

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕

วันพุธที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลคลองหาด

\*\*\*\*\*

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

มติที่ประชุม.....

๑.๒ เรื่องจากศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th/>

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

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

๑. สรุปรื้อซื้อสิ่งการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๗/ ๒๕๖๕

เอกสารหมายเลข ๒.๑

๒. (ร่าง) กรอบวงเงินจัดสรร งบค่าเสื่อม ๒๕๖๖ **เอกสารหมายเลข ๒.๒**

โดยขอให้จัดทำแผนฯ ส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และบันทึกแผนฯ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓. ตามนโยบายการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว จัดตั้งและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิพร้อมกันทั้งจังหวัด โดยการแก้ไขปัญหาขาดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และเพื่อพัฒนาแพทย์ให้มีความรู้ความเข้าใจมีทักษะการปฏิบัติงานตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัวในการปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงกำหนดอบรม หลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ ( Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor) เพื่อพัฒนาแพทย์ให้มีความรู้ความเข้าใจมีทักษะการปฏิบัติงานตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัวในการปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยแบ่งเป็น ๒ ระยะเวลา คือ ระยะเวลาที่ ๑ วันที่ ๑๗-๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ และระยะเวลาที่ ๒ วันที่ ๓๐-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอเชิญแพทย์ที่ยังไม่ได้อบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ใช้ทุน แพทย์ที่สนใจ โดยส่งใบสมัครอบรม ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๒ นางดารารัตน์ ไหว่งค์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๓ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ  
(ด้านบริการทางวิชาการ)

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๔ นายสมเกียรติ ทองเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๕ นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....  
มติที่ประชุม.....

#### ๔.๖ ศูนย์วิชาการต่าง ๆ

๔.๖.๑ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๖.๒ สระแก้ว

.....  
มติที่ประชุม.....

## ๔.๖.๒ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อ.อรัญประเทศ

### มติที่ประชุม

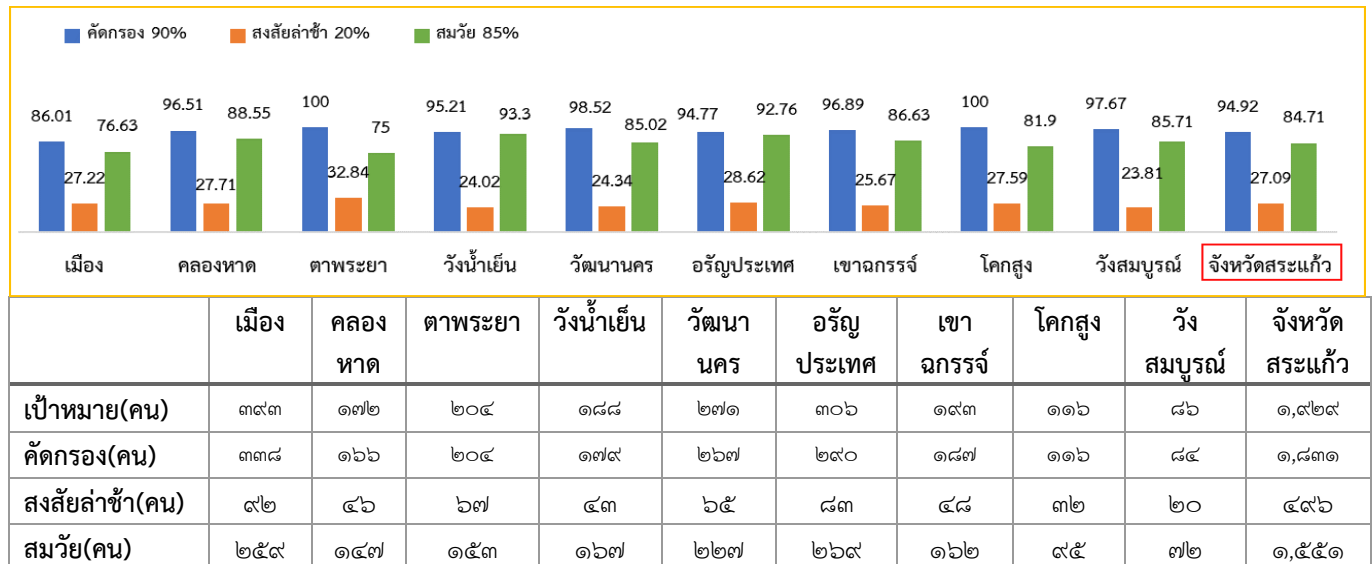
#### ๔.๗ กลุ่มงานและงานต่าง ๆ

##### ๔.๗.๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๕ ช่วงวัย (๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน)

กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ดำเนินงานสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๕ ภายใต้กรอบการบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต(กลุ่มเด็กปฐมวัย)

ตารางผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ specialpp ช่วงรณรงค์ รายอำเภอ ปี ๒๕๖๕ (๔ - ๘ ก.ค.๖๕) จังหวัดสระแก้ว



#### การดำเนินหลังการรณรงค์

๑.๑ ผู้จัดการระบบการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กระดับเขต (CPM) จังหวัด ตรวจสอบข้อมูลใน HDC จังหวัด และแก้ไขภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๑.๒ บุคลากรสาธารณสุขร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข ครูผู้ดูแลเด็ก และหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง จัดทำบัญชีรายชื่อติดตามเด็กพัฒนาการส่งสัยล่าช้าภายหลังการคัดกรอง เพื่อติดตามแจ้งเตือน ๒ สัปดาห์ก่อนนัดหมาย และ/หรือติดตามเยี่ยมบ้าน แนะนำพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก ส่งเสริมพัฒนาการอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง พร้อมแจ้งเตือนซ้ำ เพื่อให้มารับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน ๑ เดือนหลังการคัดกรอง

๑.๓ หน่วยบริการบันทึกข้อมูลผลการคัดกรองซ้ำ และส่งเข้า HDC จังหวัด ในกลุ่มเด็กที่พบส่งสัยพัฒนาการล่าช้า และได้รับการกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการจากพ่อแม่ ผู้ดูแลเด็กภายใน ๑ เดือน ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๔.๐๐ น.

๑.๔ หน่วยบริการทุกหน่วยดำเนินการตามแผนติดตามเด็กที่อาจไม่มาตามนัด หรือเด็กที่ขาดการติดตาม

๑.๕ เมื่อประเมินซ้ำแล้วพบว่า เด็กมีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อไปยังหน่วยบริการตามระบบส่งต่อที่ กำหนด เพื่อให้เด็กได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

๑.๖ สรุปวิเคราะห์ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก

#### ๒. ขอความร่วมมือขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๔

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสำคัญในการสร้างให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีด้วยการส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน และมอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนและผลักดันนโยบายการส่งเสริมการออกกำลังกายระดับจังหวัดโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายอย่างถูกต้อง เหมาะสม ต่อเนื่อง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้เปิดกิจกรรม Kick off ก้าวทำใจ Season ๔ ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา นั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กำหนดให้มีการขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๔ “สาสุขสระแก้ว หุ่นสวย สุขภาพดี” โดยให้ดำเนินการตั้งแต่ต้นปีจังหวัด อำเภอ และระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อเป็นการกระตุ้นและสร้างกระแสให้บุคลากรสาธารณสุขสระแก้ว มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง นำไปสู่สุขภาพที่ดี เป็นแบบอย่างให้กับประชาชนในพื้นที่ จึงขอความร่วมมือท่านดำเนินการดังนี้

๑) จัดกิจกรรม Kick off กิจกรรม ก้าวทำใจ Season ๔ “สาสุขสระแก้ว หุ่นสวย สุขภาพดี” พร้อมกันตั้งแต่วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๒) ส่งเป้าหมายท้าทายเป็นภาพรวมหน่วยงานของท่าน โดยกำหนดเป้าหมายเป็นระยะทาง หรือ เป็นผลรวมกิโลแคลอรี ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๓) บันทึกข้อมูล การออกกำลังกายผ่านแอปพลิเคชัน ก้าวทำใจ ตั้งแต่วันที่เปิดกิจกรรม Kick off กิจกรรม ก้าวทำใจ Season ๔ จนถึง วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ และส่งภาพกิจกรรมกรมให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ไปทาง Line กลุ่มก้าวทำใจ สระแก้ว

๓. แผนการจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โครงการ “ธรรมนูญสุขภาพ พระสงฆ์สังฆจร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โครงการ “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์สังฆจรประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามโครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๗ กรกฎาคม -

| ลำดับ | อำเภอ           | วัน เดือน ปี           | เวลา                | สถานที่                                 |
|-------|-----------------|------------------------|---------------------|---|
| ๑     | อำเภอเขาฉกรรจ์  | วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ | ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | วัดบึงพระราม ต.พระเพลิง อ.เขาฉกรรจ์     |
| ๒     | อำเภอโคกสูง     | วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ | ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | วัดหนองจาน ต.โนนหมากมุ่น อ.โคกสูง       |
| ๓     | อำเภอวังสมบูรณ์ | วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ | ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | วัดวังสมบูรณ์ ต.วังสมบูรณ์ อ.วังสมบูรณ์ |
| ๔     | อำเภอวังน้ำเย็น | วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ | ๑๓.๐๐น. - ๑๖.๐๐ น.  | วัดเขาป่าแก้ว ต.วังน้ำเย็น อ.วังน้ำเย็น |

๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

\*\*\* สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วขอความร่วมมือจากโรงพยาบาล ทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุข ทุกอำเภอ ในการประสานเจ้าคณะอำเภอ เจ้าอาวาสทุกวัดในเขตพื้นที่ เข้าร่วมประชุมฯและมอบหมายผู้รับผิดชอบงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง เข้าร่วมประชุมตามกำหนดการต่อไป \*\*\*

#### ๔.แผนการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในวัดทุกรูป

จากการที่มหาเถรสมาคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกันจัดธรรมนูญพระสงฆ์ โดยเน้นเรื่องวัดมั่นคง พระเข้มแข็ง เพื่อให้พระสงฆ์ทุกรูปมีสุขภาพที่ดี โดยโครงการ “ธรรมนูญ

สุขภาพพระสงฆ์ ” ได้เริ่มขับเคลื่อนมาตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ ผ่านสู่ระดับเขต และระดับจังหวัดในปี ๒๕๖๒ โดยในระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการ “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ระดับจังหวัด ” ได้จัดทำคำสั่งและจัดประชุมขับเคลื่อนครั้งแรกในปี ๒๕๖๒ ปี ๒๕๖๓ และปี ๒๕๖๔ ตลอดมา โดยในปี ๒๕๖๕ ได้มีมติที่ประชุมให้มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ ในวัดทุกรูป และสำนักสงฆ์ทุกแห่ง ประจำปี ๒๕๖๕ และส่งข้อมูลให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันพุธที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๕. พรบ.คุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง พ.ศ.๒๕๕๗

จากการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดสระแก้ว พบว่าคนไร้ที่พึ่งมีข้อจำกัดเรื่องสิทธิการรักษา ในการเข้ารับบริการที่สถานบริการไม่ตรงตามสิทธิ จึงขอความร่วมมือสถานบริการทุกแห่งให้ดูแลตาม พรบ.คุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๒ กลุ่มกฎหมาย

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๓ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

การเตรียมการรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จเยี่ยมและติดตามผลการดำเนินงาน โครงการ TO BE NUMBER ONE ณ จังหวัดสระแก้ว ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๔ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. ระดับวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ (Financial Risk Scoring) เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

๒. การกำกับติดตามแผนเงินบำรุงของโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

๓. รายงานสถานการณ์การประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ **เอกสารหมายเลข ๓**

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๕ งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

.....  
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

.....  
มติที่ประชุม.....

---

วิสัยทัศน์จังหวัดสระแก้ว : “ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพแข็งแรง ประชาชนภาคีเครือข่ายเป็นเจ้าของ สุขเมืองแห่งสุขภาพที่ยั่งยืน”

#### ๔.๗.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๗.๘ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๗.๙ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๗.๑๐ งานตรวจสอบภายใน

๑. ติดตามรายงานผลการตรวจสอบภายในของเครือข่ายบริการ (รพ.สต.) โดยขอให้เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอที่ออกตรวจสอบ รพ.สต. ตามแผนตรวจสอบประจำปีเสร็จเรียบร้อยแล้ว ส่งรายงานผลการตรวจสอบฯ ให้งานตรวจสอบภายใน ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อจะได้รวบรวมจัดทำเป็นรายงานผลภาพรวมจังหวัดส่งกระทรวงต่อไป

๒. ผลการประเมินตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ไตรมาสที่ ๓ ร้อยละ ๘๗)

๓. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสฯ (ITA) ไตรมาสที่ ๔ ขอให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ทบทวนและจัดทำเอกสารหลักฐานตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT๑ - MOIT๒๓) และแนบไฟล์เอกสารหลักฐานฯ ในระบบ MITAS ให้ครบถ้วนถูกต้องตามคู่มือการประเมิน ITA

ทุกประการ โดยระบบได้เปิดให้แนบไฟล์เอกสารหลักฐาน ฯ ระหว่างวันที่ ๘ กรกฎาคม - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ และระบบจะปิดให้ส่งข้อมูล ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

๔. ร่างประกาศข้อกำหนดอัตราค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ เงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เอกสารหมายเลข ๖

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๗.๑๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. สรุปรายงานการจัดทำแผนเงินบำรุง สสอ. และ รพ.สต. ปี ๒๕๖๕ ต.ค. ๖๔ - มิ.ย. ๖๕ (ไตรมาส ๓) เอกสารหมายเลข ๔.๑

๒. สรุบบงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เอกสารหมายเลข ๔.๒

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๗.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

##### ๑. งานพัฒนาศาสตร์สุขภาพ

๑) สรุบบงบประมาณประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ เอกสารหมายเลข ๕.๑

๒) สรุปรายงานความก้าวหน้าตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ เอกสารหมายเลข ๕.๒

๓) ปฏิทินการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เอกสารหมายเลข ๕.๓

๔) ปฏิทินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เอกสารหมายเลข ๕.๔

## ๒. งานนิเทศและประเมินผล

กำหนดการประเมิน คปสอ.ติดตาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่าง วันที่ ๒ สิงหาคม – ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เอกสารหมายเลข ๕.๕

มติที่ประชุม.....

### ๔.๗.๑๓ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม.....

### ๔.๗.๑๔ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

#### ๑.โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

##### ๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑) ทั่วโลก (ที่มา WHO ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.)  
- พบผู้ป่วยทั่วโลก ๕๗๑,๒๐๓,๐๕๓ ราย เสียชีวิต ๖,๓๙๕,๐๔๘ ราย โดยพบผู้ป่วยสะสมสูงสุด ๕ อันดับแรก ดังนี้ ๑. สหรัฐอเมริกา ๙๑,๗๖๗,๔๖๐ ราย ๒. อินเดีย ๔๓,๘๑๙,๖๖๒ ราย ๓.บราซิล ๓๓,๔๕๔,๒๙๔ ราย ๔. ฝรั่งเศส ๓๓,๒๕๘,๔๘๑ ราย ๕. เยอรมัน ๒๙,๙๙๔,๖๗๙ ราย ประเทศไทยพบผู้ป่วย สะสม ๔,๕๖๘,๔๖๑ ราย ลำดับที่ ๒๗

๒) ประเทศไทย (ที่มา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๓๐ น.)  
- ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ - ปัจจุบัน พบผู้ป่วยสะสม ๔,๕๖๘,๔๖๑ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต ๓๑,๐๗๓ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๘)

- สถานการณ์ COVID-๑๙ ประเทศไทย ระลอกใหม่ (๑ ม.ค. – ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕) พบผู้ป่วย ๒,๓๔๕,๐๒๖ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต ๙,๓๗๕ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๐)

๓) จังหวัดสระแก้ว (ที่มา สสจ. สระแก้ว ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.)  
- สถานการณ์ COVID-๑๙ จังหวัดสระแก้ว ช่วงที่ ๑ (๑ ม.ค. -๑๙ ธ.ค. ๖๓) ตรวจหาเชื้อทั้งหมด ๑๓,๒๙๒ ราย พบผู้ป่วยยืนยัน ๑๐ ราย อัตราการพบเชื้อ ร้อยละ ๐.๐๘ ไม่มีผู้เสียชีวิต

- สถานการณ์ COVID-๑๙ จังหวัดสระแก้ว ช่วงที่ ๒ (๒๐ ธ.ค. ๖๓ - ๓๑ มี.ค. ๖๔) ตรวจหาเชื้อทั้งหมด ๗,๔๙๗ ราย พบผู้ป่วยยืนยัน ๕ ราย อัตราการพบเชื้อ ร้อยละ ๐.๐๖ ไม่มีผู้เสียชีวิต

- สถานการณ์ COVID-๑๙ จังหวัดสระแก้ว ระลอกเมษายน (๑ เม.ย. ๒๕๖๔- ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๔) ตรวจหาเชื้อทั้งหมด ๒๕๙,๕๓๕ ราย พบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๙,๙๒๔ ราย รักษาหาย ๑๙,๘๒๐ ราย เสียชีวิต ๑๐๔ ราย

- สถานการณ์ COVID-๑๙ จังหวัดสระแก้ว ระลอกใหม่ ๒๕๖๕ (๑ ม.ค. – ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕) พบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๙,๔๐๘ ราย (ระบบรายงาน API) กำลังรักษาทั้งหมด ๕๑๒ ราย อาการหนัก ๐ ราย เสียชีวิต ๗๙ ราย

## ๑.๒ มาตรการ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค COVID-๑๙ จังหวัดสระแก้ว

ให้ยึดปฏิบัติ ๒U ๓ พอ โดย ๒ U คือ ๑. Universal Prevention ๒. Universal Vaccination และ ๓ พอ คือ เตียงพอ ยาพอ หมอพอ

### ๒. วัคซีน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

๒.๑ ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาวัคซีนโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี ๒๕๖๕ (เป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๕  $\geq$  ๘๘%) จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ คาดประมาณผู้ป่วยวัคซีนโรค ๘๔๑ ราย (๑๕๐ ต่อแสนปชก.) ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ – ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕ Treatment Coverage  $\geq$  ๘๘% ขึ้นทะเบียนรักษา ๔๐.๐๘% (๓๔๔ ราย) แยกตามโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ รพ.สระแก้ว ๗๑.๙๙% (๑๒๐ ราย) รองลงมา คือ รพ.ตาพระยา ๕๐.๐๙% (๔๓ ราย) และรพ.อรัญประเทศ ๔๑.๕๗ % (๗๔ ราย) ตามลำดับ โดยจังหวัดสระแก้วในไตรมาสที่ ๑ (PA) ขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๑๑๕ ราย กำลังรักษา ๖๗ ราย รักษาครบ/หาย ๔๐ ราย เสียชีวิต ๓ ราย โอนออก ๕ ราย

### ๒.๒ แนวทางการดำเนินการเร่งรัดเพื่อเพิ่มอัตราผลสำเร็จการรักษาวัคซีนโรค

๑. เร่งรัดคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในประชากรกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม ให้เน้นผู้สัมผัสโรค

๒. เร่งรัดการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัคซีนโรคที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการในโปรแกรม NTIP ให้ครบถ้วน และรายงานผู้ป่วยวัคซีนโรครายในสถานพยาบาลทุกแห่ง

### ๓. โรคไข้เลือดออก (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

#### ๓.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๑๑,๐๒๗ ราย (๑๖.๖๘ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๗ ราย อัตราตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ แม่ฮ่องสอน (๙๕๕.๑๘ ต่อแสนประชากร) ตาก (๙๒.๐๘ ต่อแสนประชากร) น่าน (๔๒.๔๕ ต่อแสนประชากร) เชียงใหม่ (๓๖.๔๙ ต่อแสนประชากร) และศรีสะเกษ (๒๙.๕๗ ต่อแสนประชากร) จังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ ๔๖ (๗.๓๐ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดสระแก้ว พบผู้ป่วย ๔๒ ราย อัตราป่วย ๗.๔๗ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชาย ๒๓ ราย เพศหญิง ๑๙ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑.๒๑ : ๑

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อ.โคกสูง ๒๙.๔๘ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อ.คลองหาด (๑๘.๒๑) อ.วัฒนานคร (๑๐.๙๙) อ.อรัญประเทศ (๘.๙๒) อ.เขาฉกรรจ์ (๕.๒๙) อ.เมืองสระแก้ว (๔.๕) อ.วังสมบูรณ์ (๒.๗๖) อ.วังน้ำเย็น (๑.๕๗) และอำเภอตาพระยา ยังไม่พบผู้ป่วย

#### ๓.๒ มาตรการโรคไข้เลือดออก

๑. หากเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ประสานพื้นที่ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓ ๓ ๑ คือ

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

๒. ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมก่อนการระบาด

- รณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
- ใส่ทรายอะเบทกำจัดลูกน้ำยุงลาย และฉีดพ่นหมอกควันและสารเคมี
- อสม. ประเมิน HI/CI รายงานทุกวันศุกร์



## ๔. วัคซีนไขหวัดใหญ่ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

การดำเนินงานการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๕

จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วัคซีนตามโควตาที่ได้รับการจัดสรร ๓๓,๗๐๐ โดส ฉีดไปแล้ว ๑๙,๗๓๒ โดส ผลการดำเนินงานบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล สปสช.เขต ๖ จังหวัดสระแก้วอยู่ลำดับที่ ๑ สูงสุด ๑๙,๗๓๒ ราย (๕๘.๕๕%) รองลงมา คือ จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๑,๑๖๔ ราย (๔๗.๓๕%) และจังหวัดชลบุรี ๔๓,๕๔๙ ราย (๔๖.๐๘%) ผลการดำเนินงานบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ภายในจังหวัดสระแก้ว สูงสุด คือ รพ.วัฒนานคร ๕,๑๓๗ ราย (๘๗.๘๑%) รองลงมา คือ รพ.สระแก้ว ๕,๕๕๕ ราย (๗๔.๑๒%) และรพ.วังน้ำเย็น ๑,๘๔๒ ราย (๗๓.๖๘%)

มติที่ประชุม.....

## ๔.๗.๑๕ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

## ๔.๗.๑๖ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

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.....

---

วิทยาลัยทัศนจังหวัดสระแก้ว : “ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพแข็งแรง ประชาชนภาคีเครือข่ายเป็น  
เจ้าของ สู่มืองแห่งสุขภาพะที่ยั่งยืน”