รายงานการประชุมประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙
วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
****

ประธาน นางสาวยามีละ มุซอ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางฮาวา ชนะภัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางสาวอานี แวมะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสุญาณี อนุชาติ	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นายคุดรีย์ หะยีสะอุ	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวกันทิมา ดำกระเด็น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายฮาริส แวอูมา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗. นางสาวนูรอยฮัน คูแซ	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางสาวโนร์ฮายาตี เจะแว	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๙. นางซูไฮลา สาเมาะ	เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

เลขานุการ
นางซูไฮลา สาเมาะ เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

เปิดประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสาวยามีละ มุซอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยมีนายแพทย์กู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธาน โดยมีวาระก่อนประชุม การมอบเกียรติบัตรจากการประเมิน ๕ ส. ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ซึ่งกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพได้รับรางวัลชนะเลิศ และขอให้ทุกคนรักษาคุณภาพนี้ไว้ตลอดไป สาระสำคัญจากการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

๑) เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ตรวจสอบครุภัณฑ์ประจำปี หากมีครุภัณฑ์ชำรุด หรือแทงจำหน่าย ก็สามารถจัดตลาดนัดแลกของมีการประมูลภายในสำนักงาน และให้มีการสำรวจครุภัณฑ์ตามทะเบียนว่ามีครบหรือไม่
- สรุปผลการดำเนินงานของปีนี้ และเตรียมวางแผนงานของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐
- การประชุมครม. สัญจร กำหนดระหว่างวันที่ ๓๐ สิงหาคม – ๑ กันยายน ๒๕๖๙ ณ จังหวัดสงขลา ซึ่งจะมีการพิจารณาข้อมูลจากสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ทั้งนี้ หากมีการลงพื้นที่ให้เตรียมความพร้อมการวางแผนทางด้านการแพทย์ เช่น การจัดเตรียมรถพยาบาล

/ - เรื่องจากกรมการ...

- เรื่องจากกรมการจังหวัด การจัดงาน NARATHIWAT SMART FARMER ๒๐๒๖ เกษตรยุคใหม่ คิดทันสมัย พัฒนานราธิวาสเพื่อความยั่งยืน กำหนดจัดระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ตลาดพิธานนราธิวาส เพื่อความยั่งยืน งานที่รวมทั้งเกษตรยุคใหม่เทคโนโลยี สินค้า GI ท้องถิ่นที่มีคุณภาพและบุฟเฟ่ต์ทุเรียนบางนราไว้ในที่เดียวกัน

- การเตรียมความพร้อมรับเสด็จฯ และปฏิบัติภารกิจด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ ดำเนินการตามมาตรการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่ การคัดกรองสุขภาพ หน่วยแพทย์พระราชทาน ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

- เรื่องติดตามจากข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่แล้ว กำหนดจัดประชุมและทำแผน BCP ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๙ กลุ่มเป้าหมาย ๖๐ คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่กลุ่มงานใน สสจ. จำนวน ๑ - ๒ คน โรงพยาบาลละ ๒ คน สสอ.หรือผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอๆ ละ ๑ คน และประชุมซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัยในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙ ขอความร่วมมือให้ทุกคนผู้เข้าร่วมอบรมและร่วมการฝึกปฏิบัติพร้อมกัน การแต่งกาย กางเกงวอร์ม เสื้อสีดำ

๒) เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๑. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข มีจำนวน ๖ เรื่อง คือ

๑) สรุปการเบิก-จ่ายงบประมาณโครงการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๓๙๒,๖๔๓ บาท เบิกจ่าย ๒๗๔,๗๓๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๙๗ คงเหลือ ๑๑๗,๙๑๓ บาท

๒) กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ด้านบริการชาวต่างชาติ ตั้งที่ โรงพยาบาล ๓ แห่ง (รพ.สุไหงโก-ลก ตากใบ แว้ง) และด่านตรวจคนเข้าเมือง ๓ ด่าน

๓) พัฒนาเว็บไซต์ส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดนไทย – มาเลเซีย ใช้แพลตฟอร์มกลางเดียวเชื่อมทุกขั้นตอนการต่อข้ามแดน มี Dashboard รายงานสถิติการเข้าใช้งานและมี Admin ควบคุมการใช้สิทธิการใช้งานและการตั้งค่าระบบ

๔) สรุปการเตรียมงานของดีเมืองนราฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับ คปสอ.สุไหงโก-ลก จัดกิจกรรมกินอย่างไรห่างไกลโรค ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ การผูกผ้าให้ใช้ผ้าสีขาวอย่างเดียว ใช้ธงสีพระเทพและธงชาติ ให้ทุกกลุ่มงานเตรียมความพร้อมรับเสด็จฯ ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

๕) การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนราธิวาส (ทบทวน) ปี ๒๕๗๐ และแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๐ กำหนดจัดระหว่างวันที่ ๒๑ – ๒๓ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมโรงแรมตันหยง อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน เจ้าหน้าที่ สสจ. และตัวแทน รพ. หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์ครอบครัวและตัวแทน รพ.สต. โดยกำหนดให้ส่งข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี ประกอบการทำแผน SWOT ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙ โควตากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๕ คน มอบให้นางฮาวา ชนะภัย นางสาวอานี แวมะ นางสุญาณี อนุชาติ และนายคุดรีย์ หะยีสะอุ เข้าร่วมประชุม

๖) สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๑๒ รอบ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๑๓ – ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเดอะรอยัลพาราไดซ์ แอนส์สปา จังหวัดภูเก็ต มี ๘ ประเด็น จำนวน ๕๕ ตัวชี้วัด จังหวัดนราธิวาส ผ่าน ๓๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๐

๒. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด : เรื่อง Walk Run Bike แจ้งความคืบหน้าและเชิญชวนสมัครวิ่ง โดยมียอดผู้สมัครจังหวัดนราธิวาส เป้าหมายจังหวัด ๙,๙๖๐ คน สมัครแล้ว ๑๐,๙๙๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๑๐.๔๑ ผลงานเกินเป้าหมาย

/ ๓. กลุ่มงานอนามัย...

๓. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย : เรื่องรายงานผลการดำเนินงานปรับปรุง แก้ไข และจัดระเบียบคลังวัสดุของกลุ่มงาน โดยกลุ่มงานทุกกลุ่มงานได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว สำหรับเสื่อโยคะที่ค้างอยู่ในโกดังมอบกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยรับผิดชอบ

๔. กลุ่มงานบริหารทั่วไป รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ได้รับจัดสรร ๑๓๓,๕๕๒,๙๒๕.๔๐ บาท ใช้จ่าย ๑๒๓,๙๐๑,๙๖๖.๐๐ บาท คงเหลือ ๙,๖๕๐,๙๕๙.๔๐ บาท และรายงานลูกหนี้เงินยืมคงเหลือ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ ของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๒ ราย คือ นางซูไฮลา สาเมาะ และนางสาวนูรอยฮาน คูแซ ฝากให้ส่งใช้เงินยืมภายในกำหนดต่อไป

๕. สำนักงานเลขานุการ : สรุปการประชุมของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙ ส่งทันเวลา (วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๙)

๖. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ มีจำนวน ๓ เรื่อง คือ

๑) EOC กรณี การระบาดโรคไข้เลือดออก จังหวัดนราธิวาส มีพื้นที่เข้าเกณฑ์การเปิด EOC ระดับจังหวัด ประจำสัปดาห์ที่ ๓๓ ปี ๒๕๖๙ เขตสุขภาพที่ ๑๒ มี ๕ จังหวัด คือ จังหวัดสงขลา สตูล ตรัง พัทลุง และจังหวัดนราธิวาส มี ๕ อำเภอ คือ อำเภอเมืองนราธิวาส บาเจาะ ยี่งอ ระแงะ และอำเภอเจาะไอร้อง

๒) สรุปผลการให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่แก่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ซึ่งมีบุคลากรทั้งหมด จำนวน ๑๘๔ ราย ได้รับวัคซีนของแต่ละกลุ่มงาน จำนวน ๑๓๑ ราย ร้อยละ ๖๖% ในส่วนกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพที่ยังไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๒ ราย ทั้งนี้ให้ประสานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อในการรับบริการต่อไป

๓) พิธีเปิด Kick off โครงการรณรงค์ค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อน จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๙ ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมมัสยิดประจำจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๗. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : การจัดกิจกรรมสัมพันธ์ SSJ.GAMES กีฬาสีของสสจ. ประจำปี ๒๕๖๙ กำหนดจัดในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ สวนนราเปี่ยมสุข กิจกรรมประกอบด้วย กีฬาสากล/เกมส์หรรษา ฟุตบอล (ชาย) วอลลเลย์บอล (หญิง) กิจกรรมแอโรบิค กีฬาพื้นบ้าน กีฬามหาสนุก โดยแบ่งกลุ่มพ่อสี แม่สี เป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ สีเหลือง (รองฯ อดุล บินยูโซะ กับ นางการัมบีบี แซลีมา) สีน้ำเงิน (รองฯ คมสัน ทองไกร กับ รองฯ พีรวรรณ ชีวัยยะ) สีแดง (รองฯ รูซือมัน อาแวเง๊าะ กับ นางศศิกานต์ นิเฮาะ) ๒) งานเลี้ยงเกษียณทีม สสจ. กำหนดจัดในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๘.๓๐ – ๒๑.๓๐ น. ณ โรงแรมตันหยง อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ ประจำเดือนสิงหาคม เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยมีนายกู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธาน สาระสำคัญจากการประชุม ดังนี้

๑) เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- หัวหน้าส่วนราชการ ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ นายเกรียงศักดิ์ ตำแหน่งวิศวกรชำนาญการพิเศษ สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดราชบุรี ให้ดำรงตำแหน่งอุตสาหกรรมจังหวัดนราธิวาส

- หัวหน้าส่วนราชการ ย้ายไปดำรงตำแหน่งที่อื่น นางสาวฐิติมา ร่มเย็น ตำแหน่ง ประชาสัมพันธ์จังหวัดนราธิวาส ได้ดำรงตำแหน่งประชาสัมพันธ์จังหวัดปัตตานี

/ ๒) เรื่องจากที่ประชุม...

๒) เรื่องจากที่ประชุมคณะกรมการจังหวัด ข้อสั่งการผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส นโยบายและการเร่งรัดงบประมาณ ปี ๒๕๗๐ กำชับให้ทุกส่วนราชการที่มีงบประมาณในมือบริหารงบและเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ได้มากที่สุด เพื่อลดเงินกับไว้เบิกเหลื่อมปี และไม่ให้กระทบต่อเป้าหมายภาพรวมและการเตรียมความพร้อมปี ๒๕๗๐ วาระ ๒ และ ๓ จะพิจารณาช่วงวันที่ ๗ – ๙ กันยายน เมื่อผ่านแล้วให้ทุกหน่วยงานเริ่มกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างภายในวันที่ (ยกเว้นการลงนามในสัญญาที่ต้องรอ พ.ร.บ.ประกาศใช้)

๓) ติดตามข้อสั่งการ กวป. ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ มีข้อสั่งการดังนี้

๓.๑ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้ง คปสจ. ทุกอำเภอ เตรียมความพร้อมการรับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ในระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙

๓.๒ มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ประสานโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ เพื่อกำหนดวันลงติดตามการเปิด Slot ให้บริการโรงพยาบาลชุมชน

๓.๓ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ

๑) กำหนดบุคลากรในกลุ่มงาน Monitor ตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในคปสอ. ที่เปิดEOC ไข้เลือดออก เพื่อกำกับติดตาม แบบ Real-time จนกว่าสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ/ปิด EOC ไข้เลือดออก

๒) ประสานคปสอ.บาเจาะ ดำเนินการถอดบทเรียนปัจจัยแห่งความสำเร็จ ความครอบคลุมวัคซีน MMR๒ ของตำบลบาเจาะ พร้อมนำเสนอในการประชุม กวป. ครั้งต่อไป

๓.๔ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ดำเนินการ

๑) ประสานคปสอ. ทุกอำเภอ พร้อมทั้งจัดทำแผนการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย HT/DM แผนการจัดซื้ออุปกรณ์ ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสแรก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒) ยกร่างโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ (Fit test) จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อของบกองทุนองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

๓) ประสานโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ ร่วมกับโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องดำเนินการซ้อมแผนการลำเลียงในอาคาร เส้นทางเคลื่อนย้าย และความพร้อมของทีมแพทย์เฉพาะทางสำหรับเตรียมความพร้อมการรับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน

๒.๑ นางฮาวา ชนะภัย ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก

- รายงานสถานการณ์มารดาเสียชีวิต ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ ไม่มีมารดาตายเพิ่ม
- รายงานสาเหตุการตายของทารกแรกเกิด - ๒๘ วัน ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๙ ทารกเสียชีวิต จำนวน ๒๗ ราย จากเกิดมีชีพทั้งหมด ๘,๕๐๔ ราย อัตราเท่ากับ ๒.๘๔ ต่อพันการเกิดมีชีพ สาเหตุการตาย ๓ อันดับแรก คือ ๑) กลุ่มสาเหตุจากความพิการแต่กำเนิด (Congenital Anomalies) ร้อยละ ๕๑.๘๕ จำนวน ๑๔ ราย ๒) กลุ่มสาเหตุจากการคลอดก่อนกำหนด (Preterm) ร้อยละ ๓๓.๓๓ จำนวน ๘ ราย ๓) กลุ่มสาเหตุจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ร้อยละ ๑๘.๕๑ (จำนวน ๕ ราย)
- สรุปผลประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความร่วมมือระหว่างคู่รัฐ จังหวัดนราธิวาส ประเทศไทย กับรัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย ครั้งที่ ๓๖ Narathiwat - Kelantan Border Health Goodwill Sub - Committee Meeting ๒๐๒๖ ณ ห้องประชุมซีซีรีสอร์ท อำเภอละงู จังหวัดสตูล **ประเด็นแม่และเด็ก** มีดังนี้ ๑) ยังไม่มีนโยบายร่วมกันเกี่ยวกับการดูแลหญิงตั้งครรภ์ และยังขาดแนวทางในการแลกเปลี่ยนข้อมูล

/ และประสบการณ์...

และประสบการณ์ร่วมกัน ดังนั้น จังหวัดนราธิวาสและรัฐกลันตันควรแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดีของแต่ละฝ่าย เพื่อร่วมกันพัฒนาแนวทางมาตรฐานสำหรับการดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างต่อเนื่อง และกำหนดเป็นแนวทางร่วมกัน โดยจะดำเนินการในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๗๐–๒๕๗๑ มีคณะทำงานร่วมระหว่างรัฐกลันตันแห่งประเทศมาเลเซีย และจังหวัดนราธิวาสแห่งประเทศไทย เป็นผู้รับผิดชอบ ๒) ประเด็นความแตกต่างด้านวัฒนธรรม ศาสนา และภาษา ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์ จึงควรให้ความสำคัญกับการพัฒนาการสื่อสารและรูปแบบการดูแลที่สอดคล้องและตอบสนองต่อภูมิปัญญาวัฒนธรรมของพื้นที่ ทั้งนี้จะเริ่มนำไปปฏิบัติในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๗๐–๒๕๗๑

- สรุปผลการประชุมสรุปตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ ประเด็นแม่และเด็ก พบว่า สถานการณ์อัตรามารดาตาย ในภาพรวมระดับประเทศ มีมารดาเสียชีวิตทั้งหมด ๗๖ คน จากการเกิดมีชีพ ๒๙๘,๖๓๒ คน คิดเป็นอัตรามารดาตายเฉลี่ย ๒๕.๔๕ คนต่อแสนการเกิดมีชีพ ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ไม่เกิน ๑๕.๐๐ คนต่อแสนการเกิดมีชีพ เมื่อแยกรายพื้นที่ พบว่า อัตรามารดาตายแตกต่างกันมาก โดยมีพื้นที่ที่มีอัตราสูงสุดถึง ๔๓.๙๒ คนต่อแสนการเกิดมีชีพ และพื้นที่ที่ไม่พบการเสียชีวิตเลย บางพื้นที่มีอัตราใกล้เคียงกันสูง เช่น ๔๑.๒๒ และ ๔๑.๐๙ คนต่อแสนการเกิดมีชีพ ซึ่งต้องเร่งเฝ้าติดตามและแก้ไขเป็นพิเศษ

แนวทางการดำเนินงาน

๑. ปรับปรุงบริการ ยกระดับห้องคลอด ฝากครรภ์ และดูแลหลังคลอดแบบบูรณาการ ครอบคลุมการดูแลก่อนตั้งครรภ์ เชิงรุกกลุ่มเสี่ยง (โรคเรื้อรัง ภูมิคุ้มกัน สุขภาพจิตและยาเสพติด) มุ่งสู่มาตรฐานเดียวกัน "หนึ่งจังหวัด หนึ่งห้องคลอด/หน่วยฝากครรภ์-หลังคลอด"

๒. พัฒนาระบบการดูแล: บูรณาการการดูแลร่วมกันระหว่างสูติศาสตร์และอายุรศาสตร์ จัดตั้งระบบปรึกษาเฉพาะทางและส่งต่อผู้ป่วยระดับเขตให้ราบรื่น รวมถึงพัฒนาระบบดูแลทารกแรกเกิดและภาวะวิกฤต

๓. เสริมศักยภาพบุคลากร: ทบทวนและวางแผนกำลังคน ยกระดับความสามารถทีมงานทุกระดับเพื่อรองรับการส่งต่อและดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- สรุปผลการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กรณีใกล้พลาดทางสูติศาสตร์ (Near Miss Conference) เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ ผ่านระบบ Zoom Meeting ในการประชุมครั้งนี้ได้นำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กรณีผู้ป่วยมารดาที่มีภาวะเสี่ยงสูงทางสูติศาสตร์ จำนวน ๔ ราย ดังสรุปสาระสำคัญ ปัญหาที่พบ และแนวทางการพัฒนา เพื่อให้ท่านผู้บริหารทราบ ดังนี้

กรณีศึกษาที่ ๑ Blighted ovum with complications during suction curettage

ผู้ป่วยหญิง อายุ ๒๒ ปี อาศัยอยู่ในอยู่อำเภอระแงะ ซึ่งมีประวัติผ่าตัดคลอด ตั้งครรภ์ประเมินอายุ ๑๓ สัปดาห์ ตรวจพบถุงตั้งครรภ์แต่ไม่พบตัวอ่อน สงสัยภาวะไข่ฝ่อ ต่อมามีเลือดออกทางช่องคลอด จึงรับไว้รักษา เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ยา Cypotec หลายครั้งแต่ไม่สำเร็จและผู้ป่วยมีไข้สูง เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ขณะทำหัตถการดูดมดลูก พบสิ่งสงสัยเป็นส่วนของลำไส้เล็ก จึงหยุดการทำหัตถการและส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

ปัญหาที่พบ ทำหัตถการโดยไม่ได้ปรึกษาสูติแพทย์ก่อนในกรณีที่มีความเสี่ยง และยังไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับการใช้ยา Cypotec และการทำหัตถการดูดมดลูก

แนวทางแก้ไข จัดทำแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน จัดฝึกอบรม และกำหนดเกณฑ์ชัดเจนว่า กรณีที่มีความเสี่ยงต้องปรึกษาสูติแพทย์ก่อนดำเนินการรักษาหรือทำหัตถการ

/ **กรณีศึกษาที่ ๒**...

กรณีศึกษาที่ ๒ Hyperthyroidism

ผู้ป่วยหญิง อายุ ๒๓ ปี อาศัยอยู่ในอำเภอรือเสาะ ครรภ์แรก อายุครรภ์ประมาณ ๑๓ สัปดาห์ มีอาการคลื่นไส้อาเจียนรุนแรง ผู้ป่วยไม่เคยทราบมาก่อนว่าเป็นโรคต่อมไร้ท่อ แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเพื่อชดเชยภาวะขาดน้ำ แต่ผู้ป่วยยังคงมีอัตราการเต้นของหัวใจสูงและปัสสาวะออกน้อยมาก จึงตรวจเพิ่มเติมและพบว่าค่าการทำงานของต่อมไร้ท่อสูงมาก วินิจฉัยว่าเป็นภาวะพายุต่อมไร้ท่อแทรกซ้อนภาวะหัวใจล้มเหลวเนื่องจากการให้สารน้ำปริมาณมากทำให้ภาวะของผู้ป่วยแย่ลง รีบให้ยารักษาเฉพาะและส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

ปัญหาที่พบ วินิจฉัยไม่ครอบคลุม หาสาเหตุเพียงภาวะขาดน้ำเพียงอย่างเดียว ไม่ได้ตรวจคัดกรองภาวะต่อมไร้ท่อตั้งแต่ต้น และให้สารน้ำมากเกินไปโดยไม่ประเมินความสมดุลของปริมาณสารน้ำที่ให้และปัสสาวะที่ออก

แนวทางปฏิบัติ ให้ความสำคัญกับการตรวจคัดกรองหาสาเหตุที่แท้จริงอย่างรอบคอบ โดยเฉพาะเมื่ออาการไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง การให้สารน้ำต้องประเมินความสมดุลของปริมาณที่เข้าและออกอย่างใกล้ชิดและให้ตรวจค่าการทำงานของต่อมไร้ท่อในผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีอาการอาเจียนรุนแรงและเต้นหัวใจเร็วผิดปกติทุกราย

กรณีศึกษาที่ ๓ Ruptured ectopic pregnancy complicated by hemorrhagic shock

ผู้ป่วยหญิง อายุ ๒๙ ปี อาศัยอยู่ในอำเภอจะแนะ มีบุตร ๒ คน ใช้ยาคุมกำเนิดไม่สม่ำเสมอและเปลี่ยนรูปแบบบ่อย จนไม่ทราบว่าตนเองตั้งครรภ์ มาพบแพทย์ครั้งแรกด้วยอาการปวดท้องซีกซ้าย แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นว่าเป็นภาวะกระเพาะปัสสาวะอักเสบ ต่อมาอาการรุนแรงขึ้น สัญญาณชีพไม่คงที่ จึงตรวจซ้ำและพบว่าเป็นภาวะครรภ์นอกมดลูกที่ท่อนำไข่ซีกซ้ายแตก รีบส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

ปัญหาที่พบ คือ ซักประวัติและตรวจร่างกายไม่ครบถ้วน ไม่ได้ตรวจยืนยันการตั้งครรภ์แม้ผู้ป่วยอยู่ในวัยเจริญพันธุ์และมีอาการปวดท้องน้อย ขาดการประเมินความรุนแรงตามเกณฑ์ภาวะช็อก และขาดความชำนาญในการตรวจอัลตราซาวด์เบื้องต้น

แนวทางปฏิบัติ กำหนดแนวทางว่า ผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ทุกรายที่มีอาการปวดท้องน้อย ต้องตรวจยืนยันการตั้งครรภ์ทุกราย และประเมินความเสี่ยงของภาวะช็อกอย่างเป็นระบบ รวมทั้งจัดฝึกอบรมทักษะการตรวจอัลตราซาวด์เบื้องต้นและให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิดแก่ประชาชนอย่างสม่ำเสมอ

กรณีศึกษาที่ ๔ Preterm labor complicated by fetal distress

มารดาอายุ ๓๐ ปี อาศัยอยู่ในอำเภอศรีสาคร ตั้งครรภ์ประมาณ ๓๔ สัปดาห์ ตรวจพบภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ต่อมามีอาการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนด ปวดศีรษะ ปวดจุกแน่นใต้ลิ้นปี่ หายใจไม่สะดวก ขาบวม ปัสสาวะออกน้อย และไม่สามารถนอนราบได้ ตรวจพบอัตราการเต้นของหัวใจทารกสูงกว่าปกติ จึงวินิจฉัยว่ามีภาวะทุพพลภาพของทารกในครรภ์และส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

ปัญหาที่พบ มารดามีอาการเตือนของภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ แต่ยังขาดการประเมินอย่างครบถ้วน เพื่อให้แน่ใจว่าอาการหายใจไม่สะดวกและไม่สามารถนอนราบได้ไม่เกิดจากภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจร่วมด้วย

แนวทางปฏิบัติ เมื่อมารดามีอาการปวดจุกแน่นใต้ลิ้นปี่ หายใจไม่สะดวก และไม่สามารถนอนราบได้ ให้ตรวจประเมินระบบหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้าหัวใจทุกราย และเมื่อตรวจพบอัตราการเต้นของหัวใจทารกผิดปกติให้เฝ้าสังเกตอย่างใกล้ชิดและเตรียมความพร้อมส่งตัวทันทีเพื่อความปลอดภัย

/ สรุปภาพรวมปัญหา...

สรุปภาพรวมปัญหาและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา จากกรณีศึกษาทั้ง ๔ ราย สามารถสรุปประเด็นสำคัญและข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบบริการได้ดังนี้

๑. การวินิจฉัยไม่ครอบคลุมและล่าช้า

๒. ขาดแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนและเกณฑ์การปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

๓. การประเมินและเฝ้าสังเกตไม่เป็นไปตามมาตรฐาน

๔. บุคลากรยังขาดทักษะและความรู้เฉพาะด้านบางประการ เช่น การตรวจอัลตราซาวด์เบื้องต้น

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

๑. จัดทำแนวทางปฏิบัติและเกณฑ์การปรึกษาสูติแพทย์ที่ชัดเจน โดยเฉพาะกรณีที่มีความเสี่ยงสูง

๒. กำหนดข้อปฏิบัติพึงปฏิบัติในทุกราย เช่น ตรวจยืนยันการตั้งครรภ์ในผู้ป่วยหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีอาการปวดท้องน้อย ตรวจคัดกรองภาวะต่อมไร้ท่อและคลื่นไฟฟ้าหัวใจตามอาการเตือน

๓. จัดฝึกอบรมและทบทวนความรู้แก่บุคลากรอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะทักษะการตรวจอัลตราซาวด์เบื้องต้นและการประเมินผู้ป่วยครบทุกระบบ

๔. กำหนดให้มีการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ

- วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๙ จัดประชุมคณะกรรมการ Service plan สาขาทารกแรกเกิด ครั้งที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สรุปได้ดังนี้

๑) ประธานมอบนโยบาย ๓ เรื่อง คือ ส่งเสริมผู้บริหาร รพช. ร่วมเป็นรองประธาน Service Plan เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย งบประมาณ และอุปกรณ์ ให้อสพ. เพื่อช่วยคัดกรองและเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง การใช้เงินกองทุนสุขภาพจังหวัดในการทำโครงการเน้นระบบรับส่งต่อและค่าพาหนะมารดา–ทารกยากไร้ และต้อนรับกุมารแพทย์เฉพาะทางทารกแรกเกิดคนแรกของจังหวัด ปฏิบัติงานที่ รพ.นราธิวาสราชนครินทร์

๒) ผลงานภาพรวมอัตราการเสียชีวิตทารกแรกเกิด: ๓.๒๙ ต่อพันการเกิดมีชีพ (ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย) สาเหตุหลัก คือ ความพิการแต่กำเนิด ๕๐%, คลอดก่อนกำหนด ๒๘.๕๗%, ติดเชื้อ ๑๔.๒๘%, ขาดออกซิเจน ๗.๑๔% ปัญหาที่พบ คือ ข้อมูลไม่ตรงกันระหว่างหน่วยงานกับระบบ HDC ให้ทุกโรงพยาบาลตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง และจากการวิเคราะห์สาเหตุเสียชีวิตของทารกแรกเกิด จำนวน ๖ ราย สาเหตุการเสียชีวิต คือ คลอดก่อนกำหนด, ภาวะแทรกซ้อนทางหายใจและความพิการแต่กำเนิด ปัญหาที่พบ คือ การประเมินและรักษาล่าช้า, ประเมินความรุนแรงผิดพลาด, ขาดระบบติดตามมารดาเสี่ยงสูง, ขาดผู้ประสานงานกรณีพิเศษ, ขาดเครื่องมือช่วยตัดสินใจครอบครัว, ความเชื่อ/ศาสนาทำให้ปฏิเสธยุติการตั้งครรภ์

๓) แผนการดำเนินงานปี ๒๕๗๐ จากปัญหาการขาดแคลนพยาบาล NICU และเครื่องช่วยหายใจ High-Flow แก้ไขโดยการให้พัฒนาศักยภาพ รพช. เพื่อรองรับทารกป่วยที่กลุ่มเสี่ยงต่ำ–ปานกลาง, จัดระบบยืม–คืนอุปกรณ์ระดับจังหวัด และดูแลเชิงรุกมารดาเสี่ยงคลอดก่อนกำหนดด้วยยา Progesterone

๔) ข้อตกลงและข้อสั่งการ มอบหมายทีมเลขานุการ Service Plan ดำเนินการ ดังนี้ ๑) ประสานจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินนอกงบประมาณ เช่น กองทุน สสส. และกองทุนสุขภาพจังหวัด ๒) ประสานสูติแพทย์และกุมารแพทย์ เพื่อเสนอรายการยาสำหรับบรรจุในโครงการ One Province One Pharmacy และมอบทีม Service Plan กำหนดแนวทางและกิจกรรมงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับการประเมิน อสพ. กำหนดหลักเกณฑ์การรับเงินสนับสนุนจากพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ วิเคราะห์สาเหตุการคลอดก่อนกำหนด (Preterm Birth) เพื่อนำไปวางแผนพัฒนาระบบบริการฝากครรภ์ (ANC) และมอบหมายทีมเลขานุการรวบรวมไฟล์นำเสนอทั้งหมดไว้ใน Google Drive เพื่อความสะดวกในการติดตามและใช้ข้อมูลร่วมกัน

/ - วันที่ ๑๐ กันยายน...

- วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาระดับพื้นที่ (P&P area base) และการบริหารจัดการข้อมูลผลงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ โดยผ่านระบบออนไลน์

- วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๓๐ น. เข้าร่วมประชุมการติดตามโครงการป้องกันและรักษาภาวะตกเลือด ในหญิงหลังคลอดจังหวัดนราธิวาส โดยผ่านระบบออนไลน์

- วันที่ ๑๕ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ เข้าร่วมปฏิบัติงานหน่วยปฐมพยาบาล รับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๒.๒ นางสาวโนร์ฮายาตี เจะแว เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับ นางฮาวา ชนะภัย

- ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกระบวนการ เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการที่มีคุณภาพ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์ ภาพรวมจังหวัดนราธิวาส ผลงานเท่ากับร้อยละ ๗๕.๗๒ ไม่ผ่านเกณฑ์ (ค่าเป้าหมาย > ร้อยละ ๘๐) มีเพียง ๒ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย คือ อำเภอตากใบ ร้อยละ ๘๒.๐๖ และอำเภอจะแนะ ร้อยละ ๘๐.๒๒ ๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ผลการดำเนินงานภาพรวม เท่ากับร้อยละ ๖๗.๗๒ (ค่าเป้าหมาย > ร้อยละ ๘๐) ทุกอำเภอผลการดำเนินงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ และ ๓) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลหลังคลอดครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ผลงานภาพรวมจังหวัดเท่ากับร้อยละ ๖๖.๐๔ (ค่าเป้าหมาย > ร้อยละ ๘๐) ทุกอำเภอผลการดำเนินงานยังไม่ผ่านเกณฑ์

- วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคไข้เลือดออก ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๓๐ น. เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ Service plan ทารกแรกเกิด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๗.๓๐ – ๑๐.๓๐ น. เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา ณ ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส ถนนศูนย์ราชการ ตำบลโคกเคียน อำเภอเมืองนราธิวาส นราธิวาสอำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๓๐ น. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ณ โรงพยาบาลตากใบ

- วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. เข้าร่วมประชุมประชุมวิเคราะห์การตายของมารดาและทารกปริกำเนิด เขตสุขภาพที่ ๑๒ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยโปรแกรม Zoom Meeting

- วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๓๐ น. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ณ โรงพยาบาลศรีสาคร

- ลงพื้นที่ติดตามการจัดกิจกรรม Triple-P ครั้งที่ ๒ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ดังนี้

๑) วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสิรินธร ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

/ ๒) วันที่ ๑๑ กันยายน...

๒) วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเขาตันหยง ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๒.๓ นางซูไฮลา สาเมาะ เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสมพันธ์ รับผิดชอบงานร่วมกับ นางฮาวา ชนะภัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับผิดชอบงานกลุ่มสตรีแม่และเด็ก

- สรุปรายงานหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ มีหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง จำนวน ๑๐๖ ราย จากหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ จำนวน ๖๘๐ ราย ร้อยละ ๑๕.๕๙ จำแนกเป็น โรคเบาหวาน ร้อยละ ๕๖.๖๔ โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑๙.๔๗ โรคอื่น ๆ ร้อยละ ๑๕.๐๔ โรคไทรอยด์ ร้อยละ ๕.๓๑ BMI>๓๖ ร้อยละ ๒.๖๕ โรคหัวใจ ๐.๘๘ ตามลำดับ รายงานการเว้นช่วงระยะการมีบุตรในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงคลอด จำนวน ๑๐๓ ราย มีการคุมกำเนิด จำนวน ๗๙ ราย ร้อยละ ๗๖.๗๐ ไม่คุมกำเนิด จำนวน ๒๔ ราย ร้อยละ ๒๓.๓๐ จำแนกรายวิธี คือ ยาฉีด จำนวน ๔๓ ราย ร้อยละ ๕๔.๔๓ ยากิน จำนวน ๒๐ ราย ร้อยละ ๒๕.๓๒ ทำหมัน จำนวน ๑๑ ราย ร้อยละ ๑๓.๙๒ ยาฝัง จำนวน ๔ ราย ร้อยละ ๕.๐๖ และตัดมดลูก จำนวน ๑ ราย ร้อยละ ๑.๒๗

- สรุปผลการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๓, ๕, ๑๑, ๑๔, ๑๘, ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลศรีสาคร ระแงะ บาเจาะ รือเสาะ ตากใบ เจาะไอร้อง จะแนะ และโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โดยมีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๗๒ คน หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงได้รับการตรวจโดยสูติแพทย์ จำนวน ๘๙ คน ผลการตรวจคัดกรองจำแนกรายโรค คือ โรคเบาหวาน จำนวน ๔๕ ราย โรคอื่นๆ จำนวน ๒๘ ราย โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๔ ราย โรคไทรอยด์ จำนวน ๔ ราย มีประวัติเสี่ยง PPH และโรคหัวใจ ๑ ราย โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดประชุมฯ ครั้งนี้ เพื่อกำกับ ติดตามและดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงโดยสูติแพทย์ที่ดูแลของแต่ละโรงพยาบาลชุมชน และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กในเรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

- วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ประชุมซ้อมแผนป้องกันอุทกภัยในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาทารกแรกเกิด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- แผนการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ดังนี้

๑) วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลระแงะ

๒) วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลบาเจาะ และโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

๓) วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลตากใบ และโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๔) วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลรือเสาะ

๕) วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลศรีสาคร

๖) วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลจะแนะ

/ ๒.๔ นางสาวอานี...

๒.๔ นางสาวอานี แวมะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับผิดชอบงานกลุ่มเด็กปฐมวัย

- ผลการดำเนินงานพัฒนาการในเด็กปฐมวัย เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙) เป้าหมาย ๕,๘๐๘ คัดกรอง ๔,๔๕๐ ร้อยละ ๗๖.๖๒ สมวัยครั้งแรก ร้อยละ ๖๒.๘๘ สงสัยล่าช้าส่งต่อทันที จำนวน ๘ คน สงสัยล่าช้า ร้อยละ ๑๗.๘๙ เด็กพัฒนาการสมวัย จำนวน ๔๑๔๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๓๘ โดยอำเภอที่ผลการดำเนินงานคัดกรองดีที่สุด ได้แก่ อำเภอสุไหงปาดี จะแนะ ระแงะ ร้อยละ ๘๘.๘๒ ๘๘.๓๑ ๘๗.๗๑ ตามลำดับ และอำเภอที่เด็กมีพัฒนาการสมวัยมากที่สุด ได้แก่ อำเภอสุไหงปาดี รือเสาะ และสุคิริน ร้อยละ ๘๕.๐๙, ๘๔.๐๗ และ ๘๓.๓๓ ตามลำดับ

- ผลการดำเนินงานป้องกันภาวะซีด เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙) กลุ่มเป้าหมายเด็กอายุครบ ๑๒ เดือน จำนวน ๖,๓๓๕ คน ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง จำนวน ๒,๒๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๕๖ พบภาวะโลหิตจางการคัดกรองภาวะซีด ๗๘๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๘๙ โดยอำเภอที่ผลการดำเนินงานคัดกรองดีที่สุด ได้แก่ อำเภอตากใบ สุคิริน ระแงะ และเมืองนราธิวาส มีผลการดำเนินงานเท่ากัน ร้อยละ ๔๕.๘๑, ๔๓.๘๑ และ ๔๐.๔๐ ตามลำดับ

- ผลการดำเนินงานโภชนาการเด็กปฐมวัย ไตรมาส ๔ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙) กลุ่มเป้าหมายเด็ก ๐ – ๕ ปี จำนวนทั้งหมด ๔๓,๑๙๘ คน ได้รับการคัดกรองโภชนาการ จำนวน ๒๖,๔๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๓๒ สูงดีสมส่วน จำนวน ๑๓,๖๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๓๘ มีภาวะเตี้ย จำนวน ๔,๕๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๐๓ มีภาวะผอม จำนวน ๒,๒๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๕๖ และมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน จำนวน ๑,๙๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๔๕ โดยอำเภอที่มีผลการดำเนินงานดีที่สุดในด้านการคัดกรอง ได้แก่ อำเภอสุไหงโกลก และบาเจาะ ร้อยละ ๗๙.๙๑ และ ๗๘.๘๓ ตามลำดับ

- ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพระราชดำริ จำนวน ๑๖ แห่งในพื้นที่ ๕ อำเภอของจังหวัดนราธิวาส เด็กปฐมวัยจำนวนทั้งสิ้น ๕๓๒ คน (ข้อมูล ณ สิงหาคม ๒๕๖๙) ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการโดยการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ทุก ๓ เดือน เมื่อเปรียบเทียบ ผลการดำเนินงานรายไตรมาส พบว่า เด็กปฐมวัยได้รับการเฝ้าระวังครอบคลุมร้อยละ ๙๙.๕๘, ๙๙.๑๗ และ ๙๙.๕๘ ตามลำดับ จากการแปลผลภาวะโภชนาการตามเกณฑ์อ้างอิงของกรมอนามัย พบว่า เด็กมีภาวะทุพโภชนาการ ภาวะผอม ร้อยละ ๕.๙๔, ๓.๕๖ และ ๒.๒๖ ตามลำดับ ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๑๑.๒๕, ๑๐.๒๗ และ ๗.๓๖ ตามลำดับ ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๔.๐๓, ๓.๙๘ และ ๕.๒๘ ตามลำดับ และภาวะโภชนาการตามเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๗๑.๑๓, ๗๔.๔๒ และ ๖๘.๘๗

- สรุปผลการประชุมคณะอนุกรรมการดำเนินงานโครงการศูนย์ศึกษาการพิกุลทองอันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดนราธิวาส ณ ห้องประชุม ๑ ศูนย์ศึกษาการพิกุลทอง อันเนื่องมาจากพระราชดำริ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๕.๐๐ น. – ๑๘.๐๐ น. โดยมีนายบุญช่วย หอมยามเย็น ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส เป็นประธานการประชุม มีข้อสั่งการให้จัดเตรียมข้อมูลผลการดำเนินงานโครงการปรับปรุงภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๐ – ๗๒ เดือน เพื่อถวายรายงานในการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ และให้หน่วยงานระดับจังหวัดและอำเภอ ลงพื้นที่เตรียมความพร้อมการรับเสด็จ โรงเรียนบ้านปาหนัน อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

- ดำเนินงานโครงการสงเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และพัฒนาการเด็กปฐมวัย ป ๒๕๖๙ ตามแผนดังนี้

๑) วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ ณ ศูนยพัฒนาเด็กเล็กบ่านจุฬาภรณ์พัฒนา ๑๒ ตำบลมาโมง อำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส

/ ๒) วันที่ ๒๖ สิงหาคม...

๒) วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสิรินธร ๕ ตำบลกาหลง อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

๓) วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสิรินธร และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเขาตันหยง โดยจัดกิจกรรม ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอเหนือ ตำบลกะลุวอเหนือ ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๔) วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนยพัฒนาเด็กเล็กบานกูบู ตำบลไพรวัน อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

๓) วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสิรินธร ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๔)วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเขาตันหยง ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ประจำบูธสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส งานของดีเมืองนรา อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.รับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ณ โรงเรียนดาราวิทยา อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. รับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ณ สนามเฮลิคอปเตอร์ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาพิกุลทองอันเนื่องมาจากพระราชดำริ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. อบรมแนวทางการเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียนของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนในโครงการตามพระราชดำริฯ ณ ห้องประชุมใบไม้สีทอง ชั้น ๓ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

- วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ประชุมเชิงปฏิบัติการการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กนักเรียน การจัดการสภาพแวดล้อม ในโรงเรียน และการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กนักเรียนในโรงเรียนโครงการตามพระราชดำริ ณ ห้องประชุมโรงแรมตันหยง อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๒.๕ นายคุดรีย์ หะยีสะอุ ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ รับผิดชอบงานกลุ่มวัยเรียน

- เตรียมข้อมูลและสรุปข้อมูลผลการตรวจและคัดกรองสุขภาพสุขภาพเด็กนักเรียนในโรงเรียนตามโครงการพระราชดำริ จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๑ – ๒, และวันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ลงพื้นที่เตรียมความพร้อมในการรับเสด็จฯ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะเสด็จพระราชดำเนินไปทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจในพื้นที่ จังหวัดนราธิวาส ณ โรงเรียนบ้านปาหนัน อำเภอศรีสาคร และโรงเรียนดาราวิทยา อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๘ – ๙ กันยายน ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการขับเคลื่อนแผนงานพัฒนาตามศักยภาพพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมซีเอส จังหวัดปัตตานี

/ - วันที่ ๑๔ – ๑๕ กันยายน...

- วันที่ ๑๔ – ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุมการขับเคลื่อนการพัฒนาหลักสูตร “กูชุส” ณ ห้อง Stockholm โรงแรมดับเบิ้ลยู ทรี หาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

- วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. จัดอบรมแนวทางการเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียนของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนในโครงการตามพระราชดำริฯ ณ ห้องประชุมใบไม้สีทอง ชั้น ๓ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

- วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กนักเรียน การจัดการสภาพแวดล้อม ในโรงเรียน และการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กนักเรียนในโรงเรียนโครงการตามพระราชดำริ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นครูอนามัยในโรงเรียนตามโครงการพระราชดำริ จังหวัดนราธิวาส ๓๒ แห่ง ผู้รับผิดชอบงานเด็กวัยเรียนของโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีโรงเรียนในโครงการตามพระราชดำริฯ ณ ห้องประชุมโรงแรมตันหยง อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๒.๖ นายฮาริส แวอูมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รับผิดชอบงานกลุ่มวัยรุ่น

- วันอังคารที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ลงพื้นที่ติดตาม การจัดกิจกรรม Triple-P ครั้งที่ ๒ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสิรินธร ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส

- วันศุกร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ลงพื้นที่ติดตามการจัดกิจกรรม Triple-P ครั้งที่ ๒ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเขาตันหยง ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส

- วันอาทิตย์ที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. จัดอบรมเตรียมความพร้อมก่อนสมรสบูรณาการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๒.๗ นางสุญาณี อนุชาติ ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ รับผิดชอบงานวัยทำงาน

- จัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการด้านผลสัมฤทธิ์ของงานของรองผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส โดยทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้พิจารณาคัดเลือกตัวชี้วัดอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ทั้งนี้ได้ดำเนินการจัดทำข้อมูลรายละเอียดตามแบบฟอร์ม

- วันอังคารที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ลงพื้นที่ติดตามการจัดกิจกรรม Triple-P ครั้งที่ ๒ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสิรินธร ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส

- วันศุกร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ลงพื้นที่ติดตามการจัดกิจกรรม Triple-P ครั้งที่ ๒ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเขาตันหยง ตำบลกะลุวอเหนือ อำเภอเมืองนราธิวาส

- วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ผ่านทางระบบออนไลน์

- วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙ จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและส่งเสริมกิจกรรมทางกาย เพื่อสรุปผลการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและกิจกรรมทางกายของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินกิจกรรมที่ผ่านมา ณ ห้องประชุมพระบารมี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

/ - กำกับ ติดตาม...

- กำกับ ติดตามการดำเนินงานประเมินชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน จากแพลตฟอร์มไอโอดีน

- กำกับ ติดตามการดำเนินงานอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป โดยดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากการนิเทศตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับจังหวัด รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ แจ้งผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ และเน้นย้ำอำเภอที่ไม่ผ่านตามเกณฑ์ให้ดำเนินการเพื่อผ่านตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด

- จัดทำรายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายในระดับส่วนงานย่อย รอบ ๑๒ เดือน ตามแบบติดตาม ป.ค.๕

- จัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๙

๒.๘ นางสาวนูรอยฮัน คูแซ นักสาธารณสุขชำนาญการ: งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

- ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ สานพลัง CM และ CG สู่การดำเนินงาน Long Term Care คุณภาพ จังหวัดนราธิวาส เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมนราทัศน์ ๒ โรงแรมอิมพิเรียล อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนประสบการณ์และแนวปฏิบัติที่ดี ในการดำเนินงานดูแลระยะยาว (Long Term Care) สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่าง CM และ CG ในพื้นที่ ในการขับเคลื่อน ระบบดูแลผู้สูงอายุอย่างบูรณาการร่วมกัน วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และกำหนดแนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน Long Term Care ให้สอดคล้องกับบริบทของจังหวัดนราธิวาส ซึ่งจากการประชุมดังกล่าว สามารถสรุปสาระสำคัญของการประชุมได้ดังนี้

๑) สรุปประเด็นการระดมความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงาน (CM และ CG) ในพื้นที่ (ถอดบทเรียนหน้างาน)

หัวข้อที่ ๑: การทำงานด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Care)

- ความภาคภูมิใจของ CG: ผู้ดูแล (CG) ภูมิใจที่ได้ทำหน้าที่เป็นสะพานเชื่อมระหว่างภาครัฐและชุมชน แม้จะต้องทำงานหนักด้วยอัตราค่าตอบแทน ๕๐ บาทต่อชั่วโมง ภายใต้ทรัพยากรที่จำกัด และต้องเผชิญกับแรงกดดันเชิงอารมณ์จากญาติผู้ป่วย (มองมุมคิดบวกว่า “๓ ด่าคือกำลังใจ” เพื่อนำคำติชมมาปรับปรุง และแก้ไขการบริการ)

- มิติด้านวัฒนธรรมท้องถิ่น: การดูแลต้องเคารพในวิถีชีวิต และวัฒนธรรมของพื้นที่ เช่น การดูแลสุขอนามัย (อาบน้ำ/ ทำความสะอาดร่างกาย) จะต้องจัดผู้หญิงดูแลผู้หญิง และผู้ชายดูแลผู้ชาย

- โอกาสพัฒนาทักษะเฉพาะทาง: CG ต้องการได้รับการฝึกอบรมทักษะเพิ่มเติมในการแก้ไขปัญหาระหว่างปฏิบัติงาน เช่น ทักษะการจัดการเมื่อเกิดปัญหาระหว่างให้อาหารทางสายยาง เพื่อลดขั้นตอน และความจำเป็นที่จะต้องนำส่งผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลในเวลาที่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ติดภารกิจอื่น

หัวข้อที่ ๒: ประสานพลังไร้รอยต่อ (Collaboration)

- บทบาทของ CM และ CG: ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) เป็นหัวใจหลักในการประเมินและวางแผนดูแลบุคคล (Care Plan) ส่วน CG เปรียบเสมือน “ครู ก” ที่ต้องถ่ายทอดทักษะการดูแลให้แก่ญาติผู้ป่วย เนื่องจากข้อจำกัดของระบบที่ CG จะลงพื้นที่เยี่ยมบ้านได้เพียง ๑ - ๒ วันต่อสัปดาห์ แต่ญาติผู้ป่วยจำเป็นต้องเป็นผู้ดูแลหลักในอีก ๕ - ๖ วันจากนั้น

/ **- การยืมคืน**...

- การยืม-คืน กายอุปกรณ์: ปัจจุบัน อบจ. ร่วมกับ อปท. จัดทำ **"ศูนย์ปันสุข"** เพื่อให้บริการยืม-คืนกายอุปกรณ์ (เตียง, รถเข็น, เบาะลม, ถังออกซิเจน) ในทุกอำเภอ ทว่ายังคงเผชิญความขาดแคลนจากปริมาณผู้ป่วยพึ่งพิงที่เพิ่มมากขึ้น

- การซ่อมบำรุงและปรับสภาพบ้าน: เสนอความร่วมมือกับสมาคมผู้พิการในการจัดตั้งศูนย์ซ่อมแซมกายอุปกรณ์ที่ชำรุด และส่งเสริมการประสานกองช่างของ อบต./เทศบาล เพื่อเขียนโครงการปรับปรุงทางลาดหรือจัดทำห้องน้ำใกล้เตียงผู้ป่วย สำหรับอำนวยความสะดวกการใช้ชีวิตของผู้ป่วย

หัวข้อที่ ๓: ยกระดับมาตรฐานและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement)

- ความจำเป็นของการอบรมฟื้นฟู: เทคโนโลยีความรู้ทางการแพทย์มีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง (เช่น แนวทางการล้างแผลในปัจจุบันที่เน้นล้างด้วยน้ำเกลือปราศจากเชื้อ (NSS) โดยตรง แทนการใช้ยาฆ่าเชื้อแบบเดิม) จึงเห็นควรจัดการอบรมฟื้นฟูความรู้แก่ CM และ CG เป็นประจำทุกปี

- การบูรณาการเทคโนโลยี: มุ่งเน้นการนำระบบ Telemedicine, AI, EMS การส่งยา หรือสื่อโซเชียลออนไลน์ (Line, Messenger) มาช่วยสื่อสาร และประเมินอาการเบื้องต้น เนื่องจากผู้ป่วยติดบ้านและติดเตียงกว่าร้อยละ ๙๐ ไม่สะดวกที่จะเดินทางมารับบริการที่โรงพยาบาล

หัวข้อที่ ๔: เสริมพลังและดูแลสุขภาพตนเอง (Self-Care)

แนวคิดถอดรหัส Self-Care: เพื่อเตรียมพลังใจและกายที่ดีของผู้ดูแล ก่อนจะลงไปช่วยเหลือผู้ป่วย โดยแบ่งเป็น **S** - Smile (ยิ้มแย้มพร้อมใจบริการ), **E** - Energy (เติมพลังเชิงบวก), **L** - Love (รักตัวเอง), **F** - Free (ปล่อยวางความเครียด) **C** - Calm (จิตสงบใจเย็น), **A** - Accept (ยอมรับตนเอง), **R** - Rest (พักผ่อนเพียงพอ) และ **E** - Empowerment (เติมพลังใจทุกวัน)

การดูแลครบ ๔ มิติ: ตนเองต้องดูแลสุขภาพ**กาย** (อาหาร, ออกกำลังกาย, ทานยาตามแพทย์สั่ง), **จิต** (คิดบวก, มีสติ), **สังคม** (พบปะเพื่อนร่วมงาน, ศึกษาดูงานนอกสถานที่), และ**จิตวิญญาณ** (ยึดหลักคำสอนศาสนาเพื่อให้ชีวิตมีคุณค่า)

จรรยาบรรณในโซเชียลมีเดีย: ห้ามไม่ให้ผู้ดูแลแสดงความคิดเห็นเชิงระบายอารมณ์หรือใช้ข้อความลบ (เช่น แช่งผู้ป่วยให้ไปตายที่บ้าน) ลงในแพลตฟอร์มออนไลน์ เพราะส่งผลกระทบร้ายแรงต่อชื่อเสียงวิชาชีพและองค์กร

๒) สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป

๒.๑ สำรวจและวิเคราะห์กำลังพล CG เพื่อเสนอ อบจ. เปิดอบรมรุ่นใหม่ทดแทน

๒.๒ ผลักดันผู้ดูแลในครอบครัว (Family Care: FC) ๑ คนต่อครัวเรือน

๒.๓ ประสาน อบต./เทศบาล ของบ อบจ. ปรับสภาพบ้าน และจัดตั้งศูนย์ยืม-คืนอุปกรณ์ระดับตำบล

๒.๔ กระตุ้นให้ทุกอำเภอส่งผลงานเด่น LTC เข้าประกวดอย่างน้อยอำเภอละ ๑ ผลงาน

- เข้าร่วมประชุมการจัดทำแผนและซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ และลานหน้าเสาธง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

/- ร่วมปฏิบัติงาน...

- ร่วมปฏิบัติงานในการจัดเตรียมอาหาร กิจกรรม Kick-off “โครงการรณรงค์ค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนในพื้นที่เสี่ยงสูง จังหวัดนราธิวาส ประจำปี ๒๕๖๙” เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมมัสยิดประจำจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๘ - ๙ กันยายน ๒๕๖๙ ศูนย์บริหารพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนใต้ กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการขับเคลื่อนแผนงาน พัฒนาตามศักยภาพพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมโรงแรมซีเอสปัตตานี ตำบลรูสะมีแล อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

- วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. กำหนดร่วมปฏิบัติงานในการจัดกิจกรรมอบรมเตรียมความพร้อมกอนสมรส บูรณาการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส ประจำปงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามโครงการสงเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเตรียมพร้อมกอนสมรสในวัยรุน จังหวัดนราธิวาส ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ หองประชุมสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๒๑ - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนราธิวาส (ฉบับทบทวน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ณ ห้องประชุมโสภาพิสัย ชั้น ๖ โรงแรมตันหยง ตำบลบางนาค อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- ติดตามการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การประเมินคัดกรองผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน และคืนข้อมูลผลการดำเนินงานผ่านกลุ่ม Line ผู้รับผิดชอบงาน ให้พื้นที่รับทราบ และดำเนินการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุเป้าหมายให้มีความครอบคลุมตามเกณฑ์ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแล ส่งต่อเข้ารับการรักษาเฉพาะทางในด้านต่าง ๆ และสามารถจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุเพื่อรับบริการอย่างเหมาะสม ต่อไป

- ติดตามการผลการดำเนินงานในการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มในคลินิกผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประจำเดือนเมษายน - มิถุนายน ผ่านกลุ่ม Line ผู้รับผิดชอบงาน เพื่อใช้ในการสรุปข้อมูลไตรมาส ๓

๒.๙ นางสาวกันทมา ดำกระเด็น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รับผิดชอบงานศาสนสถาน สถานชีวาภิบาล และงานบริจาคโลหิต

- แผนการออกรับบริจาคโลหิต เดือนกันยายน ๒๕๖๙ ภายใต้โครงการ “Give Blood Now - ให้เลือด ให้ได้ ให้เลย” เพื่อรณรงค์บริจาคโลหิตตลอดปี ๒๕๖๙ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดนราธิวาส

๑) วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมโรงเรียนบ้านยะบะ อำเภอรือเสาะ
๒) วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมอำเภอศรีสาคร
๓) วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมอำเภอแว้ง
๔) วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมอำเภอจะแนะ
๕) วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมอำเภอระแงะ
๖) วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมหน่วยเฉพาะกิจกรมทหารพรานที่ ๔๘
๗) วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมอำเภอตากใบ
๘) วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมโรงพยาบาลราษฎร์นรา

/ - รายงานผล...

- รายงานผลการดำเนินกิจกรรมการบริจาคโลหิต อวัยวะ และดวงตา โครงการ “Give Blood Now – ให้เลือด ให้ได้ ให้เลย” เพื่อรณรงค์บริจาคโลหิตตลอดปี ๒๕๖๙ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ มีผู้บริจาคโลหิต จำนวน ๓๓๗ คน ปริมาณโลหิต ๑๔๓,๒๕๐ ซีซี ผู้บริจาคอวัยวะ จำนวน ๑๕ คน และผู้บริจาคดวงตา จำนวน ๑๕ คน

ปิดการประชุม

เวลา ๑๖.๐๐ น.

(นางซูไฮลา สาเมาะ)
เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางสาวยามีละ มุซอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม