สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ปีงบประมาณ 2562 รอบที่ 2 จังหวัดพัทลุง

คณะ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ

กรมอนามัย → กรมควบคุมโรค → กรมสุขภาพจิต → กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

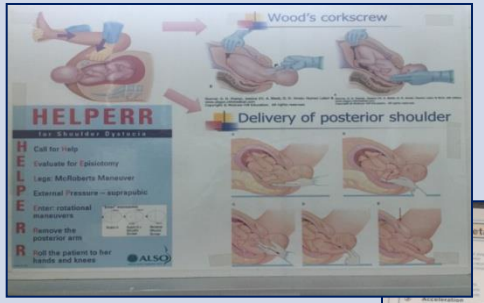
ประเด็นในการตรวจราชการและนิเทศงาน (6 ประเด็นหลัก/9 KPIs)

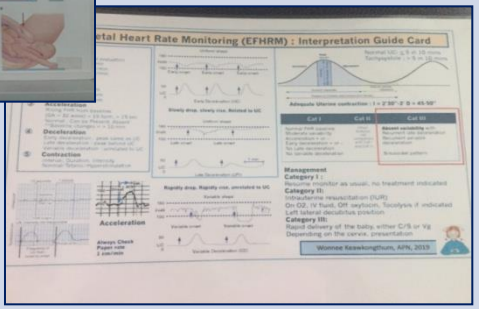
ประเด็น	จำนวนตัวชี้วัด	ผลงาน
1. Mother Child Health	1 1	ไม่ผ่าน ผ่าน
2. GREEN & CLEAN Hospital	1	ผ่าน
3. กลุ่มวัยสูงอายุ	1	ผ่าน
4. NCD	1	ผ่าน
5. ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC)	1	ผ่าน
6. กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น	1	ผ่าน
ประเด็นเพิ่มเติม - เลิกบุหรี่ - DM / HT ที่ควบคุมได้	2	 ไม่ผ่าน ไม่ผ่าน
รวม	9	

สิ่งดีๆ ที่พบ

❖**ความเข้มแข็งของทีม MCH board ระดับจังหวัด** มีการประเมิน เสริมพลัง สร้างสถานการณ์วิกฤติทางสูติ(PPH, PIH) ให้กับรพช. ทำให้โรงพยาบาลผ่านการรับรอง Re- Accredit มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ครบทุกแห่ง

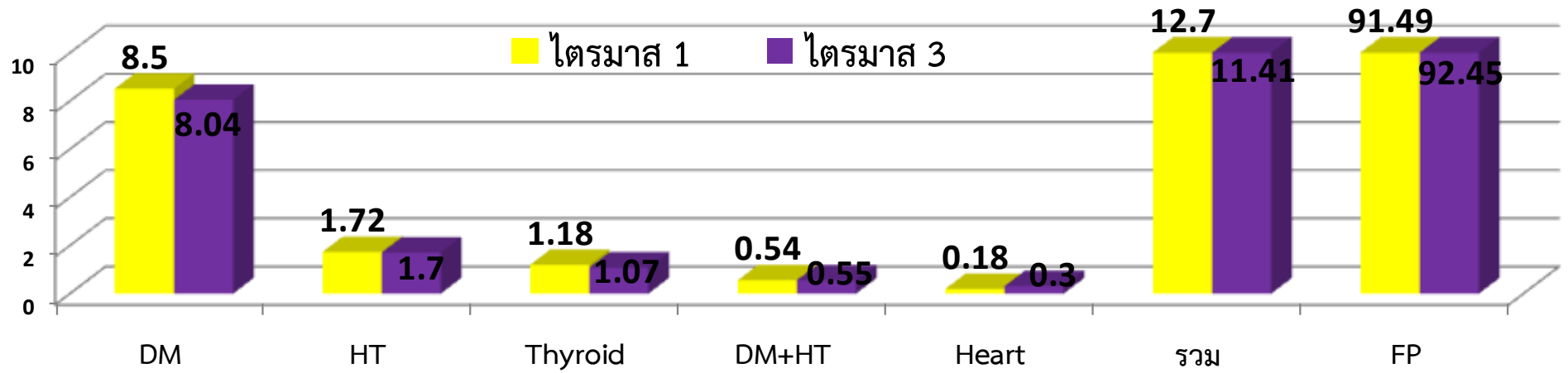
❖ **ทีมแกนนำแม่และเด็ก** รพ.พัทลุง (ANC LR PP) สนับสนุน Guideline เรื่อง การช่วยคลอดท่าก้น และคลอดติดไหล่ การแปลผลกราฟดูแลการคลอดและให้คำปรึกษากับรพช. 24 ชั่วโมง



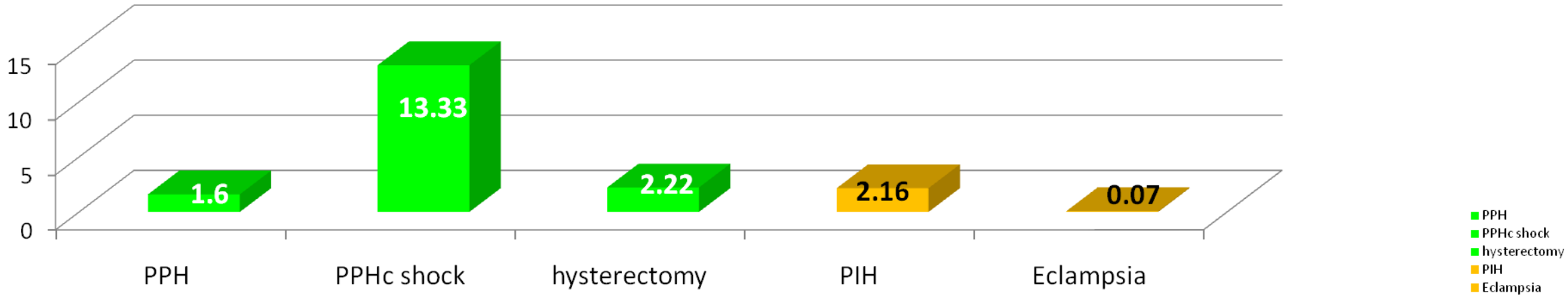


หัวข้อ : 1.1 การพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัด : 1 อัตราส่วนการตายมารดาไทย (เป้าหมาย : ไม่เกิน 35 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

ร้อยละการคัดกรองภาวะเสี่ยงทางอายุรกรรมในหญิงตั้งครรภ์ ปี 2562



ร้อยละการเสียเลือดหลังคลอดและมีภาวะShock (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 25) ปี2562
ร้อยละหญิงคลอดที่มีภาวะ PIH และเกิด Eclampsia ปี2562



หัวข้อ : 1.1 การพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัด : 1 อัตราส่วนการตายมารดาไทย (เป้าหมาย : ไม่เกิน 35 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) (ต่อ)

MMR= 37.72

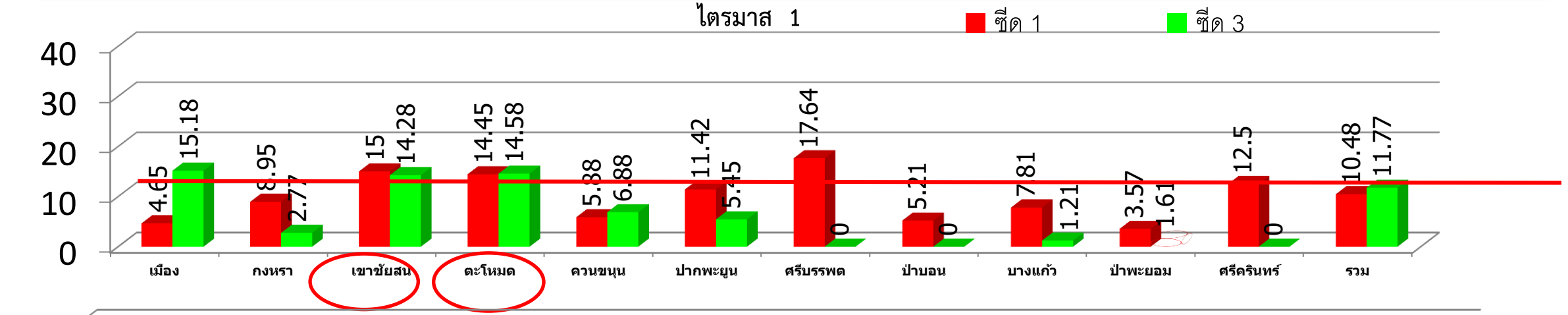
ข้อค้นพบ	โอกาสในการพัฒนา
1. จนท. รพช.ใช้อัตรากำลังร่วมกันพยาบาลห้องคลอดและER ทำให้ขาดความมั่นใจ ในการทำคลอดท่าก้น ฉุกเฉิน และคลอดติดไหล่	1.จังหวัดจัดทำแผนร่วมกับรพช. พัฒนาทักษะให้กับพยาบาลห้องคลอดและERของ รพช. ในการดูและช่วยเหลือภาวะวิกฤติ
2.รพช.บางแห่ง ยังไม่ซ้อมแผนการสร้างสถานการณ์ภาวะวิกฤติทางสูติ(ป่าพะยอม)	2.ทีมนำ MCH ระดับอำเภอต้องซ้อมแผนสร้างสถานการณ์เสมือนเหตุการณ์จริง (PPH PIH Eclampsia)อย่างน้อย 1ครั้ง/ ปี
3. ปี 63 จว.พัทลุงอยู่ระหว่างเตรียมความพร้อม สมัครเข้าร่วม PNC	3.MCHB จว ต้องเตรียมข้อมูล ตามเอกสารที่ สรพ.กำหนด ถ้าเครือข่าย plan ไว้ชัดเจนขอประเมินเครือข่ายต้องส่งเอกสารล่วงหน้าอย่างน้อย สองเดือน

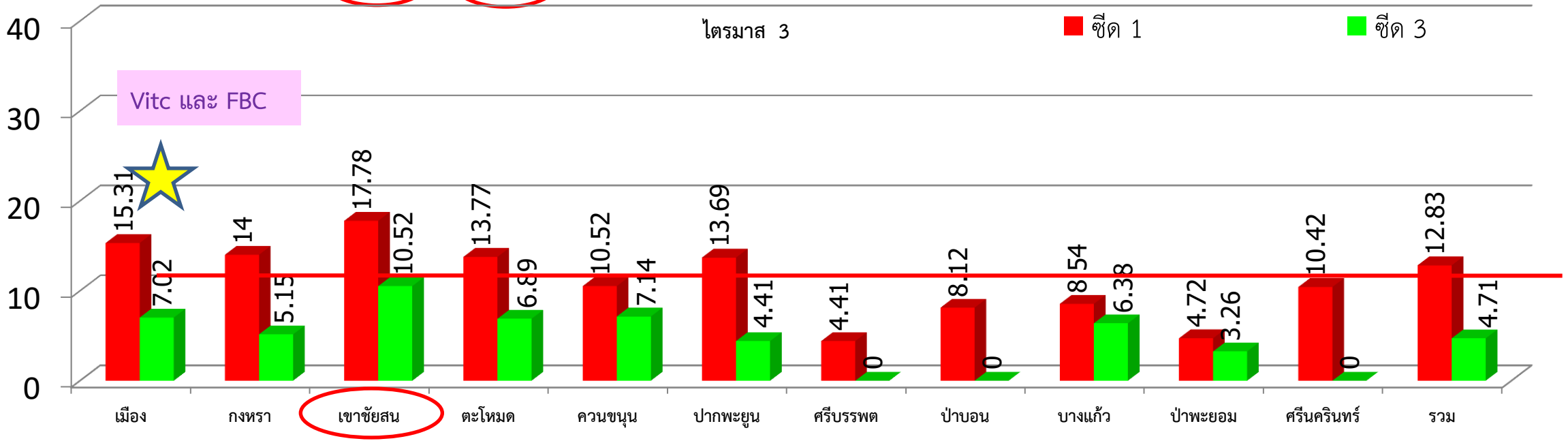
- มากกว่า 35 : แสนการเกิดมีชีพ
- ไม่เกิน 35 : แสนการเกิดมีชีพ

เขาชัยสน ANC 1 = 17.78
ANC 3 = 10.52

หัวข้อ : 1.1 การพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
ตัวชี้วัด : 1 อัตราส่วนการตายมารดาไทย (เป้าหมาย : ไม่เกิน 35 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอด (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 10) ปี2562

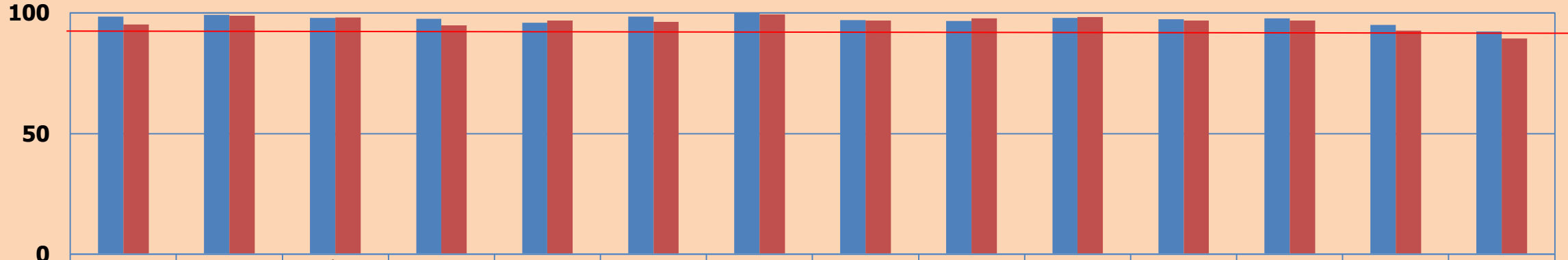




ข้อมูลพัฒนาการเด็กปฐมวัย
เปรียบเทียบการตรวจรอบที่ 1(ต.ค. – ธ.ค. 61) และรอบที่ 2 (ต.ค.61 – เม.ย.62)

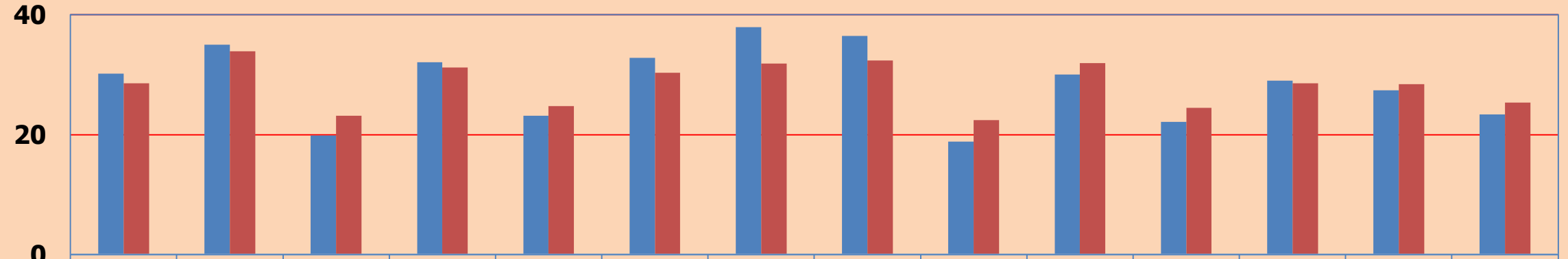
ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2562

ร้อยละคัดกรอง มากกว่าร้อยละ 90



	เมืองพัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแกว้	ป่าพะยอม	ศรีนครินทร์	จ.พัทลุง	เขต 12	ประเทศ
ตรวจราชการรอบที่ 1	98.54	99.21	98.05	97.71	96.05	98.51	100.00	97.07	96.73	98.08	97.49	97.86	95.03	92.46
ตรวจราชการรอบที่ 2	95.35	98.94	98.23	94.86	96.95	96.36	99.42	96.84	97.75	98.41	96.91	96.95	92.77	89.56

ร้อยละสงสัยล่าช้า (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20)

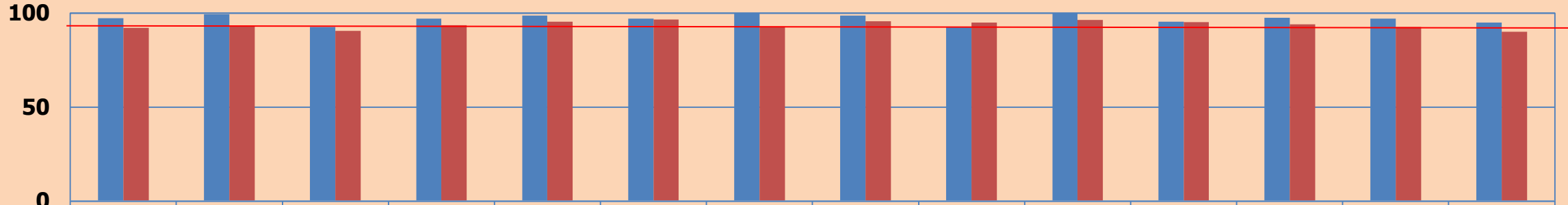


	เมืองพัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแกว้	ป่าพะยอม	ศรีนครินทร์	จ.พัทลุง	เขต 12	ประเทศ
ตรวจราชการรอบที่ 1	30.20	35.01	19.85	32.11	23.16	32.83	37.97	36.51	18.84	30.07	22.16	29.03	27.44	23.39
ตรวจราชการรอบที่ 2	28.56	33.89	23.15	31.19	24.80	30.31	31.88	32.37	22.46	31.96	24.50	28.55	28.44	25.35

ข้อมูลพัฒนาการเด็กปฐมวัย
เปรียบเทียบการตรวจรอบที่ 1(ต.ค. – ธ.ค. 61) และรอบที่ 2 (ต.ค.61 – เม.ย.62)

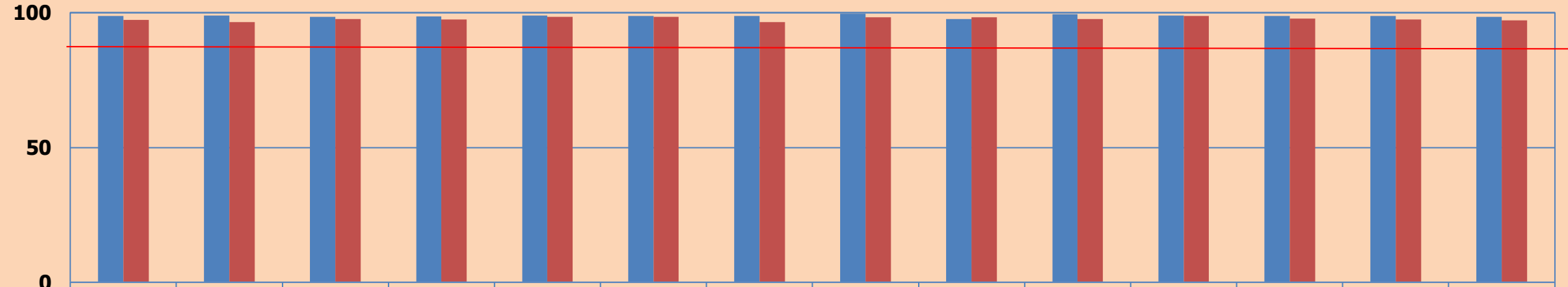
ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2562

ร้อยละติดตามได้(ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)



	เมืองพัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแก้ว	ป่าพะยอม	ศรีนครินทร์	จ.พัทลุง	เขต 12	ประเทศ
ตรวจราชการรอบที่ 1	97.13	99.24	92.50	96.88	98.52	96.92	100.00	98.73	92.31	100.00	95.35	97.52	96.90	94.91
ตรวจราชการรอบที่ 2	92.04	93.36	90.41	93.43	95.28	96.44	92.73	95.55	94.87	96.33	95.12	94.05	92.50	89.93

ร้อยละสมวัย (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85)



	เมืองพัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแก้ว	ป่าพะยอม	ศรีนครินทร์	จ.พัทลุง	เขต 12	ประเทศ
ตรวจราชการรอบที่ 1	98.76	98.94	98.51	98.66	98.97	98.74	98.73	99.53	97.58	99.35	98.97	98.85	98.86	98.48
ตรวจราชการรอบที่ 2	97.28	96.56	97.67	97.51	98.46	98.49	96.52	98.27	98.27	97.65	98.80	97.80	97.55	97.11

เป้าหมาย ปี 2562

ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I

ส่งต่อทันที่จากการคัดกรองด้วยเครื่องมือ DSPM 1 จำนวน 36 ราย ไม่สมวัยหลังกระตุ้น DSPM 2 จำนวน 51 ราย

+/- Loss

Loss

การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4i
- **>= ร้อยละ 60**
- **ร้อยละ 40 – 59.99**
- **ต่ำกว่าร้อยละ 40**

เป้าหมาย	รอบที่ 1 (40%)	รอบที่ 2 (60%)
เด็กพัฒนาการล่าช้าทั้งหมด	20 ราย	87 ราย
มากระตุ้นพัฒนาการ	10คน (50%)	55คน (63.21%)
อยู่ระหว่างการติดตาม	9คน (45%)	9 คน (10.34%)
ติดตามไม่ได้	1 คน (5%)	23 คน (26.43%)

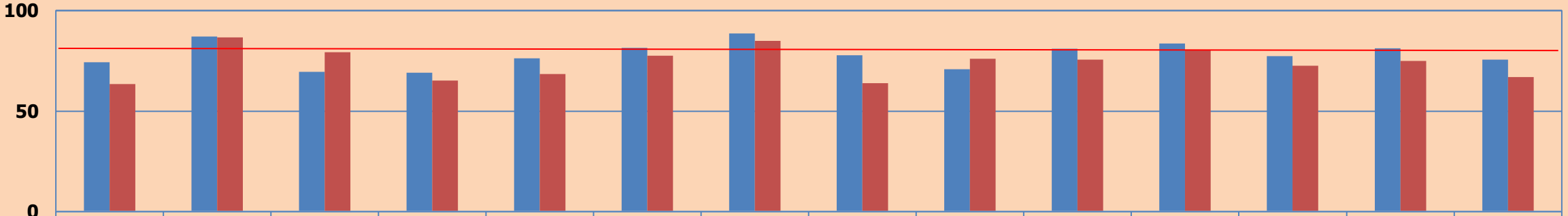
ข้อมูลHDC ณ วันที่ 17 ม.ค.62 | ข้อมูลHDC ณ วันที่ 2 ก.ค.62

สิ่งที่พบ	ข้อเสนอแนะ
-ส่วนใหญ่มีการติดตามเด็กล่าช้ามากระตุ้นครั้งแรก แต่ขาดการติดตามกลับมากระตุ้นซ้ำครั้ง 2 ส่งผลให้กระตุ้นไม่ครบตามเกณฑ์กำหนด	-กำกับติดตามการส่งต่อ TEDA4I และเน้นการกระตุ้นซ้ำครั้งที่ 2 ให้มากขึ้น

ข้อมูลการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย
เปรียบเทียบไตรมาส 1 ปี 62 และไตรมาส 3 ปี 62

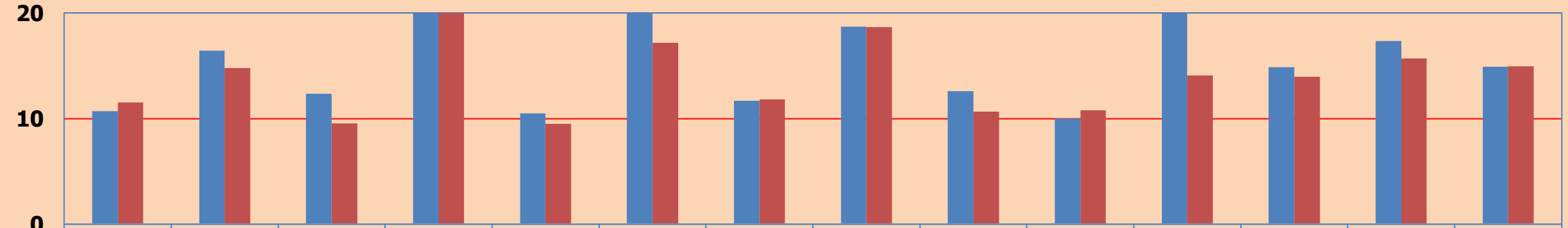
ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2562

ร้อยละการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง (มากกว่าร้อยละ 85)



	เมืองพัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแก้ว	ป่าพะยอม	ศรีนครินทร์	จ.พัทลุง	เขตสุขภาพที่ 12	ประเทศ
ไตรมาส 1ปี 2562	74.36	87.26	69.69	69.16	76.38	81.43	88.73	77.93	70.83	81.08	83.62	77.39	81.21	75.71
ไตรมาส 3 ปี 2562	63.54	86.79	79.43	65.20	68.43	77.67	85.10	63.98	76.04	75.78	80.51	72.58	75.10	67.00

ร้อยละเด็กเตี้ย (ไม่เกินร้อยละ 10)

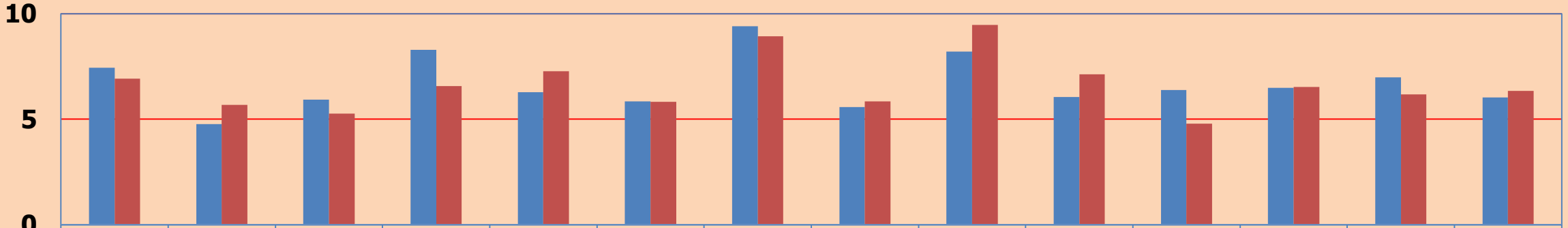


	เมือง พัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแก้ว	ป่าพะยอม	ศรี นครินทร์	จ.พัทลุง	เขต สุขภาพที่ 12	ประเทศ
ไตรมาส 1ปี 2562	10.70	16.47	12.36	20.39	10.51	20.18	11.71	18.74	12.62	10.02	21.91	14.88	17.36	14.91
ไตรมาส 3 ปี 2562	11.54	14.81	9.57	24.49	9.53	17.21	11.84	18.67	10.66	10.79	14.11	13.99	15.70	14.96

ข้อมูลภาวะทุพโภชนาการเด็กปฐมวัย
เปรียบเทียบไตรมาส 1 ปี 62 และไตรมาส 3 ปี 62

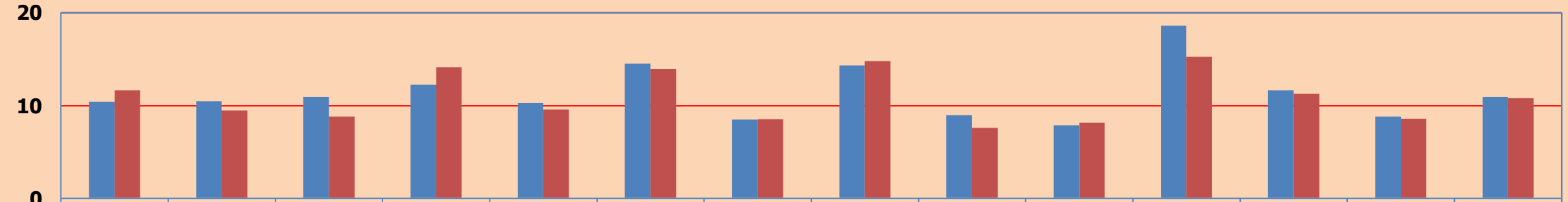
ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2562

ร้อยละเด็กผอม(ไม่เกินร้อยละ 5)



	เมืองพัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแก้ว	ป่าพะยอม	ศรีนครินทร์	จ.พัทลุง	เขตสุขภาพที่ 12	ประเทศ
ไตรมาส 1ปี 2562	7.44	4.76	5.92	8.29	6.28	5.84	9.41	5.57	8.21	6.04	6.38	6.49	6.98	6.03
ไตรมาส 3 ปี 2562	6.91	5.68	5.27	6.56	7.27	5.82	8.93	5.85	9.46	7.12	4.79	6.52	6.16	6.34

ร้อยละเด็กอ้วน(น้อยกว่าร้อยละ 10)

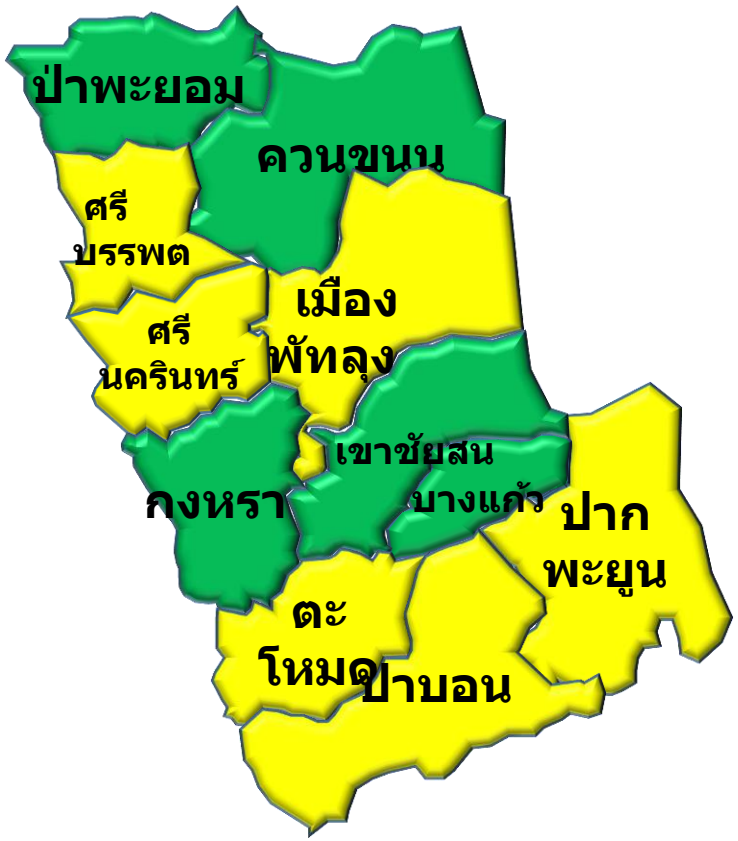


	เมือง พัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแก้ว	ป่าพะยอม	ศรี นครินทร์	จ.พัทลุง	เขต สุขภาพที่ 12	ประเทศ
ไตรมาส 1ปี 2562	10.41	10.49	10.93	12.28	10.30	14.53	8.49	14.31	8.95	7.90	18.61	11.63	8.84	10.96
ไตรมาส 3 ปี 2562	11.66	9.46	8.83	14.14	9.60	13.94	8.56	14.81	7.61	8.16	15.26	11.29	8.58	10.81

การเฝ้าระวังการเจริญเติบโตเด็ก อายุ 0 - 5 ปี เขตสุขภาพที่ 12(ไตรมาส 3)

อำเภอ	ร้อยละ
เมืองพัทลุง	56.44
กงหรา	63.2
เขาชัยสน	63.14
ตะโหมด	48.93
ควนขนุน	61.54
ปากพะยูน	61.43
ศรีบรรพต	56.57
ป่าบอน	51.83
บางแก้ว	57.36
ป่าพะยอม	58.67
ศรีนครินทร์	56.57
จ.พัทลุง	58.34
เขต12	60.08
ประเทศ	58.99

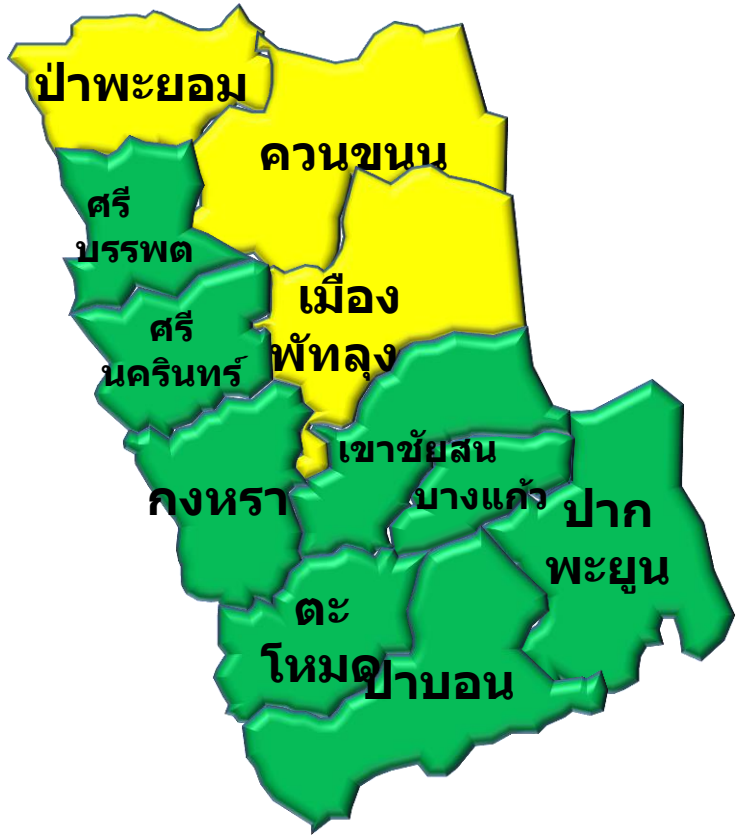
สูงดีสมส่วน



- ร้อยละ 57ขึ้นไป
- ร้อยละ 48 – 56.99
- ต่ำกว่าร้อยละ 48

ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ปีงบประมาณ 2562

อำเภอ	ร้อยละ
เมืองพัทลุง	42.75
กงหรา	67.92
เขาชัยสน	54.44
ตะโหมด	68.14
ควนขนุน	49.56
ปากพะยูน	60.05
ศรีบรรพต	60.77
ป่าบอน	51.88
บางแก้ว	61.26
ป่าพะยอม	48.89
ศรีนครินทร์	54.21
จ.พัทลุง	54.33
เขต12	49.22
ประเทศ	57.78

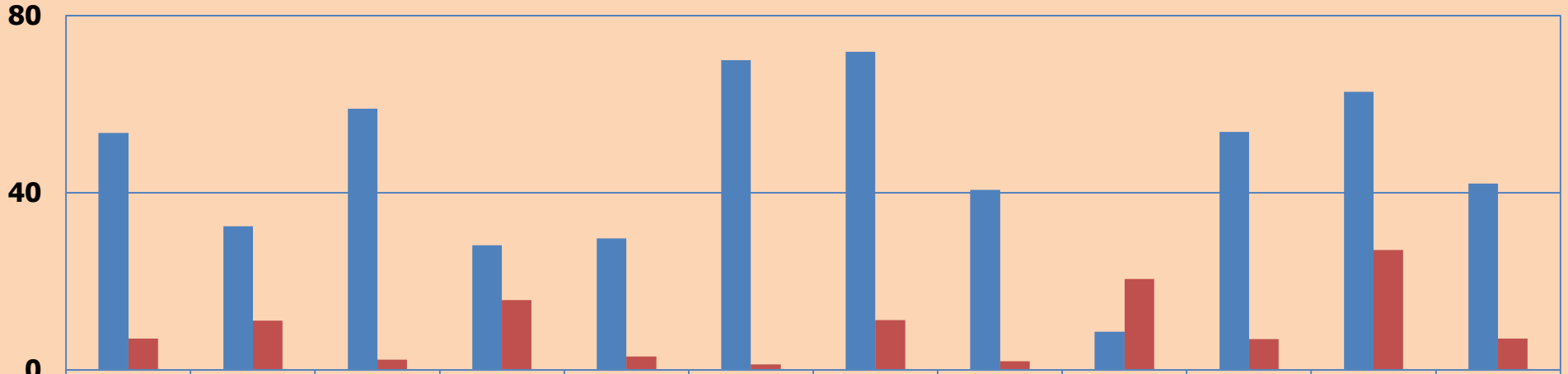


- ร้อยละ 50 ขึ้นไป
- ร้อยละ 30 - 49.99
- ต่ำกว่าร้อยละ 30

ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2562

ข้อมูลการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย
การดำเนินงานการป้องกันภาวะซีดในเด็กปฐมวัย 6-12 เดือน

การดำเนินงานการป้องกันภาวะซีดในเด็กปฐมวัย 6-12 เดือน

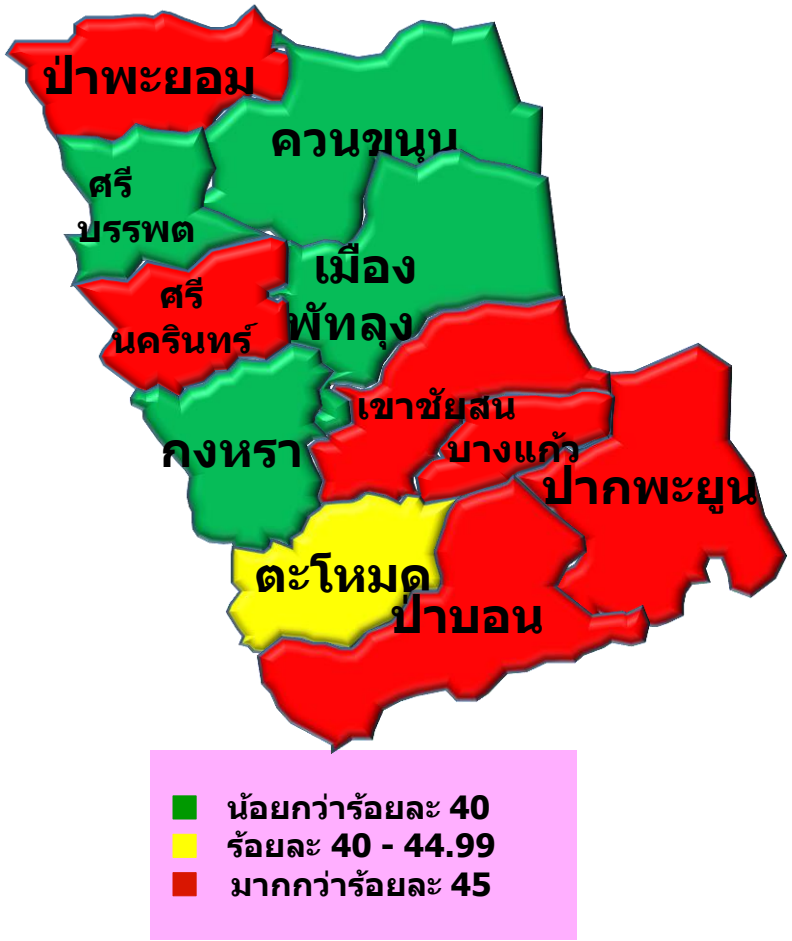


	เมืองพัทลุง	กงหรา	เขาชัยสน	ตะโหมด	ควนขนุน	ปากพะยูน	ศรีบรรพต	ป่าบอน	บางแก้ว	ป่าพะยอม	ศรีนครินทร์	จ.พัทลุง
ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือนได้รับการคัดกรอง	53.46	32.39	58.90	28.15	29.68	69.87	71.77	40.62	8.59	53.75	62.75	42.05
ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือนมีภาวะซีด	7.02	11.17	2.33	15.79	2.98	1.18	11.24	1.98	20.55	6.98	27.10	7.07

ร้อยละกลุ่มมีฟันผุในฟันน้ำนมจังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ 2562

อำเภอ	ร้อยละเด็กอายุ 18 เดือน	ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปีมีฟันผุในฟันน้ำนม	ร้อยละของเด็ก 6 ปีมีฟันผุในฟันแท้
เมืองพัทลุง	2.44	38.91	2.65
กงหรา	12.16	31.55	2.33
เขาชัยสน	1.15	53.89	9.17
ตะโหมด	6.67	44.76	7.62
ควนขนุน	9.72	37.58	8.29
ปากพะยูน	3.23	57.63	8.00
ศรีบรรพต	4.35	35.23	4.23
ป่าบอน	6.33	58.72	4.93
บางแก้ว	6.98	66.32	2.53
ป่าพะยอม	6.45	51.58	8.82
ศรีนครินทร์	10.00	58.97	3.45
จ.พัทลุง	6.44	47.46	6.47
เขต12	5.98	43.80	6.26
ประเทศ	4.81	28.74	5.10

ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปีมีฟันผุในฟันน้ำนม จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ 2562 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 40)



ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2562

สิ่งดี ดี ที่พบ

- การขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต และ ตำบลพัฒนาการดี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ เต็มพื้นที่ ทำให้เห็นแนวโน้มเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการดีขึ้น
- การติดตามงานอย่างต่อเนื่องจากทุกระดับ
- การเพิ่มวันบริการคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ (รพ.พัทลุง) ทำให้ลดการรอคอยของ Case

สิ่งที่พบ	ข้อเสนอแนะ-
การเจาะเลือดเด็ก 6 เดือน – 1 ปี บางอำเภอครอบคลุมต่ำ	เร่งรัดการเจาะ Hct เพื่อค้นหาภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง
เด็กกลุ่มอายุ 3 ปีมีฟันผุในฟันน้ำนมสูงกว่าเกณฑ์ 47.46	เน้นการให้ความรู้ โรงเรียนพ่อแม่ ใน WCC และ การดูแลทันตสุขภาพในศพด.

สิ่งที่ผู้นิเทศรับประสานต่อ

- รหัสยาน้ำเสริมธาตุเหล็กไม่ตรงกับรหัสในการบันทึก 43 แฟ้ม : - ทีมตรวจราชการประสานกับผู้รับผิดชอบระดับกระทรวงในการเพิ่มรหัส (ติดตามเร่งรัด เพราะได้แจ้งประสานก่อนหน้าแล้ว)

หัวข้อ : 6 การพัฒนาสุขภาพ กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด : 7 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี (เป้าหมาย: ไม่เกิน 38 ต่อ1,000 ประชากร)

สถานการณ์วัยรุ่น จ.พัทลุง (ที่มา: รายงาน HDC ณ 3 ก.ค. 2562)

- อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10 - 14 ปี 0.21 ต่อพันประชากร (ไม่เกิน 1.2 ต่อพัน)
- อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี 13.6 ต่อพันประชากร (ไม่เกิน 38 ต่อพัน)

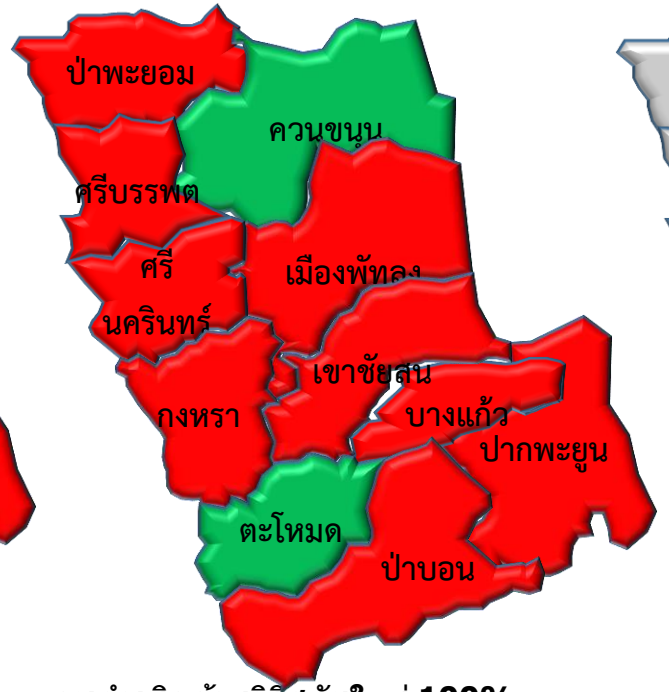
- ตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 14.89 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 14.5)

- การคุมกำเนิดในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี : ร้อยละ 39.57 (เป้าหมายร้อยละ 80)

- การคุมกำเนิดกึ่งถาวร ร้อยละ 80.65 (เป้าหมายร้อยละ80)

ต่ำกว่า 14.5%

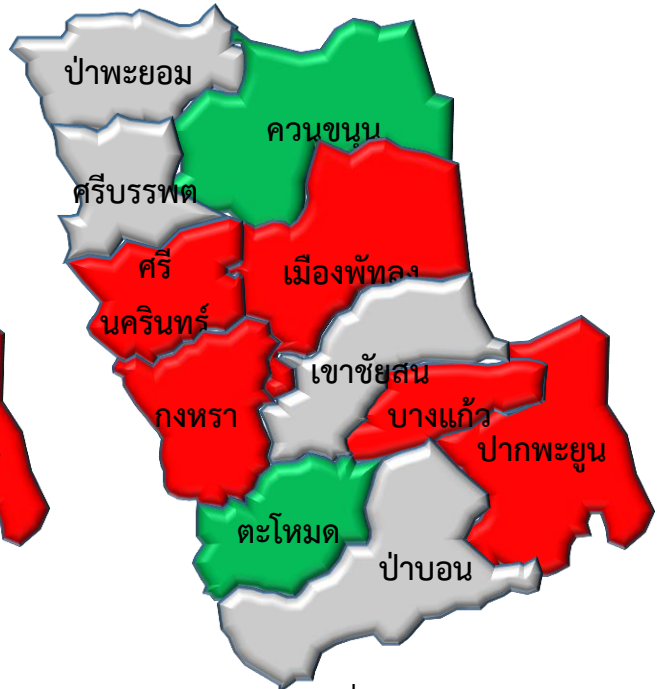
มากกว่า 14.5%



คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ 100%

คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ มากกว่า 80%

คุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ น้อยกว่า 80%



คุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวร 100%

คุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวรมากกว่า 80%

คุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวรน้อยกว่า 80%

ข้อชื่นชม/สิ่งดีๆ

★จังหวัดพัทลุงมีนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัว โดยเน้นบริการฝังยาคุมกำเนิด (เพื่อลดการตั้งครรภ์ซ้ำ)

- ตั้งครรภ์ซ้ำ ปี59-61 = 11.6%, 17.65%, 13.7%
- คุมกำเนิดกึ่งถาวร(ยาฝังคุมกำเนิด) ปี59-61 = 60.83%, 78.79%, 78.86%

★ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด เป็นพี่เลี้ยงให้กับพื้นที่เป็นอย่างดี ทำให้การดำเนินงานวัยรุ่นเป็นไปในทิศทางที่ดี

❑ ข้อค้นพบ

- รพ.ปากพะยูน ข้อมูลคุมกำเนิดกึ่งถาวรทุกราย (100%) แต่ข้อมูลใน HDC 0 ราย เนื่องจากเกิดการผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล (รพ.กำลังดำเนินการแก้ไข)

ประเด็นที่ 4 NCD
ตัวชี้วัด : 5.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน(≤ ร้อยละ 2.05)

เป้าหมายผลลัพธ์กิจกรรม 9 เดือน :
กลุ่มเสี่ยงเบาหวานในเขตรับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ ≥70%

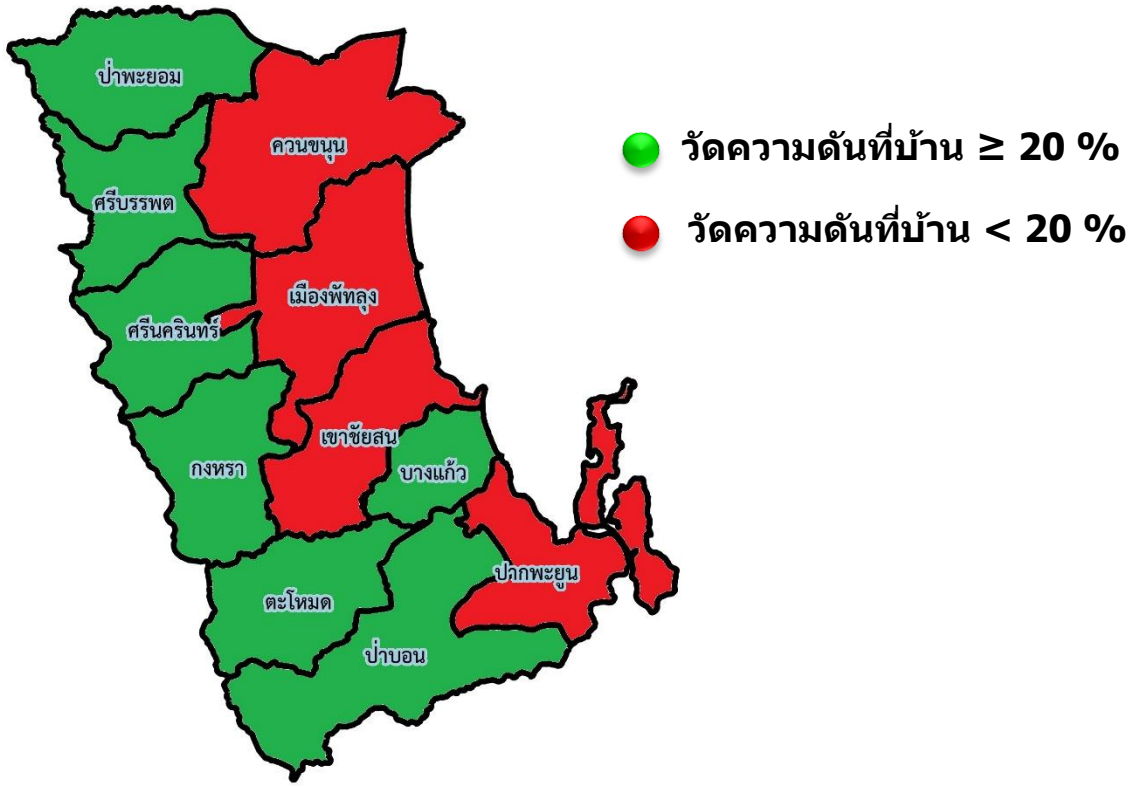
ผลการดำเนินงาน 1 ต.ค.61 – 3 ก.ค. 2562

อำเภอ	กลุ่มเสี่ยง	ตรวจน้ำตาลซ้ำ	ร้อยละตรวจน้ำตาลซ้ำ	ร้อยละ DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงปี 61
เมือง	9,889	9,294	93.98	1.88
กงหรา	917	871	94.98	1.74
เขาชัยสน	2,909	2,770	95.22	1.65
ตะโหมด	2,336	2,226	95.29	1.37
ควนขนุน	5,601	5,410	96.59	1.11
ปากพะยูน	3,823	3,735	97.7	1.18
ศรีบรรพต	1,917	1,852	96.61	2.24
ป่าบอน	2,959	2,805	94.8	1.12
บางแก้ว	2,297	2,182	94.99	0.74
ป่าพะยอม	2,554	2,440	95.54	0.9
ศรีนครินทร์	1,772	1,687	95.2	1.3
พัทลุง	**36,974**	**35,272**	**95.40**	**1.43**
เขต 12	**194,023**	**184,239**	**94.96**	**1.31**
ประเทศ	**1,657,180**	**1,544,581**	**93.21**	**1.58**

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 3 ก.ค. 62

ประเด็นที่ 4 NCD (ต่อ)
ตัวชี้วัดที่ 5.2 : อัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (≥ร้อยละ 30)

เป้าหมายผลลัพธ์กิจกรรม 9 เดือน :
กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน≥20%



ข้อเสนอแนะ : สสอ.เร่งรัดติดตามการรายงานข้อมูลในระบบ

ผลการดำเนินงาน 1 ต.ค.61 – 3 ก.ค. 2562

	กลุ่มสงสัยป่วย	ผลการวัดความดันที่บ้าน	ร้อยละ
เมืองพัทลุง	5,174	715	13.82
กงหรา	705	589	83.55
เขาชัยสน	1,431	129	9.01
ตะโหมด	1,032	243	23.55
ควนขนุน	2,891	520	17.99
ปากพะยูน	1,309	252	19.25
ศรีบรรพต	924	258	27.92
ป่าบอน	1,369	586	42.8
บางแก้ว	813	297	36.53
ป่าพะยอม	1,418	330	23.27
ศรีนครินทร์	1,409	410	29.1
พัทลุง	**18,475**	**4,329**	**23.43**
เขต12	**76,944**	**23,843**	**30.99**
ประเทศ	**805,701**	**355,953**	**44.18**

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 3 ก.ค. 62

ประเด็นเพิ่มเติม
ตัวชี้วัด : 9.1 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมได้ (DM≥ร้อยละ 40)

	จำนวนในเขตรับผิดชอบทั้งหมด (Type area1,3)	จำนวนได้รับการตรวจ HbA1C	จำนวนควบคุมได้	ความครอบคลุมการตรวจ HbA1C (ร้อยละ)	ได้รับการตรวจ HbA1C ที่ควบคุมได้ (ร้อยละ)	DM ควบคุมได้ (ร้อยละ)
	A	B	C	B/A	C/B	C/A
เมืองพัทลุง	5,828	4,420	2,100	75.8	47.5	36.03
กงหรา	1,529	1,356	646	88.7	47.6	42.25
เขาชัยสน	2,126	1,236	270	58.1	21.8	12.7
ตะโหมด	1,246	973	359	78.1	36.9	28.81
ควนขนุน	4,709	2,519	921	53.5	36.6	19.56
ปากพะยูน	2,307	1,818	716	78.8	39.4	31.04
ศรีบรรพต	841	667	379	79.3	56.8	45.07
ป่าบอน	1,833	1,243	494	67.8	39.7	26.95
บางแก้ว	1,216	927	407	76.2	43.9	33.47
ป่าพะยอม	1,343	1,016	396	75.7	39.0	29.49
ศรีนครินทร์	1,049	805	275	76.7	34.2	26.22
พัทลุง	**24,027**	**16,980**	**6,963**	70.7	41.0	**28.98**
เขต12	**177,353**	**102,418**	**38,817**	57.7	37.9	**21.89**
ประเทศ	**2,864,735**	**1,745,132**	**734,389**	60.9	42.1	**25.64**

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 3 ก.ค. 62

ประเด็นเพิ่มเติม
ตัวชี้วัด : 9.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมได้ (HT≥ร้อยละ 50)

อำเภอ	จำนวนในเขตรับผิดชอบทั้งหมด (Type area1,3)	จำนวน HT มีค่า BP 2 ครั้ง	จำนวนควบคุมได้	มีค่า BP 2 ครั้ง (ร้อยละ)	ได้รับการตรวจ BP 2 ครั้ง ที่ควบคุมได้ (ร้อยละ)	HT ควบคุมได้ (ร้อยละ)
	A	B	C	B/A	C/B	C/A
เมืองพัทลุง	14,395	12,076	6,223	83.9	51.5	43.23
กงหรา	3,241	2,763	2,076	85.3	75.1	64.05
เขาชัยสน	4,375	3,747	2,158	85.6	57.6	49.33
ตะโหมด	2,902	2,194	1,428	75.6	65.1	49.21
ควนขนุน	10,940	8,593	4,466	78.5	52.0	40.82
ปากพะยูน	5,507	4,283	3,042	77.8	71.0	55.24
ศรีบรรพต	2,049	1,760	1,119	85.9	63.6	54.61
ป่าบอน	4,419	3,096	1,937	70.1	62.6	43.83
บางแก้ว	2,888	2,507	1,386	86.8	55.3	47.99
ป่าพะยอม	3,441	2,891	1,532	84.0	53.0	44.52
ศรีนครินทร์	2,765	1,843	1,249	66.7	67.8	45.17
พัทลุง	**56,922**	**45,753**	**26,616**	80.4	58.2	**46.76**
เขต12	**452,932**	**273,677**	**146,095**	60.4	53.4	**32.26**
ประเทศ	**6,003,798**	**3,812,476**	**2,494,394**	63.5	65.4	**41.55**

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ 3 ก.ค. 62

ข้อชื่นชม

รพ.พัทลุง

เป็นตัวแทนเขต 12 นำเสนอ NCD Clinic Plus Award ระดับประเทศ

รพ.กงหรา

พัฒนาศักยภาพ อสม.เป็น SRRT NCD

จังหวัดพัทลุง

มีผลการดำเนินงาน DM คุมได้ 28.98% เป็นอันดับ 1 ของเขต 12 และ สูงกว่าภาพรวมประเทศ

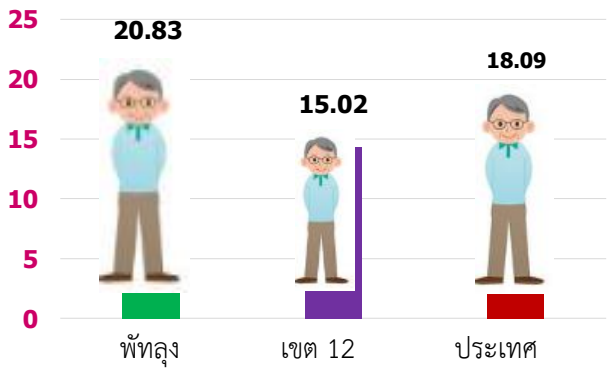
มีผลการดำเนินงาน HT คุมได้ 46.76%เป็นอันดับ 1 ของเขต 12 และ สูงกว่าภาพรวมประเทศ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- การกำกับติดตาม : สสจ. ร่วมกับ ทีมพี่เลี้ยงโดย รพ.กงหรา ลงประเมิน NCD Clinic Plus ทุกโรงพยาบาล
- การจัดระบบบริการ : มีการดำเนินงานทำ SMBG ในผู้ป่วยเบาหวาน, SMBP ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง
- การใช้ประโยชน์จากข้อมูล : ใช้ Data exchange จาก HDC ในการติดตามผู้ป่วยรายบุคคล เช่น กรณีไม่มีผลการเจาะ HbA1C, ไม่มีผลการวัด BP หรือวัดไม่ครบ 2 ครั้ง

ประเด็นที่ 3 การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัด : 4 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายรอบ 2 : ร้อยละ 70)

สถานการณ์ผู้สูงอายุ



ที่มา : * รายงาน HDC ณ 13 มิย.62
*** สถาบันประชากร ม.มหิดล

คัดกรอง ADL ร้อยละ 99.10

ติดสังคม 96.18
ติดบ้าน 2.84
ติดเตียง 0.98

ที่มา : รายงาน HDC 12 มิย. 62

ตำบลLTCผ่านเกณฑ์ ร้อยละ100

ที่มา: รายงานการติดตามงาน LTC สสจ.พัทลุง ณ 3 กค. 62

ข้อชื่นชม	แนวทางการดำเนินงานของจังหวัด
จ.พัทลุง มีการดำเนินงาน LTC ครอบคลุมทุกตำบล (65 ตำบล) ร้อยละ 100 โดย อปท. (73 แห่ง) สมัครเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ 100	1. นพ.สสจ. กำหนดเป็นนโยบายดำเนินการทุกตำบล 2. วางแผน กำหนดมาตรการให้ท้องถิ่นสมัคร - นพ.สสจ.สื่อสารสร้างความเข้าใจ เรื่อง LTC ในการประชุมระดับจังหวัด (ประชุมประจำเดือน, ประชุมท้องถิ่นจังหวัด) - ติดตามในการประชุม ผอ.รพ.สต. ทุกเดือน - กำหนดให้ ผอ.รพ.สต.เชิญชวน อปท.สมัคร - สสอ. เชิญชวนอปท.สมัครเข้าร่วมโครงการ 3. สสจ.เป็นผู้ประสาน การสมัครให้อปท. ในพื้นที่

ข้อชื่นชม	แนวทางการดำเนินงานของจังหวัด
ตำบลLTC ผ่านเกณฑ์ 7 องค์ประกอบ ร้อยละ 100 อปท. มีการเบิกจ่ายงบกองทุน LTC ร้อยละ 100	1.สสจ.มีข้อมูล ที่ชัดเจน ในการกำกับติดตาม 2.การกำกับติดตามงานจากผบร.และผู้รับผิดชอบงาน ทุกสัปดาห์ ทุกเดือน ทางไลน์กลุ่มกวป. ไลน์CM ,ไลน์ผู้บริหาร 3. กำหนดให้ LTC เป็นประเด็น MOU กับ สสอ. 4. มีพื้นที่ต้นแบบ เป็นที่ศึกษาดูงาน ตำบลโคกชะงาย 5. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานตำบลLTC ในพื้นที่ ต่อเนื่อง 6. ผู้รับผิดชอบงานสสจ.มีการกำกับติดตาม เยี่ยมเสริมพลังอย่างต่อเนื่อง

พื้นที่ต้นแบบ	เยี่ยมเสริมพลังตำบลLTC อ.ศรีนครินทร์
ทุกอำเภอมี พื้นที่ต้นแบบ LTC พื้นที่ต้นแบบ เป็นที่ศึกษาดูงาน LTC ต.โคกชะงาย อ.เมือง ต.ปันแต อ.ควนขนุน ต.คลองทรายขาว อ.กงหรา	

ข้อค้นพบ	โอกาสพัฒนา
การใช้งานโปรแกรม LTC กรมอนามัย ยังไม่ครอบคลุม	- สสจ. สสอ. เร่งรัดการจัดทำ Care Plan ในโปรแกรม LTC กรมอนามัย (P.ลดภาระงานCM,ผบร.ติดตามผลการดำเนินงานได้)
ผู้รับผิดชอบงานLTCระดับอำเภอ ยังขาดความเข้าใจในการดำเนิน LTC	-ศอ. 12 จัดประชุม ผู้รับผิดชอบงานสสจ. สสอ. เพื่อติดตามการความก้าวหน้าการดำเนินงาน LTC 8-9 กค.62

หัวข้อที่ 2 GREEN & CLEAN Hospital
ชื่อตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital)

รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 85	1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 40 2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากPlusอย่างน้อย จังหวัดละ 1 แห่ง

ผลการดำเนินงาน เป้าหมาย 11 แห่ง	
ระดับดีมาก	4 แห่ง (36.36)
ระดับดี	6 แห่ง (54.55)
ระดับพื้นฐาน	1 แห่ง (9.09)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ระดับจังหวัด
- สามารถดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ได้ตามแผนที่วางไว้

ระดับโรงพยาบาล
- รพ.ทุกแห่งมีการดำเนินงานGREEN&CLEAN Hospital
- รพ.ทุกแห่งมีการวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน (ณ วันที่ 25 มิ.ย. 62)		
ระดับพื้นฐานขึ้นไปร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ผ่าน
ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 85	ร้อยละ 90.91	ผ่าน
ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 40	ร้อยละ 36.36	รอรับรอง (เพิ่มอย่างน้อย 1 แห่ง)
ระดับดีมากPlus อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง	-	รอรับรอง (รพ.ควนขนุน และ รพ.พัทลุง)

กำหนดเป้าหมาย ในการดำเนินงานปี 2562

ระดับการรับรอง	สิ่งที่ต้องดำเนินการ
<u>ยกระดับดี</u>	
เป้าหมาย รพ.ตะโหมด	- อยู่ระหว่างให้รพ.สรุปรายงานผลการดำเนินงานฯ เพื่อรับรอง
<u>ยกระดับดีมาก</u> อย่างน้อย 1 แห่ง	
เป้าหมาย รพ.ป่าบอน	- สรุปนวัตกรรม GREEN และสรุปเครือข่ายในการพัฒนาGREEN ลงสู่ชุมชน
<u>ยกระดับดีมาก Plus</u> จังหวัดละ 1 แห่ง (เตรียมรับการรับรอง จำนวน 2 แห่ง)	
รพ.ควนขนุน และ รพ.พัทลุง	- **รอรับรอง**มาตรฐานการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม <u>ในเดือน กค.</u> นี้ - **ผ่านการรับรอง**มาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย Food Safety Hospital

ประเด็นปัญหา / ข้อจำกัด ที่พบ

สิ่งที่พบ	ข้อเสนอแนะ
รพ.บางแห่ง ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) ไม่มีเครื่องหมายและคำเตือนที่บ่งบอกให้บุคคลทั่วไปทราบว่าเป็นภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ	ให้ดำเนินการตามมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวง
ข้อความที่แสดงบนภาชนะรองรับมูลฝอยไม่ตรงกับชนิดของขยะ (ภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไป แต่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อ)	ภาชนะรองรับมูลฝอย ต้องบรรจุมูลฝอยให้ตรงประเภท
ไม่มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำอุปโภคด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น อ.11	จัดให้มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำอุปโภคความถี่ 3 เดือน/ครั้ง
ส้วม OPD โถส้วมมีคราบ วางอุปกรณ์ทำความสะอาดไว้ในห้องส้วม	- ควรมีการควบคุมและเพิ่มมาตรการเพื่อดูแลส้วมให้สะอาดอยู่เสมอ - อุปกรณ์ที่ใช้ทำความสะอาดส้วมหลังใช้งานให้นำไปล้างและจัดให้มีที่เก็บ

การประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ประจำปีงบประมาณ 2562

นวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ระดับจังหวัด

ผลงานนวัตกรรมส่งเข้าร่วมทั้งสิ้น 3 ผลงาน	**ชนะเลิศ** : รพ.ควนขนุน ชื่อผลงาน : พลังแสงอาทิตย์ พิชิต Thailand 4.0 **รองชนะเลิศ 1** : รพ.ปากพะยูน ชื่อผลงาน : การพัฒนาระบบบำบัดน้ำให้คุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์มาตรฐานแบบยั่งยืน

การประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ระดับเขต

รางวัลชนะเลิศ	โรงพยาบาลตากใบ	ผลงาน : Amazing Innovation GREEN & CLEAN TAKBAI HOSPITAL
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1	โรงพยาบาลรามัน	ผลงาน : ZERO WASTE สู่การเพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย โรงพยาบาลรามัน
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2	โรงพยาบาลสิเกา โรงพยาบาลเทพา	ผลงาน : ศาสตร์พระราชา แก้ปัญหาสิ่งแวดล้อม ผลงาน : Thepha GREEN franchise model
รางวัลชมเชย	**โรงพยาบาลควนขนุน** โรงพยาบาลละงู โรงพยาบาลกะพ้อ	ผลงาน : พลังแสงอาทิตย์ พิชิต Thailand 4.0 ผลงาน : ท่อดีไม่มีค้าง ผลงาน : การบำบัดน้ำเสียด้วยต้นเตยหอมในบ่อซีเมนต์

หัวข้อ : การดำเนินงานโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน
ตัวชี้วัด : ผู้สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการฯ เลิกสูบบุหรี่ได้ (เลิกได้ จำนวน 31,692 คน)

อำเภอ	จำนวน อสม.	เป้าหมายฯ (อสม.1: ผู้สูบฯ 3)	ผลงานร่วมโครงการฯ 60-62		ผลงานเลิกสูบบุหรี่ 60-62	
			ผู้สูบฯได้รับการบำบัด	ร้อยละ	เลิกสูบได้นาน 6 เดือน	ร้อยละ
เมืองพัทลุง	2,124	6,372	4,260	66.85	9	0.21
กงหรา	764	2,292	1,141	49.78	13	1.14
เขาชัยสน	982	2,946	361	12.25	0	0.00
ตะโหมด	585	1,755	549	31.28	0	0.00
ควนขนุน	1,731	5,193	3,854	74.22	20	0.52
ปากพะยูน	1,100	3,300	4,971	150.64	24	0.48
ศรีบรรพต	472	1,416	777	54.87	0	0.00
ป่าบอน	951	2,853	2,232	78.23	5	0.22
บางแก้ว	504	1,512	999	66.07	3	0.30
ป่าพะยอม	702	2,106	2,534	120.32	8	0.32
ศรีนครินทร์	649	1,947	147	7.55	3	2.04
รวม	10,564	31,692	21,825	68.87	85	0.39
เขต 12	63,259	63,259	357,865	187.02	5,655	1.58
ประเทศ	1,040,000	3,000,000	3,197,093	106.57	150,221	4.70

การดำเนินงาน

1. มีการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผู้รับผิดชอบบุหรี่ของสถานบริการและองค์กร อสม.ทุกระดับ
2. คณะกรรมการ อสม.ทุกระดับ(ที่สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการ) เข้าร่วมโครงการ
3. บูรณาการเนื้อหาการเลิกบุหรี่ในหลักสูตร อสม.นักจัดการสุขภาพ
4. พัฒนาศักยภาพการบำบัดรักษาแก่ผู้รับผิดชอบงาน NCD/คลินิกให้คำปรึกษาของสถานบริการทุกระดับ

จุดเด่น/นวัตกรรม

โครงการเฝ้าระวังเพื่อการลด ละ เลิก บุหรี่และสุราโดยพลังชุมชน ของชุมชนตำบล เขาเจียก อ.เมือง จ.พัทลุง

- เน้นการใช้มาตรการตามกฎหมายให้สถานที่สาธารณเป็นเขตปลอดบุหรี่ และร่วมตั้งกติกาเป็น บ้านปลอดบุหรี่
- ผู้นำชุมชน ได้แก่ กำนันเป็นบุคคลต้นแบบด้านการเลิกบุหรี่

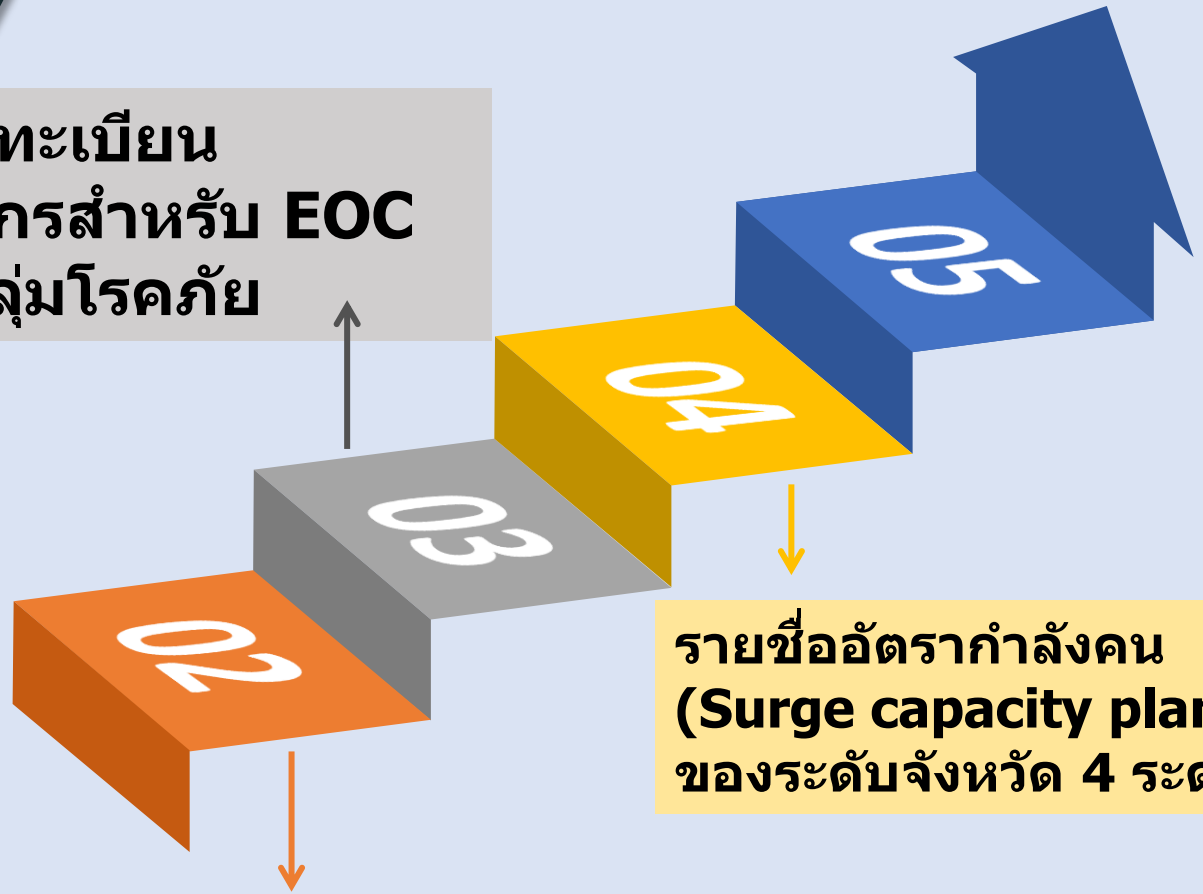
สิ่งที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
จำนวนผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ (นานเกิน 6 เดือน) ยังน้อย	1. ผลักดันให้เกิดจุดจัดการระดับจังหวัดและจุดปฏิบัติการในระดับอำเภอ 2. ส่งเสริมให้ รพ.สต.เป็นแกนให้คำแนะนำ และส่งต่อผู้เข้าร่วมโครงการไปยังสถานบริการตามลำดับ 3. สนับสนุนให้เกิดมาตรการเสริมในชุมชน ได้แก่ - อสม. แนะนำผู้เข้าร่วมโครงการสามารถเข้าถึง Quitline 1600 และติดตามให้เลิกได้อย่างน้อย 1 คน - ส่งเสริมให้เกิดองค์กร อสม.ปลอดบุหรี่ - พัฒนา และขยายชุมชนต้นแบบปลอดบุหรี่ ให้ครอบคลุมมากขึ้น 4. ให้มีการเยี่ยมเสริมพลังแบบบูรณาการแก่ผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่

แหล่งข้อมูล HDC แฟ้ม specialpp ณ 4/กรกฎาคม/62

ระดับความสำเร็จของจังหวัดในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

กรมควบคุมโรค

- จัดทำทะเบียนทรัพยากรสำหรับ EOC ทั้ง 5 กลุ่มโรคภัย



รายชื่ออัตรากำลังคน (Surge capacity plan) ของระดับจังหวัด 4 ระดับ

- มีรายงาน SAT อย่างต่อเนื่อง
- RRA จำนวน 2 ฉบับ (ปาบึก แก็สชีวภาพ)

แผนการดำเนินงาน

→ สสจ. เตรียมการเปิด EOC ไข้เลือดออก และจัดทำแผนเผชิญเหตุ

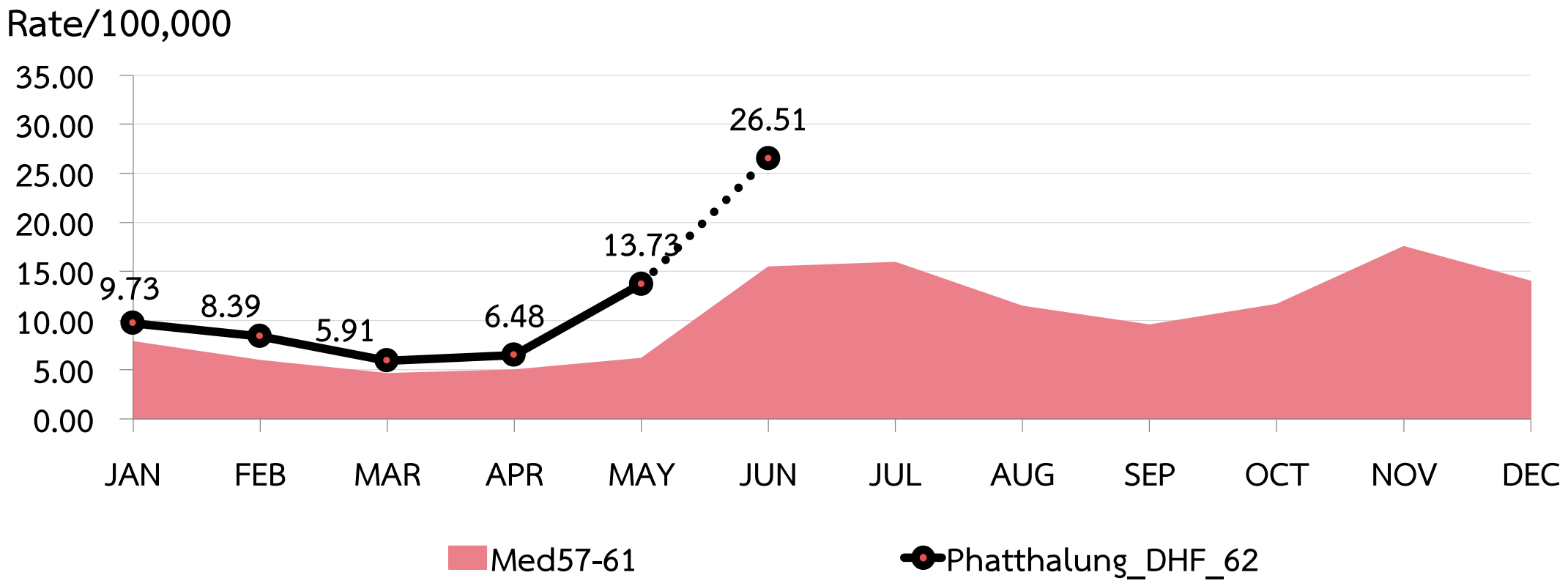
โอกาสสำเร็จและพัฒนา

✓การประสานความร่วมมือแต่ละภารกิจใน EOC ของสสจ.
✓ การฝึกซ้อมแผนในทุกปี

โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่

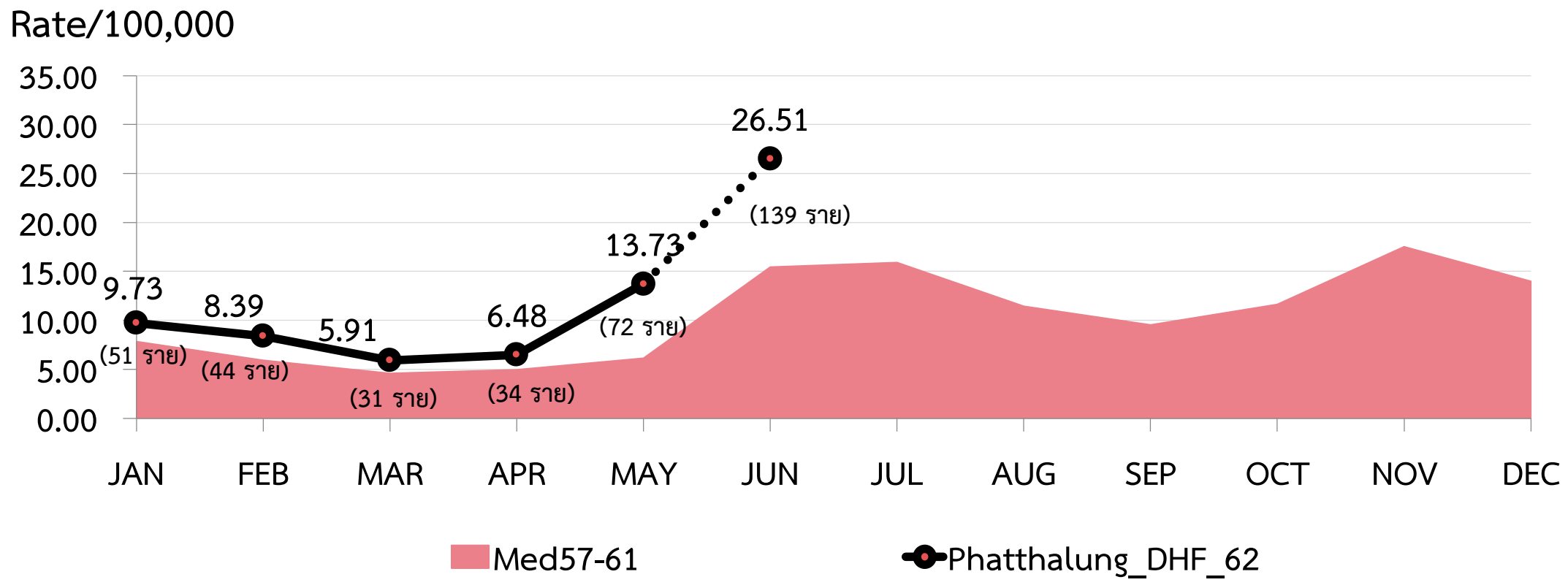
ไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพัทลุง ปี 2562



*หมายเหตุ ข้อมูลจากระบบรายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค วันที่ 2 กรกฎาคม 2562

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพัทลุง ปี 2562



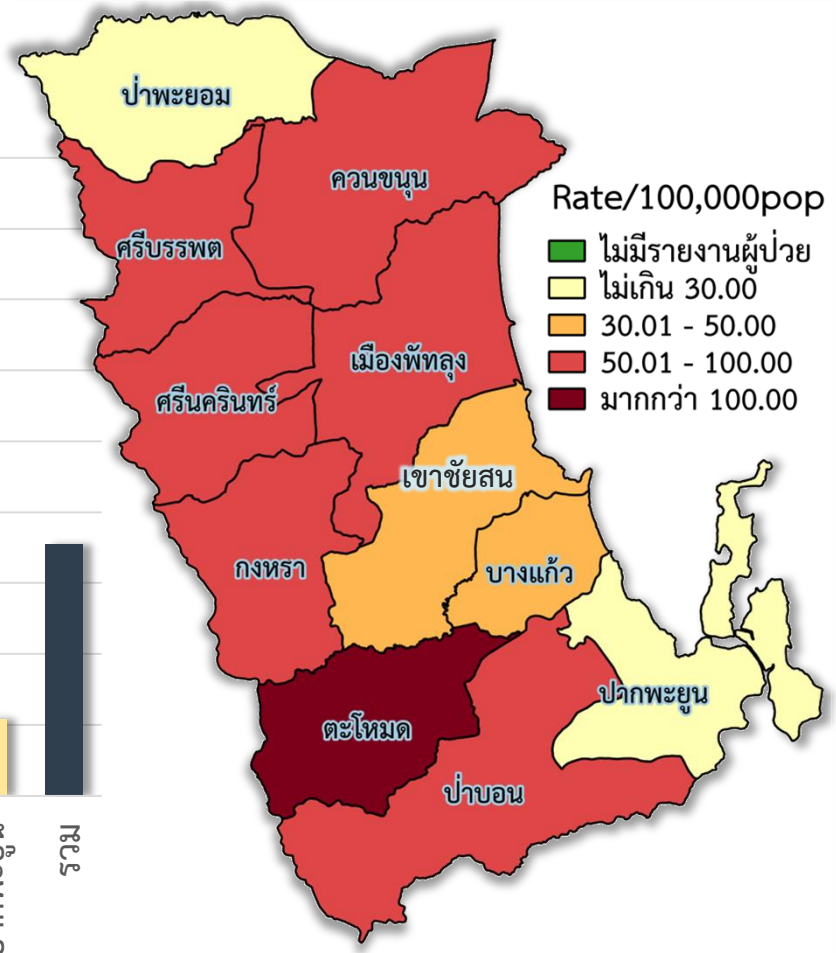
*หมายเหตุ ข้อมูลจากระบบรายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค วันที่ 2 กรกฎาคม 2562

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกรายอำเภอ จังหวัดพัทลุง ปี 2562

อำเภอ	case	Rate/100,000
ตะโหมด	54	169.29
เมืองพัทลุง	111	91.46
กงหรา	30	82.71
ศรีนครินทร์	21	78.68
ควนขนุน	66	78.13
ป่าบอน	33	69.08
ศรีบรรพต	10	55.58
บางแก้ว	11	42.34
เขาชัยสน	16	35.56
ป่าพะยอม	8	22.32
ปากพะยูน	11	21.56
รวม	371	70.76

เสียชีวิต 1 ราย

(อ.ศรีนครินทร์ อายุ 33 ปี)

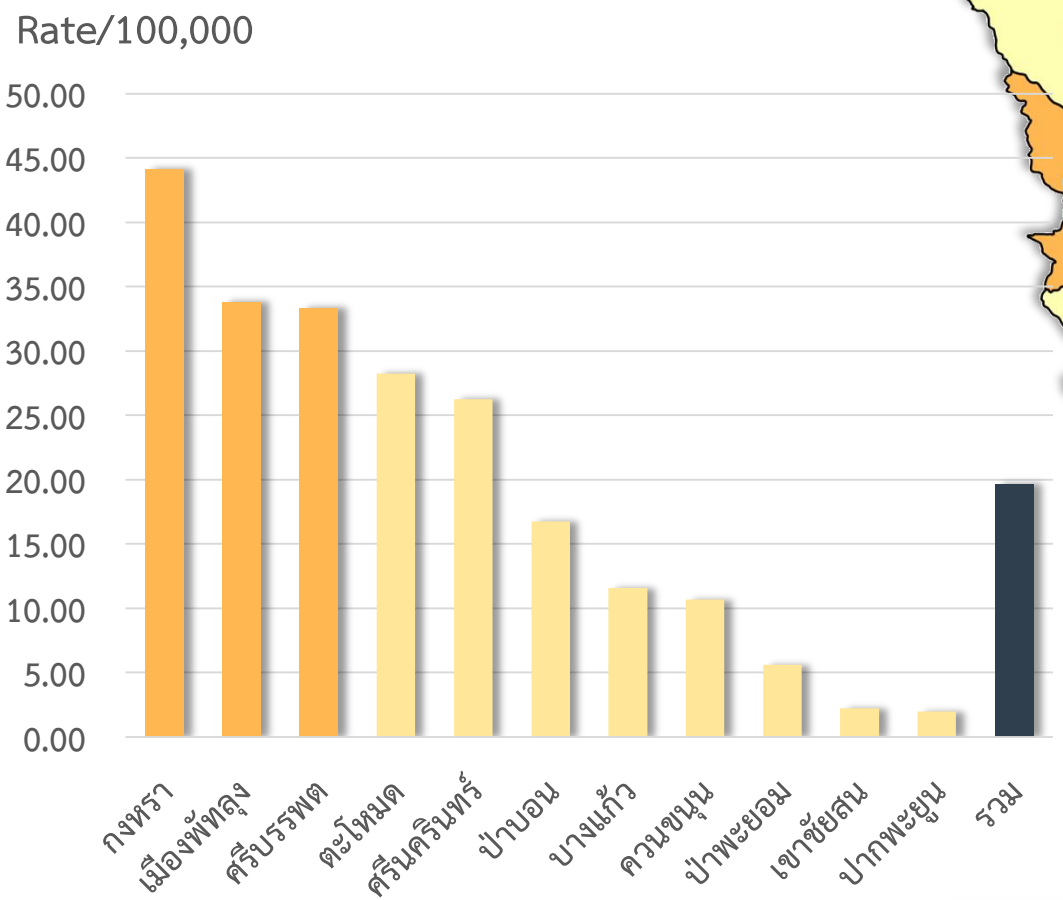


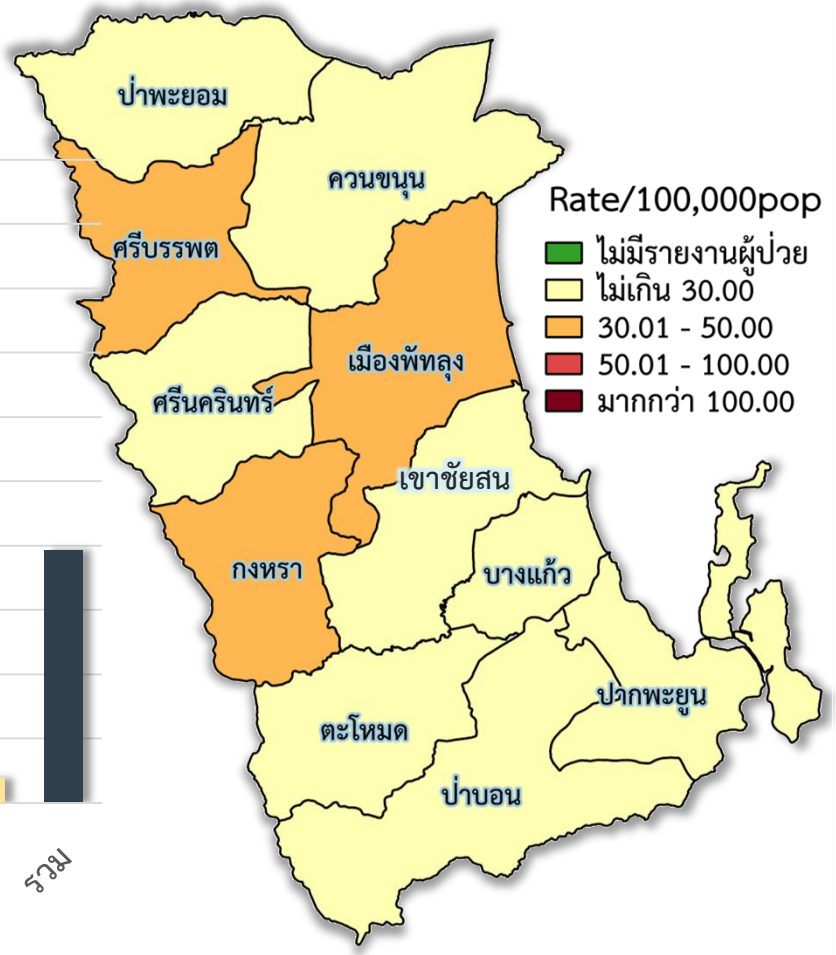
*หมายเหตุ ข้อมูลจากระบบรายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค วันที่ 2 กรกฎาคม 2562

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกรายอำเภอ จังหวัดพัทลุง

ปี 2562 ช่วง 3 สัปดาห์ล่าสุด

อำเภอ	case	Rate/100,000
กงหรา	16	44.11
เมืองพัทลุง	41	33.78
ศรีบรรพต	6	33.35
ตะโหมด	9	28.21
ศรีนครินทร์	7	26.23
ป่าบอน	8	16.75
บางแก้ว	3	11.55
ควนขนุน	9	10.65
ป่าพะยอม	2	5.58
เขาชัยสน	1	2.22
ปากพะยูน	1	1.96
รวม	103	19.65





*หมายเหตุ ข้อมูลจากระบบรายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค วันที่ 2 กรกฎาคม 2562

ข้อมูลการเกิดผู้ป่วย

Index Case

หมู่บ้านที่เกิด Index Case

Week 23 – Week 25

วันที่ 9 – 29 มิถุนายน 2562

อำเภอ	จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน
เมืองพัทลุง	32
กงหรา	11
ควนขนุน	9
ตะโหมด	6
ป่าบอน	6
ศรีนครินทร์	6
ปากพะยูน	4
ศรีบรรพต	3
บางแก้ว	3
ป่าพะยอม	2
เขาชัยสน	1
รวม	83

*หมายเหตุ ข้อมูลจากระบบรายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค วันที่ 2 กรกฎาคม 2562

ผลการประเมินการควบคุมโรคที่นำโดยยุงลายเชิงคุณภาพ

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	บ้านสำรวจ	บ้านได้รับการพ่น	ร้อยละที่ได้รับการพ่น (สำรวจ)	การสำรวจลูกน้ำ			HI	CI	รายงานเคสผู้ป่วยภายใน 3 ชม.	สอบสวนโรคภายใน 3 ชม.	ควบคุมโรคภายใน 1 วัน
						บ้านพบ	ภาชนะ						
							สำรวจ	พบ					
กงหรา	คลองทรายขาว	6	6	6	100.00	3	40	3	50.00	7.50	✘	✘	✓
เมือง	ชัยบุรี	7	6	5	83.33	1	42	1	16.67	2.38	✘	✘	✓
ป่าบอน	ป่าบอน	3	5	5	100.00	2	42	2	40.00	4.76	✘	✘	✘
เมือง	คูหาสวรรค์	ท	14	14	100.00	2	82	3	14.29	3.66	✘	✘	✓

หมายเหตุ

- หมู่ที่ 7 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง **พ่นในบ้าน 5 หลัง** ไม่ได้พ่น 1 หลัง เนื่องจากมีสัตว์เลี้ยง เจ้าของบ้านไม่ให้พ่น
- ตำบลป่าบอน ไม่สามารถควบคุมโรคได้ภายใน 1 วัน เนื่องจาก รพ.สต.ผู้รับผิดชอบไม่มีเครื่องพ่นเคมี ต้องยืมเครื่องพ่นจาก รพ.สต. อื่น แต่ได้ใช้สเปรย์ในการฉีดพ่น และโลชั่นทากันยุงแก่บ้านผู้ป่วย ในวันแรกที่ได้รับรายงานผู้ป่วย

Key container

น้ำดื่ม น้ำใช้

ภาชนะไม่ใช้แล้ว

ปัญหา/อุปสรรค

- เจ้าของบ้านไม่ให้พ่น (มีสัตว์เลี้ยง)
- เครื่องพ่นไม่พร้อมใช้งาน

ประเด็นสั่งการ
มาตรการควบคุมโรค
ไข้เลือดออก

1. มีทีม(SAT)วิเคราะห์สถานการณ์
2. เปิดศูนย์ EOC
3. รพ.จัดตั้ง Dengue Corner และใช้ Dengue Chart
4. มีทำเนียบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำแนะนำ
5. ทำ Dead Case Conference ทุกราย
6. อบรมแพทย์จบใหม่
7. การสื่อสารไปยังคลินิก/ร้านยา

ข้อแนะนำเพิ่มเติม

การเฝ้าระวัง

- พื้นที่ที่เข้าเกณฑ์ ให้เปิด EOC เพื่อระดมทรัพยากรมาใช้และช่วยในการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การรักษา

- ทบทวนระบบการ Refer ผู้ป่วย เพื่อป้องกันไม่ให้มีผู้ป่วยเสียชีวิต

การป้องกันควบคุมโรค

- พื้นที่ระบาดต่อเนื่องที่ไม่สามารถดำเนินมาตรการ 3-3-1 ได้ ให้ดำเนินการทั้งหมู่บ้าน (วันที่ 1,3,7)
- ข้อมูลโรงเรียนของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญในการควบคุมโรค (ไม่ค่อยมีการบันทึก)

โรงเรือน

โรงเรียน

โรงธรรม

โรงพยาบาล

โรงแรม

โรงงาน

ราชการ

ขอบคุณครับ