo8S-vt3jVpP4BeC\\_nnsY/edit](https://docs.google.com/document/d/1QBXhqEB8G8pv-W_0YP1rTzlo8S-vt3jVpP4BeC_nnsY/edit)

ให้แพทย์ที่มี Provider ID สร้างลายเซ็น Digital signature

สร้าง Group line เพื่อส่ง Line notification

# การนำเสนอ DIPT-CDC

## DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Quality to Value

เพิ่มคุณภาพชีวิต  
สู่การมีคุณค่าในตนเองของประชาชน

### 3. ขยายการมีส่วนร่วม

#### 9. DIPT ควบคุมโรคติดต่อ

- การสร้างความเชื่อมั่น ควบคุมป้องกันโรค
- Vaccination : HPV
- การดำเนินการโครงการตามพระราชดำริ.
- : วัณโรค พืชสุนัขบ้า

การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง

ความรู้ด้านสุขภาพ



นพ.ปิยวัตร ตุงคโสภา



นางเพชรลดี แต่งสกุล



นายเวทงค์ ศรีวงศา  
สสอ.อุ้มแก้ว



นายอมรศักดิ์ ศรีวิลาส  
สสอ.ทุ่งฝน



นายสิทธิพนธ์ ทิพรช  
ประธานอสม.จ.อุดรธานี



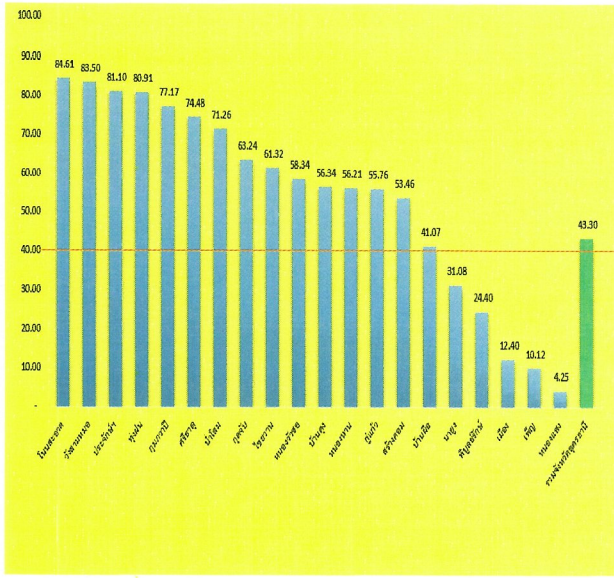
DIPT: การดูแล ควบคุม ป้องกันวัณโรค  
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

นำเสนอโดย นพ.ปิยวัตร ตุงคโสภา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ  
ประธาน DIPT ควบคุมโรคติดต่อ

# สถานการณ์วัณโรค จังหวัดอุดรธานี ปี 2568



อัตราความสำเร็จการคัดกรองโดยการ x-ray ปอด (เป้าหมาย  $\geq 80\%$ )  
ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567 - 24 กุมภาพันธ์ 2568



ผลงานภาพรวม  
การคัดกรองด้วยการ X-ray  
จังหวัดอุดรธานี  
ร้อยละ 43.30

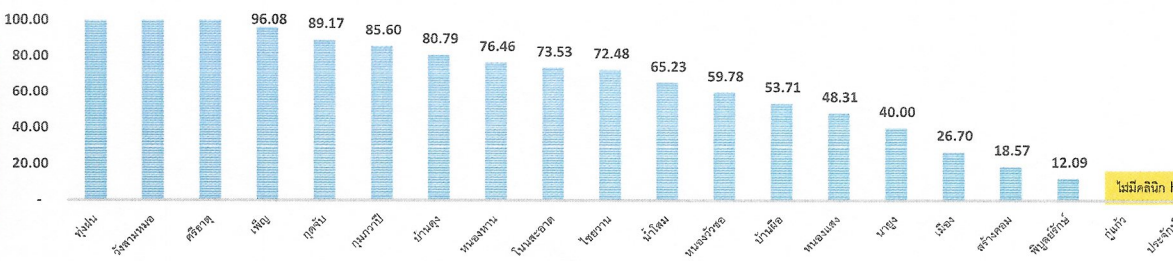
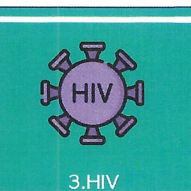
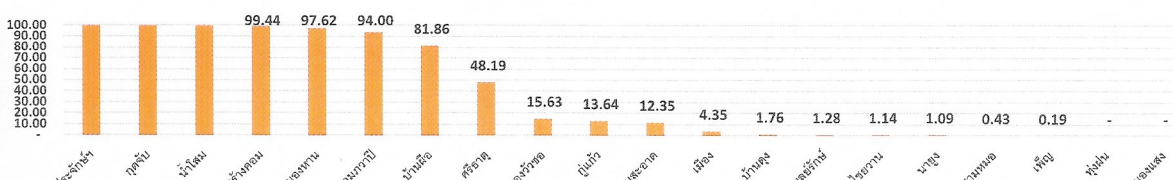
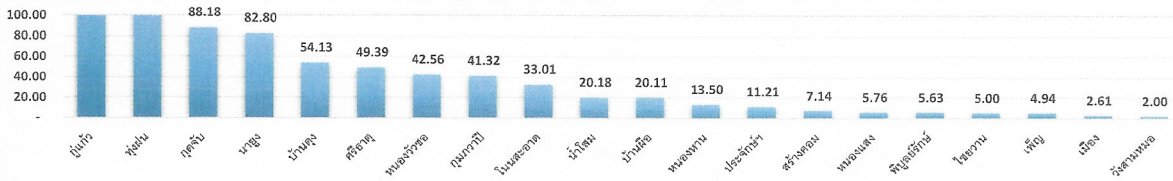
แหล่งที่มาข้อมูล จาก NTIP วันที่ 24 ก.พ. 2568 เวลา 12.00 น.

## ผลการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ในประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง

กลุ่มเสี่ยง	ผลการคัดกรองวัณโรค			
	เป้าหมาย	CxR all	CXR abnormal	วินิจฉัย TB
ผู้สัมผัสร่วมบ้าน	8,878	2,568	28	4
HIV	9,619	4,995	301	7
บุคลากรสาธารณสุข	8,312	2,590	15	1
CKD	21,829	11,280	69	7
DM HbA1C $\geq$ 7	41,730	18,491	72	15
ผู้สูงอายุ $\geq$ 65 ปี มีโรคร่วม (COPD, DM, สูบบุหรี่)	35,015	13,752	76	13
ผู้ใช้สารเสพติด	2,964	2,192	15	9
ผู้ต้องขัง (รายใหม่)	1,372	1,226	160	1
ผู้ต้องขัง (รายเก่า)	3,103	2,481	122	9
กลุ่มอื่นๆ	23,736	5,295	110	32
รวมจังหวัดอุดรธานี	156,558	64,870	968	98

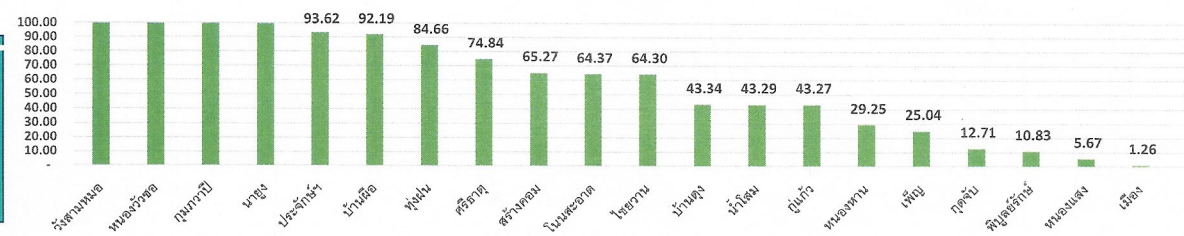
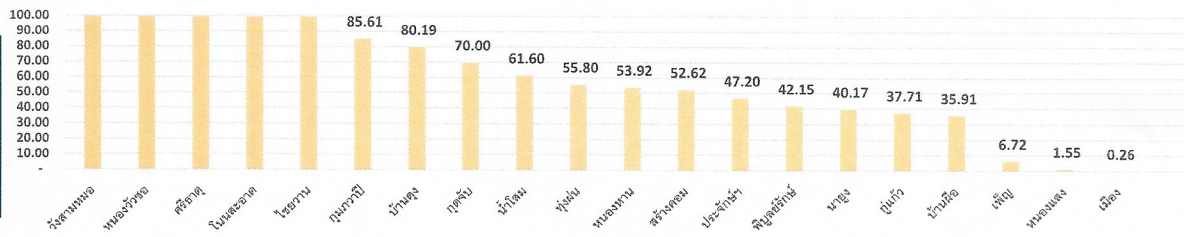
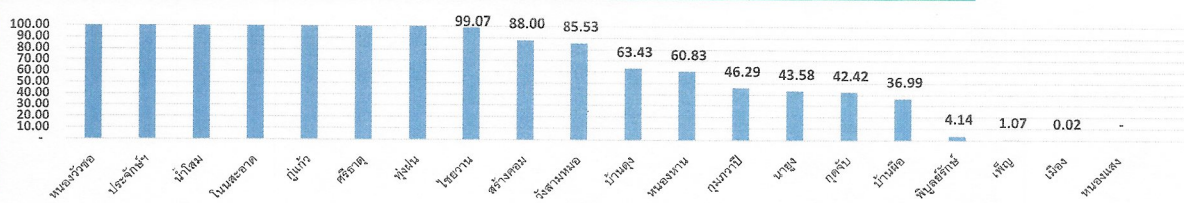
## ผลงานภาพรวมการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธี X-Ray ( แยกรายกลุ่ม ) จังหวัดอุดรธานี ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567 - 24 กุมภาพันธ์ 2568

แหล่งที่มาข้อมูล จาก NTIP วันที่ 24 ก.พ. 2568 เวลา 12.00 น.



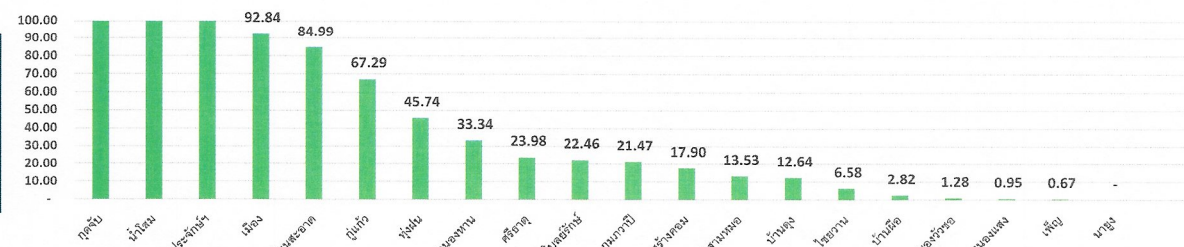
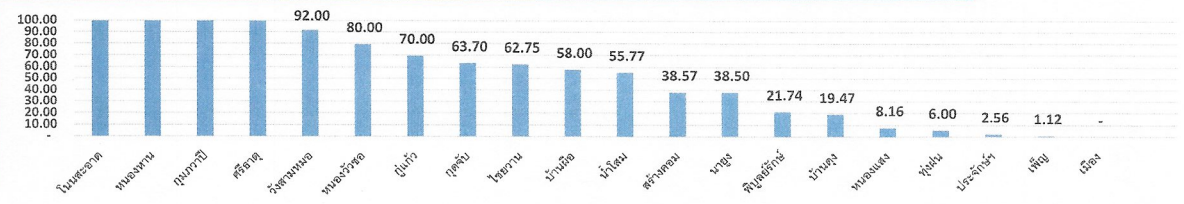
# ผลงานภาพรวมการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธี X-Ray ( แยกรายกลุ่ม ) จังหวัดอุดรธานี ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567 – 24 กุมภาพันธ์ 2568

แหล่งที่มาข้อมูล จาก NTIP วันที่ 24 ก.พ. 2568 เวลา 12.00 น.



# ผลงานภาพรวมการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธี X-Ray ( แยกรายกลุ่ม ) จังหวัดอุดรธานี ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567 – 24 กุมภาพันธ์ 2568

แหล่งที่มาข้อมูล จาก NTIP วันที่ 24 ก.พ. 2568 เวลา 12.00 น.



- กลุ่มอื่นๆ จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ พบตรวจพบวินิจฉัยเป็นวัณโรค ในกลุ่ม
- ผู้สูบบุหรี่ 14 ราย → โนนสะอาด (5) พนงหน (5) บ้านดือ (2) ศรีธาตุ (1) พนงแสง (1)
  - ประวัติเคยเป็นวัณโรค 5 ราย → ภูซำ (2) พนงวัวขอ (1) ภูซำอีหลี (1) ภูแก้ว (1)
  - ผู้ป่วยเบาหวาน 3 ราย → ภูซำ (1) อำเภอเมือง (1) ภูซำอีหลี (1)
  - ประวัติสัมผัสใกล้ชิดคนอกบ้าน 1 ราย → (วังสามหมอ)
  - ผู้ป่วย COPD 1 ราย → ( พนงหน )
  - ไม่มีประวัติเสี่ยง 8 ราย → ภูซำ (5) อำเภอเมือง (1) ภูซำอีหลี (1) ศรีธาตุ (1)

สถานการณ์วัณโรค จังหวัดอุดรธานี ปี 2568 ( วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – 24 กุมภาพันธ์ 2568)

การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ปีงบประมาณ 2568  
 จำแนกรายอำเภอ จังหวัดอุดรธานี ( เป้าหมาย  $\geq 85\%$  )

ลำดับ	อำเภอ	เป้าหมายการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ผลงานการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (คน)	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
1	กุ๊แก้ว	35	15	43.37
2	เมืองอุดรธานี	598	246	41.14
3	ศรีธาตุ	74	30	40.54
4	หนองแสง	42	15	35.34
5	กุดจับ	96	31	32.29
6	วังสามหมอ	88	26	29.55
7	พิบูลย์รักษ์	39	10	25.82
8	หนองวัวซอ	93	24	25.81
9	กุมภวาปี	188	47	25.00
10	หนองหาน	170	41	24.12
11	ไชยวาน	51	12	23.53
12	โนนสะอาด	75	17	22.67
13	บ้านผือ	171	33	19.25
14	บ้านดุง	197	36	18.27
15	น้ำโสม	89	14	15.73
16	นาแก	45	7	15.60
17	ทุ่งฝน	48	7	14.58
18	เพ็ญ	178	22	12.36
19	ประจักษ์ศิลปาคม	40	4	10.05
20	สร้างคอม	46	4	8.73
รวมเป้าหมาย		2363	641	27.13

หมายเหตุ โปรแกรม NTIP ณ วันที่ 24 กพ. 2568

ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (1/68)

Success Rate ( $> 88\%$ )

ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไตรมาส 1/68 จำนวน 332 ราย

รักษาสำเร็จ ( $>88\%$ )

4 ราย (1.21%)

รพ.กุดจับ 3 ราย

รพ.ศรีธาตุ 1 ราย

กำลังรักษา

303 (91.26%)

ขาดยา

0

เสียชีวิต ( $<7\%$ )

13 (3.92%)

ล้มเหลว

0

โอนออก

12 (3.61%)

สาเหตุการตาย

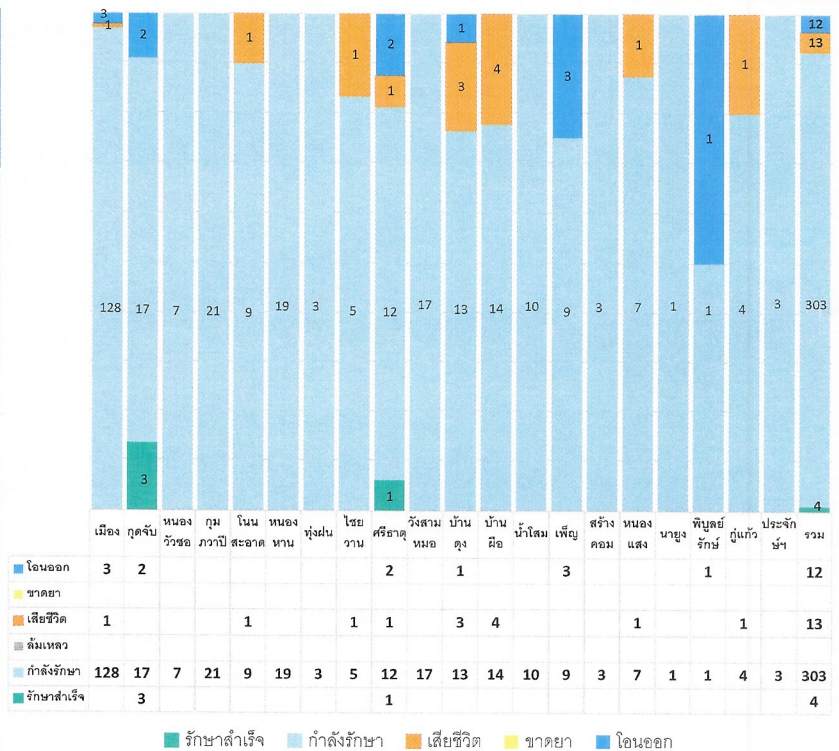
กลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป มีโรคร่วม จำนวน 10 ราย

เสียชีวิต ก่อนรักษา 1 ราย ( รพ.กุ๊แก้ว )

เสียชีวิต ระหว่างรักษา 9 ราย ได้แก่ รพ. บ้านดุง 3 ราย

รพ.อุดร , รพ.โนนสะอาด , รพ.ไชยวาน , รพ.ศรีธาตุ , รพ.หนองแสง และ รพ.บ้านผือ (เสียชีวิตแต่ละ 1 ราย)

กลุ่มไม่เสี่ยง ช่วงอายุ 45- 54 ปี มีโรคร่วม จำนวน 3 ราย ( รพ.บ้านผือ )



ข้อมูลผู้สัมผัสร่วมบ้านที่ได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรคแฝง (โปรแกรม NTIP ณ วันที่ 24 กพ 68 )

สถานบริการ	สัมผัสร่วมบ้าน อายุ ≥ 5 ปี (ราย)	ส่ง IGRA ( ราย)	Positive (ราย)	รักษาวัณ โรคแฝง (ราย)	สัมผัสร่วม บ้านอายุ < 5 ปี	รักษาวัณโรคแฝง เด็ก < 5 ปี(ราย)
11013-โรงพยาบาลคูคต	62	59	12	12	3	
11446-โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	65	55	17	17	9	1
11017-โรงพยาบาลโนนสะอาด	29	52	8	8	0	
10671-โรงพยาบาลอุรธานี	524	42	9	8	11	
11018-โรงพยาบาลหนองหาน	68	21	6	1	6	
11024-โรงพยาบาลน้ำโสม	25	15	3	0	1	
25058-โรงพยาบาลคูแก้ว	16	14	4	0	1	
11019-โรงพยาบาลทุ่งฝน	19	11	0	0	2	
11023-โรงพยาบาลบ้านฝาง	27	11	9	0	0	
11026-โรงพยาบาลศรีสงคราม	12	5	0	0	0	
11027-โรงพยาบาลหนองแสง	27	4	2	2	0	
11020-โรงพยาบาลไชยวาน	15	3	1	0	1	
11028-โรงพยาบาลนาูง	13	2	0	0	1	
11014-โรงพยาบาลหนองวัวซอ	30	0			2	2
11015-โรงพยาบาลกุมภวาปี	93	0			5	
11021-โรงพยาบาลศรีธาตุ	35	0			1	
11022-โรงพยาบาลวังสามหมอ	43	0			2	
11025-โรงพยาบาลเพ็ญ	22	0			0	
11029-โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์	11	0			0	
25059-โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม	5	0			0	
รวมทั้งจังหวัด	1,141	294	71	48	45	3

## ผลการดำเนินงานวัณโรคแฝง ปี 2568 ( วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – 24 กุมภาพันธ์ 2568)

ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 1,141 ราย	ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวก 2.28 : 1 499 ราย
ผู้สัมผัสร่วมบ้านที่เอกซเรย์ปอด 567 ราย	ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ( ≥ 5ปี) ตรวจวัณโรคระยะแฝง ...294... ราย
ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ( อายุ < 5 ปี) .....45..... ราย	ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ( อายุ ≥ 5ปี) ติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง .....71.. ราย (24.15%)
รักษา TPT ( อายุ < 5 ปี) .....3..... ราย	รักษา TPT ( อายุ ≥ 5ปี) .....48..... ราย
ผู้ติดเชื้อ HIV รักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง ( TPT) เป้าหมาย รายใหม่ (ทุกรายที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ) รักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง (รายใหม่) จำนวน 34 ราย	

## โอกาสพัฒนา / ข้อเสนอแนะ

### 1. เร่งรัดการดำเนินงาน

- การคัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงสูง โดยเน้นในกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้าน , ผู้ติดเชื้อเอชไอวี บุคลากรสาธารณสุข , ผู้ที่สูบบุหรี่ และ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่มีโรคร่วม
- การดำเนินงานวัณโรคแฝง ในกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลเสมหะพบเชื้อ B+

### 2. บันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP ให้เป็นปัจจุบัน ทั้งในส่วนของการคัดกรองและการรักษาวัณโรค

### 3. กำกับติดตาม

- การรักษาผู้ป่วยวัณโรคอย่างต่อเนื่องและใกล้ขีด โดยเน้นในกลุ่มที่กำลังรักษาและ โอนออก เพื่อเพิ่มผลสำเร็จของการรักษา

### 4. เฝ้าระวัง การเสียชีวิตในกลุ่มผู้สูงอายุและมีโรคร่วม