

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา  
ครั้งที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันพุธ ที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป  
ณ ห้องประชุมนายแพทย์วรวพจน์ โรงพยาบาลระโนด อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา  
โดย นางแห่งน้อย สุขจันทร์ สาธารณสุขอำเภอระโนด เป็นประธาน

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นางแห่งน้อย	สุขจันทร์	สาธารณสุขอำเภอระโนด
๒. นายแพทย์ศศิพงศ์	ทองแท้	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. แพทย์หญิงศศิกร	สงพรหม	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๔. ทันตแพทย์ณัฐิกา	โกษานุกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๕. นางสุมะนา	พัฒน์ไณษา	เภสัชกรชำนาญการ
๖. นางลักษณา	หัตถินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางกรรจนา	เนียมละออง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางสุพร	ยุรพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางอรนุช	แก่นทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางประทุมวัล	หนูน้อย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๑. นางสาวทิพย์วราภรณ์	บินรินทร์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๑๒. นายนครินทร์	ผ่องสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางสาวพรรณทิพา	ชาวเรือง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๑๔. นางพรรณณี	แก้วสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕. นางสาวชนากานต์	พลพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๖. นางสาวเกศรินทร์	พลบจัน	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๗. นางสาวชวนพิศ	จันทร์ช่วยนา	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๘. นางปราณี	จันทร์พุ่ม	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๑๙. นายศักดิ์กฤษ	บุญรอด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐. นายรัฐพงศ์	นิลแก้ว	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๑. นางสาวนาซีเราะห์	อาแวกาจิ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๒. นางสาวกิตติยา	อนรรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๓. นางกรรณิการ์	หนูจันทร์	นักวิชาการเงินและบัญชี
๒๔. นางจรวยพร	หนูแท้	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๕. นายโสภณ	ขวัญชื่น	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๒๖. นางสุพรรณณี	สมัครพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๗. นายชยธร	แก้วลอย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๘. นางสาวสุภา	ทองด้วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๙. นายประโยชน์	ช่วยจุลจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๐. นางสมศรี	คงไข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๑. นางสาวปิยาภรณ์	แก้วรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอังคณา	ย่องเส็ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๒. นางสาวกัลยรัตน์	วันเส็ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๓. นางสาวกมลพรรณ	หวานอม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม ( ตีตราชการ )

๑. นายแพทย์ภควรรษ	สังข์ทอง	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลระโนด
๒. นางณัฐวดี	ทองมี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางกรุณา	นวลศรี	โภชนาการปฏิบัติงาน
๔. นางสาวงามศิริ	สิงห์คำป้อม	แพทย์แผนไทยชำนาญการ
๕. นางสุภาพร	เย็นบุรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางเบญญา	สังข์ศิลป์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสาวอัจฉิมา	สุขเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางสาววิจิตรา	คงนิม	นักวิชาการสาธารณสุข
๙. นายพงศธร	แช่คว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๐. นางสาวอรอนงค์	ประทุมมณี	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๑. นายนพ	สังข์ไพฑูรย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสมสมร	ภูพิสุทธิ์ธันภัทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางปฐมมาพร	พิทักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นางธันยพร	เคี่ยมการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



## แผนปฏิบัติการ คปสอ.ระโนด ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ พัฒนากายภาพ มาตรฐาน และสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	โครงการ	ผลการดำเนินงาน
1	โครงการพัฒนาศักยภาพครู สพด. และเครือข่าย เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี เพื่อรองรับค่าบวมหัสจรรษ์ 2500 วัน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน ลดอ้วน สร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในวัยเรียน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3	โครงการฟื้นฟูศักยภาพของผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Long Term Care) ประจำปี 2567	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4	โครงการเด็กระโนดฟันดี ปี 67	อยู่ระหว่างดำเนินการ
5	โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพและสภาวะให้แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ปี 2567	ดำเนินการแล้ว
6	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการทีมพ่นหมอกควันอำเภอระโนด	อยู่ระหว่างดำเนินการ
7	โครงการอบรมเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ระดับอำเภอ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
8	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสถานที่ผลิตอาหารในพื้นที่อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ประจำปี 2567	รอดำเนินการ
9	โครงการพัฒนางานวิชาการและนวัตกรรมทางสาธารณสุข อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา	อยู่ระหว่างดำเนินการ
10	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการกำหนดทิศทางในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ระโนด	อยู่ระหว่างดำเนินการ
รวมทั้งสิ้น		อนุมัติแล้ว : 9 โครงการ

## แผนปฏิบัติการ คปสอ.ระโนด ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

ลำดับ	โครงการ	ผลการดำเนินงาน
1	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการใช้สารสนเทศและการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล R12 EMR Viewer	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2	โครงการอบรมพัฒนานวัตกรรมดิจิทัลทางการแพทย์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
รวมทั้งสิ้น		อนุมัติแล้ว : 2 โครงการ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาคูณการและองค์กร ผู้องค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล

1	โครงการสร้างเสริมจริยธรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้วัฒนธรรมการทำงาน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
รวมทั้งสิ้น		อนุมัติแล้ว : 1 โครงการ

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เสริมสร้างความร่วมมือการพัฒนาด้านสาธารณสุข

1	โครงการวัน อสม. แห่งชาติ ปี 2567	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2	โครงการค้นหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับอำเภอ อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในชุมชน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4	โครงการฟื้นฟูพัฒนาสุขภาพทีม SRRT ระดับอำเภอ ปี 2567	อยู่ระหว่างดำเนินการ
รวมทั้งสิ้น		อนุมัติแล้ว : 4 โครงการ



**กำหนดการติดตาม  
การดำเนินงานตามแผน  
ปฏิบัติการ คปสอ.ระโนด**

ส่งข้อมูลทาง E-mail  
**Projectranotcup@gmail.com**

**จัดทำโครงการ**  
ตั้งแต่ 30 ธันวาคม 2566 เป็นต้นไป

**ติดตามผลการดำเนินโครงการ**  
ประชุมประจำเดือน คปสอ.ระโนด

**สรุปผลการดำเนินโครงการ**  
ภายใน 31 กรกฎาคม 2567

**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ทบทวนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขตามประเด็นการนิเทศงาน คปสอ.ระโนด รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และเร่งรัด ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ คปสอ.ระโนด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

**นางลักษณ์ หัสตินทร์ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงานด้านสาธารณสุขตามประเด็นการนิเทศงาน คปสอ.ระโนด รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ให้ทุกหน่วยงานทบทวนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขตามประเด็นการนิเทศงาน คปสอ.ระโนด รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสามารถให้บริการด้านสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชนได้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม

**มติที่ประชุม** รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

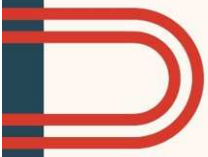
**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว  
- ไม่มี -

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องเพื่อพิจารณา  
- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากผู้รับผิดชอบงาน

### ๕.๑ กำหนดการประชุมประจำเดือน คปสอ.ระโนด

โดยนางสาวชนากานต์ พลพงษ์ ผู้ช่วยเลขานุการ คปสอ.ระโนด รายละเอียดดังนี้



## กำหนดการประชุม ประจำเดือน คปสอ.ระโนด

ทุกวันพุธ สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน

กรณีตรงกับวันหยุดราชการ / วันหยุดนักขัตฤกษ์  
จะแจ้งวันประชุมให้ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

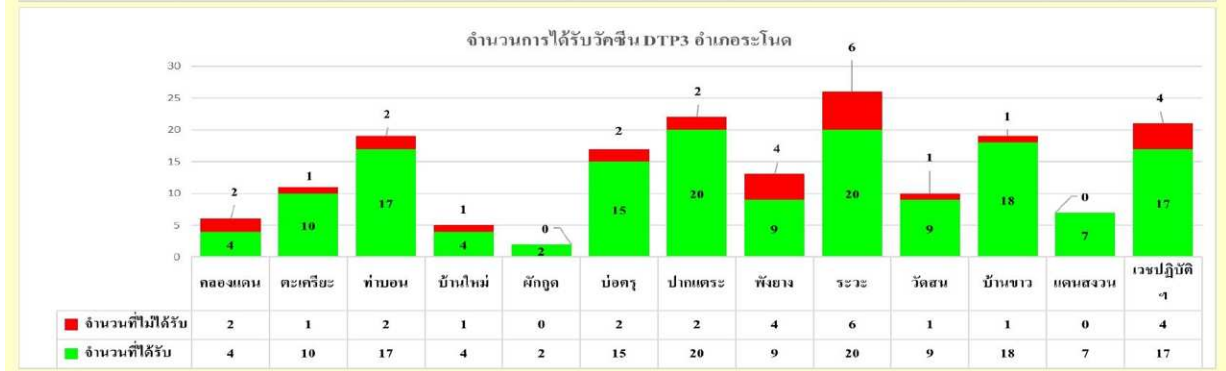
### ๕.๒ ผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน DTP

โดยนางสาวชนากานต์ พลพงษ์ ผู้ช่วยเลขานุการ คปสอ.ระโนด รายละเอียดดังนี้

#### ผลการดำเนินงานวัคซีน DTP1 - DTP5 ในเด็กอายุ 0 - 7 ปี อำเภอรระโนด

ข้อมูล ณ วันที่ 25 มีนาคม 2567

หน่วยบริการ	รวม					รวม			รวม		
	Bรวม	DTP1		DTP3		Bรวม	DTP4		Bรวม	DTP5	
		A	%	A	%		A	%		A	%
09S14 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแดน	6	6	100	4	66.67	5	4	80.00	17	13	76.47
09S15 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเคเควียะ	11	11	100	10	90.91	15	13	86.67	23	23	100
09S16 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทาบอน	19	19	100	17	89.47	22	19	86.36	40	39	97.50
09S17 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่	5	5	100	4	80.00	8	8	100	11	11	100
09S18 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกักกู๊ด	2	2	100	2	100	3	3	100	11	10	90.91
09S19 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบอดรู	17	17	100	15	88.24	24	22	91.67	53	53	100
09S20 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแควะ	22	22	100	20	90.91	26	24	92.31	41	41	100
09S21 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพังยาง	13	13	100	9	69.23	12	11	91.67	17	17	100
09S22 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระวะ	26	25	96.1538	20	76.92	22	16	72.73	25	23	92.00
09S23 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลวดสน	10	10	100	9	90.00	18	18	100.0	19	19	100
09S24 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาว	19	19	100	18	94.74	19	13	68.42	30	30	100
09S25 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแคนสงวน	7	7	100	7	100.00	10	7	70.00	19	18	94.74
21294 คลินิกเวชปฏิบัติครอบครัวตำบลระโนด	21	21	100	17	80.95	27	17	62.96	51	40	78.43
<b>รวม</b>	<b>178</b>	<b>177</b>	<b>99.4382</b>	<b>152</b>	<b>85.39</b>	<b>211</b>	<b>175</b>	<b>82.94</b>	<b>357</b>	<b>337</b>	<b>94.40</b>



**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ดำเนินการเร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน DTP ของทุกสถานบริการ และจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ติดตามผลการดำเนินงานฉีดวัคซีน DTP ของสถานบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ได้แก่ รพ.สต.บ้านใหม่ และ รพ.สต.ระวะ พร้อมติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ไม่ได้รับวัคซีนทุกสถานบริการ เพื่อให้การดำเนินงานเกิดความต่อเนื่องและเกิดประโยชน์สูงสุดกับกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๓ การติดตามผลการดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD)

โดยนางสาวนาซีเราะห์ อาแวกาจิ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด รายละเอียดดังนี้



- small success ไตรมาสที่ 2
- ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วย
  - DM ร้อยละ 72
  - HT ร้อยละ 93
- ผู้ป่วย DM ได้รับการตรวจ HbA1c ร้อยละ 70
- การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า ร้อยละ 60



ที่มา : HDC ส่งเวลา วันที่ 24/3/2567

## ผลการดำเนินงาน

ชื่อสถาน บริการ	ร้อยละคัดกรอง DM	จำนวนกลุ่ม สงสัยป่วย	ร้อยละติดตามสงสัย DM (เป้าหมาย : 72)	ร้อยละคัดกรอง HT	จำนวนกลุ่ม สงสัยป่วย	ร้อยละติดตามสงสัย HT (เป้าหมาย : 93)
1. พังยาง	98.52 ✓	22	77.27 ✓	99.10 ✓	139	53.24 ✗
2. บ่อตฤ	98.19 ✓	79	87.50 ✓	98.27 ✓	323	97.21 ✓
3. วัดสน	98.02 ✓	48	95.74 ✓	97.13 ✓	230	96.52 ✓
4. ปากแตระ	95.98 ✓	97	88.12 ✓	94.94 ✓	295	98.31 ✓
5. บ้านขาว	95.86 ✓	102	98.04 ✓	97.33 ✓	294	98.30 ✓
6. ผักกูด	95.21 ✓	30	20.00 ✗	94.78 ✓	75	97.30 ✓
7. คลองแดน	94.07 ✓	59	18.64 ✗	93.26 ✓	143	19.72 ✗
8. ตะเคียนะ	93.64 ✓	18	22.22 ✗	92.78 ✓	116	36.21 ✗
9. แตนสงวน	91.71 ✓	24	75.00 ✓	90.56 ✓	77	54.55 ✗
10. ท่าบอน	95.39 ✓	115	48.70 ✗	94.67 ✓	428	92.29 ✗
11. คลินิกเวชฯ	85.35 ✗	32	28.13 ✗	83.57 ✗	183	68.31 ✗
12. บ้านใหม่	93.76 ✓	25	48.00 ✗	92.47 ✓	73	100 ✓
13. ระวะ	74.95 ✗	69	26.09 ✗	71.75 ✗	312	36.22 ✗
รวม	90.84 ✓	720	63.19 ✗	89.80 ✗	2,700	77.44 ✗

ผล การ ดำเนินงาน	สถานบริการ	จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด DM	จำนวนผู้ป่วย ที่รับบริการ รพ.สต. DM	ร้อยละตรวจ HbA1C (เป้าหมาย : ร้อยละ 70)	ร้อยละคัดกรองตา (เป้าหมาย : ร้อยละ 60)		
					ร้อยละคัดกรองตา	ร้อยละคัดกรองเท้า	ร้อยละคัดกรองไต
ที่มา : HDC ส่งเวลา วันที่ 24/3/ 2567	1.คลินิกเวช	619	99 (16%)	35.11 ✗	10.50 ✗	9.85 ✗	27.95 ✗
	2.ท่าบอน	539	87 (16%)	44.53 ✗	9.46 ✗	9.46 ✗	33.95 ✗
	3.บ่อตฤ	492	105 (21%)	50.00 ✗	23.48 ✗	23.28 ✗	38.66 ✗
	4.ปากแตระ	363	60 (17%)	40.66 ✗	20.94 ✗	20.94 ✗	33.06 ✗
	5.วัดสน	323	56 (17%)	45.96 ✗	6.81 ✗	5.26 ✗	34.98 ✗
	6.ตะเคียนะ	275	78 (28%)	36.26 ✗	28.36 ✗	23.27 ✗	21.82 ✗
	7.บ้านขาว	264	56 (21%)	39.16 ✗	8.71 ✗	7.58 ✗	35.98 ✗
	8.คลองแดน	242	52 (22%)	47.52 ✗	12.40 ✗	21.90 ✗	37.19 ✗
	9.พังยาง	196	51 (26%)	51.53 ✗	31.63 ✗	28.06 ✗	44.39 ✗
	10. แตนสงวน	166	41 (25%)	55.42 ✗	22.89 ✗	9.64 ✗	45.18 ✗
	11. ผักกูด	155	30 (19%)	48.05 ✗	9.03 ✗	6.45 ✗	36.77 ✗
	12. บ้านใหม่	155	-	44.52 ✗	25.81 ✗	18.06 ✗	36.77 ✗
	13. ระวะ	418	-	50.72 ✗	23.21 ✗	16.27 ✗	39.00 ✗
รวม	4,403	715 (16%)	44.16 ✗	16.76 ✗	14.99 ✗	34.67 ✗	

การคัดกรองโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วย DM/HT (เป้าหมาย : ร้อยละ 80 / ผลงานอำเภอละ : 45.01)				
สถานบริการ	จำนวนผู้ป่วย DM-HT ที่ไม่เคยเป็นโรคไต	ได้รับการคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	ร้อยละคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	
1. คลินิกเวชฯ	1,430	498	34.83	
2. ตำบล	1,201	483	40.22	
3. บ่อตู่	1,145	603	52.66	
4. ปากแตร	859	354	41.21	
5. วัดสน	793	420	53.09	
6. บ้านขาว	635	286	45.04	
7. ตะเคียว	612	184	30.07	
8. พังยาง	481	236	50.21	
9. คลองแดน	476	241	50.31	
10. แดนสงวน	419	232	55.37	
11. ผักกูด	351	167	47.31	
12. บ้านใหม่	353	177	50.14	
13. ระวัง	963	492	51.09	

**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ดำเนินการเร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานของทุกสถานบริการ และจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ติดตามผลการดำเนินงานของสถานบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ได้แก่ รพ.สต.บ้านใหม่ และ รพ.สต.ระวัง เพื่อให้การดำเนินงานเกิดความต่อเนื่อง พร้อมให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน ดังนี้

แนวทางการคัดกรองและการติดตามกลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มป่วย เน้นการควบคุมได้ การตรวจภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
๒. กลุ่มปกติ เน้นการคัดกรอง
๓. กลุ่มเสี่ยง ประกอบด้วย กลุ่มเสี่ยงทั่วไป ติดตามทุก ๓ เดือน กลุ่มเสี่ยงสงสัยป่วย ติดตามทุกเดือน

การตรวจ HbA๑C

๑. ทุกสถานบริการให้ดำเนินการตรวจ HbA๑C ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๗

การตรวจภาวะแทรกซ้อน

ให้ทุกสถานบริการดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๗

๑. การตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ให้ดำเนินการตามแผนงาน NCDs
๒. การตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต ให้ดำเนินการควบคู่กับ HbA๑C
๓. การตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ให้ทุกสถานบริการดำเนินการได้ด้วยตนเอง

**นางลักษณ์ หัสตินทร์ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. การเลือกกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานใช้ประชากร Type ๑ , ๓
๒. ให้งาน IT โรงพยาบาลระโนด จัดทำข้อมูลกลุ่มเป้าหมายการคัดกรองของคลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว

โรงพยาบาลระโนด เพื่อวางแผนแนวทางการคัดกรองและการติดตามกลุ่มเป้าหมาย

**นายแพทย์ศศิพงศ์ ทองแท้ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. ให้ทุกสถานบริการทบทวนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การดำเนินงานโครงการเบาหวานสัญญาณอันตราย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
โดยนางสาวพรรณทิพา ขาวเรือง หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู รายละเอียดดังนี้

# กิจกรรมคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ทางตา ทางเท้า ผู้ป่วยเบาหวานเคลื่อนที่ โรงเรียนเบาหวานสัญญาณ

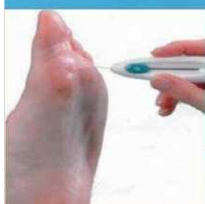
ประจำปี  
2567



เครือข่ายสถานพยาบาล อำเภอระโนด



# การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา



เครือข่ายสถานพยาบาล อำเภอระโนด



# การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา อำเภอระโนด ปีงบประมาณ 2567

หน่วยบริการ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3				
	จำนวนผู้ป่วย	ได้รับการตรวจ	%	ผลปกติ	ผลผิดปกติ
คลินิกเวชฯ	614	60	9.77	51	9
รพ.สต.ท่าบ่อ	536	50	9.33	40	10
รพ.สต.บ่อตรู	491	113	23.01	103	10
รพ.สต.ระวะ	419	96	22.91	86	10
รพ.สต.ปากแตระ	358	75	20.95	70	5
รพ.สต.วัดสน	313	22	7.03	18	4
รพ.สต.ตะเคียว	273	75	27.47	71	4
รพ.สต.บ้านขาว	263	22	8.37	14	8
รพ.สต.คลองแดน	240	30	12.5	24	6
รพ.สต.พังงา	204	59	28.92	54	5
โรงพยาบาลระโนด	199	27	13.57	23	4
รพ.สต.แดนสงวน	165	38	23.03	34	4
รพ.สต.ฉีกูต	154	13	8.44	11	2
รพ.สต.บ้านใหม่	152	39	25.66	35	4
<b>รวม</b>	<b>4,381</b>	<b>719</b>	<b>16.41</b>	<b>634</b>	<b>85</b>



ข้อมูล HDC  
11 มี.ค. 67





**โรคเบาหวานขึ้นจอตา**      **อุบัติการณ์ตาบอด**




**ภาวะสูญเสียการมองเห็นอย่างช้า ๆ**

## กิจกรรมผ่าตัดตาสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน



จอประสาทตาเสื่อม



ผ่าตัดตาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ



คืนดวงตา ที่สดใส

มหกรรมผ่าตัดตา..รพ.ระโนด      ส่งต่อ..รพ.หาดใหญ่/sw.สงขลา



# การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า อำเภอระโนด ปีงบประมาณ 2567

หน่วยบริการ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3				
	จำนวนผู้ป่วย(B1)	ได้รับการตรวจ(A1)	%	ผลปกติ	ผลผิดปกติ
คลินิกเวหา	614	58	9.45	54	4
รพ.สต.ท่าบอน	536	55	10.26	55	0
รพ.สต.บ่อตรุ	491	113	23.01	112	1
รพ.สต.ระวะ	419	67	15.99	65	2
รพ.สต.ปากแตระ	358	75	20.95	68	7
รพ.สต.วัดเสน	313	16	5.11	16	0
รพ.สต.ตะเคียน	273	62	22.71	62	0
รพ.สต.บ้านขาว	263	19	7.22	14	5
รพ.สต.คลองแดน	240	53	22.08	52	1
รพ.สต.พังยาง	204	51	25	43	8
โรงพยาบาลระโนด	199	27	13.57	26	1
รพ.สต.แดนสงวน	165	14	8.48	11	3
รพ.สต.มีกูด	154	10	6.49	10	0
รพ.สต.บ้านใหม่	152	28	18.42	24	4
<b>รวม</b>	<b>4,381</b>	<b>648</b>	<b>14.79</b>	<b>612</b>	<b>36</b>



ข้อมูล HDC  
11 มี.ค. 67



1

การคัดกรองภาวะ  
แทรกซ้อนของเท้า

เป้าหมาย - ไม่น้อยกว่า  
ร้อยละ 60

ต่ำกว่าเกณฑ์

ปัญหา



2

คนที่มีภาวะ  
คัดกรองเท้า  
ผิดปกติ

ขาดระบบส่งต่อ



เบาหวานไม่เคยปราณีใคร!

อุบัติเหตุการตัดเท้า



หยุดยั้งความพิการ.....ผู้ป่วยเบาหวาน



รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน



แผลบริเวณเท้า



ตัดรองเท้าเฉพาะราย



รองเท้าสำหรับผู้ป่วย

ส่งต่อ..รพ.หาดใหญ่



1

กิจกรรมเชิงปฏิบัติกาเพื่อเพิ่ม  
 ทัศนภาพใ้บุคคลากร  
 การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน  
 ทางตาและทางเท้าในผู้เฒ่าเฒ่า



## วัตถุประสงค์

- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการ  
 ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา และ  
 ทางเท้า มากกว่าร้อยละ 80

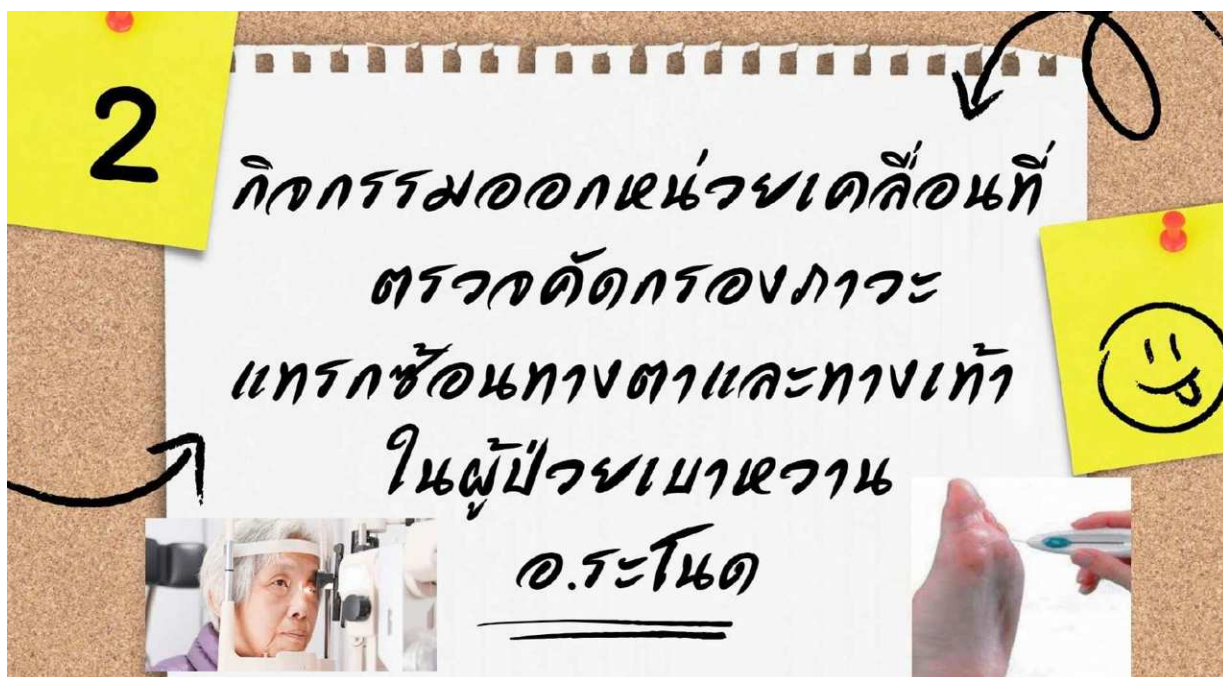
# กิจกรรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มศักยภาพให้บุคลากร การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาและทางเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน




# กิจกรรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มศักยภาพให้บุคลากร การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาและทางเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน




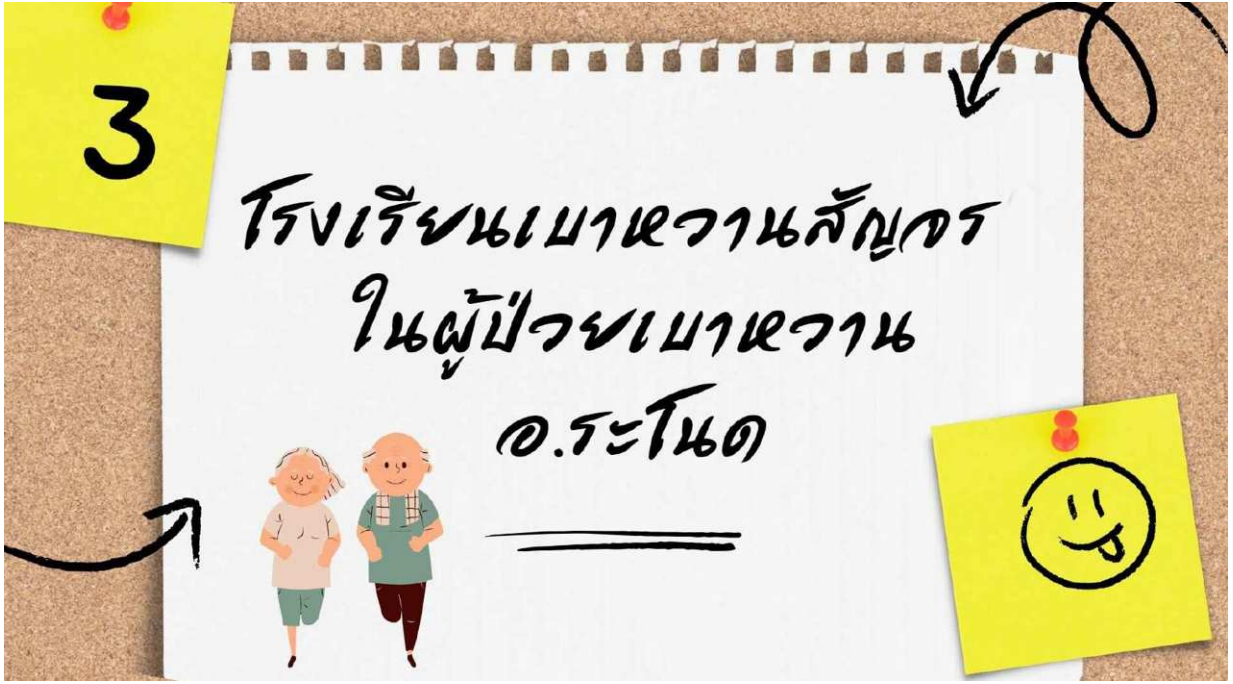
2 กิจกรรมออกแนวขเดค็อนทึ  
 ตรวจคัดกรองภาวะ  
 แทรกซ้อนทางตาและทางเท้า  
 ในผู้ป่วยเบาหวาน  
อ.ระโนด



 วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา และเท้า มากกว่าร้อยละ 60
- เพื่อลดอุบัติการณ์การตัดเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
- เพื่อลดอุบัติการณ์การตาบอดในผู้ป่วยเบาหวาน





## ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี อำเภอระโนด ปีงบประมาณ 2567

หน่วยบริการ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3				
	จำนวนผู้ป่วย	ได้รับการตรวจ	ร้อยละการตรวจ	ควบคุมได้ดี(A1)	ร้อยละควบคุมได้ดี
รพ.สต.คลองแดน	240	115	47.92	68	28.33
รพ.สต.ตะเคียน	273	99	36.26	54	19.78
รพ.สต.ท่าบ่อ	536	232	43.28	118	22.01
รพ.สต.บ้านใหม่	152	69	45.39	30	19.74
รพ.สต.ผักกูด	154	74	48.05	38	24.68
รพ.สต.บ่อศรี	491	244	49.69	141	28.72
รพ.สต.ปากแหร	358	145	40.5	70	19.55
รพ.สต.พังกา	204	101	49.51	47	23.04
รพ.สต.ระวะ	419	212	50.6	98	23.39
รพ.สต.โคสน	313	146	46.65	74	23.64
รพ.สต.บ้านขาว	263	103	39.16	51	19.39
รพ.สต.แดนงวน	165	92	55.76	54	32.73
โรงพยาบาลระโนด	199	85	42.71	39	19.6
คลินิกเวช	614	217	35.34	110	17.92
<b>รวม</b>	<b>4,381</b>	<b>1,934</b>	<b>44.15</b>	<b>992</b>	<b>22.64</b>

ข้อมูล HDC  
11 มี.ค. 67



## วัตถุประสงค์

- เพื่อจัดกิจกรรมโรงเรียนเบาหวานสัญจร ให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน
- เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนเบาหวานสัญจร มีทักษะความรู้ในการดูแลตัวเองอย่างถูกต้องและเหมาะสม มากกว่าร้อยละ 70
- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ มากกว่าร้อยละ 40



**โรงเรียนเบาหวานสัญจร**

- แพทย์**  
โรคเบาหวาน และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
- นักรังสีภาพบำบัด**  
การออกกำลังกายในผู้ป่วยเบาหวาน
- พยาบาล/ นักจิตวิทยา**  
เสริมสร้างพลังใจในผู้ป่วยเบาหวาน
- นักโภชนาการ**  
อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
- เภสัชกร**  
การใช้ยาที่ถูกต้องในผู้ป่วยเบาหวาน
- แพทย์แผนไทย**  
การนวดเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
- ทันตกรรม**  
การดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยเบาหวาน

**หลักสูตร**

**แพทย์**

→

**โรคเบาหวาน และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ**

**แพทย์หญิงศศิกร สงพสกน**

**ทันตกรรม**  
 →  
**การดูแลสุขภาพช่องปาก  
 ในผู้ป่วยเบาหวาน**

ทันตแพทย์หญิงณัฐิกา โกชนกุล

**เภสัชกร**  
 →  
**การใช้ยาที่ถูกต้องวิธี  
 ในผู้ป่วยเบาหวาน**

คุณลัดดาวัลย์ ยุระพันธุ์

พยาบาล  
 นักจิตวิทยา  
 →  
 เสริมสร้างพลังใจ  
 ในผู้ป่วยเบาหวาน

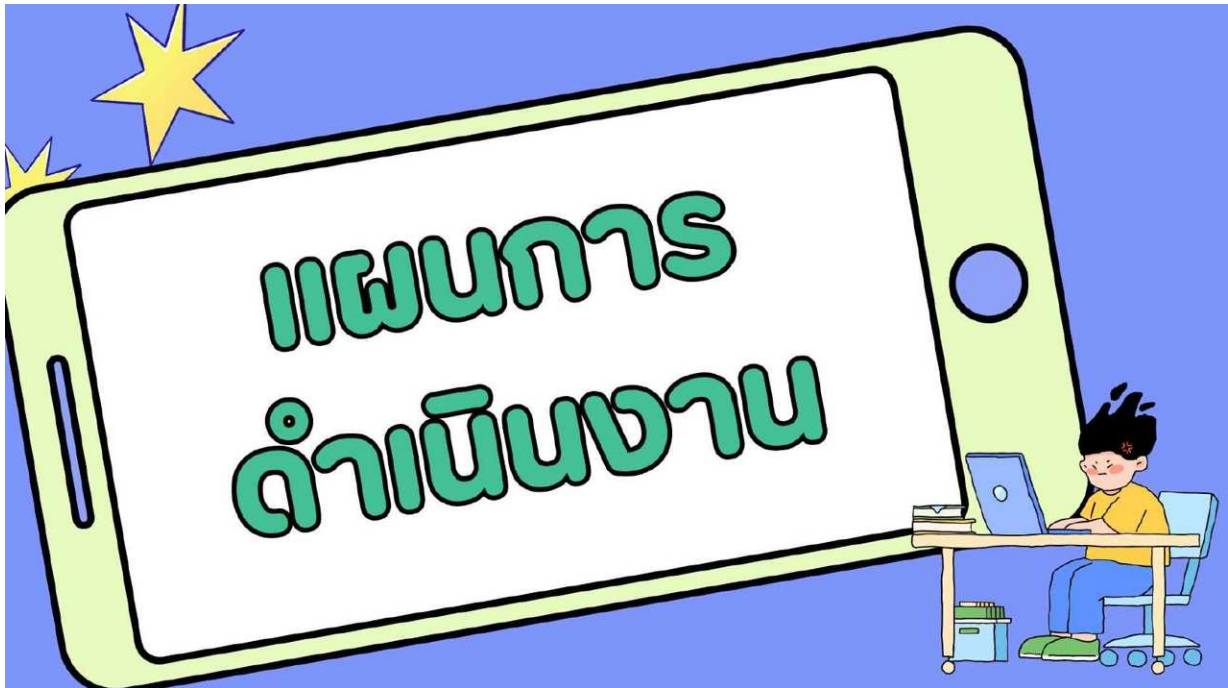
คุณสุพร ยूरพันธ์

นักโภชนาการ  
 →  
 อาหารที่เหมาะสม  
 สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

คุณจิรภัทร น้อยสำลี







## ทีมงาน

ทีมสหสาขา  
วิชาชีพ

1

ทีมคัดกรองภาวะแทรกซ้อน  
ทางตา ทางเท้า ในผู้ป่วยเบาหวาน

2

ทีมโรงเรียนเบาหวานสมัคร

## ออกหน่วยเคลื่อนที่สัญจร ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน



## โครงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาทางเท้า ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ตรวจสอบสุขภาพใจ เคลื่อนที่ ในผู้ป่วยเบาหวาน เดือนมีนาคม 2567

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31				sw.สต.บ่อตุง สนับสนุน sw.สต.วัดสวน		

โครงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาทางเท้า ตรวจสอบสภาพช่องปาก ตรวจสอบสภาพใจ  
ในผู้ป่วยเบาหวาน เคลื่อนที่ / โรงเรียนเบาหวานสัญจร ในผู้ป่วยเบาหวาน

**เดือนเมษายน 2567**

**7**

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
	1 sw.สต.วัดสบ สนับสนุน..sw.สต.บ่อตรุ	2	3	4 sw.สต.บ่อตรุ สนับสนุน..sw.สต.พังยาง	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18 sw.สต.บ่อตรุ สนับสนุน..sw.สต.ระวะ	19 sw.สต.พังยาง สนับสนุน..sw.สต.วัดสบ	20
21	22 sw.สต.แดนสงวน สนับสนุน..sw.สต.คลองเตย	23	24	25 sw.สต.บ่อตรุ สนับสนุน..sw.สต.วัดสบ	26	27
28	29 sw.สต.บ้านใหม่ สนับสนุน..sw.สต.ฝักกุด	30				

โครงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาทางเท้า ตรวจสอบสภาพช่องปาก ตรวจสอบสภาพใจ  
ในผู้ป่วยเบาหวาน เคลื่อนที่ / โรงเรียนเบาหวานสัญจร ในผู้ป่วยเบาหวาน

**เดือนพฤษภาคม 2567**

**3**

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
			1 sw.สต.ท่าบอง สนับสนุน..sw.สต.ปากแตระ	2	3	4
5	6	7	8 sw.สต.บ่อตรุ โรงเรียนเบาหวานสัญจร	9 sw.สต.บ่อตรุ โรงเรียนเบาหวานสัญจร	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

โครงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาทางเท้า ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ตรวจสอบสุขภาพใจ  
ในผู้ป่วยเบาหวาน เคลื่อนที่ / โรงเรียนเบาหวานสัญจร ในผู้ป่วยเบาหวาน  
เดือนมิถุนายน 2567

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
						1
2	3	4	5 sw.สต.ปากแตร: สนับสนุน..sw.ท่าบอง	6 sw.สต.ปากแตร: สนับสนุน..sw.สต.แดนสวน	7	8
9	10 sw.สต.พิภุกุด สนับสนุน..sw.บ้านใหม่	11	12	13 sw.สต.คลองแดน สนับสนุน..sw.สต.แดนสวน	14	15
16	17	18	19 sw.สต.บ้านขาว สนับสนุน..sw.สต.ตะเคียน	20 sw.สต.ตะเคียน: สนับสนุน..sw.สต.บ้านขาว	21	22
23	24	25	26 sw.สต.วัดสน สนับสนุน..sw.สต.ระเว	27 sw.สต.ท่าบอง สนับสนุน..กสิณิกเวช	28	29
30						

โครงการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาทางเท้า ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ตรวจสอบสุขภาพใจ  
ในผู้ป่วยเบาหวาน เคลื่อนที่ / โรงเรียนเบาหวานสัญจร ในผู้ป่วยเบาหวาน  
เดือนกรกฎาคม 2567

จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์
1 sw.สต.ตะเคียน: สนับสนุน..sw.บ้านขาว	2	3 sw.สต.ท่าบอง สนับสนุน..sw.สต.คลองแดน	4	5	6	7
8	9	10	11 sw.สต.บ้านขาว สนับสนุน..sw.สต.ตะเคียน	12	13	14
15	16	17 sw.สต.พิงยาง สนับสนุน..sw.สต.บ่อตุง	18 sw.สต.คลองแดน สนับสนุน..sw.สต.แดนสวน	19	20	21
22	23	24	25 sw.สต.ระเว: สนับสนุน..sw.สต.บ่อตุง	26 sw.สต.ระเว: สนับสนุน..sw.สต.พิงยาง	27	28
29	30	31				

**โรงพยาบาลระโนด**  
Ranod Hospital



กิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ทางเท้า และตรวจสุขภาพช่องปาก ในผู้ป่วยเบาหวาน **เคลื่อนที่**

**กิจกรรมโรงเรียนเบาหวาน สำเร็จ**



ทีมงานโรงพยาบาลระโนด นำทีมโดยนายแพทย์ศุภกร สุขจิตทอง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลระโนด ประชุมเตรียมความพร้อมในการจัดงาน

1. กิจกรรมคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ทางเท้า และตรวจสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยเบาหวาน เคลื่อนที่ในเครือข่ายอำเภอระโนด
2. กิจกรรมโรงเรียนเบาหวาน สำเร็จ ในผู้ป่วยเบาหวาน ในเครือข่ายอำเภอระโนด เพื่อให้ผู้ป่วยมีทักษะความรู้ในการดูแลตัวเองอย่างถูกต้องเหมาะสม และสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

074-362832  
โรงพยาบาลระโนด อ.สงขลา

งานศูนย์ศึกษาประชาชนสัมพันธ์โรงพยาบาลระโนด

# รพ.ระโนด เตรียมความพร้อม



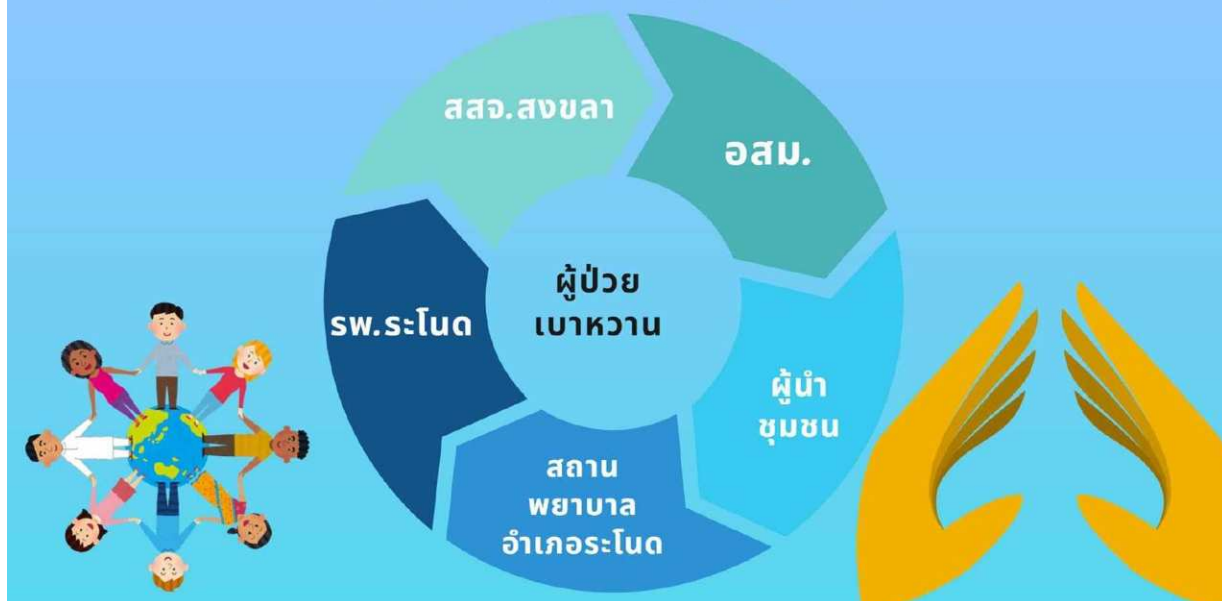
# ทีมเครือข่ายสถานพยาบาล อำเภอระโนด เตรียมความพร้อม



## ภาคีเครือข่าย ตำบลบ่อตรุ ร่วมเตรียมความพร้อมจัดกิจกรรม



## พลังภาคีเครือข่าย



**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ดำเนินการเร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานของทุกสถานบริการ พร้อมให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. การดำเนินงานคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ให้บูรณาการร่วมกันโดยใช้ทีมสหสาขาวิชาชีพในการดำเนินงาน
๒. การดำเนินงานคัดกรองเรื่องอื่นๆ ให้ดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมกันโดยใช้ทีมสหสาขาวิชาชีพ
๓. วางแผนการดำเนินงานคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของคลินิกเวชปฏิบัติครอบครัวโรงพยาบาลระโนด ให้ครอบคลุมและเร่งรัดการดำเนินงาน

นางลักษณะ หัสตินทร์ : ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. ให้คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ( NCDs ) โรงพยาบาลระนอง เร่งดำเนินการลงทะเบียนผู้ป่วย เพื่อลงรหัสวินิจฉัยโรค

นายแพทย์ศศิพงศ์ ทองแท้ : ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. ทบทวนการเก็บตัวชี้วัดเป็นรายไตรมาส วางแผนให้สอดคล้องกับการดำเนินงาน

๒. การวางแผนการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า ให้วางแผนทั้งปี เพื่อความสะดวกในการดำเนินงานและได้ผลลัพธ์ตามที่ต้องการ

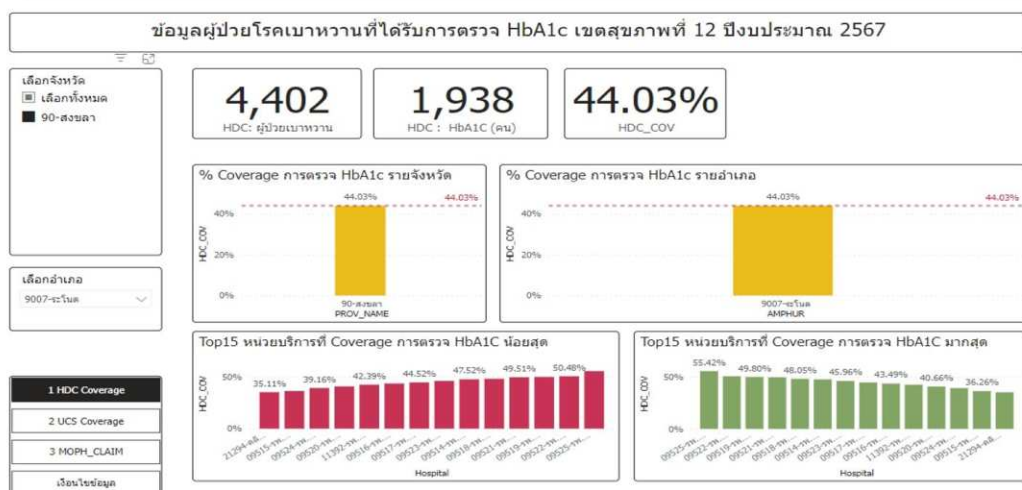
มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ แนวทางการจัดสรรงบประมาณ การคัดกรอง HbA1c ในผู้ป่วยเบาหวาน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยนายนครินทร์ ผ่องสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ รายละเอียดดังนี้

### การจัดสรรงบประมาณ การคัดกรอง HbA1c ในผู้ป่วยเบาหวาน

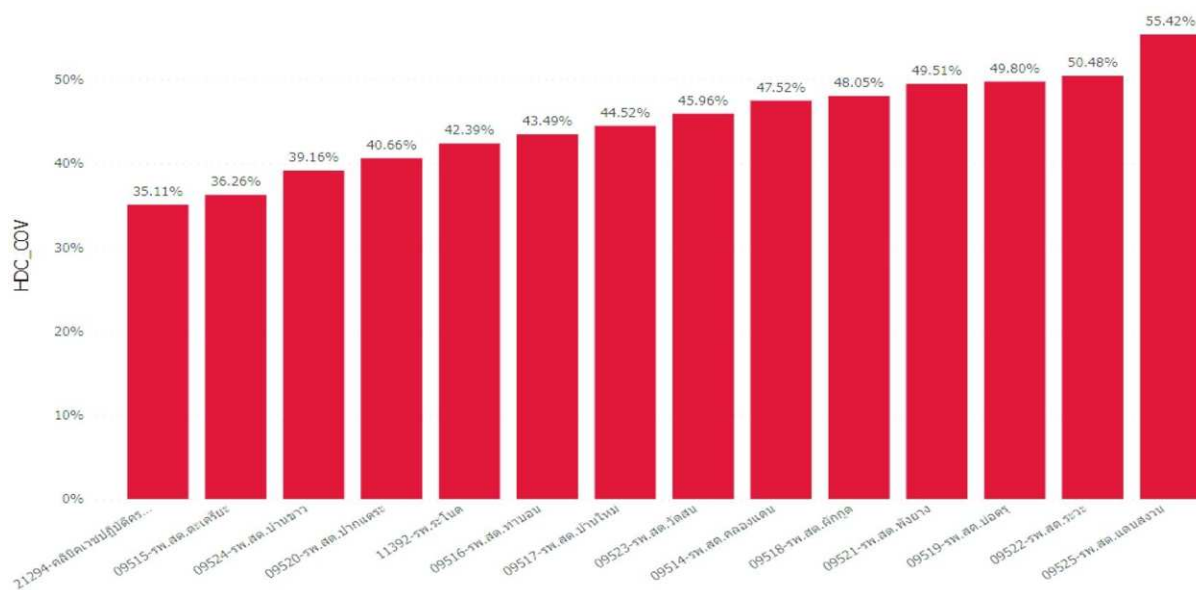
MISBRN หน้าหลัก ระบบส่งข้อมูล สปสช. UC Info บริการออนไลน์ รายงานการเงิน

Dashboard ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c ปีงบประมาณ 2567





CUP	CUP_NAME	HSUB	HSUB_NAME	ผู้ป่วยเบาหวาน สิทธิ UC	จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน สิทธิ UC ที่ได้รับการตรวจ HbA1c
11392	รพ.ระโนด	09514	รพ.สต.คลองแดน	193	78
11392	รพ.ระโนด	09515	รพ.สต.ตะเคียนรียะ	215	43
11392	รพ.ระโนด	09516	รพ.สต.ท่าบอน	435	89
11392	รพ.ระโนด	09517	รพ.สต.บ้านใหม่	127	40
11392	รพ.ระโนด	09518	รพ.สต.ผักกูด	128	43
11392	รพ.ระโนด	09519	รพ.สต.บ่อตรู	369	158
11392	รพ.ระโนด	09520	รพ.สต.ปากแตระ	277	61
11392	รพ.ระโนด	09521	รพ.สต.พังยาง	151	61
11392	รพ.ระโนด	09522	รพ.สต.ระวะ	303	102
11392	รพ.ระโนด	09523	รพ.สต.วัดสน	230	94
11392	รพ.ระโนด	09524	รพ.สต.บ้านขาว	216	33
11392	รพ.ระโนด	09525	รพ.สต.แดนสงวน	135	47
11392	รพ.ระโนด	11392	รพ.ระโนด	83	16
11392	รพ.ระโนด	21294	คลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว	421	93
				3283	958



การจัดสรรงบประมาณ การคัดกรอง HbA1c ในผู้ป่วยเบาหวาน				
09514	24	24	3600	รพ.สต.คลองเตน
09516	7	7	1050	รพ.สต.ท่าบอน
09517	2	2	300	รพ.สต.บ้านใหม่
09521	3	3	450	รพ.สต.พังยาง
09522	35	35	5250	รพ.สต.ระวะ
<b>รวม</b>	<b>71</b>	<b>71</b>	<b>10650</b>	

**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ดำเนินการเร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานของทุกสถานบริการ พร้อมให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. ทบทวนการดำเนินงานการคัดกรอง HbA<sub>1c</sub> และการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง HbA<sub>1c</sub> ในระบบ ให้ได้รับการจัดสรรเงิน

๒. มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบประชุมวางแผนทบทวนระบบการดำเนินงานคัดกรอง HbA<sub>1c</sub> และระบบการขนส่ง LAB จาก รพ.สต. ใน NCD Boards

๓. ให้โรงพยาบาลระโนด ส่งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดกรอง HbA<sub>1c</sub> มาตรวจสอบความถูกต้อง มอบหมายนางสาวนาซีเราะห์ อาแวกาจิ เป็นผู้ดำเนินการ

**นางสาวทิพวรรณ บินรินทร์ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้  
การรับ LAB ที่ส่งมาจาก รพ.สต. มีขั้นตอน ดังนี้

๑. รับ LAB จาก รพ.สต.
๒. ส่งรายการ LAB ในระบบ Hosxp
๓. ตรวจสอบและวิเคราะห์ผล LAB
๔. แปลผล LAB

ปัญหาการรับ LAB ที่ส่งมาจาก รพ.สต.

๑. ระบบการขนส่ง LAB จาก รพ.สต.
๒. ขาดเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล LAB

**นายแพทย์ศศิพงศ์ ทองแท้ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. วางแผนทบทวนช่องทางการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยสำหรับเปิด Visit และผู้รับผิดชอบบันทึกข้อมูล LAB การคัดกรอง HbA<sub>1c</sub>

**มติที่ประชุม** รับทราบ

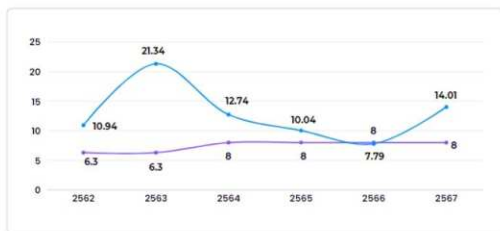
๕.๖ สถานการณ์และปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด อำเภอระโนด  
 โดยนางสุพร ยूरพันธ์ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด รายละเอียดดังนี้

**งานสุขภาพจิต  
และยาเสพติด**

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระโนด

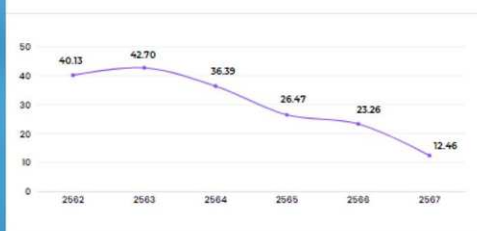
**สถานการณ์การฆ่าตัวตายของอำเภอระโนด  
5 ปีซ้อนหลัง 2562 - 2567 (1 ต.ค.66-25 มี.ค.67)**

**การฆ่าตัวตายสำเร็จ**



● ฆ่าตัวตายสำเร็จ ● เกณฑ์

**พยายามฆ่าตัวตาย**



● พยายามฆ่าตัวตาย

ที่มา : ข้อมูลจากรายงาน HDC ณ วันที่ 25 มี.ค.67

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระโนด



# การวิเคราะห์การฆ่าตัวตาย

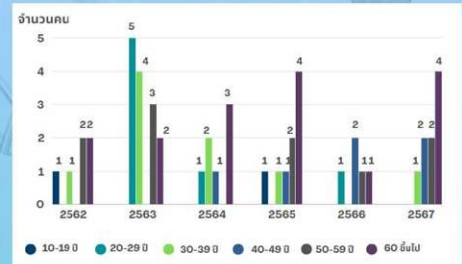
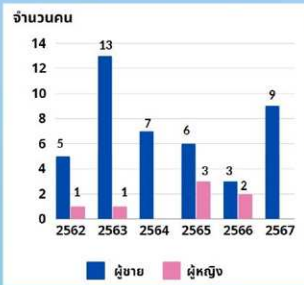
## จำแนกตามเพศ

## จำแนกตามอายุ

### ฆ่าตัวตายสำเร็จ



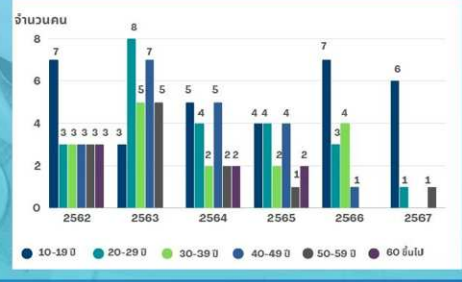
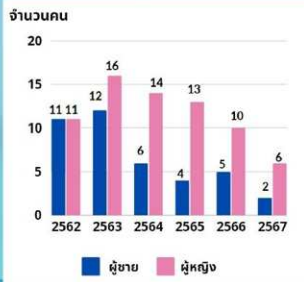
ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (วัยทำงาน/ผู้สูงอายุ)



### พยายามฆ่าตัวตาย



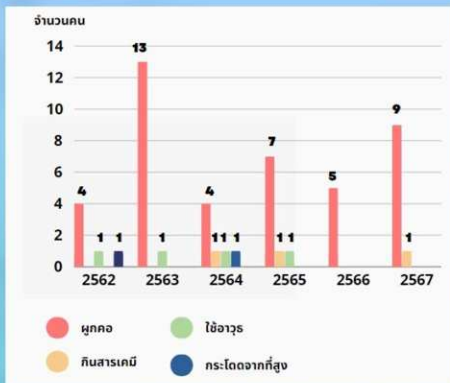
ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (วัยรุ่น)



กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระนอง

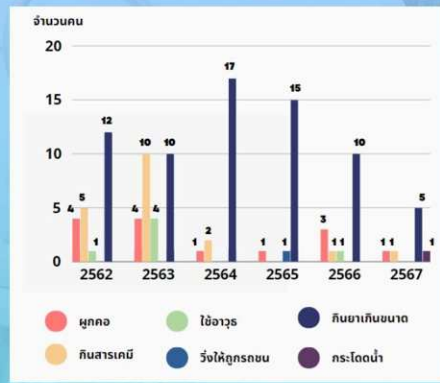
## จำแนกตามวิธีการ

# การวิเคราะห์การฆ่าตัวตาย



### ฆ่าตัวตายสำเร็จ

วิธีการกระทำ ส่วนใหญ่คือผูกคอตาย



### พยายามฆ่าตัวตาย

วิธีการกระทำ ส่วนใหญ่เกิดจากการกินยาเกินขนาด

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระนอง

# การวิเคราะห์การฆ่าตัวตายสำเร็จ

## จำแนกตามพื้นที่

พื้นที่	ปี 62	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66	ปี 67	รวม
บ่อตรุ	1	1	0	0	0	0	2
วัดสน	0	2	0	0	0	2	4
ระวะ	0	1	1	1	2	1	6
พังยาง	0	0	1	1	1	0	3
ปากแตร	0	1	1	1	0	0	3
ท่าบอน	0	6	0	2	1	1	10
คลองแค้น	0	0	1	1	0	0	2
แคนสงวน	2	0	0	0	0	0	2
บ้านขาว	0	1	2	1	0	1	5
ตะเคียน	0	0	0	0	0	2	2
บ้านโนน	1	1	0	0	1	1	4
ระโนด	2	1	0	2	0	0	5
นชกเขต	0	0	1	0	0	1	2
<b>รวม</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>50</b>

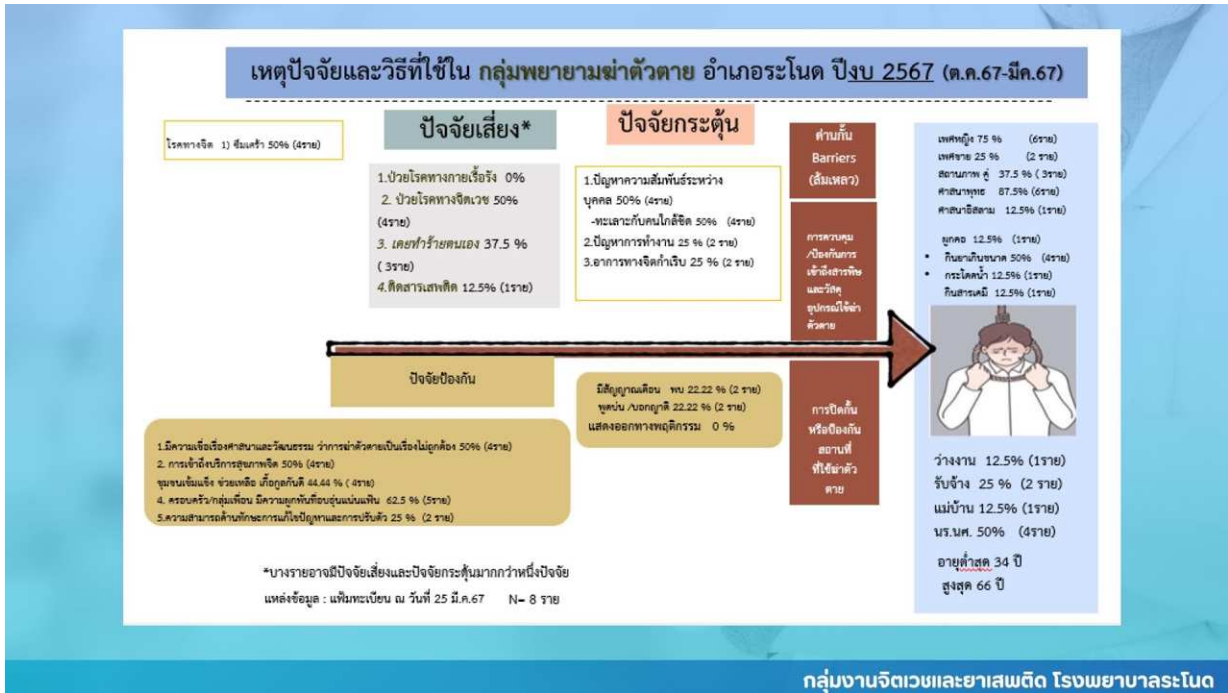
พบมากในพื้นที่ตำบลท่าบอน ระวะ ระโนด บ้านขาว

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระโนด

## เหตุปัจจัยและวิธีที่ใช้ในกลุ่มฆ่าตัวตายสำเร็จ อำเภอระโนด ปีงบประมาณ 2567 (ต.ค.67-มี.ค.67)



กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระโนด



**ให้ความรู้นักเรียน**

**ทบทวน Case**

**เยี่ยมบ้านครอบครัว Suicide**

**ประเมินการคัดกรอง 2Q ในแกนนำชุมชน/อสม.**

**อบรมโครงการสร้างเสริมสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ให้กับจนท.รพ.สต./รพ. 60 คน**

**อบรมโครงการสร้างเสริมสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ให้กับอสม. 120 คน**

## สิ่งที่ได้ดำเนินการแล้ว



กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระโนด

ข้อมูล ณ วันที่ 25 มี.ค.67



การตอบกลับ 6,593

ส่วนที่ 1 จาก 2

แบบคัดกรองความเสี่ยงโรคซึมเศร้า/ฆ่าตัวตาย (2Q Plus)

B I U ☺ ✎

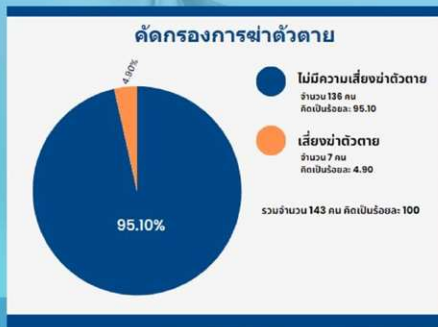
ถ้าตอบว่ามีข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งสองข้อ ในข้อ 1 และข้อ 2 ถือว่าเสี่ยงซึมเศร้า  
 ถ้าตอบว่ามีข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งสองข้อ ในข้อ 3 และข้อ 4 ถือว่าเสี่ยงฆ่าตัวตาย  
 พุทธศุขให้คำปรึกษาเบื้องต้นและส่งต่อไปยังเจ้าหน้าที่รพ.สต.หรือคลินิกเวชฯ เพื่อประเมินซ้ำภายใน 1 สัปดาห์

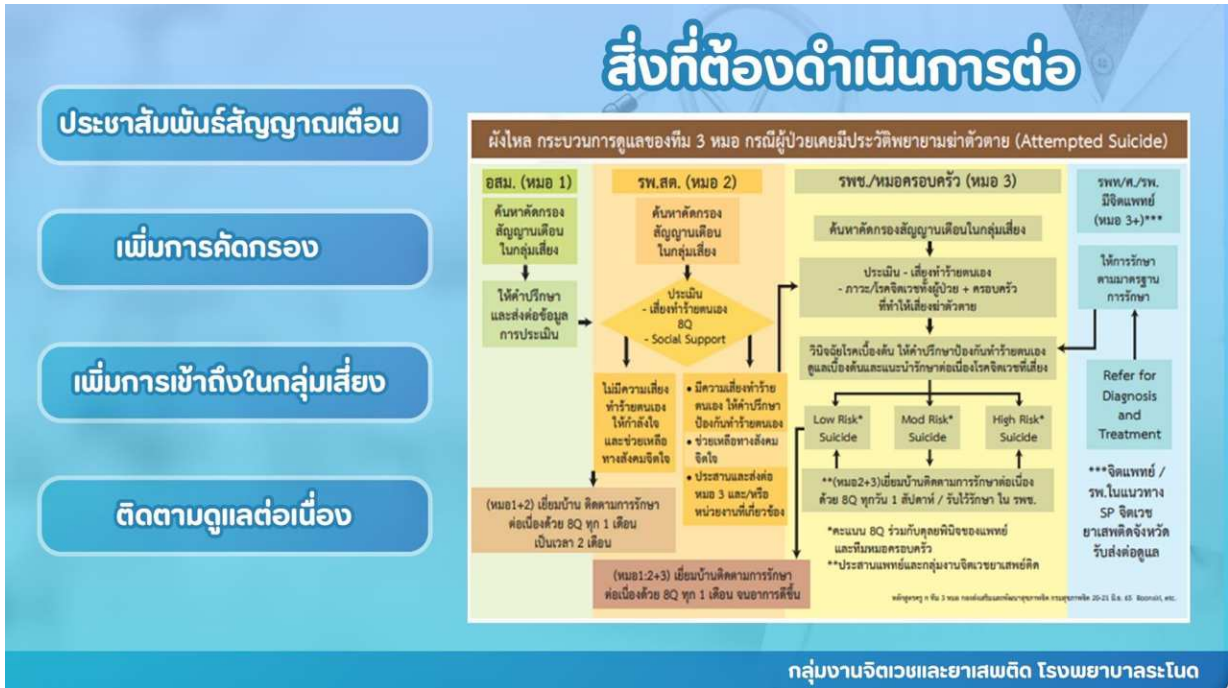


กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระโนด



ผลการประเมิน  
ในกลุ่มแกนนำ





## สัญญาณเตือน..เสี่ยงฆ่าตัวตาย

1. ประสบปัญหาชีวิต
2. ใช้สุราหรือสารเสพติด
3. แยกตัวจากสังคม
4. นอนไม่หลับมานาน
5. อารมณ์แปรปรวน
6. สีหน้าเศร้าหมอง
7. ขอบพูดว่า "อยากตาย"
8. เคยพยายามฆ่าตัวตาย
9. มีการวางแผนการฆ่าตัวตายไว้ล่วงหน้า
10. มีประวัติคนในครอบครัวเคยฆ่าตัวตาย

**หากพบสัญญาณเตือนดังกล่าว...ญาติพี่น้องคนในครอบครัว ต้องดูแลอย่างใกล้ชิดพูดคุยและให้กำลังใจเพื่อให้คลายความเศร้าและกังวล**

**ช่องทางการช่วยเหลือ**

**กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด**

โทร. 074-391020, 074-392932 ต่อ 1005, 1206

มือถือ 0823941493 (ในวันเวลาราชการ)

**สายด่วนสุขภาพจิต 1323 [24 ชม.]**

**กรณีฉุกเฉิน**

1. โทร. 191
2. โทร. 1669

**กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระโนด**

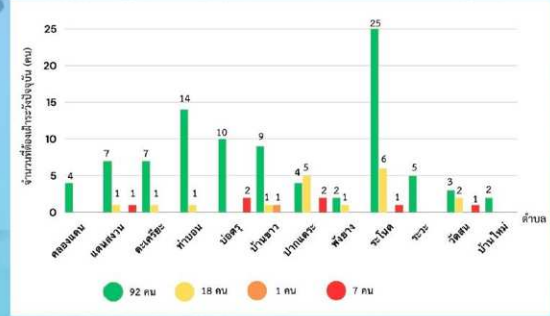
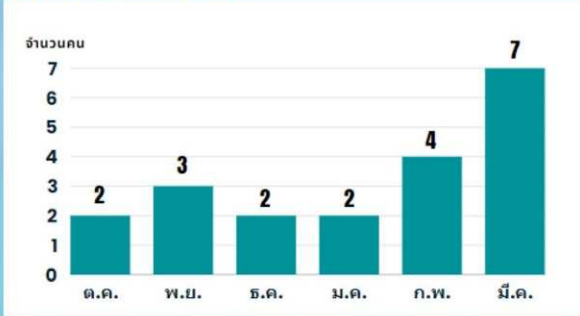




# ปัญหาจิตเวชจากยาเสพติด

## ข้อมูลผู้ป่วยเฝ้าระวังก่อเหตุรุนแรง

### DCIRs 20 Case



#### D/C กลับบ้าน 11 คน

- รับประทานยา 7 คน
- ขาดนัด ไม่รับประทานยา/ใช้ยาเสพติด 4 คน

#### Admit

- รพ.รัฐราษฎร์ 2 คน
- รพ.จิตเวชฯ 7 คน

ที่มา : ทะเบียนรายงานผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดที่เคยมีพฤติกรรมรุนแรง

ข้อมูล ณ วันที่ 25 มี.ค.67

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลระนอง

### แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (Overt Aggression Scale: OAS)

ลักษณะพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง	พฤติกรรม/ ระดับความก้าวร้าวรุนแรง		
	3. อุกเขิน (Emergency) OAS = 3 คะแนน	2. เร่งด่วน (Urgency) OAS = 2 คะแนน	1. กึ่งเร่งด่วน (Semi-urgency) OAS = 1 คะแนน
1. พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงต่อตนเอง	ทำร้ายตนเองรุนแรง เช่น มีรอยขีด มีรอยกัดลึก เลือดออก หรือมีการบาดเจ็บอวัยวะภายใน หรือหมดสติ ฯลฯ	ขีดข่วนผิวหนัง ตีตนเอง ตีงม ใจเกรงจะตัวเองเป็นรอยขนาดเล็ก	
2. พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงต่อผู้อื่นที่ห่างคำพูด และการแสดงออก	พูดข่มขู่จะทำร้ายผู้อื่นชัดเจน เช่น ดึงจะง่าม ฯลฯ ทำร้ายผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บ เช่น ขีด เลือด บวม เกิดบาดแผล กระชุกหัก หรือเกิดการบาดเจ็บของอวัยวะภายใน หรือหมดสติ ฯลฯ	คำคำหยาบคาย ใช้คำสพรุนแรง แผลง ทำทางคุกคาม เช่น ดลกลี้อค่า ทำท่าต่อยม หรือกระชากคอเสื้อผู้อื่น พุ่งชน เตะ ผลัก หรือตีข่มผู้อื่น แต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ	หลุดหงุดหงิดเสียงดังตะโกนด้วยความโกรธ หรือตะโกนคำผู้อื่นด้วยถ้อยคำไม่รุนแรง
3. พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงต่อทรัพย์สิน	ทำสิ่งของแตกหัก กระจัดกระจาย เช่น ทบกระชาก ขว้างแก้ว ขว้างมีด หรือสิ่งของที่เป็นอันตรายหรือจุดไฟเผา ฯลฯ	ขว้าง และ ทบวัตถุ หรือสิ่งของ	ปิดประตูล็อกห้อง หรือขว้างของ กระจัดกระจาย

#### การแปลผลคะแนน

การตัดสินระดับความรุนแรงจะพิจารณาใช้คะแนนสูงสุดตามที่ได้ประเมินได้ตามลักษณะพฤติกรรม เพียงข้อเดียวเท่านั้น และคะแนนระดับความรุนแรงที่ประเมินได้มีความหมายดังนี้

1. กึ่งเร่งด่วน (Semi-urgency) OAS = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงที่ยังสามารถป้องกันได้ เติมน้ำแล้วสงบลงได้ ซึ่งจะถูกจัดอยู่ในกลุ่มปานกลาง (Moderate) ต้องจัดการภายใน 24 ชั่วโมง
2. เร่งด่วน (Urgency) OAS = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ที่เริ่มควบคุมตนเองไม่ได้ มีท่าทีที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน ซึ่งจะถูกจัดอยู่ในกลุ่มหนัก ต้องจัดการภายใน 2 ชั่วโมง
3. อุกเขิน (Emergency) OAS = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ที่ไม่สามารถควบคุมตนเองได้จนเกิดอันตรายต่อตนเอง หรือผู้อื่น หรือทรัพย์สิน ซึ่งจะถูกจัดอยู่ในกลุ่มหนักมาก ต้องจัดการทันทีทันใด

### การบำบัดรักษามาระดับความรุนแรง (OAS) หรือตามกลุ่มสี

- **สีแดง** : ผู้ป่วยยาเสพติดมีอาการทางจิตเวชร่วมด้วยและกีดกันออกจากสาธารณะ ผู้ป่วย หรือ ประเมิน (OAS) = 3 คะแนน ส่งมอบดูแลโดยศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน จ.ระนอง จังหวัดราช.รพ.รพ.รพ.รพ.รพ.
  - **สีส้ม** : ผู้ป่วยยาเสพติดมีอาการทางจิตเวชร่วมด้วย ผู้ป่วยระยะยาวเกิน 5 ปี 5 สัญญาณเตือน ได้แก่ ไม่กินไม่นอน เดินไปเดินมา พูดคนเดียว หลงลืมใจสั้นใจยาว ที่เวลาขณะ หรือ ประเมิน (OAS) = 2 คะแนน ส่งต่อไปยังสถานพยาบาลจิตเวชที่มีบริการ "มีจิตดูแลอยู่"
  - **สีเหลือง** : ผู้ป่วยยาเสพติดมีอาการทางจิตเวชร่วมด้วยส่งต่อไปยังศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน (OAS) = 1 คะแนนส่งต่อศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนสถานพยาบาลจิตเวชในชุมชน(รพ.ช.)
  - **สีเขียว** : ผู้ป่วยยาเสพติด ไม่มีอาการทางจิตเวชร่วมด้วย ประเมิน (OAS) = 0 คะแนน ส่งกลับเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาตามคู่มือการบำบัดรักษาในชุมชน (Community based treatment and rehabilitation, CBTR)
- ผู้ที่มีพฤติกรรมเมื่อถึงระยะการบำบัดรักษาทางกรมแพทย์ สามารถส่งต่อฟื้นฟูสุขภาพส่งมอบในศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพทางสังคมของกระทรวงมหาดไทย

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ดรงพยาบาลระนอง

## ปัญหา

- ผู้ป่วยยาเสพติดสมัครใจเข้ารับการรักษาบำบัดน้อยมาก/ครอบครัวไม่ยอมรับ+ไม่เปิดเผย
- จำนวนผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดเพิ่มขึ้น
- ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดเมื่อรักษาอาการทางจิตดีขึ้นจะหยุดยาเอง ปฏิเสธการเจ็บป่วยและกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำ จนมีอาการทางจิตกำเริบ

## สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ

- สร้างความเข้าใจและประชาสัมพันธ์ช่องทางในการเข้ารับการรักษาบำบัด
- พัฒนาระบบการดูแลรักษา ส่งต่อ และดูแลต่อเนื่องผู้ป่วย SMI-V จากยาเสพติด
- พัฒนาระบบการบำบัดรักษาและติดตามฟื้นฟู
- สนับสนุน/เป็นพี่เลี้ยงการดำเนินงาน CBTx ทุกระดับ
- เผื่อระวัง case เดิมไม่ให้ไปใช้สารเสพติดซ้ำ



**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ทุกสถานบริการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในพื้นที่ พร้อมให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. ให้ติดตามเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในทุกกลุ่มวัย จำแนกตามช่วงอายุ
๒. เพิ่มการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในทุกกลุ่มวัย เน้นกลุ่มวัยทำงาน
๓. เพิ่มการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในหน่วยงาน ส่วนราชการต่างๆ โดยทำหนังสือขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานต่างๆ ให้ดำเนินการคัดกรองและตอบกลับข้อมูล ดำเนินการส่งข้อมูลในที่ประชุมหัวหน้าส่วน
๔. ให้ดำเนินการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่ม อสม. วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ บริเวณศาลาประชาคม อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา เพื่อให้ อสม. เห็นความสำคัญและสามารถนำความรู้ไปถ่ายทอดให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบของตนเองได้
๕. พัฒนาศักยภาพกลุ่ม อสม. และครอบครัวกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๕.๗ สถานการณ์ไข้เลือดออก อำเภอระโนด

โดยนางสาวกิตติยา อนุรักษ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด รายละเอียดดังนี้




# สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 มีนาคม 2567

**อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา**



รายละเอียดผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา N=70  
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 มีนาคม 2567

ตำบล	รายใหม่ วันนี้	ผู้ป่วยสะสม	เสียชีวิต สะสม
บ่อตรุ	0	8	0
วัดสน	0	3	0
ระวะ	+1	5	0
พังยาง	0	0	0
ปากแตระ	0	8	0
ท่าบอน	0	10	0
คลองแดน	0	7	0
แดนสงวน	0	2	0
บ้านขาว	0	2	0
ตะเคียน	0	6	0
บ้านใหม่	0	4	0
ระโนด	0	15	0
<b>รวม</b>	<b>1</b>	<b>70</b>	<b>0</b>

รายใหม่วันนี้	ผู้ป่วยสะสม	เสียชีวิตสะสม
<b>+1</b> ราย	<b>70</b> ราย	<b>0</b> ราย



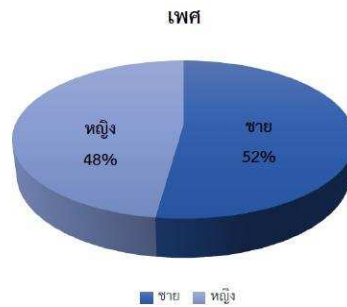
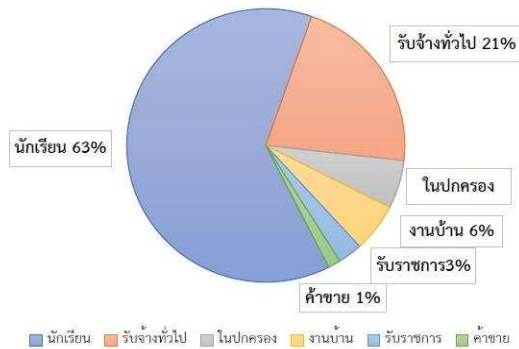
ที่มา : รายงาน 506 ศูนย์ระบาดอำเภอระโนด ข้อมูล ณ วันที่ 25.03.2567



## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา จำแนกรายตำบล ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 มีนาคม 2567



กลุ่มอายุ	จำนวนผู้ป่วย
0-4 ปี	2
5-9 ปี	13
10-14 ปี	17
15-19 ปี	13
20-24 ปี	6
25-29 ปี	2
30-34 ปี	5
35-39 ปี	5
40-44 ปี	1
45-49 ปี	0
50-54 ปี	2
55-59 ปี	0
60 ปีขึ้นไป	4
<b>รวม</b>	<b>70</b>

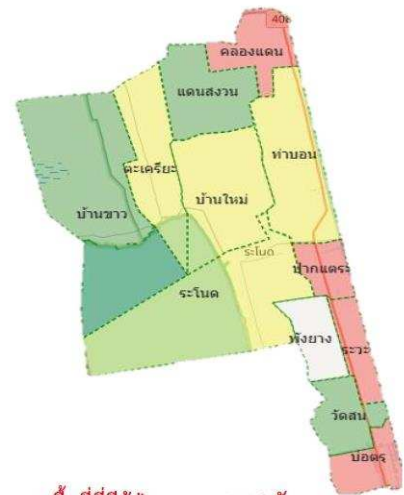


ที่มา : รายงาน 506 ศูนย์ระบาดอำเภอระโนด ข้อมูล ณ วันที่ 25.03.2567



## จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา จำแนกรายตำบล/หมู่บ้าน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 มีนาคม 2567

ตำบล/หมู่บ้าน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	รวม
บ่อตรู		3	1	2	2						8
วัดสน		1		2							3
ระวะ			1	1		3					5
พังยาง											0
ปากแตระ	1	2			3	2					8
ท่าบอน	3	1	3		1		1	1			10
คลองแดน	5	1	1								7
แดนสงวน	1				1						2
บ้านขาว		2									2
ตะเครียะ	2		4								6
บ้านใหม่				1	2		1				4
ระโนด	3		1	10	1						15
<b>รวม</b>											<b>70</b>



- พื้นที่ที่มีผู้ป่วย ระยะ 0-14 วัน
- พื้นที่ที่มีผู้ป่วย ระยะ 15-29 วัน
- พื้นที่ที่มีผู้ป่วย ระยะ 29 วันขึ้นไป
- พื้นที่ที่ไม่พบผู้ป่วย

ที่มา : รายงาน 506 ศูนย์ระบาดอำเภอระโนด ข้อมูล ณ วันที่ 25.03.2567



## ลงติดตามสุ่มค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ตำบลปากแตระ อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

สถานที่	แห่ง	ภาชนะที่สำรวจ	ภาชนะที่พบ	CI
บ้านผู้ป่วย	1	5	0	0.00
รัศมี 100 เมตร	5	30	4	13.33
โรงเรียน				
• โรงเรียนปากแตระ	2	29	0	0.00
• โรงเรียนวัดปากแตระ				
วัด				
• วัดปากแตระ	2	22	0	0.00
• วัดตะพังหม้อ				
สถานบริการ	1	9	0	0.00
รวม	11	95	4	4.21



ที่มา : รายงาน 506 ศูนย์ระบาดอำเภอระโนด ข้อมูล ณ วันที่ 25.03.2567



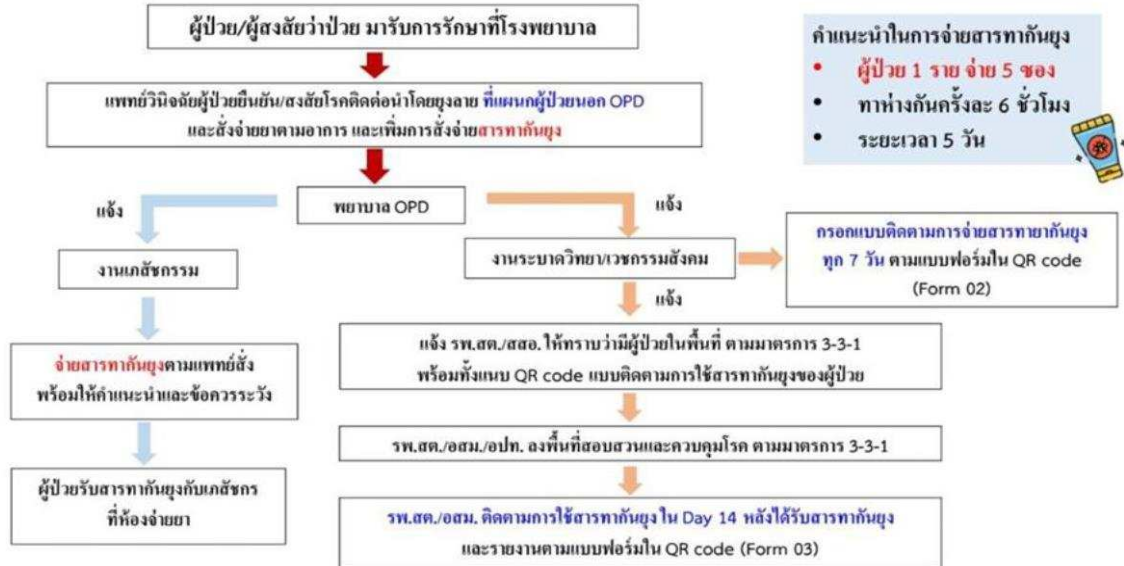
## สรุปจำนวนชุดตรวจ NS1 ที่ได้รับสนับสนุนจาก สสจ.สงขลา ของรพ.สต.ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด

ลำดับ	สถานบริการ	จำนวนที่ได้รับจัดสรรไป (ชุด)	จำนวนที่ใช้ไปแล้ว (ชุด)	ผลการใช้ชุดตรวจ		จำนวนคงเหลือ (ชุด)	หมายเหตุ
				Positive (ราย)	Negative (ราย)		
1	รพ.สต.บ่อตรุ	3	0	-	-	3	
2	รพ.สต.วัดสน	3	0	-	-	3	
3	รพ.สต.ระวะ	5	1	-	1	4	
4	รพ.สต.พังยาง	7	7	2	5	0	
5	รพ.สต.ปากแตระ	2	0	-	-	2	
6	รพ.สต.ท่าบอน	2	0			2	
7	รพ.สต.คลองแดน	5	1	0	1	4	
8	รพ.สต.แดนสงวน	5	0			5	
9	รพ.สต.บ้านขาว	7	1	0	1	6	
10	รพ.สต.ตะเคียน	2	0	-	-	2	
11	รพ.สต.บ้านใหม่	2	0	-	-	2	
12	รพ.สต.ผักกูด	2	0	-	-	2	
13	คลินิกเวชฯ	5	0	-	-	5	
	รวม	50	10	2	9	40	

ที่มา : รายงาน 506 ศูนย์ระบาดอำเภอระโนด ข้อมูล ณ วันที่ 25.03.2567



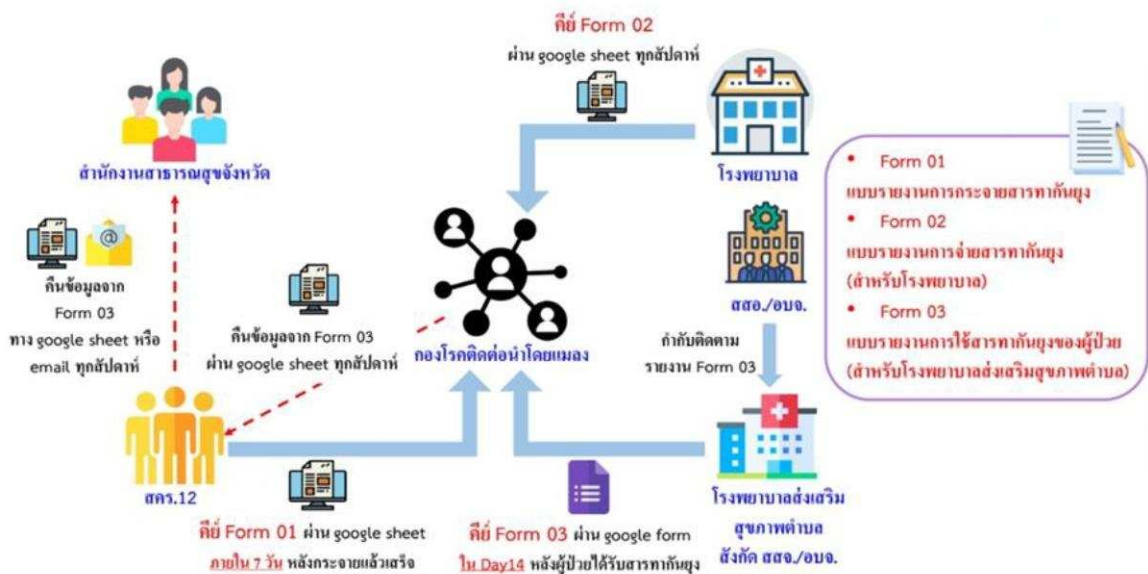
## แนวทางการดำเนินการตามนโยบายสารทากันยุง เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด จังหวัดสงขลา



## แนวทางการดำเนินการตามนโยบายสารทากันยุง เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด จังหวัดสงขลา



## แนวทางการดำเนินการตามนโยบายสารทากันยุง เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก

### โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ดำเนินการร่วมกับ อสม. ติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วยในพื้นที่ โดยให้รายงานตามแบบ ติดตามการใช้สารทากันยุงสำหรับผู้ป่วยโรคติดต่อ นำโดยยูงลาย ในผู้ป่วยตามแบบฟอร์ม 03 ภายใน 14 วัน หลังจากผู้ป่วยได้รับสารทากันยุง



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ทุกสถานบริการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่ พร้อมให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน ดังนี้

1. ให้เฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออกทุกหมู่บ้าน และเฝ้าระวังกลุ่มเด็กนักเรียน
2. ให้เฝ้าระวังการเกิดโรคไข้เลือดออกในเขตรอยต่อระหว่างตำบล
3. เพิ่มเติมข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเปรียบเทียบ ๒ ปี ย้อนหลัง ( ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ )

เพื่อดูแนวโน้มการเกิดโรคสำหรับวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

๔. ให้ทุกสถานบริการ ดำเนินงานตามมาตรการ ๓ : ๓ : ๑ อย่างเคร่งครัด กำหนดให้ดำเนินการเป็นประจำทุกเดือน กรณีมีผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่แต่ละตำบล ให้ดำเนินการลงสู่อย่างน้อย ๑ ราย และสำรวจ HI ในชุมชน พร้อมทั้งเน้นคุณภาพตามมาตรการ ๓ : ๓ : ๑ โดยเฉพาะ ๓ ตัวที่ ๒ การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยูงลาย ให้ทุกตำบลดำเนินการครอบคลุมทั้งอำเภอ

๕. ให้ทุกสถานบริการใช้ชุดตรวจ NS๑ สำหรับตรวจไข้เลือดออก เพื่อความรวดเร็วในการพบผู้ป่วยและสามารถเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกได้ทันทั่วทั้ง

**นางลักษณ์ หัสตินทร์ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. ให้ทุกสถานบริการใช้ชุดตรวจ NS๑ สำหรับตรวจไข้เลือดออก ที่ได้รับการสนับสนุนให้เกิดความคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด

มติที่ประชุม รับทราบ

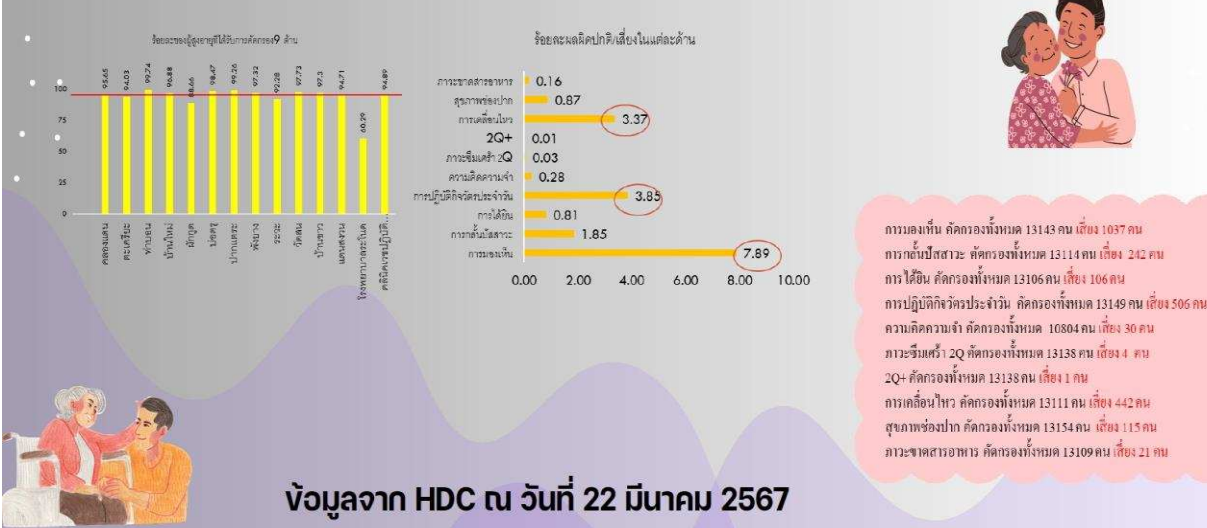
### ๕.๘ การดำเนินงานผู้สูงอายุ อำเภอระโนด

โดยนางสาวอังคณา ย่องแสง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด รายละเอียดดังนี้



## จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 9 ด้านร้อยละ 95

จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 13,731 คน ได้รับการคัดกรองครบ 9 ด้านจำนวน 13,057 คน คิดเป็นร้อยละ 95.09

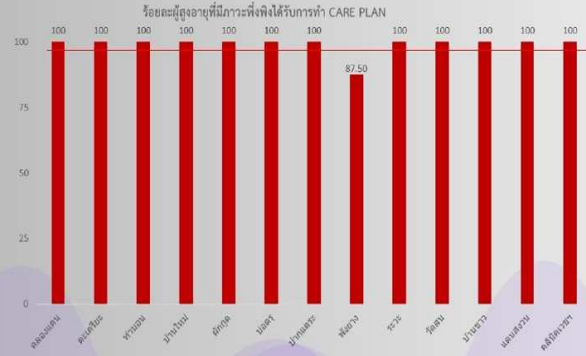


ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 มีนาคม 2567



# จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการทำ Care Plan ร้อยละ 95

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมด 534 คน ได้รับการทำ CARE PLAN จำนวน 533 คน คิดเป็นร้อยละ 99.81



ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 มีนาคม 2567



# ผู้สูงอายุที่ได้รับการทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี

## Wellness plan ร้อยละ 55

จำนวนผู้สูงอายุที่ได้ลงทะเบียนทั้งหมด 9,723 คน จัดทำ wellness Plan แล้ว 307 คิดเป็นร้อยละ 9.68 ยังไม่ได้จัดทำ wellness Plan 2,865 คน คิดเป็นร้อยละ 90.32

จำนวนผู้สูงอายุที่ได้ลงทะเบียนทั้งหมด 9,723 คน  
**ผู้สูงอายุกลุ่มปกติ 5,869 คน**  
**ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง 3,172 คน**

ร้อยละผลการประเมินผู้สูงอายุทั้ง 6 ด้าน



ผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินทั้งหมด 9,041 คน จำนวนผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงอย่างน้อย 1 ประเด็นจำนวน 3,172 คน จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีจำนวน 307 คน คิดเป็นร้อยละ 9.68



ด้านการเคลื่อนไหว/กิจกรรมทั้งหมด 9,039 คน ปกติ 7,341 คน เสี่ยง 1,698 คน  
 ด้านโภชนาการ/กิจกรรมทั้งหมด 116 คน ปกติ 106 คน เสี่ยง 10 คน  
 ด้านสุขภาพช่องปาก/กิจกรรมทั้งหมด 9,038 คน ปกติ 6,905 คน เสี่ยง 2,133 คน  
 ด้านสมองดี/กิจกรรมทั้งหมด 9,040 คน ปกติ 8,179 คน เสี่ยง 861 คน  
 ด้านความสุข/กิจกรรมทั้งหมด 9,040 คน ปกติ 8,650 คน เสี่ยง 390 คน  
 ด้านสิ่งแวดล้อม/กิจกรรมทั้งหมด 117 คน ปกติ 111 คน เสี่ยง 6 คน

ข้อมูลจาก Bluebook ณ วันที่ 22 มีนาคม 2567



ประธาน : สั่งการ เน้นย้ำ ให้ดำเนินการเร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานของทุกสถานบริการ พร้อมให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

1. การคัดกรอง ๙ ด้านในผู้สูงอายุ ให้ดำเนินการคัดกรองเชิงรุกทุกสถานบริการ เน้นคัดกรองทุกด้าน
2. มอบหมายนางสาวอังคณา ย่องแสง ติดตามผลการทำ Care plan ของ รพ.สต. พังยาง ให้ครบถ้วน

นางลักษณ์ หัสตินทร์ : ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. ทบทวนการส่งต่อข้อมูลการคัดกรอง ๙ ด้านในผู้สูงอายุ ประสานกับผู้รับผิดชอบงานโรงพยาบาล ระบุโรค เพื่อส่งข้อมูลผู้สูงอายุ สำหรับมารับบริการในคลินิกผู้สูงอายุ

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๙ การดำเนินงาน Service plan สาขามะเร็ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยวิธี FIT test และแนวทางการรักษา / การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยนางสาวอังคณา ย่องเส้ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอระโนด รายละเอียดดังนี้



## มะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก/มะเร็งลำไส้ใหญ่ไส้ตรง

### มะเร็งเต้านม ร้อยละ 80

จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 14,803 คน ได้รับการคัดกรอง 11,803 คน คิดเป็นร้อยละ 79.73 คัดกรองด้วยตนเอง 11,450 คิดเป็นร้อยละ 77.35 คัดกรองโดยเจ้าหน้าที่ 11,803 คน คิดเป็นร้อยละ 79.73

ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม

พื้นที่	ร้อยละ
คลองขนาน	81.14
บ้านนา	84.26
บ้านนาใหม่	85.51
บ้านนา	80
บ้านนา	83.54
บ้านนา	82.5
บ้านนา	79.13
บ้านนา	84.17
บ้านนา	70.99
บ้านนา	85.5
บ้านนา	92.54
บ้านนา	82.76
บ้านนา	38.79
บ้านนา	75.66

### มะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 70

ร้อยละผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

พื้นที่	ร้อยละ
บ้านนา	40
บ้านนา	27.53
บ้านนา	98
บ้านนา	62.69
บ้านนา	36.11
บ้านนา	41.13
บ้านนา	83.95
บ้านนา	80.72
บ้านนา	85.87
บ้านนา	74
บ้านนา	29.96

จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 1,575 คน ได้รับการคัดกรองทั้งหมด 863 คน คิดเป็นร้อยละ 54.79 ส่งกล้อง colposcopy จำนวน 2 คน (รพ.สต.บ้านสงวน) คิดเป็นร้อยละ 0.23 ส่ง LB ต่อ 7 คน (รพ.สต.ท่าบอน 2 คน รพ.สต.บ้านสงวน 1 คน คลินิกบางฯ 4 คน)

### มะเร็งลำไส้ ร้อยละ 55

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด 1,500 คน ได้รับการคัดกรอง 673 คน คิดเป็นร้อยละ 44.87 มีผลปกติจำนวน 530 คน คิดเป็นร้อยละ 76.83 มีผลผิดปกติทั้งหมด 78 คน คิดเป็นร้อยละ 11.59 ไปส่งกล้องส่อง Colonoscopy แล้วจำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 2.08 และรอผลการตรวจจำนวน 26 คน

ร้อยละการคัดกรองด้วยการตรวจ FIT Test

พื้นที่	ร้อยละ
คลองขนาน	45.64
บ้านนา	43
บ้านนา	45.12
บ้านนา	48.86
บ้านนา	43.48
บ้านนา	33.6
บ้านนา	40.23
บ้านนา	98.03
บ้านนา	22.43
บ้านนา	45.13
บ้านนา	29.36

**ข้อมูลจาก HDC และการติดตามมะเร็ง Google Cheet วันที่ 22 มีนาคม 2567**

**ประธาน :** สั่งการ เน้นย้ำ ให้ดำเนินการเร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานของทุกสถานบริการ พร้อมให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

การคัดกรองมะเร็งทุกชนิด ให้ทุกสถานบริการดำเนินการคัดกรองให้ได้ผลงานตามตัวชี้วัด

๑. การคัดกรองมะเร็งเต้านม ผลงาน ร้อยละ ๘๐
๒. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ผลงาน ร้อยละ ๗๐
๓. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผลงาน ร้อยละ ๕๕

การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

๑. เพิ่มการคัดกรองเชิงรุกในพื้นที่
๒. ให้ทุกสถานบริการสื่อสารทำความเข้าใจในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย Self test เพื่อให้ประชาชนทราบวิธีการตรวจด้วยตนเอง เพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการดำเนินงาน

**นางลักษณ์ หัสตินทร์ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. เพิ่มการให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วย Self test แก่ประชาชน

**นายแพทย์ศศิพงศ์ ทองแท้ :** ให้ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ดังนี้

๑. การดำเนินงาน Colonoscopy รพ.ระโนด กำหนดดำเนินการในวันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยจะจัดทำแผนการดำเนินงาน ประสานกับนางสาวอังคณา ย่องเส็ง ดำเนินการและประสานกับ รพ.สต. ในพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๑๐ การดำเนินงาน Service plan สาขาตา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

การตรวจคัดกรองตาต่อกระจก โดยนางลักษณ์ หัสตินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล รายละเอียดดังนี้



มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๓๗ น.

นางสาวชนากานต์ พลพงศ์ ผู้บันทึกและตรวจทานรายงานการประชุม

นายแพทย์ภควรรษ สังข์ทอง ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม