

ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๗๘๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

ไป พุทธศักราช ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการดำเนินงานเฝ้าระวังการติดยาและเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ
พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ๘๕๑๒
ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการสำรวจการติดยาและเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจากเชื้อไวรัส
ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ และในกลุ่มผู้มารับบริการในคลินิก ARI เพื่อให้ทราบสถานการณ์ติดยาและเลือกปฏิบัติ
ในสถานบริการและพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่องนำไปสู่เป้าหมายยุติปัญหาเอดส์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ขอให้หน่วยงาน พื้นที่ยังไม่ได้ดำเนินการสำรวจ
การติดยาและเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพของท่าน ขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการ รายละเอียด
ตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รับที่ 3601/2567

วันที่ 18 พ.ย. 2567

เวลา 16-34 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ศ๕๑๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก. ๓๓๐๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการดำเนินงานลดการติดยาและเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ
พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษ์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ๒๘๑
ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|--------------|
| ๑. QR code สำหรับตรวจสอบการติดยาและเลือกปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ | |
| ผลการสำรวจการติดยาและเลือกปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. QR code สำหรับตรวจสอบการติดยาและเลือกปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ | |
| ผลการสำรวจการติดยาและเลือกปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. นโยบายการบริหารจัดการด้านเอดส์ / วัณโรค โรคเรื้อน | |
| ไวรัสตับอักเสบ บี และซีเพื่อลดการติดยาและเลือกปฏิบัติ | |
| ในสถานที่ทำงานและชุมชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. QR code เพื่อเข้าเรียน S&D E-learning | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการสำรวจการติดยาและเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจากเอชไอวี ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ และในกลุ่มผู้รับบริการในคลินิก ARV เพื่อให้ทราบสถานการณ์การติดยาและเลือกปฏิบัติในสถานบริการและเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่องนำไปสู่เป้าหมายยุติปัญหาเอดส์ โดยสำรวจและบันทึกผลผ่าน QR CODE ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ประมวลผลการดำเนินงาน ปรากฏว่ามีบางพื้นที่ยังไม่ได้ดำเนินการสำรวจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งยอดการสำรวจการติดยาและเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพของท่าน และขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการดังนี้

๑.สถานบริการสุขภาพในพื้นที่ของท่านทำการสำรวจการติดยาและเลือกปฏิบัติ ในเจ้าหน้าที่ทุกคนที่ให้บริการทั้งทางตรงและทางอ้อมมากกว่าร้อยละ ๘๐ และเข้าเรียนในระบบ S&D E-learning ให้ครบ ร้อยละ ๑๐๐

๒.โรงพยาบาลในพื้นที่ของท่านทำการสำรวจการติดยาและเลือกปฏิบัติในกลุ่มผู้ป่วยที่มารับบริการที่คลินิก ARV มากกว่าร้อยละ ๘๐

๓. ตัดประกาศนโยบายการบริหารจัดการด้านเอดส์ / วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และซี เพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ ในสถานที่ทำงานและชุมชน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ขอแสดงความนับถือ

-เพื่อโปรดทราบ

วันที่ ๑๕.๑๒.๖๐ ที่ว่าการร่วมเพื่อรณรงค์การดำเนินงาน

กรม ทบ

ลดการตีตรา และเลือกปฏิบัติใน สถานะการติดเชื้อ

(นายเสกสรรค์ จวงจันทร์)

พื้นที่อำเภอขุนหาญ

-เจ้าหน้าที่ รพ. สา. ขุนหาญ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

จังหวัดขอนแก่น

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐- ๖ ต่อ ๑๐๗

โทรสาร ๐๔๕๖๑ ๖๐๔๒

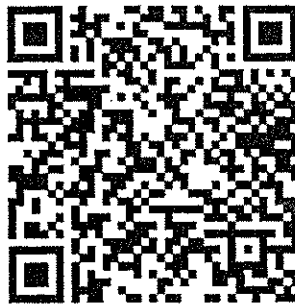
- ☐ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ขอ
☐ ลงนาม ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน



(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

QR CODE สํารวจการติดตามและเลือกปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ



หมายเหตุ กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ป่วยที่มารับบริการที่คลินิก ARV มากกว่า ร้อยละ ๘๐

จำนวน PLHIV คอบแบบสอบถาม Baseline สํารวจการติดตามและเลือกปฏิบัติในพื้นที่ จังหวัดศรีสะเกษ				
ลำดับที่	รายชื่อ รท.	ยอดที่ ต้องสํารวจ	จำนวนที่ สํารวจ	ร้อยละการ สํารวจ
1	ศรีรัตน	194	162	83.51
2	โพธิ์ศรีสุวรรณ	18	12	66.67
3	ขยั้ง	414	259	62.56
4	ชนหาญ	352	211	59.94
5	ยางฆมปอญ	125	63	50.40
6	โพธิ์มิ่ง	115	51	44.35
7	โพนคูณ	101	31	30.69
8	อุทุมพรพิสัย	419	38	9.07
9	ศีลาลาด	80	4	5.00
10	พยุห์	90	7	7.78
11	กันทรลักษ์	631	30	4.75
12	เมืองจันทร์	43	2	4.65
13	กันทรารมย์	315	14	4.44
14	วังหิน	162	6	3.70
15	ศรีสะเกษ	974	29	2.98
16	น้ำเกลี้ยง	125	2	1.60
17	ราษีไศล	224	3	1.34
18	เบญจลักษ์	116	1	0.86
19	เมืองจันทร์	31		0.00
20	ปรางค์กู่	154		0.00
21	ห้วยทับทัน	128		0.00
22	ภูสิงห์	198		0.00
	ยอดรวม	5,009	925	20.20

ผลการสำรวจการติดตามและเลือกปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ รอบที่ ๑/๒๕๖๗

QR CODE สํารวจการติดตามและเลือกปฏิบัติสําหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล



หมายเหตุ กลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาล (ยกเว้น back office)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ /รพ.สต. เป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๘๐

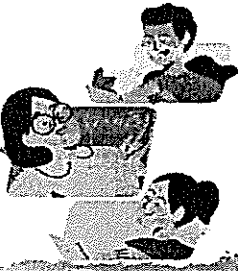
จำนวนเจ้าหน้าที่ตอบแบบสอบถาม Base Data สํารวจการติดตามและเลือกปฏิบัติในทีมที่ จังหวัดศรีสะเกษ				
ลำดับที่	รายชื่อ รพ.	ยอดที่ต้องสํารวจ	จำนวนที่สํารวจ	ร้อยละการสํารวจ
1	เมืองจันทร์	90	122	135.56
2	พยุห์	144	183	127.08
3	โนนคูณ	140	171	122.14
4	ขุนหาญ	346	388	112.14
5	ขุขันธ์	385	385	100.00
6	นิคมรพ	91	78	85.71
7	ศีลาลาด	113	87	76.99
8	ศรีรัตนะ	178	130	73.03
9	ไพรบึง	152	104	68.42
10	วังหิน	124	63	50.81
11	กันทรารมย์	283	107	37.81
12	กันทรลักษ์	650	217	33.38
13	เบญจลักษ์	131	34	25.95
14	น้ำเกลี้ยง	118	15	12.71
15	ยางชุมน้อย	147	17	11.56
16	อุทุมพรพิสัย	381	36	9.45
17	ราษีไศล	296	23	7.77
18	โพธิ์ศรีสุวรรณ	90	4	4.44
19	กุสิงห์	149	3	2.01
20	ปรางค์กู่	188	4	2.13
21	ห้วยทับทัน	140	1	0.71
22	ศรีสะเกษ	2,507	3	0.12
ยอดรวม		6,843	2,175	50.00
รวมยอดการสํารวจ ศสศ. วันที่ 13 พฤศจิกายน 2567				

ผลการสํารวจการติดตามและเลือกปฏิบัติสําหรับเจ้าหน้าที่ รอบที่ ๑/๒๕๖๘

QR CODE เพื่อเข้าเรียน S&D E-Learning

ขอเชิญชวนเรียนรู้โปรแกรม
S&D E-Learning
โปรแกรมการเรียนรู้ออนไลน์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์
สำหรับโครงการติดตามผลเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง
กับเอชไอวี/เอดส์และกลุ่มประชากรหลัก

scan QR Code เพื่อเข้าเรียน



S&D E-Learning คืออะไร?
เป็นโปรแกรมการเรียนรู้สำหรับบุคลากรทางการแพทย์เพื่อใช้ในการเรียนเข้าใจเรื่องทาง
ศัลยกรรมและโรคภัยไข้เจ็บที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี/เอดส์และกลุ่มประชากรหลักใน
หน่วยบริการสุขภาพ กลุ่มประชากรหลัก ได้แก่ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย
สาวประเภทสอง ผู้ใช้สารเสพติด นักขายบริการทางเพศ และกลุ่มแรงงาน
ข้ามชาติ เป็นต้น



หมายเหตุ กลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาล (ยกเว้น back office)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ /รพ.สต. เป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๘๐ (นับจากใบประกาศนียบัตร)

ลำดับที่	รายชื่อ รพ.	บุคลากร สำรวจ	จำนวนที่เข้า เรียน E-learning	ผลการ ทำทบทวน E-learning
1	โนนคูณ	140	215	153.6
2	เมืองจันทร์	90	115	127.8
3	กันทรลักษณ์	850	548	84.0
4	ขุนหาญ	348	268	76.9
5	ศรีรัตนะ	178	87	48.9
6	มุขันธ์	422	156	37.0
7	ศีลาสัย	113	35	31.0
8	บางขันธมิตร	147	11	7.5
9	ภูสิงห์	149	11	7.4
10	กันทรารมย์	283	20	7.1
11	พยุห์	144	10	6.9
12	โพธิ์ศรีสุวรรณ	90	6	6.7
13	เบญจลักษ์	131	4	3.1
14	โพธิ์ชัย	152	4	2.6
15	วังบูรพาภิรมย์	91	2	2.2
16	บ้านแก่ง	118	1	0.8
17	วังยาง	124	1	0.8
18	ปรางค์	188	1	0.5
19	ศรีสะเกษ	2,507	3	0.1
20	พยุห์	140	0	0.0
21	อุทุมพรพิสัย	381	0	0.0
22	ราษีไศล	296	0	0.0
รวม		6,880	1,494	27.5

จากข้อมูลการสำรวจ ดำเนินวันที่ 12 พฤศจิกายน 2567

ผลการสำรวจการเข้าเรียน S&D E-Learning รอบที่ ๑/๒๕๖๘



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง นโยบายการบริหารจัดการด้านเอดส์/ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี
เพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติในสถานที่ทำงานและชุมชน

เพื่อให้การบริหารงานด้านโรคเอดส์ / วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผล การดำเนินงานบูรณาการยุติเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี โดยมุ่งเน้น การลดการตีตราและเลือกปฏิบัติใหม่ ลดการเสียชีวิต ลดผลกระทบจากการเจ็บป่วย ลดความรุนแรงของโรค ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ ในสถานบริการสุขภาพและที่ทำงาน ส่งเสริมการยอมรับการอยู่ร่วมกัน และคุ้มครองสิทธิมนุษยชน จึงได้กำหนดนโยบาย เพื่อให้ทุกคนในองค์กรถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน ดังนี้

ข้อ ๑ การคุ้มครองสิทธิมนุษยชนและส่งเสริมการปฏิบัติต่อคนทำงานและคนสมัครงาน อย่างเท่าเทียมกันขจัดการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อผู้มีเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี และผู้ได้รับผลกระทบ ได้แก่

๑.๑ ไม่มีการตรวจหาเชื้อเอชไอวี ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี หรือการแสดงหลักฐานว่าสถานะ การมีเชื้อเอชไอวี ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี เป็นเงื่อนไขในการคัดเลือกหรือรับบุคลากรเข้าทำงาน

๑.๒ สนับสนุนผู้มีเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในที่ทำงานและมีความสามารถในการทำงานตามปกติ

๑.๓ จัดให้มีระบบเก็บรักษาความลับข้อมูลส่วนบุคคลผู้มีเชื้อเอชไอวี เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

ข้อ ๒ การป้องกัน การได้รับเชื้อเอชไอวี วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

๒.๑ สนับสนุนส่งเสริมความรู้ความเข้าใจด้วยข้อมูลข่าวสารด้านเอชไอวี/เอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ที่ถูกต้อง

๒.๒ ส่งเสริมการตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี โดยสมัครใจ

๒.๓ ส่งเสริมการเข้าถึงอุปกรณ์การป้องกันการได้รับเชื้อเอชไอวี/เอดส์ วัณโรค ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

ข้อ ๓ การช่วยเหลือ ดูแลผู้มีเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี และผู้ได้รับผลกระทบ

๓.๑ คุ้มครองผู้มีเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ให้สามารถทำงานต่อไปได้ และได้สิทธิประโยชน์สวัสดิการอย่างเสมอภาค

๓.๒ ได้รับสิทธิการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

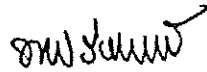
ข้อ ๔ ส่งเสริมการอยู่ร่วมกันในสถานที่ทำงาน

๔.๑ มีผู้รับผิดชอบด้านเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี อย่างเป็นรูปธรรม

๔.๒ สนับสนุนส่งเสริมให้บุคลากรมีทัศนคติที่ดีต่อผู้มีเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี และผู้ได้รับผลกระทบ

ข้อ ๕ ส่งเสริมกลุ่มที่มีความหลากหลายทางเพศและกลุ่มที่อยู่ในภาวะเปราะบาง ได้รับการบริการมาตรฐานด้านเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี

ประกาศ ณ วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทนง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ