

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเจาะไอร้อง

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๙

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอุ้งฟ้า โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายมาหะมะ	เมาะมูลา	ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะรักษาการ	ประธาน
		ในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง	
๒. นางนุจรินทร์	วรรณรัตน์	ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางวิลาสินี	พิศพรรณ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสินี	นวนเปียน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางพัลลภา	นงรัตน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางกุมาริยะ	อาแว	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางสาวศอพัธ์	หะยีสอาอิ	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวสุฮัลลา	มะเย็ง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายดานิช	ดิงปาเนาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านปีเหล็ง	กรรมการ
๑๐. นางสาวนุไอนี	มะดิง	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ปีแหมมุดอ	กรรมการ
๑๑. นางสาวฮือฮะ	เซ็ง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวฮือฮะ	หะยิหะมิ	ตำแหน่งจพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

๑. นางสาวนาดียะ	แหวเด	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางสาวฮือฮะ	ตาเย๊ะ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายอาแพนตี	สามะ	ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวรุสมีนี	อาหะมะ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางรอสมิ	สะลิมิง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นายรุสดี	ชลศิริ	ตำแหน่งนักจิตวิทยาชำนาญการ
๗. นายบัลลา	ลูโบะกาแม	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางสาวฮะฮามา	กูโน	ตำแหน่งนักวิชาคอมพิวเตอร์
๙. นางสาวนัซรียา	หะมะมูสอ	ตำแหน่งพนักงานพิมพ์

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นายสุวัฒน์	ทองเล็ก	ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง	ติดราชการ
๒. นางต๋นนิม	ต่วนมหญิย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดราชการ
๓. นางอาศรีนา	คอเลาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ไอสะเตีย	ติดราชการ
๔. นายจิตรธร	เกษมสมพร	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ติดราชการ
๕. นายรังสิพัฒน์	เบญนาวิ	ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ	ติดราชการ
๖. นายอุสมาน	อาแว	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.มะรือโบออก	ติดราชการ
๗. นายมุฮัมหมัดตรีมีชี	สาแม	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บูกิต	ติดราชการ
๘. นายอุสมาน	บือราเฮง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติดราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดยนพ.มาหะมะ เมาะมูลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้องเป็นประธานในที่ประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑.เปิดวิดิทัศน์กิจกรรมด้านสาธารณสุข ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑. เรื่องแจ้งจากประธาน

๑.๑ เตรียมความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่สำหรับงานของดีเมืองนรา ซึ่งกำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๒ – ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ โดยโรงพยาบาลเจาะไอร้องมีหน้าที่รับผิดชอบในการออกหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อให้บริการและดูแลผู้เข้าร่วมงาน ทั้งนี้ กำหนดให้โรงพยาบาลเจาะไอร้องไปปฏิบัติหน้าที่ประจำหน่วยปฐมพยาบาลในวันที่ ๑๒ และ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙

๒. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กวป.) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยประธาน

๒.๑ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้ง คปสอ. ทุกอำเภอ เตรียมความพร้อมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ในระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙

๒.๒ มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ประสานโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ เพื่อกำหนด วันลงติดตามการเปิด Slot บริการแก่โรงพยาบาลชุมชน

๒.๓ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ

- กำหนดบุคลากรในกลุ่มงาน Monitor ตามมาตรการ ๓-๓-๑ ใน คปสอ. ที่เปิด EOC ใช้เลือดออก เพื่อกำกับ ติดตาม แบบ Real-time จนกว่าสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ/ ปิด EOC ใช้เลือดออก
- ประสาน คปสอ. บาเจาะ ดำเนินการถอดบทเรียนปัจจัยแห่งความสำเร็จ ความครอบคลุมวัคซีน MMR₂ ของตำบลบาเจาะ พร้อมนำเสนอในการประชุม กวป. ครั้งต่อไป

๒.๔ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ดำเนินการ

- ประสาน คปสอ. ทุกอำเภอ พร้อมทั้งจัดทำแผนการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย HT /DM แผนการจัดซื้ออุปกรณ์ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสแรก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐
- ยกร่างโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ (Fit test) จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ เพื่อขอของบกองทุนองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส
- ประสานโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ ร่วมกับโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการซ้อมแผนการลำเลียงในอาคาร เส้นทางเคลื่อนย้าย และความพร้อมของทีมแพทย์เฉพาะทาง สำหรับเตรียมความพร้อมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาสในระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙

๒.๕ มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล นำเสนอข้อมูลสรุปการแจ้งข้อมูลไม่ถูกต้อง (PHR Mask) จังหวัดนราธิวาสในการประชุม กวป. ครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุม

๑. เรื่องติดตามจากการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

๒. รับรองรายงานการประชุมคปสอ. ประจำเดือนสิงหาคม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

- มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปรายการสนับสนุน รพ.สต. นำเสนอโดยนางนุจรินทร์ วรรณรัตน์ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ตามเอกสารหมายเลข ๑

ผู้นำเสนอได้เสนอแนวทางการบริหารจัดการขยะติดเชื้อและการเดินทางขนส่งขยะติดเชื้อของคปสอ. บาเจาะไอร้อง โดยขออนุมัติปรับแผนกำหนดเวลาการจัดเก็บขยะติดเชื้อของหน่วยงานในสังกัด ดังนี้

-โรงพยาบาล: ดำเนินการจัดเก็บขยะติดเชื้อ สัปดาห์ละ ๒ วัน

-โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.): ดำเนินการจัดเก็บขยะติดเชื้อ สัปดาห์ละ ๑ วัน

๓.๒ วิฤตติทางการเงิน นำเสนอโดยนางนุจรินทร์ วรรณรัตน์ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ตามเอกสารหมายเลข ๒

ประธาน : ตามนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส มีความห่วงใยในสถานการณ์ทางการเงินของหน่วยงานบริการสาธารณสุข ในการนี้ จึงมีข้อสั่งการแจ้งให้โรงพยาบาลในกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาวิฤตติทางการเงินให้ชะลอการเบิกจ่ายทุกกรณี

๓.๓ สถานการณ์โรคระบาดในอำเภอเจาะไอร้อง นำเสนอโดยนายอาแพนดี สามะ ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ ตามเอกสารหมายเลข ๓

ประธาน : นโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยกำชับให้ทุกหน่วยงานในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก เร่งรัดดำเนินมาตรการควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด และกำหนดเป้าหมายสูงสุดในการควบคุมสถานการณ์ ไม่ให้พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นภายในระยะเวลา ๑๔ วัน

๓.๔ สถานการณ์สรุปผลงานอนามัยแม่และเด็กของอำเภอเจาะไอร้อง(MCH) นำเสนอโดยนางกุมารียะ อาแว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตามเอกสารหมายเลข ๔

๓.๕ สถานการณ์สรุปผลงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของอำเภอเจาะไอร้อง(NCDs) นำเสนอโดยนางพัลลภานันท์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตามเอกสารหมายเลข ๕

๓.๖ ผลการดำเนินงาน Telemedicine นำเสนอโดยนางสาวศอฟ้า หะยีสาอี ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ตามเอกสารหมายเลข ๖

๓.๗ ผลการดำเนินงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค นำเสนอโดยนางสาวนาตีย๊ะ แวเด ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตามเอกสารหมายเลข ๗

ผอ.รพสต.บ้านปีแถมุดอ : ได้ให้ข้อเสนอแนะกับรพ.สต.ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตรวจสอบและบริหารจัดการระบบสารสนเทศในการบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้เป็นไปตามห้วงเวลาที่กำหนด โดยการบันทึกข้อมูลก่อนวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ให้ดำเนินการผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform และตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ให้ดำเนินการผ่านระบบ NHSO Digital Platform เพื่อให้การประมวลผลและการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปด้วยความถูกต้อง

๓.๘ สถานการณ์ยาเสพติดอำเภอเจาะไอร้อง นำเสนอโดยนายรุสดี ชลศิริ ตำแหน่งนักจิตวิทยาชำนาญการ ตามเอกสารหมายเลข ๘

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่องจากหน่วยงานโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

๔.๑.๑ กลุ่มงานเภสัชกรรม

- กำหนดวันปิดคลังยา วันที่ ๑๐ กันยายน – ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๒ เรื่องจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

๔.๒.๑ ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ได้นำเสนอขั้นตอนและสภาพปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการเก็บสิ่งส่งตรวจในปัจจุบัน โดยพบว่ากระบวนการดำเนินงานของโรงพยาบาลเกิดความล่าช้า ส่งผลกระทบให้ผู้ป่วยต้องรอคอยการบริการเป็นเวลานาน และส่งผลให้เกิดปัญหาการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง ในการนี้ รพ.สต.มีข้อเสนอแนะขอเป็นผู้นำดำเนินการเก็บสิ่งส่งตรวจในพื้นที่ด้วยตนเอง เพื่อความสะดวกรวดเร็วและลดอัตราการขาดนัดของผู้ป่วยจากระบบรักษา

ประธาน : รับทราบประเด็นปัญหาดังกล่าว และมีข้อสั่งการมอบหมายให้คณะทำงานและทีมงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมดำเนินการทบทวนระบบและกระบวนการเก็บสิ่งส่งตรวจในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สต. ทั้งหมด เพื่อหาแนวทางปรับปรุงและพัฒนากระบวนการร่วมกันต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ ประธานสรุปข้อสั่งการ

๖.๑ ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมรับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาสในระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙

๖.๒ เร่งรัดให้ทุกหน่วยบริการจัดทำแผนการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย HT/DM และ คัดกรองมะเร็งลำไส้ (Fit test)

๖.๓ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปรึกษาหารือแนวทางเร่งรัดการฉีดวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุครบ ๒ ปี และวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในบุคลากรและกลุ่มเสี่ยง

๖.๔ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาดำเนินการเฝ้าระวังและรองรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่อำเภอเจาะไอร้องอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ทุกวันจันทร์ในช่วงบ่าย เพื่อประเมินและติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด

๖.๕ มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์อุทกภัย โดยดำเนินการสำรวจและประเมิน/คาดการณ์พื้นที่และสถานการณ์ที่อาจได้รับผลกระทบ พร้อมทั้งจัดทำแผนเผชิญเหตุและเตรียมความพร้อมในการดำเนินการตามแผน เพื่อให้สามารถรับมือและตอบสนองต่อสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นางสาวนาดียะ แวเด	นางสาวยัสมีน ตาเย๊ะ	นางสาวนัชรียา หมะมูสอ
(นางสาวนาดียะ แวเด)	(นางสาวยัสมีน ตาเย๊ะ)	(นางสาวนัชรียา หมะมูสอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	พนักงานพิมพ์
ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม

นางวิลาสินี พิศพรรณ
(นางวิลาสินี พิศพรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นายสุวัฒน์ ทองเล็ก
(นายสุวัฒน์ ทองเล็ก)
สาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง

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

รายงานที่ CUP สนับสนุนให้ รพ.สต.และสสอ.
เดือน กรกฎาคม 2569

สถานบริการ	ยา	วัสดุ เภสัชกรรม	เวชภัณฑ์ มีชียา	วัสดุวิทย์ฯ	ค่ากำจัดขยะติด เชื้อ	เครื่องมือ อุปกรณ์จ่าย กลาง	เงินเดือน	จ.11	รวม
มะรือโบออก	7,058.96	0.00	0.00	4,480.00	101.00	1,772.00	-	-	13,411.96
บุกิด	11,602.20	0.00	3,366.62	58.00	68.00	484.00		-	15,578.82
ปีนหมอลอ	0.00	0.00	4,342.70	1,440.00	208.00	1,574.00		-	7,564.70
ปีหลัง	10,277.50	0.00	8,098.20	0.00	69.00	0.00	-	-	18,444.70
โอสะเคีย	0.00	0.00	3,130.10	0.00	46.00	4,128.00	-	-	7,304.10
สสอ.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,690.00	0.00	9,690.00
รวมทั้งสิ้น									71,994.28

สรุปยอดสนับสนุนให้ รพ.สต.และสสอ.



สถานบริการ	ยอดใช้ไปปีงบ 2568	ยอดใช้ไปปีงบ 2569 (ค.ก.68-ก.ก.69)	ยอดคงเหลือ
มะรือโบออก	161,256.65	130,073.97	31,182.68
บุกิด	129,127.75	103,864.16	25,263.59
ปีแนมุดอ	114,507.87	118,686.07	-4,178.20
ปีเหล้ง	230,368.32	130,758.71	99,609.61
ไอสะเตีย	175,970.43	143,086.41	32,884.02
สสอ.	133,812.00	113,019.00	20,793.00
รวม	945,043.02	739,488.32	205,554.70

สถานะทางการเงินโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ 2569

ณ 31 กรกฎาคม 2569

ประจำ เดือน	รหัส หน่วย บริการ	ชื่อโรงพยาบาล	ServBed	CR 1.5	QR 1.0	Cash 0.8	NWC ทุนสำรอง สุทธิ	EBITDA	NI	เงินบำรุงคงเหลือ สุทธิ(หักหนี้แล้ว)	Risk Scoring วิกฤติระดับ(0-7)
ก.ย.-68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	0.78	0.57	0.22	-5,656,983.13	3,154,401.74	-2,731,405.23	-19,868,640.35	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
มี.ค.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.84	1.54	1.15	15,677,911.28	22,325,799.15	20,127,168.64	2,870,251.43	0
เม.ย.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.56	1.26	0.81	10,180,486.72	18,955,978.13	16,035,796.44	-3,379,766.80	0
พ.ค.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.3	1.06	0.68	9,220,468.77	15,247,604.94	11,478,386.39	-6,617,022.45	2
มิ.ย.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	0.98	0.81	0.49	-409,057.50	10,106,479.12	5,611,663.79	-13,021,667.77	4
ก.ค.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	0.91	0.74	0.41	-2,316,347.29	8,231,843.43	2,997,655.28	-14,956,841.39	6



EOC ครั้งที่ 1/2569

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
อำเภอเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดนนทบุรี

โรคไข้เลือดออก
เกิดจากเชื้อไวรัสเดงกี (Dengue Virus)
มีอยู่หลายเป็นพาหะนำโรค

อาการที่ควรเฝ้าระวัง

- ไข้สูงเฉียบพลัน
- ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
- ปวดกระบอกตา
- คลื่นไส้ อาเจียน
- มีจุดเลือดออกตามผิวหนัง
- อาจมีภาวะช็อกถึงขั้นเสียชีวิตได้

1 กันยายน 2569



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดนราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569

อำเภอ	ผู้ป่วย	อัตราป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต	อัตราป่วยตาย
ยี่งอ	114.00	234.48	0.00	0.00
เจาะไอร้อง	88.00	210.20	0.00	0.00
บาเจาะ	83.00	144.84	0.00	0.00
จะแนะ	27.00	66.51	0.00	0.00
เมืองนราธิวาส	67.00	51.88	1.00	0.77
ระแงะ	49.00	51.35	0.00	0.00
ศรีสาคร	18.00	41.58	0.00	0.00
รือเสาะ	30.00	39.25	0.00	0.00
แว้ง	19.00	34.18	0.00	0.00
สุคิริน	8.00	30.10	0.00	0.00
ตากใบ	21.00	27.58	1.00	1.31
สุโหงปาดี	11.00	19.50	0.00	0.00
สุโหงโก-ลก	4.00	5.07	0.00	0.00

ที่มา : งานเก็บข้อมูล 2566

อัตราป่วยผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายตำบล อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569

อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

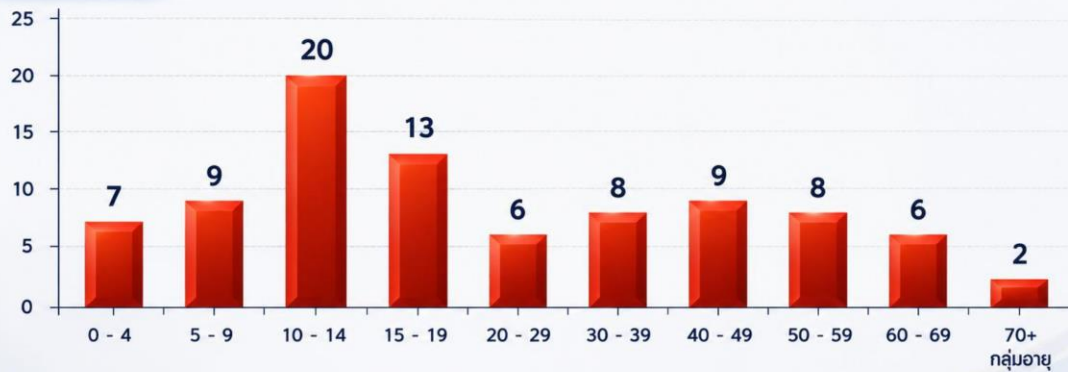


จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส



ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569

จำนวนผู้ป่วย (ราย)



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์การระบาด อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569



จำนวนผู้ป่วย (ราย)



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกปี 2569 อำเภอเกาะไอร่อง จังหวัดนราธิวาส

เปรียบเทียบค่าเป้าหมายผู้ป่วยรายเดือนปี 2568



ข้อมูลระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569



จำนวนผู้ป่วย (ราย)



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลจบ อำเภอเกาะไอร่อง จังหวัดนราธิวาส



ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569



อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 4 สัปดาห์ล่าสุด ตำบลจวบ อำเภोजะเอยีร์ จังหวัดนราธิวาส (wk32 - wk35)

หมู่ที่	สัปดาห์/จำนวนป่วย				รวมผู้ป่วย 4 สัปดาห์
	wk32	wk33	wk34	wk35	
1.เจาะไอร้อง	-	-	1	-	1 ราย
2.ยานิง	-	-	-	-	0 ราย
3.กือรง	-	-	-	-	0 ราย
4.ศาลา	-	-	-	-	0 ราย
5.บ้านโคก	-	-	-	-	0 ราย
6.บาโงดุดง	-	-	-	-	0 ราย
7.สุโยะเยาะ	-	-	-	-	0 ราย
8.ไอร่ปาแย	-	-	-	-	0 ราย

พบผู้ป่วย

ที่มา : ฐานข้อมูล D506



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลลุมพิต อำเภोजะเอยีร์ จังหวัดนราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569

อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 4 สัปดาห์ล่าสุด **ตำบลบูกิต** อำเภอเกาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส (wk32 - wk35)

หมู่ที่	สัปดาห์/จำนวนป่วย				รวมผู้ป่วย 4 สัปดาห์
	wk32	wk33	wk34	wk35	
1.เจาะเกาะ	-	-	1	-	1 ราย
2.บูก๊ะ	-	2	2	-	4 ราย
3.บูกิต	-	-	-	-	0 ราย
4.กัว	-	-	-	-	0 ราย
5.สะเตียร์	-	-	-	-	0 ราย
6.บาตาปาเซ	-	-	-	-	0 ราย
7.บูกะตาโมง	4	2	2	-	8 ราย
8.ไอสะเตียร์	-	-	-	-	0 ราย
9.บือราแน	-	-	-	-	0 ราย
10.ปีนแมตอ	-	-	-	-	0 ราย
11.กำปงบารู	-	-	-	-	0 ราย
12.บูกะกือจิ	-	-	-	-	0 ราย
13.ไอรักเล็ง	-	-	-	-	0 ราย
14.คารูนอฮาม	-	1	-	-	1 ราย

พบผู้ป่วย

ที่มา : ฐานข้อมูล D506



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลมะรือโบออก อำเภอเกาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 31/8/2569

อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 4 สัปดาห์ล่าสุด ตำบลมะรือโบออก อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส (wk32-wk35)

หมู่ที่	สัปดาห์/จำนวนป่วย				รวมผู้ป่วย 4 สัปดาห์
	wk32	wk33	wk34	wk35	
1.มะรือโบออก	-	-	-	-	0 ราย
2.คาโงะ	-	-	-	-	0 ราย
3.โต๊ะแบ	-	1	1	1	3 ราย
4.โคกหินแค	-	-	-	-	0 ราย
5.จุโวีระ	-	-	-	-	0 ราย
6.ปีเหล้งเหนือ	-	-	-	-	0 ราย
7.ปีเหล้งใต้	1	-	2	-	3 ราย
8.กุ่มบงู	-	-	-	-	0 ราย
9.ป่าไร่วูโง๊ะ	-	1	-	-	1 ราย
10.ปีเหล้งตะวันออก	-	-	-	-	0 ราย
11.ขอมอง	4	1	-	-	5 ราย

พบผู้ป่วย

ที่มา : ฐานข้อมูล D506

มาตรการที่ได้ดำเนินการ

✓ ลงควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 พื้นที่ หมู่ 7 หมู่ 12 ตำบลบูกิต



สำรวจและควบคุม
แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย



พ่นสารเคมี
กำจัดยุงตัวแก่



ให้ความรู้และสร้างความตระหนัก
แก่ประชาชนในพื้นที่



ติดตามและประเมินผล
อย่างต่อเนื่อง

มาตรการที่ได้ดำเนินการ



วันที่ 17 สิงหาคม 2569



ได้รับการสนับสนุนพ่นละอองฝอยจากศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 12.4 นราธิวาส



โรงพยาบาลเจ้าอาวัง



พ่นละอองฝอยกำจัดยุงตัวแก่
เพื่อลดการแพร่กระจายของโรคไข้เลือดออก



ทีมปฏิบัติงาน

ดำเนินการโดยทีมผู้เชี่ยวชาญ
จากศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ



ควบคุมและป้องกัน

ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
ป้องกันการระบาดอย่างต่อเนื่อง

มาตรการที่ได้ดำเนินการ



วันที่ 22 สิงหาคม 2569



ควบคุมโรค พ่นละอองฝอย (ULV) ในโรงเรียนบ้านบุเกะตาโมง



โรงพยาบาลเจ้าอาวัง



พ่นละอองฝอย (ULV)
ภายในห้องเรียน



พ่นละอองฝอย (ULV)
ภายในอาคารเรียน



พ่นละอองฝอย (ULV)
บริเวณโดยรอบอาคาร



ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
กำจัดลูกน้ำยุงลายในภาชนะเก็บน้ำ

มาตรการที่ได้ดำเนินการ



วันที่ 27 สิงหาคม 2569



อบต.ได้จัดกิจกรรม Big Cleaning Day พัฒนาทำความสะอาด
ในพื้นที่หมู่ 7 และหมู่ 12 ต.บุกิต



ข้อสั่งการประชุม EOC



วันที่ 31 สิงหาคม 2569





สรุปมาตรการและข้อสั่งการ ในการประชุม EOC ระดับอำเภอ



ขั้นตอนที่ 1

1 ใช้มาตรการ 3-3-1 คือ



รพ.แจ้ง รพ.สด. ภายใน
3 ชั่วโมง



รพ.สด. ร่วมกับ อสม. ในพื้นที่
ทำลายแมลงพาหะพันธุ์ ภายใน
3 ชั่วโมง



จนท./อสม. พ่นสารเคมีควบคุมยุงลาย
ภายใน **1 วัน**
ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
พร้อมแจกสารเคมีย่นๆ
ส่งรูปหลังดำเนินการ

2



ให้อบรมเตรียมพร้อม
สารเคมี เวชภัณฑ์
ควบคุมโรคเบื้องต้น
ที่ต้องให้กับบ้านผู้ป่วย

3



อบต.พ่นสารเคมี
ทุกรายในรายใหม่
และตามมาตรการ 1-3-7
ส่งรูปรายงานหลังดำเนินการ

4



มอบหมายผู้ใหญ่บ้าน
หรือสวแทน ส่งรูป
หลังจากการดำเนินการ
เสร็จสิ้น

5



สสอ.ติดตาม กำกับ
รายงานการดำเนินงาน 3 ฝ่าย
และรายงานสถานการณ์โรค
ทุกวัน ไม่เกิน เวลา 15.00 น.

ขั้นตอนที่ 2



ให้อสม.ดำเนินการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ภายใน 1 สัปดาห์
และสัปดาห์ถัดไปให้ครบ 4 สัปดาห์ต่อ 1 เดือน
กำหนดมาตรการหากยุงเจอลูกน้ำ
จะมี อสม. พื้นที่อื่นๆ มาสุ่มอีกครึ่ง (ตรวจสอบการรายงานลูกน้ำ)



สำรวจลูกน้ำใน รร. มัสยิด และวัด



ประชาสัมพันธ์ หากพบเจอคนไข้
มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย
อาการเข้าได้กับโรคใช้เลือดออก ให้รีบส่งโรงพยาบาล



ประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยง
ตามเสียงตามสาย และในแอปฯ ต่างๆ ที่ใช้กันในหมู่บ้าน
บอกต่อๆ เรื่องโรคใช้เลือดออก



หลังการดำเนินการทุกราย
ส่งรูปในกลุ่มทุกครั้ง



แจ้งข้อมูล
3 ชม.



ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
3 ชม.



พ่นสารเคมี
1 วัน



ส่งรูปหลัง
ดำเนินการ



ติดตาม กำกับ
รายงานทุกวัน

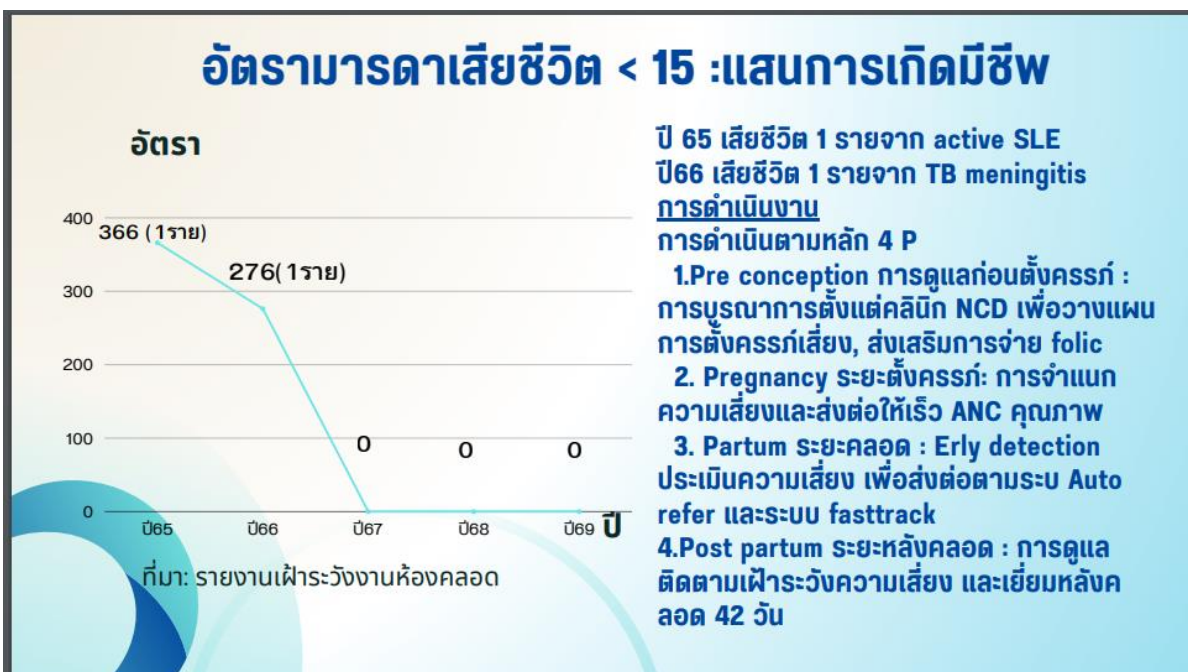


"ร่วมมือ ร่วมใจ ป้องกันไข้เลือดออก"
เพื่อชุมชนปลอดภัย ห่างไกลโรค



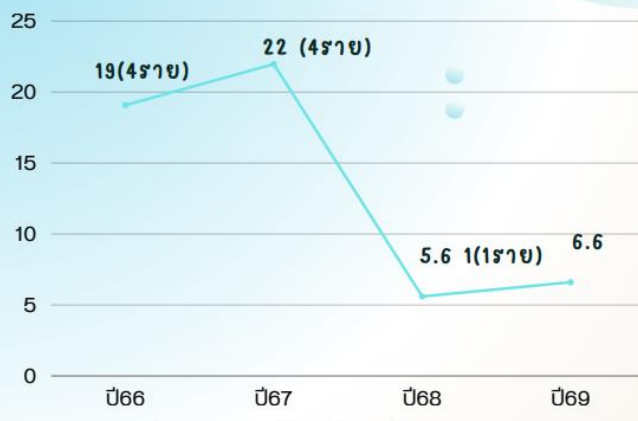
S.R.R.T

THANK YOU



อัตราการเสียชีวิตอายุ 0-28 วัน < 3.6 : พันการเกิดมีชีพ

อัตรา



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 68 การเสียชีวิต sw.นรา 1 ราย จาก anencephaly

ปี 69 การเสียชีวิต 1 ราย จาก preterm with SBA

การดำเนินงาน

1.การให้ความรู้อาการผิดปกติที่ต้องพบแพทย์

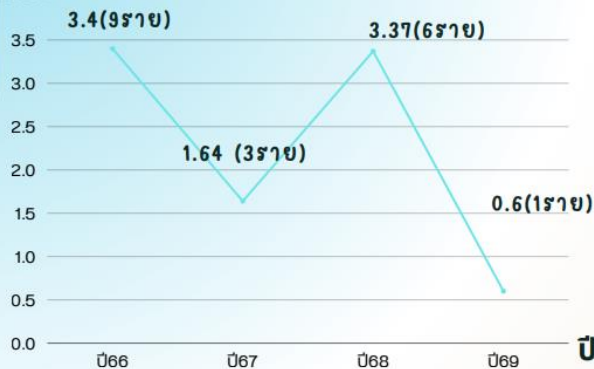
2.อบรมฟื้นฟู NCPR ปีละ 1 ครั้ง

3.ทบทวนการกำหนดยุติการตั้งครรภ์

4.โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

อัตราการเกิด PPH < 5%

อัตรา



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 68 PPH 6 ราย จาก รกค้าง 3 ราย UTERINE ATONY 3 ราย

ปี 69 PPH 1 ราย จาก รกค้าง

การดำเนินงาน

1.ปรับเกณฑ์ EWS ในการรายงานแพทย์ เพื่อให้ได้รับการส่งต่อที่รวดเร็ว

2.ชี้แจงแนวทางการใช้ STANDING ORDER PPH และติดไว้ในห้องคลอด

3.กำหนดทีม PPH

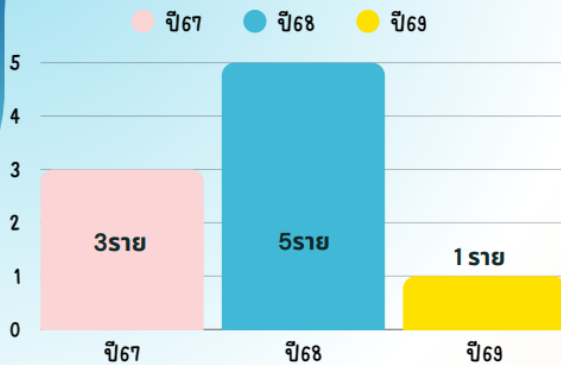
4.POP UP PPH ใน HOSXP

5.ทบทวนร่วมกับ sw.แม่ข่าย ทุกเดือน

6.พัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องคลอด การดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงกับ sw. แม่ข่าย

สถานการณ์การปฏิเสธการรับวัคซีนแรกเกิด

จำนวน



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

สาเหตุการปฏิเสธวัคซีน

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

การดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบให้วัคซีนทารกแรกเกิดในห้องคลอดด้วยการปรับเปลี่ยนการสื่อสารจากวัคซีน เป็นยาที่จำเป็นต้องได้รับตั้งแต่แรกเกิด โดยใช้แนวคิด Behavioral Framing Model
2. กรณีปฏิเสธจะลงลายมือชื่อไม่ยินยอมการรักษา

สถานการณ์ No ANC

จำนวน



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

สาเหตุการปฏิเสธวัคซีน

1. ตั้งครรภ์วัยรุ่น
2. ครรภ์หลังไม่ยอมมาฝากครรภ์

การดำเนินงาน

1. การค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่โดย อสม.
2. จัดทำทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ในทุกหมู่บ้าน
3. อสม. สำนวณหญิงตั้งครรภ์ที่ประจำเดือนขาด

ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองไดยีนทารกแรกเกิด >ร้อยละ95

Area	Year	Population (in thousands)									
		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Andhra Pradesh	2000	60,421	61,231	62,041	62,851	63,661	64,471	65,281	66,091	66,901	67,711
Assam	2000	25,121	25,371	25,621	25,871	26,121	26,371	26,621	26,871	27,121	27,371
Bihar	2000	35,121	35,371	35,621	35,871	36,121	36,371	36,621	36,871	37,121	37,371
Chhattisgarh	2000	15,121	15,371	15,621	15,871	16,121	16,371	16,621	16,871	17,121	17,371
Goa	2000	1,121	1,171	1,221	1,271	1,321	1,371	1,421	1,471	1,521	1,571
Gujarat	2000	20,121	20,371	20,621	20,871	21,121	21,371	21,621	21,871	22,121	22,371
Haryana	2000	16,121	16,371	16,621	16,871	17,121	17,371	17,621	17,871	18,121	18,371
Himachal Pradesh	2000	6,121	6,171	6,221	6,271	6,321	6,371	6,421	6,471	6,521	6,571
Jammu & Kashmir	2000	1,121	1,171	1,221	1,271	1,321	1,371	1,421	1,471	1,521	1,571
Jharkhand	2000	8,121	8,171	8,221	8,271	8,321	8,371	8,421	8,471	8,521	8,571
Karnataka	2000	22,121	22,371	22,621	22,871	23,121	23,371	23,621	23,871	24,121	24,371
Kerala	2000	32,121	32,371	32,621	32,871	33,121	33,371	33,621	33,871	34,121	34,371
Madhya Pradesh	2000	28,121	28,371	28,621	28,871	29,121	29,371	29,621	29,871	30,121	30,371
Maharashtra	2000	42,121	42,371	42,621	42,871	43,121	43,371	43,621	43,871	44,121	44,371
Manipur	2000	1,121	1,171	1,221	1,271	1,321	1,371	1,421	1,471	1,521	1,571
Mizoram	2000	0,121	0,171	0,221	0,271	0,321	0,371	0,421	0,471	0,521	0,571
Nagaland	2000	0,121	0,171	0,221	0,271	0,321	0,371	0,421	0,471	0,521	0,571
Narayani	2000	0,121	0,171	0,221	0,271	0,321	0,371	0,421	0,471	0,521	0,571
Northeast	2000	0,121	0,171	0,221	0,271	0,321	0,371	0,421	0,471	0,521	0,571
Odisha	2000	26,121	26,371	26,621	26,871	27,121	27,371	27,621	27,871	28,121	28,371
Punjab	2000	21,121	21,371	21,621	21,871	22,121	22,371	22,621	22,871	23,121	23,371
Rajasthan	2000	24,121	24,371	24,621	24,871	25,121	25,371	25,621	25,871	26,121	26,371
Sikkim	2000	0,121	0,171	0,221	0,271	0,321	0,371	0,421	0,471	0,521	0,571
Tamil Nadu	2000	38,121	38,371	38,621	38,871	39,121	39,371	39,621	39,871	40,121	40,371
Telangana	2000	12,121	12,371	12,621	12,871	13,121	13,371	13,621	13,871	14,121	14,371
Uttar Pradesh	2000	52,121	52,371	52,621	52,871	53,121	53,371	53,621	53,871	54,121	54,371
West Bengal	2000	30,121	30,371	30,621	30,871	31,121	31,371	31,621	31,871	32,121	32,371
Yamuna	2000	0,121	0,171	0,221	0,271	0,321	0,371	0,421	0,471	0,521	0,571

ปัญหา

1.ไม่ทราบรายละเอียดการคีย์ข้อมูลเพื่อนำเข้าระบบ HDC เนื่องจากไม่ได้ทำการตรวจ
คัดกรองด้วยตนเองจึงทำให้ไม่มีผลงานใน HDC

2.ไม่มีญาตินำส่ง

การดำเนินงาน

1.ศึกษาดูงาน SW.ระแงะ วันที่ 20/5/69 ในการค้ำข้อมูล การตรวจคัดกรองการ
ได้ยืม เพื่อเข้าตัว HDC

โดยน เพื่อนาเวา HDC

2. นำรายชื่อการทักที่ตรวจคัดกรองจาก SW.ระแงะ มาคีย์ visit ย้อนหลังที่ SW.เจาะไอร้อง

SW.19 1-10300

3. ยืมเครื่อง OAE และดำเนินการตรวจคัดกรอง ทุกวัน พุธ เวลา

10.00น.-15.00น. วันพฤหัสบดี เวลา 08.30-11.00น. เริ่ม วันที่ 1/7/2569

4.โทรติดตามเพื่อไปตรวจทุกราย

****กรณีไม่มาตามนัด จะขอความร่วมมือ sw.สส.นำส่งมาตรวจที่ sw.****



โครงการเตรียมตัวก่อนตั้งครรภ์
เพื่อสุขภาพครรภ์ที่สมบูรณ์ รพส. มะริอไบออก 6/7/69



โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก
เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด อับต. มะรือโบออก 3/8/69



การติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด

หญิงตั้งครรภ์ อายุ 44 ปี ที่อยู่ ม.7 ต.จวบ
G8P6A1 GA 37+4 wks by US with DCDA twin
with sFGR of twin A
C/S วันที่ 3/8/69
Twin B เพศชาย น้ำหนัก 1891 กรัม วันที่ น้ำหนัก
1960 กรัม good activity นิดประเป็น สุขภาพ
การก 4/9/2569
Twin A admit NICU sw. นรา วันที่ 12/8/2569
เนื่องจากมาดาไม่สะดวก



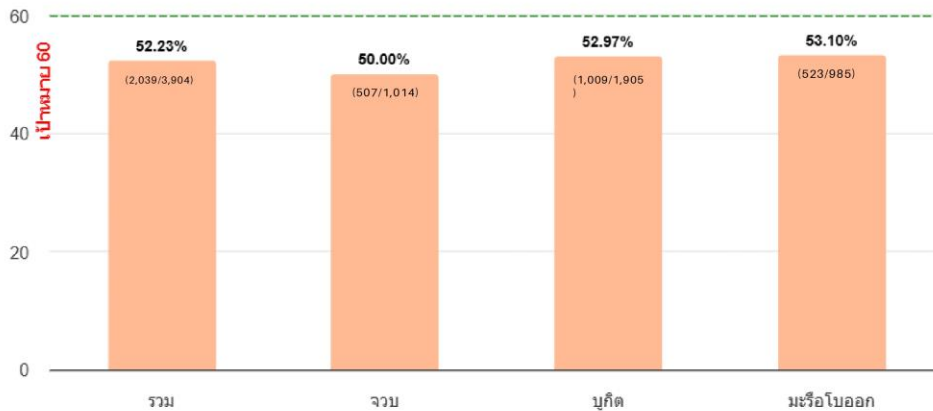
จบการนำเสนอ
Thank You

งาน NCD + คปสอ.เจาะไอร้อง

ประจำเดือน กันยายน 2569



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม
ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ส.ค 2569

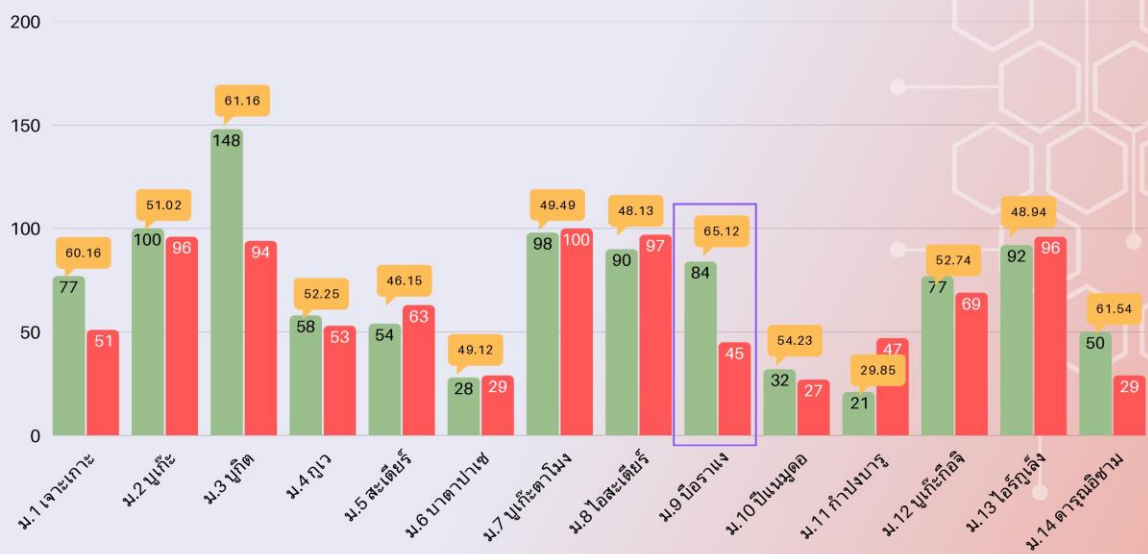


ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60 ตำบลจวบ

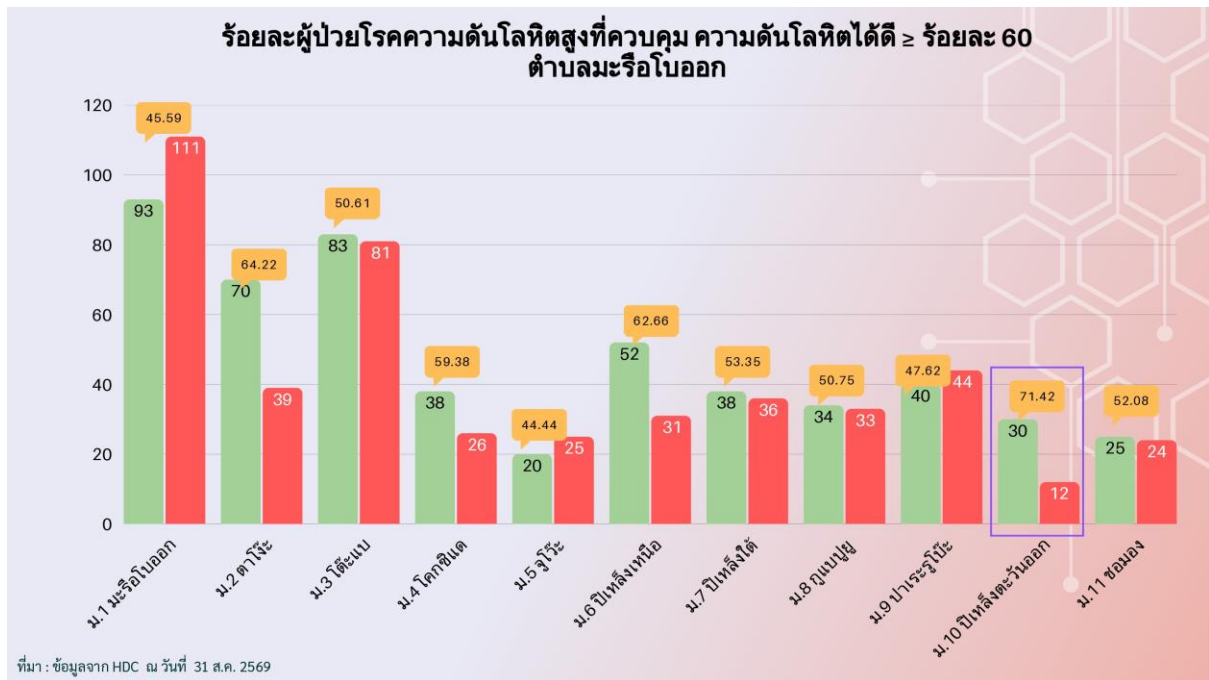


ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ส.ค. 2569

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60 ตำบลบุกิต



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ส.ค. 2569



ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40

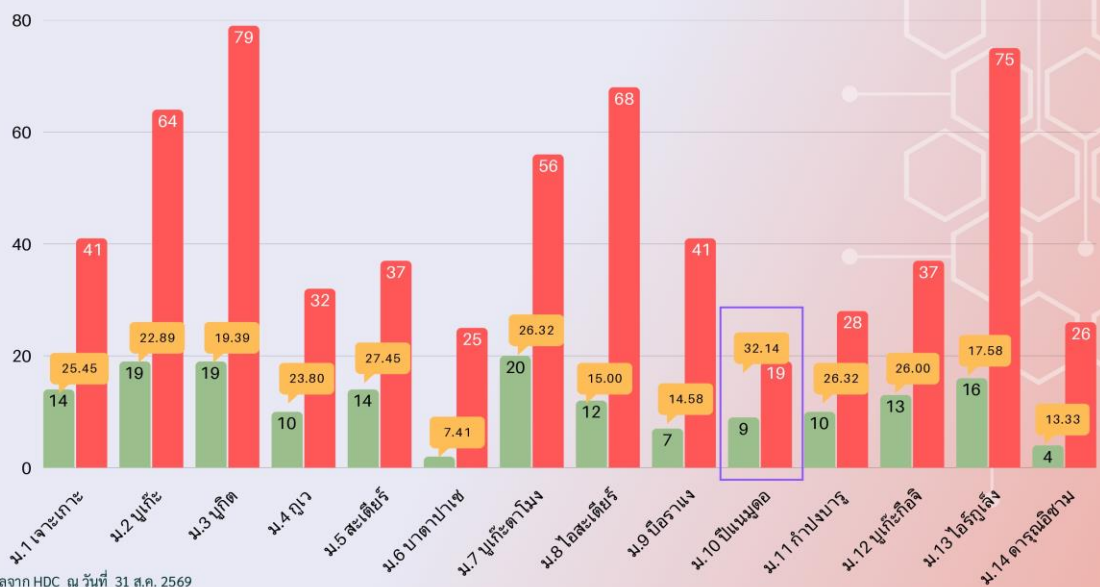


ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับ HbA1C ได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40
แยกรายหมู่บ้าน ตำบลจวบ

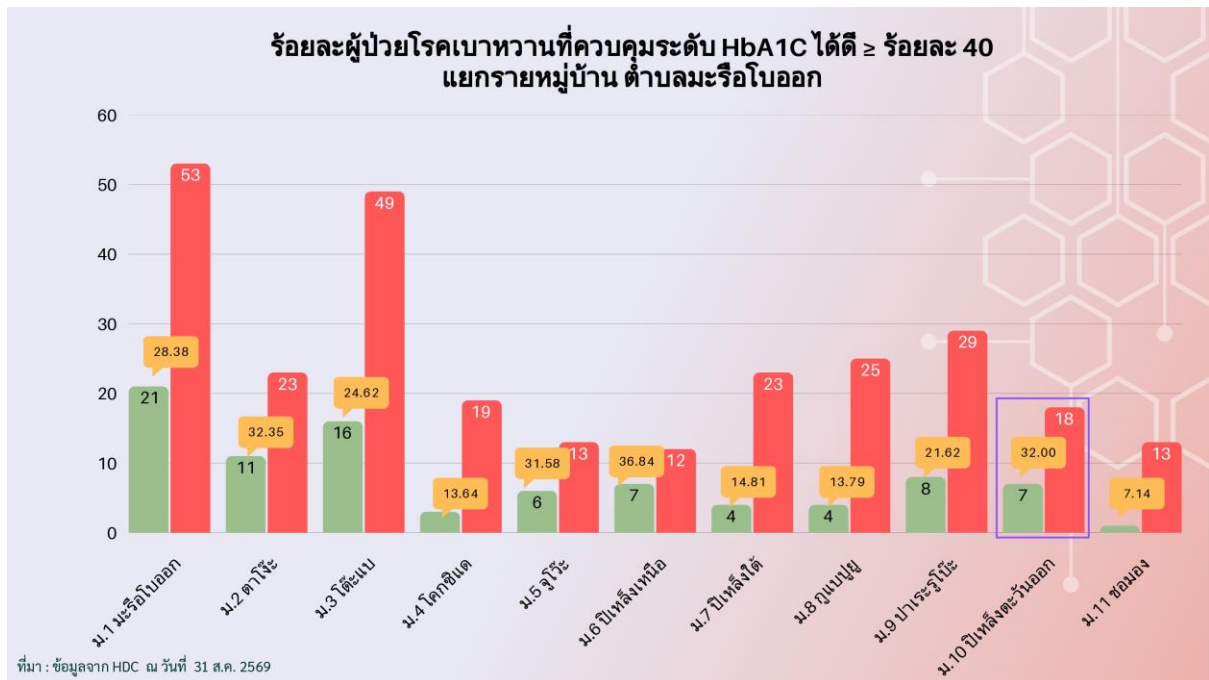


ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ส.ค. 2569

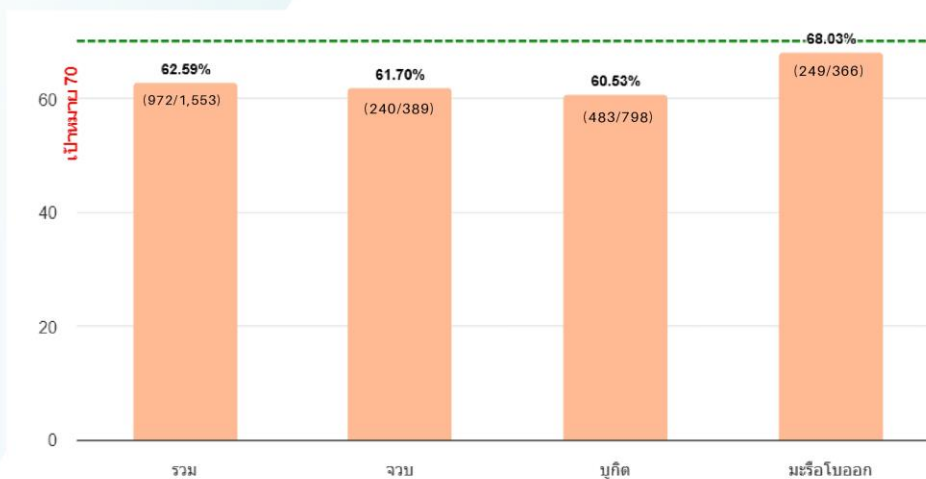
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับ HbA1C ได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40
แยกรายหมู่บ้าน ตำบลลูกิต



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ส.ค. 2569



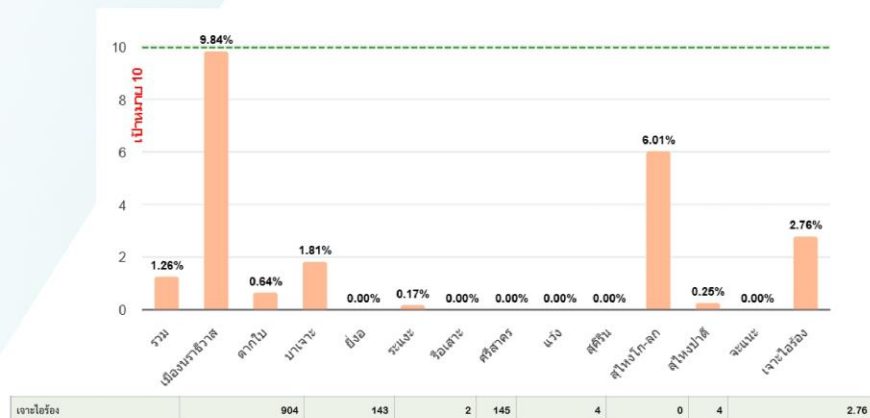
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ส.ค. 2569



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission)



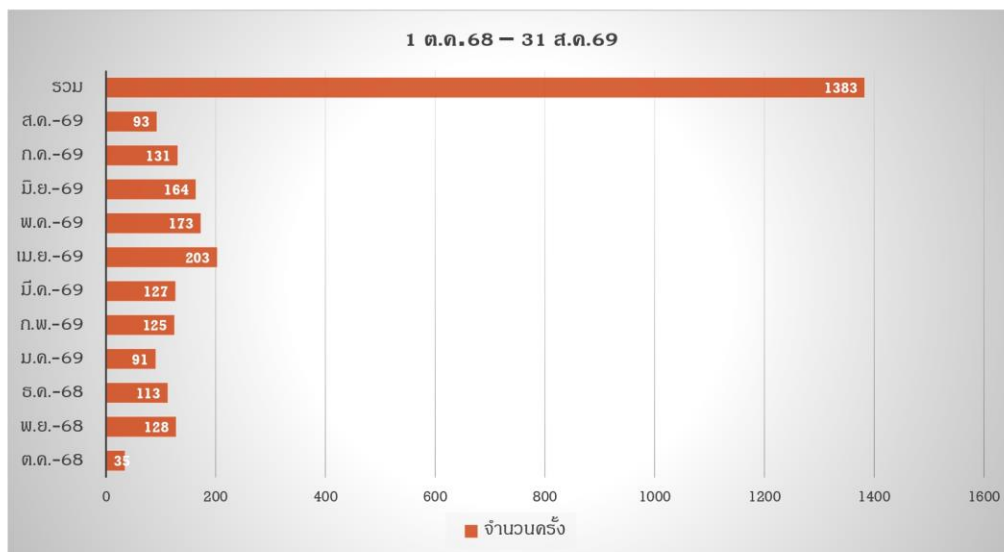
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 ส.ค. 2569



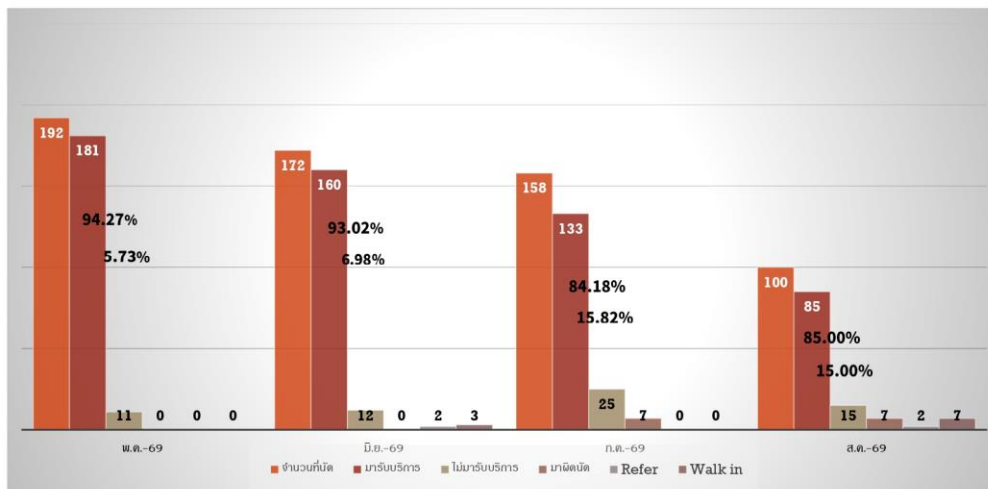
ขอบคุณค่ะ



ผลการดำเนินงาน TELEMEDICINE



การให้บริการ TELEMEDICINE



TELEMEDICINE



การให้บริการการแพทย์ทางไกล
(Telemedicine) นอกจากการให้บริการใน
ผู้ป่วยเรื้อรังที่นัด มีการขยายบริการในผู้ป่วย
โรคทั่วไปอีกด้วย

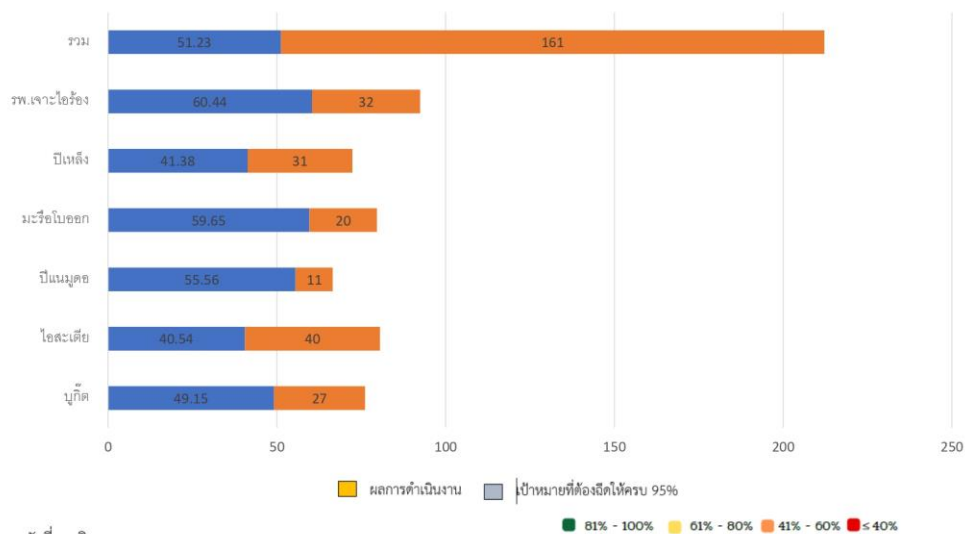


ผลการดำเนินงานวัคซีน อำเภอเจาะไอร้อง



ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุครบ 2 ปี

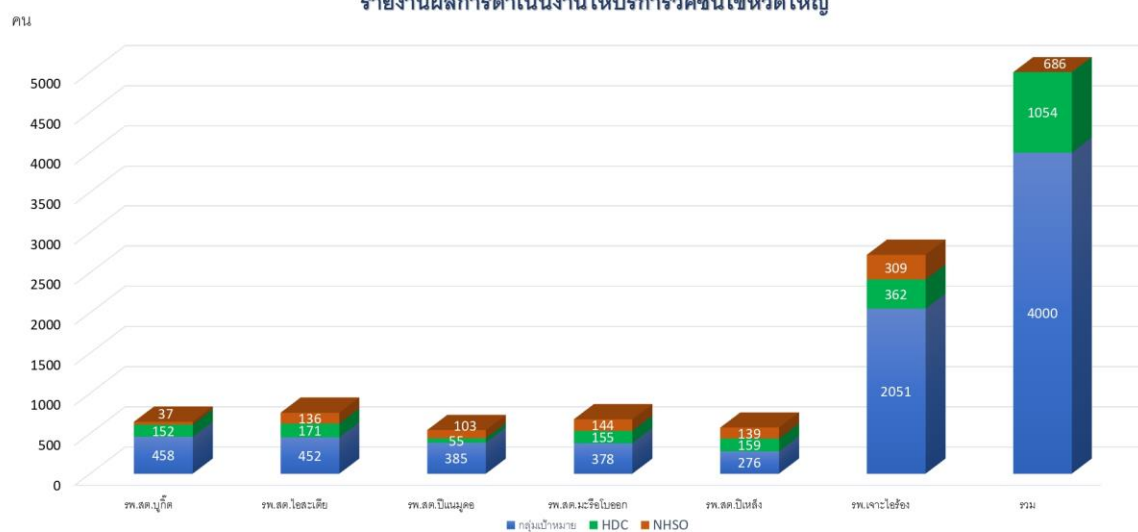
2. เป้าหมายการดำเนินงาน **ฉีดครบ 95%** ของเป้าหมายทั้งหมด ในปี 2569



ข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2569

ผลการดำเนินงานวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล คปสอ.เจาะไอร้อง

รายงานผลการดำเนินงานให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่



ข้อมูล ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2569





ระบุนรายละเอียด

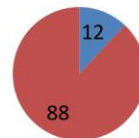
ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
ต่อเนื่อง จนถึงการติดตามสูงกว่าเกณฑ์

ประเดิมยาเสพติด

ประเดิมตัวชีวิต :ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด ได้รับการดูแล
อย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม(Retention Rate) ผลการ
ดำเนินงาน ร้อยละ81

เป้าหมาย Retation Rate > 81%

การติดตามครบไม่กลับเสพซ้ำ



คปสอ.



Pian Point

ระบุรายละเอียด

- ผู้ผ่านการบำบัดไม่อยู่บ้านขณะเยี่ยมบ้าน
- เครือข่ายไม่สามารถสอบถามการกลับของผู้ผ่านการบำบัด
- ผู้ปกครองปกปิดข้อมูล
- ผู้ผ่านการบำบัดกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่ติดตามเรื่องการเสพยาเสพติดและไม่รับปรึกษาทางจิตเวช

ประเด็นยาเสพติด

สถิติการบำบัด

- ยอดบำบัด 275 คน
- บำบัดครบ 40 คน
- ยอดติดตาม 79 คน

รายละเอียดความรุนแรง ผู้บำบัด

- เขียว 232
- เหลือง 5
- ส้ม 5
- แดง 0

คปสอ.



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

ประเด็นตัวชี้วัด : ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม(Retention Rate) ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 81

รายละเอียดการส่งต่อบำบัดยาเสพติด

- มินิดากไบ 21
- มินิโกลก 1
- มินิแวง 4
- มินิยัง 2
- มินิการุณรักษ์ รพ.นรา 5
- ศ่าย นวนารัต 13
- รวม 46

ระบุรายละเอียดการใช้สารเสพติด

- ยาบ้า 136
- กระพ้อม 75
- กัญชา 37
- ยาไอซ์ 1

คปสอ.



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

รายละเอียดนับัดแยกเพศ

- ชาย 273
- หญิง 2

รายละเอียดนับัดแยกตำบล

- จวบ 61
- บุกิต 110
- มรธ 93
- อื่นๆ 5

คปสอ.



โอกาสพัฒนาต่อไป

สุขภาพจิตในโรงเรียน

ลงคัดกรองสุขภาพจิต โรงเรียน เขต อ.เจาะไอร้อง 6 โรงเรียน

1.ราชพัฒนา 2.บุเกะตาโมง 3.บุกิตประชาอุปถัมภ์ 4.อัลอิสลามียะห์ 5.บุกิตอิสลามียะห์ 6.สัมพันธวิทยา



คปสอ.