

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

วันจันทร์ที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

๑. นายสุภโชค	เวชภัณฑ์เภสัช	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
๒. นายสุรสิทธิ์	จิตรพิทักษ์เลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
๓. นางดารารัตน์	โห้วงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายไพรัชต์วีริต	วิริยะภักคพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๕. นายสมเกียรติ	ทองเล็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางพานี	วสนาท	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๗. นางกัลยารัตน์	จตุพรเจริญชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๘. นางสาวจามจุรี	สุภัทรกุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๙. นายสานิช	ศิริปิ่น	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๑๐. นางสาวมะลิวัลย์	อยู่ทองกลาง	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๑. นางสาววรรณวิมล	สุรินทร์ศักดิ์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๒. นางสาวศยา	ศรีสามารถ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๑๓. นางล่องจันทร์	คำภีรานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๔. นายอนุกุล	อุทจิตรี	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๕. นางกชพรรณ	หาญชิงชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๖. นายปราโมทย์	บุญเปล่ง	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๗. นายประวิทย์	คำนึ่ง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๘. นางสาวชญาภา	กันพงษ์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑๙. นายอนุสรณ์	คัมจรรย์	หัวหน้างานตรวจสอบภายใน
๒๐. นายอำนาจ	กองคำ	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ
๒๑. นายวัฒนพล	จิตติลาภะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น
๒๒. นายเอกชัย	ยอดขาว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา
๒๓. นายจตุนิษฐ์	อัครกะปัญญาพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองหาด
๒๔. นายอิทธิพล	อุตตมะปัญญา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาฉกรรจ์
๒๕. นายยุทธพงษ์	ศรีมงคล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์
๒๖. นายสุกฤษฏ์	เลิศสกุลธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสูง
๒๗. นายแพทย์ชัยรัตน์	สมบูรณ์ธนกิจ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.สระแก้ว
๒๘. นายไชยยง	จักรสิงห์โต	สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว
๒๙. นายอดุลย์	หาญชิงชัย	สาธารณสุขอำเภออรัญประเทศ
๓๐. นางอารี	วิเชียร	สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร
๓๑. นายณรงค์	ปรีสพันธ์	สาธารณสุขอำเภอตาพระยา
๓๒. นายคำรณ	สมยา	สาธารณสุขอำเภอวังน้ำเย็น
๓๓. นายอุทัย	เพ็ชรนอก	สาธารณสุขอำเภอคลองหาด
๓๔. นายสุรียันต์	เศษศรี	สาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์
๓๕. นายทองปาน	พันจุย	สาธารณสุขอำเภอโคกสูง
๓๖. นายบุญยืน	ทิศพรหม	สาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์
๓๗. นายอนุกุล	จรัลทรัพย์	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อหน้าโดยแมลงที่ ๖.๒ สระแก้ว
๓๘. นายเสกสรรค์	คงอาชีวกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๙. นางสาวผกามาศ	ปฏิหารย์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการอื่น)

๑. นางอรรัตน์	จันทร์เพ็ญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. พอ.กฤติ	เนื่องจันทน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท
๓. นางสาวจุฬาพันธ์ุ	เหมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์
๔. นายธนกฤต	สายสิญจน์	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อ.อรัญประเทศ
๕. นางกฤษณา	ฤทธิ์เดช	หัวหน้างานสุขภาพจิต และยาเสพติด
๖. นายสุชุม	พิริยะพรพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวเปรมกมล	ชวนชวาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สระแก้ว
๒. นายปิยะณัฐ	วิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๓. นายธนกฤต	นิธิตันติปัญญา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๔. นายแพทย์สุรชัย	ทรัพย์จรัสแสง		
๕. นายปิติพัฒน์	ทองเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพร.สระแก้ว
๖. นายแพทย์ชนัญญู	บรรเจิดวานิช	นายแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.อรัญประเทศ
๗. แพทย์หญิงไพลิน	บุญกะยา	อายุรแพทย์	รพ.อรัญประเทศ
๘. นางพเยาว์	ภาวะริต	นักกายภาพบำบัด	รพ.อรัญประเทศ
๙. นางรัตนา	สนใหม่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.อรัญประเทศ
๑๐. นายวิเชียร	ซำคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ตาพระยา
๑๑. นางสาวอรุณี	คำจุ่น	เภสัชกรชำนาญการ	รพ.เขาคันทรง
๑๒. นายภิรมณ์	ถิ์ถ้วน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.อรัญประเทศ

- วาระก่อนการประชุม**
- มอบรางวัลพื้นที่ต้นแบบเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ จังหวัดสระแก้ว ประจำปี ๒๕๖๓
 - เชิดชูเกียรติผู้รับรางวัลนักบริหารสาธารณสุขดีเด่น จากสมาคมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
๓. ท่าน ดังนี้
- นายอดุลย์ หาญชิงชัย สาธารณสุขอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว
รางวัล นักบริหารสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ ปี ๒๕๖๓
 - นายไชยยา จักรสิงห์โต สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
รางวัล นักบริหารสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ ปี ๒๕๖๓
 - นายคำรณ สมยา สาธารณสุขอำเภอลำน้ำเค็ม จังหวัดสระแก้ว
รางวัล นักบริหารสาธารณสุขดีเด่นระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๓

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์สุโขค เวชภัณฑ์เภสัช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**๑. เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด**

- สรุปนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ **เอกสารหมายเลข ๑**
- มีการเปลี่ยนแปลงในกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารใหม่ ท่านปลัดฯ ท่านรองปลัดฯ ผู้ตรวจราชการฯ ๖ ท่าน น่าจะทราบคำสั่งในเร็ว ๆ นี้
- ถ่ายทอดนโยบาย รมต. รมช. และปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เชื่อมโยงกับนโยบาย นพ.สสจ.สระแก้วให้ทุกเครือข่าย ทุกกลุ่มงานนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
- สโลแกนของท่านปลัดฯ “รัก สามัคคี มีวินัย ใฝ่ใจสาธารณสุข”
- ติดตามความก้าวหน้า Value Based Healthcare Sakaeo **เอกสารหมายเลข ๒**

มติประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th/>

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๑. รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดตามนโยบายเร่งด่วน และตัวชี้วัด PA ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๓ **เอกสารหมายเลข ๓** ตัวชี้วัดที่ต้องพัฒนาการดำเนินงานในภาพรวม

- ๑.การคัดกรองและติดตามพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี
- ๒.อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- ๓.อัตราความสำเร็จในการรักษาวิธโรคปอด ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- ๔.RDU ชั้น ๒
- ๕.การให้การรักษา STEMI ได้มาตรฐานผ่าน ๒ แห่ง รพ.คลองหาด วังน้ำเย็น
- ๖.ECS คุณภาพ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด รพสต.

๑. เด็ก ๐-๕ ปี คัดกรองพัฒนาการ ผ่าน คลองหาด โคกสูง
๒. ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผ่านอำเภอรัญ
๓. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี คลองหาด ตาพระยา วังน้ำเย็น โคกสูง
๔. ติดตามกลุ่มสงสัยผู้ป่วยเบาหวาน
๕. พัฒนาเด็ก ๐-๕ ปี พบล่าช้าที่เมืองสระแก้ว
๖. เด็ก ๐-๕ ปี สมส่วนเมืองสระแก้ว
๗. เด็ก ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วนที่ คลองหาด โคกสูง
ภาวะอ้วน เริ่มอ้วน คลองหาด โคกสูง ภาวะพอมที่เขาดงกรรจ์ ภาวะเตี้ย คลองหาด วังน้ำเย็น
๘. ผู้ป่วยนอกทั้งหมดรับบริการแพทย์แผนไทย
๒. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน พขอ. โดย สสอ.ตาพระยา **เอกสารหมายเลข ๔**
๓. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Primary Care โดย สสอ.เมือง **เอกสารหมายเลข ๕**
๔. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Primary Care โดย สสอ.วัฒนานคร **เอกสารหมายเลข ๖**
๕. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Service Plan
-ประเด็น IMC โดย รพ.อรัญประเทศ **เอกสารหมายเลข ๗**
-ประเด็น TB และ CKD โดย รพ.ร.สระแก้ว **เอกสารหมายเลข ๘**

นพ.สสจ.สภ. ประเด็น TB ๑.ขอให้ สสจ.สระแก้วลงไปดูฐานข้อมูล

- ๒.การรักษาไม่สำเร็จ ให้วิเคราะห์เชิงปริมาณให้ได้ปัจจัยชัดเจนมากขึ้น
- ๓.คัดกรองมากแต่พบน้อย ให้วิเคราะห์อาจต้องปรับกระบวนการ
- ๔.Early Detection
- ๕.Follow up ต้องสร้างเครือข่าย
- ๖.เน้น Action มากกว่า Performance
- ๗.Service plan คุยกันบ่อย ๆ

ประเด็น CKD ๑.Service plan CKD กับ Primary Care สสอ.เมือง ต้องนำมาเชื่อมโยงกันปรับแผนปี ๖๔

๒.ชวนคิดว่าเราต้องวิเคราะห์สถานการณ์ไปข้างหน้า ขณะนี้มี Case Dialysis เท่าไหร่ จะเพิ่มขึ้นอีกเท่าไร อนาคตข้างหน้าถ้าเพิ่มขึ้นเรื่อยๆรับไหวหรือไม่ ถ้าไม่ให้เกิดเหตุการณ์ขนาดนั้นต้องทำอะไรบ้าง ต้องรู้ Target ก่อนแล้ววิเคราะห์เชิงรุก ตั้งและมี node อื่นๆช่วยหรือไม่ ยกตัวอย่าง สสอ.ทำโรงเรียนลดเค็มแล้ว ผู้ป่วย CKD ไป รพ.ลดลงหรือไม่ เป็นต้น

๖. รายงานการดำเนินงาน Success Story โดย รพ.วัฒนานคร **เอกสารหมายเลข ๙**
๗. รายงานการดำเนินงาน Success Story โดย รพ.เขาดงกรรจ์ **เอกสารหมายเลข ๑๐**
๘. นำเสนอผลการดำเนินงาน COC และการทำ E-Claim สปสช. **เอกสารหมายเลข ๑๑**

มติประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ กลุ่มงานและงานต่าง ๆ

๔.๑.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนเงินบำรุงของ สสอ และ รพ.สต. ปี๒๕๖๔ (ต.ค.๖๒-ส.ค.๖๓) **เอกสาร**

หมายเลข ๑๑

มติประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑. งานพัฒนาศาสตร์สุขภาพ

๑. สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนกันยายน ๒๕๖๓ **เอกสารหมายเลข ๑๒**
๒. สรุปการส่งแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เอกสารหมายเลข ๑๓

มติประชุม รับทราบ

๒. งานนิเทศและประเมินผล

คัดเลือกตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของผู้บริหาร **เอกสารหมายเลข ๑๔**

Function : TB ๑๕% พัฒนาการเด็ก ๑๕% NCD ๑๕% Covid๑๙ ๑๕%

Agenda : คปสอ.ติดตาม ๒๐%

Area อำเภอละ ๑ เรื่อง ๑๐%

Innovation ๑๐%

นพ.สสจ.สก. มอบกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุขทำหนังสือแจ้งให้ผู้รับผิดชอบจัดทำ Template

มอบกลุ่มทรัพย์ ทำ MOU คปสจ.เดือนตุลาคม ๒๕๖๓

มติประชุม รับทราบ

๓. งานเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร

๑. ปรับปรุง Type area ขอให้หน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินการ Clear Type ประชากรตามขั้นตอนและแนวทางที่ได้แจ้งเป็นหนังสือไปแล้ว

๒. แนวทางการแก้ปัญหาติดตั้ง JHCIS เวอร์ชัน ๓ ไม่ได้

การ Update JHCIS เพื่อให้ส่งออกข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็น Version ๓ ต้องปรับและ Update Hard Ware ตามขั้นตอนที่ได้แจ้งเป็นหนังสือไปแล้ว

๓. หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงานรัฐภายใต้ระเบียบ

กระทรวงสาธารณสุข **เอกสารหมายเลข ๒๐**

มติประชุม รับทราบ

๔.๑.๓ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. รายงานผลการงานการบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง (Intermediate care : IMC) รอบ ๑๒ เดือน (ต.ค. ๖๒ - ๒๑ ก.ย.๖๓) **เอกสารหมายเลข ๑๕**

๒. รายงานผลการดูแลต่อที่บ้าน(COC) รอบ ๑๒ เดือน (ต.ค.๖๒ - ๒๑ ก.ย.๖๓) **เอกสาร**

หมายเลข ๑๖

มติประชุม รับทราบ

๔.๑.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑) ทั่วโลก (ที่มา WHO ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น.)

- พบผู้ป่วยทั่วโลก ๓๒,๔๑๑,๔๑๕ ราย โดยพบผู้ป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ดังนี้ สหรัฐอเมริกา ๗,๑๘๕,๔๗๑ ราย รองลงมา ได้แก่ อินเดีย ๕,๘๑๖,๑๐๓ ราย บราซิล ๔,๖๕๙,๙๐๙ ราย รัสเซีย ๑,๑๒๘,๘๓๖ ราย โคลอมเบีย ๗๙๐,๘๒๓ ราย เปรู ๗๘๘,๙๓๐ ราย เม็กซิโก ๗๑๕,๔๕๗ ราย สเปน ๗๐๔,๒๐๙ ราย อาร์เจนตินา ๖๗๘,๒๖๖ ราย และแอฟริกาใต้ ๖๖๗,๐๔๙ ราย ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๓, ๕๑๙ ราย ลำดับที่ ๑๓๖

- ผู้ป่วยเสียชีวิต ๙๘๗,๗๔๒ ราย พบผู้ป่วยเสียชีวิตสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ดังนี้ สหรัฐอเมริกา ๒๐๗, ๕๓๘ ราย รองลงมา ได้แก่ บราซิล ๑๓๙,๘๘๓ ราย อินเดีย ๙๒,๓๑๗ ราย เม็กซิโก ๗๕,๔๓๙ ราย สหราชอาณาจักร ๔๑,๙๐๒ ราย อิตาลี ๓๕,๗๘๑ ราย เปรู ๓๑,๙๓๘ ราย ฝรั่งเศส ๓๑,๕๑๑ ราย สเปน ๓๑,๑๑๘ ราย และอิหร่าน ๒๕,๐๑๕ ราย ประเทศไทยพบผู้ป่วยเสียชีวิต ๕๙ ราย ลำดับที่ ๑๓๓

๒) ประเทศไทย (ที่มา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น.)

- พบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓,๕๑๙ ราย พบมากที่สุด ใน กรุงเทพฯและปริมณฑล ๑,๙๐๖ ราย รองลงมา ภาคใต้ ๗๔๔ ราย ภาคกลาง ๖๖๒ ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๑๑๒ ราย และภาคเหนือ ๙๕ ราย รักษาหาย ๓,๓๖๐ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๑๐๐ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต ๕๙ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๑.๖๘)

๓) จังหวัดสระแก้ว (ที่มา สสจ.สระแก้ว ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๐๐ น.)

- ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ จังหวัดสระแก้วส่งตรวจ PUI ๑,๗๗๕ ราย รพ.เอกชน (เกษมราษฎร์) ๓,๔๓๙ ราย ค้นหาเชิงรุก (ตรวจน้ำลาย) ๘๙๙ ราย ตรวจคัดกรองเชิงรุก ด้วยรถตรวจหาเชื้อชีววินัยยพระราชทาน ๒,๔๗๑ ราย ตรวจเชิงรุกผู้ต้องขังรายใหม่ ๑๙๘ ราย รวมทั้งสิ้น ๘,๗๘๒ ราย (ร้อยละ๑.๕๒) พบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๐ ราย รักษาหาย ๑๐ ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต

๒. โรคไขเลือดออก

๒.๑ สถานการณ์โรคไขเลือดออกประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓

ประเทศไทย มีรายงานการพบผู้ป่วยทั้งหมด ๕๗,๔๗๖ ราย อัตราป่วย ๘๖.๖๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๓๗ ราย อัตราตาย ๐.๐๕ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรกของประเทศ ได้แก่ แม่ฮ่องสอน (๔๕๑.๑๗) ระยอง (๒๙๙.๗๕) ชัยภูมิ (๒๑๑.๙๓) นครราชสีมา (๑๙๗.๙๗) และชัยนาท (๑๗๖.๙๐) ต่อแสนประชากรตามลำดับ จังหวัดสระแก้วอยู่ลำดับที่ ๒๘ ของประเทศ (๘๒.๐๖ ต่อแสนประชากร)

๒.๒ สถานการณ์โรคไขเลือดออกจังหวัดสระแก้ว ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓

ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ จังหวัดสระแก้ว พบผู้ป่วยโรคไขเลือดออก จำนวน ๔๖๙ ราย อัตราป่วย ๘๗.๔๖ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒ ราย (อำเภอวังสมบูรณ์ ๑ ราย,อำเภอเมืองสระแก้ว ๑ ราย) อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๔๓ พบผู้ป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก ที่อำเภอวังสมบูรณ์ มีอัตราป่วย ๑๙๙.๐๒ ต่อแสนประชากร รองลงมาได้แก่ อำเภอคลองหาด (๑๑๔.๔๘) และอำเภอวัฒนานคร (๑๐๕.๐๔) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ กลุ่มอายุที่ พบผู้ป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๓๘๑.๐๔ ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ ๕-๙ ปี (๒๗๔.๐๓) และ ๑๕-๒๔ ปี (๑๓๔.๑๐) ผู้ป่วยเป็นเพศชาย ๒๕๓ ราย เพศหญิง ๒๑๖ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ ๑.๑๗ : ๑

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนผู้ป่วย/ตาย โรคไขเลือดออกจังหวัดสระแก้ว ในช่วงเวลา ๒๘ วัน ๓๐ ส.ค. - ๒๕ ก.ย. ๖๓

อำเภอ	สัปดาห์ที่ ๓๕ (๓๐ ส.ค.- ๕ ก.ย. ๖๓)	สัปดาห์ที่ ๓๖ (๖-๑๒ ก.ย. ๖๓)	สัปดาห์ที่ ๓๗ (๑๓-๑๙ ก.ย. ๖๓)	สัปดาห์ที่ ๓๘ (๒๐-๒๖ ก.ย. ๖๓)	รวม ๔ สัปดาห์	๑ ม. ค - ๒๕ ก.ย. ๖๓ (ป่วย/ตาย)	อัตรา ป่วย/แสน ประชากร
เมือง	๑	๐	๑	๐	๒	๙๐/๑	๘๐.๙๘
คลองหาด	๐	๓	๐	๐	๓	๔๔	๑๑๔.๔๘
ตาพระยา	๐	๐	๐	๐	๐	๘	๑๓.๙๙
วังน้ำเย็น	๑	๑	๐	๐	๒	๕๕	๘๖.๓๙
วัฒนานคร	๕	๔	๑	๐	๑๐	๘๖	๑๐๕.๐๔
อรัญประเทศ	๐	๐	๐	๐	๐	๓๘/๑	๔๒.๓๘
เขาฉกรรจ์	๐	๑	๐	๐	๑	๕๘	๑๐๒.๓๖
โคกสูง	๒	๔	๑	๑	๘	๑๘	๖๖.๓๒
วังสมบูรณ์	๐	๑	๐	๐	๑	๗๒	๑๙๙.๐๒
รวม	๙	๑๔	๓	๑	๒๗	๔๖๙/๒	๘๓.๔๖

๒.๓ มาตรการโรคไขเลือดออก

๑) จัดระบบรายงานเร่งด่วน ส่งรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไขเลือดออกเวลา ๑๕.๐๐ น. ทุกวัน และประสานงานพื้นที่ ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓ ๓ ๑ (๓ = แจ้งพื้นที่ที่พบผู้ป่วยทั้งในอำเภอ/ระหว่างอำเภอ/ต่างจังหวัด ทางโทรศัพท์ หรือ LINE ภายใน ๓ ชั่วโมง หลังจากรับรายงาน, ๓ = อสม. ควบคุมโรค กำจัดยุงและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายที่บ้านผู้ป่วย ภายใน

๓ ชั่วโมง, ๑ = ทีม SRRT ควบคุมโรคโดยการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พันเคมี ที่บ้านผู้ป่วย/โรงเรียน และใน หมู่บ้าน/ชุมชน ในรัศมี ๑๐๐ เมตร หรือทั้งหมู่บ้าน ภายใน ๒๔ ชม. หรือ ๑ วัน)

๒) อสม. สำรวจพื้นที่ที่มีน้ำขัง และร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย คีย์ข้อมูลผ่านแอปพลิเคชัน

อสม. ออนไลน์ ทุกสัปดาห์

๓) ประสานอำเภอทุกแห่ง บูรณาการกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมฯ และเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก

๓. สถานการณ์วันโรค **เอกสารหมายเลข ๑๗**

มติประชุม รับทราบ

๔.๑.๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. ระดับวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ (Financial Risk Scoring) เดือน สิงหาคม ๒๕๖๓

๒. การกำกับติดตามแผนเงินบำรุงของโรงพยาบาล ประจำเดือน ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ – ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓

๓. รายงาน Productivity ของโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓

เอกสารหมายเลข ๑๘.๑-๑๘.๓

มติประชุม รับทราบ

๔.๑.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ด้วยมูลนิธิกาญจนบารมี ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดย เครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการ ซึ่งเปิดโครงการฯ ไปเมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี จังหวัดปทุมธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ๑) เพื่อเฉลิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ๒) กระตุ้นเตือนให้ความรู้เกี่ยวกับเสียง อาการของโรค และการรักษาตลอดจนการสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเองให้กับประชาชนทั่วไป และมีการคัดกรองค้นหาผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ได้รับความรู้เรื่องโรคมะเร็ง ได้รับการฝึกหัด การตรวจเต้านมด้วยตนเอง และเอกซเรย์เต้านมโดยเครื่อง Mammogram ๓) รับบริจาคเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของมูลนิธิกาญจนบารมี ตามกำลังศรัทธา

มูลนิธิกาญจนบารมีได้ขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เพื่อดำเนินการตามโครงการ ดังนี้ ๑) กำหนดและจัดเตรียมสถานที่ในการให้บริการ ๒) จัดเตรียมทีมแพทย์และเจ้าหน้าที่ร่วมในการดำเนินกิจกรรม ๓) คัดกรอง ค้นหาสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาส โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่เคยเป็นมะเร็งเต้านมมาก่อน, ญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม, มียืนพันธุกรรมเต้านมผิดปกติ, ผู้ที่เคยฉายรังสีรักษาบริเวณหน้าอกมาก่อน และ ผู้มีความผิดปกติของเต้านม พร้อมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม สอนการตรวจเต้านม ๔) ประสานความร่วมมือประธาน อสม. และ อสม. เพื่อร่วมโครงการ ซึ่งได้แจ้งแผนการออกหน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ฯ ในจังหวัดสระแก้ว วันที่ ๒๘ - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ และ ๑๑ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐- ๑๖.๐๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้กำหนดแผนออกหน่วยคัดกรองมะเร็งเคลื่อนที่ฯดังนี้

วันที่	สถานที่ให้บริการ	กลุ่มเป้าหมาย
๒๘-๒๙ ธ.ค. ๖๓	อำเภอเมือง (พิธีเปิด)	ประชาชน ในเขตพื้นที่ อ.เมือง เขาฉกรรจ์ และ วัฒนานคร
๑๑-๑๓ ม.ค. ๖๔	อำเภออรัญประเทศ	ประชาชนในเขตพื้นที่ อ.อรัญฯ ตาพระยา โคกสูง
๑๔-๑๕ ม.ค. ๖๔	อำเภอน้ำเย็น	ประชาชนในเขตพื้นที่ อ.วังน้ำเย็น วังสมบูรณ์ คลองหาด

ในการนี้ ขอความร่วมมือโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองสระแก้ว โรงพยาบาลอรัญประเทศ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภออรัญประเทศ และโรงพยาบาลวังน้ำเย็น เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอน้ำเย็น จัดเตรียมสถานที่ บุคลากร และ วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการจัดกิจกรรมดังกล่าว และขอให้ทุกเครือข่ายบริการสุขภาพ ประชาสัมพันธ์ จัดเตรียมประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการคัดกรอง ผู้ประสานจะดำเนินการประสานรายละเอียดต่อไป

มติประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนออื่น ๆ ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
ผกามาศ ปฏิหารย์
(นางสาวผกามาศ ปฏิหารย์)
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
กัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
(นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ