



ระเบียบรับรองรับรองวาระการประชุมประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วันที่ ๗ มกราคม เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมบุนทริก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุนทริก



ระเบียบรับรองวาระที่ ๑ ประธานแจ้งในที่ประชุม

ระเบียบรับรองรับรองวาระที่ ๒ และ ๓ ติดตามและรับรองรายงานการประชุม

(ตามเอกสารแนบ)

วาระที่ ๔ ระเบียบวาระประชุมจากกลุ่มงานต่าง ๆ

๔.๑ วาระประชุมกลุ่มงานบริหาร

๑.การส่งรายงาน

๑.๑ รายงาน ๔๐๗ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ รพ.สต.ที่ไม่ส่ง รพ.สต.นาโพธิ์

รพ.สต.โนนค้อ รพ.สต.บ้านแมต รพ.สต.โนนสำราญ

๑.๒ รายงาน ๔๐๗ สิ้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ รพ.สต.ที่ยังไม่ส่ง รพ.สต.นาโพธิ์ รพ.สต.หนองเรือ

๑.๓ รายงาน ๔๐๔ สิ้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ รพ.สต.ที่ยังไม่ส่ง รพ.สต.นาโพธิ์ รพ.สต.หนองเรือ
รพ.สต.สมพรรัตน์ รพ.สต.โนนบก

๑.๔ รายงาน CFO เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ รพ.สต.ที่ยังไม่ส่ง รพ.สต.คอแลน รพ.สต.นาโพธิ์
รพ.สต.หนองเรือ

๑.๕ งบประมาณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ส่งทันเวลา ๑๕ แห่ง ไม่ทันเวลา ๑ แห่ง รพ.สต.นาโพธิ์
งบประมาณที่ต้องแก้ไขเพื่อข้อมูลคุณภาพ รพ.สต.ห้วยข่า รพ.สต.คอแลน รพ.สต.นาโพธิ์
รพ.สต.หนองสะโน รพ.สต.โนนสว่าง รพ.สต.หนองเม็ก รพ.สต.หนองแสง รพ.สต.ขอนแก่น

๑.๖ รายงานการประหยัลดพลังงาน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ ส่งข้อมูลถูกต้อง ส่งข้อมูลสมบูรณ์แล้ว ๑๒
แห่ง

ยังไม่ส่งข้อมูล ๒ แห่ง รพ.สต.โนนค้อ รพ.สต.หนองเรือ

ส่งข้อมูลไม่สมบูรณ์ ๒ แห่ง รพ.สต.คอแลน รพ.สต.ขอนแก่น

๔.๒ กลุ่มงานยุทธศาสตร์

๑. แจ้งกำหนดการนิเทศงานรอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ รพ.สต.รับ
ตรวจเยี่ยม รพ.สต.หนองแสง

๒. แจ้งแนวทางพิจารณาความดีความชอบประจำปี ๒๕๖๔

๓. แจ้งแนวทางในการปฏิบัติจัดทำค้ำประกันในการปรับปรุงพัฒนาดตนเองกรณีข้าราชการมีผลการ
ปฏิบัติราชการต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๔.๓ กลุ่มงานประกัน

๔.๔ กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๔.๑ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑. แจ้งแนวทางการดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” ตามตัวชี้วัด Ranking ๒๕๖๔ ขอให้ทุก รพ.สต.ดำเนินการดังนี้

๑.๑ ตั้งคณะกรรมการระดับชุมชน ที่ประกอบด้วย ผู้นำตามกฎหมาย ผู้นำตามธรรมชาติ อสม. ตัวแทนผู้ป่วยโรค NCD เป็นต้น

๑.๒ การวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ โดยชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

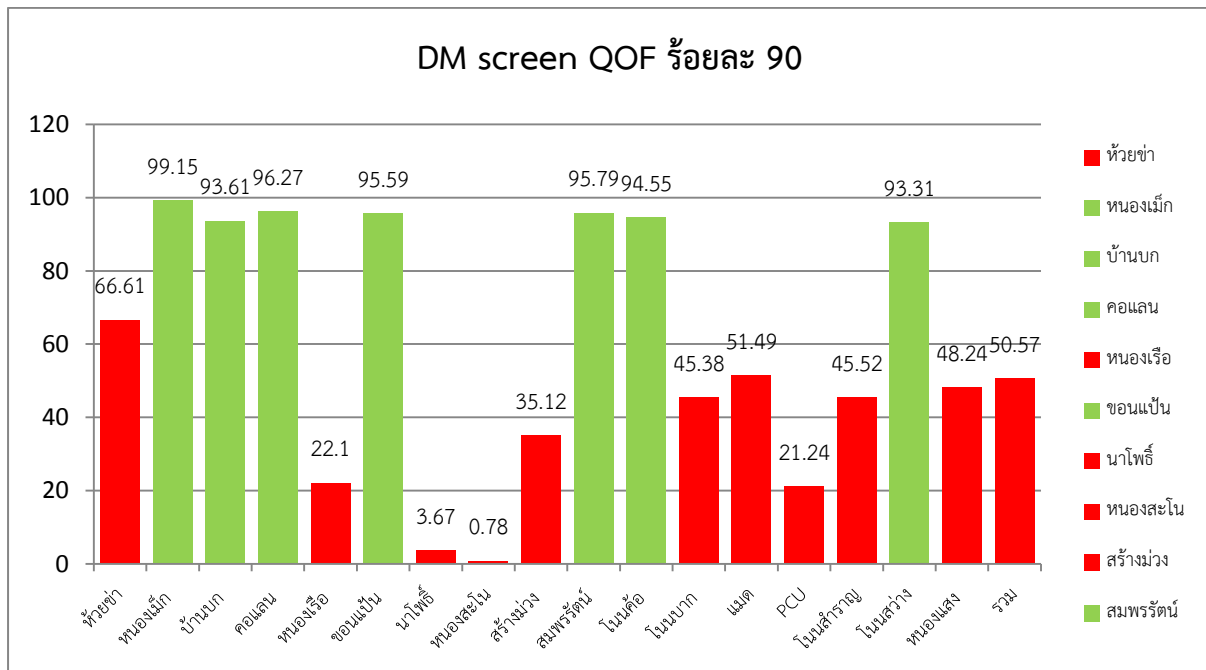
๑.๓ จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อของบประมาณสนับสนุนขับเคลื่อนแผน โดยชุมชนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๑.๔ จัดกิจกรรม ลดเค็มในชุมชน

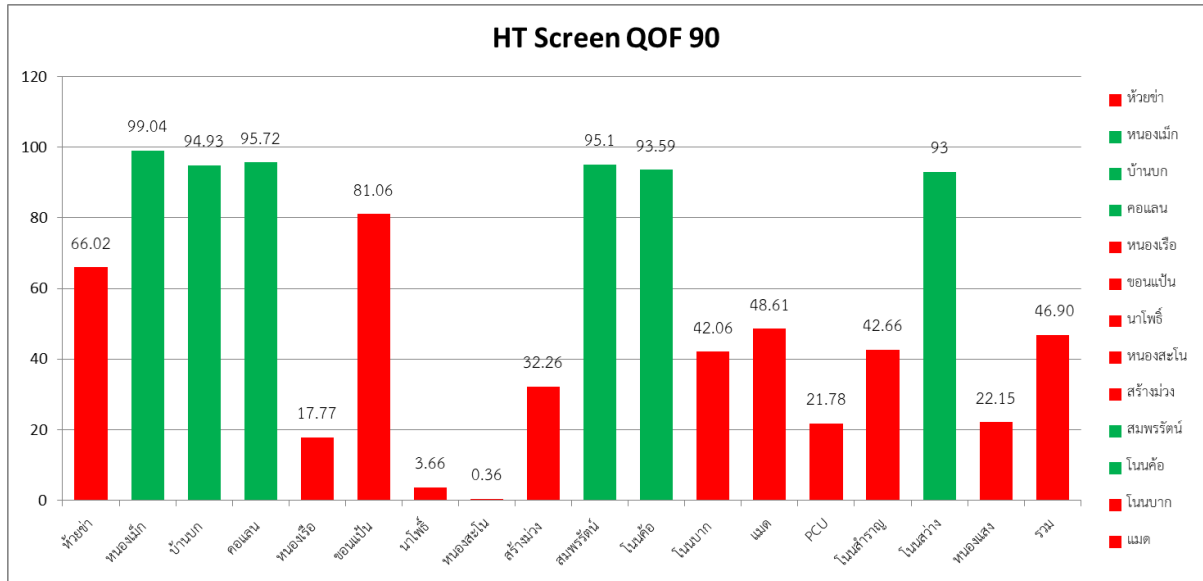
๑.๕ วางแผนเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน

๒. ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ข้อมูล HDC ๖ มกราคม ๒๕๖๔

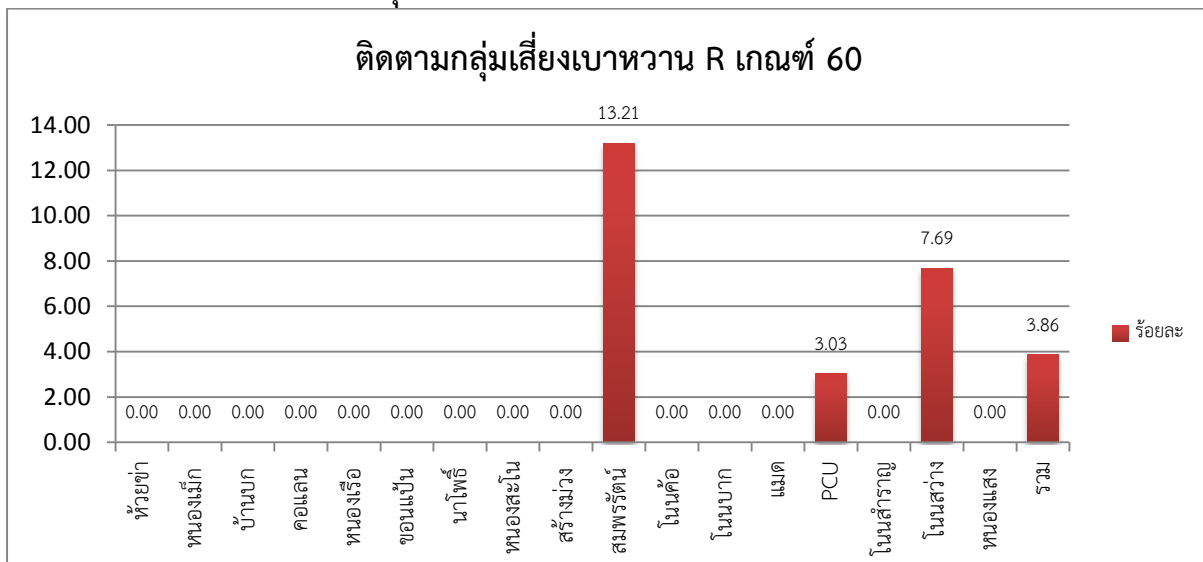
๒.๑ ประชาชน ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน



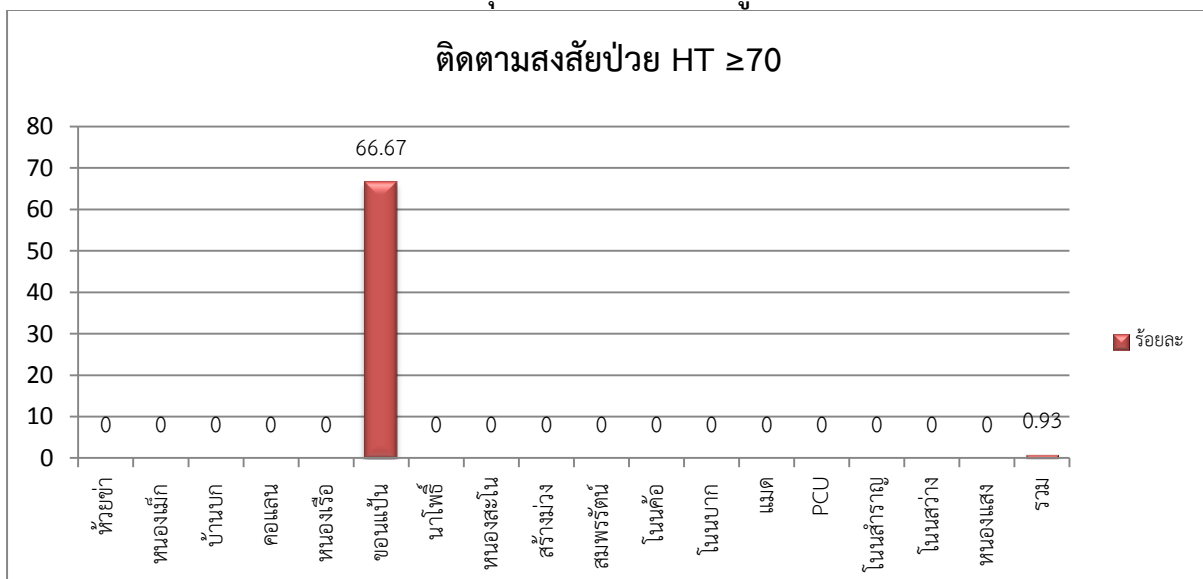
๒.๒ ประชาชน ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิต



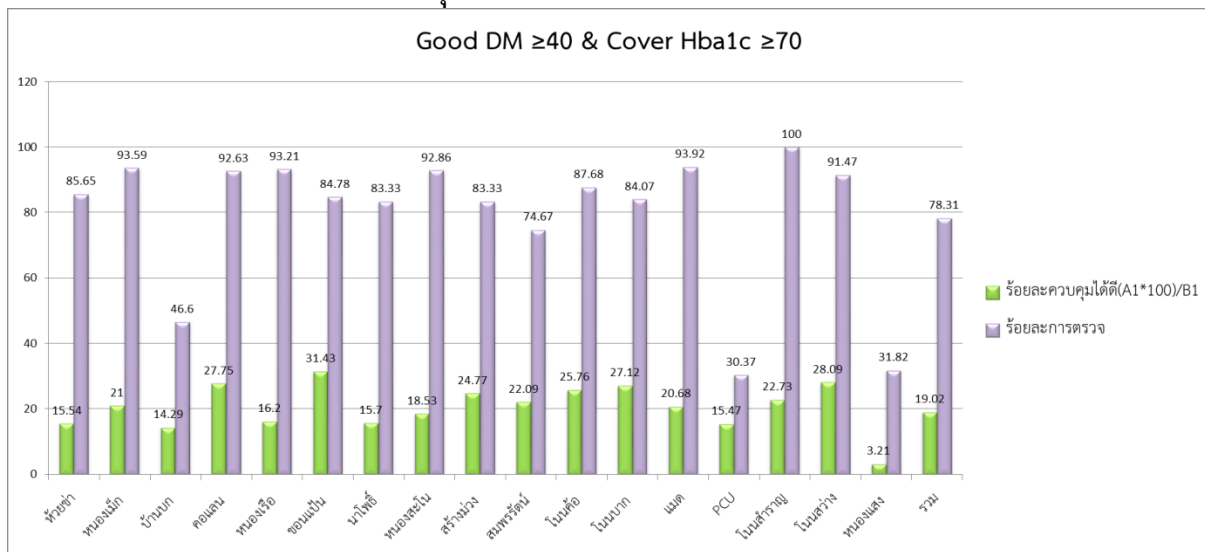
๒.๓ ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน



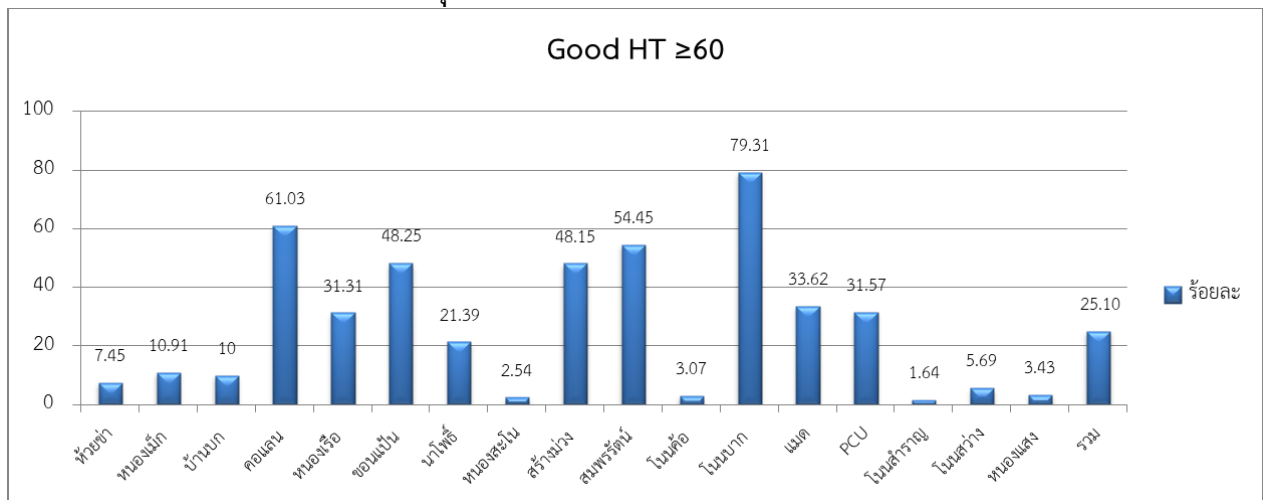
๒.๔ ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง



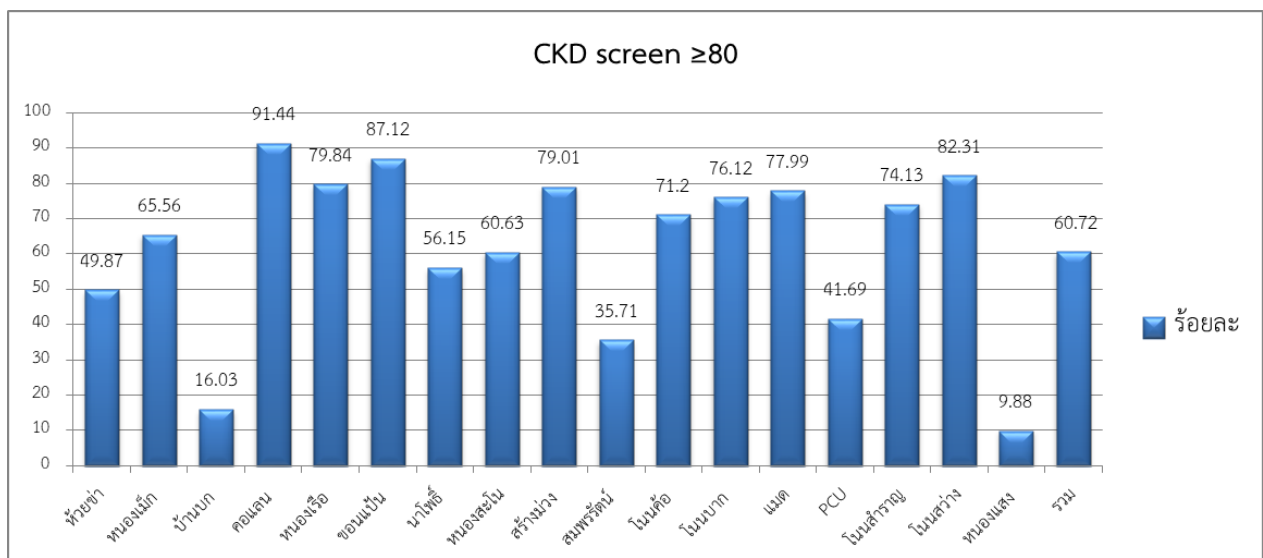
๒.๕ ร้อยละการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด



๒.๖ ร้อยละการควบคุมระดับความดันโลหิต



๒.๗ ร้อยละการการคัดกรองไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง



๔.๔.๑ งานมะเร็ง การแพทย์สุขภาพจิตและยาเสพติด

วาระการดำเนินงาน

๑.วาระตามตัวชี้วัดปีงบประมาณ ๒๕๖๔

R๑๑ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ร้อยละ ๙๐

เป้าหมาย ปี ๖๔จำนวน ๑๐๐ คน

รพ.สต	เป้าหมาย
คอแลน	๓
โนนสว่าง	๓
สมพรรัตน์	๓
บ้านบก	๓
โนนค้อ	๓
ห้วยข่า	๑๐
โนนสำราญ	๒
แมด	๑๓
หนองแสง	๘
ขอนแก่น	๔

รพ.สต	เป้าหมาย
โนนบก	3
สร้างม่วง	7
หนองเรือ	3
PCU	12
นาโพธิ์	9
หนองเม็ก	3
หนองสะโน	11
รวม	48

รายชื่อกลุ่มเป้าหมาย :
จากผล OV/CCA ปี 63
ผิดปกติ โดยรายชื่อส่งให้
ใน กลุ่มFacebook กลุ่ม
งานสุขภาพจิต
ผู้รับผิดชอบงานดาวโหลด
รายชื่อ ชักประวัติ รว
แจ้งแผนอัลตราซาวด์จาก
ทีม แพทย์ รพ.บุนนทริก
เพื่อนัดหมายอีกครั้ง

ผลการดำเนินงาน QOF การตรวจมะเร็งปากมดลูก เนการดำเนินงาน มี๒ ส่วน

๑.การตรวจด้วยชุดตรวจ HPV ให้ผู้รับผิดชอบงาน ดำเนินการส่งผลตรวจตัวอย่าง ให้กับ ฝ่ายเพื่อนำส่ง รพ.
มะเร็ง ในทุกวันพฤหัสบดี ตลอดเดือน มกราคม ๖๔ นี้ เพื่อสรุปรายงานผลให้ สสจ.ทราบภายในสิ้นเดือน
มกราคม

(เร่งรัด รพ.สต. หนองแสง กรณีรับนิเทศจังหวัดรอบที่ ๑ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๒ มกราคม นี้
๕ case)

งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

R๑๒.๑ การดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการด้วย Tridac๑ ระดับ ๕

ผลการดำเนินงาน ๑ ราย (สร้างม่วง ติดตามดำเนินการแล้ว)

R๑๒.๒ ร้อยละของผู้ที่มีปัญหาโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการ $\geq$ ร้อยละ ๓๐ เด็กอายุ ๖-๑๕ ปี

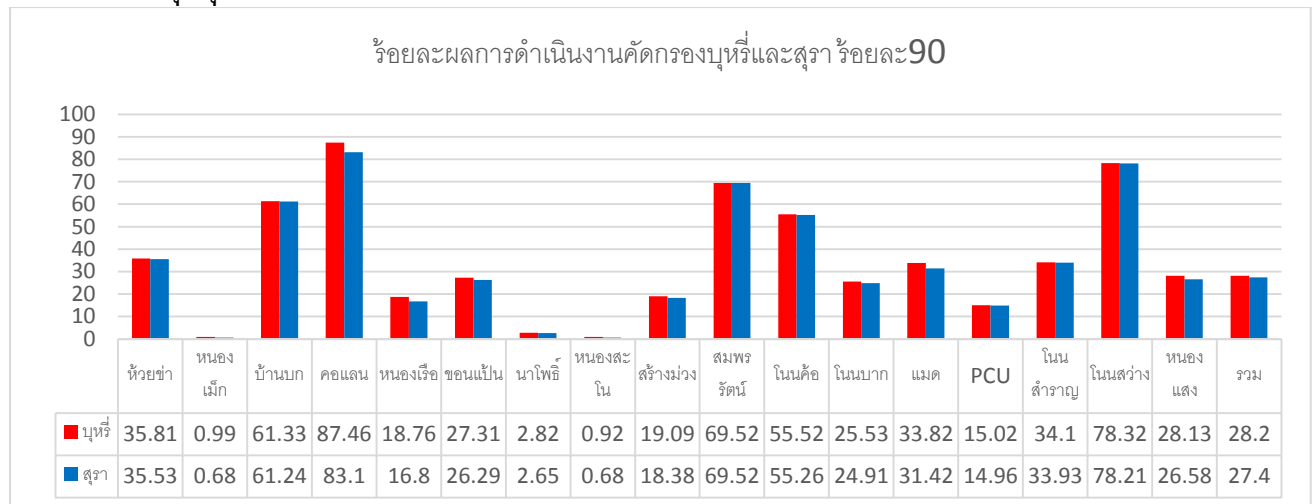
รพ.สต.ที่มีผลการดำเนินงานในห้วง ธันวาคม ๖๓ มี ผลงานรวมทั้งหมด ๑๙๗ ราย

แยกเป็นผลการดำเนินงาน เดือน ธันวาคม ๖๓ มี ๑๖ ราย ดังนี้ รพ.สต.หนองแสง ๖ ราย โนนสว่าง ๓ ราย สมพรรัตน์ ๒ ราย ขอนแป้น ๒ ราย คอแลน ๒ ราย และ โนนสำราญ ๑ ราย (เร่งดำเนินการ รพ.สต.ที่ยังไม่มีผลการดำเนินการ)

R ๑๓ การจัดบริการและบำบัดเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย ระดับ ๕ = ไม่พบรายงาน

R ๑๕.๑ ระดับความสำเร็จในการบำบัดยาเสพติด ระดับ ๕= ไม่พบรายงาน

R ๑๕.๒ ควบคุมบุหรี่และแอลกอฮอล์ ระดับ ๕



โดยจัดลำดับผลการดำเนินงานดังนี้

รพ.สต	ผลงานบุหรี่	ผลงานแอลกอฮอล์
คอแลน	๘๗.๔๖	๘๓.๑
โนนสว่าง	๗๘.๓๒	๗๘.๒๑
สมพรรัตน์	๖๙.๕๒	๖๙.๕๒
บ้านบก	๖๑.๓๓	๖๑.๒๔
โนนค้อ	๕๕.๕๒	๕๕.๒๖
ห้วยขา	๓๕.๘๑	๓๕.๕๓
โนนสำราญ	๓๔.๑	๓๓.๙๓
แมด	๓๓.๘๒	๓๑.๔๒
หนองแสง	๒๘.๑๓	๒๖.๕๘
ขอนแก่น	๒๗.๓๑	๒๖.๒๙

โนนบก	๒๕.๕๓	๒๕.๙๑
สร้างม่วง	๑๙.๐๙	๑๘.๓๘
หนองเรือ	๑๘.๗๖	๑๖.๘
PCU	๑๕.๐๒	๑๔.๙๖
นาโพธิ์	๒.๘๒	๒.๖๕
หนองเม็ก	๐.๙๙	๐.๖๘
หนองสะโน	๐.๙๒	๐.๖๘
รวม	๒๘.๒	๒๗.๔

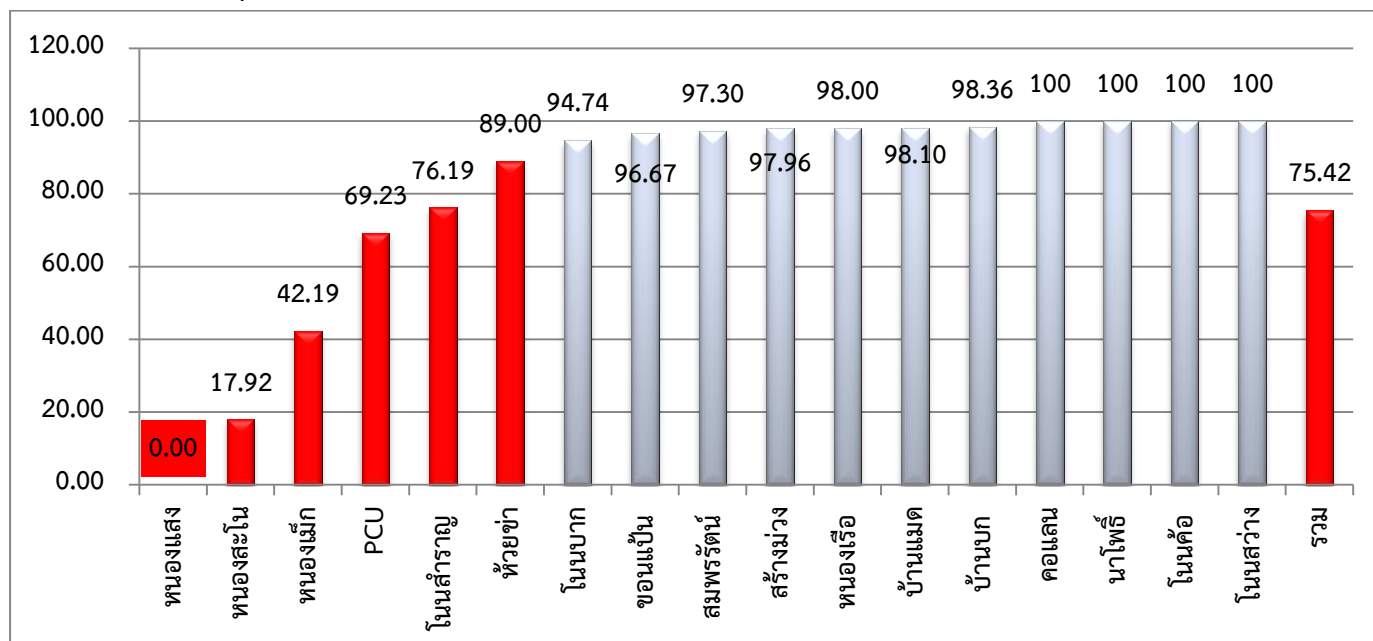
กราฟและตารางแสดงผลการดำเนินงานคัดกรองบุหรืและแอลกอฮอล์แยกราย รพ.สต. ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๗ มกราคม ๖๔ (HDC)

๔.๕ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

1. ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัด Ranking

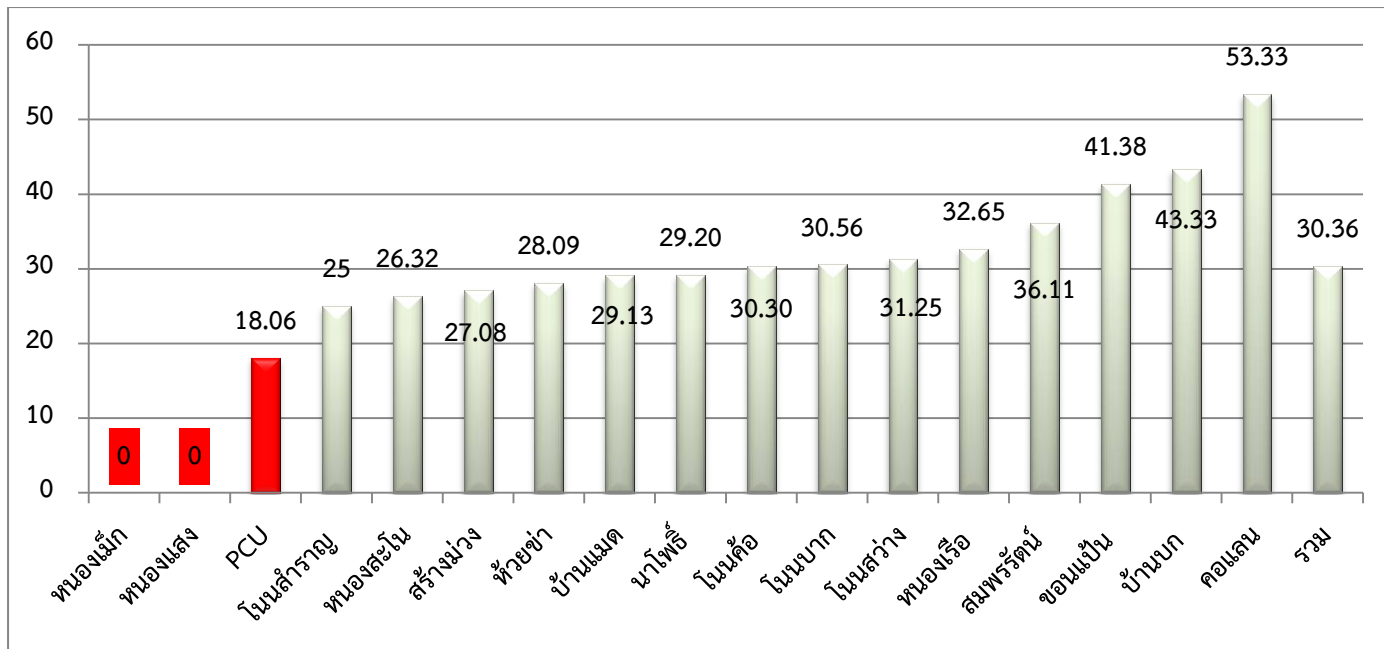
R2.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาการเด็กสมวัย

2.1 เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ $\geq$ ร้อยละ 90 (95 = 5 คะแนน)

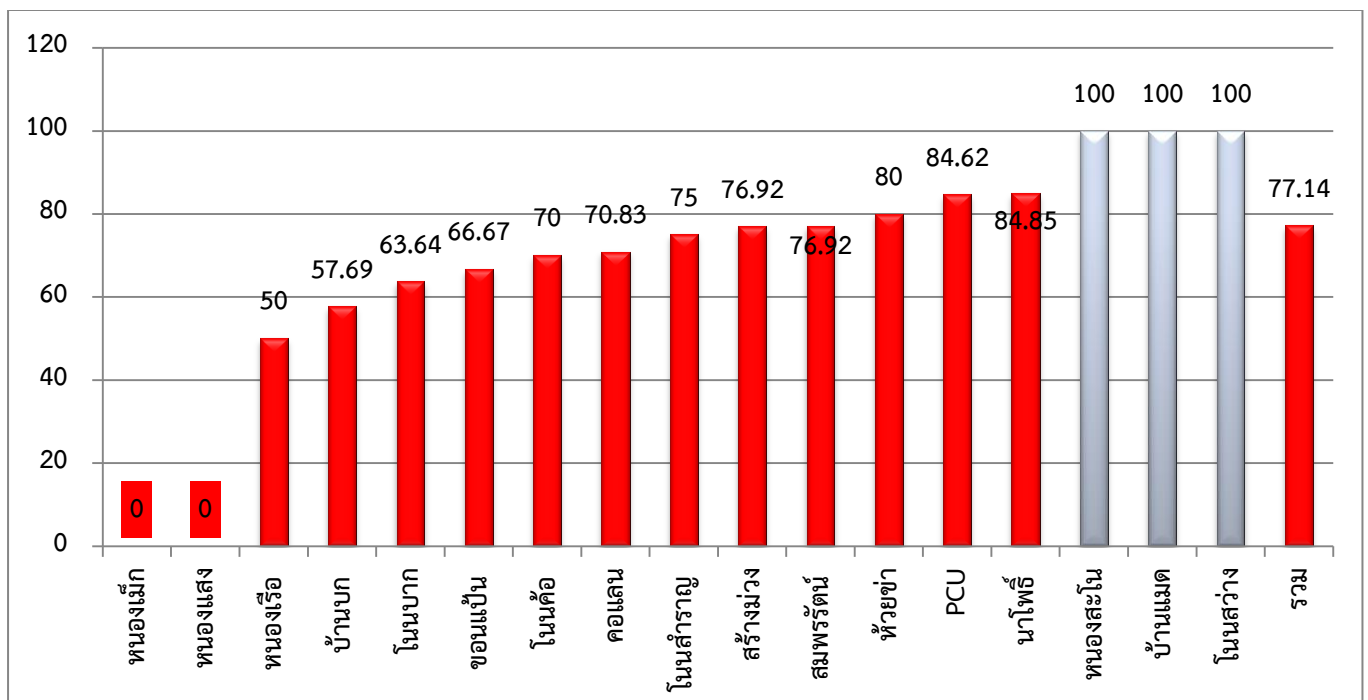


2.2 เด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 (30=5

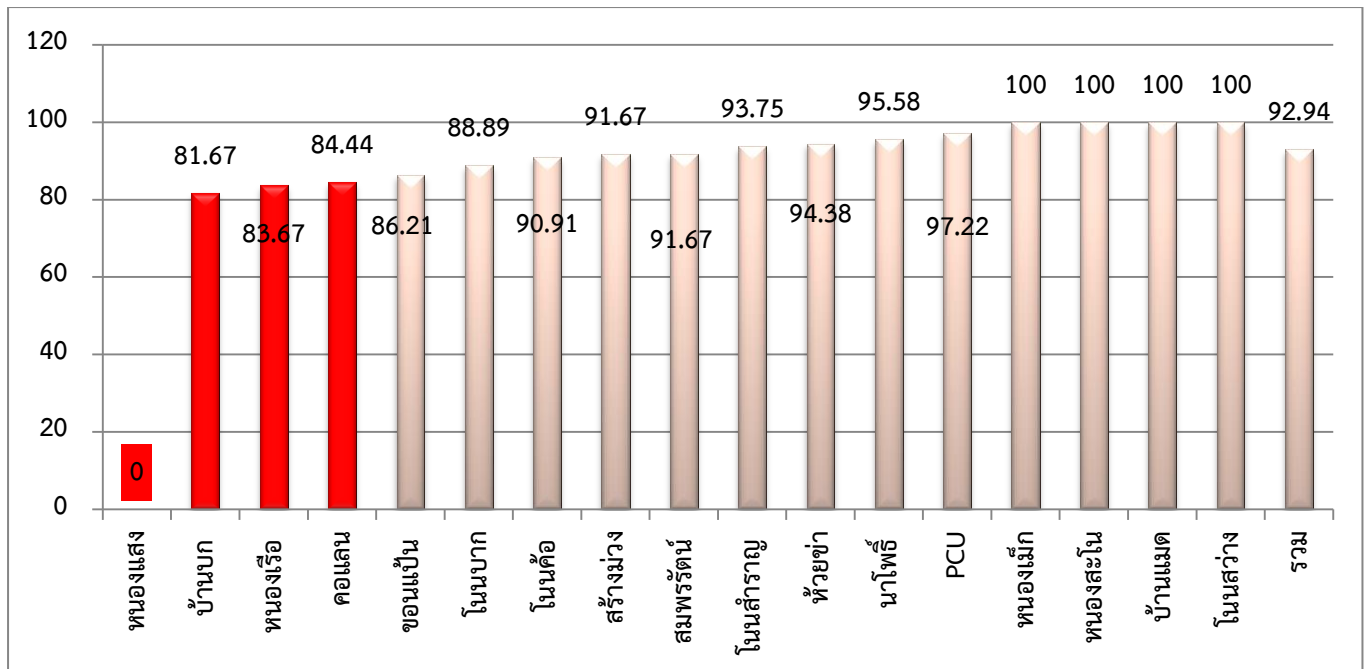
คะแนน)



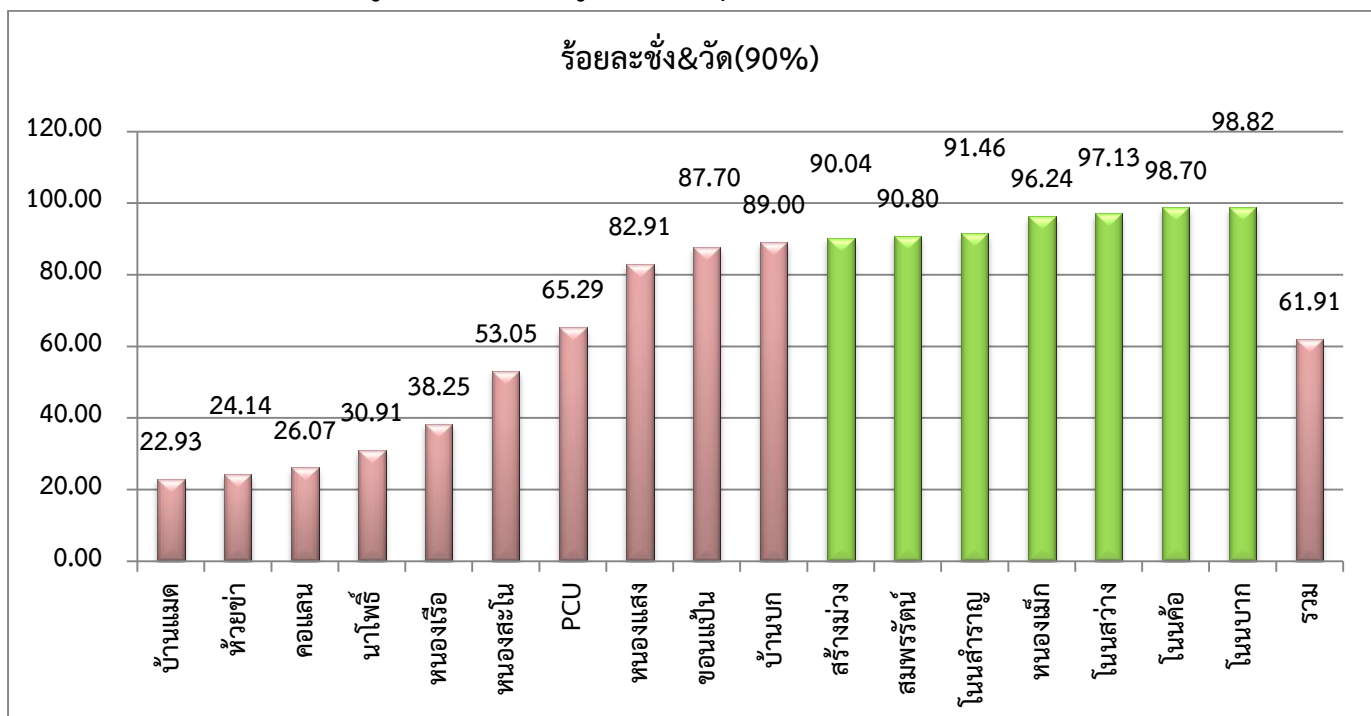
2.3 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม $\geq$ ร้อยละ 90 (90=5คะแนน)

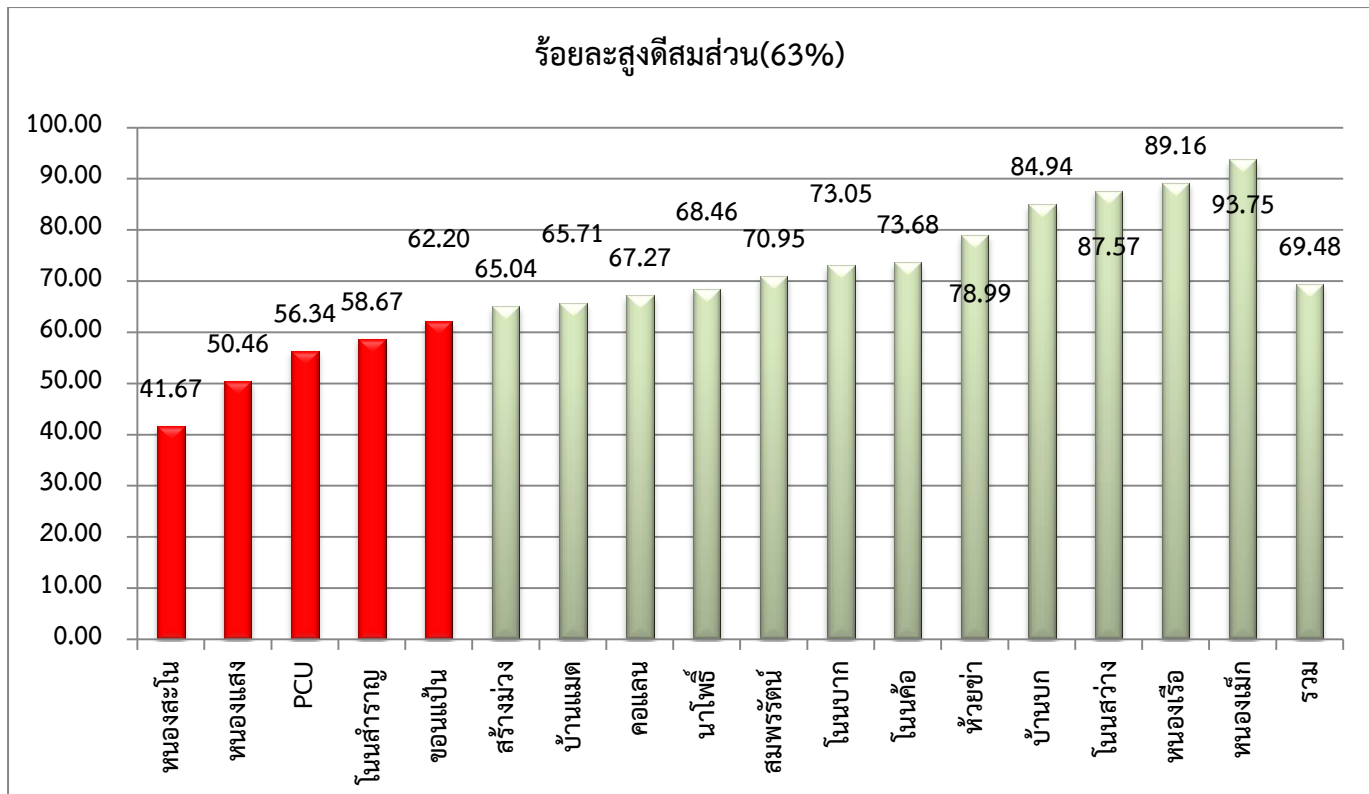


2.4 เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย $\geq$ ร้อยละ 85 (95=5คะแนน)



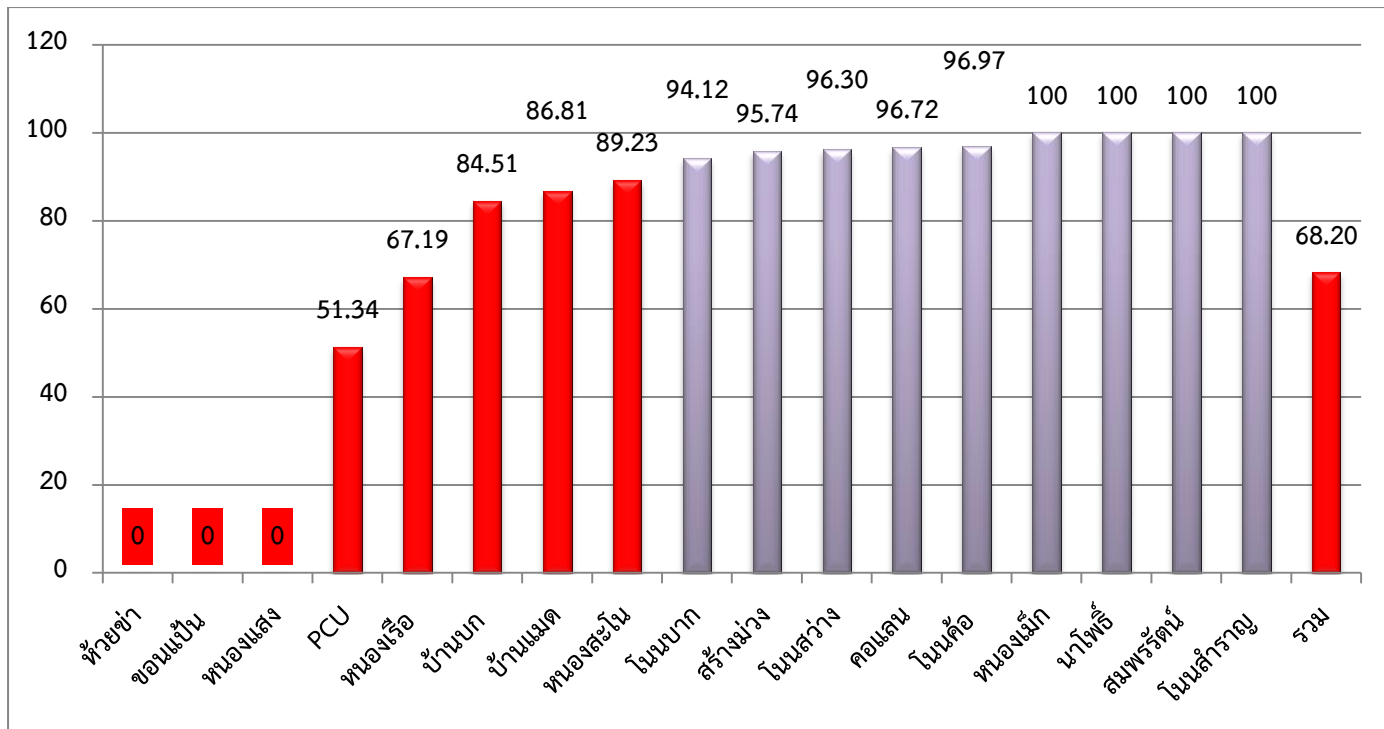
2.5 ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 63





R3.การดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัย

3.1 ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาล้างเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 90



***หมายเหตุ : นับเฉพาะเด็กไทยที่มารับบริการในแฟ้ม EPI

รหัสยาน้ำเสริมธาตุเหล็กตามสำนักโภชนาการแจ้งดังนี้ Ferrokid ->100488000008634230481506

3.2 ร้อยละเด็กอายุ 6 – 12 ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก

โดยการตรวจ Hct หรือ CBC ร้อยละ 90

เครือข่ายบริการสุขภาพ	จำนวนเด็กได้รับการเจาะ Hct หรือ CBC	รวม
-----------------------	-------------------------------------	-----

	Hct	CBC	
ห้วยข้า	0	0	0
หนองเม็ก	0	0	0
บ้านบก	0	0	0
คอแลน	2	0	2
หนองเรือ	0	0	0
ขอนแก่น	0	0	0
นาโพธิ์	0	0	0
หนองสะโน	0	0	0
สร้างม่วง	0	0	0
สมพรรัตน์	0	0	0
โนนค้อ	0	0	0
โนนบก	0	0	0
บ้านแมด	20	0	20
PCU	0	15	15
โนนสำราญ	0	0	0
โนนสว่าง	0	0	0
หนองแสง	0	0	0
รวม	22	15	37

*****หมายเหตุ : แนวทางการบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก**

[illegible]

ตรวจเลือด (1) สำหรับงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (AMC & คนทั่วไป)		
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (DTX - FBS) & อุปกรณ์การตรวจฯ	ตรวจน้ำตาลโปรตีน ในปัสสาวะ	
Labfu	Specialpp..	ตรวจยีนหาลาสซาลีเนีย (กรณีผดเคือง เป็น +)
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Triglyceride - Cholesterol....CBC Test.... W B C / Platelet / Platelet Count / Neutrophil / ... etc)		
เป็นไข้	การตรวจสุขภาพ และการติดเชื้อรุมรุม	
พัฒนาการสมวัย (อายุ 9, 18, 30, 42 เดือน) -> เน้น Specialp	การตรวจทางสสารเคมี (สุขภาพช่องปาก)	
มีบุตรประจำตัว ผู้ให้บริการ	เอกสารส่งตัว (Refer Print)	

Map Code หากมีการตรวจ > 1 แล็บในครั้งเดียวกัน ทิ้งผู้คนละกลุ่มแล็บ(ใน 6 กลุ่ม(แพทย์)) แล็บแต่ละรายการ จะกระจายอยู่ในแท็บกลุ่มนั้นๆ (คือจะไม่ทั้งหมดทั้งหมดยกเว้นในแท็บใดแท็บหนึ่ง)

☐ แสดง..รวม..ทุกรายการแล็บที่ตรวจในครั้ง (โดยแสดงอยู่ในแท็บแรก(ซ้ายสุด)) ☒ แสดง ..แยกรายการกลุ่มแล็บที่ตรวจในครั้ง

แล็บมาลาเรียสำหรับ รพ สด - pcu	รหัสส่งออก 43 เพิ่ม(Lab Mapping Code)	ตรวจแล็บอื่น(ที่มีใช้ Ch, Cy, He, Mb, Ms และ Se
Chemeclinic(เคมีคลินิก)	Cytology(เซลล์วิทยา)	Hematology(โลหิตวิทยา)
	Microbiology(จุลชีววิทยา)	Microscopy(จุลทรรศน์ศาสตร์)
		Serology(ภูมิคุ้มกันวิทยา)

แล็บ	ครั้งที่ตรวจ 1 รอบ (เดิมตรวจ) > 1 ครั้งใน 1 วัน	ผล(ตัวเลข)	ผล(ข้อความ)	สถานบริการที่ดำเนินการเบื้องต้น (เช่น เจาะเลือด / คัดชิ้นเนื้อ) (เพื่อนับเป็นผลงาน)	ค่าตรวจ	
E0101000-Hematocrit (Hct)	1	36.0		รพ.สด.บ้านแมด	30.00	ลบ
	1					ลบ

2. ขอความร่วมมือ รพ.สต.ทุกแห่ง จัดทำแบบประเมินสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ ทุกคน ของหมู่บ้านต้นแบบจัดสิ่งแวดล้อมผู้สูงอายุทั้งภายในและภายนอกบ้านเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม ในผู้สูงอายุ

1 รพ.สต. 1 หมู่บ้าน

ลำดับ	รพ.สต.	ชื่อหมู่บ้านต้นแบบ	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
1	ห้วยข้า	ห้วยข้า	1	ห้วยข้า	บุนทรริก	อุบลราชธานี
2	คอแลน	แสงอุดม	12	คอแลน	บุนทรริก	อุบลราชธานี
3	หนองสะโน	บ้านนาโถม	8	หนองสะโน	บุนทรริก	อุบลราชธานี
4	นาโพธิ์	บ้านนาโพธิ์กลาง	8	นาโพธิ์	บุนทรริก	อุบลราชธานี
5	โนนค้อ	โนนค้อ	1	โนนค้อ	บุนทรริก	อุบลราชธานี
6	สร้างม่วง	บ้านโนนจิก	5	หนองสะโน	บุนทรริก	อุบลราชธานี
7	หนองเรือ	ห้วยทราย	4	คอแลน	บุนทรริก	อุบลราชธานี
8	บ้านแมด	บ้านแมด	4	บ้านแมด	บุนทรริก	อุบลราชธานี
9	โนนสว่าง	บ้านโนนสว่าง	9	โนนค้อ	บุนทรริก	อุบลราชธานี
10	บ้านบก	แก้งสว่าง	5	ห้วยข้า	บุนทรริก	อุบลราชธานี
11	หนองเม็ก	หนองเม็ก	4	ห้วยข้า	บุนทรริก	อุบลราชธานี
12	หนองแสง	บ้านหนองแสง	7	โพนงาม	บุนทรริก	อุบลราชธานี
13	ขอนแก่น	บ้านศิลาชัย	13	คอแลน	บุนทรริก	อุบลราชธานี
14	สมพรรัตน์	สมพรรัตน์	10	หนองสะโน	บุนทรริก	อุบลราชธานี
15	โนนบก	บ้านทักษิณพัฒนา	14	บัวงาม	บุนทรริก	อุบลราชธานี
16	โนนสำราญ	บ้านโนนสำราญ	10	คอแลน	บุนทรริก	อุบลราชธานี
17	PCU	บ้านโนนสวรรค์	2	บัวงาม	บุนทรริก	อุบลราชธานี

3. ติดตามการกรอกข้อมูลรายงานอนามัยแม่และเด็ก Google drive

ตุลาคม : ห้วยข้า หนองสะโน โนนสว่าง บ้านบก โนนบก

พฤศจิกายน : ห้วยข้า นาโพธิ์ หนองสะโน โนนค้อ โนนสว่าง บ้านบก โนนบก โนนสำราญ PCU

ธันวาคม : ห้วยข้า นาโพธิ์ หนองสะโน โนนค้อ สร้างม่วง บ้านแมด โนนสว่าง บ้านบก หนองเม็ก

สมพรรัตน์ โนนบก โนนสำราญ PCU

๔.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๔.๗ กลุ่มงานควบคุมโรค

- แจ้งการปรับเปลี่ยนอายุให้วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด- คางทูม – หัดเยอรมัน ครั้งที่ ๒ (MMR๒) ในกลุ่มเด็กอายุ ๑ ปี ๖ เดือน ปี ๒๕๖๔ คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันจึงมีมติประชุม ครั้งที่๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ให้ปรับเปลี่ยนอายุการให้วัคซีน MMR๒ จาก ๒ ปี ๖ เดือน เป็น ๑ ปี ๖ เดือน โดยให้พร้อมกับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรณ ครั้งที่ ๔ (DTP๔)และวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน ครั้งที่ ๔ (OPV๔) การบันทึกผลการให้บริการวัคซีนผ่านระบบฐานข้อมูลมาตรฐาน ๔๓ เพิ่มโดยใช้รหัส MMR๒ เดิม รหัส ๐๗๓ และรหัสICD-๑๐ –TM Z๒๗.๔

- ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรระดับอาชีวศึกษา(CDCU)ตามพรบ.โรคติดต่อ ๒๕๕๘ หลักสูตร ๓ วัน (๒๐ชั่วโมง)ให้แก่เจ้าหน้าที่ระดับอาชีวศึกษาระดับอำเภอและระดับตำบล ในปี ๒๕๖๔ ระหว่าง

วันที่ ๑๐ -๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ อาคาร ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โดยมีกลุ่มเป้าหมาย

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๓ คน (ผู้ช่วยสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง)
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือ ผู้รับผิดชอบงานระดับอาชีวศึกษาแห่งละ ๑ คน

โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ขอให้ทุกรพ.สต.แจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมมายังฝ่ายควบคุมโรคภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ ได้ที่ ช่องทาง LINE และอื่นๆ

(หนังสือเชิญเข้าร่วมอบรมจะนำขึ้นระบบหนังสือต่อไป)

- การดำเนินงานวันโรคป้องกันประมาณ ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา ขอให้รพ.สต.ที่ยังไม่ส่งไฟล์พิมพ์รายชื่อกลุ่มเสี่ยงที่เข้ารับการเอกซเรย์กลับมายังฝ่ายให้รับดำเนินการ เพื่อลงผลการเอกซเรย์ ได้แก่ รพ.สต.หนองแสง , รพ.สต.นาโพธิ์, รพ.สต.โนนสว่าง,รพ.สต.ห้วยข่า รพ.สต.บก

๔.๘ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

งานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. แจ้งเป้าหมายรพ.สต.รับการประเมินมาตรฐานรพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ แห่ง

๑) รพ.สต.หนองสะโน

๒) รพ.สต.โนนสำราญ

๓) รพ.สต.สร้างม่วง

เป้าหมายรับการประเมินรับรองซ้ำ จำนวน ๔ แห่ง

๑) รพ.สต.หนองแสง

๒) รพ.สต.คอแลน

๓) รพ.สต.ห้วยข้า

๔) รพ.สต.นาโพธิ์

๕) รพ.สต.หนองเรือ

๖) รพ.สต.บ้านแมด

๗) รพ.สต.บ้านบก

๘) รพ.สต.หนองเม็ก

๙) รพ.สต.ขอนแก่น

๒. ขอให้ทุกรพ.สต.ดำเนินการบันทึกข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ
(ปรับปรุงข้อมูลให้ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน ทุกหัวข้อ) ตามลิงค์

<http://gishealth.moph.go.th/pcu/> ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๓

ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ

รหัสหน่วยบริการ 9 หลัก

รหัสผ่าน 5 บก

เข้าสู่ระบบ

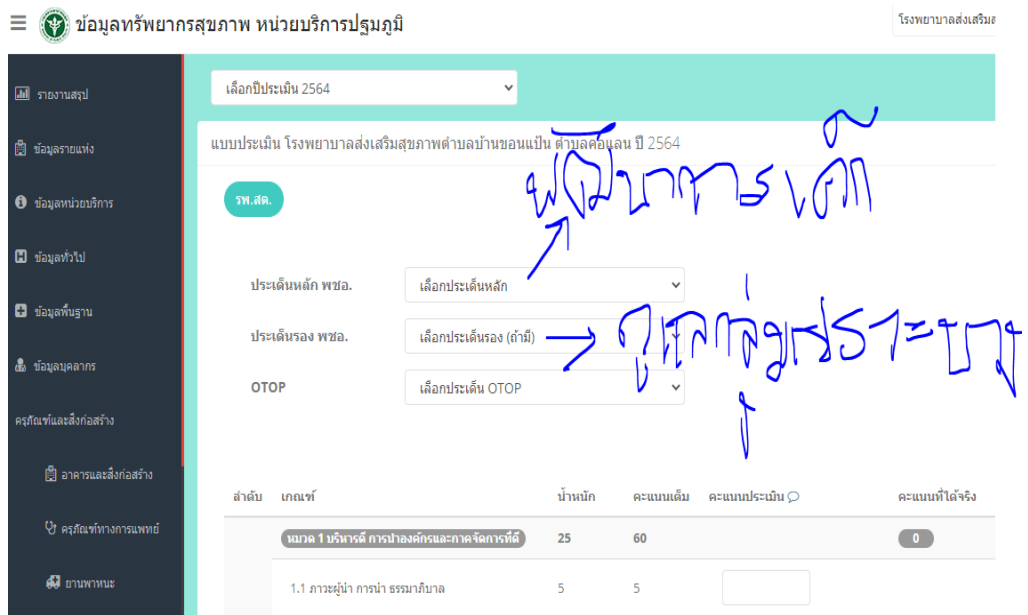
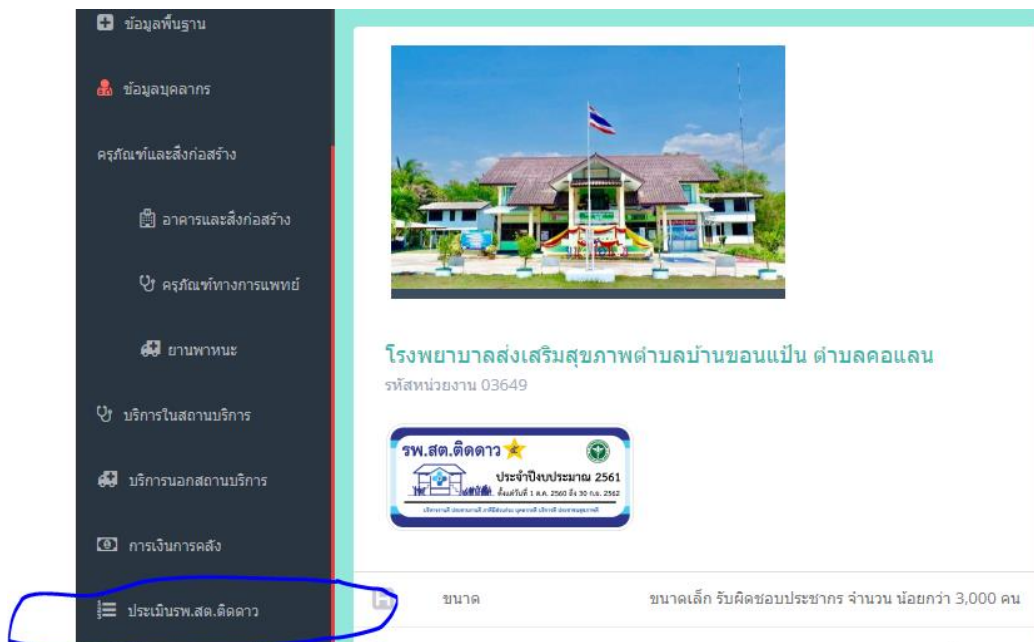
คู่มือการบันทึกข้อมูล

โทรศัพท์ 02-590-1933 email: adpcc.star@gmail.com

© 2562 สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ.

© 2560 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

และประเมินตนเองในหัวข้อ “รพ.สต.ติดดาว”



๓. ขอให้ทพ.สต.ตรวจสอบและบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุในรายงาน ๓ หมอ ๓ มอบ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์

อำเภอหนองหาร

พื้นที่ข้อมูล

พื้นที่	สรุปผลรายงานข้อมูล 3 หมอ 3 มอบ					จำนวนผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง		
	หมอมคนที่ 1 อสม.หมอประจำบ้าน	หมอมคนที่ 2 หมอสาธารณสุข	หมอมคนที่ 3 หมอครอบครัว/MD	จำนวนครอบครัว	จำนวนผู้ป่วยติดสังคม	จำนวนผู้ป่วยติดบ้าน	จำนวนผู้ป่วยติดเตียง	
341001 โพนงาม	223	10	2	369	54	362	12	
341002 ห้วยข่า	302	9	2	272	2	267	33	
341003 คอแลน	248	11	4	297	184	95	6	
341004 นาโพธิ์	164	9	1	394	607	127	9	
341005 หนองสะโน	297	10	2	1,351	3,295	204	82	
341006 โนนค้อ	124	7	1	597	591	189	22	
341007 บัวงาม	203	13	2	545	447	207	13	
341008 บ้านแมด	162	8	2	51	31	13	7	
รวม	1,723	77	16	3,876	5,211	1,464	184	

งานบริหารทรัพยากรบุคคล

๑. ขอให้บุคลากรที่มีรายชื่อต่อไปนี้ นำส่งข้อมูลประวัติการปฏิบัติราชการ (กพ.๗) ปรี้นจากระบบ HROPS ตามลิ้งค์ <https://nonhr.moph.go.th/> ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๓

๑) คุณชัยวัฒน์ แสนทวีสุข

๒) คุณธิญาพร

๓) คุณน้ำผึ้ง

๔) คุณอุเทน

๕) คุณหนูแดง

๖) คุณนคร

๗) คุณณัฐโชติ

๘) คุณกมล

๙) คุณบัญญัติ

๑๐) คุณสังวร

๑๑) คุณสุภารัตน์

๑๒) คุณปรารณา

๑๓) คุณอาภัสรา

๑๔) คุณบรม

๑๕) คุณอำนาจ

๑๖) คุณไพบูลย์ ออกอุ่น

งานสนับสนุนบริการสุขภาพ

เหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี ร่วมกับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จะจัดกิจกรรมออกหน่วยรับบริจาคโลหิตน้อมดวงใจบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภอเบญจบุทริก จึงขอเชิญบุคลากรทุกท่านร่วมบริจาคโลหิตและขอความ

ร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานและประชาชนในพื้นที่ของท่าน (โดยเฉพาะรายชื่อที่บริจาคเป็นประจำ) อย่างน้อยรพ.สต.ละ ๒๐ ราย ร่วมบริจาคโลหิต แต่ในกิจกรรมบริจาคโลหิต ครั้งนี้ ยังคงได้รับบริจาคในประชาชนพื้นที่ ๒ ตำบล ได้แก่ ตำบลห้วยขาและตำบลคอแลน ทั้งนี้เนื่องจากพื้นที่ดังกล่าวเป็นพื้นที่ระบาดของโรคไข้มาลาเรียในปี ๒๕๖๐

งานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน (สสม).

๑.ประกาศผลการประกวดอสม.ดีเด่นชนะเลิศระดับโซน

- ๑.๑ นางไพริน พุ่มจันทร์ รพ.สต.นาโพธิ์ สาขา ทนตสาธารณสุข
- ๑.๒ นางสาววัน มะลิกา รพ.สต.บ้านบก สาขา ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด
- ๑.๓ นางรำพรรณ จันท์เหลือง รพ.สต.บ้านแมต สาขา การจัดการสิ่งแวดล้อม
- ๑.๔ นางวัลยา จันท์อ่อน รพ.สต.โนนสำราญ สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๒ ประกาศผลการประกวดอสม.ดีเด่นจังหวัด

- ๒.๑ นางสาววัน มะลิกา รพ.สต.บ้านบก สาขา ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด
ชนะเลิศระดับจังหวัด ตัวแทนเขต,ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ๒.๒ นางรำพรรณ จันท์เหลือง รพ.สต.บ้านแมต สาขา การจัดการสิ่งแวดล้อม
อันดับ ๒ ตัวแทนเขต,ภาค ปี๒๕๖๕
- ๒.๓ นางไพริน พุ่มจันทร์ รพ.สต.นาโพธิ์ สาขา ทนตสาธารณสุข
อันดับ ๒ ตัวแทนเขต,ภาค ปี๒๕๖๕
- ๒.๔ นางวัลยา จันท์อ่อน รพ.สต.โนนสำราญ สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
อันดับ ๓

งานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> แพทย์แผนไทย >>

OPD-สัดส่วนการให้บริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๒๐.๕

หน่วยบริการ	รวมทั้งปีงบประมาณ		
	บริการ ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	บริการแพทย์ แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละการรับ บริการ
๐๓๖๔๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยข่า	๑,๖๕๘	๒๙๙	๑๘.๐๓
๐๓๖๔๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเม็ก	๑,๕๖๗	๓๑๑	๑๙.๘๕
๐๓๖๔๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบก	๑,๔๓๔	๖๘	๔.๗๔
๐๓๖๔๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอแลน	๒,๑๒๖	๓๒๕	๑๕.๒๙
๐๓๖๔๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเรือ	๑,๙๓๐	๓๘๘	๒๐.๑
๐๓๖๔๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขอนแก่น	๙๖๖	๓๐๙	๓๑.๙๙
๐๓๖๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโพธิ์	๑,๘๖๐	๕๖๒	๓๐.๒๒
๐๓๖๕๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองสะโน	๑,๐๑๘	๒๑๔	๒๑.๐๒
๐๓๖๕๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างม่วง	๑,๗๙๘	๘๔๑	๔๖.๗๗
๐๓๖๕๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมพรรัตน์	๒,๑๗๓	๗๑๘	๓๓.๐๔
๐๓๖๕๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนค้อ	๑,๒๒๘	๒๓๙	๑๙.๔๖
๐๓๖๕๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนบก	๑,๕๗๓	๓๒๐	๒๐.๓๔
๐๓๖๕๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแมด	๑,๖๗๑	๓๗๙	๒๒.๖๘
๑๓๘๗๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสำราญ	๑,๐๐๒	๑๔๑	๑๔.๐๗
๑๓๘๗๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง	๑,๔๒๐	๕๐๒	๓๕.๓๕
๑๔๒๖๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแสง	๘๙๗	๑๒๖	๑๔.๐๕
รวม	๒๕,๖๐๔	๕,๗๔๔	๒๒.๔๓

๔.๙ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๔.๑๐ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๑๑ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๔.๑๒ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วาระอื่นๆ



ระเบียบรับรองวาระที่ ๑ ประธานแจ้งในที่ประชุม

ระเบียบรับรองรับรองวาระที่ ๒ และ ๓ ติดตามและรับรองรายงานการประชุม

(ตามเอกสารแนบ)

วาระที่ ๔ ระเบียบวาระประชุมจากกลุ่มงานต่าง ๆ

เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วน

๑. ข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่
นายวิรัตน์ อ้วนน้อย เจ้าพนักงานที่ดินอำเภอ(นักวิชาการที่ดิน)
นางไพลิน ขาวแปลก พัฒนาการอำเภอบุนนทริก
- ๓.จองวัดถุมงคล หลวงปู่มั่น เจริญกุล ๗๙ บาท
- ๔.ร่วมกิจกรรมวันชาติ เป็นตัวแทนร่วมที่ จ
- ๕.การเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดและนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด
แจ้งเหตุเนื่องจากไม่สามารถไปเลือกตั้งได้ ก่อนวันเลือกตั้ง ๑๓-๑๙ ธค ๖๓ และหลังเลือกตั้ง ๒๑-๒๓

ธค ๖๓

๔.๑ วาระประชุมกลุ่มงานบริหาร

๑.การส่งรายงาน

- ๑.๑ รายงาน ๔๐๗ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ รพ.สต.ที่ไม่ส่ง รพ.สต.นาโพธิ์
รพ.สต.โนนสว่าง รพ.สต.บ้านแมต รพ.สต.ขอนแก่น รพ.สต.โนนสำราญ
- ๑.๒ รายงาน ๔๐๗ สิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ รพ.สต.ที่ยังไม่ส่ง รพ.สต.นาโพธิ์ รพ.สต.โนนค้อ
รพ.สต.บ้านแมต รพ.สต.บ้านบก รพ.สต.หนองแสง รพ.สต.ขอนแก่น รพ.สต.โนนสำราญ
- ๑.๓ รายงาน ๔๐๔ สิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ส่งแล้ว ๙ แห่ง รพ.สต.สร้างม่วง รพ.สต.หนองเรือ
รพ.สต.หนองเม็ก รพ.สต.ห้วยข่า รพ.สต.หนองสะโน รพ.สต.คอแลน รพ.สต.โนนสว่าง รพ.สต.สมพร
รัตน์รพ.สต.บ้านบก กำหนดส่งภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๑.๔ รายงาน CFO เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ส่งแล้ว รพ.สต.สร้างม่วง รพ.สต.หนองเม็ก
รพ.สต.หนองเรือ กำหนดส่งภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๑.๕ งบทดลอง เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ส่งทันเวลา ๑๖ แห่ง
- ๑.๖ รายงานการประหยัพลังงาน เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ส่งข้อมูลถูกต้อง ส่งข้อมูลสมบูรณ์แล้ว
๑๓ แห่ง ยังไม่ส่งข้อมูล ๓ แห่ง กำหนดส่งข้อมูล ภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒.สรุปรายงานการขอขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ รพ.สต. อำเภอบุนนทริก
รายละเอียด ดังนี้

๔.๒ กลุ่มงานยุทธศาสตร์

๑. ประเด็น Retreat ๗ ประเด็น ดังนี้

ประเด็น Re-Treat 2564



๒. ตัวชี้วัด Ranking ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๕๑ ตัวชี้วัด รายละเอียดจะขึ้นเว็บ สสอ.
<http://www.buntharik.com/uploadfile/index.php?topic=๒๘๕๔๔.๐>

๓. การส่งโครงการตามแผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๔ ทุก รพ.สต.ส่งภายใน ๕ มกราคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้รอ
สำเนาเอกสารฉบับอนุมัติของแผนปฏิบัติการจาก สสจ. เพื่อแนบมาพร้อมกัน

การเขียนโครงการ

๓.๑ โครงการที่เป็นงบค่าอาหาร แนวทางการเขียน

ค่าอาหารกลางวัน.....มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวนคน เป็นเงิน.....บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

**** ไม่ควรทำเป็นจ้างเหมาค่าอาหาร**

๓.๒ ค่าวัสดุ ตามความจำเป็น (แต่ไม่เกิน ๒๐ บาท/คน)

๓.๓ โครงการจัดอบรม จำนวนคนให้พิจารณาตามสถานที่ให้เหมาะสม หากมากกว่า
๑๐๐ คน พิจารณาจัดเป็นรุ่น

๔.เกณฑ์พิจารณาความดีความชอบปี ๒๕๖๔

๔.๓ กลุ่มงานประกัน

๑. สสจ.อุบลราชธานี แจ้ง ขอให้หน่วยบริการทุกระดับดำเนินการขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับเบิกจ่าย
ตรงกองทุนสวัสดิการข้าราชการพยาบาลข้าราชการท้องถิ่น วัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มรายได้เข้าสู่หน่วยบริการ โดย

ทุก รพ.สต. ประเมินความพร้อมของหน่วยงานตามคุณสมบัติที่กำหนดตามใบสมัครฯ พร้อมแนบหน้าสมุดบัญชีธนาคารของหน่วยบริการ ขอให้ส่งเอกสารใบสมัครฯ ในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ และ สสอ.บุนทรริก จะรวบรวมส่งให้ สสจ.อุบลราชธานี เพื่อส่งต่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ๑๐ ต่อไป

๔.๔ กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๔.๑ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑ การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” รพ.สต.ทุกแห่งส่งรายชื่อหมู่บ้านเป้าหมาย แห่งละ ๑ หมู่บ้าน ภายในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ ในไลน์กลุ่ม NCD บุนทรริก

๒. แจ้งการดำเนินงานตามตัวชี้วัด Ranking

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
6	การติดตามผู้ป่วยรายใหม่ DM HT		NCD
	8.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	$\geq 60\%$	
	8.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	$\geq 70\%$	
7	Good Control		NCD
	9.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ดี	$\geq 40\%$	
	9.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	$\geq 60\%$	
8	CKD		NCD
	10.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	$\geq 80\%$	
	10.2 ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR <5 ml/min/1.73m ² /yr	$\geq 67\%$	
9	การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus	$\geq 75\%$	NCD
10	ผลสำเร็จในการดำเนินงาน ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs	$\geq 70\%$	NCD

๔.๔.๑ งานมะเร็ง การแพทย์สุขภาพจิตและยาเสพติด

1.วาระตามตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2564

R11 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ร้อยละ 90

งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

R12.1 การดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการด้วย Trida4i ระดับ 5

หน่วยบริการ	เป้าหมายที่ต้องกระตุ้นพัฒนาการ				
	สงสัยล่าช้า	เด็กป่วย	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
สร้างม่วง	1	1	1	1	100
รวม	1	1	1	1	100

ผลการดำเนินงาน HDC 1 ตุลาคม – 3 ธันวาคม 63

R12.2 ร้อยละของผู้ที่มีปัญหาโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการ $\geq$ ร้อยละ 30 เด็กอายุ 6-15 ปี

รพ.สต.	DX แล้ว	ร้อยละ	รพ.สต.	DX แล้ว	ร้อยละ
ห้วยป่า	15	19.74	บ้านบก	6	27.27
คอแลน	10	18.87	หนองเม็ก	5	17.86
นาโพธิ์	9	13.85	หนองแสง	21	27.63
หนองสะโน	8	18.60	ขอนแก่น	6	22.22
โนนค้อ	3	15.79	สมพรรัตน์	3	3.06
หสร้างม่วง	20	62.50	โนนบก	7	24.14
หนองเรือ	1	2.13	โนนสำราญ	1	6.67
แมด	8	14.55	PCU	34	23.78
โนนสว่าง	10	31.25	รวม	167	19.42

ผลการดำเนินงานจากข้อมูล วินิจฉัย รพ.บุนทริก ณ 31 ตุลาคม 63

แนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็ก

คลินิกให้บริการ case ใหม่ ทุกวันจันทร์ จำนวน 15 case (เช้า 10 บ่าย 5)

โดยผู้รับผิดชอบงานได้พัฒนาระบบการนัดหมายให้ง่ายต่อการปฏิบัติจึงให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานใน รพ.สต. จอวันนัดผ่านระบบ QR-CORD ระบบจะสามารถให้จองได้ตามจำนวนที่กำหนดให้เท่านั้นขอให้

ท่านกำชับ เด็กและ ผู้ปกครอง เข้ามาตามวันเวลาที่จองไว้เพื่อรับ สิทธิทันที



ระบบจองคิวผ่าน QR-Cord

R 13 การจัดบริการและบำบัดเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย ระดับ **5** = ไม่พบรายงาน

R 15.1 ระดับความสำเร็จในการบำบัดยาเสพติด ระดับ **5**= ไม่พบรายงาน

R 15.2 ควบคุมบุหรี่และแอลกอฮอล์ ระดับ **5**

ผลการบันทึกการคัดกรองการสูบบุหรี่ในประชากร 15ปี ขึ้นไป			
หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
	รวม	รวม	
ห้วยข่า	4,661	27	0.58
หนองเม็ก	3,534	22	0.62
บ้านบก	2,215	474	21.4
คอแลน	1,803	449	24.9
หนองเรือ	2,347	242	10.31
ขอนแก่น	1,749	382	21.84
นาโพธิ์	6,433	9	0.14
หนองสะโน	4,882	4	0.08
สร้างม่วง	2,153	154	7.15
สมพรรัตน์	2,035	673	33.07

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
	รวม	รวม	
โนนบก	2,906	241	8.29
บ้านเมด	4,876	283	5.8
PCU			
โพนงาม	3,438	1	0.03
โนนสำราญ	1,126	85	7.55
โนนสง่า	1,027	522	50.91

จัดอันดับ **5** รพ.สต.ที่มีการดำเนินงานได้ดี

1.รพ.สต.สมพรรัตน์ ร้อยละ 33.07

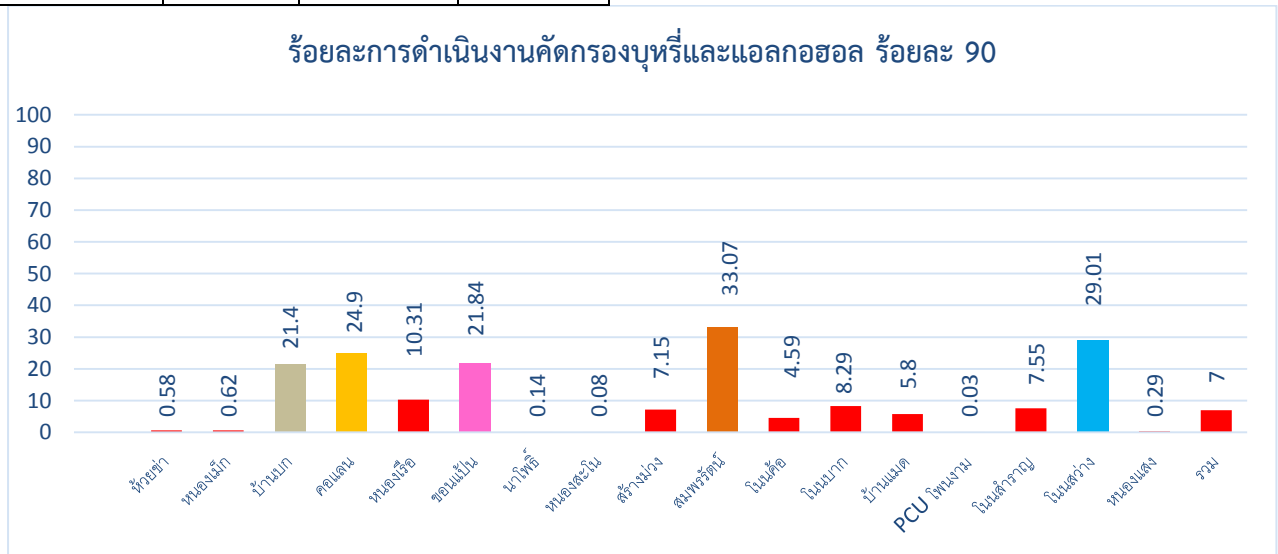
2.รพ.สต.โนนสว่าง ร้อยละ 29.02

3.รพ.สต.คอแลน ร้อยละ 24.9

4.รพ.สต.ขอนแก่น ร้อยละ 21.84

5.รพ.สต. บ้านบก ร้อยละ 21.4

โนนค้อ	2,309	106	4.59
--------	-------	-----	------



กราฟแสดงผลการดำเนินงานคัดกรองบุหรีและแอลกอฮอล์แยกราย
รพ.สต. ข้อมูล HDC ณ วันที่ 3 ธันวาคม 63

R 15.3 การดำเนินงานอำเภอ TO BE NUMBER ONE ระดับ 5

ปีงบประมาณ 63 ได้มี หมู่บ้านนำร่องในการจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE 8 แห่ง

มี เขต รพ.สต.สมพรรัตน์ 4 หมู่บ้าน รพ.สต.โนนปาก 1 หมู่บ้าน รพ.สต.หนองเม็ก 1 หมู่บ้าน รพ.สต.หนองแสง 1 หมู่บ้าน และPCU 1 หมู่บ้าน แนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ 64 ร้อยละ 100 ของสถานพยาบาลมีการจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE อย่างน้อย รพ.สต.ละ 2 หมู่บ้าน จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงานใน รพ.สต. แจ้งรายชื่อหมู่บ้านที่จะดำเนินงานจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE มายังฝ่าย ผ่าน Mail:kawfang_btr@hotmail.co.th ภายในวันที่ 10 ธันวาคม 63

๔.๕ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑.ขอเชิญ Care Manager : CM เข้าร่วมอบรมฟื้นฟูความรู้ ดังนี้

รุ่นที่ ๑. ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๑ สสจ.อุบลฯ

- นางสาวกัลยาลักษณ์ กองแก้ว

รุ่นที่ ๒. ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๑ สสจ.อุบลฯ

- นางสาวจิตระดา ทองสุข
- นางสาวพรสุดา ดรณพันธ์
- นางสาวบุษยมาศ น้ำพุ
- นางสาวสุดาทิพย์ พรหมตา
- นางสาวพัชรวรรณ เนติจันทริต
- นางสาวธนาภรณ์ พูลเพิ่ม
- นางประภัสสร พรหมกอง
- นางนพพร ประวารี
- นางสาวบุญศรี ถมปัด

***ค่าใช้จ่ายเบิกจาก CUP

๒. ขอเชิญ นางสาวกิตติยา ฝาริโน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.หนองสะโน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ CFCT ต้นแบบ ระหว่างวันที่ ๗-๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ แจ้งข้าวด้วนค้ะประชุม cfct วันที่ ๗-๘ ธค.๖๓ ณ ห้องประชุมศรีวนาไล ชั้น ๓ อาคาร ๘ วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุบลราชธานี

๓. ขอเชิญ นางสาวมณีนวรรณ ศรีรักษา พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.หนองเม็ก เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาวิทยากรแกนนำหลักโครงการสร้างสุขภาวะทางใจเพื่อเป็นผู้ส่งวัยที่มีคุณค่า และความสุข รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท ดอนเมือง ค่าใช้จ่ายเบิกจากโครงการฯ

๔. ขอความร่วมมือดำเนินการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ ๖-๑๒ เดือน โดยการตรวจความเข้มข้นของเลือดในเด็กอายุ ๙ เดือนทุกรายที่มารับบริการฉีดวัคซีน พร้อมบันทึกผลงานในโปรแกรม

๕. แนวทางการจ่ายยาวิตามินเสริมธาตุเหล็ก อำเภอบุนทรริก ดังนี้

๕.๑ เด็ก ๖เดือน - ๒ปี ที่ยังไม่เข้า ศพด. อาสาสมัครพัฒนาการเด็ก และอสม. เป็นผู้รับผิดชอบในการป้อนยาให้เด็กกิน สัปดาห์ละ ๑ ครั้งๆละ ๒.๕ml. (ครึ่งช้อนชา)

๕.๒ เด็ก ๓-๕ปี ครู ศพด.เป็นผู้รับผิดชอบป้อนยาให้เด็กกิน สัปดาห์ละ ๑ ครั้งๆละ ๕ml. (๑ ช้อนชา) โดยให้เปิดที่ละขวด และ รพ.สต.ต้องกำกับการจ่ายยาให้ ศพด.เดือนละ ๑ ครั้ง

๕.๓ นักเรียน ป.๑-๖ ครูประจำชั้นเป็นผู้รับผิดชอบป้อนยาให้เด็กกิน สัปดาห์ละ ๑ ครั้งๆละ ๑ เม็ด

***โดยให้เปิดที่ละขวด และ รพ.สต.ต้องกำกับการจ่ายยาทุกเดือนๆละ ๑ ครั้ง

๖. ตัวชี้วัด Ranking งานส่งเสริมสุขภาพ ๑๒ ข้อย่อย



ตัวชี้วัด Ranking ประจำปีงบประมาณ 2564

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	กลุ่มงาน	ตอบประเด็น Retreat
R 1	ระดับความสำเร็จเพื่อลดอัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ความสำเร็จระดับ 5	ส่งเสริม	/
R 2	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาการเด็กสมัย		ส่งเสริม	/
	2.1 เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ 90	ส่งเสริม	
	2.2 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20	ส่งเสริม	
	2.3 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	≥ ร้อยละ 90	ส่งเสริม	
	2.4 เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมัย	≥ ร้อยละ 85	ส่งเสริม	
	2.5 ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 63 -เด็กชาย 113 cm , -เด็กหญิง 112 cm	ส่งเสริม	
	2.6 ระดับความสำเร็จการพัฒนาศูนย์เด็กปฐมวัยคุณภาพ	ความสำเร็จระดับ 5	ส่งเสริม	
R 3	การดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัย		ส่งเสริม	
	3.1 ร้อยละเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยารักษาโรคโลหิตจาง	ร้อยละ 90	ส่งเสริม	/
	3.2 ร้อยละเด็กอายุ 6 – 12 ปี ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก โดยการตรวจ Hct หรือ CBC	ร้อยละ 90	ส่งเสริม	
R 4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี	ไม่เกิน 29 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	ส่งเสริม	/
R 5	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ		ส่งเสริม	/
	5.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan	ร้อยละ 85	ส่งเสริม	
	5.2 ร้อยละของระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Team Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 90	ส่งเสริม	
	5.3 ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์	ร้อยละ 60	ส่งเสริม	/

๔.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๑. ขอเชิญนางสาวชนิษฐา ทองทรัพย์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สต.หนองสะโน เข้าร่วมประชุมรับฟังชี้แจงนโยบาย ตัวชี้วัดงานทันตสาธารณสุข ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐น.-

๑๖.๐๐น. ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๔ อาคาร ๓ สสจ.อุบลฯ

๒. ตัวชี้วัด Ranking งานทันตสาธารณสุข ๓ ข้อ

๒.๑ โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ บูรณาการ ๑ รพ.สต. ๑ โรงเรียน(ร.ตชด.ทุกแห่ง)

ต้นแบบอำเภอละ ๑ แห่ง ความสำเร็จระดับ ๕

๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการทันตสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ความสำเร็จระดับ

๕

๒.๓ ระดับความสำเร็จการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย ความสำเร็จระดับ ๕

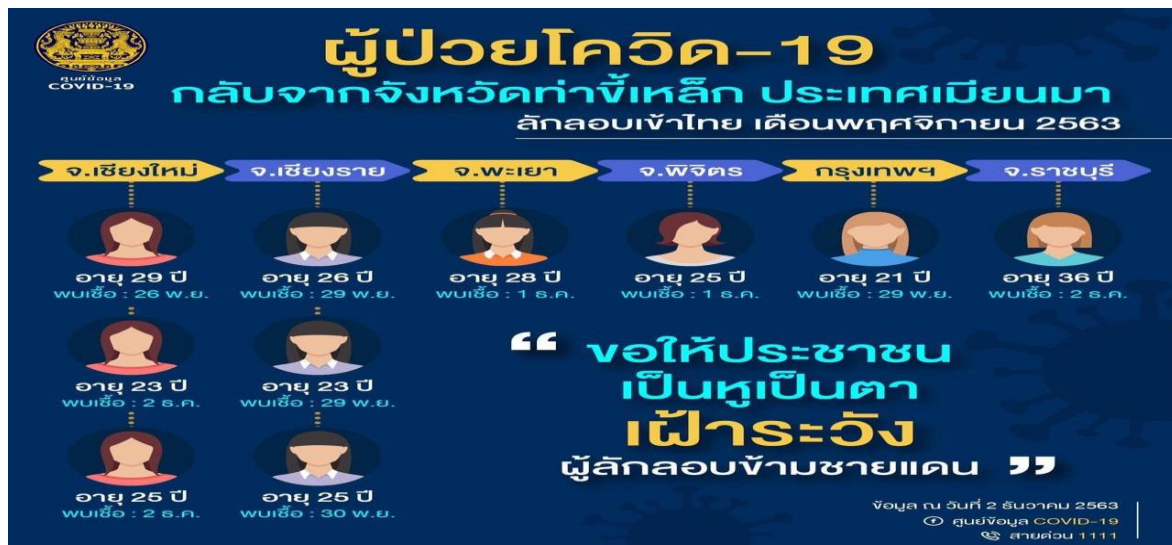
๔.๗ กลุ่มงานควบคุมโรค

๑.แจ้งสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง

๑.โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid -๑๙)

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid -๑๙) ทั่วโลกและประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ มีรายงานจำนวนผู้ป่วยทั่วโลก ๖๔,๘๓๔,๙๕๑ เสียชีวิต ๑,๔๙๙,๑๓๕ ราย เป็นผู้ป่วยพบใน ๒๑๑ ประเทศ และ ๒ เขต บริหารพิเศษ ส่วนประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยัน ๔,๐๒๖ ราย เสียชีวิต ๖๐ ราย รายใหม่ ๑๘ คน และจากการเฝ้าระวังทั่วประเทศ พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under investigation) ๕๒๗,๙๗๑ ราย (ข้อมูลจากเว็บไซต์กรมควบคุมโรค วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.)



ประเด็นการประสานงาน และขอความร่วมมือจากภาค
ประชาชน ภาครัฐ หน่วยงานราชการ
และภาคีเครือข่ายต่างๆ
ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

วันที่ 2 ธันวาคม 2563

ศปก. ศบค.

มาตรการในการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้เดินทางจากประเทศเมียนมา

1. ป้องกันชายแดน โดย ฝ่ายความมั่นคง
2. สอดส่องค้นหา ในประเทศ โดย ฝ่ายปกครอง ฝ่ายสาธารณสุข
3. เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง โดย ฝ่ายสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง
4. มาตรการป้องกันส่วนบุคคล โดย ฝ่ายสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง
5. เพิ่มความพร้อมของทุกภาคส่วน ทุกฝ่าย

การประสานงานและขอความร่วมมือ (2)

➤ กระทรวงสาธารณสุข

- บุคลากรทางการแพทย์ ตรวจสอบคัดกรองบุคคลที่มาพบแพทย์อย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 จากกลุ่มเสี่ยง
- เน้นย้ำ อสม. อสส.(กทม.) ให้มีการเฝ้าสังเกต และกำกับดูแลบุคคลที่กลับเข้ามาในพื้นที่ ชุมชน เพื่อซักถามและให้คำแนะนำมาตรการป้องกันโรคโควิด-19
- ขอให้บุคคลที่กลับมาจากจังหวัดท่าชีเหล็ก ประเทศเมียนมา ในเดือนพฤศจิกายน มารายงานตัวและเข้ารับการตรวจวินิจฉัยโรคโควิด-19

ศปก.ศบค.

การประสานงานและขอความร่วมมือ (1)

➤ ภาคประชาชน และภาคประชาสังคม

- ทั้งผู้ให้บริการ และผู้ใช้บริการ, ผู้จัดกิจกรรม และผู้ร่วมกิจกรรม
- ในพื้นที่สาธารณะ ขอให้ปฏิบัติดังนี้
 - ✓ สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยเสมอ
 - ✓ หมั่นทำความสะอาดมือ และอุปกรณ์ที่สัมผัสบ่อยๆ
 - ✓ เว้นระยะห่าง หรือหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับบุคคลอื่น
 - ✓ สแกนไทยชนะทุกครั้งที่ผ่านมาเข้า-ออก สถานที่สาธารณะ



ผู้ไปเที่ยว




กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Health

จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อโควิด-19

ไม่ต้องถูกกักตัว

ยกเว้น ผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง

ผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง

คือ ผู้สัมผัสใกล้ชิดในสถานที่และเวลาเดียวกันกับผู้ป่วยโดยไม่สวมหน้ากาก



อยู่บ้านเดียวกันกับผู้ป่วย



พูดคุยกับผู้ป่วย
ในระยะ 1 เมตร เป็น 5 นาที



ถูกผู้ป่วยไอจามรด



อยู่ในสถานที่แออัดร่วมกับผู้ป่วย
ในระยะ 1 เมตร เป็น 15 นาที

ป้องกันโรคได้ง่ายๆ : สวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง ล้างมือ สแกนไทยชนะ

จัดทำ : 1/12/63

 ไทยรัฐ
  ศูนย์ป้องกันและควบคุมโรค
  สายด่วน 1422
  กดดู ภูเก็ต

๒.สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid -๑๙) ในจังหวัดอุบลราชธานี (ข้อมูล ณ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

๒.๑ ผู้ป่วยยืนยัน ๑๕ ราย (ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่) ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

- รักษาหายส่งกลับบ้าน ๑๕ ราย

๒.๒ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) จำนวน ๑,๐๕๐ ราย (รายใหม่วันนี้ ๐ ราย)

- ผลตรวจไม่พบเชื้อ ๙๙๐ ราย พบเชื้อ ๑๕ ราย รอผลตรวจ ๐ ราย

- รักษาหาย ส่งกลับบ้าน ๑,๐๐๕ ราย ยังรักษาอยู่ ๐ ราย

๒.๓ จัดศูนย์กักกันสังเกตอาการ (Local quarantine) บ้านยางน้อย อ.เขื่องใน

เพื่อกักกันสังเกตอาการ มีผู้เดินทางจากต่างประเทศ (สปป.ลาว)และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ๒๖๙ ราย กักตัวครบ ๑๔ วัน แล้ว ๒๖๖ คน และยังอยู่ในระหว่างการกักกันสังเกตอาการ ๓ คน (เป็นผู้เดินทางมาจาก สปป.ลาว และได้ส่งตรวจ Covid-๑๙ ตามเกณฑ์ คนละ ๒ ครั้ง D๕ และ D๑๓ ผลยังตรวจไม่พบเชื้อ)

๓. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid -๑๙) อำเภอบุนทริก (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓) ยอดผู้กักตัวในชุมชน จำนวน ๕,๔๗๗ คน พันระยะ ๕,๔๗๗ คน

๑.๓.๑ ผู้ป่วยยืนยัน ๓ ราย (ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่) ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

- รักษาจนอาการปกติ และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ๓ ราย ให้กลับบ้าน ๓ ราย เพื่อแยกตัวจากผู้อื่นและสวมหน้ากากอนามัยต่อจนครบ ๓๐ วัน

๑.๓.๒ ผู้ป่วยสัมผัสเสี่ยงสูง (High risk contact) ของผู้ป่วยยืนยัน สะสม ๒๐ ราย

- ได้สังเกตอาการ (Home quarantine) ๒๐ ราย

- เก็บตัวอย่างส่งตรวจ ๑๐ ราย ไม่พบเชื้อ

๑.๓.๓ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) จำนวน ๒๒ ราย

- ผลตรวจไม่พบเชื้อ ๑๙ ราย พบเชื้อ ๓ ราย

๒.โรคไข้เลือดออก

๒.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย

	2563	2562	2561	2560	2559	2558
ป่วย (ราย)	68,033	116,462	75,349	46,712	55,872	127,726
ตาย (ราย)	49	125	99	58	52	113
อัตราป่วยต่อแสน	102.61	175.66	114.06	71.40	85.40	196.13
อัตราป่วยตาย(%)	0.07	0.11	0.13	0.12	0.09	0.09

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก กองระบาดวิทยา ๑๗ พย. ๖๓

ตารางที่ 2 การกระจายของผู้ป่วยและผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2563

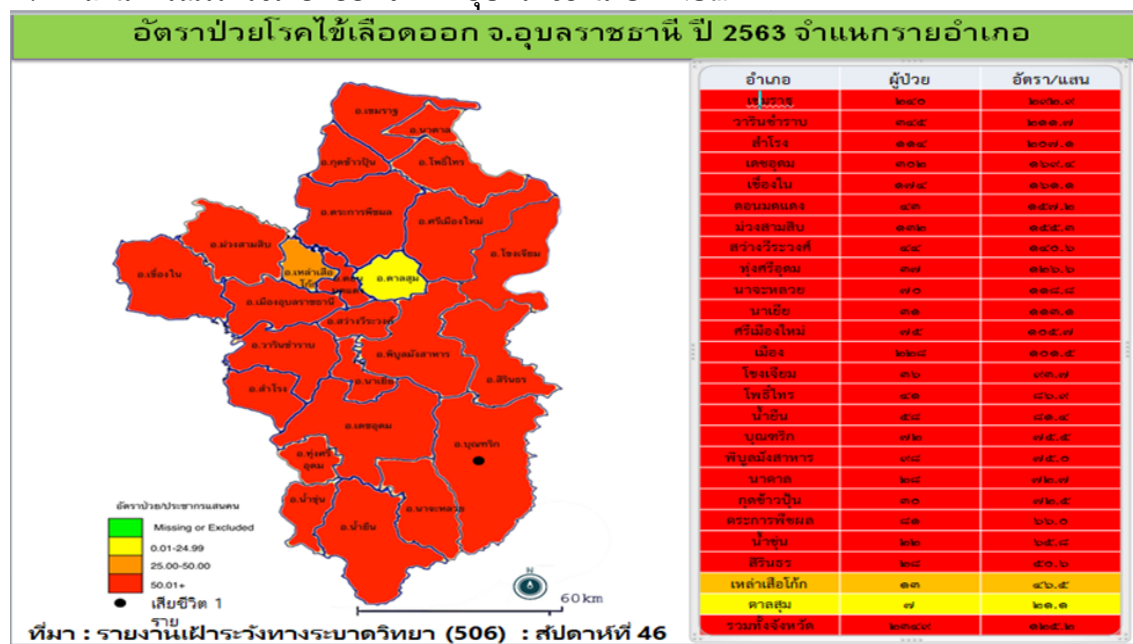
กลุ่มอายุ	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
0 – 4 ปี	3,645	108.13	3	0.08
5 – 14 ปี	24,670	313.92	7	0.03
15 – 24 ปี	17,652	198.80	15	0.08
25 – 34 ปี	9,487	101.73	7	0.07
35 – 44 ปี	5,181	50.39	4	0.08
45 – 54 ปี	3,383	33.00	6	0.18
55 – 64 ปี	2,381	31.18	6	0.25
65 ปีขึ้นไป	1,634	22.94	1	0.06

สถานการณ์ไข้เลือดออก กองระบาดวิทยา ๑๗ พย. ๖๓

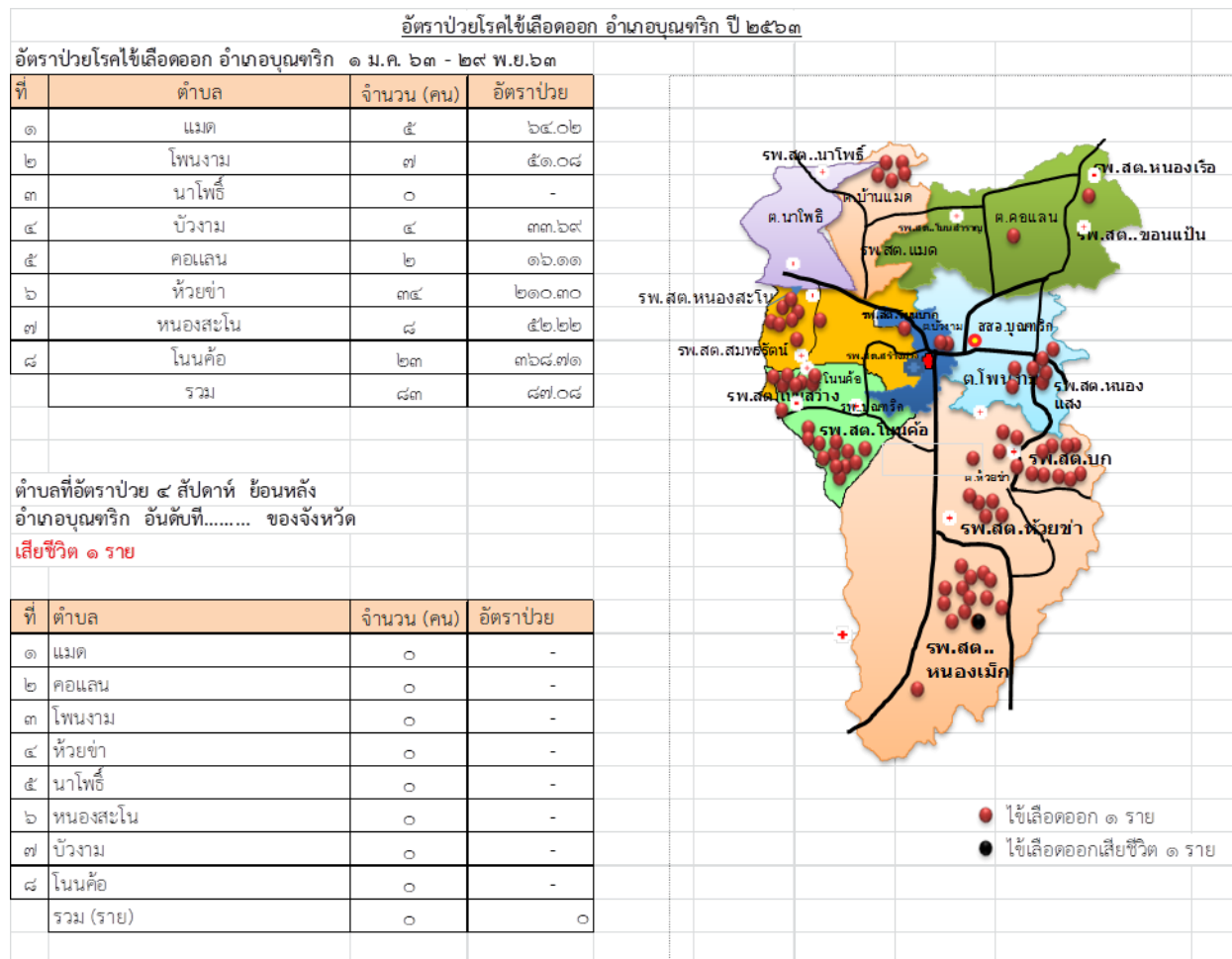
ตารางที่ 4 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (11 ตุลาคม – 7 พฤศจิกายน 2563)

อันดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	1	แม่ฮ่องสอน	91	32.40
2	3	นครสวรรค์	157	14.75
3	6	ชลบุรี	207	13.60
4	1	เชียงใหม่	186	10.60
5	5	สุพรรณบุรี	79	9.29
6	13	กรุงเทพฯ	514	9.05
7	6	ระยอง	63	8.78
8	5	นครปฐม	80	8.75
9	11	ชุมพร	41	8.03
10	5	สมุทรสาคร	43	7.50

๒.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดอุบลราชธานี ปี ๒๕๖๓



๒.๓ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกอำเภอบุญทริก ปี ๒๕๖๓



มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออกอำเภอบุญทริก



กระบวนการควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอบุญทริก
ปี ๒๕๖๓

๑.รับทราบ Case จากทีมSatทางไลน์ เมื่อมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ต้องรายงานให้พื้นที่รับทราบ ภายใน ๓ ชั่วโมง และ ๓ ชั่วโมง พื้นที่รับทราบต้องออกควบคุมโรคในพื้นที่ภายใน ๓ ชั่วโมง เพื่อดำเนินการค้นหาแหล่งโรค และกำจัดยุงตัวแก่ที่บ้านผู้ป่วย และหลังคาเรือนใกล้เคียง รอบนอกบ้านผู้ป่วยให้มากที่สุด

๒.การประชาสัมพันธ์ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ต้องให้ได้ ๘๐% ของหลังคาเรือนทั้งหมด

๒.๑ การคืนข้อมูล สถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ธรรมชาติของโรค การป้องกันโรคไข้เลือดออก การรักษา การคืนข้อมูลให้ชุมชน และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ เข้ารับการรักษาโดยเร็ว

๒.๒ การขอความร่วมมือ ในการทำความสะอาดบ้านเรือนตนเอง ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้านและนอกบ้าน การพ่นหมอกควัน

๒.๓ การหามาตรการร่วมกัน เช่นมาตรการธงดวง ธงแดง อื่นๆ



กระบวนการควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอบุนทริก
ปี ๒๕๖๓

๓.การดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค (หลังวันประชาคม)

๓.๑ ทีมทำลายลูกน้ำยุงลาย โดย แบ่งทีม ๒๐- ๒๕ คน ต่อหลังคา ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่รพ.สต. อสม.ผู้นำชุมชน วัสดุอุปกรณ์ ทรายอะเบท แผนที่เดินดิน ไฟฉาย แบบบันทึกค่า HI CIให้ครบและพร้อม

๓.๒ ทีมพ่น (เน้นการพ่นให้ถูกวิธี)

การพ่นหมอกควันฆ่าตัวแก่ เต็มพื้นที่ ต้องถูกหลัก โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นพี่เลี้ยง และการให้ความร่วมมือในการพ่นหมอกควัน โดยการเปิดบ้าน ปิดหน้าต่างทุกหลังคาเรือน และอบไว้ เวลา ๓๐ นาที

๔.การดำเนินการตามมาตรการ (ต่อเนื่อง ๔ ครั้ง)

ตาม day ๗,๑๔,๒๑,๒๘ ในการควบคุมโรคติดต่อเนื่อง และรายงานในกลุ่ม EOC ให้ผู้บริหารรับทราบ

ข้อสั่งในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

- ๑.เน้นการค้นหาผู้ที่มีอาการไข้ในชุมชนโดยอสม.เคาะบ้าน ถ้าพบส่งตัวพบแพทย์ไม่แนะนำซื้อยาทานเอง โดยทำทุกวันในเขตรับผิดชอบ
๒. สำนักรวณลูกน้ำยุงลายโดยร้อยละของค่าดัชนีความชุกชุมลูกน้ำยุงลาย (HI) ในหมู่บ้าน/ชุมชน อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด (ค่า HI เท่ากับหรือน้อยกว่าร้อยละ ๕ ร้อยละของค่าดัชนีความชุกชุมลูกน้ำยุงลาย(CI) ในวัด โรงเรียนฯลฯ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด (ค่า CI เท่ากับ ๐)
๓. ในสถานบริการสาธารณสุขเมื่อพบผู้ที่มีไข้ ให้พาราเซตามอลเท่านั้น ห้ามใช้ยาในกลุ่ม NSIAD และการให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่องการรับประทานยาที่ถูกต้อง
๔. เมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ขอให้ดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างเคร่งครัด
๕. จัดกิจกรรมการให้สุศึกษาหน้าเสาธงในโรงเรียนในเขตรับผิดชอบ
๖. ทำ Tourniquet test ผู้ที่มีไข้ทุกราย/นัดทุกวัน หากไข้ ๒ วันไม่ลดให้ส่งพบแพทย์ที่รพ.
๗. ให้มีการจัดทำ Dengue corner ทุกรพ.สต. ให้บริการประชาชนร่วมกับจุดคัดกรองโรค Covid -๑๙ ประกอบไปด้วย แนวทางการรักษาโรคไข้เลือดออก ,เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Manual ,ยาทากันยุง, ทรายอะเบท ,แบบบันทึกติดตามผู้ที่มีไข้
๘. การเขียนใบ Refer ส่งต่อพบแพทย์

๒.วัคซีน

- การปรับเปลี่ยนอายุให้วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด- คางทูม – หัดเยอรมัน ครั้งที่ ๒ (MMR๒) ในกลุ่มเด็กอายุ ๑ ปี ๖ เดือน ปี ๒๕๖๔ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด- คางทูม – หัดเยอรมัน (MMR๒) ตามแผนสร้างภูมิคุ้มกันโรคตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑ ในเด็กอายุ ๙ เดือน และครั้งที่ ๒ ในเด็กอายุ ๒ ปี ๖ เดือน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราป่วยของโรคหัดและหัดเยอรมัน ตามมาตรการดำเนินการกำจัดโรคหัดและหัดเยอรมันตามพันธสัญญานานาชาติ จากสถานการณ์โรคหัดซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นทั่วโลกตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ เป็นต้นมา จึงแจ้งให้ประเทศสมาชิกให้วัคซีนป้องกันโรคหัด ๒ ครั้ง ก่อนเด็กจะมีอายุครบ ๒ ปี คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันจึงมีมติประชุม ครั้งที่๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ให้ปรับเปลี่ยนอายุการให้วัคซีน MMR๒ จาก ๒ ปี ๖ เดือน เป็น ๑ ปี ๖ เดือน โดยให้พร้อมกับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก- ไกกรน ครั้งที่ ๔ (DTP๔)และวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน ครั้งที่ ๔ (OPV๔) การบันทึกผลการ

ให้บริการวัคซีนผ่านระบบฐานข้อมูลมาตรฐาน ๔๓ แพ้ม โดยใช้รหัส MMR๒ เดิม รหัส ๐๗๓ และรหัส ICD-๑๐ -TM Z๒๗.๔

๓.แจ้งแผนนโยบายการดำเนินงานวันโรคป้องกันประมาณ ๒๕๖๔

มาตรการด้านการค้นห้พบ

๑. กำหนดให้พื้นที่ ต้องมีรายชื่อกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงวันโรคที่ต้องถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ทั้ง ๘ ได้แก่ ๘ กลุ่มเสี่ยง ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน, ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์, บุคลากรทางการแพทย์, ผู้สูงอายุ ≥๖๕ปี

ที่มีโรคร่วม (CKD = stage๑-๓, DM = A๑C<๘), ผู้ป่วยเบาหวาน (A๑c≥๘), ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(CKD = stage≥๔, COPD = กำลังรักษา), แรงงานต่างด้าว, ผู้ต้องขัง และ + หมายถึง หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยวันโรค ปอดมากกว่าหรือเท่ากับ ๒ รายขึ้นไปในปี ๒๕๖๓ และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยวันโรคต้อตา โดยหมู่บ้านดังกล่าว นั้นต้องคัดกรอง

ในกลุ่ม เป้าหมาย ๓ กลุ่มได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานทุกราย, ผู้สูงอายุ ≥๖๕ปี และกลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน ของผู้ป่วยวันโรคปอดทุกประเภทใน ๓ ปีย้อนหลัง ในอายุ ≥๑๕ปี ขึ้นไป

- แจ้งแผนตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวันโรครายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ปี งบประมาณ ๒๕๖๔ /ที่ อบ.๑๒๓๒/ว.๑๘๐ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการคัดกรองเพื่อ ค้นหาผู้ป่วยวันโรครายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่กลุ่มผู้สูงอายุ ,กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ,กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ,กลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน ,กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี ,กลุ่มผู้ป่วยเอดส์ ,กลุ่มผู้ต้องขัง และแรงงานต่างด้าว นั้น ในการนี้ จึงขอให้ทุกพ.สต.แจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม คัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวันโรครายใหม่ ในกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามแผนที่แนบ

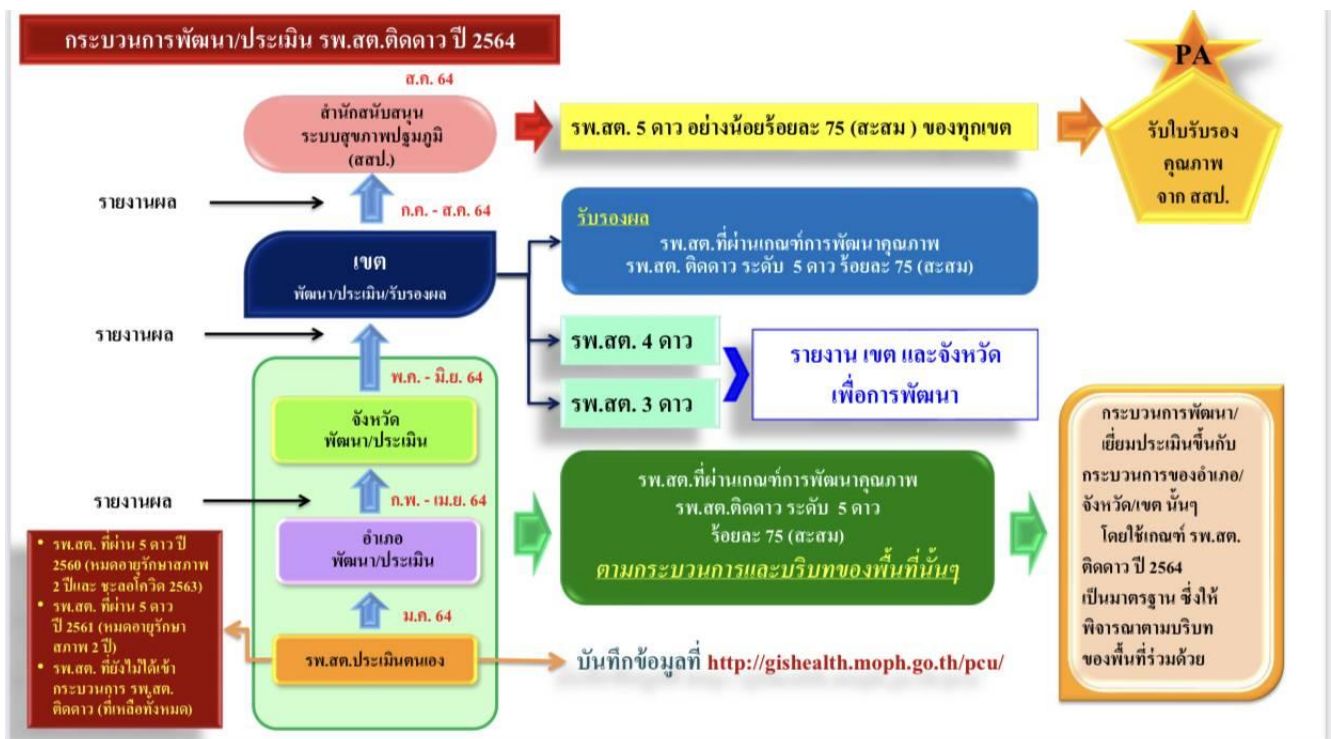
แผนคัดกรองวันโรค ด้วยรถ X-Ray ปี 2564					
คปสอ.บุนทริก จังหวัดอุบลราชธานี					
ลำดับ	วันที่	เวลา	สถานบริการ	กลุ่มเป้าหมาย	หมายเหตุ/เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
1	13 ธ.ค.63	เช้า(07.00น.-12.00น.)	รพ.สต.ขอนแก่น จุด(รถ X-Ray)รพ.สต.หนองเรือ (รถ X-Ray)		
	13 ธ.ค.63	บ่าย(13.00น.-16.30น.)	รพ.สต.ขอนแก่นจุด(รถ X-Ray)		
2	14 ธ.ค.63	เช้า(08.00น.-12.00น.)	รพ.สต.แมค.จุด(รถ X-Ray),รพ.สต.โนนสำราญ		
	14 ธ.ค.63	บ่าย(13.00น.-16.00น.)	รพ.สต.นาโพธิ์จุด(รถ X-Ray)		
3	15 ธ.ค.63	เช้า(07.00น.-12.00น.)	รพ.สต.หัวข่า (รถ X-Ray)		
	15 ธ.ค.63	บ่าย (13.00น.-15.00น.)	รพ.สต.หนองเม็ก(รถ X-Ray)		
	15 ธ.ค.63	บ่าย (15.00 น. -17.00น.)	รพ.สต.โนนบก จุด(รถ X-Ray)		
4	16 ธ.ค.63	เช้า(08.00น.-12.00น.)	รพ.สต.หนองสะโนจุด(รถ X-Ray)		
	16 ธ.ค.63	บ่าย(12.00น.-14.00น.)	รพ.สต.สมพรรัตน์(รถ X-Ray)		
5	17 ธ.ค.63	เช้า(07.00น.-12.00น.)	รพ.สต.หนองแสง(รถ X-Ray)		
	17 ธ.ค.63	บ่าย(13.00น.-15.00น.)	รพ.สต.บก(รถ X-Ray)		
6	18 ธ.ค.63	เช้า(07.00น.-10.00น.)	รพ.สต.สร้างม่วง (รถ X-Ray)		
	18 ธ.ค.63	เช้า(11.00น.-12.00น.)	รพ.สต.โนนท้อจุด(รถ X-Ray),		
	18 ธ.ค.63	เช้า(13.00น.-15.00น.)	รพ.สต.โนนสว่าง(รถ X-Ray)		
7	19 ธ.ค.63	เช้า(08.00น.-12.00น.)	PCUจุด(รถ X-Ray)		
	19 ธ.ค.63	บ่าย(13.00น.-16.00น.)	PCUจุด(รถ X-Ray)		

R 28	การรักษา/ควบคุม/ป้องกันโรค		ควบคุมโรค
28.1	อัตราการความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 87	ควบคุมโรค
28.2	อัตราการขาดการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่	<ร้อยละ 1	ควบคุมโรค
28.3	อัตราการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงโดยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก	ร้อยละ 100	ควบคุมโรค
28.4	อัตราการครอบคลุมการรักษาวัณโรคในผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 87.5	ควบคุมโรค
28.5	อัตราการรักษาวัณโรคในสูตรพื้นฐานเกินระยะเวลาของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	น้อยกว่าร้อยละ 5	ควบคุมโรค

๔.๘ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

งานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

4. แจ้งแนวทางการประเมินรับรองมาตรฐานรพ.สต.ติดดาว ปี 2564



งานบริหารทรัพยากรบุคคล

- แจ้งข้าราชการบรรจุใหม่เรียนรู้ด้วยตนเองทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) หลักสูตร ๐๐๑ M ฝึกอบรมข้าราชการใหม่ (๖๐ ชั่วโมง) เพื่อส่งผลการเรียนฯ ส่งในวันเข้ารับการอบรมหลักสูตรข้าราชการที่ดี
- ขอให้ข้าราชการบรรจุใหม่ทุกท่านนำส่งรูปถ่ายชุดปกติขาว ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ เพื่อปรับปรุงทำเนียบและป้ายชื่อบุคลากร

งานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน (สสม).

งานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน (สสม).

๑. สสจ.แจ้งการจัดสรรเงินสนับสนุนการปฏิบัติงานของอสม.ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในชุมชน เพื่อเป็นค่าตอบแทนระหว่างเดือน มี.ค.๖๓-กันยายน๖๓ เป็นเวลา ๗ เดือนเดือนละ ๕๐๐ บาท



ภารกิจ ๓ สาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน
วันที่ 25-26 สิงหาคม 2563 หาดสีริ อุดรธานี

500 ก้าว คืบคลาน สู้โควิด พิชิต ข้อมูล THAIPHC ผนึกสมทบ นโยบายสาธารณะ

1. ค่าตอบแทนเลี้ยงชีพ อสม. 500 บาท ภายใน วันที่ 27 ส.ค.2563	2. ก้าวเท้าใจ วันที่ 29ส.ค.63	3. คืบคลานจัดการวิถีชีวิตใหม่ ภายใน วันที่ 31 ส.ค.63
4. พัฒนาระบบข้อมูล ในระบบ THAIPHC ให้สมบูรณ์ ภายใน วันที่ 15 กันยายน.2563	5. ผนึกสมทบ วันที่ 30 ก.ย.63	6. เทียบเคียง วันที่ 31 ส.ค.63
7.ตอบคำถาม โควิด19 ตามรอบ 29 ส.ค.2563	8.อสม.ออนไลน์/SMARTอสม. ภายใน 31 ส.ค.2563	9.นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ขับเคลื่อนความก้าวหน้า

การคัดเลือก อสม ดีเด่น ระดับตำบล รพสตส่งรายชื่อ ภายใน ๙ ธันวาคม ๖๓ ๑๒ สาขา รพสต ส่ง
อย่างน้อย ๓ สาขา/รพสต

๘ ธค ๖๓ ตามนัดหมาย

๔.๙ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๑)การจัดการขยะติดเชื้อ ส่งขยะติดเชื้อของคลินิกที่ รพ.สต. ชั่งน้ำหนัก และลงทะเบียนทุกครั้ง
เพื่อเก็บค่าใช้จ่ายจากคลินิก กำชับผู้รับผิดชอบงานขยะติดเชื้อเก็บ จันท์ อังคาร เท่านั้น กรณีที่ไม่ไปเก็บ
ขอให้บันทึกข้อมูลเข้ามาที่ สนง.

๒)การจัดการสิ่งปฏิกูล MOU กับ อบต.บ้านแมต ทำจุดทิ้งสิ่งปฏิกูล สอดคล้องกับมาตรการ
ป้องกันพยาธิใบไม้ตับ

๔.๑๐ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๑๑ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๔.๑๒ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วาระอื่นๆ

๑. รพ.สต.บ้านแมต จัดทำผ้าป่าสมทบทุนสร้างอาคาร ๑๗ ไร่ ๒๕๖๓

๒. ผ้าป่าสร้างอาคาร

๓. มอบถ้วยแชมป์ ฟุตบอลหญิง

๔. รพ.สต.หนองแสง เจ้าภาพทอดผ้าป่าปูกระเบื้องด้านหลังอาคาร ๓๑ ไร่ ๖๓ ตั้งกอง
ทอดวันที่ ๑ มค ๖๔

งานปีใหม่ ๒๕๖๔ ร่วมกันในภาพ CUP สนองนโยบาย One Health คาดว่าจัดวันที่ ๒๙
ธันวาคม ๒๕๖๓ / หลังปีใหม่