

**ระเบียบวาระการประชุม**  
**การดำเนินงาน“ระบบข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์”**  
**AIDS-EIIS (AIDS Epidemic Intelligence Information System)**

วันพุธที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
 ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

.....

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....  
 .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

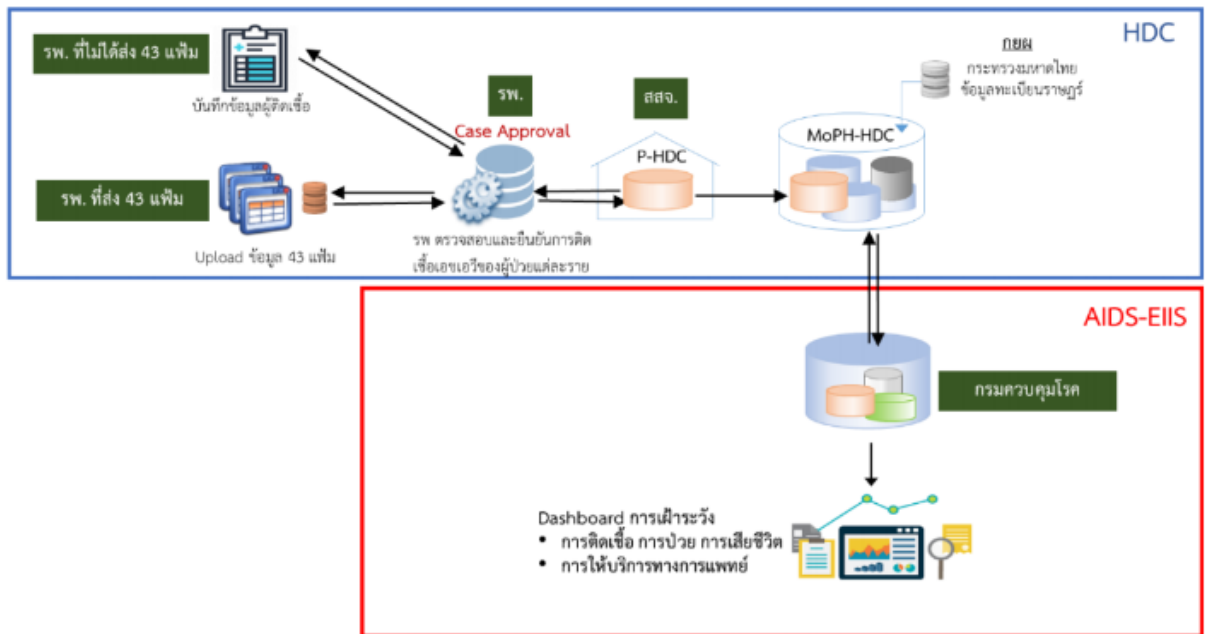
- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมรับทราบ

**๓.๑ ความสำคัญและความเป็นมาของ“ระบบข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์”**  
**AIDS-EIIS (AIDS Epidemic Intelligence Information System)**

การติดเชื้อเอชไอวี/โรคเอดส์ เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตามพระราชบัญญัติ(พ.ร.บ.) โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรมควบคุมโรคร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาระบบข้อมูลในการเฝ้าระวังโรค AIDS Epidemic Intelligence Information System (AIDS-EIIS) ขึ้นภายใต้นโยบายปฏิรูประบบข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลซ้ำซ้อน โดยมีวัตถุประสงค์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีข้อมูลเพื่อใช้วิเคราะห์สถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของประชาชนในพื้นที่ และสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผน การบริหาร จัดการด้านสุขภาพ และจัดสรรทรัพยากรต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### ๓.๒ แนวทางการบริหารจัดการข้อมูลและการรายงานการติดเชื้อ



แนวทางการบริหารจัดการข้อมูลและการรายงานโรคผ่านระบบ EIIS แสดงดังรูป หน่วยบริการจัดส่งข้อมูลการวินิจฉัยการติดเชื้อการดำเนินโรคจนถึงเสียชีวิต และปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง จากหน่วยบริการสู่ระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (server) ของกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพ (Provincial Health data center: P-HDC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โดยรูปแบบการส่งข้อมูลการรายงานโรคแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ

**๑. หน่วยบริการที่ส่งออกข้อมูลตามแฟ้มมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข หรือข้อมูล ๔๓ แฟ้ม** โดยระบบคอมพิวเตอร์ทำการประมวลผลข้อมูลเพื่อจัดทำทะเบียนผู้เข้าข่ายที่ต้องรายงานโรคตามเกณฑ์ การรายงานฯ จากนั้นหน่วยบริการทำการตรวจสอบข้อมูลเพื่อยืนยันการติดเชื้อรายบุคคล

**๒. หน่วยบริการที่ไม่ได้ส่งออกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม** บันทึกข้อมูลการบริการที่จำเป็นในการเฝ้าระวัง การติดเชื้อของผู้ติดเชื้อแต่ละราย เข้าสู่ระบบ P-HDC ข้อมูลที่มีการยืนยันการติดเชื้อจาก P-HDC จะถูกส่งต่อโดยอัตโนมัติมายังระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข (MoPH-HDC) และถูกเชื่อมโยงกับรายงานการเสียชีวิตของกระทรวงมหาดไทย จากนั้นข้อมูลจะถูกส่งมายัง server ของสำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค ผ่านระบบ EIIS สอดคล้องตามแนวทางเฝ้าระวังภายใต้ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประมวลผลสถานการณ์การติดเชื้อ การรับบริการทางการแพทย์และการเสียชีวิต และแสดงผลในรูปแบบรายงานมาตรฐาน เป็นรายเดือน ไตรมาส และ/หรือรายปี

### ๓.๓ คำจำกัดความและหน้าที่ความรับผิดชอบ

**เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์** หมายความว่า ผู้รับผิดชอบรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ในกรณีที่พบการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาลในเขตรับผิดชอบให้รายงานแจ้งกรมควบคุมโรค

**ผู้ควบคุมข้อมูล** หมายความว่า ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากส่วนราชการ หน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล สถานีอนามัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและหน่วยงานอื่นๆ ให้เป็นผู้จัดทำ เก็บรวบรวม ตรวจสอบ

ความครบถ้วน ถูกต้องและรายงานข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล (ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑)

### ๓.๔ การเตรียมความพร้อมในการรายงานโรคผ่านระบบ AIDS-EIIS

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด(ผู้ที่เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคโดยตำแหน่งตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ (ภาคผนวก ๑) มอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบ/ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และงานขอมูลสารสนเทศสุขภาพ เป็นผู้รับผิดชอบในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการ อย่างเป็นทางการและมีเอกสารยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งผู้ที่ได้รับมอบหมายจะต้องขึ้นทะเบียนเข้าใช้งานระบบ HDC และ AIDS-EIIS โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

#### ๓.๔.๑ การขึ้นทะเบียนผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการ

ผู้รับผิดชอบในการรายงานโรคขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการจะมีสิทธิ์ใช้งานระบบ AIDS-EIIS ของสำนักโรคติดต่อวิทยา โดยใช้ชื่อ เลข ๑๓ หลัก และหน่วยงาน โดย ลงทะเบียนผ่าน web AIDS-EIIS มีขั้นตอนการดำเนินการหลัก ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถานพยาบาล (ภาคผนวก ๒)

ขั้นตอนที่ ๒ รับทราบการมอบหมายผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการ

ขั้นตอนที่ ๓ ลงทะเบียนผ่าน <http://www.boe.moph.go.th/aids/๔๓mf/> โดยจะต้องแนบ file หนังสือมอบหมายให้บุคลากรของสถานพยาบาลปฏิบัติหน้าที่เจ้าหน้าที่รายงานโรคฯและหนังสือรับทราบแนวทางปฏิบัติการใช้ข้อมูลสุขภาพของบุคคล

#### ๓.๔.๒ การขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ Health Data Center ระดับจังหวัด

ผู้รับผิดชอบในการรายงานโรคขอสิทธิ์และลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ HDC กับผู้ดูแลระบบ HDC ของสาธารณสุขจังหวัด โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ติดตั้งโปรแกรมอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (smart card reader) เนื่องจากระบบรายงานโรคจะใช้บัตรประชาชนในการยืนยันตนในเข้าถึงฐานข้อมูล P-HDC เพื่อการรายงานโรคตามระบบ

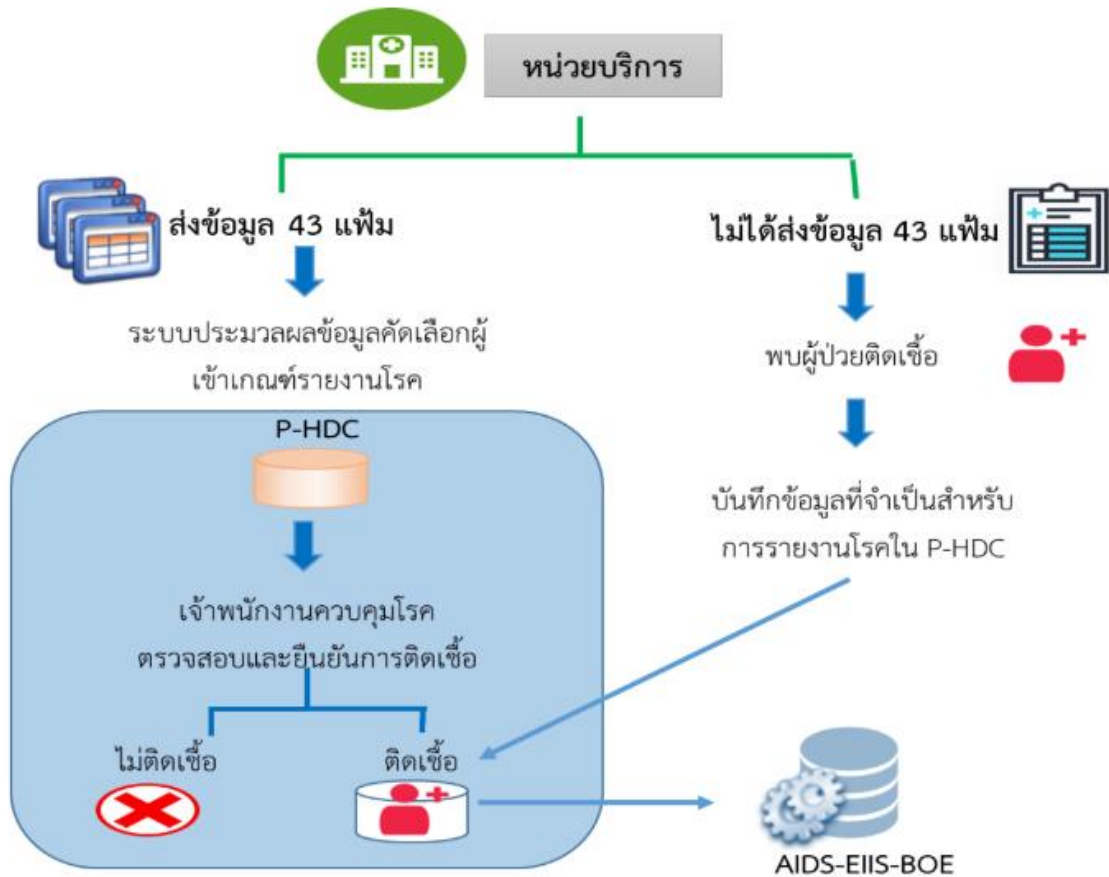
ขั้นตอนที่ ๒ ยื่นความจำเป็นในการเข้าใช้ระบบ Health data center ของจังหวัด พร้อมทั้งพิมพ์ Consent (ภาคผนวก ๓)

ขั้นตอนที่ ๓ ลงทะเบียนสมัครสมาชิก P-HDC เพื่อขอ Username/Password เข้าระบบ P-HDC

### ๓.๕ แนวทางการรายงานโรคผ่านระบบ HDC

๑) หน่วยบริการที่มีระบบส่งออกข้อมูลตามแฟ้มมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข หรือ ข้อมูล ๔๓ หรือ ๒๑ แฟ้มข้อมูลเฝ้าระวังจะถูกประมวลผลจากข้อมูลที่ส่งออกมาโดย หน่วยบริการและ สสจ.

## แนวทางการรายงานโรคตามวิธีการบริหารจัดการข้อมูลของหน่วยบริการ



### สถานบริการที่มีการจัดส่งข้อมูล ๔๓ แพ้มเข้าสู่กระทรวง

**ขั้นตอนที่ ๑ :** การเตรียมข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน ๔๓ แพ้ม ข้อมูลการให้บริการทางคลินิกของหน่วยบริการถูกจัดส่งเข้าสู่ P-HDC ตามระบบปกติ ตามโครงสร้างมาตรฐานและกำหนดระยะเวลาตามแนวทางที่กำหนดและประกาศโดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ) โดยเฉพาะข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยและรายงานโรค HIV/AIDS ตามโครงสร้างตาราง LABFU โดย รหัส LABTEST และ LABRESULTS กำหนดโดย กยผ (ภาคผนวก ๔)

**ขั้นตอนที่ ๒ :** การจัดทำทะเบียนผู้ที่เข้าข่ายติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์เบื้องต้นจากข้อมูล ๔๓ แพ้ม ข้อมูลที่ได้จากขั้นตอนที่ ๑ จะถูกจัดเก็บและประมวลผลผ่านระบบ HDC เพื่อจัดทำทะเบียนผู้เข้าข่ายติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่ต้องรายงานโรค ตามเกณฑ์การรายงานเฝ้าระวังฯ (ภาคผนวก ๕) โดยมีเงื่อนไขหลักดังต่อไปนี้

๑. ผู้ที่ผลการตรวจเอชไอวีเป็นผู้ติดเชื้อ หรือ
๒. ผู้ที่เคยได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์ (ICD๑๐) หรือ
๓. ผู้ที่เคยได้รับยาต้านไวรัส ๓ ตัวขึ้นไป หรือได้ยา ๒ กลุ่มขึ้นไป

**ขั้นตอนที่ ๓ :** การยืนยันเพื่อการรายงานโรค การรายงานผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ กำหนดให้เริ่มใช้ระบบยืนยัน ผู้ติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์รายงาน มารับบริการตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๙ (พ.ร.บ.มีผลบังคับใช้) เป็นต้นไป โดยมีขั้นตอนการยืนยันการติดเชื้อ ดังนี้

๑. ผู้รับผิดชอบรายงานเฝ้าระวังของหน่วยบริการ เข้าสู่ระบบ P-HDC โดยใช้ข้อมูลบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ที่ลงทะเบียนไว้ และเสียบบัตรประจำตัวประชาชน ในเครื่องอ่าน smart card

๒. เลือก ระบบตรวจสอบยืนยันการรายงานผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS เพื่อเข้าสู่ทะเบียนผู้ที่เข้าข่ายติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ระบบจะแสดงรายการผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ครั้งแรกที่หน่วยบริการที่ตนเองสังกัด

๓. ผู้รับผิดชอบตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้องของข้อมูลรายบุคคลของผู้ที่เข้าข่ายติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อยืนยัน (Approve) หรือปฏิเสธ (Reject) การติดเชื้อของผู้ป่วยที่ละราย

a. กรณียืนยันรายงานโรค ท่านต้องระบุกลุ่มประชากร ด้วยระบบจึงจะอนุญาตให้บันทึกได้

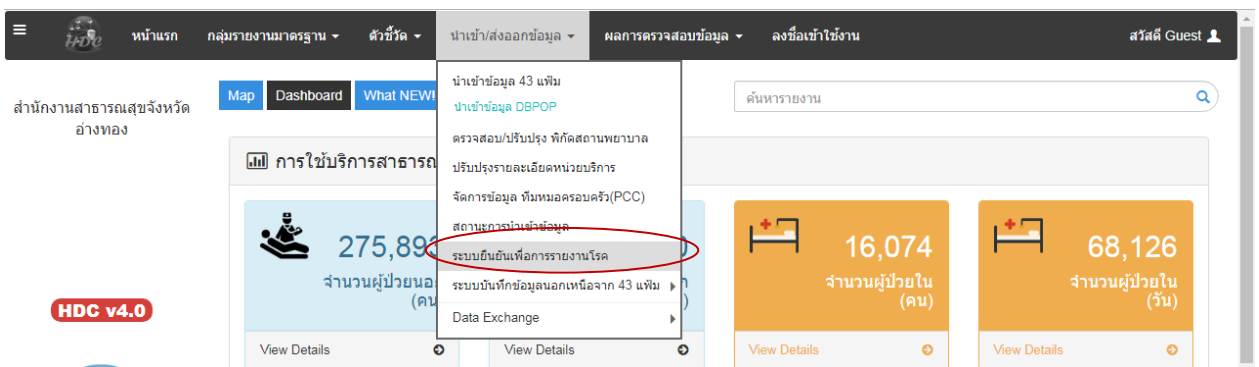
b. กรณีปฏิเสธ หมายถึงไม่ใช่ผู้ติดเชื้อ ท่านต้องดำเนินการบันทึกข้อมูลใน HIS ให้ถูกต้อง หากไม่ดำเนินการระบบจะแสดงรายการผู้ป่วยให้ท่านตรวจสอบอีกครั้งเมื่อผู้ป่วยรายเดิมกลับมาใช้บริการอีกครั้ง

๔. ระบบคอมพิวเตอร์ประมวลผล update ข้อมูลการให้บริการที่บันทึกใน HIS เช่น ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Viral load, CD๔) การรับยาต้านไวรัส และการติดเชื้อฉวยโอกาส เพื่อติดตามการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีของผู้ติดเชื้อแต่ละราย และจัดทำรายงานผลการดำเนินการใน AIDS-EIIS ต่อไป

**ขั้นตอนการเข้าระบบเพื่อยืนยันการรายงานโรค สำหรับสถานบริการที่ส่งข้อมูล ๔๓/๒๑ เพิ่ม**

เจ้าหน้าที่ควบคุมข้อมูลจะทำหน้าที่ส่งข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพในรูปแบบ ๔๓ เพิ่ม หรือ ๒๑ เพิ่ม เข้า HDC ในทุกวันที่ ๕ ของเดือน

- เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี / เอดส์ โดยเข้าเว็บไซต์ HDC ของแต่ละจังหวัด
- เจ้าหน้าที่เสียบบัตรประชาชน smart card เพื่อเข้าใช้งานและตลอดเวลาการบันทึกข้อมูล
- ไปที่ นำเข้า/ส่งออกข้อมูล กดเลือก → ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรค ตามภาพข้างล่าง



ระบบ HDC ทำการประมวลข้อมูลทั้งหมด ออกมาเป็นรายการ (list) ของผู้ป่วยที่มารับบริการทั้งหมดที่สถานพยาบาลของท่าน ที่เข้าข่ายเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่ต้องรายงานโรคตามพรบ.ฯ ที่ย้อนหลังตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๐ จนถึงปัจจุบัน ออกมาเป็นตาราง โดยจะยึดการแสดงผลข้อมูลในตารางเป็น visit date at last and at first และ Diagnosis, LAB, Drug ครั้งล่าสุดของผู้ป่วยรายนั้นๆ (มีทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่ยังไม่ได้รับการยืนยัน) ดังภาพข้างล่าง

**ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรค**

ลำดับ	HOSPCODE	HN	NATION	VISIT_DATE First	VISIT_DATE Last	LAB	DIAG
1	10689	000000000135619	ไทย	2019-02-18	2019-02-18		พบตามเงื่อนไข
2	10689	000000000011453	ไทย	2019-02-18	2019-02-18		พบตามเงื่อนไข
3	10689	000000000244648	ไทย	2019-02-08	2019-02-08		พบตามเงื่อนไข
4	10689	000000000385357	ไทย	2019-02-05	2019-02-18		พบตามเงื่อนไข
5	10689	000000000065505	ไทย	2019-02-04	2019-02-04		พบตามเงื่อนไข

เจ้าหน้าที่จะไปตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยแต่ละคนจากตาราง โดยดับเบิลคลิกในผู้ป่วยรายนั้นๆ ดูรายละเอียดข้อมูลเทียบกับทะเบียนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ของโรงพยาบาลท่าน เพื่อยืนยันรายงานการติดเชื้อเอชไอวี เอดส์ในผู้ป่วยรายนั้นๆ หรือจะนำข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด ดาวนโหลดออกมาตรวจกับทะเบียนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี โดยกดปุ่ม ดาวนโหลด ที่มุมขวามือตามภาพข้างล่าง

ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรค

ลำดับ	HOSP CODE	HN	NATION	VISIT_DATE First	VISIT_DATE Last	LAB	DIAG
1			ไทย	2017-12-07	2018-08-31		พบสารเอนไอ
2			ไทย	2017-10-11	2018-08-31	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ
3			ไทย	2017-12-15	2018-08-31	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ
4			ไทย	2017-10-17	2018-08-30	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ
5			ไทย	2017-12-13	2018-08-30	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ
6			ไทย	2017-10-18	2018-08-30	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ
7			ไทย	2017-10-12	2018-08-30	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ
8			ไทย	2017-10-30	2018-08-30	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ
9			ไทย	2017-10-03	2018-08-30	พบสารเอนไอ	พบสารเอนไอ

เมื่อท่านทำการตรวจสอบข้อมูลในแต่ละคนถูกต้องแล้ว ในกรณีที่วันตรวจสอบกับวันที่ทำการยืนยันเป็นคนละวันกัน ท่านต้องเข้าเว็บและไปที่ นำเข้า/ส่งออกข้อมูลกดเลือก → ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรคอีกครั้ง เพื่อทำการยืนยัน แต่ถ้าวันที่ตรวจสอบเป็นวันเดียวกันกับที่ต้องการยืนยัน ท่านสามารถทำการยืนยันต่อเนื่องได้ โดยดับเบิลคลิกข้อมูลจากตาราง ข้อมูลผู้ป่วยรายนั้นจะปรากฏขึ้น

หน้าแรก กลุ่มรายงานมาตรฐาน คำชี้วัด นำเข้า/ส่งออกข้อมูล ผลการตรวจสอบข้อมูล ระบบแอดมิน ออกจากระบบ สวัสดิ์ ใ้ญ่ณภา รอดลอย

ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรค

รหัสสถานพยาบาล : 10689-โรงพยาบาลอ่างทอง เลขบัตรประชาชน : 1141500033399 HN : 00000000135619 วันเดือนปีเกิด : 1987-12-07

เพศ : 1 - ชาย สัญชาติ : 099 - ไทย กลุ่มประชากร1: --เลือก-- กลุ่มประชากร2: --เลือก-- กลุ่มอาชีพ: รับจ้าง

การตั้งครรภ์ : 0 - ไม่ตั้งครรภ์

ประวัติทั้งหมดถึงปัจจุบัน Approve Case Reject Case

Address LAB Diagnosis DRUG

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : จังหวัด : - ไม่ระบุ อำเภอ : --เลือก-- ตำบล : --เลือก--

ให้ท่านตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วน ก่อนทำการยืนยัน โดยเฉพาะข้อมูลกลุ่มประชากรหลัก ได้แก่ กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มสาวประเภทสอง กลุ่มที่มีคู่นอนหลายคนเชิงพาณิชย์ กลุ่มผู้ขายยาเสพติดประเภทฉีด ประเภทฉีด กลุ่มผู้ติดเชื้อ หรือ กลุ่มอื่น ๆ นอกเหนือจากด้านบน เป็นต้น

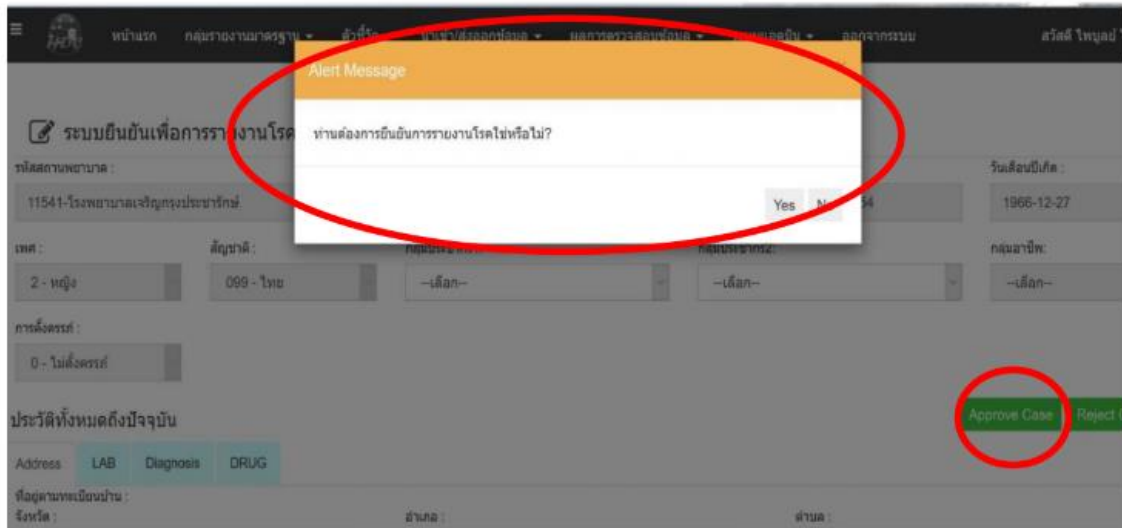
กลุ่มประชากร1:

- เลือก--
- เลือก--
- กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย
- กลุ่มสาวประเภทสอง
- กลุ่มที่มีคู่นอนหลายคนเชิงพาณิชย์
- กลุ่มผู้ขายยาเสพติดประเภทฉีด
- กลุ่มผู้ติดเชื้อ
- กลุ่มอื่น ๆ

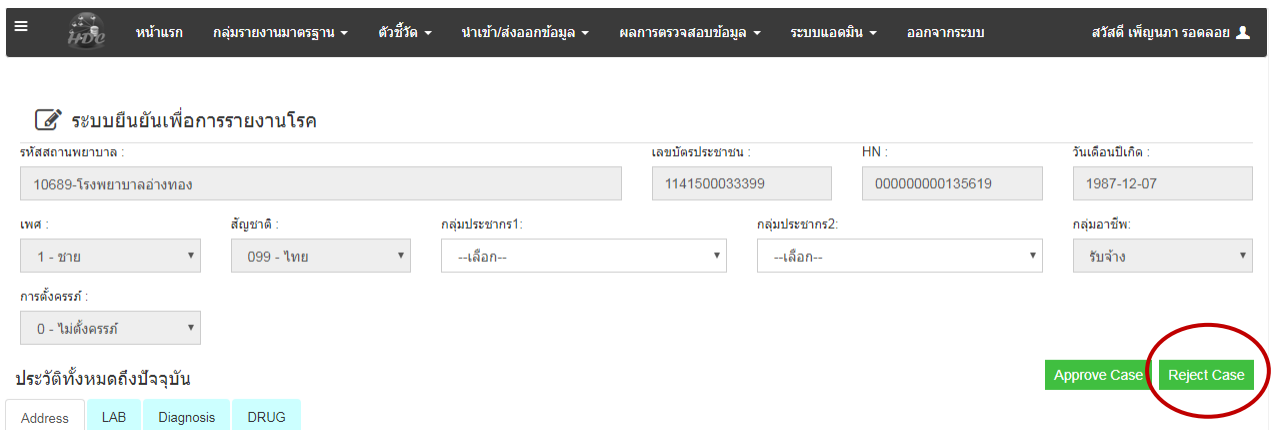
กลุ่มประชากร2:

- เลือก--
- เลือก--
- กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย
- กลุ่มสาวประเภทสอง
- กลุ่มที่มีคู่นอนหลายคนเชิงพาณิชย์
- กลุ่มผู้ขายยาเสพติดประเภทฉีด
- กลุ่มผู้ติดเชื้อ
- กลุ่มอื่น ๆ

- การยืนยันทำโดยคลิกปุ่ม approve case จะปรากฏกล่องข้อความเพื่อถามยืนยันอีกครั้ง ดังภาพข้างล่าง



หลังจากตรวจสอบข้อมูลกับทะเบียนผู้ป่วยของสถานพยาบาล และพบว่าไม่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ให้กดปุ่ม reject case ดังภาพข้างล่าง



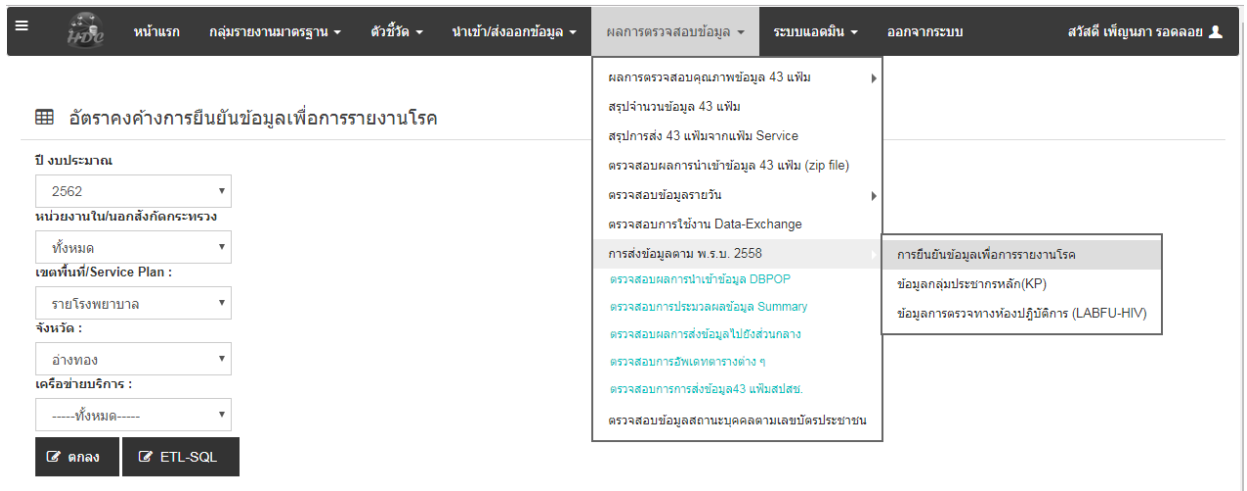
- เมื่อท่านทำการ approve หรือ reject ข้อมูลในตารางผู้ป่วยจะถูกลบไปจากlist ของผู้ป่วย  
หมายเหตุ : เนื่องจากระบบประมวลผลจากข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพของสถานพยาบาลเพื่อจัดทำรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ดังนั้นเมื่อพบความผิดพลาดของข้อมูล ควรมีการแก้ไขข้อมูลของสถานพยาบาลให้ถูกต้อง หากไม่แก้ไข ระบบจะประมวลผลที่มีข้อมูลผิดพลาดกลับมาเป็น list ของผู้ป่วยให้ทำการ approve หรือ reject อีกครั้ง

### ๓.๕ การเข้าถึงรายงานเพื่อการกำกับติดตามการรายงานโรค

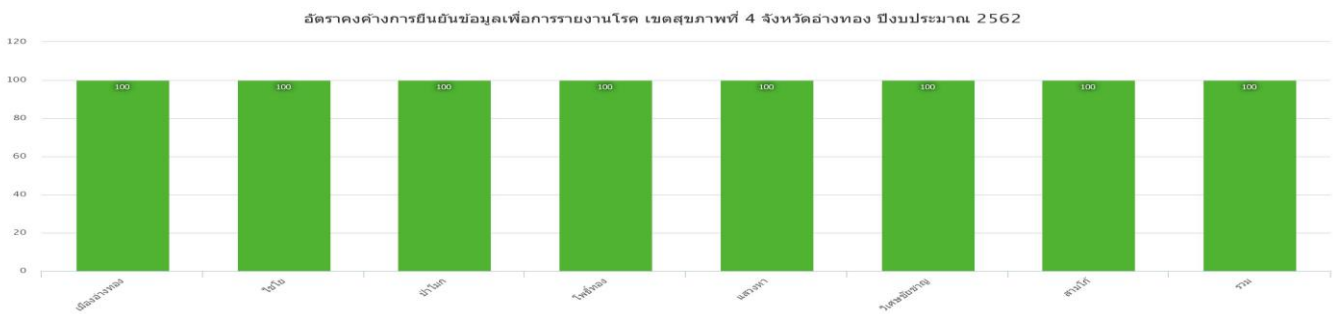
สสจ. ติดตามจากการรายงานผลทุกเดือนจาก <http://hdcservice.moph.go.th>  
หัวข้อ “ตรวจสอบการส่งออกข้อมูล” เลือกรายการส่งออกข้อมูลตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘

- ติดตามการยืนยันผู้ป่วยเพื่อการรายงานโรค (กรณี HIV/AIDS)
- ติดตามการบันทึกข้อมูลกลุ่มประชากรหลัก (KP)
- ติดตามการส่งข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LABFU-HIV)

ช่องทางการแสดงรายงานไปที่เมนูหัวข้อ “ตรวจสอบการส่งข้อมูล” เลือก “การส่งข้อมูลตาม พ.ร.บ.2558”



อัตราคงค้างการยืนยันข้อมูลเพื่อการรายงานโรค เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2562



อัตราคงค้างการยืนยันข้อมูลเพื่อการรายงานโรค เขตสุขภาพที่ ๔ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

อำเภอ	ทั้งหมด	ยืนยัน				ปฏิเสธ	รอตรวจสอบ	% คงค้าง
		๔๓ files	Key IN	โดยสถานพยาบาลอื่น	รวมทั้งหมด			
เมืองอ่างทอง	๙๔๖	๐	๐	๐	๐	๐	๙๔๖	๑๐๐
ไชโย	๗๙	๐	๐	๐	๐	๐	๗๙	๑๐๐
ป่าโมก	๑๒๒	๐	๐	๐	๐	๐	๑๒๒	๑๐๐
โพธิ์ทอง	๕๑๒	๐	๐	๐	๐	๐	๕๑๒	๑๐๐
แสวงหา	๑๒๔	๐	๐	๐	๐	๐	๑๒๔	๑๐๐
วิเศษชัยชาญ	๓๐๑	๐	๐	๐	๐	๐	๓๐๑	๑๐๐
สามโก้	๕๖	๐	๐	๐	๐	๐	๕๖	๑๐๐

ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒



## ข้อมูลกลุ่มประชากรหลัก (KP) เขตสุขภาพที่ ๔ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาล	ทั้งหมด	ยืนยัน				MSM	TG	MSM +TG	%MSM +TG
		๔๓ files	Key IN	โดยสถานพยาบาลอื่น	รวมทั้งหมด				
๑๐๖๘๙ : โรงพยาบาลอ่างทอง	๙๔๖	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๗๘๒ : โรงพยาบาลไชโย	๗๙	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๗๘๔ : โรงพยาบาลป่าโมก	๑๒๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๗๘๕ : โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	๕๑๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๗๘๖ : โรงพยาบาลแสวงหา	๑๒๔	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๗๘๗ : โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	๓๐๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
๑๐๗๘๘ : โรงพยาบาลสามโก้	๕๖	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒

## ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LABFU-HIV) เขตสุขภาพที่ ๔ จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาล	ทั้งหมด (คน)	Anti HIV (๐๗๔๓๒๙๙)	DNA PCR (๐๗๔๙๑๐๐)	CD๔ Count (๐๗๐๓๐๐๑)	VL(Log) (๐๗๔๙๓๐๐)
๑๐๖๘๙ : โรงพยาบาลอ่างทอง	๐	๐	๐	๐	๐
๑๐๗๘๒ : โรงพยาบาลไชโย	๐	๐	๐	๐	๐
๑๐๗๘๔ : โรงพยาบาลป่าโมก	๐	๐	๐	๐	๐
๑๐๗๘๕ : โรงพยาบาลโพธิ์ทอง	๑๓๘	๑๓๘	๐	๐	๐
๑๐๗๘๖ : โรงพยาบาลแสวงหา	๐	๐	๐	๐	๐
๑๐๗๘๗ : โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	๐	๐	๐	๐	๐
๑๐๗๘๘ : โรงพยาบาลสามโก้	๐	๐	๐	๐	๐

ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒

มติในที่ประชุม .....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

.....  
มติในที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

.....  
มติในที่ประชุม .....

ปิดประชุมเวลา..... น.