

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 3.6 พัฒนาระบบควบคุมโรคติดต่อ

- ประกอบด้วย
1. งานบริหารจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนควบคุมโรคติดต่อ
 2. พัฒนางานควบคุมโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ (COVID-19)
 3. พัฒนางานควบคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และ Cold chain
 4. พัฒนางานควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง
 5. พัฒนางานควบคุมโรคติดต่อเรื้อรัง (TB /เอชไอวี/โรคเอดส์/STI/Hep C)
 6. พัฒนางานควบคุมโรคติดต่อนำโดยสัตว์ (ไข้หัด)
 7. พัฒนางานควบคุมโรคติดต่อทางเดินหายใจ (ไข้หวัดใหญ่)
 8. พัฒนางานควบคุมโรคติดต่อทางสัมผัส (มือ เท้า ปาก)
 9. พัฒนางานควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ (อาหารเป็นพิษ)

1. งานบริหารจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนควบคุมโรคติดต่อ

1. สถานการณ์

จังหวัดอุตรดิตถ์ มีโรคติดต่อที่เฝ้าระวังที่สำคัญ คือ วัณโรค โรคไข้เลือดออก โรคไข้หัด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ นอกจากนี้ยังมีโรคติดต่ออุบัติใหม่ เช่น โรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 โรคติดต่ออุบัติซ้ำ เช่น โรคคอตีบ โรคไอกรน โรคไข้หวัดใหญ่ ที่อาจก่อให้เกิดการระบาดมีความรุนแรงมากขึ้น ก่อให้เกิดการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตของประชาชนจำนวนมาก

โรคติดต่อต้องเฝ้าระวังของจังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2563-2565 ที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 ลำดับแรก มีดังนี้

ลำดับ	2563			2564			2565		
	โรค	จำนวน	อัตราป่วย	โรค	จำนวน	อัตราป่วย	โรค	จำนวน	อัตราป่วย
1	Diarrhoea	4,733	1033.25	Diarrhoea	3,258	711.25	Diarrhoea	3,511	782.40
2	Pyrexia	1,572	343.18	Pyrexia	973	212.41	Pyrexia	1,384	308.42
3	Pneumonia	1,089	237.74	Pneumonia	617	134.70	Pneumonia	910	202.79
4	Influenza	1,009	220.27	H.conjunctivitis	308	67.24	Hand,foot and mouth disease	835	186.07
5	D.H.F.,Total	584	127.49	Food Poisoning	260	56.76	Influenza	772	172.04
6	Food Poisoning	347	75.75	D.H.F.,Total	183	39.95	Food Poisoning	363	80.89
7	H.conjunctivitis	333	72.70	Influenza	140	30.56	H.conjunctivitis	283	63.06
8	Chickenpox	190	41.48	Chickenpox	83	18.12	D.H.F.,Total	203	45.24
9	Hand foot and mouth disease	63	13.75	Syphilis	46	10.04	Chickenpox	101	22.51
10	Syphilis	54	11.79	Gonorrhoea	42	9.17	Syphilis	63	14.04

หมายเหตุ : อัตราป่วยต่อแสนประชากร

ที่มา : โปรแกรมรายงาน 506 ปี 2563-2565 ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2565

และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพในการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรคระดับอำเภอและตำบล โดยมีการดำเนินงานตามบริบทของพื้นที่และตัวชี้วัดโรคต่างๆ ตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค ดังนี้

- โรคสำคัญตามนโยบาย ได้แก่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วัณโรค โรคตับเสบปี และซี
- โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ปี 2566 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้กำหนดโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของจังหวัด ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคไข้หัด เป็นต้น

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรค (SRRT) ระดับอำเภอผ่านการประเมินตามมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ปี 2563 ดังนี้

ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
ทีม	ระดับ	ทีม	ระดับ	ทีม	ระดับ
ทีม SRRT อำเภอป่าตอง	ดี	ทีม SRRT อำเภอลับแล	ดี	ทีม SRRT อำเภอพิชัย	ดี
ทีม SRRT อำเภอบ้านโคก	ดี	ทีม SRRT อำเภอเมือง	ดี	ทีม SRRT อำเภอพากทำ	ดี
ทีม SRRT อำเภอท่าปลา	ดี	ทีม SRRT อำเภอตรอน	ดี		
		ทีม SRRT อำเภอทองแสนขัน	ดี		
		ทีม SAT JIT สสจ.อต.	พื้นฐาน		

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 การดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง เตือนภัย ประเมินสถานการณ์ ให้มีคุณภาพ

กลยุทธ์ย่อย 1.1 : พัฒนาระบบรายงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาให้มีคุณภาพ

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. สสจ.อต.จัดประชุมพัฒนาระบบการรายงานเฝ้าระวังโรคบูรณาการร่วมกับ การประชุมฟื้นฟูการสอบสวนควบคุมโรค

2. สสจ.อต.ประเมินระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา บูรณาการร่วมกับ สคร.2 พิษณุโลก

3. สสจ.อต.ควบคุมกำกับกรรายงานโรคให้ครบถ้วนทันเวลา(รง.506)

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1. จัดประชุมพัฒนาระบบการรายงานเฝ้าระวังโรคบูรณาการร่วมกับ การประชุมฟื้นฟูการสอบสวนควบคุมโรคประชุมระบบ Zoom meeting วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 เป้าหมายผู้รับผิดชอบงานของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 9 อำเภอ

2. สสจ.อต.ประเมินระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา บูรณาการร่วมกับ สคร.2 พิษณุโลก โดยประเมินระบบเฝ้าระวังโรคอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) โรคหัด (Measles) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เสียชีวิต (COVID-19 Death) โรคซิฟิลิส (Syphilis) รพ.อุตรดิตถ์ ในวันที่ 29-31 พฤษภาคม 2566

3. จัดการรวบรวมข้อมูลโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ติดตามการเฝ้าระวังโปรแกรม 506 รายสัปดาห์/รายเดือน และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ในโปรแกรม 506 ให้ทันเวลาทุกเดือน ผลงานทั้งหมดจำนวน 10,250 ส่งทันเวลา จำนวน 9,819 ร้อยละ 95.80

กลยุทธ์ย่อย 1.2 : พัฒนาระบบการตรวจจับเหตุการณ์ ประเมินความเสี่ยงโรคติดต่อให้มีคุณภาพ

1. การจัดโครงสร้างทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) เพื่อปฏิบัติงานเฝ้าระวังและตรวจจับสถานการณ์

2. สสจ.อต.ทบทวนระบบการตรวจจับเหตุการณ์ ประเมินความเสี่ยงของโรค ในระดับอำเภอและจังหวัด

3. สสจ.อต.ควบคุมกำกับกรรายงานการตรวจสอบข่าวการระบาดโรคในพื้นที่ให้ครบถ้วน (รายงาน Spot Report

Report

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1. การจัดโครงสร้างทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) บูรณาการกับงาน NCD คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ 105/2566 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2566 ปรึบตารางเวรปฏิบัติงานของทีม SAT คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ 159/2566 ลงวันที่ 11 กรกฎาคม 2566 เพื่อให้ทีม SAT ปฏิบัติงานเฝ้าระวังและตรวจจับสถานการณ์

2. จัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์การระบาดประจำสัปดาห์ และประเมินความเสี่ยงของของโรคประจำเดือน

3. ควบคุมกำกับกรรายงานโรคที่สำคัญตามเกณฑ์ CIR ผลงานโรคที่สำคัญตามเกณฑ์ CIR ทั้งหมด 38 ราย จัดทำ Spot report จำนวน 38 ราย ร้อยละ 100

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบสอบสวนโรคให้มีคุณภาพ**กลยุทธ์ย่อย 2.1 : พัฒนาระบบการสอบสวนโรคให้ทันเวลา****กิจกรรมที่ดำเนินการ**

1. ทบทวนและชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน

2. ควบคุม กำกับ และติดตามการสอบสวนโรคของอำเภอ ให้สามารถสอบสวนโรคได้ครบถ้วนและทันเวลาตามเกณฑ์ที่กำหนด

3. ควบคุม กำกับ และติดตามการจัดทำรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้น และรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ให้ได้ตามมาตรฐาน

4. สรุปผลงานการสอบสวนโรคของทีม SRRT ระดับอำเภอ ส่งให้สคร.2 พิษณุโลก

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ทบทวนและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานระบบการรายงานเฝ้าระวังโรคบูรณาการร่วมกับ การประชุมฟื้นฟูการสอบสวนควบคุมโรคประชุมระบบ Zoom meeting วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

2. ควบคุม กำกับ การสอบสวนโรคของอำเภอให้ทันเวลาตามเกณฑ์ที่กำหนด

3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ควบคุม กำกับ การจัดทำรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นและรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ทุกไตรมาส มีรายงานสอบสวนโรคครบถ้วน ร้อยละ 76.36

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบควบคุมโรคให้มีคุณภาพ**กลยุทธ์ย่อย 3.1 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากร(คน/เครื่องมือ) ในการควบคุมโรคติดต่อ****กิจกรรมที่ดำเนินการ**

1. สสำรวจและเตรียมความพร้อมของทรัพยากรในการควบคุมโรคก่อนการระบาด บูรณาการกับงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไปและงานอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

2. จัดหาและสนับสนุนทรัพยากรในการควบคุมโรคติดต่อของอำเภอร่วมกับภาคีเครือข่าย บูรณาการกับงานพรบ.โรคติดต่อ 2558 งานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป และงานอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ สสำรวจ เตรียมความพร้อม และสนับสนุนทรัพยากร วัสดุ/เวชภัณฑ์ สำหรับการปฏิบัติงานสอบสวนและควบคุมโรคให้ทีม JIT / CDCU จังหวัดอุตรดิตถ์ บูรณาการกับ logistic

กลยุทธ์ย่อย 3.2 : กำกับติดตาม และควบคุมโรคติดต่อตามมาตรฐาน**กิจกรรมที่ดำเนินการ**

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ออกสอบสวนควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ตามเงื่อนไขการสอบสวนโรคระดับจังหวัด และโรคที่สำคัญของพื้นที่

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ติดตาม กำกับงานควบคุมโรคติดต่อของอำเภอ ให้สามารถควบคุมโรคได้ทันเวลา ไม่เกิดการระบาดในพื้นที่

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ออกปฏิบัติงานสอบสวนและควบคุมโรคติดต่อที่เข้าเกณฑ์ตามเงื่อนไข การสอบสวนโรคระดับจังหวัด จำนวน 4 เหตุการณ์ ได้แก่ โรคเมลิออยโดซิสเสียชีวิต 2 ราย และโรคไข้หูดับ 2 ราย สามารถควบคุมโรคได้ไม่เกิดการระบาด และ ติดตาม กำกับงานควบคุมโรคติดต่อของ ทีม SRRT อำเภอ ให้สามารถ ควบคุมโรคได้ทันเวลา ไม่เกิดการระบาดในพื้นที่

กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาระบบขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบควบคุมโรคติดต่อของอำเภอ**กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 : พัฒนามาตรฐานการดำเนินงานระบบควบคุมโรคติดต่อของอำเภอ****กิจกรรมที่ดำเนินการ**

1. สสจ.อด. จัดทำเกณฑ์มาตรฐานการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคติดต่อ และจัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ผ่าน ระบบ Zoom meeting

2. คปสอ.ประเมินตนเองและพัฒนาตามมาตรฐานการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคติดต่อ

3. สสจ.อด.ประเมินมาตรฐานการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคติดต่อ

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

สสจ.อด.จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ผ่านระบบ Zoom meeting ในวันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 จัดทำหนังสือ ราชการแจ้งแผนการดำเนินงานประเมินมาตรฐาน และออกประเมินมาตรฐานการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคติดต่อ วันที่ 29 พฤษภาคม - 7 มิถุนายน 2566 ผลการประเมินพบว่า ผ่านการประเมิน จำนวน 8 อำเภอ

กลยุทธ์ที่ 5 การพัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อให้มีคุณภาพ**กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1 : พัฒนาโครงสร้างทีม SAT/JIT/SRRT/CDCU****กิจกรรมที่ดำเนินการ**

1 ทบทวนและปรับคำสั่งทีม SAT/JIT/SRRT และ ทีม CDCU ปี2566 ให้เป็นปัจจุบันและสามารถปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

แต่งตั้งทีม CDCU ปี 2566 ให้เป็นปัจจุบันและสามารถปฏิบัติงาน ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ 6180/2566 ลงวันที่ 10 เมษายน 2566 มีจำนวน 38 ทีม, ทีม SRRT อำเภอ จำนวน 9 ทีม และทีม SAT และ JIT ระดับจังหวัด 1 ทีม

กลยุทธ์ย่อยที่ 5.2 : พัฒนาทีม SAT/JIT/SRRT/CDCU**กิจกรรมที่ดำเนินการ**

1. สสจ.อด. จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนควบคุมโรค และการฝึกปฏิบัติทักษะที่จำเป็นใน การสอบสวนควบคุมโรค สำหรับบุคลากรทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค

2. การฝึกซ้อมแผนการสอบสวนโรคหรือภัยสุขภาพที่สำคัญของหน่วยงาน บูรณาการกับงานควบคุม โรคติดต่ออุบัติใหม่

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

จัดฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวันที่ 12 พฤษภาคม 2566 ณ หอประชุม ชัยจุมพล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ บูรณาการกับงานควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ วัตถุประสงค์เพื่อซักซ้อม ความพร้อมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ในกระบวนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ในกรณีการระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมแผน ประกอบด้วย EOC manager ภารกิจ SAT ภารกิจ Operation ของ รพ., สสอ., รพสต., อบจ.อุดรดิตถ์, รพ.ค่ายพระยาพิชัยดัดหัก จำนวนทั้งสิ้น 60 คน ได้รับการ สนับสนุนวิทยากร จาก สคร. 2 พิษณุโลก

2.2 ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.พิกทำ	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564	ปี 2563
ร้อยละของรายงาน 506 ทันเวลา	เป้าหมาย	574	476	446	748	1390	574	1787	2005	2250	10250	27722	4877	10293
	ผลงาน	512	471	401	743	1382	512	1580	1877	2341	9819	24974	3996	9194
	ร้อยละ	89.20	98.95	89.91	99.33	99.42	89.20	88.42	93.62	91.80	95.80	90.09	81.94	89.32
ร้อยละของการสอบสวนโรคทันเวลา	เป้าหมาย	20	6	24	25	45	6	31	22	21	197	112	214	319
	ผลงาน	20	6	24	25	45	6	31	22	21	197	111	214	319
	ร้อยละ	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	99.11	100	100
ร้อยละของการรายงานสอบสวนโรคครบถ้วน	เป้าหมาย	32	9	30	30	45	8	35	35	34	258	112	339	537
	ผลงาน	20	6	24	25	45	6	31	22	21	197	110	214	319
	ร้อยละ	62.50	66.67	80.00	83.33	100.00	75.00	88.57	62.86	61.76	76.36	98.21	63.13	59.40
ร้อยละของการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคติดต่อ	เป้าหมาย	100	100	100	100	100	100	100	100	100	9 อำเภอ	NA	NA	NA
	ผลงาน	95	85	93.75	85	95	86	100	82	69	8 อำเภอ	NA	NA	NA
	ร้อยละ	95	85	93.75	85	95	86	100	82	69	88.89	NA	NA	NA

ที่มา : 1. โปรแกรม 506 ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

2. ทะเบียนสอบสวนโรคติดต่อ ปี 2563-2566

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

- 1) ส่งรายงาน 506 ไม่ทันเวลา และบางเหตุการณ์ได้รับแจ้งรายงานโรคซ้ำทำให้การสอบสวนควบคุมโรคดำเนินการล่าช้า
- 2) การสอบสวนควบคุมโรคไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์โรคที่ต้องสอบสวนโรค
- 3) การควบคุมโรคบางพื้นที่ดำเนินงานควบคุมโรคไม่ได้ตามแนวทาง

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

- 1) มีการขับเคลื่อนการควบคุมโรคติดต่อ มาตรการ/นโยบายการควบคุมโรค และกำกับ ติดตามการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุตรดิตถ์
- 2) ทีม SAT/JIT ระดับจังหวัด และ ทีม SRRT/CDCU ระดับอำเภอ มีความเข้มแข็งในการควบคุมโรค

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. มีการเปลี่ยนแปลงระบบรายงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเป็นรูปแบบดิจิทัล 2. บุคลากรบางส่วนยังไม่เข้าใจการเฝ้าระวังเตือนภัย ประเมินสถานการณ์	- ทบทวนระบบการรายงานเฝ้าระวังโรค ระบบการตรวจจับเหตุการณ์ - สสจ.อต.ควบคุมกำกับกับการรายงานโรคให้ครบถ้วนทันเวลา (รง.506, Spot Report)
1. การสอบสวนควบคุมโรคไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์โรคที่ต้องออกสอบสวนโรค 2. การเขียนรายงานสอบสวนโรคส่วนใหญ่เป็นรายงานสอบสวนโรคฉบับเบื้องต้น บางเหตุการณ์ไม่เขียนรายงานสอบสวนโรค	- ทบทวนและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสอบสวนควบคุมโรค - จัดอบรมฟื้นฟูพัฒนาการเขียนรายงานสอบสวนโรค - กำกับ และติดตามการสอบสวนโรคของอำเภอ ให้สามารถสอบสวนโรคได้ครบถ้วนและทันเวลาตามเกณฑ์ที่กำหนด
1. อำเภอบางแห่งยังไม่ผ่านการประเมินอำเภอควบคุมโรคติดต่อ ปี 2566 2. รพ.สต.ถ่ายโอนไป สังกัด อบจ.จึงต้องมีความร่วมมือของเครือข่ายระดับอำเภอ	- คปสอ.ประเมินตนเองและพัฒนาตามแนวทางการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคติดต่อเข้มแข็ง - ประเมินการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคติดต่อเข้มแข็ง เพื่อพัฒนาและสรุปการดำเนินงาน

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- พัฒนาข้อมูล D506 โรคติดต่อ ให้มี Dashboard สถานการณ์โรค วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยงรายจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน มีระบบการแจ้งเตือนโรคที่เข้าเกณฑ์ CIR หรือเกณฑ์สอบสวนโรค
- กระทรวง สธ. /สคร. 2 จังหวัดพิษณุโลก จัดอบรมหลักสูตร หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (Communicable disease control unit : CDCU)
- กระทรวง สธ. /สคร. 2 จังหวัดพิษณุโลก จัดอบรมฟื้นฟูศักยภาพบุคลากรด้านการสอบสวนควบคุมโรค และการเขียนรายงานสอบสวนโรค ให้กับ รพ. สสอ. รพ.สต. หรือจัดหลักสูตร Online

ผู้รับผิดชอบงาน

- ชื่อ-สกุล น.ส. วันทนา อองกุลนะ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 0956288141
ID Line: lek321321

หัวหน้ากลุ่มงาน

- ชื่อ-สกุล นายทรีสดี ก้อนอาทร
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 0815321631
ID Line: Thatsadee