

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

วันจันทร์ที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑. ติดตามความก้าวหน้า Value Based Healthcare Sakaeo เอกสารหมายเลข ๑

๒. ข้อเสนอการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เนื่องในโอกาสตรวจเยี่ยมจังหวัด

สระแก้ว วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เอกสารแนบท้าย

มติที่ประชุม.....

๑.๒ เรื่องจากศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ สามารถตรวจสอบได้
จาก <http://team.sko.moph.go.th/>

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๑. คืบข้อมูลตัวชี้วัดตรวจราชการและ PA เอกสารหมายเลข ๒.๑ และ ๒.๒

๒. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน Intermediate Care โดย.....

เอกสารหมายเลข ๓

๓. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน TB (Screening และ DOT) โดย สสอ.คลองหาด

เอกสารหมายเลข ๔

๔. รายงานความก้าวหน้า พขอ. โดย สสอ.วัฒนานคร เอกสารหมายเลข ๕

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 นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๒ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๓ นางดารารัตน์ ไห้วงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๖ ศูนย์วิชาการต่าง ๆ

๔.๖.๑ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๒ สระแก้ว

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๖.๒ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อ.รัฐประเทศ.....

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗ กลุ่มงานและงานต่าง ๆ

๔.๗.๑ งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๒ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑.สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุนรายจ่ายประจำปี งบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๒ เอกสารหมายเลข ๖

๒.สรุปรายงานการจัดทำแผนเงินบำรุง สสอ. และ รพ.สต. ปี ๒๕๖๒

(ต.ค.๖๑-ก.พ.๖๒) เอกสารหมายเลข ๗

.....
มติที่ประชุม.....

วิทยาลัยเทคนิคจังหวัดสระแก้ว : “ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพแข็งแรง ประชาชนภาคีเครือข่ายเป็น
เจ้าของ สู่เมืองแห่งสุขภาพที่ยั่งยืน”

๔.๗.๓ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. งานพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพ

๑. ปฏิทินการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประจำปีเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ **เอกสารหมายเลข ๘**
๒. สรุปการส่งแผนงาน ของเครือข่ายบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ **เอกสารหมายเลข ๙**
๓. สรุปการติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนมีนาคม ๒๕๖๒ **เอกสารหมายเลข ๑๐**

มติที่ประชุม.....

๒. งานนิเทศและประเมินผล

๑. สรุปผลการถอดบทเรียนนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง ปี ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้ประชุมถอดบทเรียนนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้นิเทศของ สสจ. ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้นิเทศของ สสจ. /ผู้แทนของ รพ. สสอ. และรพ.สต. **เอกสารหมายเลข ๑๑**
๒. สรุปตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมทีวินเทจ อ.บางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา **เอกสารหมายเลข ๑๒**
๓. การขับเคลื่อน Primary จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

เอกสารหมายเลข ๑๓

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๔ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๕ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

- ๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)
 - มีรายงานการพบผู้ป่วยทั้งหมด ๑๑,๑๙๔ ราย อัตราป่วย ๑๖.๙๕ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑๐ ราย อัตราตาย ๐.๐๒ ต่อประชากรแสนคน
 - จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรกของประเทศ ได้แก่ นครปฐม (๕๗.๐๓) สมุทรสาคร (๕๓.๘๖) และราชบุรี (๓๗.๙๐) ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ
- ๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสระแก้ว (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒)
 - ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ สสจ.สระแก้ว ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๓.๑๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต
 - พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๗๒ ราย เพศชาย ๕๘ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ ๑.๒๔ : ๑

- กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี มีอัตราป่วย ๑๐๘.๑๐ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี (๑๐๓.๑๐), ๐ - ๔ ปี (๕๔.๕๕), ๑๕ - ๒๔ ปี (๒๗.๕๗), ๕๕-๖๔ ปี (๕.๐๔), ๒๕ - ๓๔ ปี (๓.๖๑), ๓๕ - ๔๔ ปี (๓.๓๒), ๔๕-๕๔ ปี (๒.๒๖) และ ๖๕ ปี ขึ้นไป (๑.๘๖) ตามลำดับ

- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ อำเภอเมืองสระแก้ว อัตราป่วยเท่ากับ ๖๒.๐๙ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอโคกสูง (๓๖.๘๕) อำเภอวังน้ำเย็น (๒๑.๙๙) อำเภอตาพระยา (๒๐.๙๙) อำเภอวัฒนานคร (๑๒.๒๑) อำเภอเขาฉกรรจ์ (๘.๘๒) อำเภอวังสมบูรณ์ (๘.๒๙) อำเภออรัญประเทศ (๕.๕๘) และ อำเภอคลองหาด (๕.๒๐) ตามลำดับ

- จากการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในระยะเฝ้าระวังสัปดาห์ที่ ๘-๑๑ (๒๔ ก.พ. - ๒๓ มี.ค. ๖๒) พบผู้ป่วย ๓๔ ราย รายละเอียดดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในระยะเฝ้าระวังสัปดาห์ที่ ๘-๑๑ (๒๔ ก.พ. - ๒๓ มี.ค. ๖๒)

อำเภอ	สัปดาห์ที่ ๘ (๒๔ ก.พ. - ๒ มี.ค. ๖๒)	สัปดาห์ที่ ๙ (๓-๙มี.ค. ๖๒)	สัปดาห์ที่ ๑๐ (๑๐- ๑๖ มี.ค. ๖๒)	สัปดาห์ที่ ๑๑ (๑๗- ๒๓มี.ค. ๖๒)	จำนวนผู้ป่วย สะสม ๑ มี.ค. - ๒๖ มี.ค. ๖๒	อัตราป่วย/แสน ประชากร
๑. เมืองสระแก้ว	๖	๓	๑	๒	๖๙	๖๒.๐๙
๒. โคกสูง	๐	๑	๓	๐	๑๐	๓๖.๘๕
๓. วังน้ำเย็น	๔	๑	๓	๒	๑๔	๒๑.๙๙
๔. ตาพระยา	๑	๐	๓	๐	๑๒	๒๐.๙๙
๕. วัฒนานคร	๓	๒	๑	๐	๑๐	๑๒.๒๑
๖. เขาฉกรรจ์	๒	๐	๐	๐	๕	๘.๘๒
๗. วังสมบูรณ์	๐	๒	๑	๐	๓	๘.๒๙
๘. อรัญประเทศ	๑	๐	๐	๐	๕	๕.๕๘
๙. คลองหาด	๐	๒	๐	๐	๒	๕.๒๐
จังหวัดสระแก้ว	๑๗	๑๑	๑๒	๔	๑๓๐	๒๓.๑๓

ที่มา : รง.๕๐๖ งานระบาดวิทยา สสจ.สระแก้ว

ตารางที่ ๒ แสดงพื้นที่ที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตั้งแต่ ๒ รายในหมู่บ้านเดียวกัน ในช่วงเวลา ๒๘ วัน สัปดาห์ที่ ๘-๑๑ (๒๔ ก.พ. - ๒๓ มี.ค. ๖๒)

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนผู้ป่วย (ราย)
๑. เมืองสระแก้ว	๑. ท่าเกษม	- ม. ๒ บ้านท่าเกษม	๒
๒. ตาพระยา	๒. ตาพระยา	- ม. ๑๔ เขาลูกช้าง	๒
๓. วัฒนานคร	๓. ห้วยโจด	- ม. ๔ บ่อนางซิง	๒
๔. โคกสูง	๔. หนองแวง	- ม. ๘ สุขสำราญ	๒

จากการวิเคราะห์ข้อมูลรายหมู่บ้านพบว่า หมู่บ้านที่พบไข้เลือดออกตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๑-ปัจจุบัน คือ ม. ๒ บ้านท่าเกษม พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๕ ราย

๑.๓ มาตรการควบคุมไข้เลือดออก นอกฤดูการระบาด (ม.ค.-เม.ย.)

๑.๓.๑ การควบคุมโรค

๑) ถ้าพบเป็นรายแรกของหมู่บ้าน/ชุมชน (Index case) ขอให้สอบสวนโรคตามแบบรายงาน เพื่อยืนยันการเกิดโรคและป้องกันการแพร่กระจายของโรค

- ๒) ดำเนินการควบคุมโรค ตามมาตรการ ๓ - ๓ - ๑, ๑ - ๓ - ๗ คือ
- ๓ แจ้ง รพ.สต./รพ.พื้นที่รับผิดชอบทันทีทางโทรศัพท์/ไลน์ ภายใน ๓ ชั่วโมง
 - ๓ ควบคุมโรค กำจัดยุงและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายที่บ้านผู้ป่วย ภายใน ๓ ชั่วโมง
 - ๑ ควบคุมโรคโดยการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พันเคมี ที่บ้านผู้ป่วย/โรงเรียน และในหมู่บ้าน/ชุมชน ในรัศมี ๑๐๐ เมตร หรือทั้งหมู่บ้าน ภายใน ๒๔ ชม. (๑ วัน)
- การควบคุมโรค ดำเนินการ ๓ ครั้ง ในวันที่ ๑, ๓ และ ๗
- ๓) ฝ้าระวังต่อเนื่องจนครบ ๒๘ วัน เพื่อป้องกันการเกิดโรคใน second generation
- ๑.๓.๒ การป้องกันโรคไข้เลือดออก
- โดยการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตามมาตรการ “๓ เก็บ ๓ โรค” โดยทำให้อต่อเนื่องทุกสัปดาห์
๑. เก็บบ้าน ให้ปลอดโปร่งไม่ให้ยุงลายเกาะพัก
 ๒. เก็บขยะ เศษภาชนะไม่ให้แหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลาย
 ๓. เก็บน้ำ ปิดให้มิดชิดหรือเปลี่ยนถ่ายน้ำทุกสัปดาห์ไม่ให้ยุงลายวางไข่

สามารถป้องกันได้ ๓ โรค คือ ไข้เลือดออก โรคติดเชื่อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย

๑.๓.๓ กิจกรรมเพิ่มเติม “จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย”

กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ทุกจังหวัดจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย อย่างต่อเนื่อง พร้อมกันทั่วประเทศเดือนละ ๑ ครั้ง ดังนี้

- | | |
|---|---|
| ๑.ระหว่างวันที่ ๒๔ มกราคม - ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ | ๒.ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ |
| ๓.ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๒ | ๔.ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒ |
| ๕.ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ | ๖.ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ |
| ๗.ระหว่างวันที่ ๑๖ -๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ | ๘.ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ |
| ๙.ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๒ | ๑๐.ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ |
| ๑๑.ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ | ๑๒.ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ |

โดยให้สรุปรายงานผลการดำเนินงานเป็นรูปแบบ ๑ หน้า (๑ page) ได้แก่ ภาพกิจกรรม ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวนจิตอาสาที่ร่วมกิจกรรม โดยสามารถรายงานกิจกรรมได้ทุกวันในช่วงการรณรงค์

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ประกาศผลการประเมินเครือข่ายเด็กไทยฟันดี ปี ๒๕๖๒ เครือข่ายเด็กไทยฟันดีอำเภอวัฒนานคร ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับประเทศในระดับ ยอดเยี่ยมโดยจะรับรางวัลในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๗ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๘ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. โครงการวิตามินเสริมธาตุเหล็ก เด็กไทยอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๖

update ๒๕ มี.ค.๖๒

สรุปผลการดำเนินงานบริการยารักษาเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก ๖ เดือน - ๒ ปี จังหวัดสระแก้ว ต.ค.๖๑ -๒๕ มี.ค.๖๒

อำเภอ	เด็กอายุ ๖ เดือน -๒ ปี					เด็กอายุ ๖เดือน -๑๑ เดือน ๒๕วัน		
	รับบริการ EPI +นอก EPI (คน)	จ่ายยาน้ำธาตุเหล็ก		ให้คำปรึกษา		รับบริการ EPI +นอก EPI (คน)	เจาะ Hct.	
		(ครั้ง)	ร้อยละ	(ครั้ง)	ร้อยละ		(ครั้ง)	ร้อยละ
คลองหาด	๖๙๙	๖๘๒	๙๘%	๕๔๖	๘๒%	๒๒๐	๑๐๐	๔๕%
ตาพระยา	๘๘๕	๘๒๔	๙๓%	๗๐๒	๘๐%	๓๐๒	๑๖๒	๕๔%
วังน้ำเย็น	๘๘๑	๗๕๘	๘๖%	๖๐๑	๗๑%	๒๗๕	๑๑๒	๔๑%
วังสมบูรณ์	๕๒๓	๔๗๑	๙๐%	๓๖๐	๖๙%	๑๘๑	๖๐	๓๓%
วัฒนานคร	๑,๒๖๓	๑,๒๓๔	๙๘%	๑๐๖๙	๙๐%	๓๕๓	๑๗๐	๔๘%
อรัญประเทศ	๑,๑๘๗	๑,๐๑๗	๘๖%	๖๙๙	๖๑%	๔๔๑	๒๒๑	๕๐%
เขาฉกรรจ์	๘๕๙	๘๔๔	๙๘%	๗๗๙	๙๓%	๓๑๔	๘๒	๒๖%
เมืองสระแก้ว	๒,๑๕๐	๑,๙๘๖	๙๒%	๑๔๕๔	๗๖%	๗๖๗	๓๕๘	๔๗%
โคกสูง	๔๓๔	๔๐๔	๙๓%	๓๑๐	๗๔%	๑๔๘	๗๒	๔๙%
รวม	๘,๘๘๑	๘,๒๒๐	๙๓%	๖๕๒๐	๗๘%	๓,๐๐๑	๑,๓๓๗	๔๕%

หมายเหตุ :

- ๑.เป้าหมายเด็กที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค(EPI) นับเป็นครั้งโดยคำนวณจากอายุเดือน ณ วันที่มารับบริการ นับตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๖๑ ถึงวันที่ประมวลผลข้อมูล
- ๒.เป้าหมายเด็กในเขตรับผิดชอบ (TypeArea ๑,๓) นับเป็นคนโดยคำนวณจากอายุเดือน ณ วันที่ ๑ ต.ค. ๖๑
- ๓.ผลงานจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก นับตามรหัสยาที่สำนักโภชนาการกำหนด โดยนับเป็นครั้งที่ให้บริการ
- ๔.ผลงานการให้คำปรึกษา จะนับเฉพาะเด็กที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กมาแล้วจึงจะมาดูผลงานการให้คำปรึกษา(ครั้ง)
- ๕.ผลการเจาะตรวจวัดค่าปริมาตรเม็ดเลือดแดงอันแน่น (Hematocrit :Hct) จะนับเฉพาะเด็กที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กมาแล้วจึงจะมาดูผลงานการเจาะHct
- ๖.การแบ่งกลุ่มอายุแบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ตามที่ สปสช. กำหนด
- ๗.แยกผลงานที่ให้บริการนอกกลุ่มEPI เพื่อให้เห็นการดำเนินงานที่เพิ่มขึ้นจากเป้าหมายเด็กที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค(EPI) ทำให้ผลการดำเนินงานภาพรวมอาจเกินกว่าเป้าหมายได้
- ๘.ผลการเจาะ Hct ในเด็กที่อายุ ๖ เดือน - ๑๑ เดือน ๒๕ วัน ที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
- ๙.ผลงานนอกEPI(ครั้ง) อาจมีค่าติดลบได้เนื่องจาก เด็กที่มารับบริการ ณ หน่วยบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค EPI ไปรับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กที่หน่วยบริการอื่น

ภาวะโลหิตจางในเด็ก อายุ ๖เดือน -๑๑ เดือน ๒๙วัน

อำเภอ	Hct. \leq ๓๓%		Hct. $<$ ๓๕%	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
คลองหาด	๓๗	๓๗%	๔๗	๔๗%
ตาพระยา	๒๕	๑๕%	๘๑	๕๐%
วังน้ำเย็น	๑๓	๑๒%	๒๒	๒๐%
วังสมบูรณ์	๑๑	๑๘%	๑๙	๓๒%
วัฒนานคร	๑๔	๘%	๒๖	๑๕%
อรัญประเทศ	๓๑	๑๔%	๕๐	๒๓%
เขาคิชฌกูฏ	๘	๑๐%	๒๑	๒๖%
เมืองสระแก้ว	๑๓๔	๓๗%	๑๖๗	๔๗%
โคกสูง	๖	๘%	๙	๓๓%
รวม	๒๗๙	๒๑%	๔๔๒	๓๓%

กุมารแพทย์ ขอความร่วมมือให้การรักษาระดับโลหิตในเด็กปฐมวัย โดยใช้เกณฑ์ Hct $<$ ๓๕% เนื่องจากการรักษาระดับโลหิตในเด็กที่มี Hct. \leq ๓๓% สู่ภาวะปกติ นั้น ค่อนข้างยากและใช้ระยะเวลาานาน จึงขอปรับแนวทางปฏิบัติภาวะโลหิตจาง โดยใช้เกณฑ์ Hct. $<$ ๓๕%

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จึงขอความร่วมมือส่งต่อเด็กที่มี Hct. $<$ ๓๕% เข้ารับการรักษาตามแนวทางปฏิบัติภาวะโลหิตจางในคลินิกเด็กดี ทั้งนี้ขอให้ประสานเครือข่ายสุขภาพภายในอำเภอ เพื่อนัดหมายส่งต่อเด็กในจำนวนที่เหมาะสมกับบริบท ตามแนวทางปฏิบัติภาวะโลหิตจางในคลินิกเด็กดี **เอกสารหมายเลข ๑๓**

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๙ กลุ่มงานนิติการ

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๐ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. การวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังของเครือข่ายหน่วยบริการ จังหวัดสระแก้ว ณ เดือน ก.พ.๒๕๖๒

๒. สรุปการชำระหนี้ UC ระหว่างหน่วยบริการ ต.ค.-ก.พ. ๒๕๖๒ **เอกสารหมายเลข ๑๔**

๓. รายงาน Productivity โรงพยาบาล ต.ค.-ก.พ. ๒๕๖๒ **เอกสารหมายเลข ๑๕**

๔. การกำกับติดตามแผนเงินบำรุงโรงพยาบาล ต.ค.-ก.พ. ๒๕๖๒ **เอกสารหมายเลข ๑๖**

มติที่ประชุม.....

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๑ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แนวทางการขึ้นทะเบียนนิรโทษผู้ป่วยที่ขอใช้กัญชา โดยมีใบรับรองแพทย์ ระบุโรค และขอให้ลงความเห็นแพทย์เห็นควรใช้กัญชารักษาโรค

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๒ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑.๑ การดำเนินการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่อง Ultrasound

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมูลนิธิมะเร็งท่อน้ำดี จึงได้จัดทำโครงการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง ท่อน้ำดี ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเสด็จขึ้นครองราชย์ครบ ๗๐ ปี ใน พุทธศักราช ๒๕๕๙ พร้อมทั้งสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ จะทรงเจริญพระชนมพรรษา ๘๔ พรรษา ตลอดจนในพุทธศักราช ๒๕๖๐ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวจะทรงเจริญพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา โดยได้ดำเนินงาน ใน ๒๗ จังหวัด ๘๔ อำเภอ และเขตสุขภาพที่ ๖ ได้มีนโยบายให้จังหวัดสระแก้ว ซึ่งเป็นจังหวัดเดียวในพื้นที่ภาคตะวันออก ของประเทศ ดำเนินการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในปี ๒๕๕๙ ถึงปัจจุบัน เพื่อลดปัญหา เพิ่มการ เข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง พัฒนาการดูแลรักษาให้มีประสิทธิภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้นของ ประชาชนในพื้นที่

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ได้สรุปผลการดำเนินงานการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วย เครื่อง Ultrasound จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ โดยมีเป้าหมาย การคัดกรองในประชาชนกลุ่มอายุ ๔๐ ปีขึ้นไปทีเสี่ยง และหรือตรวจพบไข่พยาธิใบไม้ตับ ในจังหวัดสระแก้วดำเนินงาน ดังกล่าว ซึ่งได้รับการสนับสนุน วัสดุแพทย์จากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ดำเนินการจัดทำแผนการดำเนินงาน การตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่อง Ultrasound ทุกวันในโรงพยาบาล และการหมุนเวียนออกตรวจ ณ โรงพยาบาลประจำอำเภอทุกวัน ศุกร์ ตรวจประมาณ ๖๐ case/วัน (ยกเว้นอำเภอเมืองที่ต้องส่งกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการ) และปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ โรงพยาบาลวัฒนานครและคลองหาดได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่อง Ultrasound เพื่อแก้ไขปัญหา ในการดำเนินงานฯ **เอกสารหมายเลข ๑๗**

๑.๒ การดำเนินงานตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ได้จัดทำโครงการการตรวจคัดกรองและตรวจ ยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน มะเร็งลำไส้ใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง และเพื่อให้เกิดเครือข่ายการให้บริการในระดับพื้นที่ ซึ่งได้จัดสรรงบประมาณและเป้าหมาย เพื่อให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วย Fit test และ กลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการคือผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ ๕๐ - ๗๐ ปี ณ วันรับบริการ ดัง **เอกสาร หมายเลข ๑๘**

๒. งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

๒.๑ เร่งรัดการเบิก-จ่ายงบประมาณรายจ่ายและแผนการดำเนินงาน

งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในการเร่งรัดการเบิก-จ่ายงบประมาณรายจ่าย ให้เป็นไปตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ (ไตรมาสที่ ๑ ร้อยละ ๓๐.๒๙ ไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๕๒.๒๙ ไตรมาสที่ ๓ ร้อยละ ๗๔.๒๙ และไตรมาสที่ ๔ ร้อยละ ๙๖) และดำเนินการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดให้เป็นไปตามเป้าหมาย ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รวบรวมข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณในระบบ GSMIS และการดำเนินการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบว่าในส่วนของจังหวัดสระแก้ว มีการเบิก-จ่ายงบประมาณ ร้อยละ ๙.๙๘

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการเบิก-จ่ายงบประมาณที่จัดเอกสารให้กลุ่มงานฯ ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

หน่วยบริการ	รายละเอียด		
	จัดสรรงบประมาณ รอบที่ ๑	จัดส่งเอกสารเบิก- จ่าย	ร้อยละที่ส่งเบิก
รพ.สระแก้ว	๓๖๓,๓๓๐	๐	๐
รพ.อรัญประเทศ	๑๕๙,๗๖๔	๐	๐
สสอ.อรัญประเทศ	๓๔,๖๗๐	๐	๐
รพ.วัฒนานคร	๒๖๒,๓๑๘	๒๕๐,๐๖๕	๙๕.๓
สสอ.วัฒนานคร	๙,๒๖๐	๐	๐
รพ.วังน้ำเย็น	๑๑๕,๓๐๘	๐	๐
สสอ. วังน้ำเย็น	๖๗,๙๐๐	๐	๐
รพ.คลองหาด	๔๕,๗๐๐	๐	๐
รพ.เขาฉกรรจ์	๗๙,๗๑๘	๐	๐
สสอ.เขาฉกรรจ์	๓๗,๗๔๐	๐	๐
อำเภอตาพระยา	๑๔๐,๐๑๖	๐	๐
สสอ.วังสมบูรณ์	๒๘,๑๒๐	๐	๐
รพ.วังสมบูรณ์	๓๔,๘๙๔	๐	๐
สสอ.โคกสูง	๑๑,๔๓๐	๐	๐
รพ.โคกสูง	๙๕,๓๘๔	๐	๐
รวม	๑,๔๘๕,๕๕๒	๒๕๐,๐๖๕	๑๖.๘

จึงขอเร่งรัดให้อำเภอ/โรงพยาบาลทุกแห่ง เร่งรัดดำเนินการเบิก-จ่ายงบประมาณ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่
เมษายน ๒๕๖๒ และเร่งรัดบันทึกข้อมูลการบำบัด การติดตามให้เป็นปัจจุบัน

๓๐

๒.๒ การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะของผู้ที่เข้ารับการตรวจเลือกทหาร

กองเกินเข้ารับราชการทหารกอง ประจําการประจําปี ๒๕๖๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการประสานจากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ให้สนับสนุนการดำเนินงานตามแนวทางการตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะของผู้เข้ารับการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจําการ ประจําปี ๒๕๖๒ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งหนังสือที่ สธ ๐๐๒๔/๖๐๒๔ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่องการตรวจหาสารเสพติด ในปัสสาวะของผู้เข้ารับการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจําการ ประจําปี ๒๕๖๒ โดยขอความร่วมมือปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงานตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะของผู้ที่เข้ารับการตรวจเลือกทหารกองเกิน เข้ารับราชการทหารกองประจําการ ประจําปี ๒๕๖๒ และสนับสนุนการค้นหา คัดกรองผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาตามนโยบายของรัฐบาลในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

โดยมีขั้นตอนการปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุขดังนี้

๑) นายอำเภอในพื้นที่ มีการชี้แจงวัตถุประสงค์ของการตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ ให้ทราบแนวทางการดำเนินงานและสำหรับผู้ที่มีการเสพติดในปัสสาวะจะได้รับโอกาสในการบำบัดฟื้นฟูในระบบสมัครใจ โดยไม่ถือเป็นความผิดทางกฎหมาย

๒) ฝ่ายปกครอง จะเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการจัดหาชุดตรวจสารเสพติด/ภาชนะในการตรวจและเก็บ รวมทั้งจัดทำแบบบันทึกผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น (บ. ๑๐๘-๒๕๕๗-๑) ทุกคน ในส่วนคนที่พบผลบวก ให้จัดทำ แบบยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู (บ. ๑๐๘-๒๕๕๗-๒) และส่ง

๒.๑ แบบบันทึกผลการตรวจปัสสาวะเบื้องต้น (บ. ๑๐๘-๒๕๕๗-๑)

๒.๒ แบบยินยอมเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู (บ. ๑๐๘-๒๕๕๗-๒)

๒.๓ ปัสสาวะ

ส่งให้ศูนย์เพื่อการคัดกรองระดับอำเภอ (สาธารณสุข) และศูนย์เพื่อการคัดกรองระดับอำเภอ (สาธารณสุข) ตรวจปัสสาวะ ยืนยันผลขั้นที่ ๒ ทุกราย ตามแนวทางของประกาศสำนักงาน ปปส. ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

๓) ศูนย์เพื่อการคัดกรองระดับอำเภอ (สาธารณสุข) ดำเนินการประเมินสภาพการเสพติด ชักประวัติการใช้ยาเสพติด ตามแบบคัดกรอง บคก.กสธ.๗๒ เพื่อจำแนกสภาพการเสพติด และจัดทำแบบแสดงตัวเพื่อเข้ารับการคัดกรองและนัดหมายให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู (บ. ๑๐๘-๒๕๕๗-๕) พร้อมส่งต่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู

๔) ผู้ที่จับได้ประเภทใบแดง (ผลัด๑) ที่มีผลปัสสาวะเป็นบวก ศอ.ปส. อำเภอแจ้งกองทัพปราบปรามผลการตรวจประเภทใบแดง (ผลัด ๒) ศูนย์คัดกรองนำเข้าสู่การบำบัดฟื้นฟูในระบบสมัครใจ

ผู้ที่จับได้ประเภทใบดำที่มีผลปัสสาวะเป็นบวก ส่งต่อเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

สำหรับการดำเนินงาน ให้มีการบูรณาการร่วมกับศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามระดับอำเภอ ทุกแห่ง และให้มีการจัดตั้งศูนย์เพื่อคัดกรองระดับอำเภอเคลื่อนที่ ในจุดคัดเลือกทหารกองประจําการ ฯ เพื่อสะดวกในการดำเนินงาน ทั้งนี้ให้มีเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการร่วมปฏิบัติการเพื่อตรวจปัสสาวะ ยืนยันผลขั้นที่ ๒ ทุกอำเภอ รายละเอียดตามแนวทาง ฯ แนบ

สำหรับเป้าหมายในการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒,๖๗๕ คน โดยมีรายละเอียดกำหนดการตรวจปัสสาวะในแต่ละอำเภอ ดังนี้

กำหนดตรวจปีสภาวะหาสารเสพติดและการนำเข้าสู่กระบวนการบำบัด
ของผู้เข้ารับการตรวจคัดเลือกรักษาทางเภสัชกรรมประจำปี ประจำปี ๒๕๖๒

.....

กำหนดดำเนินการ	อำเภอ
๑ เมษายน ๒๕๖๒	โคกสูง วังสมบูรณ์
๒ เมษายน ๒๕๖๒	วังน้ำเย็น ตาพระยา
๓ เมษายน ๒๕๖๒	เขาฉกรรจ์ อรัญประเทศ
๔ เมษายน ๒๕๖๒	อรัญประเทศ เมืองสระแก้ว
๕ เมษายน ๒๕๖๒	เมืองสระแก้ว คลองหาด
๗ เมษายน ๒๕๖๒	วัฒนานคร

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๑ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๒ 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 สาธารณสุขอำเภอดมชานนคร

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.....