



สสอ.บุนนทริก วาระประชุมประจำเดือน เดือน มีนาคม ๒๕๖๖ หน้าที ๑

สรุปรายงานการประชุมประจำเดือน
ณ ห้องประชุมบุนนทริก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุนนทริก



วาระที่ ๑ ประธานแจ้งในที่ประชุม

๑. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมกรรมการจังหวัดอุบลราชธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

๑.๑. หัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ ของจ.อุบลราชธานี

- ๑) นายอนุ จิ่งสกุล ตำแหน่ง โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดอุบลราชธานี
- ๒) นายถิรพุทธิ คานทอง ตำแหน่ง เกษตรจังหวัดอุบลราชธานี
- ๓) นายพัฒนวิทย์ จิตต์พิทักษ์ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักทรัพยากรน้ำบาดาล เขต ๑๑
- ๔) นายภัทรนันท์ บุญมานัด ตำแหน่ง นายอำเภอศรีเมืองใหม่
- ๕) พ.ต.อ.เฉลิมพล โทพิทยวงศ์ ตำแหน่ง ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรตาลชุม
- ๖) นายวีรพล สุชาอรรถ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทยจังหวัด

อุบลราชธานี

๑.๒.ข้อราชการสำคัญเร่งด่วนตามนโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- ๑) การจัดกิจกรรม “๒๓๑ ปี อุบลราชธานี อุ่นเฮียง เมืองธรรม” จะจัดในช่วงงานแห่เทียนพรรษา เพื่อฉลองการก่อตั้งจังหวัดอุบลราชธานี ๒๓๑ ปีและเชิญชวนสวมเสื้อ ๒๓๑ ปี ทุกวันอังคาร
- ๒) การจัดกิจกรรมถนนสายวัฒนธรรม ทุกอำเภอจัดอย่างน้อย ๘๐% ของวัดในจังหวัดอุบล เพิ่มกิจกรรม จิตอาสาพัฒนาวัด เศรษฐกิจพอเพียง ปลูกป่า ปลูกต้นไม้ เป็นต้น (**รณรงค์ตัดกบตรวมจิต**)
- ๓) เชิญชวนส่วนราชการใช้ถังขยะเปียกลดโลกร้อน เพื่อเป็นแบบอย่างให้กับประชาชน
- ๔) กำหนดประชุมสภาภาพเป็นประจำทุกเดือน วันที่ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๖ หน่วยงานเจ้าภาพ คือ

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สำหรับกระทรวงสาธารณสุข ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพ วันที่ ๒๓ มี.ย. ๒๕๖๖

๒. สรุปรประชุม คกก.ประเมินผล ทบพวนภารกิจ โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานในราชการบริหาร

ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค สังกัด สป. เมื่อวันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๖ ประธานโดย นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน

รองปลัดกระทรวงฯ เห็นชอบการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดใน รพช. เพิ่มเติม เขต ๑๐ ประกอบด้วย

รพ. พิบูลมังสาหาร รพ.ม่วงสามสิบ รพ.โขงเจียม รพ.ดอนมดแดง รพ.ทุ่งศรีอุดม รพ.สิรินธร และ รพ.สำโรง

๓. การประเมินผู้บริหาร รอบ ต.ค. ๒๕๖๕ - มี.ค. ๒๕๖๖ ใช้เกณฑ์ ๔ ด้าน

๑) การนำและพัฒนางานองค์กร (การจัดการเรื่องร้องเรียน, HA, PMQA, วิชาการ ฯลฯ)

๒) การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย พัฒนาเครือข่าย

๓) การขับเคลื่อนนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

- งานตามนโยบายเน้นหนัก (TPS, ผู้สูงอายุ, เบาหวาน, ลดแอ๊ด Telemedicine, บ่อบำบัด เป็นต้น)

- งานตามเกณฑ์ Ranking

๔) การมีส่วนร่วมในการประชุมพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัด

๔. แนะนำหัวหน้ากลุ่มงานท่านใหม่ ในสสจ.อุบลราชธานี

๑) นางสาวประภัสสร คันสนะพิทยากร หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๒) นางอุมาพร รุ่งรัศมีทวีมานะ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

สสอ.บุญชริก วาระประชุมประจำเดือน เดือน มีนาคม ๒๕๖๖ หน้า ที่ ๒

๕. เรื่องจากการประชุม พชอ. วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖

๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ บุญชริกเก่งและดี เพื่อดูแลหญิงตั้งครรภ์และเด็ก พัฒนา ศพด.๙ แห่ง ปี ๒๕๖๖ จัดตั้งหมู่บ้านต้นแบบ CFCT รพ.สต.ละ ๑ หมู่บ้าน

๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ คนบุญชริกไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง ดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง ปี ๒๕๖๖ เน้นเพิ่มเติมการดูแลผู้สูงอายุ ๙ ด้าน รวมถึงของขวัญปีใหม่ แวนตา ผ้าอ้อม ฟันเทียม

๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ รับมือภัยคุกคาม ปี ๒๕๖๖ คาดการณ์ปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นคือ การระบาดของโรคไข้เลือดออก เน้นการป้องกัน Gen๒

๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บุญชริกบ้านเมืองสะอาดงามตา ปี ๒๕๖๖ เน้นการคัดแยกขยะ ถึงขยะเปียก วางแผนจัดทำบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลเพิ่มใน ๒ ตำบล ห้วยขาและหนองสะโน

๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๕ อาหารปลอดภัย สนับสนุนตลาดสีเขียว มีร้านจำหน่ายเกษตรอินทรีย์ ทุกวันจันทร์ เปิดตลาดสีเขียว ณ รพ.บุญชริก

วาระที่ ๒ และ ๓ ติดตามและรับรองรายงานการประชุม

(ตามเอกสารแนบ)

วาระที่ ๔ ระเบียบวาระประชุมจากกลุ่มงานต่าง ๆ

๔.๑ กลุ่มงานบริหาร

๑.การส่งรายงานการเงินเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๑.๑ รายงาน CFO รพ.สต.ที่ยังไม่ส่ง ๔ แห่ง

- รพ.สต.นาโพธิ์
- รพ.สต.บ้านแมด
- รพ.สต.โนนสว่าง
- รพ.สต.โนนสำราญ

๑.๒ รายงาน ๔๐๔ รพ.สต.ที่ยังไม่ส่ง ๒ แห่ง

- รพ.สต.บ้านแมด
- รพ.สต.โนนสำราญ

๑.๓ รายงาน ๔๐๗ รพ.สต.ที่ยังไม่ส่ง ๒ แห่ง

- รพ.สต.บ้านแมด
- รพ.สต.โนนสำราญ

๑.๔ รายงาน งบทดลอง เดือนมกราคม ๒๕๖๖

ส่งครบทุกแห่ง คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน

๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ตามหลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าตอบแทน ณ.๑๑

- ๑) นักโภชนาการ
- ๒) เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน
- ๓) เจ้าพนักงานแพทย์แผนไทย

สสอ.บุนนทริก วาระประชุมประจำเดือน เดือน มีนาคม ๒๕๖๖ หน้าที ๓

๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

(๑) พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข คนละ ๖๕๐ บาท (ชั่วโมงละ ๘๐ บาท)

(๒) เจ้าพนักงานสาธารณสุข คนละ ๕๒๐ บาท (ชั่วโมงละ ๖๐ บาท)

(๓) เจ้าหน้าที่อื่น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามวุฒิการศึกษาที่เริ่มต้นของสายงานในตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทน

สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า คนละ ๓๘๐ บาท (ชั่วโมงละ ๕๐ บาท)

(๔) ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ คนละ ๓๓๐ บาท (ชั่วโมงละ ๔๐ บาท)

๔. การปฏิบัติงานเชิงรุก เวชปฏิบัติ อัตราเดียวกันกับข้อที่ ๓

๕. ติดตามการส่งทำลายเอกสาร ภายใน ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๖

๔.๒ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ งานประกัน

๑. การเขียนโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

๑.๑ ปัญหาที่พบ

๑.๑.๑ กิจกรรมไม่ระบุรายละเอียดที่ชัดเจน เช่น กรณีประชุม อบรม ให้ระบุ อบรมใคร กี่วัน

๑.๑.๒ สถานที่ดำเนินงานไม่สอดคล้องกับจำนวนผู้เข้าร่วม

๑.๑.๓ ระยะเวลาดำเนินการ ให้ระบุเป็น เดือนที่จะจัดทำโครงการ เช่น อบรมเดือน เมษายน

ระยะเวลาดำเนินงานคือ เมษายน

๑.๑.๔ งบประมาณ

- ระบุแหล่งงบให้ชัดเจน

- รายการค่าใช้จ่ายกรณีออกหน่วยที่ไม่ได้เป็นการจัดประชุมหรืออบรมให้เขียนเป็นค่าเบี้ยเลี้ยง จนท.ที่ออกปฏิบัติงานได้

- ค่าวิทยากร กรณีที่เป็นเรื่องไม่ซับซ้อนให้ใช้ จนท.ในหน่วยงานเพื่อลดงบประมาณ

๑.๒ ส่งโครงการทั้งหมด รวมถึงโครงการแก้ไขภายใน ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

๒. ขอให้ทุกแห่งดำเนินการยืนยันตัวตนประชาชนผ่านระบบพร้อม ให้ครอบคลุมในเขตรับผิดชอบ

๓. ติดตามและกำกับการดำเนินระบบ E claim รายการดังนี้

๓.๑ บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต (ตรวจสุขภาพ)

๓.๒ บริการทดสอบการตั้งครรภ์

๓.๓ บริการฝากครรภ์ / ทันตกรรมหญิงตั้งครรภ์

๓.๔ บริการตรวจหลังคลอด

๓.๕ บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก

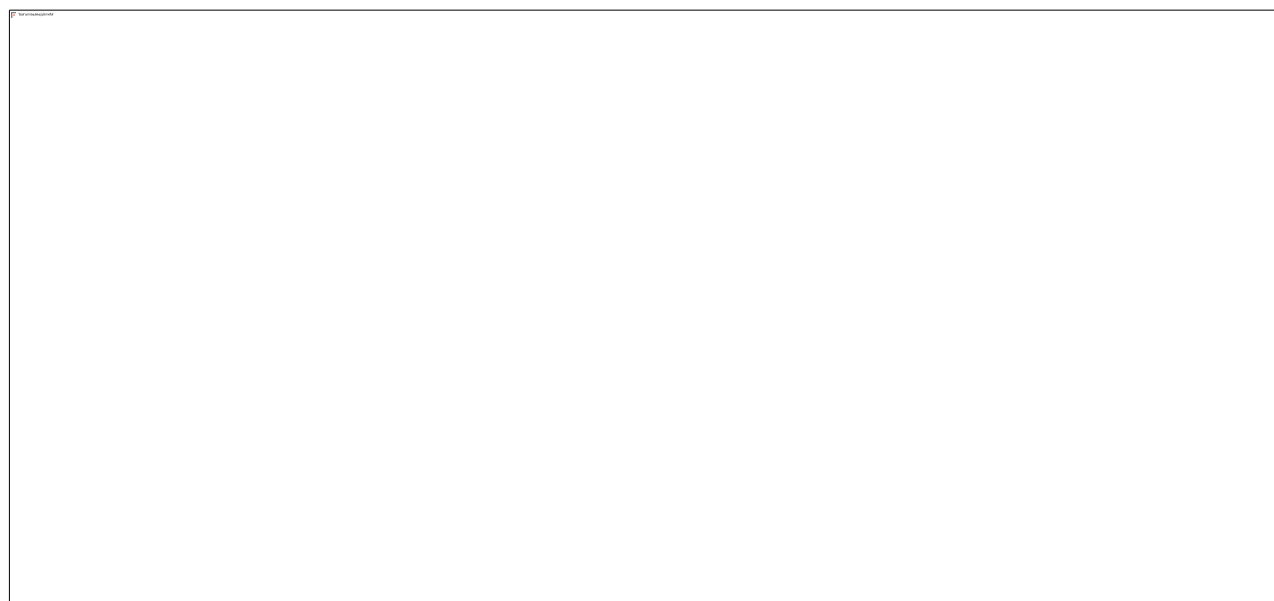
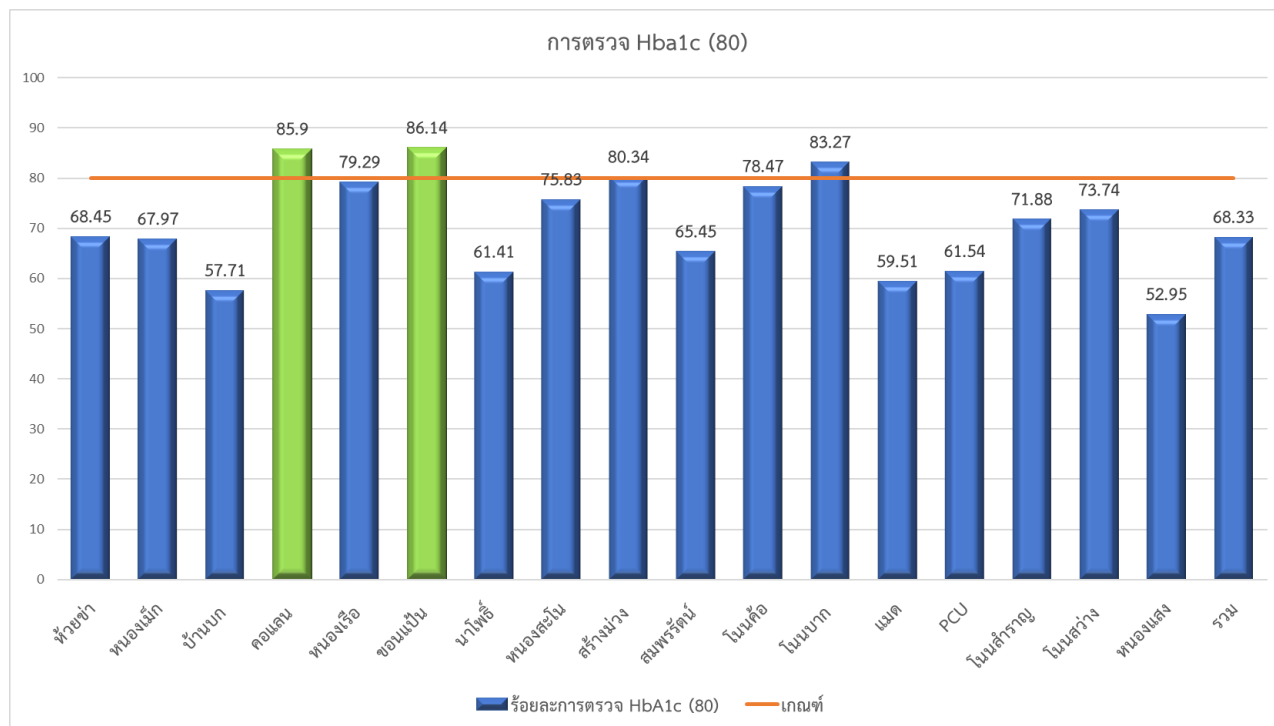
๔.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

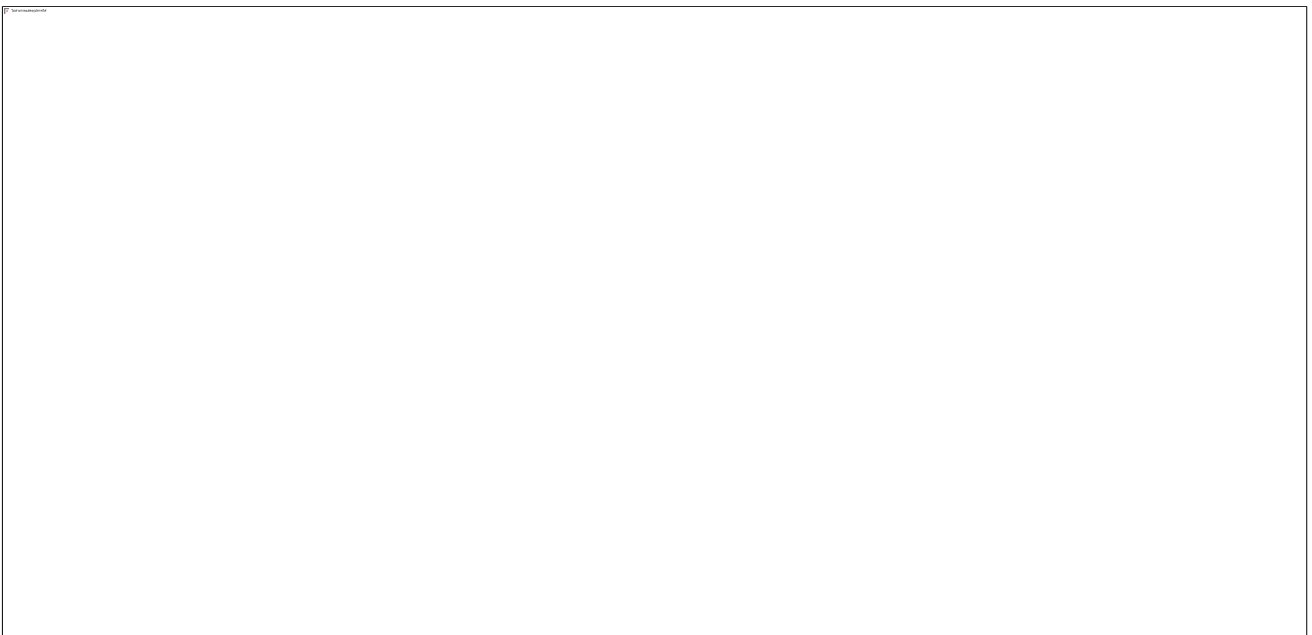
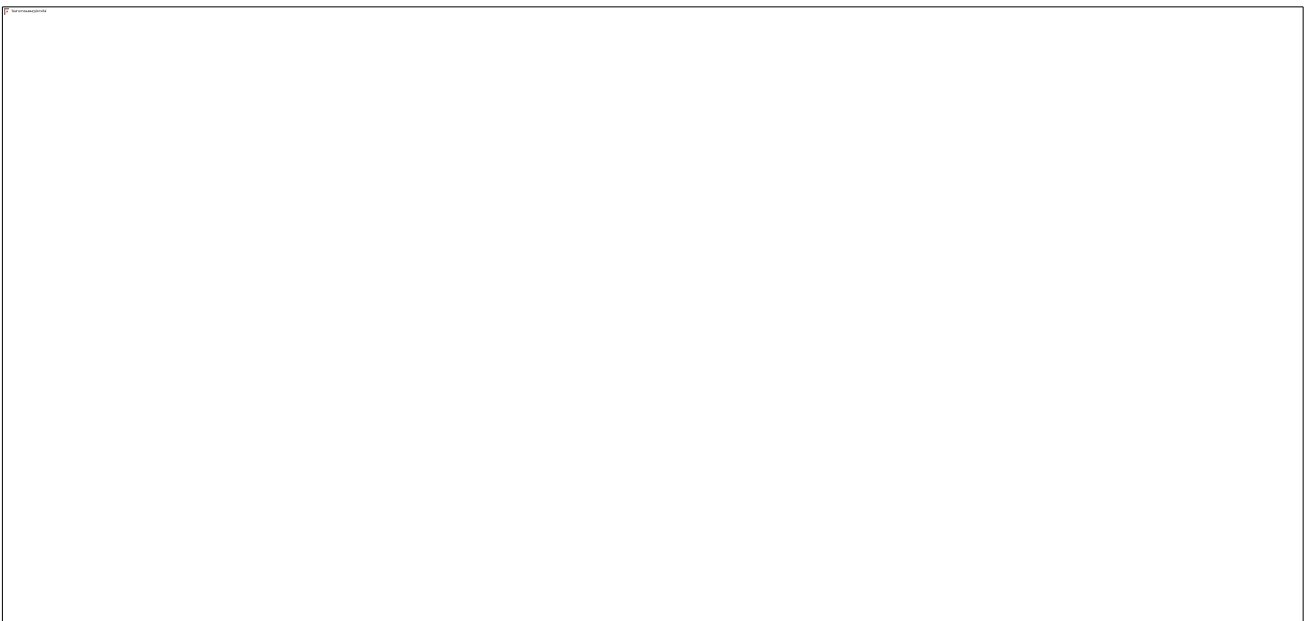
๑.งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๑.๑ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๑.๑.๑ R ๑๕ ความสำเร็จในการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในคลินิก

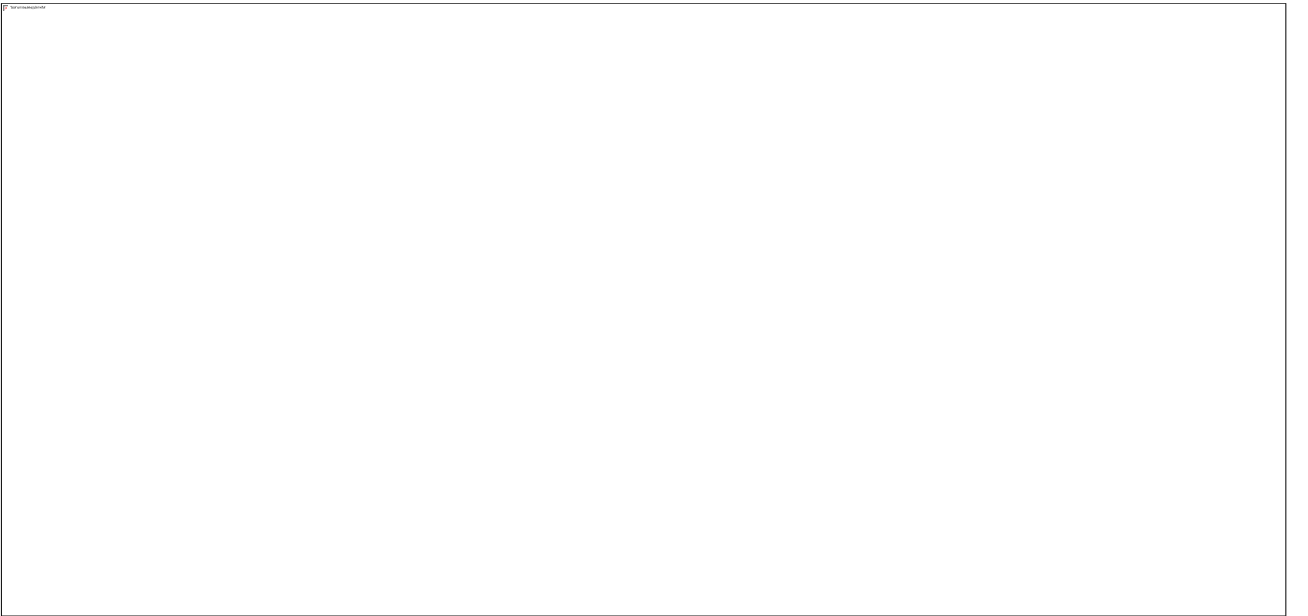
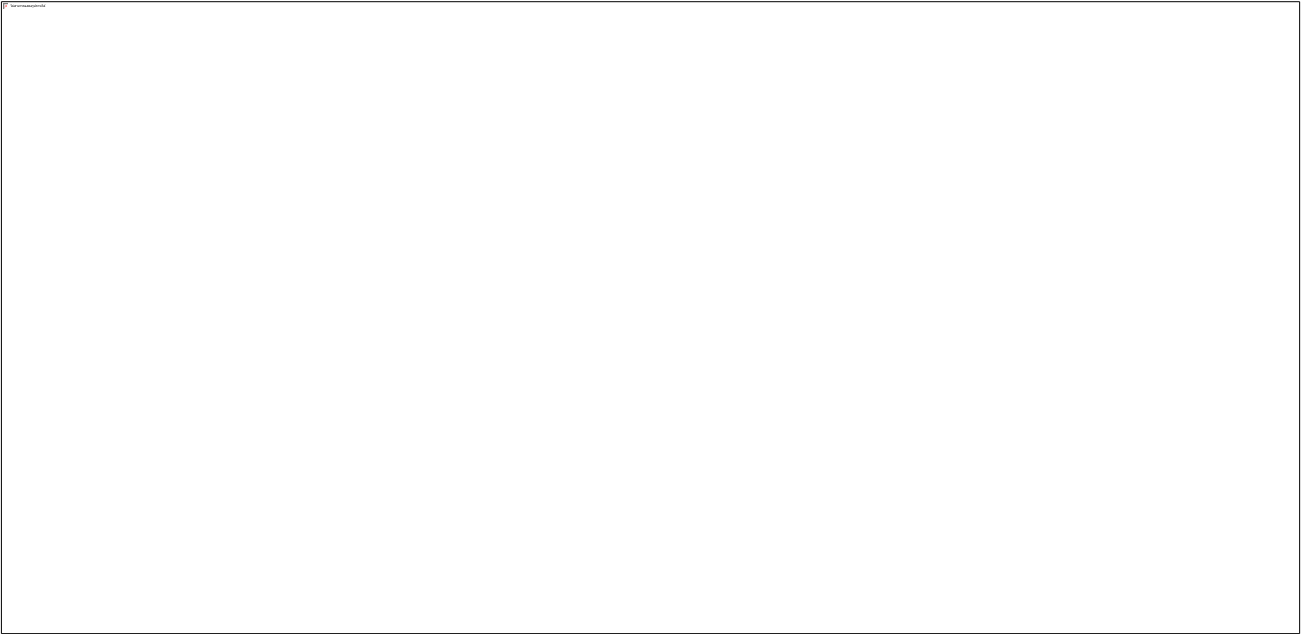
บริการ

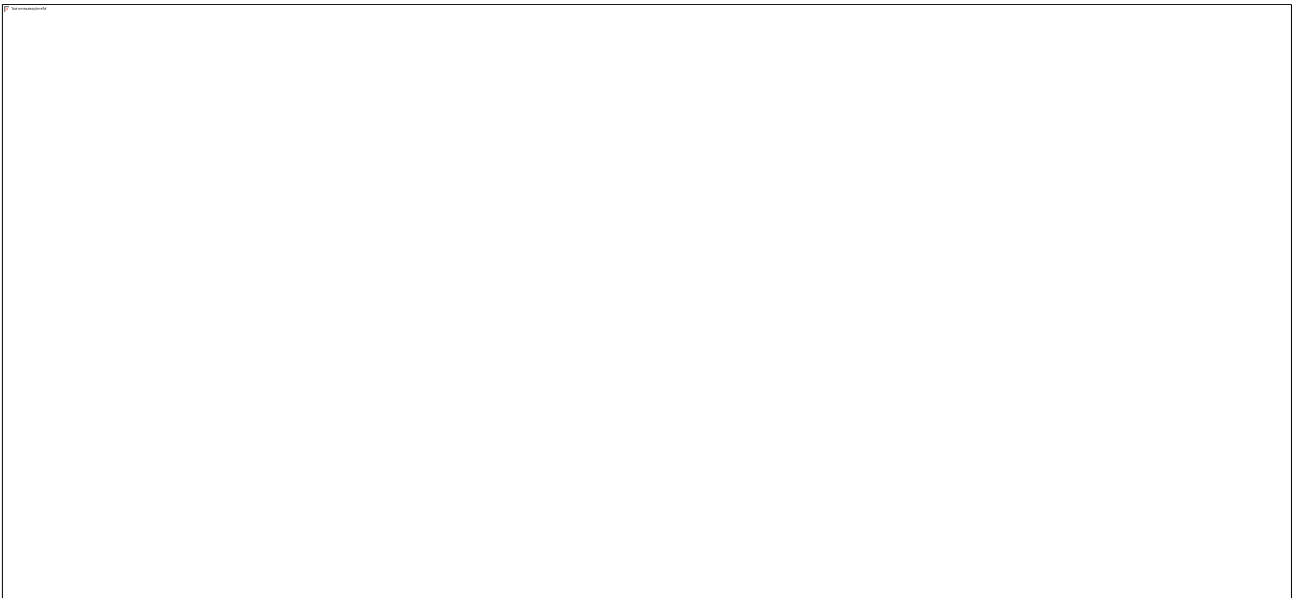




สสอ.บุณชกริก วาระประชุมประจำเดือน เดือน มีนาคม ๒๕๖๖ หน้าที่ ๖

๑.๑.๒ R ๑๖ ความสำเร็จในการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในชุมชน





๔.๔ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

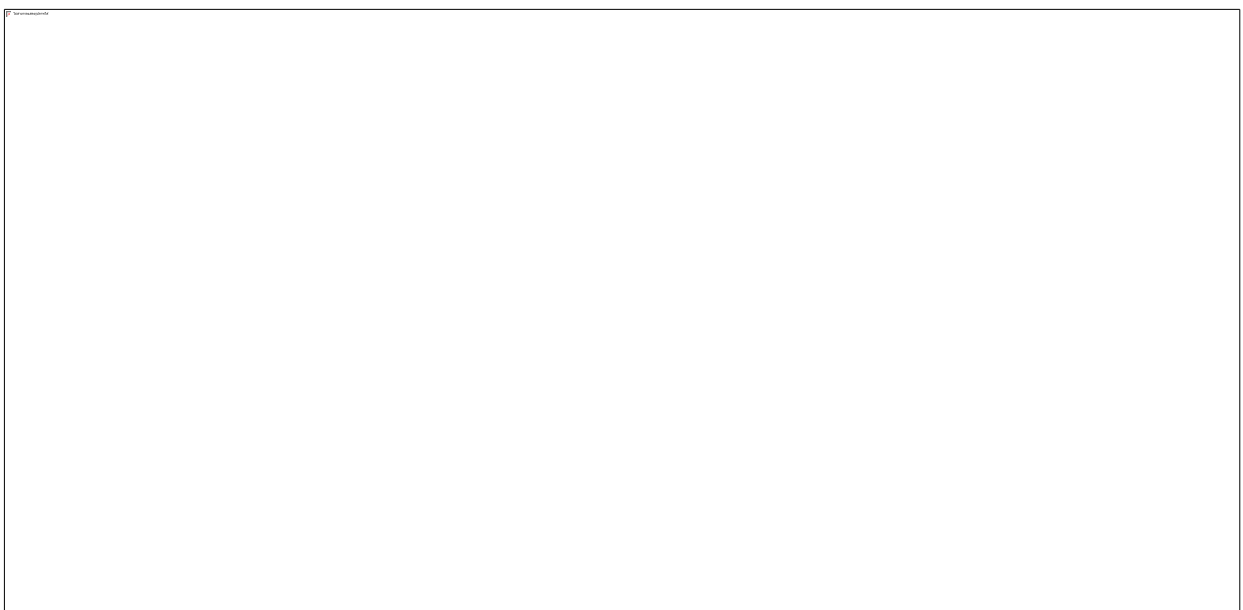
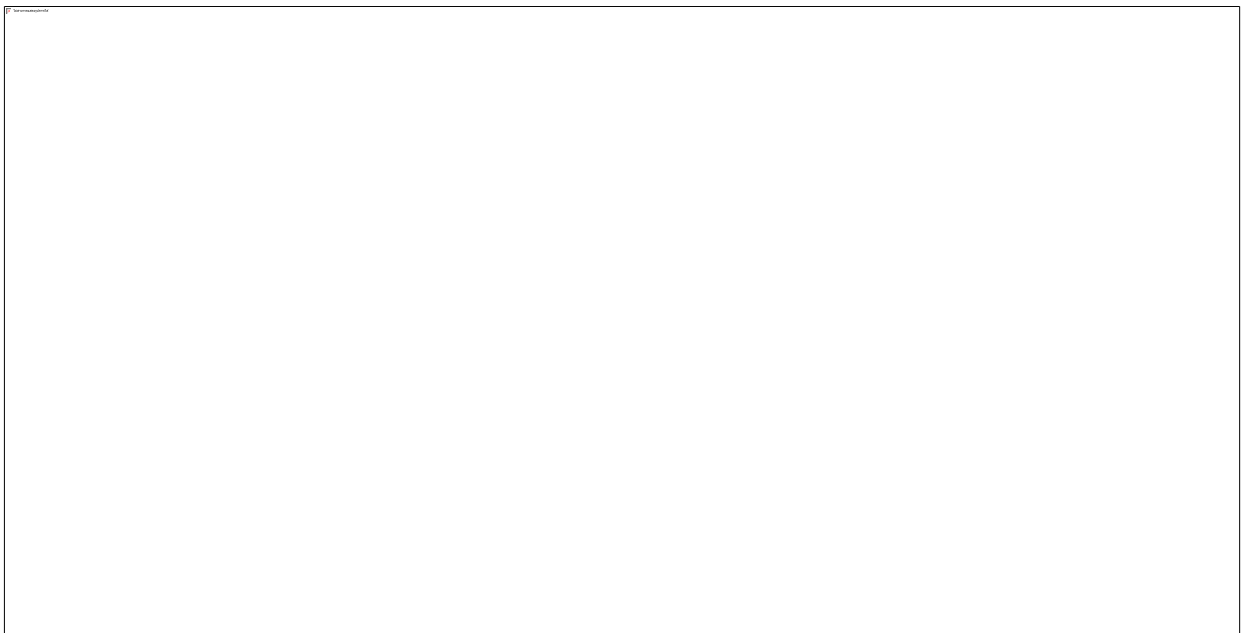
1.ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด Ranking

(R1) ระดับความสำเร็จการป้องกันการตายมารดาไทย **ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน(ความสำเร็จระดับ5)**

- เด็กเกิดมีชีพ 191 คน
- มารดาเสียชีวิต 1 ราย
- **523.56 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน**

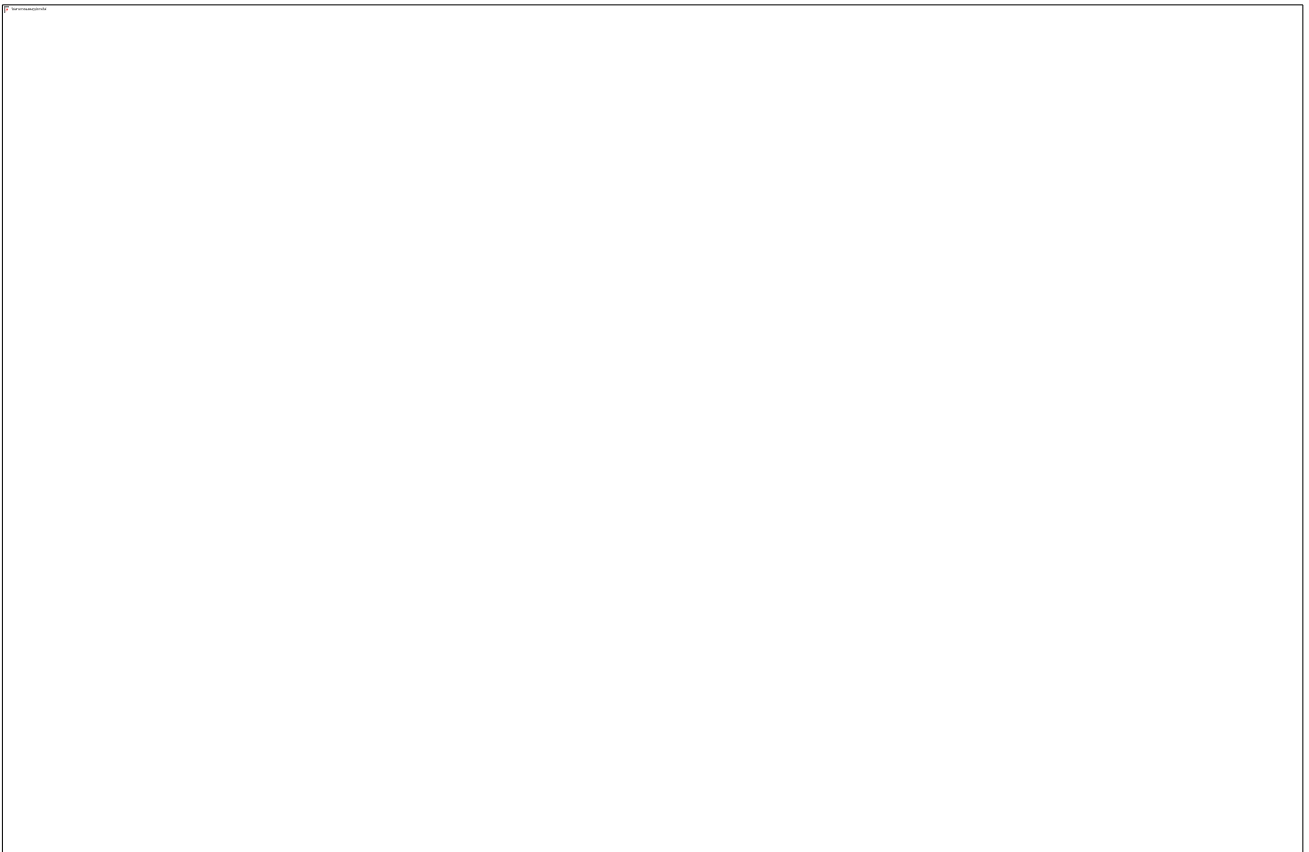
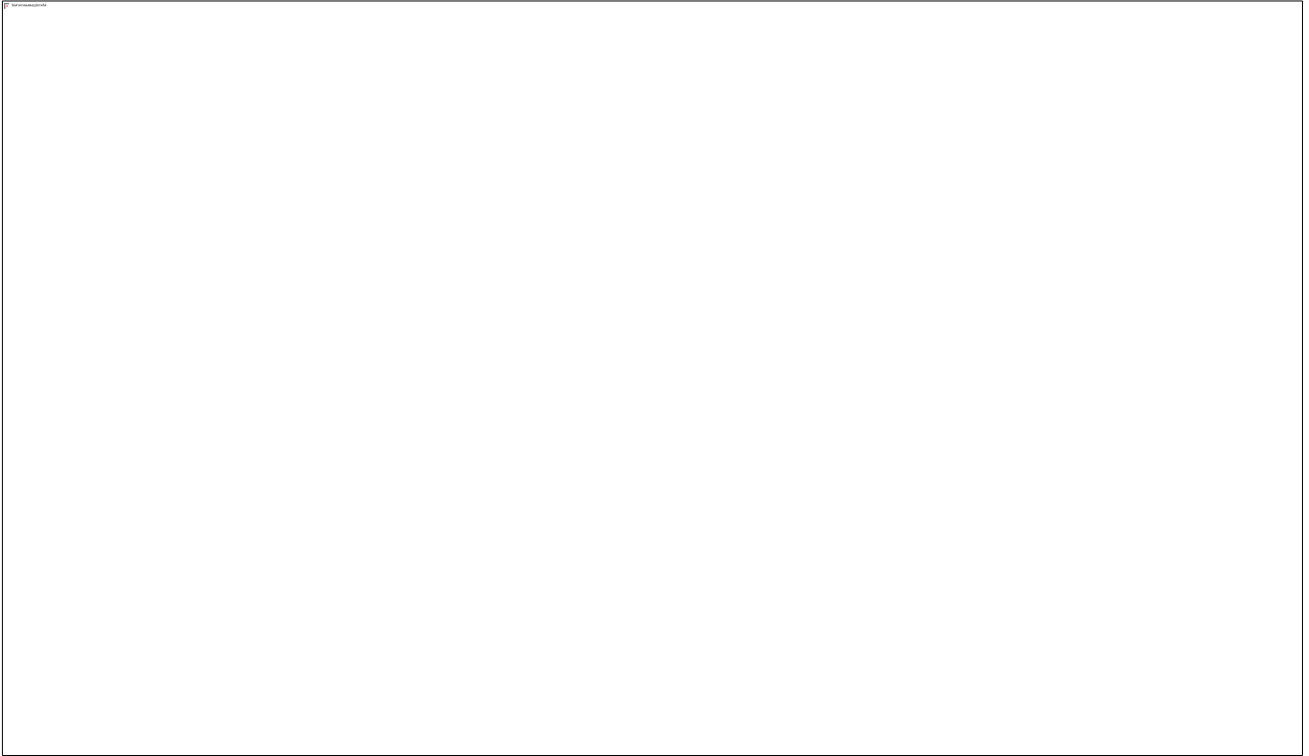
(R2) เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย

(R2.1) เด็กปฐมวัยได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ ซึ่งน้ำหนักวัดส่วนสูง
มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

(R2.2) ร้อยละเด็กอายุ 0-5ปีสูงดี สมส่วน **มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 66**



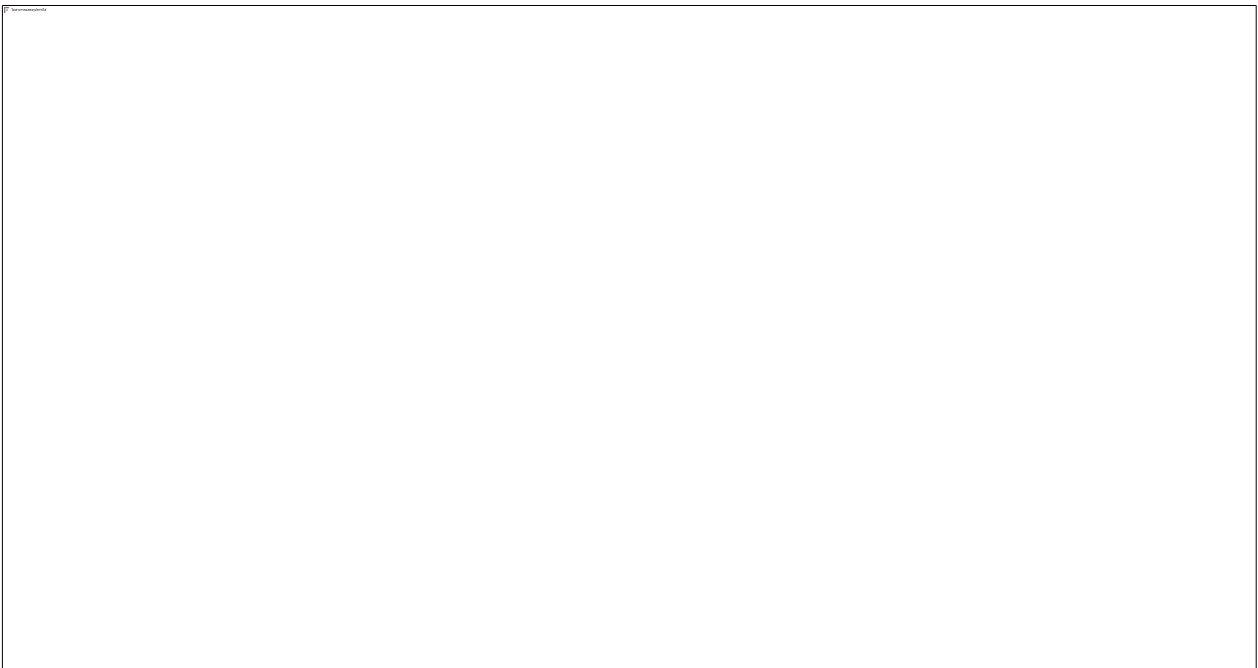
ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

(R2.3) ร้อยละเด็กอายุ 6-12เดือน ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก
โดยการเจาะ Hct/CBC ร้อยละ 100 (เป้าหมาย ต.ค.65-มี.ค.66)



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 6 มี.ค.66

(R2.4) ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5ปี ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ
ร้อยละ 95



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 6 มี.ค.66 (ผลงาน ต.ค.65 – ก.พ.66)

(R2.5) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85

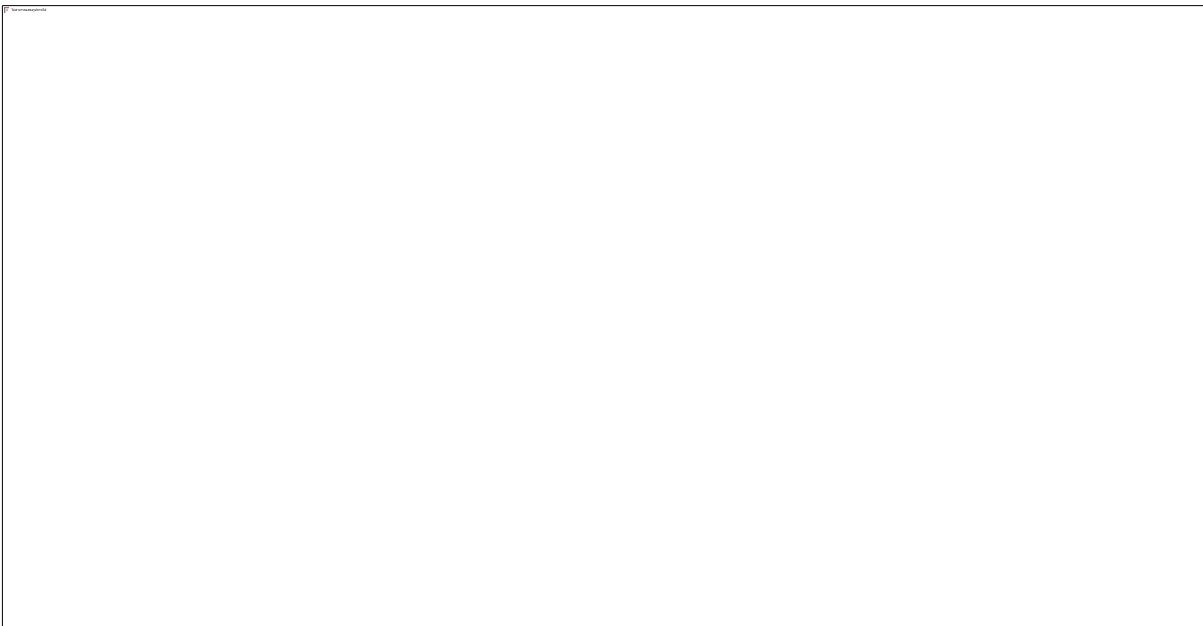


ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 6 มี.ค.66 (ผลงาน ต.ค.65 – ก.พ.66)

(R2.6) ระดับความสำเร็จ รพ.สต./PCU มีการบันทึกข้อมูลเด็ก 0-5ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าหลัง
ได้รับการส่งเสริม/กระตุ้น(DSPM ครั้งที่2) ด้วยรหัสแยกทางด้าน เพื่อส่งต่อเข้าระบบ TEDA4I
ความสำเร็จระดับ 5



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 6 มี.ค.66 (ผลงาน ต.ค.65 – ก.พ.66)



ที่มา : ระบบรายงานการส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้า อ.บุณทริก

(R5) อัตราการคลอดมีชีพในหญิง 15-19ปี ต่อจำนวนประชากรหญิง 15-19ปี 1,000คน

ไม่เกิน 23 ต่อจำนวนประชากรหญิง 15-19ปี 1,000คน



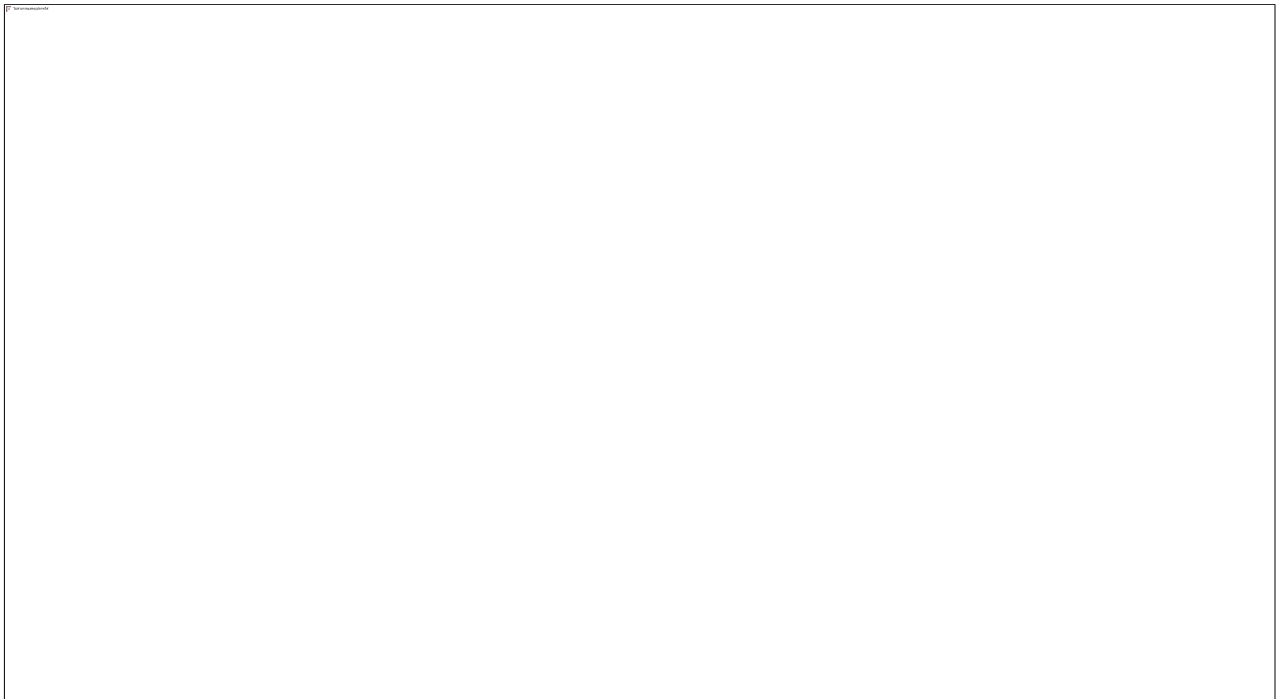
ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 6 มี.ค.66

(R6) ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 95



ที่มา : โปรแกรม 3C กรมอนามัย วันที่ 8 มี.ค.66

(R7) ระดับความสำเร็จการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ **ความสำเร็จระดับ 5**



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 7 มี.ค.66

ผลงานการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 7 มี.ค.66

- ผลงานครบ 9 ด้านจะนับที่ผลงานด้านที่น้อยที่สุด เช่น รพ.สต.ที่ใส่สีเหลืองไว้ ผลงานนับที่ด้านขาดสารอาหาร ตรงกับข้อมูลData exchang(น่าจะลงรหัสไม่ครบ)
- จากการดึงข้อมูลData exchang พบว่า ด้านความคิดความจำ ผลงานเยอะกว่าตัวเลขที่แสดง
- ให้บันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ให้ครบทุกราย (ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง)

จำนวนผู้สูงอายุที่พบภาวะเสี่ยง 9 ด้าน



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 7 มี.ค.66

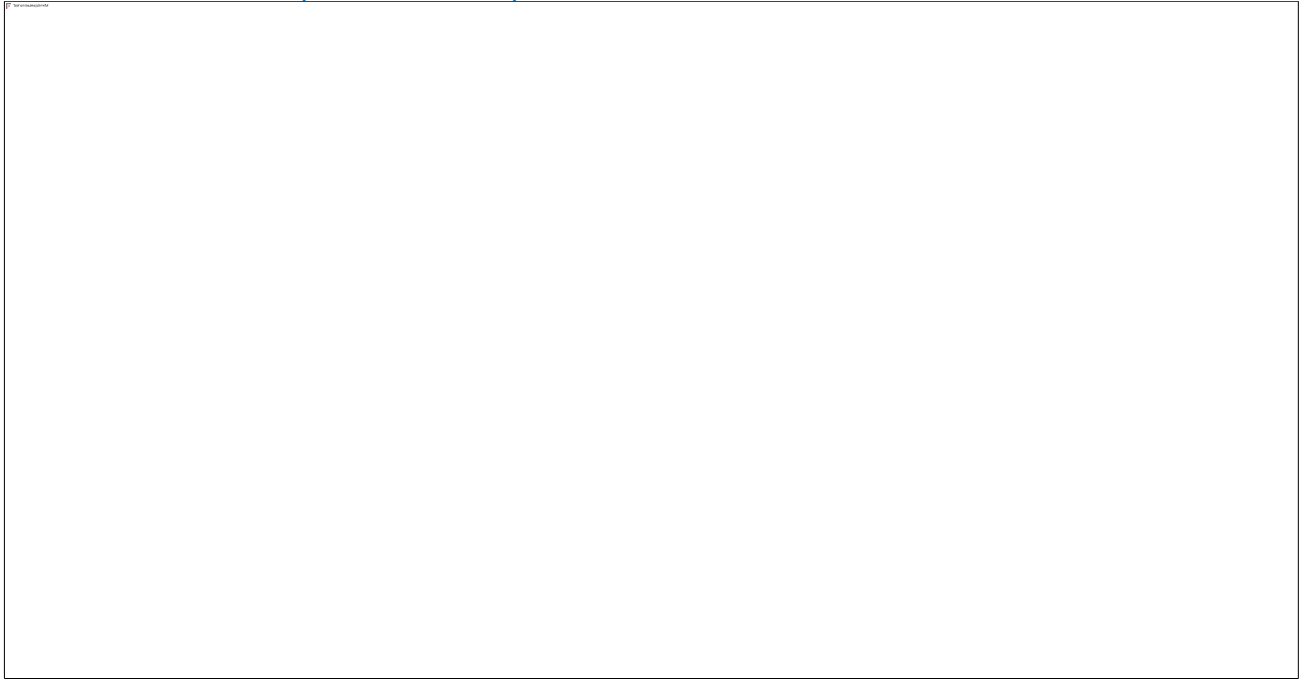
(R8) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

(R8.1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ **มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40**



ที่มา : ระบบรายงานการส่งต่อผู้สูงอายุ อ.บุนนทริก

(R8.2) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ **มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40**



ที่มา : ระบบรายงานการส่งต่อผู้สูงอายุ อ.บุนนทริก

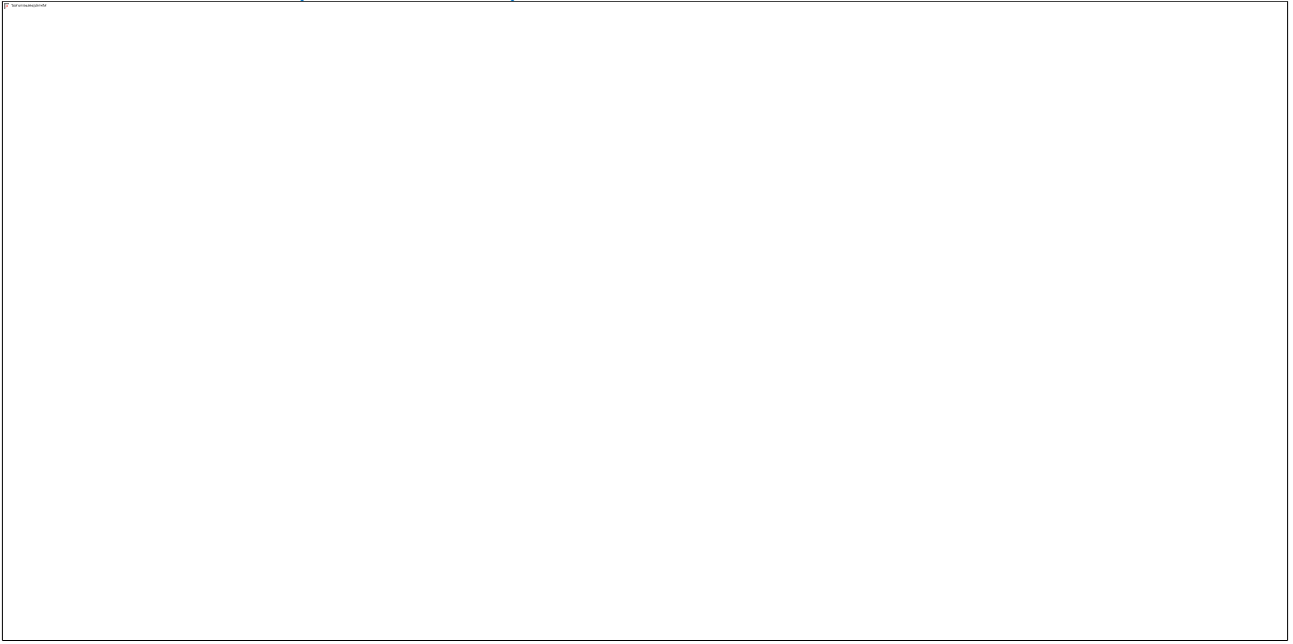
2. ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย แห่งละ 1 คน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการแก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย วันที่ 28 มีนาคม 2566 เวลา 08.00น.-16.00น. ณ ห้องประชุมชั้น 8 อาคารอำนวยการผู้ป่วยนอกและรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลมะเร็งบราชธานี (หนังสือเวียนในระบบสารบรรณสาธารณสุขแล้ว)

ฝ่ายทันตสาธารณสุข

(R43) ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย **ความสำเร็จระดับ5**

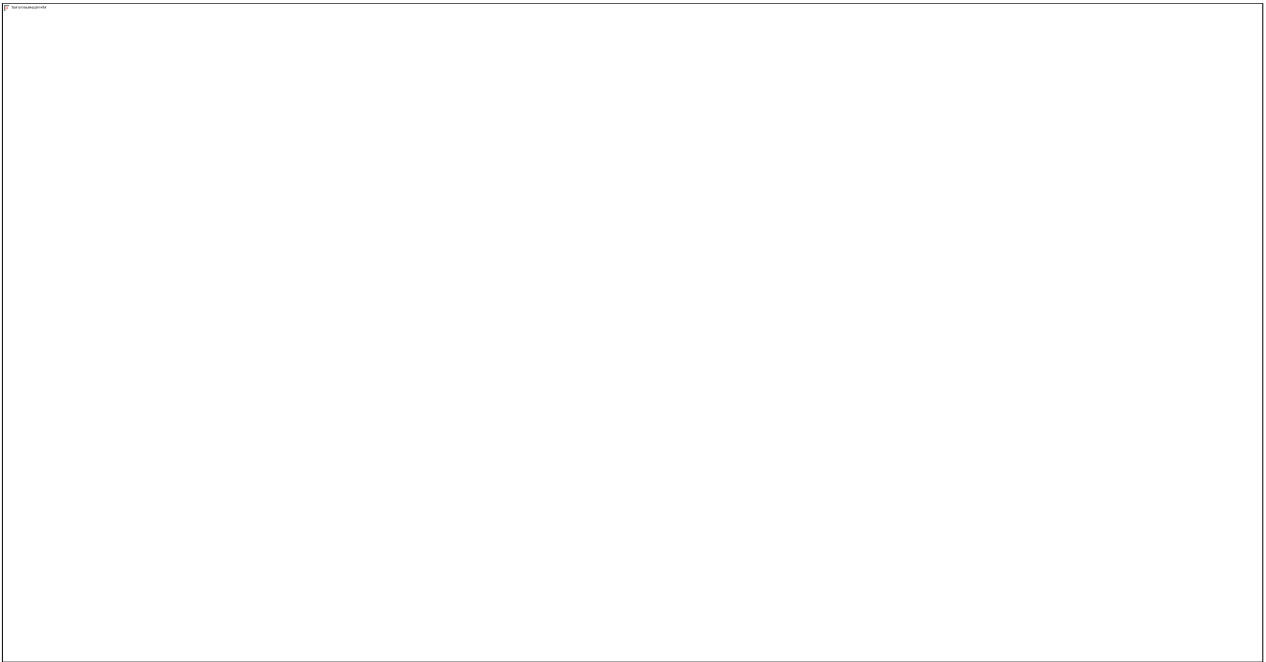
1.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก 0-2ปี

- (1.1) หญิงตั้งครรภ์ทุกคน ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากร **มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80** (ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 19.1)



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

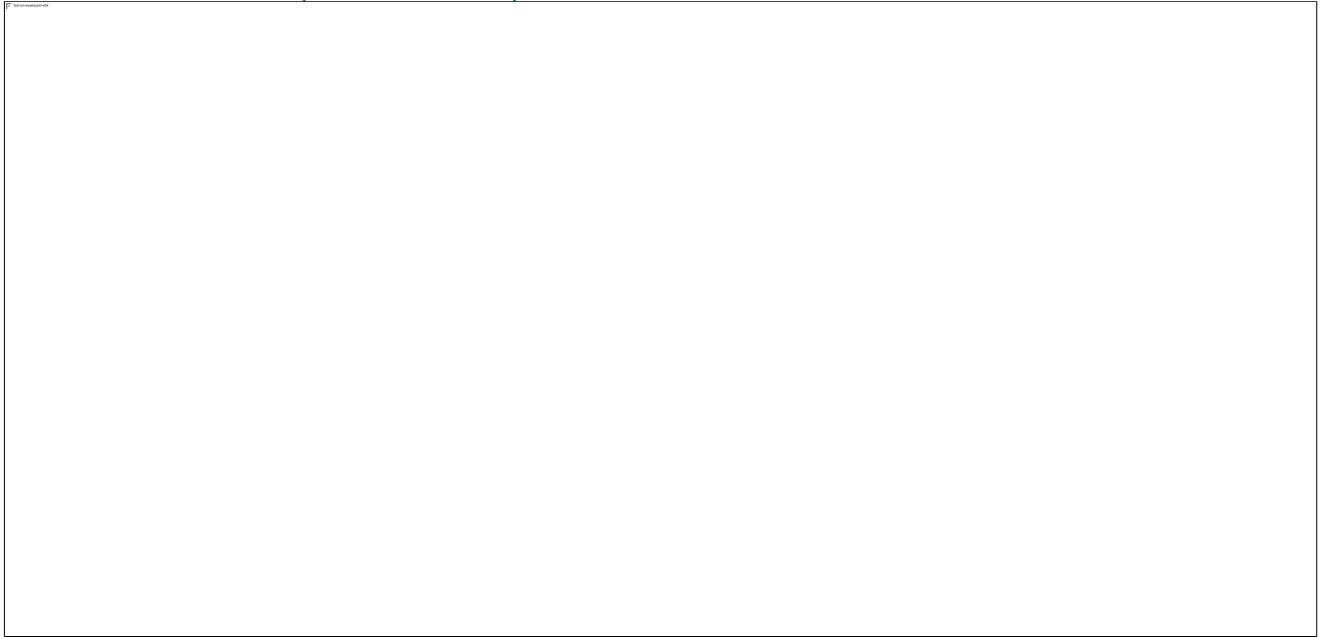
(1.2) เด็ก 0-2ปี ทุกคน ได้รับการตรวจฟันและผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ(คน)
มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40 (ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 17.5)



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

2. กลุ่มเด็กอายุ 3-5ปี

(2.1) เด็กอายุ 3-5ปี ทุกคน ได้รับการตรวจฟัน และทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) มากกว่าหรือเท่ากับ
ร้อยละ 40 (ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 17.9)

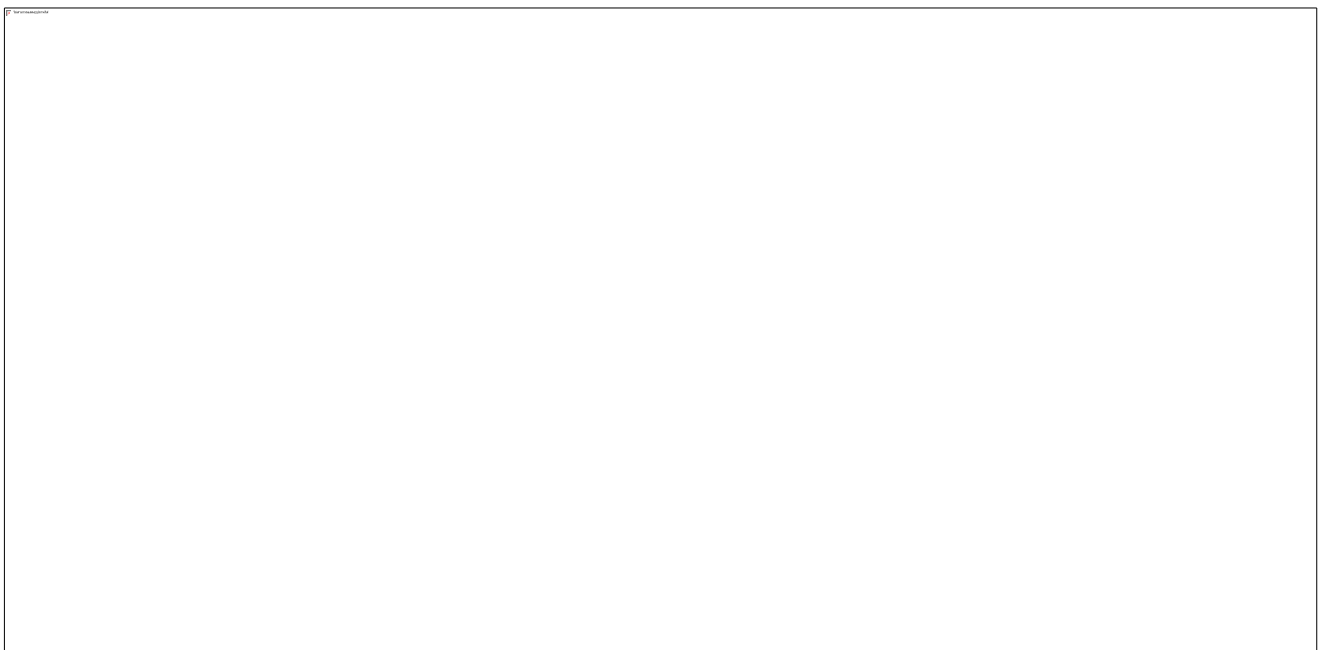


ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

3. กลุ่มเด็กอายุ 4-12ปี

(3.1) เด็กอายุ 4-12ปี ทุกคน ได้รับการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์(คน) **มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40**

(ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 19.2)



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

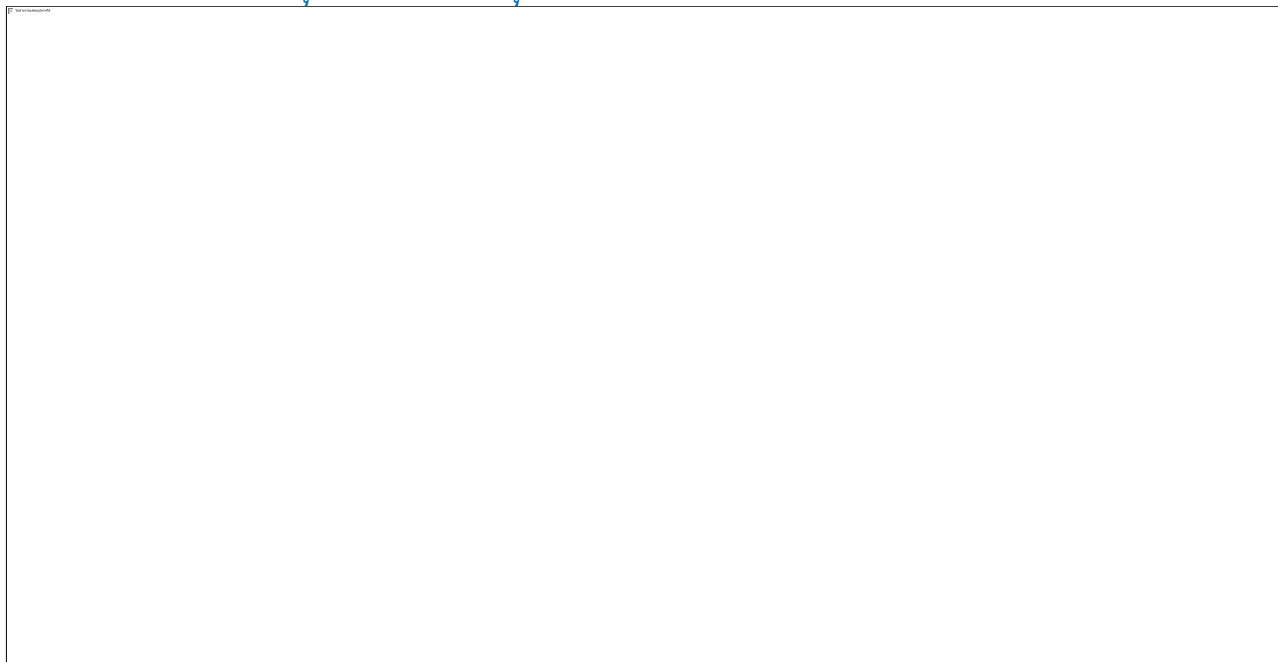
- (3.2) เด็กอายุ 6-12ปี ทุกคน ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันแท้(คน) **มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 15**
(ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 19.3)



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

4. กลุ่มวัยทำงาน

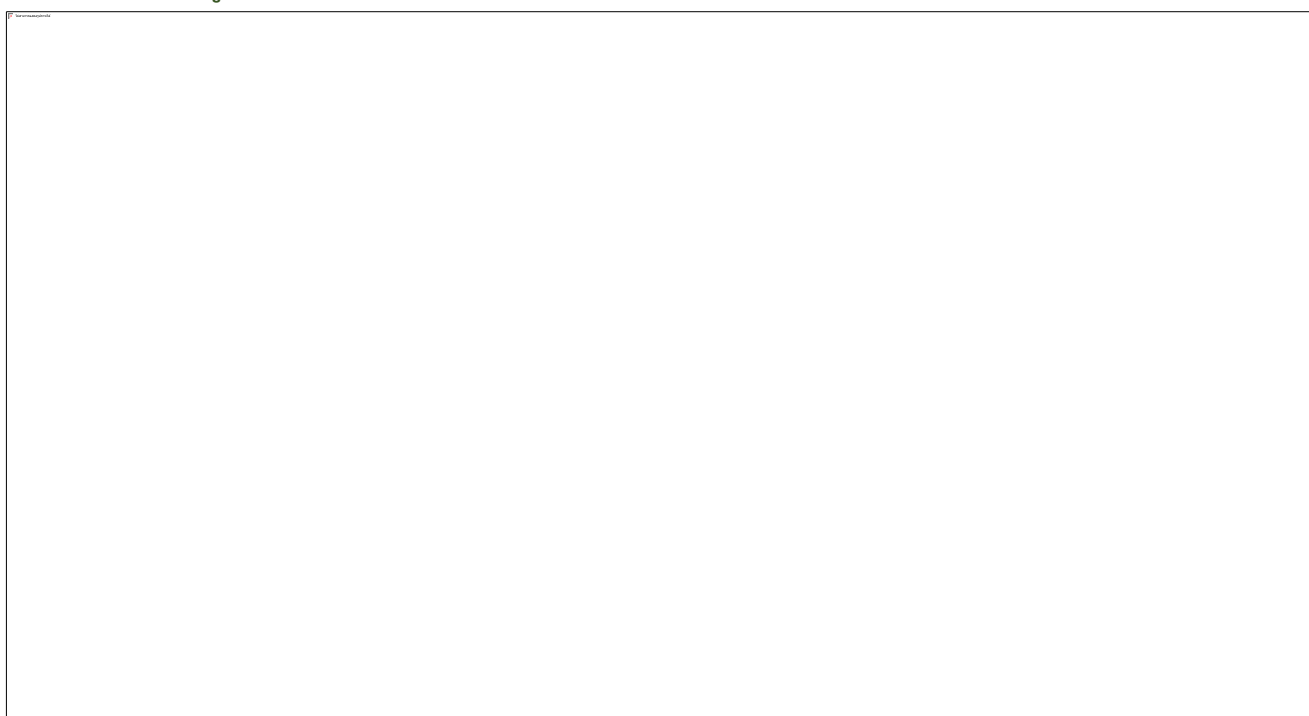
- (4.1) กลุ่มวัยทำงาน(สิทธิประกันสังคม) ได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปากและให้บริการทันตกรรม
มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 25



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

(4.2) ผู้มีอายุ 15-59ปี ได้รับการทันตกรรม(คน) **มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 15**

(ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 17.20)

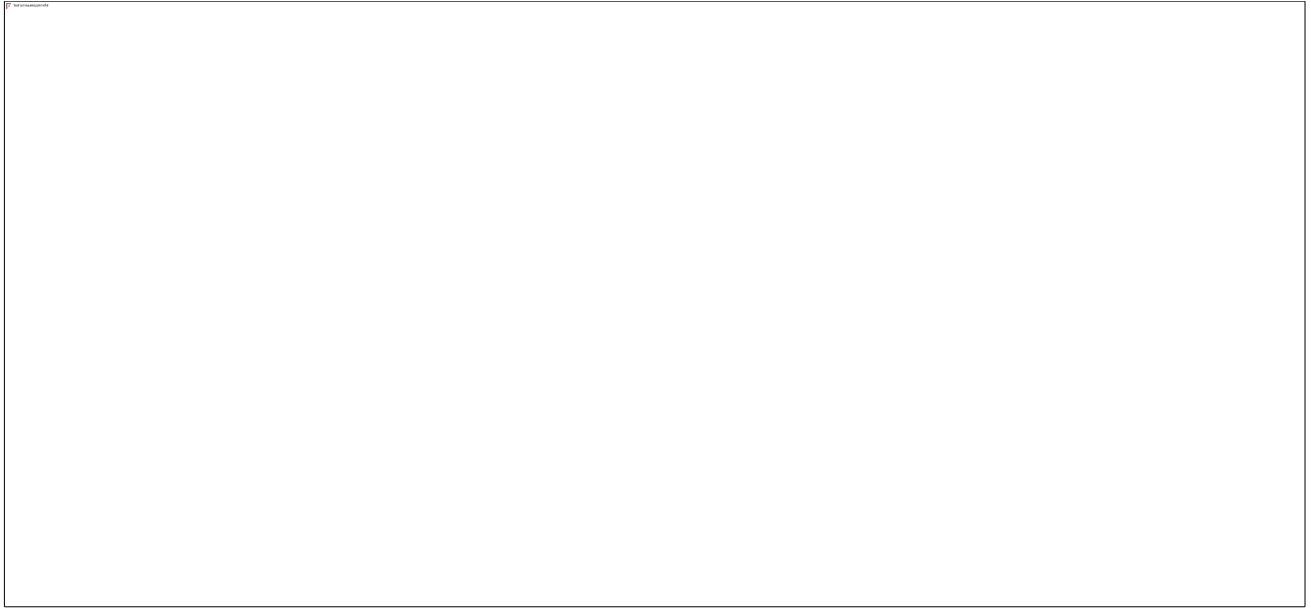


ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

5. กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

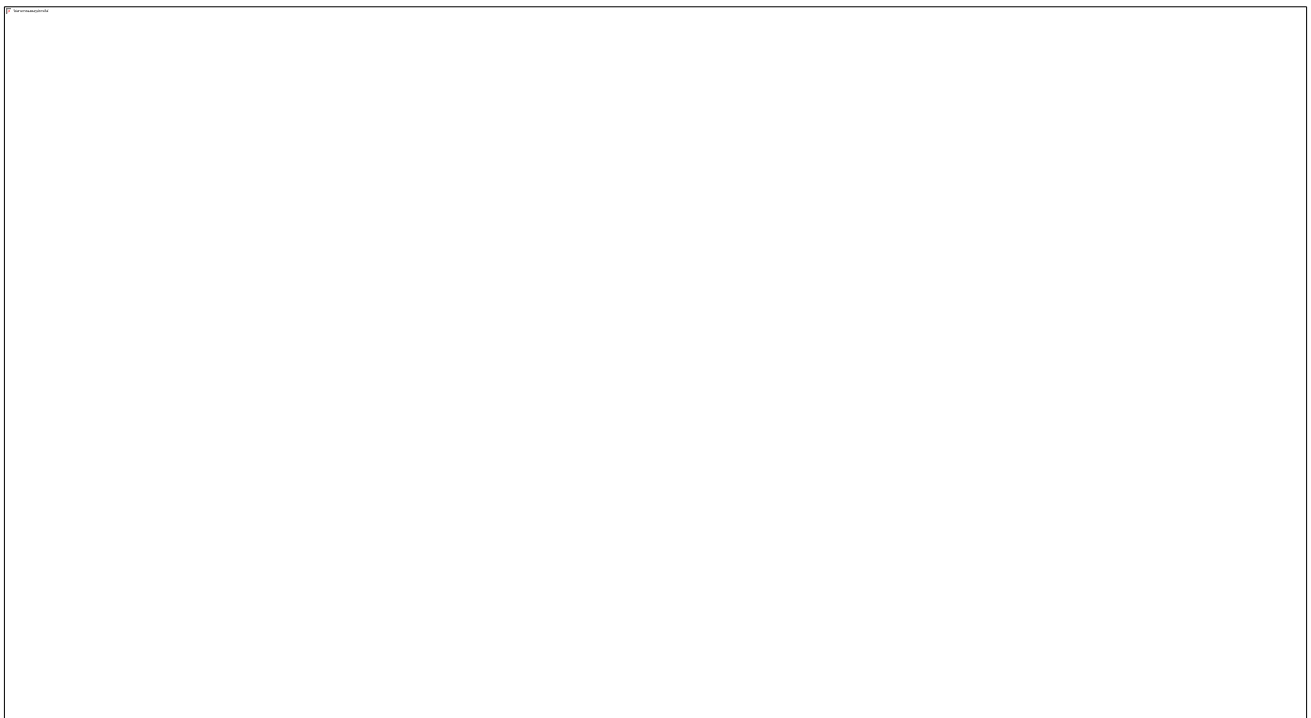
(5.1) ผู้สูงอายุ ทุกคน ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก และคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็ง

สสอ.บุณขริก วาระประชุมประจำเดือน เดือน มีนาคม ๒๕๖๖ หน้าที่ ๒๓
ในช่องปาก มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40 (ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 17.23)



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

(5.2) ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการตรวจฟัน และวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากร่วมกับCG
มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40 (ข้อมูลรายงาน HDC ข้อที่ 17.26)



ที่มา : HDC สสจ. ประมวลผล 4 มี.ค.66

๔.๕ กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

งานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน สสอ.

- แบบรายงาน อสม.๑ เพื่อรับค่าป่วยการ อสม.แบบใหม่ ใช้โปรแกรมแอปสมาร์ทอสม.ส่งรายงานอสม. ๑ ตัทรายงานทุกวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน
- จัดงานวันอสม.แห่งชาติ วันที่พฤหัสบดี ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ.สนามอนุบาลบุณขริก

กิจกรรม

- เชิดชูเกียรติอสม. ดีเด่นระดับอำเภอ,ระดับจังหวัด
- มอบใบประกาศอสม.ทำงานครบ อสม.๑๐ ปี ๒๐ ปี ๓๐ ปี

จัดนิทรรศการแต่ละรพ.สต. แบ่งเป็น ๔ โซน

- ไข้เลือดออก โซน ๒
- พัฒนาการเด็ก โซน ๔
- ผู้สูงอายุ โซน ๑
- สิ่งแวดล้อม โซน ๓

ประกวดเต้นแอโรบิคสากล ๑๑ นาที

งานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> แพทย์แผนไทย >> ร้อยละ
 ของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ ในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๓๕

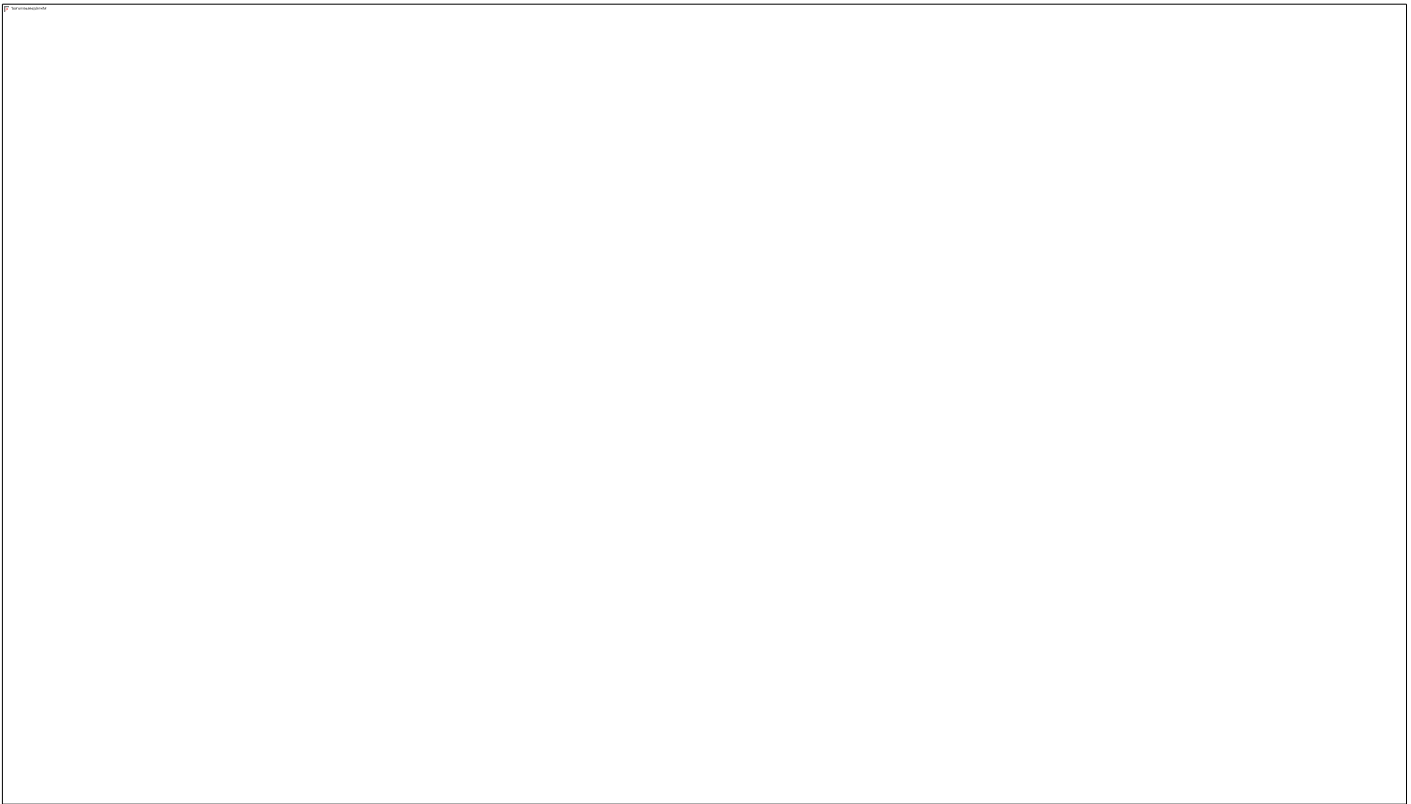
หน่วยบริการ	รวมทั้งปีงบประมาณ		
	บริการ ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	บริการแพทย์ แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละการรับ บริการ
๐๓๖๔๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยข่า	๒,๗๖๘	๕๕๕	๒๐.๐๕
๐๓๖๔๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเม็ก	๒,๔๙๗	๔๙๕	๑๙.๘๒
๐๓๖๔๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบก	๑,๒๐๙	๑๖๑	๑๓.๓๒
๐๓๖๔๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอแลน	๒,๓๘๑	๔๓๗	๑๘.๓๕
๐๓๖๔๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเรือ	๑,๘๘๔	๑๙๘	๑๐.๑๕
๐๓๖๔๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขอนแก่น	๑,๒๗๒	๓๕๖	๒๗.๙๙
๐๓๖๕๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาโพธิ์	๓,๙๙๓	๑,๕๐๒	๓๗.๖๒
๐๓๖๕๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองสะโน	๓,๐๒๑	๗๒๑	๒๓.๘๗
๐๓๖๕๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างม่วง	๒,๒๐๒	๙๕๑	๔๓.๑๙
๐๓๖๕๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมพรรัตน์	๑,๗๗๑	๓๘๐	๒๑.๔๖
๐๓๖๕๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนค้อ	๒,๑๖๒	๙๘๗	๔๕.๖๕
๐๓๖๕๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนบก	๑,๔๗๕	๒๒๕	๑๕.๒๕
๐๓๖๕๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแมด	๒,๑๑๘	๖๙๐	๓๒.๕๘
๑๓๘๗๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสำราญ	๑,๓๙๖	๔๐๗	๒๙.๒๒
๑๓๘๗๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง	๑,๖๖๙	๗๑๐	๔๒.๕๔
๑๔๒๖๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแสง	๑,๔๒๕	๔๑	๒.๘๘
รวม	๓๓,๒๔๐	๘,๘๑๖	๒๖.๕๒

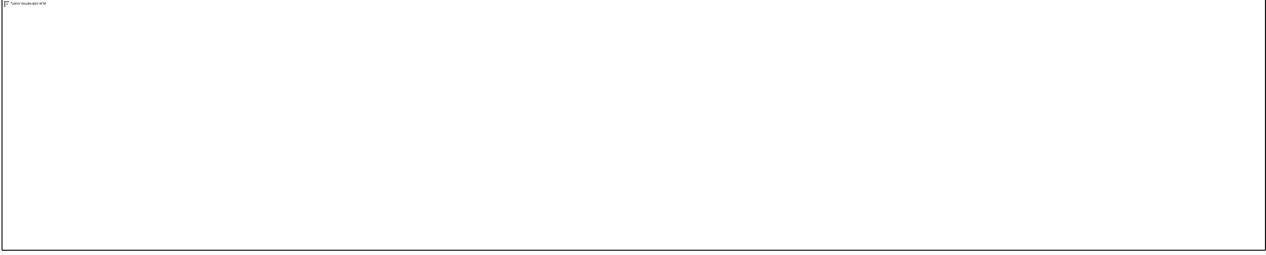
๔.๗ กลุ่มงานควบคุมโรค

๑. แจ้งสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง

๑.๑ สถานการณ์การระบาดของ โรคไข้เลือดออก ระดับประเทศ พ.ศ.๒๕๖๖







สถานการณ์การระบาด อหิวาต์บุนทรริก ปี ๒๕๖๖



ข้อสั่งในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

๑. เน้นการค้นหาผู้ที่มีอาการไข้ในชุมชนโดยอสม.เคาะบ้าน ถ้าพบไข้สูง มีอาการปวด ศรีษะ ปวดตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูก ส่งตัวพบแพทย์ไม่แนะนำซื้อยาทานเอง โดยทำทุกวันในเขตรับผิดชอบ
๒. สํารวจลูกน้ำยุงลายโดยร้อยละของค่าดัชนีความชุกชุมลูกน้ำยุงลาย (HI) ในหมู่บ้าน/ชุมชน อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด (ค่า HI เท่ากับหรือน้อยกว่าร้อยละ ๕ ร้อยละของค่าดัชนีความชุกชุมลูกน้ำยุงลาย(CI) ในวัด โรงเรียนฯลฯ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด (ค่า CI เท่ากับ ๐)
๓. ในสถานบริการสาธารณสุขเมื่อพบผู้ที่มีไข้ ให้พาราเซตามอลเท่านั้น ห้ามใช้ยาในกลุ่ม NSIAD และจ่าย ORs การให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่องการรับประทานยาที่ถูกต้อง
๔. เมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ขอให้ดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างเคร่งครัด
๕. จัดกิจกรรมการให้สุขศึกษาหน้าเสาธงในโรงเรียนในเขตรับผิดชอบ
๖. ทำ Tourniquet test ในDay ๑ เช่น ๕๐ ผู้ที่มีไข้ทุกราย/นัดทุกวัน หากไข้ ๒ วันไม่ลดให้ส่งพบแพทย์ที่

รพ.

สสอ.บุณขริก วาระประชุมประจำเดือน เดือน มีนาคม ๒๕๖๖ หน้าที ๒๙

๗. ให้มีการจัดทำ Dengue corner ทุกรพ.สต. ให้บริการประชาชนร่วมกับจุดคัดกรองโรค Covid - 19 ประกอบไปด้วย แนวทางการรักษาโรคไข้เลือดออก ,เครื่องวัดความดันโลหิตแบบ Manual ,ยาทากันยุง, ทราयोอะเบท ,แบบบันทึกติดตามผู้ที่มีไข้

๘. การเขียนใบ Refer ส่งต่อพบแพทย์

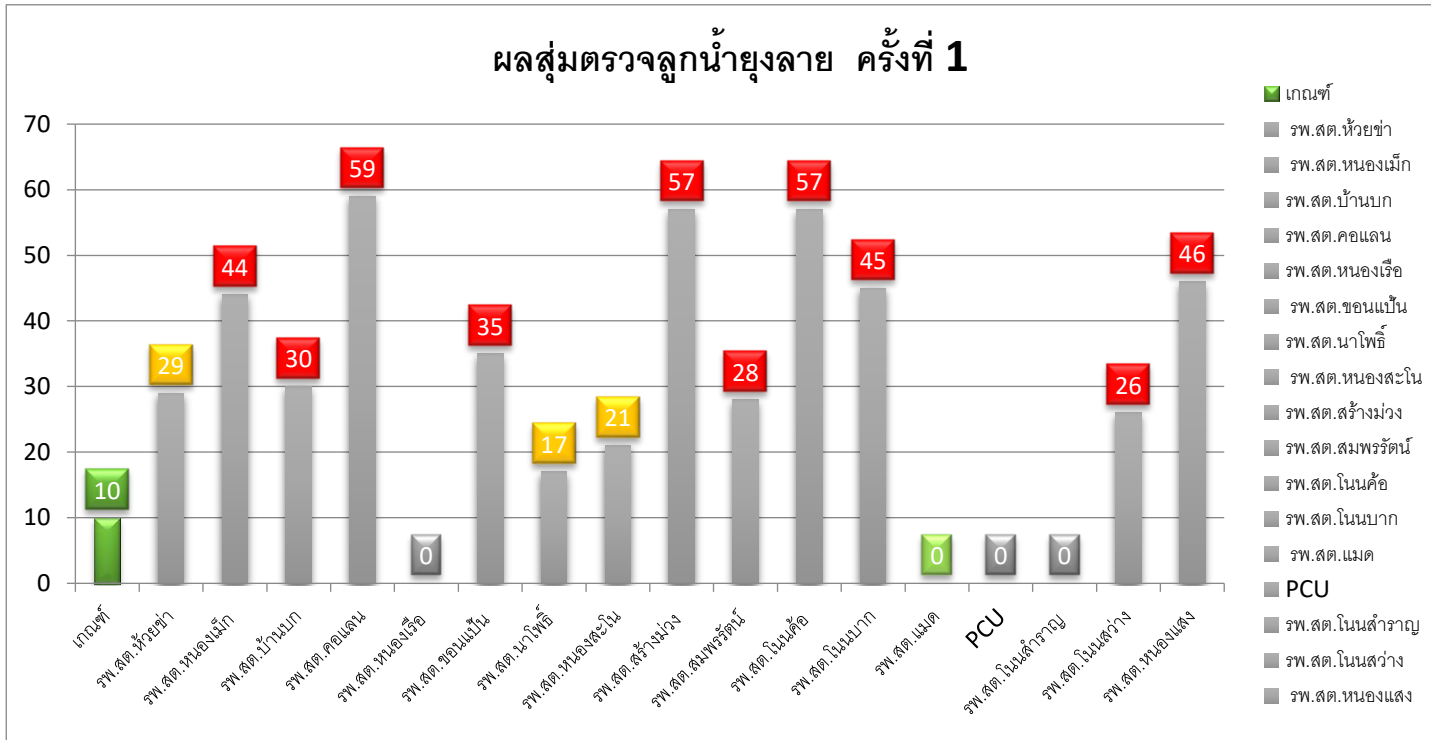
๙. ๑ รพ.สต. ๑ หมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย บูรณาการหมู่บ้านต้นแบบ

๒ .กำกับติดตามงาน

๑.ตัวชี้วัด (R ๑๑) ร้อยละหมู่บ้าน/ชุมชนที่ควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ไม่เกิน

๒๘ วัน (๒ Generation) (ระบาดซ้ำน้อยกว่าร้อยละ ๑๐)

การป้องกันโรคไข้เลือดออกล่วงหน้าก่อนช่วงระบาด เพื่อตัดวงจรการแพร่เชื้อไวรัสในหน้าแล้ง เป็น การดำเนินงาน ที่สำคัญที่สุดในการควบคุมไข้เลือดออก ตั้งแต่ปลายปีถึงต้นปี (เดือน ตุลาคม - มีนาคม) รวม ๖ เดือน คือ การลดโรคไข้เลือดออกให้เกิดการระบาดน้อยที่สุด ตามหนังสือที่ อบ ๑๒๓๒/ว.๑๗ เรื่องแจ้ง แผนการออกสู่มตรวจลูกน้ำยุงลาย เพื่อเป็นการป้องกัน ควบคุม และเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ฝ่ายจึงได้ จัดทำแผนออกสู่มตรวจลูกน้ำยุงลาย ครั้งที่ ๑ นั้น



กำกับติดตามงาน

ชื่อตัวชี้วัด (R ๑๓) ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนCOVID19 เข็มกระตุ้น ๓ ของประชากร กลุ่ม ๖๐๘ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐)



ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี แจ้งนโยบายกองตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข เร่งรัดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด ๑๙ ในประชาชน ตามแผนบริหารจัดการ รวมพลัง อสม.ส่งต่อภูมิคุ้มกันป้องกัน ๖๐๘ ให้ปลอดภัย นั้น

๑.ขอความร่วมมือ เร่งรัดดำเนินการประชาสัมพันธ์รณรงค์เชิงรุกฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น ในประชาชนกลุ่ม ๖๐๘ ในหมู่บ้าน ให้ครอบคลุมอย่างน้อยร้อยละ ๖๐ แต่ปัจจุบันพบว่าความครอบคลุมยังต่ำกว่าเป้าหมาย

๒.กรณีดำเนินการเชิงรุกในพื้นที่แล้ว แต่ประชาชนกลุ่ม ๖๐๘ ไม่ประสงค์รับวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น เข็มที่ ๓ ให้มีการลงนามในเอกสารการไม่ประสงค์รับวัคซีนไว้เป็นหลักฐาน

๔.๘ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

๔.๙ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๑๐ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
วาระอื่นๆ

