รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ปีงบประมาณ 2565

ประจำเดือน ธันวาคม 2564

วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2564

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ผู้มาประชุม

1.	นพ.สินชัย	ตันติรัตนานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
2.	นพ.อภิสรรค์	บุญประดับ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบเชิง ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
3.	นายประเสริฐ	ยิ่งสุข	รก.ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
4.	นางฐาปนิต	อมรชินธนา	รก.ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
5.	นพ.ชุมนุม	วิทยานันท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์
6.	พญ.สิรินทร์รัตน์	แสงศิริรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
7.	พญ.สิรินันท์	คงสัตยกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท
8.	นางสุชาดา	นิ้มวัฒนากุล	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชนนีสุรินทร์
9.	นางสาวปุญญาภา	จันไธสง	แทน หัวหน้าสถานีกาชาดที่ 1 สุรินทร์
10.	นพ.อรรถพล	ภูอาษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ
11.	พญ.แม้นเขียน	ชัญถาวร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตูม
12.	พญ.ยุพยง	บรรจบพุดชา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนม
13.	พญ.จุฑารัตน์	บุตรดีขันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี
14.	ทตญ.นพวรรณ	หวังสุดดี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี
15.	พญ.มุกดา	วิเศษ	ผู้อนวยการโรงพยาบาลลำดวน
16.	นพ.เก่ง	สืบนุการณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรงทาบ
17.	พ.ต.ศตวรรษ	สินประสิทธิ์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ
18.	นพ.บัลลังก์	ปรึกษาดี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ
19.	นายบุนนาค	กระแสเทพ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบัวเชด
20.	นายวิทวัส	เหล่าอุดม	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบเชิง
21.	พญ.ใจทิพย์	เชื่อมไธงสง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา
22.	นพ.มงคล	เกียรติกวินพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์
23.	นพ.วุฒิชัย	แป้นทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์
24.	พญ.วรวรรณ	กอปรกิจงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนนารายณ์

25. นายสมชาย รักไทย สาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์
26. ว่าที่ร้อยตรีโอภาส วิเศษ สาธารณสุขอำเภอท่าตูม
27. นายนราธิป เพิ่มผล สาธารณสุขอำเภอสนม
28. นายสมศักดิ์ เผ่าสอน สาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี
29. นายสาธิต สิงห์ชัย สาธารณสุขอำเภอลำดวน
30. นางวรรณภามาศ เชื่อมั่น แทน สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี
31. นายรัชพล สมานจิตร สาธารณสุขอำเภอสำโรงทาบ
32. นายเริงฤทธิ์ รัมพณีนิล สาธารณสุขอำเภอสังขะ
33. นางนพรัตน์ ตรงศูนย์ สาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ
34. นางวงศ์สิทธิ์ ริมงาม สาธารณสุขอำเภอบัวเชด
35. นายจรูญ ดวงพร สาธารณสุขอำเภอปราสาท
36. นายรุ่ง หว่างแสง สาธารณสุขอำเภอกาบเชิง
37. นายฉณะชิณธิ์ ลับโกษาพิพัฒน์ สาธารณสุขอำเภอจอมพระ
38. นายนนท์ธวัฒน์ ยอดอินทร์ สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์
39. นางสาวจุรีพรรณ์ สวัสดิ์พูน สาธารณสุขอำเภอศรีณรงค์
40. นายกฤตเมธ สุทธิหาญ สาธารณสุขอำเภอโนนนารายณ์
41. นายแสงชัย ดีเลิศ สาธารณสุขอำเภอพนมดงรัก
42. นางสุธิดา บุยยศ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
43. นางสาวพรทิพย์ ศุกรเวทย์ศิริ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
44. นายยุทธชัย นพพิบูลย์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
45. นางศิริรัตน์ แก้วประเสริฐ แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
46. นางสาววาสนา ตันติรัตนานนท์ แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
47. นายมนต์ชัย พิชิตถาวรพงษ์ หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
48. นางสุธาดา ศิริกิจจารักษ์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
49. นายสมชาย วงษ์พิริยะไพฑูรย์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
50. นางนภัสกร ปัญญาประชุม หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
51. นางสุทธสินี เกียรติคุณรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
52. นางชมสินณ์ งามแสง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
53. นายสิทธิชัย สารพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายธนะสิทธิ์ ขาวงาม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นายวัลลภ เปรื่องสมบูรณ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน รพ.ปราสาท
3. นางสาวสุณิสา เครือวัลย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
4. นางสาวรุ่งทิวา นาหนองขาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

5. นายเมฆิน ปุงปอพาน นิติกร
6. นางสาวพรพิมล เอี่ยมสะอาด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
7. นางศิโรรัตน์ ศรีรินทร์ชัย นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
8. นางสาวปิยมาศ เลิศอนันต์สิทธิ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
9. ว่าที่ร้อยตรีหญิงณัฐกานต์ สำนักนิตย์ เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

ผู้ไม่มาประชุม

1. พันเอกสงคราม โชคชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ติดราชการ
2. นางวัลยา ยางงาม ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดราชการ

ระเบียบวาระพิเศษ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งเพื่อทราบ

การควบคุมและป้องกันโรคต้องมีการปรึกษาหารือวางแผนป้องกันกับท่านนายอำเภอหรือเทศบาล ประเด็นที่น่าเป็นห่วงคือการจัดงานสังสรรค์ ที่เป็นการรวมตัวเป็นกลุ่มใหญ่ ร้านอาหารที่จัดในเชิงการบริการ ต้องดูแลอย่างเคร่งครัดให้เรียบร้อยเพื่อไม่ให้เกิดคัสเตอร์ใหม่ๆขึ้น เช่นการตรวจการฉีดวัคซีนของผู้เข้ารับบริการ ต้อง 2 เข็ม เท่านั้น หรือมีการตรวจ ATK ก่อนเข้ารับบริการ และเน้นการใช้มาตราการ COVID Free Setting

ท่านรองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ฝากขอบคุณบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกท่านที่ช่วยทำให้จังหวัดสุรินทร์ไม่มีการแพร่ของกระจายของเชื้อไปในเชิงที่รุนแรงและปัจจุบันก็สามารถควบคุมได้

การฉีดวัคซีน เนื่องจากสถานการณ์ โอมิครอน การฉีดวัคซีนได้อย่างครอบคลุมมีผลต่อการป้องกันโรค จังหวัดสุรินทร์มีเปอร์เซ็นต์การฉีดวัคซีนที่สูงขึ้น แต่กลุ่มที่หน้าเป็นห่วงคือ ผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว ควรติดตามและเน้นกลุ่มนี้ให้มากที่สุด ที่ดำเนินการตอนนี้คือ การฉีดตามหมู่บ้านและฉีดตามบ้านจะเป็นวิธีที่ครอบคลุมได้มากขึ้น และหากผู้รับการฉีดวัคซีนมีความกังวล ให้เพิ่มทางเลือกให้โดยการส่งตัวมานอนที่โรงพยาบาลเพื่อสังเกตอาการหลังฉีด เพื่อลดความกังวลของผู้ได้รับวัคซีน

เรื่องหน้ากากผ้า 2 ชั้น กระทรวงสาธารณสุขประชาสัมพันธ์ว่าสามารถป้องกันการติดเชื้อได้เพราะการติดต่อส่วนใหญ่เป็นลักษณะการสัมผัสโดยตรง เพราะโอมิครอนไม่ใช้การฟุ้งกระจายในอากาศ ทำให้การใส่หน้ากากผ้าจึงสามารถป้องกันการติดเชื้อได้ในระดับหนึ่ง

ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์วัสดุทางการแพทย์และเรื่องของ CI HI ขอให้รักษาระบบไว้ก่อน หากมีความจำเป็นหรือเกิดความรุนแรง หากควบคุมได้อาจจะเปิดเป็นบางพื้นที่

การเฝ้าระวัง ไม่ว่าจะเป็นคนที่เดินทางกลับมาจากต่างจังหวัดหรือกลับมาช่วงเทศกาลจะมีการเดินทางเข้ามาทางหมู่บ้านในจำนวนมาก ขอให้ผู้นำชุมชนหรือผู้รับผิดชอบขอดูผลการตรวจ ATK และประวัติการฉีดวัคซีน เพื่อลดการแพร่ระบาดในชุมชน และขอให้ผู้ที่เดินทางกลับภูมิลำเนามีความรับผิดชอบต่อตนเองและครอบครัวให้ดี

ระบบรีเฟอร์เพื่อให้ระบบการสนับสนุนการทำงานและพัฒนาระบบการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชนการรีเฟอร์ ขอให้รีเฟอร์เข้า โรงพยาบาลชุมชนก่อน ในกรณีที่โรคมีความซับซ้อนของโรคมากขึ้น ให้รีเฟอร์มาทางโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลศูนย์ต่อได้

ไข้เลือดออก ขอให้เริ่มในเรื่องของการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายตั้งแต่เดือนมกราคม และตั้งเป้าเพื่อไม่ให้เป็นที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 9 ทบทวนเรื่องการตายขอให้ดูแลรักษาผู้ป่วย ผู้ป่วยระบบรีเฟอร์ ให้มีการตายลดลง

วัณโรค เน้นเรื่องการค้นหา เพราะปัจจุบันมีโมบายเอ็กเรย์ ในการค้นหาผู้ป่วยจะทำให้พบได้เร็วโดยเฉพาะในเรือนจำเมื่อพบควรรักษาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เริ่มพบโรคจนถึงการกลับมารักษาใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ข้าราชการที่ได้รับการบรรจุในช่วง COVID ปกติ 1 ปี สามารถทำเรื่องย้ายได้แต่ทางหน่วยงานขอให้มีการบรรจุครบ 2 ปี ก่อนค่อยย้ายหรือหากมีเหตุจำเป็นจริงๆ ก็จะพิจารณาเป็นรายบุคคลไป

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม วันที่ 30 พฤศจิกายน 2564

เอกสารรับรองรายงานการประชุม ได้แขวนไว้ที่เว็บไซต์ของกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และกลุ่มไลน์ กวป. หากมีการแก้ไขให้แจ้งที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เพื่อแก้ไขต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.1 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

จังหวัดสุรินทร์ได้รับการจัดสรรวัคซีน ทั้งหมด 1,654,456 โดส โดยแต่ละวัคซีนที่ได้รับจัดสรรคือ Sinovac ได้รับจัดสรร 569,720 โดส คงเหลือ 64,218 โดส Pfizer 348,380 โดส คงเหลือ 57,990 โดส Astrazenca ได้รับจัดสรรค 702,800 โดส คงเหลือ 20,159 Sinopharm 7,264 โดส และ Moderna 26,292 โดส

ระเบียบวาระที่ 4.2 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.3 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์และรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.4 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

โรงพยาบาลปราสาทมีวัคซีนที่ได้รับการจัดสรร ปัจจุบันมีวัคซีนคงเหลือ หากโรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขสาธารณสุขอำเภอใดมีความต้องการวัคซีนในการให้บริการในพื้นที่ของท่าน ให้แจ้งความประสงค์มาที่โรงพยาบาลปราสาท

ระเบียบวาระที่ 4.5 รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.6 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์/หัวหน้ากลุ่มงานด้านเวชกรรมสังคม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.7 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.8 โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.9 สำนักงานควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมาและศูนย์ควบคุมคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.10 สถานีกาชาดที่ 1 สุรินทร์

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.11 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.12 สาธารณสุขอำเภอ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4.13 กลุ่มงาน/งาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ระเบียบวาระที่ 4.13.1 กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

ผลการประกวด จังหวัด อำเภอและชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ ประจำปี 2564

ระหว่างวันที่ 21 –23 ธันวาคม 2564 จังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประกวดจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ในงานมหกรรม รวมพลคน TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศประจำปี 2564 ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม ฮอลล์ 4 เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ดังนี้

จังหวัดสุรินทร์ ส่งจังหวัด อำเภอ และชมรม เข้าร่วมประกวด จำนวน 5 ประเภท ประกอบด้วย

1. กลุ่มจังหวัดต้นแบบรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเพชรปีที่ 1 ละพร้อมเป็นจังหวัดรักษามาตรฐานสู่ระดับเพชรปีที่ 2 ในปี 2565

2. อำเภอ TO BE NUMBER ONE กลุ่มดีเด่น อำเภอบัวเชด

3. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับการศึกษามัธยมศึกษาขั้นพื้นฐาน กลุ่มรักษามาตรฐานต้นแบบระดับทองปีที่ 2 โรงเรียน มัธยมศรีสำเภาลูน อำเภอบัวเชด จังหวัดสุรินทร์

4. ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษา – อุดมศึกษา กลุ่มดีเด่น

5. ส่งชื่อบุคลากรผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เข้ารับกำรพิจารณารางวัลบุคคลดีเด่น ประจำปี 2564 จำนวน 7 คน โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ นายสุวพงศ์ กิติพงศ์พิบูลย์ พร้อมด้วยนายแพทย์ สินชัย ตันติรัตนานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ดร.สำเริง บุญโต ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์ และนางกุลปรียา ไพบูลย์ แรงงำนจังหวัดสุรินทร์ ทีมอำเภอและชมรม TOBE NUMBER ONE บุคลากร เจ้าหน้าที่ ครู แกนนำเยาวชน TO BE NUMBER ONE และผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมกำรประกวดในมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2564 และเฝ้ารับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานโครงการ TO BE NUMBER ONE

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4.13.2 กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การขับเคลื่อนนโยบาย BIG ROCK เขตสุขภาพที่ 9 จังหวัดสุรินทร์

โครงการมหัศจรรย์ 1000 วันพลัส ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellent) ลดมารดาตาย ป้องกันกลุ่มเสี่ยง/ส่งเสริมการเจริญเติบโต และ พัฒนาการอย่างเต็มศักยภาพ/ส่งเสริมความร่วมมือของ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง/เสริมสร้างทักษะสุขภาพ แก่ประชาชน (Health Literacy)

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ สำนักกงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการเตรียมความพร้อมหญิงวัยเจริญพันธุ์ ก่อนการตั้งครรภ์และมีการเฝ้าระวัง High risk pregnancy อันจะทำให้มารดาและทารกเกิดอันตรายหรือมีโอกาส เสี่ยงตายสูงทั้งระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอด ตลอดจนความพิการของทารกในระยะต่อมา จึงได้ ดำเนินการจัดตั้ง Preconception care clinic และประกาศเป็นนโยบาย เพื่อลดอัตราตายของมารดา ให้โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสุรินทร์ ได้รับทราบและถือปฏิบัติ เพื่อมีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามนโยบายอย่าง ต่อเนื่องและประสบความสำเร็จดังนี้ 1. สื่อสารนโยบายการดำเนินงาน Preconception care clinic ให้บุคลากรในโรงพยาบาลรับทราบและถือปฏิบัติ รวมถึง ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนผู้รับบริการ 2. สนับสนุนให้มีการจัดระบบบริการ Preconception care clinic เป็นไปตามมาตรฐานและเกณฑ์ที่กำหนด 3. ส่งเสริมให้มีการดำเนินงานเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ การคัดกรองโรคและปัจจัยเสี่ยง การให้คำปรึกษา การส่งต่อ การประชุมปรึกษาหารือระหว่างแผนกหรือแพทย์เฉพาะทางกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายถึงชีวิต และการยุติการตั้งครรภ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของมารดาและทารก

การเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ ขอความร่วมมือเก็บปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ดังนี้ 1. เก็บปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก และยังไม่ได้รับมาตรการเสริมยาเม็ด เสริมไอโอดีนหรือน้ำเสริมไอโอดีนมาก่อน

พร้อมสัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม A และ B 2. จัดส่งข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่บันทึกในแบบฟอร์ม A และB พร้อมส่งตัวอย่างปัสสาวะ ของหญิงตั้งครรภ์ ไปยังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ภายในวันจันทร์ที่ 31 มกราคม 2565 หรือวันจันทร์ที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 จัดสรรอุปกรณ์เก็บตัวอย่าง ตามเป้าหญิงตั้งครรภ์ (ราย รพ)

BIG ROCK ผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 9 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellent) เตรียมความพร้อม ก่อนเข้าสู่วัยสูงอาย/ผู้สูงอายุสุขภาพดี คงศักยภาพการดูแลตนเอง/ผู้สูงอายุเจ็บป่วยเฉียบพลัน เน้นการฟื้นฟูสภาพ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน/ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง เน้นการดูแลแบบมีส่วนร่วม ส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุผู้ดูแล

ขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวท้าใจ ซีซั่น 4 วิถีถัดไป พิชิต 100 วัน 100 แต้ม เพื่อสุขภาพประจำปี 2565 รูปแบบการออกกำลังการมี 6 รูปแบบ ได้แก่ วิ่ง แอโรบิค คีตะมวยไทย ปั่นจักรยาน เวทเทรนนิ่ง โดยการสะสมเฮลพ้อยลุ่นรับรางวัลโดยกิจกรรมเริ่มตั้งแต่ 14 มกราคม -31 มีนาคม 2565

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4.12.3 กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การเงินการคลัง/H money เขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์ความเสี่ยงทางการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดสุรินทร์ ในช่วงเดือนพฤศจิกายน ไม่มีหน่วยบริการที่ต้องเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4.12.4 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

1.สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

อัตราป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรกจังหวัดสุรินทร์ 1 มกราคม – 27 ธันวาคม 2564 ได้แก่ อุจจาระร่วงเฉียบพลัน ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง ไข้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สุกใส ไข้หวัดใหญ่ ชิกุนกุนยา

สถานการณ์COVID-19 และสัดส่วนของอาการผู้ป่วย COVID-19 (สายพันธุ์ Omicron) ข้อมูลผู้ป่วย 100 รายแรก ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ พบอาการไอมากที่สุด ร้อยละ 54 รองลงมาได้แก่ เจ็บคอ ร้อยละ 37 และไข้ ร้อยละ 29 ปวดกล้ามเนื้อ ร้อยละ 15 มีน้ำมูก ร้อยละ 12 ปวดศีรษะ ร้อยละ 10 หายใจลำบาก ร้อยละ 5 และ อาการได้กลิ่นลดลงเพียง ร้อยละ 2 ยาที่ใช้ในการรักษา จากข้อมูลเท่าที่มีการบันทึก 20 ราย ให้ Favipiravir 10 รายมีอาการดีขึ้นใน 24-72 ชั่วโมงหลังรับยาและให้จนครบ 5 วัน

คาดการณ์ผงจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาสที่ 1 ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ พบการระบาดของเชื้อ COVID-19 ประชาชนส่วนใหญ่ย่อหย่อนต่อการปฏิบัติตาม UP โอกาสติดเชื้อเพิ่มสูงในช่วง ปีใหม่

ฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธันวาคม 2564 ขณะที่ทุกภาคส่วนยังคงปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด ขอความร่วมมือประชาชนและสถานประกอบการ เน้นย้ำ VUCA ป้องกัน COVD-19 ทุกสายพันธุ์ ให้สวมหน้ากาก 100 เปอร์เซนขณะอยู่กับผู้อื่น รีบไปรับการฉีดวัคซีน ชะลอการเดินทางไปต่างประเทศ เลี่ยงการร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก ให้ปฏิบัติตามมาตราการ UP เลี่ยงสัมผัสใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง

สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสุรินทร์ ยอดสะสมทั้งหมด 19187 ราย เสียชีวิต 85 ราย 1 มกราคม – 30 มีนาคม 2564 (รอบแรก) ติดเชื้อ 14 ราย เสียชีวิต 1 ราย 1 เมษายน -27 ธันวาคม 2564 (ระลอกเมษายน 2564) ติดเชื้อ 19173 ราย เสียชีวิต 84 ราย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2564 ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน =9,662 ราย อัตราป่วย 14.55 (แสนประชากร) เสียชีวิต 6 ราย อัตราตาย 0.01 สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 440 ราย อัตราป่วย 31.54 (แสนประชำกร) อันดับที่ 1 ของเขต อันดับที่ 7 ของประเทศ ไม่พบผู้เสียชีวิต

สถานการณ์ไข้ปวดข้อยุงลาย ปี 2564 ประเทศ ผู้ป่วยจำนวน = 630 ราย อัตราป่วย 0.95 (แสนประชากร) ไม่พบผู้เสียชีวิต สุรินทร์ ผู้ป่วยจำนวน = 108 ราย อัตราป่วย 7.73 (แสนประชากร) ไม่พบผู้เสียชีวิต

ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง

1.การป้องกัน ขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุก ภาคส่วน จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลาย มาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค และเน้น มาตรการ 3 1 2

2.การควบคุมโรค เน้นประสิทธิภาพในการควบคุมโรคของทีม SRRT และท้องถิ่นป้องกันไม่ให้การระบาด ระลอก 2 ตามมาตรการ 331 และใช้ กลไกมาตรฐานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC-ICS)

3.ป้องกันการเสียชีวิต โดยให้การรักษาตาม แนวทางเวชปฏิบัติ

4. สื่อสารประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการ ป้องกันตนเองและร่วมมือในการควบคุมโรค

5. กำจัดลูกน้ำยุงลาย ในสถานที่ 7 ร. ได้แก่ โรงเรียน โรงพยาบาล โรงงาน โรงแรม วัด ชุมชนและสถานที่ราชการ การให้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย CI = 0

ผู้ป่วยวัณโรค (TB treatment coverage)

1. เร่งค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 2. ประสาน/ติดตาม กำกับการกินยาของผู้ป่วยให้ครบตามกำหนดจนหายขาด 3.ประสาน อปท./อบต. สนับสนุนรถ/เงิน/ค่าเดินทาง สำหรับผู้ป่วยวัณโรคที่ยากไร้ 4.รพ.ค่ายฯ และรพ.เอกชนทั้ง 2 แห่ง แจ้งรายละเอียดของผู้ป่วยถึงเครือข่ายเพื่อกำกับการกินยา และตรวจผู้สัมผัส 5. รพ.ทุกแห่งคัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและน ามาขึ้นทะเบียนในโปรแกรม NTIP คัดกรองในกลุ่มเสี่ยง ด้วยการ X-Ray ทรวงอกเร่งรัดการค้นหาและวินิจฉัยวัณโรคดื้อยาหลายขนานในผู้ป่วยวัณโรคเสมหะ พบเชื้อ และผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง โดยการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อทดสอบความไวของยา

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี

ปิดประชุมเวลา 16.00 น.

ณัฏฐกานต์ สำนักนิตย์ ผู้พิมพ์รายงานการประชุม
(ว่าที่ รต.หญิงณัฏฐกานต์ สำนักนิตย์)

ฐาปนิต อมรชินธนา ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางฐาปนิต อมรชินธนา)