บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล โทร.๐-๗๓๕๓-๒๐๕๖

ที่ นธ ๐๐๓๓.๐๑๙/๓๐๘ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งรายงานการประชุมกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล .

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ขอส่งรายงานการประชุมเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๙ เมื่อวันอังคารที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายมะนาเซ อาแวเตะ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

ทราบ

(นายกู้ศักดิ์ บำรุงเสนา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

21 ต.ค. 2569

19 ต.ค. 2569
ร่าง.....
พิมพ์.....
20 ต.ค. 2569 ทาน.....
ตรวจ.....19 ต.ค. 2569

สรุปรายงานการประชุมกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
วันอังคารที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.
ณ ห้องกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

.....

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายมะนาเซ อาแวเตะ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๒. นายนิอัมรัน บินหะยีดิง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๓. นายธรรมรัตน์ กาเด็น	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
๔. นายอารีฟัน หมะหมูด	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๕. นายอิมรอน มะเกะ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดย นามะนาเซ อาแวเตะ หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล เป็นประธานในที่ประชุม โดยมีเรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบดังนี้

๑. เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพระบารมี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยมีนายแพทย์กู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธานการประชุม

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

ประธานได้แจ้งประเด็นสำคัญและแนวทางการดำเนินงานดังนี้

๑.๑.๑ การบริหารจัดการงบประมาณและแผนการดำเนินงานการดำเนินงานในช่วงรอยต่อระหว่างปีงบประมาณ มีข้อกำหนดและระเบียบที่หน่วยงานต้องเร่งดำเนินการให้ทันตามกรอบระยะเวลา ดังนี้

- การเร่งรัดการเบิกจ่าย ทุกหน่วยงานต้องตรวจสอบและดำเนินการ ด้านงบประมาณของปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ กันยายน เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบการบริหารภาครัฐ
- การวางแผนงบประมาณล่วงหน้า เริ่มเตรียมความพร้อมการพิจารณาขออนุมัติวงเงินต่าง ๆ ที่จะดำเนินการในปี ๒๕๗๐
- การปฏิบัติตามระเบียบ การขออนุมัติวงเงินต้องเป็นไปตามระเบียบเงินบำรุงของสำนักนายกรัฐมนตรีอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันปัญหาในการขออนุมัติเบิกจ่ายในภายหลัง

๑.๑.๒ ผลกระทบจากนโยบายการควบคุมค่าใช้จ่ายภาครัฐในการควบคุมค่าใช้จ่ายของหน่วยงานราชการ ส่งผลกระทบโดยตรงต่อความก้าวหน้าของบุคลากรในสังกัด ดังนี้

- การชะลอตำแหน่ง มีการระงับหรือชะลอการขอตำแหน่งที่สูงขึ้นในภาพรวม
- เกณฑ์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ล่าสุดมีการประกาศชะลอการเลื่อนระดับของแพทย์เข้าสู่ระดับ ชำนาญการ
- ข้อจำกัดระดับกระทรวง แม้กระทรวงสาธารณสุขจะพยายามชี้แจงข้อจำกัดเฉพาะของหน่วยงาน แต่การบังคับใช้นโยบายยังคงเป็นไปอย่างเท่าเทียมกันทุกกระทรวงตามภาพรวมของภาครัฐ

/ ข้อจำกัด...

- ข้อจำกัดระดับกระทรวง แม้กระทรวงสาธารณสุขจะพยายามชี้แจงข้อจำกัดเฉพาะของหน่วยงาน แต่การบังคับใช้นโยบายยังคงเป็นไปอย่างเท่าเทียมกันทุกกระทรวงตามภาพรวมของภาครัฐ

๑.๑.๓ การบริหารจัดการอัตรากำลังและตำแหน่งว่างลงหรือได้รับคืนมา มีความเข้มงวดด้านเงื่อนไขเวลาและกระบวนการยืนยันการใช้ตำแหน่ง

๑.๒ เรื่องของกลุ่มผู้บริหารใน สสจ.นราธิวาส

๑.๒.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปการเบิก-จ่ายงบประมาณโครงการ ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวม ๑๕,๙๒๗,๘๗๑ บาท (งบ สป. ๑๒.๒ ล้านบาท และงบจังหวัด ๓.๗ ล้านบาท)

- ผลการดำเนินงาน เบิกจ่ายแล้ว ๑๒,๓๕๕,๓๙๔.๓๑ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๗๗.๕๗

- สถานะโครงการ ดำเนินการเสร็จสิ้น ๑๗ โครงการ (๓๙ กิจกรรม) และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๔ โครงการ

- ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการ (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) สรุปผลตัวชี้วัด ๘ ประเด็นยุทธศาสตร์ รอบที่ ๒/๒๕๖๙ ผ่านเกณฑ์ ๓๓ ตัวชี้วัด (๖๐%) ไม่ผ่าน ๒๒ ตัวชี้วัด (๔๐%)

รายงานความก้าวหน้าการดำเนิน การจัดซื้อจัดจ้างเงินนอกงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และงบลงทุน ปี พ.ศ. ๒๕๗๐

๑.๒.๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) งบประมาณจากสำนักงาน ปปส. (เงินนอกงบประมาณ)

- พัฒนาการเข้าถึงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ในหอผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ รพ.ตากใบ วงเงินงบประมาณ ๗,๔๒๐,๐๐๐ บาท สถานะปัจจุบัน อยู่ในขั้นตอนการบริหารสัญญา (ลงวันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๙) โดยแบ่งการจ่ายเงินเป็น ๕ งวด สิ้นสุดสัญญาในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๗๐

- งบเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส มีการดำเนินโครงการปรับปรุงและจัดซื้อรวม ๔ รายการ ดังนี้ ๑) ปรับปรุงห้องเก็บพัสดุเป็นห้องยานพาหนะ วงเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท สถานะส่งเบิกจ่ายเงิน ๒) ปรับปรุงห้องประชุมนราวัตกร วงเงิน ๖๔๐,๐๐๐ บาท สถานะ บริหารสัญญา (ระยะเวลา ๖๐ วัน สิ้นสุดสัญญา ๑๙ ต.ค. ๖๙) ๓) ปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทยเป็นอาคารทันตกรรม วงเงิน ๒,๒๓๐,๐๐๐ บาท สถานะเรียกทำสัญญา ๔) ซื้อกล้องวงจรปิด วงเงิน ๓๗๐,๐๐๐ บาท สถานะบริหารสัญญา (กำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๙) (รายการที่ ๒ ถึง ๔ ยกยอดไปในแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๗๐)

๒) ความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน (ปีงบประมาณ ๒๕๗๐) สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๗๐ หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบลงทุนรวมทั้งสิ้น ๑๘,๑๗๔,๗๐๐ บาท แบ่งเป็น ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๔ รายการ (๑๖ หน่วย) วงเงินรวม๑๓,๙๗๔,๗๐๐ บาท รายการสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๔ รายการ วงเงินรวม ๔,๒๐๐,๐๐๐ บาท

/ ๓) การตรวจสอบ...

๓) การตรวจสอบพัสดุประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

การแต่งตั้งและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการตามคำสั่งจังหวัดนราธิวาส ที่ ๗๒๗๐/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีอำนาจหน้าที่ตรวจสอบการรับ-จ่ายพัสดุว่ามีความถูกต้องตามระเบียบหรือไม่ ตรวจสอบพัสดุคงเหลือว่ามีตัวตนอยู่จริงตรงตามบัญชีหรือทะเบียนพัสดุหรือไม่ ตรวจสอบพัสดุที่ชำรุด เสื่อมสภาพ พร้อมระบุสาเหตุของการชำรุดหรือสูญหาย พิจารณาพัสดุที่ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ในหน่วยงานของรัฐอีกต่อไป ให้เริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุตั้งแต่วันเปิดทำการวันแรกของปีงบประมาณ และต้องเสนอรายงานผลการตรวจสอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับแต่วันเริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุนั้น

๑.๒.๓. งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป

สรุปผลการดำเนินงาน การใช้จ่าย และการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรวมถึงเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๙ ภาพรวมงบประมาณรายหมวด สามารถดำเนินการใช้จ่าย (การเบิกจ่าย + ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง/PO) ได้เต็มจำนวน ๑๐๐% ในทุกหมวดงบประมาณ ส่งผลให้ไม่มีเงินงบประมาณคงเหลือในหมวดหลัก

ภาพรวมงบประมาณตามแผน/เงินบำรุง มีงบประมาณตามแผนรวมทั้งสิ้น ๒๓,๘๖๕,๐๓๔.๔๑ บาท สามารถเบิกจ่ายได้จริง ๒๓,๖๗๖,๕๒๖.๖๕ บาท คิดเป็นอัตราการเบิกจ่ายสูงถึง ๙๙.๒๑% โดยมีเงินคงเหลือรวม ๑๘๘,๕๐๗.๗๖ บาท

๑.๒.๔ สำนักงานเลขานุการ

สรุปการประชุมของกลุ่มงาน ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ กลุ่มงานทั้งหมด ๑๕ กลุ่มงาน สามารถจัดประชุมได้ ทันตามกำหนดเวลา คิดเป็นอัตราความสำเร็จ ๑๐๐%

๑.๒.๕ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) แนวทางการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลระดับจังหวัด รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ และสรุปผลการ ดำเนินงานตามประเด็นตัวชี้วัดการนิเทศติดตามและประเมินผลรอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ คปสอ. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ กำหนดประเด็นการประเมินไว้รวมทั้งสิ้น ๔๐ ประเด็น ๔๐ ตัวชี้วัด จำแนกโครงสร้างตามแหล่งที่มาออกเป็น ๓ หมวดหลัก ได้แก่ ๑) ตัวชี้วัดตรวจราชการ (Inspection KPIs) ตัวชี้วัดตามภารกิจตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ๒) ตัวชี้วัด Health KPI ตัวชี้วัดตามจุดเน้นด้านการบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ ๓) ตัวชี้วัด Area Base ตัวชี้วัดตามบริบทและปัญหาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ (ระดับประเทศ, เขต, และจังหวัด)

๒) Time line การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนราธิวาส การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพและแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดังนี้

- กลุ่มงานทุกกลุ่มงานจัดส่งแผนปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ที่กำกับดูแลกลุ่มงานนั้นๆ ภายในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

/ วันที่ ๑๔ - ๑๕ ตุลาคม..

- วันที่ ๑๔ - ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ให้ดำเนินการพิจารณาและกลั่นกรองแผนงาน โครงการ คณะทำงานร่วมพิจารณาความเหมาะสมและเนื้อหาของแผนงาน/โครงการ

- วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถ่ายทอดนโยบายยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ สื่อสารและชี้แจงยุทธศาสตร์สุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ สู่การปฏิบัติ

๑.๒.๖ งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) การใช้งานรับ - ส่งหนังสือ และปัญหาอุปสรรค ระบบ E-office ปัญหาและอุปสรรคการใช้งานระบบ E-Office ได้ระบุปัญหาอุปสรรคสำคัญในการปฏิบัติงานผ่านระบบ E-Office

๒) สถิติเอกสารรอรับในระบบ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๙) ในระบบ E-Office ปรากฏข้อมูลรายการ เอกสารรอรับทั้งหมด ๑,๒๙๐ เอกสาร โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด มีเอกสารรอรับสูงที่สุด จำนวน ๔๖๐ เรื่อง ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

๓) กรอบกฎหมายและประเภทของลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Signature) การใช้งานลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ (และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ซึ่งเป็นกฎหมายกลางรองรับสถานะทางกฎหมายของข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ให้มีผลผูกพันและใช้บังคับได้ตามกฎหมาย

๑.๒.๗ สรุปข้อสั่งการ

๑. มอบหมายทุกกลุ่มงาน เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๒. มอบหมายทุกกลุ่มงาน ให้ตรวจสอบหนังสือรับ ในระบบ e-office ไม่ให้มีหนังสือค้าง

๓. มอบหมายกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำรวจ คัดแยก รวบรวมครุภัณฑ์ที่มีสภาพดีส่งคืน เพื่อรวบรวมเป็นครุภัณฑ์กองกลาง จัดสรรให้กลุ่มงานที่ต้องการใช้

๔. มอบหมายกลุ่มงาน NCD บริหารจัดการเสื้อวิ่ง คงเหลือให้เรียบร้อย

๕. มอบหมายกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล กำหนดแนวทางการจัดส่งเอกสารให้เป็นระบบ รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

๒. เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยมีนายแพทย์กู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธานการประชุม

๑. มอบเกียรติบัตรเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ระดับจังหวัด จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. ขอแสดงความยินดี งาน คบส รางวัลเครือข่าย อย. ระดับประเทศ จำนวน ๑ รางวัล

๓. มอบเกียรติบัตรมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา จำนวน ๑๓ แห่ง

๔. มอบเกียรติบัตร เรื่อง รับรองมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารโรงครัวในโรงพยาบาล

/ ๕. มอบเกียรติบัตร...

๕. มอบเกียรติบัตรสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน(Healthy Workplace Happy for Life) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๖. มอบเกียรติบัตรการรับรอง "ส้วมสะอาด ได้มาตรฐาน HAS ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๗. มอบเกียรติบัตรผู้เข้าร่วมนำเสนอวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๙

๘. มอบเกียรติบัตรผู้เข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๙

๙. มอบเกียรติบัตรผู้ทำความดี

๑๐. มอบโล่และเกียรติบัตรการประกวดคัดเลือกต้นแบบองค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

๑๑. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี กับ รพ. นราธิวาสราชนครินทร์ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน รพ. อนามัยแม่และเด็ก

๑๒. มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดี กับ นายแพทย์ฟารุค พิริยศาสน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญที่ได้รับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และนักระบาดวิทยาดีเด่น ผู้อุทิศตนต่อระบบระบาดวิทยาของประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๙

๒.๑ เรื่องของโรงพยาบาลทั่วไป (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

๒.๑.๑ สรุปการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ สำหรับคนไทยในรัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย (ประจำปี ๒๕๖๘–๒๕๗๐) ดังนี้

๑) ข้อมูลภาพรวมและกลุ่มเป้าหมายในรัฐกลันตัน มีคนไทยพำนักและทำงานหรือเป็นแรงงานประมาณ ๕๐,๐๐๐ คน โดยกระจายตัวตามเมืองต่างๆ ได้แก่ โกตาบารู ๘๐%, ตุมปัต ๑๕% และปาเสมัส ๕%

สถิติการส่งต่อผู้ป่วย (Refer) กลับมารักษาฝั่งไทย (ปี ๒๕๖๑–๒๕๖๙) มีจำนวน ๘๐ ราย ซึ่งกว่า ๗๐% เป็นโรควิกฤต ได้แก่ ระบบประสาทและหลอดเลือดสมอง (๔๐%) เช่น บาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรง (TBI), ภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมอง (SDH) และโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน โรคหัวใจและหลอดเลือด (๓๐%) เช่น ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI/NSTEMI) และภาวะหัวใจล้มเหลวรุนแรง/ช็อก อุบัติเหตุกระดูกและข้อ (๓๐%) เช่น อุบัติเหตุทางถนนรุนแรงหลายระบบ และกระดูกเชิงกราน/ต้นขาหักแบบเปิด

๒) สรุปผลการให้บริการโมบายคลินิก (ระหว่างเดือนกันยายน ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙) จำนวนครั้งและผู้รับบริการรวม ออกหน่วยให้บริการทั้งหมด ๗ ครั้ง มีผู้มารับบริการรวม ๕๔๔ ราย และคิดเป็น ๑,๒๗๕ รายบริการ (เนื่องจาก ๑ คนรับบริการหลายประเภท) ประเภทการให้บริการหลัก ตรวจโรคทั่วไป ๕๔๔ ราย คัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ๒๔๙ ราย ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ๒๒๓ ราย คัดกรองมะเร็งปากมดลูก (HPV) ๑๑๕ ราย ขูดหินปูน ๙๘ ราย ถอนฟัน ๔๖ ราย

๓) ผลการคัดกรองกลุ่มโรค NCDs (จากผู้รับบริการทั้งหมด ๕๔๔ ราย)

กลุ่มที่ ๑ มีโรคประจำตัว (HT, DM, DLP) จำนวน ๙๔ ราย (๑๗.๓%)

กลุ่มที่ ๒ เสี่ยงความดันโลหิตสูง จำนวน ๙๗ ราย (๑๗.๘%)

กลุ่มที่ ๓ เสี่ยงโรคเบาหวาน จำนวน ๗๘ ราย (๑๔.๓%)

/ กลุ่มที่ ๔...

กลุ่มที่ ๔ ปกติ จำนวน ๑๑๔ ราย (๒๑.๐%)

กลุ่มอื่นๆ / ข้อมูลไม่ครบ ๑๖๑ ราย (๒๙.๖%)

๔) แผนการจัดกิจกรรมออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ณ สถานกงสุลใหญ่ เมืองโกตาบารู ประเทศมาเลเซีย กำหนดไว้ ๓ ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ ๑ วันศุกร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๗๐
- ครั้งที่ ๒ วันศุกร์ที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๗๐
- ครั้งที่ ๓ วันศุกร์ที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๗๐

๒.๒ เรื่องของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๒.๒.๑ สถานการณ์โรคติดต่อสำคัญในจังหวัดนราธิวาส (สัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ ๓๐ ส.ค. - ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๙) เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยกับค่ามัธยฐาน ๕ ย้อนหลัง โรคที่พบอัตราป่วยสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ ผู้ป่วย ๖๖๕ ราย (อัตราป่วย ๘๐.๔๘ ต่อแสนประชากร) เพิ่มขึ้นจากค่ามัธยฐานร้อยละ ๓๒.๒๑ อุจจาระร่วง ผู้ป่วย ๔๖๓ ราย (อัตราป่วย ๕๖.๐๔ ต่อแสนประชากร) เพิ่มขึ้นจากค่ามัธยฐานร้อยละ ๒๔.๔๖ ปอดอักเสบ ผู้ป่วย ๔๒๐ ราย (อัตราป่วย ๕๐.๘๓ ต่อแสนประชากร) ลดลงจากค่ามัธยฐานร้อยละ ๑.๘๗

๒.๒.๒ แนวทางและมาตรการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่

• กลุ่มเสี่ยงที่ต้องระวังเป็นพิเศษ เด็กเล็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี, ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด, ผู้มีภาวะอ้วน (BMI > ๓๐) และผู้มีโรคเรื้อรัง/ภูมิคุ้มกันต่ำ

• ข้อแนะนำทางการแพทย์ หากกลุ่มเสี่ยงมีอาการ (ไข้สูง > ๓๘°C, ไอ, เจ็บคอ, ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ) ไม่ควรรอช้า ให้รีบพบแพทย์ภายใน ๔๘ ชั่วโมง เพื่อรับการรักษาและยาต้านไวรัส ซึ่งช่วยลดโอกาสเกิดปอดอักเสบและเสียชีวิตได้

• มาตรการป้องกันในโรงเรียนและเรือนจำ เน้นการคัดกรองอาการ, แยกผู้ป่วย สวมหน้ากากอนามัย, ล้างมือบ่อย ๆ, ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม และจัดให้มีการระบายอากาศที่ดี

๒.๒.๓. การเตรียมความพร้อมรับมือ “สถานการณ์น้ำท่วม” และโรคที่มากับน้ำท่วม ๖ โรคร้ายและภัยสุขภาพที่ต้องระวัง

- โรคไข้เลือดออก (ยุงลายพาหนะ)
- โรคฉี่หนู (Leptospirosis) (ลุยน้ำ/โคลนสกปรก)
- โรคระบบทางเดินอาหาร (ท้องเสีย อาหารปนเปื้อน)
- กลุ่มอาการทางผิวหนังและตาอักเสบ (น้ำกัดเท้า แผลอักเสบ)
- โรคสุกใส
- โรคติดเชื้อระบบทางเดินอาหารอื่น ๆ (ถ่ายเหลว ขาดน้ำ)

อุปกรณ์และของใช้สำคัญติดบ้าน รองเท้าบูต, ถุงมือยาง, สบู่และเจลล้างมือ, ยาทากันยุง/มุ้ง, หน้ากากอนามัย และชุดทำแผล/ยากสามัญประจำบ้าน ข้อควรระวังพิเศษ ระวังภัยสุขภาพจาก ไฟฟ้าดูด /ไฟฟ้าช็อต โดยต้องตัดคานไฟฟ้าและหลีกเลี่ยงการสัมผัสเครื่องใช้ไฟฟ้าขณะตัวเปียก

/ ๒.๓ เรื่องของกลุ่มงาน...

๒.๓ เรื่องของกลุ่มงาน ใน สสจ.นราธิวาส

๒.๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) สรุปการส่งรายงานการประชุม คปสอ. และ ระบบรายงานการประชุมออนไลน์ สรุปการส่งรายงานประชุมคปสอ. เดือนสิงหาคม๒๕๖๙ ไม่ทันเวลาจำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ เมือง ศรีสาคร จะแนะ และตากใบ

๒) ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙ สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗–๒๕๖๙ (รวม ๘ ประเด็น ๕๕ ตัวชี้วัด) โดยภาพรวมมี ผ่านเกณฑ์ ๓๓ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๖๐) และ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๒ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๔๐)

๓) ผลการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส ตามประเด็นการนิเทศติดตาม และประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ภาพรวมและที่มาของตัวชี้วัด (๓ ปี ย้อนหลัง พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) จำนวนตัวชี้วัดรวม ๓ ปี ทั้งสิ้น ๑๖๔ ตัวชี้วัด , ปี ๒๕๖๗ ๖๕ ตัวชี้วัด (ตรวจราชการ ๓๔, Health KPI ๒๕, Monitoring ๖) , ปี ๒๕๖๘ ๕๙ ตัวชี้วัด (Agenda Base ๔๒, Functional Base ๑๐, Area Base ๗) , ปี ๒๕๖๙ ๔๐ ตัวชี้วัด (ตรวจราชการ ๓๒, Health KPI ๓, Area Base ๕)

รูปคะแนนเฉลี่ยภาพรวม Zone (คะแนนเต็ม ๑๐) ภาพรวมคะแนนเฉลี่ยทุกโซนและทุกอำเภอมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่องผ่านเกณฑ์ (๕ คะแนน)

- ปี ๒๕๖๗ คะแนนเฉลี่ยอยู่ในช่วงประมาณ ๖.๔๙ - ๖.๗๘ คะแนน
- ปี ๒๕๖๘ คะแนนเฉลี่ยอยู่ในช่วงประมาณ ๖.๖๘ - ๗.๐๐ คะแนน
- ปี ๒๕๖๙ คะแนนเฉลี่ยอยู่ในช่วงประมาณ ๖.๗๖ - ๗.๒๕ คะแนน

ประเด็นเด่นและตัวชี้วัดที่ทำได้ดี ตัวชี้วัดเด่นระดับ Zone

- NARA ๑ (บาเจาะ, ยี่งอ, รือเสาะ, เมือง, ศรีสาคร) เด่นด้าน วิกฤตทางการเงิน (๘.๓๓), อัตราตาย Stroke (๘.๒๗), Stroke Unit/Corner (๘.๒๗), Retention Rate (๘.๒๗) และ STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (๘.๒๐)

- NARA ๒ (จะแนะ, ระแงะ, ตากใบ, เจาะไอร้อง) เด่นด้าน HA (๘.๕๐), ปฐมภูมิการแพทย์แผนไทย (๘.๑๗), อัตราตาย Stroke (๘.๐๐) และ STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (๘.๐๐)

- NARA ๓ (สุไหงปาดี, สุคิริน, แว้ง, สุไหงโก-ลก) เด่นด้าน วิกฤตทางการเงิน (๘.๗๕), HA (๘.๒๕), ตรวจติดตามยืนยันกลุ่มสงสัย HT (๘.๐๐)

๒.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

รายงานผลการดำเนินงานการได้รับวัคซีน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙) จังหวัดนราธิวาส มีรายละเอียดดังนี้

๒.๔.๑ ผลงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒ (เด็กอายุครบ ๒ ปี) ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ภาพรวมจังหวัด มีความครอบคลุมเพียง ๕๒% (เป้าหมายต้องฉีดให้ครบ ๙๕% หรือจำนวน ๒,๘๙๐ คน) ซึ่งยังห่างจากเป้าหมายค่อนข้างมาก

/ อำเภอที่มี...

อำเภอที่มีความครอบคลุมสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ สุคิริน ๗๘% ยี่งอ ๖๖% และสุไหงโก-ลก ๖๒% ส่วนอำเภอที่ต้องเร่งรัดติดตาม (ต่ำกว่า ๕๐%) แว้ง (๔๙%), ศรีสาคร (๔๘%), จะแนะ (๔๗%), รือเสาะ (๔๔%) และบาเจาะ (ต่ำที่สุดในเกณฑ์ <๔๐%)

๒.๔.๒ รายงานผลการดำเนินงานฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๙) ภาพรวมจังหวัด มีผู้รับบริการแล้ว ๓๑,๘๑๒ คน (คิดเป็น ๕๔.๐๗%) จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๕๘,๘๔๐ คน ภาพรวมเปรียบเทียบระดับเขต จังหวัดนราธิวาสมีผลงานการฉีดอยู่ที่ ๕๔% (ใกล้เคียงกับยะลาที่ ๕๔%) โดยจังหวัดอื่นๆ ในเขต เช่น ตรัง (๙๒%), พัทลุง (๘๘%), สตูล (๘๔%), ปัตตานี (๘๓%) และสงขลา (๗๖%) อำเภอที่มีผลงานการฉีดเทียบกับเป้าหมายสูงสุด ได้แก่ แว้ง สูงสุดถึง ๙๑.๗๐% ตามด้วย เมืองฯ, บาเจาะ, สุไหงโก-ลก และ ระแงะ ตามลำดับ

๒.๕ กลุ่มกฎหมาย

เอกสารตัวอย่างการกระทำผิดวินัย (ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙) กรณีศึกษา นายสมพร ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- พฤติกรรมและการกระทำผิด

๑. มาปฏิบัติงานสายและไร้ความรับผิดชอบ นัดผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะผู้ป่วย เวลา ๐๙๐๐ น. แต่มาถึงห้องผ่าตัดช้าไปกว่า ๒ ชั่วโมงเศษ (เวลา ๑๑๒๕ น.) โดยอ้างว่าหาที่จอดรถไม่ได้ ส่งผลให้ต้องงดผ่าตัดผู้ป่วย และเคยมีพฤติกรรมงดผ่าตัดด้วยเหตุผลเรื่องที่จอดรถมาแล้วในเดือนก่อนหน้า

๒. ละเลยการปฏิบัติหน้าที่เวรและการรักษาผู้ป่วยหนัก เมื่อได้รับคำสั่งให้อยู่เวร ให้คำปรึกษาตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลับปฏิเสธการรับผู้ป่วยหนักไว้รักษา (เช่น เคสผู้ป่วยเลือดออกในสมอง ปวดศีรษะมาก เสี่ยงหมดสติ) โดยให้กลับบ้านและสั่งแค่ยาแก้ปวดลดไข้ จนพยาบาลต้องขอให้แพทย์ท่านอื่นมารับตัวแทน และมักสั่งการรักษาทางโทรศัพท์โดยไม่มาตรวจด้วยตนเอง แม้ผู้บังคับบัญชาจะตักเตือนหลายครั้งแต่ไม่ปรับปรุง

- บทลงโทษทางวินัย

๑. พฤติกรรมดังกล่าวถือเป็นการ หย่อนความสามารถในอันที่จะปฏิบัติหน้าที่ราชการ บกพร่องในหน้าที่ราชการ และประพฤติตนไม่เหมาะสม ซึ่งหากให้รับราชการต่อไปจะเกิดความเสียหายแก่ราชการ

๒. คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดจึงมีคำสั่งให้ นายสมพร ออกจากราชการ ตามกฎหมายระเบียบข้าราชการพลเรือน

๒.๖ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๒.๖.๑ ผลการดำเนินงานนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑) ระบบนัดหมายออนไลน์ (Online Appointment) ภาพรวมการจอง มีการจองสะสมรวม ๒๙,๓๐๘ ครั้ง จากช่องนัดทั้งหมด ๓๕,๔๒๓ ครั้ง คิดเป็นอัตราการจองเฉลี่ย ๘๓% (เดือนที่มีการจองสูงสุดคือเดือนกันยายน จำนวน ๖,๙๑๙ ครั้ง) หน่วยบริการที่มีอัตราการจองสูงสุด โรงพยาบาลสุไหงปาดี (๙๙%) โรงพยาบาลรือเสาะ (๙๘%) โรงพยาบาลศรีสาคร (๙๗%)

/ ๒) การให้บริการ...

๒) การให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ผลงานภาพรวมจังหวัดนราธิวาสมีผลงานบริการ Telemedicine รวม ๒๕,๙๙๔ ครั้ง สัดส่วนเมื่อเทียบกับยอด OPD Visit โรงพยาบาลที่มีสัดส่วน Telemedicine สูงสุดคือ โรงพยาบาลสุคิริน (๓๖.๑๗% ของยอด OPD) รองลงมาคือ โรงพยาบาลจะแนะ (๑๕.๗๒%) และโรงพยาบาลสุไหงปาดี (๑๓.๕๘%)

๓) การบริหารจัดการเตียง (Moph HIS Connect - ERP) ภาพรวมเตียงทั่วจังหวัดมีเตียงทั้งหมด ๑,๒๑๒ เตียง มีผู้ป่วยปัจจุบัน ๑,๑๔๕ ราย คิดเป็น อัตราการครองเตียง (Occupancy Rate) สูงถึง ๙๔.๕% และมีการใช้เตียง ICU อยู่ที่ ๖๒ เตียง โรงพยาบาลที่มีอัตราการครองเตียงเกิน ๑๐๐% โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก (ครองเตียง ๑๐๖.๖%) โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ (ครองเตียง ๑๐๑.๒%)

๒.๖.๒ สรุปการแจ้งข้อมูลไม่ถูกต้อง (PHR Mask)

๑) ภาพรวมตัวเลขสำคัญของจังหวัดนราธิวาส รายการแจ้งไม่ถูกต้องทั้งหมด ๑๖๐ รายการ (จากผู้ป่วย ๗๘ ราย, สถานพยาบาล ๒๔ แห่ง) สถานะการดำเนินการ ตรวจสอบเสร็จสิ้น ๗๓ รายการ (๔๕.๖%) ตรวจสอบแล้วไม่พบข้อผิดพลาด ๖๓ รายการ (๓๙.๔%) ยังไม่บันทึกสถานะ / รอตรวจสอบ ๒๔ รายการ (๑๕.๐%) อัตราตอบกลับ อยู่ที่ ๙๒.๕% (สูงกว่าค่าเฉลี่ยของเขตสุขภาพที่ ๑๒ และภาพรวมประเทศ)

๒) ประเภทสถานพยาบาลและรหัสวินิจฉัยที่ถูกแจ้งมากที่สุด แยกตามประเภทสถานพยาบาล ส่วนใหญ่พบในโรงพยาบาลชุมชน (๔๕.๖%) รองลงมาคือโรงพยาบาลทั่วไป (๒๖.๙%) และศูนย์สุขภาพชุมชนของ รพ./เมือง (๑๘.๘%)

รหัสวินิจฉัย (ICD-๑๐) ที่ถูกแจ้งมากที่สุด ๓ อันดับแรก Z๑๒๓ การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอก (๒๔.๐%) , Z๑๓๓ การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคและภาวะผิดปกติอื่น (๒๓.๔%) และU๗๗ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (๘.๔%)

๒.๖.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

-การบูรณาการความร่วมมือเพื่อป้องกันการกระทำความผิดซ้ำ ในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือที่ใช้ความรุนแรง แนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวังภายหลังพ้นโทษในระดับพื้นที่ ตาม พ.ร.บ. มาตรการป้องกันการกระทำความผิดซ้ำในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือที่ใช้ความรุนแรง พ.ศ. ๒๕๖๕ มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

๑) ที่มาและความสำคัญของกฎหมาย ปัญหาการกระทำผิดซ้ำ ผู้กระทำผิดในคดีร้ายแรง (เช่น ความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือการใช้ความรุนแรง เช่น คดีฆ่าข่มขืน หรือฆ่าหั่นศพ) เมื่อพ้นโทษแล้วยังมีโอกาสเสี่ยงสูงที่จะกลับมากระทำความผิดซ้ำ สร้างความเสียหายต่อชีวิตและร่างกายของประชาชน ข้อจำกัดของกฎหมายเดิม กระบวนการยุติธรรมเดิมมุ่งเน้นการลงโทษตามคำพิพากษา เมื่อพ้นโทษแล้วขาดกลไกในการติดตามและเฝ้าระวังบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง

๒) หัวใจสำคัญของกฎหมาย ไม่ใช่การลงโทษซ้ำ แต่เป็นการสร้างระบบแก้ไขฟื้นฟู ประเมินความเสี่ยง เฝ้าระวัง ป้องกัน เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยให้แก่สังคมอย่างยั่งยืน

/ ๓) แนวทางการ...

๓) แนวทางการเฝ้าระวังและติดตามผู้พ้นโทษในระดับพื้นที่ (SOP) การประสานข้อมูลเริ่มต้น สำนักงานคุมประพฤติส่งข้อมูลรายชื่อผู้ถูกเฝ้าระวังให้นายอำเภอและสถานีตำรวจในพื้นที่ทราบ (รวมถึงแจ้งสาธารณสุขอำเภอหากมีอาการทางจิต)

- ชุดปฏิบัติการติดตาม ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเพื่อตรวจสอบที่พักอาศัยจริง ประเมินพฤติกรรมเบื้องต้น และบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มที่ ๑

- ชุดปฏิบัติการป้องกันการกระทำความผิดซ้ำเข้าดำเนินการต่อเพื่อสำรวจปัญหาและความต้องการความช่วยเหลือ บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มที่ ๒ และเฝ้าระวังตามระดับความเสี่ยง กรณีปกติ (Normal) เฝ้าระวังตามวงรอบปกติ และรายงานผลเดือนละ ๑ ครั้ง กรณีผิดปกติ/เสี่ยงสูง (Abnormal/High Risk) เช่น มีพฤติกรรมก้าวร้าว ข่มขู่ หรือยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด ให้ยกระดับการเฝ้าระวัง รายงานอำเภอด่วน และประสานคุมประพฤติเพื่อประเมินความเสี่ยงหรือคุมขังฉุกเฉิน การยกระดับคุณภาพชีวิต (ช่วยเหลือ ๖ ด้าน) ได้แก่ สวัสดิการแห่งรัฐ, สุขภาพ, ที่อยู่อาศัย, อาชีพ/ทุนการศึกษา, การบำบัดรักษา (กาย/จิต/ยาเสพติด) และการศึกษา

- คำสั่งจังหวัดนราธิวาส การแต่งตั้งคณะทำงานระดับพื้นที่ มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนภารกิจอย่างเป็นรูปธรรม ๒ ระดับ ได้แก่

- คณะกรรมการบูรณาการความร่วมมือระดับจังหวัด มีผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาสเป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดนราธิวาสเป็นกรรมการและเลขานุการ มีหน้าที่กำหนดนโยบาย ให้คำปรึกษา และกำกับติดตามผล

- คณะทำงานเพื่อป้องกันการกระทำความผิดซ้ำระดับอำเภอ มีนายอำเภอเป็นประธานคณะทำงาน มีหน้าที่กำหนดแผนปฏิบัติการในพื้นที่ ประชุมแลกเปลี่ยนข้อมูล สนับสนุนการเยี่ยมเยียนแก้ไขฟื้นฟู และประสานงานร่วมกันในการเฝ้าระวังหรือคุมขังตามกฎหมาย

๒.๖.๔ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สรุปย่อกรณีการเสียชีวิตของมารดา รายที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ข้อมูลผู้ป่วย หญิงไทย อายุ ๒๙ ปี ครรภ์แรก (G๑P๐) มีโรคประจำตัวคือความดันโลหิตสูงเรื้อรัง เบาหวานขณะตั้งครรภ์ และภาวะอ้วน เหตุการณ์สำคัญ

- วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๙ มารดามาตามนัดและได้รับการวินิจฉัยเป็นครรภ์เป็นพิษรุนแรง (Severe pre-eclampsia)

- วันที่ ๖ ส.ค. ๒๕๖๙ ผ่าตัดคลอดสำเร็จ ทารกแข็งแรงดี แต่มารดามีอาการเหนื่อยหอบหลังทำ Spinal block จนต้องใส่ท่อช่วยหายใจและเข้า ICU

- วันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๙ ส่งต่อไปรักษาที่ รพ.หาดใหญ่ เนื่องจากเกินศักยภาพ พบภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) เลือดแข็งตัวผิดปกติ (DIC) และติดเชื้อในช่องท้องจากแบคทีเรียดื้อยา

- จุดสิ้นสุด มารดาเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๖๙ ที่ ICU โรงพยาบาลหาดใหญ่ หลังการรักษาตัวรวม ๒๙ วัน

/ ๒.๖.๕ โรงพยาบาล...

๒.๖.๕ โรงพยาบาลชุมชน

เชิญร่วมงานบุญและงานคืนสู่เหย้าครบรอบ ๕๐ ปี โรงพยาบาลแว้ง ดังนี้

กำหนดการจัดงาน วันเวลาจัดงาน วันเสาร์ที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๙

- ช่วงเช้า (๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป | Morning Session)
- พิธีทำบุญตามพิธีทางศาสนา (ทั้งศาสนาพุทธและอิสลาม)
- ช่วงเที่ยง-บ่าย (๑๑.๓๐ น. เป็นต้นไป | Afternoon Session)
- ร่วมรับประทานอาหารกลางวัน
- งานคืนสู่เหย้า ชาว รพ.แว้ง
- ของที่ระลึก มีการเปิดให้สั่งจองของที่ระลึกเนื่องในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปี (เช่น เสื้อ แก้วน้ำ พวงกุญแจ) สามารถสแกนคิวอาร์โค้ด (Scan Me) เพื่อสั่งจองได้

ปิดประชุม เวลา ๑๑.๐๐ น.

ลงชื่อ.....
(นายนิอัมรัน บินหะยีดิง)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
ผู้จดรายงานการประชุม

ลงชื่อ.....
(นายมะนาเซ อาแวเตะ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล