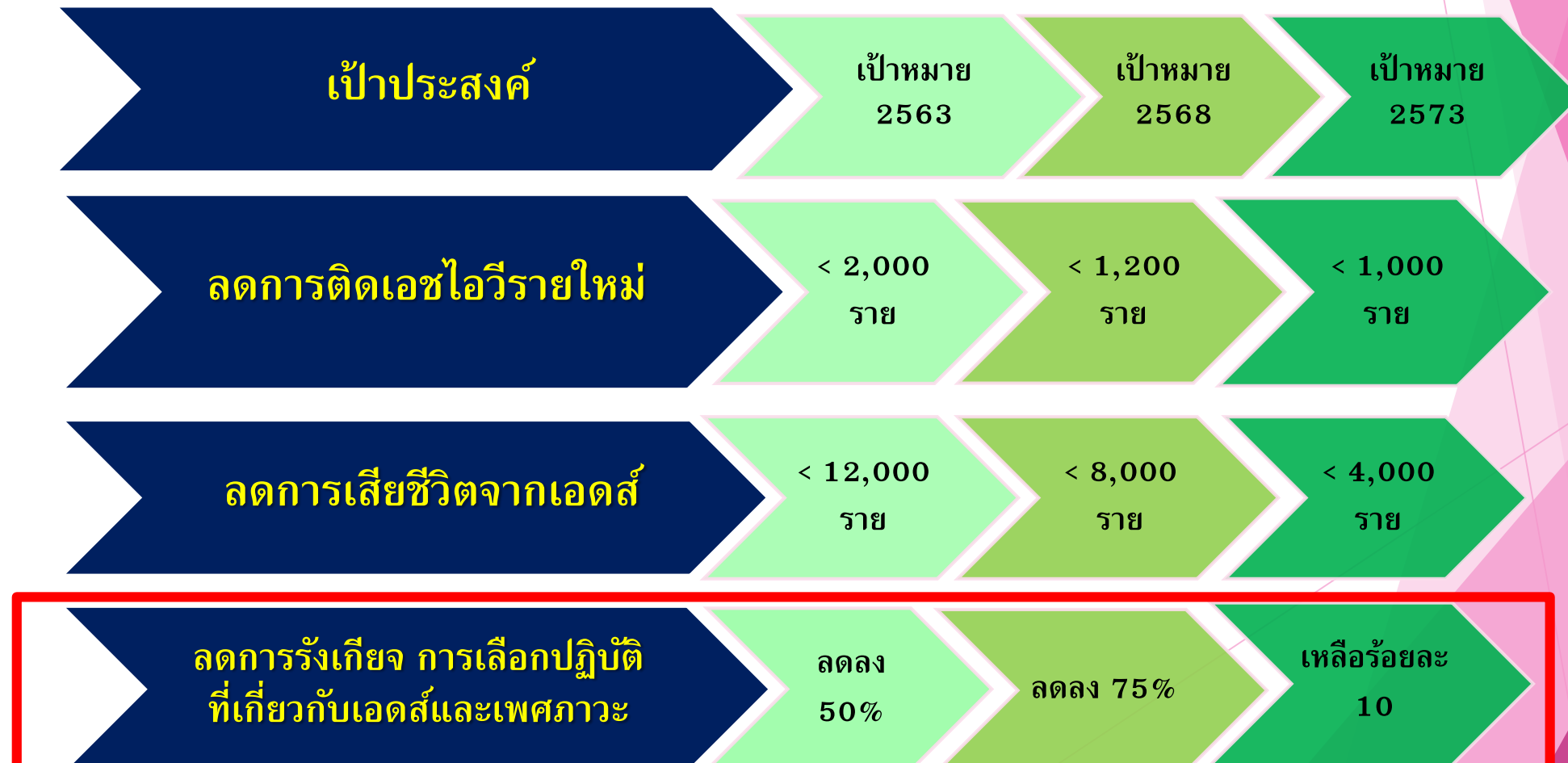


# ขอความร่วมมือการดำเนินงานลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ อันเนื่องมาจากเอชไอวี/เอดส์ ในสถานบริการสุขภาพ จังหวัดศรีสะเกษ

เป้าประสงค์และเป้าหมายหลักของการยุติปัญหาเอดส์ ประเทศไทย 2573



## ผลการสำรวจทัศนคติเจ้าหน้าที่ ที่มีต่อผู้มารับบริการที่คลินิก ARV

- ▶ จังหวัดศรีสะเกษได้มีการสำรวจทัศนคติการเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี ล่าสุดเมื่อปี 2560 ผลการสำรวจพบว่า ผู้ติดเชื้อยังถูกตีตราและเลือกปฏิบัติจากเจ้าหน้าที่ร้อยละ 84.21 (ที่มา:กองโรคเอดส์)
- ▶ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้แจ้งหนังสือที่ ศก 0033.006/ว.7739 ลงวันที่ /27พย 2566 เรื่องขอความร่วมมือเร่งรัดการดำเนินงานลดการตีตราและเลือกปฏิบัติฯ และตอบแบบสอบถามสำรวจข้อมูลในเจ้าหน้าที่, ผู้รับบริการและข้อมูลเจ้าหน้าที่เข้าเรียนE-Learning ระบบออนไลน์
- ▶ ผลการดำเนินงาน 2 เดือน (เมื่อ 25 มกราคม 2567) ผลงาน
  - ◆ ข้อมูลในเจ้าหน้าที่ ร้อยละ 13.51
  - ◆ PLHIV ผู้มารับบริการ ร้อยละ 12.84
  - ◆ การเข้าเรียน E -Learning ของเจ้าหน้าที่ ร้อยละ 0.92

## ผลการดำเนินงานเร่งรัดเพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติในผู้ติดเชื้อเอชไอวี /เอคส์

จำนวนเจ้าหน้าที่ตอบแบบสำรวจ Baseline สํารวจการตีตราและเลือกปฏิบัติในพื้นที่ จังหวัดศรีสะเกษ				
ลำดับที่	รายชื่อ รพ.	ยอดที่ต้องสํารวจ	จำนวนที่สํารวจ	ร้อยละการสํารวจ
1	ชุมชนธ	422	422	100.00
2	ศรีรัตนะ	188	128	68.09
3	พยุห	190	99	52.11
4	กันทรารมย์	283	107	37.81
5	วังหิน	148	52	35.14
6	ขุนหาญ	346	84	24.28
7	บึงบูรพ์	109	20	18.35
8	ศีลาลาด	113	10	8.85
9	ราชไศล	296	23	7.77
10	ยางชุมน้อย	147	11	7.48
11	โนนคูณ	152	3	1.97
12	อุทุมพรพิสัย	415	6	1.45
13	ปรางค์กู่	188	2	1.06
14	ห้วยทับทัน	148	1	0.68
15	ศรีสะเกษ	2,507	1	0.04
16	ภูสิงห์	149		0.00
17	กันทรลักษ์	650		0.00
18	ไพรบึง	159		0.00
19	น้ำเกลี้ยง	156		0.00
20	เบญจลักษ์	140		0.00
21	เมืองจันทร์	155		0.00
22	โพธิ์ศรีสุวรรณ	113		0.00
	ยอดรวม	7,174	969	13.51

จากข้อมูลการสํารวจ ล่าสุด วันที่ 25 มกราคม 2567



QR CODE สํารวจการตีตราและเลือกปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ให้บริการผู้ป่วยทั้งทางตรง และทางอ้อม

เป้าหมายการสํารวจ ร้อยละ 90

## ผลการดำเนินงานเร่งรัดเพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติในผู้ติดเชื้อเอชไอวี /เอ็ดส์

จำนวน PLHIV ตอบสำรวจ Baseline การตีตราและเลือกปฏิบัติในพื้นที่ จังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับที่	รายชื่อ รพ.	ยอด PLHIV	จำนวนPLHIVที่ตอบแบบสำรวจ	ร้อยละการสำรวจ
1	ชุมชน	414	414	100.00
2	ศรีรัตนะ	194	162	83.51
3	โนนคูณ	101	31	30.69
4	ขุนหาญ	352	18	5.11
5	อุทุมพรพิสัย	419	12	2.86
6	กันทรารมย์	315	6	1.90
7	พยุห์	90	0	0
8	วังหิน	162	0	0
9	บึงบูรพ์	31	0	0
10	ศิลาลาด	80	0	0
11	ราษีไศล	224	0	0
12	ยางชุมน้อย	125	0	0
13	ปรางค์กู่	154	0	0
14	ห้วยทับทัน	128	0	0
15	ศรีสะเกษ	974	0	0
16	ภูสิงห์	198	0	0
17	กันทรลักษ์	631	0	0
18	ไพรบึง	115	0	0
19	น้ำเกลี้ยง	125	0	0
20	เบญจลักษ์	116	0	0
21	เมืองจันทร์	43	0	0
22	โพธิ์ศรีสุวรรณ	18	0	0
	ยอดรวม	5009	643	12.84

จากข้อมูลการสำรวจ ล่าสุด วันที่ 25 มกราคม 2567



กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยที่มารับ  
บริการที่คลินิก ARV

เป้าหมายการสำรวจ ร้อยละ 90

# ผลการสำรวจการเข้าเรียน E-learning เพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติในผู้ติดเชื้อเอชไอวี /เอ็ดส์

จำนวนเจ้าหน้าที่ เข้าเรียน e-learning การตีตราและเลือกปฏิบัติในพื้นที่ จังหวัดศรีสะเกษ				
ลำดับที่	รายชื่อ รพ.	ยอดที่ต้องสำรวจ	จำนวนที่เข้าเรียน	ร้อยละของการเข้าเรียน
1	ชุมชน	422	57	13.51
2	ศีลาลาด	113	5	4.42
3	กุสิงห์	149	1	0.67
4	โนนคุณ	152	1	0.66
5	ศรีรัตนะ	188	1	0.53
6	พยุห์	190	1	0.53
7	ศรีสะเกษ	2,507		0
8	กันทรลักษณ์	650		0
9	ขุนหาญ	346		0
10	ราษีไศล	296		0
11	อุทุมพรพิสัย	415		0
12	กันทรารมย์	283		0
13	ยางชุมน้อย	147		0
14	ไพรบึง	159		0
15	ปรางค์กู่	188		0
16	บึงนาราง	109		0
17	ห้วยทับทัน	148		0
18	วังหิน	148		0
19	น้ำเกลี้ยง	156		0
20	เบญจลักษ์	140		0
21	เมืองจันทร์	155		0
22	โพธิ์ศรีสุวรรณ	113		0
	ยอดรวม	7,174	66	0.92
จากข้อมูลการสำรวจ ล่าสุด วันที่ 25 มกราคม 2567				

ขอเชิญชวนเรียนรู้โปรแกรม  
**S&D E-Learning**

โปรแกรมการเรียนรู้ส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี/เอ็ดส์และกลุ่มประชากรหลัก

scan QR Code เพื่อเข้าเรียน



S&D E-Learning คืออะไร ?

เป็นโปรแกรมการเรียนรู้ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจเรื่องการตีตราและเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี/เอ็ดส์และกลุ่มประชากรหลักในหน่วยบริการสุขภาพ กลุ่มประชากรหลัก ได้แก่ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายสาวประเภทสองผู้ใช้สารเสพติดพนักงานบริการทางเพศ และกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เป็นต้น

เป้าหมายการเข้าเรียน E-learning

ร้อยละ 90

## ข้อขอความร่วมมือท่านผู้บริหาร

➤ ช่วยกำกับติดตามเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ตอบแบบสอบถามส่งผลการดำเนินงาน

ให้แล้วเสร็จตามกรอบเวลา(2เดือน) ภายใน 31 มีนาคม 2567

➤ กลุ่มงานควบคุมโรคจะได้นำข้อมูลความก้าวหน้าให้ท่านผู้บริหารทราบ รายสัปดาห์





# หลัก 3 เก็บ

สาสุขศรีสะเกษ ร่วมกำจัดลูกน้ำยุงลาย

# ป้องกัน ไข้เลือดออก

## “คนศรีสะเกษปลอดภัย สัมฤทธิ์ผล ยั่งยืน”

### • เก็บบ้าน

ให้สะอาดปลอดโปร่ง  
ไม่ให้มีมุมอับทึบเป็นที่เกาะพักของยุง



### • เก็บขยะ

กำจัดเศษภาชนะต่าง ๆ  
ไม่ให้เป็นที่เพาะพันธุ์ยุง



### • เก็บน้ำ

ปิดฝาภาชนะใส่น้ำให้มิดชิด  
ป้องกันยุงลายวางไข่  
และเน้นการป้องกันไม่ให้ยุงกัด  
โดยทายากันยุง และนอนในมุ้ง



ซึ่งจะ “ป้องกันได้ถึง 3 โรค ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื่อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย”

อาการสงสัยที่อาจจะป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก ได้แก่  
ไข้สูง ปวดเมื่อยตัว ปวดกระบอกตา

หรือโรคติดต่อนำโดยยุงลายอื่นๆ ให้เข้ารับการวินิจฉัยที่ สถานพยาบาลใกล้บ้าน

**✗ ไม่ควรซื้อยารับประทานเอง** โดยเฉพาะยาลดไขกลุ่ม NSAIDs (Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs) เช่น ยาแอสไพริน ยาไอบูโพรเฟน เพราะอาจทำให้เลือดออกมากขึ้น หากจำเป็นให้ใช้เฉพาะยาพาราเซตามอล และควรเพิ่มการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายที่เป็นพาหะนำโรค

ด้วยความปรารถนาดี  
นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



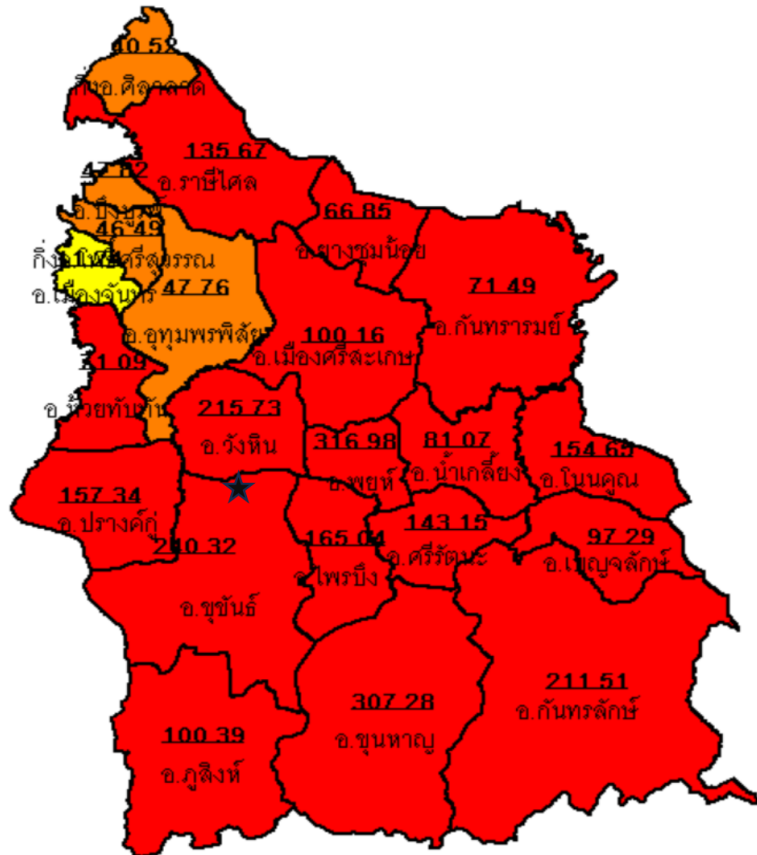
# การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ

## สถานการณ์

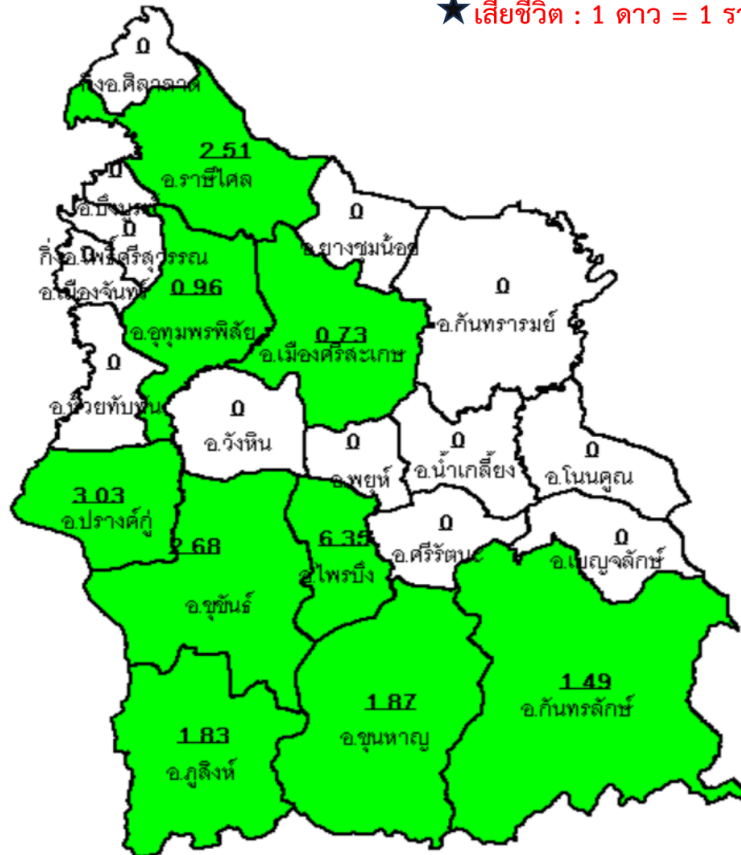
### จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก และการกระจายเชิงพื้นที่ แยกรายอำเภอ

เปรียบเทียบข้อมูล รง.506 เดือน ธ.ค. 2566 และ ม.ค. 2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 22 ม.ค. 2567)

★ เลียชีวิต : 1 ดาว = 1 ราย



ผู้ป่วยไข้เลือดออกสะสม 1 ม.ค. - 31 ธันวาคม 2566



ผู้ป่วยไข้เลือดออกสะสม 1- 22 ม.ค.2567

### อัตราป่วยไข้เลือดออก แยกรายอำเภอ (1 - 22 ม.ค.67)

อำเภอ	จำนวน	อัตราป่วย/แสนประชากร
ไพรบึง	3	6.35
ปรางค์กู่	2	3.03
ขุขันธ์	4	2.68
ราษีไศล	2	2.51
ขุนหาญ	2	1.87
ภูสิงห์	1	1.83
กันทรลักษ์	3	1.49
อุทุมพรพิสัย	1	0.96
เมือง	1	0.73
ยางชุมน้อย	0	0
กันทรารมย์	0	0
บึงบูรพ์	0	0
ห้วยทับทัน	0	0
โนนคูณ	0	0
ศรีรัตนะ	0	0
น้ำเกลี้ยง	0	0
วังหิน	0	0
เมืองจันทร์	0	0
เบญจลักษ์	0	0
พยุห์	0	0
โพธิ์ศรีสุวรรณ	0	0
ศีลาลาด	0	0
รวม	19	1.31

### อัตราป่วยไข้เลือดออก

- ไม่มีผู้ป่วย
- 1-10 ต่อแสนประชากร
- 10.01--30 ต่อแสนประชากร
- 30.01-50 ต่อแสนประชากร งานระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
- มากกว่า 50 ต่อแสนประชากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

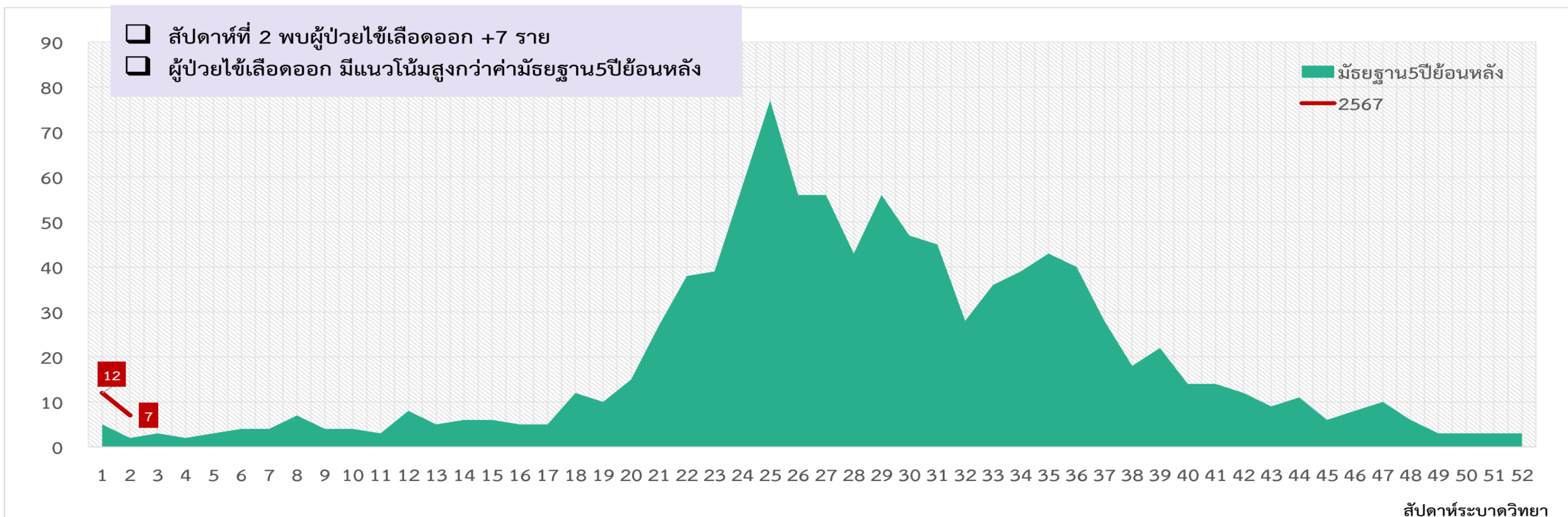




# การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ

## สถานการณ์

### จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ แยกตามสัปดาห์ทางระบาดวิทยา ปี 2567 (ข้อมูลจาก sv.506 ระหว่างวันที่ 1 – 22 ม.ค. 2567)



สัปดาห์ระบาดวิทยา



# การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ

## ขอความร่วมมือ

- เร่งผนึกพลังสาธารณสุข ภาคีเครือข่ายในพื้นที่และทีม อสม. ทั้ง 22 อำเภอ รณรงค์กำจัดยุงพาหะและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในห้วงเวลา Golden Period ตลอดห้วงเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน 2567 เพื่อลดความรุนแรงของการระบาดก่อนเข้าสู่ห้วงฤดูฝน
- รณรงค์หลัก 3 เก็บ เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ กำจัดลูกน้ำยุงลาย ป้องกัน 3 โรค ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย

**เพื่อให้คนศรีสะเกษปลอดภัย ภายใต้พลังความร่วมมือ สู่สัมฤทธิ์ผลและเกิดความยั่งยืน**



ศรีสะเกษร่วมมือ สู้ภัยไข้เลือดออก  
กำจัดลูกน้ำยุงลาย ทุกสัปดาห์

ขอบคุณครับ

