



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร. ๓๒๓

ที่ ตร. ๐๐๓๓.๐๐๓/๐๖๖

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่รายงานผลการประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

### ๑. ต้นเรื่อง

ด้วย การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ข้อ MOIT ๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

### ๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จึงขอเสนอรายงานประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

### ๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จึงขออนุมัติเผยแพร่รายงานประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ต่อไป

### ๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายสุพจน์ รัตนเพียร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

อนุมัติ  
ลงนามแล้ว

(นายปรภากร อภิบาลศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

วัน/เดือน/ปี: ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: ประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยาการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เพื่อให้ประชาชน non UC ได้รับการคัดกรองวัณโรค เข้าสู่การรักษาลดการขาดยา ลดการเสียชีวิต เพิ่มอัตราการรักษาสำเร็จ และเพิ่มความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ตามตัวชี้วัดที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด รวมถึงชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้า งานโรคติดต่อฯ โดยแมลง โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบี ซี งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค งานโรคเรื้อรัง และงานระบาดวิทยา โดยผู้เข้าประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานคลินิกวัณโรค งานควบคุมโรคติดต่อที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

Link ภายนอก

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสุพจน์ รัตนเพียร )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายปรการ อภิบาลศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ)  
รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุพจน์ รัตนเพียร )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๘



# บันทึกข้อความ

แผนการการเงินฯ  
 วันที่ 26/12/67  
 วันที่ 26 ก.ย. 2567  
 เวลา 10.44

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร. ๓๒๓๓

ที่ ตร.๐๐๓๓.๐๐๓/๐๙๙ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินงบประมาณและจัดประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

### ๑. ต้นเรื่อง

ด้วยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ซึ่งกำหนดให้มีการดำเนินกิจกรรมประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เพื่อให้ประชาชน non UC ได้รับการคัดกรองวัณโรค เข้าสู่การรักษาลดการขาดยา ลดการเสียชีวิต เพิ่มอัตราการรักษาสำเร็จ และเพิ่มความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ตามตัวชี้วัดที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด รวมถึงชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้า งานโรคติดต่อฯ โดยแมลง โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบี ซี งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค งานโรคเรื้อรัง และงานระบาดวิทยา โดยผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานคลินิกวัณโรค งานควบคุมโรคติดต่อที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

### ๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงขออนุมัติจัดกิจกรรมประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค ในวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จำนวน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน คนละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน คนละ ๑ มื้อๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

### ๓. ขอระเบียบ

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงานการประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๑ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในการอนุมัติการจัดประชุม และการเข้าร่วมประชุมในประเทศ และการอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม และการเข้าร่วมประชุม

### ๔. ข้อเสนอพิจารณา

เรียน นพ.สสจ.ตราด จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป จะเป็นพระคุณ

-กลุ่มงานควบคุมโรค ขออนุมัติจัดประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ฯ ในวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดยใช้เงินบำรุง PPNON UC สสจ.ตราด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
 -จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายสุพจน์ รัตนเพียร)

เรียน นพ.ดร.จ. ตราด  
 -กำหนดงบ ๑๐,๐๐๐ บาท เงินคงเหลือที่เพียงพอ  
 งบดังกล่าวเป็นงบที่กลุ่มงานควบคุมโรค ๓,๐๐๐ บาท  
 กับงบส่งเสริมสุขภาพที่ ๕,๐๐๐ บาท  
 (นายภาณุวัฒน์ เจริญมิตร) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง  
 ๒๖/๙/๖๗

(นายสุบิน บุตรหจ)  
 ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๗

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
 วิชาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ราชการกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดตราด



ลำดับ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม		สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลา (สัปดาห์)	การใช้งบประมาณ (บาท)					จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด	รหัสวัด (รหัส ต่ำสุด)	ผู้รับผิดชอบ
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			การ	ดำเนินการ (สัปดาห์)	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓					
	- กำกับติดตาม ประเมินมาตรฐาน การดำเนินงาน EOC/DCU/SRRIT อื่นๆ	เพื่อให้ EOC/DCU/SRRIT อื่นๆ ดำเนินงานได้ตามมาตรฐาน	ทุก ศป. ๗ แห่ง	-	ไตรมาส ๒, ๔	/	/	/	/	/	/	๐	งบประมาณ	บูรณาการกับกรมการตรวจประเมินผลของโรค/กำกับติดตามประเมินผล การดำเนินงาน		
	- ขับเคลื่อนและกำกับติดตามหน่วย บริการส่งข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาด วิทยาในรูปแบบดิจิทัล (DDS)	เพื่อให้มีการส่งข้อมูล ีครอบคลุมตามเวลาที่ กำหนด	ทุก ศป. ๗ แห่ง	-	ตลอด ปีงบประมาณ	/	/	/	/	/	/	๐				
	- สนับสนุน/กำกับติดตามและเร่งรัด การดำเนินงานเฝ้าระวัง AFP, ริด และหัดเยอรมัน ภายใต้โครงการ กำจัดหัด กวาดล้างโรคตามพื้นที่ระ ณีวิทยาทางชาติ กรมควบคุมโรค (เก็บตัวอย่างส่งตรวจ)	- เพื่อเฝ้าระวังโรค AFP, ริด และหัด เยอรมัน	- AFP ในเด็ก < ๑๕ ปี - หัด/หัด เยอรมัน - ประชาชน ในทุกชน	ทุก ศป. ๗ แห่ง	-	ตลอด ปีงบประมาณ	/	/	/	/	/	๐			KPI ๓.๒	สุพจน์/ ชิมพรชัย
	- คัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัยโรคพร้อมทั้ง บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม NTP	เพื่อค้นหาโรคร่วมใน กลุ่มเสี่ยงและเพิ่ม ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย	ทุก ศป. ๗ แห่ง	-	ตลอด ปีงบประมาณ	/	/	/	/	/	/	๐				
	- ติดตามและกำกับรักษาผู้ป่วยวัย วัยโรค พร้อมบันทึกข้อมูลใน โปรแกรม NTP	เพื่อลดการขาดยาใน ผู้ป่วยวัยโรค	ทุก ศป. ๗ แห่ง	-	ตลอด ปีงบประมาณ	/	/	/	/	/	/	๐				
	พัฒนาการค้นหาผู้ป่วยวัยโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษา สำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษา ีผลลดการขาดยา การเสียชีวิตของ ผู้ป่วยวัยโรค	เพื่อพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่เพื่อให้ ีประสิทธิภาพ non UC ได้รับการคัดกรองวัย ีโรค ผู้ดูแลการรักษาลด การขาดยา ลดการ เสียชีวิต เพิ่มอัตรา การรักษาสำเร็จ และ เพิ่มความครอบคลุม การค้นหาผู้ป่วย	ทุก ศป. ๗ แห่ง	-	ไตรมาส ๑, ๓, ๕	/	/	/	/	/	/	๑๘,๐๐๐	เงินบำรุง สสจ.ตราด (PP non UC)	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท		

ลำดับ	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมายของกิจกรรม				การใช้งบประมาณ (บาท)				แหล่งงบประมาณ	รายละเอียด	ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ							
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	ดำเนินการ	ต้นทุน (บาท)	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔					จำนวน(บาท)						
	- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานฝ่ายวิจัยเชิงคุณภาพชุมชนโรคเรื้อรัง	- เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้พร้อมในการปฏิบัติงาน	จบพร	ทุก																	
	- ติดตามการดำเนินงานโรคติดต่อ	เพื่อติดตามการดำเนินงานฝ่ายวิจัยป้องกันควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่	รศอ. รพ. รพ.สต.	ทุกแห่ง	ทุกแห่ง	ทุกไตรมาส	/	/	/	/	/	/									
โครงการกำจัดเชื้อมลพิษหรือยาในภูมิภาคชุมชนแม่โจ้ (RFI DE) ตามแผนงานโครงการ ที่ระกำหนดจะจัดส่งภายในภายหลัง																					

งบประมาณทั้งสิ้น : ๓๕๗,๕๐๐ บาท

(หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ .....

(นางสาวสุนันทยา คำเพชร)

ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ

๑๐ / ๒๕๖๑ / ๒๗

ลงชื่อ .....

(นายสุพจน์ รัตนเพียร)

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

๑๐ / ๒๕๖๑ / ๕๗

ลงชื่อ .....

(นางสาวบุญ สังข์ผัด)

ผู้ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ

๑๑ / ๑๑ / ๕๗

ลงชื่อ .....

(นายแพทย์สุทัศน์ โสภณเลิศพงศ์)

นายแพทย์ผู้อำนวยการพิเศษ

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยเชิงคุณภาพชุมชนแม่โจ้

ภาคการดำเนินงานวิจัยเชิงคุณภาพ (ตามวงกรมป้องกัน)

๑๑ / ๒๕๖๑ / ๕๖

ลงชื่อ .....

(นายวิชา เทศวัดนงกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้แทนขอแบบแผนปฏิบัติการ

๒๕ ต.ค. ๒๕๖๑



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร. ๓๒๓

ที่ ดร. ๐๐๓๓.๐๐๓/๑๕ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จ และกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

### ๑. ต้นเรื่อง

ตามที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้รับอนุมัติให้จัดประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค ในวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้ดำเนินการจัดประชุมดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการประชุมดังกล่าว ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้

### ๓. ข้อเสนอพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

(นายสุพจน์ รัตนเพียร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นายภาณุวัฒน์ ไสภณเลิศพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุข (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

= ๖ พ.ย. ๒๕๖๗

นพ 9/นวก9/จนส.6.๑๖	วันที่
หน.กลุ่มงาน/งาน	วันที่
เจ้าหน้าที่ <i>[Signature]</i>	วันที่ 1 พย 67
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทวน <i>[Signature]</i>	วันที่ ๗/11/๖๗

รายงานการประชุมชี้แจงการค้นหายุ่ป่วยด้วยโรคหายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จ  
และกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยด้วยโรค

วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้เข้าประชุม

๑. นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง รักษาราชการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	สสจ.ตราด
๒. นางนิภาพรรณ รัตนธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ตราด
๓. นางศุภาภรณ์ พรหมอักษร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ตราด
๔. นายธนาพงษ์ เนินหาด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.ตราด
๕. นายลัทธพล ลีนาวามงคล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.ตราด
๖. นายฉวีบท อานามวงษ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.เมือง
๗. นางสาวสุทัตตา ฉายแสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท้ายวัง
๘. นางสาวสมฤดี กุมิตรา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านท้ายวัง
๙. นางสาวจรรุวรรณ แจ่มวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านฉางเกลือ
๑๐. นางสาวศรีมงคล จินตนาวาร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.อ่าวใหญ่
๑๑. นายเทอดภูมิ สุทธิวารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.หนองเสม็ด
๑๒. นางอุทัยวรรณ รัตนวาร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ตะกาง
๑๓. นางจันทนา แผงจันดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ท่าพริก
๑๔. นางสาวยุภา มิ่งมีชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.คลองใหญ่
๑๕. นางสาวณัฐลีญา น้อยสำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.คลองใหญ่
๑๖. นางสาวดารารัตน์ สังข์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.คลองใหญ่
๑๗. นางสาวปรีชาติ แก้วไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ไม้รูด
๑๘. นางสาวพรสุดา ดวนใหญ่	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.หาดเล็ก
๑๙. นางสาวอรพินท์ ชันแข็ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เขาสมิง
๒๐. นายสุรเชษฐ์ ท่าเสม็ด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.เขาสมิง
๒๑. นางสาววีรวรรณ ชำปฏี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.เขาสมิง
๒๒. นายธนิต บริรักษ์ศุภกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เขาสมิง
๒๓. นายชัยชาญ ประมาณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านตาระวาย
๒๔. นายยงยุทธ พิลัยวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.สะตอ
๒๕. นายศิริราชย์ หนองแพ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านโป่ง
๒๖. นางยุวคล ภัทรศีลสุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.เขาสมิง
๒๗. นางสาวนันทรัตน์ หาญเหี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.บ่อไร่
๒๘. นางพรรณนิการ์ ชินบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.บ่อไร่
๒๙. นายฐิรพงศ์ จินตกานนท์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.บ่อไร่
๓๐. นายโรจน์เมธิร์ ไวยกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.บ่อไร่

๓๑. นายจามร ขาวคม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านทุ่งยาว
๓๒. นางเนาวรัตน์ ขาวคม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านสามแยก ด้านชุมพล
๓๓. นางสาวกนกอร รักษารอด	นักวิชาการสาธารณสุข	สสน.หนองบอน
๓๔. นายศตวรรษ แดงเอี่ยม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านคลองแอง
๓๕. นางสาวสัณฐิรัชต์ ยุทธิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านคอแล
๓๖. นางสาววรรณิ์ สังข์ทิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.แหลมงอบ
๓๗. นางพิมลสิริ เพียรประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.แหลมงอบ
๓๘. นางสาวศลิษา ศรีเส็ง	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.แหลมงอบ
๓๙. นางปราณี กระจ่างแสง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.แหลมงอบ
๔๐. นายจิระวัฒน์ จิระวังแก้วรุฒิ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.น้ำเขียว
๔๑. นางสาวพรชนก สุนทรานิล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านธรรมชาติบน
๔๒. นางสาวพรรณราย รอดมาลัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.เกาะกูด
๔๓. นายณพงษ์ แพทย์อุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสอ.เกาะกูด
๔๔. นางสาวมลฤดี บัวคลี่	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.เกาะหมาก
๔๕. นางสาวกนกวรรณ จันทะดวง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านอ่าวพร้าว
๔๖. นางสาววิชุดา สังฆะพรหม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.เกาะช้าง
๔๗. นางสาวดวงใจ พันธุมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เกาะช้าง
๔๘. นางสาวณัฐยา สุนันติ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.เกาะช้าง
๔๙. นางสาววรินทร์ ทัศนากร	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.เกาะช้าง
๕๐. นางสาวธรรมสมรณ ัญญสิริกุลนันท์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.เกาะช้าง
๕๑. นายเลิศศักดิ์ ตินสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รพ.สต.บ้านคลองพร้าว
๕๒. นางสาวณัฐนิชา นพเก้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านสลักเพชร
๕๓. นายสุพจน์ รัตนเพียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.ตราด
๕๔. นางสาวเสาวลักษณ์ ชูบางป่อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตราด
๕๕. นางอภิรดี ศิริเสวกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตราด
๕๖. นางสาวนัฐติยาพร ผากำเนียด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตราด
๕๗. นางสาวชินหทัย คำเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตราด

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

#### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง รักษาราชการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) มอบนโยบายการดำเนินการวินิจฉัย โดยมุ่งเน้นด้านการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน เข้าสู่กระบวนการรักษาให้เร็ว เพื่อเป็นการควบคุม การแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในชุมชน รวมทั้งการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่พบอย่างต่อเนื่อง เช่น

/โรคไข้เลือดออก...

โรคไขเลือดออก โรคไขมาลาเรีย ขอให้พื้นที่ทำงานโดยให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ในการควบคุมโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก ๐ - ๕ ปี ขอให้ดำเนินการเก็บตกเด็กที่ไม่ได้รับวัคซีน ให้รับวัคซีนโดยเร็ว เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กระทรวงกำหนด

นายสุพจน์ รัตนเพียร ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งนโยบาย/ตัวชี้วัด การดำเนินงานวันโรคและตัวชี้วัดงานควบคุมโรคติดต่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายหลักโดยมุ่งเน้นการน้อมนำการพัฒนาทางสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์เป็นภารกิจอันสำคัญยิ่ง โดยในส่วนของโรคติดต่อ อยู่ในประเด็นคนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ โดยมีประเด็นปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแลส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. ประเด็นสานต่อวัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็ง ครบวงจร และประเด็นผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม ซึ่งจังหวัดตราด มีการกำหนดตัวชี้วัด MOU ปี ๒๕๖๘ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานระดับอำเภอตามตัวชี้วัด ดังนี้

#### งานวันโรค

- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ ๙๐
- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๘๕
- อัตราป่วยด้วยวัณโรคลดลงจากปีที่ผ่านมา

#### งานโรคติดต่อ นำโดยแมลง

- อัตราป่วยโรคไขเลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ร้อยละ ๒๐
- อัตราป่วยตายจากไขเลือดออกในกลุ่มอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ ๐.๐๙
- อำเภอมีหมู่บ้านพบการระบาดของโรคไขเลือดออก ๒nd gen น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

#### งาน EPI

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็ก ๐-๕ ปี
- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HPV ในกลุ่มหญิงไทยอายุ ๑๑-๒๐ ปี

#### งานโรคที่ต้องกำจัดการแล้ว

- โรงพยาบาลเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อเฝ้าระวัง AFP อย่างน้อย ๑ ตัวอย่าง/ปี
- โรงพยาบาลเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อเฝ้าระวังโรคหัด ในกลุ่มอาการไขออกผื่น (Viral exanthema)

อย่างน้อย ๑ ตัวอย่าง/เดือน

#### งาน AIDS/STI

- อัตราติดเชื้อ HIV รายใหม่ ลดลงจากปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๖๗ อัตราป่วย ๑๙.๓๑ [๔๔ ราย])
- อัตราป่วยด้วยโรค STI ลดลงจากปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๖๗ อัตราป่วย ๒๐๓.๒๔ [๔๖๓ ราย])

#### งาน SAT/JIT/SRRT

- ทีม SRRT ระดับอำเภอผ่านการประเมินมาตรฐาน

ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อมีผลการดำเนินงานหลักๆที่เป็นประเด็นสำคัญ ดังนี้

- ประชุมติดตามการดำเนินงานวันโรคและโรคติดต่อทั่วไป ๒ ครั้ง ในไตรมาสที่ ๑ และ ๓
- ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตราด ในไตรมาส ๒ และ ๔ ตามเกณฑ์ หากได้รับงบประมาณ

จากส่วนกลางสนับสนุนลงมา

/- ขับเคลื่อน...

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าจังหวัดตราด ด้านการให้ความรู้และการประเมินความรู้ ในไตรมาสที่ ๒ และ ๓
- ตรวจหาการติดเชื้อหนองพยาธิใน ร.ร. ตชด. ตามโครงการพระราชดำริฯ ในไตรมาส ๒ ๓ และ ๔
- ขยายการส่งรายงาน D ๕๐๖ และ SSR ลงสู่ รพ.สต. ในไตรมาส ๒ ๓ และ ๔
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่งาน EPI และจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการในโปรแกรม HIS ในไตรมาส ๒
- รณรงค์สัปดาห์ราชประชาสมาสัย (ค้นหา คัดกรอง ติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง) ในไตรมาส ๒
- สุ่มสำรวจประเมินค่า HI CI ใน ๗ setting ทุกอำเภอ ทุกไตรมาส
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูล/สถานการณ์ การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ตราด-เกาะกง ในไตรมาส ๒
- จัดซื้อเครื่องพ่นหมอกควันและสารเคมีกำจัดแมลง ตราด-เกาะกง ในไตรมาส ๒
- มอบเครื่องพ่นหมอกควัน/อุปกรณ์ และติดตามงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ จ.ตราด-จ.เกาะกง ในไตรมาส ๒
- ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานโรคติดต่อ ทุกไตรมาส

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

#### มติที่ประชุม ไม่มี

#### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ สถานการณ์วัณโรค ระดับเขต / จังหวัด / อำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นางสาวชื่นหทัย คำเพชร ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ชี้แจงตัวชี้วัดงานวัณโรค ประกอบด้วย

๑. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕) ตามการคาดประมาณขององค์การอนามัยโลกพบผู้ป่วย ๑๕๕ ต่อประชากรแสนคน เป้าหมายจังหวัดตราด ๓๕๓ ราย ร้อยละ ๘๕ = ๓๐๐ ราย

๒. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๘ (๑ ต.ค. ๒๕๖๗ - ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๗) ประเมินผลการรักษาในไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๘ (๑ ก.ค.๒๕๖๘ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๘)

๓. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ผู้ต้องขังแรกได้รับได้รับการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธี Chest X-ray ร้อยละ ๑๐๐ และผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray ปีละ ๑ ครั้ง > ร้อยละ ๙๐

๔. อัตราการส่งตรวจความไวต่อยา (DST) ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ประกอบด้วยผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ได้รับการส่งตรวจความไวต่อยา และมีผลแจ้งกลับมา > ร้อยละ ๙๐ และ ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ ได้รับการส่งตรวจความไวต่อยา และมีผลแจ้งกลับมา > ร้อยละ ๑๐๐

๕. ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (HIV testing) > ๙๐

๖. เด็กอายุน้อยกว่า ๕ ปี ที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยวัณโรคปอด ได้รับยาการรักษาการติดเชื้อวัณโรค(TPT) ร้อยละ ๑๐๐

๗. ผู้สัมผัสอายุมากกว่าหรือเท่ากับ ๕ ปี ที่สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอด ได้รับการรักษาวัณโรคระยะแฝง (TPT) (ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านอายุ > ๕ ปี ส่งตรวจ IGRAs ผล + ได้รับการกินยา TPT ร้อยละ ๗๐)

ทั้งนี้ ในตัวชี้วัดที่ ๔ - ๗ เป็นตัวชี้วัดภายใต้คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาวัณโรค ซึ่งเจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรคจะเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อน และผลักดันให้มีการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามที่คณะกรรมการกำหนด จึงขอให้ประสานการดำเนินงานกับทุกส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

/ด้านสถานการณ์...

ด้านสถานการณ์วัณโรคระดับเขตสุขภาพที่ ๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนในระดับประเทศ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๖ อยู่อันดับสองของประเทศ ร้อยละ ๘๗.๔ รองจากเขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๘๗.๑ ในระดับเขตสุขภาพที่หกจังหวัดตราดอยู่ในลำดับเจ็ดจากแปดจังหวัดผลงานของจังหวัดตราดอยู่ที่ร้อยละ ๗๖.๒ ด้านผลการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาส ๑ / ๒๕๖๗ พบว่า จังหวัดตราด มีผลงานการรักษาสำเร็จอยู่ที่ร้อยละ ๖๙.๘

สถานการณ์การคัดกรองและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคระดับจังหวัด / อำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงเสียงทุกลำด้วยวิธี chest X-ray จากเป้าหมาย ๔๑,๗๗๐ ราย ดำเนินการคัดกรอง ๒๕,๐๐๗ ราย ร้อยละ ๕๗.๒๐ ด้านความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จังหวัดตราด มีเป้าหมายการขึ้นทะเบียนของจังหวัดตราด ๓๕๓ ราย โดยตามเป้าหมายต้องขึ้นทะเบียนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕ หรือจำนวน ๓๐๐ ราย ซึ่งผลงานของจังหวัดตราดขึ้นทะเบียนผู้ป่วยได้ทั้งหมด ๒๖๙ ราย ร้อยละ ๗๖.๒๐ ไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยระดับอำเภอ พบว่า อำเภอเมืองตราด เกาะกุดและเกาะช้าง สามารถขึ้นทะเบียนได้ ร้อยละ ๑๐๐ อำเภอเขาสมิง ร้อยละ ๕๖.๕๒ อำเภอบ่อไร่ ร้อยละ ๕๓.๗๐ อำเภอคลองใหญ่ ร้อยละ ๔๑.๐๖ และอำเภอแหลมงอบ ร้อยละ ๑๖.๖๗ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป้าหมายการดำเนินงานยังคงกำหนดเป้าหมายคงเดิม ทุกอำเภอจึงต้องเน้นด้านการคัดกรองโรคในกลุ่มเสี่ยงด้วยวิธีการ Chest X-ray เพื่อค้นหาผู้ป่วยในชุมชนและนำมาขึ้นทะเบียนเข้าสู่ระบบการรักษา พร้อมทั้งควบคุมการแพร่กระจายโรคในชุมชนต่อไป ทั้งนี้ จะมีการกำกับติดตามความก้าวหน้าผลงานการคัดกรองและการขึ้นทะเบียน เป็นรายสัปดาห์ / รายเดือน อย่างต่อเนื่อง ส่วนสถานการณ์วัณโรคระดับตำบล พบว่า ตำบลช้างahun อำเภอบ่อไร่ เป็นตำบลเดียวที่ไม่พบผู้ป่วยวัณโรค นอกนั้น อีก ๓๗ ตำบลพบผู้ป่วยวัณโรคกระจายอยู่ทุกตำบล

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ เป้าหมายการค้นหา/คัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค ระดับจังหวัด/อำเภอ และการสนับสนุนงบประมาณด้านการคัดกรองวัณโรคจาก สปสช.เขต ๖ ระยะง

นางสาวชื่นหทัย คำเพชร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รายงานผลการคัดกรองประชากร ๗ กลุ่มเสี่ยง ของเขตสุขภาพที่ ๖ ประกอบด้วย กลุ่มที่ ๑ ผู้สัมผัสวัณโรคในปอด กลุ่มที่ ๒ ผู้ต้องขังในเรือนจำ ผู้อาศัยในสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการหรือสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง กลุ่มที่ ๓ ผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ กลุ่มที่ ๔ ผู้ป่วยโรคที่ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง ได้แก่ DM คุ้ระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ (HbA๑c > ๗ mg%) ผู้ป่วยไตเรื้อรัง หรือได้รับยากดภูมิ กลุ่มที่ ๕ ผู้สูงอายุ > ๖๕ ปี ที่สูบบุหรี่ หรือมีโรคร่วมปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หรือมีโรคร่วมเบาหวาน กลุ่มที่ ๖ ผู้ใช้สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง และกลุ่มที่ ๗ บุคลากรสาธารณสุข ซึ่งการพบผู้ป่วยวัณโรคของจังหวัดตราดในแต่ละกลุ่มประชากร สอดคล้องกับการพบผู้ป่วยวัณโรคของเขตสุขภาพที่ ๖ ในทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรคในปอด กลุ่มผู้ใช้สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง รวมทั้งผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ พบผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มนี้จำนวนมาก ซึ่งกลุ่มเป้าหมายหลักในการคัดกรองส่วนใหญ่จะเป็นผู้ที่อยู่ในระบบบริการสาธารณสุข จึงเป็นเรื่องที่ไม่ยากในการคัดกรองกลุ่มคนเหล่านี้ด้วยวิธีการ chest X-ray เนื่องจากยิ่งค้นมากยิ่งมีโอกาสพบผู้ป่วยมากขึ้น โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงกำหนดให้ทุกหน่วยบริการแจ้งจำนวนเป้าหมายในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคด้วยวิธีการ chest X-ray ยกเว้น กลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านร่วมงาน ที่มีการประชุมครั้งที่ผ่านมามีมติที่ประชุม /ให้สำนักงาน...

ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จัดทำข้อมูลโดยใช้จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ เป็นฐาน และ คุณ ๓ เพื่อกำหนดเป็นเป้าหมายในการดำเนินงาน ด้านกลุ่มเสี่ยงตามสิทธิประโยชน์การคัดกรองวัณโรค ที่ สปสช.จ่ายค่าชุดเชยการคัดกรองด้วยวิธี chest X-ray ต้องดำเนินการ authentication ด้วยบัตรประชาชน Smart card เท่านั้น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

แนวทางการรับส่งข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค การส่งต่อกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้ารับการ chest X-ray รายอำเภอ ทุกอำเภอนำเสนอผู้ประสานงานหลักในแต่ละอำเภอตามตารางด้านล่าง และนำเสนอแนวทางการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้ารับการ chest X-ray รายอำเภอ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

อำเภอ	ผู้ประสานด้านการรับ/ส่งผู้ป่วยวัณโรค เพื่อการติดตาม			ผู้ประสานด้านการส่งต่อกลุ่มเสี่ยง เพื่อคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray		
	ชื่อ - สกุล	สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์มือถือ	ชื่อ - สกุล	สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์มือถือ
เมืองตราด	นายธนาพงษ์ เนินหาด	งานเวชกรรม รพ.ตราด	๐๙๒-๘๕๓๒๒๐๓	นางนิภาพรรณ รัตนธรรม	คลินิกวัณโรค รพ.ตราด	๐๙๕-๙๒๔๖๘๗
	นายภูโฑ อานามวงษ์	สสอ.เมืองตราด	๐๘๑-๒๙๕๕๘๖๙	นายภูโฑ อานามวงษ์	สสอ.เมืองตราด	๐๘๑-๒๙๕๕๘๖๙
คลองใหญ่	นางสาวยุภา มิ่งมีชัย	คลินิกวัณโรค รพ.คลองใหญ่	๐๘๕-๘๔๓๙๖๘๑	นางสาวยุภา มิ่งมีชัย	คลินิกวัณโรค รพ.คลองใหญ่	๐๘๕-๘๔๓๙๖๘๑
	นางสาวนัฐชลิยา น้อยสำราญ	งานเวชกรรม รพ.คลองใหญ่	๐๘๖-๘๓๖๗๘๙๗	นางสาวนัฐชลิยา น้อยสำราญ	งานเวชกรรม รพ.คลองใหญ่	๐๘๖-๘๓๖๗๘๙๗
	นางสาวอัจมา หาญศิริสกุล	แผนก X-ray รพ.คลองใหญ่	๐๙๖-๗๘๙๑๔๗๙	นางสาวอัจมา หาญศิริสกุล	แผนก X-ray รพ.คลองใหญ่	๐๙๖-๗๘๙๑๔๗๙
	นางสาวปริชาติ แก้วไชย	สสอ.คลองใหญ่	๐๘๑-๙๔๙๐๔๐๕	นางสาวปริชาติ แก้วไชย	สสอ.คลองใหญ่	๐๘๑-๙๔๙๐๔๐๕
	นางสาวจิตรา ศิริทวีป	ห้องชันสูตรโรค รพ.คลองใหญ่	๐๙๔-๙๖๔๖๓๕๑	นางสาวจิตรา ศิริทวีป	ห้องชันสูตรโรค รพ.คลองใหญ่	๐๙๔-๙๖๔๖๓๕๑
เขาสมิง	นางสาวอรพินท์ ชันแข็ง	คลินิกวัณโรค รพ.เขาสมิง	๐๘๕-๕๖๔๕๖๖๔	นางสาวอรพินท์ ชันแข็ง	คลินิกวัณโรค รพ.เขาสมิง	๐๘๕-๕๖๔๕๖๖๔
	น.ส.วีรวรรณ ข้าปฏิ	งานเวชกรรม รพ.เขาสมิง	๐๖๔-๐๙๐๔๕๘๐	น.ส.วีรวรรณ ข้าปฏิ	งานเวชกรรม รพ.เขาสมิง	๐๖๔-๐๙๐๔๕๘๐
	นายธนิต บริรักษ์ศุภกร	สสอ.เขาสมิง	๐๖๕-๖๑๔๙๗๘๖	นายธนิต บริรักษ์ศุภกร	สสอ.เขาสมิง	๐๖๕-๖๑๔๙๗๘๖
บ่อไร่	นางสาวนันทรัตน์ หาญเทียม	คลินิกวัณโรค รพ.บ่อไร่	๐๘๑-๙๔๐๐๔๙๙	นางสาวนันทรัตน์ หาญเทียม	คลินิกวัณโรค รพ.บ่อไร่	๐๘๑-๙๔๐๐๔๙๙
	นายรัฐพงศ์ จินตกานนท์	งานเวชกรรม รพ.บ่อไร่	๐๘๐-๐๘๓๘๓๐๐			
	นางสาวพัทธนันท์ พิศกลาง	แผนก X-ray รพ.บ่อไร่	-	นางสาวพัทธนันท์ พิศกลาง	แผนก X-ray รพ.บ่อไร่	-
	นายโรจน์เมธีร์ ไวยกุล	สสอ.บ่อไร่	๐๘๓-๕๙๗๙๑๙๕			

/แหลมงอบ...

แหลม งอบ	นางสุวรรณี สังข์หิน	คลินิกวินโรค รพ.แหลมงอบ	๐๘๖- ๑๔๓๗๗๓๒	นางสุวรรณี สังข์หิน	คลินิกวินโรค รพ.แหลมงอบ	๐๘๖- ๑๔๓๗๗๓๒
	นางสาวศลิษา ศรีเส็ง	งานเวชกรรม รพ.แหลมงอบ	๐๖๒- ๘๙๔๖๒๙๓	นางสาวศลิษา ศรีเส็ง	งานเวชกรรม รพ.แหลมงอบ	๐๖๒- ๘๙๔๖๒๙๓
	นางสาวพนาศัลย์ ธรรมบริสุทธิ์	แผนก X-ray รพ.แหลมงอบ	๐๘๑- ๗๘๑๒๖๓๖			
	นางปราณี กระจ่างแสง	สสอ.แหลมงอบ	๐๘๓- ๘๘๔๔๗๐๓	นางปราณี กระจ่างแสง	สสอ.แหลมงอบ	๐๘๓- ๘๘๔๔๗๐๓
เกาะ กูด	นางสาวพรรณราย รอด มาลัย	คลินิกวินโรค รพ.เกาะกูด	๐๘๖- ๗๖๙๔๖๖๙	นางสาวพรรณราย รอดมาลัย	คลินิกวินโรค รพ.เกาะกูด	๐๘๖- ๗๖๙๔๖๖๙
	นางสาวมลฤดี บัวคลี่	รพ.สต. เกาะหมาก	๐๙๒- ๙๑๕๔๔๖๑	นางสาวมลฤดี บัวคลี่	รพ.สต.เกาะหมาก	๐๙๒- ๙๑๕๔๔๖๑
	นางสาวกนกวรรณ จันทดวง	รพ.สต. บ้านอ่าวพร้าว	๐๖๑- ๗๗๙๕๕๐๐	นางสาวกนกวรรณ จันทดวง	รพ.สต. บ้านอ่าวพร้าว	๐๖๑- ๗๗๙๕๕๐๐
เกาะ ช้าง	นางสาววิชุดา สังฆะพรม	คลินิกวินโรค รพ.เกาะช้าง	๐๘๐- ๘๒๕๘๓๕๘	นางสาววิชุดา สังฆะพรม	คลินิกวินโรค รพ.เกาะช้าง	๐๘๐- ๘๒๕๘๓๕๘
	นางสาววรินทร์ ทัทมากร	งานเวชกรรม รพ.เกาะช้าง	๐๖๓- ๖๖๓๒๕๕๖	นางสาววรินทร์ ทัทมากร	งานเวชกรรม รพ.เกาะช้าง	๐๖๓- ๖๖๓๒๕๕๖
	นางสาวณัฐชญา สวัสดิภาพ	แผนก X-ray รพ.เกาะช้าง	-	-		
	นางสาวธรรมสรณ์ ธัญสิริกุลนันท์	สสอ.เกาะช้าง	๐๙๙- ๒๔๘๒๖๔๒			
	นางสาวกนกวรรณ ชินสอน	รพ.สต. บ้านคลองพร้าว	๐๘๑- ๑๕๘๔๑๖๐			
	นางสาวณัฐนิชา นพเก้า	รพ.สต. บ้านสลักเพชร	๐๙๔- ๙๓๒๔๒๙๗			
	นายณัตติพงศ์ สัมฤทธิ์	รพ.สต.บ้านบาง เฝ้า	๐๖๑- ๖๓๙๙๒๕๙			
	นายตะวังรุ่ง สังข์ทอง	รพ.สต.บ้านเจ๊ก แม่	๐๘๖- ๑๔๒๖๒๐๑			
	นางสาวนิชนิภา ศรีสมบุญ	รพ.สต. บ้านคลองสน	๐๘๗- ๔๘๓๑๗๓๖			

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

##### ๕.๑ การดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

นางสาวชื่นหทัย คำเพชรตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ชี้แจงตัวชี้วัดการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้า ประกอบด้วย

- ร้อยละของผู้สัมผัสโรค ได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ
- ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค
- ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนในหน่วยบริการ มีความรู้เรื่อง โรคพิษสุนัขบ้า

/ปัจจุบัน...

ปัจจุบันการบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าได้ยกเลิกระบบรายงานผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า หรือ ร ๓๖ ไปแล้วนั้น โดยให้บันทึกข้อมูลในระบบ ๔๓ เพิ่ม ให้เป็นปัจจุบันก่อน ซึ่งได้มีการบรรจุรหัสวัคซีนที่เกี่ยวข้องกับการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าแต่ละรูปแบบเข้าไป การใช้รหัส ICD-๑๐ ให้ระบุ Z ๒๔.๒ ในทุกครั้งที่มีการฉีดวัคซีน โดยลงรหัสวัคซีน ดังนี้

- ฉีดแบบป้องกันโรคล่วงหน้า ฉีดแบบ IM และ ID ให้ใช้รหัสวัคซีน PE๑ PE๒ PE๓
- ฉีดหลังถูกสัตว์กัด โดยไม่มีได้รับวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้ามาก่อน หรือได้รับมาน้อยกว่า ๓ เข็ม และไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคล่วงหน้า ฉีดแบบ IM ใช้รหัส ๑๑๑ ๑๑๒ ๑๑๓ ๑๑๔ ๑๑๕ ตามจำนวนเข็มที่ ๑ ถึงเข็มที่ ๕ ฉีดแบบ ID ใช้รหัส ๑๑๖ ๑๑๗ ๑๑๘ ๑๑๙ ตามจำนวนเข็มที่ ๑ ถึงเข็มที่ ๔
- ฉีดกระตุ้น ซึ่งเคยได้รับการฉีดแบบป้องกันโรคล่วงหน้าครบตามเกณฑ์ หรือ เคยได้รับการฉีดหลังถูกสัตว์กัดครบชุด หรือครบ ๓ เข็ม มาแล้ว หากถูกสัตว์กัดภายใน ๖ เดือน หลังฉีดวัคซีนเข็มก่อนหน้านี้ ให้ฉีดกระตุ้น ๑ เข็ม ลงรหัส B๐๖ หากถูกกัดหลัง ๖ เดือน หลังฉีดวัคซีนเข็มก่อนหน้านี้ ให้ฉีดกระตุ้น ๒ เข็ม ลงรหัส B๖๑ และ B๖๒

ด้านผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า รหัส ICD-๑๐-TM Z๒๔.๒ จำแนกตามรหัสวัคซีนแต่ละประเภทของการให้บริการตั้งแต่เดือน มกราคม ๒๕๖๗ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดตราด พบว่า การลงข้อมูลตามรหัส ICD-๑๐-TM Z๒๔.๒ ค่อนข้างน้อย ขอให้ทุกแห่งทบทวนการบันทึก รหัส ICD-๑๐-TM Z๒๔.๒ และรหัสวัคซีนให้ถูกต้องตามแนวทางที่กำหนดต่อไป

ด้านสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในคน ของเขตสุขภาพที่ ๖ ย้อนหลัง ๓ ปี พบผู้เสียชีวิต ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย (ชลบุรี สมุทรปราการ) ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๓ ราย (ชลบุรี ๒ ราย ระยอง ๑ ราย) และปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ราย (สมุทรปราการ) อีกทั้ง สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ข้อมูลจากกรมปศุสัตว์ รายงานผลการตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์สะสม ปี ๒๕๖๗ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ทั้งประเทศ พบ ๒๒๖ ตัว ในสุนัข ๑๙๔ ตัว โค/กระบือ ๒๕ ตัว และ แมว ๗ ตัว โดยทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖ พบเชื้อทุกจังหวัดยกเว้นจังหวัดตราด จากสถานการณ์ดังกล่าวจังหวัดตราด จึงได้รับคัดเลือกจากเขตสุขภาพที่ ๖ ในปี ๒๕๖๖ คัดเลือกให้อำเภอเกาะกูด เป็นตัวแทนอำเภอในระดับเขต เป็นพื้นที่รับรองปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และในปี ๒๕๖๗ ทุกอำเภอได้ผ่านการรับรองเป็นอำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้าทั้ง ๖ อำเภอ โดยอำเภอเกาะกูดยังคงรักษาสถานภาพพื้นที่ปลอดโรค ทั้งนี้ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดตราด มีแผนประเมินจังหวัดปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ในปี ๒๕๖๘ โดยในส่วนของหน่วยงานด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลทุกแห่งยังคงต้องติดตามข้อมูลและเฝ้าระวังการเสียชีวิตด้วยโรคไข้มองอึกเสบไม่ทราบสาเหตุ รหัส ICD-๑๐ A๘๖ หากพบการเสียชีวิต ขอให้การเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อยืนยันว่าไม่ใช่การเสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้าต่อไป

ด้านผลการสำรวจความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดให้หน่วยบริการทุกแห่งให้ความรู้และสำรวจความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งต้องมีผลการประเมินความรู้มากกว่าร้อยละ ๘๐ ของประชาชนที่ได้รับการสำรวจ โดยดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ นั้น แต่เนื่องจากผลการวิเคราะห์ความรู้ของประชาชนรายหน่วยบริการ พบว่า จากหน่วยบริการสาธารณสุขทั้งหมด ๗๓ หน่วย มีเพียง ๔ หน่วยที่ ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้ามากกว่า ร้อยละ ๘๐ ซึ่งส่งผลให้การประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงขอให้หน่วยบริการทุกแห่ง ให้ความรู้ประชาชนและดำเนินการสำรวจความรู้ใหม่ และประเมินผลรอบที่ ๒ จำนวน

/๒,๙๓๐ ราย...

๒,๙๓๐ ราย พบว่า ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้ามากกว่า ร้อยละ ๘๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน ๒,๓๗๔ ราย ร้อยละ ๘๑.๐๒ โดยประเด็นที่ประชาชน ยังเข้าใจผิด ต้องพัฒนาองค์ความรู้ให้กับประชาชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่จังหวัดตราด

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ การดำเนินงานโรคเอดส์/เอชไอวี/เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี  
นางสาวนัฐติยาพร ผากำเนิด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ชี้แจงเป้าหมายการดำเนินงาน โรคเอดส์โดยการลดป่วย ลดตาย ลดการตีตรา ซึ่งแนวโน้มพบการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ลดลงอย่างต่อเนื่อง โดย ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ พบจำนวนผู้ติดเชื้อ ๔๐ ราย ร้อยละ ๙๗.๙๙ ติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย ด้านสถานการณ์การติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบว่า แนวโน้มการติดเชื้อคงเดิม พบอัตรา การติดเชื้อสูงที่สุดในพื้นที่อำเภอเกาะช้าง ส่วนการเฝ้าระวังป้องกันและยุติปัญหาโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีรายงานทารกที่เกิดจากมารดาติดเชื้อซิฟิลิสจำนวน ๗ ราย อำเภอเมือง ๑ ราย เขาส้ม ๒ ราย บ่อไร่ ๑ ราย เกาะช้าง ๓ ราย มารดาที่พบการติดเชื้อซิฟิลิสถูกส่งตัวมาคลอด รพ.ตราด ซึ่งมีการสอบสวนโรคและส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด แจกพื้นที่ เพื่อติดตามเฝ้าระวังโรค ให้ได้รับการตรวจติดตาม ตามแนวทางการตรวจรักษาโรค เพื่อการดำเนินงานควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ขอให้ผู้รับผิดชอบงานประสานงาน ANC ส่งรายชื่อ ติดตามการได้รับยา Benzatine Penicillin G และ ทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ ที่พบการติดเชื้อระหว่างตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดตราด เพื่อส่งข้อมูลการติดตามเฝ้าระวังให้กับ รพ.ตราด ติดตามสอบสวนโรคมารดาหลังคลอด และ ส่งรายงานการสอบสวนโรคไปยังกองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อทันเวลา

ด้านผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปี ๒๕๖๗ เป้าหมายการคัดกรอง ๓,๔๕๐ ราย คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ได้ ๔,๕๑๑ ราย พบผู้ติดเชื้อ ๒๓๖ ราย ส่วนการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี คัดกรองได้ ๔,๓๘๙ รายพบผู้ติดเชื้อ ๕๘ ราย

การดำเนินงานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปี งบประมาณ ๒๕๖๘ ภายใต้กรอบแนวคิดหลัก แผนงานเพื่อยุติปัญหาเอดส์ ประกอบด้วย

- การจัดบริการ RRTRR เฝ้าระวังค้นหากลุ่มเสี่ยง เช่น พนักงานบริการ อาชีพเสี่ยง ผู้ต้องขัง ให้เข้าถึง ระบบบริการการตรวจและรักษาเร็ว สำนักรวบรวมบริการและผู้ให้บริการทางเพศ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ คนไทย มีสิทธิ์ ตรวจฟรี ปีละ ๒ ครั้ง เข้าระบบการรักษา SAME day ART

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข คัดกรองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ STI HBV,HCV

- สำนักรวบรวมบริการและผู้ให้บริการทางเพศ ปี พ.ศ ๒๕๖๘ ลงข้อมูลการสำรวจ ผ่านเว็บไซต์ popmaps.ddc.moph.go.th

- ให้ความรู้ในสถานศึกษาเรื่องโรคเอดส์/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เน้น UNGEUSS ๕ ข้อ

- จัดกิจกรรมรณรงค์วันเอดส์โรค ๑ ธันวาคม ของทุกปี

- คัดกรองและรักษาวัณโรคระยะแฝงในผู้ติดเชื้อHIV/AIDSทุกราย

- การเข้ายาป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อ (Pre-Exposure Prophylaxis หรือPrEP) การเข้ายาป้องกันหลัง การสัมผัสเชื้อ (Post-Exposure Prophylaxisหรือ PEP)

/ - ดำเนินงาน...

- ดำเนินงานในกิจกรรม ลดการตีตราในผู้ติดเชื้อในพื้นที่ (สามารถเข้าไปเรียนในระบบ E- learning <http://sdelearning.ddc.moph.go.th/login>)

- คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่มเสี่ยง และประชาชนที่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๓๕

- ขอให้ทุกแห่งบันทึกใน Google ตามที่แจ้งทางหนังสือราชการหรือช่องทางที่ส่งให้

- รวบรวมข้อมูลการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีแม่สู่ลูก ประวัติการรักษามารดาที่พบการติดเชื้อ และประวัติการรับวัคซีนของทารกที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จัดกิจกรรมรณรงค์วันตับอักเสบบีโลก ๒๘ กรกฎาคม ของทุกปี

- ติดตามประชาชนกลุ่มเสี่ยงคัดกรองพบติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี เข้ารับการรักษาทุกราย (กลับจากประชุมขอให้หน่วยบริการทุกแห่งรวบรวมข้อมูลติดตามการรักษาเพื่อส่งให้กับ สสจ.) ทำหนังสือจัดสรรและติดตามการรักษาหลังจากการประชุม

- ติดตามทารกเกิดจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ทุกราย สิ่งที่ต้องติดตามและเฝ้าระวังในทารกที่เกิดจากการติดเชื้อ ๗ โดยวัดขึ้นแรกเกิด ที่ต้องได้รับ Heb B และ Hbig ติดตามรับวัคซีน Heb B อายุ ๑ เดือน ๒ เดือน ๔ เดือน ๖ เดือน นัดตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี เมื่ออายุครบ ๑๒ เดือน(พบการติดเชื้อส่งต่อกุมารแพทย์)

- กำชับการติดตามทารกที่เกิดจากการติดเชื้อ ซิฟิลิส สิ่งที่ต้องติดตามและเฝ้าระวังในทารกที่เกิดจากการติดเชื้อ ๗ รายงานการติดเชื้อของมารดา ใน ๕๐๖ แจก SRRT ติดตามสอบสวนโรคทารกที่เกิดจากการติดเชื้อซิฟิลิสทุกรายเพื่อส่งข้อมูลการสอบสวนโรคให้กับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ได้ดำเนินการติดตามการตรวจรักษา และค้นหาผู้สัมผัสให้ได้รับการตรวจคัดกรองทุกราย โดยผู้รับผิดชอบงานโรคติดต่อของหน่วยบริการดำเนินการติดตามสอบสวนโรคและส่งข้อมูลการสอบสวนโรคไปยัง กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.ตราด ภายใน ๗ วันหลังคลอด โดยดำเนินการตามแนวทางการเฝ้าระวัง ติดตาม และการดำเนินงานโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี และนัดติดตามอาการตรวจคัดกรอง ทารกเมื่อทารกอายุ ๖ เดือน ๑๒ เดือน ๑๘ เดือน (พบการติดเชื้อส่งต่อกุมารแพทย์)

การจัดสรรเป้าหมายการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี ปี ๒๕๖๘ จังหวัดตราดมีเป้าหมายที่ต้องได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี จำนวน ๓๒,๓๕๑ ราย ตามเป้าหมายอย่างน้อยร้อยละ ๒๐ ของจำนวนประชากรที่เกิดก่อน ๒๕๓๕ โดยอำเภอเมือง จำนวน ๑๖,๕๐๖ ราย คลองใหญ่ ๒,๕๒๔ ราย เขาสมิง ๕,๕๑๖ ราย บ่อไร่ ๔,๑๕๔ ราย แหลมงอบ ๒,๓๖๗ ราย เกาะกูด ๓๓๒ ราย และเกาะช้าง ๙๓๔ ราย

การบันทึกข้อมูลเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณและชุดตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี จาก สปสช.ผ่าน กรุงเทพฯ NEXT การขอสนับสนุนงบประมาณและบันทึกเพื่อรับคำตอบแทนจาก สปสช.บันทึกข้อมูลออนไลน์ที่ <http://condoms.ddc.moph.go.th/login.php> ขอสนับสนุนชุดตรวจคัดกรอง เอ็ดส์และไวรัสตับอักเสบบี ซี โดยใช้บัตรประชาชน ใบเดียว บันทึกตัวตน/ยืนยันสิทธิ์

โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ขอให้ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑.ติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด

๒.เตรียมความพร้อมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๓.เตรียมพร้อมด้านการรักษาพยาบาล กรณีมีผู้ป่วยที่ออกจากด่านแล้วไปรักษาตัวที่สถานพยาบาล หากสงสัยว่าเป็นโรคระบาดอันตรายสถานพยาบาลนั้นจะต้องแจ้ง และส่งต่อไปที่โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาล ศูนย์ ที่มีห้องแยกโรครองรับ และส่งต่อไปยังสถาบันบำราศนราดูร ซึ่งเป็นสถาบันโรคติดต่อที่มีการตรวจรักษา และมีห้องแยกโรคที่มีมาตรฐานระดับประเทศ

๔. มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนเข้าใจ แนะนำผู้เดินทางที่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ให้เข้าใจ ตรงกันและถูกต้องไม่ให้เชื่อข่าวลือ(ห้ามสื่อสารโดยแจ้งว่าเค้าว่ามา)

๕. มีการประชุม/ซ้อมแผน เพื่อเตรียมความพร้อม ทบทวนมาตรการต่าง ๆ ที่วางเอาไว้ ให้เหมาะสมกับ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

#### มติที่ประชุม รับทราบ

##### ๕.๓ ระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

นางสาวเสาวลักษณ์ ชูบางบ่อ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยมีประเด็นขับเคลื่อนในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

- การกำจัดกวาดล้างโรคตามพันธระสัญญานานาชาติ AFP หัด/หัดเยอรมัน

- SRRT (ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ)

- DDS (Digital Disease Surveillance) D๕๐๖ (Digital ๕๐๖) SSR (Syndromic Surveillance Report)

การดำเนินงานเฝ้าระวังโรค AFP

- พบผู้ป่วยสงสัย กล้ามเนื้ออ่อนแรง อัมพาตอ่อนปวกเปียก แพทย์วินิจฉัย โรค AFP ในเด็กกลุ่มอายุ < ๑๕ ปี ทุกрай

- โทรแจ้ง สสจ. เพื่อประสานแจ้ง สคร.๖ ขอเลขหนังสือส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- เก็บตัวอย่างอุจจาระ ผู้ป่วยส่งตรวจ ช่วงเวลาเก็บตัวอย่างภายใน ๑๔ วัน หลัง case มีอาการ จำนวน ๒ ตัวอย่าง ตัวอย่างที่ ๑ และ ๒ ห่างกันอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมง โดยเก็บอุจจาระประมาณ ๘ กรัม (ขนาดประมาณ ๒ นิ้วหัวแม่มือผู้ใหญ่)

- บันทึกข้อมูลในระบบ SSR

- ติดตามอาการ ๖๐ วัน นับจากวันเริ่มมีอาการ โดยพบแพทย์เพื่อตรวจว่ายังมีอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงหลงเหลืออยู่หรือไม่ และทำแบบ AFP๓/FU/๔๐ ส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

การดำเนินงานเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมัน

- พบผู้ป่วยสงสัย อาการไข้อย่างฉับ แพทย์วินิจฉัย โรคหัด หัดเยอรมัน ทุกрай

- โทรแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดเพื่อประสานแจ้ง สคร.๖ ชลบุรี ขอเลขหนังสือส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- เก็บตัวอย่างเลือด ผู้ป่วยส่งตรวจ ช่วงเวลาเก็บตัวอย่างภายใน ๑๔ วัน หลัง case มีอาการหรือผื่น

- บันทึกข้อมูลในระบบ ME

ทั้งนี้ ขั้นตอนการเข้าใช้โปรแกรม ME สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ <https://apps-doe.moph.go.th/measles/>

เป้าหมายดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

- โรงพยาบาลเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อเฝ้าระวัง AFP อย่างน้อย ๑ ตัวอย่าง/ปี
- โรงพยาบาลเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อเฝ้าระวังโรคหัด ในกลุ่มอาการไข่ออกผื่น (Viral exanthema) อย่างน้อย ๑ ตัวอย่าง/เดือน

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRT) ระดับอำเภอ ขอให้เตรียมประเมินมาตรฐาน SRRT ระดับอำเภอ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยองค์ประกอบ/ตัวชี้วัด SRRT (๑๑ ตัวชี้วัด) ประกอบด้วย

ด้านความเป็นทีม

๑. การจัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ(๕B)
๒. ทีมมีศักยภาพทางวิชาการ(๓B)
๓. ทีมมีศักยภาพด้านการบริหารทีมงาน (๓B-๑S)

ด้านความพร้อมและการปฏิบัติงาน

๔. ทีมมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน (๗B)
๕. ทีมมีการฝึกซ้อมทักษะที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค (๓B)

ด้านความสามารถการปฏิบัติงาน

๖. การเฝ้าระวังเตือนภัยและรายงาน (๗B)
๗. การสอบสวนโรคและภัยสุขภาพและการควบคุมโรคขั้นต้น (๕B)

ด้านผลงาน

๘. ผลงานด้านความครบถ้วนของการสอบสวนโรค (๑B-๑S)
๙. ผลงานด้านคุณภาพการสอบสวนและควบคุมโรค (๑B-๑S)
๑๐. ผลงานด้านความรวดเร็วในการสอบสวนโรค (๒B-๒S)
๑๑. ผลงานด้านคุณภาพการเขียนรายงานสอบสวนโรค (๑B-๑S)

ตัวชี้วัดมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRT) ระดับอำเภอ

ตัวชี้วัดย่อยระดับพื้นฐาน (Basic requirement : B) = เป็นรายงานหรือข้อกำหนดขั้นต่ำของทีม

ตัวชี้วัดย่อยระดับดี (Special requirement : S) = แสดงศักยภาพและประสิทธิภาพที่เพิ่มขึ้นของทีม

การผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

พิจารณาจากจำนวนตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งแบ่งเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับพื้นฐาน หมายถึง ทุกตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์อย่างน้อยระดับพื้นฐาน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดี หมายถึง ทุกตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ระดับดี ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดีเยี่ยม หมายถึง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดีติดต่อกัน โดยมีระยะห่างจากครั้งก่อน ไม่เกิน ๒ ปี ผลการผ่านเกณฑ์แต่ละระดับใช้ได้ ๓ ปี แต่ทีมสามารถประเมินใหม่ได้ทุกปี เพื่อพัฒนามาตรฐานตนเองให้สูงขึ้น

DDS (Digital Disease Surveillance) โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ แบ่งเป็น

/โรคติดต่อ...

โรคติดต่ออันตราย ๑๓ โรค

- กาฬโรค
- ไข้เลือดออกโครเมียนคองโก
- ไข้เหลือง
- โรคติดเชื้อไวรัสฮิบปาร์
- โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
- โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หรือ โรคซาร์ส- โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ โรคเมอร์ส
- วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก

- ไข้ทรพิษ
- ไข้เวสต์ไนล์
- โรคไข้ลาซาซา
- โรคติดเชื้อไวรัสมาลาเรีย
- โรคติดเชื้อไวรัสเฮนตรา

โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ๖๑ รหัสโรค

- กลุ่มโรคระบบทางเดินอาหารและน้ำ ๑๑ รหัสโรค
- กลุ่มโรคติดเชื้อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ๑๒ รหัสโรค
- กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๑๐ รหัสโรค
- กลุ่มโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน ๗ รหัสโรค
- กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ๔ รหัสโรค
- กลุ่มโรคติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลาง ๓ รหัสโรค
- กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๑๐ รหัสโรค
- กลุ่มโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน ๗ รหัสโรค

เฝ้าระวังกลุ่มอาการ ๗ กลุ่มโรค

- โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
- AFP กลุ่มอายุ <๑๕ ปี
- ไข้ไม่ทราบสาเหตุ
- ILI
- โรคตาแดงจากไวรัส
- AEFI
- ไข่ออกผื่นจากการติดเชื้อไวรัส

เป้าหมายการส่งข้อมูล D๕๐๖

การส่งข้อมูลระบบวิทยาจาก HOSxP xE ไปยัง EPIDEM CENTER กองระบาดวิทยา (DDS) โดยในปี ๒๕๖๗ โรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งรายงาน ๕๐๖ เข้าระบบ DDS ๑๐๐% ความทันเวลา ๗๐% และในปี ๒๕๖๘ รพ.สต.ทุกแห่ง ส่งรายงาน ๕๐๖ เข้าระบบ DDS ๑๐๐% ความทันเวลา ๗๐% ด้านการรายงานสามารถเข้าได้จาก <https://ddsdoe.ddc.moph.go.th/ddss/> ทั้งนี้ หากไม่มีเคส ขอให้รายงานเป็น zero report ในทุกสัปดาห์ ผ่านระบบ No Case Notification ซึ่งสามารถแก้ไขข้อมูลการพบผู้ป่วยย้อนหลังได้ โดยสามารถศึกษาได้จากคู่มือที่ได้แจ้งไปแล้ว การใช้งานระบบ ใช้รหัส User และ Password ของ Moph IC หากเข้าไม่ได้ หรือยังไม่มี User และ Password ติดต่อ admin งาน IT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพื่อขยาสีทธิการเข้าถึงระบบ และยื่นแบบฟอร์มเพื่อขอเข้าใช้งานระบบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การเฝ้าระวังโรคติดต่อมาโดยแมลง

นายสุพจน์ รัตนเพียร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ชี้แจงสถานการณ์โรคไข้เลือดออก (วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๗) ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๘๓,๙๑๑ ราย อัตราป่วย ๑๒๖.๘๑ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๖๕ ราย ๕ อันดับแรก ประกอบด้วย ๑. เชียงราย (๕๓๙.๒๑ต่อแสนประชากร) ๒. ภูเก็ต (๔๘๒.๙๕ ต่อแสนประชากร) ๓. แม่ฮ่องสอน (๔๗๔.๙๑ ต่อแสนประชากร) ๔. ลำพูน (๓๘๑.๙๖ ต่อแสนประชากร) ๕. น่าน (๓๗๗.๗๒ ต่อแสนประชากร) ส่วนจังหวัดตราด อยู่ลำดับที่ ๔๐ ของประเทศ เขตสุขภาพที่ ๖ พบผู้ป่วย ๖,๙๘๖ ราย อัตราป่วย ๑๑๑.๐๓ ต่อแสนประชากร

/พบผู้ป่วย...

พบผู้ป่วยเสียชีวิต ๕ ราย จังหวัดตราดอยู่ลำดับ ๓ ของเขต รองจาก ชลบุรีและระยอง จำนวนผู้ป่วยของ จังหวัดตราดปี ๒๕๖๗ เทียบกับปี ๒๕๖๖ ยังไม่เกินค่าการระบาดแต่ยังคงต้องเฝ้าระวังแหล่งรังโรคและพาหะ นำโรคอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่ตำบลหนองบอน อำเภอบ่อไร่ ตำบลเกาะช้าง อำเภอเกาะช้าง และ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอคลองใหญ่ กลุ่มผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มเด็กและวัยทำงาน อาชีพนักเรียนและรับจ้าง หากมีการ ใช้ชุดตรวจ NS๑ และมีการจ่ายสารหากันยุง ขอความร่วมมือทุกแห่งรายงานการใช้ตามลิงค์ที่ได้แจ้งหนังสือ ราชการไปก่อนหน้านี้

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๕ การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและโรคเรื้อน

นางอภิรดี ศิริเสวกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ชี้แจงแนวทางและนโยบายการให้ วัคซีนของประเทศ เพื่อลดโรค ลดความเสี่ยงการระบาด ลดการป่วยรุนแรงจากโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โดยความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานทุกกลุ่มเป้าหมาย ต้องมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๙๐ ยกเว้นวัคซีน ป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน เข็มที่ ๑ และ ๒ มีเป้าหมายความครอบคลุมมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๙๕ ซึ่งเป็นนโยบายและเป้าหมายเพื่อเพิ่มความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

ด้านผลการดำเนินงานการให้วัคซีนตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุขในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จังหวัดตราด ได้รับการจัดสรรวัคซีนใช้หัดใหญ่ ๓๗๕ โดส สามารถให้บริการได้ ร้อยละ ๑๐๐ รวมทั้ง ได้รับการจัดสรรวัคซีน MR ๗๐ โดส สามารถให้บริการได้ ร้อยละ ๑๐๐ เช่นเดียวกัน ส่วนผลการฉีดวัคซีน HPV ตามนโยบายของ กระทรวงสาธารณสุข สำหรับหญิงไทยอายุ ๑๑ - ๒๐ ปี ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ จังหวัดตราด มีเป้าหมายให้การดำเนินงาน ๔,๔๖๒ โดส สามารถให้บริการโดยมีผลงานสะสม จาก Moph claim ๖,๓๑๓ โดส ซึ่งเกินกว่าเป้าหมายที่กำหนด ส่วนวัคซีนใช้หัดใหญ่ในประชากรกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับการ จัดสรรให้บริการในกลุ่มเสี่ยงและนักท่องเที่ยว เป้าหมาย ๑๖,๒๐๐ โดส พบข้อมูลใน HDC ๑๓,๑๘๙ ราย และในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ เป้าหมาย ๑,๖๙๔ โดส พบข้อมูลใน HDC ๓๔๖ โดส ซึ่งขอให้ทุกอำเภอช่วย ตรวจสอบผลการดำเนินงานและการบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วนต่อไป ด้านความครอบคลุมการได้รับวัคซีน พื้นฐานในเด็กแรกเกิด - ๕ ปี พบว่า ส่วนใหญ่ทุกอำเภอมีผลงานการให้บริการผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ยกเว้นวัคซีน Rota ในอำเภอเขาสมิง อำเภอบ่อไร่ และ MMR๒ ในอำเภอเมืองตราด ที่ยังไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด แต่จะเห็นได้ว่าการดำเนินงานที่ผ่านมา มีแนวโน้มพบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในแต่ละชนิดและใน แต่ละกลุ่มอายุเพิ่มสูงขึ้น แต่ยังคงต้องขอให้ทุกหน่วยบริการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่บันทึก และปรับปรุงแฟ้ม person ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งส่งออกข้อมูล ๔๓ แฟ้มเพื่อประมวลผลในระบบ HDC อย่างต่อเนื่องต่อไป

ในด้านการลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานในหน่วยบริการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พบข้อค้นพบ รวมทั้งมีข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไข ดังนี้

ข้อค้นพบ ประกอบด้วย

- หน่วยบริการมีข้อมูลการรับบริการวัคซีนทั้งใน/ นอกสถานบริการ
- ทุกหน่วยบริการมีแผนการเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉินระบบลูกโซ่ความเย็น(กรณีไฟฟ้าดับ)
- หน่วยบริการบางแห่งมีการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ทำให้ความเข้าใจในการดำเนินงานยัง

คลาดเคลื่อน

/ - บางหน่วย...

- บางหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายรับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์
- บางหน่วยบริการการบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน หรือจากการตรวจสอบการลงทะเบียนวัคซีนพบว่าบางหน่วยบริการยังเลือกไม่ถูกต้อง

ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่
- หน่วยบริการติดตามกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการอย่างต่อเนื่อง
- ประสานผู้ดูแลระบบ Hos ในการปรับปรุง รหัสวัคซีน
- บันทึกข้อมูลที่รับบริการทั้งใน/นอกสถานบริการอย่างต่อเนื่อง
- ตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง (ชนิด รหัส วัคซีนและวันรับบริการ) ก่อนและหลังการส่งออก ๔๓ แฟ้ม
- ปรับปรุงแฟ้ม Person ให้เป็นปัจจุบัน
- แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง (แก้ไขชนิดวัคซีน/ วันรับบริการต้องทำ ใน Data Correct ก่อนส่งออก)

ด้านการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ยังคงต้องดำเนินงานให้วัคซีนตามกลุ่มอายุ ทั้งเด็กก่อนวัยเรียนอายุ ๐ - ๕ ปี วัยเรียนและวัยผู้ใหญ่ อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งสานต่อการให้บริการวัคซีน HPV ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ส่วนในด้านการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการเน้นในประเด็นความรู้ความเข้าใจด้านการให้บริการวัคซีนแต่ละชนิดทั้งที่มาแบบตรงนัดและไม่ตรงนัด ด้านการบริหารจัดการวัคซีนให้เป็นไปตามระบบลูกโซ่ความเย็น รวมทั้งด้านการบันทึกและตรวจสอบข้อมูลในระบบให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทั้งนี้จะมีการติดตามตามมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การดำเนินงานตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตามกลุ่มอายุอย่างต่อเนื่องผ่านการติดตามทาง HDC หนังสือราชการ ไลน์กลุ่มผู้ปฏิบัติงาน/ผู้บริหาร การติดตามความก้าวหน้า one page และการลงติดตามในพื้นที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ และขอให้หน่วยบริการทุกแห่งตรวจสอบจำนวนประชากรเด็กเกิดในพื้นที่ เพื่อให้ข้อมูลสอดคล้องกับการให้บริการวัคซีน และเก็บความครอบคลุมผลการฉีดวัคซีนในคลินิกเอกชนบันทึกให้ครบถ้วน เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในพื้นที่ตนเองต่อไปด้วย

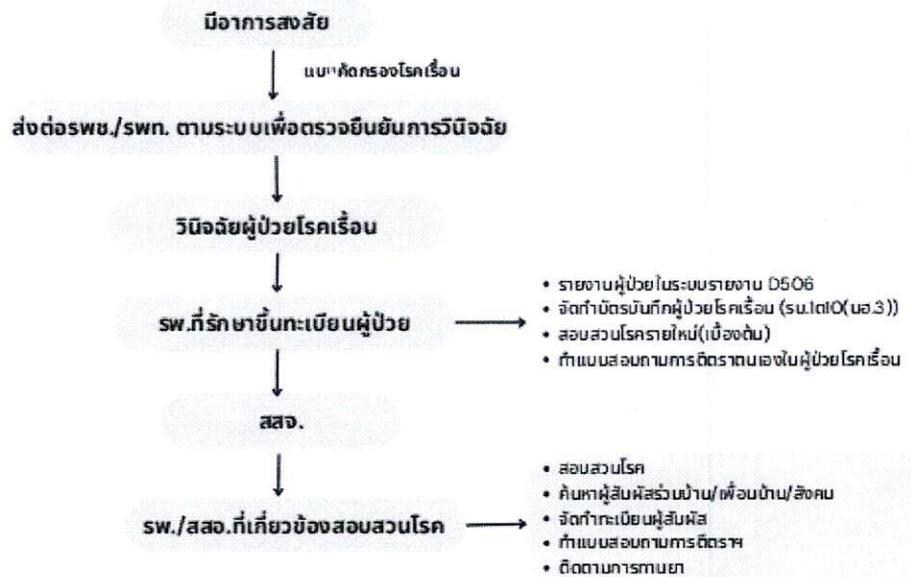
โรคเรื้อน

นางอภิรดี ศิริเสวกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ชี้แจงสถานการณ์ความชุกและอัตราการค้นพบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ปี พ.ศ.๒๕๓๘ - ๒๕๖๖ ในประเทศไทย ซึ่งพบว่ามีแนวโน้มลดลง แต่ในปี พ.ศ.๒๕๖๖ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเริ่มเพิ่มสูงขึ้นทั้งในกลุ่มคนไทยและประชากรข้ามชาติ ในส่วนของจังหวัดตราด อัตราการค้นพบผู้ป่วยรายใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๖๗ ใน ๒ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเขาสมิง ๓ ราย รักษาหายแล้ว ๒ ราย กำลังรักษา ๑ ราย (ต่างชาติ) และอำเภอเมืองตราด ๑ ราย กำลังรักษา การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายการดำเนินงานกำจัดโรคเรื้อน Zero Leprosy ในปี ๒๕๗๐ ได้แก่ การคัดกรองผู้สงสัยและส่งต่อการวินิจฉัยในพื้นที่เสี่ยง การตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านผู้ป่วย ปีละ ๑ ครั้ง การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มผู้สัมผัส การสร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนในสัปดาห์ราชประชาสมาสัยปีละ ๑ ครั้ง (มกราคม ๒๕๖๘) ทุกสถานบริการ โดยการตรวจติดตามผู้สัมผัสโรคเรื้อน มีเป้าหมายให้ผู้มีประวัติเป็นผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านกับผู้ป่วยโรคเรื้อนได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ซึ่งมีการกำหนดนิยามผู้สัมผัสโรค ๓ ประเภทประกอบด้วย ๑) ผู้ที่อาศัยหรือเคยอาศัยอยู่ร่วมชายคาเดียวกับผู้ป่วย เป็นระยะเวลาตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา ให้ติดตามต่อเนื่องปีละ ๑ ครั้ง เป็นเวลา ๑๐ ปี ๒) ผู้สัมผัสโรคที่อยู่รอบๆ

/บ้านผู้ป่วย...

บ้านผู้ป่วย (Neighboring contact) ผู้ที่พักอาศัยในบ้านรอบๆบ้านผู้ป่วยในรัศมี ๒๐ เมตร เป็นระยะเวลาตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา ให้ติดตามอย่างน้อย ๑ ครั้ง ภายใน ๓ เดือน และ ๓) ผู้ที่มีกิจกรรมทางสังคมร่วมกับผู้ป่วย (Social contact) ผู้ที่มีการไปมาหาสู่หรือทำ กิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยโรคเรื้อนประเภทเชื้อมาด (MB) ระยะเวลาอย่างน้อย ๓ ชม./วัน อย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์ ก่อนผู้ป่วยจะได้รับการรักษา ให้ติดตามอย่างน้อย ๑ ครั้ง ภายใน ๓ เดือน โดยสามารถดำเนินการตามแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเรื้อน ดังนี้

### แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อน



มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางสาวชินหทัย คำเพชร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

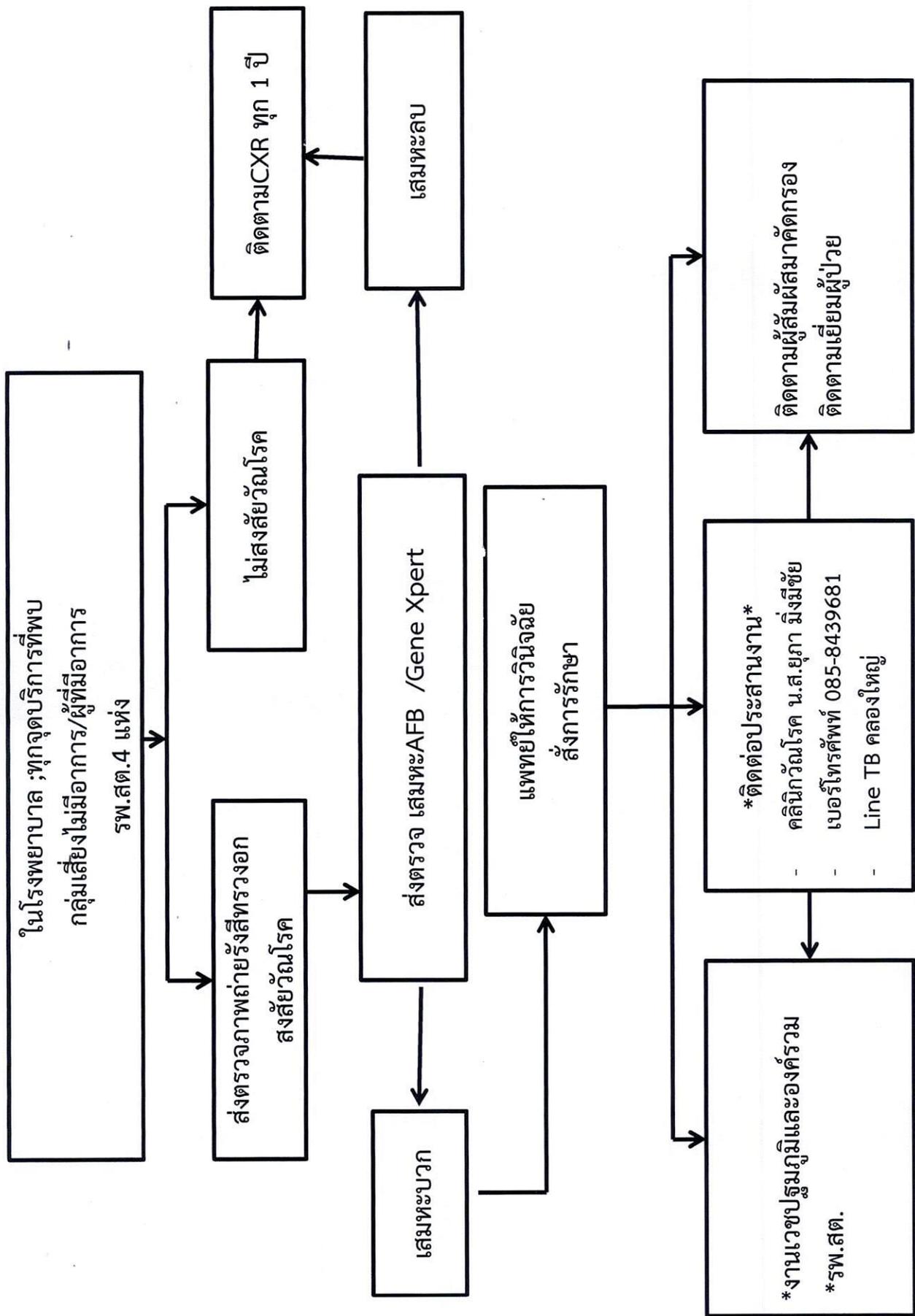
(นายสุพจน์ รัตนเพียร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

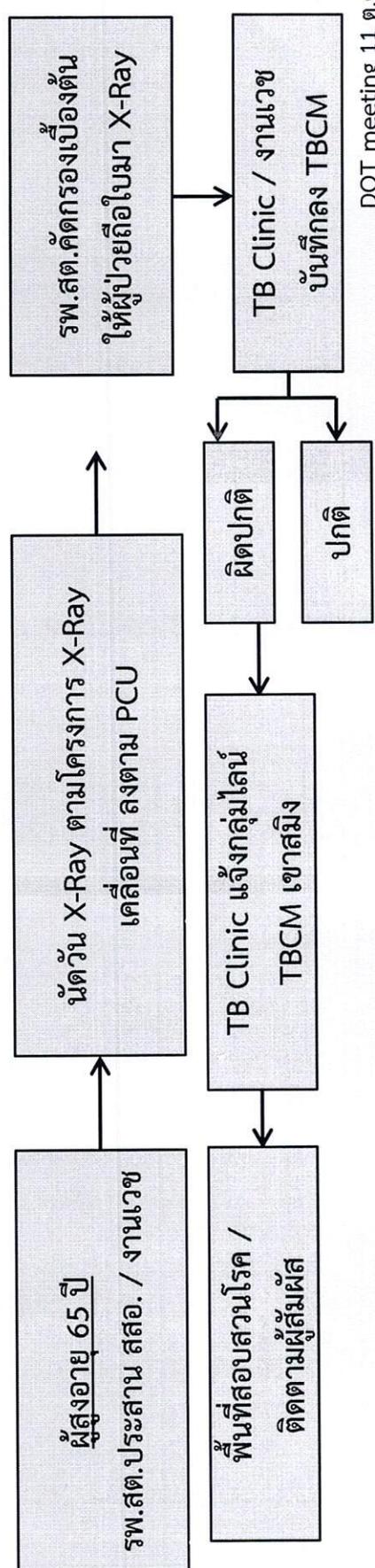
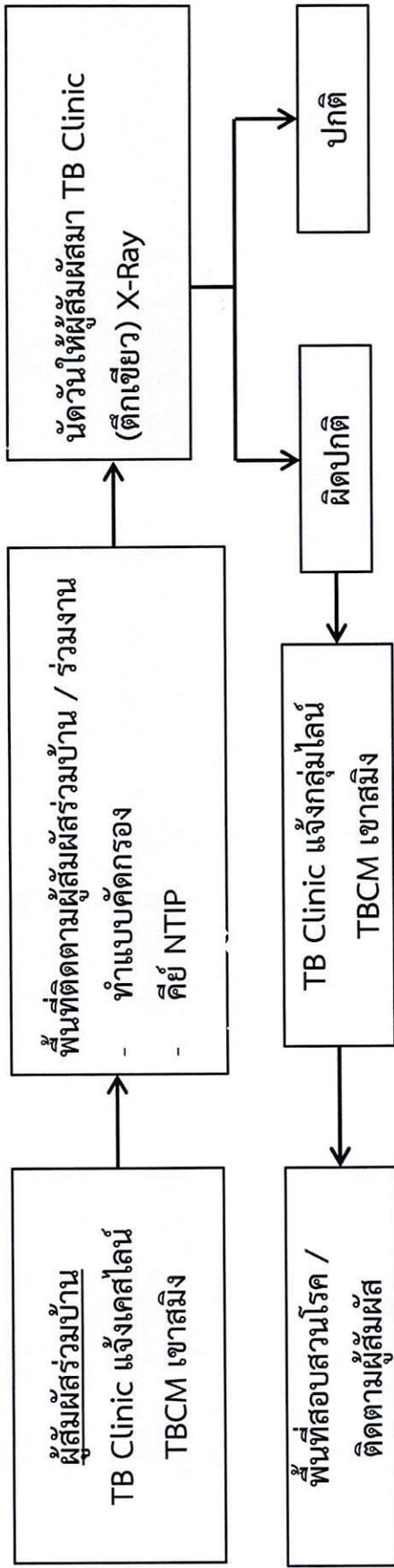
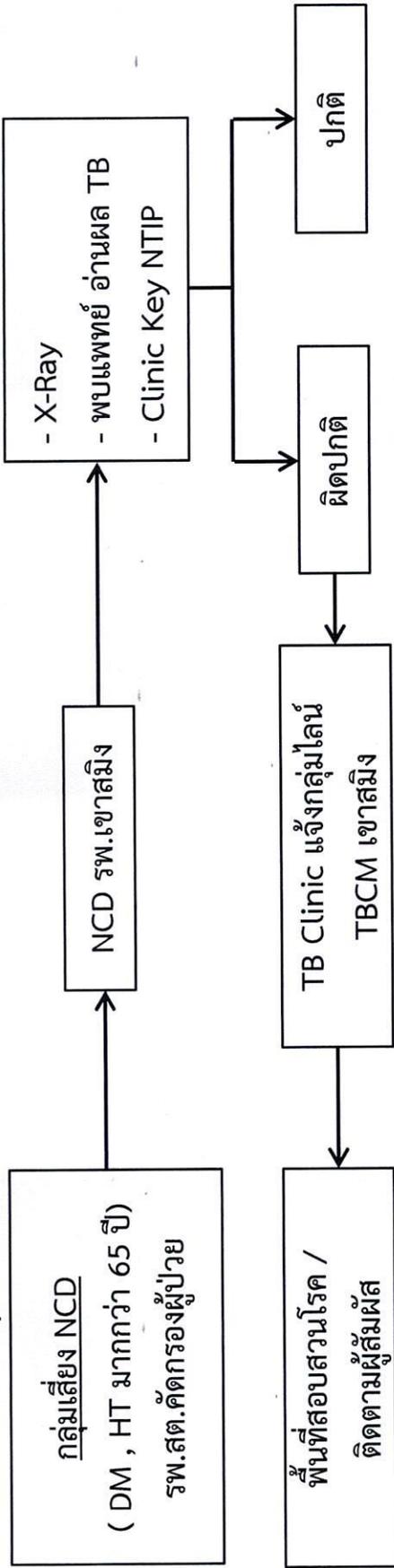
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



แนวทางการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงวัณโรคเพื่อการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray / เก็บเสมหะส่งตรวจ อำเภอคลองใหญ่

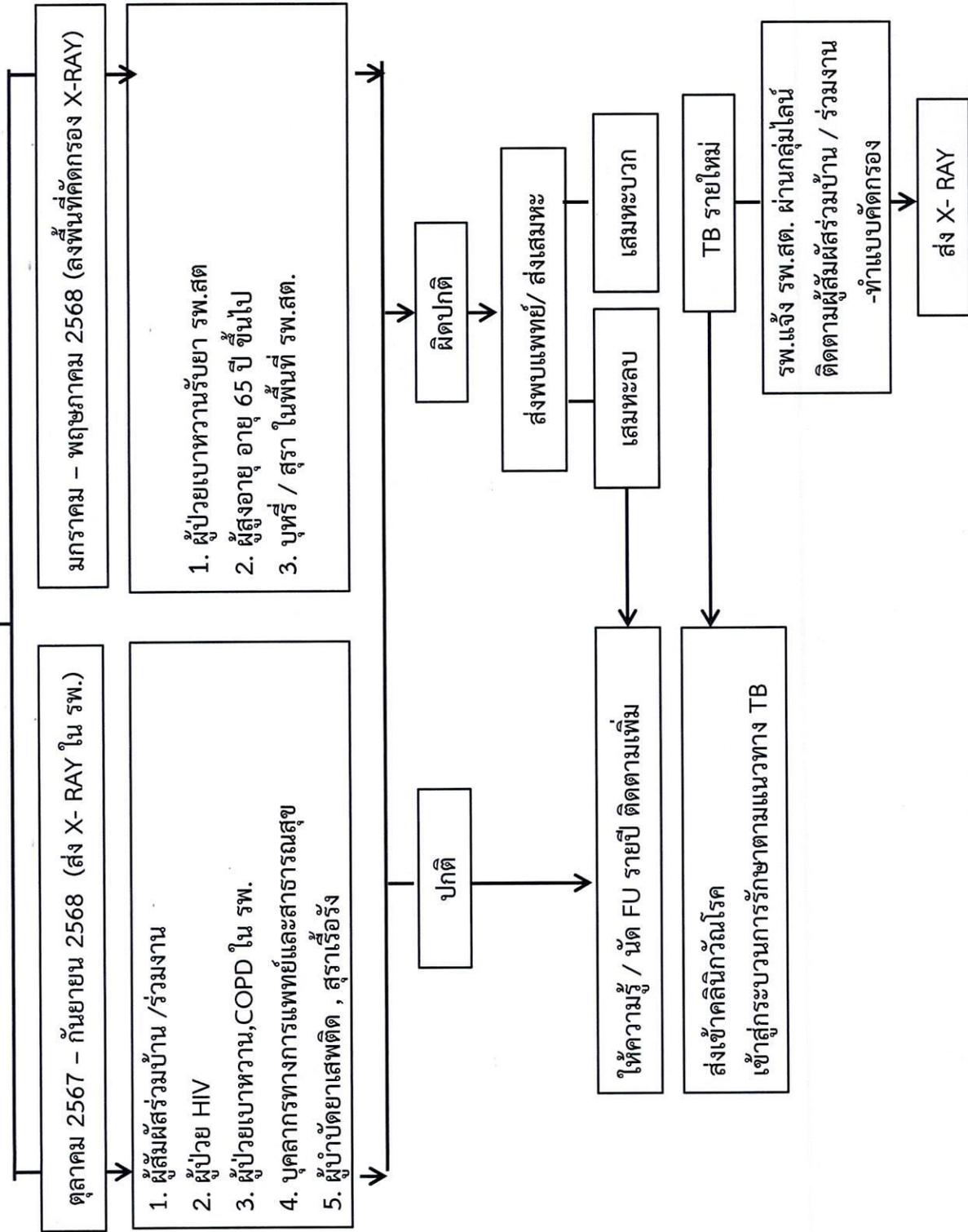


แนวทางการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงวัณโรคเพื่อการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-Ray / เก็บเสมหะส่งตรวจอำเภอเขาสมิง

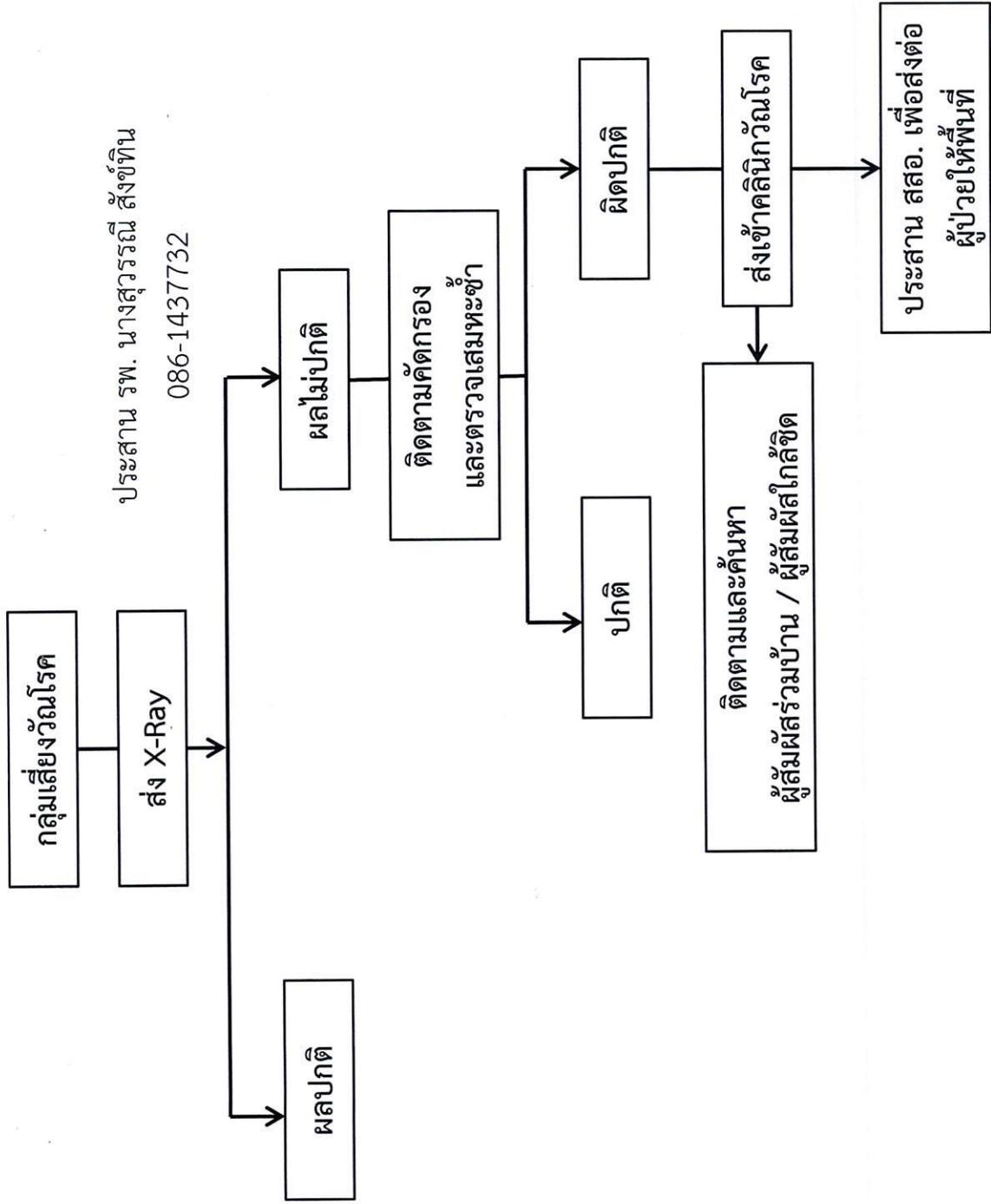


# แนวทางการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงวัณโรคเพื่อรับการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray / เก็บเสมหะส่งตรวจ อำเภอปอไร่

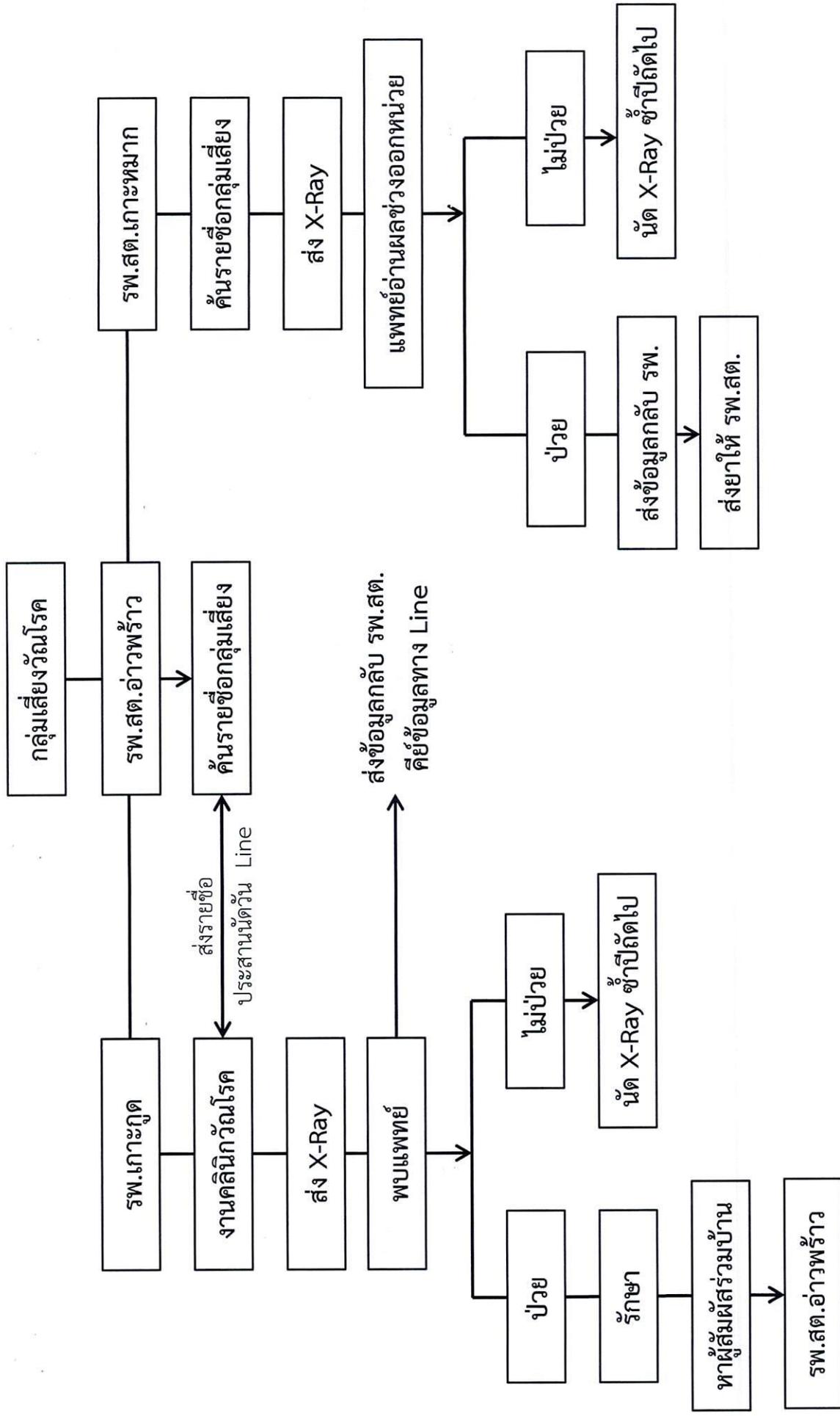
## กลุ่มเป้าหมายการคัดกรองในพื้นที่ อำเภอปอไร่



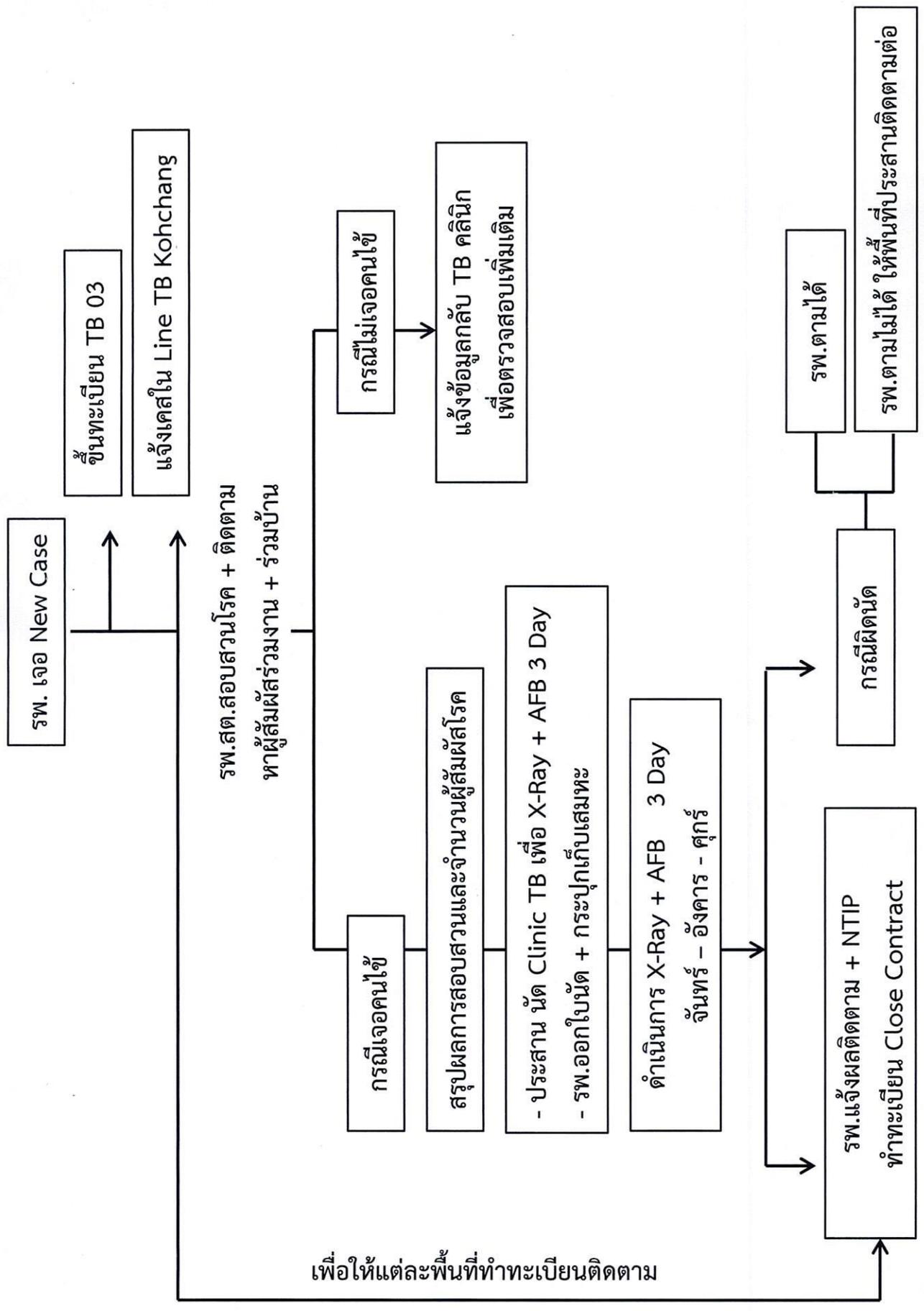
# แนวทางการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงวัณโรคเพื่อรับการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray / เก็บเสมหะส่งตรวจ อำเภอแหลมฉบัง



แนวทางการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงวัณโรคเพื่อรับการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray / เก็บเสมหะส่งตรวจ อำเภอเกาะกูด



แนวทางการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงวัณโรคเพื่อรับการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray / เก็บเสมหะส่งตรวจ อำเภอเกาะช้าง



เพื่อให้แต่ละพื้นที่ทำทะเบียนติดตาม

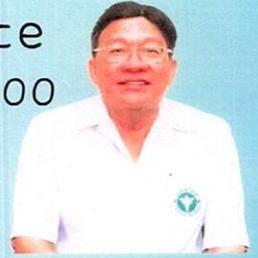


# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

Trat Provincial Public Health Office

เลขที่ 6 ซ.ชัยมงคล 1 ต.บางพระ อ.เมือง จ.ตราด 23000

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด  
Trat Provincial Public Health Office



นายแพทย์วรา เศวตนะกุล  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

CD TRAT NEWS



นายแพทย์ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธานการประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จและ กำกับ ติดตาม ผลการรักษา เพื่อลดการขาดยาการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค และติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อ ในวันที่ 11 ตุลาคม 2567 ณ ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากคลินิกวัณโรค ผู้รับผิดชอบงานวัณโรคและงานโรคติดต่อจากโรงพยาบาลทุกแห่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคติดต่อ จากสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และเจ้าหน้าที่จากมูลนิธิริศรักไทย



จัดทำโดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ภาพกิจกรรม ประชุมชี้แจงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการรักษาสำเร็จ  
และกำกับติดตามผลการรักษาเพื่อลดการขาดยา การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค  
วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

