

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดอำนาจเจริญ

ครั้งที่ 6/2563 วันที่ 4 มิถุนายน 2563

ณ ห้องประชุมคณาพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ผู้มาประชุม

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 1. นายประภาส วีระพล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ |
| 2. นายปฐมพงศ์ ปรุโปร่ง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| 3. นางฤดีวรรณ วงศ์เจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| 4. นายอาคม กิनावงศ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| 5. นายอภิชาติ รุ่งเมฆารัตน์ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) |
| 6. นายปริญญา ดวงศรี | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| 7. นางสาวบุศณี มุจรินทร์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา |
| 8. นายวุฒิพงษ์ สิ้นทรัพย์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 9. นายอารีรัตน์ ศรีสุวรรณ (แทน) | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| 10. นางทัศนีย์ ร่มเย็น | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 11. นายทองศักดิ์ พลออาษา | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 12. นายนิยม ไชยอรจนาภรณ์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| 13. นายธีระยุทธ์ มุจรินทร์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 14. นายชยพล สิ้นวรรณ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| 15. นางสาวสำราญ เหล็กงาม | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต |
| 16. นายประเทือง คำภานันต์ | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| 17. นายยงยุทธ สุพล | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| 18. นางกมลนุช กิรตินันท์วัฒนา (แทน) | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| 19. นางสาวสุโพชนงค์ ก้อนภูธร | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 20. นายสกลรัฐ วดีวุฒิพงษ์ | หัวหน้างานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 21. นางแคทรียา รัตนทเวเนตร | หัวหน้างานวิจัยและพัฒนา |
| 22. นายไกรวุฒิ บุตตะ | หัวหน้างานประชาสัมพันธ์และสร้างเสริมสุขภาพ |
| 23. นายสุขเกษม ร่วมสุข | หัวหน้างานยาเสพติดและทูปีนัมเบอร์วัน |
| 24. นายนครเรศ ชัยศิริ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อำนาจเจริญ |
| 25. นางสาวชญาณิศา นาริวงศ์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สสจ.อำนาจเจริญ |

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

วาระก่อนการประชุม

พิธีมอบเกียรติบัตร “ชุมชนต้นแบบนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม”

ตามที่กรมอนามัย ได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การสานพลังเครือข่ายการพัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนเพื่อสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิด การแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรมชุมชนและแผนการพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมอย่างเหมาะสมและ ยั่งยืน คัดเลือกเป้าหมายพื้นที่ 17 ชุมชนทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 8-10 กรกฎาคม 2562 ณ โรงแรม อมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร นั้น

บัดนี้ กรมอนามัย ได้มอบใบประกาศนียบัตร เพื่อแสดงว่า ชุมชนนาป่าแซง อำเภอปทุม ราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ มีการพัฒนาเป็นชุมชนต้นแบบ “การพัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ภายใต้โครงการพัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ให้ไว้ ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2563 แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย

เริ่มประชุมเวลา 13.40 น.

นายประภาส วีระพล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ประธานที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการ ตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1. ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ และทุกหน่วยงานที่ให้ความร่วมมือช่วยกันขับเคลื่อนการดำเนินงาน ควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019
2. เฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ โดยเฉพาะอ.เสนางคนิคม อ.ปทุมราชวงศา และ อ.เมือง ที่สภาพอากาศฝนตกบ่อย
3. เรื่องแจ้งจากการประชุมกรมการจังหวัด/ข้อสั่งการของผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ
 - 3.1 โครงการ 3 ดี (การพนัน) เฝ้าระวังการรวมตัวเล่นการพนันในชุมชน ในช่วงที่มีการหยุด พักช่วงสถานการณ์โควิด-19
 - 3.2 เฝ้าระวังการระบาดของยาเสพติด เนื่องจากมีการเคลื่อนไหวกการระบาดของยาเสพติดในพื้นที่ มากขึ้น
 - 3.3 ให้ส่วนราชการตรวจสอบการบริหารจัดการงบประมาณ และเร่งดำเนินการ ในทุกงบประมาณที่ได้รับจัดสรรให้แล้วเสร็จ

มติที่ประชุม รับทราบ

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

ระเบียบวาระที่ 2	เรื่องการรับรองรายงานการประชุม รายงานการประชุม คปสจ. ครั้งที่ 5/2563 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2563 จำนวน 24 หน้า ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมและนำเผยแพร่ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอำนาจเจริญ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข หากที่ประชุมมีความประสงค์แก้ไข รายละเอียด ขอให้แจ้งต่อที่ประชุม และหากที่ประชุมไม่มีแก้ไข ขอมติที่ประชุมให้รับรองรายงาน การประชุมดังกล่าว
มติที่ประชุม	รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข
ระเบียบวาระที่ 3	เรื่องสืบเนื่อง - ไม่มี -
ระเบียบวาระที่ 4	เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ 4.1 เรื่องที่เสนอจาก นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) 1. มาตรการโควิด-19 การผ่อนปรนระยะที่ 3 ยังมีมาตรการควบคุมการเดินทาง เวลาการเข้า-ออก เคหสถาน การเข้าห้างสรรพสินค้า 2. การติดตามการดำเนินงานของกระทรวงและเขตสุขภาพที่ 10 ปรับตามวิถี New Normal ใช้รูปแบบ web conference 3. การปรับแผนตัวชี้วัด ทบทวนปรับลดตัวชี้วัดลงและให้ตัดตัวชี้วัดสมัครใจรายอำเภอ 4. ปรับรูปแบบการให้บริการแก่ผู้มารับบริการตามวิถี new normal medical service โดยมีแนวทางการจัดบริการผู้มารับบริการลดการแออัดในโรงพยาบาล
มติที่ประชุม	รับทราบ 4.2 เรื่องที่เสนอจาก กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 4.2.1 โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ประจำเดือน มิถุนายน 2563 ในช่วงเดือนพฤษภาคม (1-31 พฤษภาคม 2563) พบว่า 10 อันดับโรคแรกที่มีอัตราป่วย สูงสุด ได้แก่ อุจจาระร่วง รองลงมาคือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก เมดิอออยโตซิส สุกใส มือเท้าปาก ไข้หวัดใหญ่ และตาแดงรายละเอียดดัง ตารางที่ 1

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ 10 อันดับของจังหวัดอำนาจเจริญช่วงเดือน พฤษภาคม 2563 กับ พฤษภาคม 2562

อันดับที่	โรค	พฤษภาคม 2563		พฤษภาคม 2562	
		จำนวน	อัตราป่วยต่อแสนปชก.	จำนวน	อัตราป่วยต่อแสนปชก.
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	432	119.09	701	193.24
2	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	113	31.15	472	130.11
3	ปอดบวม	60	16.54	117	32.25
4	อาหารเป็นพิษ	37	10.20	71	19.57
5	ไข้เลือดออก	14	3.86	111	30.60
6	เมดิออยโคซิส	6	1.65	6	1.65
7	สุกใส	6	1.65	13	3.58
8	มือเท้าปาก	2	0.55	5	1.38
9	ไข้หวัดใหญ่	1	0.28	22	6.06
10	ตาแดง	1	0.28	6	1.65

ที่มา: บัตรรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2563

4.2.2 ความครอบคลุมของการส่งรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ในช่วงเดือนพฤษภาคม 2563 (วันที่ 1 มกราคม-31 พฤษภาคม 2563) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญได้รับบัตรรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) จำนวน 7,222 ฉบับ (ปี 2562 จำนวน 6,569 ฉบับ) ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบความครอบคลุมของการส่งรายงานตามมาตรฐานของโรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขกับเดือนเมษายน 2563 พบว่า ในเดือนพฤษภาคม 2563 มีสถานบริการส่งรายงาน 506 ทั้งหมด 85 แห่ง (ร้อยละ 98.84) และไม่ส่งรายงาน 506 จำนวน 1 แห่ง คือ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอำนาจเจริญ (ร้อยละ 1.16) ซึ่งในเดือนเมษายน 2563 มีสถานบริการส่งรายงาน 506 ทั้งหมด 81 แห่ง (ร้อยละ 94.19) และไม่ส่งรายงาน 506 จำนวน 5 แห่ง คือ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองอำนาจเจริญ, รพ.สต.สร้างนกทา, รพ.สต.โพนทอง, รพ.สต.หนองสามสี และรพ.สต.ดงบัง (ร้อยละ 5.81) ดังตารางที่ 2

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

ตารางที่ 2 จำนวนร้อยละของสถานบริการสาธารณสุข จำแนกตามความครอบคลุมของการส่งรายงาน 506 ในช่วงเดือนพฤษภาคม 2563 (1 มกราคม-31 พฤษภาคม 2563)

อำเภอ	จำนวน สถาน บริการ	ผลการดำเนินงาน							
		ส่งต่อเนื่อง		Zero report 3 wk		Zero report > 3 wk		ไม่ส่ง	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
เมืองอำนาจเจริญ	26	10	38.46	3	11.54	12	46.15	1	3.85
ขานูมาน	10	5	50	1	10	4	40	0	0
ปทุมราชวงศา	12	7	58.33	0	0	5	41.67	0	0
ลืออำนาจ	11	5	45.45	2	18.18	4	36.36	0	0
หัวตะพาน	12	7	58.33	1	8.33	4	33.33	0	0
เสนางคนิคม	9	3	33.33	1	11.11	5	55.56	0	0
พนา	6	4	67	1	17	1	17	0	0
รวม	86	41	47.67	9	10.47	35	40.70	1	1.16

แหล่งที่มา: รายงาน 506 จากศูนย์ระดับอำเภอ, รพ. และ รพ.สต. ทุกแห่งผ่าน Datacenter และ E-mail ณ 31 พฤษภาคม 63

จากตาราง พบว่าอำเภอเมืองอำนาจเจริญ มีสถานบริการที่ส่งรายงานต่อเนื่อง จำนวน 10 แห่ง (ร้อยละ 38.46) ส่งรายงาน Zero report 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 3 แห่ง (ร้อยละ 11.54) ส่งรายงาน Zero report มากกว่า 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 12 แห่ง (ร้อยละ 46.15) และไม่ส่งรายงาน จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 3.85), อำเภอขานูมาน มีสถานบริการที่ส่งรายงานต่อเนื่อง จำนวน 5 แห่ง (ร้อยละ 50) ส่งรายงาน Zero report 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 10) และส่งรายงาน Zero report มากกว่า 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 40), อำเภอปทุมราชวงศา มีสถานบริการที่ส่งรายงานต่อเนื่อง จำนวน 7 แห่ง (ร้อยละ 58.33) ส่งรายงาน Zero report 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 0 แห่ง (ร้อยละ 0) และส่งรายงาน Zero report มากกว่า 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 5 แห่ง (ร้อยละ 41.67), อำเภอลืออำนาจ มีสถานบริการที่ส่งรายงานต่อเนื่อง จำนวน 5 แห่ง (ร้อยละ 45.45) ส่งรายงาน Zero report 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ 18.18) และส่งรายงาน Zero report มากกว่า 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 36.36), อำเภอหัวตะพาน มีสถานบริการที่ส่งรายงานต่อเนื่อง จำนวน 7 แห่ง (ร้อยละ 58.33) ส่งรายงาน Zero report 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 8.33) และส่งรายงาน Zero report มากกว่า 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 33.33), อำเภอเสนางคนิคม มีสถานบริการที่ส่งรายงานต่อเนื่อง จำนวน 3 แห่ง (ร้อยละ 33.33) ส่งรายงาน Zero report 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 11.11) และส่งรายงาน Zero report มากกว่า 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 5 แห่ง (ร้อยละ 55.56) และอำเภอพนา มีสถานบริการที่ส่งรายงานต่อเนื่อง จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 67) ส่งรายงาน Zero report 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 17) และส่งรายงาน Zero report มากกว่า 3 สัปดาห์ต่อเนื่อง จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 17) ดังตารางที่ 3

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

ตารางที่ 3 สรุปการส่งข้อมูล 506 จำแนกตามหน่วยบริการแยกตามอำเภอ

อำเภอ	ผลการดำเนินงาน			
	ส่งต่อเนื่อง	Zero report 3 wk	Zero report > 3 wk	ไม่ส่ง
	สถานบริการ	สถานบริการ	สถานบริการ	สถานบริการ
เมืองอำนาจเจริญ	(1) รพ.อำนาจเจริญ	(1) รพ.สต.ปลาข้าว	(1) รพ.สต.ไก่คำ	(1) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองฯ
	(2) รพ.สต.เขือก	(2) ศูนย์แพทย์โนนหนามแท่ง	(2) รพ.สต.เหล่าพรวน	
	(3) รพ.สต.สร้างนงทา	(3) รพ.สต.ห้วยไร่	(3) รพ.สต.โนนตู	
	(4) รพ.สต.นาฝื่อ		(4) รพ.สต.คึมใหญ่	
	(5) รพ.สต.โนนโพธิ์		(5) รพ.สต.ภูเขาชาม	
	(6) รพ.สต.ค่าน้อย		(6) รพ.สต.ดงบังพัฒนา	
	(7) รพ.สต.ภักดีเจริญ		(7) รพ.สต.น้ำปลีก	
	(8) รพ.สต.หนองมะแขว		(8) รพ.สต.นาโพธิ์	
	(9) รพ.สต.นาสีนวน		(9) รพ.สต.นาหอมม้า	
	(10) รพ.สต.นายม		(10) รพ.สต.กุดปลาตุก	
			(11) รพ.สต.ดอนเมย	
			(12) รพ.สต.นาแต่	
ชานุมาน	(1) รพ.สต.โนนงุง	(1) รพ.สต.โคกก่ง	(1) รพช.ชานุมาน	
	(2) รพ.สต.คำแก้วเมืองเก่า		(2) รพ.สต.โคกเจริญ	
	(3) รพ.สต.พุทธรักษา		(3) รพ.สต.คำเดียว	
	(4) รพ.สต.ห้วยฮ่อง		(4) รพ.สต.บึงเขียว	
	(5) รพ.สต.ห้วยทม			
ปทุมราชวงศา	(1) รพช.ปทุมราชวงศา	(1) รพ.สต.ตาดใหญ่	(1) รพ.สต.สามแยก	
	(2) รพ.สต.หนองไฮ		(2) รพ.สต.ลือ	
	(3) รพ.สต.หนองข่า		(3) รพ.สต.นาป่าแขง	
	(4) รพ.สต.คำโพน			
	(5) รพ.สต.แสนสุข			
	(6) รพ.สต.นาผาง			
	(7) รพ.สต.โนนงาม			
	(8) รพ.สต.วินัยดี			
พนา	(1) รพช.พนา	(1) รพ.สต.จานลาน	(1) รพ.สต.อุมยาง	
	(2) รพ.สต.โพนเมือง			
	(3) รพ.สต.บ้านถ่อน			
	(4) รพ.สต.นาสะแบง			
เสนางคนิคม	(1) รพช.เสนางคนิคม	(1) รพ.สต.โพนทอง	(1) รพ.สต.หนองคล้า	
	(2) รพ.สต.ไร่สีสุก		(2) รพ.สต.โป่งหิน	
	(3) รพ.สต.หนองสามสี		(3) รพ.สต.หนองคู	
			(4) รพ.สต.โคกกลาง	
			(5) รพ.สต.หนองไฮ	

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

อำเภอ	ผลการดำเนินงาน			
	ส่งต่อเนื่อง	Zero report 3 wk	Zero report > 3 wk	ไม่ส่ง
	สถานบริการ	สถานบริการ	สถานบริการ	สถานบริการ
หัวตะพาน	(1) รพช.หัวตะพาน	(1) รพ.สต.หนองยอ	(1) รพ.สต.คำพระ	
	(2) รพ.สต.เคิ่งใหญ่		(2) รพ.สต.โนนหนามแท่ง	
	(3) รพ.สต.โคกเลาะ		(3) รพ.สต.นาคู	
	(4) รพ.สต.บ้านชุมเหล็ก		(4) รพ.สต.จิกคู่	
	(5) รพ.สต.โพนเมืองน้อย			
	(6) รพ.สต.สร้างถ่อโน			
	(7) รพ.สต.หัวตะพาน			
สีอำนาจ	(1) รพช.สีอำนาจ	(1) รพ.สต.เปือย	(1) รพ.สต.ดงมะยาง	
	(2) รพ.สต.ดอนซี้	(2) รพ.สต.ดงบัง	(2) รพ.สต.น้ำท่วม	
	(3) รพ.สต.ฟ้าห่วน		(3) รพ.สต.ไร่สี	
	(4) รพ.สต.แมด		(4) รพ.สต.ศาลา	
	(5) รพ.สต.โคกกลาง			

4.2.3 สรุปสถานการณ์ โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์ไข้เลือดออกประเทศไทย จากรายงาน 506 (ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 1 พฤษภาคม 2563 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด 14,136 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 21.28 ประชากรต่อแสนคน เสียชีวิต 11 ราย (0.02) จังหวัดอำนาจเจริญ พบผู้ป่วยทั้งหมด 44 ราย อัตราป่วยคิดเป็น 11.63 ต่อประชากรต่อแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต อยู่ในลำดับที่ 65 ของประเทศ ลำดับที่ 5 ของเขตสุขภาพที่ 10 อัตราป่วย 22.20 ต่อประชากรต่อแสนคน ของเขตสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี 616 (32.9) ศรีสะเกษ 257 (17.45) มุกดาหาร 46 (13.09) ยโสธร 70 (12.98) และอำนาจเจริญ 44 (11.63) ตามลำดับ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดอำนาจเจริญ ปี 2563 จากรายงานเร่งด่วน (ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2563)

จังหวัดอำนาจเจริญ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งหมด 156 ราย อัตราป่วย 41.24 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต อำเภอที่พบอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด 3 อันดับ คือ อำเภอสว่างคันฉิม (อัตราป่วย 89.78 ต่อประชากรแสนคน) อำเภอปทุมราชวงศา (อัตราป่วย 57.14 ต่อประชากรแสนคน) และอำเภอหัวตะพาน (อัตราป่วย 46.33 ต่อประชากรแสนคน)

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

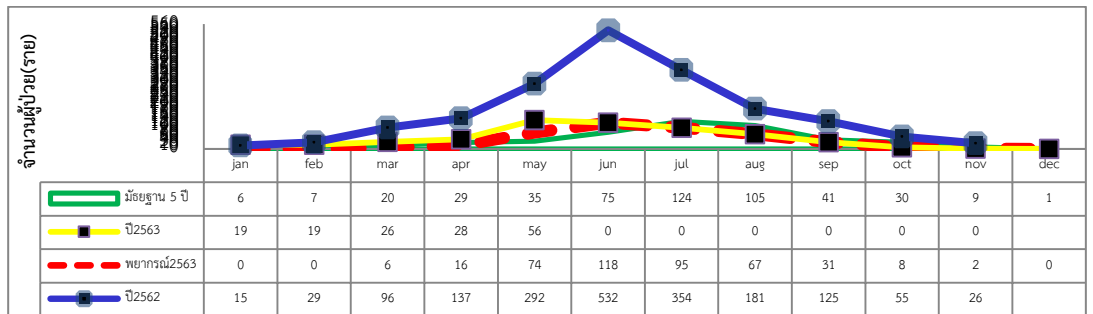
ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยสะสม และในช่วง 4 สัปดาห์ (สัปดาห์ระบาดที่ 19-22) จำแนกรายอำเภอ จังหวัดอำนาจเจริญ ปี 2563 (1 มกราคม – 2 มิถุนายน 2563)

อำเภอ	ประชากรกลางปี	ข้อมูลสะสมตั้งแต่ต้นปีถึงปัจจุบัน		ในช่วง 4 สัปดาห์ WK 18-22 (ณ 2 มิ.ย. 63)	
		รวมผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อแสน	รวมผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อแสน
เมือง	131,818	50	37.93	7	5.31
ชานุมาน	41,770	13	31.12	3	7.18
ปทุมราชวงศา	49,001	28	57.14	12	24.49
พนา	28,106	1	3.56	1	3.56
เสนางคนิคม	41,213	37	89.78	27	65.51
หัวตะพาน	49,639	23	46.33	10	20.15
ลืออำนาจ	36,738	4	10.89	1	2.72
รวม	378,285	156	41.24	61	16.13

ที่มา: รายงานเร่งด่วนโรคไข้เลือดออกจังหวัดอำนาจเจริญ ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2563

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกจังหวัดอำนาจเจริญ พบว่าจังหวัดอำนาจเจริญ มีแนวโน้มการพบผู้ป่วยสูงขึ้น และพบการระบาดของโรคไข้เลือดออกตั้งแต่เดือน มกราคม 2563 เป็นต้นมาเนื่องจากพบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ดังรูปที่ 1

รูปที่ 1 สรุปจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี พยากรณ์โรคปี 2563 ปีที่ผ่านมา จำแนกรายเดือน จังหวัดอำนาจเจริญ ปี 2563 (ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2563)



ข้อสั่งการ นพ.สสจ.อจ

1. ทุกพื้นที่ที่เกิดโรคใหม่ พื้นที่ที่เกิดโรคต่อเนื่อง พื้นที่เกิดโรคซ้ำซาก (Gen 2)

ควบคุมโรค ตามมาตรการ 3-3-1-5-14-21-28 อย่างเข้มข้น และใช้แบบติดตาม Epidemic curve and Control รายหมู่บ้าน/ชุมชน ในการกำกับทุกเหตุการณ์และรายงาน ในLine ทีมจัดการ ไข้เลือดออก ทุกวันศุกร์

2. พื้นที่เกิดโรคใหม่ ให้ดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างเข้มข้น

หากผลความชุก HI CI มากกว่า 10 ให้ดำเนินการ จัดกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายซ้ำ จนกว่า ค่า HI CI น้อยกว่า 10

3. พื้นที่ที่เกิดโรคต่อเนื่อง ให้ดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างเข้มข้น

และหากผลความชุก HI CI มากกว่า 10 ให้ดำเนินการ จัดกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

ยุ่งหลายซ้ำ จนกว่า ค่า HI CI น้อยกว่า 10 ทีมระดับ อำเภอ ออกประเมินความชุกในพื้นที่ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง พร้อมรายงานในLine ทีมจัดการใช้เลือดออก ทุกวันศุกร์

4. พื้นที่เกิดโรคซ้ำซาก (Gen 2) ให้ดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุ่งหลายอย่าง เข้มข้น ทุกวัน พร้อมรายงานผลการ HI CI ในLine ทีมจัดการใช้เลือดออก ทุกวัน จนกว่าไม่พบ ผู้ป่วยรายใหม่ นับ จากวันเริ่มป่วยรายล่าสุด 28 วัน และทีมระดับ อำเภอ ออกประเมินความชุกใน พื้นที่ อย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง พร้อมรายงานในLine ทีมจัดการใช้เลือดออก ทุกวันศุกร์ ที่ 30 พฤษภาคม 2563 เป็นต้นไป

การติดตามข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. พื้นที่ที่เกิดโรคใหม่ (ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 4 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2563)

พบว่า พื้นที่ที่เกิดโรคใหม่ มีจำนวน 17 cluster **ส่ง epidemic curve and Control** คือ อำเภอ ปทุมราชวงศา 4 cluster (23.53%) ซึ่งอาจบ่งชี้ว่า **พื้นที่ที่เกิดโรคที่ไม่ส่ง epidemic curve and Control ไม่ได้ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ**

ตารางที่ 12 ตารางแสดงผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ นพ.สสจ.อำนาจเจริญ ของพื้นที่ที่เกิดโรคใหม่

อำเภอ	จำนวน cluster	จำนวน ผู้ป่วย	ค่า HI CI ล่าสุด จากไลน์ทีมจัดการ ใช้เลือดออก		ส่ง epidemic curve and Control		สถานะที่ พบลูกน้ำ	การแก้ไข
			ส่ง HI	ส่ง CI	ส่ง	ไม่ส่ง		
1. อำเภอเมืองอำนาจเจริญ	4	7	100%	100%	0%	100%	โองใสน้ำ. ขยะรอบ บ้าน,หลัง ตูยเย็น	ดำเนินการ เรียบร้อย แล้ว
2. อำเภอชานุมาน	1	1	100%	100%	0%	100%	โองน้ำใช้, ยาง รถยนต์	ดำเนินการ เรียบร้อย แล้ว
3. อำเภอปทุมราชวงศา	7	12	100%	100%	57.14%	42.86%	โองน้ำใช้, อ่างน้ำ	ดำเนินการ เรียบร้อย แล้ว
4. อำเภอพนา	0	0	-	-	-	-	-	-
5. อำเภอเสนางคนิคม	3	5	100%	0%	0%	100%	ถัง/ ภาชนะ รองน้ำ/ โองน้ำใช้	ดำเนินการ เรียบร้อย แล้ว

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : **อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน**

อำเภอ	จำนวน cluster	จำนวน ผู้ป่วย	ค่า HI CI ล่าสุด จากไลน์ทีมจัดการ ใช้เลือดออก		ส่ง epidemic curve and Control		ภาวะที่พบลูกน้ำ	การแก้ไข
			ส่ง HI	ส่ง CI	ส่ง	ไม่ส่ง		
6. อำเภอหัวตะพาน	2	2	100%	0%	0%	100%	อ่างซีเมนต์ในหอน้ำ, โองน้ำใช้	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
7. อำเภอสิ้ออำนาจ	0	0	-	-	-	-	-	-

2. พื้นที่ที่เกิดโรคต่อเนื่อง (ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 4 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2563)

พบว่า พื้นที่ที่เกิดโรคต่อเนื่อง มีจำนวน 1 cluster คือ หัวตะพาน 1 cluster ไม่ส่ง epidemic curve and Control ซึ่งอาจบ่งชี้ว่า พื้นที่ที่เกิดโรคที่ไม่ส่ง epidemic curve and Control ไม่ได้ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ

ตารางที่ 13 ตารางแสดงผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ นพ.สสจ.อำนาจเจริญ ของพื้นที่ที่เกิดโรคต่อเนื่อง

อำเภอ	จำนวน cluster	จำนวน ผู้ป่วย	ค่า HI CI ล่าสุด จากไลน์ทีมจัดการ ใช้เลือดออก		ส่ง epidemic curve and Control		ภาวะที่พบลูกน้ำ	การแก้ไข
			ส่ง HI	ส่ง CI	ส่ง	ไม่ส่ง		
1. อำเภอเมืองอำนาจเจริญ	0	0	-	-	-	-	-	-
2. อำเภอขามเฒ่า	0	0	-	-	-	-	-	-
3. อำเภอปทุมราชวงศา	0	0	-	-	-	-	-	-
4. อำเภอพนา	0	0	-	-	-	-	-	-
5. อำเภอเสนางคนิคม	0	0	-	-	-	-	-	-
6. อำเภอหัวตะพาน	1	7	100%	100%	0%	100%	ภาวะใส่น้ำให้สัตว์, ถังน้ำใช้	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
7. อำเภอสิ้ออำนาจ	0	0	-	-	-	-	-	-

3. พื้นที่ที่เกิดโรคต่อเนื่อง (Gen 2) (ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 4 พฤษภาคม – 2 มิถุนายน 2563)

พบว่า พื้นที่เกิดโรคซ้ำซาก (Gen 2) มีจำนวน 3 cluster ส่ง epidemic curve and Control คือ อำเภอปทุมราชวงศา 1 cluster (33.33%) ซึ่งอาจบ่งชี้ว่า พื้นที่ที่เกิดโรคที่ไม่ส่ง epidemic curve and Control ไม่ได้ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : *อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวเท้ายอดดิน*

ตารางที่ 14 ตารางแสดงผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ นพ.สสจ.อำนาจเจริญ ของพื้นที่ที่เกิดโรคซ้ำซาก (Gen2)

อำเภอ	จำนวน cluster	จำนวนผู้ป่วย	พื้นที่ Gen 2 จะควบคุมสำเร็จ	ค่า HI CI ล่าสุด จากไลน์ทีมจัดการใช้เลือดออก		ส่ง epidemic curve and Control		ภาษาขณะที่พบลูกน้ำ	การแก้ไข
				ส่ง HI	ส่ง CI	ส่ง	ไม่ส่ง		
1. เมืองอำนาจเจริญ	1	7	9 มิ.ย.63	100%	100%	0%	100%	ขยะ, โองน้ำ	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
2. ชานุมาน	0	0		-	-	-	-	-	-
3. ปทุมราชวงศา	1	5	5 มิ.ย.63	100%	100%	100%	100%	อ่างน้ำ, โองน้ำใช้	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
4. พนา	0	0		-	-	-	-	-	-
5. เสนางคนิคม	1	20	23 มิ.ย. 63	100%	100%	0%	100%	อ่างน้ำ, โองน้ำใช้	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
6. หัวตะพาน	0	0		-	-	-	-	-	-
7. ลืออำนาจ	0	0		-	-	-	-	-	-

4.2.4 สรุปสถานการณ์ โรค COVID-19 จังหวัดอำนาจเจริญ

1. สถานการณ์โรค COVID-19 (ข้อมูล ณ วันที่ 3 มิถุนายน 2563 เวลา 21.30 น.)

สถานการณ์ในต่างประเทศ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19) เริ่มจากเมืองอู่ฮั่น ในประเทศจีน และต่อมาระบาดไปอีกหลายเมือง ปัจจุบันพบผู้ป่วยติดเชื้อในหลายประเทศ มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก 210 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 1 นครรัฐ เรือ Diamond Princess และเรือ Grands Princess จำนวน 6,272,098 ราย เสียชีวิต 379,044 ราย อัตราตาย 6.04 % ประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยัน 3,084 ราย เสียชีวิต 58 ราย อัตราตาย 1.88 % เขตสุขภาพที่ 10 พบผู้สงสัย (PUI) 1,033 ราย พบผู้ป่วยยืนยัน 30 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.90 ของการส่งตรวจ จังหวัดอำนาจเจริญ พบผู้สงสัยจำนวน 62 ราย พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.23 พบที่อำเภอเมือง 1 ราย อำเภอปทุมราชวงศา 1 ราย สถานที่ที่ติดเชื้อผู้ป่วยรับเข้านอกเขตจังหวัดอำนาจเจริญทั้ง 2 คน (รับเชื้อจาก กทม. 1 คน และต่างประเทศ 1 คน) จำแนกเพศชายต่อเพศหญิง

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวเท้ายึดดิน

1:1 อายุเฉลี่ยอยู่ที่ 47 ปี อายุสูงสุด 48 ปี และอายุต่ำสุด 46 ปี พบ High risk contract จำนวน 12 ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อ 12 ราย (ร้อยละ 100) พบผู้ป่วยคัดกรองโรค COVID-19 ก่อนเข้าห้องผ่าตัด จำนวน 2 ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อ 2 ราย (ร้อยละ 100)

2. มาตรการการดำเนิน Sentinel Surveillance กรณี COVID-19 จังหวัด อำนาจเจริญ ปี 2563

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวัง ให้มั่นใจใน การควบคุมป้องกันโรค สำหรับเตรียมการผ่อนปรน และการควบคุมโรคในระยะยาว
2. เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดใช้เป็นแนวทางการ ดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผล ในการเฝ้าระวัง

กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด (คน)	ดำเนินการ	
		จำนวน	ร้อยละ
๑. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ			
๑.๑ เจ้าหน้าที่ที่มควบคุมโรค หรือ พยาบาลคลินิก AIR รพ.สต./รพช. ทุกแห่งฯ และ ๑ คน		๑๗๖	๔๒.๐๐
๑.๒ เจ้าหน้าที่ที่ม SAT และทีมควบคุมโรค สสอ.ทุกแห่งฯ และ ๑ คน			
๑.๓ เจ้าหน้าที่ทำงานจุดเสี่ยงที่โรงพยาบาล เช่น คลินิก AIR ห้อง Lab ห้อง ER รพช. ทุกแห่งฯ			
๒. ผู้ต้องขังรายใหม่			
๒.๑ ผู้ต้องขังรายใหม่		๒๐	๔.๗๗
๓. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์			
๓.๑ อสม. ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต./รพช. ทุกแห่งฯ ๑ คน		๗๐	๑๖.๗๑
๓.๒ พนักงานส่งของ พนักงานขับรถหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ			
๔. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา			
๔.๑ ผู้ที่เดินทางกลับจากจังหวัดภูเก็ต หรือ กทม. ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต./รพช. ทุกแห่งฯ ๑ คน		๑๕๓	๓๖.๕๒
๔.๒ พนักงานห้างสรรพสินค้า Big C อำนาจเจริญ			
รวมทั้งรวม		๔๑๙	๑๐๐.๐๐

กลุ่มเป้าหมายแยกรายอำเภอ

อำเภอ	1. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	2. ผู้ต้องขังรายใหม่	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา	รวมทั้งรวม
เมืองอำนาจเจริญ	80	20	10	93	203
ชานุมาน	16		10	10	36
ปทุมราชวงศา	18		12	12	42
พนา	12		6	6	24
เสนางคนิคม	15		9	9	33
หัวตะพาน	18		12	12	42
ลืออำนาจ	17		11	11	39
รวม	176	20	70	153	419

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

**สรุปผลการดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน Sentinel Surveillance กรณี COVID-19
แยกรายอำเภอ รายจังหวัด อำนาจเจริญ ปี 2563 ณ วันที่ 3 มิถุนายน 2563**

อำเภอ	1. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ						2. ผู้ต้องขังรายใหม่						3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ						4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา						รวมทั้งหมด						หมายเหตุ
	เป้าหมาย	เก็บตัวอย่างส่ง		เป้าหมาย	เก็บตัวอย่างส่ง		เป้าหมาย	เก็บตัวอย่างส่งตรวจ		เป้าหมาย	เก็บตัวอย่างส่ง		เป้าหมาย	ส่ง	ผลการตรวจ																
		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ			พบเชื้อ		ไม่พบเชื้อ		รวม Lab												
															จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ											
เมืองอำนาจเจริญ	80	46	57.50	20	0	0	10	0	0.00	93	0	0.00	203	46	0	0	46	0	0	0	0	0	0	0	อยู่ระหว่างดำเนินการ						
ขามแก่น	16	16	100.00				10	10	100.00	10	10	100.00	36	36	0	0	36	100	0	0	0	0	0	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว						
ปทุมราชวงศา	18	18	100.00				12	12	100.00	12	12	100.00	42	42	0	0	42	100	0	0	0	0	0	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว						
พนา	12	12	100.00				6	6	100.00	6	6	100.00	24	24	0	0	24	100	0	0	0	0	0	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว						
เสนางคนิคม	15	15	100.00				9	9	100.00	9	9	100.00	33	33	0	0	33	100	0	0	0	0	0	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว						
หัวตะพาน	18	18	100.00				12	12	100.00	12	12	100.00	42	42	0	0	42	100	0	0	0	0	0	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว						
สิรินธร	17	17	100.00				11	11	100.00	11	11	100.00	39	39	0	0	39	100	0	0	0	0	0	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว						
รวม	176	142	80.68	20	0	0	70	60	85.71	153	60	39.22	419	262	0	0	262	100.00	0	0	0	0	0	0.00							
													ร้อยละ	62.53																	

4.2.5 แนวทางการกักกันเพื่อควบคุมสังเกตอาการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID - 19) สถานการณ์โรค COVID - 19 ในประเทศไทยแยกตามโซนสี่ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย

โซนสี่	จำนวน(จังหวัด)	รายชื่อจังหวัด
(เทา) <u>ไม่มี</u> รายงานผู้ป่วยมาก่อน	9	บึงกาฬ, น่าน, กำแพงเพชร, พิจิตร, ชัยนาท, สิงห์บุรี, อ่างทอง, ระนอง และ สตูล
เขียว = <u>ไม่มี</u> รายงานผู้ป่วยในช่วง 28 วันที่ผ่านมา	61	
เหลือง = <u>ไม่มี</u> รายงานผู้ป่วยในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	3	เชียงใหม่, ปราจีนบุรี และ ยะลา
แดง = <u>มี</u> รายงานผู้ป่วยในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	4	กรุงเทพมหานคร, นนทบุรี, ภูเก็ต และ นราธิวาส
ข้อมูล ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563		

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

**แนวทางการกักกันเพื่อควบคุมสังเกตอาการ ผู้ที่เดินทางกลับมาจาก กรุงเทพฯ ปริมณฑลและ
จังหวัดที่มีการระบาดต่อเนื่องและผู้เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ**

กรณีที่ 1	กรณีที่ 2
<ul style="list-style-type: none">- กักกันครบ 14 วันแล้ว ให้แนบหลักฐานยืนยัน กับ พนักงานเจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ตาม พรบ. โรคติดต่อ (ที่ โรงพยาบาล / รพ.สต / ผู้ใหญ่บ้าน ในพื้นที่) <p>ไม่ต้องกักตัว</p> <p>Self Quarantine</p>	<ul style="list-style-type: none">- ยังไม่ได้รับการกักกัน ให้แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ตาม พรบ. โรคติดต่อ (ที่ โรงพยาบาล/ รพ.สต/ ผู้ใหญ่บ้าน ในพื้นที่) <p>กักกัน 14 วัน</p> <p>Home Quarantine</p>
<p>เมื่อเข้ามาในพื้นที่ ให้แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ ทันที ไม่เกิน 3 ชั่วโมง</p> <p>หากท่านไม่มารายงานตัว มีความผิดตาม พรบ. โรคติดต่อ</p>	

แนวทางการกักกันตัวที่บ้าน/และการดูแลตัวเอง เพื่อควบคุมสังเกตอาการ

Home Quarantine	Self Quarantine
<ul style="list-style-type: none">- แยกกักตัวเองที่บ้าน 14 วัน- แยกห้อง ไม่ออกนอกบ้าน ไม่ไปที่ชุมชน- ไม่ไปที่สาธารณะ- รับประทานอาหารแยกจากผู้อื่น- เมื่ออยู่กับผู้อื่นต้องสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง- ไม่ใช้ ของส่วนตัว ร่วมกับผู้อื่น- ล้างมือบ่อยๆ ลดการรับ และแพร่เชื้อ- หลีกเลี่ยงใกล้ชิดบุคคลอื่นในที่พัก โดยเฉพาะ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ- ฝ้าระวังอาการ ตัวเองและผู้สัมผัสใกล้ชิด <p>ภายในระยะเวลา 14 วัน</p>	<ul style="list-style-type: none">- ไม่ไปที่ชุมชน ไม่ไปที่สาธารณะ- รับประทานอาหารแยกจากผู้อื่น- เมื่ออยู่กับผู้อื่นต้องสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง- ไม่ใช้ ของส่วนตัว ร่วมกับผู้อื่น- ล้างมือบ่อยๆ ลดการรับ และแพร่เชื้อ- หลีกเลี่ยงใกล้ชิดบุคคลอื่นในที่พัก โดยเฉพาะ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ- ฝ้าระวังอาการ ตัวเองและผู้สัมผัสใกล้ชิด <p>ภายในระยะเวลา 14 วัน</p>

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวเท้ายอดดิน

แนวทางปฏิบัติการกักกันตัว แยกตามโซนสีของการพบผู้ป่วยในพื้นที่

โซนสี	จำนวน (จังหวัด)	รายชื่อจังหวัด	แนวทางปฏิบัติตัว
(เทา) ไม่มีรายงานผู้ป่วยมาก่อน	9	บึงกาฬ, น่าน, กำแพงเพชร, พิจิตร, ชัยนาท, สิงห์บุรี, อ่างทอง, ระนอง และ สตูล	Self Quarantine
เขียว = ไม่มีรายงานผู้ป่วยในช่วง 28 วันที่ผ่านมา	61		Self Quarantine
เหลือง = ไม่มีรายงานผู้ป่วยในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	3	เชียงใหม่, ปราจีนบุรี และ ยะลา	Home Quarantine
แดง = มีรายงานผู้ป่วยในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	4	กรุงเทพมหานคร, นนทบุรี, ภูเก็ต และ นราธิวาส	Home Quarantine
ข้อมูล ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563			

มติที่ประชุม

รับทราบ

4.3 เรื่องที่เสนอจาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

4.3.1 การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปี 2563 จังหวัดอำนาจเจริญ วันที่ 8-10 กรกฎาคม 2563

- กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปี 2563 รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 1

4.3.2 การประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Ranking) รอบที่ 2 ประจำปี 2563

4.3.2.1 แผนการออกประเมินผลงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ รอบที่ 2 ประจำปี 2563

วัน เดือน ปี (เวลา 08.30-16.30 น.)	อำเภอ	สถานที่
วันอังคารที่ 4 สิงหาคม 2563	เข้า : พนา	รพ.พนา
	บ่าย : ปทุมราชวงศา	สสอ.ปทุมราชวงศา
วันพุธที่ 5 สิงหาคม 2563	เข้า : หัวตะพาน	รพ.หัวตะพาน
	บ่าย : ลืออำนาจ	สสอ.ลืออำนาจ
วันพฤหัสบดีที่ 6 สิงหาคม 2563	เข้า : เมืองอำนาจเจริญ	สสอ.เมืองอำนาจเจริญ
	บ่าย : เสนางคนิคม	รพ.เสนางคนิคม
วันศุกร์ที่ 7 สิงหาคม 2563	เข้า : ชานุมาน	รพ.ชานุมาน

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

4.3.2.2 การปรับตัวชีวิตตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Ranking) รอบที่ 2 ประจำปี 2563
ปรับตัวชีวิตตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Ranking) รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 จากเดิม 45 ตัวชีวิต เหลือ 36 ตัวชีวิต ดังนี้

1) ตัวชีวิตที่ปรับ จำนวน 2 ตัวชีวิต

ตัวชีวิตที่ 29 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานวิจัย/R2R หรือ นวัตกรรมของหน่วยงาน สาธารณสุข

ตัวชีวิตที่ 33 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุข ของหน่วยงานสาธารณสุข

2) ตัวชีวิตที่ตัดออกไม่ทำการประเมิน จำนวน 9 ตัวชีวิต

ตัวชีวิตที่ 2 ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

ตัวชีวิตที่ 8 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.)

ตัวชีวิตที่ 11 ระดับความสำเร็จของ รพ.สต.ที่รักษามาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ Re- accreditation รพ.สต.ติดตาม

ตัวชีวิตที่ 13 ระดับความสำเร็จของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการ สุขภาพ

ตัวชีวิตที่ 15 ระดับความสำเร็จของการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและอนามัย สิ่งแวดล้อมระดับอำเภอ (OEHP)

ตัวชีวิตที่ 16 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง

ตัวชีวิตที่ 18 สัดส่วนผู้รับบริการ OPD ระหว่าง รพช. กับ รพ.สต. (เพิ่มขึ้นร้อยละ 80 เทียบกับ รพท./รพช.)

ตัวชีวิตที่ 32 ระดับความสำเร็จของการดูแลสุขภาพตามเส้นทางชีวิต (Life Course Approach)

ตัวชีวิตที่ 39 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)

4.3.2.3 พิจารณาตัวชีวิตสมัครใจรายอำเภอ

ประธานฯ เสนอให้ตัดตัวชีวิตสมัครใจรายอำเภอ เพื่อให้สอดคล้องต่อสถานการณ์และการ ดำเนินงานในพื้นที่

รับทราบ

มติที่ประชุม

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

4.4 เรื่องที่เสนอจาก กลุ่มงานประกันสุขภาพ

4.4.1 การปรับแผนการเงินการคลัง (Planfin) กลางปีงบประมาณ 2563

ตารางที่ 1 สรุปแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย (Planfin) ครึ่งปีหลัง ปีงบประมาณ 2563

โรงพยาบาล	รายได้	รายจ่าย	ส่วนต่างรายได้หัก ค่าใช้จ่าย NI	EBITDA (รายได้ หักค่าใช้จ่ายไม่ รวมค่าเสื่อม)	สรุปแผน ประมาณการ
อำนาจเจริญ	800,450,000.00	784,720,000.00	15,730,000.00	24,680,000.00	แผนเกินดุล
ขานุมาน	93,822,906.39	93,600,658.93	222,247.46	3,059,557.22	แผนเกินดุล
ปทุมราชา	113,871,371.43	108,550,154.86	5,321,216.57	7,885,202.95	แผนเกินดุล
พนา	83,986,925.10	89,428,140.00	-5,441,214.90	21,285.10	แผนเกินดุล
เสนางา	89,485,166.74	87,170,000.00	2,315,166.74	4,225,000.00	แผนเกินดุล
หัวตะพาน	133,598,000.00	133,250,000.00	348,000.00	4,758,000.00	แผนเกินดุล
ลืออำนาจ	83,788,832.48	82,390,436.48	1,398,396.00	4,038,424.91	แผนเกินดุล
ผลรวม	1,399,003,202.14	1,379,109,390.27	19,893,811.87	48,667,470.18	แผนเกินดุล

ตารางที่ 2 เปรียบเทียบการปรับแผนประมาณรายได้และค่าใช้จ่าย (Planfin) ครึ่งปีหลัง
ปีงบประมาณ 2563

โรงพยาบาล	รายได้			รายจ่าย		
	6 เดือนแรก	6 เดือนหลัง	เพิ่มขึ้น(ลดลง)	6 เดือนแรก	6 เดือนหลัง	เพิ่มขึ้น(ลดลง)
อำนาจเจริญ	887,033,000.00	800,450,000.00	-86,583,000.00	765,299,200.00	784,720,000.00	19,420,800.00
ขานุมาน	94,452,970.44	93,822,906.39	- 630,064.05	94,406,617.68	93,600,658.93	- 805,958.75
ปทุมราชา	110,842,996.26	113,871,371.43	3,028,375.17	109,120,076.99	108,550,154.86	- 569,922.13
พนา	85,646,925.10	83,986,925.10	- 1,660,000.00	89,708,140.00	89,428,140.00	- 280,000.00
เสนางา	90,010,400.00	89,485,166.74	- 525,233.26	86,670,000.00	87,170,000.00	500,000.00
หัวตะพาน	137,948,662.13	133,598,000.00	- 4,350,662.13	137,831,880.00	133,250,000.00	- 4,581,880.00
ลืออำนาจ	81,616,150.51	83,788,832.48	2,172,681.97	81,616,150.51	82,390,436.48	774,285.97
ผลรวม	1,487,551,104.44	1,399,003,202.14	-88,547,902.30	1,364,652,065.18	1,379,109,390.27	14,457,325.09

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

ตารางที่ 3 ประมาณการผลงาน OP (visit) ปี 63 หลังปรับแผน และได้รับผลกระทบวิกฤติ Covid19

โรงพยาบาล	OP (visit)			
	ข้อมูลเดิม FM costing 1.5	หลังปรับแผน/ผลกระทบ Covid19	เพิ่มขึ้น(ลดลง)	
			จำนวน	ร้อยละ
อำนาจเจริญ	390,745	367,002	- 23,743	- 6.08
ชานุมาน	84,392	73,797	- 10,595	- 12.55
ปทุมราชา	109,172	78,988	- 30,184	- 27.65
พนา	81,793	62,533	- 19,260	- 23.55
เสนางฯ	78,060	64,514	- 13,546	- 17.35
หัวตะพาน	117,640	107,901	- 9,739	- 8.28
ลืออำนาจ	85,669	72,602	- 13,067	- 15.25
รวม	947,471	827,337	- 120,134	- 12.68

ตารางที่ 4 ประมาณการผลงาน IP (Adj RW) ปี 63 หลังปรับแผน และได้รับผลกระทบวิกฤติ Covid19

โรงพยาบาล	IP (Adj RW)			
	ข้อมูลเดิม FM costing 1.5	หลังปรับแผน/ผลกระทบ Covid19	เพิ่มขึ้น(ลดลง)	
			จำนวน	ร้อยละ
อำนาจเจริญ	33,136.57	29,301.45	- 3,835.12	- 11.57
ชานุมาน	1,602.06	1,385.00	- 217.06	- 13.55
ปทุมราชา	2,061.48	1,863.79	- 197.70	- 9.59
พนา	1,239.70	1,332.00	92.30	7.45
เสนางฯ	1,796.83	1,581.00	- 215.83	- 12.01
หัวตะพาน	3,076.01	2,538.86	- 537.15	- 17.46
ลืออำนาจ	1,478.55	977.16	- 501.40	- 33.91
รวม	44,391.21	38,979.25	- 5,411.96	- 12.19

4.4.2 ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับแผนรายได้และค่าใช้จ่าย (Planfin) 2563

โรงพยาบาล	รายได้			รายจ่าย		
	ประมาณการ	30/4/2563	ร้อยละ	ประมาณการ	30/4/2563	ร้อยละ
อำนาจเจริญ	800,450,000.00	470,994,215.54	58.84	784,720,000.00	439,199,720.39	55.97
ชานุมาน	93,822,906.39	59,765,657.93	63.70	93,600,658.93	54,282,741.67	57.99
ปทุมราชา	113,871,371.43	81,269,280.63	71.37	108,550,154.86	64,035,732.39	58.99

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

โรงพยาบาล	รายได้			รายจ่าย		
	ประมาณการ	30/4/2563	ร้อยละ	ประมาณการ	30/4/2563	ร้อยละ
พนา	83,986,925.10	55,285,474.37	65.83	89,428,140.00	51,755,469.51	57.87
เสนางฯ	89,485,166.74	59,135,573.23	66.08	87,170,000.00	48,849,545.79	56.04
หัวตะพาน	133,598,000.00	85,179,109.38	63.76	133,250,000.00	76,822,181.54	57.65
ลืออำนาจ	83,788,832.48	54,798,127.41	65.40	82,390,436.48	47,530,519.58	57.69

หมายเหตุ เป้าหมายร้อยละ 58.33 มากกว่าหรือน้อยกว่าไม่เกินร้อยละ 5 จากแผนที่ประมาณการครึ่งปีหลัง

4.4.3 ภาวะวิกฤติทางการเงิน

ตารางที่ 2 รายงานวิกฤติทางการเงิน 7 ระดับ ของหน่วยบริการ ณ วันที่ 30 เมษายน 2563

Org	CR	QR	Cash	NWC	NI	Lil	Stl	Sul	Risk Scoring
อำนาจเจริญ	1.78	1.50	1.05	92,699,579.36	31,794,495.15	0	0	0	0
ชานุมาน	1.59	1.46	1.36	13,853,492.31	5,482,916.26	0	0	0	0
ปทุมราชา	1.94	1.78	1.49	23,892,852.16	17,233,548.24	0	0	0	0
พนา	1.65	1.38	1.03	10,649,742.82	3,530,004.86	0	0	0	0
เสนางฯ	2.27	2.01	1.79	19,793,835.58	10,286,027.44	0	0	0	0
หัวตะพาน	1.01	0.87	0.68	367,174.23	8,356,927.84	3	0	0	3
ลืออำนาจ	2.27	1.93	1.69	15,598,399.62	7,267,607.83	0	0	0	0

มติที่ประชุม

รับทราบ

4.5 เรื่องที่แจ้งจาก กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (ไฟล์เอกสารหมายเลข 4)

4.5.1 ข้าราชการบรรจุใหม่ แพทย์ และทันตแพทย์ ปี 2563

แพทย์ ดันสังกัดอำนาจเจริญได้รับจัดสรร 12 ราย แยกเป็น
CPIRD จบซ้ำ 2 ราย จับสลาก สอบ NL 1 & 2 ไม่ผ่าน 2 ราย
ฝึกเพิ่มขุนทักชะ รพ อำนาจฯ 7 คน ผ่าฝึก สสจ ยโสธร 1 คนมีใบประกอบครบทุกคน

แพทย์ ฝึกเพิ่มขุนทักชะ รพ อำนาจฯ ปี 63 = 13 คน มีใบประกอบครบทุกคน แยกเป็น

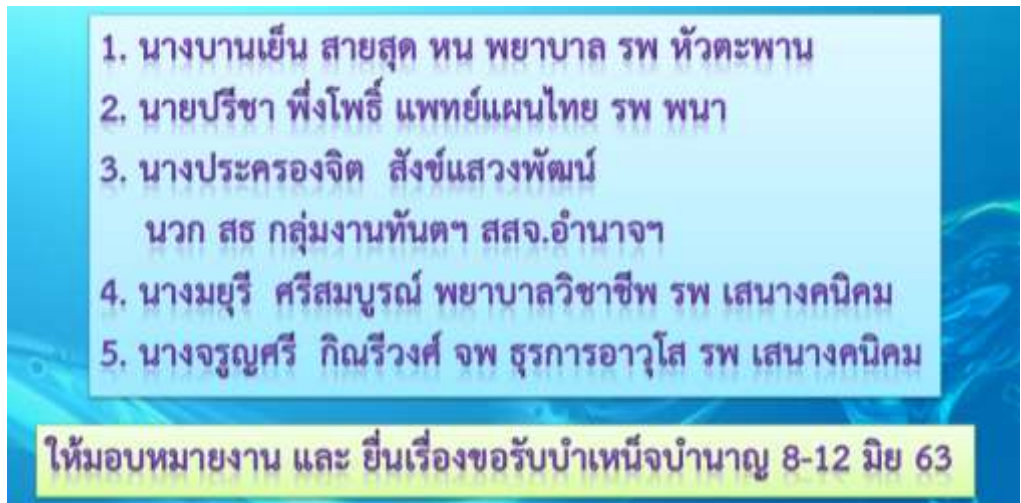
แพทย์ ดันสังกัดอำนาจเจริญ		แพทย์ สสจ.ศรีสะเกษ ผ่าฝึก 5 คน	
1	นายธนกฤต แก้วมงคล	1	นายธนากร รอดแก้ว
2	นายอภิวัฒน์ บุญเรือง	2	นายนรเทพ ศรีประสิทธิ์
3	นายกิตติพิศ กิติพิเชษฐสรณ์	3	นางสาวเรณูภา โหมสุทธิสกุล
4	นางสาวปิยนุช ปรัชญาบุตร	4	นางสาววรัชยา ปัญจภาคย์กุล
5	นางสาวเอื้ออังกร จันอุทิน	5	นางสาวภาสินี ดิจอุดมวงศา
6	นายทิวทัศน์ สังขวัตร์		
7	นายพิพัฒน์ อารีภักดิ์		

แพทย์ สสจ.ยโสธร ผ่าฝึก 1 คน
นายคณัญญ์ คุณคำ

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

4.5.2 ประกาศเกษียณ ปี 2563



4.5.3 การคืนตำแหน่งเกษียณ คืนทันที 60 % คือ

- 1) หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวตะพาน
- 2) เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส โรงพยาบาลเสนาคนิคม

ดำเนินการคัดเลือกให้แล้วเสร็จภายในเดือน กรกฎาคม 2563

4.5.4 คำสั่งเลื่อนเงินเดือน ณ 1 เมษายน 2563

- 1) คำสั่งเลื่อนเงินเดือนลูกจ้างประจำ คำสั่งออกแล้ว วันที่ 21 พฤษภาคม 2563
- 2) คำสั่งเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ รोजังหวัดประชุมคณะกรรมการ วันที่ 27 พฤษภาคม 2563

4.5.5 การเลื่อนระดับ ยังไม่มีคำสั่งเลื่อนระดับ (รอคำสั่งเลื่อนเงินเดือนออกก่อน เพื่อจะได้เงินเป็นปัจจุบัน) แต่ได้มีการประชุมคณะกรรมการเลื่อนระดับแล้วรอออกคำสั่งเลื่อน

- 1) ประเภทวิชาการ 18 ราย (แพทย์ 2 ทันตแพทย์ 2)
- 2) ประเภททั่วไป 5 ราย



วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

4.5.6 การบรรจุข้าราชการ 24 สายงาน ตามมติ ครม. วันที่ 9 เมษายน 2563

การดำเนินงานบรรจุ รอหนังสือสั่งการจากสำนักงานปลัดกระทรวง

ประชาสัมพันธ์แจ้งว่า จะบรรจุเป็น 3 ระยะ

ระยะที่ 1 ตั้งแต่ พค.63 เป็นต้นไป

ระยะที่ 2 ตั้งแต่ สค.63 เป็นต้นไป

ระยะที่ 3 ตั้งแต่ พย.63 เป็นต้นไป

อยู่ระหว่างส่งข้อมูลให้ สนง. ก.พ. กำหนดหลักเกณฑ์

มติที่ประชุม

รับทราบ

4.6 เรื่องที่แจ้งจาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

4.6.1 โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช 2562 ประจำปี 2563 มูลนิธิกาญจนบารมีร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช 2562 ซึ่งได้ออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการทั่วประเทศ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น โดยแยกเป็น 2 ขบวน ขบวนแรกให้บริการในภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และอีกขบวนให้บริการในภาคกลางและภาคใต้ ซึ่งเริ่มเปิดโครงการฯ เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2562 ที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม จังหวัดปทุมธานี

มูลนิธิกาญจนบารมีและกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้บริการในพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญ ในวันที่ 1-2 และ 4 มิถุนายน 2563 เวลา 08.30 - 16.00 น. ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จึงขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลชานุมาน และสาธารณสุขอำเภอชานุมานเป็นเจ้าภาพในการจัดกิจกรรมโครงการฯ ดังกล่าว

เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมโครงการดังกล่าวในพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ดังนี้

1. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ สนับสนุนนักรังสีการแพทย์ จำนวน 1 คน เพื่ออ่าน Mammogram ศัลยแพทย์ สูติ-นรีแพทย์ หรือแพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป จำนวน 1 คน เพื่อตรวจเต้านม

2. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง จัดพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้เกี่ยวข้องและผู้รับผิดชอบงานแต่ละ 1 คน

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

ร่วมดำเนินกิจกรรมโครงการคัดกรอง มะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ฯ เพื่อสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกวิธีและตรวจเต้านมให้กับสตรีกลุ่มเสี่ยง

3. เจ้าหน้าที่ในพื้นที่คัดกรองสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาส โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้ที่เคยเป็นมะเร็งเต้านมมาก่อน ญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม มียืนส์พันธุกรรมเต้านมผิดปกติ ผู้ที่เคยฉายรังสีรักษาบริเวณหน้าอกมาก่อน และผู้ที่มีความผิดปกติของเต้านม (ก้อน แผล มีเลือด หรือน้ำเหลืองออกทางหัวนม) และอื่นๆ (ตามแบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม) จำนวนกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม ดังนี้

3.1 วันที่ 1 มิถุนายน 2563

3.1.1 อำเภอชานุมาน จำนวน 50 คน

3.1.2 อำเภออื่นๆ จำนวน 5 คน

3.2 วันที่ 2 และ 4 มิถุนายน 2563

3.2.1 อำเภอชานุมาน จำนวน 50 คน

และให้ผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงถือแบบคัดกรองนำมาให้แพทย์เป็นผู้คัดเลือกผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงจากการตรวจร่างกายและประวัติปัจจัยเสี่ยงให้เหลือ 20-30 คน/วัน เพื่อขึ้นตรวจบนรถเอกซเรย์เต้านมในวันที่ 1-2 และ 4 มิถุนายน 2563 เวลา 08.30 - 16.00 น. ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอชานุมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

4.6.2 เลื่อนหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำเดือนมิถุนายน 2563 วันที่ 17 มิถุนายน 2563 ณ บ้านภูเขาชาม หมู่ที่ 4,6 ตำบลคึมใหญ่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ ออกไปไม่มีกำหนด

4.6.3 สรุปผลการออกรับบริจาคโลหิตสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอำนาจเจริญ ร่วมกับโรงพยาบาลอำนาจเจริญ

ครั้งที่/วัน เดือน ปี /สถานที่	จำนวน ผู้รับบริการ (คน)	จำนวน เลือด (ถุง)	ครั้งต่อไป
- ครั้งที่ 21/ วันที่ 7 พฤษภาคม 2563 ณ บิ๊กซีอำนาจเจริญ	42	42	-วันที่ 4 มิถุนายน 2563 ณ หอประชุมอำเภอหัวตะพาน
- ครั้งที่ 22/ วันที่ 14 พฤษภาคม 2563 ณ หอประชุมอำเภอลืออำนาจ	194	194	-วันที่ 11 มิถุนายน 2563 ณ หอประชุมอำเภอชานุมาน
รวม	236	236	-วันที่ 25 มิถุนายน 2563 ณ หอประชุมอำเภอพนา

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

4.6.4 โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพของเด็กปฐมวัยและเด็กอายุ 6 – 7 ปี กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูและฝึกทักษะเพิ่มระดับสติปัญญา (IQ) ในเด็กชั้น ประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2563 โดยแบ่งการอบรมออกเป็น 6 รุ่นๆ ละ 50 คน ณ ห้องประชุมดอกจาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ขอเลื่อนการอบรมจากห้วงเดือน พฤษภาคม 2563 เป็นห้วงเดือนมิถุนายน 2563 รายละเอียดดังนี้

รุ่น	วันที่อบรม	อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย
1	11 – 12 มิถุนายน 2563	เมืองอำนาจเจริญ	ครูสอนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จากโรงเรียนในสังกัดทุกแห่ง ห้องละ 1 คน และผู้รับผิดชอบ งานส่งเสริมสุขภาพของ สสอ. ทุกอำเภอ
2	16 – 17 มิถุนายน 2563		
3	18 – 19 มิถุนายน 2563	ชานุมาน, ลืออำนาจ	
4	23 – 24 มิถุนายน 2563	เสนางคนิคม, พนา	
5	25 – 26 มิถุนายน 2563	ห้วยตะพาน	
6	29 – 30 มิถุนายน 2563	ปทุมราชวงศา	

มติที่ประชุม

รับทราบ

4.7 เรื่องที่แจ้งจาก กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต ([ไฟล์เอกสารหมายเลข 5](#))

4.7.1 การดำเนินการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปีงบประมาณ 2563

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป จำนวน 0.92 บาทต่อผู้มีสิทธิเพื่อให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่โดยการตรวจอุจจาระ ด้วยวิธี Fit Test โดยจัดสรรให้หน่วยบริการตามจำนวน ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนอายุ 50– 70 ปี และได้โอนงบประมาณรวมกับค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไปให้กับหน่วยบริการตามเป้าหมายการดำเนินการแล้ว

วัตถุประสงค์

- 1) ค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่ในกลุ่มประชากรทั่วไปที่มี อายุ 50-70 ปี และกลุ่มเสี่ยงสูง
- 2) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายการคัดกรอง และส่งต่อเพื่อการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่
- 3) เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

กลุ่มเป้าหมายการคัดกรองด้วยชุด FIT Test ประชาชนสิทธิ UC อายุ 50-70 ปี (นับตาม พ.ศ. เกิด) และไม่เคยได้รับการคัดกรองด้วยชุด FIT Test ปี 2561 - 2562

ผลการดำเนินงานการคัดกรองด้วย FIT Test ระดับเขต ข้อมูลจาก HDC วันที่ 25 พ.ค.2563

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลการคัดกรอง	ร้อยละคัดกรอง	ผลลบ	ร้อยละผลลบ	ผลบวก	ร้อยละผลบวก
ศรีสะเกษ	27,993	6,723	24.02	6,416	95.43	307	4.57
อุบลราชธานี	33,514	7,103	21.19	6,523	91.83	580	8.17
ยโสธร	10,465	305	2.91	254	83.28	51	16.72
อำนาจเจริญ	7,388	916	12.40	855	93.34	61	6.66
มุกดาหาร	6,546	356	5.44	350	98.31	6	1.69
รวม	85,906	15,403	17.93	14,398	93.48	1,005	6.52

ผลการดำเนินงานการคัดกรองด้วย FIT Test จังหวัดอำนาจเจริญ ข้อมูลจาก HDC

วันที่ 25 พ.ค.2563

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการคัดกรอง	ร้อยละคัดกรอง	ผลลบ	ร้อยละผลลบ	ผลบวก	ร้อยละผลบวก
เมือง	2,632	296	11.24	263	88.85	33	11.14
ขามเฒ่า	704	150	21.30	139	92.66	11	7.33
ปทุมราชวงศา	915	80	8.74	72	90	8	10
พนา	542	0	0	0	0	0	0
เสนางคนิคม	797	0	0	0	0	0	0
หัวตะพาน	1,016	390	38.38	381	97.69	9	2.30
สิรินธร	782	0	0	0	0	0	0
รวม	7,388	916	12.40	855	93.34	61	6.66

จากผลการคัดกรองที่ไม่ถึงเกณฑ์เป้าหมายจึงขอความร่วมมือหน่วยบริการทุกแห่งในการเร่งการดำเนินงานคัดกรองและบันทึกข้อมูลการคัดกรองภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2563

4.7.2 การติดตามตัวชี้วัด NCD Monitor

- 1) คัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานในกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป
- 2) กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานได้จากการคัดกรองแล้วได้รับการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดที่สถานบริการสาธารณสุขซ้ำ โดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ภายใน 3 เดือน
- 3) ความครอบคลุมการตรวจ HbA1c ในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน
- 4) ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ (HbA1c ครั้งสุดท้าย น้อยกว่า 7 mg% ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์)
- 5) คัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง
- 6) กลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตจากการคัดกรองได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
- 7) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้
- 8) ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง
- 9) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

10) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า

4.7.3 รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานการคัดกรองและดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตในกลุ่มเด็ก 6 - 15 ปี จังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2563

ตามที่เขตสุขภาพที่ 10 ได้รับงบประมาณจาก สปสช. เขต 10 อุบลราชธานี ให้ดำเนินการคัดกรองเด็กกลุ่มอายุ 6 - 15 ปี เพื่อให้เด็กกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตเด็ก 4 กลุ่มโรค คือ โรคสมาธิสั้น (ADHD=Attention Deficit Hyperactive Disorder) โรคบกพร่องทางการเรียนรู้ (LD=Learning Disorders) โรคบกพร่องทางสติปัญญา (ID= Intellectual Disabilities) โรคออทิสติก (Autistic Disorders) ได้รับการดูแลช่วยเหลือและรักษาเพิ่มขึ้นนั้น โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญได้จัดทำโครงการจัดบริการคัดกรองและดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตในกลุ่มเด็ก 6 - 15 ปี จังหวัดอำนาจเจริญปีงบประมาณ 2563 รองรับและเริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ต้นปีงบประมาณแล้วนั้น

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) และมีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ 25 มีนาคม 2563 ประกอบกับกระทรวงศึกษาธิการได้เลื่อนกำหนดการเปิดภาคเรียนออกไป ทำให้โครงการจัดบริการคัดกรองและดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตในกลุ่มเด็ก 6 - 15 ปี จังหวัดอำนาจเจริญปีงบประมาณ 2563 ไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยสมาธิสั้น จังหวัดอำนาจเจริญ (ผลงานสะสม ปีงบประมาณ 2556 - 22 พ.ค. 2563)

อำเภอ	ประชากรอายุ 6-15 ปี(จากทะเบียนราษฎร ณ 31 ธ.ค.2561)	เป้าหมายผู้ป่วยคาดประมาณการจากความชุก 5.4 (คน)	จำนวนผู้เข้ารับบริการสะสมที่มีทะเบียนบ้านในจังหวัดปี 2556 - 22 พ.ค.2563 (คน)	ร้อยละการเข้าถึงบริการร้อยละ ≥ 30	เป้าหมายผู้ป่วยเพื่อการเข้าถึงร้อยละ 30(คน)	เป้าหมายที่ ต้องการเพิ่ม
เมืองอำนาจเจริญ	15,537	839	250	29.80	252	ขาด 2
ขานุมาน	5,682	307	90	29.32	92	ขาด 2
ปทุมราชวงศา	6,282	340	72	21.18	102	ขาด 30
พนา	3,080	166	36	21.69	50	ขาด 14
เสนางคนิคม	4,954	268	20	7.46	80	ขาด 60
หัวตะพาน	5,453	294	39	13.27	88	ขาด 49
ลืออำนาจ	4,058	219	66	30.14	66	ผ่าน
ภาพรวมจังหวัด	45,358	2,449	486	19.84	735	ขาด 249

ข้อมูลจาก HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ณ วันที่ 22 พฤษภาคม 2563 2563.

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวเท้ายัตติดิน

ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยนอกตติงจังหวัดอำนาจเจริญ (ผลงานสะสม ปีงบประมาณ 2556 - 22 พ.ค. 2563)

อำเภอ	ประชากรอายุ 2-5 ปี(จากทะเบียนราษฎร ณ 31ธ.ค.2561)	เป้าหมายผู้ป่วย คาคประมาณการ จากความชุก 0.6 (คน)	จำนวนผู้เข้ารับ บริการสะสมที่มี ทะเบียนบ้านใน จังหวัดปี 2556 - 22 พ.ค.2563(คน)	ร้อยละการ เข้าถึง บริการร้อยละ ≥45	เป้าหมาย ผู้ป่วยเพื่อ การเข้าถึง ร้อยละ 45 (คน)	เป้าหมาย ที่ต้องการ เพิ่ม
เมือง	5,363	32	12	37.29	14	ขาด 2
ชานุมาน	2,193	13	3	22.80	6	ขาด 3
ปทุมราชวงศา	2,204	13	3	22.69	6	ขาด 3
พนา	1,085	7	4	61.44	3	เกิน 1
เสนางคนิคม	1,682	10	5	49.54	5	ผ่าน
หัวตะพาน	1,867	11	1	8.93	5	ขาด 4
ลืออำนาจ	1,406	8	5	59.27	4	เกิน 1
ภาพรวม	16,487	99	34	34.34	45	ขาด 11

ข้อมูลจาก HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ณ วันที่ 22 พฤษภาคม 2563 2563

รับทราบ

มติที่ประชุม

4.8 เรื่องที่แจ้งจาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

4.8.1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

1) สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จะสนับสนุนงบจาก สสส.เพื่อให้ พชอ.ทุกอำเภอ ดำเนินงานโครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะ ประชาชน ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ อำเภอละ 60,000 บาท โดยมุ่งเน้นการแก้ไขปัญหาของพื้นที่และปัญหาโควิด 19 ระยะเวลาดำเนินงาน 14 เดือน (1 กรกฎาคม 2563 - 30 กันยายน 2564) รายละเอียดการจัดทำโครงการรองรับจะแจ้งให้ ทุกอำเภอทราบต่อไป

2) สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณ โครงการเสริมสร้างศักยภาพ พชอ. จ.อำนาจเจริญ ปี 2563 ขอให้ สสอ.ดำเนินการวางฎีกาเพื่อเบิกจ่ายงบประมาณ ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2563

อำเภอ	งบประมาณ (บาท)	เบิกจ่าย(บาท)		คงเหลือ(บาท)
		งวดที่ 1/2563	งวดที่ 2/2563	
เมืองอำนาจเจริญ	20,000 บาท	10,000 บาท	-	10,000 บาท
หัวตะพาน	20,000 บาท	10,000 บาท	10,000 บาท	-
ลืออำนาจ	20,000 บาท	10,000 บาท	-	10,000 บาท
พนา	20,000 บาท	10,000 บาท	10,000 บาท	-
ปทุมราชวงศา	20,000 บาท	10,000 บาท	10,000 บาท	-

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

อำเภอ	งบประมาณ (บาท)	เบิกจ่าย(บาท)		คงเหลือ(บาท)
		งวดที่ 1/2563	งวดที่ 2/2563	
ขานูมาน	20,000 บาท	7,800 บาท	10,000 บาท	2,200 บาท
เสนางคณิคม	20,000 บาท	10,000 บาท	-	10,000 บาท
รวม	140,000 บาท	67,800 บาท	40,000 บาท	32,200 บาท

หมายเหตุ ข้อมูล ณ 27 พ.ค. 2563

4.8.2 เร่งรัดการเบิกงบ อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด-19

สรุปการเบิกจ่ายรายละเอียดการจัดสรรเงินเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม.หมอประจำบ้าน ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในชุมชน จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 ขอให้ สสอ.ดำเนินการวางฎีกาเพื่อเบิกจ่ายงบประมาณ ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2563

อำเภอ	งบประมาณ (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	คงเหลือ(บาท)
เมืองอำนาจเจริญ	107,700 บาท	-	107,700 บาท
หัวตะพาน	68,200 บาท	-	68,200 บาท
ลืออำนาจ	51,650 บาท	-	51,650 บาท
พนา	49,450 บาท	49,450 บาท	-
ปทุมราชวงศา	68,450 บาท	68,450 บาท	-
ขานูมาน	48,900 บาท	-	48,900 บาท
เสนางคณิคม	53,400 บาท	-	53,400 บาท
รวม	447,750 บาท	117,900 บาท	329,850 บาท

หมายเหตุ ข้อมูล ณ 29 พ.ค. 2563

มติที่ประชุม

รับทราบ

4.9 เรื่องที่แจ้งจาก กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ขอความร่วมมือสมัครเข้าร่วมและประชาสัมพันธ์การประเมินมาตรฐานความปลอดภัย ปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 ของสถานที่สาธารณะ ผ่านแพลตฟอร์ม THAI STOP COVID ของกรมอนามัย

ด้วยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแบบประเมินตามมาตรฐานความปลอดภัย ปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 ของสถานที่สาธารณะต่างๆ ได้แก่ สำนักงาน สถานศึกษา ศาสนสถาน ร้านอาหาร ตลาด ร้านสะดวกซื้อ บริการส่งอาหาร โรงแรมที่พัก ขนส่งสาธารณะ ห้างสรรพสินค้า ฟิตเนส/สปา ร้านเสริมสวย โดยมีกลุ่มเป้าหมาย 2 กลุ่มคือ ผู้ประกอบการและประชาชนผู้รับบริการ ในส่วนของผู้ประกอบการเมื่อสมัครเข้าร่วมการประเมินมาตรฐานกับกรมอนามัยผ่านแพลตฟอร์ม THAI STOP COVID เพื่อปฏิบัติตามมาตรการต่างๆของกรมอนามัยและผ่านการประเมินแล้ว จะได้รับใบ E-certificate เพื่อรับรองว่าผ่านมาตรฐานกรมอนามัย

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

และสถานที่สาธารณะดังกล่าวจะได้ปิดหยุดในแผนที่ประเทศไทยบนแอปพลิเคชันและเว็บไซต์ เพื่อให้ประชาชนได้มีโอกาสเลือกใช้บริการสถานที่สาธารณะหรือสถานประกอบการต่างๆอย่างมั่นใจว่ามีมาตรการป้องกัน COVID-19 และกรมอนามัยจะได้นำข้อมูลที่ได้นำเสนอประกอบในการพิจารณากำหนดมาตรการต่างๆของรัฐบาลต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จึงขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่านรวมถึงหน่วยงานในสังกัดสมัครเข้าร่วมประเมินมาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 และประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่รับผิดชอบได้สมัครเข้าร่วมประเมินฯ ผ่านแพลตฟอร์ม THAI STOP COVID ของกรมอนามัย เว็บไซต์ <http://stopcovid.anamai.moph.go.th> หรือ QR Code ซึ่งจะมีการประมวลผลทุกวันศุกร์และเสนอข้อมูลกลับไปแกพื้นที่ต่อไป



QR Code แพลตฟอร์ม THAI STOP COVID

สมัครเข้าร่วมทำแบบประเมินมาตรฐานความสะอาดปลอดภัยป้องกันโรค COVID-19 หรือ เว็บไซต์ <http://stopcovid.anamai.moph.go.th>



**มาตรฐานความสะอาดปลอดภัย
ป้องกันโรค COVID-19**



วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน



มติที่ประชุม

รับทราบ

4.10 เรื่องที่แจ้งจาก กลุ่มงานนิติการ

การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ ให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน

มติที่ประชุม

รับทราบ

4.11 เรื่องที่แจ้งจาก งานยาเสพติดและทูบีนัมเบอร์วัน

4.11.1 การติดตามประเมินผลการดำเนินงานจังหวัด อำเภอก และชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับพื้นที่

- ระดับดีเด่น – เงิน – ทอง ประมาณวันที่ 15 – 31 กรกฎาคม 2563 ประเภทชมรมที่รับการติดตาม จำนวน 7 แห่ง ประกอบด้วย

1. อำเภอกหัวตะพาน ประเภทอำเภอก TO BE NUMBER ONE
2. ชมรม TO BE NUMBER ONE วิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ อำเภอกเมือง
3. ชมรม TO BE NUMBER ONE วิทยาลัยเทคนิคหัวตะพาน อำเภอกหัวตะพาน
4. ชมรม TO BE NUMBER ONE วิทยาลัยอาชีวศึกษาเอกวรณ อำเภอกเมือง
5. ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนปทุมราชวงศา อำเภอกปทุมราชวงศา
6. ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนโคกเกาะ อำเภอกหัวตะพาน
7. ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนเปือยหัวดง อำเภอกลืออำนาจ

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวห้าแฉกติดดิน

- ระดับเพชร – ยอดเพชร ประมาณวันที่ 1 – 15 สิงหาคม 2563

4.11.2 งานมหกรรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ ประจำปี 2563

- วันที่ 15 – 17 กันยายน 2563 ณ อิมแพค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ 6

เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

ปิดประชุม

เวลา 16.35 น.

ลงชื่อ



ผู้จดยางงานการประชุม

(นางสาวชฎานิศา นาริ่งศ์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ลงชื่อ



ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายวุฒิพงษ์ สินทร์พย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

วิสัยทัศน์ “ประชาชนอำนาจเจริญมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ภายในปี 2579”

ค่านิยม MOPH : อำนาจเจริญก้าวหน้า SMART and Change to Pro มุ่งสู่ดาวเท้ายึดดิน