

รายงานการประชุม คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก
ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕
วันศุกร์ ที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมทัพบกสยาม ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายวุฒิชัย ดิลกธราดล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก
๒. นางสาววารุณี จันทร์ธิดา	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๓. นางสาวนุรฟาติน หะยีโยเซ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๔. นางจิราวรรณ ศุภะนุเคราะห์	หัวหน้างานสุขศึกษา
๕. นางชูชานา พงศ์เลขา	หัวหน้าศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๑
๖. นางเคียงเพ็ญ ฐานะภักดี	หัวหน้าศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๒
๗. นางเพ็ญภา มะหะหมัด	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๘. นางสาวธิดา ทวีรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๙. นายสันต์ พรหมสร	ผอ.รพ.สต.มูโนะ
๑๐. นางณิชนันท์ สาแล๊ะ	ผอ.รพ.สต.บ้านกวาลอซีรา
๑๑. นางชนิดา ไชยประดิษฐ์	ผอ.รพ.สต.ป่าเสม็ด
๑๒. นางนุรือมา ลูเต็ง	ผอ.รพ.สต.ปุโยะ
๑๓. นางสาวพิมลดา เพชรรัตน์	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นายสุสนัน เจ๊ะอารง	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางสาวนิตา ดือราแม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นางสาวนุรีชา ยาเซ็ง	ธุรการ
๑๗. นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๘. นายรุสลา มาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙. นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐. นางสาวอาติลาห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๑. นางสาวไชนะ กาซอ	นักสาธารณสุข
๒๒. นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๓. นางสาวมานิษา บินเจ๊ะอุเซ็ง	นักวิชาการโสตทัศนศึกษา
๒๔. นางสาวสริน ตันเหมนาญ	เจ้าพนักงานธุรการ
๒๕. นางสาวฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นายฟารุค พิริยาศาสน์	ติตราชการ
๒. นางสาวลักษณ์ หวังผลพัฒนศิริ	ติตราชการ
๓. นางสาวอาชูรา เบ็ญจุฬามาศ	ติตราชการ
๔. นายเอกนันท์ มะหะหมัด	ติตราชการ
๕. นางสาวพาสนา เนินทราย	ติตราชการ
๖. นางสาวสมศิริ วนัสบดีวงศ์	ติตราชการ
๗. นายสมชาย กิตติโชควัฒนา	ติตราชการ
๘. นางอัญญาณี โกสิยาภรณ์	ติตราชการ
๙. นางสาวอรัญญา ดอนโครตจันทร์	ติตราชการ
๑๐. นางอุมาพร จินดาเพ็ชร	ติตราชการ
๑๑. นางสาวอรุณวาทิ สิทธิเส็ม	ติตราชการ
๑๒. นายมุhammadอายู ชำแข็ง	ติตราชการ
๑๓. นางสาวอารีชะห์ เบญจมาศ	ติตราชการ
๑๔. นางประนมพร จุลลา	ติตราชการ
๑๕. นางณิชนันท์ สาแล๊ะ	ติตราชการ
๑๖. นายฮัมดี คือเร๊ะ	ติตราชการ
๑๗. นางสาวรอฮายู ยูโซ๊ะ	ติตราชการ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น. โดย นายแพทย์วุฒิชัย ดิลกธราดล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก เป็นประธานดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

วาระก่อนการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การจัดกิจกรรมในหน่วยงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง กำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๔-๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้การจัดพิธีถวายดอกไม้จันทน์ กำหนดจัด ๒ ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ ๑ ทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ โดยจังหวัดจะกำหนดวันและเวลาอีกครั้ง และครั้งที่ ๒ กำหนดเป็นวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๙ จัด ๒ รอบ เวลา ๐๙.๐๐ น. และ ๑๗.๓๐ น. หลังเสร็จสิ้นพิธี ให้ดำเนินการเผาดอกไม้จันทน์ภายหลังเวลา ๒๒.๐๐ น. และวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๙ จัดพิธีลอยอังคารลอยเถ้าดอกไม้จันทน์กลางทะเล การจัดนิทรรศการให้จัดหนึ่งเดือนในห้วงเวลานั้น

๑.๒ การประชุม คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก ประจำปี ๒๕๖๙ ที่ผ่านมา ดำเนินการทันเวลา และส่งรายงานได้ตามกำหนด

๒. เรื่องจากการประชุม กวป. โดย นายแพทย์วุฒิชัย ดิลกธราดล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

๒.๑ ข้อเสนอจากการประชุม กวป.

- มอบกุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการประสานสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนราธิวาส ขอข้อมูลเด็กที่หลุดออกจากระบบการศึกษา เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพ และแจ้งหน่วยบริการในพื้นที่ลงเยี่ยม เป็นรายเคส

- มอบกุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เตรียมความพร้อมเครื่องราชอิสริยาภรณ์ สำหรับผู้บริหารที่เข้าร่วมพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

- มอบกุ่มงานทันตสาธารณสุข จัดประชุมติดตามตัวชีวิต Cavity Free และรวบรวมข้อมูลทรัพยากรบุคคล จำนวนทันตแพทย์ต่อ Workload ในแต่ละอำเภอ เนื่องจากหลายพื้นที่ขาดบุคลากรทันตภิบาล ส่งผลให้การตรวจและส่งเสริมสุขภาพช่องปากดำเนินการได้ไม่ครอบคลุม โดยเห็นควรสนับสนุนการจัดหาบุคลากรเพิ่มเติมเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและช่วยขับเคลื่อนตัวชีวิตให้บรรลุเป้าหมาย พร้อมมอบหมายกลุ่มงานทันตสาธารณสุขติดตามผลการดำเนินงานและรวบรวมข้อมูลกำลังคนด้านทันตสาธารณสุขในแต่ละหน่วยบริการเพื่อใช้ในการวางแผนต่อไป

- มอบกุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เร่งรัดติดตามตัวชีวิตร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองไคยีนของทารกแรกเกิด ให้ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากผลการดำเนินงานในระบบยังไม่ครบถ้วน แม้ว่าหน่วยบริการจะดำเนินการคัดกรองแล้วเป็นจำนวนมาก จึงขอให้ตรวจสอบและบันทึกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน

- มอบกุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เร่งรัดติดตามตัวชีวิตการเข้าถึงบริการ Palliative Care (ตัวที่ ๙.๒) ให้ผ่านเกณฑ์ โดยเน้นการค้นหาและคัดกรองกลุ่มเป้าหมายในชุมชน หากพบผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีผลคัดกรองผิดปกติ ให้ประสานและส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษาอย่างเหมาะสม พร้อมติดตามผลการดำเนินงานของพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชีวิตอย่างใกล้ชิด

๒.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒ ในเด็กอายุครบ ๒ ปี อำเภอสุโหงโกลก

- ตัวชีวิตความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒ ของอำเภออยู่ที่ร้อยละ ๕๙ โดยในช่วง ๑ เดือนที่ผ่านมาเพิ่มขึ้น ๑๙ ราย และอยู่ในอันดับที่ ๓ ของจังหวัด

๒.๓ สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในจังหวัดนราธิวาส สัปดาห์ที่ ๑๘ - ๒๑ ปี ๒๕๖๙ (๒๖ เมษายน - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๙) พบว่าโรคอุจจาระร่วงเป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวัง (พื้นที่สีแดง) ในอำเภอสุโหงโกลก จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเน้นย้ำให้เฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปาก ในช่วงเปิดภาคเรียน และขอให้มีการให้ความรู้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาในการป้องกันและควบคุมโรคในสถานศึกษา

๒.๔ การดำเนินงาน TELEMEDICINE อำเภอสุโหงโกลก

- ผลการดำเนินงาน Telemedicine พบว่าในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ อำเภออยู่ในลำดับที่ ๕ มีผู้รับบริการสะสมประมาณ ๑,๓๐๐ ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- สัดส่วนการให้บริการ Telemedicine เมื่อเทียบกับผู้ป่วยนอก (OPD) อยู่ที่ประมาณ ร้อยละ ๑.๕๔ ขณะที่เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ที่ ร้อยละ ๓๐ ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จึงยังต้องเร่งรัดการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลสุโหงโกลก ได้เริ่มขยายการให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน เพื่อเพิ่มจำนวนผู้รับบริการและผลักดันตัวชีวิต

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๙ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม/สืบเนื่อง (ติดตามปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่)

โดยคุณอาหาหมัด สิริโก ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ ดังนี้

๓.๑ ผลการดำเนินงานด้านวัคซีนในเด็กอายุ ๐-๕ ปี อำเภอสู่โขง-ลก ปี ๒๕๖๙

ผลการดำเนินงานวัคซีนในภาพรวม ดังนี้

- พื้นที่ที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในลำดับที่ ๒ ของจังหวัด
- ความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ ๑ ปี อำเภอสู่โขง-ลก ภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๓๔.๐๒ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) โดยหน่วยบริการที่ได้ผลงานสูงสุด คือ ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๑ ผลการดำเนินงานอยู่ที่ ร้อยละ ๖๗.๑๖
- ความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ ๒ ปี อำเภอสู่โขง-ลก ภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๓๑.๑๖ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) โดยหน่วยบริการที่ได้ผลงานสูงสุด คือ ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๑ ผลการดำเนินงานอยู่ที่ ๕๒.๗๐
- ความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ ๓ ปี อำเภอสู่โขง-ลก ภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๔๔.๗๒ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) โดยหน่วยบริการที่ได้ผลงานสูงสุด คือ ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๑ ผลการดำเนินงานอยู่ที่ ๕๕.๔๒
- ความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ ๕ ปี อำเภอสู่โขง-ลก ภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๓๓.๘๕ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) โดยหน่วยบริการที่ได้ผลงานสูงสุด คือ รพ.สต.ป่าเสม็ด ผลการดำเนินงานอยู่ที่ ๔๔.๗๑
- วัคซีน MMR๑ มีความครอบคลุมร้อยละ ๘๘.๑๔ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ร้อยละ ๙๕ จำเป็นต้องติดตามกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติมประมาณ ๓๙ ราย เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย โดยแบ่งตามพื้นที่ ดังนี้ รพ.สต.ป่าเสม็ด จำนวน ๔ คน, รพ.สต.มูโนะ จำนวน ๑๑ คน, รพ.สต.บุโยะ จำนวน ๑๖ คน, รพ.สต.บ้านกवालือฮิรา จำนวน ๕ คน และศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๒ จำนวน ๓ คน
- วัคซีน MMR๒ มีความครอบคลุมร้อยละ ๕๕.๐๑ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ร้อยละ ๙๕
- แผนกิจกรรมเชิงรุกในชุมชน ปี ๒๕๖๙ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ช่วงเช้า ลง รพ.สต.มูโนะ นำทีมโดย นายแพทย์ฟารุก พิริยาศน และทีมศูนย์ปฏิบัติการด้านวัคซีน (ศปว.พขอ.สู่โขง-ลก) และวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ช่วงบ่าย ลง รพ.สต.บุโยะ นำทีมโดย พญ.หทัยทิพย์ หวังวรลักษณ์และทีมศูนย์ปฏิบัติการด้านวัคซีนฯ

๓.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอสู่โขง-ลก ปี ๒๕๖๙

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศในปีนี้อยู่ไม่น่าเป็นห่วง โดยจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าปีก่อน ประมาณ ๒ เท่า
- ระดับจังหวัดมีอัตราป่วย ๑๓.๘ ต่อแสนประชากร (ข้อมูลปี ๒๕๖๘) พบผู้ป่วย ๑๗ ราย ขณะที่อำเภอสู่โขง-ลก มีอัตราป่วย ๒.๕๕ ต่อแสนประชากร อยู่ในลำดับค่อนข้างต่ำของจังหวัด
- ตั้งแต่ต้นปี ๒๕๖๙ พบผู้ป่วย ๑ ราย ในพื้นที่ตำบลมูโนะ เป็นเด็กนักเรียน
- จากรูปแบบการระบาดของโรค มักพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในช่วงฤดูฝน ตั้งแต่เดือนมิถุนายนถึงปลายปี เน้นย้ำให้ทุกพื้นที่ดำเนินการเฝ้าระวังโรคและมาตรการควบคุมป้องกันโรค (HICI) อย่างเข้มข้นในช่วงฤดูฝน เพื่อป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ต่อไป

๓.๓ ผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี อำเภอสู่โขง-ลก ปี ๒๕๖๙

- ระดับประเทศมีการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (HBV) และไวรัสตับอักเสบบีซี (HCV) แล้วประมาณ ๑๒ ล้านคน พบผลบวก HBV ร้อยละ ๓ และ HCV ต่ำกว่าร้อยละ ๑
- ปี ๒๕๖๘ อำเภอสู่โขง-ลก มีเป้าหมายคัดกรอง ๒,๖๐๗ คน ดำเนินการได้มากกว่าร้อยละ ๗๑.๔๓ ของเป้าหมาย ผลงานปี ๒๕๖๘ คัดกรอง HBV ได้ ๒,๕๖๐ คน (ร้อยละ ๙๘.๒๐) และ คัดกรอง HCV ได้ ๒,๑๒๕ คน (ร้อยละ ๘๑.๕๒)
- ปี ๒๕๖๙ กำหนดเป้าหมายคัดกรอง ๔,๑๔๒ คน จากประชากรกลุ่มเกิดก่อนปี ๒๕๓๕ จำนวนประมาณ ๓๙,๓๑๕ คน

- ผลการดำเนินงานปัจจุบัน คัดกรอง HBV ได้ ๒,๙๔๙ คน และ คัดกรอง HCV ได้ ๒,๙๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐ ของเป้าหมาย

- พบผู้มีผลบวก HBV จำนวน ๓๐ ราย เข้ารับการรักษาแล้ว ๒๔ ราย และยังไม่เข้ารับการรักษา ๖ ราย
- พบผู้มีผลบวก HCV จำนวน ๖ ราย และเข้ารับการรักษารอบทั้ง ๖ ราย

๓.๔ ผลการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอสุโขทัย-ลก ปี ๒๕๖๙

- การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) ภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๗๖.๐๓ ของโรคเบาหวาน และ ร้อยละ ๗๖.๓๔ ของโรคความดันโลหิต

- การติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ผลการติดตามภาพรวม อยู่ที่ ร้อยละ ๖๘.๖๖ (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐)

- การติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผลการติดตามภาพรวม อยู่ที่ ร้อยละ ๙๖.๙ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕)

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๓๑.๐๖ (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐) มีแนวโน้มใกล้เคียงกับปีที่ผ่านมา

- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๔๗.๙๙ (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐)

- ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ผลการดำเนินงานภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๓๐.๘๕ (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐)

- ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต ผลการดำเนินงานภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๒๓.๗๔ (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐)

- ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ผลการดำเนินงานภาพรวมอยู่ที่ ร้อยละ ๒๖.๔๔ (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐)

๓.๕ ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA Test อำเภอสุโขทัย-ลก ปี ๒๕๖๙

- ผลงานสะสมอยู่ที่ ร้อยละ ๓๗.๓๙ (จำนวน ๓,๑๔๓ ราย) อยู่ในลำดับที่ ๓ ของจังหวัด ผ่านเป้าหมายที่จังหวัดกำหนดไว้ที่ ร้อยละ ๓๕ โดยปี ๒๕๖๙ ดำเนินการคัดกรองได้ประมาณ ๑,๒๐๐ ราย

๓.๖ ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี FIT Test อำเภอสุโขทัย-ลก ปี ๒๕๖๙

- ผลงานอยู่ที่ ร้อยละ ๑๗.๖๒ อยู่ในลำดับสุดท้ายของจังหวัด ยังต่ำกว่าเป้าหมายของจังหวัดที่กำหนดไว้ ร้อยละ ๕๐ และต่ำกว่าผลงานเฉลี่ยของจังหวัดที่ ร้อยละ ๖๒.๗๑

- จำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินงานและเพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองในกลุ่มเป้าหมายต่อไป

๓.๗ สถานการณ์ผู้ป่วยวัณโรคติดต่อหลายขนาน ชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)

- ได้รับแจ้งยืนยันผู้ป่วยวัณโรคติดต่อหลายขนาน ชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) จากศูนย์วัณโรคเขต ๑๒ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ผู้ป่วยเป็นเพศหญิง อายุ ๒๕ ปี อาศัยอยู่ในอำเภอสุคริบน มีประวัติการรักษาวัณโรคตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ ต่อมาป่วยซ้ำและได้รับการวินิจฉัยเป็น MDR-TB ในปี ๒๕๖๕ และพัฒนาเป็น Pre-XDR-TB ในปี ๒๕๖๗ ก่อนตรวจยืนยันเป็น XDR-TB ในปี ๒๕๖๙

- ปัจจุบันผู้ป่วยพักรักษาในหอแยกโรค อาการโดยรวมทรุดลง อยู่ระหว่างดำเนินการเบิกยาสูตรรักษาจากส่วนกลาง ซึ่งมีมูลค่าสูง โดยผลการตรวจเสมหะยังคงพบเชื้ออย่างต่อเนื่อง

- การสอบสวนโรค พบว่าสามีเคยป่วยเป็น MDR-TB และรักษาหายแล้ว บิดาป่วยวัณโรคและอยู่ระหว่างการรักษาในเรือนจำ ส่วนมารดา พี่สาว และน้องสาว ได้รับการคัดกรองแล้ว ไม่พบความผิดปกติ

การช่วยเหลือและเยียวยา

- ผู้ป่วยได้รับการสนับสนุนจากกองทุนวัณโรค เดือนละ ๑,๐๐๐ บาท

- สนับสนุนอาหารสำหรับสามีผู้เฝ้าไข้ระหว่างการนอนรักษา

- มอบผ้าอ้อมสำหรับบุตรของผู้ป่วย

มาตรการเร่งด่วน

- เร่งค้นหาและคัดกรองผู้สัมผัสโรคเพิ่มเติมในพื้นที่อำเภอสุคีริน
- ติดตามและคัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้านอย่างต่อเนื่อง
- ประสานการจัดหายาและการรักษาตามแนวทางสำหรับผู้ป่วย XDR-TB อย่างเร่งด่วน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องของหน่วยงาน

๑. กองสาธารณสุขเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก

- ไม่มี -

๒. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

- ไม่มี -

๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย-ลก

- ไม่มี -

๔. โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

โดยคุณเพ็ญญา มะหะหมัด หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

๑. ผลการดำเนินงาน Home Health Care

- กลุ่มงานการพยาบาลชุมชนดำเนินงานด้านการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยและการเยี่ยมบ้านอย่างต่อเนื่อง โดยใช้โปรแกรม Home Health Care มาตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ ตัวชี้วัดความครอบคลุมการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ปัจจุบันดำเนินการได้ร้อยละ ๖๒.๓๒ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมาย

- ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลและหน่วยบริการในพื้นที่บันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านลงในระบบให้ครบถ้วน เนื่องจากมีบางกรณีที่ยี่ยมแล้วแต่ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล

- ใช้แนวทางการดูแลแบบ “๗ ขั้นตอน” ได้แก่ เข้าใจ เข้าถึง เข้าร่วม ขอทีม เข้าไปช่วย ข้อมูล และ ขยายผล เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและเชื่อมโยงกับภาคีเครือข่าย

๒. การดูแลผู้ป่วยในบ้าน (Home Ward)

- ดำเนินโครงการ Home Ward เป็นปีที่ ๓ โดยปัจจุบันปรับกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์ สปสช. จากเดิมที่ดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เป็นกลุ่มผู้ป่วยแผลกดทับ ผู้ป่วยระยะท้าย (Active Dying) และผู้ป่วยจิตเวช

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มีผู้ป่วยเข้ารับบริการ Home Ward จำนวน ๖๐ ราย โรงพยาบาลกำหนดเตียง Home Ward จำนวน ๕ เตียง ปัจจุบันมีผู้ป่วยเข้ารับบริการ ๒ ราย และยังมีว่าง ๓ เตียง ได้รับค่าชดเชยจาก สปสช. จำนวนประมาณ ๘๙,๐๖๕ บาท พร้อมทั้งมีการปรับแนวทางการเบิกค่าชดเชยให้ครอบคลุมทั้งบริการผู้ป่วยในและ Home Ward

๓. การบริหารจัดการอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

- โรงพยาบาลได้จัดตั้งระบบยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในอำเภอสุโขทัย-ลก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงอุปกรณ์ที่จำเป็น

- ผู้ป่วยสามารถยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านระบบของโรงพยาบาล โดยมีการทำสัญญาและวางเงินมัดจำตามประเภทอุปกรณ์

- กลุ่มงานการพยาบาลชุมชนรับผิดชอบการประสานงาน การติดตามการใช้อุปกรณ์ และการคืนอุปกรณ์ ซึ่งอยู่ระหว่างพัฒนาระบบแอปพลิเคชัน “Mymedbank” เพื่อรองรับการบริหารจัดการข้อมูลการยืม-คืน อุปกรณ์ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา/เรื่องอื่นๆ
- ไม่มี -

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๓๐ น.

นุรอาชีน

.....
(นางสาวนุรอาชีน ปือราเฮง)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ดิลกธราดล

.....
(นายแพทย์วุฒิชัย ดิลกธราดล)
ผู้ตรวจสอบ รายงานการประชุม