



สรุปรายงานการประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕
วันพุธ ที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมขุนคลัง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

สรุปรายงานการประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

วันพุธ ที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมขุนคลอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายวีระพงศ์	จินะดิษฐ์	สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง	สสอ.คลองหอยโข่ง
๒. นายณัฐพงศ์	ด้วนมี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.คลองหอยโข่ง
๓. นางมินทร์ลดา	เกื้อพิทักษ์ธนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.คลองหอยโข่ง
๔. นางพรพรหม	ชุมประยูร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.คลองหอยโข่ง
๕. นางธฤชวรรณ	คุณสงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.คลองหอยโข่ง
๖. นางสาวณัฐวรรณ	ขวัญรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.คลองหอยโข่ง
๗. นางสาวธันวาทิ	ชุมภูประวีโร	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.คลองหอยโข่ง
๘. นายณัฐวุฒิ	เอี้ยคฤทธิ	นักวิชาการการเงินและบัญชี	สสอ.คลองหอยโข่ง
๙. นางสาววิลาวัลย์	จันวดี	เจ้าพนักงานธุรการ	สสอ.คลองหอยโข่ง
๑๐. นางวงศ์ตะวัน	บุญต่อ	พนักงานพิมพ์ ส.๓	สสอ.คลองหอยโข่ง
๑๑. นางสาวภัสสรดา	โชติรัตน์	พนักงานพิมพ์	สสอ.คลองหอยโข่ง
๑๒. นางสาวกมลชนก	น้ำด้วง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	สสอ.คลองหอยโข่ง
๑๓. นายสิน	กลับกลาย	ผอ.รพ.สต.ทุ่งลาน	รพ.สต.ทุ่งลาน
๑๔. นางสาวชุติมา	ทวะกาญจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ทุ่งลาน
๑๕. นายจำรูญ	คงมาก	ผอ.รพ.สต.ทุ่งเลียบ	รพ.สต.บ้านทุ่งเลียบ
๑๖. นายทัยรงค์	ปิ่นทองพันธุ์	ผอ.รพ.สต.คลองหอยโข่ง	รพ.สต.คลองหอยโข่ง
๑๗. นางปริยานุช	กัลยาศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.คลองหอยโข่ง
๑๘. นางโสลดดา	โตปิมอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.คลองหอยโข่ง
๑๙. นายอนุชา	ตันปีติกร	ผอ.รพ.สต.โคกม่วง	รพ.สต.โคกม่วง
๒๐. นางรัตนา	ศิริสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.โคกม่วง

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น. นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์ สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง ทำหน้าที่
ประธานการประชุม

ก่อนวาระการประชุม

- อัญเชิญพระบรมราชาบาทของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร “คุณธรรมข้อหนึ่งที่ยังมีอยู่อย่างบริบูรณ์ในจิตใจของคนไทย ก็คือ การให้ การให้นี้ ไม่ว่าจะให้สิ่งใดแก่ผู้ใด โดยสถานใดก็ตาม เป็นสิ่งที่พึงประสงค์อย่างยิ่ง เพราะเป็นเครื่องประสานไมตรีอย่างสำคัญระหว่างบุคคลกับบุคคล และทำให้สังคมมีความมั่นคงเป็นปึกแผ่นด้วยสามัคคีธรรม”

พระบรมราชาบาทของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในโอกาสวันขึ้นปีใหม่

เมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

- การย้ายของข้าราชการ ๓ ท่าน คือ นายจำรูญ คงมาก (รักษาการ ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งเสี๋ยบ)/ นางสาวสารีดา มาหิงตะ (รพ.สต.บ้านทุ่งเสี๋ยบ)/นางสาวจूरรัตน์ จันทการ (รพ.สต.ทุ่งลาน)
- การถ่ายโอนตำแหน่งไป อบจ. ๓ ท่าน คือ นางสาวทยา ชูเชิด (รพ.สต.บ้านทุ่งเสี๋ยบ)/ นางโสดา โคปิมอ (รพ.สต.คลองหอยโข่ง)/ นางนุชจรี วันเพ็ญ (รพ.สต.ทุ่งลาน)
- ประกาศผลสอบ พกส. ๓ อัตรา ของอำเภอคลองหอยโข่ง คือ นางสาวธันวา ชุมภูประวิโร/
นางสาวนิติกานต์ ไชยโสม/ นางสาวกมลชนก น้ำด้วง รายงานตัวเมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
 - ๑) นางสาวกมลชนก น้ำด้วง ลง รพ.สต.ทุ่งลาน
 - ๒) นางสาวนิติกานต์ ไชยโสม ลง รพ.สต.บ้านทุ่งเสี๋ยบ ถึง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖
 - ๓) นางสาวธันวา ชุมภูประวิโร ลง รพ.สต.คลองหลา
 - ๔) รพ.สต.ทุ่งลาน ให้มีการจัดหาเจ้าหน้าที่เหมาจ่ายใหม่
 - ๕) รพ.สต.บ้านทุ่งเสี๋ยบ ให้มีการวางแผนการดำเนินงานใหม่
 - ๖) ให้มีการย้ายพยาบาลจาก รพ.สต.โคกม่วง ไปรพ.สต.บ้านทุ่งเสี๋ยบ ๑ คน ตามนโยบายจังหวัด
- มติที่ประชุมให้มีการแบ่งค่าบริหารจัดการ HI แบ่งเป็น ๙๐/๑๐
- ตอนนี้มีหน่วยบริการย้ายไป อบจ. ในจังหวัดสงขลา ทั้งหมด ๒๓ แห่ง และในระหว่างนี้ให้สาธารณสุขอำเภอบริหารจัดการกำลังคนไปช่วยก่อน เพราะเหมือนบางพื้นที่ย้ายไป อบจ. หมดสถานบริการไม่มีพยาบาลเลย ซึ่งจะมีผลกระทบต่อทำให้บริการประชาชน
- เน้น ๓ งาน ตั้งเป็นตัวชี้วัดองค์กร คือ NCD/ Health Literacy/ พัฒนาการเด็ก
- เรื่องการเงิน ของ รพ.สต. เอกสารที่ส่งมาเสนอท่านสาธารณสุขอำเภอ เน้นให้ตัวเลขชัดเจนด้าน ขวามือ เป็นสำคัญ และลายเซ็นต้องครบถ้วนก่อนที่จะเสนอท่านสาธารณสุขอำเภอ
- วัคซีนโควิดตั้งแต่เดือนนี้เป็นต้นไป ถือให้เป็นวัคซีนพื้นฐานของอนามัย
- แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๖ ให้เน้นการดำเนินงานเกี่ยวกับผู้สูงอายุเป็นหลัก
- เรื่องการจัดการประกวด อสม. ดีเด่น ของอำเภอคลองหอยโข่ง ขอขอบคุณ เจ้าหน้าที่จาก รพ.สต./ และคุณมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ
- เวทีการประกวดงานวิชาการของเจ้าหน้าที่และบุคลากรสาธารณสุข ขอขอบคุณ คุณธฤชวรรณ คุณสงฆ์ เป็นตัวแทนของอำเภอส่งผลงานเข้าประกวด
- บุคลากรท่านใด เคยได้รับรางวัลระดับจังหวัดขึ้นไปให้แจ้งรายชื่อมาที่ คุณมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา เพื่อส่งรายชื่อขึ้น สสจ.สงขลา ภายในวันนี้ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕
- เรื่องรับเสด็จฯ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยให้มีการจัดเตรียมคนสำหรับส่งเสด็จจาก ๓ อำเภอคือ อำเภอคลองหอยโข่ง/ อำเภอนาหม่อม/ อำเภอหาดใหญ่ อำเภอละ ๒๐๐ คน

- ให้มีการจัดทีมบุคลากร สำหรับตรวจ ATK จำนวนทั้งหมด ๕ ทีม แบ่งเป็นอำเภอขนาดใหญ่ ๓ ทีม (VIP) / อำเภอคลองหอยโข่ง ๒ ทีม (ประชาชนทั่วไป)
- วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ มอบคุณณัฐวรรณ ขวัญรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ไปดูการเตรียม เต้นท์ โต๊ะ เก้าอี้ ว่ามีครบมัย เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน
- RTPCR ให้มีการตรวจในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เท่านั้น
- ATK ให้มีการตรวจในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เท่านั้น
- วันที่ประชาชนไปส่งเสด็จฯ ให้มีการติดสติ๊กเกอร์ด้วย โดยของอำเภอคลองหอยโข่ง (สีเหลือง) อำเภอขนาดใหญ่ (สีชมพู) และมวลชนที่ไปส่งเสด็จฯ ต้องมีหัวหน้าคอยดูแล การแต่งกายชุดสุภาพ เน้นโทนสีเหลือง งดแดง-ดำ และให้แจ้งประชาชนด้วยว่าเวลาที่รับเสด็จฯ ประมาณ ๒๐.๐๐ น. เป็นต้นไป เพื่อได้เตรียมความพร้อมในการรอรับเสด็จฯ และขอความร่วมมือประชาชนสังเกต อาการตนเอง หากมีไข้ ควรตรวจ ATK มาก่อน จะได้ไม่ต้องส่งกลับ
- เรื่องรถบริการประชาชนเดินทางไปส่งเสด็จฯ ให้เดินทางไปเอง โดย รพ.สต.บริหารจัดการเอง (เรื่องนี้ ท่านสาธารณสุขอำเภอรับไปประสาน ได้ความคืบหน้าอย่างไร จะแจ้งกลับอีกครั้ง)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุม คปสจ. (สสจ.สงขลา)

ร่วมแสดงความยินดีกับท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขท่านใหม่

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุม หัวหน้าส่วน และกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

- กรณีย้ายเข้า ท้องถิ่นอำเภอคลองหอยโข่ง/ ผู้ช่วยท้องถิ่นอำเภอคลองหอยโข่ง

- กรณีย้ายออก พลตรีสิริภพ ศุภวานิช ผู้บังคับบัญชาการกองพลพัฒนาที่ ๔ / คุณประภาณ การจะนะดี ท้องถิ่นอำเภอคลองหอยโข่ง

- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ให้มีการแต่งตั้ง พชต.ขึ้นด้วย

- เรื่องผู้ป่วยจิตเวช ในพื้นที่หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัด สงขลา ซึ่งได้สร้างความเดือดร้อนให้กับประชาชนในหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้านจึงขอ ความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้การช่วยเหลือ

- เรื่องการจัดการขยะของชาวบ้าน ในเขตพื้นที่หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองหลา อำเภอคลอง หอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีการจัดซื้อขยะทุกวันที ๓๐ ของทุกเดือน ท่านสาธารณสุข อำเภอเน้นให้ รพ.สต. ลงเยี่ยมให้กำลังใจ พร้อมช่วยเหลือ นโยบายนี้

- งานรัฐพิธี วันที่ ๑๓ และ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวหน้าส่วนราชการต้องเข้าร่วม ด้วยตนเอง และข้าราชการต้องไปร่วมในการแสดงออกถึงความจงรักภักดีด้วย เป็นนโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

๑.๓ ขอแสดงความยินดีกับผู้สอบได้ ตำแหน่ง พนักงานราชการกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓ อัตรา

๑.๔ ขอบคุนทุกหน่วยงาน ให้ความร่วมมือการออกหน่วยแพทย์ พอ.สว. ณ วัดปรางแก้ว

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (๕/๒๕๖๕)

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่งได้ ประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๕ เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ และรายงานการประชุมบรรจุไว้ใน <https://www.sasukklonghoykhong.com> ที่ menu download//รายงานการประชุมฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อรับรองรายงานการประชุมต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ การติดตามความก้าวหน้างาน

๑. กลุ่มงานบริหาร

๑.๑ นายณัฐพงศ์ ดำวันมี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอฯ

๑.๑.๑ การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไป อบจ.

- จำนวน รพ.สต. และบุคลากรที่แจ้งประสงค์ถ่ายโอนในปี ๒๕๖๖ จังหวัดสงขลา

- จำนวน รพ.สต. และบุคลากรที่แจ้งประสงค์ถ่ายโอนในปี ๒๕๖๖ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

- กรณีมีเจ้าหน้าที่ถ่ายโอน ร่าง MOU ระหว่าง สสจ. สงขลา กับ อบจ. สงขลา (นายแพทย์ สสจ. สงขลา เป็นผู้ควบคุม) โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เป็นผู้นิเทศและควบคุมเหมือนเดิม แต่ อบจ.จะสนับสนุนงบ เงิน สิ่งของ และในการประกวดและพัฒนาต่างๆ (นายแพทย์ สสจ.สงขลา สามารถปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ในด้านสาธารณสุขด้านต่างๆ)

- ฝากเรื่องการจัดทำแผนงานโครงการ

(เงินบำรุง/ กองทุนตำบล/ ใช้เงินส่วนกลาง cup) เพื่อบรรจุเป็นแผนกลยุทธ์ของ รพ.สต. และรวมเป็นภาพรวมของอำเภอ

๑.๑.๒ การจัดทำแผนปฏิบัติการ

๑.๒ นางพรพรหม ชุมประยูร ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑.๒.๑ ขี้แจงการส่งรายงานวัสดุครุภัณฑ์คงเหลือประจำปี ๒๕๖๕

- กำหนดส่งทะเบียนครุภัณฑ์คงเหลือ เดือน ตุลาคม มายัง สสอ. โดยให้ส่งภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และพัสดุ (ห้ามส่งมาว่าอยู่สถานะซ่อม)

- กำหนดส่งทะเบียนคุมทรัพย์สิน เมื่อครบสิ้นปีงบประมาณให้คำนวณค่าคงเหลือ (ทำปีละครั้ง) จะเกี่ยวข้องกับอายุการใช้งาน มูลค่าคงเหลือ และสภาพความเสี่ยง

๑.๒.๒ ขี้แจงการคีย์รายละเอียดเพิ่มใน e-GP

- การคีย์ข้อมูลผ่านระบบ รายงานจัดซื้อ จัดจ้าง ยังมีเนื้อหาส่วนที่ขาด และให้พื้นที่เพิ่มในส่วนขอขอกฎหมาย/คำสั่ง เข้าไปเอง ซึ่งตรงส่วนนี้นายอำเภอ แนะนำให้เพิ่มเข้าไปด้วย ตามระเบียบขอกฎหมาย

๑.๓ นายณัฐวุฒิ เอียดฤทธิ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

- แจ้ง รพ.สต. การจัดทำแบบ ปค.๔ และ แบบ ปค.๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กำหนดส่งวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

- แจ้ง รพ.สต. การติดตามแบบ ปค.๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กำหนดส่งวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕
- แจ้ง รพ.สต. การจัดทำแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กำหนดส่งวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๕
- แจ้งยอดเงินสวัสดิการ ๕๔,๐๘๔.๓๗ บาท
- รพ.สต. ไทนมมีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องใดเกี่ยวกับคำสั่ง ให้แจ้งมายังผู้รับผิดชอบงานการเงิน สสอ. เพื่อทำการปรับให้ถูกต้อง

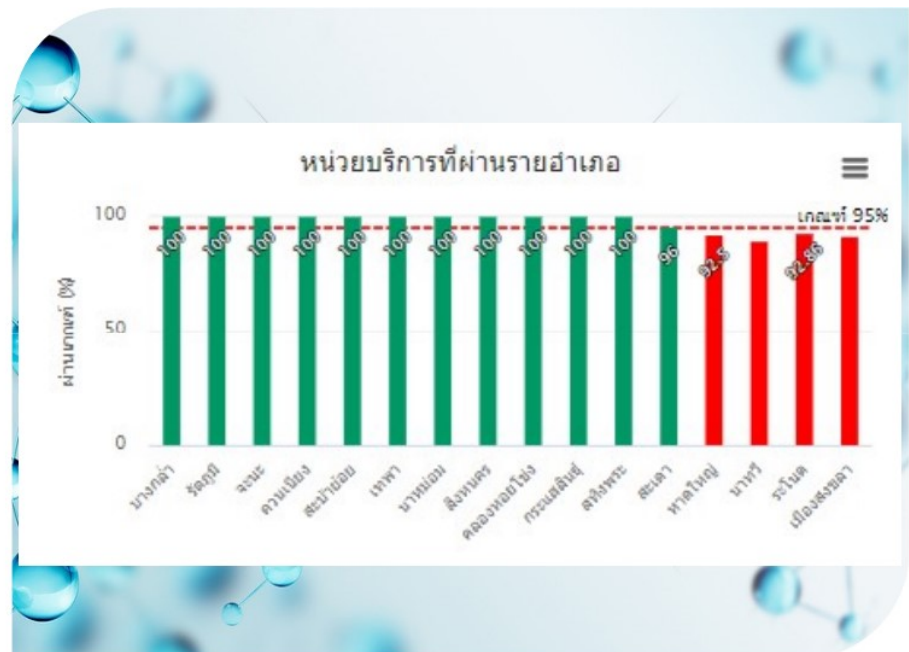
- ๑.๔ นางสาววิลาวัลย์ จันวดี ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ (รับผิดชอบงานข้อมูล)
- การลงนิเทศงานข้อมูลสารสนเทศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



งานข้อมูล

หมวด 4 นิเทศน์ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- หน่วยบริการที่ผ่านรายอำเภอ



- คุณภาพข้อมูล ๔๓ แฟ้มรายชื่ออำเภอ



- ร้อยละคุณภาพ ๕ ด้าน



๒. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๒.๑ นางมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒.๑.๑ งานสุขภาพภาคประชาชน (อสม.)

- ผลการคัดเลือก อสม. ทั้งหมด ๘ สาขา

๑) สาขา คุ่มครองผู้บริโภคร โดยคุณวิมาลา ประทุมทอง รพ.สต.บ้านทุ่งเลียบบ

๒) สาขา การจัดการสุขภาพชุมชนและการจัดการสิ่งแวดล้อม โดยคุณฐิติรัตน์ สงแสง รพ.สต.โคกม่วง

๓) สาขา การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน โดยวิมล สายแก้ว PCU

๔) สาขา นมแม่และอนามัยแม่และเด็ก โดยคุณลัดดาวรรณ ทองก้อนบัว รพ.สต.ทุ่งลาน

๕) สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ โดยคุณปราณี แก้วประถม รพ.สต.โคกม่วง

๖) สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โดยคุณสมเกียรติ เรืองมณี รพ.สต.คลองหอยโข่ง

๗) สาขา การส่งเสริมสุขภาพ โดยคุณศิรินยา บิลอัสัน รพ.สต.บ้านทุ่งเลียบบ

๘) สาขา ทันทสุขภาพ โดยคุณขวัญจิต พรหมสวัสดิ์ รพ.สต.ทุ่งลาน

- ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ที่ช่วยกันร่วมสนับสนุน อสม. ในทุกๆด้าน และ
ประมาณกลางเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ จะเข้ารับการคัดเลือกระดับโซน สิ่งที่จะต้อง
พัฒนาต่อคือ เรื่องเอกสารและรูปเล่ม เนื้อหาที่เกี่ยวข้อง พร้อมภาพถ่าย

- ให้พื้นที่ว่างงบประมาณ เพื่อใช้ในการพัฒนาเครือข่าย อสม. สถานบริการละ
๓๐,๐๐๐ บาท เป็นขั้นต่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ให้พื้นที่ว่างงบประมาณ สำหรับขับเคลื่อนเรื่องของชุมชน ว่างบไว้ ๘๐ คน
เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการดำเนินงานต่อไป

- เรื่องการจัดสรรค่าเบี้ยหวัดของ อสม. ตอนนี้ได้ทำการยืนยันผ่านระบบแล้ว
กำหนด ๕๐๐ บาท/คน/เดือน

- ให้พื้นที่จัดทำปฏิทินการดำเนินงาน รพ.สต. ว่ามีกิจกรรมอะไรบ้าง ช่วงเวลาใด

- ให้ส่งรายงาน อสม. ทุกวันที่ ๒๓ และ ๒๘ ของทุกเดือน

- ขอความร่วมมือ อสม. โดยกรมกิจการเด็กและเยาวชน ให้ อสม. เป็นผู้รับรอง
สถานะของครอบครัวคนที่ ๑ และ ๒ ตามลำดับ สาธารณสุขสร้างความมั่นคง

๒.๑.๒ งานพัฒนาคุณภาพองค์กร (PMQA)

- การพัฒนาคุณภาพองค์กร มี ๗ หมวด ตอนนี้ผ่านเกณฑ์แล้ว ๑๐๐%

- ส่งเสริมการส่งผลงานวิชาการ ผลงานดีเด่น เพื่อต่อยอดให้เกิดเป็นนวัตกรรม

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา เน้นย้ำเรื่องแผนงานโครงการการดูแล
ผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.๒ นางสาวณัฐวรรณ ขวัญรัตน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒.๒.๑ แจ้งการดำเนินงาน NCD ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๖ ทั้งหมด ๘ ตัว (กลุ่มเบาหวาน/ความดัน)

NCD

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง



ดัชนีตัวชี้วัด DM/HT



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปี 2563	ผลการดำเนินงาน ปี 2564	ผลการดำเนินงาน ปี 2565	แนวโน้มผลการดำเนินงาน
1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาล (HbA1c) มากกว่าค่า Base line ปี 2564 (20.33) เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 22.27	26.83	22.45	19.78	↘
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิต (ติดต่อกัน 2 ครั้ง) มากกว่าค่า Base line ปี 2564 (47.07) เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 47.07	38.89	44.11	40.69	↗

ตัวชี้วัด โรคความดันโลหิตสูง

จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
157,392

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ตรวจรักษาต่อเนื่อง
95,197

จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่คุม BP ได้
53,298



ตัวชี้วัด โรคเบาหวาน

จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด
65,958

จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจรักษาต่อเนื่อง
20,392

จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่คุมน้ำตาลได้
8,123



ตัวชี้วัดกำกับติดตามงานDM/HT

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปี 2566 (ต่อ)



KPI DM-HT ที่มีการปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว (DM 6 ตัว, HT 2 ตัว)

ตัวชี้วัด	รายละเอียดที่ปรับแก้ ปี 2566
โรคเบาหวาน (6 ตัว)	
1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM	- ปรับ Flow แนวทางการคัดกรองโรคเบาหวาน ปี 2566
2. ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย DM	- ปรับ Flow แนวทางการคัดกรองโรคเบาหวาน ปี 2566 - ปรับเป้าหมายเป็น $\geq 87\%$
3. ร้อยละประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ	- ปรับนิยามกลุ่มเสี่ยงเบาหวานที่ได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ หมายถึง ประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง 100 -125 mg/dl หรือค่าระดับน้ำตาลโดยไมอดอาหาร ≥ 110 mg/dl ของปีที่ผ่านมา ที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดซ้ำ

ตัวชี้วัดกำกับติดตามงานDM/HT

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปี 2566 (ต่อ)



KPI DM-HT ที่มีการปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว (ต่อ)

ตัวชี้วัด	รายละเอียดที่ปรับแก้ ปี 2566
โรคเบาหวาน (6 ตัว) (ต่อ)	
4. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา (Pre-DM)	- ปรับนิยามกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre-DM) หมายถึงประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง 100-125 mg/dl หรือค่าระดับน้ำตาลโดยไมอดอาหาร ≥ 110 mg/dl ในปีที่ผ่านมามีในเขตรับผิดชอบ
5. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	- ปรับเป้าหมายเป็น $\geq 70\%$ หมายเหตุ : มีการปรับรายละเอียดระหว่างปี 2565 ได้แก่ ปรับค่าเป้าหมาย จากเดิม $\geq 80\%$ เป็น $\geq 67\%$ และปรับระยะเวลาการตรวจติดตามจากเดิม 90 วัน เป็น 180 วัน
6. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงป่วยที่ได้รับการตรวจยืนยัน	- ปรับระยะเวลาการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานจาก 90 วัน เป็น 180 วัน

ตัวชี้วัดกำกับติดตามงานDM/HT

ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปี 2566 (ต่อ)



KPI DM-HT ที่มีการปรับรายละเอียด จำนวน 8 ตัว (ต่อ)

ตัวชี้วัด	รายละเอียดที่ปรับแก้ ปี 2566
โรคความดันโลหิตสูง (2 ตัว)	
1. ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย HT	- ปรับเป้าหมายเป็น $\geq 87\%$
2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วย HT	- ปรับเป้าหมายเป็น $\geq 93\%$

KPI HT ใหม่ ที่เริ่มดำเนินการปี 2565 จำนวน 1 ตัว

1. ร้อยละของผู้ที่มีความดันโลหิต $\geq 180/110$ มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัย (พื้นที่ใช้ตัวชี้วัดในการวางแผนการดำเนินงาน โดยในปี 66 : รายละเอียดคงเดิม และไม่กำหนดเป้าหมาย)

ตัวชี้วัดกำกับติดตามงานDM/HT

ระดับตัวชี้วัด DM และ HT (ใช้วัดความสำเร็จในปีงบประมาณ 2566)		เป้าหมาย		
ระดับ	KPI ปี 66	ขั้นต้น	ขั้นมาตรฐาน	ขั้นสูง
1. นโยบาย/รุมล (ม.44)	1 ตัวชี้วัด - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ/หรือ HT	ผลการดำเนินงานปี 65 (70.37%)	(ขั้นต้น + ขั้นสูง)/2 (72.18%)	เป้าหมายปี 68 (74%)
		91%	93%	95%
ข้อมูล HDC ณ วันที่ 22 ก.ย. 65				
2. ตรวจจับการ	3 ตัวชี้วัด - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ/หรือ HT - ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี - ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	DM ≥ 70%, HT ≥ 93 % ≥ 40% ≥ 60%		
3. Service plan	2 ตัวชี้วัด - ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี - ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥ 40% ≥ 60%		
4. PA อธิบดี กรมควบคุมโรค	1 ตัวชี้วัด - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ/หรือ HT	DM ≥ 70%, HT ≥ 93%		
5. PA กองโรคไม่ติดต่อ				
6. PA สคร. 1 - 12				
7. NCD Clinic plus	อยู่ระหว่างพิจารณา			
8. พื้นที่ไว้วางแผนการดำเนินงาน	35 ตัวชี้วัด			



ตัวชี้วัดกำกับติดตามงานมะเร็ง



- 1. อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี
เกณฑ์ 80 % ปีงบประมาณ 66 โครงการกาญจนาภิเษม (คห/สเดา/สขบ/ชัยย/นาทวี)
- 2. อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี
เกณฑ์ 80% สะสม 5ปี (ปี2563-2567)ปีละ20% ปีงบประมาณ 66 = 60%
- 3. ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี FIT test (workload)
เกณฑ์ 80% คิดจาก10% จากกลุ่มเป้าหมาย
เริ่มคัดกรองตั้งแต่ไตรมาสแรก และเริ่มการคัดกรอง บันทึกข้อมูล
ให้ได้ประมาณ 50%ของกลุ่มเป้าหมาย สิ้นสุดไตรมาส 2
และคัดกรองต่อเนื่อง



- ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๖ ทั้งหมด ๘ ตัว (กลุ่มเบาหวาน/ความดัน)
Template ก่อนหน้านี้ ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานหรือโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการปรับเปลี่ยนด้วย ๓ อ ๒ ส มีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น เกณฑ์คือ ๙๐ วัน และ ๑๘๐ วัน แต่อำเภอคลองหอยโข่งให้ใช้เกณฑ์ ๙๐ วัน เพราะไม่ได้อยู่ในเขตพื้นที่กลุ่มเสี่ยง
๒.๒.๒ มะเร็งเต้านม ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ยังน้อยอยู่ ให้เร่งดำเนินการในปี ๒๕๖๖ (จังหวัดชม การรณรงค์ลำไส้) มะเร็งปากมดลูก ใช้วิธีการตรวจแบบ HPV และมีแนวโน้มยกเลิก papsmar อายุ ๓๐ - ๗๐ ปี เน้นการตรวจคัดกรอง

๒.๒.๓ การเตรียมการรับ – ส่งเสด็จ ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๕

- จุดคัดกรอง ๘ ท่าน มีการวัดไข้ อุณหภูมิ ติดสติ๊กเกอร์
- อสม. การแต่งกายเสื้อเหลือง ห้ามกางเกงยีนต์ รองเท้าหุ้มส้น

เตรียมความพร้อมรับเสด็จ 904
9 ตุลาคม 2565 ณ สนามบินนานาชาติ



แผนการปฏิบัติงาน ณ สนามบิน นานาชาติ					
หน่วยปฐมพยาบาลตรวจคัดกรองอุณหภูมิและคัดกรองโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019(COVID-19)					
วันเดือนปี	สถานที่	ชื่อ-สกุล		หมายเหตุ	
9 ตค 65	จุดคัดกรองบริเวณเดินพักคอย 13.00น เป็นต้นไป ร่วมกับ เจ้าหน้าที่ตำรวจ	จุรีรัตน์ จันทร์คาร		ตรวจวัดอุณหภูมิ พร้อมติดสติ๊กเกอร์เขียว	
		ชุติมา ทวาทกาญจน์		เครื่องวัดอุณหภูมิจำนวน 4 ตัว	
		ธันวา ชุมภูประวีโร		แมส 30 กสจจ	
		ธัญญาภรณ์ ก้อนเภา		เจลแอลกอฮอล์ 10 ขวด	
		นิธิกานต์ ไชยโสม		กระเป๋ายาพยาบาล	
		วสันภรณ์ เข็มทอง			
		เสาวนีย์ ยามา			
		วสุนันท์ บุญแก้วขวัญ			
	จุด ATK13.00น เป็นต้นไป สสอ.คลองหอยโข่ง ร่วมกับ สสอ.หาดใหญ่	ยวีร์ฟ้า บุญญาฉัตร	Swab 1		ตรวจATK พร้อมติดสติ๊กเกอร์เหลือง
		ชอภวีระนันท์ มะโน	Swab 2		สสอ.คลองหอยโข่ง (2ทีม) 1/ 1 (เสริม)
		ศศิธรดา ไชยรัตน์	ลงทะเบียน		สสอ.หาดใหญ่ (3 ทีม)
		บัวบุชา หตถชัย	ช่วยSwab 2		ชุดอุปกรณ์ป้องกัน อุปกรณ์ขึ้นๆในการตรวจ
		ธนาชาติ แก้วประดม	ช่วยSwab 2		บัตรคิว
		ณัฐภาณี เขียวศฤง์	ลงทะเบียน		
		วีระพงศ์ จินะดิษฐ์	อำนวยความสะดวก/ควบคุม	0815995534	
		ณัฐพงศ์ ศิวินันท์	อำนวยความสะดวก/ควบคุม	0810962726	
	จุด ATK (VIP)12.00น เป็นต้นไป สสอ.หาดใหญ่ บริเวณประตู 3	เจษฎา ฉายคุณรัฐ	อำนวยความสะดวก/ควบคุม	0899739936	
		ณัฐวรรณ ชวีรัตน์	อำนวยความสะดวก/ควบคุม		รายงานผล(เสริมได้ทุกจุด) 0872872974
		จาก สสอ.หาดใหญ่			สสอ.หาดใหญ่ (2 ทีม)
					เครื่องวัดอุณหภูมิจำนวน ตัวพร้อมติดสติ๊กเกอร์เขียว
				ตรวจATK พร้อมติดสติ๊กเกอร์เหลือง(๑/๑/65)	
				สติ๊กเกอร์แดง RTPCR (๑/๑/65) คาสหมทพ	
				ชุดอุปกรณ์ป้องกัน อุปกรณ์ขึ้นๆในการตรวจ	
				บัตรคิว	

เวลา อาจเปลี่ยนแปลง รอรับแจ้งจาก สสจ./กอ.ร่วม

๒.๓ นางพรพรหม ชุมประยูร ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 ๒.๓.๑ งานยาเสพติด ชี้แจงเรื่องการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ใน รพ.สต. และ
 ขอแสดงความยินดี กับ ม.๔ ต.คลองท่อม ได้อันดับ ๑ ของภูมิภาค ๙ (รองลงมาสตูล)
 ในส่วนของ รพ.สต. ให้มีการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕
 ทำหน้าที่ให้คำแนะนำแบบสั้น และบำบัดแบบสั้น สามารถเข้าระบบ บสต. ได้
 ตอนนีระบบกำลังปรับปรุงเพื่อให้เข้ากับกฎหมายใหม่ และเมื่อวันที่ ๒๘ - ๓๐
 กันยายน ๒๕๖๕ ได้มีการอบรมเจ้าหน้าที่ให้ความรู้งานยาเสพติด
 **กำนันจาก ต.คลองท่อมโยง รายงานว่ามีผู้ป่วยจากสารเสพติด อาละวาดในพื้นที่
 หมู่ที่ ๓ โดยทางสาธารณสุขจะมีการประชุมทีมและจะลงไปดำเนินการ

๒.๔ นางสาวธันวา ชุมภูประวิโร นักวิชาการสาธารณสุข
 ๒.๔.๑ งานสุขศึกษา
 ๒.๔.๒ อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม(กิจกรรมวันล้างมือโลกวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕)
 - ให้จัดกิจกรรมวันล้างมือโลก วันที่ ๑๕ ตุลาคม โดยรพ.สต.จัดกิจกรรมการล้างมือ
 ให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก พร้อมส่งรูปภาพ ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕
 - สปสข. การสมัคร e-butjet ให้แนบเอกสารเข้าระบบ สถานบริการละ ๒ คน หมด
 เขตสิ้นเดือนนี้



งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566

- ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ประเด็นเน้น โควิด-19:New Normal ,DM/HT:3 ๐ 2 ส) ระดับดีขึ้น ไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
- มีต้นแบบสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ อย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล เกิดนวัตกรรมการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ แบบดิจิทัล
- มีชุมชนต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ (รพ.สต.คุณภาพ ,หมู่บ้านดีเยี่ยม,โรงเรียนดีเยี่ยม) อย่างน้อย 4 แห่ง/อำเภอ
- รพ.สต.เข้าร่วมพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75 และผ่านคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 4 แห่ง/อำเภอ
- กลุ่มเสี่ยง DMHT เข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 ๐ 2 ส ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70 และมีพฤติกรรมดีขึ้น (3 ,6 เดือน)ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30

งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์



กรอบคิด Health Literacy ของกรมอนามัย



By นพ.วชิระ เพ็งจันทร์
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
25 ม.ค. 60

การดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เป็นทักษะใหม่ที่สำคัญและจำเป็น ในการสร้างพฤติกรรมสุขภาพส่งเสริมให้ประชาชนพัฒนาขีดความสามารถในระดับบุคคล เพื่อการดูแลสุขภาพของตนเองอย่างยั่งยืน กระบวนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้วย วีเซฟ (V-shape) แบบจำลอง V-shape มี 6 องค์ประกอบ คือ การเข้าถึง การเข้าใจ การบอกต่อ ชักจูง และแลกเปลี่ยน การตัดสินใจ การเปลี่ยนพฤติกรรมและการบอกต่อ (นพ.วชิระ เพ็งจันทร์, และ รศ.ดร.ชวนทอง ธนสุกาญจน์, 2560) มากกว่าการสอนให้รู้ (สถานการณ์ปัจจุบัน คือ รู้แต่ไม่ทำ) แต่เป็นการสร้างทักษะให้แสวงหา "เนื้อหา" หรือข้อมูลจากช่องทาง การเผยแพร่ ต่างๆ ได้ จนสามารถแยกแยะข้อมูลที่เป็นจริง ข้อมูลที่เป็นจริงบางส่วนหรือข้อมูลที่ลวงได้ และสามารถนำข้อมูลที่เป็นจริง สอดคล้องกับวิถีชีวิตของตนเองไปประกอบการตัดสินใจ วางแผนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมร่วมกับผู้ให้บริการ จนสำเร็จผลที่ตั้งใจ และสามารถบอกเล่าความสำเร็จให้ผู้อื่นได้

การดำเนินงาน SMART KIDS อำเภอคลองหอยโข่ง

การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ

การป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจาง



อัตราความครอบคลุมในการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงในเด็กปฐมวัย (0-5ปี) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (ทำได้ร้อยละ 79.38)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
09600 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหอยโข่ง	213	116	54.46
09601 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเสียบ	166	161	96.99
09602 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน	302	241	79.8
09603 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกม่วง	286	255	89.16
11401 โรงพยาบาลคลองหอยโข่ง	0	0	0
99768 ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลคลองหอยโข่ง	90	66	73.33
รวม	1,057	839	79.38

ร้อยละของเด็กปฐมวัย (0-5ปี)มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 62
(ทำได้ร้อยละ 60.55)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
09600 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหยอโข่ง	213	72	62.07
09601 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเลียบ	166	73	45.34
09602 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน	302	160	66.39
09603 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกม่วง	286	162	63.53
11401 โรงพยาบาลคลองหยอโข่ง	0	0	0
99768 ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลคลองหยอโข่ง	90	41	62.12
รวม	1,057	508	60.55

ร้อยละของเด็กปฐมวัย (0-5ปี) มีภาวะเตี้ยไม่เกินร้อยละ 12.5 (ทำได้ร้อยละ 8.02)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
09600 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหยอโข่ง	213	3	2.5
09601 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเลียบ	166	24	14.46
09602 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน	302	21	8.27
09603 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกม่วง	286	18	6.87
11401 โรงพยาบาลคลองหยอโข่ง	0	0	0
99768 ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลคลองหยอโข่ง	90	4	5.63
รวม	1,057	70	8.02

ร้อยละของเด็กปฐมวัย (0-5ปี) มีภาวะผอมไม่เกินร้อยละ 5.5 (ทำได้ร้อยละ 6.64)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
09600 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหยอโข่ง	213	10	8.33
09601 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเลียบ	166	22	13.25
09602 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน	302	4	1.57
09603 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกม่วง	286	14	5.34
11401 โรงพยาบาลคลองหยอโข่ง	0	0	0
99768 ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลคลองหยอโข่ง	90	8	11.27
รวม	1,057	58	6.64

ร้อยละของเด็กปฐมวัย (0-5ปี) มีภาวะอ้วนไม่เกินร้อยละ 9.5 (ทำได้ร้อยละ 2.63)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
09600 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหยองโขง	213	1	0.83
09601 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเสียบ	166	5	3.01
09602 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน	302	6	2.36
09603 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกม่วง	286	6	2.29
11401 โรงพยาบาลคลองหยองโขง	0	0	0
99768 ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลคลองหยองโขง	90	5	7.04
รวม	1,057	23	2.63

ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก



หน่วยบริการ	รวม (คนต่อปี)		
	เป้าหมาย	ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ
09600 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหยองโขง	107	76	71.03
09601 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเสียบ	88	44	50
09602 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน	110	94	85.45
09603 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกม่วง	106	92	86.79
11401 โรงพยาบาลคลองหยองโขง	221	109	49.32
99768 ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลคลองหยองโขง	103	64	62.14
รวม	735	479	65.17

เด็กอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง

หน่วยบริการ	จำนวน	จำนวนที่พบภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ
09600 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองหยองโขง	13	2	15.38
09601 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งเสียบ	15	1	6.67
09602 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน	29	0	0
09603 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกม่วง	37	0	0
11401 โรงพยาบาลคลองหยองโขง	61	16	26.23
99768 ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลคลองหยองโขง	10	0	0
รวม	165	19	11.51





- เด็กในพื้นที่ส่วนใหญ่ ฉีดวัคซีนที่คลินิก การเก็บความครอบคลุมทำได้ยาก
- ผู้ปกครองทำงานประจำไม่สะดวกพาบุตรหลานเข้ามารับบริการได้
- ผู้ปกครองไม่เห็นความสำคัญในเรื่องปัญหาภาวะซีด ในเด็ก
- เด็กไม่รับประทานยา / รับประทานยาไม่ต่อเนื่อง

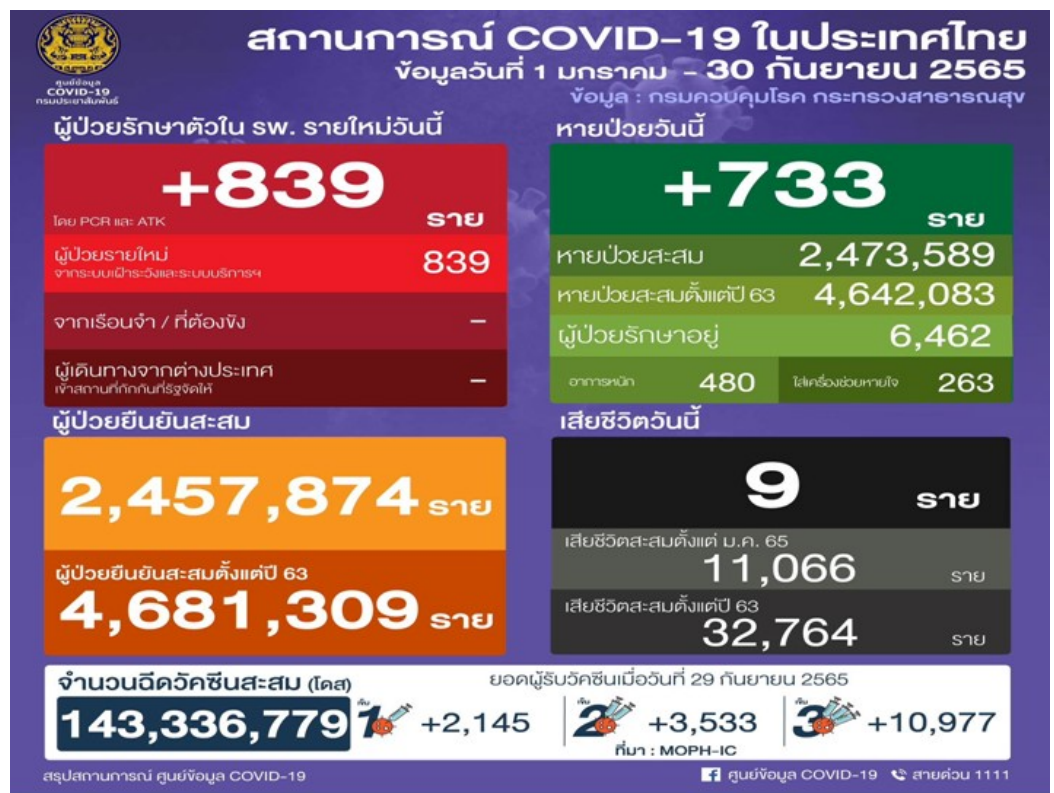


- กำกับติดตามงานให้มีการบันทึกเข้าระบบทุกราย
- ติดตามเด็กในพื้นที่ให้ได้รับการคัดกรองภาวะซีด และรับยาเสริมธาตุเหล็กในกลุ่มเป้าหมาย
- อธิบายผู้ปกครองให้เห็นถึงความสำคัญของปัญหาภาวะซีด และการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก

ขอสนับสนุน

- เครื่อง Hemocue แบบพกพา เพื่อความสะดวกในการลงพื้นที่ติดตามเด็ก
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

๒.๕ นางสาวลัษณณ์ เข้มทอง นักวิชาการสาธารณสุข
- สถานการณ์โรค COVID - ๑๙



30

ผู้ป่วย COVID-19

จ.สงขลา

ก.ย.65

ผู้ป่วย COVID-19

จ.สงขลา

ระลอก มกราคม 2565

(ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565)

ติดเชื้อมันนี่ (RT-PCR)	8	สะสม (ราย)	36,731
	8 (ATK 5 PCR 3)		
ในประเทศ	8		36,567
ต่างประเทศ	00		138
เรือนจำ	00		26
เสียชีวิตวันนี้	0	สะสม (ราย)	164
รักษาหายวันนี้	0	สะสม (ราย)	36,692

สร.ปิดศูนย์
 EOC โควิด ระดับกระทรวง
1 ต.ค. 65
 ผู้ป่วยโควิดอาการวิกฤตสีแดง
 ใช้ UCEP Plus ได้ทุกที่

กำลังรักษา
 วันนี้ (ราย) **39**

สร.ยกเลิกประกาศ
 มาตรการคุมโควิดในสถานศึกษา
เริ่ม 1 ต.ค. 65

ฝ่ายสุขศึกษาและสื่อสารองค์กร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

Ins 0 7432 6091 ถึง 7 ต่อ 205 หรือ 08 8788 1750 (ในเวลาราชการ)

จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 รายใหม่และสะสม จำแนกรายอำเภอ

วันที่ 1 ม.ค. 65 - 29 ก.ย. 65 (RT-PCR)

อำเภอ	สะสม 1 ม.ค.65 - 29 ก.ย.65	จำนวนผู้ติดเชื้อในช่วง 7 วัน ที่ผ่านมา							ค่าเฉลี่ย 7 วัน	แนวโน้มผู้ติดเชื้อ 23 ก.ย. - 29 ก.ย. 65
		23-ก.ย.	24-ก.ย.	25-ก.ย.	26-ก.ย.	27-ก.ย.	28-ก.ย.	29-ก.ย.		
หาดใหญ่	15325	2	8	2	3	6	6	2	4	
เมืองสงขลา	2449	0	0	0	0	0	1	1	0	
สะบ้าย้อย	529	0	0	0	1	0	0	0	0	
สะเตา	2007	0	0	1	0	0	0	0	0	
ระโนด	2037	0	1	0	0	0	0	0	0	
เทพา	1253	0	1	0	0	0	0	0	0	
สติงพระ	1061	0	1	0	0	0	0	0	0	
รัตภูมิ	1844	0	0	0	0	0	0	0	0	
สิงหนคร	1516	0	0	0	0	0	0	0	0	
นาหม่อม	1044	0	0	0	0	0	0	0	0	
บางกล่ำ	1192	0	0	0	0	0	0	0	0	
คลองหอยโข่ง	830	0	0	0	0	0	0	0	0	
ควนเนียง	503	0	0	0	0	0	0	0	0	
นาทวี	533	0	0	0	0	0	0	0	0	
จะนะ	1861	0	0	0	0	0	0	0	0	
กระแสสินธุ์	262	0	0	0	0	0	0	0	0	
ต่างจังหวัด	1505	0	0	0	0	0	0	0	0	
เรือนจำ	26	0	0	0	0	0	0	0	0	
ต่างประเทศ	138	0	0	0	0	0	0	0	0	
รวม	35915	2	11	3	4	6	7	3	5	

Ref. : 1 ม.ค. 65 - 31 พ.ค. 65 : Line Listing SAT อำเภอ

ทีมตระหนักภัยสถานการณ์ : SAT EOC

1 มิ.ย. 65 : ข้อมูลจากฐาน API จากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สงขลา ณ วันที่ 29 ก.ย. 65 เวลา 15.30 น (RT-PCR)

อำเภอ	สะสม Positive 1 ม.ค.65 - 29 ก.ย.65	จำนวนผู้ตรวจ ATK Positive ในช่วง 7 วัน ที่ผ่านมา								ค่าเฉลี่ย 7 วัน	แนวโน้มสถิติเชื้อ 23 ก.ย. - 29 ก.ย.65
		23 ก.ย. 65	24 ก.ย. 65	25 ก.ย. 65	26 ก.ย. 65	27 ก.ย. 65	28 ก.ย. 65	29 ก.ย. 65			
หาดใหญ่	16,940	0	4	0	0	4	0	1	1		
สทิงพระ	2,463	0	0	0	0	0	0	1	0		
จะนะ	10,423	0	0	0	0	0	2	1	0		
เทพา	6,783	1	0	0	1	2	0	1	1		
สะเดา	10,631	0	0	1	0	1	0	1	0		
เมืองสงขลา	13,780	0	2	1	0	1	0	0	1		
ระโนด	8,249	0	0	2	0	0	2	0	1		
นาหม่อม	3,100	0	0	0	0	0	1	0	0		
สะบ้าย้อย	4,864	0	0	1	0	0	0	0	0		
สิงหนคร	4,364	0	0	0	0	0	0	0	0		
รัตภูมิ	9,658	1	0	0	0	0	0	0	0		
นาทวี	4,557	0	0	0	0	0	0	0	0		
บางกล่ำ	2,474	0	0	0	0	0	0	0	0		
กระแสสินธุ์	1,719	0	0	0	0	0	0	0	0		
ควนเนียง	2,193	0	0	0	0	0	0	0	0		
คลองหอยโข่ง	1,896	0	0	0	0	0	0	0	0		
รวม	104,094	2	6	4	1	8	5	5	4		

Ref. : ข้อมูลจากฐาน API จากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สงขลา ณ วันที่ 29 ก.ย.65 เวลา 15.30 น (ATK+ มีอาการและรักษาใน รพ.)
 ทีมตระหนักภัยสถานการณ์ : SAT EOC

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา																															
ดึงข้อมูลจาก SERVER อำเภอ ด้วย #OPDSI																															
ประจำเดือน กันยายน 2565																															
สถานบริการ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	รวม
รพ.สต.ทุ่งลาน	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	12
รพ.สต.โดมม่วง	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	
รพ.สต.ทุ่งเขียบ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
รพ.สต.คลองหอยโข่ง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
รวม	0	0	0	0	3	0	0	2	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	17	

หน้า ๑
 เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๒๓ ง ราชกิจจานุเบกษา ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓
 พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ทั่วโลก มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตลดลง รวมถึงการแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรคในท้องถิ่นนอกราชอาณาจักรมีแนวโน้มลดลงเช่นกัน ประกอบกับจำนวนวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในราชอาณาจักรมีจำนวนเพียงพอต่อความต้องการของประชาชน และประชาชนในราชอาณาจักรได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในระดับความครอบคลุมสูง ซึ่งส่งผลให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ดังนั้น เพื่อให้มาตรการทางกฎหมายสอดคล้องกับการผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ ในราชอาณาจักรและมีความเหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน จึงเห็นสมควรยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อประโยชน์และความเหมาะสมในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคติดต่อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๕”
- ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
- ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
 อนุทิน ชาญวีรกูล
 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการประกาศให้โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคติดต่อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๕๗) ของข้อ ๔ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. ๒๕๖๒

“(๕๗) โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) มีอาการไอ หอบเหนื่อย หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ ในรายที่มีอาการรุนแรงมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิต”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

1 ตุลาคม 2565 ปรับโรค COVID-19 จากโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
โรคติดต่ออันตรายมี 13 โรค โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังมี 57 โรค

โรคติดต่ออันตราย

- กาฬโรค (Plague)
- อีกรพิษ (Smallpox)
- ไข้เลือดออกกริบเบียนกองโก (Crimean - Congo Hemorrhagic fever)
- ไข้เวสต์ไนล์ (West Nile Fever)
- ไข้เหลือง (Yellow fever)
- อีลาสซา (Lassa fever)
- โรคติดต่อเชื้อไวรัสนิปฮา (Nipah virus disease)
- โรคติดต่อเชื้อไวรัสมาร์บวร์ค (Marburg virus disease)
- โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบบ่า (Ebola virus disease - EVD)
- โรคติดต่อเชื้อไวรัสเฮนดรา (Hendra virus disease)
- โรซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome - SARS)
- โรคมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome - MERS)
- วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensively drug - resistant tuberculosis (XDR - TB))

โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

- ทามโรคของต่อมไทรอยด์ปากเหลือง (Lymphogranuloma Venereum หรือ Granuloma Inguinale)
- การติดเชื้อในโรงพยาบาล (Health care-associated infection หรือ hospital-acquired infection)
- ไข้กาฬหลังฉลาม (Meningococcal meningitis)
- ไข้ดำแดง (Scarlet Fever)
- ไข้ฉี่หนู (Dengue fever)
- ไข้ปวดบวมอย่างฉับพลัน (Chikungunya fever)
- ไข้มาลาเรีย (Malaria)
- ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Pyrexia of Unknown origin หรือ Fever of Unknown Origin)
- ไข้สมองอักเสบชนิดญี่ปุ่น (Japanese Encephalitis)
- ไข้สมองอักเสบไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Unspecified encephalitis)
- ไข้หวัดนก (Avian Influenza)
- ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)
- ไข้หัด (Measles)
- ไข้หัดเยอรมัน (Rubella)
- ไข้เนื้อเยื่อ (Enteric fever)
- ไข้เนื้อเยื่อไวรัส (Enterovirus)
- คอตีบ (Diphtheria)
- คางทูม (Mumps)
- ซิฟิลิส (Syphilis)
- บาดทะยัก (Tetanus)
- โปลิโอ (Poliomyelitis)
- แผลริมอ่อน (Chancroid)
- พยาธิริ้วก้นปลา (Trichinosis)
- พยาธิใบไม้ตับ (Liver fluke)
- เมลลิออยดิสิส (Meloidosis)
- เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิ (Eosinophilic meningitis)
- โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Unspecified meningitis)
- สมองอักเสบไวรัสเส้นพันธุ์และวาริเซล (Anogenital Herpes)
- โรคตับอักเสบจากเชื้อไวรัสชนิด เอ บี ซี ดี และ อี (Viral hepatitis A, B, C, D and E)
- โรคตาแดงจากไวรัส (Viral conjunctivitis)
- โรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease)
- โรคติดต่อเชื้อสแตปโตคอคคัส (Streptococcus suis infection)
- โรคเท้าช้าง (Elephantiasis Lymphatic Filariasis)
- โรคบรูเซลโลสิส (Brucellosis)
- โรคปอดอักเสบ (Pneumonitis หรือ Pneumonia)
- โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies)
- โรคมือเท้าปาก (Hand Foot and Mouth disease)
- โรคเรื้อรัง (Leprosy)
- โรคเลิชมาเนียสิส (Leishmaniasis)
- โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)
- โรคกรับไฟฟ้ (Scrub typhus)
- โรคสุกใส หรืออีสุกอีใส (Varicella, Chickenpox)
- โรคฉับพาดก้านเนื้ออ่อน ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ (Acute Flaccid Paralysis : AFP)
- โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea)
- โรคเอดส์ (Acquired Immunodeficiency Syndrome : AIDS)
- โรคแอนแทรกซ์ (Anthrax)
- วัณโรค (Tuberculosis)
- ไวรัสตับอักเสบไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Hepatitis)
- หนองใน (Gonorrhea)
- หนองในเทียม (Non Gonococcal Urethritis: NGU)
- หูดหรือwarts พยาธิทวารหนัก (Condyloma Acuminata หรือ Venereal Warts)
- อหิวาตกโรค (Cholera)
- อาการภายหลังได้รับการฉีดวัคซีน (Adverse Event Following Immunization: AEFI)
- อาหารเป็นพิษ (Food poisoning)
- ไอซุน (Pertussis)
- โรคฝีดาษวานร หรือโรคฝีดาษลิง (Monkeypox)
- โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค Ins. 0 2590 3318 หรือ Legalaffairs@ddc.mail.go.th



**โรคติดต่ออันตราย
โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
โรคระบาด**

**ต่างกัน
อย่างไร?**

ที่นี่มีคำตอบ

**ประเภทและความหมายของโรคติดต่อ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558**



กลไกการประกาศโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ประเภทโรคติดต่อ	ผู้มีอำนาจประกาศ	เงื่อนไข
โรคติดต่ออันตราย (มาตรา 6 (1))	รัฐมนตรีว่าการ กระทรวง สาธารณสุข	โดยคำแนะนำของ คณะกรรมการ โรคติดต่อแห่งชาติ
โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (มาตรา 6 (1))	รัฐมนตรีว่าการ กระทรวง สาธารณสุข	โดยคำแนะนำของ คณะกรรมการ โรคติดต่อแห่งชาติ
โรคระบาด (มาตรา 9)	อธิบดี กรมควบคุมโรค	โดยคำแนะนำของ คณะกรรมการด้านวิชาการ *** ให้ออกประกาศยกเลิกเมื่อสถานการณ์ ของโรคนั้นสงบลงหรือกรณีเหตุอันสมควร

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค
โทร. 0 2590 3318 หรือ Legalaffairs@ddc.mail.go.th



**โรคติดต่ออันตราย
โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
โรคระบาด**

**ต่างกัน
อย่างไร?**

ที่นี่มีคำตอบ

**มาตรการทางกฎหมายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558**

มาตรการทางกฎหมาย	โรคติดต่อ อันตราย	โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง	โรคระบาด
การแจ้งเมื่อพบผู้ที่เป็น/มีเหตุอันควรสงสัย ว่าเป็นโรค (มาตรา 31)	✓	✓	✓
การแจ้ง/รายงานข้อมูลตามมาตรา 31 ต่อ กกท. จังหวัด/กทม./กรมควบคุมโรค (มาตรา 32)	✓	✓	✓
การสอบสวนโรคและออกคำสั่งของเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ เช่น สั่งแยกตัว/ กักกัน/ห้ามเข้า-ออกในที่แออัด (มาตรา 34)	✓	✗	✓
การออกคำสั่งของ หัวหน้า/กทม. โดยความเห็นชอบ ของ กกท. จังหวัด/กทม. ในการสั่งปิดสถานที่เสี่ยง /สั่งผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคหยุด ประกอบอาชีพ/ห้ามเข้าไปในสถานที่สาธารณะต่าง ๆ (มาตรา 35)	✓	✗	✓
การตรวจคัดกรองผู้เดินทาง/สิ่งของ/กำจัด สิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพในพาหนะของ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศ (มาตรา 39)	✓	✓	✓
การออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กับเจ้าของพาหนะ/ผู้เดินทางที่มาจากประเทศ ที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรค เช่น ห้ามผู้ใด นำสิ่งของที่มีเหตุสงสัยว่าเป็นสิ่งติดโรคเข้าไปใน หรือออกจากพาหนะ/ห้ามผู้ใดเข้า-ออกจากพาหนะ เว้นแต่ได้รับอนุญาต (มาตรา 40)	✓	✗	✓
การออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กับผู้เดินทางที่เป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่า เป็นโรค เช่น แยกตัว/กักกัน/กวนไอส์เลต/ รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (มาตรา 42)	✓	✗	✓

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค
โทร. 0 2590 3318 หรือ Legalaffairs@ddc.mail.go.th

ปรับมาตรการ
ป้องกันโรค และการคัดกรองด้วย ATK

START ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565

ผู้ป่วยทางเดินหายใจ

ให้ปฏิบัติตามมาตรการ





สวมหน้ากาก ล้างมือ เว้นระยะห่าง

**หน่วยงาน องค์กร
สถานประกอบการ**

**คัดกรอง
อาการป่วย
ของพนักงาน
เป็นประจำ**



หากมีพนักงานป่วยโรคทางเดินหายใจจำนวนมาก
ให้รายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที

ประชาชนทั่วไป



แนะนำสวมหน้ากาก
เมื่อเข้าไปในสถานที่
ผู้คนแออัด
หรือพื้นที่ปิด
อากาศไม่ถ่ายเท



เช่น ณส่งสาธารณสุข
โรงพยาบาล สถานดูแล
ผู้สูงอายุ/เด็กเล็ก

**ตรวจ ATK
เมื่อมีอาการป่วย**

ทั้งนี้ ไม่แนะนำให้ตรวจ ATK ในประชาชนทั่วไปที่ไม่มีอาการป่วย


ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2565

๓. กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ

๓.๑ นางธฤชวรรณ คุณสงค์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓.๑.๑ แผนการดำเนินงานวัคซีนป้องกันโควิด - ๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- งดบริการ ที่ สสอ.คลองหอยโข่ง ให้ รพ.สต.บริการตามปกติเหมือนวัคซีนทั่วไป สามารถเบิกพร้อมกันได้เลย
- แพทย์แผนไทย เน้นดำเนินการเรื่อง กัญชา
- พรุ่งนี้วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ มีประชุมเรื่องวัคซีนโควิด ๑๙ ณ สสอ.คลองหอยโข่ง

๓.๒ นางมินทร์ลดา เกื้อพิทักษ์ธนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓.๒.๒ การดำเนินงานผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กระทรวงสาธารณสุขเน้น ให้ความสำคัญการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ/ข้อสั่งการ

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องจากพื้นที่/เรื่องอื่นๆ

ปิดการประชุม ๑๖.๓๐ น.

(นางสาววิลาวัลย์ จันทดี)
ผู้บันทึก

(นายณัฐพงศ์ ต้วนมี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอฯ
ผู้ตรวจสอบ