

ที่ ศธ ๐๗๐๗๙/ ๙๑๑



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดระยอง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดระยอง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ว่าได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดระยอง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมศรีสมุทรโภคไชย ชั้น ๔ มอบหมายให้หน่วยงานทางการศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตาม มาตรการการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดระยอง

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง ขอให้ท่านดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสถานศึกษาทราบและดำเนินการตามมาตรการฯ ดังนี้

๑.จัดการสิ่งแวดล้อมในห้องเรียนและบริเวณโดยรอบสถานศึกษาให้ปลอดโปร่ง เพื่อไม่ให้ยุงลาย มาอาศัยเกาะพักและจัดการภาชนะต่าง ๆ ให้ปลอดลูกน้ำยุงลาย การจัดเวรให้นักศึกษาสำรวจและกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์

๒.มอบหมายครูอนามัยหรือผู้รับผิดชอบงานในสถานศึกษาเฝ้าระวังอาการป่วยของนักศึกษาและ บุคลากร หากมีไข้สูงเกิน ๒ วัน อาจป่วยเป็นไข้เลือดออก ควรแนะนำให้ทายากันยุง และให้รีบไปพบแพทย์ที่ โรงพยาบาลและปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดระยอง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรรค์ รัตน์จินตามุข)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง

กลุ่มงานอำนวยการ (งานอาคารสถานที่)

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗, ๐ ๓๘๖๑ ๖๒๖๒, ๐ ๓๘๖๑ ๖๔๒๑

โทรสาร. ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

รายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดระยอง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศรีสมุทรโกศไชย ชั้น ๔ มุขหลัง ศูนย์ราชการจังหวัดระยอง

วาระที่ ๑

คณะกรรมการฯ ผู้เข้าประชุม

๑. นายอนันต์ นาคนิยม	(แทน) ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง ศูนย์ราชการจังหวัดระยอง	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวณัฐนันท์ ประเสริฐ	(แทน) ปศุสัตว์จังหวัดระยอง สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดระยอง	คณะกรรมการ
๓. นางลานทิพย์ เहरาปัตย์	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี	คณะกรรมการ
๔. นายสุริยะ ศิริวัฒน์	(แทน) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง	คณะกรรมการ
๕. นายรุ่ง ศรีแสง	(แทน) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะพง องค์การบริหารส่วนตำบลตะพง	คณะกรรมการ
๖. นายอนันต์ กนกศิลป์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง โรงพยาบาลแกลง	คณะกรรมการ
๗. นายประสิทธิ์ ทองสาดายุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านค่าย โรงพยาบาลบ้านค่าย	คณะกรรมการ
๘. นางสาวกิตติมา เศรษฐ์บุญสร้าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชะเมา โรงพยาบาลเขาชะเมาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	คณะกรรมการ
๙. นายภัทรนนท์ บุญยอุดมศาสตร์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง โรงพยาบาลระยอง	คณะกรรมการ
๑๐. นางพิมพ์บุญญา สมุทรรัตน์	สาธารณสุขอำเภอแกลง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแกลง	คณะกรรมการ
๑๑. นายอรรถศักดิ์ ธรรมเจริญ	สาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง	คณะกรรมการ
๑๒. นายประจักษ์ คักดาเพชรศิริ	(แทน) สาธารณสุขอำเภอวังจันทร์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังจันทร์	คณะกรรมการ
๑๓. นายอนุชา เมฆคง	(แทน) สาธารณสุขอำเภอบ้านค่าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านค่าย	คณะกรรมการ
๑๔. นางฟ้ารุ่ง เลาหะนะวัฒน์	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองระยอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองระยอง	คณะกรรมการ
๑๕. นางสาวจินดารัตน์ โรมะ	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อฯ ท่าเรือมาตาพุด ด่านควบคุมโรคติดต่อฯ ท่าเรือมาตาพุด	คณะกรรมการ
๑๖. นายสุพล วังขุย	(แทน) หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อฯ ท่าอากาศยานอู่ตะเภา ด่านควบคุมโรคติดต่อฯ ท่าอากาศยานอู่ตะเภา	คณะกรรมการ

๑๗. นายประดิษฐ์...

๑๗. นายประดิษฐ์ ปฐวีศรีสุทธา	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง	เลขานุการ
	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง	
๑๘. นายปฐวี แว่ววัป	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ผู้ช่วยเลขานุการฯ
	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง	

คณะกรรมการฯ ผู้ไม่มาประชุม

๑๙. ปลัดจังหวัดระยอง	คณะกรรมการ
๒๐. ประชาสัมพันธ์จังหวัดระยอง	คณะกรรมการ
๒๑. นายกเทศมนตรีนครระยอง	คณะกรรมการ
๒๒. หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ.ระยอง	คณะกรรมการ
๒๓. ผู้อำนวยการท่าอากาศยานอู่ตะเภา	คณะกรรมการ
๒๔. ผู้อำนวยการท่าเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด	คณะกรรมการ
๒๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	คณะกรรมการ
๒๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านฉาง	คณะกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๒๗. นายไชยยันต์ เกิดเหมาะ	ศึกษาธิการจังหวัดระยอง
	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดระยอง
๒๘. นางสาวช่อขบา ชื่นบาน	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต ๑
	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต ๑
๒๙. นางสาวปยุตนา ดวงศรี	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต ๒
	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต ๒
๓๐. นางวิลาวัลย์ เอี่ยมสอาด	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง
	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
๓๑. นางรัชนี สิงห์เจริญ	นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต ๒
๓๒. นางกนกพร วงศ์อมพรพันธุ์	นักวิชาการศึกษาชำนาญการ
	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี-ระยอง
๓๓. นายบรรณาท การะนนท์	นักวิชาการศาสนาชำนาญการพิเศษ
	สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดระยอง
๓๔. นางณัฐนิชาห์ ตูจินดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
	องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
๓๕. นางรัตนสีดา ผลเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
๓๖. นางสาวณัชชาธิ์ย์ สำราญ	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข
	องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
๓๗. นางสาวอภิญา ธัญญะผล	นักวิชาการสาธารณสุข
	โรงพยาบาลปลวกแดง
๓๗. นางสาวกาญจนา ดีหลาย	นักวิชาการสาธารณสุข
	โรงพยาบาลนิคมพัฒนา

๓๘. นายอรินทร์ เขตสมุทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ฯ
๓๙. นางสาวอณัญญา ศรีตาพันธ์	หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง
๔๐. นางสาวสุภาวดี อนันตวิชา	หัวหน้าแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปิยะเวชระยอง
๔๑. นายนายจรัสศักดิ์ เหมือนทิมทอง	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล โรงพยาบาลปิยะเวชชนคมพัฒนา
๔๒. นางสาวเกศิศกร ศรีสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
๔๓. นางสาวปณิดา เจนการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
๔๔. นายประทีป ทวีวงศ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแกลง
๔๕. นายสุรเชษฐ ปันหย้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลวกแดง
๔๖. นางสาวเกศินี นามแดง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๐ น.

เนื่องด้วยผู้ว่าราชการจังหวัดระยองติดภารกิจ จึงมอบหมาย นายอนันต์ นาคนิยม รองผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง เป็นประธานการประชุม และดำเนินการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม

ประธาน : ด้วย สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกในจังหวัดระยอง มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น มีอัตราป่วยเป็นอันดับ ๔ ของประเทศไทย และอันดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖) อีกทั้ง มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ๑ ราย ซึ่งเป็นรายแรกของจังหวัดระยอง นอกจากนี้ มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ของจังหวัดใกล้เคียงจังหวัดระยอง ซึ่งต้องเฝ้าระวังและดูแลในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และพบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้มาลาเรีย รายแรกของจังหวัดระยอง ดังนั้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์โรคต่างๆ ที่สำคัญ การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จึงมีความสำคัญในการช่วยตัดสินใจระดมทรัพยากร วางแผนในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ (เอกสารหมายเลข ๑)

นายอนันต์ นาคนิยม รองผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง แทนประธานคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดระยอง ให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดระยอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖

ที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ/ติดตาม

เรื่องติดตาม

๓.๑ ผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกจังหวัดระยอง

นายปฐวี :

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	ด้านการเฝ้าระวังโรค ๑.๑ ซึ่เป้าพื้นที่เสี่ยง จัดทำสถานสถานการณ์โรค ไข้เลือดออกเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดทุกสัปดาห์ ผ่าน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	ทุกวันพุธ	สสจ.ระยอง
	๑.๒ ซึ่เป้าพื้นที่เสี่ยง จัดทำสถานสถานการณ์โรค ไข้เลือดออกเสนอนายอำเภอทุกสัปดาห์ ผ่านสาธารณสุข อำเภอ	ทุกวันพุธ	สสอ.ทุกแห่ง
๒	ด้านการป้องกันโรค ๒.๑ จัดการสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและบริเวณโดยรอบ สถานศึกษาให้ปลอดโปร่ง เพื่อไม่ให้ยุงลายมาอาศัยเกาะพัก และจัดการภาชนะต่างๆ ให้ปลอดลูกน้ำยุงลาย การจัดเวร ให้นักเรียนสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุก สัปดาห์	ทุกวันศุกร์	ศึกษาจังหวัด/สำนักงานเขต พื้นที่การศึกษา/อาชีวศึกษา
	๒.๒ ดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อม และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายในศาสนสถานต่างๆ ทั้งศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม ซิกข์ ฮินดู ไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	ทุกวันศุกร์	สำนักพระพุทธศาสนา/ ท่องเที่ยวจังหวัด/ท้องถิ่น จังหวัด
	๒.๓ มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อม ของสถานที่ท่องเที่ยว โรงแรม รีสอร์ท ไม่ให้เป็นแหล่ง เพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย	ทุกวันศุกร์	ท่องเที่ยวจังหวัด/ท้องถิ่น จังหวัด
	๒.๔ มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อมของ สถานที่ท่องเที่ยวตามอุทยานแห่งชาติ ไม่ให้เป็นแหล่งเพา พันธุ์ลูกน้ำยุงลาย	ทุกวันศุกร์	อุทยาน/ท่องเที่ยวจังหวัด/ ท้องถิ่นจังหวัด
	๒.๕ มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อมใน บริเวณโรงงาน และบ้านพักคนงาน โดยเฉพาะบ้านพัก คนงาน ทั้งคนไทยและต่างชาติ ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลาย	ทุกวันศุกร์	อุตสาหกรรมจังหวัด/จัดหางาน จังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครอง แรงงานจังหวัด
	๒.๖ จัดกิจกรรม Big cleaning day หรือ Big cleaning week ในพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกต่อเนื่อง โดยขอความร่วมมือ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นำประชาชนจิตอาสา ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในที่สาธารณะ ได้แก่ ชุมชน ศาสนสถาน โรงเรียน และสถานที่ราชการ	๑๕ มิ.ย. (วันไข้เลือดออก อาเซียน) ๒๘ ก.ค. (วันเฉลิมพระ เกียรติฯ ร.๑๐) ๑๒ ส.ค. (วันแม่แห่งชาติ) ๕ ธ.ค. (วันพ่อแห่งชาติ)	ทุกอำเภอ นายอำเภอเป็นประธาน
	๒.๗ ติดตาม ควบคุม กำกับ การสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย	วันศุกร์ของเดือน	สสจ./รพ/สสอ./
๓	ด้านการควบคุมโรค ๓.๑ เปิด EOC ระดับอำเภอ	เมื่อเข้าเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ เมื่อพบตำบลที่เป็น พื้นที่ระบาดตั้งแต่ร้อยละ ๒๕ ของจำนวนตำบลใน อำเภอ	นายอำเภอเป็นประธาน หน่วยงานสาธารณสุขสนับสนุน ข้อมูล อปท.และหน่วยงานเครือข่ายใน พื้นที่ร่วมเป็นคณะกรรมการ

๓.๒ ติดตาม...

	๓.๒ ติดตาม ควบคุม กำกับ ความทันเวลาการดำเนินงานตาม มาตรการ ๓-๓-๑ และการพ้นสารเคมี ๐-๓-๗ หรือ ๐-๗	เมื่อพบผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกทุกราย	สสจ./รพ./สสอ./สสจ.ระยอง/รพ./ สสอ.ทุกแห่ง
	๓.๓ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดหาวัสดุและทรัพยากร ในการดำเนินงานไข้เลือดออก เช่น ทรายอะเบท สารเคมีฉีดพ่น	ก.ค. - ก.ย.	สสจ.ระยอง/รพ./สสอ.ทุกแห่ง
	๓.๔ สนับสนุนทรัพยากรในการควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ เพียงพอ เช่น ทรายอะเบท สารเคมีฉีดพ่น ยาทาแก้นุง สเปรย์ กำจัดยุง เป็นต้น	ต.ค. - ธ.ค.	องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ เทศบาล และองค์การบริหารส่วน ตำบลทุกแห่ง
	๓.๕ จัดอบรมฟื้นฟูทีมควบคุมโรค เรื่องคุณภาพการพ้นสารเคมี	เม.ย.	รพ./สสอ./อปท./อบจ. ศตม ๖.๓ ระยอง
๔	ด้านการรักษา ๔.๑ สนับสนุนการอบรมแพทย์จบใหม่ เกี่ยวกับการรักษาโรค ไข้เลือดออก	มิ.ย.	สสจ.ระยอง/รพ.ระยอง/ รพ.เฉลิมพระเกียรติฯ/ รพ.แก่ง
	๔.๒ จัดทำ Dead case conference กรณีผู้ป่วยไข้เลือดออก เสียชีวิต	ทุกราย	สคร.๖ ชลบุรี/สสจ.ระยอง ร่วมกับ รพ. ที่พบผู้ป่วยเสียชีวิต
	๔.๓ เตรียมความพร้อมด้านการรักษา - เตรียมเครื่องมือสำคัญในการรักษาผู้ป่วย เช่น Dextran, การ ตรวจ CBC ๒๔ ชม., เลือด เป็นต้น - จัดระบบ และเกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วย	ม.ค - ธ.ค.	โรงพยาบาลทกแห่ง/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง
	๔.๔ ทบทวนการใช้ Dengue chart ในการรักษาผู้ป่วย เพื่อลด delay diagnosis และ treatment	ม.ค - ธ.ค.	โรงพยาบาลทกแห่ง/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง
	๔.๕ จัดมุม Dengue corner ทุก รพ.สต./รพ	ม.ค - ธ.ค.	โรงพยาบาลทกแห่ง/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง
	๔.๖ จัดทำและทบทวนทำเนียบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งกุมารแพทย์ และอายุรแพทย์	ต.ค.-ธ.ค.	สคร.๖ ชลบุรี/สสจ.ระยอง/รพ. ระยอง/ รพ.เฉลิมพระเกียรติฯ/รพ.แก่ง
	๔.๗ รายงานสถานการณ์การรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกใน โรงพยาบาล ให้กับผู้บริหารโรงพยาบาลทราบทุกราย	ม.ค - ธ.ค.	โรงพยาบาลทกแห่ง
๕	ด้านการสื่อสารความเสี่ยง/ประชาสัมพันธ์ ๕.๑ จัดทีมสื่อสารเชิงรุกในคลินิก ร้านขายยา ในการระงับการ จ่ายยา NSAIDs และอาการสงสัยโรคไข้เลือดออก ให้พบแพทย์	ม.ค - ธ.ค.	สสจ.ระยอง/รพ./สสอ.ทุกแห่ง
	๕.๒ มอบหมายครูอนามัยหรือผู้รับผิดชอบงานพยาบาลใน สถานศึกษา เฝ้าระวังอาการป่วยของนักเรียนและบุคลากร หากมี ไข้สูงเกิน ๒ วัน อาจป่วยเป็นไข้เลือดออก ควรแนะนำให้หาย กัณยุง และให้รีบไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล	ม.ค - ธ.ค.	ศึกษาจังหวัด/สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา/อาชีวศึกษา
	๕.๓ สื่อสารและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบว่า หากมี อาการไข้สูงเกิน ๒ วัน อาจป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก ควรแนะนำให้ หายกัณยุง และให้รีบไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล	ม.ค - ธ.ค.	ประชาสัมพันธ์จังหวัด/สสจ. ระยอง/รพ./สสอ./รพ.สต./อปท./ อบจ.
	๕.๔ สำรวจและประเมินความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกของ ประชาชน	ม.ค - ธ.ค.	รพ./สสอ./รพ.สต./อปท./อบจ.
๖	มาตรการทางสังคม ๖.๑ จัดหาเวทีประชาคมเพื่อหาข้อตกลงร่วมกันในการป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	ม.ค. - เม.ย.	รพ./สสอ./อปท./อบจ./รพ.สต.

๖.๒ กำหนดมาตรการทางสังคม หรือบทลงโทษทางสังคม ในกรณีบ้านหรือสถานที่ที่ไม่ให้ความร่วมมือในการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออก	พ.ค. - ส.ค.	อปท./อบจ.
---	-------------	-----------

ที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการ

๓.๒ แผนการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก และการเตรียมความพร้อมวัสดุ อุปกรณ์ป้องกัน ควบคุมโรค

นายสุริยะ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้ดำเนินการจัดซื้อเคมีภัณฑ์สำหรับป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออก จังหวัดระยอง ปี ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด จำนวน ๒,๕๐๐ กล่อง

๒. สารเคมีสำหรับพ่นหมอกควันและละอองฝอยละเหยียด จำนวน ๕๘๐ ขวด

๓. ทราเยเคลือบสารที่มีฟอส ๑% W/W จำนวน ๔๐๐ ถัง

ทั้งนี้ได้จัดสรรมอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ได้แก่ ผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลายชนิดเม็ด จำนวน ๑,๒๕๐ ขวด สารเคมีสำหรับพ่นหมอกควันและละอองฝอยละเหยียด จำนวน ๒๕๐ ขวด และทราเยเคลือบสารที่มีฟอส ๑% W/W จำนวน ๒๐๐ ถัง และมอบให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง (ตามขนาด รพ.สต.)

ที่ประชุม : รับทราบ

เรื่องเพื่อทราบ

๓.๓ สถานการณ์โรคติดต่ออันตราย

๓.๓.๑ สถานการณ์โรคติดต่ออันตราย (DF /DHF /Zika /Chikungunya)

นางลานทิพย์ : ประเทศไทย ข้อมูลสถานการณ์โรคใช้เลือดออก ประจำปีสัปดาห์การระบาดที่ ๒๙ (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖) พบผู้ป่วย ๔๖,๘๕๕ ราย อัตราป่วย ๗๐.๘๐ ต่อประชากรแสนคน พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๔๖๖ คน อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๙ โดยสถานการณ์โรคสูงเป็นอันดับที่ ๒ ของประเทศ จังหวัดในเขตสุขภาพ ๖ ติดอันดับ ๑ ใน ๕ ของประเทศ ได้แก่ จังหวัดตราด อันดับ ๑ จังหวัดจันทบุรี อันดับ ๓ และจังหวัดระยอง อันดับ ๔ ปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยใช้เลือดออกชีวิต พ.ศ.๒๕๖๖ ได้แก่ ๑. ไปโรงพยาบาลล่าช้า (วันที่ ๔ หลังเริ่มป่วย) ๒. ภาวะอ้วน ๓. ได้รับยา NSAIDs ๔. มีโรคประจำตัว และ ๕. ติดสุรา

เขตสุขภาพที่ ๖ ข้อมูลสถานการณ์โรคใช้เลือดออก ประจำปีสัปดาห์การระบาดที่ ๒๙ (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖) พบผู้ป่วยสะสม ๗,๘๑๐ ราย (รายงานเพิ่มขึ้นในสัปดาห์นี้ ๘๙๑ ราย) จาก ๘ จังหวัด อัตราป่วย ๑๒๕.๕๙ ต่อประชากรแสนคน (สูงกว่าค่าเป้าหมาย ๒.๓๘ เท่า) ในเวลาเดียวกันจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าปีที่ผ่านมา ๖.๖๑ เท่า และสูงกว่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ๑.๘๘ เท่า ๓ จังหวัดแรกที่มีอัตราป่วยสูงในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด ได้แก่ จ.ตราด(บ่อไร่ เกาะช้าง เมืองตราด) จ.จันทบุรี (นายายอาม มะขาม เขาคิชฌกูฏ) และจ.ระยอง(แกลง ปลวกแดง เมืองระยอง) ตามลำดับ จังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ๖๖ จังหวัด ได้แก่ ตราด สมุทรปราการ จันทบุรี ระยอง ชลบุรี และปราจีนบุรี มีอำเภอระบาดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ๓๘ อำเภอ ใน ๘ จังหวัดพบอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ใหม่ จำนวน ๓ อำเภอ คือ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี และ อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา

จังหวัดระยอง สถานการณ์โรคใช้เลือดออก จังหวัดระยอง พ.ศ.๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วย จำนวน ๑,๗๐๓ ราย อัตราป่วย ๒๒๗.๙๐ ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๖% ลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้ป่วย จำแนกตามเพศ แบ่งเป็นเพศหญิง จำนวน ๘๑๐ ราย และเพศชาย จำนวน ๘๙๓ ราย อาชีพเสี่ยง พบในกลุ่มนักเรียน ๒๒.๗๑% จำแนกตามกลุ่มอายุ พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ ๖ - ๑๒ ปี, ๑๓ - ๑๘ ปี และ ๑๙ - ๒๔ ปี ตามลำดับ จำแนกรายอำเภอ พบมากที่สุดในอำเภอปลวกแดง อำเภอแกลง และอำเภอเมือง ตามลำดับ

สถานการณ์...

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา จ.ระยอง ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วย จำนวน ๕ ราย แบ่งเป็นประชาชนทั่วไป จำนวน ๔ ราย และหญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๑ ราย จำแนกตามเพศ แบ่งเป็น เพศหญิง จำนวน ๔ ราย และเพศชาย จำนวน ๑ ราย พบในช่วงอายุ ๒๙ - ๕๒ ปี

ที่ประชุม : รับทราบ มอบหน่วยงานสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกำหนดมาตรการ ชี้แจง ชี้เป้า ตอบโต้ และควบคุมโรคในพื้นที่ (รพ.สต.+ท้องถิ่น) และมอบหมายสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งเฝ้าระวัง โรคติดเชื้อไวรัสซิกาในหญิงตั้งครรภ์ โดยเฉพาะตำบลที่มีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

๓.๓.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นางฟ้ารุ่ง : ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ อำเภอเมืองมีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๕๐๒ ราย (๒๓๔.๖๖ ต่อแสนประชากร) ผู้เสียชีวิต จำนวน ๑ คน อัตราตาย ๐.๔๗ % พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาด ได้แก่ ตำบลเนินพระ ตำบลทับมา ตำบลเชิงเนิน ตำบลตะพง และตำบลเพ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานป้องกันและ ควบคุมโรค ได้แก่ ๑. บ้านปิดจำนวนมากไม่สามารถเข้าสำรวจได้ ๒. การไม่ได้รับความร่วมมือในการดำเนินการ สำรวจจากประชาชน ๓. ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูงเกินจากเกณฑ์ที่กำหนด ๔. การสื่อสารความเสี่ยงไม่สามารถเข้าถึง ประชาชนได้ทุกกลุ่มเป้าหมาย ๕. ภายในชุมชนมีขยะจำนวนมาก ๖. ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับการพ่นสารเคมีในท่อ และ ๗. บ้านที่ประชาชนออกไปทำงานนอกบ้านแบบไปเช้าเย็นกลับ ภาชนะที่มีน้ำขังภายในบ้านอาจเป็นแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลายได้ ช่วงที่มีการสำรวจลูกน้ำยุงลาย อสม.เข้าไปดูแลได้แต่ภายนอกบ้าน

นายอรินทร : ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ Cup มาบตาพุด มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๑๑๘ ราย (๑๖๐.๙๔ ต่อแสนประชากร) ไม่มีผู้เสียชีวิต พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาด ได้แก่ ตำบลห้วยโป่ง ตำบลมาบตาพุด และ ตำบลเนินพระ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ได้แก่ ๑. บ้านปิด /ออกไปทำงานไม่ สามารถเข้าสำรวจและพ่นได้ ๒. ไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชนในการดำเนินการสำรวจและพ่นสารเคมีกำจัด ยุง ๓. ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคที่ถูกต้อง ๔. การสื่อสารความเสี่ยงไม่สามารถเข้าถึง ประชาชนได้ทุกกลุ่ม และ ๕. ผู้ป่วยที่มาจาก รพ.เอกชนบางแห่ง และ รพ.ต่างจังหวัด ได้รับแจ้งล่าช้า

นางพิมพ์บุญญา : ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ อำเภอแกลงมีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๔๖๖ ราย (๓๕๗.๖๙ ต่อแสนประชากร) พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาด ได้แก่ ตำบลทางเกวียน ตำบลวังหัว ตำบลชากพง ตำบล กระแสน ตำบลบ้านนา ตำบลทุ่งควายกิน ตำบลกองดิน ตำบลคลองปูน และตำบลปากน้ำกระแสน การดำเนินงาน แก่ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก อำเภอแกลง เมื่อวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ได้เปิดประชุม EOC เพื่อแก้ไขปัญหา โรคไข้เลือดออก สรุปประเด็นได้ ดังนี้ ๑. ให้ตรวจสอบสารเคมีที่ใช้ในการพ่นยุง และทรายกำจัดลูกน้ำให้มีคุณภาพ แนะนำท้องถิ่นในการเลือกซื้อสารเคมี ๒. ให้ความสำคัญและเฝ้าระวังในการควบคุมโรคให้เจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับอสม. เรื่องการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และการพ่นยุงบ้านไหนที่เข้าไม่ได้ในรอบแรกให้เก็บตกให้ครบถ้วน และ ๔. สสอ.แกลง และโรงพยาบาลแกลง ตรวจเยี่ยม มาตรการ ๓-๓-๑ และค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย

ที่ประชุม : รับทราบ และมอบให้หน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมายลดจำนวน ผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก, สำนักงานสาธารณสุขและโรงพยาบาลร่วมวิเคราะห์สถานการณ์โรค ไข้เลือดออกรายสัปดาห์ เพื่อเสนอผู้บริหาร/นายอำเภอ, ทำ Spot map ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย เพื่อป้องกันก่อนการ เกิดโรค และในพื้นที่ที่เกิดโรคไข้เลือดออก เพื่อเฝ้าระวังโรคในพื้นที่, กำหนดวัน Big cleaning day กำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และวิเคราะห์ภาชนะเสี่ยง (Key Container), ดำเนินการตามมาตรการ ๓-๓-๑ และพ่น สารเคมีกำจัดยุงให้ครบตามวันที่ ๑-๓-๗ และครอบคลุมในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย และสื่อสารความเสี่ยง การป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ชัดเจน

ทั้งนี้ขอให้ทุกอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ประชุมวางแผนการควบคุมโรคในพื้นที่ ผ่านการประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) หรือประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)

๓.๓.๓ การวิเคราะห์...

๓.๓.๓ การวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

นายปฐวี : ข้อจำกัดในการป้องกันและควบคุมโรคที่ผ่านมา

๑. มาตรการการเฝ้าระวังโรค

- หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ขาดการวิเคราะห์สถานการณ์ ชี้เป้าพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ระบาดในตำบล และหมู่บ้านทุกสัปดาห์
- ยังขาดการรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ต่อนายอำเภอ และท้องถิ่นทุกสัปดาห์
- บางพื้นที่ ยังไม่ได้เปิด EOC เมื่อเข้าเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาดตั้งแต่ร้อยละ ๒๕ ของจำนวนตำบลในอำเภอ

๒. มาตรการการป้องกันโรค

- ในพื้นที่ระบาดควรมีการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุกสัปดาห์ (Big cleaning week) โดยเฉพาะในพื้นที่สาธารณะ เช่น บ้าน วัด โรงเรียน ปัจจุบันสำรวจเป็นรายเดือน และไม่มีผู้รับผิดชอบจัดการสิ่งแวดล้อม อย่างต่อเนื่อง
- ขาดการวิเคราะห์แหล่งเพาะพันธุ์หลัก (Key container) เพื่อใช้ในการวางแผนป้องกันในช่วงก่อนการระบาด (มกราคม-เมษายน)
- ยังมีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอยู่มาก การสำรวจพบลูกน้ำยุงลายยังสูงเกินเกณฑ์ ประชาชนขาดความตระหนักในการจัดการสิ่งแวดล้อมภายในและรอบบ้านตนเอง เพื่อไม่ให้แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
- ความครอบคลุมการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ยังมีข้อจำกัด และต้องทำต่อเนื่อง โดยเฉพาะกรณีบ้านไม่มีเจ้าของอยู่ ขณะที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
- ขาดการณรงค์ สร้างความตระหนักแก่ประชาชน (บูรณาการร่วมกับจิตอาสาพระราชทานในพื้นที่)
- ขาดแผนและกิจกรรมการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และพ่นสารเคมีในโรงเรียนก่อนเปิดภาคเรียน บูรณาการระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข และสถานศึกษาในพื้นที่

๓. มาตรการการควบคุมโรค

- ยังไม่สามารถดำเนินการตามมาตรการ ๓-๓-๑ ได้ ๑๐๐%
 - มาตรการ ๓ แรก ได้แก่ การรายงานผู้ป่วย
 - มาตรการ ๓ ที่ ๒ ได้แก่ อสม.กำจัดยุง ภายใน ๓ ชม.
 - มาตรการ ๑ ได้แก่ ควบคุมโรคภายใน ๑ วัน
- ประสิทธิภาพการควบคุมยุงพาหะยังมีข้อจำกัด
 - เน้นพ่นนอกบ้าน (พ่นหมอกควัน) ไม่ครอบคลุมทุกหลังคาเรือน ในรัศมี ๑๐๐ เมตร
 - ควบคุมโรคโดยการพ่นสารเคมีเพียงครั้งเดียว (อย่างน้อยควรพ่นสารเคมีในวันที่ ๑ และ ๗ และคงมาตรการเสริมทุก ๗ วัน หากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่อง)
 - ในวันหยุดบางพื้นที่ไม่มีเจ้าหน้าที่พ่นสารเคมี ทำให้พ่นไม่ทันเวลา
- ขาดการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมภายในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ แผนและมาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดระยอง

นายปฐวี : แผนเร่งรัดการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖ จังหวัดระยอง ดังนี้

๑. ประชุมและติดตามผลการดำเนินงานในเวทีหัวหน้าส่วนราชการทุกเดือน/ หรือในเวที คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดระยอง

๒. กำหนด...

๒. กำหนดสัปดาห์รณรงค์ ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ในเดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๖ ในทุกหมู่บ้าน/ชุมชน/ตำบล/อำเภอและทุกหน่วยงาน พร้อมรายงานผลการดำเนินงานให้ สสจ.ระยอง (ในฐานะฝ่ายเลขานุการ) ผ่านช่องทางอีเมล: sat.rayong๒๑@gmail.com

๓. กำหนดวันรณรงค์ Big cleaning Day พร้อมกันทั้งจังหวัด ภายใต้ “จังหวัดระยอง ด่านภัยไร้เลือดออก” โดยทุกอำเภอดำเนินการในพื้นที่ และรายงานผลการดำเนินงานให้ สสจ.ระยอง (ในฐานะฝ่ายเลขานุการ) ผ่านช่องทางอีเมล: sat.rayong๒๑@gmail.com

มติที่ประชุม : เห็นชอบแผนเร่งรัดการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไร้เลือดออก ปี ๒๕๖๖ จังหวัดระยอง ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเสนอ มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผน

๔.๒ (ร่าง) ประกาศจังหวัดระยอง เรื่อง ขวาระของร่วมใจต้านภัยไร้เลือดออก

นายปฐวี : (ร่าง) ประกาศจังหวัดระยอง เรื่อง ขวาระของร่วมใจต้านภัยไร้เลือดออก ดังนี้

๑. ให้ทุกภาคส่วน และประชาชนปรับปรุงที่ทำงานและที่อยู่อาศัยของตนเอง ตาม “มาตรการ ๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค” อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (๓ เก็บ คือ เก็บบ้าน เก็บน้ำ เก็บขยะ และป้องกัน ๓ โรค คือ โรคไร้เลือดออก โรคไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย) โดยหน่วยราชการต้องดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

๒. ทุกอำเภอและตำบล จัดกิจกรรมรณรงค์จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เน้นทำความสะอาดและปรับปรุงสิ่งแวดล้อม รวมทั้งสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายใน ๗ สถานที่เสี่ยง หรือ ๗ ร. ได้แก่ โรงเรียน โรงเรือน โรงพยาบาล โรงแรม/รีสอร์ท โรงงาน โรงธรรม และสถานที่ราชการ โดยจัดกิจกรรมรณรงค์ฯ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ตามวันสำคัญในแต่ละเดือน ได้แก่ วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระบรมราชชนนีพันปีหลวง และวันแม่แห่งชาติ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๖ วันมหิดล วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ วันคล้ายวันสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ วันสาธารณสุขแห่งชาติ และวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ วันคล้ายวันพระบรมราชสมภพของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันชาติ และวันพ่อแห่งชาติ

๓. หน่วยราชการ เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เตรียมความพร้อมของบุคลากรและสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันควบคุมโรค ได้แก่ ทราบดีกักตักน้ำ เครื่องพ่นสารเคมี น้ำยาเคมีกำจัดยุง และยาทากันยุงให้เพียงพอ

๔. ทุกหน่วยงานและองค์กรต่างๆ สื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับรู้ และสร้างความตระหนักในการป้องกันควบคุมโรคโดยเฉพาะการสังเกตอาการแสดงที่สำคัญ และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง รวมทั้งขอห้ามไม่ควรซื้อขายสดไขในกลุ่มที่ระคายเคืองกระเพาะอาหารซึ่งอาจทำให้เลือดออกง่ายเสี่ยงต่อการเสียชีวิต

๕. หน่วยงานสาธารณสุข เตรียมความพร้อมของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ กรณีพบผู้ป่วยโรคไร้เลือดออกในพื้นที่ให้รีบดำเนินการตามมาตรการ ๓-๓-๑ ให้ทันเวลา คือ รายงานโรคภายใน ๓ ชั่วโมง อสม.กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายภายใน ๓ ชั่วโมง และทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วลงพื้นที่ควบคุมโรคภายใน ๑ วัน

มติที่ประชุม : เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศจังหวัดระยอง เรื่อง ขวาระของร่วมใจต้านภัยไร้เลือดออก ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเสนอ มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามประกาศฯ

๔.๓ แผนการป้องกัน ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

นางฟ้ารุ่ง : แผนการป้องกัน ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย Cup เมืองระยอง ดังนี้

- ทิждารณาเปิด EOC เมื่อเข้าเกณฑ์ (พบการระบาด ๒๘ วันต่อเนื่อง)
- เฝ้าระวังข้อมูลผู้ป่วย/ เสียชีวิต
- สื่อสารไปยังสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้ตระหนักถึงผู้ป่วยที่มารักษา อาจป่วยเป็นโรคไร้เลือดออก
- สื่อสารการป้องกันยุงกัด และการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้าน
- เร่งรัดให้โรงเรียน และโรงพยาบาลปลอดยุงลาย

สื่อสารอาการ...

- สื่อสารอาการของโรคที่ควรไปพบแพทย์ หากมีไข้เกิน ๒ วัน ควรรีบไปพบแพทย์ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ใหญ่ และเด็กที่น้ำหนักตัวเกินเกณฑ์
- สถานพยาบาลในชุมชน ใช้ Dengue NS๑ Ag เพื่อคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก หรือ ATK และผลลบ
- สื่อสารไปยังคลินิก/ ร้านขายยา ให้ระวังการจ่ายยา NSAIDs
- สนับสนุนให้สถานพยาบาลทั้งรัฐบาล และเอกชน ใช้ Dengue chart สำหรับดูแลรักษาผู้ป่วย และจัดให้มี Dengue corner

นายอรินทร์ : แผนการป้องกัน ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อมาโดยง่าย Cup มาบตาพุด ดังนี้

- พ่นเคมีในโรงเรียนและชุมชนในช่วงระบาด ๑๐ แห่ง
- รณรงค์ในพื้นที่เฝ้าระวังที่พบผู้ป่วยต่อเนื่อง
- ใช้ข้อมูลรับแจ้งทางไลน์จากชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- ประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงไร้สายของเทศบาลอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม : เห็นชอบแผนการป้องกัน ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อมาโดยง่าย ตามที่ Cup เมืองระยอง และ Cup มาบตาพุด เสนอ มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkey pox)

นายปฐวี : สถานการณ์โลก ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พบผู้ติดเชื้อโรคฝีดาษวานรยืนยันจำนวน ๘๘,๖๐๐ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน ๑๕๒ ราย การระบาดของทั่วโลกมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงพบโรคฝีดาษวานรในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับเพศชาย (MSM) อย่างต่อเนื่อง ประเทศที่มีการรายงานจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ ๑) สหรัฐอเมริกา จำนวน ๓๐,๖๔๗ ราย ๒) บราซิล จำนวน ๑๐,๙๖๗ ราย และ ๓) สเปน จำนวน ๗,๕๕๕ ราย

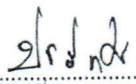
ประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรทั้งสิ้น จำนวน ๑๗๑ ราย จำแนกตามสัญชาติ แบ่งเป็นชาวไทย จำนวน ๑๔๕ ราย และชาวต่างชาติ จำนวน ๒๖ ราย จำแนกตามเพศ แบ่งเป็น เพศชาย จำนวน ๑๖๒ ราย และเพศหญิง จำนวน ๙ ราย จำแนกตามกลุ่มอายุ พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ ๓๐ - ๓๙ ปี

จังหวัดระยอง ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรรายแรกของจังหวัดเป็นเพศชาย อายุ ๔๗ ปี สัญชาติไทย วันเริ่มป่วย : วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ วันที่เข้ารับการรักษา : วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ วันที่ตรวจพบเชื้อ (ยืนยัน) : วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ (Monkeypox virus detected - สายพันธุ์ West African clade) และห้องปฏิบัติการที่ส่งตรวจ คือ กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี (ตัวอย่างส่งตรวจ Vesicular/Pustular fluid และ Lesion crusts)

ที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๔๖ น.

ลงชื่อ.....



(นายปฐวี แว่ววัช)

ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ.....



(นายประดิษฐ์ ปฐวีศรีสุธา)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม