

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันพุธที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๑. ติดตามความก้าวหน้า Value Based Healthcare Sakaeo เอกสารหมายเลข ๑

มติที่ประชุม.....

๑.๒ เรื่องจากศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th/>

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๑. รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดตามนโยบายเร่งด่วน และตัวชี้วัด PA ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ เอกสารหมายเลข ๒

๒. นำเสนอระบบบริการสุขภาพของ รพ. แบบ New Normal ยุค COVID-๑๙ แผนก OP, IP, ER , ระบบสุขภาพบาล ห้องน้ำผู้ป่วย ฯลฯ เอกสารหมายเลข ๓

๓. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ตาม OKR ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ โดย คปสอ.คลองหาด เอกสารหมายเลข ๔

๔. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน พขอ. โดย สสอ.วังสมบูรณ์ เอกสารหมายเลข ๕

๕. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Primary Care โดย สสอ.คลองหาด เอกสารหมายเลข ๖

๖. รายงานผลการดำเนินงาน Success Story โดย รพ.ตาพระยา เอกสารหมายเลข ๗

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 นางดารารัตน์ ไห้วงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๓ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๕.๔ นายสมเกียรติ ทองเล็ก 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 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. งานพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพ

๑. ปฏิทินการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๓ เอกสารหมายเลข ๘

๒. สรุปรายงานเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ เอกสาร

หมายเลข ๙

๓. สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ

๒๕๖๓ เอกสารหมายเลข ๑๐

มติที่ประชุม.....

๒. งานนิเทศและประเมินผล

๑. แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖

รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จังหวัดสระแก้ว วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เอกสารหมายเลข ๑๑

๒. (ร่าง) แผนการออกเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับ

อำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เอกสารหมายเลข ๑๒

๓. งานข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

การคัดกรองผู้มาติดต่อราชการ ผ่านแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” เอกสาร

หมายเลข ๑๓

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑. รายงานผลงานการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน(COC) รอบ ๘ เดือน (ต.ค.๖๒ – ๒๕

พ.ค.๖๓) เอกสารหมายเลข ๑๔

๒. รายงานการผลงานการบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง (Intermediate care :

IMC) รอบ ๘ เดือน (ต.ค.๖๒ – ๒๕ พ.ค.๖๓) เอกสารหมายเลข ๑๕

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑) ทั่วโลก (ที่มา WHO ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๒๒.๐๐ น.)

- พบผู้ป่วยทั่วโลก ๕,๕๑๖,๘๔๒ ราย โดยพบมากที่สุดที่สหรัฐอเมริกา ๑,๖๘๖,๔๓๖ ราย รองลงมา ได้แก่ บราซิล ๓๖๕,๒๑๓ ราย รัสเซีย ๓๕๓,๔๒๗ ราย สเปน ๒๘๒,๘๕๒ ราย สหราชอาณาจักร ๒๕๙,๕๕๙ ราย ส่วนจีนเป็นลำดับที่ ๑๔ พบผู้ป่วย ๘๒,๘๘๕ ราย

- ผู้ป่วยเสียชีวิต ๓๔๖,๙๔๙ ราย มากที่สุดที่สหรัฐอเมริกา ๙๙,๓๐๐ ราย รองลงมา ได้แก่ สหราชอาณาจักร ๓๖,๗๙๓ ราย อิตาลี ๓๒,๗๘๕ ราย สเปน ๒๘,๗๕๒ ราย ฝรั่งเศส ๒๘,๓๖๗ ราย ส่วนจีนเป็นลำดับที่ ๑ เสียชีวิต ๔,๖๓๔ ราย

๒) ประเทศไทย (ที่มา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๒๐.๐๐ น.)

- พบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓,๐๔๒ ราย พบมากที่สุดที่ กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล ๑,๗๐๘ ราย

รองลงมา ภาคใต้ ๗๓๑ ราย ภาคกลาง ๓๙๗ ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๑๑๑ ราย และภาคเหนือ ๙๕ ราย
หายป่วย ๒,๙๒๘ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๕๗ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต ๕๗ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๗)

๓) จังหวัดสระแก้ว (ที่มา สสจ.สระแก้ว ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๘.๐๐ น.)

- ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จังหวัดสระแก้วส่งตรวจทั้งสิ้น ๖๙๒ ราย พบ
ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑๐ ราย รักษาหาย ๑๐ ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต

๒. มาตรการ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค COVID-๑๙ จังหวัดสระแก้ว

๑. คำสั่งจังหวัดสระแก้ว เรื่องมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จังหวัดสระแก้ว (ฉบับที่ ๑๕) โดยมีผลบังคับใช้ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

ข้อ ๒ ให้ปิดสถานที่ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่โรค ดังนี้ โรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ สถานบริการ
สถานบันเทิง สถานประกอบการที่เปิดให้บริการในลักษณะที่คล้ายกับสถานบริการ สวนน้ำ สวนเด็กเล่น สวนสนุก สวน
สัตว์ สนุกเกอร์ บิลเลียด สถานที่เล่นโบว์ลิ่งหรือตุ้กม ร้านเกมส์และร้านอินเทอร์เน็ต สนามชนไก่ สนามชนโค สนาม
ปลากัด หรือสนามการแข่งขันอื่น ๆ ในลักษณะทำนองเดียวกัน สนามมวย โรงเรียนสอนศิลปะการต่อสู้ (ยิม) สถานที่สัก
หรือเจาะผิวหนังหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย สถาบันลีลาศหรือสอนลีลาศ สนามม้า สถานประกอบการกิจการอาบน้ำ
อบไอน้ำ อบสมุนไพร สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการกิจการนวดแผนไทย นวดฝ่าเท้า และสถานประกอบ
กิจการอาบ อบ นวด จนกว่าจะได้ประเมินสถานการณ์และมีข้อกำหนดให้ผ่อนคลายเป็น

ข้อ ๓ การผ่อนคลายเป็นให้ดำเนินการหรือทำกิจกรรมบางอย่าง สามารถเปิดตามความสมัครใจและ
ความพร้อม ดังนี้

(๑) กิจกรรมด้านเศรษฐกิจหรือการดำเนินชีวิต

ก ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มในโรงแรม สถานิธรไฟ สถานีขนส่ง โรงพยาบาล
ภัตตาคาร สวนอาหาร ศูนย์อาหาร โรงอาหาร ร้านอาหารหรือเครื่องดื่มทั่วไป รถเข็น หาบเร่ แผงลอย เปิดได้ โดยต้อง
จัดระเบียบการเข้าใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของทางราชการ และห้ามการบริโภคสุรา
หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในสถานที่ดังกล่าว

ข ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า ให้เปิดดำเนินการได้ ยกเว้นส่วนที่เป็นโรงภาพยนตร์ สถานที่
เล่นโบว์ลิ่ง ตุ้กม เครื่องเล่นหยดเหรียญ สถานที่เล่นสเก็ตหรือโรลเลอร์เบรด หรือการละเล่นอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน
คาราโอเกะ สวนสนุก สวนน้ำ สวนสัตว์ สนุกเกอร์ บิลเลียด ร้านเกมส์ สถานที่ออกกำลังกายฟิตเนส สถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ สถานประกอบการนวดแผนไทย นวดฝ่าเท้า สถาบันกวดวิชา สนามพระเครื่อง ศูนย์ประชุม

ทั้งนี้ พื้นที่และกิจกรรมที่เปิดดำเนินการได้ให้งดเว้นการจัดการแข่งขัน กิจกรรมส่งเสริม
การขาย หรือการดำเนินการอื่นใดที่เปิดโอกาสให้ผู้คนมาชุมนุมกันหนาแน่น ให้เปิดดำเนินการจนถึงเวลา ๒๐.๐๐ น.

ค ร้านสะดวกซื้อ ร้านค้าปลีก/ค้าส่งขนาดย่อม ร้านค้าปลีก/ค้าส่ง หรือตลาดค้าส่งขนาดใหญ่
ร้านค้าชุมชน ตลาด และตลาดนัด

ง สถานที่บริการดูแล สถานที่ฟ้านักอาศัย หรือสถานสงเคราะห์อื่นที่จัดสวัสดิการให้แก่เด็ก
หรือผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ให้เปิดดำเนินการได้เฉพาะที่มีที่รับตัวไว้พักค้างคืนเป็นปกติธุระ

จ การถ่ายทำรายการโทรทัศน์ ภาพยนตร์และวีดิทัศน์ ซึ่งเมื่อรวมคณะทำงานหน้าฉากและ
ทุกแผนกแล้วต้องมีจำนวนไม่เกินห้าสิบคน และต้องไม่มีผู้ชมเข้าร่วมรายการ

ฉ ห้องประชุมในโรงแรมหรือศูนย์ประชุม ให้เปิดดำเนินการได้เฉพาะกรณีจำกัดจำนวน
ผู้เข้าร่วมประชุม และเป็นการประชุมคณะกรรมการ ผู้ถือหุ้น หรือการประชุม การอบรม การสัมมนา ซึ่งผู้เข้าร่วม
ประชุมมาจากหน่วยงานเดียวกันเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบทราบแหล่งที่มา

ข ร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผมสำหรับบุรุษหรือสตรีให้เปิดได้เฉพาะกิจกรรม สระ ตัด
ชอยผม แต่งผม

(๒) กิจกรรมด้านการออกกำลังกายหรือการดูแลสุขภาพ

ก โรงพยาบาล คลินิก สถานทันตกรรมหรือสถานพยาบาลทุกประเภท ที่จัดตั้งโดยชอบด้วย
กฎหมาย คลินิกเวชกรรมเสริมความงาม สถานเสริมความงาม และร้านทำเล็บ ทั้งที่อยู่ในและนอกห้างสรรพสินค้า
ศูนย์การค้า ให้เปิดดำเนินการได้เฉพาะการเสริมความงามเรื้อรังและผิวพรรณ ไม่รวมถึงการเสริมความงามบริเวณ
ใบหน้า

ข สถานที่ออกกำลังกายฟิตเนสที่มีที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า ให้เปิดดำเนินการ
ได้เฉพาะส่วนที่เป็นการเล่นโยคะหรือฟรีเวท โดยงดเว้นการใช้เครื่องเล่น เครื่องลู่วิ่ง จักรยานปั่น หรือการเล่นแบบ
รวมกลุ่ม

ค สนามกอล์ฟหรือสนามฝึกซ้อมกอล์ฟให้เปิดได้ แต่ต้องไม่มีผู้ชมมาชุมนุมกันหรือเป็นการ
แข่งขัน ในกรณีของสโมสร คลับเฮาส์หรือร้านอาหารในบริเวณดังกล่าวให้ปฏิบัติตามข้อ ๓(๑) ก.

ง สนามกีฬาเฉพาะกีฬาประเภทกลางแจ้งและตามกติกาสากล ผู้เล่นต้องมีระยะห่างทางสังคม
และไม่คลุกคลีกันอยู่แล้ว เช่น เทนนิส ซี่มา ยิงปืน ยิงธนู และต้องไม่มีผู้ชมมาชุมนุมกัน หรือเป็นการแข่งขัน ในกรณี
ของสโมสร คลับเฮาส์หรือร้านอาหารในบริเวณดังกล่าวให้ปฏิบัติตามข้อ ๓(๑) ก.

จ โรงยิม สถานที่ออกกำลังกายในร่ม เฉพาะกีฬาประเภทตามกติกาสากลที่มีได้มีการปะทะ
กันระหว่างผู้เล่นและต้องไม่มีผู้ชมการแข่งขัน หากเล่นเป็นทีม ให้มีผู้เล่นได้ฝั่งละไม่เกินสามคน ได้แก่ แบดมินตัน
ตะกร้อ เทเบิลเทนนิส สควอช ยิมนาสติก ฟันดาบ และปิงปอง

ฉ สระว่ายน้ำสาธารณะ ทั้งกลางแจ้งและในร่ม

ช สวนสาธารณะ ลาน – พื้นที่กิจกรรมสาธารณะ ให้เปิดได้เฉพาะพื้นที่โล่งแจ้ง เพื่อการเดิน
วิ่ง ซี่หรือปั่นจักรยาน หรือการออกกำลังกายด้วยวิธีอื่นเป็นส่วนบุคคล โดยไม่มีผู้ชมมาชุมนุมกันหรือเป็นการแข่งขัน
การละเล่น การแสดง

ซ สวนพฤกษศาสตร์ สวนดอกไม้ พิพิธภัณฑ์ ศูนย์การเรียนรู้ แหล่งประวัติศาสตร์
โบราณสถาน ห้องสมุดสาธารณะ และหอศิลป์

๓) กิจกรรมอื่น ๆ ได้แก่ สถานที่ให้บริการรักษาสัตว์ สปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์

ข้อ ๔ การดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคหรือการจัดระเบียบ ให้เจ้าของหรือผู้จัดการสถานที่ตาม
ข้อ ๓ มีหน้าที่รับผิดชอบในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค รวมทั้งดำเนินการจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ ตาม
คำแนะนำ เงื่อนไข และเงื่อนไข ตามที่ราชอาณาจักรกำหนด ซึ่งพนักงานเจ้าหน้าที่สามารถ เข้าตรวจสอบ แนะนำ
ห้ามปราม หรือดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งตามกฎหมาย รวมทั้งเสนอให้ผู้มีอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.
๒๕๕๘ สั่งปิดสถานที่นั้นเป็นการชั่วคราวเฉพาะราย

ข้อ ๕ การปฏิบัติศาสนกิจหรือศาสนพิธีในวันสำคัญทางศาสนาหรือตามประเพณีนิยม ณ ศาสนสถาน
ใด ให้เป็นไปตามดุลยพินิจและอยู่ในความรับผิดชอบของผู้ปกครองดูแลศาสนสถานนั้น ในกรณีมีมาตรการหรือ
คำแนะนำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือของทางราชการเกี่ยวกับการป้องกันโรค ให้ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม
มาตรการหรือคำแนะนำดังกล่าว

๒. คำสั่งจังหวัดสระแก้ว เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานติดตามการปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในกิจกรรมที่ได้รับการผ่อนคลายเป็น
ดำเนินการ โดยคณะทำงานระดับจังหวัด ติดตามในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองทุกแห่ง โดย

๒.๑ ตลาด (ตลาดสด ตลาดนัด ตลาดน้ำ ตลาดชุมชน ถนนคนเดิน แผงลอย) ท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว เป็นหัวหน้าคณะทำงาน

๒.๒ ร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม (ร้านอาหารทั่วไป ร้านเครื่องดื่ม ขนมหวาน ไอศกรีม (นอกห้าง) ร้านอาหารริมทาง รถเข็น หาบเร่)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นหัวหน้าคณะทำงาน

๒.๓ กิจกรรมค้าปลีก - ส่ง (ซูเปอร์มาร์เก็ต ร้านสะดวกซื้อ ร้านขายยา สินค้าเบ็ดเตล็ดที่จำเป็น รถเร่ หรือรถวิ่งขายสินค้าอุปโภคบริโภค ร้านค้าปลีกขนาดย่อม/ร้านค้าปลีกชุมชน ร้านขายปลีกธุรกิจสื่อสารโทรคมนาคม)

พาณิชย์จังหวัดสระแก้ว เป็นหัวหน้าคณะทำงาน

๒.๔ กีฬา สันทนาการ (เฉพาะพื้นที่โล่งแจ้ง เพื่อการเดิน วิ่ง ขี่หรือปั่นจักรยาน หรือการออกกำลังกาย ด้วยวิธีอื่นเป็นส่วนบุคคล)

ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสระแก้ว เป็นหัวหน้าคณะทำงาน

๒.๕ ร้านตัดผม เสริมสวย (เฉพาะสระ ตัด ซอยผม แต่งผม)

แรงงานจังหวัดสระแก้ว เป็นหัวหน้าคณะทำงาน

๒.๖ กิจกรรมอื่น ๆ (สถานที่ให้บริการดูแลรักษาสัตว์ สปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์)

ปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว เป็นหัวหน้าคณะทำงาน

ทั้ง ๖ คณะ มีผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมอบหมาย เป็นเลขานุการคณะทำงาน ซึ่งดำเนินการติดตามและให้คำแนะนำผู้ประกอบการในระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ส่วนใหญ่ มาตรการหลักผ่านเกณฑ์ มาตรการเสริมยังไม่ผ่านในเรื่องการใช้แอปพลิเคชัน ในการติดตามผู้รับบริการระยะที่ ๒ ส่งผลการประเมิน วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. โรคไข้เลือดออก

๒.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประเทศไทย มีรายงานการพบผู้ป่วยทั้งหมด ๑๓,๐๐๖ ราย อัตราป่วย ๑๙.๖๒ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑๐ ราย อัตราตาย ๐.๐๒ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรกของประเทศ ได้แก่ ระยอง (๖๙.๑๕) ชัยภูมิ (๕๒.๕๙) ขอนแก่น (๔๗.๖๘) อ่างทอง (๓๖.๖๕) และราชบุรี (๓๕.๔๑) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จังหวัดสระแก้วอยู่ลำดับที่ ๒๕ ของประเทศ (๒๒.๗๘ ต่อแสนประชากร)

๒.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสระแก้ว ข้อมูล ณ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จังหวัดสระแก้ว พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๑๔๔ ราย อัตราป่วย ๒๕.๖๓ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒ ราย (อำเภออรัญประเทศ ๑ ราย, อำเภอเมืองสระแก้ว ๑ ราย) อัตราป่วยตายร้อยละ ๑.๓๙ พบผู้ป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรกที่อำเภอวังสมบูรณ์ มีอัตราป่วย ๖๖.๓๔ ต่อแสนประชากร รองลงมาได้แก่ อำเภอวังน้ำเย็น (๓๒.๙๘) และอำเภอเมืองสระแก้ว (๓๐.๕๙) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๑๑๐.๘๐ ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ ๕-๙ ปี (๗๕.๙๗) และ ๑๕-๒๔ ปี (๔๗.๖๒) ผู้ป่วยเป็นเพศหญิง ๗๒ ราย เพศชาย ๗๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑ : ๑

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนผู้ป่วย/ตาย โรคไข้เลือดออกจังหวัดสระแก้ว ในช่วงเวลา ๒๘ วัน ๒๖ เม.ย.-๒๓ พ.ค.

๖๓

อำเภอ	สัปดาห์ที่ ๑๗ (๒๖ เม.ย.-๒ พ.ค. ๖๓)	สัปดาห์ที่ ๑๘ (๓-๙ เม.ย. ๖๓)	สัปดาห์ที่ ๑๙ (๑๐-๑๖ เม.ย. ๖๓)	สัปดาห์ที่ ๒๐ (๑๗-๒๓ เม.ย. ๖๓)	รวม ๔ สัปดาห์
เมือง	๒	๐	๑	๑	๔
คลองหาด	๐	๐	๑	๐	๑
ตาพระยา	๐	๐	๐	๐	๐
วังน้ำเย็น	๐	๑	๐	๑	๒
วัฒนานคร	๑	๐	๒	๐	๓
อรัญประเทศ	๐	๐	๐	๐	๐
เขาฉกรรจ์	๑	๐	๑	๐	๒
โคกสูง	๐	๐	๐	๐	๐
วังสมบูรณ์	๒	๓	๒	๓	๑๐
รวม	๖	๔	๗	๕	๒๒

ตารางที่ ๒ แสดงพื้นที่ที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายใหม่ ในช่วงเวลา ๑๔ วัน (๑๐-๒๓ พ.ค. ๒๕๖๓)

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน
๑. เมืองสระแก้ว	๑. ศาลาลำดวน	- ม. ๔ หนองไทร ๑ ราย เริ่มป่วย ๒๔ พ.ค. ๖๓
	๒. หนองบอน	- ม. ๘ หนองบอน ๑ ราย เริ่มป่วย ๑๒ พ.ค. ๖๓
๒. คลองหาด	๓. คลองหาด	- ม. ๑ คลองหาดสอง ๑ ราย เริ่มป่วย ๑๒ พ.ค. ๖๓
๓. วังน้ำเย็น	๔. ทุ่งมหาเจริญ	- ม. ๒๗ พรนิมิต ๑ ราย เริ่มป่วย ๑๗ พ.ค. ๖๓
๔. วัฒนานคร	๕. ท่าเกวียน	- ม. ๒ บ้านโนน ๒ ราย รายสุดท้ายเริ่มป่วย ๑๔ พ.ค. ๖๓
๕. เขาฉกรรจ์	๖. หนองหว่า	- ม.๒ โคกข้าวเหนียว ๑ ราย เริ่มป่วย ๑๔ พ.ค. ๖๓
๖. วังสมบูรณ์	๗. วังใหม่	- ม. ๖ คลองหวาย ๓ ราย รายสุดท้ายเริ่มป่วย ๑๔ พ.ค. ๖๓
		- ม. ๑๐ พัฒนา ๑ ราย เริ่มป่วย ๑๗ พ.ค. ๖๓
		- ม. ๑ วังใหม่ ๑ ราย เริ่มป่วย ๑๑ พ.ค. ๖๓

๒.๓ มาตรการโรคไข้เลือดออก

๑) เร่งดำเนินกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมฯ และเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่สีแดง ๖ อำเภอ (เพิ่มจากเดือนที่ผ่านมา ๒ อำเภอ) อ.เมืองสระแก้ว/อ.เขาฉกรรจ์/อ.วังน้ำเย็น/อ.วังสมบูรณ์/อ.คลองหาด/อ.วัฒนานคร ซึ่งเป็นพื้นที่เสี่ยงพบผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง ๑-๒ สัปดาห์ที่ผ่านมา

๒) ขอให้ประชาชนสำรวจพื้นที่ที่มีน้ำขัง และร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบริเวณรอบๆ ตัวบ้านและในชุมชน โดยแนะนำให้ประชาชนเก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ ตามมาตรการ

“๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค”

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๔ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

๔.๗.๕ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

.....
 มติที่ประชุม.....

๔.๗.๖ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ๑.แผนออกหน่วย พอ.สว.ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓
- ๒.สรุปผลการประชุมจัดตั้งศูนย์กายอุปกรณ์ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง วัดเหล่าอ้อย อำเภอศรีบุญเรือง และวัดบึงพระราม อำเภอนากลาง
- ๓.สรุปผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ
- ๔.สรุปผลการประเมินมาตรฐานความสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับศาสนสถาน

เอกสารหมายเลข ๑๖

.....
 มติที่ประชุม.....

๔.๗.๗ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

.....
 มติที่ประชุม.....

๔.๗.๘ กลุ่มงานนิติการ

.....
 มติที่ประชุม.....

๔.๗.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. ระดับวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ (Financial Risk Scoring) เดือน เมษายน ๒๕๖๓
๒. การกำกับติดตามแผนเงินบำรุงของโรงพยาบาล ประจำเดือน ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ – ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓. รายงาน Productivity ของโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๓

เอกสารหมายเลข ๑๗

.....
 มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๐ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

.....
 มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

.....
 มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๒ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๔ งานตรวจสอบภายใน

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗.๑๕ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม Hosoffice

๒. การดำเนินการรับค่าบริการทางแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๒

เอกสารหมายเลข ๑๘

.....
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

- ๑. ขอบรรจุบุคคลกลับเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ราย
- ๒. การบริหารตำแหน่งว่างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว(รายเดือน) เงินบำรุง

มติที่ประชุม.....

วิทยาลัยเทคนิคจังหวัดสระแก้ว : “ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ ระบบสุขภาพแข็งแรง ประชาชนภาคีเครือข่ายเป็น
เจ้าของ สู่เมืองแห่งสุขภาพะที่ยั่งยืน”

