บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ โทร.๐ ๗๓๕๓ ๒๐๕๘ ต่อ ๓๐๖

ที่ นธ ๐๐๓๓.๐๐๓/๑๕๗๐ **วันที่** ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานการประชุมกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามที่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส กำหนดให้มีการประชุมกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสเป็นประจำทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง แล้วสรุปการประชุมส่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จึงขอสรุปผลการประชุมประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวยามีละ มุซอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ทราบ

(นายเอกวิทย์ จินดาเพ็ชร)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
21 ต.ค. 2569

21 ต.ค. 2569

ร่าง... ๑๙ ต.ค. ๖๙

พิมพ์.....

ทาน.....19 ต.ค. 2569

รายงานการประชุมประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๙
วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๓๐ 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	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางสาวโนร์ฮายาตี เจะแว	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๙. นางซูไฮลา สาเมาะ	เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

เลขานุการ

นางสุญาณี อนุชาติ นักสาธารณสุขชำนาญการ

เปิดประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสาวยามีละ มุซอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙ โดยมีนายแพทย์กู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธาน โดยสาระสำคัญจากการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

๑) เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ให้ทุกกลุ่มงานเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามระยะเวลาเนื่องจากสิ้นปีงบประมาณ
- เตรียมการรับมือเหตุอุทกภัย โดยให้พื้นที่จัดเตรียมแผนก่อน/ระหว่าง/หลัง เหตุการณ์ และมีการซักซ้อมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมด้วย

๒) ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมเดือนสิงหาคม :

- กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลประมาณการแผนพัฒนาหลักสูตร ผบต./ผบก. โดยวางงบประมาณไว้ปีละไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ให้แต่ละกลุ่มงานวางแผนกรณีส่งบุคลากรไปอบรม
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ วางแผนฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดยกลุ่มเสี่ยงฉีดได้ถึงเดือนพ.ย. ๒๕๖๙ ทั้งนี้ประธานให้ข้อเสนอแนะในการจำกัดระยะเวลาในการให้บริการที่ชัดเจนเพื่อลดภาระงาน

/๒) เรื่องแจ้งเพื่อทราบ...

๓) เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๑. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จำนวน ๔ เรื่อง คือ ๑) สรุปการเบิก-จ่ายงบประมาณโครงการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๔๑๒,๙๑๒ บาท เบิกจ่าย ๔๑๒,๙๑๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐ อุทธรณ์เพิ่มเติม ๖๔,๐๐๐ บาท ๒) ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๒๕๖๙ รวม ๘ ประเด็น ๕๕ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๓๓ ตัวชี้วัด ร้อยละ ๖๐ โดยประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ คือ ประเด็นที่ ๑ มารดาตาย ทารกตาย ประเด็นที่ ๒ พัฒนาการเด็ก โดยประธานให้ข้อเสนอแนะในการดูกระบวนการดำเนินงานของพื้นที่ และควรมีการประเมินผู้ที่รับผิดชอบการประเมินพัฒนาการเด็ก เพื่อให้ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด ประเด็นที่ ๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ๓) สรุปผลการประเมินความพึงพอใจการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ แบ่งเป็น ๓ ด้าน คือ ด้านกระบวนการนิเทศงาน ด้านผู้นิเทศงาน ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากการนิเทศงาน ๔) แนวทางการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลระดับจังหวัด รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ และสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นตัวชี้วัดการนิเทศติดตามและประเมินผล รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยประธานให้ข้อเสนอแนะให้ปรับแนวทางการนิเทศ ๑ วัน ๒ อำเภอ โดยให้จับคู่บัดดี้ และเน้นในการเสริมจุดเด่นแต่ละประเด็นให้กับพื้นที่ที่รับการนิเทศ

๒. กลุ่มงานบริหารทั่วไป จำนวน ๓ เรื่อง คือ ๑) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเงินนอกงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และงบลงทุน ปี พ.ศ. ๒๕๗๐ ๒) การตรวจสอบพัสดุประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ มีกำหนดส่งวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ โดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ มีคณะกรรมการ ๓ คน คือ นางฮาวา ชนะภัย, นางสุญาณี อนุชาติ และนางสาวกันทิมา ดำกระเด็น โดยประธานให้ข้อเสนอแนะให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำแบบรายงานที่ตรวจสอบ และเชื่อถือได้ และอาจมีการตรวจสอบแบบแบ่งกลุ่มงานตรวจสอบ งานการเงินและบัญชี ๑) รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินบำรุง ได้รับจัดสรร ๑๓๕,๕๘๘,๓๔๒.๖๗ บาท ใช้จ่าย ๑๓๕,๕๘๘,๓๔๒.๖๗ บาท ๒) รายงานลูกหนี้ เงินยืมคงเหลือ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๒ ราย คือ นายคุดรีย์ หะยีสะอุ และนางสุญาณี อนุชาติ ซึ่งยังไม่ครบกำหนด ๓) แผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๓. งานธุรการ ๑) ความก้าวหน้าในการทำลายวัสดุเหรียญวิ่ง STROKE ๒) การใช้งานรับ - ส่งหนังสือ และปัญหาอุปสรรค ระบบ E-office หากหนังสือไม่เกี่ยวข้องกับกลุ่มงานให้ดำเนินการส่งคืนให้งานธุรการ เพื่อป้องกันหนังสือตกหล่น ข้อสั่งการของหัวหน้า : ให้ทุกคนดำเนินการเข้ารับหนังสือของตนเองทุกวัน และให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด เมื่อแล้วเสร็จให้ปิดงาน ไม่ให้หนังสือค้างในระบบ

๔. สำนักงานเลขานุการ : สรุปการประชุมของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ ส่งทันเวลา (วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙)

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ ประจำเดือนกันยายน เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยมีนายกู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธาน สาระสำคัญจากการประชุม ดังนี้

๑) เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- หัวหน้าส่วนราชการย้ายมา นางจุไรวรรณ บุญฤทธิ์ ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดนราธิวาส, นายกฤชกรรณ์ชัย บัวดำ ประชาสัมพันธ์จังหวัดนราธิวาส และนางสาวณิชาภัทร วกกุม ประกันสังคมจังหวัดนราธิวาส

/ขอขอบคุณ...

- ขอขอบคุณหน่วยงานที่ร่วมมือกันจัดกิจกรรมของจังหวัดและการจัดเตรียมการรับเสด็จ รวมทั้งความร่วมมือในการปฏิบัติงานของเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่

- ให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเตรียมความพร้อมรับมืออุทกภัยและภัยพิบัติ เตรียมข้อมูล ยา และเวชภัณฑ์ให้พร้อมสำหรับการรับมืออุทกภัยและภัยพิบัติ

๒) เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

- กลุ่มกฎหมาย กรณีศึกษาการให้ออกจากราชการ “นายแพทย์สมพร” ซึ่งเป็นนามสมมุติ โดยรายงานว่ามีคำสั่งให้ออกจากราชการตามมาตรา ๑๑๐ (๖) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ เนื่องจากหย่อนความสามารถและบกพร่องในหน้าที่ราชการ พฤติการณ์ที่นำเสนอ ได้แก่ เดินทางมาผ่าตัดสมองล่าช้ากว่าเวลานัดหมายกว่า ๒ ชั่วโมง โดยอ้างว่าหาที่จอดรถไม่ได้ ส่งผลให้ต้องยกเลิกการผ่าตัดผู้ป่วยรายอื่น ปฏิเสธรับผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในสมองไว้รักษา สั่งยาแก้ปวดและให้กลับบ้าน ทั้งที่มีอาการบวมและเสี่ยงต่อการหมดสติ และสั่งการรักษาทางโทรศัพท์โดยไม่มาตรวจผู้ป่วยด้วยตนเอง รวมทั้งเกี่ยงงานเป็นภาระแก่แพทย์รายอื่น ประธานให้ข้อเสนอแนะในการตรวจสอบคำสั่งและเอกสารกรณีศึกษาของกลุ่มกฎหมาย รวมถึงถ้อยคำและฐานกฎหมาย ก่อนรับรองสรุปรายงาน

- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ผู้ป่วยหญิงอายุ ๒๙ ปี ครรภ์แรก มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ รับการผ่าตัดคลอดที่โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก หลังผ่าตัดมีอาการหายใจเหนื่อย และย้ายเข้าหอผู้ป่วยวิกฤต ก่อนส่งต่อโรงพยาบาลหาดใหญ่ รักษาตัวเป็นเวลา ๒๙ วัน และเสียชีวิต โดยสรุประบุภาวะ Sepsis และ DIC รายงานนับเป็นกรณีมารดาเสียชีวิต เนื่องจากเสียชีวิตภายใน ๔๒ วันหลังคลอด และกำชับทีมงานให้ติดตามข้อมูลการรักษาอย่างใกล้ชิด เพื่อประกอบการเยียวยาตามมาตรา ๔๑ และสร้างความเข้าใจกับครอบครัว ทั้งนี้ควรตรวจสอบวันคลอด วันเสียชีวิต และการจัดประเภทสาเหตุจากเอกสารทบทวน

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน

๒.๑ นางฮาวา ชนะภัย ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก

- รายงานสถานการณ์มารดาเสียชีวิต ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ มารดาเสียชีวิต จำนวน ๕ ราย คิดเป็นอัตรา ๕๔.๐๒ ต่อแสนการเกิดมีชีพ จากการเกิดมีชีพทั้งหมด ๙,๒๕๕ ราย คือ รายที่ ๑ มารดาเสียชีวิตจากภาวะพิษแห่งครรภ์ พบในพื้นที่อำเภอเมือง, รายที่ ๒ มารดาเสียชีวิตจากภาวะตกเลือดหลังคลอด พบในพื้นที่อำเภอระแงะ รายที่ ๓ มารดาเสียชีวิตจากภาวะท้องนอกมดลูก รายที่ ๔ มารดาเสียชีวิตจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โดยมารดาทั้ง ๒ รายอยู่ในพื้นที่อำเภอศรีสาคร และ รายที่ ๕ มารดาเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด พบในพื้นที่อำเภอสุไหงโก-ลก

- รายงานสาเหตุการตายของทารกแรกเกิด - ๒๘ วัน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ทารกเสียชีวิต จำนวน ๒๘ ราย คิดเป็นอัตรา ๓.๐๒ จากเกิดมีชีพทั้งหมด ๙,๒๕๕ ราย เมื่อจำแนกตามสถานบริการ พบว่า เสียชีวิตที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ จำนวน ๒๖ ราย โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก และโรงพยาบาลเจาะไอร้อง แห่งละ ๑ ราย สำหรับสาเหตุการตาย มีดังนี้ ๑) กลุ่มสาเหตุจากความพิการแต่กำเนิด (Congenital Anomalies) ร้อยละ ๔๖.๔๒ จำนวน ๑๓ ราย ๒) กลุ่มสาเหตุจากการคลอดก่อนกำหนด (Preterm) ร้อยละ ๒๘.๕๗ จำนวน ๘ ราย ๓) กลุ่มสาเหตุจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ร้อยละ ๑๔.๒๘ จำนวน ๔ ราย ๔) ภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด ร้อยละ ๗.๑๔ จำนวน ๒ ราย และ ๕) ภาวะหายใจลำบากแรกคลอด ร้อยละ ๓.๕๗ จำนวน ๑ ราย

/สรุปการศึกษา...

- สรุปการศึกษาดูงานและหารือความร่วมมือด้านสาธารณสุข นราธิวาส – กลันตัน เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๙ ณ Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZ II) เมืองโกตาบารู โดยมุ่งเน้นความต่อเนื่องในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ (Maternal/ANC Continuity of Care) และตกลงจัดประชุมเชิงปฏิบัติการด้านอนามัยแม่และเด็ก (MCH) ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๗๐ ณ จังหวัดนราธิวาส การประชุมดังกล่าวมีเป้าหมายเพื่อร่วมกันกำหนดชุดข้อมูลขั้นต่ำสำหรับการฝากครรภ์ (ANC) ได้แก่ อายุครรภ์ (GA) กำหนดคลอด (EDC) ผลการตรวจที่สำคัญ ภาวะครรภ์เสี่ยงสูง และแผนการดูแล เพื่อให้ทั้งสองฝ่ายใช้ข้อมูลร่วมกัน ลดการตกหล่นของข้อมูล และส่งเสริมการดูแลมารดาและทารกอย่างต่อเนื่อง

- วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ จัดประชุมวิเคราะห์สาเหตุการตายของมารดา ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐ ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

- วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๙ เข้าร่วมกิจกรรมวันพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

- วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุม เรื่อง จริยธรรม จรรยาบรรณพยาบาล กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ณ โรงพยาบาลยะลา

- จัดทำร่างแผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ให้สอดคล้องกับนโยบาย ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และภารกิจที่รับผิดชอบ พร้อมกำหนดโครงการ กิจกรรม ระยะเวลาดำเนินงาน และประมาณการงบประมาณ รวมทั้งสิ้น ๑,๕๕๘,๓๕๐ บาท ประกอบด้วย ๓ โครงการ ดังนี้ ๑) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง จังหวัดนราธิวาส ดำเนินการระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๙ – มกราคม ๒๕๗๐ ใช้งบประมาณจากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส จำนวน ๑๘,๙๐๐ บาท ๒) โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพแม่และเด็ก ดำเนินการระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐ ใช้งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๐ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส จำนวน ๑๓๘,๒๐๐ บาท ประกอบด้วย ๖ กิจกรรม ได้แก่ ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก (MCH Board), ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก, ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง, ประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดตามแนวทางฉบับปี ๒๐๒๕, ออกหน่วยรถพระราชทานฯ เพื่อให้บริการด้านอนามัยแม่และเด็ก และประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาทารกแรกเกิด–๒๘ วัน ๓. โครงการนราแม่ปลอดภัย ใส่ใจตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ ดำเนินการระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๙ – กรกฎาคม ๒๕๗๐ ใช้งบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ จำนวน ๑,๔๐๑,๒๕๐ บาท ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม ได้แก่ เยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ทุกรายโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และประชุมเชิงปฏิบัติการ “เตรียมความพร้อมสู่บทบาทแม่วัยใส ใส่ใจสุขภาพแม่และลูก”

๒.๒ นางสาวโนร์ฮายาตี เจะแว เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับ นางฮาวา ชนะภัย

- ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกระบวนการ เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการที่มีคุณภาพ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ภาพรวมจังหวัดนราธิวาส ผลงานเท่ากับร้อยละ ๗๖.๔๔ ไม่ผ่านเกณฑ์ (ค่าเป้าหมาย > ร้อยละ ๘๐)

/มีเพียง ๔ อำเภอ...

มีเพียง ๔ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย คือ อำเภอรือเสาะ ร้อยละ ๘๓.๑๑, อำเภอจะแนะ ร้อยละ ๘๒.๕๓, อำเภอตากใบ ร้อยละ ๘๒.๓๒ และอำเภอสุคิริน ร้อยละ ๘๐.๒๓ ๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ผลการดำเนินงานภาพรวมเท่ากับร้อยละ ๖๘.๒๒ (ค่าเป้าหมาย > ร้อยละ ๘๐) ทุกอำเภอผลการดำเนินงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ และ ๓) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลหลังคลอดครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ผลงานภาพรวมจังหวัดเท่ากับร้อยละ ๖๙.๑๗ (ค่าเป้าหมาย > ร้อยละ ๘๐) มีเพียง ๑ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย คือ อำเภอจะแนะ ร้อยละ ๘๐.๕๕

- วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุมวิเคราะห์สาเหตุการตายของมารดา ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐ ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๒.๓ นางซูไฮลา สาเมาะ เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับ นางฮาวา ชนะภัย

- สรุปรายงานหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙ มีหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง จำนวน ๑,๓๙๓ ราย จากหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ จำนวน ๗,๘๒๘ ราย ร้อยละ ๑๗.๘๐ จำแนกเป็น โรคเบาหวาน ร้อยละ ๖๒.๐๕ โรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑๖.๙๕ โรคอื่น ๆ ร้อยละ ๑๒.๔๕ โรคไทรอยด์ ร้อยละ ๔.๗๗ BMI > ๓๖ ร้อยละ ๒.๓๒ มีประวัติเสี่ยง PPH ๐.๗๙ โรคหัวใจ ๐.๖๖ ตามลำดับ รายงานการเว้นช่วงระยะการมีบุตรในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงคลอด จำนวน ๑,๒๔๖ ราย มีการคุมกำเนิด จำนวน ๙๔๗ ราย ร้อยละ ๗๖.๐๐ ไม่คุมกำเนิด จำนวน ๒๙๙ ราย ร้อยละ ๒๔.๐๐ จำแนกรายวิธี คือ ยาฉีด จำนวน ๔๙๐ ราย ร้อยละ ๕๑.๗๔ ยากิน จำนวน ๒๕๗ ราย ร้อยละ ๒๗.๑๔ ทำหมัน จำนวน ๑๓๗ ราย ร้อยละ ๑๔.๔๗ ยาฝัง จำนวน ๕๐ ราย ร้อยละ ๕.๒๘ ตัดมดลูก จำนวน ๑ ราย ร้อยละ ๑.๒๗ และห่วงอนามัย จำนวน ๓ ราย ร้อยละ ๐.๓๒

- สรุปผลการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๒, ๘, ๑๕, ๑๖, ๒๑, ๒๘ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลระแงะ, บาเจาะ, เจาะไอร้อง, ตากใบ, ยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา, รือเสาะ, ศรีสาคร และโรงพยาบาลจะแนะ โดยมีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๘๑ คน หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงได้รับการตรวจโดยสูติแพทย์ จำนวน ๑๓๒ คน ผลการตรวจคัดกรองจำแนกรายโรค คือ โรคเบาหวาน จำนวน ๖๓ ราย โรคอื่นๆ จำนวน ๓๗ ราย โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๑ ราย โรคไทรอยด์ จำนวน ๓ ราย และโรคหัวใจ ๑ ราย มีวัตถุประสงค์ในการจัดประชุมฯ เพื่อกำกับ ติดตามและดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง โดยสูติแพทย์ที่ดูแลของแต่ละโรงพยาบาลชุมชนและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ในเรื่องการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

- วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ จัดประชุมวิเคราะห์สาเหตุการตายของมารดา ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐ ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๒.๔ นางสาวอานี แวมะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับผิดชอบงานกลุ่มเด็กปฐมวัย

- ผลการดำเนินงานพัฒนาการในเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) เป้าหมาย ๓๐,๖๗๒ คน คัดกรอง ๒๒,๗๐๗ คน ร้อยละ ๗๔.๐๓ สมวัยครั้งแรก ร้อยละ ๖๐.๔๓ สงสัยล่าช้าส่งต่อทันที จำนวน ๓๓ คน สงสัยพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๑๘.๓๖ เด็กพัฒนาการสมวัย จำนวน ๒๑,๗๑๐ คน ร้อยละ ๗๐.๗๘ โดยอำเภอที่ผลการดำเนินงานคัดกรองดีที่สุด ได้แก่ อำเภอสุคิริน,

/จะแนะ...

จะแนะ และสุไหงโก-ลก เท่ากับร้อยละ ๘๓.๙๑, ๘๐.๒๘ และร้อยละ ๗๙.๕๖ ตามลำดับ อำเภอที่เด็กมีพัฒนาการสมวัยมากที่สุด ได้แก่ อำเภอสุคิริน, สุไหงปาดี และจะแนะ เท่ากับร้อยละ ๘๐.๖๗, ๗๕.๗๙ และร้อยละ ๗๕.๓๐ ตามลำดับ

- ผลการดำเนินงานป้องกันภาวะซีด ปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) กลุ่มเป้าหมายเด็กอายุครบ ๑๒ เดือน จำนวน ๖,๓๓๕ คน ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจาง จำนวน ๒,๒๕๓ คน ร้อยละ ๓๕.๕๖ พบภาวะโลหิตจาง ๗๘๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๘๙ โดยอำเภอที่ผลการดำเนินงานคัดกรองดีที่สุด ได้แก่ อำเภอตากใบ, สุคิริน, ระแงะ และเมืองนราธิวาส มีผลการดำเนินงานร้อยละ ๔๕.๘๑, ๔๓.๘๑, ๔๐.๔๐ และร้อยละ ๔๐.๔๐ ตามลำดับ

- ผลการดำเนินงานโภชนาการเด็กปฐมวัย ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) กลุ่มเป้าหมายเด็ก ๐ – ๕ ปี จำนวนทั้งหมด ๔๓,๖๗๔ คน ได้รับการคัดกรองภาวะโภชนาการ จำนวน ๓๐,๖๔๔คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๑๗ สูงดีสมส่วน จำนวน ๑๕,๐๘๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๒๑ มีภาวะเตี้ย จำนวน ๕,๖๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๓๓ มีภาวะผอม จำนวน ๒,๖๗๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๔ และมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน จำนวน ๒,๓๘๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๗๗ โดยอำเภอที่มีผลการดำเนินงานดีที่สุดในด้านการคัดกรอง ได้แก่ อำเภอสุไหงโก – ลก, บาเจาะ และอำเภอตากใบ ร้อยละ ๘๔.๓๘, ๘๑.๗๓ และร้อยละ ๗๘.๘๘ ตามลำดับ

- ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพระราชดำริ จำนวน ๑๖ แห่งในพื้นที่ ๕ อำเภอของจังหวัดนราธิวาส (ข้อมูล วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) เด็กปฐมวัยจำนวนทั้งสิ้น ๕๓๒ คน ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการโดยการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ทุก ๓ เดือน เมื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานรายไตรมาส พบว่า เด็กปฐมวัยได้รับการเฝ้าระวังครอบคลุมร้อยละ ๙๙.๕๘, ๙๙.๑๗ และร้อยละ ๙๙.๕๘ ตามลำดับ จากการแปลผลภาวะโภชนาการ พบว่า เด็กมีภาวะทุพโภชนาการมีแนวโน้มลดลงในแต่ละไตรมาส ภาวะผอม ร้อยละ ๗.๐๖, ๒.๖๓ และร้อยละ ๑.๘๙ ตามลำดับ ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๑๐.๓๒, ๗.๒๘ และร้อยละ ๖.๕๒ ตามลำดับ ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑.๘๙, ๑.๒๓ และร้อยละ ๒.๔๙ ตามลำดับ และภาวะโภชนาการตามเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๗๙.๕๓, ๘๕.๒๒ และร้อยละ ๘๑.๖๑

- วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ติดตามการดำเนินงานพลัง ๓ สร้างภายใต้โครงการมหัศจรรย์ ๒,๕๐๐ วันแรกของชีวิตสู่ Bacho Smart mom & Smart kids ปี ๒๕๖๙ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลตำบลบาเจาะ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

- จัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ภายใต้โครงการ 4D Smart Kids เติบโตสมวัย ไร้ซีด งบประมาณทั้งสิ้น ๑๘๔,๐๐๐.-บาท เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสขภาพเด็กปฐมวัยอย่างครอบคลุม ประกอบด้วย ๕ กิจกรรมดังนี้
กิจกรรมที่ ๑ Smart Local Food & Iron Plus กิจกรรมที่ ๒ Smart Play & Brain-based Development กิจกรรมที่ ๓ Smart Community Partnership กิจกรรมที่ ๔ Best Practice สุขภาพต้นแบบ กิจกรรมที่ ๕ Smart Data & Screening จัดทำ Dashboard เชื่อมข้อมูลรพ.สต./ศพด.

๒.๕ นายคุดรีย์ หะยีสะอุ ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ รับผิดชอบงานกลุ่มวัยเรียน

- สรุปผลการจัดอบรมแนวทางการเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียนเมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมใบไม้สีทอง ชั้น ๓ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ แพทย์หญิงอมรา ดือเระ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม เป็นวิทยากรในการอบรม การอบรมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์หลัก

เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน ให้มีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะโลหิตจาง รวมทั้งสามารถขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและร่วมแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียนในสถานศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน จากโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนในโครงการตามพระราชดำริ จำนวนทั้งสิ้น ๖๒ คน สาระสำคัญที่ได้จากการประชุมฯ ดังนี้

๑) ความสำคัญและกลุ่มเสี่ยง ผลกระทบของภาวะโลหิตจาง (ฮีโมโกลบิน/Hb ต่ำตามเกณฑ์อายุ) โดยเฉพาะจากการขาดธาตุเหล็ก ส่งผลเสียรุนแรงต่อการพัฒนาสมอง การเรียนรู้ และสมรรถภาพร่างกาย กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังได้แก่ เด็กที่กินอาหารไม่หลากหลาย ไม่ทานเนื้อสัตว์, โตช้า, มีอาการซีด/เหนื่อยง่าย, ประจำเดือนมามาก, และมีประวัติครอบครัวเป็นธาลัสซีเมียหรือโรคเลือด

๒) การคัดกรองและวินิจฉัยการประเมิน ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ดูเยื่อบุตา ฝ่ามือ ลิ้น และแปลผล Hb โดยใช้เกณฑ์ที่ตรงตามอายุและเพศ หลักการสำคัญคือ Hb ต่ำเท่ากับโลหิตจาง แต่ไม่ได้แปลว่าขาดธาตุเหล็กเสมอไป ดังนั้นการแยกโรคต้องใช้ค่า MCV (จาก CBC) ช่วยแยกสาเหตุ หาก Hb และ MCV ต่ำ ต้องแยกว่าเป็นขาดธาตุเหล็กหรือธาลัสซีเมีย ข้อควรระวังหากสงสัยธาลัสซีเมีย ไม่ควรให้ธาตุเหล็กโดยพลการ

๓) การป้องกันและการรักษา โภชนาการเน้นอาหารธาตุเหล็กสูง เช่น เนื้อสัตว์ ตับ เลือด คู่กับวิตามินซีเพื่อช่วยดูดซึม และหลีกเลี่ยงการดื่มชา กาแฟ หรือนมพร้อมมื้ออาหาร การป้องกันสำหรับเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ให้ธาตุเหล็ก ๖๐ mg สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ในส่วนของการรักษาหากวินิจฉัยว่าขาดธาตุเหล็กให้ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ๖๐ mg ต่อวัน และต้องนัดติดตามผล Hb ใน ๔ สัปดาห์ หากผลไม่ดีขึ้นต้องทบทวนการกินยา และหาสาเหตุอื่นใหม่ และส่งต่อแพทย์ประเมินต่อไป

๔) เกณฑ์การส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง (Refer) ให้ส่งต่อทันทีเมื่อพบอาการดังนี้ ซีดรุนแรง (หอบ ใจสั่น หน้ามืด เป็นลม) รักษาด้วยธาตุเหล็ก ถ้าผลเลือดไม่ดีขึ้นให้สงสัยว่าเป็นธาลัสซีเมีย, ภาวะเม็ดเลือดแดงแตก, มีเลือดออกเรื้อรัง, โรคเรื้อรัง หรือผล CBC ผิดปกติหลายส่วน

- สรุปผลการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กนักเรียน การจัดการสภาพแวดล้อมในโรงเรียน และการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กนักเรียน เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมโรงแรมตันหยง อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส โดยมีวิทยากรจากศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา, โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทักษะของครูอนามัยโรงเรียนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการตรวจคัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกัน และจัดการปัญหาสุขภาพเด็กนักเรียน รวมถึงการดูแลช่วยเหลือและส่งต่ออย่างเหมาะสม และเพื่อยกระดับระบบบริการสุขภาพ และสุขภาวะเด็กในโรงเรียนตามโครงการพระราชดำริ จังหวัดนราธิวาส โดยจัดกิจกรรมในรูปแบบแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ (Workshop) จำนวน ๔ ฐาน ได้แก่ การตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กนักเรียนเบื้องต้น การปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน การตรวจคัดกรองสายตา และการตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำด้วยชุดทดสอบ อ.๑๑ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นครูอนามัยโรงเรียน และผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนจากโรงพยาบาลสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่รับผิดชอบโรงเรียนตามโครงการพระราชดำริ รวมทั้งสิ้น ๘๐ คน สาระสำคัญที่ได้จากการประชุมฯ สรุปดังนี้

/๑) นโยบาย...

๑) นโยบายและเป้าหมาย กพด. ใช้ระบบนิเวศสุขภาพ ๔ เสาหลัก ได้แก่ เสาหลักที่ ๑ บริการพยาบาลเชิงรับและส่งต่อ เสาหลักที่ ๒ โภชนาการและสิ่งแวดล้อม เสาหลักที่ ๓ ระบบข้อมูลสุขภาพ เสาหลักที่ ๔ ทักษะชีวิตและปฐมพยาบาล มีเป้าหมายหลักในการจัดการ ๓ วายร้าย ประกอบด้วย เหา, ปัญหาช่องปาก, โภชนาการ และปรับปรุงสิ่งแวดล้อม (ส้วม ขยะ น้ำดื่ม) โดยมีตัวชี้วัดความสำเร็จ ได้แก่ เข้าถึงบริการสุขภาพ > ร้อยละ ๖๕ เด็กอายุ ๖-๑๒ ปี อ้วน < ร้อยละ ๑๐ น้ำดื่มผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๘๐ ส้วมผ่านเกณฑ์ HAS ร้อยละ ๘๐

๒) การประเมินสุขภาพ ประเมินการเจริญเติบโต ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงด้วยเครื่องมือมาตรฐาน (ทศนิยม ๑ ตำแหน่ง) หากพบเด็กเสี่ยงอ้วน ให้คัดกรอง ๔ อาการร่วม (รอยดำคอ/รักแร้, หลับในห้องเรียน, นอนกรน , ความดันผิดปกติ) ภาวะโลหิตจาง ส่งเสริมอาหารธาตุเหล็ก+วิตามินซี งดดื่มนมพร้อมมื้ออาหาร/ยาธาตุเหล็ก และจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

๓) การคัดกรองสายตาและโรคตา การวัดสายตา (VA) ให้ใช้ Snellen Chart ที่ระยะ ๖ เมตร หรือ Lea chart ที่ระยะ ๓ เมตร หากพบความผิดปกติให้ส่งจักษุแพทย์ เกณฑ์ส่งต่อจักษุแพทย์ เด็กอายุ ๓-๕ ปี VA แย่กว่า ๒๐/๕๐ อายุ ๕-๗ ปี VA แย่กว่า ๒๐/๔๐ อายุ ๗-๑๕ ปี VA แย่กว่า ๒๐/๓๐ หรือตาสองข้างต่างกันตั้งแต่ ๒ แถว (เสี่ยงตาขี้เกียจ) โรคตาที่ที่เกิดขึ้นบ่อยได้แก่ ตาแดง การจัดการเบื้องต้นหยุดเรียน ๗ วัน, สารเคมีเข้าตา ให้ล้างน้ำสะอาดทันที, ของมีคมทิ่มตา ห้ามล้าง/ห้ามขยี้ ส่งโรงพยาบาลทันที

๔) ทักษะปฐมพยาบาลและ CPR (First Aid) กรณีมีบาดแผล/เลือดออก ให้กดห้ามเลือดโดยตรงและยกสูง กรณีอวัยวะขาด ให้ใส่ถุงพลาสติกรัดปากถุง ค่อยนำไปแช่ในน้ำผสมน้ำแข็ง ห้ามแช่น้ำแข็งตรงๆ กรณีวัตถุปักคา ห้ามดึงออก ให้พันประคองไว้ การสำลัก (Choking) ให้ไอแรงๆ หากไอไม่ออก หน้าเขียว ให้ทำ Abdominal Thrusts (รัดกระตุกหน้าท้อง) หากหมดสติให้เริ่ม CPR ทันที การบาดเจ็บกล้ามเนื้อ/ข้อต่อ ให้ใช้หลัก R.I.C.E. คือ พัก (Rest), ประคบเย็น ๑๕-๒๐ นาที (Ice - ห้ามประคบร้อนใน ๔๘ ชม. แรก), พันกระชับ (Compression), ยกสูง (Elevation) ส่วนกระดูกหักให้ดามให้อยู่นิ่งที่สุด กรณีแผลไหม้/น้ำร้อนลวก ให้เปิดน้ำสะอาดไหลผ่าน ๑๐-๑๕ นาที ห้ามใช้ยาสีฟันหรือน้ำแข็งทา และห้ามเจาะตุ่มพอง กรณีเด็กไข้สูง ให้เช็ดตัวลดไข้ลูบเข้าหาหัวใจ (Tepid sponge) กินพาราเซตามอล (ห้ามใช้แอสไพริน) กรณีหมดสติ ไม่หายใจ หัวใจหยุดเต้น ไม่ตอบสนอง ให้โทร ๑๖๖๙ เริ่มกดหน้าอกทันที ความลึก ๒-๒.๔ นิ้ว, อัตราเร็ว ๑๐๐-๑๒๐ ครั้ง/นาที, สัดส่วนกดหน้าอก:ช่วยหายใจ ๓๐:๒)

๕) อนามัยสิ่งแวดล้อม ส้วม HAS ประเมินผ่าน Public Toilet ต้องผ่าน ๑๖ ตัวชี้วัดเน้นความสะอาด ไม่มีกลิ่น ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม เพียงพอ ต้องมีส้วมนั่งราบอย่างน้อย ๑ ที่ และปลอดภัย แยกชายหญิง สว่าง ล็อกได้ น้ำดื่มน้ำใช้ ให้ครูอนามัยใช้ชุดทดสอบ อ. ๑๑ ตรวจสอบทุกสัปดาห์

- สรุปข้อมูลผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน จัดทำรายงานประจำปีและแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

- วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ลงพื้นที่เฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนโครงการตามพระราชดำริ ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยและศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ณ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนลีนานนท์ อำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส

- แผนงานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน ที่จะดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ มีทั้งหมด ๖ กิจกรรม ประกอบด้วย

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงและจัดทำแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างความเข้าใจแนวคิด ๔D Plus แก่บุคลากรสาธารณสุขกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฯ ใน รพ./รพ.สต./สสอ./สสจ. (๖๐ คน) งบประมาณ ๑๐,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงและจัดทำแนวทางฯ ในโรงเรียนตามโครงการพระราชดำริ เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างความเข้าใจแนวคิด ๔D Plus แก่บุคลากรทางการศึกษา กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ครูอนามัยโรงเรียนในโครงการพระราชดำริ (๔๐ คน) งบประมาณ ๖,๘๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาโรงเรียนต้นแบบสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล และเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อม เพื่อยกระดับโรงเรียนเป็นต้นแบบ ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพ สุขาภิบาลอาหาร และคุณภาพน้ำ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย สถานศึกษาต้นแบบ อำเภอละ ๑ แห่ง (รวม ๑๓ แห่ง) งบประมาณ ๑๑,๐๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ รวมพล กพด. สุขภาพดี ๔D Plus ตรวจคัดกรองสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กในโรงเรียนพระราชดำริฯ ให้ได้เกณฑ์มาตรฐาน สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย โรงเรียน กพด. ๓๒ แห่ง และเจ้าหน้าที่ ๑๐ คน งบประมาณ ๒๗,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ Nara Smart Lunch เพื่อพัฒนาทักษะการทำเมนูอาหารกลางวันฮาลาลตามหลักโภชนาการ (Thai School Lunch) เพื่อลดปัญหาทุพโภชนาการ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย โรงเรียนทุกแห่งในจังหวัดนราธิวาส ไม่ใช้งบประมาณ

กิจกรรมที่ ๖ Vision For NARA Kids (คัดกรองสายตาและสนับสนุนแว่นตา) เพื่อคัดกรองสายตาผิดปกติ ส่งต่อรักษากับแพทย์ และสนับสนุนแว่นตาเพื่อพัฒนาการเรียนรู้กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย โรงเรียนทุกแห่งในจังหวัดนราธิวาส (เน้น ป.๑ และกลุ่มเสี่ยง) งบประมาณ ๘๒๐,๐๐๐ บาท งบกองทุน อบจ.

๒.๖ นายฮาริส แวอูมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รับผิดชอบงานกลุ่มวัยรุ่น

- สรุปการดำเนินงานเฝ้าระวังการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี และในหญิงอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ในปี ๒๕๖๙ พบว่า ในภาพรวมจังหวัดนราธิวาส มีประชากรหญิงอายุ ๑๐ -๑๔ ปี จำนวน ๒๖,๘๘๗ คน คลอดมีชีพ จำนวน ๑๑ ราย อัตราเท่ากับ ๐.๔๑ ต่อพันประชากรหญิงอายุ ๑๐ -๑๔ ปี ซึ่งบรรลุตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดไว้เกณฑ์ ≤ ๐.๘ ต่อพันประชากรหญิงอายุ ๑๐ -๑๔ ปี ซึ่งพบการคลอดในพื้นที่อำเภอสุไหงโก-ลก จำนวน ๓ ราย สำหรับอัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี จังหวัดนราธิวาส มีประชากรหญิงอายุ ๑๕ -๑๙ ปี จำนวน ๒๘,๗๒๔ คน คลอดมีชีพ จำนวน ๓๐๔ คน อัตราเท่ากับ ๑๐.๕๘ ต่อพันประชากร หญิงอายุ ๑๕ -๑๙ ปี ซึ่งบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ (เกณฑ์ ≤ ๒๓ ต่อพันประชากรหญิงอายุ ๑๕ -๑๙ ปี) การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี มีจำนวนหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี คลอด/แท้งบุตร จำนวน ๔๔๓ คน มารับบริการคลอด/แท้งบุตรเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ ขึ้นไป จำนวน ๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๐๖ ซึ่งไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ (เกณฑ์ ≤ ร้อยละ ๑๓) เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานจำแนกรายอำเภอ พบว่า มี ๔ อำเภอ ที่มีการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนด ได้แก่ อำเภอเมืองระแงะ ตากใบ แว้ง ยี่งอ อัตราเท่ากับร้อยละ ๑๐.๐๐, ๘.๗๐, ๗.๖๙, และร้อยละ ๐๐.๐๐ ตามลำดับ

/-วันที่ ๗ ตุลาคม...

- วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ เข้าร่วมประชุมวิเคราะห์สาเหตุการตายของมารดา ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐ ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

- วันอาทิตย์ที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. จัดอบรมเตรียมความพร้อมก่อนสมรสบูรณาการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

- วันศุกร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ผ่านระบบ Zoom Meeting

- แผนงานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น ที่จะดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ มีทั้งหมด ๕ กิจกรรม ประกอบด้วย กิจกรรมที่ ๑ การประเมินอำเภออนามัยเจริญพันธุ์และสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน กิจกรรมที่ ๒ โครงการพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในนักเรียน (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดนราธิวาส) กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดนราธิวาส งบประมาณ ๔,๗๒๕ บาท (งบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส) กิจกรรมที่ ๔ การเก็บข้อมูลการตั้งครรภ์และการแท้งในวัยรุ่น กิจกรรมที่ ๕ การควบคุมและเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ งบประมาณ ๒๔,๐๐๐ บาท (งบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส)

๒.๗ นางสุญาณี อนุชาติ ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ รับผิดชอบงานกลุ่มวัยทำงาน

- สรุปผลการจัดประชุมการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมพระบารมี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส จากการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและกิจกรรมทางกายของบุคลากร พบว่า บุคลากรให้ความสนใจและมีส่วนร่วมในกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบต่างๆ ทั้งกิจกรรมการออกกำลังกาย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การ ตรวจสุขภาพประจำปี ตลอดจนกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ภายในหน่วยงาน ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน พบว่า บุคลากรบางส่วนมีภาระงานและข้อจำกัดด้านเวลา ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างสม่ำเสมอ การเข้าร่วมกิจกรรมของบุคลากรยังมีความแตกต่างกัน โดยบางส่วนมีความสนใจและเข้าร่วมอย่างต่อเนื่อง ขณะที่บางส่วนยังต้องได้รับการกระตุ้นและสร้างแรงจูงใจ อีกทั้งลักษณะงานและช่วงเวลาการปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มงานมีความแตกต่างกัน ทำให้การจัดกิจกรรมในช่วงเวลาเดียวกันทำได้ค่อนข้างยาก การดำเนินกิจกรรมบางช่วงยังขาดความต่อเนื่อง เนื่องจากมีภารกิจเร่งด่วนและกิจกรรมอื่นของหน่วยงาน แนวทางในการดำเนินงานในปี ๒๕๗๐ กำหนดให้การส่งเสริมสุขภาพบุคลากรเป็นนโยบายขององค์กร โดยบูรณาการการส่งเสริมสุขภาพและกิจกรรมทางกายเข้าไปในแผนงาน/โครงการและการดำเนินงานประจำของหน่วยงาน พัฒนาระบบติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง จัดให้มีการเก็บข้อมูลและประเมินผลด้านสุขภาพเป็นระยะ เพื่อนำผลที่ได้มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และกิจกรรมให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

/-สรุปผลการดำเนินงาน...

- สรุปผลการดำเนินงานอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ หน่วยบริการลงทะเบียนดำเนินการชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Community : HLC) จำนวน ๑๑๕ แห่ง จำนวนประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในชุมชนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพป้องกันโรค หรือ โลว์คาร์บไม่ใช่โลว์แคล เป้าหมาย จำนวน ๘,๕๘๐ คน ผลงาน จำนวน ๑๒,๓๗๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔๔.๒๐ พบอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพฯ ร้อยละ ๙๓.๒๒ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๒.๙๓) เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานแยกรายอำเภอ พบว่าจำนวนประชาชนในชุมชน (HLC) ที่ได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพป้องกันโรค หรือโลว์คาร์บไม่ใช่โลว์แคล เป้าหมายจำแนกรายอำเภอๆ ละ ๖๖๐ คน ยังไม่ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมายมี ๒ อำเภอ คือ อำเภอศรีสาคร จำนวน ๔๔๒ คน ร้อยละ ๖๖.๙๗ และจะแนะ จำนวน ๑๕๐ คน ร้อยละ ๒๒.๗๓ สำหรับอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ ๙๒.๙๓ พบว่า มี ๕ อำเภอที่ดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือ อำเภอตากใบ, เจาะไอร้อง, ศรีสาคร, รือเสาะ และจะแนะ ร้อยละ ๙๑.๘๑, ๙๑.๖๕, ๘๗.๓๓, ๘๑.๗๓ และ ๘๐.๐๐ ตามลำดับ

- จัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๙

- แผนงานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยทำงาน ที่จะดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ มีทั้งหมด ๕ กิจกรรม รวมทั้งสิ้น ๖๙,๘๕๐ บาท ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการชุมชนและองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ๘,๖๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ ขับเคลื่อนการดำเนินงานลดภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานประกอบการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ ๑๕,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๓ ประกวดคัดเลือกองค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับจังหวัด ๙,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ๓๐,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ๖,๗๕๐ บาท

๒.๘ นางสาวนูรอยฮัน คูแซ นักสาธารณสุขชำนาญการ: งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

- เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการขับเคลื่อนแผนงานพัฒนาตามศักยภาพพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๘ - ๙ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมโรงแรมซีเอส ปัตตานี ตำบลรูสะมีแล อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี ซึ่งจัดขึ้นโดยศูนย์บริหารพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนใต้ และจากการประชุมดังกล่าว สามารถสรุปสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับแผนงานพัฒนาศาสนสถาน สู่ต้นแบบการป้องกันภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ ตามบริบทศาสนวิถีได้ดังนี้ ที่ประชุมได้รับทราบผลการดำเนินงานและข้อเสนอการพัฒนางานสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ ซึ่งมีจุดเด่นจากความเข้มแข็งของเครือข่ายชุมชน การทำงานเชิงรุก และการบูรณาการหลักศาสนวิถีเข้ากับชีวิตประจำวัน โดยใช้กลไกการสื่อสารแบบ “แชร์ลูกโซ่สุขภาพ” (การบอกต่อแบบบุคคลสู่บุคคล) ร่วมกับการคืนข้อมูลสุขภาพสู่ชุมชน ซึ่งจากการดำเนินงานในแต่ละจังหวัดพบข้อจำกัดสำคัญ ได้แก่ การขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางและผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ปัญหาผู้สูงอายุไร้ผู้ดูแล อุปสรรคทางภาษา ความซับซ้อนของเครื่องมือคัดกรอง ตลอดจนระบบส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่ยังมีความล่าช้าและขาดความต่อเนื่อง จากปัญหาดังกล่าวจึงมีข้อเสนอในการขับเคลื่อนนวัตกรรมต้นแบบ “ศาสนสถานอุ่นใจ สูงวัยสุขภาพดี” โดยใช้มัสยิดและวัดเป็นศูนย์กลางการจัดกิจกรรมสุขภาวะและเป็นศูนย์เรียนรู้วิถีชีวิตที่ผสานหลักศาสนากับการดูแลสุขภาพ พร้อมทั้งเสนอให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมทางกายภาพ (เช่น ติดตั้งราวจับ ทางลาด และพื้นกันลื่น)

/ทั้งในศาสนสถาน...

ทั้งในศาสนสถานและที่พักอาศัย เพื่อป้องกันอุบัติการณ์การหกล้ม การขับเคลื่อนแผนงานดังกล่าวเป็นการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยหน่วยงานด้านสาธารณสุขให้การสนับสนุนองค์ความรู้ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแล และพัฒนาระบบ การส่งต่อผู้ป่วย ขณะที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สนับสนุนงบประมาณกายอุปกรณ์ และการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ควบคู่กับการมีส่วนร่วมของ ผู้นำศาสนา ในการอนุเคราะห์สถานที่และสื่อสารสร้างความตระหนักรู้แก่ประชาชน ตลอดจนโรงเรียนผู้สูงอายุและสำนักงานเกษตรอำเภอ ร่วมจัดกิจกรรมส่งเสริมทักษะการรู้คิดและสนับสนุนการประกอบอาชีพเกษตรปลอดภัยเพื่อสร้างรายได้แก่ผู้สูงอายุ ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการของข้อเสนอดังกล่าว โดยมุ่งหวังให้ชุมชนเกิดความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและส่งต่อเข้าสู่ระบบบริการอย่างรวดเร็ว อันจะช่วยชะลอภาวะสมองเสื่อมและลดความเสี่ยงการหกล้มในผู้สูงอายุอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน

- จัดทำแผนปฏิบัติราชการที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ตามนโยบายยุทธศาสตร์ และภารกิจที่รับผิดชอบ ให้มีความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ที่กำหนด โดยได้มีการร่างแผนงานโครงการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมประมาณการงบประมาณภาพรวมที่ใช้ในการดำเนินงาน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๕๕,๔๖๐ บาท ซึ่งประกอบด้วยโครงการและกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

๑) โครงการบูรณาการขับเคลื่อนสุขภาวะผู้สูงวัยและพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว (LTC) สู่ความยั่งยืน จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๑.๑) ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว (Long Term Care: LTC) จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๑.๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการภาคีเครือข่ายร่วมขับเคลื่อนและยกระดับชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ จังหวัดนราธิวาส สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน

๑.๓) ประกวดผลงานดีเด่นต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุระยะยาว จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๑.๔) มหกรรมชราธิวาส “สุขกาย สุขใจ วัยเก๋าสุขภาพดี ที่นราธิวาส” ประจำปี ๒๕๗๐

๒) โครงการสานพลังกลไกบุคคลและระบบดิจิทัล ยกระดับการดูแลผู้สูงวัย จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๒.๑) ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการเชื่อมโยงฐานข้อมูลและจัดการสารสนเทศสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดนราธิวาส

๒.๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และขับเคลื่อนกลไกเครือข่ายชมรม CM จังหวัดนราธิวาส

๒.๓) อบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver: CG) เพื่อรองรับสังคมสูงวัย จังหวัดนราธิวาส

- ติดตามการผลการดำเนินงานในการดูแลรักษาผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและภาวะหกล้มในคลินิกผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประจำเดือนกรกฎาคม - กันยายน ผ่านกลุ่ม Line ผู้รับผิดชอบงาน เพื่อใช้ในการสรุปข้อมูลไตรมาส ๔

- รวบรวมข้อมูล และสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตามแผนงาน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร จังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒.๙ นางสาวกันทิมา ดำกระเด็น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รับผิดชอบงานศาสนสถาน สถานชีวาภิบาล และงานบริจาคโลหิต

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

๑) วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมกองร้อย อส. อ.เมือง

๒) วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมดินขาวอพาร์ทเม้นท์

๓) วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมอำเภอเจาะไอร้อง

๔) วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ อาคารรื่นอรุณ เทศบาลเมืองสุไหงโก-ลก

๕) วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมคณะพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

๖) วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมเทศบาลเมืองนราธิวาส

๗) วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมอำเภอสุไหงปาดี

๘) วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ โชว์รูมบริษัท พิธานพาณิชย์ จำกัด

- รายงานผลการดำเนินกิจกรรมการบริจาคโลหิต อวัยวะ และดวงตา โครงการ “Give Blood Now – ให้เลือด ให้ได้ ให้เลย” เพื่อรณรงค์บริจาคโลหิตตลอดปี ๒๕๖๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๙ มีผู้บริจาคโลหิต จำนวน ๕๑๖ คน ปริมาณโลหิต ๒๑๑,๘๐๐ ซีซี ผู้บริจาคอวัยวะ จำนวน ๒๒ คน และผู้บริจาคดวงตา จำนวน ๒๑ คน

- จัดทำแผนปฏิบัติราชการที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมศาสนสถานต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ วัดสู่ชุมชนอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ กิจกรรมการดำเนินงาน มีดังนี้ ๑) ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน แก่คณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อทำความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐาน วิเคราะห์สถานการณ์และความต้องการของพื้นที่ และจัดทำแผนพัฒนาวัดสู่การเป็นศาสนสถานต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๒) พัฒนาศักยภาพพระสงฆ์ แกนนำชุมชน และภาคีเครือข่าย เพื่อเสริมสร้างความรู้และทักษะในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการขยายผลการดำเนินงานจากวัดสู่ชุมชน ๓) ดำเนินกิจกรรมพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพสู่ชุมชนต้นแบบ นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยประสานความร่วมมือกับศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา เพื่อประเมินความพร้อมและผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาศาสนสถานสู่ต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๔๒,๒๐๐ บาท

ข้อสั่งการจากหัวหน้ากลุ่มงาน : เนื่องจากนางสาวอานี แวมะ จะย้ายในช่วงเดือนธันวาคม จึงพิจารณาปรับผู้รับผิดชอบงาน เพื่อรับนโยบายการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ ให้วางแผนได้อย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการปรับตัวตามการทำงาน ใช้ AI เข้ามาช่วย และปรับกิจกรรมหากทำแล้วไม่ได้ผล หากกิจกรรมใดที่ทำในทุกอำเภอให้พิจารณาของบประมาณจาก อบจ.

/แบ่งกลุ่มวัย...

แบ่งกลุ่มวัย ๕ กลุ่ม

กลุ่มวัย	**ผู้รับผิดชอบงานเดิม**	**ผู้รับผิดชอบงานใหม่**
แม่และเด็ก	ฮาวา, ซูไฮลา, โนร์ฮายาตี	ฮาวา, ซูไฮลา, ฮาริส (ส่วนของคลินิกวัยรุ่น)
เด็กปฐมวัย	อานี	กันทิมา, โนร์ฮายาตี
วัยเรียนวัยรุ่น	คุดรีย์, ฮาริส	คุดรีย์, ฮาริส
วัยทำงาน	สุญาณี	สุญาณี ร่วมกัน
ผู้สูงอายุ	นูรอยฮัน, กันทิมา	นูรอยฮัน

งานศาสนสถาน เดิม กันทิมา มอบหมายให้สุญาณี งานบริจาคโลหิต เดิมกันทิมา มอบหมายให้โนร์ฮายาตี

ปิดการประชุม

เวลา ๑๖.๐๐ น.

สุญาณี

(นางสุญาณี อนุชาติ)
นักสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางสาวยามีละ มุซอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ร่าง... สุญาณี ๑๙ ต.ค. ๖๙

พิมพ์.....

ทาน.....19 ต.ค. 2569