



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8
The Office of Disease Prevention and Control 8

รายงานประจำปี ANNUAL REPORT

2567



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

591 หมู่ 12 ตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000

โทรศัพท์ 042-219168 โทรสาร 042-219169

คำนำ

การวางแผนและการพัฒนากลยุทธ์เป็นเครื่องมือสำคัญในการบริหารจัดการงานขององค์กร ทำให้มีทิศทางการทำงานที่ชัดเจนเกิดกระบวนการทำงานที่เป็นระบบสามารถเลือกแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุด เป็นการวางแผนเป้าหมายล่วงหน้าก่อนที่จะดำเนินงานจริง ดังนั้นการรวบรวมข้อมูลจากการดำเนินงานที่ผ่านมาใช้วิเคราะห์ข้อมูลจะทำให้สามารถเลือกแนวทางในการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงพัฒนางานให้เกิดประสิทธิผล และประสิทธิภาพมากขึ้น

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี จึงได้จัดทำรายงานประจำปี 2567 ขึ้น โดยมี เนื้อหาสาระสำคัญประกอบด้วยสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในพื้นที่รับผิดชอบ 7 จังหวัด ได้แก่ อุดรธานี หนองคาย หนองบัวลำภู เลย บึงกาฬ สกลนคร และนครพนม สรุปผลการดำเนินงานของกลุ่มงาน และประมวลภาพกิจกรรม ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปี 2567 ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ และหน่วยงานในการวางแผนการทำงานให้ดียิ่งขึ้น รวมทั้งภาคีเครือข่ายได้นำไปใช้เป็นเครื่องมือในการวางแผนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งมีทิศทางการทำงานที่สอดคล้องกันต่อไป

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๒
ทำเนียบผู้บริหาร	1
ทำเนียบหัวหน้ากลุ่ม	2
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	3-10
ส่วนที่ 2 สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ ปี 2567	11-19
ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567	20-85

ทำเนียบผู้บริหาร



แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์
ผู้อำนวยการ



แพทย์หญิงวรลักษณ์ ตั้งคณะกุล
รองผู้อำนวยการ



นางสาวจุติพร ผลเกิด
รองผู้อำนวยการ



นายบุญเทียน อาสารินทร์
รองผู้อำนวยการ

ทำเนียบหัวหน้ากลุ่ม / หัวหน้างาน / หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคฯ



นางเนือภิชย์ หมุ่มมาก

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มโรคไม่ติดต่อ



นางสาวสุพากรณ์ ดาดง

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย



นายกฤษณะ สุภาวงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยา
และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



นายสรารุณ เอกอำพัน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มโรคติดต่อ



นายวิสุทธิ์ แซ่ลิ้ม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเรื้อน



นางสาวอรุณี อินดา

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มห้องปฏิบัติการ
ทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค



นางสาวกศวรรณ ภูศรี

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
รักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป



ดร.วรวัฒน์ ชาญวิรัตน์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาบัณฑิตกรรมและวิจัย



นายรัชชัย รักขานนท์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร



นางสาวณัฏฐาปริยา จีตีกุลปริยา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อม



นายธนวัฒน์ ชนะแสง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรค
และภัยสุขภาพ



นางสาวพรศิริ ศรีพรหม

นิติกรชำนาญการ
หัวหน้างานนิติการ



นางสาวพิชญานันท์ งามพร้อมพร

เภสัชกรปฏิบัติการ
หัวหน้างานเภสัชกรรม



นายประสิทธิ์ งามะโคตร

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 8.1
จังหวัดอุดรธานี



นายทรงเกียรติ ยุงะศรี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 8.2
จังหวัดเลย



นางสาววิรัชพัชร ดิษฐาพันธ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 8.3
จังหวัดสกลนคร

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

ประวัติความเป็นมา

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี เป็นส่วนราชการส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จัดตั้งขึ้นเมื่อ ปี พ.ศ. 2558 ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1225/2558 ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2558 เรื่องการเปลี่ยนแปลง ลำดับที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและการปรับปรุงพื้นที่เขตจังหวัดที่รับผิดชอบ เพื่อให้การปฏิบัติงาน

ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเป็นไปด้วยดี และสอดคล้องกับเขตสุขภาพกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดขึ้นโดยมีเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด 7 จังหวัด ที่แยกออกมาจากจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ขอนแก่นเดิม) 5 จังหวัด คือ จังหวัดอุดรธานี จังหวัดหนองคาย จังหวัดเลย จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดหนองบัวลำภู และอีก 2 จังหวัด ที่แยกออกมาจากจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี เดิม คือ จังหวัดสกลนคร จังหวัดนครพนม)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้เริ่มต้นปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น โดยมีบุคลากรในปัจจุบันรวมทั้งสิ้น 159 คน ประกอบด้วย ข้าราชการ 51 คน พนักงานราชการ 22 คน ลูกจ้างประจำ 71 คน ลูกจ้างชั่วคราว 15 คน และช่วยราชการ 16 คน หลังจากนั้นได้ทำการย้ายสำนักงานมาประจำที่จังหวัดอุดรธานี ตามคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 472/2559 เรื่องกำหนดสถานที่ตั้งของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ณ เลขที่ 4 ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 (อยู่ในอาคารร่วมกับศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 8.1 อุดรธานี ภายในบริเวณเดียวกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี) โดยมี แพทย์หญิงฉันทนา ผดุงทศ เป็นผู้อำนวยการคนแรก จากนั้นได้ย้ายสำนักงานชั่วคราวไปยัง เลขที่ 36 หมู่ 1 ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41330 ต่อมาได้สร้างอาคารสำนักงานขึ้น ณ บ้านเลขที่ 591 หมู่ 12 ตำบลสามพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี โดยมีแพทย์หญิงรพีพรรณ เดชพิชัย เป็นผู้อำนวยการ ตั้งแต่วันที่ พ.ศ. 2560 - พ.ศ. 2564 นายแพทย์กิตติพงศ์ สัญชาติวิรุฬห์ ตั้งแต่วันที่ พ.ศ. 2564 - พ.ศ. 2564 แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ตั้งแต่วันที่ พ.ศ. 2564 - พ.ศ. 2567 ปัจจุบันมี นายแพทย์สมาน พุตระกูล เป็นผู้อำนวยการ

คำนิยาม “MOPH 4.0”

01

M (Mastery):

ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด

02

O (Originality):

สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์

03

P (People-centered approach):

ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

04

H (Humility):

ความอ่อนน้อมต่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์
ส่วนรวม รู้แพ้ รู้ชนะ เปิดรับฟังความเห็นต่างจัดการ
ความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์

5 สัยทัศน์

“ องค์กรสมรรถนะสูงด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ตามมาตรฐานสากลเพื่อประชาชนสุขภาพดี ภายในปี 2570 ”

พันธกิจ

1

ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่รับผิดชอบและสาธารณสุขชายแดน

2

ศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี รูปแบบระบบเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากลในพื้นที่

3

ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรค
และภัยสุขภาพ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

4

พัฒนามาตรฐานและสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายด้านการป้องกันควบคุมโรค
และภัยสุขภาพ

5

เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคาม
สุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ สคร.8 อุดรธานี (พ.ศ. 2566 – 2570)

พัฒนา เสริมสร้างความเข้มแข็ง
ระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
และภัยสุขภาพ

01.

พัฒนาและสนับสนุนเครือข่าย
ในการเฝ้าระวังป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

02.

พัฒนาองค์ความรู้ วิจัย นวัตกรรม
ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี
ด้านการเฝ้าระวังป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

03.

สนับสนุนการพัฒนาหลักเกณฑ์
รูปแบบและติดตามประเมิน
มาตรฐาน ทลไกด้านการเฝ้าระวัง
ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
และการบังคับใช้กฎหมาย

04.

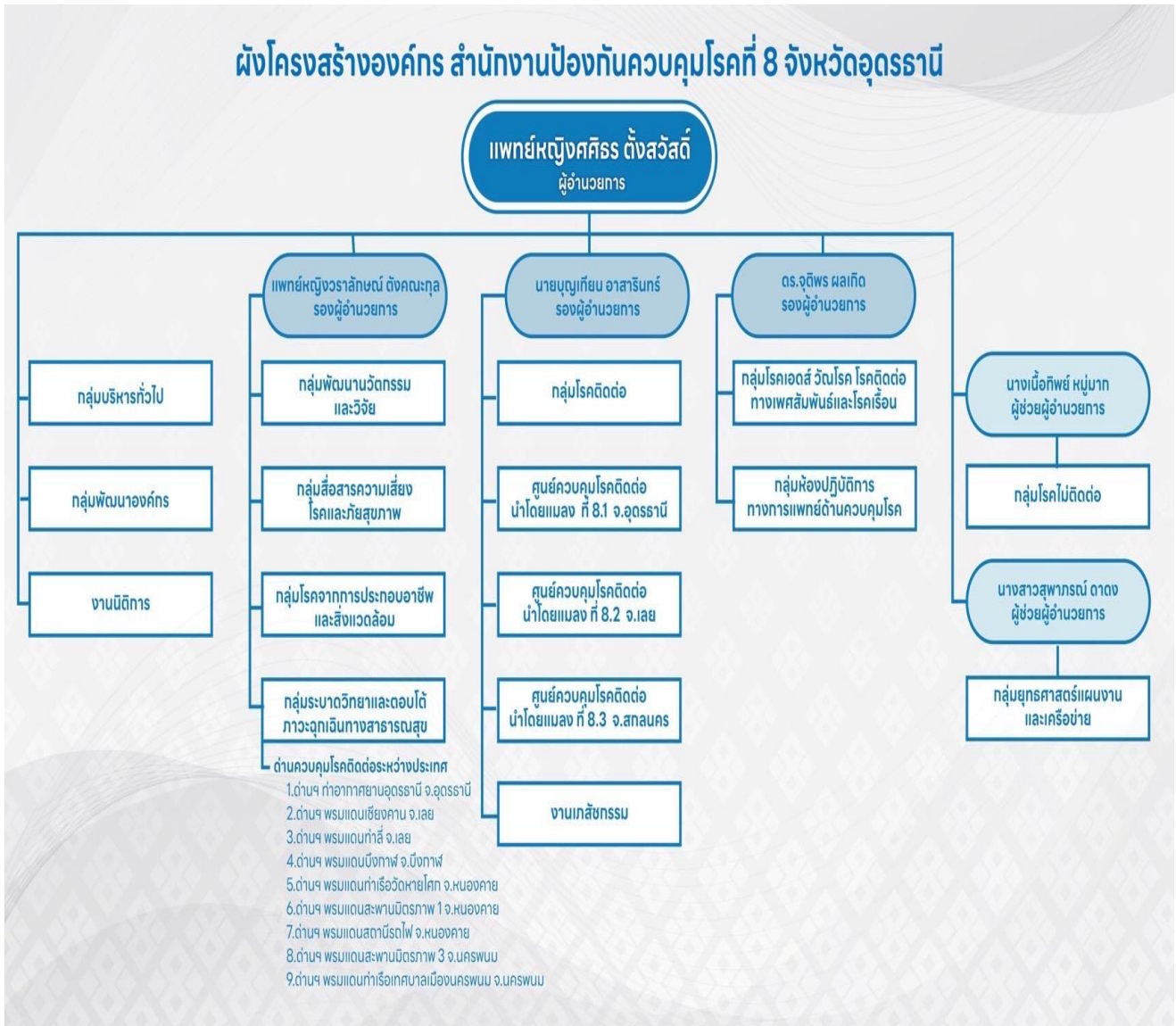
สื่อสารความเสี่ยง และเสริมสร้าง
ความรอบรู้ด้านการป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

05.

พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร
และศักยภาพบุคลากร

06.

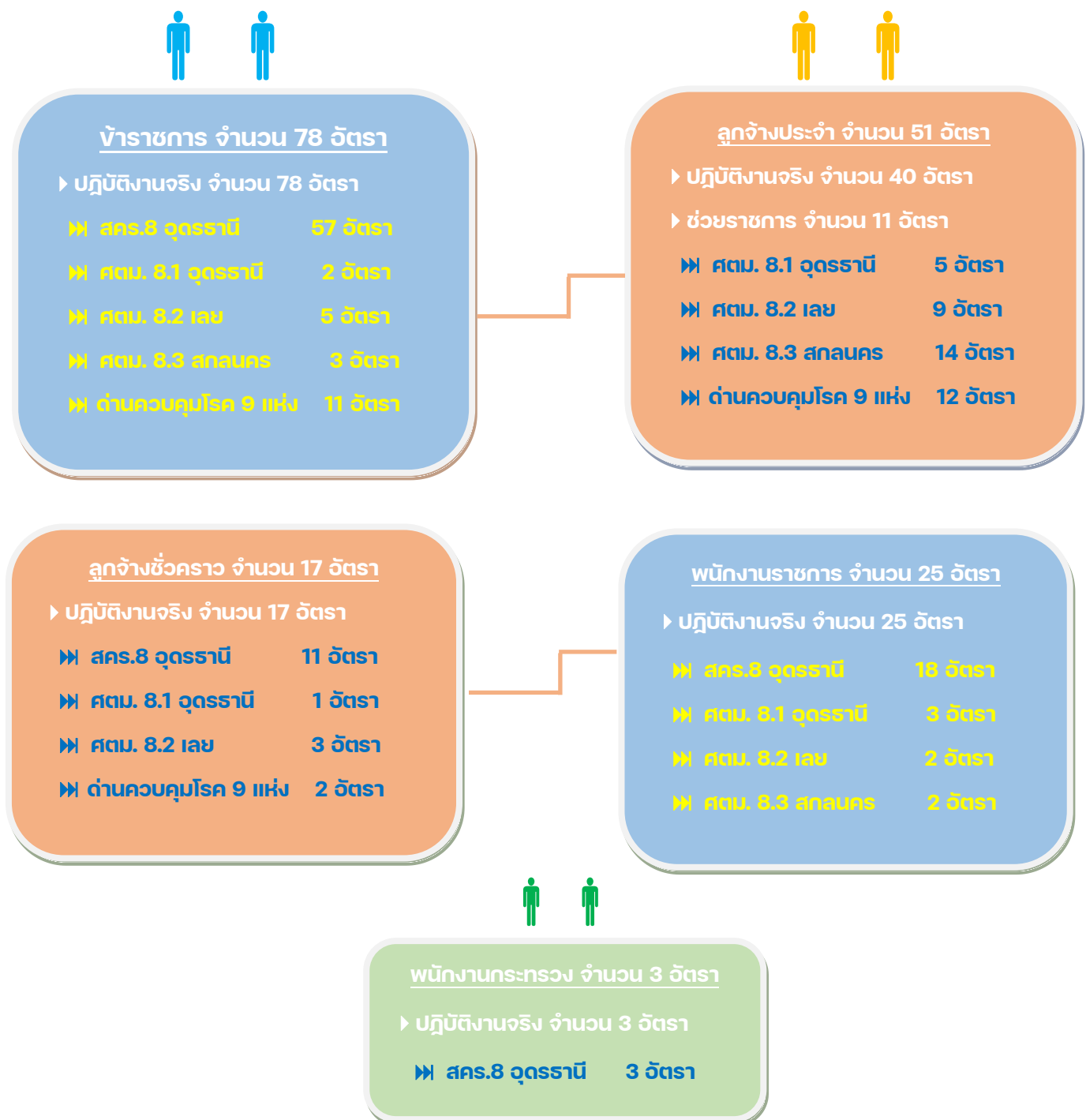
โครงสร้างหน่วยงาน



อัตรากำลังบุคลากร

ข้อมูลอัตรากำลังบุคลากรสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ปัจจุบันมีจำนวน 174 คน แบ่งเป็น ข้าราชการ 78 คน ลูกจ้างประจำ 40 คน ลูกจ้างประจำ (ช่วยราชการ 11 คน) พนักงานราชการ 25 คน พนักงานกระทรวง 3 คน และลูกจ้างชั่วคราว 17 คน

ตารางที่ 1 จำนวนบุคลากรแยกตามประเภทบุคลากร (ข้อมูล ณ วันที่ 21 ตุลาคม 2567)



ส่วนที่ 2

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ
ที่สำคัญในพื้นที่ ปี 2567

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ปี 2567

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ปี พ.ศ. 2567 ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 15 ธันวาคม 2567 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรค เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. การตรวจสอบข่าวการระบาด

ปี พ.ศ. 2567 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้รับแจ้งข่าวการระบาด/เหตุการณ์ผิดปกติจากเครือข่าย และสื่อต่างๆ จำนวน 252 เหตุการณ์ พบผู้ป่วย จำนวน 2,369 ราย เสียชีวิต 59 ราย โรคและภัยสุขภาพที่พบมาก 5 ลำดับแรก ได้แก่ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever) จำนวน 25 เหตุการณ์ (ร้อยละ 9.92) โรคฝีดาษวานร (Monkeypox) จำนวน 24 เหตุการณ์ (ร้อยละ 9.52) อุบัติเหตุ (Traffic Injury) จำนวน 22 เหตุการณ์ (ร้อยละ 8.73) โรคอาหารเป็นพิษ (Food poisoning /Acute Diarrhea) จำนวน 15 เหตุการณ์ (ร้อยละ 5.95) และโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จำนวน 12 เหตุการณ์ (ร้อยละ 4.76) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนเหตุการณ์ระบาศผิดปกติ ที่ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ได้รับแจ้ง ในปี พ.ศ. 2567

ลำดับ	โรค/ภัย/เหตุการณ์ผิดปกติ	จำนวน เหตุการณ์	จำนวน ผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย เสียชีวิต
1	Chikungunya fever	25	192	1
2	Monkeypox	24	24	0
3	Road Traffic Injury	22	166	23
4	Food poisoning /Acute Diarrhea	15	883	0
5	Influenza	12	313	0
6	Malaria	11	11	0
7	Rabies	10	2	1
8	Streptococcus suis	10	11	3
9	ZIKA	9	11	0
10	Food Poisoning from mushroom	8	39	3
11	DF/D.H.F./DSS	8	7	3
12	Leptospirosis	7	7	1
13	Covid-19	6	171	2
14	AFP (Acute Flaccid Paralysis)	5	5	0
15	Drown	5	3	7

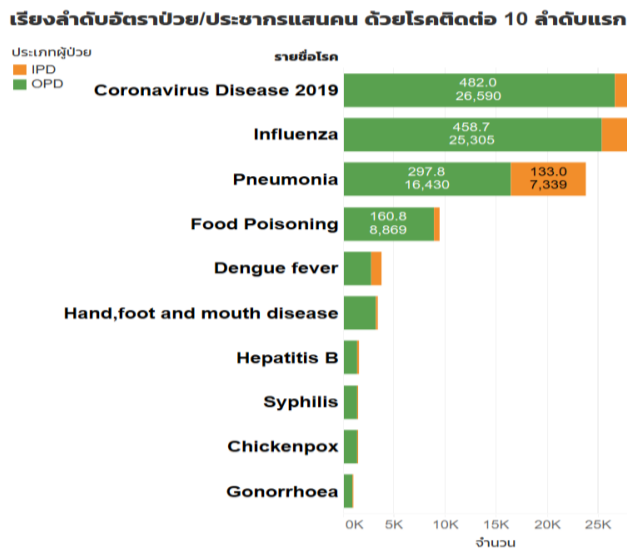
ลำดับ	โรค/ภัย/เหตุการณ์ผิดปกติ	จำนวน เหตุการณ์	จำนวน ผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย เสียชีวิต
16	Pneumonia	5	5	0
17	Diphtheria	4	4	0
18	Leprosy	4	4	0
19	Pertussis	4	4	0
20	Chickenpox	3	35	0
21	Tetanus	3	3	1
22	Pre-XDR-TB	3	2	0
23	Melioidosis	3	3	1
24	Hand Foot Mouth	3	65	0
25	Scrub Typhus	2	2	1
26	Measles	2	7	0
27	Enterovirus	1	1	0
28	Mumps	1	1	0
29	Food Poisoning from plant	1	8	0
30	Cholera	1	1	0
31	Silicosis	1	1	0
32	H.conjunctivitis	1	27	0
33	Lead poisoning	1	2	0
34	Food Poisoning from infectious agent	1	43	0
35	Rubella	1	1	0
36	Adverse events following immunization (AEFI)	1	1	0
37	Food Poisoning from marine	1	8	0
38	อื่นๆ ระบุ	28	296	12
รวม		252	2,369	59

(ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค วันที่ 16 ธันวาคม 2567)

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ

2.1 เรียงลำดับโรคในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

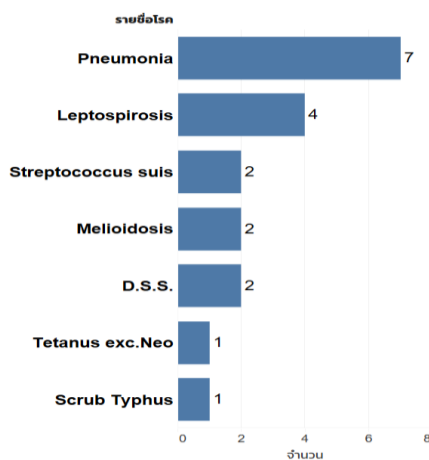
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้รับรายงานเฝ้าระวังโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 แห่ง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 15 ธันวาคม 2567 พบว่าโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, โรคไข้หวัดใหญ่, โรคปอดอักเสบ, โรคอาหารเป็นพิษ และโรคไข้เลือดออก ตามลำดับ ดังรูปที่ 1



ภาพที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง 10 ลำดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 8 ปี พ.ศ. 2567 (โปรแกรม ZR506 Dashboard รู้ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม - 15 ธันวาคม 2567)

สาเหตุของการเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 พบว่าส่วนใหญ่เกิดจากโรคปอดอักเสบ จำนวน 7 ราย รองลงมาคือ โรคฉี่หนู (Leptospirosis) จำนวน 4 ราย โรคไข้หัดหมู (Streptococcus suis)/โรคmelioidosis (Meliodosis)/โรคช็อกจากไข้เลือดออก (Dengue Shock Syndrome: DSS) จำนวน 2 ราย ตามลำดับ

เรียงลำดับผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดต่อ 10 ลำดับแรก



ภาพที่ 2 จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เขตสุขภาพที่ 8 ปี พ.ศ. 2567 (โปรแกรม ZR506 Dashboard รู้ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม - 15 ธันวาคม 2567)

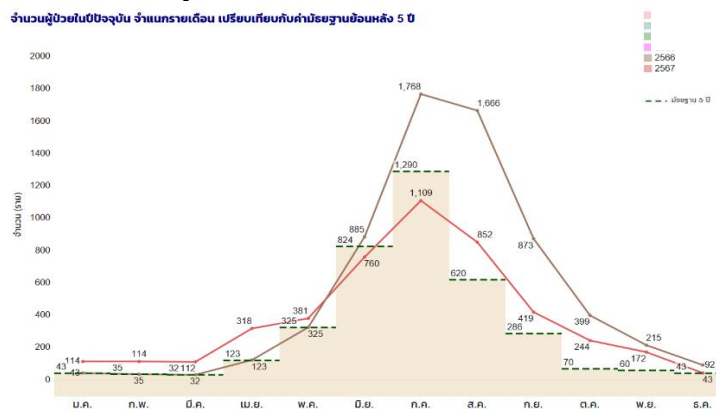
2.2 สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่

2.2.1 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

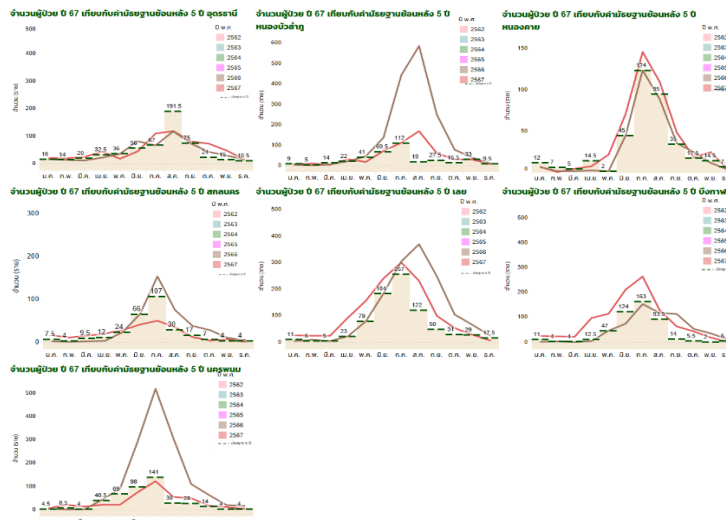
นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 ถึงวันที่ 15 ธันวาคม 2567 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น 4,638 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 84.08 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 2 ราย อัตราตาย 0.04 รายต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.04

พบผู้ป่วยเพศชาย 2,393 ราย เพศหญิง 2,245 ราย กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี ร้อยละ 28.7 รองลงมาคือ 15-19 ปี (ร้อยละ 16.8) กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (ร้อยละ 16.4) 25 - 34 ปี (ร้อยละ 10.9) 20-24 ปี (ร้อยละ 7.4) 0 - 4 ปี (ร้อยละ 6.3) 35 - 44 ปี (ร้อยละ 4.9) 45 - 54 ปี (ร้อยละ 3.3) กลุ่มอายุ 55-64 ปี (ร้อยละ 2.6) และ 65 ปี ขึ้นไป (ร้อยละ 2.0) อาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ เด็กในปกครอง (ร้อยละ 53.8) รองลงมา คือ นักเรียน/นักศึกษา (ร้อยละ 20.2) รับจ้าง,กรรมกร (ร้อยละ 9.0) อื่นๆ (ร้อยละ 8.0) เกษตร (ร้อยละ 5.5) ข้าราชการ (ร้อยละ 1.8) งานบ้าน (ร้อยละ 0.7) ค้าขาย (ร้อยละ 0.4) และบุคลากรสาธารณสุข/ครู (ร้อยละ 0.2)

แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ในปี พ.ศ. 2567 พบรายงานจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2562 - 2566) ช่วงเดือน ม.ค. - พ.ค. และ ส.ค. - พ.ย. 67 ดังรูปที่ 3



ภาพที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม เขตสุขภาพที่ 8 จำแนกรายเดือน ปี พ.ศ. 2567 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (โปรแกรม ZR506 Dashboard เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม-15 ธันวาคม 2567)

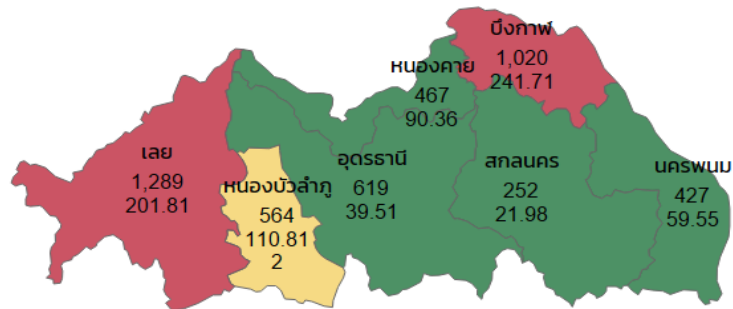


ภาพที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม ปี พ.ศ. 2567 จำแนกรายจังหวัด รายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (โปรแกรม ZR506 Dashboard รุ่ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม - 15 ธันวาคม 2567)

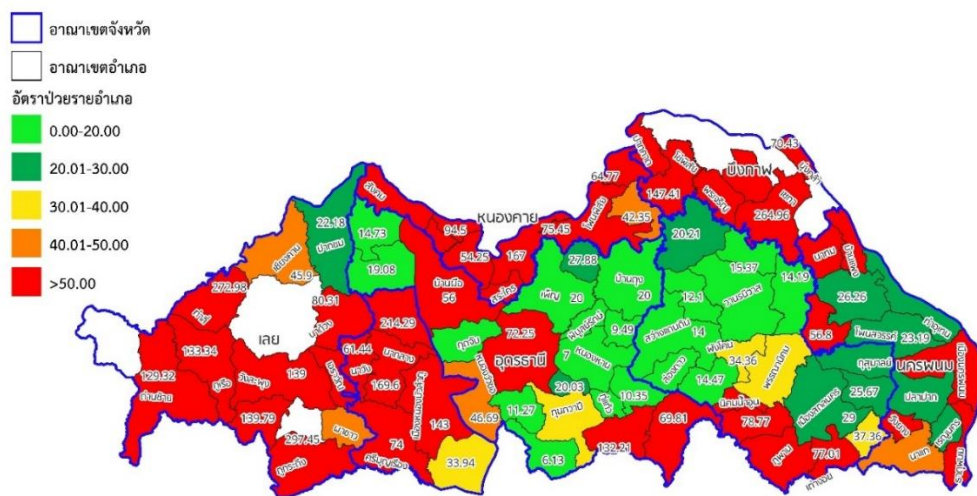
จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ จังหวัดบึงกาฬ อัตราป่วยเท่ากับ 241.71 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดเลย หนองบัวลำภู หนองคาย นครพนม อุดรธานี และสกลนคร อัตราป่วยเท่ากับ 201.81, 110.81, 90.36, 59.55, 39.51 และ 21.98 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังภาพที่ 5

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอบึงโขงหลง (บึงกาฬ) รองลงมาคือ อำเภอเมืองเลย (เลย) อำเภอนาแห้ว (เลย) อำเภอหนองหิน (เลย) และอำเภอเมืองบึงกาฬ (บึงกาฬ) ดังภาพที่ 6

อัตราป่วย/ปชก.แสนคน
21.98  241.71



ภาพที่ 5 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จำแนกรายจังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ปีพ.ศ. 2567 (โปรแกรม ZR506 Dashboard รู้ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม - 15 ธันวาคม 2567)

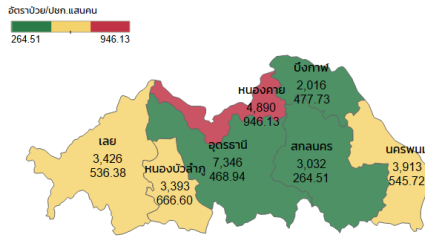


ภาพที่ 6 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จำแนกรายอำเภอ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ปี พ.ศ. 2567 (โปรแกรม ZR506 Dashboard รู้ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม - 15 ธันวาคม 2567)

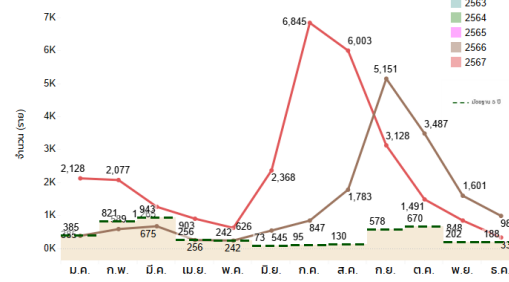
2.2.2 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 15 ธันวาคม 2567 พื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 28,016 ราย อัตราป่วย 507.87 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบสัดส่วนของผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี ร้อยละ 22.60 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 0-4 ปี ร้อยละ 17.60 และกลุ่มอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 13.10 ตามลำดับ ส่วนมากพบในกลุ่มเด็กในปกครอง ร้อยละ 53.7 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัดหนองคาย (946.13) หนองบัวลำภู (666.60) และนครพนม (545.72) ตามลำดับ ดังภาพที่ 7

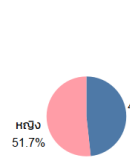
อัตราป่วย/ปก. แสคน และจำนวนผู้เสียชีวิต แยกรายจังหวัด



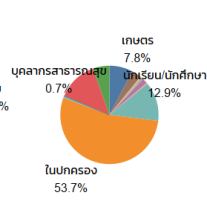
จำนวนผู้ป่วยใน 5 ปีปัจจุบัน จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



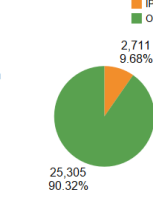
เพศ



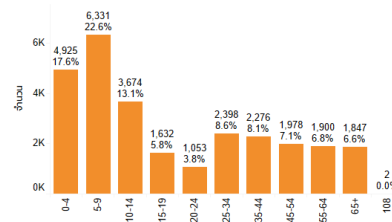
อาชีพ



ประเภทผู้ป่วย

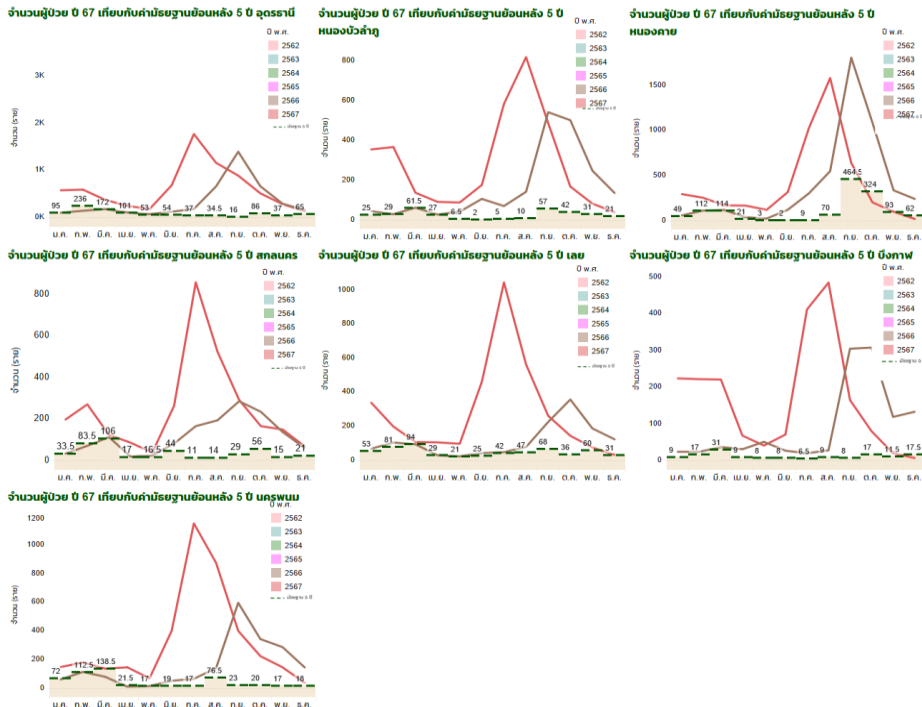


กลุ่มอายุ



ภาพที่ 7 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เขตสุขภาพที่ 8 ปี พ.ศ. 2567 (โปรแกรม ZR506 Dashboard รู้ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม - 15 ธันวาคม 2567)

จากสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2567 พบว่าพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2562 - 2566) ตลอดทั้งปี ภาพรวมทุกจังหวัดมีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงขึ้นในช่วงเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม



ภาพที่ 8 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2567 จำแนกรายจังหวัด รายเดือน เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (โปรแกรม ZR506 Dashboard รู้ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม - 15 ธันวาคม 2567)

ส่วนที่ 3

ผลการดำเนินงาน

➤ 1. ผลการดำเนินงานรายงานผลตัวชี้วัดคำรับรองปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี โดยกลุ่มพัฒนาองค์กร จัดทำกรอบตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ปีพ.ศ. 2567 ตามที่ได้รับการถ่ายทอดจากกรมควบคุมโรค ดำเนินการถ่ายทอดตัวชี้วัดคำรับรองฯ จากระดับหน่วยงานสู่ระดับกลุ่มงาน (OS Matrix) พร้อมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือตัวชี้วัดคำรับรองฯ และผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัดดำเนินงานตามรายละเอียดตัวชี้วัด ทั้งนี้ได้กำกับ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานฯ รอบ 3 6 9 และ 12 เดือน ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารของหน่วยงานเป็นประจำทุกเดือน และระบบติดตามตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการที่หน่วยงานพัฒนาขึ้น โดยมีการตรวจสอบการรายงานเชิงคุณภาพในระบบ Estimates SM ด้วยแบบรายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติราชการรายตัวชี้วัด หรือ Check sheet โดยผลการประเมินการดำเนินงานตามคำรับรองฯ ด้วยตนเอง รอบ 12 เดือน ปี พ.ศ. 2567 จำนวน 12 ตัวชี้วัด ภาพรวมได้ 4.9270 คะแนน ดังตารางที่ 2

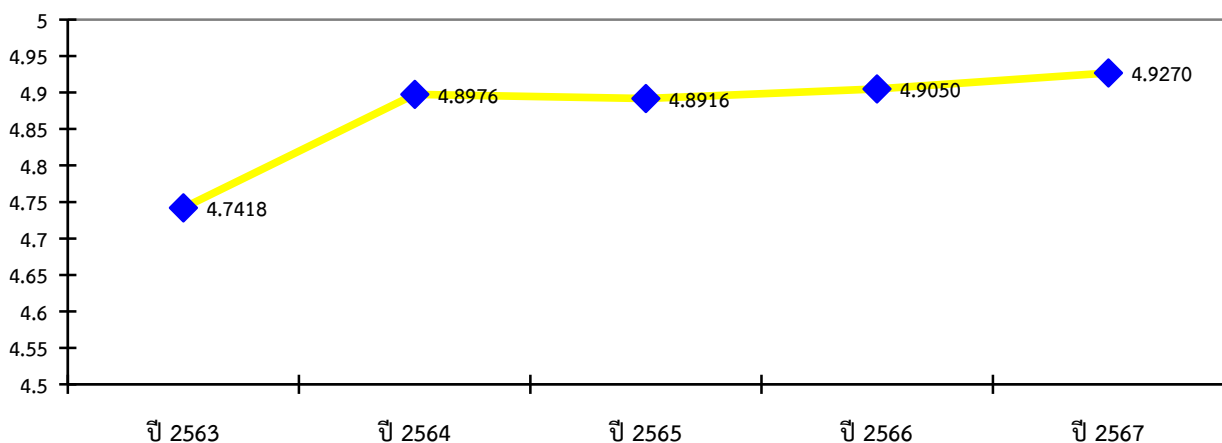
ตารางที่ 2 แสดงผลการประเมินการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการด้วยตนเอง รอบ 12 เดือน พ.ศ. 2567

ลำดับ	องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	คะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
1	Functional Base	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนางานวิจัย	10	5.0000	0.5000
2	Agenda Base	ระดับความสำเร็จของการครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	10	5.0000	0.5000
3	Agenda Base	ระดับความสำเร็จการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชข) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	5	4.5000	0.2250
4	Agenda Base	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	10	5.0000	0.5000
5	Agenda Base	ระดับความสำเร็จของการสร้างทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำ	10	5.0000	0.5000
6	Agenda Base	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการสร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	10	5.0000	0.5000
7	Agenda Base	ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	10	4.5200	0.4520

ลำดับ	องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	คะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
8	Area Base	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินการควบคุมการบริโภคยาสูบในระดับพื้นที่	5	5.0000	0.2500
9	Area Base	ระดับความสำเร็จของการยกระดับฐานข้อมูลของเขตสุขภาพและขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM _{2.5})	5	5.0000	0.2500
10	Area Base	ระดับความสำเร็จของช่องทางเข้าออกประเทศที่ถูกกำหนดให้มีสมรรถนะตามกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4	5	5.0000	0.2500
11	Innovation Base	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	10	5.0000	0.5000
12	Potential Base	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	10	5.0000	0.500
รวม			100	-	4.9270

เมื่อเปรียบเทียบผลการประเมินการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ย้อนหลัง 5 ปี ระหว่างปี พ.ศ. 2563-2567 พบว่า คะแนนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีพ.ศ.2563 - พ.ศ. 2564 และลดลงเล็กน้อย ในปีพ.ศ. 2565 โดยลดลง 0.0060 คะแนน เมื่อเปรียบเทียบกับปีพ.ศ. 2564 ในปีพ.ศ. 2566 เพิ่มขึ้น 0.0134 คะแนน ส่วนในปี พ.ศ. 2567 เพิ่มขึ้น 0.0220 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 3 ปี ย้อนหลัง (ปีพ.ศ. 2564 - 2566) รายละเอียดดังภาพที่ 9

ภาพที่ 9 แสดงผลการประเมินการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ปีพ.ศ. 2563 - 2567



➤ 2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ตัวชี้วัดที่ไม่ใช่คำรับรอง)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้รับการถ่ายทอดตัวชี้วัด จากกรมควบคุมโรค จำนวน 25 ตัวชี้วัด โดยแบ่งเป็น 1) ตัวชี้วัดจุดเน้นกรมควบคุมโรค (Highlight : HL) จำนวน 6 ตัวชี้วัด และ 2) ตัวชี้วัดผลผลิต/กิจกรรม ตาม พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (Service Delivery Agreement : SDA และ Activity Agreement : ACT) จำนวน 19 ตัวชี้วัด และได้ถ่ายทอดตัวชี้วัดสู่กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งได้มีกระบวนการกำกับ ติดตามและส่งคืนข้อมูล/ข้อเสนอแนะ (Feedback) ให้ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดทุกไตรมาส เพื่อให้ตัวชี้วัดบรรลุผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด โดยมีผลการดำเนินงานรายละเอียดตามตารางที่ 3 ดังนี้

ตารางที่ 3 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ไม่ใช่คำรับรอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1. ACT0802_2 : จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนาศักยภาพและกลไก การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่าง ประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ	2 จังหวัด	2 จังหวัด (เลย บึงกาฬ)
2. HL06 : จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีแผนการพัฒนาศักยภาพและกลไก การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามวาระความมั่นคงทางสุขภาพ	2 จังหวัด	2 จังหวัด (เลย บึงกาฬ)
3. ACT0803_1 : จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎ อนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE)	8 แห่ง	8 แห่ง
4. ACT0803_3 : ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะ ได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE)	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100
5. ACT0807(HL01) : ร้อยละของช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามกฎอนามัย ระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
6. SDA0901(ACT0904_1) : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาและสนับสนุน การดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม	25 เครือข่าย	25 เครือข่าย
7. SDA0902 : ร้อยละเครือข่ายเป้าหมายที่ดำเนินการลดการบริโภคเกลือโซเดียมตาม แนวทางที่กำหนด	ร้อยละ 52.6	ร้อยละ 100 (7 จังหวัด)
8. SDA0903 : ร้อยละอำเภอในเขตสุขภาพดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้ในชุมชนผ่านกลไก คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20 (18/87 อำเภอ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
9. HLO9 : ระดับความสำเร็จของประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไปเข้าถึงการประเมินสุขภาพเบื้องต้นของสถานีสสุขภาพ (Health Station) ในชุมชนเมือง	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน
10. SDA0701(ACT0701) : ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	ร้อยละ 75	ร้อยละ 98 (86/87 อำเภอ)
11. SDA0702 : ร้อยละของผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (16/16 ราย)
12. ACT0501 : จำนวนอำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้ออย่างน้อย 3 ปี	87 อำเภอ	87 อำเภอ
13. ACT0703_2 : อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียต่อพันประชากร (นักเรียน)	อัตราป่วย < 0.24	ไม่พบผู้ป่วย
14. SDA0601(ACT0604) : ร้อยละผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ	ร้อยละ 20	ร้อยละ 100 (2/2 แห่ง)
15. SDA0602 : ร้อยละของผู้ประกอบการอาชีพที่ได้รับการดูแลสุขภาพตามมาตรการต่างๆ ที่กำหนด	ร้อยละ 60	ร้อยละ 100 (207/207 คน)
16. ACT0601_2 : ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท รพช m2) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ 50	ร้อยละ 70 (14/20 แห่ง)
17. HLO4 : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาและขับเคลื่อนแพคเกจการเฝ้าระวังสุขภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพ ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	ระดับ 5	ระดับ 5
18. SDA0201 (ACT0202) : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	398 เครือข่าย	813 เครือข่าย
19. SDA0202 : ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละ 97	ร้อยละ 97.61
20. SDA0301(ACT0301) : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	120,000 ราย	908,312 ราย
21. SDA0302 : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	ร้อยละ 95	ร้อยละ 91.24

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
22. HL12 : ร้อยละของประชากรเป้าหมายในพื้นที่ได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV และได้รับการรักษาไวรัสตับอักเสบ ซี	คัดกรอง ≥ 70 รักษา ≥ 80	- HBV, HCV (146.61,154.33) - รักษา (44.90)
23. HL13 : ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพที่จัดบริการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ตามมาตรฐาน	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35.29 (12/34 หน่วย)
24. HL07 : ระดับความสำเร็จของการปฏิรูประบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามภารกิจกรมควบคุมโรค	ระดับ 5	ระดับ 5
25. ACT0704 : ร้อยละความสำเร็จในการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95



➤ 3. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณรวมทั้งสิ้น 23,822,911.08 บาท โดยมีผลการเบิกจ่าย จำนวนรวมทั้งสิ้น 23,816,583.08 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.97 เมื่อจำแนกตามรายละเอียดงบรายจ่าย ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณในแต่ละหมวด รายละเอียดดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 แสดงผลการเบิกจ่ายจำแนกตามรายละเอียดงบรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

หมวดรายจ่าย	งบที่ได้รับจัดสรร	เบิกจ่าย	ร้อยละ
1.งบบุคลากร	7,042,858.42	7,042,858.42	100.00
2.งบดำเนินงาน	9,787,940.60	9,781,612.60	99.94
3.งบอุดหนุน	4,405,463.06	4,405,463.06	100.00
4.งบลงทุน	1,986,649.00	1,986,649.00	100.00
5.งบรายจ่ายอื่น	600,000.00	600,000.00	100.00
รวมทั้งสิ้น	23,822,911.08	23,816,583.08	99.97

ตารางที่ 5 แสดงผลการเบิกจ่ายจำแนกตามรายผลผลิตของปีงบประมาณ พ.ศ.2567

ผลผลิต	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	การใช้งบประมาณ	งบประมาณคงเหลือ	ร้อยละ
ผ.1	165,700.00	165,700.00	-	100
ผ.2	4,142,831.35	4,142,518.35	313.00	100
ผ.3	991,528.00	991,528.00	-	100
ผ.5	995,542.21	989,772.21	5,770.00	99.42
ผ.6	416,800.00	416,800.00	-	100
ผ.7	637,939.50	637,939.50	-	100
ผ.8	1,110,664.54	1,110,419.54	245.00	99.98
ผ.9	279,400.00	279,400.00	-	100
ผ.12	1,047,535.00	1,047,535.00	-	100
รวม	9,787,940.60	9,781,612.60	6,328.00	99.94

➤ 4. ผลการดำเนินงานบริหารจัดการทรัพยากร

ผลการดำเนินงาน

1. การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายรวมของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 เบิกจ่ายได้ร้อยละ 99.77
2. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านการเงินและบัญชี ดำเนินเบิกจ่ายงบประมาณถูกต้อง ครบถ้วน โปร่งใส ตรวจสอบได้
3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านงานสารบรรณ งานพัสดุ งานการเจ้าหน้าที่ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ ดำเนินการได้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลาที่กำหนด
4. ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ ของโครงการบริหารจัดการทรัพยากร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี คิดเป็นร้อยละ 100

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารหน่วยงานมีการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนงานโครงการและแผนการใช้งบประมาณ ผ่านเวทีประชุมประจำเดือนของคณะกรรมการบริหารหน่วยงานการติดตามงานผ่านระบบ Application Line เป็นประจำทุกสัปดาห์
2. กลุ่มบริหารทั่วไปมีการแบ่งงานแบ่งหน้าที่รับผิดชอบในแต่ละงาน ได้แก่ งานธุรการ งานการเจ้าหน้าที่ งานการเงินและบัญชี งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ และงานพัสดุ อย่างชัดเจน ทำให้การดำเนินงานเป็นไปได้อย่างต่อเนื่อง มีหัวหน้างานทำหน้าที่กำกับ ควบคุม ดูแล และติดตาม ผลการดำเนินงาน จึงทำให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
3. บุคลากรกลุ่มบริหารทั่วไป มีความรับผิดชอบและให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายเป็นอย่างดี

ปัญหา/อุปสรรค

1. อุปสรรคและปัญหาในการควบคุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานของเบิกจ่ายเงินภาพรวมของหน่วยงาน หลากๆกลุ่มงานยังคงส่งเบิกล่าช้า เนื่องจากมีภารกิจต้องลงพื้นที่ ไปราชการ ประชุม นิเทศติดตาม
2. งานการเจ้าหน้าที่ และงานธุรการ งานพัสดุ งานการเงินและบัญชี ยังมีเจ้าหน้าที่บางส่วน ขาดความรู้ความเข้าใจในกฎระเบียบ

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. ขอความร่วมมือแต่ละกลุ่มงานควรส่งเอกสารมาที่งานการเงินและบัญชี เมื่อจบภารกิจ ช่วยเพิ่มยอดเบิกจ่ายในแต่ละไตรมาสได้ตามเป้าหมาย
2. ถ่ายทอดให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติราชการให้เจ้าหน้าที่ทราบ และปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมาย

➤ 5. ผลการดำเนินงานพัฒนาองค์กร

ผลผลิตของโครงการ

- 1) หน่วยงานพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ โดยใช้เครื่องมือ Public Sector Management Quality Award :PMQA ประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0
- 2) หน่วยงานปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานได้ตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
- 3) หน่วยงานได้รับการประเมินองค์กรคุณธรรม องค์กรคุณธรรมองค์กรคุณธรรมโดดเด่น ของกรมควบคุมโรค
- 4) หน่วยงานดำเนินการตามเกณฑ์องค์กรแห่งความสุข กระทรวงสาธารณสุข และเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด

ผลการดำเนินงาน

1) การพัฒนาคุณภาพระบบการบริหารจัดการภาครัฐให้เป็นไปตามเกณฑ์ PMQA 4.0

ดำเนินการทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (OP) และสายโซ่แห่งคุณค่า (Value chain) ของหน่วยงาน ประเมินองค์กร หมวด 1 - 6 ด้วยเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 (โปรแกรม DDC-PMQA 4.0 V.2.1) จัดทำแผนปรับปรุงองค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทั้ง 6 หมวด จำนวน 6 กิจกรรม 24 ขั้นตอน และสามารถดำเนินการเสร็จสิ้นทุกกิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100

ผลการประเมิน PMQA ปี 2567 จากระบบ DDC PMQA 4.0 มีคะแนนรวม 421 คะแนน ลดลงจากปี 2566 จำนวน 6 คะแนน (ปี 2566 ได้ 274 คะแนน) ลดลงร้อยละ 1.41 มีคะแนนประเมินรายหมวด ปี 2565-2567 ดังตารางที่ 6

หมวด	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	เพิ่ม/ลด	ร้อยละ
หมวด 1 การนำองค์กร	433	461	475	14	3.23
หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์	344	410	425	15	4.36
หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	383	477	400	-77	-20.10
หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้	436	500	400	-100	-22.94
หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร	408	441	429	-12	-2.94
หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ	396	396	447	51	12.88
หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ	417	300	369	69	16.55
รวม	403	427	421	-6	-1.41

2) ดำเนินงานตามนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี (OG)

(1) ผู้อำนวยการ สคร. 8 อุดรธานี ประกาศนโยบาย การกำกับดูแลองค์กรที่ดี (OG) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2567 และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(2) จัดทำแนวทางปฏิบัติเพื่อเป็นจุดเน้นการดำเนินงานตามนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีของหน่วยงาน จำนวน 2 แนวทาง ได้แก่ (1) ส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ และบูรณาการดำเนินงานกับทุกภาคส่วน ภายใต้ันโยบายหลักด้านรัฐ สังคม สิ่งแวดล้อม และ (2) พัฒนาหน่วยงานเป็นองค์กร

แห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization: HLO) ภายใต้นโยบายหลักด้านองค์การ พร้อมจัดทำแผนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติและนโยบาย เสนอให้ผู้บริหารคัดเลือกจุดเน้นการดำเนินตามนโยบาย OG

(3) แผนที่สอดคล้องกับนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี (OG) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย 2 โครงการ ได้แก่ (1) โครงการลดเค็ม เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและการเกิดภาวะไตเรื้อรังรายใหม่ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 โดยมีกลุ่มโรคไม่ติดต่อเป็นผู้รับผิดชอบ มีกิจกรรมการดำเนินการ 8 กิจกรรม (2) โครงการพัฒนาทักษะการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ สคร.8 อุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีกลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเป็นผู้รับผิดชอบ มีกิจกรรมการดำเนินการ 8 กิจกรรม

(4) ผลการดำเนินการดำเนินงานตามแผนฯ ทั้ง 2 โครงการ สามารถดำเนินการเสร็จสิ้นทุกกิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100

(5) คัดเลือกผลการดำเนินงานที่โดดเด่น จำนวน 1 เรื่อง คือ การพัฒนาทักษะการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ สู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยได้จัดทำสไลด์นำเสนอผลงานดังกล่าว ส่งไปยังกลุ่มพัฒนาระบบบริหารเรียบร้อยแล้ว เพื่อเป็นข้อมูลในการนำเสนอในการประชุมติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี (OG) ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในวันที่ 2 - 3 กันยายน 2567

3) การกำกับ ติดตามและสรุปการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

กลุ่มพัฒนาองค์กร จัดทำกรอบตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ปีพ.ศ. 2567 ตามที่ได้รับ การถ่ายทอดจากกรมควบคุมโรค ดำเนินการถ่ายทอดตัวชี้วัดคำรับรองฯ จากระดับหน่วยงานสู่ระดับกลุ่มงาน (OS Matrix) พร้อมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือตัวชี้วัดคำรับรองฯ และผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัดดำเนินงานตามรายละเอียดตัวชี้วัด ทั้งนี้ กลุ่มพัฒนาองค์กร ได้กำกับ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานฯ รอบ 3 6 9 และ 12 เดือน ผ่านการประชุม คณะกรรมการบริหารของหน่วยงานเป็นประจำทุกเดือน และมีระบบติดตามตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการที่หน่วยงาน พัฒนาขึ้น โดยตรวจสอบการรายงานเชิงคุณภาพในระบบ Estimates SM ด้วยแบบรายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติราชการ รายตัวชี้วัด หรือ Check sheet ประเมินตนเอง รอบ 12 เดือน จำนวน 13 ตัวชี้วัด

4) การพัฒนาองค์กรสู่องค์กรคุณธรรมและจริยธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ และต่อต้านการทุจริต

(1) จัดตั้งคณะทำงาน ส่งเสริม สร้างเสริม คุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต ของสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

(2) จัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ด้านคุณธรรม จริยธรรมของกรมควบคุมโรค และบุคลากรมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนฯ

(3) จัดกิจกรรมประกาศเจตนารมณ์การรวมพลังขับเคลื่อนเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ร่วมต่อต้านการ ทุจริต และแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2566 ซึ่งมีบุคลากรเข้าร่วม กิจกรรมและลงนามฯ 171 คน คิดเป็น ร้อยละ 94.47

(4) จัดทำเมนูและเวปเพจ “องค์กรคุณธรรมต้นแบบ” บนเว็บไซต์ ของ สคร.8 อุดรธานีทาง URL: <https://ddc.moph.go.th/odpc8/>

(5) ดำเนินการพัฒนา และคัดเลือกบุคลากรต้นแบบด้านคุณธรรม จริยธรรม (DDC Good Guy) ตาม แนวทางการประเมินฯ

(6) ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มี 18 กิจกรรม โดยรอบ 12 เดือน ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว 18 กิจกรรม สามารถดำเนินการได้ร้อยละ 100 ได้ตามเป้าหมายของกรมควบคุมโรค และจัดทำรายงานผู้บริหารรับทราบ พร้อมส่งข้อมูลให้กับกลุ่มงานจริยธรรม กรมควบคุมโรค



5) การขับเคลื่อนองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข

(1) ทบทวนคำสั่งคณะทำงานขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี (คณะทำงาน สถานที่ทำงานน่ายอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน) ในการประชุมพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

(2) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี กำหนด และประกาศนโยบายขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข สถานที่ทำงานน่ายอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมนครธานี

(3) จัดทำแผนขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข และได้รับอนุมัติแผนเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2567 โดยประกอบด้วยกิจกรรมทั้งสิ้น 30 กิจกรรม

(4) ดำเนินกิจกรรมตามแผนขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข ได้แก่

- ประกาศนโยบายขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข
- จัดกิจกรรมส่งเสริมการดูแลสุขภาพของบุคลากร ประจำปี พ.ศ. 2567
- บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคลากรบุคลากร
- จัดกิจกรรมกระชับมิตรพี่น้อง สคร.8 อุดรธานี เนื่องในเทศกาลขึ้นปีใหม่ จึงจัดกิจกรรม มหกรรมกีฬา

สร้างความสุข ความสัมพันธ์ และความสามัคคีในองค์กร ประจำปี 2567

- จัดกิจกรรมปรับปรุงสถานที่ทำงาน โต๊ะทำงาน และบริเวณอาคารสำนักงาน ตามหลัก 5 ส. โดยจัดกิจกรรมทั้งหมด 3 ครั้ง

- กิจกรรมมอบความรักให้กับสามเณร และเด็กนักเรียน เนื่องใน "วันเด็กแห่งชาติ 2567"
- บริจาคเสื้อผ้าเพื่อส่งมอบให้มูลนิธิกระจกเงาในโครงการ "การแบ่งปัน เปลี่ยนแปลงสังคมได้"
- ส่งมอบเครื่องสำอางใช้แล้วเพื่อใช้ในการแต่งหน้าผู้ขายขนมในโครงการ "แบ่งบุญสวยเพื่อความงามครั้งสุดท้าย"
- สนับสนุนเงินสวัสดิการ งานศพ ของครอบครัวบุคลากร สคร.8 อุดร จำนวน 3 ครั้ง
- ประสานขอรับสวัสดิการกรมควบคุมโรค โครงการ รับขวัญหลาน คร. จำนวน 4 ราย
- สร้าง LINE Notify เพื่อการแจ้งเตือนอวยพรวันเกิดให้บุคลากรทุกสัปดาห์ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน
- สนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาตนเองผ่านการอบรมหลักสูตร ออนไลน์ (E-Learning) ตาม Training

Development และการพัฒนาทักษะดิจิทัล ตลอดจนหลักสูตรที่บุคลากรสนใจเรียนรู้

- จัดตลาด สคร.8 Online ใน แอปพลิเคชัน Line เพื่อจำหน่ายสินค้าผ่านระบบ Online จัดตลาดนัด สคร.8 ซิม ซอป แชนจ์ จำนวน 2 ครั้ง
- จัดกิจกรรมเนื่องในวันรักต้นไม้ประจำปีของชาติ พ.ศ. 2566 ในวันที่ 18 ตุลาคม 2566
- จัดกิจกรรม “ออกกำลังกายให้พุงหายวับ” เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งมีการออกกำลังกาย หลากหลายรูปแบบ เช่น แอโรบิก เต้นบาสโลบ ฤๅษีดัดตน เดิน วิ่ง บริเวณรอบๆ โดยกิจกรรมจัดขึ้นทุกวันพุธ
- จัดประชุมคลินิกก้าวหน้า ร่วมกับกลุ่มพัฒนานวัตกรรม และวิจัยเพื่อความก้าวหน้าในสายงาน 2 ครั้ง
- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความสัมพันธ์ของคนในองค์กรให้แข็งแกร่ง และมีศักยภาพ เพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ (Team Building) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
- การดำเนินการตามเกณฑ์สถานที่ทำงาน ปลอดภัย ปลอดภัย การใจเป็นสุข โดยมีผลการประเมินจาก กรมควบคุมโรค ประจำปี 2567 ในระดับ ดี

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) การกำหนดนโยบาย และประกาศ สื่อสารที่ชัดเจนจากผู้บริหารระดับกรม และหน่วยงาน
- 2) การกำหนดและวางแผนกิจกรรมที่เกิดขึ้นเกิดจากความต้องการของบุคลากร เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในทุกกิจกรรม ตั้งแต่กระบวนการวางแผน การปฏิบัติการ และการวัดผล
- 3) การมีผู้รับผิดชอบกิจกรรมที่มาจากหลากหลายกลุ่มงาน เพื่อให้เกิดการพัฒนาเป็นกิจกรรมใหม่ๆ ที่มีความน่าสนใจ
- 4) การประชาสัมพันธ์ รูปแบบการสื่อสารที่น่าสนใจ หลากหลาย และต่อเนื่อง ทั่วถึงทุกระดับ/กลุ่มงาน/ศูนย์ฯ/ด่านฯ เพื่อกระตุ้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร
- 5) การประเมินผลกระบวนการ และผลลัพธ์ของกิจกรรม และสื่อสารผลการประเมินให้บุคลากรได้รับรู้ การนำ ข้อเสนอแนะจากบุคลากร รวมถึงนำผลการประเมินมาใช้ในการปรับปรุงพัฒนากิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) คณะทำงาน PMQA 4.0 ของหน่วยงาน มีการรายงานผลการดำเนินการตามแผนฯ รอบ 6 เดือน แต่ยังคงขาด เอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจน
- 2) การดำเนินการตามนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี (OG) ยังขาดการกำกับติดตามนโยบายที่ต่อเนื่อง
- 3) การดำเนินการตามแผนปฏิรูประบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ผู้รับผิดชอบของแต่ละกระบวนการ ของหน่วยงาน ยังมีความเข้าใจในการปฏิรูประบบราชการที่แตกต่าง ยังไม่เป็นทิศทางเดียวกันการปฏิรูปด้านกฎหมาย บาง ประการไม่สามารถดำเนินการได้ในหน่วยงานระดับ สคร. การปฏิรูปด้านโครงสร้างอัตรากำลัง ต้องรอความชัดเจนจากกอง บริหารทรัพยากรบุคคล กรมควบคุมโรค
- 4) การกำกับติดตามตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ คณะทำงานตรวจทานและให้ข้อเสนอแนะเชิงคุณภาพของ การรายงานฯ (internal audit) ยังมีความเข้าใจในการตรวจสอบฯ ที่ยังไม่เป็นทิศทางเดียวกัน
- 5) การดำเนินองค์กรคุณธรรมและจริยธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ และต่อต้านการทุจริต บุคลากรยังขาดการรับรู้ที่ ครอบคลุม เกี่ยวกับมาตรการตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินของราชการ
- 6) การขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข ยังขาดการมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่หน่วยงานจัดขึ้น ซึ่งอาจเกิดจากติดภาระงาน ตามภารกิจของกลุ่มงาน

แนวทางการแก้ไขปัญหา

- 1) พัฒนาศักยภาพคณะทำงาน PMQA 4.0 ให้มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินการ และจัดเตรียมหลักฐาน/รายงานประกอบการดำเนินการ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 2) พัฒนาระบบการดำเนินการตามนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี (OG) โดยใช้เทคโนโลยีในการรวบรวมข้อมูลรายงานผล พร้อมมีการเสนอให้ผู้บริหารทราบอย่างต่อเนื่อง
- 3) พัฒนาระบบการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิรูประบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ต่อเนื่อง
- 4) กำหนดแนวทางและสื่อสารให้คณะทำงานตรวจทานและให้ข้อเสนอแนะเชิงคุณภาพของการรายงานฯ (internal audit) เกิดความเข้าใจการกำกับติดตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ไปในทิศทางเดียวกัน
- 5) สื่อสารและทำความเข้าใจ มาตรการตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินของราชการ ให้กับบุคลากรสคร.8 อุดรธานี ให้ครอบคลุมทุกระดับ
- 6) สำรวจความต้องการ ประเมินความพึงพอใจ เพื่อนำมาทบทวนแผนการดำเนินงานการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข ให้สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรให้เป็นกิจกรรมที่ให้บุคลากรมีส่วนร่วมได้มากขึ้น

➤ 6. ผลการดำเนินงานกลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย

1) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ การพัฒนาการนิเทศติดตาม ประเมินผล และการพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ผลผลิตของโครงการ

- 1) แผนปฏิบัติราชการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) จำนวน 1 ฉบับ
- 2) แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำนวน 1 ฉบับ
- 3) รายงานประเมินผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 1 ฉบับ
- 4) รายงานผลการนิเทศ ติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานในการตรวจราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- 5) จำนวนเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 461 เครือข่าย

ผลการดำเนินงาน

1.1) การตรวจราชการและนิเทศติดตามกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1 - 2 จังหวัดอุดรธานี หนองคาย บึงกาฬ สกลนคร นครพนม เลย และหนองบัวลำภู และตรวจราชการและนิเทศงานแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จังหวัดเลยและหนองบัวลำภู และสรุปผลการดำเนินงาน Quick win กระทรวงสาธารณสุข ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรคและลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานีและพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

1.2) นิเทศ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การดำเนินการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ และติดตามผลลัพธ์ โดยดำเนินการทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นของการกำหนดเป้าหมายการดำเนินการขับเคลื่อนแผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8 และจัดทำแผนการดำเนินการสนับสนุนวิชาการและกระบวนการสนับสนุนวิชาการด้านการป้องกันควบคุมโรคเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8 และดำเนินการตามแผนสนับสนุนวิชาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามผลการดำเนินงาน และประเมินผลลัพธ์การดำเนินการขับเคลื่อนงาน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วย

กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ผลดำเนินงานขับเคลื่อนแผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8 ตามเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 จำนวนทั้งสิ้น 27 อำเภอ โดยมีผลสำเร็จการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงที่เป็นปัญหาของพื้นที่ ร้อยละ 70.37 ของอำเภอเป้าหมาย (จำนวนอำเภอเป้าหมายที่มีผลลัพธ์ความสำเร็จการดำเนินงาน บรรลุ 14 อำเภอ จำนวนอำเภอเป้าหมายที่มีผลลัพธ์ความสำเร็จการดำเนินงาน บรรลุบางส่วน 5 อำเภอ จำนวนอำเภอเป้าหมายที่มีผลลัพธ์การดำเนินงาน ไม่บรรลุ 8 อำเภอ)

3) ทบทวนวิสัยทัศน์ จัดทำแผนปฏิบัติการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) และแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยจัดทำและทบทวนแผนปฏิบัติราชการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 1 ฉบับ และขับเคลื่อนกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี จำนวน 1 ฉบับ จัดทำข้อเสนอโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โครงการพัฒนากลไกเตรียมความพร้อมรับมือโรคอุบัติซ้ำกรณีโรคติดต่ออันตราย (ศตม.ที่ 8.2 จังหวัดเลย) 1 ฉบับ

4) สนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาคือร่วมมือ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ทั้งโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ การบูรณาการเชิงระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 461 เครือข่าย

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ แผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น 4 กิจกรรม ดำเนินการแล้ว 4 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 และผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการฯ จำนวน 562,541 บาท คิดเป็นร้อยละ 100 ของงบประมาณทั้งหมดของโครงการ

ปัญหาอุปสรรค

1) การบูรณาการร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวมมีน้อย และเป็นหน้าที่หลักของสาธารณสุขภาคเดียว

2) งบประมาณไม่เพียงพอในบางกลุ่ม บางกิจกรรม และมีกิจกรรมนอกแผนปฏิบัติราชการที่สำคัญ ทำให้ต้องมีการปรับแผนงบประมาณจากกิจกรรมที่ไม่เร่งด่วนมาบริหารจัดการให้สอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนระหว่างปี

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1) พัฒนานโยบาย พัฒนาองค์ความรู้ พัฒนาคู่มือ เพื่อสนับสนุนขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ อย่างเป็นองค์รวม

2) บูรณาการการดำเนินงาน ทุกแหล่งงบประมาณเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

2) โครงการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และยกระดับความรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ

ผลผลิตของโครงการ

1) จำนวนเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 87 เครือข่าย

2) ความพึงพอใจต่อการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ ร้อยละ 90

ผลการดำเนินงาน

1) กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพสนับสนุนการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ให้ประชาชนและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ 8 ได้รับการพัฒนาทักษะการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 5 ทักษะ (เข้าถึง เข้าใจ ใต้อถาม ตัดสินใจ นำไปใช้) 7 จังหวัด

2) งานนิติการดำเนินการการตรวจเดือน ประชาสัมพันธ์ และเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย 7 จังหวัด

3) สนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาความร่วมมือ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ทั้งโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ การบูรณาการเชิงระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 461 เครือข่าย

4) ความพึงพอใจต่อการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ ร้อยละ 97.61

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ แผนการดำเนินงาน ทั้งสิ้น 3 กิจกรรม ดำเนินการแล้วเสร็จ 3 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 100 และผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการฯ จำนวน 347,711 บาท คิดเป็นร้อยละ 100 ของงบประมาณทั้งหมดของโครงการ

ปัญหาอุปสรรค

มีการละเมิดและไม่ปฏิบัติตามกฎหมายในพื้นที่ และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องสอดส่องและเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมายไม่ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

เฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมายที่กรมควบคุมโรคกำกับดูแล และพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย

➤ 7. ผลการดำเนินงานของกลุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

1) โครงการพัฒนากลไกในการขับเคลื่อนมาตรการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2567

ผลผลิตของโครงการ

1) องค์ความรู้/นวัตกรรม/กลไก/เอกสารวิชาการ/มาตรการ เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 1 เรื่อง

2) ร้อยละ 90 กลุ่มเป้าหมายเครือข่าย ได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

3) สรุปผลการดำเนินการโครงการฯ จำนวน 1 ฉบับ

ผลการดำเนินงาน

1) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

- วันที่ 16-17 พฤศจิกายน 2566 ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ณ โรงแรมเจริญโฮเต็ล จังหวัดอุดรธานี ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัยฯ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 รวมทั้งสิ้น 26 คน ผลลัพธ์จากการประชุมฯ ในครั้งนี้ คือ ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับฟังทิศทางการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความสำเร็จ/ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน นำไปสู่การจัดทำแผนการดำเนินงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2567 ที่เกิดจากการบูรณาการแผนงานและงบประมาณร่วมกันกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

- วันที่ 18 เมษายน 2567 ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสื่อสารกลไกตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 สำหรับกลุ่มนายจ้าง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ณ ห้องประชุมลาวแพน โรงแรมเจริญโฮเต็ล จังหวัดอุดรธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสื่อสาร สร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกลไก

ตามพระราชบัญญัติดังกล่าว โดยให้นายจ้างและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่าย ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นายจ้าง ผู้แทนจากสถานประกอบการ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์วิชาการในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 รวมทั้งสิ้น 90 คน โดยได้รับเกียรติจาก ดร.นพ.ยงเจือ เหล่าศิริถาวร ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งผู้แทนจากสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดอุดรธานี เป็นวิทยากรในการประชุมครั้งนี้

2) ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ เน้นการส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยบริการสุขภาพและสถานประกอบการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพ (5 โรค) ที่ประกาศตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 โดยมีการดำเนินกิจกรรมที่สนับสนุนการดำเนินงานฯ ดังกล่าว ดังนี้

- วันที่ 7 ธันวาคม 2566 ประชุมหารือเพื่อบูรณาการแผนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ ในกลุ่มแรงงานในระบบ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี และศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 อุดรธานี ผลลัพธ์จากการประชุมฯ ในครั้งนี้ ทำให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกัน คือ มีแผนการดำเนินงานและกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานฯ ร่วมกัน และร่วมดำเนินการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานฯ ให้แก่เครือข่ายสถานประกอบการเป้าหมาย ในการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและองค์การสุขภาพในสถานประกอบการ ณ โรงแรมสยามแกรนด์ จังหวัดอุดรธานี

- ลงพื้นที่ขับเคลื่อนกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ ในสถานประกอบการเป้าหมายที่เสี่ยงโรคจากตะกั่ว ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี ได้แก่ บริษัท อุดรมาสเตอร์เทค จำกัด จังหวัดอุดรธานี (วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567) และบริษัท ไทยอนาคา (ไทยแลนด์) จำกัด อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี (วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567)

- ร่วมประชุมหารือแผนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ กลุ่มแรงงานนอกระบบ อาชีพคัดแยกขยะอิเล็กทรอนิกส์ (กลุ่มอาชีพเสี่ยงสัมผัสตะกั่ว) ในพื้นที่อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโคกคอน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย เพื่อสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่มีระบบเฝ้าระวังฯ ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ โดยมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าบ่อ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ร่วมบูรณาการแผนการดำเนินงานฯ ดังกล่าว ผลลัพธ์ จากการประชุมฯ ในครั้งนี้ คือ มีแผนขับเคลื่อนการดูแลและเฝ้าระวังสุขภาพกลุ่มผู้ประกอบอาชีพคัดแยกขยะอิเล็กทรอนิกส์ ในพื้นที่อำเภอท่าบ่อ โดยมีหน่วยงานทุกระดับ(สคร. 8, สสจ., สสอ, รพ.สต., ผู้ประกอบการ และลูกจ้าง) ผู้ร่วมดำเนินการมีทั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโคกคอน ส่งข้อมูลการดำเนินงานฯ ที่ผ่านมาเพื่อประกอบการจัดทำแผน

- วันที่ 14 มิถุนายน 2567 ร่วมลงพื้นที่สอบสวนโรค กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรคซิลิโคสิส ณ อำเภอภูกระดึง จังหวัดเลย โดยร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย โรงพยาบาลเลย และโรงพยาบาลภูกระดึง

- วันที่ 23 กรกฎาคม 2567 ร่วมลงพื้นที่สำรวจสิ่งแวดล้อมและเก็บข้อมูล ณ โรงงานไม่หินแห่งหนึ่ง อำเภอภูกระดึง จังหวัดเลย ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ภูกระดึง และหน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอภูกระดึง เพื่อสำรวจสิ่งแวดล้อมเก็บข้อมูลและสัมภาษณ์ผู้ประกอบการโรงงาน หาความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาของการเกิดโรค กรณีพบผู้ป่วยสงสัยซิลิโคสิส ในอำเภอภูกระดึง เพื่อเป็นแนวทางในการเฝ้าระวังและกำหนดมาตรการป้องกันโรคซิลิโคสิสในพื้นที่ต่อไป

- วันที่ 13 สิงหาคม 2567 ร่วมกับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ในการติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ (PCU Wellness Center) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาข่า ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ทอง 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายผลการดำเนินงานพร้อมทั้งยกระดับการจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับผู้ประกอบการอาชีวกลุ่มแรงงานนอกระบบในชุมชน ให้มีความรอบรู้และสามารถป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพได้ด้วยตนเอง โดยมีหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดอุดรธานีเข้าร่วมดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในครั้งนี้ผ่านระบบออนไลน์ Zoom meeting จำนวนรวม 60 แห่ง

3) ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม เน้นขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อม (2 โรค) ที่ประกาศตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ และปัญหาสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในพื้นที่ โดยมีการดำเนินกิจกรรมที่สนับสนุนการดำเนินงานฯ ดังกล่าว ดังนี้

- สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อม (กรณีโรคจากตะกั่ว) ในกลุ่มเด็กที่ผู้ประกอบการประกอบอาชีพคัดแยกขยะอิเล็กทรอนิกส์ ในพื้นที่อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโคกคอน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย

- ดำเนินงานเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อม กรณีเหมืองแร่ทองคำ จังหวัดเลย ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยกลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ส่งผู้แทนเข้าประชุมหารือการดำเนินงานพื้นที่เหมืองแร่ทองคำ กับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 19 ตุลาคม 2566 และกองฯ มีกำหนดจัดประชุมฯ ดังกล่าวอีกครั้งในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567

- วันที่ 8 - 9 กรกฎาคม 2567 ลงพื้นที่ร่วมกับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โรงพยาบาลอุดรธานี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน กลุ่มเด็กอายุ 0 - 15 ปี ที่ได้รับหรืออาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากการสัมผัสสารตะกั่วในสิ่งแวดล้อมในพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี กิจกรรมประกอบด้วยการตรวจคัดกรองสารตะกั่วในเลือดด้วยเครื่อง Lead Care | จำนวน 53 คน พบผลตะกั่วในเลือดเกินค่ามาตรฐาน 4 คน และการเก็บตัวอย่างตะกั่วที่พื้นผิวด้วย Wipe Technique จำนวน 97 ตัวอย่าง ทั้งนี้ ได้มีการวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการติดตาม และสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนต่อไป

- วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 ลงพื้นที่ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกคอน เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนกลุ่มเด็กอายุ 0 - 15 ปี ที่ได้รับหรืออาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากการสัมผัสสารตะกั่วในสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่อำเภอท่าบ่อจังหวัดหนองคาย กิจกรรมประกอบด้วยการเก็บตัวอย่างตะกั่วที่พื้นผิวด้วย Wipe Technique จำนวน 30 ตัวอย่าง ทั้งนี้ ได้มีการวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ในการติดตาม และสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนต่อไป

4) ดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสาธารณสุข โดยกิจกรรมที่ได้ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว ดังนี้

- นิเทศติดตามการดำเนินงานเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานในโรงพยาบาลหนองคายและโรงพยาบาลบ้านผือ ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย (รพ.อุดรธานี)

- จัดประชุมราชการสนับสนุนการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมให้กับเครือข่ายจังหวัดหนองคาย (เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2567) จังหวัดนครพนม (เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2567)

- สนับสนุนวิทยากรในการอบรมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานและมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสาธารณสุข ในงานประชุมอบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องพุทธรักษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
- ประชุมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมให้กับเครือข่ายจังหวัดหนองคาย เมื่อวันที่ 11 มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลหนองคาย และเครือข่ายจังหวัดบึงกาฬ เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลบึงกาฬ
- วันที่ 25 - 26 มิถุนายน 2567 ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 ของหน่วยบริการสาธารณสุขพื้นที่อำเภอเฝ้าไร่ และอำเภอรัตนวาปี จังหวัดหนองคาย จำนวน 8 แห่ง
- วันที่ 27 - 28 มิถุนายน 2567 ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 ของหน่วยบริการสาธารณสุขพื้นที่อำเภอสระใคร และอำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย จำนวน 8 แห่ง
- วันที่ 2-3 กรกฎาคม 2567 ร่วมกับสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เข้าร่วมการเยี่ยมชมประเมิน ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงานโครงการคลินิกโรคจากการทำงาน ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกอาชีวเวชศาสตร์สำหรับการบริการทุติยภูมิในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (คลินิกโรคจากการทำงานระยะที่ 18) ประจำปี พ.ศ. 2567 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน และโรงพยาบาลสกลนคร จังหวัดสกลนคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษา แนะนำ ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการบริหารจัดการโครงการ ด้านวิชาการ รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ
- วันที่ 2-4 กรกฎาคม 2567 ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 ของหน่วยบริการสาธารณสุขพื้นที่ อำเภอโพธิ์ตาก อำเภอศรีเชียงใหม่ อำเภอสังคม และอำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย จำนวน 14 แห่ง
- วันที่ 10 - 12 กรกฎาคม 2567 ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 จังหวัดสกลนคร ณ โรงพยาบาลสกลนคร โรงพยาบาลพระอาจารย์วัน อุตตโม โรงพยาบาลค่ายกฤษณ์สีวะรา โรงพยาบาลกุดบากและโรงพยาบาลนิคมน้ำอูน รวมจำนวน 5 แห่ง
- วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโสภณน้ำขาว และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเลื่อม จำนวนรวม 2 แห่ง ณ ห้องประชุมร่วมโพธิ์ทอง 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- วันที่ 16 กรกฎาคม 2567 ร่วมกับสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 ณ โรงพยาบาลเลย อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย
- วันที่ 17 กรกฎาคม 2567 ร่วมกับสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 ณ โรงพยาบาลโพธิ์สัณฑ์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบัว อำเภอโพธิ์สัณฑ์ จังหวัดหนองคาย จำนวนรวม 2 แห่ง
- วันที่ 18 กรกฎาคม 2567 ร่วมกับสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 ณ โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี

5) การสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยกิจกรรมที่ได้ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว ดังนี้

- วันที่ 6 มีนาคม 2567 ร่วมดำเนินการเตรียมการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณี แอมโมเนียรั่วไหล โดยลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานเตรียมการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณี แอมโมเนียรั่วไหล ณ อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย โดยมีผู้เข้าร่วมดำเนินการเตรียมการฝึกซ้อมแผนฯ ครั้งนี้ ประกอบด้วย สคร.8 อุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย และสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดหนองคาย

- วันที่ 1 - 2 พฤษภาคม 2567 เข้าร่วมประชุมคณะทำงานจัดทำและพิจารณา (ร่าง) แผนปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมบริเวณในและรอบเหมืองแร่ทองคำ อ.วังสะพุง จ.เลย ตามคำสั่งคณะทำงานกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ณ ห้องประชุมศรีสองรัก ศาลากลาง จังหวัดเลย โดยร่วมกับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ พิจารณาแผนการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนที่อาศัยบริเวณรอบเหมืองแร่ทองคำ ภายหลังจากเหมืองแร่ปิดกิจการและดำเนินการรื้อถอน กำจัดและบำบัดกากของเสียอันตราย

- วันที่ 16 พฤษภาคม 2567 สนับสนุนวิทยากรในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบกิจการ ภายใต้โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบกิจการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพใน 4 มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) เขตสุขภาพที่ 8 ณ ห้องประชุมพรรณศิริ โรงแรมเดอะพรรณราย จังหวัดอุดรธานี โดยมีศูนยนามัยที่ 8 อุดรธานี เป็นผู้จัดการประชุมฯ และมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและองค์กรสุขภาพในสถานประกอบกิจการด้วย 10 package และมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมเป็นเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงาน จำนวน 14 แห่ง มีผู้เข้าร่วมประชุมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถานประกอบกิจการในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวนทั้งสิ้น 50 คน

- วันที่ 16-17 พฤษภาคม 2567 ร่วมเป็นวิทยากรในการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี แอมโมเนียรั่วไหล ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ จ.หนองคาย เพื่อให้คำแนะนำในการฝึกซ้อมแผนฯ และเตรียมความพร้อมป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ผลกระทบทางสุขภาพในพื้นที่ประสบเหตุการณ์แอมโมเนียรั่วไหล โดยหน่วยงานร่วมฝึกซ้อมแผนฯ ประกอบด้วย สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ.หนองคาย สนง.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จ.หนองคาย สนง.อุตสาหกรรม จ.หนองคาย อบต.พระธาตุบังพวน ทม.หนองคาย ทต.หนองสองห้อง สสอ.เมืองหนองคาย รพ.สต.พระธาตุบังพวน และผู้ประกอบการ บ.กิมซุนไชน์ จ.หนองคาย ผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมแผนฯและผู้สังเกตการณ์ รวมทั้งสิ้น 80 คน

- วันที่ 14 มิถุนายน 2567 ลงพื้นที่ร่วมกับ คปสอ.บ้านผือ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่กรณีแอมโมเนียรั่วไหล ณ โรงงานผลิตน้ำแข็งแห่งหนึ่ง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี โดยได้ดำเนินการตรวจวัดความเข้มข้นก๊าซแอมโมเนียในบรรยากาศบริเวณภายในโรงน้ำแข็งและพื้นที่ชุมชนรอบโรงน้ำแข็ง พร้อมทั้งคืนข้อมูลและให้คำแนะนำในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

- วันที่ 28 มิถุนายน 2567 สนับสนุนวิทยากรในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่เหมืองแร่โพแทช อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ในหัวข้อการเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 3 วิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษกอุดรธานี โดยคณะอนุกรรมการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพเหมืองแร่โพแทช จังหวัดอุดรธานี เป็นผู้จัดการประชุมฯ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย คณะอนุกรรมการฯ บุคลากรสาธารณสุข และ อสม. จำนวนทั้งสิ้น 150 คน

- วันที่ 16 กรกฎาคม 2567 ร่วมกับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบ Safety School อากาศสดใส อาหารปลอดภัย ใส่ใจทุกอาคาร ณ โรงเรียนหนองผึกแก้ว อำเภอพรเจริญ จังหวัดบึงกาฬ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้โรงเรียนมีการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่

อาจจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพจากโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน แร่ใยหิน สารตะกั่ว และสารกำจัดศัตรูพืช

- วันที่ 5 - 7 สิงหาคม 2567 ลงพื้นที่ร่วมกับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย โรงพยาบาลวังสะพุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยผุก และองค์การบริหารส่วนตำบลเขาหลวง เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังต่อสุขภาพของประชาชนที่อาศัยอยู่บริเวณรอบเหมืองแร่ทองคำ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยผุก อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย โดยมีการติดตามสถานะสุขภาพโดยแพทย์การเก็บตัวอย่างชีวภาพ (ปัสสาวะ) เพื่อตรวจหาสาร Arsenic, Thiocyanate และ Creatinine ตามแนวทาง Standard Protocol for Environmental and Health Surveillance ประชาชนจำนวน 244 คน ทั้งนี้ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วางแผนการดำเนินงานร่วมกับ หน่วยงานในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังสุขภาพและสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนต่อไป

- วันที่ 22 สิงหาคม 2567 สนับสนุนวิทยากรในโครงการอบรมพัฒนาบุคลากร ความเสี่ยงทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยด้านการยศาสตร์ ปี 2567 ณ โรงพยาบาลโนนสัง อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู โดยการอบรมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการค้นหาความเสี่ยง ในสถานที่ทำงาน และสามารถป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดกับสุขภาพจากการทำงาน รวมทั้งเพื่อปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานให้เป็นไปตามมาตรฐานและปลอดภัย จำนวนผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น 30 คน

6) การให้บริการตรวจวัดด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โดยกิจกรรมที่ได้ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าว ดังนี้

- วันที่ 19 - 20 มีนาคม 2567 ลงพื้นที่ให้บริการตรวจวัดและประเมินความเสี่ยงสภาพแวดล้อมในการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ ณ โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี โดยพารามิเตอร์ที่ทำการตรวจวัด ได้แก่ ระดับเสียง ความร้อน และแสงสว่าง จำนวน 11 กลุ่มงาน 38 แผนก เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงสภาพแวดล้อมจากการทำงานที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคลากร เป็นการเฝ้าระวังและกระตุ้นเตือนให้บุคลากรดูแลป้องกันตนเองก่อนที่จะเกิดโรค พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานให้เป็นไปตามมาตรฐานและปลอดภัย

- วันที่ 2 - 3 เมษายน 2567 ลงพื้นที่ให้บริการตรวจวัดทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ ได้แก่ การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอดและการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น แก่บุคลากรและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลโนนสัง อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงสุขภาพจากการทำงาน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการดูแลสุขภาพ และกระตุ้นเตือนให้บุคลากรดูแลสุขภาพและป้องกันตนเองก่อนที่จะเกิดโรคหรือการเจ็บป่วย

- วันที่ 9-10 เมษายน 2567 ลงพื้นที่ให้บริการตรวจวัดทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ และสุขศาสตร์อุตสาหกรรม ได้แก่ การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น การตรวจวัดระดับเสียงเฉลี่ยระดับความเข้มข้นของแสงสว่าง และดัชนีความร้อนให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลโพนพิสัย อ.โพนพิสัย จ.หนองคาย เพื่อเป็นการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมจากการทำงานที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ มีการคืนข้อมูลและให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้ปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับการทำงาน

ปัญหาอุปสรรค

1) การรับรู้เกี่ยวกับการบังคับใช้และกลไก พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจาก สิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 ในกลุ่มเป้าหมายหลักที่เกี่ยวข้องยังน้อยกว่าเท่าที่ควร (หน่วยบริการสาธารณสุข กลุ่มแรงงาน นอกกระบบ กลุ่มแรงงานในระบบ กลุ่มผู้ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษสิ่งแวดล้อม)

2) ความชัดเจนและแนวทางการดำเนินงานจากหน่วยงานส่วนกลาง มีความล่าช้า ส่งผลต่อ การวางแผนขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่

3) เนื่องจากอนุบัญญัติภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 ยังไม่ประกาศใช้หลายฉบับ ส่งผลให้การบังคับใช้ พ.ร.บ.ฯ ยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามกระบวนการ

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1) บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการขับเคลื่อนกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เช่น คลินิกโรคจากการทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงาน เขต 4 เป็นต้น

2) ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานและจัดทำแผนงาน ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ และจัดให้มีการนิเทศ กำกับ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย อย่างต่อเนื่อง

3) การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย ให้สามารถดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ และสามารถปฏิบัติได้ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 อย่างต่อเนื่อง

4) การสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน และการยกระดับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการให้มีคุณภาพ ในระดับนโยบายจนนำไปสู่ระดับปฏิบัติในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของกลุ่มวัยแรงงาน รวมถึงประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่

2) โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและพยากรณ์โรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

ผลผลิตของโครงการ

1) มีระบบเฝ้าระวัง วิเคราะห์สถานการณ์ และการพยากรณ์โรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่น PM2.5 เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 1 ระบบ

2) สรุปผลการดำเนินการโครงการฯ จำนวน 1 ฉบับ

ผลการดำเนินงาน

1) วันที่ 16 ตุลาคม 2566 ดำเนินงานจัดประชุมราชการจัดทำระบบเฝ้าระวัง และการพยากรณ์โรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่น PM2.5 เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 โดย สคร.8 อุดรธานี ร่วมกับศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่ 8 พัฒนา Dashboard ดำเนินการแล้วเสร็จในส่วนข้อมูลสุขภาพ ปัจจุบันอยู่ระหว่างดำเนินการออกแบบหน้าตาการนำเสนอข้อมูล ฝุ่น PM2.5 จาก <http://www.air4thai.com> และข้อมูล จุดความร้อน จาก <https://fire.gistda.or.th> เพื่อให้เห็นความเชื่อมโยงข้อมูล ฝุ่น PM2.5 และข้อมูลจุดความร้อน

2) วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2567 ดำเนินการจัดประชุมราชการพัฒนาฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมนครธานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี และผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Meeting) ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คน

3) วันที่ 7 พฤษภาคม 2567 ดำเนินการจัดประชุมราชการพัฒนาฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) สำหรับหน่วยบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8 ณ ห้องประชุมนครธานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี และผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Meeting) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา และงานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 100 คน

4) วันที่ 27 สิงหาคม 2567 ดำเนินการจัดประชุมราชการถอดบทเรียนการพัฒนาฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมนครธานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี และผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Meeting) ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 20 คน

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณจากระบบ BMC สคร.8 อุดรธานี ณ วันที่ 28 สิงหาคม 2567 พบว่า เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,017.50 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.84 ของงบประมาณทั้งหมดของโครงการ

ปัญหาอุปสรรค

- 1) การจัดทำฐานข้อมูลการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน แยกรายเขตสุขภาพ อาจได้แหล่งข้อมูลของแต่ละแห่งแตกต่างกัน ส่งผลต่อคุณภาพของข้อมูล
- 2) การจัดทำ Dashboard สถานการณ์การเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน จะช่วยให้พื้นที่สามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติของการเกิดโรคแบบเป็นกลุ่มก้อนและเข้าสู่กระบวนการแจ้งการรายงานและการสอบสวนโรคตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ พ.ศ.2562 ซึ่งแนวทางการสอบสวนโรคจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน ยังไม่ชัดเจน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- 1) กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ ควรจัดทำฐานข้อมูลที่เชื่อม API กับสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ข้อมูลเป็นชุดเดียวกันทุกเขตสุขภาพและข้อมูลที่มีคุณภาพ และพื้นที่สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้
- 2) กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ ควรจัดให้มีการอบรมการซ้อมแผนการแจ้ง การรายงาน และการสอบสวนโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนให้กับผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ เนื่องจากเป็นโรคที่อาจพบได้มากในพื้นที่ที่มีปัญหามลพิษทางอากาศ

3) โครงการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการ ปี 2567

ผลผลิตของโครงการ

- 1) มีจำนวนสถานประกอบการอย่างน้อย 6 แห่ง ได้รับการเดินสำรวจและได้รับข้อเสนอแนะตามแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานสัมผัสสารเคมี
- 2) จำนวนสถานประกอบการอย่างน้อย 6 แห่ง ได้รับการประเมินความเสี่ยง และตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน
- 3) ลูกจ้างในสถานประกอบการอย่างน้อย 120 คน ได้รับการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานและได้รับการติดตามผลกระทบทางสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

- วางแผนดำเนินการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานโครงการฯ เช่น ทำแผนและจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์รับสมัครสถานประกอบการเข้าร่วมโครงการ เขียนเค้าโครงการงานวิจัยที่สอดคล้องกับโครงการ เพื่อยื่นขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

- วันที่ 1 สิงหาคม 2567 ดำเนินการจัดประชุมราชการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและสร้างความร่วมมือในการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างระหว่างเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยมีหน่วยงานเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุมฯ ประกอบด้วย สำนักงานแรงงานจังหวัดสกลนคร สำนักงานสวัสดิ์กิจการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสกลนคร สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสกลนครเทศบาลนครสกลนคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เมืองสกลนคร โรงพยาบาลสกลนคร รพ.สต.บ้านนาคำ และ หจก.เลิศสกลการช่าง จำนวน 20 คน

- วันที่ 7 สิงหาคม 2567 ดำเนินการจัดประชุมราชการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและสร้างความร่วมมือในการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างระหว่างเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยมีหน่วยงานเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุมฯ ประกอบด้วย สำนักงานแรงงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดนครพนม สำนักงานประกันสังคมจังหวัดนครพนม เทศบาลเมืองนครพนม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน โรงพยาบาลท่าอุเทน รพ.สต.บ้านดง และกองจัดการโรงงาน 6 การยางแห่งประเทศไทย จำนวน 20 คน

- วันที่ 19 สิงหาคม 2567 ดำเนินการจัดประชุมราชการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและสร้างความร่วมมือในการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างระหว่างเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยมีหน่วยงานเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุมฯ ประกอบด้วย ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต 4 สำนักงานแรงงานจังหวัดอุดรธานี สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดอุดรธานี สำนักงานประกันสังคมจังหวัดอุดรธานี เทศบาลนครอุดรธานี เทศบาลตำบลนาข่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โรงพยาบาลอุดรธานี รพ.สต.หนองหมื่นท้าว และ รพ.สต.นาข่า จำนวน 22 คน

- วันที่ 26 สิงหาคม 2567 ดำเนินการจัดประชุมราชการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและสร้างความร่วมมือในการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างระหว่างเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยมีหน่วยงานเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุมฯ ประกอบด้วย สำนักงานแรงงานจังหวัดเลย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเลย สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเลย เทศบาลเมืองเลย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเลย โรงพยาบาลเลย รพ.สต.บ้านเพชรเจริญ บริษัท สยามโยชิโนกาคะคาเซ จำกัด และบริษัท แก่นสยามเซอร์วิส จำนวน 20 คน

- วันที่ 28 สิงหาคม 2567 ลงพื้นที่เดินสำรวจสถานประกอบการ (walk-through survey) เพื่อสำรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานและประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพให้กับสถานประกอบการ ณ กองจัดการโรงงาน 6 การยางแห่งประเทศไทย จังหวัดนครพนม ภายใต้โครงการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพจากการทำงานสัมผัสสารเคมีของลูกจ้างในสถานประกอบการ ปี 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังสภาพแวดล้อมการทำงานและพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพของลูกจ้างที่ทำงานสัมผัสสารเคมี ภายใต้ความร่วมมือของเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ 8 โดยมีหน่วยงานเครือข่ายร่วมลงพื้นที่ ประกอบด้วยโรงพยาบาลท่าอุเทน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดง และองค์การบริหารส่วนตำบลพนอม

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณจากระบบ BMC สคร.8 อุดรธานี ณ วันที่ 28 สิงหาคม 2567 พบว่า ผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการฯ จำนวน 33,050 บาท คิดเป็นร้อยละ 16.53 ของงบประมาณทั้งหมดของโครงการ

ปัญหาอุปสรรค

- 1) แผนการดำเนินงานของหน่วยงาน ภายใต้โครงการฯ ไม่สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานของหน่วยงานเครือข่าย ส่งผลให้ไม่สามารถบูรณาการดำเนินงานได้
- 2) งบประมาณสนับสนุนล่าช้ากว่ากำหนด ส่งผลให้แผนการดำเนินงานไม่เป็นไปตามที่วางไว้
- 3) กลุ่มเป้าหมายของโครงการฯ ค่อนข้างเข้าถึงได้ยาก เนื่องจากเป็นสถานประกอบการหรือห้างร้านขนาดเล็ก โดยส่วนนายจ้างหรือผู้ประกอบการยังไม่เล็งความสำคัญเท่าที่ควร

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- 1) ทบทวนแผนการดำเนินงานให้มีความสอดคล้องกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย เพื่อให้สามารถบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายได้
- 2) การสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง
- 3) การสร้างความตระหนัก และพัฒนามาตรการ กลยุทธ์ในการประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้กลุ่มเป้าหมาย เล็งเห็นความสำคัญและตระหนักถึงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ มากยิ่งขึ้น
- 4) ติดตามความก้าวหน้าของงบประมาณจากส่วนกลางอย่างต่อเนื่อง

➤ 8. ผลการดำเนินงานของกลุ่มโรคติดต่อ

1) โครงการกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีพร้อมกำจัดโรคหนองพยาธิใน กพด.

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) หน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่เสี่ยงได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
- 2) จังหวัดพื้นที่เสี่ยงมีความร่วมมือในการดำเนินงานกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับ

ผลการดำเนินงาน

- 1) การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับเขตสุขภาพที่ 8
 - ดำเนินการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยอุจจาระ จำนวน 24,786 ราย ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 725 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.93 (ข้อมูล ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2567)
 - ดำเนินการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยปัสสาวะ จำนวน 17,274 ราย ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 4,549 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.33 (ข้อมูล ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2567)
- 2) การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 8
 - ดำเนินการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 1,666 ราย ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 631 ราย คิดเป็นร้อยละ 37.88 (ข้อมูล ณ วันที่ 22 สิงหาคม 2567)
- 3) การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธี Ultrasound
 - ดำเนินการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธี Ultrasound จำนวน 24,645 ราย พบสงสัยมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน 140 ราย พบว่าเป็นมะเร็งท่อน้ำดี 16 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2567)

กิจกรรมการดำเนินงาน

- 1) ร่วมลงพื้นที่ประสานงาน และปฏิบัติงานภาคสนามในการตรวจโฮสต์กึ่งกลางพยาธิใบไม้ (หอยน้ำจืด และปลาน้ำจืดเกล็ดขาว) ในระหว่างวันที่ 3 – 9 มีนาคม 2567 ตามโครงการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อเพื่อแก้ปัญหาผลกระทบต่อการแพร่โรคหนองพยาธิตามแผนอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม โครงการประตูละบายน้ำศรีสองรัก อันเนื่องมาจากพระราชดำริ อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย ผลการดำเนินงาน ดังนี้

1.1) อัตราการติดโรคหนองพยาธิและโปรโตซัวในลำไส้ของอุจจาระประชาชน ดำเนินการส่งตรวจอุจจาระ จำนวน 654 ราย พบติดโรคหนองพยาธิ จำนวน 9 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.38 โดยพบ Lntf. จำนวน 2 ราย, E.Coli จำนวน 4 ราย และ T spp. จำนวน 3 ราย

1.2) การสำรวจ และตรวจการติดตัวอ่อนพยาธิในหอยน้ำจืด ดำเนินการตรวจการติดตัวอ่อนพยาธิในหอยน้ำจืด จำนวน 3,587 ราย พบติดเชื้อ 21 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 0.59 โดยแบ่งเป็น

- หอยไซ จำนวน 336 ตัว พบติดเชื้อ จำนวน 2 ตัว คิดเป็นร้อยละ 0.60

- หอยปากแตร จำนวน 1.434 ตัว ไม่พบติดเชื้อ
- หอยคันเลข 1 จำนวน 107 ตัว พบติดเชื้อ จำนวน 3 ตัว คิดเป็นร้อยละ 2.80
- หอยเชอรี่ จำนวน ๑๔ ตัว ไม่พบติดเชื้อ
- หอยMelanoides tuberculata จำนวน 998 ตัว พบติดเชื้อ จำนวน 11 ตัว คิดเป็นร้อยละ 1.10
- หอยเจดีย์ ปุ่มยอดแหลม จำนวน 326 ตัว ไม่พบติดเชื้อ
- หอยขม จำนวน 372 ตัว พบติดเชื้อ จำนวน 5 ตัว คิดเป็นร้อยละ 1.34

1.3) สำรวจ และตรวจการติดตัวของอ่อนพยาธิในปลาน้ำจืดเกล็ดขาว ดำเนินการตรวจการติดตัวของอ่อนพยาธิในปลาน้ำจืดเกล็ดขาว 17 ชนิด รวมทั้งหมด 420 ตัวอย่าง พบติดเชื้อ 113 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 26.90

2) จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี วันที่ 23 เมษายน 2567 จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ภายใต้โครงการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีชมภู อำเภอโซ่พิสัย จังหวัดบึงกาฬ โดยมีกิจกรรมการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ, คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธี Ultrasound และการสร้างความรอบรู้ด้านโรคพยาธิใบไม้ตับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยง ผลการดำเนินงาน ดังนี้

2.1) ผลการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ด้วยปัสสาวะ จำนวน 140 ราย

- Negative 51 ราย คิดเป็น ร้อยละ 36.43
- ผล 1+ 40 ราย คิดเป็น ร้อยละ 28.57
- ผล 2+ 25 ราย คิดเป็น ร้อยละ 17.86
- ผล 3+ 16 ราย คิดเป็น ร้อยละ 11.43
- ผล 4+ 8 ราย คิดเป็น ร้อยละ 5.71

2.2) ผลการคัดกรองคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธี Ultrasound กลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไปคัดกรองทั้งหมด 189 ราย พบว่า ปกติ 182 ราย ผิดปกติ 7 ราย ดำเนินการส่งต่อเพื่อตรวจยืนยัน

3) ลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในระหว่างวันที่ 24 - 26 เมษายน 2567 ลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี โดยมีการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยอุจจาระ และปัสสาวะ ผลการดำเนินงาน ดังนี้

3.1) ผลการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ด้วยปัสสาวะ จำนวน 341 ราย

- Negative 160 ราย คิดเป็น ร้อยละ 46.92
- ผล 1+ 99 ราย คิดเป็น ร้อยละ 29.03
- ผล 2+ 52 ราย คิดเป็น ร้อยละ 15.25
- ผล 3+ 21 ราย คิดเป็น ร้อยละ 6.16
- ผล 4+ 9 ราย คิดเป็น ร้อยละ 2.63

3.2) ผลการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ด้วยอุจจาระ จำนวน 320 ราย พบติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ 9 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.81

4) เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในระหว่างวันที่ 1 - 3 พฤษภาคม 2567 เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ณ โรงแรมเวียง พัทยา จังหวัดชลบุรี เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่ และเพื่อให้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

5) ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงานการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธี Ultrasound ในระหว่างวันที่ 14 - 16 พฤษภาคม 2567 ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงานการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธี Ultrasound ณ พื้นที่จังหวัดเลย เพื่อคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงมะเร็งท่อน้ำดีที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป หากพบความผิดปกติจะดำเนินการส่งต่อเข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็วต่อไป

6) จัดประชุมพัฒนาศักยภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและให้การรักษาแก่ผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ วันที่ 18 มิถุนายน 2567 จัดประชุมพัฒนาศักยภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและให้การรักษาแก่ผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีชมภู อำเภอโซ่พิสัย จังหวัดบึงกาฬ โดยผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ ประชาชนที่ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในอำเภอโซ่พิสัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านโรคพยาธิใบไม้ตับ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงประชาชนในพื้นที่ และมีการจ่ายยาพาซควานเทลให้แก่ประชาชนที่ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ

7) เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนนโยบายมะเร็งครบวงจร (Cancer Warrior) เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เข้าร่วมประชุมขับเคลื่อนนโยบายมะเร็งครบวงจร (Cancer Warrior) เขตสุขภาพที่ 8 ณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อวางแผนการดำเนินงานเพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดคิวรอคอย ด้านการรักษามะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี

8) ลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2567 ลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงคาน โดยมีการชี้แจงผลการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ และผลการสำรวจและเก็บตัวอย่างหอย ปลาน้ำจืดในพื้นที่ ที่ดำเนินการไปในระหว่างวันที่ 3 - 9 มีนาคม 2567

9) จัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตอาหารปลอดภัยปลาปลอดภัย วันที่ 13 สิงหาคม 2567 จัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตอาหารปลอดภัยปลาปลอดภัย เพื่อพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนแก่ผู้ประกอบการผลิตปลาร้า ปลาส้มให้ถูกสุขลักษณะ สะอาดและปลอดภัยแก่ผู้บริโภค ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู ผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ เจ้าหน้าที่จาก สสอ.โนนสัง, เจ้าหน้าที่จาก รพ.สต. ในอำเภอโนนสัง และผู้ประกอบการกลุ่มแปรรูปปลาในอำเภอโนนสัง รายละเอียดการประชุม ประกอบด้วย การบรรยายความรู้และมาตรการกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี การบวนการผลิตปลาส้มปลอดภัย และแบ่งกลุ่มปฏิบัติการ เรื่อง การวิเคราะห์ ระบุประเด็นปัญหา และการกำหนดแผนร่วมดำเนินงานของการผลิตปลาส้มปลอดภัย สรุป และอภิปรายปัญหาทั่วไป

ปัจจัยความสำเร็จ

1. จังหวัดได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานจากสำนักปลัด (สป.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

2. ผู้บริหารให้การสนับสนุนในการดำเนินงานด้านโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

3. จังหวัดมีผู้รับผิดชอบงานพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีที่ชัดเจน

ปัญหา/อุปสรรค

1. เนื่องจากเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบมีการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายหลายภารกิจ จึงทำให้การลงข้อมูลผลตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีมีความล่าช้า

2. การติดตามตรวจคัดกรองซ้ำในผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับสำหรับพื้นที่ที่ดำเนินการตรวจเอง

3. ประชาชนที่เคยติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับจะได้รับยา Praziquantel รักษา แต่ประชาชนยังคงมีพฤติกรรมเสี่ยงในการกลับมากินปลาดิบหรือสุกๆ ดิบๆ ส่งผลให้อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับในจังหวัดยังสูง และอาจจะทำให้ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามแผนทศวรรษกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในปี 2568 ได้

4. การผลักดันนโยบายการจัดการสิ่งปฏิกูล/ ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล อย่างต่อเนื่องและติดตามแบบบูรณาการตั้งแต่ระดับส่วนกลาง เขต จังหวัด การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล การจัดระบบบำบัด/บ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล

ควรมี การดำเนินการเชิงนโยบายและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายหรือข้อบัญญัติในการดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์การบริหารส่วนจังหวัดในแต่ละจังหวัดอย่างจริงจัง ทั้งนี้ เพื่อเป็นการตัดวงจรการเกิดโรคพยาธิใบไม้ตับ

5. ขาดบุคลากรที่เชี่ยวชาญในการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธี Ultrasound

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. กำหนดระยะเวลาที่ชัดเจนในการลงข้อมูลผลตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ
2. ควรมีการประสาน กำกับติดตามผลของการตรวจคัดกรองซ้ำในผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่ที่ดำเนินการเอง
3. ติดตาม แลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับพื้นที่ที่ดำเนินการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับในประชาชนกลุ่มเป้าหมายครบทุกตำบลแล้ว
4. เน้นการสร้างความรู้ด้านโรคพยาธิใบไม้ตับ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ผู้ติดเชื้อ/ติดเชื้อซ้ำ และกลุ่มเสี่ยง
5. คัดเลือกผู้ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับเป็นกลุ่มเป้าหมายคัดกรอง CCA ด้วยวิธี Ultrasound

<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี ร่วมลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์และปฏิบัติงานภาคสนามในการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ (พยาธิใบไม้ตับ และปลาน้ำจืดกินดิบ)</p>  <p>ระหว่างวันที่ 3-8 มีนาคม 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ กลุ่มโรคติดต่อและกลุ่มควบคุมโรคที่ดำเนินงานตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบ (พยาธิใบไม้ตับ และปลาน้ำจืดกินดิบ) ณ พื้นที่อำเภอเชียงขวัญ จังหวัดร้อย โดยมีการประชุมเพื่อดำเนินงานเป็นระยะ และควบคุมโรคหนองพยาธิจากกิจกรรมพัฒนาเสนาะ</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>	<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปลาน้ำจืดกินดิบและพยาธิใบไม้ตับ</p>  <p>วันที่ 23 เมษายน 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ นางอนุทิน อจาธรรมิกร รอง ผอ.9 และกลุ่มโรคติดต่อ จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปลาน้ำจืดกินดิบและพยาธิใบไม้ตับ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมื่น อำเภอพิบูลย์ จ.อุดรธานี โดยมีการกล่าวถึงปัญหาของประชาชนที่ประสบปัญหาพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบ รวมถึงการรณรงค์ให้ประชาชนงดรับประทานปลาน้ำจืดกินดิบ และงดรับประทานปลาน้ำจืดที่ปรุงสุกไม่ทั่วถึง</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>	<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี ลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปลาน้ำจืดกินดิบและพยาธิใบไม้ตับ</p>  <p>วันที่ 24 - 26 เมษายน 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ นางอนุทิน อจาธรรมิกร รอง ผอ.9 และกลุ่มโรคติดต่อ ลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานกำจัดปลาน้ำจืดกินดิบและพยาธิใบไม้ตับ ณ พื้นที่ตำบลศรีบุญ อำเภอพิบูลย์ จ.อุดรธานี โดยมีการประชุมเพื่อสนับสนุนการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและการสร้างความรอบรู้ด้านโรคพยาธิใบไม้ตับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ผู้ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงประชาชนในพื้นที่</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>	<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบ</p>  <p>วันที่ 1-3 พฤษภาคม 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ กลุ่มโรคติดต่อ ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบ ซึ่งเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่และเพื่อให้เกิดการดำเนินงานของกรมควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ณ โรงแรม พญา จันทวงศบุรี โดยมี แพทย์หญิงธรรมา เสงี่ยมอน ผู้อำนวยการโรคติดต่อทั่วไป ที่รับผิดชอบประสานในการประชุม ครั้งที่</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>
<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี ออกติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงานการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ด้วยวิธี Ultrasound</p>  <p>ระหว่างวันที่ 14-16 พฤษภาคม 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ กลุ่มโรคติดต่อ ออกติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงานตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ด้วยวิธี Ultrasound ณ พื้นที่จังหวัดร้อย โดยมีการประชุมเพื่อติดตามประเมินผลกลุ่มเสี่ยงระดับพื้นที่ด้วย 40 ภูมิภาคตามความรับผิดชอบของแต่ละพื้นที่และติดตามส่งข้อมูลสู่กรมการแพทย์ที่จังหวัดร้อย</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>	<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี เข้าร่วมคณะนิเทศศิลป์ขยายและรณรงค์รณรงค์ (Cancer Warrior) เขตสุขภาพที่ 8</p>  <p>วันที่ 26 พฤษภาคม 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ กลุ่มโรคติดต่อ เข้าร่วมประชุมคณะนิเทศศิลป์ขยายและรณรงค์ (Cancer Warrior) เขตสุขภาพที่ 8 ที่จังหวัดร้อย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายผลการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 8 โดยมีนายแพทย์สุชาติ วงศ์ฤทธิธัย ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี เป็นประธานในพิธีเปิด</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>	<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี ลงพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบ</p>  <p>ระหว่างวันที่ 3 กรกฎาคม - 1 สิงหาคม 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผู้อำนวยการ สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ กลุ่มโรคติดต่อ ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบ ณ พื้นที่อำเภอเชียงขวัญ จังหวัดร้อย โดยมีการประชุมเพื่อติดตามผลการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและปลาน้ำจืดกินดิบ และมีการรณรงค์ให้ประชาชนงดรับประทานปลาน้ำจืดกินดิบ และงดรับประทานปลาน้ำจืดที่ปรุงสุกไม่ทั่วถึง</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>	<p>ข่าวประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี Office of Disease Prevention and Control, Region 8 Udon Thani</p> <p>สท.8 อุดรธานี จัดประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานผลิตสารมลพิษ นานาผลพยาธิ</p>  <p>วันที่ 13 สิงหาคม 2567 ณ.พญ.ภคธ ตั้งสวัสดิ์ ผอ.สท. 8 อุดรธานี มอบหมายให้ นางอนุทิน อจาธรรมิกร ผู้ช่วย ผอ.9 และกลุ่มโรคติดต่อ จัดประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานผลิตสารมลพิษ นานาผลพยาธิ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อย โดยมีการประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับผลการดำเนินงานผลิตสารมลพิษ นานาผลพยาธิ และผลการดำเนินงานผลิตสารมลพิษ นานาผลพยาธิ</p> <p>นางสาวกัญญา 1422</p>

2) โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน ภายใต้โครงการปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้าตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ปี 2567

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) ไม่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า
- 2) ร้อยละของผู้สัมผัสสัตว์โรคได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ ร้อยละ 100
- 3) ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ร้อยละ 75

ผลการดำเนินงาน

- 1) ขับเคลื่อน สนับสนุนการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้ากับเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 ดังนี้

1.1) จัดประชุมราชการสร้างความร่วมมือของเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า เขตสุขภาพที่ 8 (ผ่านระบบออนไลน์ Web conference) ในวันที่ 23 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมเลยลำภู สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี และผ่านระบบ Web Conference กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบและผู้เกี่ยวข้องการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ กลุ่มระบาควิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 8 โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้ชี้แจงแผนงาน/โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข (ในคน) การสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ในเขตสุขภาพที่ 8 การดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็น 13 นกทองเที่ยวปลอดภัย ใน 31 จังหวัดนำร่อง และการรายงานผลการดำเนินงานการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และนักทองเที่ยวปลอดภัยในเขตสุขภาพที่ 8 ให้หน่วยงานเครือข่ายรับทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

1.2) ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) ร่วมขับเคลื่อนการสร้างอำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ในวันที่ 7 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุม อบต.เหล่าโพนค้อ อ.โคกศรีสุพรรณ จ.สกลนคร ผู้ประชุมประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องจากสำนักงานปศุสัตว์เขต 4 ขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ โรงพยาบาลอำเภอโคกศรีสุพรรณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกศรีสุพรรณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ทุกแห่ง ชี้แจงการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการสร้างอำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้าและมอบใบประกาศเกียรติคุณ Thailand Rabies Award ปี 2566 รองชนะเลิศของอำเภอโคกศรีสุพรรณ

1.3) ร่วมประชุมเตรียมความพร้อมสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าของอำเภอวังยาง จังหวัดนครพนม ในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ที่ว่าการอำเภอวังยาง อำเภอวังยาง จังหวัดนครพนม โดยมีนายธิปไตย เทพพานิช ปลัดอำเภออาวุโส ให้เกียรติเป็นประธาน ผู้ประชุมประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องจากสำนักงานปศุสัตว์เขต 4 ขอนแก่น สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดนครพนม สำนักงานปศุสัตว์อำเภอวังยาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังยาง สำนักงานเกษตรอำเภอวังยาง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอวังยาง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโคกสี องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นวังยาง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยอดขาด โดยมีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าของอำเภอวังยางและปรึกษาหารือปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานของเครือข่าย

1.4) ร่วมประชุมการดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดหนองบัวลำภู ในวันที่ 22 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมกลุ่มภูทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ผู้ประชุมประกอบด้วย ผู้เกี่ยวข้องจากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดหนองบัวลำภู สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ อบจ.และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่จังหวัดหนองบัวลำภู

1.5) ร่วมประชุมทบทวนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน จังหวัดเลย พร้อมนำเสนอสถานการณ์และมาตรการฯสำคัญที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบประชุมทางไกล Zoom meeting ในวันที่ 10 กรกฎาคม 2567 โดยมีนายแพทย์ชาญชัย บุญอยู่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย เป็นประธานในการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อโรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ รพสต.ในอำเภอ ตำบลชาย 4 แห่ง และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

1.6) ร่วมประชุมคณะทำงานกลั่นกรองผลงานระดับเขต ณ ห้องประชุมโรงแรมเจริญธานี อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ในวันที่ 26 กรกฎาคม 2567 เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้าในท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และเป็นการสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ในการนี้ ได้ร่วมพิจารณาคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผลงานเป็นประจักษ์ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อเป็นตัวแทนระดับเขตเข้าร่วมการประกวดในระดับประเทศ

2) ลงพื้นที่ประเมินอำเภอที่ดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน (ด้านสาธารณสุข) รายละเอียด ได้แก่ 1. สถานการณ์และการประเมินความเสี่ยงโรคพิษสุนัขบ้า 2. แผนดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข ของอำเภอ ปี 2567 และ 3. ผลการประเมินตนเอง (Self-Assessment) ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน ในพื้นที่ดังนี้

ตารางที่ 7 ลงพื้นที่ประเมินอำเภอที่ดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน

จังหวัด	วัน เดือน ปี	สถานที่
สกลนคร	28 - 29 กุมภาพันธ์ 2567	ณ ห้องประชุม รพ.บ้านม่วง และ สสอ.พังโคน จ.สกลนคร ณ ห้องประชุม สสอ.พรรณานิคม และ รพ.เต่างอย จ.สกลนคร
	1 มีนาคม 2567	ณ ห้องประชุม รพ.ส่องดาว จ.สกลนคร
	11 - 13 มีนาคม 2567	ณ ห้องประชุม รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง และ รพ.ประจักษ์ศิลปาคม จ.อุดรธานี ณ ห้องประชุม สสอ.หนองแสง และ รพ.กู่แก้ว จ.อุดรธานี ณ ห้องประชุม สสอ.วังสามหมอ และ อบต.เชียงพิณ จ.อุดรธานี
เลย	14 - 15 มีนาคม 2567	ณ ห้องประชุม ณ สสอ.เมืองเลย รพ.เชียงคาน จ.เลย ณ ห้องประชุม ณ สสอ.นาแห้ว จ.เลย
	3 - 4 กรกฎาคม 2567	ณ ห้องประชุม รพสต.ไร่ทาม อำเภอเมือง จ.เลย
บึงกาฬ	22 มีนาคม 2567	ณ ห้องประชุม ณ สสอ.บึงกาฬ และ รพ.ปากคาด จ.บึงกาฬ

3) การสอบสวนโรค ร่วมลงพื้นที่สอบสวนโรคพิษสุนัขบ้ากับทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) กรณีพบสุนัขป่วยอาการคล้ายโรคพิษสุนัขบ้า ณ บ้านไร่ทาม ตำบลนาอาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2567

4) สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ จัดนิทรรศการเผยแพร่ความรู้ให้แก่ประชาชนเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าตามพระปณิธานฯ ณ พื้นที่ตำบลนาอาน อำเภอเมือง จังหวัดเลย วันที่ 4 กรกฎาคม 2567

5) สรุปลำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า เป้าหมายของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ 2567 ร้อยละ 75 เขตสุขภาพที่ 8 มีอำเภอทั้งหมด จำนวน 87 อำเภอ ผ่านเกณฑ์ จำนวน 86 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 98.85 รายละเอียด ดังนี้

ตารางที่ 8 สรุปลำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน

จังหวัด	จำนวนอำเภอ	ผลการประเมิน (แยกตามเกณฑ์การพิจารณา)
อุดรธานี	20	ผ่านเกณฑ์ 20 อำเภอ
สกลนคร	18	ผ่านเกณฑ์ 17 อำเภอ ไม่ผ่าน 1 อำเภอ (บ้านม่วง)
นครพนม	11	ผ่านเกณฑ์ 11 อำเภอ
เลย	14	ผ่านเกณฑ์ 14 อำเภอ
หนองบัวลำภู	6	ผ่านเกณฑ์ 6 อำเภอ
หนองคาย	9	ผ่านเกณฑ์ 9 อำเภอ
บึงกาฬ	8	ผ่านเกณฑ์ 8 อำเภอ
รวมทั้งหมด	87	ผ่านเกณฑ์ 86 อำเภอ (ร้อยละ 98.85)

ปัจจัยความสำเร็จ

1. เป็นโครงการฯ ในพระปณิธาน จึงได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี
2. เครือข่ายให้ความสำคัญ และร่วมบูรณาการดี
3. หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยีประกอบการดำเนินงานต่างๆ เช่น ประชุม และการประสานงาน
4. ผู้บริหารให้การสนับสนุนการดำเนินงานฯ

ปัญหา/อุปสรรค

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานเครือข่ายไม่ได้ตั้งงบประมาณในการพัฒนางานฯ ในพื้นที่ ทำให้ไม่มีเวทีในการสื่อสารกับอำเภอในพื้นที่จังหวัด แต่เป็นการสื่อสารขอความร่วมมือผ่านทางหนังสือราชการ

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานโรคพิษสุนัขบ้าให้มีความรู้ความเข้าใจในการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าให้มากขึ้น
2. พัฒนาความรู้ความเข้าใจของประชาชนเรื่องโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8



3) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) กำกับ ติดตาม ความครอบคลุมการได้รับสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จำนวน 7 จังหวัด
- 2) ความครอบคลุมการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคร้อยละ 90 ยกเว้นวัคซีนป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมัน ร้อยละ 95
- 3) ผลการดำเนินงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมะเร็งปากมดลูก (HPV) ประชากรหญิงอายุ 11-20 ปี ให้มีการดำเนินการทุกจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ ร้อยละ 100 ของวัคซีนที่ได้รับการสนับสนุน
- 4) วัคซีนผู้ต้องขัง
 - ความครอบคลุมการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคหัดและหัดเยอรมัน กลุ่มอายุ 20-40 ปี ร้อยละ 95
 - ความครอบคลุมการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไข้วัดใหญ่ กลุ่มเสี่ยง 608 ร้อยละ 80
 - ความครอบคลุมการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคกันโควิด 19 เข็มกระตุ้น ร้อยละ 70
- 5) สนับสนุนการให้วัคซีนตามเกณฑ์ จำนวน 7 จังหวัด

ผลการดำเนินงาน

1) กำกับ ติดตาม ความครอบคลุมการได้รับสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดสกลนครจังหวัดเลย และจังหวัดหนองคาย

2) สรุปผลนิเทศ กำกับ ติดตาม ความครอบคลุมการได้รับสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพบว่าปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน ได้แก่ บุคลากรน้อย ไม่มีพยาบาลวิชาชีพ ภาระงานเยอะ ความครอบคลุมต่ำ เด็กส่วนใหญ่อยู่กับผู้ดูแล เช่น ตายาย ปู่ย่า อ่านหนังสือไม่ออก ลืมวันนัด ไม่ได้ยินเสียงการประชาสัมพันธ์ วัคซีนมีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบขาดความมั่นใจในการให้บริการ การเรียนรู้อะบบการบันทึกผ่านโปรแกรมใหม่ของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานใหม่ ไม่มีการติดตามความครอบคลุมเด็กในพื้นที่

สิ่งที่ต้องการพัฒนา/รับการสนับสนุน ได้แก่ การติดตามความครอบคลุมเด็กในพื้นที่ ร่วมอบรมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สร้างไลน์กลุ่มผู้ปกครองเด็ก ติดตามงานวัคซีนพร้อมกับงานพัฒนาการเด็กเพื่อสะดวกต่อผู้ปกครอง

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมแก่พื้นที่ ได้แก่ กำหนดผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร จัดทำทะเบียนรับ-จ่ายวัคซีนให้ตรงกับวัคซีนในคลัง การสอบเทียบเทอร์โมมิเตอร์ทุกปีการจัดวางตู้เย็นเก็บวัคซีนให้ห่างจากผนังทั้ง 3 ด้านไม่น้อยกว่า 6 นิ้ว พร้อมทั้งพันเทป ติดป้ายห้ามดึงปลั๊ก การติดตามความครอบคลุมรายที่รับบริการจากหน่วยบริการอื่น การใช้ใบเบิก ว.3/1 ที่เป็นปัจจุบัน กรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบทุกช่อง คำนวนเป้าหมายในการเบิกให้สอดคล้องกับความต้องการใช้วัคซีน โดยเป้าหมายตามที่นัดไว้บวกกับเป้าหมายย้อนหลัง 3 เดือน ทาร 3 การดูแลตู้เย็น โดยการใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิดบริเวณฝาตู้เย็นเพื่อรักษาอุณหภูมิตู้เย็นให้คงที่ การอบรมกักขังเบื้องต้นของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานไม่เกิน 2 ปี จัดทำทะเบียนรับ-จ่ายวัคซีนให้ตรงกับวัคซีนในคลัง การจัดหาตู้เย็นที่ได้คุณภาพในการเก็บวัคซีน การสอบเทียบเทอร์โมมิเตอร์ทุกปีจัดทำฝังกำกับควบคุมการปฏิบัติงาน กรณีฉุกเฉินระบบลูกโซ่ความเย็นที่สามารถปฏิบัติได้จริงการศึกษาความรู้เกี่ยวกับวัคซีนที่มีการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้บริการได้ถูกต้อง

3) สนับสนุนการให้วัคซีนตามเกณฑ์ 7 จังหวัด

- วัคซีนเด็กก่อนวัยเรียนตามเกณฑ์อายุ แรกเกิด-6 ปี
- วัคซีนนักเรียน ได้แก่ วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกในเด็กหญิง ป.5 วัคซีนป้องกันคอตีบ-บาดทะยัก ในเด็ก ป.6
- วัคซีนผู้ใหญ่ ได้แก่ วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก
- วัคซีนเรือนจำ วัคซีนป้องกันโรคหัด วัคซีนไข้วัดใหญ่ วัคซีนโควิด

- วัคซีนรณรงค์ ได้แก่ วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกในเด็กหญิง อายุ 11-20 ปี
- กำกับ ติดตาม จัดทำรายงานการให้บริการวัคซีนในเรือนจำ 7 จังหวัด
- กำกับ ติดตาม จัดทำรายงานการให้บริการวัคซีน ดำเนินการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมะเร็งปาก

มดลูก (HPV) ในกลุ่มหญิงอายุ 11-20 ปี โดยสำนักงานสาธารณสุขทั้ง 7 จังหวัด ดำเนินการ Kick off พร้อมกันในวันที่ 8 พฤศจิกายน 2566 มีการดำเนินงานทั้งในระบบการศึกษาและนอกระบบการศึกษา เป็นความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ช่วยขับเคลื่อนให้มีผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายการจัดสรร ร้อยละ 100 ขึ้นไปทุกจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขทั้ง 7 แห่ง ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณผลการดำเนินงานการฉีดวัคซีน HPV “ยอดเยี่ยม” “ดีเด่น” ผลการดำเนินงานภาพรวมของเขตได้รับสนับสนุน 142,006 โดส มีผลฉีดสะสม 155,929 โดส คิดเป็นร้อยละ 109.80 ของวัคซีนที่ได้รับการจัดสรร เนื่องจากประชากรกลุ่มอายุ 11-20 ปี เขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูลจาก HDC) จำนวน 338,861 ราย มีผลฉีดสะสม 155,929 โดส คิดเป็นร้อยละ 41.91 ของประชากรเป้าหมาย ถ้าจะให้เกิดความครอบคลุมในการป้องกันโรค จึงแนะนำให้หน่วยบริการจัดบริการให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ เพิ่มการเข้าถึงวัคซีนครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งปัจจุบันอยู่ระหว่างรอรับการสนับสนุนเพื่อจัดบริการเข็มที่ 1 ในรายที่ยังไม่เคยได้รับ และเข็มที่ 2 ในรายที่รับวัคซีนเข็มที่ 1 มาแล้ว 6 เดือน ต่อไป

- กำกับ ติดตาม การให้วัคซีนป้องกันโรคไอกรน ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ปัจจุบันวัคซีนจัดส่งถึงคลังโรงพยาบาลทุกแห่ง อยู่ระหว่างให้ข้อมูลวัคซีน เชิญชวนให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการวัคซีน

ปัจจัยความสำเร็จ

1. นโยบายที่ชัดเจน
2. ความร่วมมือจากหน่วยงานเครือข่ายทุกระดับ

ปัญหา/อุปสรรค

1. เนื้อหาทางสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคมักมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ
2. การถ่ายโอนหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยบริการบางแห่งไม่มีเจ้าหน้าที่พยาบาลดูแลงานวัคซีน ผลความครอบคลุมวัคซีนลดลง

แนวทางแก้ไขปัญหา

ประสานงาน แนะนำให้ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทุกระดับให้ทราบกำหนดการ มาตรการ แนวทางลดโรค ลดความเสี่ยง ลดการป่วยรุนแรงจากโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน



4) โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง เขตสุขภาพที่ 8

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ 20
- 2) หน่วยงานเครือข่ายได้รับการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ นำโดยแมลง
- 3) ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

1. แจ้าง/เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ผลการพยากรณ์โรคการรายงานสถานการณ์โรคแก่พื้นที่ให้ รับประทานเพื่อเตรียมความพร้อมในการควบคุมโรค

- เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคติดต่อ นำโดยแมลงในเขตสุขภาพที่ 8
- ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อ นำโดยแมลงผ่านโปรแกรม ZR506 Dashboard รู้ทัน ป้องกันได้ เขตสุขภาพที่ 8
- ติดตามสถานการณ์โรคไข้มาลาเรียผ่านโปรแกรม มาลาเรียออนไลน์ กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง
- ติดตามข้อมูลการสำรวจลูกน้ำยุงลายผ่านโปรแกรม ทันระบาด กรมควบคุมโรค
- จัดทำสถานการณ์โรคติดต่อ นำโดยแมลง มาตรการติดตาม 4 เน้น 4 เดือน รายสัปดาห์ ร่วมกับผู้รับผิดชอบ

งานโรคติดต่อ นำโดยแมลง กลุ่มระบาด วิทยาฯ และศตม.ทั้ง 3 แห่ง ส่งข้อมูลแจ้งเตือนผ่านไลน์กลุ่มผู้รับผิดชอบงานระบาด วิทยา และงานโรคติดต่อ นำโดยแมลงของสำนักงานสาธารณสุขทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ 8 และลงข้อมูลในระบบ 4 เน้น 4 เดือน กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง

2. ดำเนินงานเฝ้าระวังความต้านทานของยุงพาหะต่อสารเคมีในพื้นที่แพร่เชื้อมาลาเรีย ในเขตสุขภาพที่ 8 ระหว่างวันที่ 6-7 พฤศจิกายน 2566 วัตถุประสงค์ : เพื่อเป็นการศึกษาและรวบรวมข้อมูลการเปลี่ยนแปลงชีวิตนิสัยของยุงพาหะนำโรค ชนิดต่างๆ และดำเนินงานเฝ้าระวังความต้านทานของยุงพาหะต่อสารเคมีในพื้นที่ที่ยังพบยุงพาหะนำโรคในเขตสุขภาพที่ 8 มี 1 พื้นที่ คือ พื้นที่อำเภอเต่างอย จังหวัดสกลนคร รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน ด้านกีฏวิทยาของศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงทั้ง 3 แห่ง

สรุปผลการศึกษาทางด้านกีฏวิทยา จากการเฝ้าระวังด้านกีฏวิทยาในพื้นที่หน่วยพิทักษ์อุทยานแห่งชาติที่ ภย .1 (โคกกลาง) ต.จันทร์เพ็ญ อ.เต่างอย จ.สกลนคร พบยุงทั้งหมดจำนวน 8 ชนิด 288 ตัว ที่เป็นพาหะนำโรค ได้แก่ ยุงลายสวนที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก โรคติดต่อเชื้อไวรัสชิคา โรคไข้วัดช้อยยุงลาย ยุงรำคาญชนิดที่เป็นพาหะนำโรคไข้สมองอักเสบ และยุงก้นปล่อง พบชนิดที่เป็นพาหะหลักนำโรคไข้มาลาเรีย การสำรวจลูกน้ำยุงพาหะตามแหล่งน้ำธรรมชาติ พบลูกน้ำยุงทั้งหมด 3 ชนิด 512 ตัว พบยุงรำคาญชนิดที่เป็นพาหะนำโรค ไข้สมองอักเสบและยุงก้นปล่องพบชนิดที่เป็นพาหะหลักนำโรคไข้มาลาเรีย และมีการทดสอบความไวของยุงพาหะต่อสารเคมี (Susceptibility test) พบว่ายุงพาหะนำโรคไข้มาลาเรียยังมีความไวต่อสาร Deltamethrin 0.05 % ข้อมูลความต้านทานสารเคมีของยุงพาหะนำโรค สามารถนำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการวางแผนควบคุมโรคได้ถ้ามีการระบาดของโรคไข้มาลาเรีย

ปัญหาอุปสรรค การดำเนินงานไม่พบปัญหาอุปสรรค เนื่องจากมีการประสานงานล่วงหน้ากับเครือข่ายในพื้นที่และเป็นพื้นที่เดิมที่เคยดำเนินงานชาวบ้านและเครือข่ายจึงให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

ข้อเสนอแนะแก่พื้นที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานีและศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงทั้ง 3 แห่ง สนับสนุนยาทาแก้นยุงแก่ชุมชนและเจ้าหน้าที่หน่วยพิทักษ์อุทยานแห่งชาติที่ ภย .1 (โคกกลาง) ดังนี้

- 1) แนะนำเจ้าหน้าที่ในการจัดการเกี่ยวกับแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและวิธีการป้องกันกำจัดลูกน้ำ ยุงลายและยุงรำคาญ ให้ใส่ทรายที่มีฟอสในภาชนะต่างๆ เพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย
- 2) เนื่องจากในพื้นที่ยังพบพาหะนำโรคหลักนำโรคไข้มาลาเรียและเป็นพื้นที่รอยต่อพื้นที่ที่ยังพบผู้ป่วยไข้ มาลาเรีย จึงเน้นย้ำเจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ป่าทากันยุงในมุ้งเพื่อป้องกันยุงพาหะนำโรคกัด

- 3) ประชาชนในชุมชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ทำสวนยางพาราและอาศัยอยู่ในสวน ยางพารา จึงแนะนำให้นอนในมุ้ง ทายากันยุงเพื่อป้องกันยุงพาหะนำโรคกัด
- 4) ผู้นำชุมชนควรมีการประชุมประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนมีความตระหนักถึงโรคติดต่อมาโดยแมลง
- 5) ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงที่ 8.3 สกลนคร ควรมีการเฝ้าระวังความต้านทานของยุงพาหะ นำโรคติดต่อสารเคมีต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี

3. สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงที่เป็นปัญหาสำคัญของเขตสุขภาพที่ 8

3.1 ดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคติดต่อมาโดยยุงลาย โดยจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคติดต่อมาโดยยุงลายเขตสุขภาพที่ 8 ในวันที่ 12 มีนาคม 2567 ดร.พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ผอ.สคร.8 อุดรธานี พร้อมด้วยนายบุญเทียน อาสารินทร์ รอง ผอ.สคร.8 อุดรธานี กลุ่มโรคติดต่อ กลุ่มระบาดวิทยาฯ ศตม.8.1 จ.อุดรธานี ศตม.8.2 จ.เลย และ ศตม.8.3 จ.สกลนคร จัดประชุมการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคติดต่อ มาโดยยุงลายเขตสุขภาพที่ 8 ณ ห้องประชุมเลยลำภู สคร.8 อุดรธานี และผ่านการประชุมทางไกล Zoom meeting กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานโรคติดต่อมาโดยยุงลายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในสังกัดเขตสุขภาพที่ 8 โดยมี นพ.ภาณุพงศ์ ไควสุรัตน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองโรคติดต่อมาโดยแมลง กรมควบคุมโรค ให้เกียรติเข้าร่วมตอบข้อสงสัยเกี่ยวกับการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงฯ ในการประชุมครั้งนี้ และสนับสนุนยาทากันยุงที่ได้รับสนับสนุนจากกองโรคติดต่อมาโดยแมลงและ ศตม.ทั้ง 3 แห่ง ให้แก่สาธารณสุขจังหวัดทั้ง 7 แห่ง รวม 10,000 ซอง

3.2. ประชุมการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคติดต่อมาโดยยุงลาย เขตสุขภาพที่ 8 ผ่านการประชุมทางไกล Zoom meeting กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานโรคติดต่อ มาโดยยุงลายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในสังกัดเขตสุขภาพที่ 8 โดยมี นพ.ภาณุพงศ์ ไควสุรัตน์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองโรคติดต่อมาโดยแมลง กรมควบคุมโรค ให้เกียรติเข้าร่วมตอบข้อสงสัยเกี่ยวกับการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงฯ ในการประชุมครั้งนี้

3.3. ประชุมชี้แจงการงดจ่ายยา NSAIDs ในร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านการประชุมทางไกล Webex Meeting กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถานบริการทางการแพทย์ในเขตสุขภาพที่ 8 พร้อมสื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ไปยังประชาชน ผ่านช่องทางต่างๆ

3.4. ประชุมชี้แจงมาตรการเร่งรัด “4 เน้น 4 เดือน” ควบคุมโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567 ผ่านการประชุมทางไกล Webex Meeting กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวนทั้งสิ้น 241 คน

4. ดำเนินงานการเฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อมาโดยแมลง พื้นที่โครงการพัฒนาลุ่มน้ำห้วยหลวงตอนล่าง จังหวัดหนองคายและจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้รับสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานจากกรมชลประทาน จำนวน 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

สถานที่ดำเนินการ ในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากโครงการพัฒนาลุ่มน้ำห้วยหลวงตอนล่าง พื้นที่จังหวัดหนองคาย และจังหวัดอุดรธานีครอบคลุมสถานีสูบน้ำ จำนวน 12 แห่ง

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- 1) ศึกษายุงกลางวัน/ตรวจแยกชนิด
- 2) ศึกษายุงกลางคืน/ตรวจแยกชนิด

3) ศึกษาลูกน้ำยุงในแหล่งน้ำธรรมชาติ/ตรวจแยกชนิด

4) สุ่มสำรวจประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย

ผลการดำเนินงานจากการเฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อโดยแมลงพื้นที่โครงการพัฒนาลุ่มน้ำห้วยหลวง ตอนล่างครอบคลุมพื้นที่จังหวัดหนองคายและจังหวัดอุดรธานี ทั้งหมด 12 แห่ง พบยุงทั้งหมดจำนวน 18 ชนิด 1,652 ตัว ชนิดที่เป็นพาหะนำโรค ได้แก่ ยุงลายบ้านและยุงลายสวนที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก โรคติดต่อไวรัสชิคา โรคไข้วัดข้อ ยุงลาย ยุงรำคาญชนิดที่เป็นพาหะนำโรคไข้สมองอักเสบ ยุงเสื่อชนิดที่เป็นพาหะนำโรคเท้าช้าง และยุงก้นปล่องพบชนิดที่เป็นพาหะส่งสัยโรคไข้มาลาเรีย ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายที่สำรวจทั้ง 12 หมู่บ้าน พบว่าสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (HI<5) ตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด จำนวน 10 หมู่บ้าน และลักษณะที่พบลูกน้ำยุงลายมากที่สุด ได้แก่ ภาชนะน้ำใช้ ภาชนะที่ไม่ใช้ เช่น ขยะ และภาชนะอื่น ๆ ที่ใช้ประโยชน์ เช่น ที่แช่มีดกรีดยาง เป็นต้น

ปัญหาอุปสรรค การดำเนินงานไม่พบปัญหาอุปสรรค เนื่องจากมีการประสานงานล่วงหน้ากับผู้ประสานโครงการในพื้นที่ เครือข่ายและชาวบ้านให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

ข้อเสนอแนะ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานีและศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่

8.1 จังหวัดอุดรธานี สนับสนุนทรายที่มีฟอสกำจัดลูกน้ำยุงลายและสนับสนุนยาทากันยุงแก่ชุมชนและแคมป์คนงานพื้นที่ก่อสร้างพัฒนาลุ่มน้ำห้วยหลวง พร้อมให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรคติดต่อโดยแมลง ดังนี้

- แนะนำเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) ของบริษัทในพื้นที่ก่อสร้างโครงการฯ ในการจัดการเกี่ยวกับแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและวิธีการป้องกันกำจัดลูกน้ำยุงลายในแคมป์คนงานพื้นที่ก่อสร้างประตูประบายน้ำฯ ให้ใส่ทรายที่มีฟอสในภาชนะต่างๆ เพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดต่อโดยยุงลาย

- แนะนำผู้นำชุมชนและประชาชนในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย รวมทั้งวิธีการป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลายโดยการปล่อยปลากินลูกน้ำ ชักล้างภาชนะขังน้ำและเปลี่ยนน้ำทุกๆ 5 วัน ปิดฝาภาชนะขังน้ำใส่ทรายที่มีฟอส และเก็บภาชนะที่ไม่ใช้แล้วไว้ในบ้านหรือควรทำลายทิ้ง เพื่อไม่ให้เกิดแหล่งน้ำขัง

- ประชาชนในชุมชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ทำสวนยางพาราและอาศัยอยู่ในสวนยางพารา จึงแนะนำให้นอนในมุ้ง ทายากันยุงเพื่อป้องกันยุงพาหะนำโรคกัด

- ผู้นำชุมชนควรมีการประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนมีความตระหนักถึงโรคติดต่อโดยแมลง

5. ดำเนินงานการเฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อโดยแมลง พื้นที่โครงการประตูประบายน้ำศรีสองรัก อันเนื่องมาจากพระราชดำริ อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2567 ได้รับสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานจากกรมชลประทาน จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

สถานที่ดำเนินการ พื้นที่ในการดำเนินงานเลือกจำนวน 2 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 8 บ้านกลาง ตำบลปากตม อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย หมู่ที่ 6 บ้านแก่งมี ตำบลนาข้าว อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย และบริเวณแคมป์คนงานก่อสร้างประตูประบายน้ำฯ ซึ่งเป็นหมู่บ้านที่ตั้งอยู่รอบๆบริเวณพื้นที่สร้างประตูประบายน้ำ มีประชาชนอาศัยอยู่ประจำ ลักษณะหมู่บ้านติดกับแม่น้ำเลย สภาพพื้นที่เป็นที่ราบลุ่มทุ่งนาสลับกับหุบเขา ประชาชนจึงมีการดำรงชีพ ที่มีความเกี่ยวพันกับลำน้ำเป็นกิจวัตร โดยส่วนใหญ่มีอาชีพทำไร่ทำนา สวนยางพารา และบริเวณแคมป์คนงานก่อสร้างประตูประบายน้ำฯ การดำเนินงานจะเข้าทำการศึกษเฝ้าระวังยุงพาหะนำโรค 2 ช่วงเวลา คือ ช่วงเดือนกุมภาพันธ์และเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2567

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1) ศึกษายุงกลางวัน/ตรวจแยกชนิด

2) ศึกษายุงกลางคืน/ตรวจแยกชนิด

3) ศึกษาลูกน้ำยุงในแหล่งน้ำธรรมชาติ/ตรวจแยกชนิด

4) สุ่มสำรวจประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย

ผลการดำเนินงาน จากการเฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อมาโดยแมลงพื้นที่โครงการประตุน้ำศรีสองรัก อันเนื่องมาจากพระราชดำริ อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดเลย พบยุงที่เป็นพาหะนำโรค ได้แก่ ยุงลายบ้านและยุงลายสวนที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ยุงรำคาญชนิดที่เป็นพาหะนำโรคไข้สมองอักเสบ ยุงก้นปล่องชนิดที่เป็นพาหะนำโรคไข้มาลาเรียได้ดี ยุงเสื่อพาหะนำโรคเท้าช้าง ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายที่สำรวจทั้งหมด 2 หมู่บ้าน พบว่าสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (HI<5) จำนวน 2 หมู่บ้าน ตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด และลักษณะที่พบลูกน้ำยุงลายมากที่สุด ได้แก่ ภาชนะน้ำใช้ภายในบ้านและนอกบ้าน ภาชนะอื่นๆ ที่ใช้ประโยชน์ (ที่แช่มีดกรีดยาง) อ่างบัว/ไม้ น้ำภายนอกบ้าน และที่รองน้ำดื่มภายในบ้าน

ปัญหาและอุปสรรค การดำเนินงานไม่พบปัญหาอุปสรรค เนื่องจากมีการประสานงานล่วงหน้ากับผู้ประสานโครงการในพื้นที่และเครือข่ายจึงให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

ข้อเสนอแนะ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานีและศูนย์ควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงที่ 8.2 จังหวัดเลย ได้นำทรายที่มีฟอสและยาทากันยุง สนับสนุนให้แก่ชุมชนในพื้นที่ก่อสร้างประตุน้ำ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคติดต่อมาโดยแมลง ดังนี้

- แนะนำเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) ของบริษัทที่ก่อสร้างประตุน้ำ ในการจัดการเกี่ยวกับแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและวิธีการป้องกันกำจัดลูกน้ำยุงลายในแคมป์คนงานพื้นที่ก่อสร้างประตุน้ำ ให้ใส่ทรายที่มีฟอสในภาชนะต่างๆ เพื่อป้องกันก่อนเกิดการระบาดของโรคติดต่อมาโดยยุงลาย

- แนะนำผู้นำชุมชนและประชาชนในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย รวมทั้งวิธีการป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลายโดยการปล่อยปลาในลูกน้ำ ขัดล้างภาชนะชั่งน้ำและเปลี่ยนน้ำทุกๆ 5 วัน ปิดฝาภาชนะชั่งน้ำ การใส่ทรายที่มีฟอส และเก็บภาชนะที่ไม่ใช้แล้วไว้ในบ้านหรือควรทำลายทิ้ง เพื่อไม่ให้เกิดแหล่งน้ำขัง

- ประชาชนในชุมชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ทำสวนยางพาราและอาศัยอยู่ในสวนยางพารา จึงแนะนำให้นอนในมุ้ง ทายากันยุงเพื่อป้องกันยุงก้นปล่องที่เป็นพาหะนำโรคไข้มาลาเรีย ยุงรำคาญที่เป็น พาหะนำโรคไข้สมองอักเสบ และยุงเสื่อชนิดที่เป็นพาหะนำโรคเท้าช้าง

- ผู้นำชุมชนควรมีการประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนมีความตระหนักถึงโรคติดต่อมาโดยแมลง

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐาน
2. หน่วยงานและเครือข่ายให้ความร่วมมือในการจัดการพาหะนำโรคติดต่อมาโดยแมลงแบบผสมผสานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. หน่วยงานเครือข่ายมีการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง

ปัญหา/อุปสรรค

1. การให้ความสำคัญของพื้นที่เกี่ยวกับโรคติดต่อมาโดยยุงลายลดลง ทำให้ขาดการตระหนักถึงความรุนแรงของโรคติดต่อมาโดยยุงลาย

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. ควรมีการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง ในระดับพื้นที่
2. ขอความร่วมมือเครือข่ายระดับจังหวัดรายงานสถานการณ์ และรายงานเหตุการณ์ หากพบกรณีผู้ป่วยสงสัย เพื่อเป็นประโยชน์ในการรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลในระดับเขตสุขภาพ
3. ประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจให้กับประชาชน ในประเด็นด้านการป้องกันโรคนำโดยยุงลาย

ผลงานดีเด่น ในปี 2567 ได้รับโล่เกียรตินิยมจากหน่วยงานขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค ด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง (CDCU plus Vector Control Unit) ระดับดีเด่น ในงานประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ ประจำปี 2567 กรมควบคุมโรค ภายใต้ Theme : Shaping the Future of Public Health 2030 ณ ศูนย์การประชุม อิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี



➤ 9. ผลการดำเนินงานกลุ่มโรคไม่ติดต่อ

1) แผนงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

เครือข่ายจังหวัด/อำเภอ ได้รับการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

- 1) ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2567 ผ่านระบบออนไลน์
- 2) พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ปี 2567 ผ่านระบบออนไลน์ 3 ร่วมดำเนินการสนับสนุน และนิเทศกำกับติดตามการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ
- 3) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ เขตสุขภาพที่ 8 ผ่านระบบออนไลน์

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ
- 2) เครือข่ายโรคไม่ติดต่อ ให้ความสำคัญและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

ปัญหา/อุปสรรค

การถ่ายโอนภารกิจของ รพ.สต. ไป อบจ. หลายแห่งมีช่องว่างในการประสานงาน ส่งผลให้ผลการดำเนินงานบางตัวชี้วัดที่สำคัญ ภาพรวมเขตสุขภาพไม่ผ่านค่าเป้าหมาย

แนวทางแก้ไขปัญหา

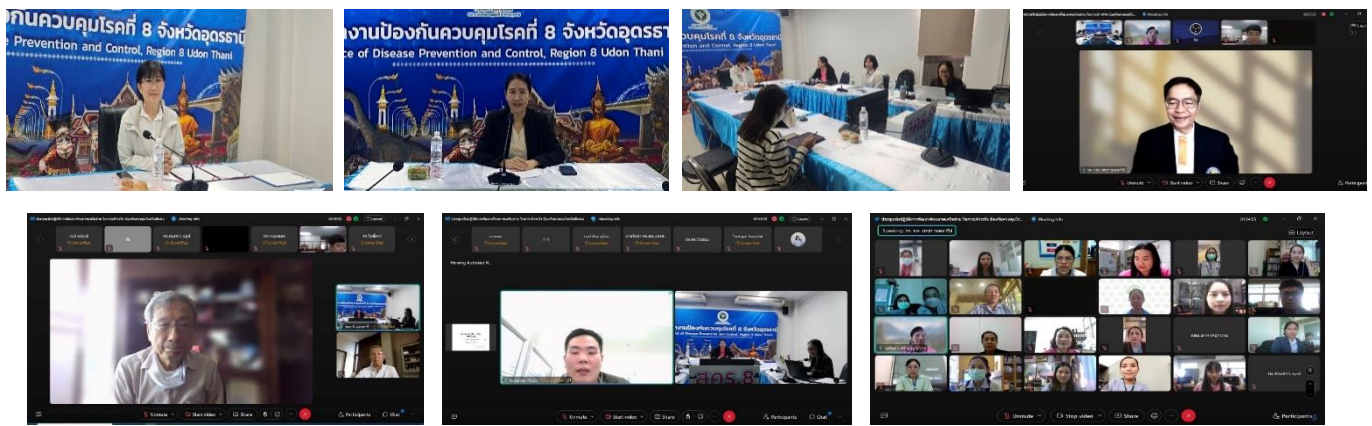
ประสานความร่วมมือการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ จากภาคีเครือข่ายหลายภาคส่วน ในจังหวัด/พื้นที่ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผู้นำชุมชน ประชาชน เป็นต้น เพื่อให้เกิดการบูรณาการในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยให้ประชาชนเป็นศูนย์กลางและเป็นเจ้าของร่วมกัน

ภาพกิจกรรม

1. ประชุมราชการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2567 ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ 14 พ.ย. 2566



2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ปี 2567 ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ 21-22 พ.ย. 2566



3. ลงพื้นที่ร่วมดำเนินการสนับสนุน นิเทศกำกับติดตามการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ ระหว่างวันที่ 14 ก.พ. - 21 พ.ค. 2567



4. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ เขตสุขภาพที่ 8 ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ 10-11 มิ.ย. 2567



2) โครงการรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยงสุขภาพ ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชนเขตเมือง เขตสุขภาพที่ 8 เป้าหมายผลการดำเนินงาน

ร้อยละ 50 ประชากรเป้าหมายสถานีสุขภาพในชุมชนเมืองที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป เข้าถึงการประเมินสุขภาพเบื้องต้นของสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชนเมือง มีการดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์หรือมาตรการด้านโรคไม่ติดต่ออย่างมีส่วนร่วม เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่ออย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ผ่านการดำเนินงาน Health Station

ผลการดำเนินงาน

- 1) เขตสุขภาพที่ 8 มีการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงประชาชน ผ่านการดำเนินงาน Health Station ทำให้ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเอง และสามารถจัดการตนเอง เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ
- 2) เกิดเครือข่ายในการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อร่วมกับภาคีเครือข่าย ผ่านการดำเนินงาน Health Station
- 3) มีจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยใช้เทคโนโลยี Digital Health Platform

ปัจจัยความสำเร็จ

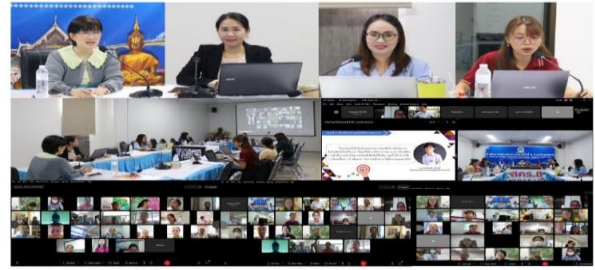
- 1) ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ
- 2) ความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกระดับพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ในการขับเคลื่อนงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) การเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบ mPHR Go คลาวด์ กับโปรแกรม HosXp เพื่อลดภาระการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ เนื่องจากจังหวัดหนองคายใช้โปรแกรม HosXp ในการบันทึกข้อมูลบริการ
- 2) ชุด HEALTH GO BOX มีชุดเดียว อาจไม่เพียงพอต่อการให้บริการเชิงรับและเชิงรุกในชุมชน

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) กองโรคไม่ติดต่อแจ้งบริษัทผู้ผลิต ซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนาการเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบ mPHR Go คลาวด์ กับโปรแกรม HosXp คาดว่าจะสำเร็จเดือนมีนาคม
- 2) เสนอให้เทศบาลเมืองหนองคายตั้งงบประมาณในการจัดซื้อชุด HEALTH GO BOX ปีงบประมาณถัดไป



1. ประชุมระดมสมองหรือแนวทางการดำเนินงาน กิจกรรมจุดเน้น กรมควบคุมโรค ปี 2567 ประเด็น รู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยงสุขภาพ ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) (3 ต.ค. 66)

2. จัดประชุมราชการเพื่อชี้แจงนโยบายและวิธีการดำเนินงานสู่จังหวัด และประชาสัมพันธ์ สสจ.ทั้ง 7 แห่ง เพื่อเลือกพื้นที่ดำเนินการ (14 พ.ย. 66)



3. จัดประชุมราชการการดำเนินงานโครงการรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยงสุขภาพ ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชนเขตเมืองเขตสุขภาพที่ 8 ณ ห้องประชุมเทศบาลหนองคาย (16 ม.ค. 67)

4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยงสุขภาพ ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) ณ ห้องประชุมเทศบาลหนองคาย (2 ก.พ. 67)



5. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยงสุขภาพ ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) ร่วมกับกองโรคไม่ติดต่อ ณ ห้องประชุมเทศบาลหนองคาย (29 พ.ค. 67)

6. ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยงสุขภาพ ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) ณ ห้องประชุมเทศบาลหนองคาย (6 ส.ค. 67)

3) แผนงานป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนน

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

เครือข่ายจังหวัด/อำเภอ/ตำบล สามารถดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

- 1) ประชุมราชการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนผ่านระบบออนไลน์ เพื่อขับเคลื่อนการเฝ้าระวังป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนแก้ไขปัญหา การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 และสนับสนุนหน่วยงานเครือข่ายฯ ในพื้นที่
- 2) ผลักดันและขับเคลื่อนการรายงาน IS online เป็นนโยบายเขตสุขภาพที่ 8 รายงาน IS online 100%
- 3) ประชุมราชการติดตามการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนผ่านระบบออนไลน์ เพื่อติดตามการดำเนินงานฯ และถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาล
- 4) ติดตามผลการดำเนินงานผ่านการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ 2567
- 5) เฝ้าระวังตรวจสอบข่าวการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน
- 7) ร่วมเป็นวิทยากร เช่น การบรรยายให้ความรู้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดหนองบัวลำภู

- 8) เปิด EOC เทศกาลปีใหม่/สงกรานต์ เยี่ยมเสริมพลัง มอบสิ่งสนับสนุนแก่ รพ./ด่านบูรณาการ/ด่านชุมชน

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญ หลายพื้นที่เลือกปัญหา RTI เป็นประเด็นที่ขับเคลื่อนผ่าน พขอ.

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) การบังคับใช้กฎหมายยังไม่เข้มข้นและต่อเนื่อง
- 2) เครือข่ายระดับอำเภอมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานฯ ทุกปี ทำให้การลงสอบสวน (SAT RTI) และการทำรายงานสรุปการสอบสวนยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
- 3) การขับเคลื่อนงานป้องกัน/ลดอุบัติเหตุทางถนน มีหลายหน่วยงานดำเนินงาน เช่น ศูนย์วิชาการความปลอดภัยทางถนน มูลนิธิเมาไม่ขับ องค์กรสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุจราจร ซึ่งมาตรการแต่ละองค์กรมีความแตกต่างกัน
- 4) การบันทึกข้อมูลรายงานการเสียชีวิตในระบบ IS Online ยังไม่สมบูรณ์ (ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา)

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) ส่วนกลาง ควรบูรณาการความร่วมมือกระทรวง องค์กรต่างๆ ที่มีความเกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- 2) พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานฯ ในการสอบสวนและการทำงานให้อย่างต่อเนื่อง

ภาพกิจกรรม



1. ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดนโยบาย และแนวทางการขับเคลื่อนการแก้ปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน เขตสุขภาพที่ 8 ผ่านระบบออนไลน์ (13 ธ.ค.66)



2. ประชุมราชการเตรียมความพร้อมการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนนเทศกาลปีใหม่ (25 ธ.ค.66)



3. ประชุมราชการเตรียมความพร้อมการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนนเทศกาลสงกรานต์ (5 เม.ย.67)



4. ลงพื้นที่สนับสนุน ติดตามการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน จ.เลย (20 พ.ค.67)

4) แผนงานป้องกันการจมน้ำในเด็ก

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

เครือข่ายจังหวัด/อำเภอ ได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันการเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

- 1) ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ปังบประมาณ 2567 ผ่านระบบออนไลน์
- 2) ขับเคลื่อนและผลักดันให้เกิดการสร้างทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker)
- 3) ติดตามการดำเนินงานป้องกันการเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำในเด็ก ผ่านระบบออนไลน์
- 4) สนับสนุนสื่อ/รณรงค์วันป้องกันการจมน้ำโลก

ปัจจัยความสำเร็จ

เครือข่ายงานป้องกันการจมน้ำให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาการเสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็ก

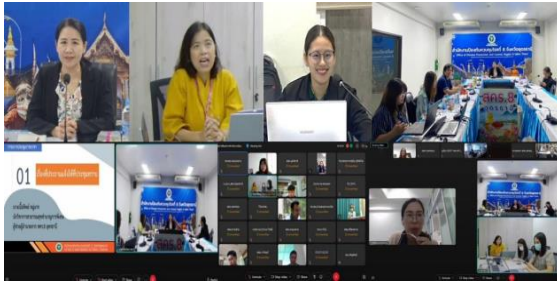
ปัญหา/อุปสรรค

- 1) การรายงานผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำไม่ครอบคลุมและยังขาดข้อมูลเชิงลึก
- 2) ขาดความต่อเนื่องในการสร้างและพัฒนาทีมผู้ก่อการดีป้องกันการจมน้ำ (Merit Maker)

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) รายงานผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำให้ครอบครัวเพื่อนำไปวิเคราะห์และกำหนดมาตรการ ในการแก้ไข้ปัญหาให้ตรงประเด็น
- 2) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของ อปท. ในการสร้าง/พัฒนาทีมผู้ก่อการดีป้องกันการจมน้ำ (Merit Maker)

ภาพกิจกรรม



1. ประชุมราชากรชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกัน การเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ (24 พ.ย.66)



2. ลงพื้นที่นิเทศ สนับสนุน ติดตามการดำเนินงานป้องกัน การจมน้ำในเด็กและการสร้างทีมผู้ก่อการดี จ.เลย (14 มี.ค.67)



3. ลงพื้นที่นิเทศ สนับสนุน ติดตามการดำเนินงานป้องกัน การจมน้ำในเด็กและการสร้างทีมผู้ก่อการดี จ.หนองคาย (19 มี.ค.67)



4. ประชุมราชากรติดตามการดำเนินงานป้องกัน การเสียชีวิต จากการจมน้ำ เขตสุขภาพที่ 8 (14 พ.ค.67)

5) แผนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

เขตสุขภาพที่ 8 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ครบ 5 มาตรการหลัก สามารถลดอัตราความชุกและปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ของเขตสุขภาพที่ 8 และไม่เกินค่าเป้าหมายระดับประเทศ

ผลการดำเนินงาน

- 1) มีการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบของจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8 ดำเนินการครบ 7 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 100
- 2) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ ระดับจังหวัด ดำเนินการครบ 7 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 100
- 3) มีการบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา ดำเนินการครบ 7 จังหวัด คิดเป็น ร้อยละ 100
- 4) มีการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ครบ 5 มาตรการหลัก ดำเนินการครบ 6 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 85.71 (จังหวัดบึงกาฬดำเนินการได้ 3 มาตรการ)

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ
- 2) ภาคีเครือข่ายทุกระดับ ของเขตสุขภาพที่ 8 ให้ความร่วมมือในการขับเคลื่อนงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย
- 3) ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สสส. ในการดำเนินงานฯ

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) การคัดกรองการดื่มสุราและการสูบบุหรี่ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ในเขตสุขภาพที่ 8 ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด
- 2) มีกฎหมายใหม่ในการบังคับใช้ ทำให้ร้านค้าหลายแห่งในพื้นที่ยังไม่ทราบข้อกำหนด
- 3) การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากมีการเปลี่ยนผู้รับงานของระดับเขตและจังหวัด
- 4) งบประมาณสนับสนุนไม่ต่อเนื่องทำให้การดำเนินงานบางกิจกรรมเกิดความล่าช้า

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องระหว่าง สคร. และ สสจ. เพื่อร่วมกันพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น
- 2) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อนำข้อเสนอแนะจากเครือข่ายมาใช้ในการพัฒนางาน
- 3) ดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมกับงบประมาณอื่นๆ ของหน่วยงานและภาคีเครือข่าย
- 4) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี จัดทำฐานข้อมูลเฝ้าระวังการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยให้ผู้รับผิดชอบงานทุกท่านสามารถเข้าถึงข้อมูลการคัดกรองบุหรี่ แอลกอฮอล์ของพื้นที่ตนเองจากเว็บไซต์ สคร.8 เพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพและข้อมูลไปใช้ในการวางแผน การดำเนินงานในพื้นที่ได้

ภาพกิจกรรม



1. ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ครั้งที่ 1/2567 (24 ก.ค. 67)



2. ตรวจสอบ ประชาสัมพันธ์ บังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและ พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2567และช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2567



3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 (10 ก.ย. 67)



4. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 (17 ก.ย. 67)



6. ร่วมประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จ.นครพนม ครั้งที่ 1/2567 (25 ก.ย. 67)



7. จัดประชุมราชการปรึกษาหารือ แนวทางการจัดทำโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2567 (25 ต.ค. 66)



8. ลงพื้นที่นิเทศ ติดตามเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 จ.หนองคาย (30 ม.ค.67)



9. ลงพื้นที่นิเทศ ติดตามเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 จ.เลย (19 ธ.ค. 66)



10. ตรวจเตือน ประชาสัมพันธ์ บังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร่วมกับสำนักงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ณ พื้นที่ จ.สกลนคร (7 มี.ค.67)

➤ 10. ผลการดำเนินงานกลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

1) โครงการพัฒนาและสร้างเสริมความรอบรู้และพฤติกรรมด้านสุขภาพ ในเครือข่ายตามมาตรฐานด้านสื่อสารความเสี่ยง

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) เครือข่ายด้านสื่อสารได้รับการพัฒนาการดำเนินการให้ได้ตามมาตรฐานกฏอนามัยระหว่างประเทศ JEE/IHR (2021) 7 จังหวัด
- 2) พัฒนารฐานข้อมูลด้านพฤติกรรมสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 8 ครอบคลุมตามจุดเน้นสำคัญของกรมควบคุมโรค 1 ฐานข้อมูล
- 3) ประชาชน เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในเขตสุขภาพ ได้รับการพัฒนาทักษะการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ 5 ทักษะ (เข้าถึง เข้าใจ ไตถาม ตัดสินใจ นำไปใช้) 7 จังหวัด

ผลการดำเนินงาน

1. เครือข่ายด้านสื่อสารได้รับการพัฒนาการดำเนินการให้ได้ตามมาตรฐานกฏอนามัยระหว่างประเทศ JEE/IHR (2021) 7 จังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านแผนงาน โครงการ และกิจกรรม ดังนี้

1.1 ประชุมราชการชี้แจงการดำเนินงานด้านการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐาน JEE/IHR (2005) ในเขตสุขภาพที่ 8 กลุ่มเป้าหมายคือผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องด้านการสื่อสารความเสี่ยง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี /บุคลากรทางสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านการสื่อสารความเสี่ยง/ ผู้ปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

1.2 ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐาน JEE/IHR 2005 ด้านการสื่อสารความเสี่ยง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงการดำเนินงานด้านการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ ติดตามการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ตามแบบประเมินตนเองระดับจังหวัด และรับฟังข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาทางด้านสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย บุคลากรทางสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านการสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ ผู้ปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ ในพื้นที่ จังหวัดเลย หนองบัวลำภู สกลนคร และนครพนม

1.3 ประชุมราชการถอดบทเรียนการดำเนินงานตามมาตรฐาน JEE/IHR 2005 ด้านการสื่อสารความเสี่ยง เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องด้านการสื่อสารความเสี่ยง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี/ บุคลากรทางสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านการสื่อสารความเสี่ยง/ ผู้ปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ณ ห้องประชุมนครธานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี และผ่านระบบ Video Conference (โปรแกรม Zoom meeting)

จากผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567 พบว่า จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านการประเมินตามมาตรฐาน JEE-IHR (2005) จังหวัดที่อยู่ในระดับสีเขียว (มีแผนงานและดำเนินงานครบถ้วน) จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม และจังหวัดสกลนคร จังหวัดที่อยู่ในระดับสีเหลือง (มีแผนงานและดำเนินงานบางส่วน) จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเลย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุดรธานี จังหวัดหนองคาย และจังหวัดบึงกาฬ ดังภาพที่ 10

ภาพที่ 10 แสดงผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน JEE/IHR 2005 ด้านการสื่อสารความเสี่ยงเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8



1.4 การดำเนินงานภายใต้โครงการพัฒนานักสื่อสารความเสี่ยง ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ให้ได้ตามมาตรฐานเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 ด้านการสื่อสารความเสี่ยงดำเนินการให้ได้ตามมาตรฐาน และเพื่อพัฒนาระบบกลไกเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ดังนี้

1.4.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารความเสี่ยง ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐาน เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8 ข้อค้นพบ ได้แก่ เครือข่ายมีการสื่อสารในประเด็น Fake News หรือข่าวปลอม การพัฒนาขั้นตอนการกระจายข่าว ของกรมควบคุมโรค ช่องทางการสื่อสาร การกระจายข่าวประชาสัมพันธ์เพื่อง่ายต่อการไปใช้ จำเป็นต้องมีข้อมูลที่มีความถูกต้อง รวดเร็ว แม่นยำ เพิ่มการแปล/ย่อข้อมูลให้ทางเครือข่าย ปชส. สวท. สรุปรูปข้อมูลสั้น ๆ เพื่อง่ายต่อการสื่อสารและเผยแพร่ การจับประเด็น เพื่อให้มีข้อมูลที่เข้าใจได้ง่ายขึ้น ศึกษาข้อมูล “นาแสงเดอะซีรีส์” ของ จังหวัดบึงกาฬ เพื่อประโยชน์ในเรื่องการสื่อสารฯ ของกรมควบคุมโรค

ข้อเสนอแนะและแนวทางการพัฒนาเครือข่ายสื่อสาร การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ต้องแสดงให้เห็นถึงทิศทางของนโยบายและมาตรการในการแก้ไขและป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งประเด็นนี้เป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ประชาชนทราบถึงแนวทางการทำงานและสามารถปรับพฤติกรรมของตนให้สอดคล้อง การดำเนินการสำคัญคือต้องแน่ใจว่าการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ไปยังประชาชนผ่านสื่อและหน่วยงานต่าง ๆ ต้องเป็นไปอย่างสอดคล้องและไม่ขัดแย้งกัน ยิ่งไปกว่านั้นต้องสร้างความมั่นใจในระบบต่างๆ ที่จัดเตรียมไว้นั้นพร้อมที่จะให้บริการประชาชนหลังจากที่เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลและข่าวสารออกไป



1.4.2 สนับสนุนติดตามการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานด้านการสื่อสารและพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารความเสี่ยงเขตสุขภาพที่ 8 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และผลักดันให้เกิดระบบการสื่อสารความเสี่ยง ด้านโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามมาตรฐาน รวมถึงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มิติด้านการสื่อสารความเสี่ยงครอบคลุมทุกระดับ ด้วยกระบวนการ แนวทางการดำเนินงาน รวมถึงช่องทางการสื่อสารระดับพื้นที่ให้เข้มแข็งและต่อเนื่อง กลุ่มเป้าหมายคือผู้รับผิดชอบงานสื่อสารความเสี่ยง ในหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และผู้ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดประชุมราชการพัฒนานักสื่อสารความเสี่ยงใน 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเลย หนองบัวลำภู และสกลนคร



3.2 พัฒนารฐานข้อมูลด้านพฤติกรรมสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 8 ครอบคลุมตามจุดเน้นสำคัญของกรมควบคุมโรค
1 ฐานข้อมูล ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านแผนงาน โครงการ และกิจกรรม ดังนี้

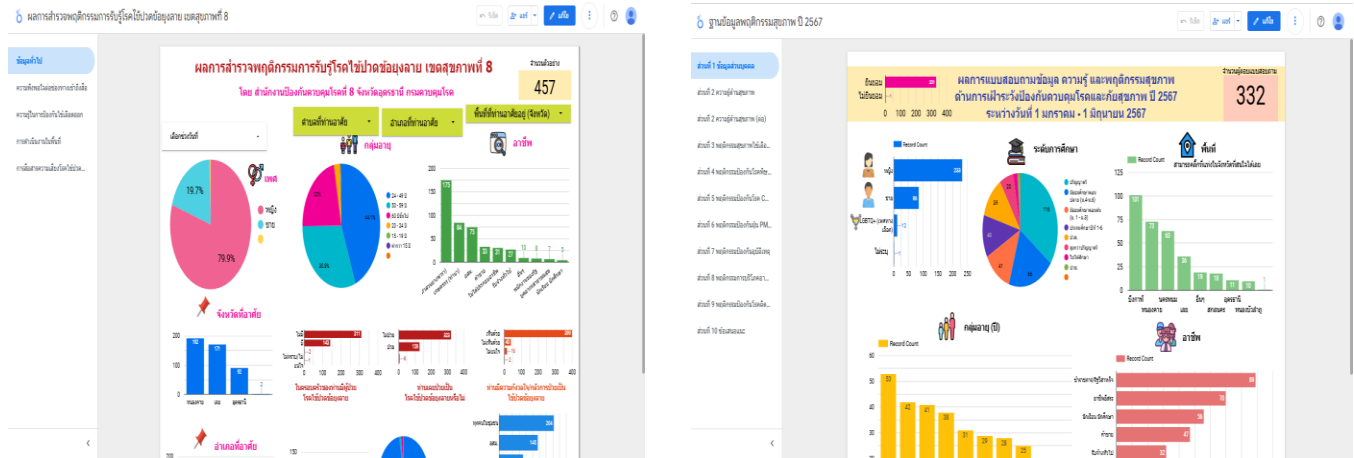
3.2.1 ประชุมราชการพัฒนาพฤติกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เขตสุขภาพที่ 8 มีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดประเด็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ ชี้เป้าพื้นที่ที่เป็นปัญหา กลุ่มเป้าหมายที่สนใจ ร่วมออกแบบข้อคำถามด้านความรู้โรคและภัยสุขภาพ ข้อคำถามด้านพฤติกรรมในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงปัญหาอุปสรรคและการให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานรายโรค ศตม.ทั้ง 3 แห่ง และผู้สนใจ

3.2.2 ลงพื้นที่เก็บข้อมูลด้านพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มประชากรและส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กรในพื้นที่จังหวัดเลย หนองคาย นครพนม และบึงกาฬ โดยลงพื้นที่สำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงข้อมูลและพฤติกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป รวมถึงกลุ่มนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามา ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 กำหนดพื้นที่ในการสำรวจข้อมูล อาทิ ตลาด ชุมชน ห้างสรรพสินค้า สวนสาธารณะ และแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญ รวมถึงรวบรวมข้อมูล นำมาวิเคราะห์ข้อมูลด้านพฤติกรรมและคืนข้อมูลให้แก่พื้นที่ใช้ในการกำหนดมาตรการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พร้อมทั้งแนะนำและส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร รวมถึงช่องทางการติดต่อสื่อสาร และสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ ให้แก่ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทยประจำจังหวัด สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัด และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงหน่วยงานภายนอก และเพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อีกทั้งเป็นหน่วยงานขับเคลื่อนการดำเนินงานสนับสนุน ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมไปยังกลุ่มเป้าหมายและประชาชนทุกกลุ่ม



3.2.3 นำข้อมูลที่ได้นำมาวิเคราะห์และจัดทำฐานข้อมูลผ่านการพัฒนาช่องทาง โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป LookerData Studio และหน่วยงานร่วมดำเนินการสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนมาตรการ และกิจกรรมสำคัญในพื้นที่ได้ ดังภาพที่ 11

ภาพที่ 11 แสดงจัดทำฐานข้อมูลผ่านการพัฒนาช่องทาง โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป LookerData Studio



3.3 ประชาชน เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในเขตสุขภาพ ได้รับการพัฒนาทักษะการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ 5 ทักษะ (เข้าถึง เข้าใจ ได้ถาม ตัดสินใจ นำไปใช้) 7 จังหวัด ขับเคลื่อนผ่านแผนงาน โครงการ และกิจกรรม ดังนี้

3.3.1 ประชุมราชการจัดประชุมราชการพัฒนาทักษะการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพสู่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2567 วัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาทักษะความรู้ด้านสุขภาพให้ครอบคลุม 5 ทักษะให้แก่กลุ่มเป้าหมาย พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน/กิจกรรม ที่ขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 โดยมีกลุ่มเป้าหมายคณะทำงานด้านสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพฯ สคร.8 อุดรธานี , ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 , ศูนย์อนามัยที่ 8 , ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 , สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 7 แห่ง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

3.3.2 ประชุมราชการสนับสนุนการสร้างเสริมความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรค ในพื้นที่เสี่ยง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้แก่ประชาชน เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน โดยนำเอาหลักการสร้างเสริมความรู้ทั้ง 5 ทักษะ และทฤษฎีด้านพฤติกรรมศาสตร์ มาพัฒนาและนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ ในพื้นที่ตำบลบ้านผึ้ง อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม

3.3.3 ประชุมราชการแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพเครือข่ายศูนย์วิชาการเขตสุขภาพที่ 8 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงทิศทางการดำเนินงานความรู้ด้านสุขภาพเครือข่ายศูนย์วิชาการ เพื่อเกิดคณะทำงานความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้มีแผนการดำเนินงานที่ครอบคลุมทุกแขนงของความรู้ด้านสุขภาพ มีผู้เข้าประชุมประกอบด้วยสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 , ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 , ศูนย์อนามัยที่ 8 สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 , สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี โดยได้รับเกียรติจากนายแพทย์ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 เป็นประธานการประชุมฯ ในครั้งนี้

3.3.4 ลงพื้นที่เก็บข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพในจังหวัดอุดรธานี และบึงกาฬ วัตถุประสงค์ของการลงพื้นที่ในครั้งนี้ได้ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ สร้างความเข้าใจในประเด็นสุขภาพ รวมถึงสร้างเสริมภาพลักษณ์องค์กร กรมควบคุมโรค อีกทั้งสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ประเด็นโรคและภัยสุขภาพ เพื่อใช้ประโยชน์ ในพื้นที่ต่อไป

3.3.5 การสนับสนุนการดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงระดับจังหวัด และวางแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพต้นแบบในพื้นที่จังหวัดเลย กลุ่มเป้าหมายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ต้นแบบ

ผลการดำเนินงานพบว่า ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ = จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับพอเพียงขึ้นไป (คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพรายบุคคลตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไป) จำนวน 293 ตัวอย่าง(แยกรายกิจกรรม ดังนี้ กิจกรรมชัยบวรกาย 25 ตัวอย่าง + กิจกรรมสะกิดพฤติกรรมบุคคลากร สคร.8 อุดรธานี 90 ตัวอย่าง + กิจกรรมพัฒนาสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจังหวัดนครพนม 15 ตัวอย่าง + กิจกรรมเก็บข้อมูลประชาชน 2 จังหวัด 163 ตัวอย่าง)หารด้วย จำนวนขอมูลที่ดำเนินการเก็บรวบรวมรายกิจกรรม 368 ตัวอย่าง คูณด้วย 100 แสดงวิธีการคิดคำนวณ $293/368 \times 100 = 79.6$ ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับพอเพียงขึ้นไป (พอเพียง+ดีเยี่ยม) ร้อยละ 79.6 ตามตารางที่ 9

ตารางที่ 9 สรุปผลความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของจังหวัดเลย

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย	ผลความรอบรู้	รายละเอียด
368 ตัวอย่าง	มีทักษะความรู้ด้านสุขภาพ ตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไป	<p>ก่อนเข้าร่วม (ค่าเฉลี่ยรวมทุกระดับ ร้อยละ 67.12) จำนวน 158 ตัวอย่าง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับดีเยี่ยม ร้อยละ 10.76 (17 ตัวอย่าง) - ระดับพอเพียง ร้อยละ 51.26 (81 ตัวอย่าง) - ระดับมีปัญหา ร้อยละ 25.96 (41 ตัวอย่าง) - ระดับไม่เพียงพอ ร้อยละ 12.02 (19 ตัวอย่าง) <p>หลังเข้าร่วม (ค่าเฉลี่ยรวมทุกระดับ ร้อยละ 82.44) จำนวน 368 ตัวอย่าง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับดีเยี่ยม ร้อยละ 21.47 (79 ตัวอย่าง) - ระดับพอเพียง ร้อยละ 58.15 (214 ตัวอย่าง) - ระดับมีปัญหา ร้อยละ 18.48 (68 ตัวอย่าง) - ระดับไม่เพียงพอ ร้อยละ 1.90 (7 ตัวอย่าง)



ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารให้ความสนใจ และให้หลักคิดในการดำเนินงานพัฒนามาตรฐานด้านการสื่อสารให้ได้ตามแนวทางเกณฑ์ มาตรฐาน JEE/IHR 2005
2. ผู้รับผิดชอบงานระดับ สคร. และ สสจ. มีความกระตือรือร้นเพื่อผลักดันให้การดำเนินงานด้านการสื่อสารความเสี่ยงให้ได้ตามความเป้าหมาย
3. การสนับสนุนจากหน่วยงานหลัก และการมีส่วนร่วมกลุ่มงานภายใน สคร.8 และผู้รับผิดชอบงานระดับกรมควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ที่มีแผนงานและเป้าหมายที่ชัดเจน รวมถึงการกำหนดกรอบ

การดำเนินงานที่สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาทักษะความรู้ด้านสุขภาพ มีเป้าหมายที่ชัดเจนและตัวชี้วัดที่สามารถประเมินได้ รวมถึงความพร้อมและความร่วมมือจากบุคลากรระดับพื้นที่และชุมชน

4. บุคลากรระดับ สคร. ได้รับการพัฒนาที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และทักษะด้านการสื่อสารและการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ทำให้เกิดชุมชนให้ความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรม ด้วยการใช้เครื่องมือและกระบวนการที่มีประสิทธิภาพ และสามารถใช้อุปกรณ์ประเมินความรู้ด้านสุขภาพที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน พร้อมทั้งมีการจัดประชุมและลงพื้นที่ที่เน้นการมีส่วนร่วมและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

5. สคร.ร่วมกับ สสจ. จัดทำแผนงานและกำหนดกรอบการดำเนินงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์และปัญหาของพื้นที่ที่มีเป้าหมายและตัวชี้วัดที่ชัดเจน ทั้งด้านการเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพและการส่งเสริมภาพลักษณ์องค์กร โดยการลงพื้นที่อย่างมีส่วนร่วมแบบบูรณาการ

6. การเข้าถึงประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่จริง ช่วยเพิ่มความเข้าใจในปัญหาและความต้องการของชุมชนการมีส่วนร่วมจากชุมชนและผู้นำท้องถิ่น ช่วยเสริมสร้างความน่าเชื่อถือและการยอมรับ

7. สคร.8 อุดรธานี ใช้เครื่องมือและกระบวนการที่ทันสมัยในการเก็บข้อมูลด้วยเครื่องมือดิจิทัลที่มีความแม่นยำและสะดวกต่อการวิเคราะห์ส่งผลการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

ปัญหา/อุปสรรค

1. จังหวัดยังไม่มีผู้รับผิดชอบหลัก/งานสื่อสารความเสี่ยง ตามกรอบภารกิจ/กลุ่มงานในหน่วยงาน ทำให้เกิดการประสานงานได้ยาก โดยผู้รับผิดชอบงานส่วนใหญ่จะเป็นงานควบคุมโรคติดต่อ ใน สสจ.

2. ข้อจำกัดด้านทรัพยากร ได้แก่ งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่ทั้งหมดบุคลากรในพื้นที่บางส่วนมีภาระงานจำนวนมาก ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง

3. บริบทของประชาชนในพื้นที่ห่างไกลหรือกลุ่มเปราะบางยังขาดโอกาสเข้าถึงข้อมูลที่เหมาะสมส่งผลการเผยแพร่ข้อมูลผ่านช่องทางออนไลน์ความหลากหลายของพื้นที่และชุมชน อาจส่งผลการขาดการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นที่

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. สคร.รวบรวมข้อเสนอแนะ พร้อมปัญหาอุปสรรคที่ทำให้เกิดการดำเนินงานยากในระดับพื้นที่ หรือไม่ได้ตามมาตรฐาน ให้หน่วยงานระดับกรม กอง สำนัก ทราบและดำเนินการมีแผนการพัฒนา/จัดการ/แนวคิดในการดำเนินงานต่อไป

2. สคร. / กรมควบคุมโรค สนับสนุนงบประมาณในการพัฒนามาตรฐานงานสื่อสารความเสี่ยงเพิ่มขึ้น ให้บุคลากรเจ้าหน้าที่ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทราบถึงแนวทาง รวมถึงมีแผนการดำเนินงานร่วมกัน

3. สคร./ส่วนกลาง เพิ่มการฝึกอบรมและการสร้างความรู้ความเข้าใจ จัดการฝึกอบรมสำหรับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง จัดกิจกรรมสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อให้เกิดความเข้าใจและสนับสนุนการดำเนินงาน และพัฒนาไกการประสานงานและระบบข้อมูล

4. กรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข ร่วมจัดตั้งทีมประสานงานในระดับภูมิภาคเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเชื่อมโยงหน่วยงานพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเข้าถึงและใช้งานร่วมกันได้ระหว่างหน่วยงานจัดทำสื่อและกิจกรรมให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

5. สคร./สสจ. สามารถผลิตสื่อที่ง่ายต่อการเข้าใจ เช่น สื่อกราฟิก วิดีโอสั้น หรือคู่มือ ใช้ภาษาและรูปแบบการสื่อสารที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายในแต่ละพื้นที่ รวมถึงมีการสนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ

6. สคร./สสจ./กรมควบคุมโรค มีการถอดบทเรียนและปรับปรุงการดำเนินงานสรุปผลการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ และนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงจัดทำคู่มือแนวปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมจากบทเรียนที่ได้เรียนรู้

➤ 11. ผลการดำเนินงานศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 8.1 จังหวัดอุดรธานี

1) โครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุงลายและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดต่อฯ โดยแมลง และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ 2567

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) เครือข่ายใช้ Application “ทันระดับ” ในการสำรวจกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน 3 จังหวัด
- 2) พื้นที่เขตแพร่พระราชฐานได้รับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมพาหะนำโรค จำนวน 11 แห่ง
- 3) พื้นที่เสี่ยงได้รับการสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย จำนวน 3 จังหวัด
- 4) เครื่องพ่นสารเคมีได้รับการตรวจสอบมาตรฐาน จำนวน 20 เครื่อง
- 5) จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

ในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 40,000 ราย

6) ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ ร้อยละ 88

ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมาย ดังตารางที่ 10
ตารางที่ 10 แสดงผลการดำเนินงานเทียบเป้าหมาย

ลำดับ	กิจกรรม	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1	เฝ้าระวังค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (7ร.) / ประตุระบายน้ำ (พาหะนำโรค) กรมชลประทาน	จังหวัด	15	15
2	ประเมินมาตรฐานเครื่องพ่นเคมี	เครื่อง	20	43
3	สนับสนุนกระบวนการ IVM ให้กับ อปท.	ครั้ง	1	2
4	เฝ้าระวังสถานการณ์โรค (SAT)	สัปดาห์	52	52
5	เฝ้าระวังยุงพาหะนำโรคในประตุระบายน้ำโครงการพัฒนาลุ่มน้ำห้วยหลวง ตอนล่าง	ครั้ง	12	12
6	สนับสนุนการพ่นสารเคมีติดรถยนต์	ครั้ง	2	3
7	ติดตามมาตรการ4 เน้น 4 เดือน (มิถุนายน - กันยายน 67)	สัปดาห์	20	20
8	สอบสวนและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงและโรคอื่นๆ	ครั้ง	4	6
9	สนับสนุนวิทยากร/วัสดุอุปกรณ์/สารเคมี	ครั้ง	10	20
10	ประชุมราชการ/ประชุมวิชาการ	ครั้ง	2	7

2) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 แสดงสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
1	เชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	ราย	40,000	48,000
2	เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการ เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	ร้อยละ	>88	90.01
3	เชิงเวลา : โครงการ/กิจกรรมที่แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	>90	100
4	เชิงงบประมาณ : ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรวม	ร้อยละ	98	100
5	สนับสนุนการจัดตั้ง CDCU plus VCU ทั้ง 3 จังหวัดและมีคำสั่ง จากผู้ว่าราชการอย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง	จังหวัด	3	3
6	จัดอบรมผู้มีรายชื่อในคำสั่ง CDCU plus VCU โดยจังหวัดนำหลักสูตรจากกรม ควบคุมโรคมาจัดอบรมครู ข โดยเชิญวิทยากรจากสคร.8 และศตม.8.1 อุดรธานี ในเรื่องที่เกี่ยวข้อง	ราย	51	51

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1) การวางแผนงานล่วงหน้าในการปฏิบัติงานและดำเนินการตามแผนที่วางไว้
- 2) การร่วมมือของเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค
- 3) การสนับสนุนจากผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันควบคุมโรค
- 4) การติดตามประเมินผลทุกไตรมาสและการทบทวนมาตรการต่างๆ

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) บุคลากร / อัตรากำลัง ในการปฏิบัติงานมีน้อย ลูกจ้างประจำ จำนวน 7 คนไปช่วยราชการทำให้ผู้ปฏิบัติงานมีน้อยลง
- 2) วัสดุอุปกรณ์ โดยเฉพาะ รถยนต์ราชการ มีอายุการใช้งานมากกว่า 7 ปีขึ้นไปต้องมีค่าใช้จ่ายในการ ซ่อมบำรุงมากขึ้น
- 3) การเข้าถึงข้อมูลโรคติดต่อฯ โดยแมลง การวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรคเป็นรายสัปดาห์ทำให้ข้อมูลที่ได้มีความล่าช้าอาจทำให้การสนับสนุนโรคและการแจ้งเตือนพื้นที่เสี่ยงล่าช้า

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) อบรมพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและเพิ่มทักษะการป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงและโรคอื่น ๆ ที่เป็น ปัญหาสำคัญในพื้นที่
- 2) เน้นการสนับสนุนทางด้านวิชาการป้องกันควบคุมโรคและลดบทบาทการสนับสนุนทางด้าน ปฏิบัติการให้ น้อยลงตามบริบทของพื้นที่
- 3) พัฒนาข้อมูลเฝ้าระวัง 5 โรค 5 มิติ ที่รวดเร็วและเข้าถึงง่ายเพื่อให้บุคลากรที่รับผิดชอบได้นำไปใช้สนับสนุนพื้นที่ ได้ทันเวลาและจัดทำ SOP ของทีม SAT ของศตม.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

ภาพกิจกรรม



2) โครงการบริหารจัดการทรัพยากรศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.1 จังหวัดอุดรธานี เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) งานยานพาหนะและซ่อมบำรุง ตามรอบระยะทาง 20,000 กิโลเมตร
- 2) การจัดหาวัสดุอุปกรณ์สำนักงานและการบริหารสินทรัพย์ จำนวน 10 ครั้ง
- 3) การดูแลความสะอาดและรักษาความปลอดภัยของศูนย์ควบคุมโรคฯ จำนวน 12 ครั้ง

ผลการดำเนินงาน

- 1) รถยนต์ราชการจำนวน 3 คัน ปฏิบัติงานได้รอบระยะทางทั้งหมด จำนวน 20,000 กิโลเมตร
- 2) ซ่อมบำรุงยานพาหนะของทางราชการ จำนวน 4 ครั้ง
- 3) เช่าเครื่องถ่ายเอกสาร จำนวน 12 ครั้ง
- 4) จัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์งานบ้านงานครัว/วัสดุสำนักงาน/จำนวน 4 ครั้ง

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1) มีการวางแผนการใช้งบประมาณและค่าใช้จ่ายตามเป้าหมาย
- 2) มีการติดตามประเมินผลรายสัปดาห์ รายเดือน ไตรมาส
- 3) ได้รับความร่วมมือจากบุคลากรในการดูแลความสะอาดและรักษาความปลอดภัยของสำนักงาน เป็นอย่างดี

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่ล่าช้าเป็นบางครั้ง เนื่องจากขั้นตอนการปฏิบัติงาน ที่ต้องขออนุมัติ หลักการ การประเมินราคาวัสดุที่ขออนุมัติซ่อมรถยนต์ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วนำรถยนต์เข้าซ่อมช่วงระยะเวลาซ่อมจริงใช้เวลาหลายวัน ทำให้ราคาอะไหล่รถยนต์เปลี่ยนแปลงสูงกว่าราคาที่ขออนุมัติไว้ ซึ่งทำให้เกิดปัญหาในการเบิกจ่าย
- 2) ครุภัณฑ์ยานพาหนะ กม.7102 ขก มีอายุการใช้งานมากกว่า 10 ปี ทำให้เสียค่าใช้จ่ายและการบำรุงรักษามากขึ้น
- 3) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ในสำนักงานชำรุดและไม่คุ้มค่าในการบำรุงรักษา
- 4) มีครุภัณฑ์ที่มีสภาพชำรุดหลายรายการที่ไม่คุ้มค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษาและเห็นควรให้จำหน่าย เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสำนักงาน

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) ควรวางแผนการจัดซื้อจัดจ้างล่วงหน้าก่อนมีแผนปฏิบัติงาน
- 2) ขอสนับสนุนเครื่องคอมพิวเตอร์ จำนวน 2 เครื่อง และยานพาหนะจำนวน 1 คัน
- 3) เห็นควรจำหน่ายครุภัณฑ์ที่ชำรุด เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสำนักงาน

ภาพกิจกรรม



➤ **12. ผลการดำเนินงานศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.2 จังหวัดเลย**

1) โครงการการบริหารจัดการทรัพยากร ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.2 จังหวัดเลย
เป้าหมายผลการดำเนินงาน

การบริหารจัดการทรัพยากรของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ จำนวน 1 หน่วยงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ความก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการเบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ การเบิกจ่าย
1	การบริหารจัดการทรัพยากร	ดำเนินการสำเร็จตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโครงการ	ร้อยละ 100	43,200	100
ผลการดำเนินงานภาพรวม			100	43,200	100

ที่มา : ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ Estimates SM วันที่ 31 กันยายน 2567

2) โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคติดต่อ
นำโดยแมลงและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.2 จังหวัดเลย

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) ประชาชนได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 40,000 คน
- 2) พื้นที่เฉพาะได้รับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมพาหะนำโรค จำนวน 5 แห่ง
- 3) พื้นที่เครือข่ายได้รับการสนับสนุนด้านป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง จำนวน 10 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

- 1) การทดสอบความไวของสารเคมี โดยการเก็บตัวอย่างลูกน้ำยุงลายเพื่อใช้ในการทดสอบ ในพื้นที่ระบาดของโรคไข้เลือดออก จังหวัดเลยและหนองบัวลำภู ณ ตำบลกุดจิก อำเภอเมืองหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู และตำบลนาอาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ครอบคลุมประชากร 3,481 คน
- 2) สํารวจลูกน้ำยุงลาย เก็บตัวอย่างยุงลายตัวเต็มวัย และประเมินเครื่องพ่นสารเคมี ณ บ้านแหล่งควาย หมู่ที่ 3 ตำบลนาอาน อำเภอเมือง จังหวัดเลย ครอบคลุมประชากร 800 คน
- 3) ประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ตามมาตรการ 7ร และตามมาตรการควบคุมโรค 3-3-1 ในพื้นที่เสี่ยงสูงและมีการระบาดต่อเนื่องเกิน 8 สัปดาห์ เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
 - บ้านโนนงาม หมู่ 2 และ บ้านเขิน หมู่ 3 ต.นาดี อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู ประชาชนได้รับการ บริการ จำนวน 1,500 คน
 - บ้านหนองแวงคำ หมู่ที่ 6 ต.เก่ากลอย อ.นาแก จ.หนองบัวลำภู ประชาชนได้รับการ บริการ จำนวน 1,100 คน
 - หมู่ที่ 3 บ้านทุ่งน้อย และหมู่ที่ 6 บ้านโนนอุดม ตำบลบ้านโคก อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู พร้อมทั้งแจกทรายกำจัดลูกน้ำเพื่อป้องกันกำจัดยุงพาหะนำโรค ประชาชนได้รับการ บริการ 1,200 คน
- 4) ประเมินประสิทธิภาพการควบคุมโรคไข้เลือดออก กรณีพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ร่วมกับกลุ่มโรคติดต่อ สสจ.หนองบัวลำภูและเครือข่ายสาธารณสุข อ.นาแก ณ บ้านหนองแวงคำ หมู่ที่ 6 ต.เก่ากลอย อ.นาแก จ.หนองบัวลำภู โดยการผ่ารังไข่ยุงลายตัวเต็มวัยที่จับได้ เพื่อหาค่าร้อยละของยุงตัวเมียที่เคียวไข่และประเมินความชุกชุม ซึ่งเป็นข้อมูลเบื้องต้นที่สามารถบอกได้ถึงการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ประชาชนได้รับการ บริการ จำนวน 1,100 คน
- 5) ดำเนินการสอบสวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย ร่วมกับสสจ.หนองบัวลำภู และสาธารณสุขอำเภอนากลาง จำนวน 2 ราย ติดตามอาการผู้ร่วมเดินทาง อีก 1 ราย ณ บ้านโป่งแคใต้ ม.12 และบ้านโป่งแค ม.3 ตลอดจนให้สุขศึกษาความรู้เกี่ยวกับโรคไข้มาลาเรีย และการกินยารักษาหายขาด หากมีอาการไข้ หนาว หรือไม่สบายให้รีบไปโรงพยาบาล

พื้นที่เฉพาะ (พื้นที่อำเภอระบาดต่อเนื่องโรคไข้เลือดออก) จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย และ อำเภอเมืองหนองบัวลำภู, อำเภอนากลาง, อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

พื้นที่เครือข่าย ได้รับการสนับสนุนด้านป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ สสจ.หนองบัวลำภู, สสอ.นากลาง, อบต.นาดี, รพ.สต.บ้านเขิน, รพ.สต.บ้านคำยสว่าง, ต.นาดี อ.สุวรรณคูหา, รพ.สต.กุดกระสือ, รพ.สต.โป่งแค อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู,
- 6) ประเมินมาตรฐานเครื่องพ่น ประเมินเครื่องพ่น ทั้งหมด ๑๕ เครื่อง ประชาชนได้รับการ บริการ จำนวน 48,872 คน

พื้นที่เฉพาะ (พื้นที่อำเภอเสี่ยงสูงโรคไข้เลือดออก) ๒ แห่ง ได้แก่ อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย และอำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

พื้นที่เครือข่าย ๕ แห่ง ได้แก่ ทต.เขาแก้ว อ.เชียงคาน, อบต.ลาดค่าง อ.ภูเรือ ทต.นาดินคำ อ.เมืองเลย จ.เลย, ทต.นาดี, ทต.บ้านโคก อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู
- 7) สอบสวนโรค
 - สอบสวนโรคไข้เลือดออก ตำบลนาอาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ลงพื้นที่สอบสวนการระบาดของโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่ตำบลนาอาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ครอบคลุม 3,481 คน
 - สอบสวนโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ตำบลหนองคัน อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

8) สนับสนุนการควบคุมโรค ครอบคลุมประชากร 14,919 คน พื้นที่เครือข่าย 7 แห่ง จังหวัดเลย ได้แก่ รพ.สต.โนนวังแท่น อ.วังสะพุง, อบต.กกตู๋ อ.เมือง, รพ.สต.โพนป่าแดง อ.เมือง, สสอ.เลยวังไลย์, ทต.นาอาน ,รพ.สต.บ้านสูบ อ.เมือง จังหวัดหนองบัวลำภู ได้แก่ รพ.สต.โคกนกพัฒนา อ.สุวรรณคูหา,

9) สนับสนุนวิทยากร พื้นที่เครือข่าย 4 แห่ง ได้แก่ อบต.กุดสะเทียน อ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู, อบจ.หนองบัวลำภู, อบต.ป่าไม้งาม อ.เมือง จ.หนองบัวลำภู และรพ.สต.โนนวังแท่น อ.วังสะพุง จ.เลย

10) จัดนิทรรศการงานดอกฝ้ายบานฯ ประชาชนรับบริการ จำนวน 88 คน

11) ร่วมกิจกรรมโครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.จังหวัดเลยและโครงการจังหวัดเคลื่อนที่...สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน ทั้งหมด 3 ครั้ง ครั้งที่ 3,4,7/2566 ประชาชนรับบริการ จำนวน 210 คน

12) สอบสวนโรค

- สอบสวนควบคุมโรคไข้เลือดออก ต.โนนเมือง อ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู ครอบคลุม ประชากร 10,000 คน

- สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน ในพื้นที่หมู่ 5 บ้านชำทอง ตำบลตาต่า อำเภอนองหิน จังหวัดเลย ครอบคลุมประชากร 381 คน

13) กิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน ควบคุม กำจัดโรคและภัยสุขภาพสำคัญ ณ วัดพัชรกิติยาภาราม ตำบลหนองหัวอำเภอนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู ครอบคลุมประชากร 720 คน และควบคุมยุงตัวเต็มวัยพาหะนำโรค ณ เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู เรือนจำชั่วคราวห้วยเตย โรงเรียนบ้านเพ็กเพ็ญห้วยเตย ตำบลหนองหัว อำเภอนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ และโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ เพื่อเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบ 72 พรรษา

3) โครงการพัฒนาระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำและโรคระบาด ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.2 จังหวัดเลย

ผลการดำเนินงาน

1) สอบสวนโรคไข้มาลาเรีย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อมาลาเรีย พื้นที่ตำบลด่านช้าง อำเภอนากลาง จังหวัดหนองบัวลำภู

2) การประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายและประเมินประสิทธิภาพการควบคุมโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่การระบาดต่อเนื่องของโรคไข้เลือดออก ณ บ้านหนองแวงคำ ตำบลเก่ากลอย อำเภอนากลาง จังหวัดหนองบัวลำภู พบยุงตัวเต็มวัย Parous Rate = 100% (1 ตัว) และ HI = 1.26 ครอบคลุมประชากร 1,167 คน

3) การสนับสนุนเครื่องพ่นยูแอลวีดีตรอยนต์ เพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก

- พื้นที่บ้านโนนฟากเลย ตำบลผาน้อย อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย ครอบคลุมประชากร 1,315 คน ร่วมกับโรงพยาบาลวังสะพุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนวังแท่น และอสม.

- พื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลกกตู๋ ได้แก่ บ้านห้วยหวาย และบ้านกกตู๋ ตำบลกกตู๋ อำเภอนองหิน จังหวัดเลย ครอบคลุมประชากร 1,601 คน

4) การสนับสนุนเวชภัณฑ์และสารเคมี เพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผานกเค้า อำเภอกู่กระดิง จังหวัดเลย ได้แก่ สารเคมีพ่นยุง จำนวน 6 ลิตร ทราายที่มีฟอส จำนวน 500 ซอง และยาทา กันยุง จำนวน 300 ซอง ครอบคลุม 5 หมู่บ้าน ประชากร 1,722 คน

5) จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก (kick off รณรงค์สถานศึกษาปลอดโรคไข้เลือดออก) ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลยและเครือข่ายสาธารณสุขอำเภอภูหลวงให้ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกแก่นักเรียนบุคลากรโรงเรียน แจกเอกสารความรู้ ทราয়กำจัดลูกน้ำ ยาทากันยุง ให้กับโรงเรียนต่างๆในพื้นที่ จำนวน 19 แห่ง รวมทั้งจัดแสดงวงจรชีวิตของยุงลายพาหะนำโรคไข้เลือดออก มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม 450 คน

6) ดำเนินการส่งมอบผลิตภัณฑ์ทากันยุง ตามนโยบายขับเคลื่อนการใช้สารทากันยุงในผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากกองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค ให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 1,152 ของ เพื่อจัดสรรให้โรงพยาบาลในจังหวัดหนองบัวลำภูต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ

1) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีความเชี่ยวชาญด้านการใช้เครื่องพ่นและสารเคมี ด้านกฏวิทยา และมีองค์ความรู้ทางด้านโรคติดต่อนำโดยแมลง ทำให้สามารถปฏิบัติงานควบคุมโรคการเกิดโรคติดต่อนำโดยแมลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อเกิดการระบาดก็สามารถทำให้ควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้างได้

2) มีวัสดุอุปกรณ์ สารเคมี เครื่องมือในปฏิบัติงานเฝ้าระวัง การป้องกัน ควบคุมโรค ที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ

ปัญหา/อุปสรรค

1) บุคลากร/อัตรากำลังในการปฏิบัติงานมีน้อยลงเนื่องจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเกษียณอายุราชการ และไม่ได้รับการจัดสรรอัตรากำลังทดแทน ส่งผลให้จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีจำนวนลดลง

2) งบประมาณในการปฏิบัติงานในพื้นที่ค่อนข้างจำกัดทำให้การปฏิบัติงานไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

แนวทางการแก้ไขปัญหา

1) ขอรับการจัดสรรอัตรากำลังจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานีเพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน และพัฒนาบุคลากรที่มีอยู่ให้มีความเชี่ยวชาญมากขึ้น

2) บูรณาการกิจกรรมในการปฏิบัติงานในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมาย เข้าด้วยกันเพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณ

3) สื่อสาร/ประชาสัมพันธ์กับหน่วยงานเครือข่ายให้เข้ามารับบริการที่หน่วยงาน เช่น การให้ความรู้เบื้องต้นในการบำรุงรักษาเครื่องพ่นสารเคมี

ภาพกิจกรรม

1. กิจกรรมสำรวจลูกน้ำตามมาตรการ 7ร



2. ประเมินการควบคุมโรคทางกฏวิทยา



3. ประเมินประสิทธิภาพเครื่องฟ่นให้กับเครือข่าย



4. กิจกรรมสอบสวนโรคไข้มาลาเรีย



5. กิจกรรมสนับสนุนการควบคุมโรคโรค



6. กิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ สร้างรอยยิ้มให้กับประชาชน



7. การสนับสนุนเวชภัณฑ์สารเคมีใช้เลือดออก



8. กิจกรรมสนับสนุนวิทยากร



9. จัดนิทรรศการงานดอกฝ้ายบาน สีสานวัฒนธรรมไท



10. จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก (kick off รณรงค์สถานศึกษาปลอดโรคไข้เลือดออก)



➤ 14. ผลการดำเนินงานศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.3 จังหวัดสกลนคร

1. โครงการบริหารจัดการทรัพยากร ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.3 จังหวัดสกลนคร

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) การบริหารจัดการอาคารสถานที่และบำรุงรักษา 4 ครั้ง
- 2) การจัดหา วัสดุ อุปกรณ์สนับสนุนการดำเนินงาน 4 รายการ
- 3) การบริหารจัดการงานยานพาหนะ 3 ครั้ง

ผลการดำเนินงาน

- 1) จ้างเหมาบริการ ซ่อมบำรุง 6 ครั้ง
- 2) จัดหา วัสดุ อุปกรณ์ 34 รายการ
- 3) จัดทำ พรบ. 2 ครั้ง

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) การควบคุม กำกับ จัดการให้ได้ทันตามแผนงานที่วางไว้

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) การลงระบบจัดซื้อจัดจ้างในระบบอิเล็กทรอนิกส์
- 2) ความเข้าใจขั้นตอนการดำเนินงานของงานพัสดุ

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) ส่งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบไปเรียนรู้งานจากหน่วยงานต้นสังกัดและหน่วยงานที่รับผิดชอบ

2. โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรค ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.3 จังหวัดสกลนคร

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ 40,000 ราย
- 2) ตำบลนำร่องการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (IVM) ไปใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่นำโดยยุงลายครบทุกองค์ประกอบ ร้อยละ 5 ของพื้นที่รับผิดชอบ
- 3) ตำบลเสี่ยงสูงมีค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80
- 4) จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อบริการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่นำโดยยุงลาย ร้อยละ 85

ผลการดำเนินงาน

- 1) จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ 35,000 ราย
- 2) สนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ จำนวน 32 ครั้ง
- 3) ประสานงาน ติดตาม นิเทศติดตามงานในพื้นที่ตำบลนำร่องการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (IVM) จำนวน 29 ครั้ง
- 4) ถ่ายทอดองค์ความรู้สนับสนุนเครือข่าย และรณรงค์โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหา ร่วมดำเนินการและขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบตามภารกิจหน่วยงาน จำนวน 19 ครั้ง
- 5) เฝ้าระวังกักกวีทยาและทดสอบความไวของสารเคมี จำนวน 5 ครั้ง 10 อำเภอ 2 จังหวัด
- 6) เฝ้าระวังค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายใน พื้นที่ตามนโยบายกรมฯ จำนวน 3 รอบ 2 จังหวัด
- 7) เฝ้าระวัง ติดตาม สอบสวนโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 10 ครั้ง
- 8) ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในเขตแพร่พระราชฐานและโครงการพระราชดำริ จำนวน 7 ครั้ง

9) ประชุมราชการและพัฒนาบุคลากรในองค์กร 12 ครั้ง

10) จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อบริการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่นำโดยยุงลาย ร้อยละ 91.24

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) ปรับแผนการดำเนินงานให้เข้ากับสถานการณ์ในพื้นที่
- 2) การประสานงานและเครือข่ายที่เข้มแข็งในพื้นที่
- 3) แผนงานที่วางไว้ตามช่วงเวลาการเฝ้าระวังของพื้นที่

ปัญหา/อุปสรรค

1) การพัฒนาและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้โรคติดต่อใหม่ ๆ ให้บุคลากรในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) ปรับแผนงาน บูรณาการบางแผนงานให้สอดคล้องกับเหตุการณ์ร่วมกับการติดตามสอบสวนโรคในพื้นที่
- 2) ประสานงานพื้นที่ในการออกดำเนินงานทุกครั้ง ทั้งในรูปแบบทางราชการและความคุ้นเคยส่วนบุคคล
- 3) จัดกลุ่มย่อยๆ ในการถ่ายทอดองค์ความรู้หรือผ่านสื่อออนไลน์ต่างๆ, การสอนงานแบบพี่สอนน้อง

ภาพกิจกรรม/การดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ
นำโดยแมลง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่

การสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่

ร่วมดำเนินการและขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบ ตามภารกิจหน่วยงาน

การประสานงาน ติดตาม นิเทศติดตามงานในพื้นที่

2. พัฒนารฐานข้อมูลโรคติดต่อ
นำโดยแมลงและระบบเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการกักตัก

ห้องเลี้ยงยุงและทดสอบความไวของสารเคมี

พัฒนาระบบเฝ้าระวังทางกักตักและศึกษาพยากรณ์

เฝ้าระวังค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ตามนโยบายกรมฯ



➤ 15. ผลการดำเนินงานนิติการ

1. โครงการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) เครือข่ายระดับจังหวัด สามารถดำเนินการบังคับใช้กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ร่วมกับเครือข่ายระดับอำเภอ ได้อย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ
- 2) เครือข่ายระดับจังหวัด มีการดำเนินมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ในพื้นที่ความรับผิดชอบ
- 3) บุคลากรสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการประจำช่องทางเข้าออก ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

ผลการดำเนินงาน

ลงพื้นที่สนับสนุนเครือข่ายสสจ. ๗ จังหวัด ในการประชาสัมพันธ์ ตรวจเตือน ฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผลิตภัณฑ์ยาสูบ กลุ่มเป้าหมายร้านค้า ร้านอาหาร สถานบริการน้ำดื่มและ ดำเนินจัดการข้อร้องเรียน เรื่องละเมิดในหน่วยงาน

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) ผู้บริหารระดับจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ให้ความสำคัญต่อการบังคับใช้กฎหมายในกำกับของกรมควบคุมโรค
- 2) ผู้บริหารสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ให้ความสำคัญต่อการดำเนินการตามกฎหมายในกำกับของกรมควบคุมโรค
- 3) ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจในระเบียบข้อกฎหมายวิธีปฏิบัติตามกฎหมายในกำกับของกรมควบคุมโรค

ปัญหา/อุปสรรค

- 1) สสจ.มีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรผู้รับผิดชอบงานเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ จึงยังขาดประสบการณ์ในการทำงานด้านกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ขาดความมั่นใจในการบังคับใช้กฎหมาย
- 2) ร้านค้า ผู้ประกอบการ ตามอำเภอ/หมู่บ้าน ยังขาดความรู้ในข้อกฎหมาย โดยเฉพาะความผิดเกี่ยวกับการโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์/การแบ่งขายบุหรี่ซิการ์เรต/การแสดงผลิตภัณฑ์ยาสูบในการขาย
- 3) สถานการณ์เกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพอุบัติใหม่ที่มีอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบยังบังเอิญ เช่น บุหรี่ไฟฟ้า เนื่องจากเป็นสินค้าที่ผิดกฎหมาย
- 4) แนวทางการดำเนินงานด้านกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่สอดคล้องกับกฎหมายของหน่วยงานภาครัฐอื่น (กรมทรัพย์สินทางปัญญา) หรือคำพิพากษาของศาล ทำให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอุปสรรคในการปฏิบัติหน้าที่

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) จัดประชุมฯ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านกฎหมายให้ผู้รับผิดชอบงานเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ
- 2) กรณีไม่สามารถจัดประชุมได้ จะได้สื่อสารไปยังกรมควบคุมโรคในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานด้านบังคับใช้กฎหมายทั้งสองฉบับ และสนับสนุนคู่มือให้แก่เครือข่าย สสจ.
- 3) เน้นลงพื้นที่ในระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน เพื่อประชาสัมพันธ์ ตรวจเตือน ฝ้าระวัง ตามกฎหมายทั้งสองฉบับ (เน้นให้ความรู้ก่อนบังคับใช้กฎหมาย)
- 4) รับฟังและสะท้อนปัญหาอุปสรรคการปฏิบัติงานในพื้นที่ และสื่อสารไปยังหน่วยงานส่วนกลาง ภาพกิจกรรม/การดำเนินงาน



➤ 16. ผลการดำเนินงานกลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

1. โครงการพัฒนาระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เป้าหมายผลการดำเนินงาน

- 1) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สคร.8 อุดรธานี ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool (Self-Assessment) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
- 2) บุคลากรของ สคร.8 อุดรธานี ผ่านการอบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS-100) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 3) จัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan: AHP) แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan : HSP) และ แผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP)

ผลการดำเนินงาน

- 1) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สคร.8 อุดรธานี ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool (Self-Assessment) ร้อยละ 98.65
- 2) จัดประชุมราชการขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการประเมิน EOC Assessment Tool ปี 2567 เพื่อวางแผนการพัฒนา ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำหรับหน่วยงานระดับเขต และระดับจังหวัด ให้มีการเตรียมความพร้อมและสามารถบริหารจัดการ กรณีเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้ประสิทธิภาพ และเสนอในที่ประชุมให้บรรจุหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ICS-100 ในการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ที่มาปฏิบัติงานที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี โดยจะต้องอบรมและได้รับใบประกาศนียบัตรภายใน 3 เดือนหลังจากเริ่มปฏิบัติงาน และให้บุคลากรที่เคยผ่านการอบรม ส่งเอกสาร หลักฐาน หรือประกาศนียบัตรที่แสดงการผ่านการอบรมมายังกลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 19 ธันวาคม 2567 บุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตร ICS-100 ร้อยละ 80.87

ภาพรวมผลการสำรวจสมรรถนะศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (หลังสุทรม)

หมวด	ตัวชี้วัด										ร้อยละ	
	๑.๑	๑.๒	๑.๓	๑.๔	๒.๑	๒.๒	๒.๓	๒.๔	๒.๕	๒.๖		
หมวดที่ ๑ บริบท	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๒ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๓ กอปรองสร้างการทำงาน	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๔ ระบบข้อมูล	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๕ Critical Information	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๖ Incident management and response	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๗ การสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) และการเตือนภัย	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๘ การสื่อสารภายใน	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๙ Coordination and logistical support of field operations	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
หมวดที่ ๑๐ Training, Exercise and Evaluation	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

ระดับสมรรถนะ การแปลผลการประเมิน

สีแดง	ไม่ผ่านสมรรถนะ	๐
สีส้ม	ผ่านสมรรถนะในระดับจำกัด	๐
สีเหลือง	ผ่านสมรรถนะระดับปานกลาง	๑๐๐
สีเขียว	ผ่านสมรรถนะและสามารถนำมาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐๐

- 3) จัดประชุมราชการทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan: AHP) และแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP) จำนวน 2 ครั้ง เพื่อให้บุคลากรของหน่วยงานเข้าใจ สามารถจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานให้สามารถรองรับทุกโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค 2 กรณี ได้แก่ 1. กรณีรองรับฝุ่นละออง ไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) และ 2. กรณีรองรับไข้หวัดใหญ่ (Influenza) เผยแพร่ทาง website สคร.8 อุดรธานี

ปัจจัยความสำเร็จ

การจัดการภาวะฉุกเฉิน เป็นกระบวนการสำหรับจัดการเหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพอย่างรวดเร็ว และเป็นระบบ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกกลุ่มงาน ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดย สคร.8 อุดรธานี มีกำลังคนที่มีสมรรถนะ (Staff) มีทักษะในการจัดการภาวะฉุกเฉิน มีสถานที่และอุปกรณ์ที่จำเป็น (Stuff) ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบข้อมูลที่มีความรวดเร็ว ถูกต้อง ทันต่อสถานการณ์และสามารถเชื่อมโยงได้ มีระบบงาน (System) ระบบบัญชาการเหตุการณ์ในการสั่งการ และมีแผนปฏิบัติการสำหรับตอบสนองต่อสถานการณ์ที่มีประสิทธิภาพ

ปัญหา/อุปสรรค

1) จากการประเมิน EOC Assessment Tool ปี 2567 ข้อมูลของแต่ละกลุ่มภารกิจยังขาดแหล่งรวบรวมผลการดำเนินงาน เมื่อมีการร้องขอข้อมูลจึงเกิดความล่าช้า

2) บุคลากรอยู่ภายใต้กลุ่มภารกิจมากกว่า 1 ภารกิจ จึงเกิดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติหน้าที่

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. จัดทำแหล่งรวบรวมข้อมูลของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยปี 2568 กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขพัฒนา Google site สำหรับเป็นแหล่งรวบรวมผลการดำเนินงานกรณีระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทุกระบบและภัยสุขภาพ

รูปภาพกิจกรรม การดำเนินงาน

1. การจัดประชุมราชการ



2. ทีมปฏิบัติการปฏิบัติการกิจ



➤ 17. ผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนานวัตกรรม และวิจัย

1. โครงการสนับสนุนการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม วารสาร หลักสูตร และการจัดการความรู้ เป้าหมายผลการดำเนินงาน

1. รายงานผลการดำเนินงานโครงการสนับสนุนการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม วารสาร หลักสูตร และการจัดการความรู้ จำนวน 1 เรื่อง
2. ผลงานด้านวิจัยและนวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอื่น ๆ ที่มีการเผยแพร่ และนำไปใช้ประโยชน์ 1 เรื่อง
3. รายงานผลการจัดการความรู้ หรือถอดบทเรียนของหน่วยงาน 3 ฉบับ

ผลการดำเนินงาน

1) ดำเนินการสนับสนุนการพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมของบุคลากรในหน่วยงาน

ดำเนินการจัดกิจกรรม IRD Series Clinic โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรมีองค์ความรู้ในการทำวิจัย และมีองค์ความรู้ในการพัฒนาผลงานวิชาการเพิ่มประกอบการดำเนินงาน และการเลื่อนระดับ โดยมีการจัดกิจกรรมทั้งหมด 3 ครั้ง ได้แก่

ครั้งที่ 1 วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เพื่อพัฒนาทักษะงานวิจัยบุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตามแนวทางการดำเนินงาน IRD Clinic Series สำหรับการพัฒนาคุณภาพงานวิจัย เรียนรู้แนวคิดการทำวิจัย หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนระดับ การปฏิบัติงาน

ครั้งที่ 2 วันที่ 10 กรกฎาคม 2567 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานสนับสนุนด้านการพัฒนางานประจำให้เป็นผลงานวิชาการ ความก้าวหน้าในสายอาชีพ และแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีสำหรับลูกจ้างประจำ

ครั้งที่ 3 วันที่ 27 สิงหาคม 2567 เพื่อพัฒนาทักษะงานวิจัยบุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตามแนวทางการดำเนินงาน IRD Clinic Series สำหรับการพัฒนาคุณภาพงานวิจัย การจัดทำข้อเสนอแนวคิดการวิจัย (Concept Paper)

ซึ่งผลลัพธ์จากการจัดกิจกรรม IRD Series Clinic พบว่า บุคลากรมีผลงานวิชาการที่เข้าสู่ระบบการประเมิน DDC Clearance ทั้งหมด 22 ผลงาน

2) การพัฒนาวารสารวิชาการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงาน เพื่อพัฒนาวารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี โดยในปีงบประมาณ 2567 มีผลจากการดำเนินงานพัฒนาวารสารฯ ดังนี้

2.1) จัดทำรายละเอียดผลงานวารสาร กระบวนการบริหารจัดการวารสารเพื่อส่งเข้ารับการประเมินรับรองคุณภาพวารสาร ในฐานะข้อมูลดัชนีวารสารไทย (TCI) ซึ่งอยู่ระหว่างรอพิจารณาผลการประเมิน

2.2) ดำเนินการจัดทำวารสารออนไลน์ โดยในปี 2567 มีวารสารที่เผยแพร่จำนวน 3 ฉบับ ได้แก่ ปี 2 ฉบับที่ 2 (ตุลาคม - มกราคม 2567) ปีที่ 2 ฉบับที่ 3 (กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม 2567) และ ปีที่ 3 ฉบับที่ 1 (มกราคม - เมษายน 2568) ซึ่งทำการ Ongoing ในระบบในเดือนกันยายน 2567

3) การดำเนินการตรวจสอบและปรับปรุงประสิทธิภาพระบบเครือข่าย คอมพิวเตอร์และความมั่นคงของระบบสารสนเทศฯ

ดำเนินการลงพื้นที่ติดตามพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน และพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมของบุคลากรในหน่วยงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พื้นที่จังหวัดนครพนม และพื้นที่จังหวัดบึงกาฬ ระหว่างวันที่ 5 – 6 สิงหาคม 2567

ปัจจัยความสำเร็จ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการทำงานกลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัยมีหลายด้านที่สำคัญ ซึ่งสามารถอธิบายได้ดังนี้

4.1) การมีทีมงานที่มีความหลากหลายทางด้านความสามารถและประสบการณ์ เพราะการพัฒนานวัตกรรมและการวิจัยมักต้องการมุมมองที่หลากหลายจากสมาชิกในกลุ่มที่มีทักษะที่แตกต่างกัน ไม่ว่าจะเป็นด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การจัดการ ความหลากหลายนี้ช่วยให้กลุ่มสามารถคิดค้นวิธีการใหม่ ๆ และสามารถแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.2) การมีการสื่อสารที่ดีภายในทีม งานกลุ่มที่ดีต้องการการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นอย่างเปิดเผยและโปร่งใส การสื่อสารที่ดีจะช่วยให้สมาชิกทุกคนในทีมเข้าใจถึงทิศทางและเป้าหมายของการพัฒนา พร้อมทั้งสามารถร่วมมือกันเพื่อให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน

4.3) การสนับสนุนและการให้ทรัพยากรที่เพียงพอ ทั้งในด้านงบประมาณ เทคโนโลยี และเครื่องมือที่จำเป็น การมีทรัพยากรที่เพียงพอจะช่วยให้ทีมสามารถพัฒนาและทดสอบแนวคิดต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.4) การมีความยืดหยุ่นและการปรับตัว เนื่องจากการทำงานพัฒนานวัตกรรมและการวิจัยมักเจออุปสรรคหรือปัญหาที่ไม่คาดคิด การยืดหยุ่นในการปรับเปลี่ยนวิธีการ หรือแนวทางการดำเนินงาน จะช่วยให้ทีมสามารถดำเนินการต่อไปได้ แม้ว่าจะต้องปรับเปลี่ยนแผนตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

4.5) การมีวิสัยทัศน์ร่วมที่ชัดเจน สมาชิกทุกคนในทีมต้องมีเป้าหมายและวิสัยทัศน์เดียวกัน ซึ่งจะช่วยให้ทุกคนมุ่งไปในทิศทางเดียวกันและลดความขัดแย้งที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการทำงานร่วมกัน

ด้วยการบูรณาการปัจจัยเหล่านี้อย่างมีประสิทธิภาพ จะทำให้การทำงานกลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัยประสบความสำเร็จ และสามารถสร้างผลงานที่มีคุณค่าได้อย่างยั่งยืน

ปัญหา/อุปสรรค

5.1) การขาดความยืดหยุ่นในแผนการทำงานบางครั้งการพัฒนานวัตกรรมและการวิจัยอาจไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของข้อมูล ผลลัพธ์ที่ไม่คาดคิด หรืออุปสรรคต่าง ๆ หากทีมงานไม่สามารถปรับตัวหรือปรับเปลี่ยนแผนการทำงานได้อย่างรวดเร็ว ก็อาจทำให้โครงการล่าช้า หรือไม่สามารถบรรลุผลสำเร็จได้ตามที่ต้องการ

5.2) การขาดการประเมินผลและการติดตามผลอย่างต่อเนื่อง หากไม่มีการประเมินผลหรือการติดตามความคืบหน้าของโครงการอย่างสม่ำเสมอ ทีมงานอาจไม่สามารถระบุปัญหาหรือจุดอ่อนในกระบวนการพัฒนาได้ทันเวลา ส่งผลให้ไม่สามารถปรับปรุงหรือแก้ไขปัญหาได้ในเวลาที่เหมาะสม การขาดการติดตามผลอาจทำให้โครงการไม่สามารถสำเร็จได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

แนวทางแก้ไขปัญหา

การแก้ไขปัญหาการขาดความยืดหยุ่นในแผนการทำงาน และการขาดการประเมินผล และการติดตามผลอย่างต่อเนื่อง คือ การวางแผนที่ยืดหยุ่น และสามารถปรับตัวได้ตามสถานการณ์ โดยการกำหนดเวลาสำรอง และขั้นตอนที่สามารถปรับเปลี่ยนได้เมื่อเกิดปัญหาหรือข้อมูลใหม่ ๆ รวมถึงการทบทวนแผนอย่างสม่ำเสมอเพื่อประเมินความคืบหน้า และปรับแผนตามความเหมาะสม และกำหนดเกณฑ์การประเมินผลที่ชัดเจนตั้งแต่ต้น เช่น เป้าหมายที่ต้องการบรรลุและตัวชี้วัดที่ใช้ในการประเมินผล เพื่อให้การติดตามและประเมินเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ และการประชุมติดตามผลเป็นระยะ เพื่อให้ทีม

สามารถระบุปัญหาและปรับปรุงได้ทันทั่วถึง รวมถึงการใช้เทคโนโลยีหรือซอฟต์แวร์ในการติดตามความคืบหน้าของโครงการ จะช่วยให้ข้อมูลการติดตามเป็นไปอย่างราบรื่นและสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา การดำเนินการตามแนวทางเหล่านี้จะช่วยให้โครงการสามารถดำเนินไปได้ตามเป้าหมายและประสบความสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพ



➤ 18. ผลการดำเนินงานกลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค

1. โครงการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา สารเคมีและวัสดุวิทยาศาสตร์เพื่อบริการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (ด้านห้องปฏิบัติการ)

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังตารางที่ 11 ดังนี้

ตารางที่ 11 ผลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เดือน	SARS-CoV-2	MTB/RIF	MTB XDR	HCV VL	HIV VL	CD4	Chikungunya	Dengue	Dengue Serotype	Zika	Influenza	RP22	รวมตรวจทั้งหมด									
ต.ค.66	0	0	293	95	14	14	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	8	334			
พ.ย.66	72	5	311	87	8	6	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	414		
ธ.ค.66	0	0	236	70	15	10	37	0	141	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	435		
ม.ค.67	0	0	337	80	12	10	45	267	219	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	888		
ก.พ.67	0	0	357	92	11	10	28	443	169	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1,010	
มี.ค.67	0	0	369	86	8	7	28	343	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	6	867	
เม.ย.67	0	0	374	92	7	7	24	229	95	1	1	0	0	0	2	0	0	0	7	1	739	
พ.ค.67	0	0	390	107	6	5	34	236	94	0	0	0	2	2	0	0	0	0	5	3	765	
มิ.ย.67	0	0	297	72	9	8	15	349	80	2	2	0	0	1	1	0	0	0	5	3	757	
ก.ค.67	0	0	392	105	6	6	23	350	151	3	2	0	0	0	0	3	0	0	1	1	929	
ส.ค.68	0	0	490	94	8	8	77	413	160	28	17	0	0	2	2	0	0	0	0	0	1,176	
รวม	72	5	3,846	980	104	91	343	2,630	1,219	34	22	0	0	8	8	5	0	0	0	61	29	8,314

ผลการดำเนินงานทางห้องปฏิบัติการด้านวัณโรค ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 ถึง 27 สิงหาคม 2567

Xpert MTB/RIF ส่งตรวจ จำนวน 3,806 ตัวอย่าง

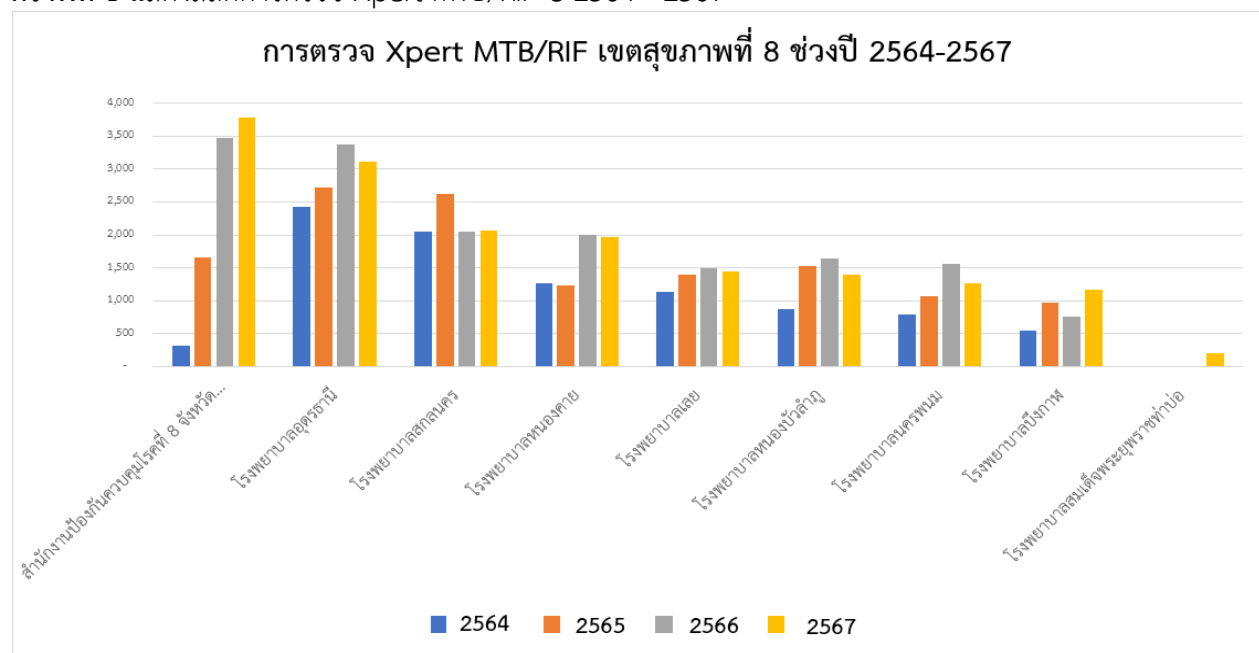
Xpert MTB/XDR ส่งตรวจ จำนวน 104 ตัวอย่าง

การส่งตรวจมีปริมาณเพิ่มขึ้นร้อยละ 20.14 จากปีที่ผ่านมา โดยมีผลเปรียบเทียบ 4 ปีย้อนหลัง ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับ	รหัส 5 หลัก	ชื่อหน่วยตรวจ	2564	2565	2566	2567	รวม
1	40886	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี	324	1,654	3,470	3,786	9,234
2	10671	โรงพยาบาลอุดรธานี	2,420	2,725	3,373	3,117	11,635
3	10710	โรงพยาบาลสกลนคร	2,043	2,630	2,055	2,064	8,792
4	10706	โรงพยาบาลหนองคาย	1,262	1,231	2,008	1,972	6,473
5	10705	โรงพยาบาลเลย	1,141	1,401	1,497	1,438	5,477
6	10704	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	880	1,530	1,634	1,396	5,440
7	10711	โรงพยาบาลนครพนม	785	1,064	1,562	1,260	4,671
8	11040	โรงพยาบาลบึงกาฬ	543	976	764	1,168	3,451
9	11448	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	0	0	0	204	204
รวม			9,398	13,211	16,363	16,405	

กราฟที่ 1 แสดงสถิติการตรวจ Xpert MTB/RIF ปี 2564 - 2567



2. โครงการยกระดับคุณภาพห้องปฏิบัติการ Public Health

ผลการดำเนินงาน

1. ผลการดำเนินงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สคร.8 จ.อุดรธานี TB culture (ตามเกณฑ์ สปสช.) ส่งตรวจที่ สคร.7 จ.ขอนแก่น ตามตารางที่ 13

ตารางที่ 13 แสดงสรุปผลการดำเนินงานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สคร.8 จ.อุดรธานี TB culture

เดือน	จำนวนส่งตรวจ					ผลการทดสอบ					
	TB culture	Iden.	sens.	LPA	Xpert XDR	MTB	NTM	RR	MDR	PreXDR	XDR
Jan-67	74	0	0	4	0	34	0	0	0	0	0
Feb-67	59	25	25	6	0	37	5	0	1	0	0
Mar-67	51	32	31	3	4	27	1	1	0	0	0
Apr-67	56	34	34	1	2	30	2	1	0	0	0
May-67	62	49	49	0	4	31	5	0	1	0	0
Jun-67	70	37	35	8	1	38	1	2	1	0	0
Jul-67	51	41	34	9	4	37	4	0	2	0	0
Aug-67	55	35	36	11	6	32	2 ราย	1	0	0	0
1-20 ก.ย. 67	0	23	18	5	0	20	5 ราย	0	1	0	0
รวม	478	276	262	47	21	286	18	5	6	0	0
					ร้อยละ	59.8	3.8	1.7	2.1	0.0	0.0

อัตราการพบเชื้อ MTB	ร้อยละ 59.8
อัตราการพบเชื้อดื้อยา	ร้อยละ 3.8
อัตราการพบเชื้อ NTM	ร้อยละ 3.8
อัตราการปฏิเสธส่งตรวจ	ร้อยละ 0.1
อัตราการรายงานผลตามระยะเวลารอคอยผล	ร้อยละ 100
อัตราการผ่านเกณฑ์ควบคุมคุณภาพ	ร้อยละ 100

2. ยอดรายรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตามตารางที่ 14

ตารางที่ 14 แสดงสรุปยอดรายรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ลำดับที่	รายการ	ปีงบ 65	ปีงบ 66	ปีงบ 67												รวม	
				Oct-66	Nov-66	Dec-66	Jan-67	Feb-67	Mar-67	Apr-67	May-67	Jun-67	Jul-67	Aug-67	Sep-67		
1	COVID 19	5,111,431	790,800	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,902,231	
2	TB	-	498,200	116,000	63,600	45,100	48,500	50,400	58,900	65,600	70,400	96,700	78,800	88,700	52,100	834,800	1,333,000
3	HCV	-	-	0	43,940	52,390	65,910	37,180	47,320	38,870	10,140	1,690	0	1,690	0	299,130	299,130
4	CD4	-	-	0	0	8,400	79,200	54,800	35,600	32,000	33,200	30,800	55,600	53,200	0	382,800	382,800
5	HIV	-	-	0	0	0	279,450	475,200	392,850	257,850	341,550	406,350	392,850	475,200	0	3,021,300	3,021,300
รวม		5,111,431	1,289,000	116,000	107,540	105,890	473,060	617,580	534,670	394,320	455,290	535,540	527,250	618,790	52,100	4,538,030	10,938,461

3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านควบคุมโรคเขตสุขภาพที่ 8

ผลการดำเนินงาน

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านควบคุมโรคเขตสุขภาพที่ 8 เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2567 เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการสามารถดำเนินการเก็บตัวอย่าง นำส่งตัวอย่างได้ตามมาตรฐานและมีคุณภาพ และเปิดโอกาสให้โรงพยาบาลได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้และให้ข้อเสนอแนะกับทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สคร.8 จ.อุดรธานี ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย 1) เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์) 2) เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวัณโรค หรือ ไวรัสตับอักเสบ หรือ ไวรัส HIV (แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข) 3) ผู้รับผิดชอบงานวัณโรคหรือ ไวรัสตับอักเสบ หรือ ไวรัส เอช ไอ วี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



4. ประเมินความพึงพอใจการใช้บริการทางห้องปฏิบัติการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ผลการประเมิน

