



ประชุมคณะกรรมการ วางแผนประเมินผล(กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ประจำเดือนกันยายน 2567
ครั้งที่ 12 /2567

นพ.สมชาย โชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

วันที่ 30 กันยายน 2567 เวลา 13.30 น.
ณ ห้องประชุมร่วมโพธิ์ทอง1 สสจ.อุดรธานี



คำปฎิญาณตน

ข้าราชการสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

จงรักภักดี

ทำหน้าที่ด้วยความซื่อตรง

ดำรงตนแบบพอเพียง

ขอบคุณความดีงามที่ประทับใจ ให้ทรงจำนิรันดร์



ขอแสดงความยินดี

นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



Congratulations

วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

จากเมือง

“กรมหลวงประจักษ์สร้างเมือง
ลือเลื่องแหล่งธรรมะ อารยธรรมห้าพันปี
ธานีผ้าหมี่ขิด ธรรมชาติเนรมิตทะเลบัวแดง
แรงศรัทธาศรีสุท โธปทุมมาคำชะโนด”

สู่

เมืองหลวงพ่องค์ดำลือเลื่อง เมืองฟ้าแดดสงยาง
โปงลางเลิศล้ำ วัฒนธรรมภูไท ผ้าไหมแพรวา
ผาเสวยภูพาน มหาธารลำปาว
ไดโนเสาร์สัตว์โลกล้านปี



นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์

นพ.สสจ.ภาพสินธุ์

ด้วยรักและผูกพัน

CONGRATULATIONS และมุทิตาจิตแก่ผู้บริหารที่เกษียณอายุราชการ

เกษียณปียมสุข 2567



นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์
นพ.สสจ.ภาพสินธุ์



ร้อยเอกจักรวาล หารไชย
ผอ.รพ.จอมทอง
จังหวัดเชียงใหม่



ดร.ประพัทธ์ ธรรมวงศา
รองนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี
สาธารณสุขอำเภอกุมภวาปี



ดร.อุเทน หาแก้ว
รองนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี



นายเรวัตน์ ศิรินิกร
รองนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี



ดร.อภิวัฒน์ ปิตุพงศ์
สาธารณสุขอำเภอไชยวาน

วันที่ 30 กันยายน 2567 เวลา 16.30น.
ณ ห้องอภิชา ศูนย์ประชุมมลหาทิพย์ฮอลล์

วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.1



(ร่าง) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางการแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิรนัยารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลักดัน พสบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชีวภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

1.1



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568



การขับเคลื่อน ก.สร. ต่อจากนี้ ผมจะสร้างระบบสุขภาพที่แข็งแกร่ง เพิ่มรากฐานความมั่นคงทางสุขภาพ ให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น มีอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดีที่ยืนยาวขึ้น ภายใต้เป้าหมาย

“กระทรวงสาธารณสุขวิถีสู่สุขภาพที่แข็งแรงทุกวิถีทาง
“เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง”

นอกจากการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ซึ่งถือเป็นภารกิจสำคัญยิ่ง ก.สร. จะขับเคลื่อน 7 นโยบายสำคัญ ดังนี้



1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการ ด้วย Telemedicine AI ทางไกลแพทย์ และเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) ขยายความครอบคลุมเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัล และพัฒนา sw.รัฐที่สง่างาม ทันสมัย ให้ ปชช. ได้รับบริการที่ดี สะดวก ปลอดภัย

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัด ยกระดับการบำบัดรักษา มีนวัตกรรมรักษา และทีมชุมชนล้อมรั้ว ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในสังคม พร้อมจัดตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ปรับปรุงโครงสร้างการดำเนินงานระดับพื้นที่

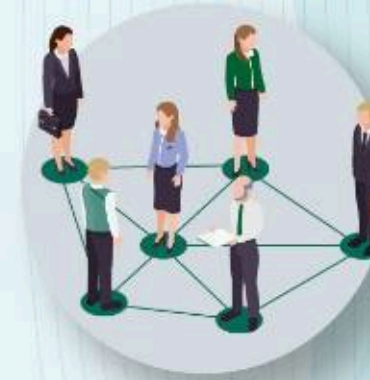


3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ และวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ และดูแลผู้ป่วย NCDs โดยลดหรือไม่ใช้ยาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ ปรับปรุงกฎหมาย และมาตรการ ให้เื้อ้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันนักสูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า หน้าใหม่ และสนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม ขยายความครอบคลุม สานต่อ การฉีดวัคซีน HPV การคัดกรองป้องกันมะเร็ง มะเร็งครบวงจร และผลักดันแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568



4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

พัฒนากฎหมายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย เช่น พสบ.อสม. ให้ อสม. ได้รับการดูแลด้านประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน สิทธิประโยชน์ และเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพใน ปชช. ทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน เน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ

5. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

ยกระดับสถานชีวาภิบาล กุฎชีวาภิบาล เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ และหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน เช่น ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน โรงพยาบาลชายแดน และส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ในชุมชน (Caregiver) เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง ในระดับพื้นที่



6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

สร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดูแลความปลอดภัยนักท่องเที่ยวในทุกมิติ สนับสนุนการยกระดับภูมิปัญญาไทย ให้มีคุณภาพระดับสากล และผลักดันเข้าสู่ตลาดระดับโลก ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย สมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการ และปรับปรุงกฎระเบียบ และขั้นตอนอนุมัติ / อนุญาต เพิ่มโอกาสการเติบโตของธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์



7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนกับภาคส่วนอื่น เพื่อพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ และพัฒนากฎหมาย ระบบสนับสนุนในการบริหารจัดการ sw. และระบบจัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน และงบประมาณอย่างยั่งยืน เพิ่มการผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสาธารณสุข และพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างความมั่นคง ขวัญกำลังใจ และผลักดัน พสบ. ก.สร. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และพัฒนา sw.สีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.2

แนวทาง
ยกระดับ **30 บาท รักษาทุกที่**
ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ปรับปรุงทัศน
ปรับปรุงอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม
ให้สะอาด สวยงาม สบายตา
ประชาชนชื่นชมและประทับใจ

เสริมบริการ
ส่งเสริมการให้บริการด้วยหัวใจ
(Care D+) สื่อสารด้วยความเข้าใจ
เชื่อมสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ

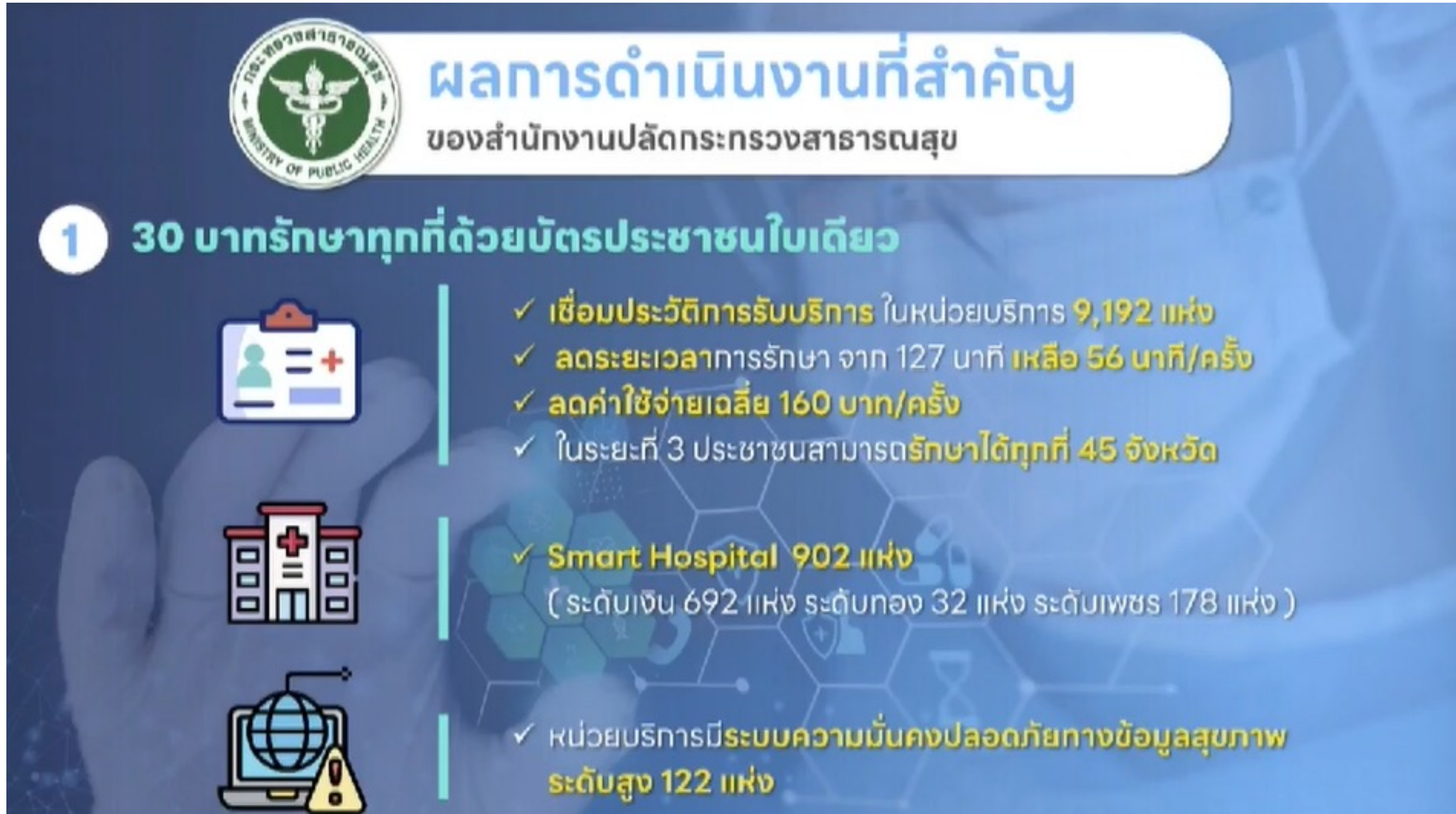
เพิ่มศักยภาพ
ขยายการให้บริการขั้นสูง
เครื่องมือทันสมัย ได้มาตรฐาน
ประชาชนเข้าถึงสะดวก รวดเร็ว

หนุนบุคลากร
นำระบบ IT มาใช้ในการบริหารจัดการ
อำนวยความสะดวกและลดภาระงาน
พร้อมดูแลความก้าวหน้า
สร้างสมดุลชีวิตและการทำงาน

สำนักสารนิเทศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
<http://pr.moph.go.th> fanmoph pr_moph healthmoph moph channel 4 มิ.ย. 67

วาระที่ 1 : แจ้างเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.2



ผลการดำเนินงานที่สำคัญ
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

- ✓ เชื่อมประวัติการรับบริการ ในหน่วยบริการ 9,192 แห่ง
- ✓ ลดระยะเวลาการรักษา จาก 127 นาที เหลือ 56 นาที/ครั้ง
- ✓ ลดค่าใช้จ่ายเฉลี่ย 160 บาท/ครั้ง
- ✓ ในระยะที่ 3 ประชาชนสามารถรักษาได้ทุกที่ 45 จังหวัด

Smart Hospital 902 แห่ง
(ระดับเงิน 692 แห่ง ระดับทอง 32 แห่ง ระดับเพชร 178 แห่ง)

- ✓ หน่วยบริการมีระบบความมั่นคงปลอดภัยทางข้อมูลสุขภาพ ระดับสูง 122 แห่ง

วาระที่ 1 : แจ้างเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.2

2 โรงพยาบาลทันตกรรม



- ✓ โรงพยาบาลทันตกรรม 119 แห่ง
ใน 64 จังหวัด
- ✓ จัดตั้งภารกิจทันตกรรม
ในหน่วยงานระดับ SWค./swท. 47 แห่ง
- ✓ ประชาชนเข้าต้งบริการสุขภาพช่องปาก
เพิ่มขึ้น จาก 17.1 ล้านครั้ง ในปี 2565
เป็น 21.5 ล้านครั้ง ในปี 2567

4 CareD Plus



- ✓ สื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วย ญาติด้วย **ทีม CareD Plus**
- ✓ อบรมเจ้าหน้าที่บุคลากรสาธารณสุขเป็นทีมเชื่อมประสานใจ **20,709 คน**

3 นโยบาย “เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทยก่อนไปหาหมอ”

- ✓ จัดทำคู่มือมาตรฐานการรักษายาพยาบาล



- ✓ สนับสนุนการใช้
ยาและบัญชียาสมุนไพร
แพทย์แผนไทย **27 รายการ**
เช่น ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน ยาโพล
ยาประคบ ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม ฯลฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี สนับสนุนนโยบาย

“เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทย ก่อนไปหาหมอ”



นายสมศักดิ์ เทพสุทิน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.3 การรับมอบโล่รางวัล ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567 สสจ.อุดรธานี



สรุปผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ 2567
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

“สุขภาพดี
คือ
คำตอบของทุก
ความสำเร็จ”



1.3 การรับมอบโล่รางวัล ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567 สสจ.อุดรธานี



วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.4

การดำเนินการเร่งรัดป้องกัน ปราม ปรามยาเสพติด CBTx ถึง พ.ย.67



ปัญหาผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด ถือเป็น
“โรคไม่ติดต่อเรื้อรังทางสังคม”
 จากสังคมป่วย และนับผู้เสพติดเป็นผู้ป่วย
 การจัดการปัญหาต้องไม่ใช่แค่รักษาโรค
 พวกเขาต้องทำงานในการ
“รักษาสังคมโดยรวม”
 ด้วยพลังแห่งการล้อมรั้ว
 เอื้ออาทรของสังคมทุกภาคส่วน
“We complete their lives”
 พวกเราเติมเต็มชีวิตพวกเขา



นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรวัฒนา
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สรุปคะแนนประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภาพรวม 34 ตัวชี้วัด

ข้อมูล ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2567 เวลา 14.00 น.

ลำดับ	จังหวัด	ตัวชี้วัดหลักที่ 1 (31 ตัวชี้วัดย่อย) รวม 60 คะแนน	ตัวชี้วัดหลักที่ 2 - 4 (รวม 40 คะแนน)				คะแนนรวม ทุกตัวชี้วัด (รวม 100 คะแนน)
			ตัวชี้วัดหลักที่ 2 สถานการณ์ (10 คะแนน)	ตัวชี้วัดหลักที่ 3 ความเชื่อมั่น (15 คะแนน)	ตัวชี้วัดหลักที่ 4 ความพึงพอใจ (15 คะแนน)	รวม	
1	กรุงเทพมหานคร	55.40	2.00	7.50	9.30	18.80	74.20
2	สมุทรปราการ	58.20	10.00	12.00	13.80	35.80	94.00
3	ชลบุรี	60.00	8.00	15.00	14.70	37.70	97.70
4	นครราชสีมา	56.60	2.00	10.50	10.50	23.00	79.60
5	ขอนแก่น	58.70	6.00	13.50	14.40	33.90	92.60
6	อุดรธานี	59.40	2.00	15.00	15.00	32.00	91.40
7	ร้อยเอ็ด	58.90	2.00	15.00	13.80	30.80	89.70
8	กาฬสินธุ์	59.70	2.00	15.00	14.40	31.40	91.10
9	สกลนคร	59.20	2.00	7.50	7.50	17.00	76.20
10	เลย	57.70	2.00	13.50	12.90	28.40	86.10
11	นครพนม	57.70	2.00	12.00	12.30	26.30	84.00
12	มหาสารคาม	58.10	4.00	10.50	12.90	27.40	85.50
13	หนองบัวลำภู	56.40	2.00	12.00	12.60	26.60	83.00
14	มุกดาหาร	57.70	4.00	13.50	12.00	29.50	87.20
15	บึงกาฬ	60.00	4.00	15.00	14.70	33.70	93.70
16	หนองคาย	58.50	4.00	15.00	15.00	34.00	92.50
17	เชียงใหม่	56.30	4.00	9.00	11.40	24.40	80.70
18	นครสวรรค์	57.00	4.00	10.50	12.00	26.50	83.50
19	กาญจนบุรี	57.70	2.00	10.50	10.30	22.80	80.50
20	นครศรีธรรมราช	55.90	2.00	0.00	0.00	2.00	57.90
21	สงขลา	56.80	2.00	7.50	9.00	18.50	75.30
22	ปัตตานี	57.90	8.00	15.00	15.00	38.00	95.90
23	นราธิวาส	56.20	4.00	13.50	14.40	31.90	88.10
24	ยะลา	56.70	4.00	15.00	15.00	34.00	90.70
25	สตูล	58.70	2.00	4.50	6.00	12.50	71.20



“

ปัญหาผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด ถือเป็น
“โรคไม่ติดต่อเรื้อรังทางสังคม”

จากสังคมป่วย และนับผู้เสพว่าเป็นผู้ป่วย
การจัดการปัญหาต้องไม่ใช่แค่รักษาโรค
พวกเราต้องทำงานในการ

“รักษาสังคมโดยรวม”

ด้วยพลังแห่งการล้อมรั้ว
เอื้ออาทรของสังคมทุกภาคส่วน

“We complete their lives”
พวกเราเติมเต็มชีวิตพวกเขา

”

นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗



วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.5

การเตรียมความพร้อมการจัด โครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10 เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ



กลับมาอีกครั้ง
กับกิจกรรมชวนคนไทยสมองดี

“เดิน วิ่ง ปั่น” ครั้งที่ 10
ป้องกันอัมพาต

เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ
28 กรกฎาคม 2567

รับชมงานแถลงข่าว
27 พฤษภาคม 2567
เวลา 13.30 น.

LIVE
WRB Fighting Stroke



โครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567

จังหวัดอุดรธานี ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรม
โครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567

Walk run bike
fighting Stoke

ร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น
เพื่อเฉลิมพระเกียรติพร้อมกันทั่วประเทศ

วันเสาร์ที่ 2 พฤศจิกายน 2567
เดิน 3.45 km./วิ่ง 6.9Km./ปั่น42.8km.
เริ่ม เวลา 05.00 น.

ณ ลานสังคีต
สวนสาธารณะหนองประจักษ์ศิลปาคม
สวมเสื้อวิ่งโครงการ หรือ สวมเสื้อสีเหลือง
ขอเชิญท่านร่วมสะสมแต้มออกกำลังกาย

เพิ่มเพื่อน LINE ก้าวทำใจ



SCAN QR CODE
@thnvr สทท:เมียมหสิกรพีร์



ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



โครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรม
โครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง ปั่น
เพื่อเฉลิมพระเกียรติพร้อมกันทั่วประเทศ

วันเสาร์ที่ 2 พฤศจิกายน 2567
เดิน 3.45 km./วิ่ง 6.9Km./ปั่น42.8km.
สวมเสื้อวิ่งโครงการ หรือ สวมเสื้อสีเหลือง
ณ ลานสังคีต สวนสาธารณะหนองประจักษ์ศิลปาคม เวลา 05.00 น.

ขอเชิญท่านร่วมสะสมแต้มออกกำลังกาย

เพิ่มเพื่อน LINE ก้าวทำใจ



SCAN QR CODE
@thnvr สทท:เมียมหสิกรพีร์



ดร.สตีล ศรีขันธ์
รองผอ.สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ดร.อุเทน หาแก้ว
รองผอ.สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

นายแพทย์ณรงค์ ธีระจเรียม
รองผอ.สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

นายเรวัตน์ ศิริอักษร
รองผอ.สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี 042-222356 ต่อ222

1.5

โครงการ เดิน ริ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567

เชิญชวนชาวอุดรธานี ใส่ใจสุขภาพมอง
โครงการ เดิน ริ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10 เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
Walk run bike fighting Stroke

นายณัฐพล วิที รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
นางกมลิตา ราษฎร์น้อย รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
นายวันชัย คงเกษม ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
นายสุรศักดิ์ อักษรกุล รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
นายณัฐพงศ์ คำวงศ์ปิ่น รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

วันเสาร์ที่ 2 พฤศจิกายน 2567
เดิน 3.45 km./วิ่ง 6.9Km./ปั่น42.8km.
สวมเสื้อวิ่งโครงการ หรือ สวมเสื้อสีเหลือง
พร้อมกัน ณ ลานสังคีต สวนสาธารณะหนองประจักษ์ศิลปาคม เวลา 05.00 น.

ขอเชิญท่านร่วมสะสมแต้มออกกำลังกาย หรือ สแกน QR Code ลงทะเบียนฟรีที่ WRB10.thai.run

เพิ่มเพื่อน LINE คำว่าทำใจ
SCAN QR CODE @thnvr สหทะเบียนสมัครฟรี

ดาวน์โหลด APPLICATION CCC
Available on the App Store / Available on Google Play

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี 042-222356 ต่อ222

สรุปยอดขอรับการสนับสนุนโครงการเดิน ริ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 10 รายอำเภอ
ข้อมูล ณ 9 ก.ย.2567 เวลา 10.30 น.

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนประชากร	เป้าหมายโรค	ยอดรับเงิน	คิดเป็นร้อยละต่อประชากร	ณ วันที่
1	หนองวัวซอ	63,520	64,000	159,061.00	250.41	6 ก.ย.67
2	ทุ่งฝน	32,220	32,000	72,735.00	225.74	26 ก.ย.67
3	กุมภวาปี	22,207	22,000	45,000.00	202.64	30 ก.ย.67
4	นาแก	28,823	30,000	53,150.00	184.40	29 ก.ย.67
5	บ้านดุง	127,197	130,000	163,532.00	128.57	29 ก.ย.67
6	พิบูลย์รักษ์	24,951	25,000	31,625.00	125.95	30 ก.ย.67
7	ประจักษ์	25,621	30,000	31,670.00	123.61	28 ก.ย.67
8	โนนสะอาด	50,157	30,000	60,000.00	119.62	29 ก.ย.67
9	กุมภวาปี	123,795	130,000	143,870.00	116.22	29 ก.ย.67
10	น้ำโสม	59,806	60,000	69,408.00	116.06	30 ก.ย.67
11	กุดจับ	65,831	70,000	75,000.00	113.93	29 ก.ย.67
12	ศรีธาตุ	48,968	50,000	55,755.00	113.86	30 ก.ย.67
13	เมืองสามหมอก	293,858	300,000	330,733.00	112.56	9 ก.ย.67
14	หนองแสง	27,388	30,000	30,305.00	110.65	29 ก.ย.67
15	สร้างคอม	29,276	30,000	31,000.00	105.89	29 ก.ย.67
16	ไชยวาน	39,562	40,000	40,836.00	103.22	29 ก.ย.67
17	บ้านดุง	110,461	110,000	112,009.00	101.40	30 ก.ย.67
18	วังสามหมอ	58,995	60,000	58,291.00	98.81	29 ก.ย.67
19	หนองพวน	117,618	120,000	114,803.00	97.61	29 ก.ย.67
20	เพ็ญ	116,190	120,000	108,073.00	93.01	6 ก.ย.67
รวม		1,586,646	1,503,000	1,786,676.00	112.61	

รวมยอดเงินสนับสนุนที่จะโอนให้ศิริราชมูลนิธิ
จำนวน 1,786,676 บาท

วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.6 การเตรียมการดูแลผู้ได้รับผลกระทบจากภัยธรรมชาติ
นำท่วม ดินถล่ม
การเปิด EOC

1.7 การเฝ้าระวังโรคในฤดูฝน
ไข้เลือดออก
ไข้หวัดใหญ่
Leptospirosis



วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

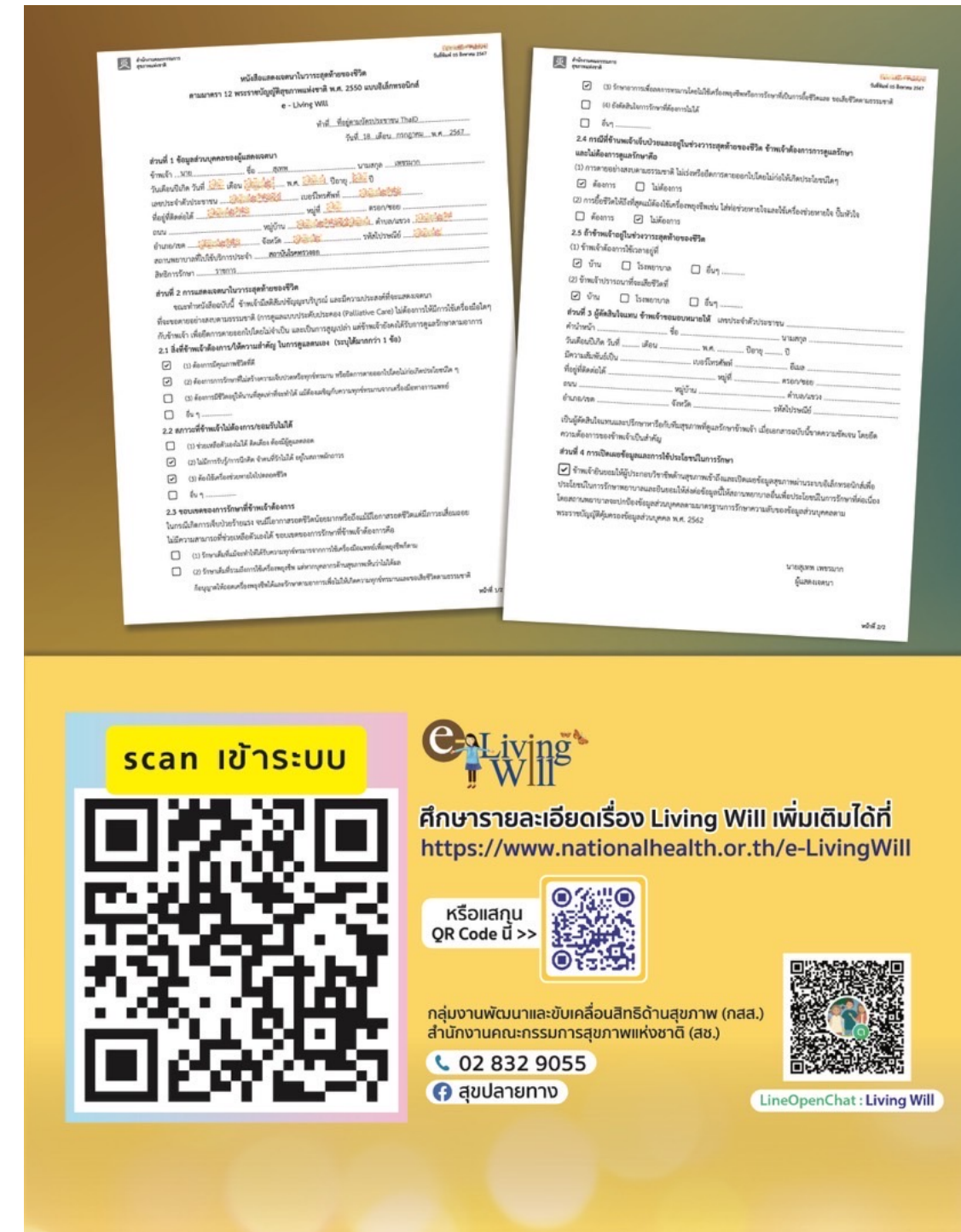
1.8



**หนังสือแสดงเจตนาฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์
ความต้องการครั้งสุดท้ายของชีวิต
(e-Living Will)**

“ชีวิตที่ดี ต้องมีแผนทำเตรียมไว้
ขณะที่เรายังแข็งแรง
เมื่อวันนั้นมาถึง ญาติและแพทย์
จะดูแลและเคารพการตัดสินใจ
ตามที่เราระบุไว้ ในระบบ
e-Living Will”

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก
เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



scan เข้าระบบ

ศึกษารายละเอียดเรื่อง Living Will เพิ่มเติมได้ที่
<https://www.nationalhealth.or.th/e-LivingWill>

หรือแสกน QR Code นี้ >>>

02 832 9055
สุขปลายทาง

LineOpenChat : Living Will



หนังสือแสดงเจตนาฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์
ความต้องการครั้งสุดท้ายของชีวิต
(e - Living Will)

ช่วยให้อ่านเตรียมความพร้อมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
ในระลอกสุดท้ายของชีวิตในกรณีที่ไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตัวเอง

e - Living Will คืออะไร?
คือ หนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 ของ
พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 แบบอิเล็กทรอนิกส์
เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการและเข้าถึงสิทธิได้ตามที่
ตนเองได้แสดงเจตนาไว้

ระบบ e - Living Will คืออะไร?
คือ ระบบที่พัฒนาขึ้นเพื่อให้ประชาชนสามารถจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ด้วยตนเอง ระบบจะเชื่อมโยงหนังสือแสดงเจตนาฯ ของประชาชนกับระบบบริการสุขภาพของสถานพยาบาล และภาคีเครือข่ายที่ขึ้นทะเบียนเข้าใช้ระบบ ทำให้สามารถสืบค้น จัดเก็บข้อมูลเพื่อให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยตามที่ได้แสดงเจตนาไว้

ทำไมต้องทำ e - Living Will
เพื่อใช้สื่อสารกับครอบครัว ผู้ตัดสินใจแทน และบุคลากรสาธารณสุข ถึงความต้องการในการรับบริการทางการแพทย์ในระลอกสุดท้ายของชีวิต โดยสถานพยาบาล ผู้จัดทำและผู้ตัดสินใจแทนสามารถเข้าถึงได้จ่ายสะดวก และปลอดภัย

ระบบมีความปลอดภัยแค่ไหน?
พัฒนาโดย สช. (หน่วยงานภาครัฐที่มีการกึ่งส่งเสริมการทำ Living Will) ใช้ระบบคลาวด์กลางภาครัฐ (GDCC) โดยการยืนยันตัวตนผ่าน ThaiID ของกรมการปกครอง และเชื่อมโยงข้อมูลกับสถานพยาบาล และภาคีเครือข่ายที่ขึ้นทะเบียนใช้ระบบ

ทำที่ไหนได้บ้าง? : ทำได้ทุกที่ ทุกเวลา บนอินเทอร์เน็ต

ระบบ e - Living Will เกี่ยวข้องกับใครบ้าง?

- ประชาชน**: ประชาชนที่มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลักที่ต้องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ญาติ พี่น้อง ผู้ตัดสินใจแทนของสถานพยาบาล
- สถานพยาบาล**: สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนกับระบบ e - Living Will
- ภาคีเครือข่ายภาคประชาสังคม**: ภาคีเครือข่าย (ภาคประชาสังคม/เอกชน เช่น เชื้อเทียนวิสาห์กิจเพื่อสังคม ชิวามิตร ชุมชนกรุณา วัตบ้านใสสะอาด ฯลฯ)

** สถานพยาบาลและภาคีเครือข่ายที่ขึ้นทะเบียนใช้ระบบ สามารถค้นหา เรียกดุ e - Living Will ของผู้ที่จัดทำและให้การรักษาดูแลที่ผู้จัดทำได้แสดงเจตนาฯ ไว้

ทำอย่างไร? ขั้นตอนการทำ e - Living Will

1. เข้าระบบที่เว็บไซต์ <https://e-livingwill.nationalhealth.or.th> หรือ แสกน QR code นี้ >>>
2. สมัครเป็นผู้ใช้ระบบ โดยการสร้างบัญชีการใช้งานด้วย ThaiID หรือเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. จัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ที่ต้องการ โดยท่านที่มีหนังสือเดิมอยู่แล้วสามารถเลือกทำในรูปแบบแบบไฟล์ หรือ “ทำใหม่” ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
4. หนังสือแสดงเจตนาฯ จะถูกจัดเก็บในระบบ ท่านสามารถเรียกดู พิมพ์ ส่งต่อให้ผู้ตัดสินใจแทน ปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันและยกเลิกหนังสือได้ด้วยตนเอง
5. สถานพยาบาลและภาคีเครือข่ายที่ขึ้นทะเบียนใช้ระบบ สามารถค้นหา เรียกดุ และสถานพยาบาลให้การรักษาดูแลตามเจตนา

ศึกษารายละเอียดเรื่อง Living Will เพิ่มเติมได้ที่
<https://www.nationalhealth.or.th/e-LivingWill>

หรือแสกน QR Code นี้ >>>

02 832 9055
สุขปลายทาง

LineOpenChat : Living Will

การควบคุมกำกับงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

1.9



นพ.สมชาย โชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
-กลุ่มกฎหมาย
-งานบริหารทรัพยากรบุคคล



นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ
นพ.เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

พัฒนาระบบบริการ
ควบคุมโรคติดต่อ
ปฐมภูมิ



นายสุพัฒน์ กองศรีมา
นวก.สธ.เชี่ยวชาญ
(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

สิ่งแวดล้อมและ
อาชีวอนามัย
สาธารณสุขมูลฐาน
กิจการพิเศษ อปท.
To be No.1



นางมยุรี คนย้ง
นวก.สธ.เชี่ยวชาญ
(ด้านบริการทางวิชาการ)

ประกันสุขภาพ
ส่งเสริมสุขภาพ
พัฒนายุทธศาสตร์



พญ.สีปศิริ บัณฑิตภิรมย์
นพ.เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

โรคไม่ติดต่อ



ทพ.สันติ ศรีนิล
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านทันตสาธารณสุข)

บริหารงานทั่วไป
•HRD
ทันตสาธารณสุข
งานรับเสด็จพระบรมราชวงศ์
พอสว.



ภก.มะโนตร์ นาคะวัจนะ
เภสัชกรเชี่ยวชาญ
(ด้านเภสัชสาธารณสุข)

•คปส.
การแพทย์แผนไทย
สื่อสารความเสี่ยง

วาระที่ 1 : แจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

1.10





“
สุขภาพดี
คือ
คำตอบของทุก
ความสำเร็จ
”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี





**ประชุมคณะกรรมการ
วางแผนประเมินผล(กวป.)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ประจำเดือนกันยายน 2567
ครั้งที่ 12 /2567**

นพ.สมชาย โชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

วันที่ 30 กันยายน 2567 เวลา 13.30 น.
ณ ห้องประชุมร่วมโพธิ์ทอง1 สสจ.อุดรธานี