



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โทร.๐๗๓-๕๓๒๐๕๖

ที่ นธ ๐๐๓๓.๐๐๖/๑๐๘๑

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานการประชุมกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ได้กำหนดให้มีการประชุมกลุ่มงานทุกกลุ่มงาน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อชี้แจงนโยบายประเด็นปัญหาและแผนการดำเนินงานที่สำคัญให้เจ้าหน้าที่ ในกลุ่มงาน ทราบโดยทั่วกัน รวมทั้งติดตามการปฏิบัติงาน สภาพปัญหาและอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่กลุ่มงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้จัดประชุมกลุ่มงาน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยได้มอบหมายให้นางสาวसानีเยะ ดอเลาะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จัดบันทึกรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว บัดนี้ได้ดำเนินการบันทึกสรุปรายงานการประชุม กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังเอกสารที่แนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ทราบ

(นายอดุล บินยูโซะ)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

13 ส.ค. 2569

รองนายแพทย์ สสจ..... 11 ส.ค. 2569
หัวหน้ากลุ่มงาน.....
หัวหน้างาน.....
ผู้รับผิดชอบงาน..... 11 ส.ค. 2569

รายงานการประชุมกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาววาฮีดา บินมะนุง	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางจิรสุดา ชินไชยชนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวนุรียะห์ กาเว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวนุรีฮัน ดิทมามา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางสาวกษมา นิรมานกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นิเทศงาน)
๗. นางสาวसानีเยะ ดอเลาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นายสุภักดิ์ เลชะธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นายมุฮัมมัด เมาะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เปิดประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น. โดยนางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เป็นประธาน ในการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ขอขอบคุณทุกคนที่ร่วมแรงร่วมใจในการจัดโครงการมหกรรมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๒ เมื่อวันที่ ๑๖ - ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเซาท์เทิร์น แอร์พอร์ต อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ที่ผ่านมาให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี การที่เราได้รับมอบหมายจากผู้บริหารในการเป็นผู้รับผิดชอบหลักในกิจกรรมครั้งนี้ ถือว่าเป็นโอกาสที่ทำให้เราได้เรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ ทั้งการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งเป็นการทำงานนอกพื้นที่ การได้รับเกียรติในการประสานงานกับผู้บริหารทั้ง ๗ จังหวัดของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ศูนย์บริการวิชาการ และผู้บริหารจากส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข ในด้านต่างๆ ทั้งการประกวดผลงานวิชาการ การเสวนา การเดินทาง การลงทะเบียนที่พักรับรอง ซึ่งสิ่งต่าง ๆ เหล่านี้ถือเป็นประสบการณ์ที่มีคุณค่ายิ่ง การทำงานเป็นทีมคือสิ่งที่สำคัญที่สุดสำหรับความสำเร็จในครั้งนี้

เรื่องจากที่ประชุม คณะกรรมการบริหารงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์สรุปความก้าวหน้าการเบิก - จ่ายงบประมาณโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙) งบประมาณทั้งสิ้น ๑๒,๒๒๕,๖๕๒ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๙,๔๐๑,๔๑๗.๕๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๙๐ งบประมาณคงเหลือ ๒,๘๒๔,๒๓๔.๔๖ บาท

- สรุปรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ณ จังหวัดนราธิวาส โดยคณะของนายแพทย์สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒ เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ มีข้อเสนอแนะและข้อสั่งการสำคัญ ๑๐ ข้อ ในส่วนของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการมีประเด็นระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ : ขอให้พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เชื่อมโยงการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยมีการส่งคืนข้อมูลการรักษาพยาบาลสู่หน่วยบริการปฐมภูมิอย่างเป็นระบบ เพื่อสนับสนุนการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ประเด็นโรค CKD, Sepsis ซึ่งยังเป็นปัญหาสำคัญ ขอให้วิเคราะห์สาเหตุและช่องว่างของระบบอย่างรอบด้าน เพื่อนำไปสู่การกำหนดมาตรการแก้ไขและป้องกันที่ตรงประเด็น โดยขอให้ผู้รับผิดชอบตอบข้อสั่งการ ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ ซึ่งผู้รับผิดชอบได้ส่งแล้วเมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

/- ผลการพิจารณา...

- ผลการพิจารณาโครงการเพื่อขอรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบที่ ๑) ได้มีการนำเสนอโครงการทั้งหมด ๖ โครงการ งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๑,๓๑๖,๗๘๐ บาท ได้แก่

- โครงการส่งเสริมการใช้อาสมุนไพรรักษา: ๔๓๗,๔๐๐ บาท (ดำเนินการแก้ไข)
- โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก: ๓๓๒,๔๕๐ บาท (ดำเนินการแก้ไข)
- โครงการสานพลังเครือข่ายเพื่อเด็กปฐมวัย: ๒๗๐,๔๐๐ บาท (ดำเนินการแก้ไข)
- โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเรื้อรัง: ๑๗๔,๔๕๐ บาท

(เสนอเพื่อพิจารณาใหม่)

- โครงการนักเรียนสุขภาพดีด้วย ๔D Plus: ๖๓,๒๐๐ บาท (ดำเนินการแก้ไข)
- โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น "วัยรุ่นรู้ทันรักสุขภาพ": ๓๘,๘๘๐ บาท

(ดำเนินการแก้ไข)

โดยมีหลักเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

- โครงการต้องสอดคล้องกับแผนสุขภาพพื้นที่และตอบสนองปัญหาสุขภาพ
- ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่น และมีค่าใช้จ่ายที่ถูกต้องตามระเบียบ
- ต้องระบุกลุ่มเป้าหมาย พื้นที่ดำเนินงาน และผลลัพธ์ที่ชัดเจน

- งานของดีเมืองนรา ประจำปี ๒๕๖๙ กำหนดจัดวันที่ ๑๒ – ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ หัวข้อจัดนิทรรศการ “ไต่ร่มพระบารมี ๑๑๑ ปี เมืองนรา สืบสานศาสตร์พระราชา พัฒนาสู่ความยั่งยืน” มีการวางแผนด้านการรักษาพยาบาลครอบคลุม ๓ ส่วนหลัก พร้อมระบบส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

- พื้นที่จัดงานหลัก จัดจุดปฐมพยาบาล ๒ จุด คือ กองอำนวยการ (รพพยาบาล ๑ คัน) และเวทีกลาง (เจ้าหน้าที่ ๒ คน)

- พิธีเปิดและขบวนแห่ วางจุดปฐมพยาบาล ๔ จุดสำคัญ และมีหน่วยเคลื่อนที่เร็ว รถจักรยานยนต์ ๑๐ คันดูแลตลอดเส้นทาง

- การแข่งขันเรือ

- การดูแลผู้ป่วย: ตรวจสุขภาพเบื้องต้น ณ ลานจอดรถหน้ากองสาธารณสุข โดยมีทีมแพทย์และพยาบาลประจำการ

- การดูแลประชาชน : จัดหน่วยปฐมพยาบาล ณ พลับพลาที่ประทับริมเขื่อนท่าพระยาสาย

- การจัดเจ้าหน้าที่ประจำบูธ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการร่วมกับกลุ่มงานประกันสุขภาพ ปฏิบัติงานเวลา ๐๙.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

- การใช้งานระบบลาผ่าน NTWO - Workspace ผู้ใช้งานสามารถเข้าเมนู "ระบบลา" และเลือก "+ ลาใหม่" เพื่อกรอกรายละเอียดการลา เช่น ประเภทการลา (ลาพักผ่อน, ลาป่วย, ลากิจ, ลาคลอด), วันที่ลา และเลือกผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนต้องดำเนินการ "รับทราบ" การมอบหมายงานผ่านระบบ ฝ่ายบุคคล (HR) จะตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบและทำการตัดยอดวันลา แล้วผู้ใช้งานสามารถพิมพ์ใบลาที่ผ่านการตรวจสอบจากระบบออกมาเป็นไฟล์ PDF เพื่อนำไปเสนอผู้บริหารผ่านระบบ e-office ตามขั้นตอน

- รายงานลูกหนี้เงินยืมในเดือนนี้ มีเงินยืมโครงการมหาวิทยาลัยการเกษตรสุขภาพที่ ๑๒ ซึ่งผู้ยืมเป็นนางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล มีกำหนดครบวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๙

/- โครงการเสนา...

- โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ กำหนดเป้าหมายผู้สมัคร ๙,๙๖๐ คน สมัครแล้ว ๔,๗๘๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๐๑

- สรุปผลการประเมินกิจกรรม ๕๓ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กลุ่มงานที่มีคะแนนสูงสุด ๓ อันดับแรกได้แก่ ส่งเสริมสุขภาพ, อนามัยสิ่งแวดล้อม และกฎหมาย และกลุ่มงานที่มีการพัฒนาแบบก้าวกระโดด ได้แก่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ในส่วนของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการพบว่าในคลังมีเหรียญจากงานวิ่ง Stroke ครั้งที่ ๙ ปี ๒๕๖๖ เก็บไว้เป็นจำนวนมาก ประธานการประชุมในชวงเวลานั้น (นพ.เอกวิทย์ จินดาเพชร) มอบกลุ่มงานบริหารดำเนินการ เพราะเหรียญจากงานวิ่ง Stroke อีกจำนวนมากอยู่ที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

- ผลการประเมินเตรียมความพร้อมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จากการประเมินทั้งหมด ๗๔ หมวด พบว่าผลการดำเนินงานอยู่ในระดับสีเขียว (ผ่านเกณฑ์ดีเยี่ยม) สูงถึง ๖๑ หมวด หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๒.๔๓ สีเหลือง (ผ่านเกณฑ์พื้นฐาน): ๘ หมวด คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๘๑ สีส้ม (ต้องปรับปรุง): ๒ หมวด คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๐ และสีแดง (ไม่ผ่านเกณฑ์): ๓ หมวด คิดเป็นร้อยละ ๔.๐๕ โดยมีข้อเสนอแนะและตัวชี้วัดที่ต้องพัฒนาเพิ่มเติมได้แก่ผู้รับผิดชอบแต่ละตัวชี้วัดแล้ว บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ผ่านการอบรม ICS๑๐๐ ในระดับสูง ยังไม่ครบ ๑๐๐ % (ร้อยละ ๙๓.๙)

- ผลการประเมินการดำเนินกิจกรรมตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นการประเมินสมรรถนะหลัก ๑๙ ประเด็น เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลขององค์การอนามัยโลก (WHO) โดยคณะกรรมการจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ โดยเกณฑ์การประเมินแบ่งเป็น ๕ ระดับ โดยเป้าหมายคือต้องผ่านการประเมินในระดับ ๔ ขึ้นไป ของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ อยู่ในประเด็นที่ ๖ ด้านชีวอนามัยและความปลอดภัยทางชีวภาพ มีผลการประเมินอยู่ระดับ ๑ โดยผู้รับผิดชอบได้ดำเนินการส่งเอกสารเพิ่มเติมแล้ว (แนวทางการจัดการความเสี่ยงสำคัญด้านความปลอดภัยของเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางการแพทย์) และได้ผลการประเมินเป็นระดับ ๕ แล้ว

เรื่องจากที่ประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แจ้งเรื่องการออกหน่วย พอสว. ให้มีการติดต่อเรื่องเสื้อ พอสว. แก่หัวหน้าส่วนที่เป็นสมาชิกใหม่ก่อนออกหน่วยทุกครั้ง เพื่อจะได้ใช้ในการออกหน่วย พอสว. ในครั้งนั้นๆ ได้

- การรับสมัคร/คัดเลือก อาสาสมัครพยาบาล (อสพ.) มีผู้สมัครทั้งสิ้น จำนวน 933 คน ซึ่งอนุกรรมการจังหวัด มีเพียงจังหวัดละ 6 คน จึงมีความจำเป็นต้องมีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อสอบสัมภาษณ์ของแต่ละอำเภอ โดยต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นและส่งให้กระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ 28 สิงหาคม 2569 ซึ่งอาสาสมัครพยาบาล (อสพ.) จะเริ่มอบรม ในวันที่ 1 กันยายน 2569

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ขอขอบคุณทุกหน่วยงานในเรื่องของการจัดงานวิชาการเขตสุขภาพที่ 12 สำเร็จลุล่วงด้วยดี

- ประเด็นข้อสั่งการในการประชุมครั้งที่แล้ว มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจากทุกสายงานวิชาชีพในหน่วยบริการ เพื่อประชุมวางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับ Mapping เพื่อชี้เป้าการพัฒนากระบวนการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ให้รีบออกคำสั่งฯ และแจ้งเวียน

- งานของดีเมืองนรา ตารางปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ร่วมกับกลุ่มงานประกันสุขภาพ อำเภอรังและอำเภอจะนะ วันที่ 14 กันยายน 2569 โดยกำหนดส่งแผนปฏิบัติงานแต่ละกลุ่มงานให้สอดคล้องกับหัวข้อจัดนิทรรศการ ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2569

- การนัดหมายออนไลน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ประสาน รพช.ทุกแห่ง สำนักรวจความต้องการเปิดตารางวันเวลานัดหมาย (Slot) เพิ่มในแผนกไต่บ่างของโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ และโรงพยาบาลสุไหงโก - ลก

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองและติดตามรายงานการประชุม

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- ด้านพัฒนาคุณภาพ/วิชาการ

- งานคุณภาพการพยาบาล (QA) จะมีการจัดประชุมสรุปผลการนิเทศไขว้ที่ผ่านมา ซึ่งยังไม่กำหนดวันที่ ขอให้หลังจากจัดงานมหกรรมวิชาการเขตฯ จะกำหนดวันที่อีกครั้ง

- งาน PMQA ของจังหวัดได้จัดทำรายงานหมวดที่ ๓ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส รับผิดชอบส่งให้ผู้รวบรวมของจังหวัดเรียบร้อยแล้ว ซึ่งข้อมูลเดิมที่ได้รับมามีข้อมูลที่ไม่ถูกต้องอยู่หลายจุดได้สอบถามกับกลุ่มงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและทำการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

- ระบบประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ HS๔ อยู่ในช่วงการปิดระบบเพื่อตรวจสอบคะแนนโดยจะรายงานผลคะแนนหลังจากวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ แต่คะแนนอย่างไม่เป็นทางการออกมาแล้วซึ่งโรงพยาบาลในจังหวัดนราธิวาส จะได้ขึ้นพื้นฐานและขึ้นพัฒนา ไม่มีโรงพยาบาลใดในจังหวัดนราธิวาสได้ขึ้นมาตรฐาน (คะแนนยังไม่เรียบร้อย) ซึ่งเมื่อโรงพยาบาลทราบก็มีการสอบถามว่าสามารถส่งเอกสารเพิ่มเติมได้หรือไม่ แต่ได้รับการยืนยันว่าไม่สามารถส่งเอกสารเพิ่มเติมได้เนื่องจากพ้นกำหนดในการส่งเอกสาร

- ด้านวิชาการ

- การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ กันยายน ๒๕๖๙ ณ จังหวัดขอนแก่น จัด ๒ โรงแรม คือ โรงแรมเฮอริเทจ แกรนด์ และโรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น

- ด้านพัฒนาระบบบริการ

- Service Plan สาขาตา ยังคงพบปัญหาการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Vision ๒๐๒๐ เนื่องจากพื้นที่ยังนำเข้าข้อมูลไม่ครบถ้วน ประกอบกับตัวโปรแกรมมีความไม่เสถียร (สามารถอัปเดตข้อมูลได้เพียงบางครั้ง) อีกทั้งยังพบอุปสรรคในการติดต่อผู้ดูแลระบบ ซึ่งติดต่อได้ยากและไม่มีการตอบสนอง

- สรุปผู้บริหารหลังตรวจราชการฯ Palliative Care รอบที่ 2/2569 จังหวัดนราธิวาส ยังพบปัญหาและแผนที่จะพัฒนาต่อไป ดังนี้

- ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา

- การเข้าถึงกลุ่มผู้ป่วยผู้ใหญ่ มีจำนวนน้อยกว่าค่าคาดการณ์

- การเยี่ยมเสริมพลังยังไม่ครบทุก รพช. ทำให้ รพช.ถูกขยับขาดความมั่นใจในการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลส่วนใหญ่ไม่มีระบบบริการดูแล Bereavement care

- ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

- จัดทำแผนการค้นหาผู้ป่วย PC ในชุมชนเชิงรุก โดยเฉพาะเพิ่มการค้นหาในกลุ่มผู้ป่วย

ผู้ใหญ่ที่เป็นกลุ่ม Non cancer

/ - พัฒนาระบบการ Coaching...

- พัฒนาระบบการ Coaching ของ รพ.แม่ข่าย ทั้ง ๒ แห่ง ผ่านการเยี่ยมเสริมพลังที่มีแผนการดำเนินงานชัดเจน โดยคณะกรรมการ Service Plan ระดับจังหวัด

- วางแผนและพัฒนาระบบ Bereavement care ในระดับโรงพยาบาล เน้นการดำเนินงานร่วมกับนักจิตวิทยา

- Home Health Care

- สรุปผลการดำเนินงาน Home Health Care จังหวัดนราธิวาส ปี 2569 (ข้อมูล ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2569) ภาพรวมจังหวัด มีเครือข่ายบริการทั้งหมด 131 แห่ง ครอบคลุม 13 อำเภอ ผู้ป่วยเป้าหมาย HHC 6,098 ราย ได้รับการเยี่ยมบ้าน 2,563 ราย (42.03%) การวิเคราะห์พบว่า มีผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการเยี่ยมบ้าน 3,535 ราย (57.97%) ถือเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องเร่งรัด คุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ต้องเยี่ยมซ้ำ จำนวน 155 ราย (6.05%) ผู้ที่ผิดนัดเยี่ยม จำนวน 87 ราย (3.39%) Readmission จำนวน 5 ราย (0.20%) อัตรา Readmission ต่ำมาก แสดงว่าการดูแลที่บ้านช่วยลดการกลับมาอนโรงพยาบาลได้ดี ผลลัพธ์ของผู้ป่วยหลังได้รับการเยี่ยมบ้าน อาการดีขึ้น จำนวน 1,973 ราย (76.98%) เสียชีวิตจำนวน 39 ราย (1.52%) อาการคงเดิมจำนวน 182 ราย (7.10%) ผลการดำเนินงานรายอำเภอผลงานการเยี่ยมบ้านสูงสุด คืออำเภอสุคิริน 84.65%, สุโงโก-ลก 61.76% และศรีสาคร 58.73% สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อคือ

- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง การเยี่ยมบ้านและระบบข้อมูล HHC จังหวัดนราธิวาส

- ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องฯ

- ติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน

- ด้านสื่อสารศึกษาและประชาสัมพันธ์

- รายงานผลการดำเนินการอบรมอาสาสร้างสุขภาพ Gen – h ในแต่ละอำเภอ ในส่วนของอำเภอที่ยังดำเนินงานไม่ครบตามเป้าหมายให้รีบดำเนินการให้แล้วเสร็จ

- สรุปผลการประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ HL HB/HL ๓ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ วิทยากร วิทยากร และวัยผู้สูงอายุ โดยกลุ่มเป้าหมายละ ๔๐ คน และรายงานผลการดำเนินการประเมินผลความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ HL HB/HL

- งานสื่อสารความเสี่ยง

- จัดเตรียมข้อมูลส่งรายงานตัวชี้วัดการสื่อสารความเสี่ยงด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพระดับจังหวัด ตามมาตรฐานสากล (JEE/IHR) ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

- การประเมินสื่อสารความเสี่ยง (EOC Assessment Tool) ที่ผ่านมาในประเด็นหัวข้อที่ ๗.๑ ๗.๒ และ ๗.๓ (ผลการประเมิน ได้ระดับสีเขียว)

- การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ โรคภัยและภัยสุขภาพ และสื่อเกี่ยวกับราชวงศ์

- ดำเนินการหนังสือตรวจสอบข้อเท็จจริง กรณีการร้องเรียนผ่านระบบบริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ ผ่านช่องทาง ๑๑๑๑

- ดำเนินการบริหารจัดการงบประมาณในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์คุณภาพสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๗๐

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

/ระเบียบวาระที่ ๕...

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

- การประชุม Border Health Goodwill Sub - Committee Meeting ๒๐๒๖ เมื่อวันที่ ๓ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ จังหวัดสตูล ได้มีการประชุมหารือกัน ๓ เรื่องหลัก ได้แก่ การส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน อพยพแม่และเด็ก และระบบแจ้งเตือนข้ามแดนในการเกิดเหตุสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งในเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการดูแลสุขภาพของคนในพื้นที่ชายแดนที่มีการเดินทางไปมากันในสองประเทศ ทางทีมเจ้าหน้าที่ของมาเลเซียให้ความสำคัญกับการประชุมแลกเปลี่ยนในครั้งนี้มากๆ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น



(นางสาวसानีเย ดอเลาะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสาวพิญศิริ สิริกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

