

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

วันจันทร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วาระก่อนประชุม ๑. มอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรสำหรับผู้ได้รับการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่นและคนดีศรีสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. สปสช.ชี้แจงเรื่อง Home ward กับ Telemed แก่คณะกรรมการ คปสจ. ทางออนไลน์

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

มติที่ประชุม.....

๑.๒ เรื่องจากศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th/>

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๑. สรุปตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข เอกสารหมายเลข ๑

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

มติที่ประชุม.....

๔.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

มติที่ประชุม.....

๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

มติที่ประชุม.....

๔.๔ โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท

มติที่ประชุม.....

๔.๕ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๔.๕.๑ นพ.อิทธิพล อุดตมะปัญญา นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการบริหาร เขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

เอกสารหมายเลข ๒

มติที่ประชุม.....

๔.๕.๒ นางดารารัตน์ ไห้วงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑. สรุปรายงานเยี่ยมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงาน Service plan สาขา
สูติกรรม สาขาทารกแรกเกิด และ สาขากุมารเวชกรรม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดทำแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ภายใต้โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ๒,๕๐๐ วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ๔D จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีกิจกรรมเยี่ยมเสริมพลัง Service plan สาขาสูติกรรม ทรกแรกเกิด และกุมารเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อยกระดับคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก และบูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบบริการอนามัยแม่และเด็กในสถานบริการสาธารณสุขครอบครัวและชุมชน นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้ออกเยี่ยมเสริมพลัง Service plan สาขาสูติกรรม ทรกแรกเกิด และกุมารเวชกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โดยคณะกรรมการและคณะทำงาน Service plan สาขาสูติกรรม ทรกแรกเกิด และกุมารเวชกรรม จังหวัดสระแก้ว ในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ และ ๑ - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว จำนวน ๘ แห่ง เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอสรุปรายงานเยี่ยมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงาน Service plan สาขาสูติกรรม สาขาทารกแรกเกิด และ สาขากุมารเวชกรรม ตาม เอกสารหมายเลข ๓.๑

๒. งานกิจกรรม “หนึ่งโรงเรียน หนึ่งครอบครัวสร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ” จังหวัดสระแก้ว ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข บูรณาการร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทยและกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กำหนด Kick off โครงการ"หนึ่งโรงเรียนหนึ่งครอบครัวสร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ" เป็นส่วนเสริมสร้างทักษะการใช้ชีวิตในยุคปัจจุบัน ให้เยาวชนเดินหน้าไปสู่ศตวรรษที่ ๒๑ ได้อย่างปลอดภัย โดยเฉพาะเทคโนโลยีดิจิทัล การเกิดโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ที่ส่งผลกระทบต่อทุกคน เตรียมพร้อมรับความเปลี่ยนแปลงของโลก ด้านการศึกษาต้องต่อยอดเพิ่มเพื่อพัฒนาสติปัญญาให้คิดอยู่ในกรอบที่ควรจะเป็น นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการและเครือข่าย กำหนดจัดกิจกรรม kick off "หนึ่งโรงเรียน หนึ่งครอบครัวสร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ" จังหวัดสระแก้ว ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงเรียนสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว โดยมีกิจกรรมให้ความรู้และฐานสาธิต "เด็กไทยรอบรู้สุขภาพ" ๔ ฐาน ประกอบด้วย ดังนี้

ฐาน ๑ : นาทิชีวิต (CPR)

ฐาน ๒ : รอบรู้สุขภาพใจ ห่างไกลสารเสพติด

ฐาน ๓ : ใส่ใจตรวจเต้านม

ฐาน ๔ : คัดกรองการไต้ยีน สายตา ซีต & HPV

และขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง เข้าร่วมกิจกรรม เอกสารหมายเลข ๓.๒

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๓ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านบริการทางวิชาการ)

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๔ นายสมเกียรติ ทองเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร (Herbal City) คลัสเตอร์เกษตร
วัตถุดิบสมุนไพร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ และประชุมตรวจติดตามผลการดำเนินงานเมืองสมุนไพร (Herbal City) จังหวัด
สระแก้ว วันที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ จังหวัดสระแก้ว เอกสารหมายเลข ๙

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๕ นางล่องจันทร์ คำภิรานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๖ ศูนย์วิชาการต่าง ๆ

๔.๖.๑ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๒ สระแก้ว

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๖.๒ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อ.อรัญประเทศ

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗ กลุ่มงานและงานต่าง ๆ

๔.๗.๑ งานตรวจสอบภายใน

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย กลุ่มตรวจสอบภายใน
แจ้งกำหนดการลงพื้นที่ตรวจสอบงบการเงิน การดำเนินงาน และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการปฏิบัติงาน (Back
Office) ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์-๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลคลองหาด และ ระหว่างวันที่ ๑-๓ มีนาคม
๒๕๖๖ โรงพยาบาล วังน้ำเย็น เอกสารหมายเลข ๔

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๒ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. รายงานข้อมูลการจัดสวัสดิการของหน่วยงานสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เอกสารหมายเลข ๕.๑
๒. สรุปผลการดำเนินงานงบประมาณ(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕ และงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข (เงินกันเขต) จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๕ เอกสารหมายเลข ๕.๒

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๓ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. งานพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพ
 - ๑) สรุปการส่งแผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพ ปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เอกสารหมายเลข ๖.๑
 - ๒) ปฏิทินการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เอกสารหมายเลข ๖.๒
 - ๓) สรุปงบประมาณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เอกสารหมายเลข ๖.๓
๒. งานนิเทศและประเมินผล
 - ๑) สรุปประเด็นจากการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง รอบที่ ๑/๒๕๖๖ เอกสารหมายเลข ๖.๔
 - ๒) สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๖ ในการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จังหวัดสระแก้ว เอกสารหมายเลข ๖.๕
 - ๓) เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เอกสารหมายเลข ๖.๖
๓. งานข้อมูลข่าวและเทคโนโลยีสารสนเทศ
 - หมอมพร้อม PHR & DID จังหวัดสระแก้ว เอกสารหมายเลข ๖.๗

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๔ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ขอแสดงความยินดี กับ อำเภอรัญประเทศ ที่ได้รับรางวัล พชอ.ต้นแบบแห่งการเรียนรู้ โดยสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิและสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ขอเชิญคณะกรรมการ พชอ.อรัญประเทศ ดังนี้ ๑.นายอำเภอรัญประเทศ ๒.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ ๓.สาธารณสุขอำเภอรัญประเทศ เข้ารับเกียรติบัตรชื่นชมคณะกรรมการ พชอ. ในการประชุม HA National Forum ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ IMPACT เมืองทองธานี

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๕ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. ๑๐ อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จ.สระแก้ว ปี ๒๕๖๖ (ข้อมูลระหว่าง ๑ ม.ค.-๒๔ ก.พ. ๖๖)

ลำดับ	ชื่อโรค	Case	อัตราป่วย	เสียชีวิต	อัตราป่วยตาย
๑	Diarrhoea	๑๒๕๑	๒๒๒.๖๒	๐	๐
๒	Pyrexia	๒๗๗	๔๙.๒๙	๐	๐
๓	Pneumonia	๒๐๔	๓๖.๓๐	๑	๐.๔๙
๔	Food Poisoning	๑๒๕	๒๒.๒๔	๐	๐
๕	Tuberculosis,total	๑๒๓	๒๑.๘๘	๑	๐.๘๑
๖	Pulmonary T.B.	๗๗	๑๓.๗๐	๑	๑.๒๙
๗	H.conjunctivitis	๖๓	๑๑.๒๑	๐	๐
๘	S.T.D.,total	๕๖	๙.๙๖	๐	๐
๙	T.B. other organs	๔๕	๘.๐๐	๐	๐
๑๐	Syphilis	๓๙	๖.๙๔๐๒๖๗	๐	๐

เนื่องจาก สสจ.สระแก้ว ได้รับรายงานจากสสอ.วังน้ำเย็น พบการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษในโรงเรียน ดังนี้

๑. วันที่ ๑๐ ก.พ. ๖๖ ได้รับรายงานจาก สสอ.วังน้ำเย็น พบการระบาดของของโรคอาหารเป็นพิษในกลุ่มเด็กนักเรียน โรงเรียนวัดคลองตาสุตร ต.ตาหลังโน อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว จำนวนผู้ป่วย ๒๗ ราย เชื้อก่อโรคได้แก่ *Bacillus cereus*

๒. วันที่ ๒๔ ก.พ. ๖๖ ได้รับรายงาน พบ Cluter อาหารเป็นพิษ ในโรงเรียนตาหลังโน ต.ตาหลังโน อ.วังน้ำเย็น สระแก้ว จำนวนผู้ป่วย ๑๗ ราย ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ

สสจ.สระแก้ว ขอให้เฝ้าระวังการระบาดอย่างต่อเนื่อง ประชาสัมพันธ์ สื่อสารความเสี่ยง เน้นในกลุ่มสถานศึกษาร้านประกอบการ โดยสื่อสารแนวทางการประกอบอาหารอย่างถูกสุขอนามัยแก่ผู้ค้าและผู้ประกอบอาหารทั้งในและนอกสถานศึกษา เน้นย้ำมาตรการล้างมือและติดตามข้อมูลการพบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องจนพ้นระยะการแพร่เชื้อ

๒.การเฝ้าระวังโรคใช้หัวदनก

จากสถานการณ์พบผู้ป่วยใช้หัวदनกในประเทศกัมพูชา เป็นเด็กหญิงอายุ ๑๑ ปี อาศัยอยู่ใน จังหวัดไพร-แวง ทางตะวันออกของประเทศกัมพูชา เริ่มป่วยวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ด้วยอาการไข้ ไอ และเจ็บคอ จากนั้นจึงเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และต่อมาเสียชีวิต เพื่อให้สามารถตรวจจับการระบาดของโรคใช้หัวदनกได้ตั้งแต่ระยะแรกและควบคุมป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดของโรคใช้หัวदनกขยายในวงกว้าง

สสจ.สระแก้วได้แจ้งเวียนหนังสือขอให้เครือข่ายเฝ้าระวังดำเนินการเฝ้าระวังสอบสวนและควบคุมป้องกันโรคใช้หัวदनกอย่างเข้มข้น ทั้งในสัตว์และในคนโดยขอความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) หรืออาสาสมัครปศุสัตว์แจ้งกรณีพบสัตว์ปีกตายจำนวนมากโดยไม่ทราบสาเหตุ เพื่อให้ปศุสัตว์ในพื้นที่เข้าตรวจสอบสาเหตุดำเนินการเฝ้าระวังในผู้ที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ ร่วมกับมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย หรือมีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค ให้รีบไปพบแพทย์และแจ้งประวัติสัมผัสสัตว์ปีก เพื่อพิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อ ดำเนินการสอบสวนเพื่อหาแหล่งโรค ช่องทางการถ่ายทอดเชื้อ และควบคุมโรคให้สงบพื้นที่ พร้อมทั้งแจ้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) จังหวัดสระแก้ว โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ ๔ ต่อ ๓๐๙ รายละเอียดตามแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนโรคใช้หัวदनก **เอกสารหมายเลข ๗**

๓. สถานการณ์โรคฉี่หนู

๓.๑ ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี ๒๕๖๕ (เป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๕ \geq ๙๐%) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖) จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ

๒๕๖๖ คาดประมาณผู้ป่วยวัณโรค ๘๐๔ ราย (๑๔๓ ต่อแสนปชก.) ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๖ (Treatment Coverage \geq ๙๐%) ขึ้นทะเบียนรักษา ๒๒.๙% (๑๘๔ ราย) ต้องดำเนินการเร่งรัดค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาอีก จำนวน ๕๓๙ ราย จึงจะเป็นไปตามเป้าหมาย แยกตามโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ รพ.ร.สระแก้ว ๕๔ ราย (๓๓.๙%) รองลงมา รพ.อรัญประเทศ ๔๙ ราย (๒๘.๙%) และรพ.ตาพระยา ๑๘ ราย (๒๒.๐ %) ตามลำดับ

๓.๒ ผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี ๒๕๖๕ [เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๘๘] จังหวัดสระแก้วขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (PA) ทั้งหมด ๑๐๕ ราย พบขึ้นทะเบียนสูงสุดคือ รพ.ร.สระแก้ว ๓๓ ราย (๓๑.๔%) รพ.อรัญประเทศ ๑๙ ราย (๑๘.๑%) รพ.วังน้ำเย็น ๑๔ ราย (๑๓.๓%) เสียชีวิต ๔ ราย (๓.๘%) และโอนออก ๙ ราย (๘.๖%)

๓.๓ แนวทางการดำเนินการเร่งรัดเพื่อเพิ่มอัตราผลสำเร็จการรักษาวัณโรค

๑. เร่งคัดกรองค้นหาผู้ป่วยใน ๗ กลุ่มเสี่ยง และขึ้นทะเบียน NTIP ทุกรายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาและติดตามการรักษาผู้ป่วยให้สำเร็จโดยเฉพาะ กลุ่มสัมผัสร่วมบ้านและผู้ติดสุราเรื้อรัง
๒. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม NTIP ทุกราย เนื่องจากกรณีไม่ได้ขึ้นทะเบียนไม่สามารถเบิกยาทดแทนได้ซึ่งเป็นภาระของโรงพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง
๓. ทวบทวนระบบการคัดกรองและวินิจฉัยผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้เชื่อมต่อกัน (คลินิกวัณโรค OPD Ward และ Lab) รวมทั้งระบบการส่งต่อผู้ป่วยรักษาต่อและติดตามการรักษานอกพื้นที่
๔. ตรวจสอบข้อมูลใน ICD ๑๐ รหัส A๑๕ - A๑๙ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยวัณโรคและนำมาขึ้นทะเบียน NTIP ทุกราย

๔. รายงานสถานการณ์ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙

จากการติดตามผลการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center พบว่า ผู้ที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มีทั้งหมด ๘๖๖,๙๓๘ โดส เป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๓๗๙,๔๐๙ ราย (ร้อยละ ๗๕.๗) เข็มที่ ๒ จำนวน ๓๕๐,๗๑๖ ราย (ร้อยละ ๖๙.๙) เข็มที่ ๓ จำนวน ๑๑๘,๘๙๘ ราย (ร้อยละ ๒๓.๗) เข็มที่ ๔ จำนวน ๑๖,๓๘๘ ราย (ร้อยละ ๓.๒) เข็มที่ ๕ จำนวน ๑,๕๒๗ ราย (ร้อยละ ๐.๓)

โดยสัปดาห์ ๘ มีผู้เข้ารับวัคซีน จำนวน ๔๖ โดส เป็นผู้ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๑๒ ราย เข็มที่ ๒ จำนวน ๒๐ ราย เข็มที่ ๓ จำนวน ๘ ราย เข็มที่ ๔ จำนวน ๔ ราย เข็มที่ ๕ จำนวน ๒ ราย

๔.๑ การเตรียมความพร้อมสำหรับการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙

- เน้นการดำเนินงานเชิงรุก เพิ่มจุดบริการนอก รพ. โดย รพ.สต. ตั้งจุดในพื้นที่/บริการฉีดเชิงรุกโดยฉีดตามบ้าน
- ดำเนินการประชาสัมพันธ์ทุกหน่วยบริการ/CUP เชิญชวนประชาชนที่ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้าย นานกว่า ๓ เดือนขึ้นไปให้ไปรับบริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น
- สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทุกแห่ง ดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ สำหรับ อสม. เข็มที่ ๓ ให้ได้ ร้อยละ ๑๐๐ และ มอบหมายให้ อสม. ทุกคนในพื้นที่ แนะนำ เชิญชวนประชาชนให้กลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ ในพื้นที่ ไปรับบริการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ได้ครอบคลุมร้อยละ ๖๐ ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน
- หากประชาชนมีความประสงค์เข้ารับบริการการฉีดวัคซีน เช่น Walk-in สามารถจัดบริการให้ประชาชนสามารถรับวัคซีนได้ทันที
- สถานบริการสาธารณสุขทุกอำเภอ ได้จัดสถานบริการให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้สะดวกและทั่วถึง โดยจัดให้มีบริการอย่างน้อย ๑ วันต่อสัปดาห์ ในโรงพยาบาลหรือหน่วยฉีดวัคซีนเคลื่อนที่สำหรับชุมชนต่าง ๆ

๕.โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๕,๔๘๙ ราย (๘.๒๓ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๔ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (๒๓.๗๐ ต่อแสนประชากร) สงขลา (๒๕.๐๓ ต่อแสนประชากร) สมุทรปราการ (๒๓.๔๙ ต่อแสนประชากร) ชลบุรี (๑๘.๑๖ ต่อแสนประชากร) และ ปทุมธานี (๒๐.๓๗ ต่อแสนประชากร) จังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ ๕๐ (๓.๗๔ ต่อแสนประชากร)

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จ.สระแก้ว พบผู้ป่วย ๒๑ ราย อัตราป่วย ๓.๗๔ ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยเพศชาย ๑๐ ราย เพศหญิง ๑๑ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย ๑.๑๐ : ๑

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดคืออำเภออรัญประเทศ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓.๓๘ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอเมืองสระแก้ว ๓.๖, อำเภอลองหาด ๒.๖, อำเภอวัฒนานคร ๒.๔๔, อำเภอเขาฉกรรจ์ ๑.๗๖, อำเภอตาพระยา ๑.๗๕ ตามลำดับ อำเภอวังสมบูรณ์, อำเภอโคกสูง, อำเภอเขาฉกรรจ์, อำเภอวังน้ำเย็นยังไม่พบผู้ป่วย

๕.๑ มาตรการโรคไข้เลือดออก

๑. หากเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ประสานพื้นที่ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓ ๓ ๑ คือ

- ๓ = แจ็งพื้นที่ที่พบผู้ป่วย ภายใน ๓ ชม.
- ๓ = อสม. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ภายใน ๓ ชม.
- ๑ = ทีม SRRT ควบคุมโรค ภายใน ๑ วัน

๒. ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมก่อนการระบาด

- รณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
- ใส่ทรายที่มีฟอส (temephos) กำจัดลูกน้ำยุงลาย และฉีดพ่นหมอกควันและสารเคมี
- อสม. ประเมิน HI/CI รายงานทุกวันศุกร์

๓. ดำเนินกิจกรรมรณรงค์จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

ดำเนินกิจกรรมในวันสำคัญในแต่ละเดือน โดยรายงานข้อมูลภายในวันที่ ๗ ของทุกเดือนทางเว็บไซต์

<http://sites.google.com/view/jitarasamoph/>

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๗ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๘ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. แจ็งแผนมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอสว.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอแจ็งแผนปฏิบัติงานมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอสว.) ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ตารางที่ ๑ แจ้างแผนมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพะศรีนครินทรบรมราชชนนี (พอสว.) ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

ลำดับ	วัน เดือน ปี	สถานที่	หมายเหตุ
๑	วันศุกร์ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖	วัดแสงจันทร์ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลบ้านแก้ง อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว	จังหวัดเคลื่อนที่

ขอเชิญสมาชิก พอ.สว. จังหวัดสระแก้วทุกท่านร่วมออก หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ตามตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๙ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๐ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

๑.เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๖ งวดที่ ๑(ขอให้เร่งส่งหลักฐานเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖)

๒.เร่งรัดการรายงานผลการดำเนินงานบำบัดรักษาเสพติด(บสต.)ให้ครบคลุม ถูกต้อง และทันเวลา ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ (จากการประชุมเชิงปฏิบัติการในการทบทวนระบบรายงานและการบันทึกข้อมูลในระบบ บสต.และ ๔๓ แฟ้ม จังหวัดสระแก้ว ให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ รพ.ทุกแห่ง เมื่อวันที่ ๒-๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

๓.สรุปความก้าวหน้าการลงทะเบียนศูนย์คัดกรอง(๑๑๑) และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ของจังหวัดสระแก้ว(๑+๙)

๔.การประกวด TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๓ ปี ๒๕๖๖ จังหวัดสระแก้วเป็นตัวแทนเข้าร่วมประกวดรอบคัดเลือกระดับภาคกลางและภาคตะวันออก ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๖

๕. กรรมการแพทย์ แนะนำ Line Official “ห่วงใย”ตอบแชทบอทตอบคำถามด้านยาเสพติด

เอกสารหมายเลข ๘

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๒ งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๓ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๔ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็ง ดังนี้

๑. การคัดกรองมะเร็งมะเร็งปากมดลูก เป้าหมายที่กระทรวงกำหนด

ได้แก่ ๑.๑ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (อายุ ๓๐-๖๐ปี) \geq ร้อยละ ๖๐๑.๒ ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก)ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy) \geq ร้อยละ ๗๐

ตารางผลการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก

อำเภอ	หญิงไทย อายุ ๓๐-๖๐ ปี	ผลการคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA TEST			
		เป้าหมายที่กระทรวง กำหนด ปี ๖๖ (ราย)	HPV DNA Test ทั้งหมด (ราย)	ผิดปกติ (ราย)	Colposcopy
เมืองสระแก้ว	๑๙,๔๙๐	๓,๐๔๔	๕๘๕	๔๑	๓
คลองหาด	๖,๕๘๓	๑,๐๒๘	๑๐	๑	
ตาพระยา	๑๐,๔๑๑	๑,๖๒๖	๐	๐	
วังน้ำเย็น	๑๑,๗๐๐	๑,๘๒๗	๒๑	๑๑	
วัฒนานคร	๑๑,๗๔๖	๑,๘๓๕	๒๓๐	๒๗	๒
อรัญประเทศ	๑๓,๕๕๗	๒,๑๑๘	๐	๐	
เขาฉกรรจ์	๘,๙๐๔	๑,๓๙๑	๐	๐	
โคกสูง	๓,๙๐๒	๖๐๙	๑	๑	
วังสมบูรณ์	๖,๗๖๔	๑,๐๕๗	๕๒	๘	๑
รวม	๙๓,๐๕๗	๑๔,๕๓๕	๑,๓๐๓	๘๙	๖

๒. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เป้าหมายที่กระทรวง

กำหนด ได้แก่ ๑. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง \geq ร้อยละ ๕๐๒. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy \geq ร้อยละ ๕๐

ตารางผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

เครือข่ายบริการ สุขภาพ	ประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ ปี	เป้าหมายที่ กระทรวงกำหนด	ผลการ ดำเนินงาน	ร้อยละ	ผลบวก	Colonoscopy
เมืองสระแก้ว	๒๔,๗๑๖	๑๐๖๐	๗๖๖	๗๒.๒๖	๔๒	
คลองหาด	๘,๔๓๔	๕๓๗	๓๙	๗.๒๖	๒	
ตาพระยา	๑๒,๓๔๙	๔๘๘	๐	๐.๐๐	๐	
วังน้ำเย็น	๑๔,๒๖๘	๙๕๕	๐	๐.๐๐	๐	
วัฒนานคร	๑๖,๗๐๒	๓๒๑	๔๙๐	๑๕๒.๖๕	๓๒	
อรัญประเทศ	๑๘,๙๕๑	๘๘๖	๑	๐.๑๑	๐	
เขาฉกรรจ์	๑๑,๕๑๙	๕๐๙	๒๑๖	๔๒.๔๔	๔๖	
โคกสูง	๕,๙๔๕	๖๐๐	๑๕๓	๒๕.๕๐	๘	
วังสมบูรณ์	๘,๕๘๐	๓๗๗	๒	๐.๕๓	๐	
จ.สระแก้ว	๑๒๑,๔๖๔	๕,๗๓๓	๑,๖๖๗	๒๙.๐๘	๑๓๐	เริ่ม มี.ค. ๖๖

วิทยาลัยนักรังสีวิทยา : “ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพแข็งแรง ประชาชนภาคีเครือข่ายเป็น
เจ้าของ สู่เมืองแห่งสุขภาพที่ยั่งยืน”

๓. การคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี เป้าหมายประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป

จังหวัดละ ๒,๐๐๐ ราย

ตารางผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี

เครือข่ายบริการสุขภาพ	ประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป	อัตราป่วยต่อแสน ประชากร ปี ๖๕	เป้าหมาย (ราย)	ผลการดำเนินงาน
เมืองสระแก้ว	๕๓,๕๑๒	๒๗.๘๓	๒๖๗	๐
คลองหาด	๑๘,๑๘๒	๒๕.๗๘	๒๓๓	๐
ตาพระยา	๒๕,๔๔๐	๑๕.๓๑	๑๓๓	๐
วังน้ำเย็น	๒๙,๒๘๕	๑๑.๓	๑๐๗	๐
วัฒนานคร	๔๐,๐๐๘	๓๕.๘๕	๓๓๓	๐
อรัญประเทศ	๔๒,๖๒๐	๓๘.๑๘	๓๖๗	๐
เขาฉกรรจ์	๒๖,๔๓๗	๑๙.๕๖	๑๘๐	๐
โคกสูง	๑๓,๓๗๕	๓๑.๙๖	๒๘๗	๐
วังสมบูรณ์	๑๗,๖๔๓	๙.๙๑	๙๓	๐
จ.สระแก้ว	๒๖๖,๕๐๒	๒๕.๐๔	๒,๐๐๐	๐

จากผลการดำเนินงานพบว่า จังหวัดสระแก้ว มีการดำเนินงานได้ต่ำกว่าเป้าหมายที่กระทรวงกำหนด ขอความร่วมมือทุกเครือข่ายบริการสุขภาพดำเนินการคัดกรองให้ได้ตามเป้าหมายที่กระทรวงกำหนด

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๕ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๖ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม.....

๔.๘ โรงพยาบาลชุมชน

๔.๘.๑ โรงพยาบาลคลองหาด

มติที่ประชุม.....

๔.๘.๒ โรงพยาบาลตาพระยา

มติที่ประชุม.....

๔.๘.๓ โรงพยาบาลวัฒนานคร

มติที่ประชุม.....
 ๔.๘.๔ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น

มติที่ประชุม.....
 ๔.๘.๕ โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์

มติที่ประชุม.....
 ๔.๘.๖ โรงพยาบาลโคกสูง

มติที่ประชุม.....
 ๔.๘.๗ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์

มติที่ประชุม.....
 ๔.๙ สาธารณสุขอำเภอ
 ๔.๙.๑ สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

มติที่ประชุม.....
 ๔.๙.๒ สาธารณสุขอำเภอคลองหาด

มติที่ประชุม.....
 ๔.๙.๓ สาธารณสุขอำเภอตาพระยา

มติที่ประชุม.....
 ๔.๙.๔ สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร

มติที่ประชุม.....
 ๔.๙.๕ สาธารณสุขอำเภอวังน้ำเย็น

มติที่ประชุม.....
 ๔.๙.๖ สาธารณสุขอำเภอรัญประเทศ

มติที่ประชุม.....
 ๔.๙.๗ สาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์

มติที่ประชุม.....

๔.๙.๘ สาธารณสุขอำเภอโคกสูง

มติที่ประชุม.....

๔.๙.๙ สาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนออื่น ๆ

มติที่ประชุม.....