



# รายงานสถานการณ์ ผู้ป่วย COVID-19 ปีพ.ศ.2566

WK 8

19 ก.พ.- 25 ก.พ.66

## จังหวัดจันทบุรี ผู้เสียชีวิต

## ผู้ป่วยติดเชื้อ

(PCR & ATK pos with admitted)	(died from COVID-19)
<b>+3 (33)</b> ราย	<b>+0</b> ราย
ผู้ป่วยสะสม 1 ม.ค. - 25 ก.พ.66	เสียชีวิตสะสม 1 ม.ค. - 25 ก.พ.66
<b>53</b> ราย	<b>5</b> ราย

## เตียงผู้ป่วยโควิด 19 (ข้อมูล ณ 25 กุมภาพันธ์ 2566)

### เตียงระดับ 3

เตียงทั้งหมด 12 เตียง  
เตียงใช้ไป 1 เตียง

คงเหลือ 11 เตียง  
คิดเป็น 91.66 %

### เตียงระดับ 2.2

เตียงทั้งหมด 36 เตียง  
เตียงใช้ไป 0 เตียง

คงเหลือ 36 เตียง  
คิดเป็น 100 %

\*\*\*ระดับเตียงสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามแผนการรักษา

### เตียงระดับ 2.1

เตียงทั้งหมด 94 เตียง  
เตียงใช้ไป 1 เตียง

คงเหลือ 93 เตียง  
คิดเป็น 98.94 %

## ผู้ป่วยรุนแรง

## สถานะรักษา

ใส่ท่อช่วยหายใจ	ผู้ติดเชื้อกำลังรักษา
<b>1</b> ราย	<b>3</b> ราย
ปอดอักเสบ	อัตราการครองเตียง
<b>1</b> ราย	<b>2.11 %</b>



### การฉีดวัคซีน COVID-19 ในกลุ่มเป้าหมายตามนโยบายเน้นหนัก



บุคลากรทางการแพทย์			อสม.			เด็กนักเรียน 12-17 ปี		
เข็มที่ 1 :	6,412	100.00%	เข็มที่ 1 :	8,858	97.03%	เข็มที่ 1 :	35,772	100.00%
เข็มที่ 2 :	6,412	100.00%	เข็มที่ 2 :	8,770	96.07%	เข็มที่ 2 :	31,646	88.47%
เข็มที่ 3 :	6,412	100.00%	เข็มที่ 3 :	6,613	75.40%	เข็มที่ 3 :	7,647	21.38%
เข็มที่ 4 :	5,835	91.00%	เข็มที่ 4 :	2,284	26.04%	เข็มที่ 4 :	301	0.84%



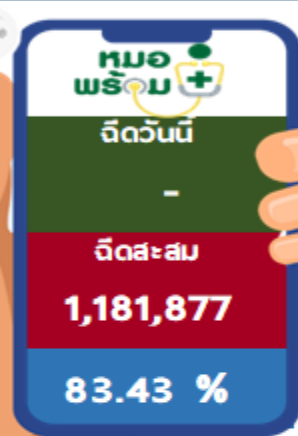
เด็กอายุ 5-11 ปี		
เข็มที่ 1 :	29,144	98.58%
เข็มที่ 2 :	22,887	77.41%
เข็มที่ 3 :	2,065	6.98%
เข็มที่ 4 :	12	0.00%

ความครอบคลุม  
กลุ่ม 608 **77.77%**



ผู้สูงอายุ			ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง			หญิงตั้งครรภ์		
เข็มที่ 1 :	74,681	80.13%	เข็มที่ 1 :	39,151	72.65%	เข็มที่ 1 :	1,661	95.51%
เข็มที่ 2 :	72,588	77.49%	เข็มที่ 2 :	38,360	71.18%	เข็มที่ 2 :	1,509	86.77%
เข็มที่ 3 :	35,014	37.38%	เข็มที่ 3 :	18,541	34.41%	เข็มที่ 3 :	447	25.70%
เข็มที่ 4 :	6,783	7.24%	เข็มที่ 4 :	3,946	7.32%	เข็มที่ 4 :	62	3.57%

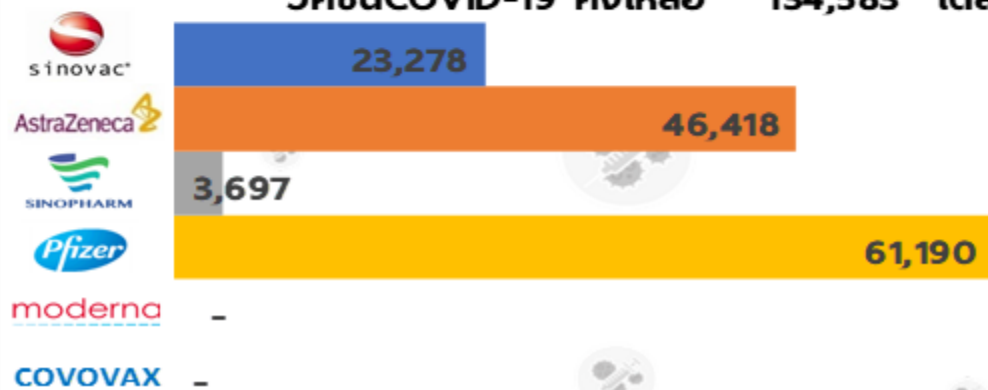
### สรุปการให้บริการวัคซีน COVID-19



เข็มที่ 1	ฉีดวันนี้	-	ฉีดสะสม	487,561	<b>83.43%</b>
เข็มที่ 2	ฉีดวันนี้	-	ฉีดสะสม	465,740	<b>79.70%</b>
เข็มที่ 3	ฉีดวันนี้	-	ฉีดสะสม	182,214	<b>31.18%</b>
เข็มที่ 4	ฉีดวันนี้	-	ฉีดสะสม	40,313	<b>6.90%</b>
เข็มที่ 5-6	ฉีดวันนี้	-	ฉีดสะสม	6,049	<b>1.04%</b>

จำนวนรับวัคซีน COVID-19 ทั้งหมด **1,263,478 โดส**

วัคซีน COVID-19 คงเหลือ **134,583 โดส**



# ไทยเตรียมรับมือ

หลังเด็กกัมพูชาตายจากไขหวัดนก

## เฝ้าระวัง

## ไขหวัดนก

1. เฝ้าติดตามสถานการณ์โรค



2. เฝ้าระวังสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ



3. เฝ้าระวังการกินบริโภค สัตว์ปีกที่ สุกสะอาด



### เลือก

- ควรเลือกซื้อสัตว์ปีกที่สดใหม่ ไม่มีกลิ่นหรือเนื้อมีสีเขียวคล้ำ และกดแล้วไม่ทิ้งรอยบุ๋มไว้ เนื้อและหนังควรใส และติดกันแน่น

### เลี่ยง



- ซื้อเนื้อสัตว์ปีกที่ตายไม่ทราบ และลักษณะเนื้อมีสีคล้ำ
- การใช้เขียงหั่นเนื้อสัตว์ อาหารสด ผักหรือผลไม้ร่วมกัน
- การใช้มือหรืออุปกรณ์ที่เปื้อนหรือสัมผัสเนื้อสัตว์ที่ตายผิดปกติ โดยตรง

### ล้าง

- หมั่นล้างมือด้วยน้ำสะอาดบ่อยๆ





# นโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

## “การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดแบบบูรณาการจังหวัดจันทบุรี”

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดจังหวัดจันทบุรี ปี 2566 (ต.ค. 65 – 19 ก.พ. 66)

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนผู้ป่วยจิตเวช (ราย)		จำแนกผู้ป่วย						ผู้ป่วยจิตเวช ที่ใช้สารเสพติด	
				สีเขียว (ผู้ป่วย stable/ พบแพทย์ต่อเนื่อง/ กินยาสม่ำเสมอ)		สีเหลือง (พบแพทย์ไม่ ต่อเนื่อง/กินยาไม่ สม่ำเสมอ)		สีแดง (ขาดการรักษา/ ขาดยา/มีอาการ ทางจิตร่วม)			
				ม.ค.66	ก.พ.66	ม.ค.66	ก.พ.66	ม.ค.66	ก.พ.66		
1	อ.เมืองจันทบุรี	3,039	2,939	3,028	2,790	2	22	9	17	109	110
2	อ.ขลุง	730	700	712	643	14	17	4	10	42	46
3	อ.ท่าใหม่	1,079	1,005	1,048	944	19	29	12	10	46	50
4	อ.โป่งน้ำร้อน	430	421	357	337	55	55	18	21	38	33
5	อ.มะขาม	448	446	427	412	7	7	14	15	17	21
6	อ.แหลมสิงห์	494	532	469	487	11	15	14	14	20	22
7	อ.สอยดาว	510	457	477	507	23	27	10	12	40	41
8	อ.แก่งหางแมว	375	342	358	316	10	10	7	6	13	15
9	อ.นายายอาม	561	548	543	519	17	7	1	4	18	21
10	อ.เขาคิชฌกูฏ	319	306	295	291	10	4	14	6	21	19
จังหวัดจันทบุรี		7,985	7,696	7,714	7,246	168	193	103	115	364	378

# “การดูแลติดตาม ส่งต่อ ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดแบบบูรณาการจังหวัดจันทบุรี”

ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566

## การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด (SMI-V) จังหวัดจันทบุรี จำแนกสีตามกลุ่มอาการ (เขียว เหลือง แดง)

**ตัวอย่าง** กรณี อ.เมือง มีอาการทางจิตเวชและยาเสพติด ถีอไม้เดินไปทั่ว ไม่ยอมกินยา ชูช่ามารดา อารมณ์รุนแรง เก๊ร็ยวกราด มารดาขอความช่วยเหลือผ่านศูนย์ดำรงธรรม ให้นำผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษา

### การดูแลช่วยเหลือ

1. ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยใน รพ.พระปกเกล้า และจำหน่ายแล้ว
2. ทีมสาธารณสุข, ตำรวจ, ฝ่ายปกครอง, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, อสม., กลุ่มสตรีแม่บ้าน ติดตามเยี่ยมและเน้นย้ำมารดาให้ผู้ป่วยทานยาต่อเนื่อง
3. ผู้ร้องเรียนเขียนคำร้องขอยุติเรื่องร้องเรียน
4. วางแผนเฝ้าระวังติดตามเยี่ยมผู้ป่วยทุกเดือน ด้วยทีมภาคีเครือข่าย

**ปัจจุบันพบว่า** รับประทานยาสม่ำเสมอ แต่ยังมีอาการหงุดหงิด ฉุนเฉียว

**สีเขียว (12 ราย)** อ.สอยดาว 2 ราย อ.มะขาม 3 ราย อ.ท่าใหม่ 7 ราย **การดูแลช่วยเหลือ**

1. ติดตามเยี่ยมบ้าน ประเมิน 10 ด้าน อาการทางจิต กินยา มีผู้ดูแล กิจกรรมประจำวัน ประกอบอาชีพ สัมพันธภาพทางครอบครัว สิ่งแวดล้อมในบ้าน การสื่อสารกับคนอื่น การเรียนรู้เบื้องต้น การใช้สารเสพติด
2. ให้คำแนะนำและให้กำลังใจญาติ/ผู้ดูแล พร้อมทั้งให้ความรู้เรื่องการประเมินสัญญาณเตือน 5 ข้อ (ไม่สบตา เดินไปมา พุดจาคนเดียว หงุดหงิดฉุนเฉียว เทียวหวาดระแวง)

**สีเหลือง (1 ราย)** อ.เมือง มีอาการทางจิตเวช อาละวาด ไม่รับประทานยา **การดูแลช่วยเหลือ** ทีมอำเภอ/สสอ./รพ.สต./อสม./ผู้นำชุมชน ติดตามเยี่ยมบ้านทุกเดือน เน้นย้ำให้ทานยาอย่างต่อเนื่อง

### สีแดง (16 ราย)

- > **อ.เมือง 10 ราย** ส่วนใหญ่ ขาดนัด ขาดยา รับประทานไม่ต่อเนื่อง ไม่พบตัว ย้ายที่อยู่อาศัย บางรายชู้ทำร้ายมารดา **การดูแลช่วยเหลือ** เฝ้าระวังติดตามเยี่ยมผู้ป่วยให้ทานยาต่อเนื่อง
- > **อ.เขาคิชฌกูฏ 1 ราย** ใช้ยาเสพติด ทำร้ายมารดา **การดูแลช่วยเหลือ** ตำรวจจับกุม ส่งศาล
- > **อ.ท่าใหม่ 1 ราย** **การดูแลช่วยเหลือ** ติดตามให้กินยาอย่างต่อเนื่อง
- > **อ.แหลมสิงห์ 2 ราย** รายที่ 1 ใช้สารเสพติด มีอาการทางจิต แยกตัว ไม่พูด ไม่โต้ตอบ ตาขวาง ไม่ยอมสบตา ก้มหน้าตลอดเวลา **การดูแลช่วยเหลือ** ส่งต่อสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด จ.ปทุมธานี รายที่ 2 อาการฉุนเฉียว ควบคุมอารมณ์ตนเองไม่ได้ ทำลายทรัพย์สิน (ทุบรถ 3 คัน) ปาระเบิดทำเอง บุกรุกบ้านคนอื่น **การดูแลช่วยเหลือ** ส่งบำบัด รพ.แหลมสิงห์ และถูกดำเนินคดีตัดสินจำคุก 4 เดือน ทีมสหสาขาวิชาชีพแหลมสิงห์วางแผนติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษ)
- > **อ.มะขาม 1 ราย** ใช้กัญชา คุ่มคลัง ทำร้ายคนในบ้าน **การดูแลช่วยเหลือ** ฝ่ายปกครองส่งบำบัด รพ.มะขาม
- > **อ.นายายอาม 1 ราย** อาละวาด โวยวาย **การดูแลช่วยเหลือ** ส่งต่อ รพ.นายายอามและ รพ.พระปกเกล้า



# ขั้นตอนการเข้ารับบริการ หมอพร้อม DID

1. สามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ  
ของตนเอง แม้จะเข้ารับการรักษา  
จากหน่วยบริการสุขภาพหลายแห่ง
2. เชื่อมต่อการเข้าถึงระบบบริการ  
แบบไร้รอยต่อ จากหน่วยบริการ  
สุขภาพทุกระดับ
3. ลดขั้นตอน และอำนวยความสะดวก  
สะดวกในการยืนยันตัวตน ก่อน  
เข้ารับบริการผ่านแพลตฟอร์ม  
ต่างๆ
4. ป้องกันความเสี่ยงในการ  
ปลอมแปลงตัวตน เพื่อเข้ารับ  
บริการรักษาแทนบุคคลอื่น



## ขั้นตอนที่ 1

เตรียมบัตรประจำตัวประชาชนและ  
ดาวนโหลด หมอพร้อม แอปพลิเคชัน  
ไปยังหน่วยบริการ หมอพร้อม DID ใกล้บ้าน  
(รพ.สต.-รพ.ทก.แห่ง)



## ขั้นตอนที่ 2

เจ้าหน้าที่สแกนบัตรประชาชน  
และกรอกเลขหลังบัตร (Laser ID)



## ขั้นตอนที่ 3

ผู้รับบริการตรวจสอบข้อมูล  
และกรอกหมายเลขโทรศัพท์  
(ต้องเป็นหมายเลขเดียวกันกับ  
ที่ลงทะเบียนใช้งานแอปพลิเคชัน)



## ขั้นตอนที่ 6

ผู้รับบริการกรอกรหัส OTP  
ใน หมอพร้อม แอปพลิเคชัน



## ขั้นตอนที่ 5

เจ้าหน้าที่แจ้งรหัส OTP สำหรับให้  
ผู้รับบริการกรอกยืนยันตัวตน



## ขั้นตอนที่ 4

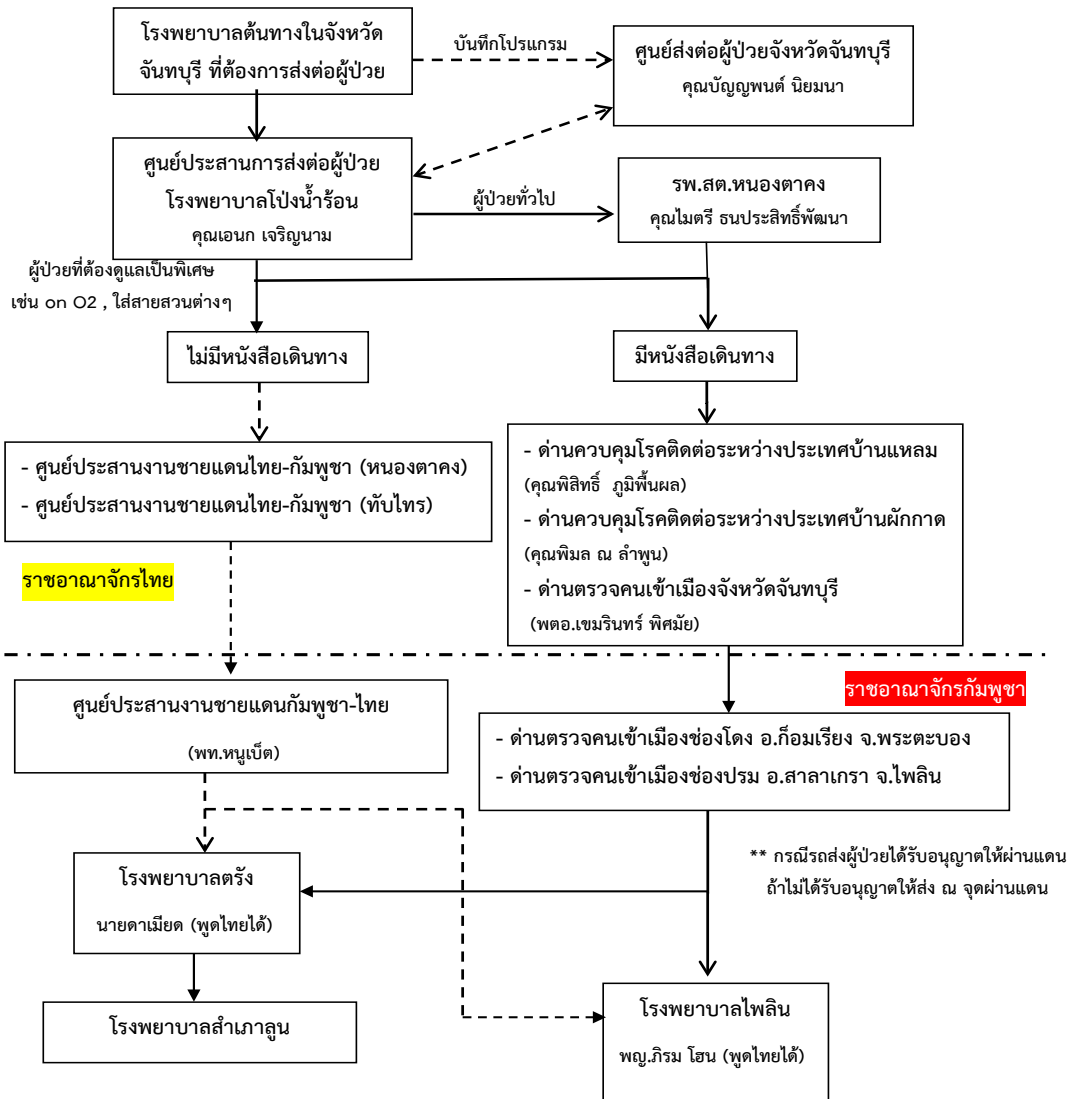
เจ้าหน้าที่เก็บภาพใบหน้าของ  
ผู้มารับบริการและทำการเปรียบเทียบ  
ภาพใบหน้ากับบัตรประจำตัวประชาชน

# การส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน ไทย-กัมพูชา

ณ จุดผ่านแดนถาวรบ้านแหลม และบ้านฝักกาด อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

## ขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน ไทย-กัมพูชา

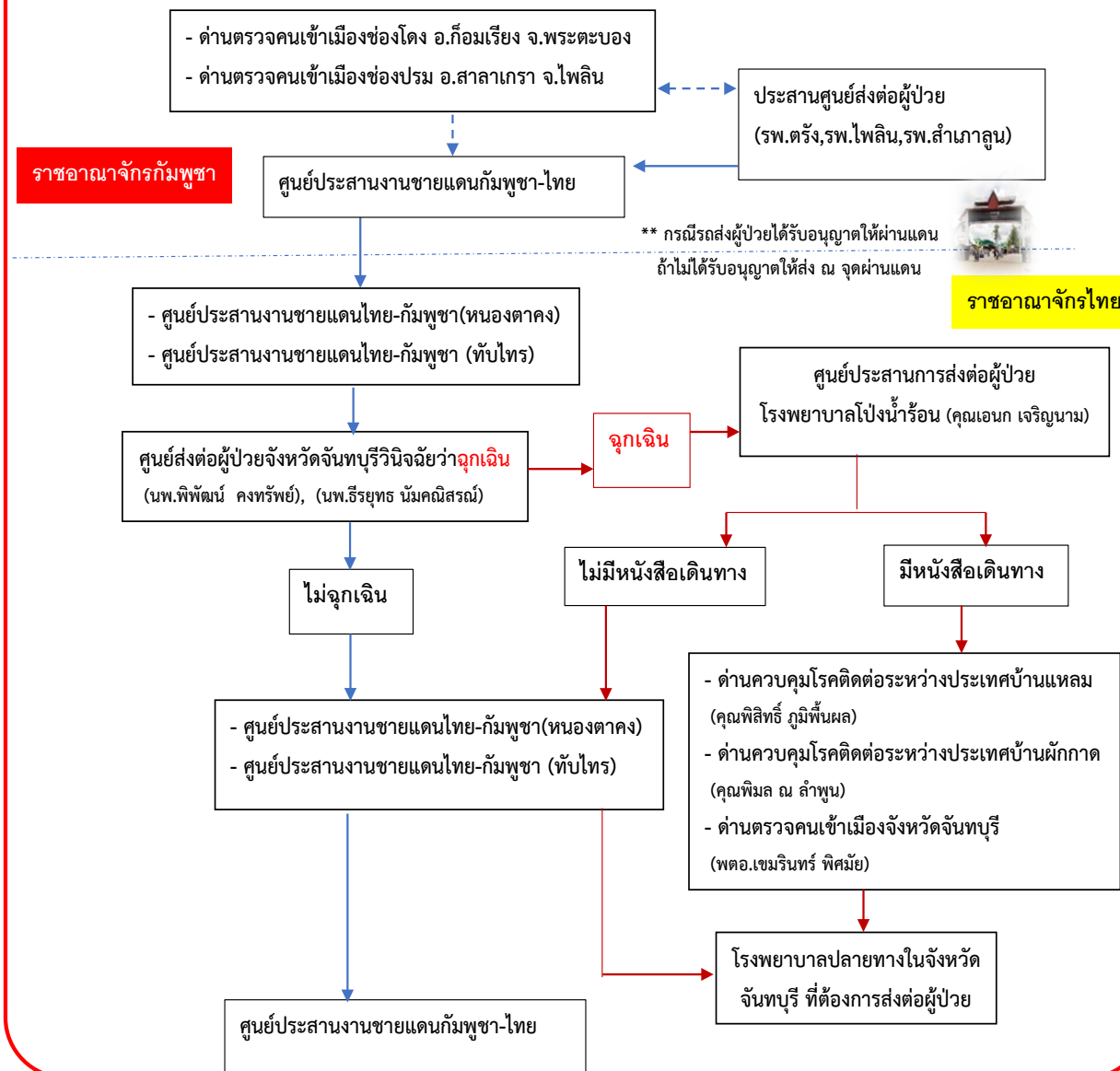
(กรณีผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง)



หมายเหตุ → = การส่งต่อผู้ป่วย  
- - - = การประสานงาน

## ขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน กัมพูชา-ไทย

(กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินนอกเวลา)

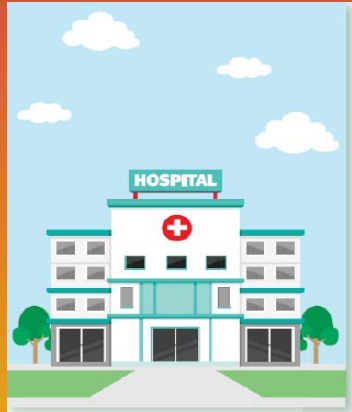






IPD  
VS  
OPD

โรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดจันทบุรี



ทุกแห่ง

รับบริการ

i-Claim

8 บริษัท

1



5



2



6



3



7



4



8



การใช้สิทธิประกันชีวิตในรูปแบบดิจิทัล ( i-Claim)



ประชาชนสามารถเรียกร้องสิทธิใหม่  
ค่ารักษาพยาบาล ไม่ต้องสำรองจ่าย

