

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเจาะไอร้อง

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๙

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอุอิงฟ้า โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายมาหะมะ	เมาะมูลา	ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะรักษาการ	ประธาน
		ในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง	
๒. นางต๊ะนึม	ต่วนมหญ็ญ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางวิลาสินี	พิศพรรณ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางสินี	นวนเปียน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางพัลลภา	นงรัตน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางกุมาริยะ	อาแว	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางสาวศอฟ้า	หะยีสอาอิ	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายอุสมาน	บือราเฮง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมฯ

๑. นางสาวนาดียะ	แวเด	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางสาวยัสมีน	ตาเย๊ะ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวอัฟรีน	เลาะยะผา	ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติการ

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นายสุวัฒน์	ทองเล็ก	ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง	ติตราชการ
๒. นางนุจรินทร์	วรรณรัตน์	ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ติตราชการ
๓. นางอาสรีนา	ดอเลาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ไอสะเตีย	ติตราชการ
๔. นายฐิตธร	เกษมสมพร	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๕. นายรังสิพัฒน์	เบ็ญนาวี	ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๖. นางสาวสุฮัยลา	มะเย็ง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๗. นางสาวนุไอนี	มะดิง	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ปีแนมุดอ	ติตราชการ
๘. นายดานิช	ดิงปาเนาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านปิเหล็ง	ติตราชการ

๙. นายอุสมาน	อาแว	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.มะรือโบออก	ติตราชการ
๑๐. นายมุฮัมหมัดตรีมีซี	สาแม	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บูกิต	ติตราชการ
๑๑. นางอาลีโอน๊ะ	เซ็ง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๑๒. นางสุมัยเราะ	หะยีหะมิ	ตำแหน่งจพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดยนพ.มาหะมะ เมาะมูลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้องเป็นประธานในที่ประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑.เปิดวิดิทัศน์กิจกรรมด้านสาธารณสุข ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑. เรื่องแจ้งจากประธาน

๑.๑ ประธานกล่าวขอบคุณทุกหน่วยงานที่ให้ความร่วมมือในการสมัครเข้าร่วมโครงการ “แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ป้องกันอัมพาต” และสามารถดำเนินการได้ตามจำนวนเป้าหมายที่กำหนด

๑.๒ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่อำเภอเจาะไอร้อง ซึ่งมีความจำเป็นต้องเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC) เพื่อเฝ้าระวังและควบคุมสถานการณ์ โดยกำหนดให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้องร่วมกับโรงพยาบาลเจาะไอร้องจัดประชุมหรือเป็นประจำทุกวันจันทร์ เวลา ๑๐.๓๐ น. เพื่อร่วมกันวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค และกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างเหมาะสมและทันทั่วถึง

๒. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กบป.) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยนางสินี นวนเปียน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๒.๑ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ให้สมัครสมาชิก พอ.สว. (มอบ) เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมโครงการจังหวัดเคลื่อนที่และกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

๒.๒ มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป สรรวจระบบป้องกันฟ้าผ่าของโรงพยาบาลทุกแห่ง

๒.๓ มอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จัดทำแนวทางการคัดกรองการได้ยินของทารกแรกเกิด ส่งให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง

๒.๔ มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลทำ infographic สรุปรายชื่อหน่วยงานที่ยังดำเนินการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-OFFICE) ไม่เรียบร้อย แจ้งในไลน์ผู้บริหาร เพื่อลดภาระการสแกนเอกสารเข้าชั้นของ สสจ.นราธิวาส

๒.๕ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ

- ประสานกองสาธารณสุข อบจ.นราธิวาส เรื่องการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อแจ้ง รพ.สต. สังกัด อบจ.นราธิวาส ดำเนินการสำรวจค่า HI/CI และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่
- แจ้ง สสอ.ทุกอำเภอ ประสานส่วนราชการ หน่วยงาน ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ สำรวจค่า HI/CI และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่
- จัดทำรายงานผลการดำเนินงานฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัด นราธิวาส และนำเสนอในการประชุม กวป. ครั้งต่อไป

๒.๖ มอบกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับงานของดีเมืองนรา ปี ๒๕๖๙ ดำเนินการ

- มอบกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ประสานหน่วยบริการทุกแห่งจัดทำแผนการปฏิบัติงานหน่วยปฐมพยาบาลในงานของดีเมืองนราฯ ปี ๒๕๖๙ และส่งแผนให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

๒.๗ มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ประสาน รพ.นราธิวาสและ รพ.สุไหงโก-ลก สำรวจการเปิด slot เพิ่มในแผนกที่มีความพร้อม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุม

๑. เรื่องติดตามจากการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙

๒. รับรองรายงานการประชุมคปสอ. ประจำเดือนกรกฎาคม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ เมื่อวันที่

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

- มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปายการสนับสนุน รพ.สต. ตามเอกสารหมายเลข ๑

๓.๒ สถานการณ์โรคระบาดในอำเภอเจาะไอร้อง ตามเอกสารหมายเลข ๒

ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะ

๓.๒.๑ มอบหมายให้หน่วยงานบริการผู้ป่วยนอก หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หอผู้ป่วยในกลุ่มงานเภสัชกรรม และกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ดำเนินการจัดทำ Dengue Corner ภายในหน่วยงาน เพื่อเป็นจุดให้ความรู้และประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ตลอดจนแนวทางการป้องกันและควบคุมโรคแก่ประชาชนและผู้มารับบริการ

๓.๓ สถานการณ์สรุปผลงานอนามัยแม่และเด็กของอำเภอเจาะไอร้อง(MCH) ตามเอกสารหมายเลข ๓
ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะ

๓.๓.๑ มอบหมายให้กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์อุทกภัยในตำบลมะรือโบออก โดยเน้นกลุ่มเปราะบางที่เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 40 สัปดาห์ มารดาหลังผ่าตัดคลอดและเด็กแรกเกิด

๓.๓.๒ มอบหมายให้กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก ดำเนินการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Specification) ของเครื่องคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดที่มีความจำเป็นและเหมาะสมสำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน เพื่อเสนอพิจารณาดำเนินการต่อไป

๓.๔ สถานการณ์สรุปผลงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของอำเภอเจาะไอร้อง(NCDs) ตามเอกสารหมายเลข ๔
ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะ

๓.๔.๑ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปรึกษาหารือแนวทางการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

๓.๕ ผลการดำเนินงาน Telemedicine ตามเอกสารหมายเลข ๕
ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะ

๓.๕.๑ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงาน Telemedicine ปรึกษาหารือกับรพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อนำผู้ป่วยมาคัดกรองประจำปี ได้แก่ X-ray, EKG และคัดกรองตา เท้า

๓.๖ ผลการดำเนินงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามเอกสารหมายเลข ๖
ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะ

๓.๖.๑ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปรึกษาหารือแนวทางเร่งรัดการฉีดวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุครบ 2 ปี และวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

๓.๗ สถานการณ์ยาเสพติดอำเภอเจาะไอร้อง ตามเอกสารหมายเลข ๗
ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะ

๓.๗.๑ มอบหมายให้งานสุขภาพจิตและยาเสพติดดำเนินการปรับปรุงข้อมูลและรายงานจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดให้เป็นปัจจุบัน โดยจำแนกตามระดับสี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีส้ม และสีแดง เพื่อใช้ในการติดตามและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง

๓.๗.๒ มอบหมายให้งานสุขภาพจิตและยาเสพติด เร่งรัดติดตามผู้ป่วยโรคจิตเวช (Psychosis) ที่ขาดนัด เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างต่อเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่องจากหน่วยงานโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

๔.๑.๑ กลุ่มงานเภสัชกรรม

- เรงัดให้รพ.สต.ทุกแห่ง เบิกน้ำมันไพล ๒๐๐ ขวด/เดือน
- เรงัดให้หน่วยงานสุขภาพดิจิทัล ประสานกับรพ.สต.บูกิต ในเรื่องการบันทึกข้อมูลการจ่ายน้ำมันไพล

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ ประธานสรุปข้อสั่งการ

๖.๑ มอบหมายให้ทุกกลุ่มงานสรุปเรื่องรับนิเทศตรวจราชการ รอบที่ ๒

๖.๒ มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลดำเนินการประชุมปรึกษาหารือและพิจารณาแนวทางการจัดหารายได้ของโรงพยาบาล ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น.

๖.๓ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปรึกษาหารือแนวทางการคัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

๖.๔ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปรึกษาหารือแนวทางเร่งรัดการฉีดวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุครบ ๒ ปี และวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

๖.๕ มอบหมายให้บุคลากรโรงพยาบาลเจาะไอร้องเข้าร่วมประชุมนานาชาติ TIMA-FIMA 2026 Scientific Convention ในวันที่ ๔-๕ กันยายน ๒๕๖๙ ที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

๖.๖ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบโรคระบาด ดำเนินมาตรการเชิงรุกในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค ไข้เลือดออก โดยเน้นมาตรการ ๓ เก็บ และทำกิจกรรม Big Cleaning Day

๖.๗ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ มีกิจกรรม อบต.เคลื่อนที่จัดขึ้นที่หมู่ที่ ๕ บ้านโคก ตำบลจวบ อำเภอเจาะไอร้อง มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังไปคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน และติดตามผู้ป่วยรายเก่าที่ขาดนัด

๖.๘ มอบหมายให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้องสรุปและถอดบทเรียนเรื่องความปลอดภัยในโรงเรียนหลังจากซ้อมแผนเผชิญเหตุ

๖.๙ มอบหมายให้กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์อุทกภัยในตำบล มะรือโบออก โดยเน้นกลุ่มเปราะบางที่เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ มารดาหลังผ่าตัดคลอดและเด็กแรกเกิด

๖.๑๐ มอบหมายให้กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก ดำเนินการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ (Specification) ของเครื่องคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดที่มีความจำเป็นและเหมาะสมสำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน เพื่อเสนอพิจารณาดำเนินการต่อไป

นาดียะ แวเด	ยัสมีน ตาเย๊ะ	นัซรียา หะมูสอ
(นางสาวนาดียะ แวเด)	(นางสาวยัสมีน ตาเย๊ะ)	(นางสาวนัซรียา หะมูสอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	พนักงานพิมพ์
ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม

วิลาสินี พิศพรรณ
(นางวิลาสินี พิศพรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สุวัฒน์ ทองเล็ก
(นายสุวัฒน์ ทองเล็ก)
สาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง

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

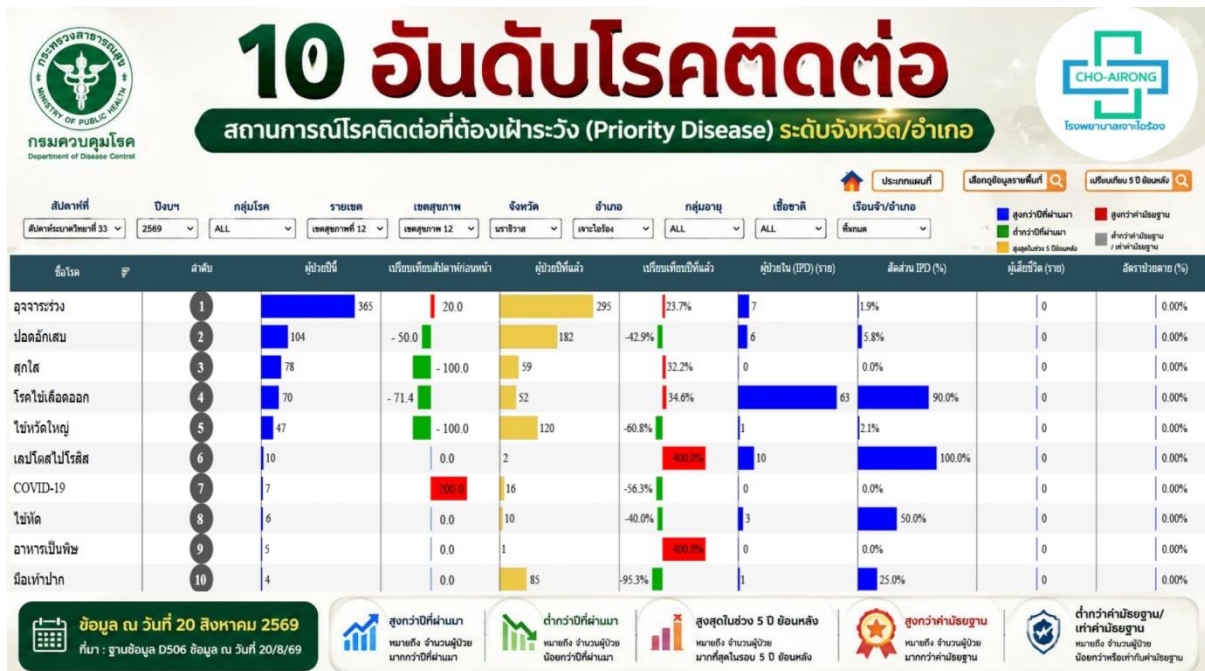
รายงานที่ CUP สนับสนุนให้ รพ.สต.และสสอ.
เดือน กรกฎาคม 2569

สถานบริการ	ยา	วัสดุ เภสัชกรรม	เวชภัณฑ์ มีขาย	วัสดุวิทย์ฯ	ค่ากำจัดขยะ 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
ปีนญาคู	0.00	0.00	4,342.70	1,440.00	208.00	1,574.00		-	7,564.70
ปีเหล็ง	10,277.50	0.00	8,098.20	0.00	69.00	0.00	-	-	18,444.70
ไอสะเดีย	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
บูกิต	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



EOC
Emergency Operation Center

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

โรคไข้เลือดออก
เกิดจากเชื้อไวรัสเดงกี (Dengue Virus)
มีผู้เสียชีวิตเป็นพาหะนำโรค

อาการที่ควรเฝ้าระวัง

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



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.นราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



อำเภอ	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสนประชากร)	จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
1 ยี่งอ	102	209.80	0	0.00
2 เจาะไอร้อง	70	167.20	0	0.00
3 บาเจาะ	67	116.92	0	0.00
จะแนะ	18	44.34	0	0.00
เมืองนราธิวาส	56	43.37	0	0.00
ระแงะ	39	40.87	0	0.00
ริโอสาะ	25	32.71	0	0.00
แว้ง	16	28.78	0	0.00
ศรีสาคร	10	23.10	0	0.00
สุคีริน	6	22.57	0	0.00
ตากใบ	17	22.33	1	1.31
สุโหงปาดี	11	19.50	0	0.00
สุโหงโก-ลก	4	5.07	0	0.00

รวมผู้ป่วย
441 ราย

ผู้เสียชีวิต
1 ราย

อัตราป่วยตาย
0.23%



อัตราป่วยผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายตำบล อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



อัตราป่วย/แสนประชากร

อัตราป่วย
(ต่อแสนประชากร)



สรุปภาพรวมทั้ง 3 ตำบล

อัตราป่วยรวม
ต่อแสนประชากร
167.20

ผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น
70 ราย



ร่วมมือ ร่วมใจ ป้องกันไข้เลือดออก
เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ ป้องกัน 3 โรค



เก็บบ้านให้สะอาด
ไม่ให้ยุงเกาะพัก



เก็บขยะในภาชนะ
มีฝาปิด



เก็บน้ำให้มิดชิด
ปิดฝาภาชนะให้สนิท

ที่มา : ฐานข้อมูล D506
ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2569



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



จำนวนผู้ป่วย (ราย)



ร่วมมือ ร่วมใจ
ป้องกันไข้เลือดออก
เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ ป้องกัน 3 โรค



กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์
ยุงลาย



ทิ้งขยะและภาชนะ
ไม่ให้น้ำขัง



ปิดฝาภาชนะ
ให้มิดชิด



เปลี่ยนน้ำในแจกัน
ทุก 7 วัน



ด้วยความห่วงใยจาก
โรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

ที่มา : ฐานข้อมูล D506
ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2569



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์การระบาด อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



จำนวนผู้ป่วย (ราย)



สรุปภาพรวม

จำนวนผู้ป่วยรวม
55 ราย



สัปดาห์ที่มีผู้ป่วยสูงสุด
สัปดาห์ที่ 27
15 ราย



ค่าเฉลี่ยผู้ป่วยต่อสัปดาห์
1.67 ราย



แนวโน้มการระบาด
เพิ่มขึ้นในช่วง
สัปดาห์ที่ 27-32



มาตรการเฝ้าระวัง
และควบคุมโรค
อย่างต่อเนื่อง



ร่วมมือ ร่วมใจ
ป้องกันไข้เลือดออก
เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ ป้องกัน 3 โรค



เก็บน้ำให้สะอาด
ไม่ให้ยุงเกาะพัก



เก็บขยะในภาชนะ
มิดชิด



เก็บน้ำให้มิดชิด
ปิดฝาภาชนะให้สนิท



เปลี่ยนน้ำในแจกัน
ทุก 7 วัน

ที่มา : ฐานข้อมูล D506
ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2569



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



การลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง (Priority Disease) ระดับจังหวัด/อำเภอ

กรมควบคุมโรค

รับสถานการณ์ ปี พ.ศ. สัปดาห์ กลุ่มโรค ชื่อโรค ชายแดน เขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ กลุ่มอายุ สัญชาติ

ชื่อโรค	สัปดาห์ที่ 20	สัปดาห์ที่ 21	สัปดาห์ที่ 22	สัปดาห์ที่ 23	สัปดาห์ที่ 24	สัปดาห์ที่ 25	สัปดาห์ที่ 26	สัปดาห์ที่ 27	สัปดาห์ที่ 28	สัปดาห์ที่ 29	สัปดาห์ที่ 30	สัปดาห์ที่ 31	สัปดาห์ที่ 32	สัปดาห์ที่ 33	จำนวนผู้ป่วย
โรคไข้เลือดออก	1	3	0	1	0	3	1	15	9	5	5	5	7	2	70
	▲ 200.0%	0.0%	▼ -100.0%	▲ 100.0%	▼ -100.0%	▲ 100.0%	0.0%	▲ 1400.0%	▼ -40.0%	▼ -44.4%	0.0%	0.0%	▲ 40.0%	▼ -71.4%	

สรุปภาพรวม
โรคไข้เลือดออก



จำนวนผู้ป่วยรวม
70 ราย



สัปดาห์ที่มีผู้ป่วยสูงสุด
สัปดาห์ที่ 27
15 ราย



แนวโน้มภาพรวม
ลดลง
จากสัปดาห์ก่อนหน้า



เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง
ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
และป้องกันการระบาด



มาตรการสำคัญ
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ ป้องกัน 3 โรค



เก็บบ้านให้สะอาด
ไม่ให้ยุงเกาะพัก



เก็บขยะในภาชนะ
มีฝาปิด



เก็บน้ำให้มิดชิด
ปิดฝาภาชนะให้สนิท



เปลี่ยนน้ำในแจกัน
ทุก 7 วัน

ที่มา : ระบบรายงาน 506 กรมควบคุมโรค
ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2569



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกปี 2569 อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

เปรียบเทียบค่าเป้าหมายผู้ป่วยรายเดือนปี 2568



ข้อมูลระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



จำนวน (ราย)



ร่วมมือ ร่วมใจ ป้องกันไข้เลือดออก
เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ ป้องกัน 3 โรค

ที่มา : ฐานข้อมูล D506
ข้อมูล ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2569



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก

ตำบลจวบ อำเภอเกาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



อัตราป่วย/แสนประชากร



สรุปภาพรวม



ผู้ป่วยสะสม
5 ราย



อัตราป่วยรวม
300.41
ต่อแสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

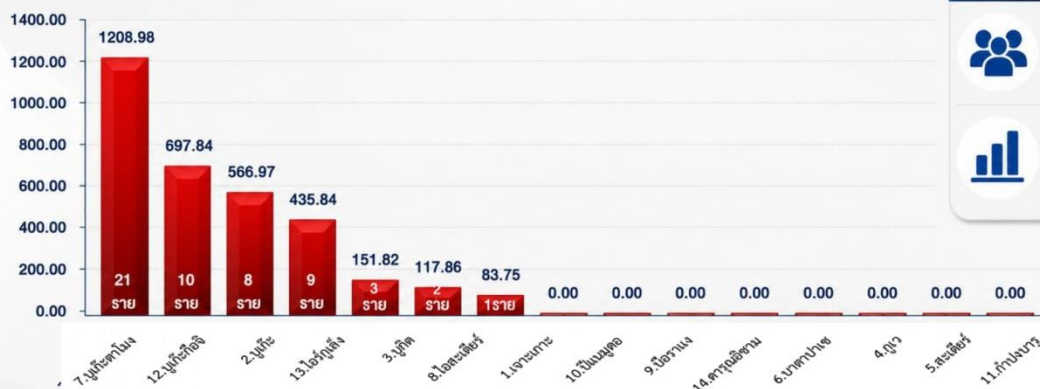


อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลลูกิต อำเภอเกาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



อัตราป่วย/แสนประชากร



สรุปภาพรวม



ผู้ป่วยสะสม
54 ราย



อัตราป่วยรวม
3,262.06
ต่อแสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลมะริอ์บออก

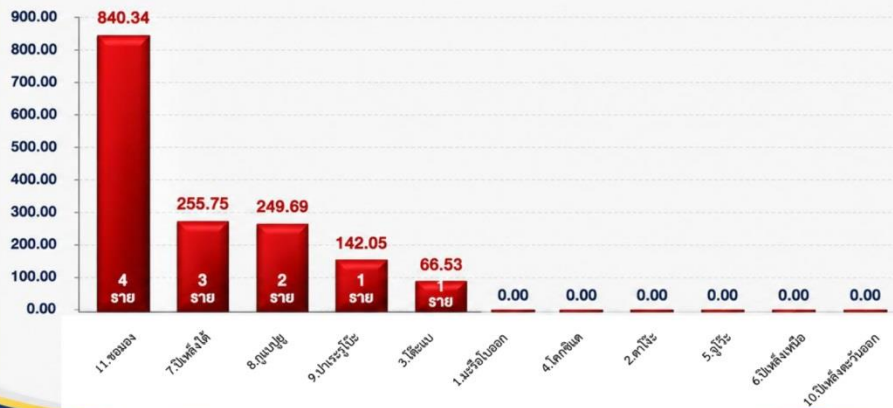
อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส



ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 20/8/2569



อัตราป่วย/แสนประชากร



สรุปภาพรวม



ผู้ป่วยสะสม

11 ราย



อัตราป่วยรวม

1,554.36

ต่อแสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506



SRRT
THANK YOU

ผลการดำเนินงาน งานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ.เจาะไอร้อง

อัตราการเสียชีวิต < 15 : แผนการเกิดมีชีพ



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 65 เสียชีวิต 1 รายจาก active SLE
ปี 66 เสียชีวิต 1 รายจาก TB meningitis
การดำเนินงาน

การดำเนินงานตามหลัก 4 P

1. Pre conception การดูแลก่อนตั้งครรภ์ :
การบูรณาการตั้งแต่คลินิก NCD เพื่อวางแผน
การตั้งครรภ์เสี่ยง, ส่งเสริมการจ่าย folic

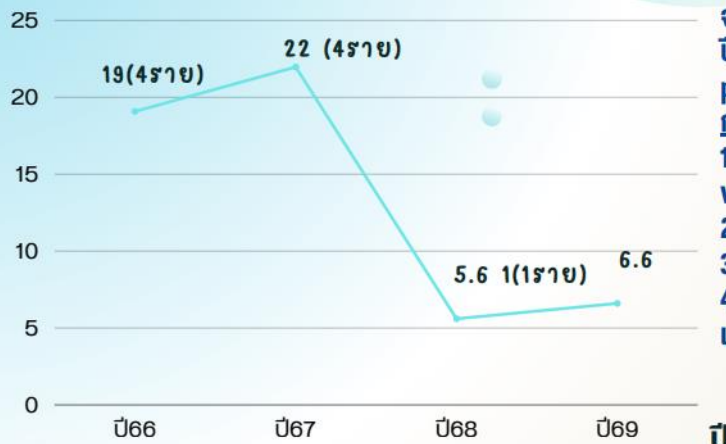
2. Pregnancy ระยะตั้งครรภ์: การจำแนก
ความเสี่ยงและส่งต่อให้เร็ว ANC คุณภาพ

3. Partum ระยะคลอด : Early detection
ประเมินความเสี่ยง เพื่อส่งต่อตามระบบ Auto
refer และระบบ fasttrack

4. Post partum ระยะหลังคลอด : การดูแล
ติดตามเฝ้าระวังความเสี่ยง และเยี่ยมหลังค
คลอด 42 วัน

อัตราการเสียชีวิตอายุ 0-28 วัน < 3.6 : พันการเกิดมีชีพ

อัตรา

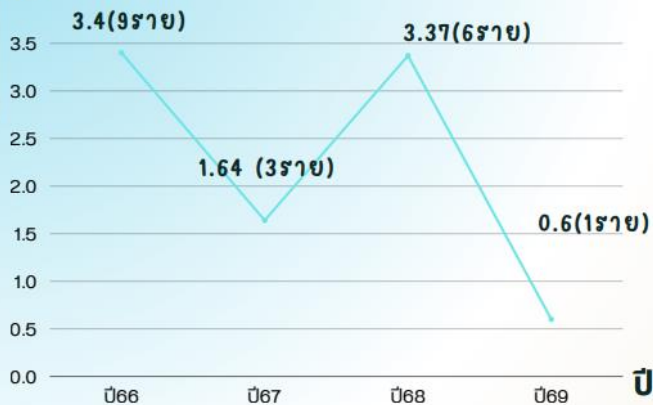


ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 68 การเสียชีวิต sw.นรา 1 ราย จาก anencephaly
ปี 69 การเสียชีวิต 1 ราย จาก preterm with SBA
การดำเนินงาน
1.การให้ความรู้การผิดปกติที่ต้องพบแพทย์
2.อบรมฟื้นฟู NCPR ปีละ 1 ครั้ง
3.ทบทวนการทำคลอดทำกัน
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 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

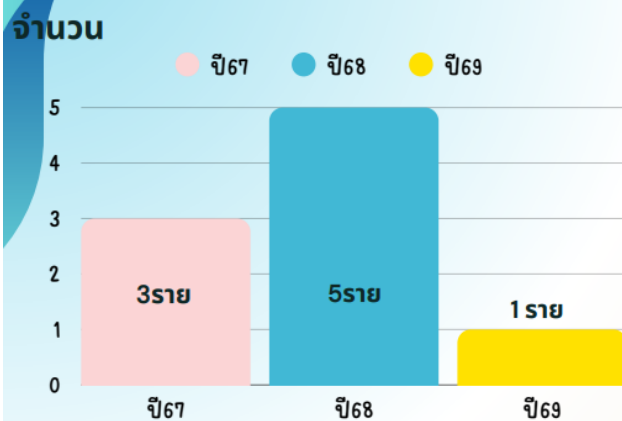
รายงานสถานการณ์ เฝ้าระวังการคลอด Postterm คปสอ.เจาะไอร้อง

ประจำเดือน 2568 ณ.วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

ยอด หญิงตั้งครรภ์ EDC ทั้งหมด	คลอด (ราย)	หญิงตั้งครรภ์ EDC เดือน กรกฎาคม 2569				
		เข้ารับผดชอบ	ยอด EDC	คลอด	คลอด GA $\geq$ 42 wks	ยอด คงเหลือ
33	33	รพ.เจาะไอร้อง	12	12	1	0
ยังไม่คลอด(ราย)	คลอด GA $\geq$ 42 wks (ราย)	รพ.สต. บุกิต	2	2	0	0
		รพ.สต. ไอสะเตียร์	9	9	0	0
		รพ.สต. ปิแนมุดอ	0	0	0	0
		รพ.สต. มะรือโบออก	7	7	0	0
		รพ.สต. ปิเหล็ง	3	3	0	0
0	1	รวม	33	33	0	0

ผู้รับผิดชอบงาน : นางสาวโนรอาทิน แวะโก๊ะ

สถานการณ์การปฏิเสธการรับวัคซีนแรกเกิด



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

สาเหตุการปฏิเสธวัคซีน

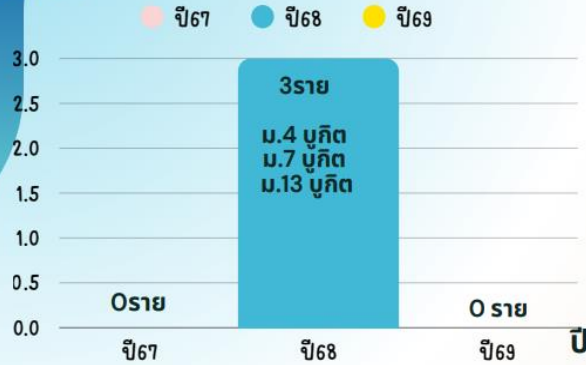
1. มีภาวะแทรกซ้อนหลังการฉีด
2. วัคซีนส่งผลต่อความฉลาดของทารก
3. ทารกมีความบริสุทธิ์
4. ไม่มั่นใจส่วนประกอบของวัคซีน

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.สำรวจหญิงตั้งครรภ์ที่ประจำเดือนขาด

ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองได้ยืนยันการรกแรกเกิด > ร้อยละ 95

พื้นที่	รวม	ก.				ข.				ค.				
		จำนวน คน (ก)	จำนวน คน (ข)	จำนวน คน (ค)	รวม	จำนวน คน (ก)	จำนวน คน (ข)	จำนวน คน (ค)	รวม	จำนวน คน (ก)	จำนวน คน (ข)	จำนวน คน (ค)	รวม	
เมืองจันทบุรี	304	286	94.08	1	0.33	304	277	91.12	0	0.00	279	238	85.30	1
เขาฉกรรจ์	35	30	85.71	1	3.33	26	24	85.71	0	0.00	10	10	100.00	0
บางช้าง	34	31	91.18	1	3.23	31	29	93.55	2	6.90	30	29	96.67	3
อ่าว	33	32	96.97	1	3.03	21	21	100.00	0	0.00	11	11	100.00	0
ระยอง	64	57	89.06	0	0.00	58	53	91.38	2	3.77	47	47	100.00	0
โพนทราย	37	36	97.30	1	2.78	35	31	88.57	0	0.00	38	37	97.37	1
ศรีราชา	34	27	79.41	0	0.00	23	19	82.61	0	0.00	17	16	94.12	0
แฉ่ง	14	14	100.00	0	0.00	10	9	90.00	2	22.22	10	10	100.00	0
สุพรรณ	14	13	92.86	1	7.69	9	8	88.89	0	0.00	7	7	100.00	0
คู่มือ	185	155	83.84	8	5.16	0	0	0.00	0	0.00	0	0	0.00	0
คู่มือ	22	20	90.91	0	0.00	13	12	92.31	0	0.00	1	1	100.00	0
อ่าว	32	29	90.63	0	0.00	26	24	92.31	0	0.00	23	19	82.61	0
รวม	20	13	65.00	0	0.00	16	10	62.50	0	0.00	10	10	100.00	0
รวม	808	725	89.48	14	1.74	574	517	90.07	6	1.16	483	435	90.06	6

วันที่ประมวล : 19 สิงหาคม 2569

ปัญหา

1. ไม่ทราบรายละเอียดการคัดกรองข้อมูลเพื่อนำเข้าระบบ HDC เนื่องจากไม่ได้รับการตรวจคัดกรองด้วยตนเองจึงทำให้ไม่มีผลงานใน HDC
2. ไม่มีญาติมาส่ง

การดำเนินงาน

1. ศึกษาดูงาน รพ.ระยอง วันที่ 20/5/69 ในการศึกษาดูงาน การตรวจคัดกรองการได้ยิน เพื่อนำเข้า HDC
2. นำรายชื่อกิจกรรมที่ตรวจคัดกรองจาก รพ.ระยอง มาศึกษา วิเคราะห์ ย้อนหลังที่ รพ.เกาะกูด
3. ยืมเครื่อง OAE และดำเนินการตรวจคัดกรอง ทุกวัน พุธ เวลา 10.00น.-15.00น. วันพฤหัสบดี เวลา 08.30-11.00น. เริ่ม วันที่ 1/7/2569
4. โทรศัพท์ตามเพื่อไปตรวจทุกราย

****กรณีไม่มาตามนัด จะขอความร่วมมือ รพ.สต.นำส่งมาตรวจที่ รพ.*****



โครงการเตรียมตัวก่อนตั้งครรภ์
เพื่อสุขภาพครรภ์ที่สมบูรณ์ รพสต. มะริอโบออก 6/7/69



โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก
เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด อบต. มะริอโบออก 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 นิดประเมน สุขภาพ
การก 4/9/2569
Twin A admit NICU sw. นรา วันที่ 12/8/2569
เนื่องจากมาดาไม่สะดวก



งาน NCD

คปสอ.เจาะไอร้อง

ประจำเดือน สิงหาคม 2569



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม
ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค 2569

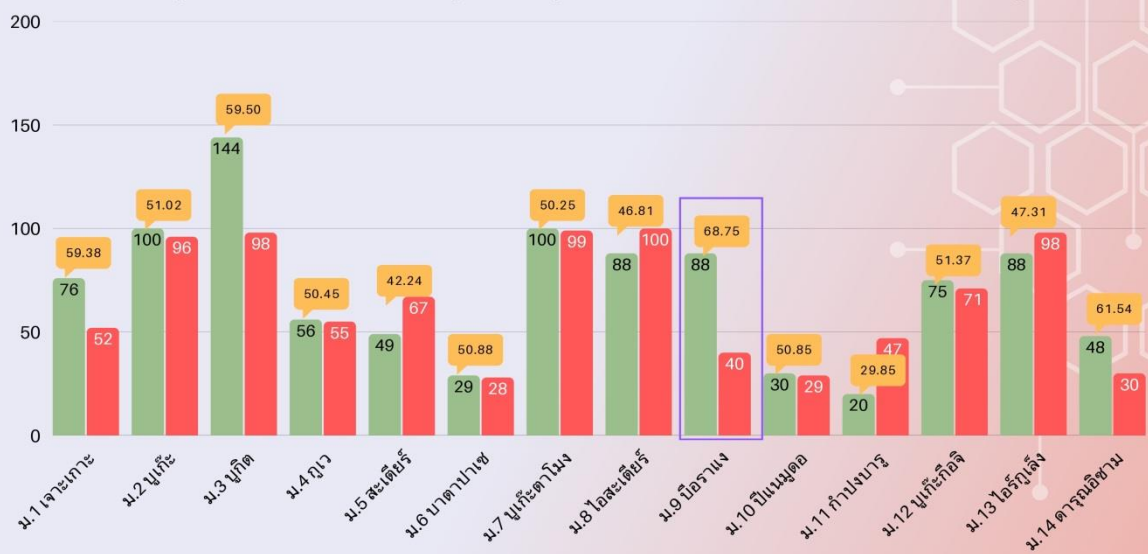


ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60 ตำบลจวบ



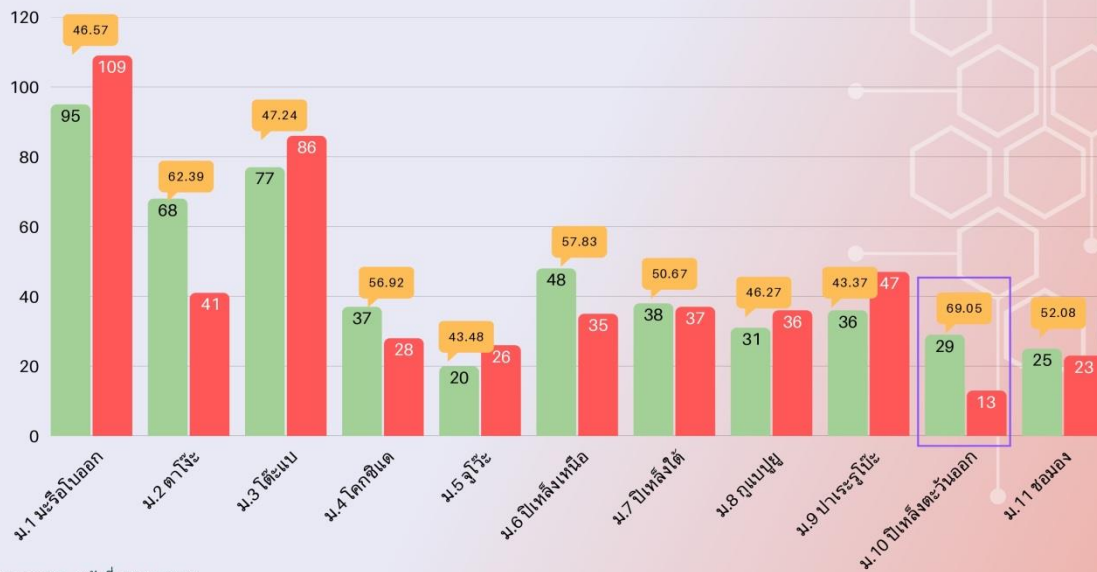
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60 ตำบลบุกิต



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60
ต่ำลงเมื่อปรับอายุ



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569



ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับ HbA1C ได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40
แยกรายหมู่บ้าน ตำบลจวบ

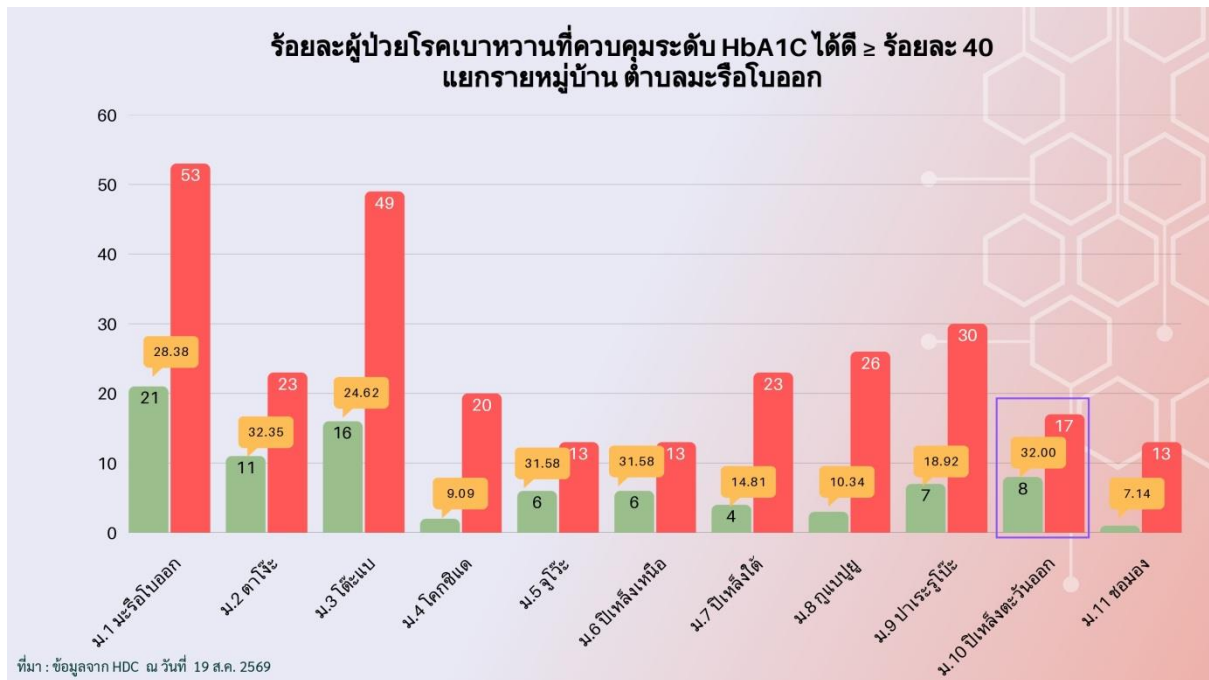


ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับ HbA1C ได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40
แยกรายหมู่บ้าน ตำบลลูกิต



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569



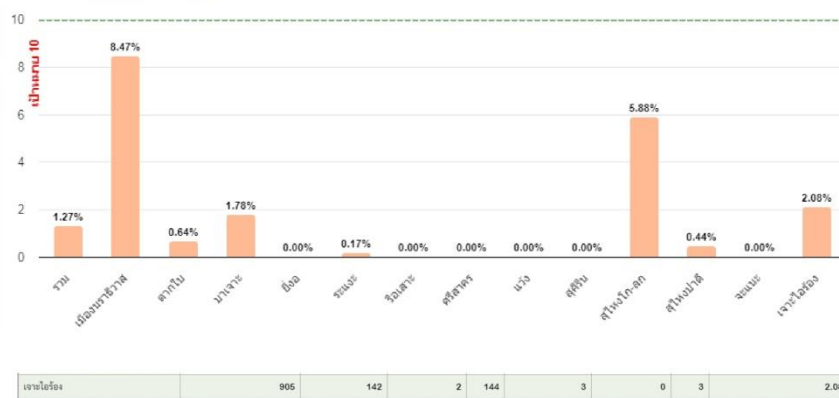
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission)



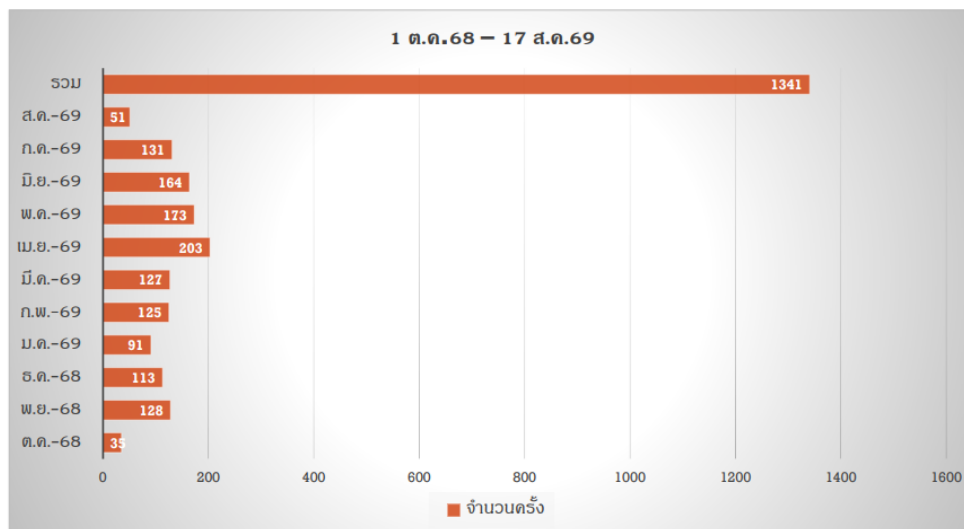
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 19 ส.ค. 2569



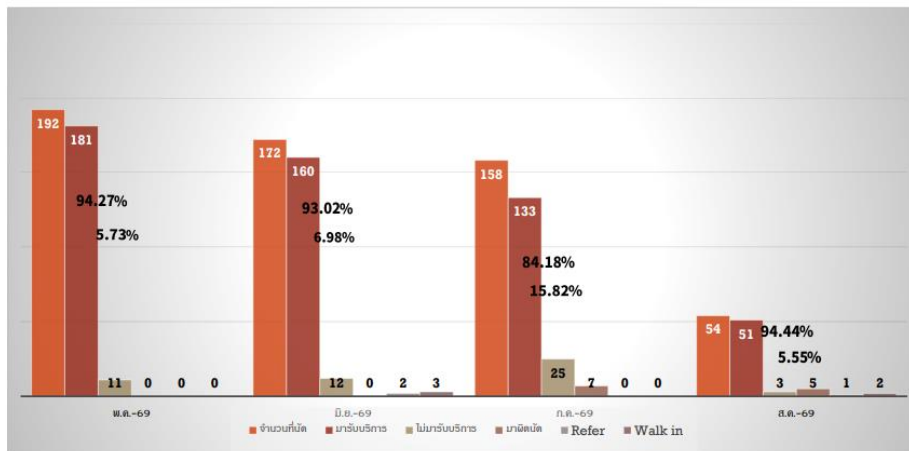
ขอบคุณค่ะ



ผลการดำเนินงาน TELEMEDICINE



การให้บริการ TELEMEDICINE



จบการนำเสนอ

ขอบคุณค่ะ

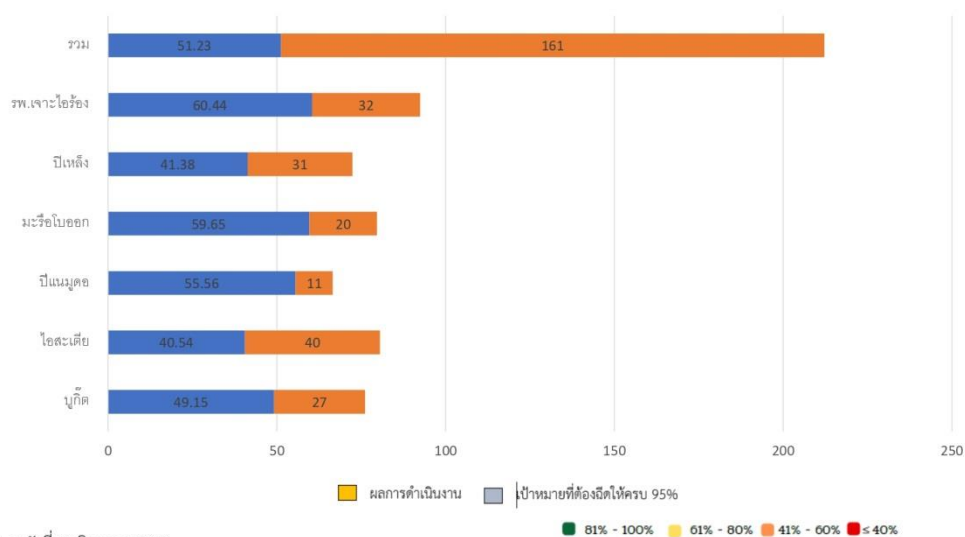


ผลการดำเนินงานวัคซีน อำเภอเจาะไอร้อง



ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุครบ 2 ปี

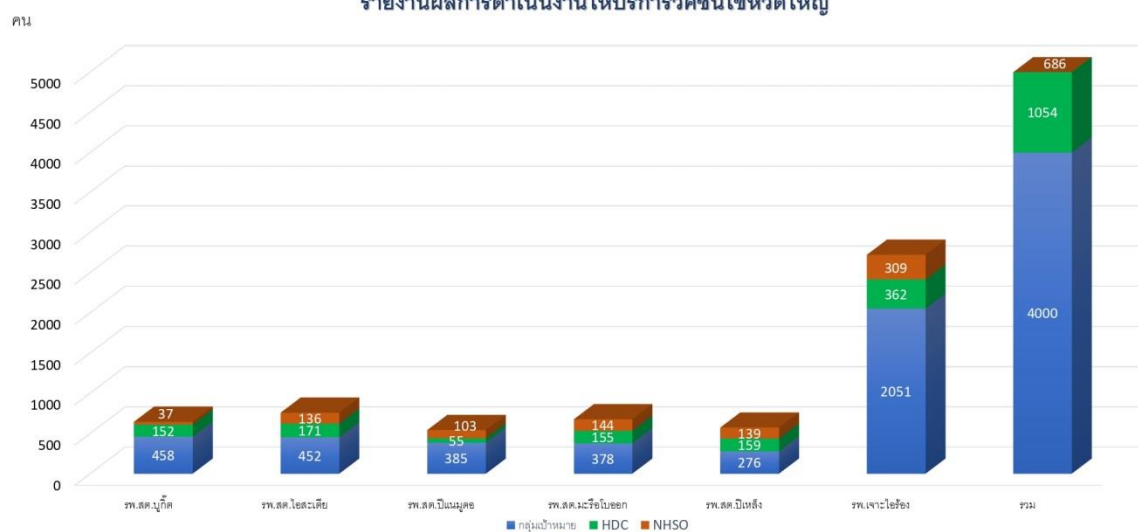
2. เป้าหมายการดำเนินงาน ครอบคลุม 95% ของเป้าหมายทั้งหมด ในปี 2569



ข้อมูล : HDC ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2569

ผลการดำเนินงานวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล คปสอ.เจาะไอร้อง

รายงานผลการดำเนินงานให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่



ข้อมูล ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2569





Pian Point

ระบุนายละเอียด

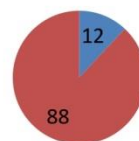
ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
ต่อเนื่อง จนถึงการติดตามสูงกว่าเกณฑ์

ประเด็นยาเสพติด

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

เป้าหมาย Retation Rate > 81%

การติดตามครบไม่กลับเสพซ้ำ



คปสอ.



Pian Point

ระบุนายละเอียด

- ผู้ผ่านการบำบัดไม่อยู่บ้านขณะเยี่ยมบ้าน
- เครือข่ายไม่สามารถสอบถามการกลับของผู้ผ่านการบำบัด
- ผู้ปกครองปกปิดข้อมูล
- ผู้ผ่านการบำบัดกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่ติดตามเรื่องการเสพยาเสพติดซ้ำและไม่รับปรึกษาทางจิตเวช

ประเด็นยาเสพติด

สถิติการบำบัด

- ยอดบำบัด 247 คน
- บำบัดครบ 40 คน
- ยอดติดตาม 79 คน

รายละเอียดความรุนแรง ผู้บำบัด

- เชื้อหว 230
- เหลือง 8
- ส้ม 12
- แดง 0

คปสอ.



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

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

รายละเอียดการส่งต่อบำบัดยาเสพติด

- มินิดากไบ 19
- มินิโกลก 1
- มินิแวง 4
- มินิย้ง 2
- มินิกาบุญรักษ์ รพ.นรา 5
- ศ่าย นวนารดร 13
- รวม 43

ระบุนายละเอียดการใช้สารเสพติด

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

คปสอ.



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

รายละเอียดบำบัดแยกเพศ

- ชาย 248
- หญิง 2

รายละเอียดบำบัดรวม

- จบ 57
- บุก 98
- มรณ 74
- อื่นๆ 4

คปสอ.



โอกาสพัฒนาต่อไป

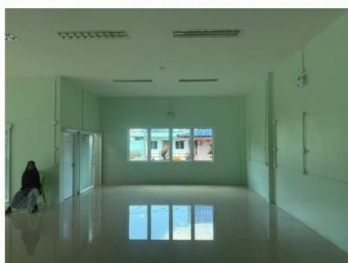
ประเด็นยาเสพติด

,มีมติญญารักษ์ รพ.เจาะไอร้อง

ระบุรายละเอียด

ยอดรีเฟอร์บำบัด มี 45 คน

ยอดผู้ป่วย dx ยาเสพติด ปีงบประมาณ 200 คน



คปสอ.