

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ปีงบประมาณ 2562

ประจำเดือน พฤษภาคม 2562

วันที่ 5 มิถุนายน พ.ศ. 2562

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ ชั้น 4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ผู้มาประชุม

- | | | |
|---------------------|-----------------|---|
| 1. นายสินชัย | ตันติรัตนานนท์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| 2. นายชวัมัย | สีบุญการณ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ |
| 3. นายยุทธนา | วรรณโพธิ์กลาง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตูม ปฏิบัติหน้าที่
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| 4. นายสุรศักดิ์ | เหมาะทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ) |
| 5. นายประมวล | ไไทยงามศิลป์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท |
| 6. พ.ต.หญิงรัตนาวดี | นารี | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิวัฒน์โยธิน |
| 7. นางสุพิตรา | เศลวัฒนากุล | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ |
| 8. นายสุริยันต์ | บุติมาลย์ | หน.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์
และแทนผู้อำนวยการสำนักงานควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา |
| 9. นายปัญญา | มานุจำ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ |
| 10. นายนพดล | ศิริทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน และรักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนม |
| 11. นายโสภณ | มธุสิทธิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี |
| 12. นางสาวนพวรรณ | หวังสุดดี | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี |
| 13. นายตะวัน | พลสระคู | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรงทาบ |
| 14. พ.ต.ศตวรรษ | สินประสิทธิ์กุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ |
| 15. นายบัลลังก์ | ปรีกษาศิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ |
| 16. นายประทีป | ตลับทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบัวเชด |
| 17. นายอภิสิทธิ์ | บุญประดับ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบเชิง |

18. นายเก่ง	สีบุญการณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา
19. นายมงคล	เกียรติกวินพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์
20. นายวุฒิชัย	แป้นทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์
21. นางสาวสุวิภัทร	โลนุช	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนนารายณ์
22. นางชูหงส์	มหรรรทัตคนพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.สุรินทร์
23. นายสมชาย	รักไทย	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์
24. นายสมหวัง	อิฐรัตน์	แทน สาธารณสุขอำเภอท่าตูม
25. นายวิศิษฐ์	ดีได้ดี	แทน สาธารณสุขอำเภอสนม
26. นายณัฐพล	ละอองศรี	แทน สาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี
27. ว่าที่ร.ต.โอภาส	วิเศษ	สาธารณสุขอำเภอลำดวน
28. นายกฤตเมธ	สุทธิหาญ	สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี
29. นายสมศักดิ์	เผ่าสอน	สาธารณสุขอำเภอสำโรงทาบ
30. นายสมเกียรติ	ศรีสรสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอสังขะ
31. นายสังวาลย์	บุญโต	สาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ
32. นายศิวเทพ	วรรณทอง	สาธารณสุขอำเภอบัวเขต
33. นายสมชาย	นิลแก้ว	แทน สาธารณสุขอำเภอปราสาท
34. นายเริงฤทธิ์	รัมย์ณีนิล	สาธารณสุขอำเภอกาบเชิง
35. นายจรูญ	ดวงพร	สาธารณสุขอำเภอจอมพระ
36. นายชัชวาลย์	ประภาสัย	สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์
37. นายธานี	นามม่วง	สาธารณสุขอำเภอศรีณรงค์
38. นายวงศ์สิทธิ์	ริมงาม	สาธารณสุขอำเภอพนมดงรัก
39. นายวิเชียร	แห่งทอง	รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอโนนนารายณ์
40. นางวัลยา	ยางงาม	ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
41. นางสุธิดา	บุญยศ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
42. นางสาวมีนา	มีทรัพย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
43. นายนราธิป	เพิ่มผล	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
44. นางฐาปนิต	อมรชินธนา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
45. นางจารุวรรณ	เย็นเสมอ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
46. นางสาวสุวรรณี	สิริเศรษฐภักดี	แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
47. นายมนต์ชัย	พิชิตถาวรพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

48. นางสาวธาดา	ศิริกิจจาร์รักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
49. นายสมชาย	วงศ์พิริยะไพฑูรย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
50. นางวรางคณา	ธวัชวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
51. นายสิทธิชัย	สารพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและชีวอนามัย
52. นางสาวสุทธสินี	เกียรติคุณรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
53. นางชมสินธุ์	งามแสง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายธนะสิทธิ์	ชาวงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นายวัลลภ	เป็รื่องสมบูรณ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
3. นายพิเชษฐ์	ดินทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
4. นางสาวปิยมาศ	เลิศอนันต์สิทธิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
5. นางสาวภูษิษากาญจณี	ยอดเยี่ยม	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป
6. ว่าที่ร้อยตรีหญิงณัฐกานต์	สุ่มมาตย์	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์
7. นางอัมรา	ขอชัย	นักวิชาการสาธารณสุข
8. นายदनัย	ปานทอง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
9. นางรัชมงคล	พุ่มคุ้ม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
10. นายธนินธุ์	เต็มมี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ผู้ไม่มาประชุม

1. นายภูวเดช	สุระโคตร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ดิตราชาการ
--------------	----------	---

วาระพิเศษ

มอบโล่รางวัล "โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน."

ผู้มอบรางวัล : นพ. สิ้นชัย ตันศิริตนานนท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สุรินทร์ ประธานที่ประชุม

ผู้รับผิดชอบ : งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

รับมาจาก : ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รมต.กระทรวงสาธารณสุข ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

มอบแก่

๑. ประเภทสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดีเด่นระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๙ ได้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ผู้รับมอบ : นพ. ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๒. ประเภทสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๙ ได้แก่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปราสาท ผู้รับมอบ : สาธารณสุขอำเภอปราสาท

มอบทุนสาธารณสุขประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์

ผู้มอบรางวัล : นพ. สิ้นชัย ตันศิริตนานนท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ประธานที่ประชุมมอบแก่

๑. ทุนช่วยเหลือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 1 ทุน ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท ได้แก่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสำโรงทาบ อำเภอสำโรงทาบ จังหวัดสุรินทร์
๒. ทุนช่วยเหลือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 1 ทุน ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระเทียม ตำบลกระเทียม อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

แจ้งข่าวสำคัญ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ มีเหตุการณ์การถึงแก่อสัญกรรมของประธานองคมนตรีและรัฐบุรุษ พล.อ. เปรม ติณสูลานนท์ ประธานที่ประชุมกล่าวถึงชีวประวัติของ พล.อ. เปรม ติณสูลานนท์ ให้หน่วยงานราชการไว้ทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ได้ไว้ทุกข์โดยมีการลดธงครึ่งเสา ๗ วันและแต่งกายไว้ทุกข์ ๒๑ วัน ถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒

ขั้นตอนบริหารจัดการเมื่อมีเหตุการณ์ด้านการรักษาที่เป็นปัญหาเกิดขึ้นในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ กรณีมีข่าวผ่าน Social Network ที่เกี่ยวกับการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลขอให้เพิ่มความระมัดระวังในการรับและให้

ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทาง Social Network การให้ข้อมูลข่าวสารทาง Social Network กรณีไม่มั่นใจให้
ปรึกษาผู้บังคับบัญชาหรือติดต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์โดยตรง

ฝ่ายความมั่นคง แจ้งให้ทราบว่า มีบุคคลสมอ้างเป็นเชื้อพระวงศ์ของประเทศกัมพูชาเข้ามาปฏิบัติกิจกรรมใน
ประเทศไทย (ราชวงศ์, เชื้อพระวงศ์) ซึ่งถ้าเป็นราชวงศ์ ในการเข้ามาปฏิบัติพระราชกรณียกิจในประเทศไทย ต้อง
ผ่านกระทรวงการต่างประเทศ เพื่อเป็นการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ถ้ามาแบบส่วนตัวก็ถือว่าเป็นประชาชนคน
หนึ่งที่เข้ามาภายในประเทศ

กรณีบริษัทเอกชน ฟันปีกรูป มีพฤติกรรมหลอกลวง (แชร์ลูกโซ่)

ประชุมสภาฯ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. เชิญหัวหน้าส่วนราชการเข้าร่วม
ประชุม ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขแห่งใหม่ หน่วยงานที่เป็นเจ้าภาพประกอบไปด้วย
หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

กำหนดตรวจราชการ ๑๙ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ เชิญหัวหน้ากลุ่มงานเข้าร่วมประชุมในวันแรกโดยพร้อม
เพรียงกัน (ช่วงเช้า) จากนั้นออกเยี่ยมตามโรงพยาบาลที่กำหนด (โรงพยาบาลสุรินทร์, โรงพยาบาลปราสาท) และ
พื้นที่ที่รับการตรวจราชการต้องเตรียมข้อมูลให้พร้อม เช่น แผนพัฒนาโรงพยาบาล การกระจายความแออัดคิวคนไข้
นวัตกรรม หรือกรณีขาด-เหลือสิ่งใด, มาตรการป้องกันโรคไข้เลือดออก, โรคพิษสุนัขบ้า, การดูแลหญิงตั้งครรภ์และ
เนื้อหา Success Story ของหน่วยงาน

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๒

รับรองการประชุมได้นำวาระการประชุมบรรจุลงในเว็บไซต์ของ สสจ. สุรินทร์และกลุ่มไลน์ กวป. หากมีข้อ
แก้ไข สามารถแก้ไขได้ที่เลขฯ เพื่อให้ถูกต้องตามข้อแก้ไข

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องเกี่ยวกับการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

วาระที่ ๔.๑ เรื่องแจ้งจากนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (คนที่ ๑)

- เปิด EOC ไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์ ครั้งที่ ๑ โดยผู้บริหาร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ตามนโยบายของผู้ตรวจราชการและหนังสือสั่งการของเขตสุขภาพที่ ๙ แจ้งให้หน่วยงานถือปฏิบัติคือ หน่วยงานหรืออำเภอใดมีอัตราการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นเวลา ๔ สัปดาห์ต่อเนื่อง ให้จังหวัดนั้นเปิดศูนย์ EOC กรณีจังหวัดมีอัตราการระบาดของโรคไข้เลือดออก ๒๕ เปอร์เซนต์ ให้เขตสุขภาพเปิดศูนย์ EOC เขต (นครชัยบุรีรัมย์) ในปีนี้จังหวัดสุรินทร์มีอัตราการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นอันดับที่ ๔ ของเขต แต่กับบางพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นเวลา ๔ สัปดาห์ต่อเนื่องและตามนโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์มีนโยบายให้เปิดศูนย์ EOC ทุกอำเภอ

- บัดนี้ รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดสุรินทร์ ได้ทำการเปิดศูนย์ EOC สุรินทร์แล้ว ตามนโยบายและการสั่งการของเขตสุขภาพที่ ๙ และแจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ให้ทราบต่อไป
- มาตรการในการกำหนดรายงาน CI HI ให้ผู้บริหารทราบทุกสัปดาห์
- ใช้มาตรการ ๓-๓-๑ ควบคุมการแพร่กระจายโรคไข้เลือดออก กรณีพบผู้ป่วยให้แจ้งพื้นที่ที่เสี่ยงนั้นภายใน ๓ ชั่วโมงและเริ่มมาตรการควบคุมหรือรักษาทันทีใน ๑ วัน
- พบผู้ป่วยผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออกรายแรกที่ อ.กาบเชิง เป็นที่แรก และขณะนี้พบทุกอำเภอแล้ว

ทุกโรงพยาบาลควรมีไกด์ไลน์ในการรับรักษา ไม่ควรให้กลับไปดูอาการที่บ้านก่อน พอกลับมาอีก ๑ วัน ปรากฏว่าไม่ทันการแล้ว ผู้ป่วยช็อกและเสียชีวิตในเวลาต่อมา ให้สงสัยก่อนและพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเพื่อดูแล

ให้ทุกอำเภอเปิด EOC สัปดาห์หน้าและแจ้ง สสจ.สุรินทร์ รายงานค่า CI HI โดยส่งข้อมูลรายงานมาที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทุกสัปดาห์และให้เลือกตำบลที่คาดว่าจะมีการระบาดรุนแรงหรือเกิดต่อเนื่อง เพื่อการเฝ้าระวังและงานควบคุมโรค เข้าไปช่วยเหลือและเก็บข้อมูล

สำหรับโรคพิษสุนัขบ้า กรณีพบผู้ป่วย ให้ Mapping พื้นที่รอบ ๆ สถานที่เกิดเหตุ ๕ กิโลเมตร ถือเป็นพื้นที่ระบาด เพื่อตรวจสอบ ยืนยันและฉีดวัคซีน

งานแสดงผลงานวิชาการด้านสุขภาพ จัดขึ้นที่อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ณ โรงแรมช้างอินเตอร์เนชั่นแนล เซอร์กิต ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเสียค่าลงทะเบียน ๑,๔๐๐ บาท สำหรับผู้ส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมการประชุมไม่เสียค่าใช้จ่าย (เก็บค่าใช้จ่ายผู้เข้าร่วมประชุม กรรมการพิจารณาผลงาน กรรมการตัดสิน) จังหวัดสุรินทร์ต้องส่งผลงานเข้าร่วมไม่น้อยกว่า **๗๐ ผลงาน** (รวมทั้งเขต ๙ จำนวน ๒๘๐ ผลงาน) และผู้เข้าร่วมประชุม แต่ละจังหวัดต้องมีจำนวน ๒๐๐ คนขึ้นไป

โควตการส่งผลงานวิชาการ (ไม่เก็บค่าลงทะเบียน) จังหวัดสุรินทร์

แบบ Oral Presentation	แบบ Poster Presentation
20 เรื่อง	50 เรื่อง

ลิงก์ลงทะเบียนและส่งผลงาน : www.bro.moph.go.th/ich1-rh9

ในที่ประชุมมีการแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับโควตงานวิชาการที่แต่ละหน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดสุรินทร์ต้องส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมการประชุม เช่น สสจ. สุรินทร์ ๔ เรื่อง, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ๕ เรื่อง เป็นต้น ดังรายละเอียดปรากฏในเอกสารการประชุม แต่ละหน่วยงานต้องพยายามส่งผลงานวิชาการตามโควตที่ระบุไว้ก่อน แต่สามารถลดหย่อนได้ เอกสารผลงานวิชาการต้องส่งทางเว็บไซต์ภายในวันที่ **๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒** (รอบที่ ๑) หากมีผลงานส่งเข้าร่วมประชุมน้อยเกินไปจะมีการเปิดรับผลงานรอบที่ ๒ **ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒** และจะมีการแจ้งรายละเอียดให้ทราบเพิ่มเติมเกี่ยวกับการประชุมฯ ผ่านทางแอปพลิเคชันไลน์กลุ่มและส่งหนังสือไปยังหน่วยงานในจังหวัดสุรินทร์

- สำหรับภาษาที่นำเสนอ หากต้องการนำเสนอภาษาอังกฤษ ให้ประสานงานและติดต่อ **วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์**

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๒ โรงพยาบาลสุรินทร์ แจ้งให้ทราบ โดยผู้แทนอำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

เรื่อง Refer Back จากโรงพยาบาลสุรินทร์ ไปยัง รพ.ช. หรือ รพ.ทั่วไป พบว่าปัญหา ดังนี้

๑. มีความล่าช้า เนื่องจากมีการส่งเข้ามาจำนวนมาก โดยปกติทาง รพ.สุรินทร์ จะส่งเปลไปรับผู้ป่วยที่ รพ. นั้น ๆ ทำให้ล่าช้าและไม่เพียงพอ จึงมีข้อเสนอให้โรงพยาบาลเปลและพนักงานเปลเข้ามารับ
๒. ข้อมูลผู้ป่วย มีการตกหล่นและบกพร่อง เพราะมีการ Refer back ข้อมูลผู้ป่วยกลับด้วย

แนวทางแก้ปัญหามีข้อเสนอให้ ดังนี้ รพ.ช. หรือ รพ.ทั่วไป ส่งเปลจากทาง รพ. นั้น ๆ มารับผู้ป่วยโดยตรง ให้ทีม Refer ของแต่ละ รพ. ติดต่อประสานงานในการรับผู้ป่วยโดยตรง เพื่อลดความล่าช้าและการเสียเวลาในการคืนเปล

ประธานที่ประชุม : เสนอว่าแต่ละสถานที่ บุคลากรผู้ปฏิบัติควรมีการประชุมเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันในอีกเวทีหนึ่ง และหาแนวทางว่าหากผู้ปฏิบัติงานภายนอกมารับผู้ป่วย ทางโรงพยาบาลจะรับทราบอย่างไร

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๓ โรงพยาบาลปราสาท

- ไม่มีเรื่องแจ้งที่ประชุม

วาระที่ ๔.๔ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (ว.๒)

เรื่อง รายละเอียดการมอบรางวัลใบประกาศเกียรติคุณ ในโครงการลดอุบัติเหตุทางถนนดีเด่น ช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยมอบให้แก่หน่วยงานที่มีสถิติอุบัติเหตุย้อนหลังลดลง ๓ ปี ต่อเนื่อง

เรื่อง วันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระบรมราชินีฯ

เรื่อง เนื่องในงานหน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิตเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๖ พรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ประจำปี ๒๕๖๒ ขอขอบคุณ สสจ.สุรินทร์, รพ.สุรินทร์, รพ.ปราสาท รพ.ท่าตูม รพ.รัตนบุรีและ รพ.ชุมพลบุรี ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมเป็นอย่างดีและประสบความสำเร็จ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ได้แสดงความชื่นชมมายังทุก ๆ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๕ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- ไม่มีเรื่องแจ้งที่ประชุม

วาระที่ ๔.๖ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

- ไม่มีเรื่องแจ้งที่ประชุม

วาระที่ ๔.๗ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุรินทร์

ประชาสัมพันธ์ หลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติใช้เวลาในการอบรม ๖ สัปดาห์ จำนวน ๔ หน่วยกิต เปิดโอกาสให้พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่ใน รพ.สต. ได้เข้าอบรม แต่มีอุปสรรคในการเข้ารับความอบรม จึงขอความร่วมมือจากผู้บริหารได้ให้การสนับสนุนให้พยาบาลวิชาชีพเข้ารับการอบรมให้ครบครุ่ทุก รพ.สต. โดยเป็นโอกาสที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ ได้เปิดหลักสูตรนี้โดยไม่ต้องเดินทางไปอบรมที่อื่น

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๘ สำนักงานควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๙.๓ สุรินทร์

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในจังหวัดสุรินทร์ จนถึง ณ สัปดาห์ที่ผ่านมา มีผู้ป่วยทั้งสิ้น ๔๒๕ ราย

คิดเป็นจำนวน ๓๐ ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน อัตราที่พบผู้ป่วยมากที่สุด อยู่ที่ช่วงอายุ ๑๐-๑๔ ปี รองลงมาคือช่วงอายุ ๕-๙ ปี และ ๑๕-๒๔ ปี ตามลำดับ พบทั้งเพศชาย-หญิง ระยะเวลาจากวันที่ป่วยถึงวันที่เข้าพบแพทย์ สั้นที่สุดคือ ๓ วัน รองลงมา คือ ๔ วัน และเข้าพบแพทย์หลังเกิดอาการป่วยนานที่สุด ๗ วัน

ค่ามัธยฐานของโรคไข้เลือดออกปีนี้ เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีที่ผ่านมาพบว่ามีค่ามากขึ้น แต่มีแนวโน้มที่จะลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับจังหวัดอื่น ๆ ในเขต

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง ๔ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ อัตราผู้ป่วยสูงสุด ๕ อำเภอ ของจังหวัดสุรินทร์ ปรากฏ ดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยสะสม
๑	ปราสาท	๑๓๗
๒	สังขะ	๘๑
๓	ท่าตูม	๕๖
๔	เมือง	๔๙
๕	กาบเชิง	๔๕
๖	บัวเชด	๔๒
๗	ชุมพลบุรี	๒๓
๘	จอมพระ	๒๐
๙	ศีขรภูมิ	๑๙
๑๐	ศรีณรงค์	๑๖
๑๑	รัตนบุรี	๑๕
๑๒	เขวาสินรินทร์	๑๓
๑๓	พนมดงรัก	๗
๑๔	ลำดวน	๕
๑๕	โนนนารายณ์	๔
๑๖	สนม	๓
๑๗	สำโรงทาบ	๑

*ทุกอำเภอในจังหวัดสุรินทร์พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกครบทุกอำเภอแล้ว

ให้มีทีม SAT ติดตาม/วิเคราะห์สถานการณ์อย่างใกล้ชิด และรายงานผู้บริหารทุกเดือน (ในกรณีที่เป็นพื้นที่ระบาดให้รายงานทุกสัปดาห์)

การปิดศูนย์ EOC นั้นจะเกิดขึ้นได้ กรณีที่ไม่มีรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกในอำเภอนั้นนาน ๔ สัปดาห์ แจ้งทางควบคุมโรคและทำการปิดได้ทันที

ปัจจุบันโรคไข้เลือดออกใหม่ (ไทป์ ๒) มีอาการชั้ตั้งแต่ช่วงวันที่ ๒ ถึง ๓ ดังนั้น ถ้าวันที่ ๒ ป่วยแล้วมาหาหมอ ทางที่ประชุมแนะนำว่าควรนัดมาตรวจอย่างต่อเนื่อง อย่าปล่อยให้กลับไปดูอาการที่บ้าน เมื่อพ้นระยะอันตรายของโรคแล้วเท่านั้นจึงจะถือว่าปลอดภัย

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๙ โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

- ไม่เรื่องแจ้งให้ทราบ

วาระที่ ๔.๑๑ สถานีกาชาดที่ ๑ จังหวัดสุรินทร์

- ไม่มีเรื่องแจ้งให้ทราบ

วาระที่ ๔.๑๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- เนื่องด้วยระบบจ่ายค่าตอบแทนของ อสม. เป็นแบบระบบจ่ายตรง มีข้อเสนอแนะเห็นควรมีระบบติดตาม/ส่งผลงาน และการทำงานของ อสม. ปัจจุบันระเบียบการจ่ายเงินตรงแล้ว ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้ เนื่องจากเมื่อก่อนมีกรณีจ่ายเงินค่าตอบแทนล่าช้า ปัจจุบันมีดัชนีชี้วัดและมีการส่งรายงานผลการปฏิบัติงานก่อนการเบิกจ่ายแล้ว)
- โรงพยาบาลท่าตูม : มีการซักซ้อมเรื่องผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้าใน ๒-๓ วันที่ผ่านมา มีข้อซักถามในที่ประชุมเกี่ยวกับโรคในสัตว์ที่มีโอกาสระบาดมาทางมนุษย์ เมื่อทาง รพ.สต. หรือ รพ.ช. พบผู้ป่วยแล้ว ต้อง Refer ไปยัง รพ.ศ. หรือไม่ หรือแค่รายงานและรักษาที่ รพ.ช. แต่หาก Refer ต้องทำในกรณีระดับใด
- ประธานที่ประชุม : ทางโรงพยาบาลมีทีมที่รับสถานการณ์อยู่แล้ว ในกรณีโรคติดต่อร้ายแรง ขึ้นอยู่กับการติดต่อหรือชนิดของโรค
- โรงพยาบาลเขวาสินรินทร์ : เพิ่มเติม เมื่อ รพ.ช. Refer ไปยัง รพ.ศ. แล้ว ไม่สามารถรับทราบข้อมูลการ Refer ของคนไข้รายนั้นต่อได้ ว่าได้รับยาหรือได้รับการรักษาต่อเนื่องอย่างไร

- โรงพยาบาลสุรินทร์ : รพ.ศ. ไม่สามารถส่งข้อมูลผู้ป่วยรายนั้น ๆ ไปยัง รพ.ช. ได้ เนื่องด้วยประเด็นการส่งต่อข้อมูลนั้นเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ไม่สามารถส่งให้ได้
- ประชานที่ประชุม : ทางฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้มีการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรับ-ส่ง ข้อมูลส่วนตัวผู้ป่วยแล้ว แต่ยังคงติดประเด็นเรื่องการยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล
- พยาบาลวิชาชีพที่จบจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ มีสัญญาการชดใช้ทุน ๔ ปี และส่งไปทำงานยังอำเภอต่าง ๆ ในจังหวัดสุรินทร์ กรณีพบว่าบุคคลากรท่านนั้นลาออก (โดยที่ไม่มีการยินยอม) เปลี่ยนสถานที่ทำงานโดยไม่ครบตามเงื่อนไข ใช้ทุนไม่ครบหรือไม่มีการอนุมัติ ต้องแจ้งทางงานพัฒนาบุคคล เพื่อทำการเปรียบเทียบปรับทันที

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๑๓ สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มีเรื่องแจ้งที่ประชุม

วาระที่ ๔.๑๔ กลุ่มงาน / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

วาระที่ ๔.๑๔.๑ เรื่องการตรวจราชการรอบที่ ๒ วันที่ ๑๙-๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ โดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์

1) กำหนดการตรวจราชการรอบที่ ๒ เปลี่ยนแปลงจากเดิม ๑๙-๒๑ มิถุนายน เป็น ๑๘-๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

วันที่ ๑ คณะตรวจราชการติดตามผลการตรวจราชการเป็นคณะ โดยการลงพื้นที่กับท่านสาธารณสุขนิเทศก์ แยกเป็น ๓ คณะ มี Surprise visit วันที่ ๒ นำเสนอภาพรวมของผลการดำเนินงานตาม PA/KPI ของจังหวัด ช่วงบ่าย ผู้ตรวจ สาธารณสุขนิเทศก์และคณะ ติดตามงานในพื้นที่และมีประเด็นในการติดตาม เช่น PCC Link, Buddy Hospital, วันที่ ๓ ประชุมสรุปผลการตรวจราชการที่ รพ. สุรินทร์ ส่วนรูปแบบเอกสารการนำเสนอข้อมูลและผลดำเนินงาน สามารถดาวน์โหลด ณ เว็บไซต์งานยุทธศาสตร์ สสจ.สุรินทร์

ผู้ตรวจราชการ ลงพื้นที่ รพ.ลำดวน และ รพ.สต.อุโลก

สาธารณสุขนิเทศ ลงพื้นที่ รพ.สังขะ และ รพ.สต.สะกาด

ในการประชุมและตรวจราชการ ควรมีกิจกรรมร้องเพลงเทิดพระบิดาและมีกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย

2) เชิญร่วมเลี้ยงต้อนรับคณะผู้ตรวจ

วันที่ ๑ สสจ.สุรินทร์ เป็นเจ้าภาพ ณ ห้องอาหารกันเกรา โรงแรมทองธารินทร์ เวลา ๑๘.๐๐

วันที่ ๒ รพ.สุรินทร์ เป็นเจ้าภาพ ณ ร้านอาหารครัวคุณหมอน หน้า รพ.รวมแพทย์ (หมอนันต์) ๑๘.๐๐

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๑๔.๒ การประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ โดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์

แผนการออกประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามตัวชี้วัดที่ดำเนินการจำนวน ๓๓ ตัวที่กำเริระหว่างวันที่ ๒๔-๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ และ ๘-๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ มีการปรับเปลี่ยนแผนการประเมิน เนื่องด้วยมีการเลื่อนการตรวจราชการรอบที่ ๒ การตรวจครั้งนี้มีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องด้วยคะแนนที่ประเมินได้มีผลต่อการเลื่อนขั้นเงินเดือนของทุกท่าน และท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจะนำผลการประเมินมาประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน ส่วนเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลดำเนินงานครั้งนี้ และรายละเอียด แบบฟอร์ม หลักเกณฑ์การให้คะแนน การอุทธรณ์คะแนนประเมิน รวมถึงกำหนดการตรวจเยี่ยมของแต่ละโซน สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กลุ่มงานยุทธศาสตร์ หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม กลุ่มงานยุทธศาสตร์ สสจ.สุรินทร์

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๑๔.๓ การติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณพื้นฐานสาธารณสุขอำเภอ โดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์

โดยปกติ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแต่ละอำเภอรอบจำนวนงบประมาณพื้นฐานที่ สป. ปล่อยให้ตั้งแต่ต้นปี และเบิกจ่ายจำนวนเท่าไร (พบว่าเงินงบประมาณดังกล่าวมีการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเกณฑ์) ซึ่งปัจจุบันการเบิกจ่ายของแต่ละอำเภอควรอยู่ที่ ๗๐-๗๕% ของงบ หลากๆ อำเภอยังดำเนินการได้ไม่ตามเป้าหมาย ซึ่งหากเป็นเช่นนี้ย่อมต้องมีผลกระทบต่อ การเบิกจ่ายงบประมาณตามงวดและการจัดสรรในปีถัดไป รวมถึงการถูกดึงงบประมาณกลับโดยอัตโนมัติ ขอให้ทุกอำเภอเร่งทำการเบิกงบประมาณให้เป็นปัจจุบันตามงบที่จัดสรรให้ รวมถึงลงกิจกรรมต่าง ๆ ให้ครบถ้วน (ในโปรแกรม SMS ของ กบผ.) เนื่องจากแต่ละอำเภอลงรายละเอียดกิจกรรมตามโครงการไม่ครบถ้วน ซึ่งมีผลไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ขอให้ตรวจสอบการลงข้อมูลกิจกรรมในโปรแกรม SMS ให้ครบถ้วน ท่านสามารถเข้าไปเพิ่เติมรายละเอียดในโปรแกรม SMS ได้ด้วยตนเอง หากมีข้อสงสัยประสานงานได้ที่กลุ่มงานยุทธศาสตร์และงานการเงิน

ประธานที่ประชุม : อำเภอที่ยังไม่ได้ดูข้อมูลของตนเอง ช่วยตรวจสอบว่าอำเภอของท่านมอบหมายหน้าที่นี้ให้ผู้ใด และเร่งรัดในการลงข้อมูลกิจกรรมให้ครบถ้วน เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายได้ทันเวลา

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

วาระที่ ๔.๑๔.๔ กลุ่มงานส่งเสริม

รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กจังหวัดสุรินทร์

- ผ่านการคัดกรองร้อยละ ๙๐ จังหวัดผ่านที่ร้อยละ ๙๒.๘๘
- อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คัดกรอง มี ๔ อำเภอ ได้แก่ กาบเชิง รัตนบุรี โนนารายณ์ สำโรงทาบ
- กรณีพบสงสัยล่าช้า ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๒๙.๔๘
- ติดตามภายใน ๓๐ วัน พบผ่านเพียง ๒ อำเภอ คือ เขวาสินรินทร์และท่าตูม
- การกระตุ้นด้วย TEDA4I ผ่านภาพรวมที่ร้อยละ ๖๐ แต่ยังมีบางอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- กรณีผ่านเป้าหมายการชี้วัดทั้ง ๔ ด้าน มีเพียง ๒ อำเภอเท่านั้นที่ผ่าน คือ เขวาสินรินทร์และท่าตูม

ตัวชี้วัด Mother & Child จังหวัดสุรินทร์ตกในไตรมาสที่ ๑ และมีเป้าหมายในแต่ละไตรมาสดังนี้

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
ร้อยละ ๕๑	ร้อยละ ๕๓	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๕๗

*การคัดกรองรายงานเกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก ระบบจะตัดยอดทุก ๓ เดือน

การคัดกรอง ตรวจสอบและติดตาม “รายงานฯ พัฒนาการเด็ก” ยังประสบปัญหาขาดแคลนอุปกรณ์ในหลายๆ หน่วยงาน เช่น รพ.สต. รวมถึงอุปกรณ์เก่าหรือชำรุดและผู้ปฏิบัติงานขาดการอบรมหรือทักษะ ทำให้รายงานมีข้อมูลไม่สมบูรณ์ เช่น TEDA4I ทำให้ความร่วมมือไม่ดีเท่าที่ควร รวมถึงการขาดงบประมาณและอาคารสถานที่

ในส่วน พรบ. Milk Code ต้องมีการเร่งจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ให้ความรู้เรื่อง Milk Code กับโรงพยาบาล ร้านขายยา ร้านค้า และมีการสุ่มตรวจปีละ ๒ ครั้ง และมีนโยบายเชิงรับ โดยการวางระบบรับร้องเรียน เฉพาะในจังหวัดสุรินทร์ปรากฏว่ามีผู้ส่งรายละเอียดมาเพื่อขอรับบัตรอนุญาตมีจำนวนน้อยมาก และผู้อนุญาตตาม พรบ. นี้คือ ผู้ว่าราชการจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๑๔.๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

เรื่อง สถานการณ์การเงินการคลัง

ประกาศผลงานเด่น ด้านการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๙

- รางวัลชนะเลิศ รพ.รัตนบุรี เงินรางวัล ๒ ล้านบาท

- รางวัลชมเชยระดับ ๑ รพ.สนม และ รพ.สังขะ เงินรางวัล ๔๐๐,๐๐๐ บาท
- รางวัลชมเชย รพ.พนมดงรัก เงินรางวัล ๓๐,๐๐๐ บาท
- Planfin ไม่มีโรงพยาบาลไหนผ่านเกณฑ์

ข้อมูลชดเชย IP โรงพยาบาลสังขะและจอมพระ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ แต่โรงพยาบาลสุรินทร์และปราสาทในระยะเวลา ๗ เดือน ผ่านเกณฑ์

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔.๑๔.๖ กลุ่มงานควบคุมโรค

เรื่องที่ ๑ การให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ให้วัคซีนตามกลุ่มเป้าหมายเช่นเดิม เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ โรค (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง, หืด, หัวใจ, หลอดเลือดสมอง, ไตวาย, ผู้ป่วยมะเร็งและเบาหวาน) เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปี ผู้อายุมากกว่า ๖๕ ปี, โรคอ้วน ฯ ด้วยวัคซีน 3 Type ผู้ปฏิบัติงานควรศึกษารายชื่อข้อมูลไปพร้อมกัน ระยะเวลาโครงการ ๑ มิ.ย. ถึง ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๒ ข้อมูลส่งตรง สปสช. และรับสนับสนุนงบประมาณ (แนะนำศึกษารายชื่อข้อมูลควรเสร็จก่อนเดือนกันยายน)

- สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่เมื่ออายุครรภ์ ๔ เดือนขึ้นไป

เรื่องที่ ๒ โรคระบาดต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา มีจำนวน ๑๐ โรค

เรื่องที่ ๓ กระทรวงฯ ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อม ๕-๑๕ มิ.ย.๖๒ เพื่อป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก ด้วยนโยบาย ๓-๓-๑

- การเฝ้าระวังโรคปากเท้าเปื่อย ด้วยนโยบาย ๔ร
- โรคพยาธิใบไม้ตับ ตรวจสอบหมู่บ้าน กับกลุ่มเป้าหมายอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี
- โรคพยาธิใบไม้ตับ สามารถทำโครงการเสนอหน่วยงาน เพื่อรับงบประมาณสนับสนุนได้
- โรคพิษสุนัขบ้า ยังพบทุกอำเภอในสุรินทร์ พบต่อเนื่องในสัตว์เศรษฐกิจ เช่น วัว ควาย
- กรณีพบเหตุสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า ถ้าเป็นประชาชนฉีดวัคซีนทันที และในรัศมี ๕ Km. ถือว่ามีการระบาด

เรื่องที่ ๔ วัณโรค พบมากในอำเภอเมืองสุรินทร์และลำตวน พบผู้ป่วยรายใหม่ในทุกอำเภอ และประสานเรื่องการติดตามผู้ป่วยและการรับยา รวมถึงในผู้ป่วยยากไร้ด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔.๗ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล งานวางแผนกำลังคน

เรื่อง การพิจารณาการจ้างลูกจ้างชั่วคราวทดแทน ปรากฏตามเอกสารการประชุม

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔.๘ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (คบ.) งานพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์

เรื่อง PA : RDU ตามข้อมูลในเดือนพฤษภาคม ปี ๖๐-๖๒

- ผ่าน RDU ชั้นที่ ๒ ที่ร้อยละ ๔๑.๒ จำนวน ๗ รพ. คือ ปราสาท ชุมพลบุรี กาบเชิง ลำดวน สนม ศรีณรงค์ และบัวเขต
- ผ่าน RDU ชั้นที่ ๓ ที่ร้อยละ ๑๗.๗ ได้แก่ รพ.ลำดวน กาบเชิงและบัวเขต
- รณรงค์และส่งเสริมให้ใช้ยาสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะในผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- เป้าหมาย ต้องผ่าน RDU ชั้นที่ ๒ ให้ได้ทุกโรงพยาบาล

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๔.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด (คส.) งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

เรื่อง ตัวชี้วัดตรวจราชการงาน NCD

- การตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน
- การตรวจคัดกรองความดันโลหิต
- ประเด็นผู้ควบคุมโรคเบาหวานได้ ยังไม่มีอำเภอใดผ่าน
- ความแออัดสูงของผู้รับบริการจากคลินิกพิเศษโรคเบาหวาน ได้มีการแยกให้รับบริการผ่าน รพ.สต. แทน
- ไม่มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามข้อมูลไม่ได้ เสนอแนะว่าควรมีระบบดังกล่าว เพื่อเก็บข้อมูลและติดตามผู้ป่วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระพิเศษ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

ธนัชฐ์ เต็มมี
(นายธนัชฐ์ เต็มมี)
ผู้บันทึกการประชุม

ฐาปนิต อมรชินธนา
(นางฐาปนิต อมรชินธนา)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม