

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเจาะไอร้อง

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๙

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมภูอิงฟ้า โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายมาหะมะ	เมาะมูลา	ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะรักษาการ	ประธาน
		ในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง	
๒. นางนุจรินทร์	วรรณรัตน์	ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวศอฟ้า	หะยีสาฮี	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางวิลาสินี	พิศพรรณ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นายอุสมาน	อาแว	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.มะรือโบออก	กรรมการ
๖. นางสาวรีนา	ดอเลาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ไอสะเตีย	กรรมการ
๗. นางต๊ะนึม	ต่วนมหญ็ญ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสุ้มเราะ	หะยีหะมิ	ตำแหน่งจพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมฯ

๑. นางสาวนาดียะ	แวนเด	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒. นางสาวยัสมีน	ตาเย๊ะ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓. นางซากีนะห์	เจ๊ะแม	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๔. นายรุสดี	ชลสิริ	ตำแหน่งนักจิตวิทยาชำนาญการ	
๕. นางสาวนุรีซัน	สุหลง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖. นางสาวนัซรียา	หะมูสอ	ตำแหน่งพนักงานพิมพ์	
๗. นางสาวฮายามา	กูโน	ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์	
๘. นายบาฮารี	หะยืออาแว	ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์	

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นายสุวัฒน์	ทองเล็ก	ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง	ติตราชการ
๒. นายรัฐธร	เกษมสมพร	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๓. นางสินี	นวนเปียน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๔. นางพัลลภา	นงรัตน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๕. นางกุมารียะ	อาแว	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๖. นายรังสีพัฒน์	เบ็ญนาวี	ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ

๗. นางสาวสุชัยลา มะเย็ง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๘. นางสาวนุไอนี มะดิง	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ปีนังมุด	ติตราชการ
๙. นายดานิชดิง ปาเนาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านปีเหล็ง	ติตราชการ
๑๐. นายอุสมาน บือราเฮง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๑๑. นายมุฮัมหมัดตรีมิซี สาแม	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บุกิต	ติตราชการ
๑๒. นางอาสือนะ เซ็ง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดยนพ.มาหะมะ เมาะมูลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้องเป็นประธานในที่ประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑. ขอแสดงความเสียใจต่อครอบครัวนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสกับการจากไปของมารดา
๒. ประธานมอบใบประกาศนียบัตร
 - ผู้ผ่านการอบรมศักยภาพและผ่านเกณฑ์การประเมินผลสัมฤทธิ์ ตามหลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วย E-Course Training
 - หน่วยงานที่มีผลงานเด่นด้าน การฉีดวัคซีน MMR1 ของอำเภอเจาะไอร้อง
๓. เปิดวิทัศน์กิจกรรมด้านสาธารณสุข ของอำเภอเจาะไอร้อง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑. เรื่องแจ้งจากประธาน
 - ๑.๑ จากสถานการณ์สงครามในภูมิภาคตะวันออกกลาง เตรียมรับราคายาและวัสดุทางการแพทย์ที่อาจจะสูงขึ้น
 - ๑.๒ ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนระมัดระวังการเดินทางมาปฏิบัติงานและการเดินทางไปปฏิบัติงานในชุมชน เนื่องจากสถานการณ์ในพื้นที่ตอนนี้ไม่ปลอดภัย
๒. เรื่องแจ้งจากคปสจ. โดยประธาน
 - ๒.๑ แจ้งเรื่องข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ วันอังคารที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙
 - ๒.๑.๑ มอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ให้หน่วยงาน จัดทำคำสั่งแต่งตั้งในตำแหน่งผู้รักษาราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล ให้แล้วเสร็จก่อนช่วงวันหยุดยาว (เทศกาลสงกรานต์)
 - ๒.๑.๒ มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล จัดทำระบบจัดเก็บรายงานการประชุม คปสจ. รูปแบบ Online สำหรับการติดตามรายงานการประชุม พร้อมนำข้อสั่งการไปปฏิบัติต่อไป

๒.๑.๓ ให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับข้อสั่งการจากการตรวจราชการรอบที่ ๑/๒๕๖๙ ตรวจสอบความถูกต้อง ได้ดำเนินการตามข้อสั่งการได้ครบถ้วน ให้เตรียมข้อมูลเพื่อนำเสนอในการตรวจราชการรอบที่ ๒

๓. เนื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการอำเภอเจาะไอร้อง โดยนางดัชนิม ต่วนมหญิย์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเจาะไอร้อง

๓.๑ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙ หัวหน้าส่วนราชการได้ลงพื้นที่หมู่ ๓ หมู่บ้านกือรง เพื่อเยี่ยมเยียนให้กำลังใจและมอบถุงยังชีพแก่ผู้ที่เดินทางไปประกอบอาชีพในประเทศแถบภูมิภาคตะวันออกกลาง และเดินทางกลับมาในช่วงสถานการณ์สงครามตะวันออกกลาง

ประธาน : มอบหมายให้ดำเนินการสำรวจข้อมูลประชาชนในพื้นที่ที่เดินทางไปศึกษาหรือพำนักอยู่ในประเทศแถบภูมิภาคตะวันออกกลาง เพื่อติดตามข้อมูลสภาพความเป็นอยู่ ณ ปัจจุบัน

๓.๒ ชมรมทูปี่นัมเบอร์วัน (To Be Number One Club) ขอขอบคุณหัวหน้าส่วนราชการที่ให้การสนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมทูปี่นัมเบอร์วัน ซึ่งปีที่แล้วได้มีการจำหน่ายเสื้อ To Be Number One และในปีนี้จะมีการจำหน่ายแก้วเก็บอุณหภูมิราคา ๑๖๙ บาท เพื่อสมทบทุนในการดำเนินกิจกรรมของชมรม To Be Number One

๓.๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาสมีนโยบายให้จัดตั้งตู้ปันสุข ณ ที่ว่าการอำเภอ เพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนร่วมกันนำอาหารแห้งมาบริจาคและแบ่งปัน โดยมุ่งเน้นให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนกลุ่มเปราะบาง

๓.๔ การขอขึ้น ศอ.บต. ประจำปีนี้ให้ดำเนินการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ และผู้ปฏิบัติงานต้องมีบัญชีผู้ใช้งานในระบบ ThaiD ถึงจะสามารถคีย์ในระบบได้ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๙

๓.๕ การจัดกิจกรรมกาแพยามเข้าประจำเดือนเมษายน องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบออกเป็นหน่วยงานรับผิดชอบ และกิจกรรมกาแพยามเข้าประจำเดือนพฤษภาคม โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้องร่วมกับโรงพยาบาลเจาะไอร้องเป็นหน่วยงานรับผิดชอบ

๓.๖ งานกาชาดประจำปี ๒๕๖๙ จัดขึ้น ณ สวน ร.๕ อำเภอเจาะไอร้อง กำหนดแบ่งกลุ่มสนับสนุนรางวัลกาชาด ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง ประมงอำเภอเจาะไอร้อง เกษตรอำเภอเจาะไอร้อง และปศุสัตว์อำเภอเจาะไอร้อง ร่วมให้การสนับสนุนรางวัลเป็นตู้เย็นขนาด ๖ คิว จำนวน ๑ เครื่อง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๕ แห่ง ร่วมสนับสนุนตู้เย็นขนาด ๖ คิว จำนวน ๑ เครื่อง และโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ให้การสนับสนุนจักรยาน ขนาดล้อ ๒๔ นิ้ว จำนวน ๑ คัน รางวัลทั้งหมดกำหนดส่งในวันที่ ๒๐-๒๒ เมษายน ๒๕๖๙ (วันที่จัดกิจกรรมกาแพยามเข้า)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุม

๑. เรื่องติดตามจากการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙

๒. รับรองรายงานการประชุมคปสอ. ประจำเดือนมีนาคม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

- มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

/ระเบียบ...

๔.๓ เรื่องจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ประชุมเตรียมการเยี่ยมสำรวจในระหว่างวันที่ ๗-๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๖ ประธานสรุปข้อสั่งการ

- ๖.๑ การทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันเด็กจมน้ำ และการป้องกันโรคลมแดด (Heat Stroke)
- ๖.๒ เตรียมรับการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล ระดับจังหวัด รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ส่งข้อมูลให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙
- ๖.๓ ให้ทำป้ายเตือนห้ามสูบบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้ารูปแบบใหม่
- ๖.๔ การเตรียมพร้อม เพื่อรองรับสถานการณ์สู้รบในภูมิภาคตะวันออกกลาง
- ๖.๕ เตรียมวาระการประชุมหัวหน้าส่วนระดับอำเภอ ตามหัวข้อดังนี้
 - โรคระบาดในพื้นที่
 - ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในพื้นที่
 - การบำบัดยาเสพติด
- ๖.๖ การให้บริการวัคซีน aP แก่บุคลากร และรายงานผลภายในวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙
- ๖.๗ มีการอบรมความปลอดภัยทางไซเบอร์(Cybersecurity)
- ๖.๘ เร่งรัดติดตามบุคลากรโรงพยาบาลเจาะไอร้อย จำนวน ๑๐ ราย ให้บันทึกประวัติลงในระบบการจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการอิเล็กทรอนิกส์ (SEIS)
- ๖.๙ ดำเนินการเรื่องขึ้น ศอ.บต. ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙
- ๖.๑๐ แต่งตั้ง อสม.ดูแลด้านโรค NCDs สถานบริการละ ๒ คน
- ๖.๑๑ ให้รพ.สต.ทุกแห่ง ทำ Telemedicine กับโรงพยาบาล เพื่อโรงพยาบาล เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประชาชน Telemedicine
- ๖.๑๒ งาน Home ward สามารถดำเนินงานในผู้ป่วยตามกลุ่มที่ สปสช.กำหนด
- ๖.๑๓ ทำกิจกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ๓ ตำบลในอำเภอเจาะไอร้อย
- ๖.๑๔ ติดตามเด็กที่ไม่ได้ไปตรวจคัดกรองการได้ยินด้วยวิธี OAE ที่โรงพยาบาลระแงะ เพื่อค้นหาสาเหตุที่ไม่ได้ไปตรวจ
- ๖.๑๕ ทบทวนการเสียชีวิตของทารกแรกเกิด วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙ ที่โรงพยาบาลเจาะไอร้อย




/๖.๑๖ ประชุม...


๖.๑๖ ประชุม คปสอ.เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ จะมีการมอบใบประกาศนียบัตรยกย่องเชิดชูเกียรติแก่บุคลากรจัดทำผลงานโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (LOW CARBON AND CLIMATE RESILLIENT HEALTH CARE)

๖.๑๗ ติดตามการดำเนินงาน เจาะ HbA1C

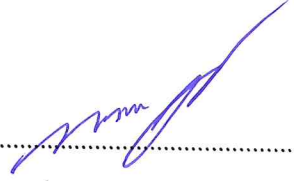
๖.๑๘ กำหนดประเมินสถานที่จำหน่ายอาหาร ตำบลละ ๒ แห่ง

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น

		
(นางสาวนาดียะ แวด)	(นางสาวยัสมีน ตาเย๊ะ)	(นางสาวนัชริยา หมดมุสอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	พนักงานพิมพ์
ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม


.....
(นางวิลาสินี พิศพรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม


.....
(นายสุวัฒน์ ทองเล็ก)
สาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง


.....
(นายมาหะมะ เมาะมูลา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง
ประธาน คปสอ.เจาะไอร้อง

รายงานที่ CUP สนับสนุนให้ รพ.สต.และสสอ.

เอกสารหมายเลข

เดือน กุมภาพันธ์ 2569

สถานบริการ	ยา	เวชภัณฑ์มีขาย	วัสดุวิทย์ฯ	วัสดุงานบ้านฯ	ค่ากำจัดขยะติด ตู้	เครื่องมือ อุปกรณ์จ่ายกลาง	เงินเดือน	รวม
มะรือโบออก	4,753.52	0.00	1,440.00	0.00	134.00	3,352.00	-	9,679.52
บุกิต	0.00	0.00	0.00	0.00	23.00	296.00	-	319.00
ปีนมุดอ	0.00	3,558.96	0.00	1,875.00	140.00	1,214.00	-	6,787.96
ปีห์ลิ่ง	0.00	0.00	0.00	0.00	181.00	280.00	-	461.00
ไยสะเตย	0.00	0.00	0.00	0.00	130.00	3,366.00	-	3,496.00
สศอ.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,690.00	11,690.0

รวมทั้งสิ้น

32,433.48

สรุปยอดสนับสนุนให้ รพ.สต.และสสอ.



สถานบริการ	ยอดใช้ปีงบประมาณ 2568	ยอดใช้ปีงบประมาณ 2569 (ต.ค.68-ก.พ.69)	ยอดคงเหลือ
มรือโปออก	161,256.65	65,142.63	96,114.02
นุกิต	129,127.75	54,943.65	74,184.10
ปีแนมุดอ	114,507.87	55,656.31	58,851.56
ปีหลัง	230,368.32	67,635.14	162,733.18
ไอสะเตย	175,970.43	74,970.74	100,999.69
สสอ.	133,812.00	58,743.00	75,069.00
รวม	945,043.02	377,091.47	567,951.55

สถานะทางการเงินโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ینگประมาณ 2569
ณ 28 กุมภาพันธ์ 2569

ประจำเดือน	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อโรงพยาบาล	ServBed	CR 1.5	QR 1.0	Cash 0.8	NWC ทุนสำรองสุทธิ	EBITDA	NI	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (หักหนี้แล้ว)	Risk Scoring วิกฤติ ระดับ(๑-7)
ก.ย.-68 ปีงบ68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	0.78	0.57	0.22	-5,656,983.13	3,154,401.74	-2,751,405.23	-19,868,640.25	7
ต.ค. 68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.62	1.39	0.86	12,056,381.09	14,733,396.48	14,033,749.39	-2,803,567.78	0
พ.ย.-68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.63	1.40	1.02	12,718,090.44	21,595,667.18	20,167,471.70	341,948.41	0
ธ.ค.-68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.61	1.35	0.94	11,308,499.09	18,527,713.56	16,387,907.75	-1,108,900.50	0
ม.ค.69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.39	1.09	0.65	6,644,323.50	14,019,376.10	11,158,772.91	-5,965,751.28	2
ก.พ.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.64	1.36	0.89	10,890,295.13	18,479,613.20	14,958,864.42	-1,817,900.18	0

10 อันดับโรคติดต่อ



การลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง (Priority Disease) ระดับจังหวัด/อำเภอ

ข้อมูลจังหวัด ข้อมูลอำเภอ ข้อมูลตำบล 5 ปีย้อนหลัง

ชื่อโรค	รพ.	ลำดับ	ผู้ป่วยใหม่	เปรียบเทียบปีก่อนหน้า	ผู้ป่วยที่เสียชีวิต	เปรียบเทียบปีที่ผ่านมา	ผู้ป่วยใน (IPD) (ราย)	สัดส่วน IPD (%)	ผู้ป่วยที่เสียชีวิต (ราย)	อัตราการตาย (%)
ฉวยจางะวาง		1	151	88.9	79	91.1%	2	1.3%	0	0.00%
สุกใส		2	56	-50.0	21	166.7%	0	0.0%	0	0.00%
โปลิโอ		3	46	200.0	67	-31.3%	4	8.7%	0	0.00%
ไข้หวัดใหญ่		4	26	0.0	69	62.3%	0	0.0%	0	0.00%
โรคไขข้ออักเสบ		5	11	0.0	33	-66.7%	10	90.9%	0	0.00%
บิดจากเชื้ออะมีบา		6	1	0.0	0	400.0%	0	0.0%	0	0.00%
ไข้หวัด		7	3	0.0	7	-57.1%	1	33.3%	0	0.00%
เลปโตสไปโรซิส		8	3	0.0	0	300.0%	3	100.0%	0	0.00%
ฉวยจางะวาง		9	3	0.0	1	200.0%	0	0.0%	0	0.00%
บิดจากเชื้ออะมีบา		10	2	0.0	3	-60.0%	0	0.0%	0	0.00%
บาดทะยัก		11	1	100.0	0	100.0%	0	0.0%	0	0.00%
เนื้องอกใน		12	1	0.0	0	100.0%	0	0.0%	0	0.00%
ติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวี		13	1	0.0	0	100.0%	1	100.0%	0	0.00%
ซิฟิลิส		14	1	0.0	0	100.0%	0	0.0%	0	0.00%

ที่มา : ฐานข้อมูล D506

EOC



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส



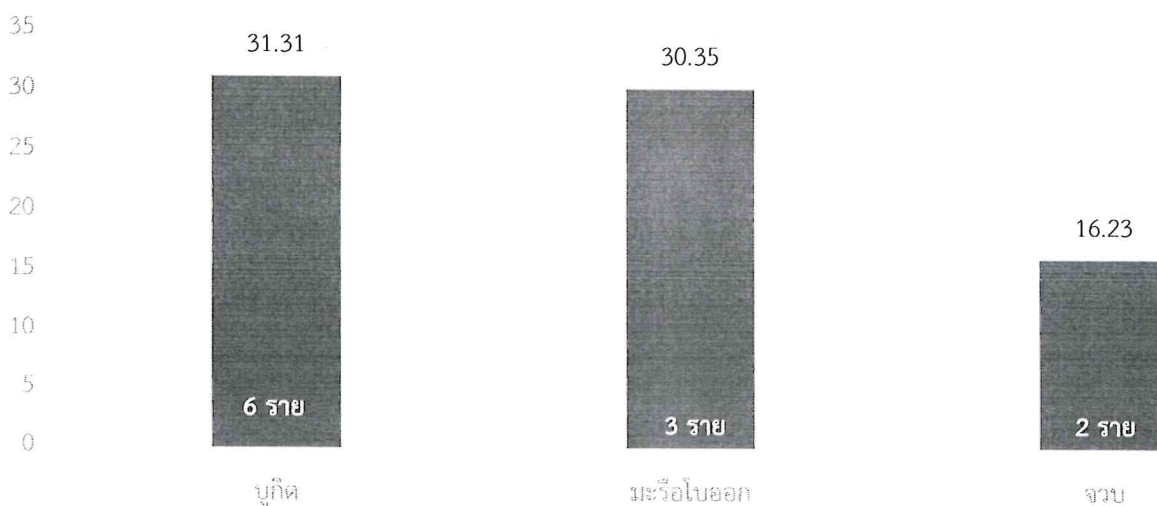
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 02/4/2569

อำเภอ	ผู้ป่วย	อัตราป่วย
บาเจาะ	16	28.50
ยี่งอ	13	27.40
เจาะไอร้อง	11	26.76
จะแนะ	5	12.64
สุคีริน	3	11.49
สุโหงปาดี	4	7.25
ศรีสาคร	3	7.14
แว้ง	3	5.52
ระแงะ	4	4.25
รือเสาะ	3	4.03
เมืองนราธิวาส	5	3.97
สุโหงโกลก	2	2.59
ตากใบ	0	0.00

ที่มา : ฐานข้อมูล D506

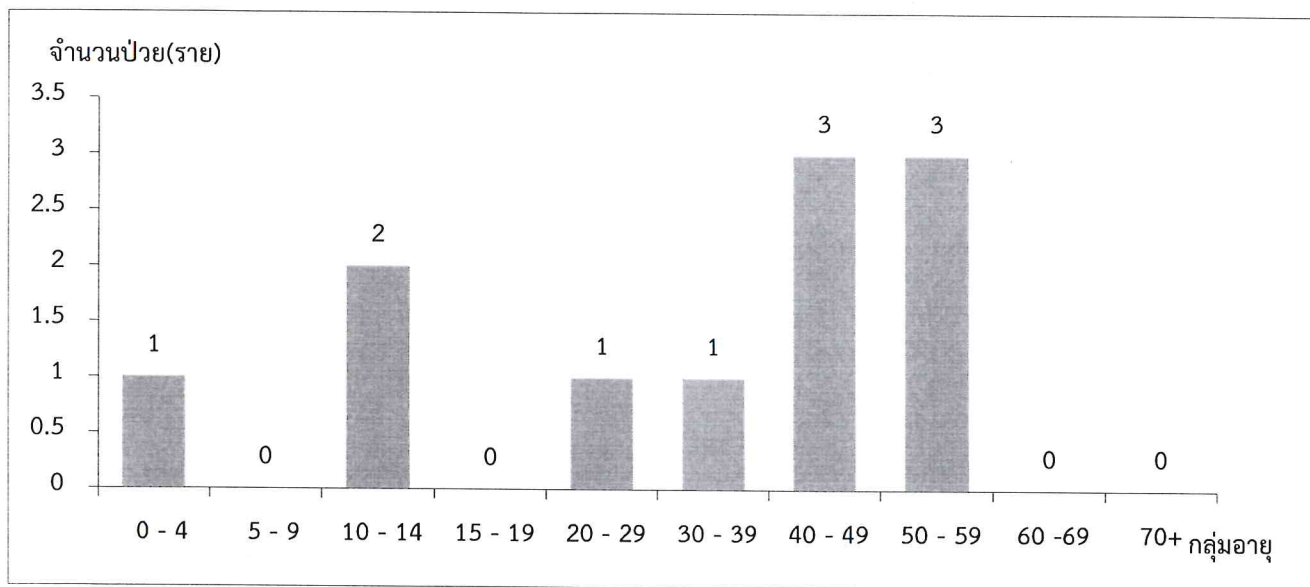
อัตราป่วยผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายตำบล อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569

อัตราป่วย/แสนประชากร



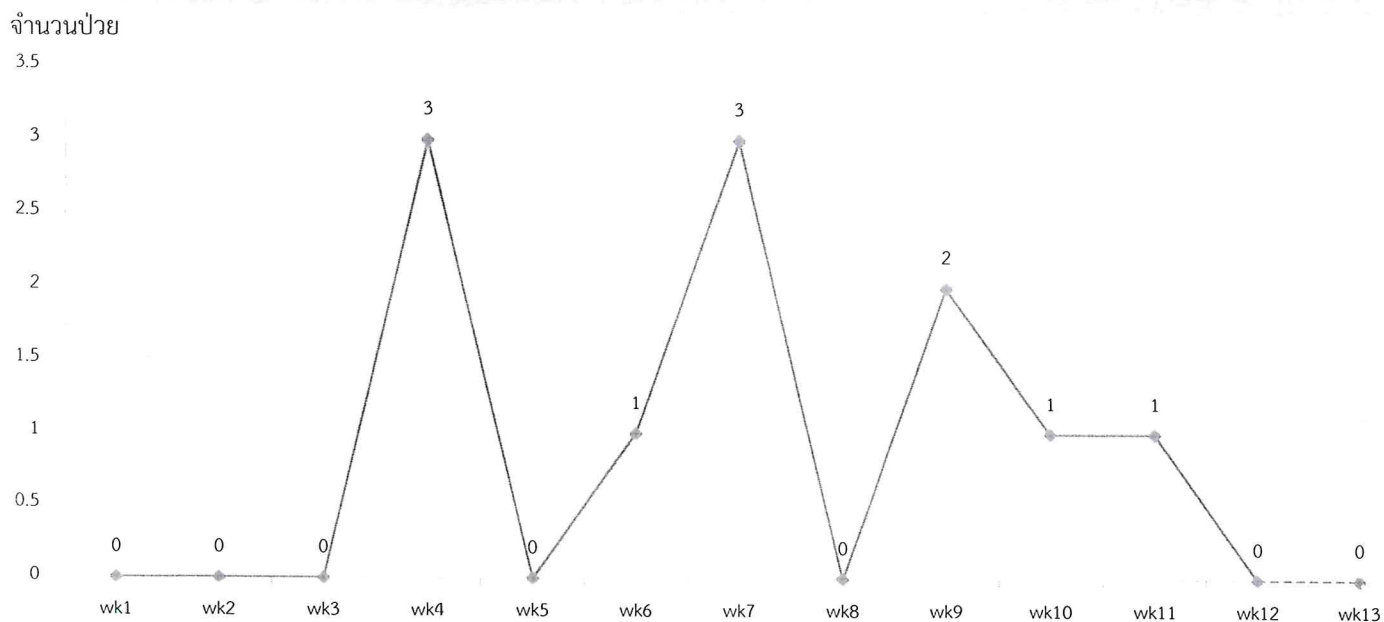
ที่มา : ฐานข้อมูล D506

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์การระบาด อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569

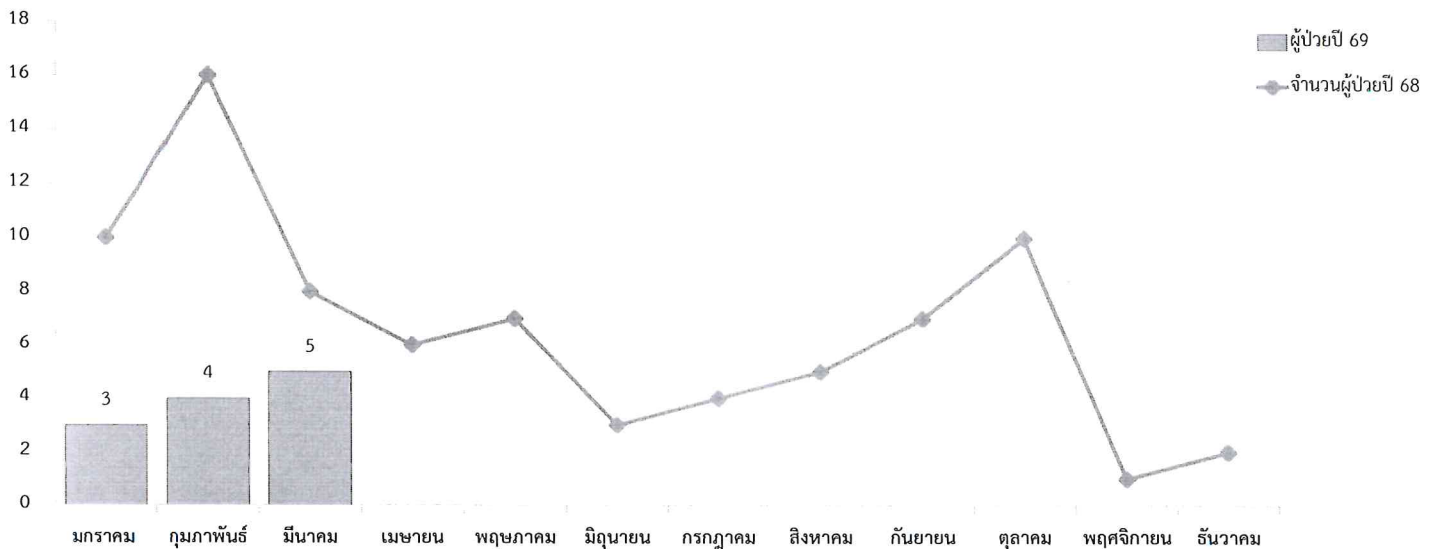


การลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง (Priority Disease) ระดับจังหวัด/อำเภอ

ชื่อโรค	สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4	สัปดาห์ที่ 5	สัปดาห์ที่ 6	สัปดาห์ที่ 7	สัปดาห์ที่ 8	สัปดาห์ที่ 9	สัปดาห์ที่ 10	สัปดาห์ที่ 11	สัปดาห์ที่ 12	สัปดาห์ที่ 13	สัปดาห์ที่ 14	จำนวนผู้ป่วย
โรคไข้เลือดออก	0	▲ 100.0%	▼ -100.0%	▲ 100.0%	▲ 100.0%	▼ -50.0%	▲ 200.0%	▼ -100.0%	▲ 200.0%	▼ -100.0%	▲ 300.0%	▼ -100.0%	0.0%	0	13
สởiในไก่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ไข้หวัดใหญ่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
อีโชนงา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา : ฐานข้อมูล D506

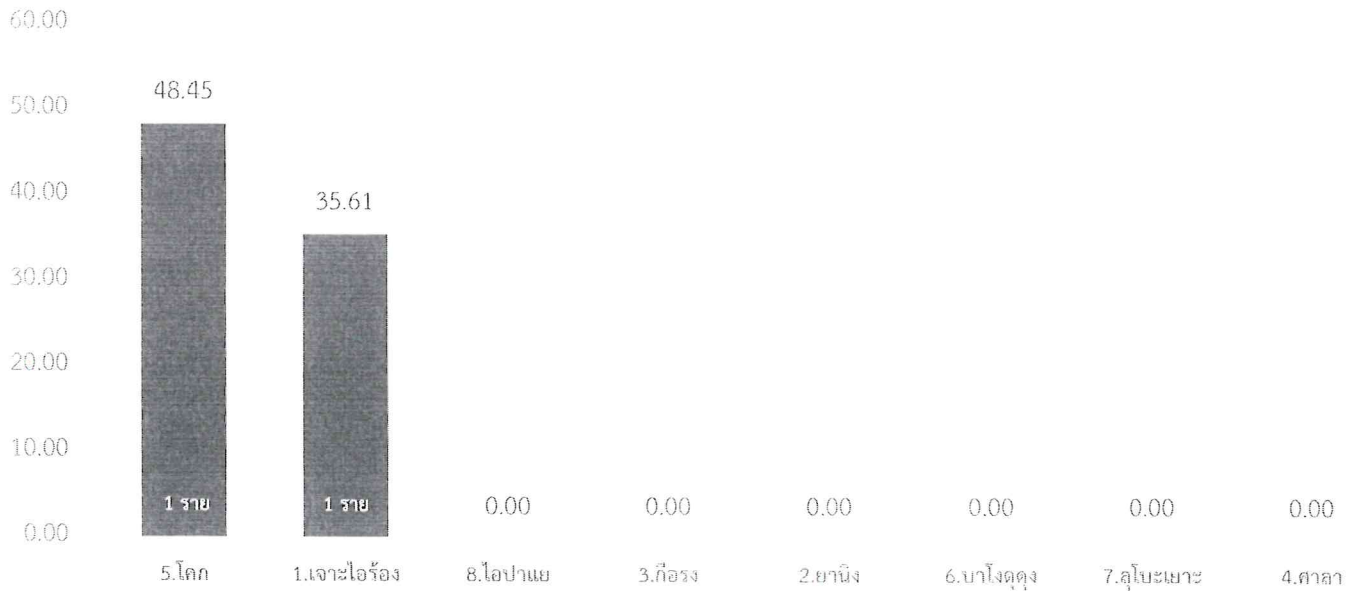
จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส เปรียบเทียบค่าเป้าหมายผู้ป่วยรายเดือน ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลจวบ อำเภอเกาะไอร่อง จังหวัดนราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569

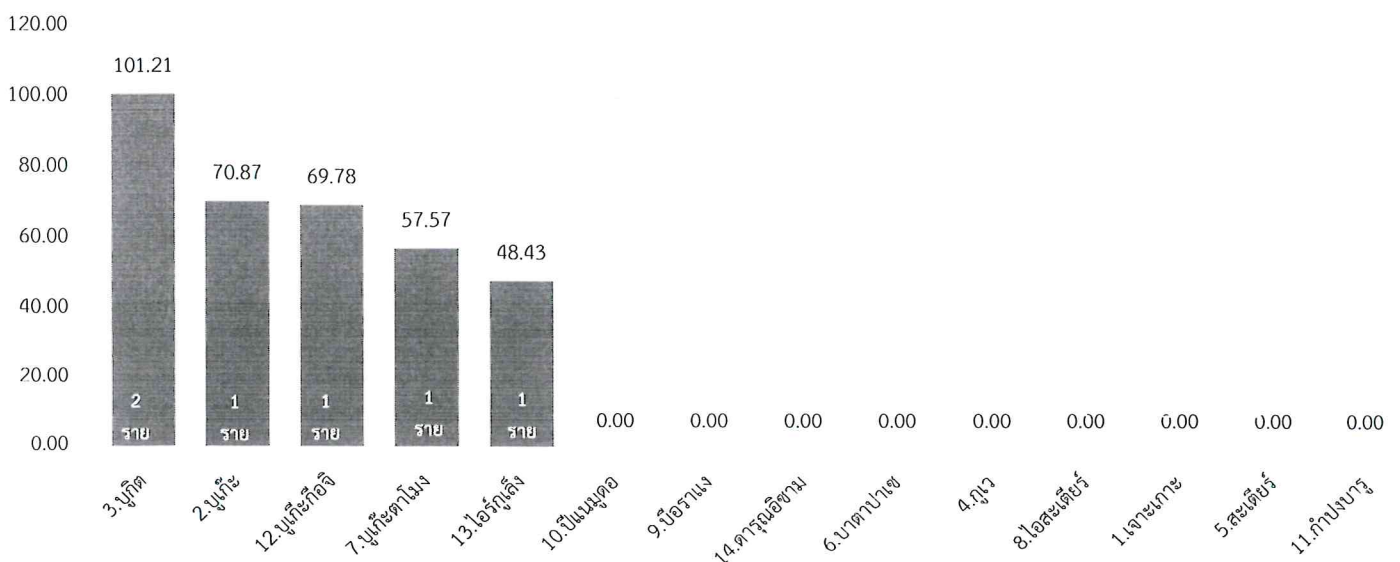
อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลบุกิต อำเภอเกาะไอร่อง จังหวัดนราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569

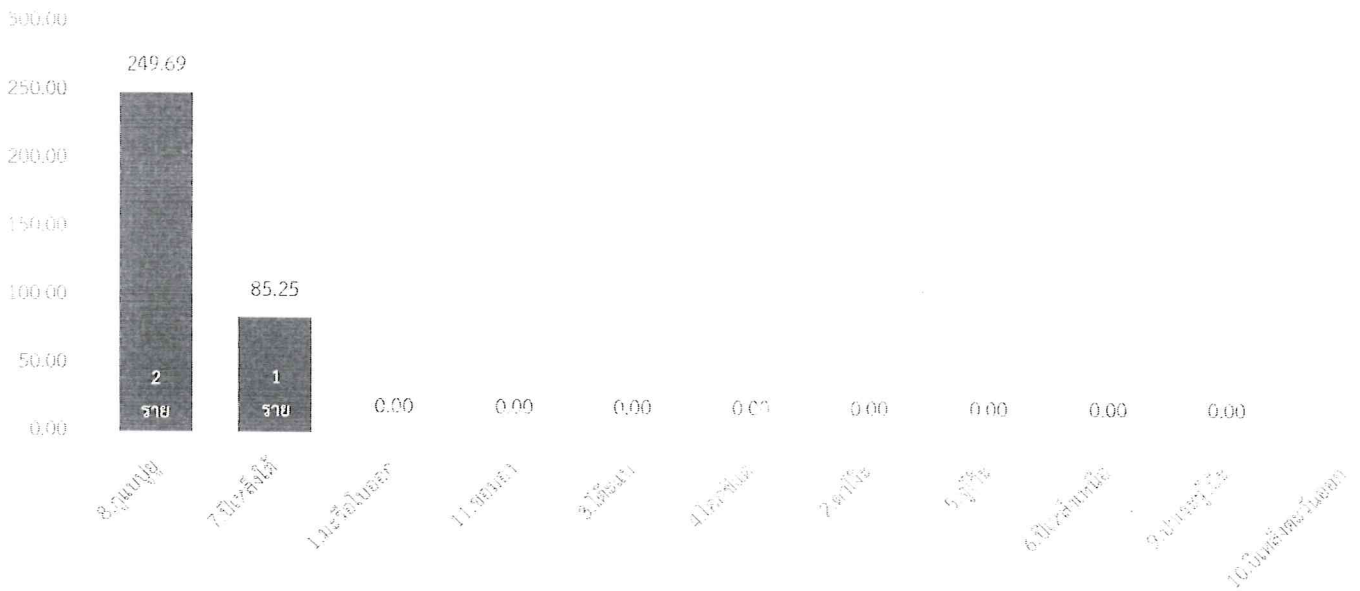
อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลมะรุือโบออก อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 2/4/2569

อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

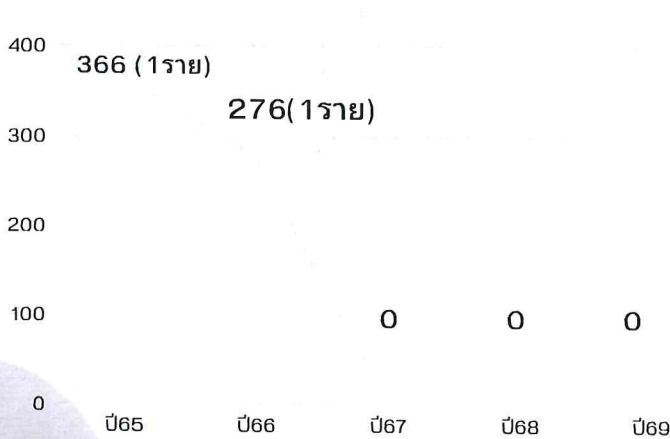


ผลการดำเนินงาน

งานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ.เจาะไอร่อง

อัตราการดาเสียชีวิต < 15 : แสนการเกิดมีชีพ

อัตรา



ปี 65 เสียชีวิต 1 รายจาก active SLE

ปี 66 เสียชีวิต 1 รายจาก TB

meningitis

การดำเนินงาน

1.ติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

2.มีระบบ auto refer

3.มีระบบ one province one labor room

4.FP เชิงรุก

5.มีระบบส่งต่อข้อมูลในเครือข่าย

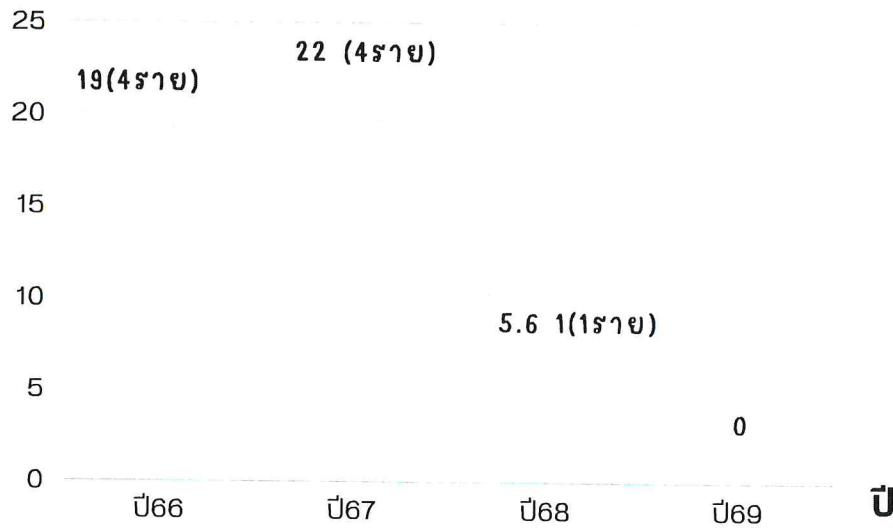
6.ทบทวน case ทุกครั้งที่เกิดอุบัติเหตุการณ

ปี

ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

อัตราการเสียชีวิตอายุ 0-28 วัน < 3.6 : พันการเกิดมีชีพ

อัตรา

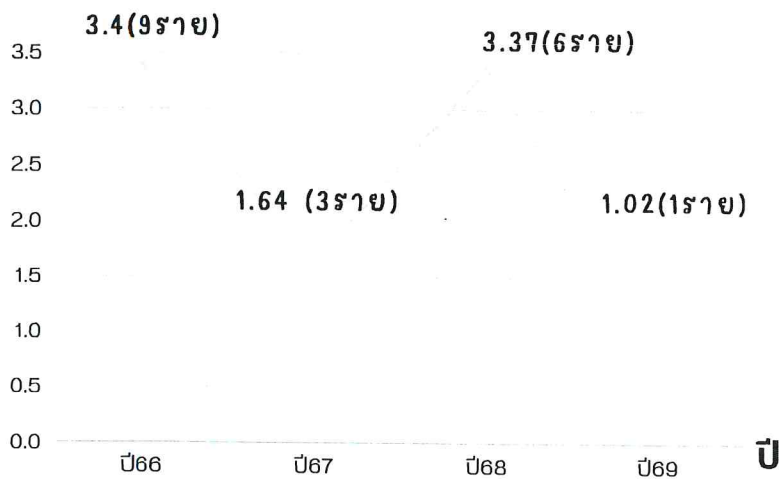


ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 68 การเสียชีวิต sw.นรา 1 รายจาก anencephaly การดำเนินงาน
 1.อบรมฟื้นฟู NCPN
 2.การให้ความรู้การได้รับยา folic
 3.ทบทวนทบทวน case ทุกครั้งที่เกิดอุบัติการณ์

อัตราการเกิด PPH < 5%

อัตรา

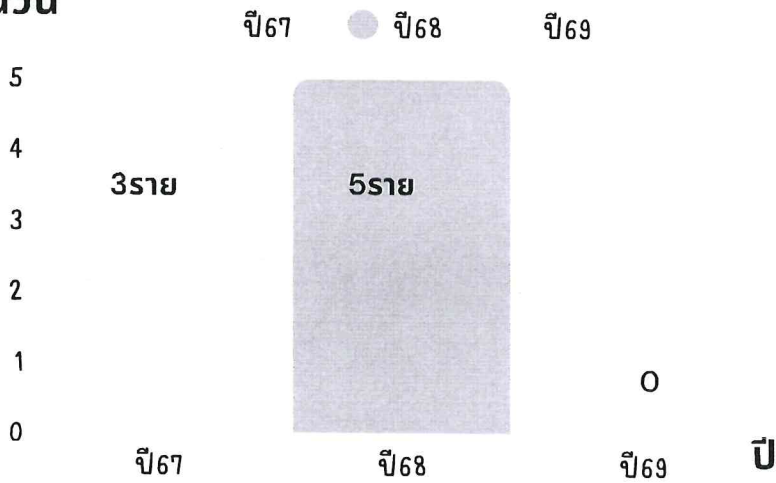


ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 68 PPH 6 ราย จาก รกค้าง 3 ราย
 UTERINE ATONY 3 ราย
 ปี 69 PPH 1 ราย จากรกค้าง
การดำเนินงาน
 1.ปรับเกณฑ์ EWS ในการรายงานแพทย์ เพื่อให้ได้รับการส่งต่อที่รวดเร็ว
 2.ชี้แจงแนวทางการใช้ STANDING ORDER PPH และติดไว้ในห้องคลอด
 3.กำหนดทีม PPH
 4.POP UP PPH ใน HOSXP
 5.ทบทวนร่วมกับ sw.แม่ข่าย ทุกเดือน
 6.พัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องคลอดการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงกับ sw. แม่ข่าย

สถานการณ์การปฏิเสธรการรับวัคซีนแรกเกิด

จำนวน



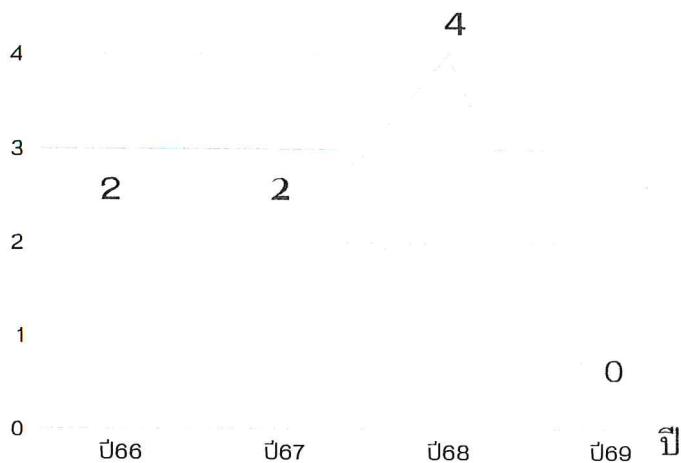
สาเหตุการปฏิเสธวัคซีน

1. มีภาวะแทรกซ้อนหลังการฉีด
2. วัคซีนส่งผลต่อความฉลาดของทารก
3. ทารกมีความบริสุทธิ์
4. ไม่มั่นใจส่วนประกอบของวัคซีน

ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

สถานการณ์การไม่ฝากครรภ์

จำนวน



ปี 67 -68 No ANC 2,2,4 ราย จากหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นก่อนสมรส และ ปกปิดการตั้งครรภ์

การดำเนินงาน

1. สร้างภาคีเครือข่าย โดย อสม. ผู้ปกครอง มีส่วนร่วมในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ เฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ
2. บริการ one stop service

ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

การคัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิด

รายงานสถานการณ์การตรวจคัดกรองการได้ยินในการกแรกเกิด
โรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

เลือกปี พ.ศ. : 2569

เดือน	จำนวนนัดตรวจ	จำนวนตรวจ OAE	ร้อยละ	พบไม่ผ่าน	
				ชาย	หญิง
มกราคม 2569	9	7	77.7	7	0
กุมภาพันธ์ 2569	15	12	80	12	0

การติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

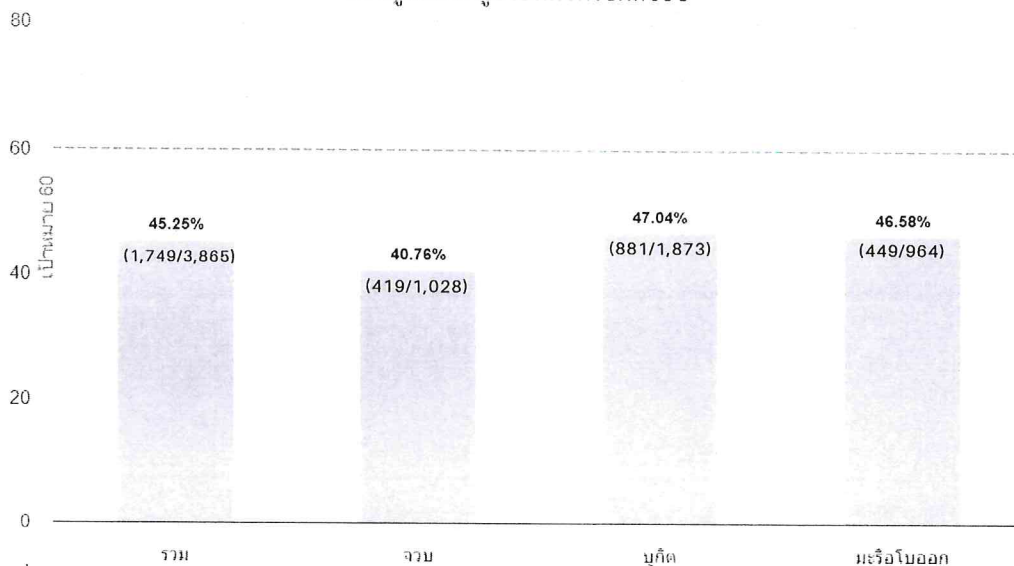
G8P6A1 GA 19 wks by U/S AMA with Grand multiparity with twin MCDA with R/O omphalocle of twin B refer MFM sw.ศุณย์ยะลา เพื่อ US anomaly วันที่ 31 มีนาคม 2569 พยาบาลนำส่ง หญิงตั้งครรภ์โดย รท รพ.เจาะไอร้อง ไปยัง รพ.ศุณย์ยะลา และมีนัด รพ.ศุณย์ยะลา วันที่ 26/4/69

งาน NCD คปสอ.เจาะไอร้อง

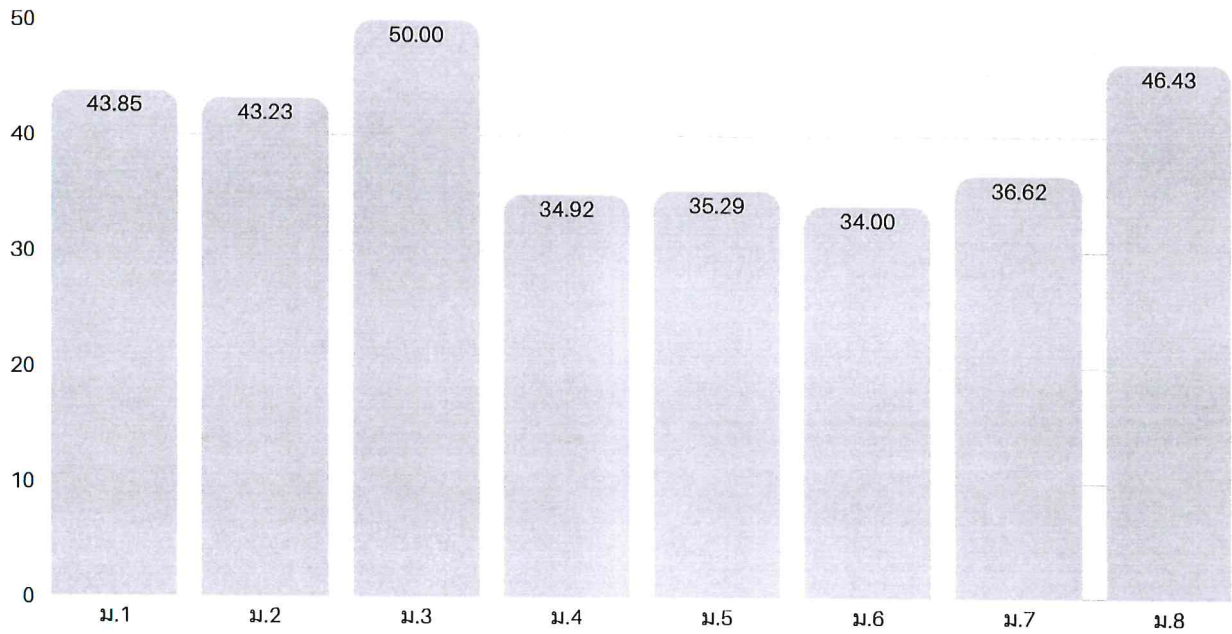


ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม
ความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 60

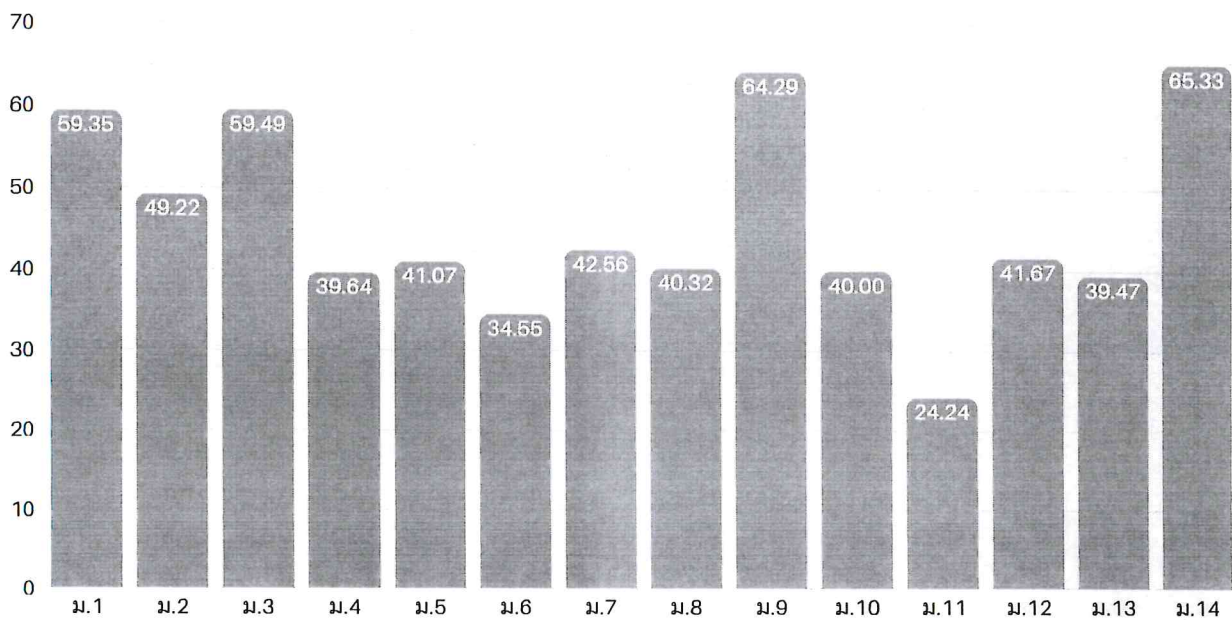
แผนภูมิแสดง ผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 60
ตำบลจวบ



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 60
ตำบลบูกิต

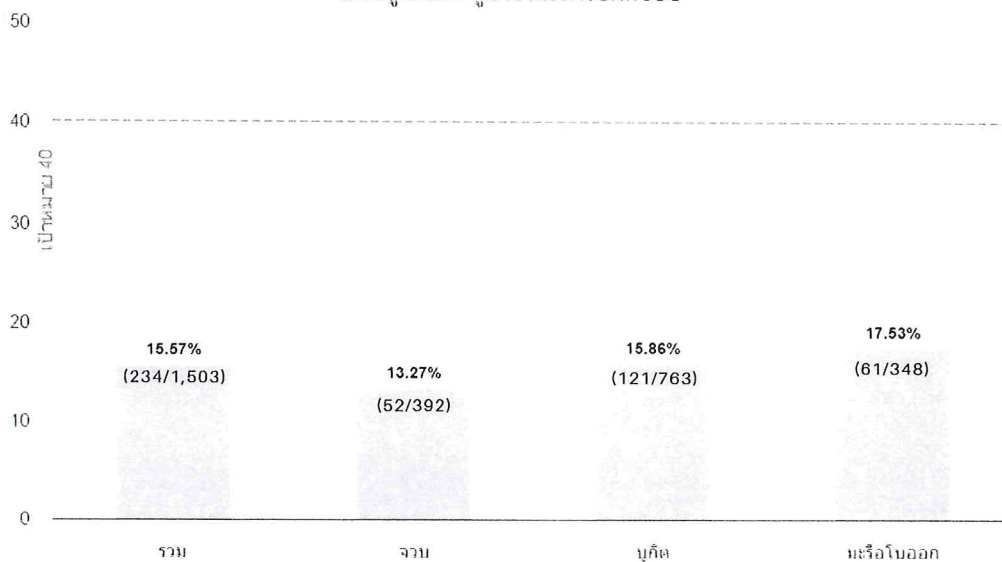


ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 60
ตำบลมะรือโบออก

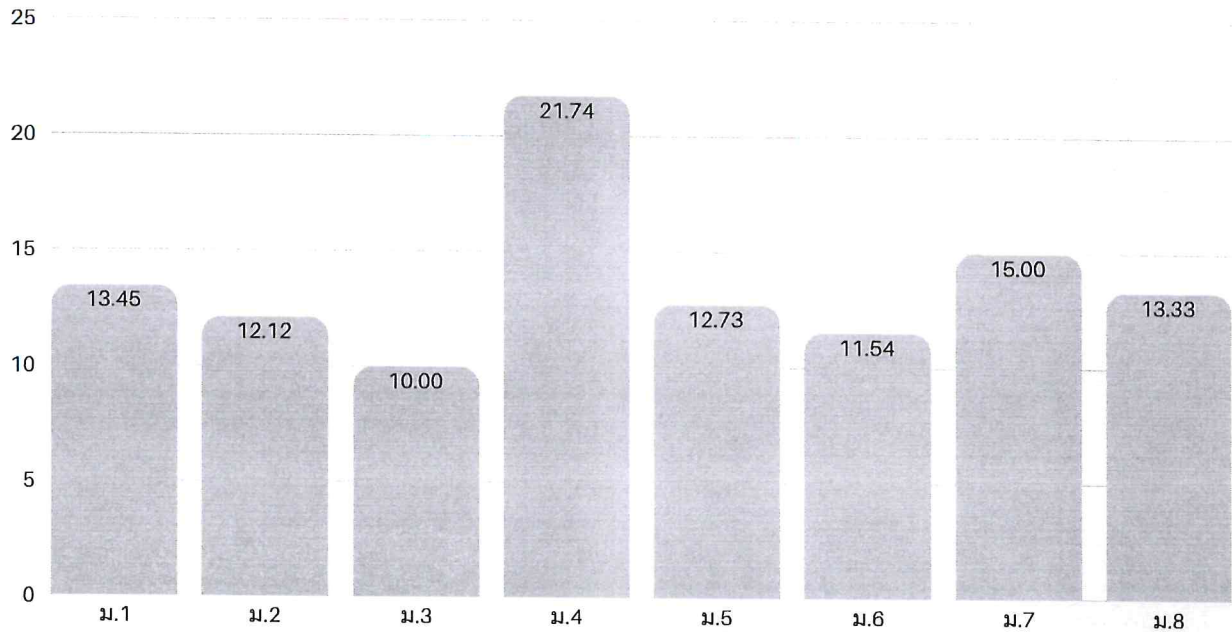


ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุม
ระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ 40

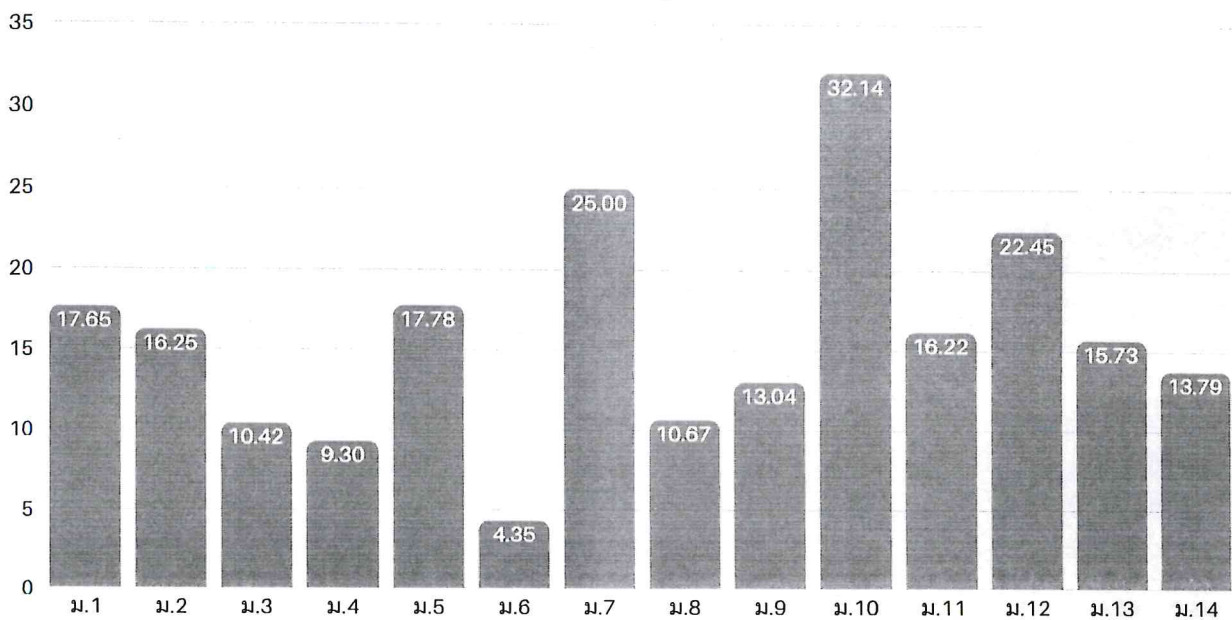
แผนภูมิแสดง ผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ



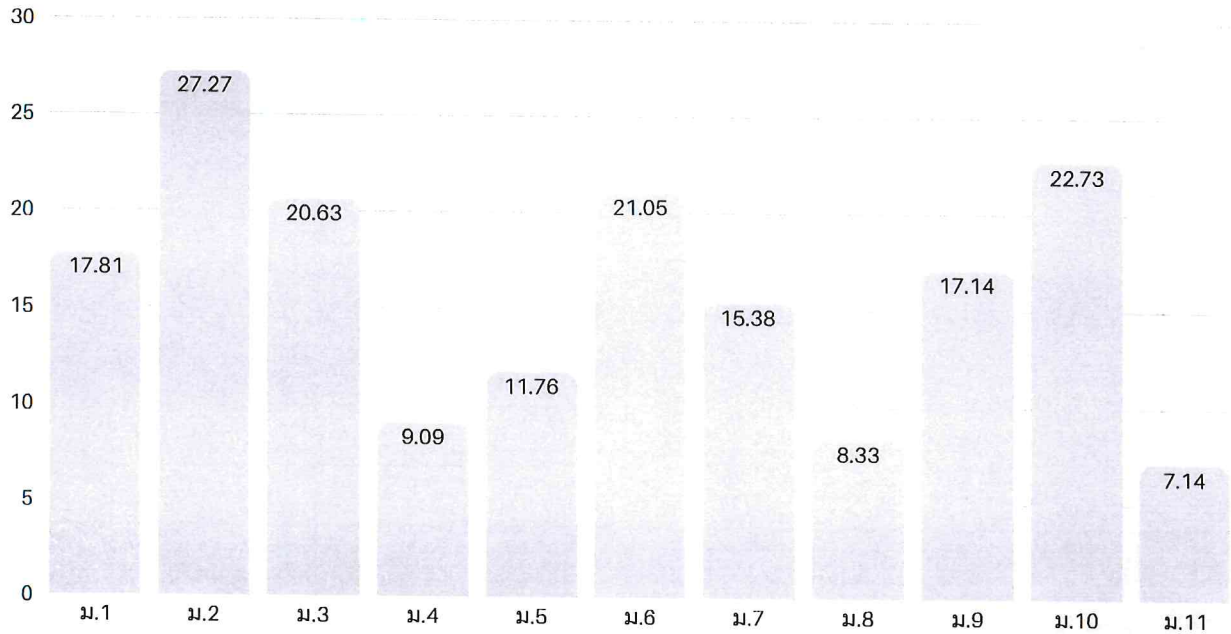
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ 40
ต่ำลงจวบ



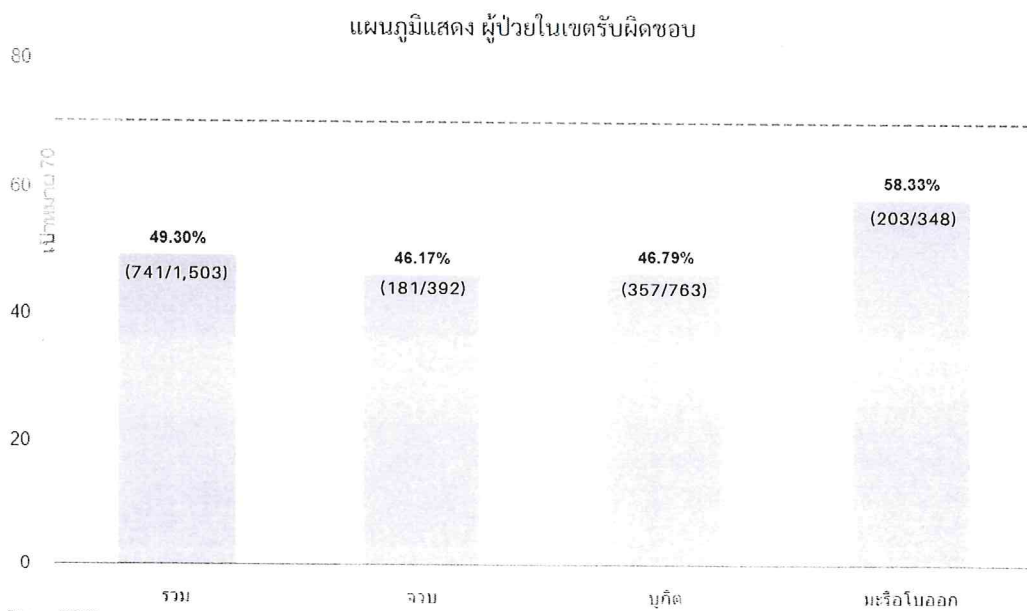
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ 40
ต่ำลงทุกที



ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ 40
ต่ำลงหรือบอออก



ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ
HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี



การติดตามเจาะ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน

ครั้งที่ 1 ติดตามเจาะเลือด ณ มีสซิด ม.1 ต.บุ่ง

จำนวนผู้ป่วยที่ติดตาม	ผู้ป่วยที่มาเจาะ HbA1C	ผู้ป่วยไม่มา
30 ราย	36.67% (11 ราย)	63.33% - ติดต่อนไม่ได้ 8 ราย - ปฏิเสธ



การติดตามเจาะ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน

ครั้งที่ 2 ติดตามเจาะเลือด รพ.สต.ขจรบุรี

จำนวนผู้ป่วยที่ติดตาม	ผู้ป่วยที่มาเจาะ HbA1C	ผู้ป่วยไม่มา
26 ราย	3.85% (1 ราย)	96.15% - ติดต่อนไม่ได้ 6 ราย - ปฏิเสธ



การติดตามเจาะ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน

ครั้งที่ 3 ติดตามเจาะเลือด ณ รพ.สต.บ้านซูดอ

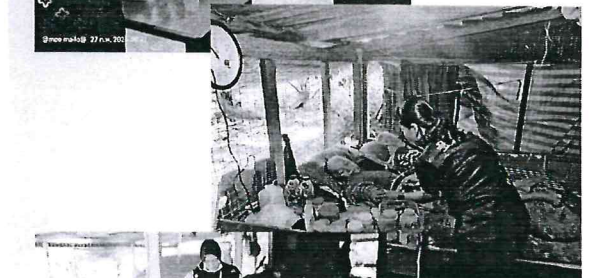
จำนวนผู้ป่วยที่ติดตาม	ผู้ป่วยที่มาเจาะ HbA1C	ผู้ป่วยไม่มา
51 ราย	23.53% (12 ราย)	76.47% - ติดต่อนไม่ได้ 8 ราย - ปฏิเสธ / มีกิจธุระ



การติดตามเจาะ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน

ครั้งที่ 4 ติดตามเจาะเลือด ณ รพ.สต.บ้านเพ็ง

จำนวนผู้ป่วยที่ติดตาม	ผู้ป่วยที่มาเจาะ HbA1C	ผู้ป่วยไม่มา
81 ราย	17.28 % (14 ราย)	82.72 % - ติดต่อนไม่ได้ 10 ราย - ปฏิเสธ / มีกิจธุระ - รับยาที่ sw.อื่น ๆ - อยู่นอกพื้นที่



การติดตามเจาะ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน

ครั้งที่ 5 20 มี.ค.2569
ติดตามเจาะเลือด

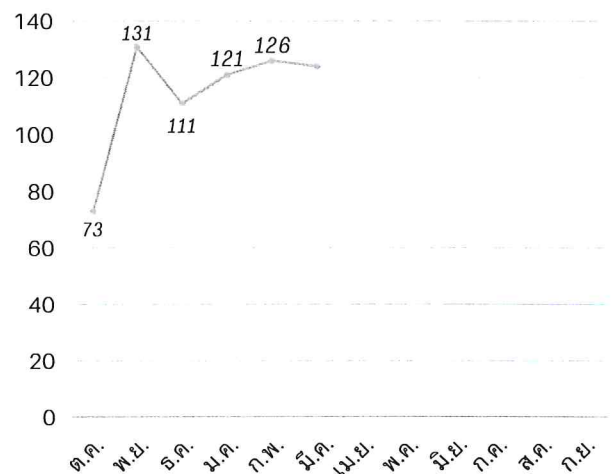
ช่วยเซ็ฯ น.รพ.สต.พระรือโอบอก
ชวงบวง น.รพ.สต.ป้न्छูตอ



Telemedicine



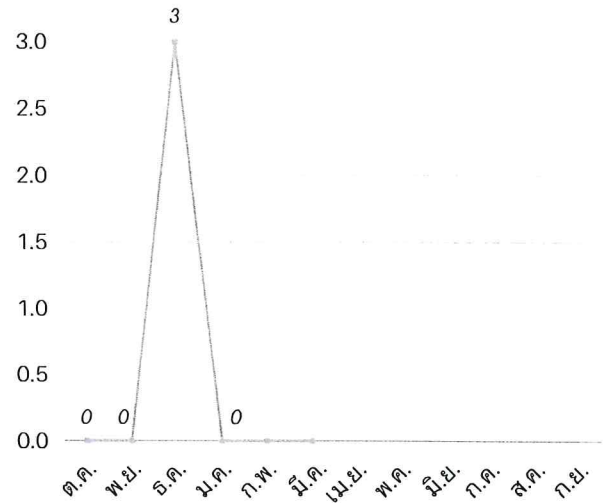
จำนวนการให้บริการ TELEMEDICINE (ครั้ง)



Home ward

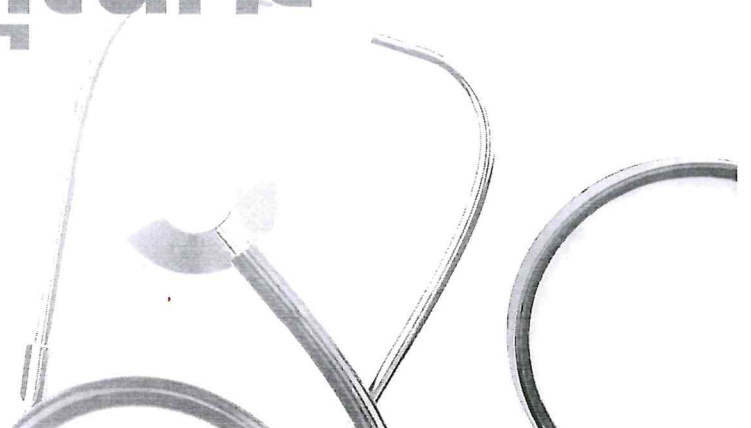
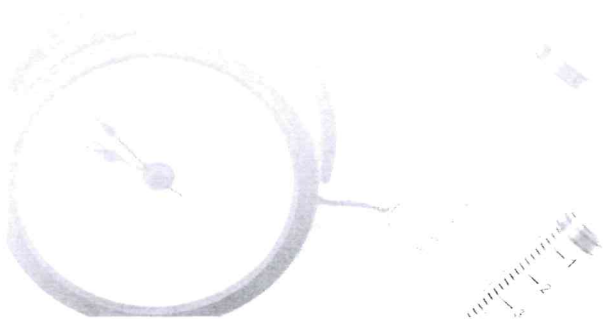


จำนวนผู้ป่วย (ราย)



ที่มา : ข้อมูลจาก HOS XP ณ วันที่ 4 ก.พ. 2569

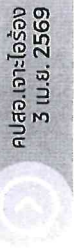
ขอบคุณค่ะ





เกสรกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

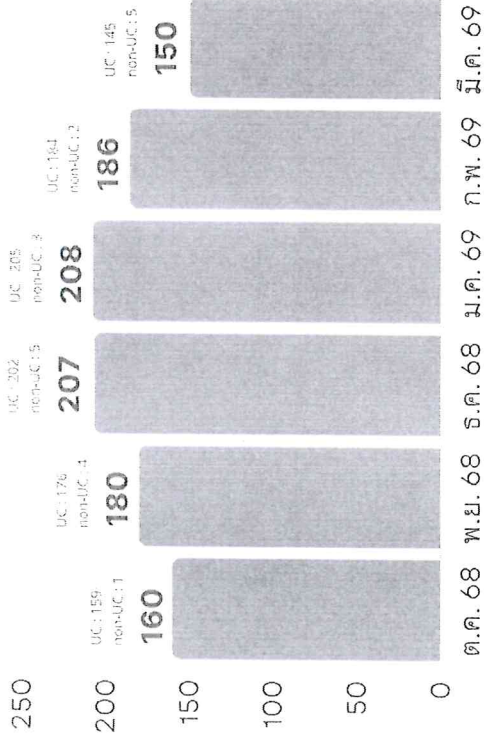
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ



คปสอ.เจาะไอร้อง
3 เม.ย. 2569

- HPV 9 สายพันธุ์ : 377 prefill-syringe (exp:11/5/27)
- aP สมรทศันคาคาก : 50 prefill-syringe (exp:28/5/26)

● จำนวนครั้งส่งยาถึงบ้าน ปีงบประมาณ 69



- RDU (ต.ค. 68-มี.ค. 69)
 - Hos : 10/12 ชื่อ FTW, ยกเว้นใช้
 - PCU : 5/5 แห่ง
 - Community : G-RDU, literacy

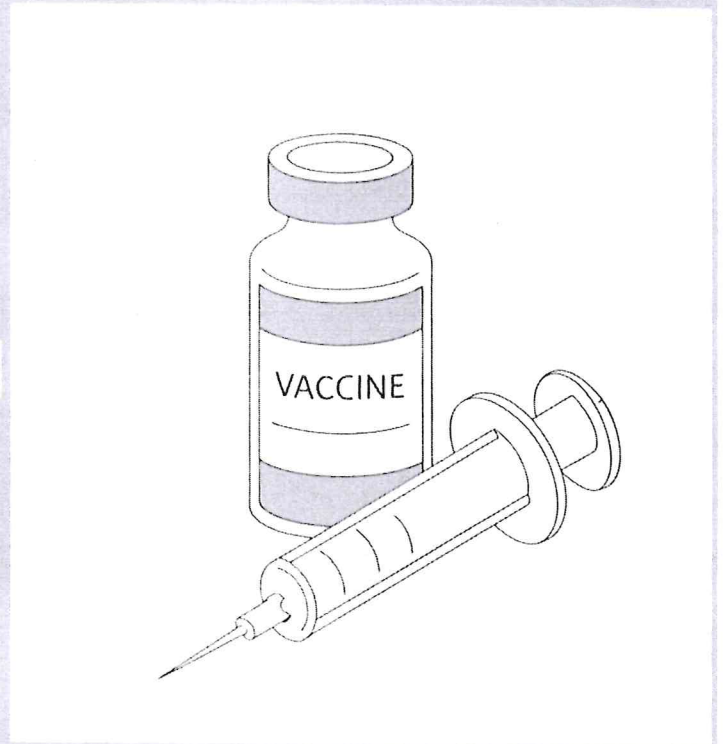
ให้ SW.สต.ทุกแห่งสมัครเข้าใช้ระบบ G-RDU

- พัฒนาระบบบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ของ SW.สต.
- Non-stock ยา
 - SW.สต. 5 แห่ง
 - สสจ.กำลังทดสอบการใช้ในบางอำเภอ

ประเมินมาตรฐานปฐมภูมิ SW.สต.บูทิต : 23 เม.ย. 2569
นำมันไพล : SW.สต. 100 เขต/แห่ง/เดือน



ความครอบคลุม การได้รับวัคซีนเด็ก 0-5 ปี อำเภอเจาะไอร้อง



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP) แก่บุคลากรสาธารณสุข



**สำรวจ
(Survey)**

สำรวจและจัดทำบัญชีรายชื่อ
บุคลากรสาธารณสุขที่ยังไม่
เคยได้รับวัคซีนป้องกันไอกรน
เข็มกระตุ้น



**ดำเนินการฉีด
(Vaccinate)**

จัดบริการฉีดวัคซีน aP
โดยให้ความสำคัญสูงสุดกับ
ผู้ปฏิบัติงานใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง
(เช่น NICU, คลินิกเด็ก)
รับวัคซีนได้ตั้งแต่ 25 มี.ค. 2569



**รายงานผล
(Report)**

รายงานผลการให้บริการฉีด
วัคซีน aP กลับมายังกลุ่มงาน
ควบคุมโรคติดต่อ
สสจ.นราธิวาส
ภายในวันที่ 30 เมษายน 2569

หมายเหตุ กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรสาธารณสุขทุกคน เน้น ผู้ปฏิบัติงานใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง : เด็กทารกแรกเกิด เด็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP) แก่บุคลากรสาธารณสุข

ติดต่อรับวัคซีน ณ คลังโรงพยาบาลศูนย์ของท่าน ตั้งแต่ 25 มีนาคม 2569

กลุ่มที่ 1: คลัง SW.บุรีรัมย์

330 Doses

- SW.บุรีรัมย์ (120)
- SW.ยังงาช้าง (60)
- SW.เรือเสาะ (60)
- SW.ศรีสาคร (60)
- SW.กัลยาฯ (30)

Lot: D003A11 | Exp: 28/05/2026

กลุ่มที่ 2: คลัง SW.ระแงะ

270 Doses

- SW.ระแงะ (110)
- SW.เจาะไอร้อง (50)
- SW.จะแนะ (50)
- SW.บาเจาะ (60)

Lot: D003A11 | Exp: 28/05/2026

กลุ่มที่ 3: คลัง SW.ตากใบ

280 Doses

- SW.สุโหงโก-ลก (80)
- SW.ตากใบ (50)
- SW.แว้ง (50)
- SW.สุคีริน (50)
- SW.สุโหงปาดี (50)

Lot: D003A11 & D009A11

หมายเหตุ รายละเอียดเพิ่มเติมติดตามได้จาก หนังสือ ที่ นร 0033.010/ ว 1323 ลงวันที่ 25 มีนาคม 2569

โครงการเยี่ยมบ้าน 4D และกระบวนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

สรุปผลการดำเนินงานครั้งที่ 1 (มี.ค. - เม.ย. 69)

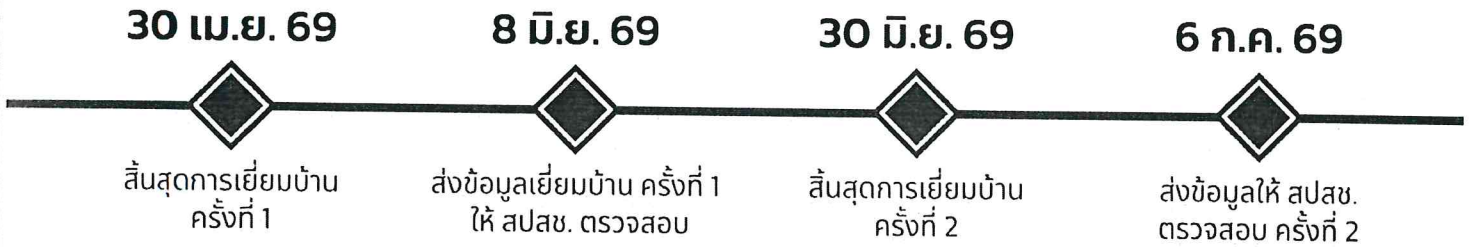
รพ./รพ.สต.	เป้าหมาย (คน)	D4: Disease(วัคซีน)	D1: Diet(โภชนาการ)	D2: Development(สุขภาพ)	D3: Dental(ตรวจฟัน)
บุรีรัมย์	28	0	0	0	0
โอชะเตี้ย	28	0	0	0	0
บีแนมุดอ	16	0	0	0	0
มะรือโบออก	28	0	0	0	0
บีเหล็ง	28	7.14	0	0	0
รพ.เจาะไอร้อง	28	3.57	3.57	3.57	3.57
รวม	156	1.92	0.64	0.64	0.64



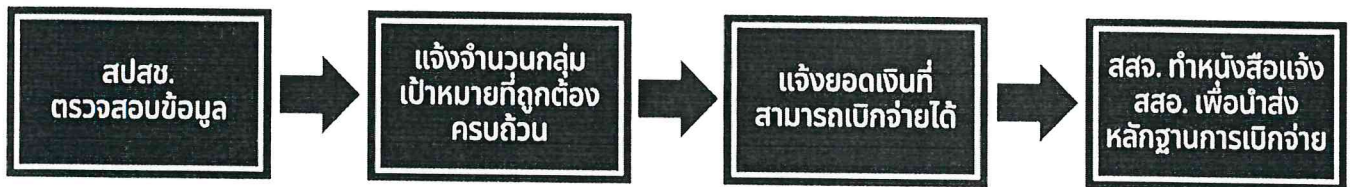
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

โครงการเยี่ยมบ้าน 4D และกระบวนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

Time Line



Disbursement Workflow Diagram



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี2569

เจาะลึก 7 กลุ่มเสี่ยงภาคประชาชน (สิทธิ์ สปสช.)

	หญิงตั้งครรภ์: อายุครรภ์ 12-20 สัปดาห์ (ฉีดได้ตลอดปี)		เด็กเล็ก อายุ 6 เดือน - 5 ปี
	ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 โรค: ปอดอุดกั้นเรื้อรัง, หอบหืด, หัวใจ, หลอดเลือดสมอง, ไตวาย, มะเร็ง (ระหว่างเคมีบำบัด), เบาหวาน		ผู้สูงอายุ: อายุ 65 ปีขึ้นไป
	โรคอ้วน: น้ำหนัก > 100 กก. หรือ BMI > 35		ผู้พิการทางสมอง: ที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
			ผู้ที่มีภูมิต้านบกพร่อง: ธาลัสซีเมีย และผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ

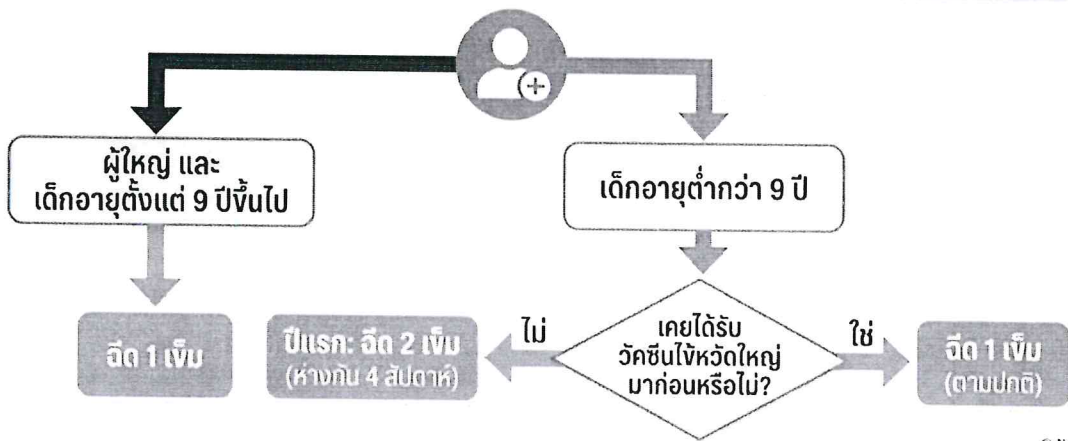


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี2569

แผนผังการตัดสินใจขนาดยาและวิธีการบริหารวัคซีน

กฎเหล็ก: ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) ขนาด 0.5 ml ทุกกรณี
(ไม่มีการแบ่งครึ่งโดส 0.25 ml อีกต่อไป สำหรับเด็ก <3 ปี ให้ใช้ 0.5 ml เป็นหลัก)



© NotebookLM



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี2569

โรงพยาบาล

โรงพยาบาล	จำนวนวัคซีนที่ได้รับจัดสรร
โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์	13,500
โรงพยาบาลระแงะ	9,800
โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	8,460
โรงพยาบาลตากใบ	7,800
โรงพยาบาลรือเสาะ	7,800
โรงพยาบาลมาเจาะ	5,800
โรงพยาบาลแว้ง	5,700
โรงพยาบาลสุโขทัย	5,700
โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	4,500
โรงพยาบาลศรีสาคร	4,400
โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	4,000
โรงพยาบาลจะนะ	4,000
โรงพยาบาลสุคีริน	2,700
รพ.กัลยาณิวัฒนากาญฉะ	500
รวมจังหวัดนราธิวาส	84,660

การดำเนินการต่อไป

- เตรียมคลังวัคซีน
- แผนการกระจายวัคซีน
- วัคซีนเข้าคลัง เมษายน

ช่วงให้บริการ
พ.ค.- ส.ค.69

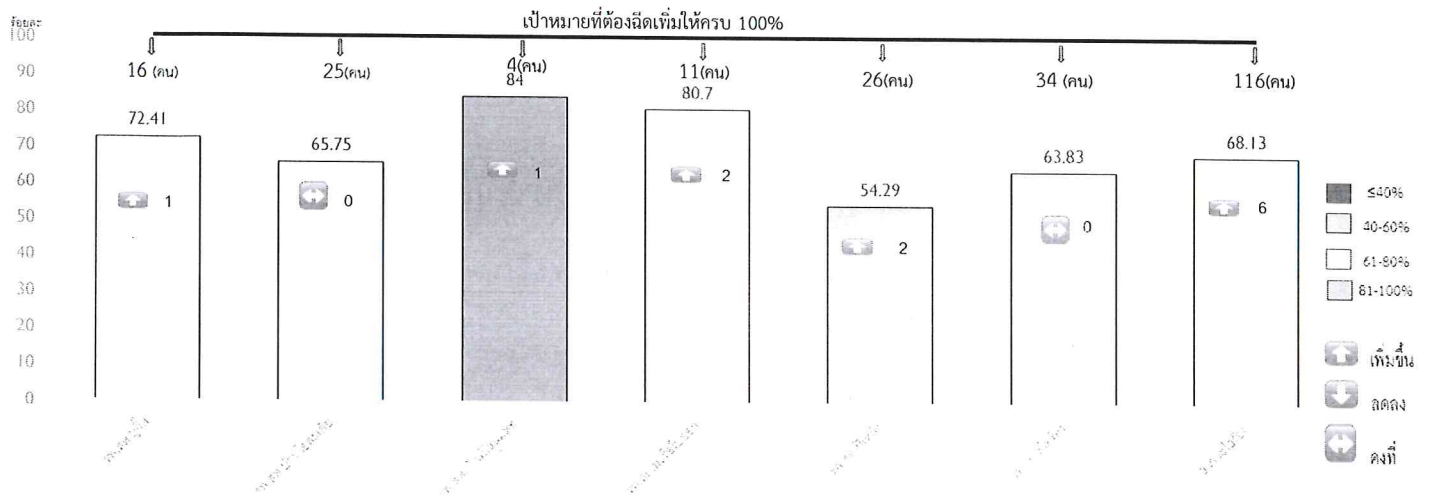


ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR1 เกือบตก ในเด็กอายุครบ 2 ปี

1. เป้าหมายการดำเนินงาน มีเด็กครบ 100% ของเป้าหมายรวมทุกไตรมาส 2569

รวมเป้าหมาย MMR1 เกือบตก ทั่วประเทศ 364 ราย

รวมเป้าหมาย MMR1 เกือบตก ทุกไตรมาส 248 ราย (68.13%)

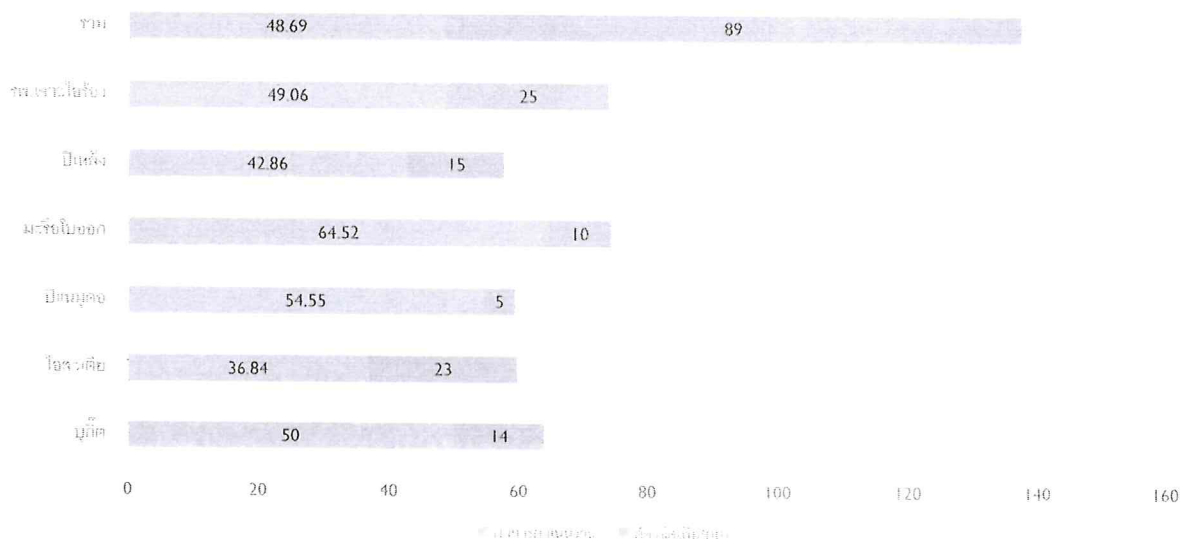


ข้อมูล : HDC ณ วันที่ 2 เมษายน 2569



ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุครบ 2 ปี

2. เป้าหมายการดำเนินงาน มีเด็กครบ 95% ของเป้าหมายทั้งหมด ในปี 2569

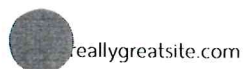


ข้อมูล : HDC ณ วันที่ 2 เมษายน 2569

■ 81% - 100% ■ 61% - 80% ■ 41% - 60% ■ <40%

สรุปผลการดำเนินงาน

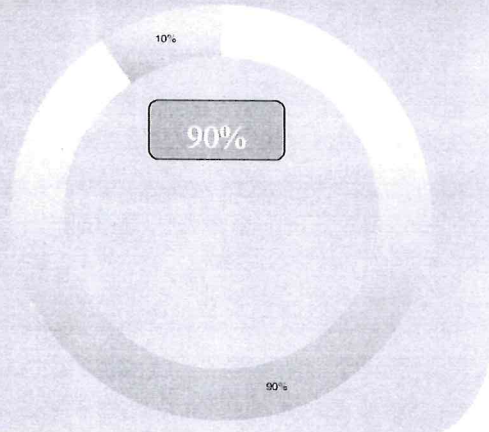
การบำบัดรักษายาเสพติด
โรงพยาบาลเจาะไอร้อง



ผลสัมฤทธิ์ปี 2568 ก้าวข้ามเป้าหมาย
สู่คุณภาพการดูแลที่ยั่งยืน



ประเด็นตัวชี้วัด : ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด (ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม(Retention Rate) ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 90



ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงกำหนด

ผลการดำเนินงาน (Retention Rate)



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดที่เสี่ยงก่อความรุนแรง (SMIV) ปีงบประมาณ 69 1 ตุลาคม
 68-4 เมษายน 69
 ทั้งหมด 27 ราย
 แดง 3 ราย
 ส้ม 27 ราย

คปสอ




Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

ยอด Refer
 รพ.นราธิวาส 1 ราย
 รพ.จิตเวชสงขลา 1 คน
 รพ.มินิฉัตรราษฎร์ปัตตานี 5 คน
 รพ.มินิฉัตรราษฎร์ตากใบ 1 คน
 รพ.มินิฉัตรราษฎร์แว้ง 5 คน
 ศูนย์รกราดร 13 คน


คปสอ

 Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

ผู้ป่วยบำบัดในระบบ 56 ราย
ติดตาม 5 ราย
Retationrate 90%

สรุป

 Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

ระบุรายละเอียด

ประเภทการบำบัด ประจำเดือน มีนาคม
ม.113 สม่ครใจ 3 คน
ม.114 บังคับคุมประพฤติ 1 คน



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด



โอกาสพัฒนาต่อไป

ระบุรายละเอียด

- มีการประสานงานกับเครือข่ายในอำเภอสถานีตำรวจที่ว่าการอำเภอเพื่อการส่งบำบัดค้นหาที่ติดยาเสพติด และติดตามผู้ผ่านการบำบัดอย่างต่อเนื่อง เดือนเมษายน ตั้งเป้าส่งบำบัด 40 คน

สรุป



จบการนำเสนอ