

## สรุปการประชุม

วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2560

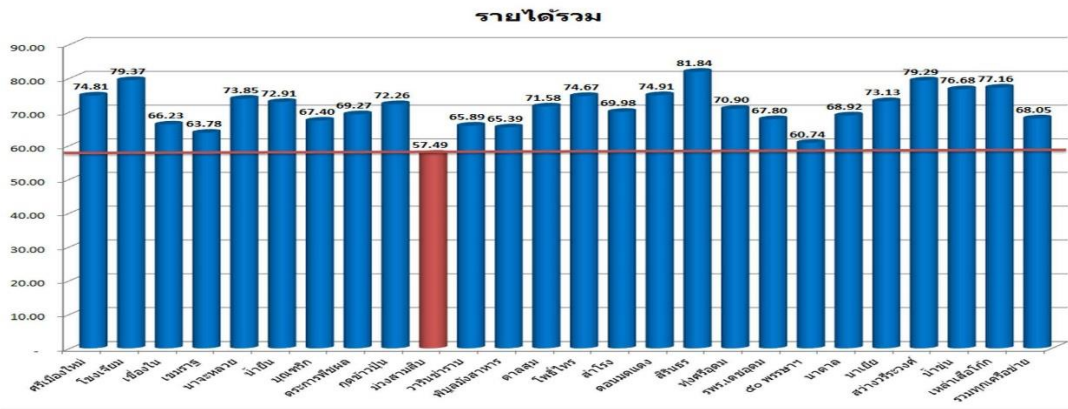
### ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์

#### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายชูวิทย์ ธานี สาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์
2. นายวุฒิชัย ลิ้มปิติปรากฏการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์
3. นายวสิทธิ์ ขนนไพบร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
4. นางสาวอุไรวรรณ อุพันทา นักวิชาการสาธารณสุข
5. นางสาวจิราภรณ์ อุไรสาย นักวิชาการสาธารณสุข
6. นางสาวสัญญา พลพวง นักวิชาการสาธารณสุข
7. นางสาวจิตราพร เรือนเจริญ นักวิชาการสาธารณสุข
8. นางสาวสิวิณี กุณแก่นจันทร์ นักวิชาการการเงินและบัญชี
9. นายวีระพงศ์ ผาปรางค์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์
10. นางนวลนิจ ธีวันดา ผอ.รพ.สต. บัวเทิง
11. นางนลรัตน์ ชูรัตน์ ผอ.รพ.สต. ปุ่มมะแลง
12. นายปิยะศักดิ์ ก้อนศิลา ผอ.รพ.สต. แก้งโตน
13. นางอมรรวรรณ บัวขจร ผอ.รพ.สต. โคนสมบูรณ์
14. นายราเมศย์ สุระพันธ์ ผอ.รพ.สต. สว่าง
15. นายวิภาส สุระชัย ผอ.รพ.สต. คำโพธิ์
16. นายพลวัฒน์ จันทิมา แพทย์แผนไทย
17. นายอภิรักษ์ ศรีชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
18. นางเวธกา สุภักดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
19. นางน้ำผึ้ง เข้มเพชร จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
20. นางสาวพัชรธิดา ทองพิมพ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
21. นางสาวภัทรา พลสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุข
22. นางสาวยุภาวรรณ คณะพันธ์ จพ.สาธารณสุขปฏิบัติงาน
23. นายอุทัย เอื้อพัฒนาพานิชย์ เภสัชกรปฏิบัติการ
24. นางสาวธณัทอร ยิ่งยืน จพ.ทันตฯ ปฏิบัติงาน
25. นางสาวพิมพ์พิสุทธิ์ สนวนมา จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
26. นางทิพย์นภา สาวันดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

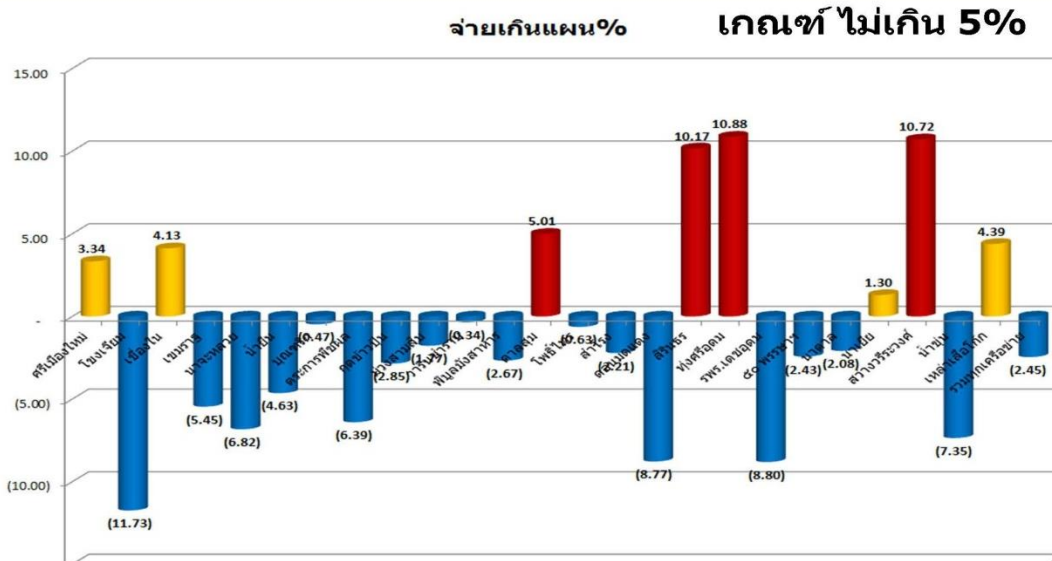


**สถานการณ์ เดือน เมษายน 2561**



**รายได้รวม เกิน 58.33% จำนวน 24 แห่ง**  
**ม่วงสามสิบ รายได้รวม 57.49% ต่ำกว่า เกณฑ์เล็กน้อย**

**สถานการณ์ เดือน เมษายน 2561**



**ค่าใช้จ่ายเกินแผน มากกว่า 5% จำนวน 4 แห่ง (ก่อนปรับแผน 7 แห่ง)**  
**ตลิ่งชัน สรรินทร์ ทุ่งศรีอุดม สว่างวีระวงศ์**

**๓. สรุปตัวชี้วัด Monitoring ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑)**

- (๑) อัตราการรักษาสำเร็จวัณโรคปอดรายใหม่ เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๖๖.๖๗
- (๒) ร้อยละการเข้าถึงยาด้านไวรัส เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๐
- (๓) การได้รับยาเสริมไอโอดีน หญิง ANC เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๙๖.๒๒
- (๔) ร้อยละเด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๗๓.๐๕
- (๕) ร้อยละเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน ได้รับการติดตามภายใน ๓๐ วัน เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๗๒.๙๗

- (๖) ร้อยละหญิงไทยอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับ การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๐
- (๗) ความครอบคลุมการตรวจ HbA๑c ในผู้ป่วยเบาหวาน เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๓๗.๐๙
- (๘) ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๑๘.๓๗
- (๙) ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๔๘.๒๐
- (๑๐) ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรอง CKD เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๖๒.๖๘
- (๑๑) ตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วย U/S เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๖๐.๘๖
- (๑๒) ร้อยละหน่วยบริหารที่ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ PMQA ระดับ ๕ “ไม่มีผลงาน”
- (๑๓) ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน (งาน X-ray) (ร้อยละ ๑๐๐) รพ. ๙ แห่ง ที่ไม่มีบุคลากรวิชาชีพเฉพาะ (สว่างวีระวงศ์)
- (๑๔) ร้อยละการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เป้าหมาย ร้อยละ ๕๘ อำเภอสว่างฯ ได้ ร้อยละ ๑๙.๔๙
- (๑๕) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เป้าหมาย ไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสน ปชก. อำเภอสว่างฯ ได้ ๖.๔๔ ต่อแสน ปชก.
- (๑๖) อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน เป้าหมาย ไม่เกิน ๑๖ ต่อแสน ปชก. อำเภอสว่างฯ ได้ ๓๒.๑๙ ต่อแสน ปชก.

**๔. สรุปงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จังหวัดอุบลราชธานี ณ ๒๐ พ.ค.๖๑**

รายการทั้งหมด	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง	ร้อยละ	ได้ผู้รับจ้าง	ร้อยละ	ลงนามสัญญา	ร้อยละ	เบิกจ่าย	ร้อยละ	งบบุเบิกจ่าย	ร้อยละ
๔๕	๓,๔๖๒,๘๕๗.๕๖	๖	๑๓.๓๓	-	-	๑๖	๓๕.๕๖	๒๓	๕๑.๑๑	๑,๔๓๕,๑๐๐	๔๑.๔๔

**๕. การส่งบทดลอง ระบบ GL**

โซน ๓ - แม่ข่าย ส่งครบ

-ลูกข่าย(รพ.สต)ส่งครบ/งปไม่สัมพันธ์ สว่างวีระวงศ์

**สรุปข้อมูลการส่งบทดลอง และรายงาน ประจำเดือน เมษายน 2561**

ลำดับ	หน่วยงาน	ส่งรายงานผ่าน hfo61.cfo.in.th						ส่งรายงานผ่าน			✓ หมายถึง	คะแนน		
		จำนวนเดือนที่รายงานของแม่ข่าย (รพช./รพต.)			จำนวนเดือนที่รายงานของลูกข่าย (รพ.สต.)			สตอ.				ส่งเป็นปัจจุบัน	แม่	ลูก
		บทดลอง	ความสัมพันธ์	ว.ล.ป.ที่ขึ้น Web	บทดลอง	ความสัมพันธ์	ว.ล.ป.ที่ขึ้น Web	บทดลอง	ความสัมพันธ์	ว.ล.ป.ที่ขึ้น Web	จำนวนเดือน คือ			
6	อ.สว่างวีระวงศ์	✓	งสัมพันธ์		✓	งไม่สัมพันธ์		✓	งสัมพันธ์				100	35

๖. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการใช้ การชัก หรือการแสดงธงชาติและธงของต่างประเทศในราชอาณาจักร พ.ศ. ๒๕๒๙

**หมวด ๑ การใช้ การชัก และการแสดงธงชาติ**

**ส่วนที่ ๑ ข้อความทั่วไป**

ข้อ ๖ ธงชาติ เป็นธงที่แสดงความหมายถึงประเทศไทยหรือชาติไทย ให้ปฏิบัติต่อธงดังกล่าวด้วยความเคารพ ไม่ดูถูกเหยียดหยามหรือทำให้เกิดความเสื่อมเสียซึ่งเกียรติภูมิของประเทศไทยหรือชาติไทย

ข้อ ๗ ธงชาติที่จะนำมาใช้ ชัก หรือแสดง ต้องมีสภาพดีเรียบร้อย ไม่ขาดวัน และสีไม่ซีดจนเกินควร

ข้อ ๘ เสารธงชาติจะมีขนาดสูง ต่ำ ใหญ่หรือเล็กเพียงไร ควรจะอยู่ ณ ที่ใด และจะใช้ผืนธงขนาดเท่าใดนั้น ให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือผู้ปกครองสถานที่หรือเอกชนผู้ครอบครองอาคารสถานที่หรืออาคารนั้นที่จะพึงพิจารณาให้เหมาะสมเป็นสง่างามแก่อาคารสถานที่นั้น ๆ

ข้อ ๙ การชักธงชาติให้ปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) ผู้มีหน้าที่ชักธง ต้องแต่งกายเรียบร้อย

(๒) เมื่อใกล้กำหนดเวลาชักธงขึ้น ให้เตรียมธงผูกติดกับสายเชือกทางด้านขวาของผู้ชักธงให้เรียบร้อย

(๓) เมื่อถึงกำหนดเวลา ให้คล้องธงออกเต็มผืน แล้วดึงเชือกให้ธงขึ้นช้า ๆ ด้วยความสม่ำเสมอจนถึงสุดยอดเสาธง แล้วจึงผูกเชือกไว้ให้ตั้งไม่ให้ธงต่ำลงมาจากเดิม

(๔) เมื่อชักธงลง ให้ดึงเชือกให้ธงลงช้า ๆ ด้วยความสม่ำเสมอ และสายเชือกดึง จนถึงระดับเดิมก่อนชักขึ้น

(๕) ในกรณีที่มีการบรรเลงเพลงเคารพหรือมีสัญญาณในการชักธงขึ้นและลงจะต้องชักธงขึ้นและลงให้ถึงจุดที่สุด พร้อมกับจบเพลงหรือสัญญาณนั้น ๆ

ข้อ ๑๕ การชักธงชาติขึ้นและลง โดยปกติให้เป็นไปตามกำหนดเวลา ดังต่อไปนี้

(๑) ชักขึ้นเวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา

(๒) ชักลงเวลา ๑๘.๐๐ นาฬิกา

**ส่วนที่ ๔ การดูแลรักษาธงชาติ**

ข้อ ๓๐ ให้หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานผู้ปกครองอาคารสถานที่ราชการหรือสถานที่ทำการของหน่วยงานของรัฐและเอกชนผู้ครอบครองอาคารสถานที่ที่มีการใช้ การชัก หรือการแสดงธงชาติกวดขันดูแลให้มีการปฏิบัติตามระเบียบนี้โดยเคร่งครัด

ข้อ ๓๑ ให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการใช้ การชัก หรือการแสดงธงชาติ เก็บรักษาธงชาติไว้ด้วยความเคารพในสถานที่และที่เก็บอันสมควร

ข้อ ๓๒ การเชิญธงชาติจากที่เก็บรักษาเพื่อนำไปใช้ ชัก หรือแสดง ในกรณีที่ธงชาติเป็นผืนผ้าให้เชิญไปในสภาพที่พับเรียบร้อย และด้วยอาการเคารพเมื่อถึงที่จะใช้หรือแสดง จึงคล้องออกเพื่อใช้หรือแสดงต่อไป ในกรณีจะใช้ชัก ให้เชิญธงชาติไปยังเสาธง เมื่อใกล้จะถึงกำหนดเวลาแล้ว จึงปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙

การเชิญชงชาติจากที่ที่ใช้ ชัก หรือแสดง ไปเก็บไว้ ณ ที่เก็บรักษา ให้ดำเนินการในลักษณะเดียวกับที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง

## 2 การเงิน

### 1.แจ้งเงินโอนลงพื้นที่และผู้มีสิทธิ รายละเอียดดังนี้

1. ค่าตอบแทนค่าป่วยการ อสม. ประจำเดือน เมษายน 2561

โอนลงพื้นที่ วันที่ 6 มิถุนายน 2561

2. ค่าตอบแทน ฉ.11 ข้าราชการ โอนถึงเดือน กพ.2561 เดือน มีนาคม .-พฤษภาคม 2561

รองงบประมาณจัดสรร

3.ค่าตอบแทน พตส.ข้าราชการ โอนให้ผู้มีสิทธิ ถึง เดือน กพ.61 เดือน มีค.61 จะโอนให้ภายในสัปดาห์หน้า

4. เงินโอน ฉ. 11. ลูกจ้างชั่วคราวนักเรียนทุน ลูกจ้างชั่วคราวและพสก. ประจำเดือน เมษายน - พฤษภาคม 2561 ขอจัดสรรงบประมาณไปที่ CUP ไปให้แล้ว รองงบประมาณโอนลงพื้นที่

ฝากการส่งรายงานการเงิน ขอให้ส่งฝ่าย ภายในวันที่ 5 ไม่เกินวันที่ 10 ของเดือน

1. รายงาน 407

2. รายงานรับจ่ายเงินบำรุง

3 สำเนาเสตทเม้น/งบพิสูจน์ยอดเงินฝาก

4.รายงานงบทดลอง (GL) ( โปรแกรม +เอกสาร)

งบทดลอง เดือน พค.61 ฝ่ายขอล่าช้าสุดไม่เกินวันที่ 10 มิถุนายน 2561 กระทรวงจะดึงงบประมวผล คะแนนรายไตรมาส วันที่ 20 มิถุนายน 2561 แล้วจะล๊อคงวดบัญชี งบที่ส่งมาแล้วห้ามมีการแก้ไขปรับปรุงบัญชี ใดๆทั้งสิ้น ขอให้ผู้รับผิดชอบงานตรวจสอบงบ ตามเกณฑ์คุณภาพงบทดลองเพื่อความถูกต้อง ตามเอกสารที่แนบ ก่อน ส่งโปรแกรมมาให้ฝ่าย

3.2 พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ( คน งาน สถานที่)

### 3 ยุทธศาสตร์

➤ KPI Monitor ..... ไฟล์ 131478\_นำเสนอ อ.พิทักษ์พงษ์ 1 มิ.ย. 61

➤ รง.ค่าเสื่อม 61 เดือน พค 61...

➤ แผนงบลงทุน ปี 63 .... ไฟล์ .... แผนค่าของลงทุน63\_ubon.xlsx

➤ แผนงบค่าเสื่อม ปี 62 .....ไฟล์..... รายงานงบค่าเสื่อม22กุมภาพันธ์2561\_สสอ.สว่างวีระวงศ์ .xlsx.

4 สาธารณสุขมูลฐานและบริการภาคประชาชน .....

➤ ไฟล์ .....สรุป 15 ข้อ แนวทางการเตรียมการดำเนินงาน e-payment. Pdf.

ปฏิทินการทำงาน สำหรับการจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม. e-Payment จังหวัดอุบลราชธานี  
ผ่านระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม e - Social welfare กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

ลำดับ	วันที่	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอน/ รายละเอียด
๑	๒๐	อสม.	๑. ทำงานตามหลักเกณฑ์ ๒. ส่งรายงานประจำเดือน (อสม.๑) ให้ประธาน อสม.ระดับหมู่บ้าน/ ชุมชน ตรวจสอบและลงชื่อรับรองผลการปฏิบัติงานของอสม. และรวบรวมส่งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่อไป
๒	๒๕	รพ.สต./ สถานบริการฯ	๑. ตรวจสอบและรับรองการปฏิบัติงานของ อสม. ๒. บันทึกยืนยันและส่งข้อมูลให้ สสอ. ผ่านระบบ e – SW
๓	๓๐	สสอ.	ตรวจสอบและยืนยันผลการปฏิบัติงานของ อสม. ส่งให้ สสจ. ผ่านระบบ e – SW
๔	๕	สสจ.	ตรวจสอบและยืนยันผลการปฏิบัติงานของ อสม. ส่งให้ สบส. ผ่านระบบ e – SW
๕	๖ - ๑๘	สบส., ปค., บก.,	ดำเนินการตรวจยืนยัน ส่งข้อมูล การเบิกจ่ายตามระบบฯ
๖	๑๙ - ๒๐	ธนาคาร/ อสม.	๑. ธนาคารโอนเงินเข้าบัญชี อสม. และ รพ.สต. กรณีรายที่รับเงินสด ๒. แจ้งผลการโอนเงิน ให้ บก.ทราบ - กรณีโอนเข้าบัญชีพร้อมเพย์ อสม. จะได้รับเงินในวันที่ ๑๙ - กรณีโอนเข้าบัญชีปกติ อสม. จะได้รับเงินวันที่ ๒๐

หมายเหตุ : ปฏิทินการทำงานจะหมุนเวียนไปตามวงรอบวันที่ที่กำหนดทุกเดือน

NOTE :

บก. คือ กรมบัญชีกลาง

ปค. คือ ฝ่ายปกครอง (ทะเบียนราษฎร มหาดไทย)

สบส. คือ กรสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

e-SW = e-socail welfare (ระบบบริการสวัสดิการสังคม)

5 คู่มือรองผู้บริโภค

➤ ผลการสุ่มตรวจ ฟอรั่มาลีน สารฟอกขาว บอแรก์ ตลาดประชารัฐบ้านโคกสะอาด

ผลตรวจสารปนเปื้อนในอาหารตลาดประชารัฐ บ้านโคกสว่าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ เดือนพฤษภาคม 2561

ลำดับ	ชื่อ	ที่อยู่	ประเภท					ผลการตรวจ								รวม								
			ตลาด	ตลาด	ร้าน	แผง	รถ	โรงอาหาร	ศูนย์เด็ก	สารบอแรกซ์			ฟอร์มาลิน				สารฟอกขาว		สารกันรา					
			สด	นัต	อาหาร	ลอย	เร่	โรงเรียน	เล็ก	จำนวน	พบ	ไม่พบ	จำนวน	พบ	ไม่พบ		จำนวน	พบ	ไม่พบ	จำนวน	พบ	ไม่พบ		
1	นางมะลิ บัวสี	81 ม 2 ต ท่าช้าง อ สว่างวีระวงศ์	/										2	2	1	1								0_636252864
2	นางมลฤดี ฉัตรสุวรรณ	195 ม 12 ต บุ่งใหม่ อ สว่างวีระวงศ์	/										3	3										0_801571180
3	นางไพโร บัวหลวง	102 ม 12 ต แก่งโคม อ สว่างวีระวงศ์	/														2	2						0_643089831
4	นางธนพร ประกุลเลิศนิเวศน์	96 ม 8 ต บุ่งมะแลง อ สว่างวีระวงศ์	/												2	2	1	1						0_994585965
5	นายชาติ ออมการ	216 ม 5 ต บุ่งมะแลง อ สว่างวีระวงศ์	/												1	1	1	1						0-945747174

- การประเมิน โรงเรียน อย. คุณภาพ ..... จัดกิจกรรม ร.ร.สว่างวีระวงศ์ วันที่ 12 มิถุนายน 61 (อาจมีการเปลี่ยนแปลง) .....
- แจ้งเน้นย้ำ ส่ง รง. ยาและเวชภัณฑ์ ทุก 25 ของทุกเดือน ....ตามไฟล์ อิเล็กทรอนิกส์
- รง. คบส 1 2 แห่งที่ส่ง คือ บุ่งมะแลง สว่าง

### 6 แพทย์แผนไทย

- ให้ รพ.สต.ทุกแห่งประเมินมาตรฐานการให้บริการแพทย์แผนไทย (ประเมินตนเอง) ส่ง 13

มิถุนายน 61

ตามรายละเอียดไฟล์..... (ส่งทั้งเป็นไฟล์ [อิเล็กทรอนิกส์](#)) และ หนังสือนำส่ง ภายใน 15 มิย 61

ส่ง E-mail : [kapoosb2011@gmail.com](mailto:kapoosb2011@gmail.com)

### 7 ทันทสาธารณสุข

- ❖ วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ 2561 หน่วย พอสว. บ้านใหม่เมืองงาม ตำบล สว่าง อำเภอสว่างวีระวงศ์

KPI ติดตามเน้นหนัก ดังนี้

- เด็ก 0-12 ปี cavity free ไฟล์ DENT1. เด็ก 0-12 ปี cavity free pdf
- หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์ ไฟล์ DENT2 หน่วยบริการปฐมภูมิ pdf
- ประชาชนเข้าถึงบริการทันตกรรม ไฟล์ DENT3 ประชาชนเข้าถึงบริการ pdf
- เรื่องแจ้ง กำหนดการและเป้าหมายคัดกรองก่อนรอยโรคมะเร็งช่องปาก....ไฟล์ ไฟล์ DENT4 กำหนดการคัดกรองก่อนรอยโรคมะเร็งช่องปาก pdf

### 8 ยาเสพติด



9 สนับสนุนบริการสุขภาพ/สุขภาพศึกษาและประชาสัมพันธ์

- แจ้าง ผลงาน R2R ไฟล์ ... Research\_R2R (ระดับจังหวัด) 250661...

10 ส่งเสริมสุขภาพ

- ติดตาม KPI ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ.....ไฟล์ ตัวชี้วัดฝ่ายส่งเสริม มิถุนายน pptx...

11 สิ่งแวดล้อม

12 การแพทย์และสุขภาพจิต

ผลการดำเนินงานเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

ตัวชี้วัดร้อยละ > 55 (MOU ร้อยละ > 58 ในระดับจังหวัด) ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2561

อำเภอ	ประชากร ขึ้น 15 ไป จาก ทะเบียน ราษฎร	เป้าหมาย คาด ประมาณ จากความ ชุก จาก(2.7) การ คำนวณ ต่อคน	ผู้รับบริการ สะสม ไตรมาส 1 (คน)	ร้อยละ	ผู้รับบริการ สะสม ไตรมาส 2 (คน)	ร้อยละ	ผู้รับบริการ เมษายน 61	ร้อยละ	ผู้รับบริการ พฤษภาคม 61	ร้อยละ
สว่างวีระ วงศ์	24,887	627	123	18.3 0	123	18.30	124	18.4 5	131	19.49

ประเด็นปัญหา

1. การคัดกรองในกลุ่ม 2Q ในกลุ่มอายุ 15-29 ปี ผลงานการคัดกรองยังคัดกรองได้น้อย
2. แพทย์ยังไม่วินิจฉัยแก้ไขตอนนี้ คือ ติด cpq วิจัยซึมเศร้า ในห้องตรวจทุกห้อง
3. เปลี่ยนแพทย์ใหม่ อาจจะยังไม่มั่นใจในการวินิจฉัยซึมเศร้า
4. ใน รพ.ยังคัดกรองไม่ครอบคลุมทุกจุดบริการ/ในทุกคลินิก
5. ขาดการนำข้อมูลเวชระเบียนของผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับยา fluoxytin และ sertarin มาทบทวน
6. ขาดการลง dx.z133

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. คัดกรองใน 7 กลุ่ม ให้ได้มากที่สุด

- ผู้ที่มาด้วยอาการซึมเศร้าชัดเจน
- ผู้ป่วยที่มีอาการทางกายเรื้อรังหลายอาการที่หาสาเหตุไม่ได้
- ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่มารับบริการในคลินิก NCD ทุกราย
- ผู้ป่วยสูงอายุ
- หญิงตั้งครรภ์หรือหลังคลอด
- ผู้ที่มีปัญหาเสพติด
- ผู้ที่ประสบกับการสูญเสียที่รุนแรงมาไม่นาน

2. จัดสรรเจ้าหน้าที่ในโซนรพ.สต. ไปช่วย คัดกรอง 2Q 9Q ในวันที่มีคลินิก โรคเรื้อรัง

3. ให้รพ.และรพ.สต.บริการคัดกรอง 2Q , 9Q ทุก visit ที่มารับบริการ ถ้า +VE ส่งต่อ รพช ทันที

4. ทบข้อมูลเวชระเบียนของผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับยา fluoxytin และ sertraline มาทบทวน Re DX ใหม่

5. หลังจากที่มีการคัดกรองซึมเศร้า ให้ส่งรหัสการคัดกรองด้วย Z 133

6. อบรมฟื้นฟูความรู้ อสม.ในการคัดกรองซึมเศร้าแบบประเมิน 2Q ร่วมกับทีมศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ จะจัดขึ้นในวันที่ 15 มิถุนายน 2561

ผลการดำเนินงาน ปี 2561

อัตราค่าตัวตายสำเร็จ  $\leq 6.3$  ต่อแสนประชากร

ฆ่าตัวตายสำเร็จ (ราย)	ประชากร	ปี2561 1)ต 60ค.-(61.ค.พ 25	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
สว่างวีระวงศ์	31,069	) 2เขต รพ(คำโปธิ.สต.	6.44

จากตารางพบว่าอัตราการ ฆ่าตัวตายมีแนวโน้มสูงขึ้น ซึ่งในปี 2561 พบอัตราการฆ่าตัวตายสูงถึง 6.44 (ไม่เกิน 6.3 ต่อแสนประชากร) ซึ่งจากการวิเคราะห์สถานการณ์ย้อนหลัง พบว่าผู้ที่ ฆ่าตัวตายสำเร็จอยู่ในช่วงวัยทำงาน มีทั้งเพศหญิงและเพศชาย อาชีพทำนาและรับจ้าง วิธีที่ใช้ในการฆ่าตัวตาย คือ การผูกคอ (100 %) อุปกรณ์ที่ใช้คือ เชือก และผ้าขาวม้า มีปัจจัยกระตุ้น ได้แก่ สัมพันธภาพในครอบครัว , ต้มสุรา และขาดยาจิตเวช การพยายามฆ่าตัวตายเป็นกลุ่มวัยรุ่น วิธีที่ใช้คือการกินยาพาราเกินขนาด และกรีดข้อมือตนเอง ส่วนมากมีสาเหตุจากความสัมพันธ์ในครอบครัวและขัดแย้งกับคนรัก

ปัญหา

1. ขาดการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง
  2. ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในช่องทางการช่วยเหลือ ส่งต่อ หรือสัญญาณเตือนในกลุ่มผู้ป่วยที่ฆ่าตัวตาย
  3. ปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ และการต้มสุรา
- แนวทางแก้ไข

1. จัดให้มีการให้ความรู้แก่ประชาชน โดยผ่านเสียงตาสาย ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับโรคซึมเศร้า สัญญาณเตือน ช่องทางการเข้าถึงบริการ
2. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีประวัติเคยพยายามฆ่าตัวตายทุกราย

#### ข้อเสนอแนะที่ประชุม

1. ผอ.แจ้งให้ รพ.สต. คัดกรองผู้ป่วยซึมเศร้าเป็นราย รพ.สต. ตามเป้าหมาย แยกราย รพ.สต. ประสาน ข้อมูลคนไข้กับ รพ.เพื่อ ลดคนไข้ที่รับรักษาอยู่ รพ. แล้ว
  2. จากเป้าหมาย แต่ละ รพ.สต. ลบ ออกจากข้อมูลที่ รพ.สว่าง คืบให้
  3. เสนอให้ มีพยาบาลเฉพาะทางจาก รพ.สว่างฯ ออก PCU ด้วย เพื่อคัดกรอง ข้อตกลง
1. ส่งคนไข้จาก รพ.สต. มาคลินิก ทุกวันศุกร์

#### ข้อซักถาม

1. จำนวนซึมเศร้าเข้าถึง บริการ รายเก่าที่รักษา ไม่นับ นับเฉพาะรายใหม่ แจ้ง กำหนดการ

LCT ตำบลสว่าง

2 วัด รพ.สต สว่าง คำโพธิ์ ขอ รายชื่อวัด .....

4 ชมรม สว่าง โคก บัวเทิง แก่งโดม

เชิญประชุมการเขียน Care Plan 21 มิย ห้องประชุม สสอ เมือง ปทุมมะแลง  
ประชุม สุขภาพจิต 11 มิย สหกรณ์ คำนกเปล้า

13 ควบคุมโรคติดต่อ ไฟล์ .....สถานการณ์ docx

#### ข้อเสนอแนะที่ประชุม

1 ให้รพ.สต. ลง ข้อมูล TBCM ตามที่ รพ ส่งข้อมูลให้ Web :

จำนวน TB จำนวน 20 คน คนไข้ TB จำนวน 2 คน ที่ รพ.สต. ปทุมมะแลง กับ โคกสมบรูณ์ ปี 2561

การลงข้อมูล คัดกรอง TB ลงแล้ว 800 คน หม่อมลง

งานรักษาสำเร็จ TB ตาย 2 ราย ตายเพราะ อุบัติเหตุ ตกเกณฑ์

ปัญหา คนไข้ TB เขตโคกสมบรูณ์ ไม่ยอมรักษาที่ สปส คนไข้ปฏิเสธการรักษา ไม่มีการป้องกัน

#### ข้อสั่งการ

1 จัดตั้งศูนย์ EOC

2 ให้ทำคำสั่ง ควบคุมโรค

3 ให้ รพ ส่งแพทย์ เข้าประชุม ที่บ้านสวน วันที่ 12 มิย 61 นพ. ณรงค์ศักดิ์ เข็มเพชร เพื่อเป็น แพทย์ประจำศูนย์ ICS **มติที่ประชุม** ผอ. สยาม เป็นประธาน การประชุม

4 สสอ ทำคำสั่ง EOC เป็นคำสั่งเดียวกัน โรคระบาด สาธารณภัย อุบัติเหตุ (หน.ER / คุณมาลัย/ คุณจิราภรณ์)

อุบัติเหตุและการแพทย์ฉุกเฉิน .....

- ✓ จาก ER เกิดการอุบัติเหตุหมู่ (นับคนที่ 4 ขึ้นไป) นับ เคสที่เป็นคดี หรือ บุคคลสำคัญ ภายใน 24 ชม. รพ. เขียนเหตุ เป็นฉบับ ย่อ ส่งมา สสอ. แล้ว สสอ กับ ฝ่ายเวชฯ (EOC) ต้องลงมาสอบสวนอุบัติเหตุ ภายใน 7 วัน
- ✓ เดือน พค 61 เกิดอุบัติเหตุ 2 ครั้ง รพ.เขียน รายงานไปแล้ว (บ้านผู้ว่า) บุคคลสำคัญ เหลือ เขียนสอบสวนแบบเต็ม (EOC) ดำเนินการ

14 ความร่วมมือระหว่างประเทศ .....

15 NCD

1. ติดตามผลงานตามตัวชี้วัด (Ranking) ไฟล์.....
  - ร้อยละประชาชนอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง
  - ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
  - ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา
  - ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า
  - ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต
  - ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้
  - ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
  - ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m<sup>2</sup> /yr
  - ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจน้ำตาลเฉลี่ยสะสม (HbA1C)
  - อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
  - ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี (พ.ศ.2558 - 2562)
  - ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์
  - ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit Test

16 ทีมตรวจสอบสุขภาพ (อบจ/อำเภออัม)

17 ประกันสุขภาพ

- ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ เดือน เมษายน 61 .....
- การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ 2562 ไฟล์ .....

18 สารสนเทศและการสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ (IT)

- รง. 43 เพิ่ม เดือน พค 61 .....
- ทะเบียนการบริหารจัดการข้อมูล 43 เพิ่ม.....

วาระที่ 3 เรื่องจากหน่วยงาน.....

- กลุ่มการ..... การประเมินคุณภาพของการพยาบาล มี 10 ข้อ ปี 2561
- งานระบบ ANC
- เกณฑ์คุณภาพการเยี่ยมบ้าน .....ฝ่ายเวชฯเป็นพี่เลี้ยง ให้ รพ.สต.