

รายงานการประชุมคณะกรรมการโรคไม่ติดต่อ
เครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอราษีไศล
ครั้งที่ 5 / 2558 วันที่ 21 มกราคม 2558
เวลา 9.00 – 15.00 น.
ณ ห้องประชุมศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลราษีไศล

ผู้เข้าประชุม

ผู้เข้าประชุม

1. นายแพทย์รชชาติ ปัตตะบุตร
2. นายมะยากี กาเจ
3. นายยูไรพรรณ ยูโซ๊ะ
4. นางสาวสิตีแอเสาะ ยูโซ๊ะ
5. นางนุรีซ๊ะ เจ๊ะเม็ง
6. นางฮาสนา อาแด
7. นางสาวนุรไอนี มะแซ
8. นายอหมัด เจ๊ะหมิ
9. นางสาวสปีเยาะ อาแว
10. นายสอารี แวนาแว
11. นางสาวเวอิดะ แวดอเลาะ
12. นางสาวสุทิสา พรหมจินดา
13. นางคอรีเยาะ สลิมัน
14. นางอาบีตะ อาแด
15. นางสาวฟิตรียะ หะยีสาแม
16. นางรุสนา เจตานูรัตน์
17. นางชูไรยา คะเสะ
18. นางสาวนุศรอก เจ๊ะหมิ
19. นางสาวมาเรียม มะทา
20. นางหาสน๊ะ ตาเยะ
21. นางราเฮ มะทา
22. นางมาริษา แตรอเม็ง
23. นางสาวอีด๊ะ คอละ
24. นางรุสนา สนมเต็ม
25. นางสุนิสา หะยีเลาะแม
26. นางปราณี พงษ์แก้ว
27. นายอดิล วาดู

28.	นางนุรีซัน	กะรียอ
29.	นางอาอีเสาะ	มือนิ่งจือเร
30.	นางระฉิดา	วาเมดิซา
31.	นางพวงประภา	เพ็ชรมี

ผู้ไม่มาประชุม

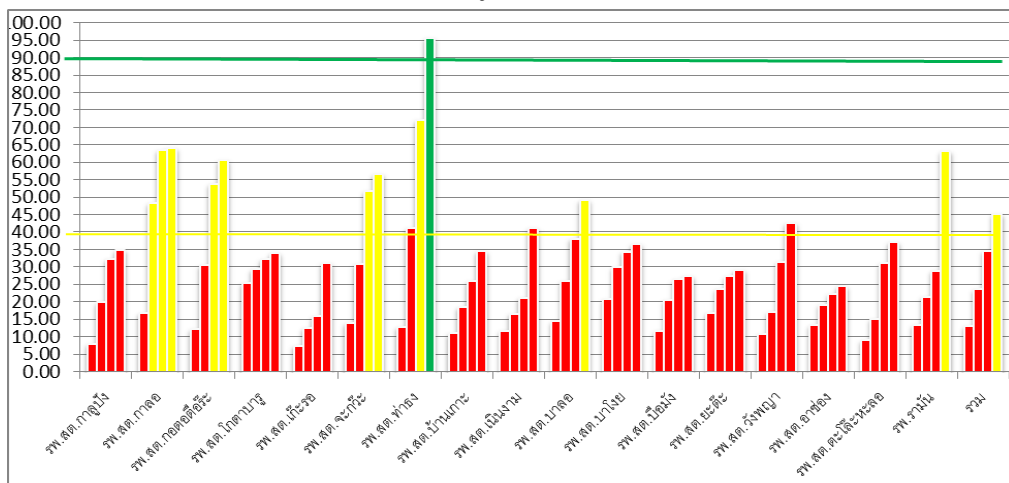
1.	นางมารียา	ปัตยะบุตร
2.	นางเกศรา	ศรีมหันโต
3.	นายนิอัสมาน	อับดุล

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประชุมแจ้งเพื่อทราบ

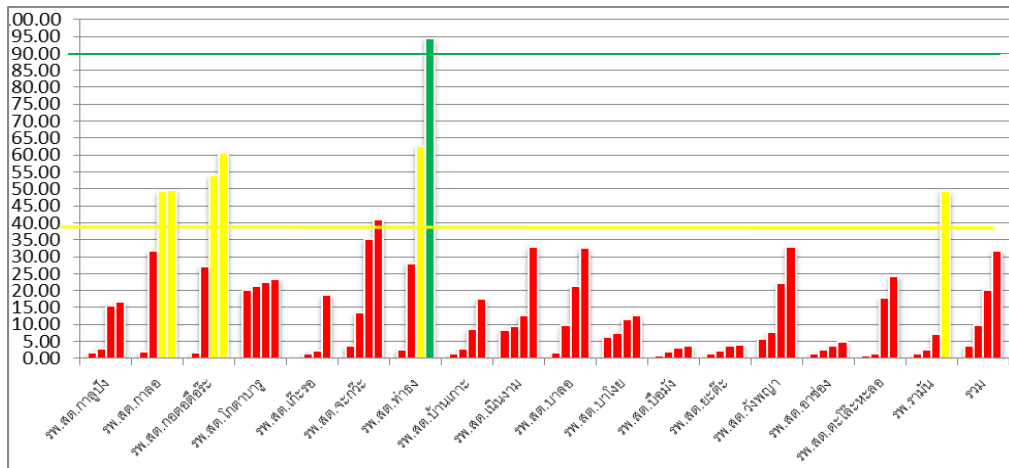
- ประธานในที่ประชุมประจำเดือนมกราคม กล่าวทักทายพูดคุยกับผู้เข้าร่วมประชุม เรื่องการทำงานเป็นทีมทำงานอย่างมีระบบการวางแผนการทำงาน ซึ่งแจ้งเกี่ยวกับการทำงานอย่างมีขบวนการ การวางแผนเป้าหมายในการทำงาน แนะนำแนวทางการนำนโยบายยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ เพื่อให้เกิดคุณภาพในการทำงานให้มากที่สุด อธิบายกระบวนการเกี่ยวกับ QOF ที่มีส่วนสำคัญกับการทำงานทันต่อเวลา เพื่อให้ทุก รพ.สต. วางแผนการทำงานเกี่ยวกับการคัดกรอง HT DM ตามที่ได้กำหนดไว้ภายใน มีนาคม 2558 นี้ รวมทั้งงานอื่นๆ ที่ตนได้รับมอบหมาย พร้อมให้ส่งแผนการทำงานให้กับผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอด้วย และได้กล่าวขอบคุณคณะทำงานซึ่งยอมรับว่า ทุกคนทำงานหนักมาก พร้อมให้กำลังใจในการทำงานต่อไป
- ผลการดำเนินงานคัดกรอง HT / DM ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป (ไม่รวมผู้ป่วย) เครื่องมือบริการสุขภาพพอ.รามัน เป้าหมาย มากกว่าและเท่ากับร้อยละ 90

ระหว่าง 1 ตุลาคม - 31 มกราคม 2558

กราฟแสดงผลงานคัดกรองความดันโลหิตสูง



กราฟแสดงผลงานคัดกรองเบาหวาน



ผลการดำเนินงานพบว่า รพสต. ทำธง เป็นเพียงรพ.สต.เดียวที่ผลงานผ่านทั้งสอง ตัว (ทางที่ประชุมได้มอบของที่ระลึกเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการดำเนินงาน) ส่วนรพ.สต.ที่เหลือ ยังมีเวลาอีกแค่เพียงเท่านั้น จึงได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการดำเนินงานร่วมกัน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

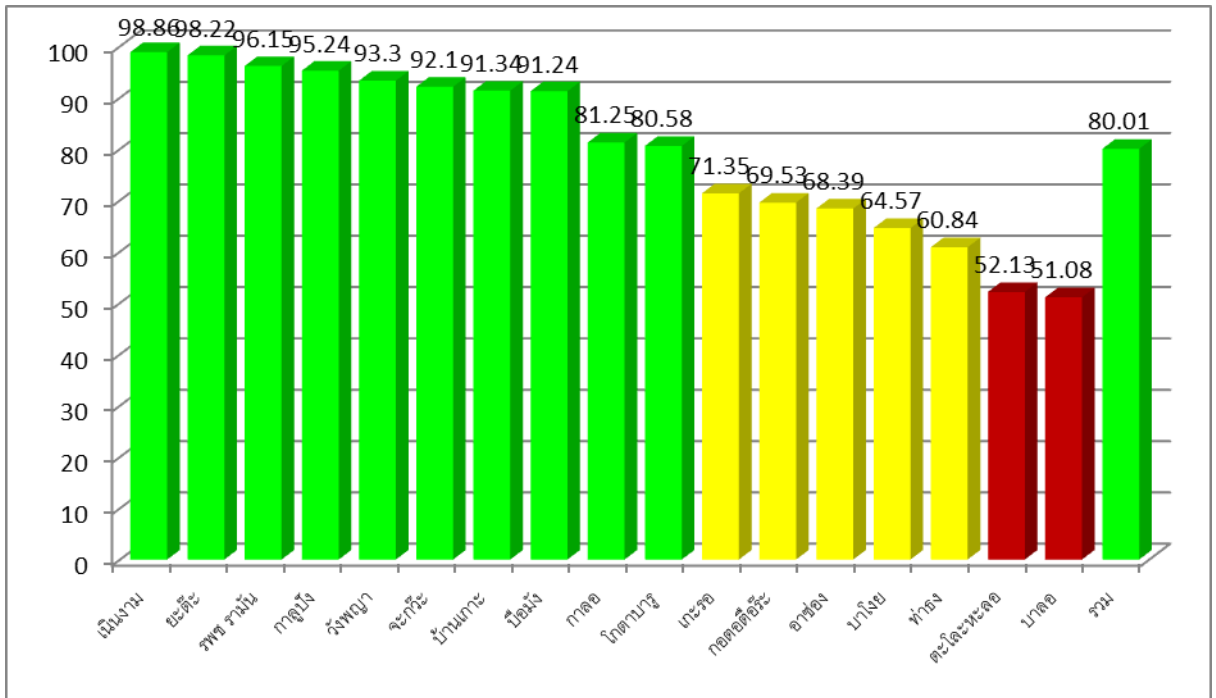
ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ต.ค.-57	พ.ย.-57	ธ.ค.-57	ม.ค.-58
อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไตประจำปี	ร้อยละ 60	4.55	6.94	7.22	7.19
อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจจอประสาทตาประจำปี	ร้อยละ 60	12.25	12.55	16.29	16.42
อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตาประจำปี	ร้อยละ 60	9.46	26.9	57.58	56.71
การประเมินค่าการทำงานของไต (eGFR) ในผู้ป่วยเบาหวาน	ร้อยละ 60	21.31	26.59	23.87	23.68
อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้าประจำปี	ร้อยละ 60	47.6	47.03	53.92	59.08

มติที่ประชุม รับทราบ

- คัดกรองมะเร็งเต้านม.....

นายอหัมัด เจ๊ะหมิ ได้นำเสนอข้อมูลการคัดกรองมะเร็งเต้านมในแต่ละพื้นที่ เพื่อความถูกต้อง

ของข้อมูลโดยนำเสนอข้อมูลกราฟแท่งราย รพ.สต.



และได้ชี้แจงขั้นตอนการจัดกิจกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วย mammogram ตามโครงการของ สสจ. 26 มค. 58 ณ อาคารศรีนิบง ศูนย์เยาวชนเทศบาลนครยะลา เพื่อวางแผนในการเข้าร่วมจัดกิจกรรม จัดนิทรรศการ

โดยในที่ประชุม มีมติกำหนด จนท.รพ.สต.ให้เข้าร่วม ดังนี้รพ.สต.บือม็ง รพ.สต.จะก๊ะ รพ.สต.บาลือ รพ.สต.วังพญา รพ.สต.เนินงาม รพ.สต.กะรอ รพ.สต.กอดดือรี๊ะ รพ.สต.โกตาบารู โดย จนท. 1 คน อสม.2 คน และกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมคัดกรอง 3 คน รพ.สต.บาโงย อสม.2 คน และกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมคัดกรอง 3 คน ฝ่ายเวชฯ รพ.รามัน จนท 2 คน อสม.2 คน และกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมคัดกรอง 3 คน

การจัดเตรียมอุปกรณ์ ให้จัดเตรียม สายวัด ดาซัง เครื่องวัดความดันโลหิต โดยให้เตรียมทั้งหมด 5 ชุด โดยการอาสา จาก รพ.สต.จะก๊ะ 1ชุด บาลือ 1 ชุด ฝ่ายเวชฯ รพ.รามัน 3 ชุด

- การคัดกรองต่อกระดูก

นายอหมัด เจ๊ะหมี นำเสนอข้อมูลคัดกรองตาต่อกระดูก ข้อมูลกราฟแท่ง ราย รพ.สต.

- การคัดกรองเบาหวานขึ้นตา

นางนุรีซัน กะรีโย ได้แจกเอกสารสรุปการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นตาแก่ รพ.สต. โดยให้แต่ละ รพ.สต. นำเสนอปัญหาและอุปสรรคในการตรวจคัดกรองรอบนี้ ตัวแทน จนท. รพ.สต. ได้ให้ข้อมูล ปัญหาที่ผู้บริการไม่ที่ขาดการเข้ารับการตรวจในครั้งนี้ โดยแจ้งว่า ดังนี้

- Case DM บางcase ได้ทำงานการตรวจที่ รพ.ยะลาอยู่แล้ว

- case บอกว่าไม่สะดวกในการตรวจเนื่องจากเมื่อมาตรวจแล้วมีอาการแสบตาหลายวัน หลังจากที่ยอดตา

- case บอกว่า สายตายังคืออยู่ ไม่มีปัญหาในการมองเห็นสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้อย่างปกติ

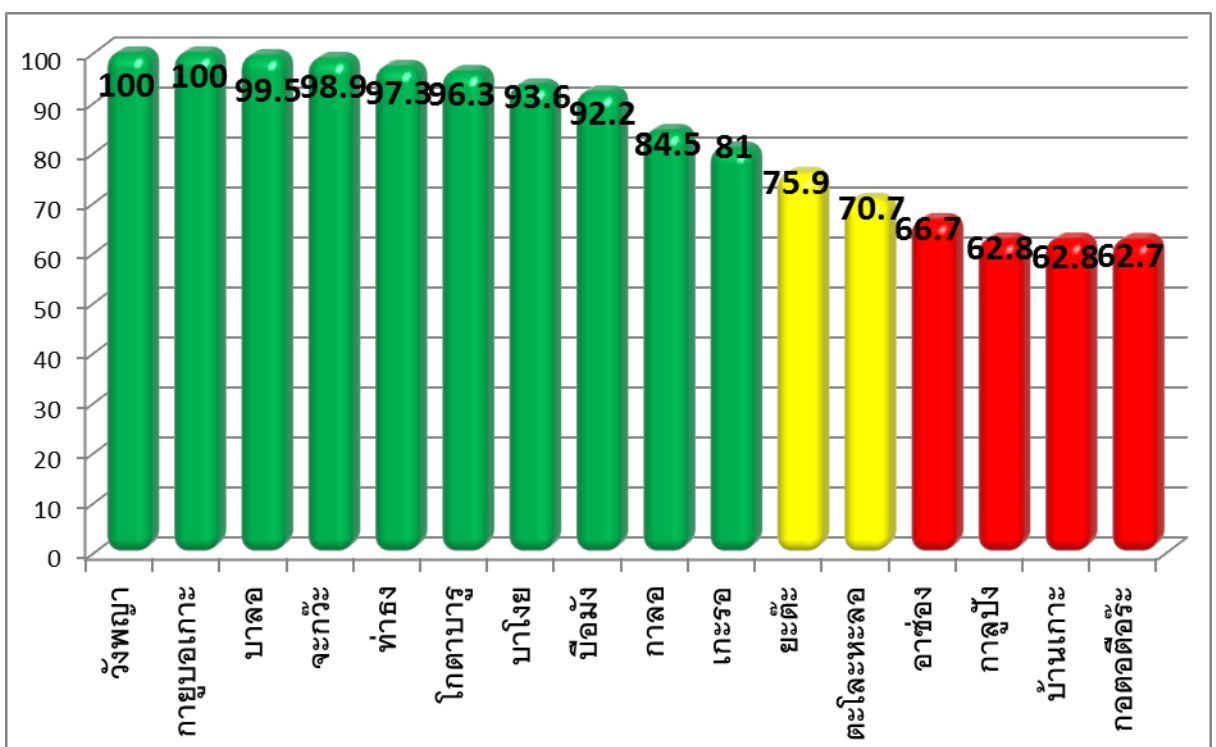
- ผู้ป่วยทำงานตามถิ่น จะกลับรับยาที่ รพ.นานๆ กลับมาที่

- บางคนมีชื่อแต่พอไปเยี่ยมบ้าน บอกว่าไม่ได้เป็นเบาหวาน ไม่เคยกินยาเบาหวาน

บางคนให้ข้อมูลว่าหมอบอกว่าหายแล้วเป็นเฉพาะช่วงที่ท้องและหมอบอกว่าหายแล้ว
 ในที่ประชุมได้หารือเพื่อให้เกิดความเข้าใจกับ case DM โดยให้ จันท รพ.รามัน ช่วยกำชับและ
 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจ กับ case DM เพื่อให้เกิดความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับการตรวจคัดกรอง
 เบาหวานขึ้นตา เพื่อให้เกิดความตระหนักมากขึ้น และให้จัดทะเบียนคนไข้ DM ให้มีความชัดเจนมาก
 ขึ้น

ได้ชี้แจงการประเมิน NCD คุณภาพ และให้ทุกคนทำการประเมินตนเอง และมีมติในที่ประชุม
 โดยการสร้างกลุ่มหรือชมรม โดยชมรมกลุ่มเสี่ยง (รักษสุขภาพ รพ.สต บาโจย นาร่อง) ชมรมกลุ่มป่วย (ฝ่าย
 เวชฯ รพ.รามัน)

การใช้แผ่นคัดกรอง CVD นายอหัมัด เจ๊ะหมิ รับอาสา ดำเนินการจัดการและแจกให้ทุก รพ.สต.



-
- พร้อมชี้แจงการศึกษข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูล ตามเว็บไซต์ vision2020thailand.org เพื่อให้ complete ข้อมูล
- แจ้งเรื่องแผนการนิเทศครั้งที่ 1 & 2 ปี 2558
- มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4 /2558

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องชี้แจงจากหน่วยงานต่างๆ

- ชั้นสูตร

นางออีเสาะ เทคนิคการแพทย์ ได้แจกชุดตรวจสอบคุณภาพเครื่อง DTX ให้กับทุก รพ.สต. เพื่อทำการตรวจสอบการทำงานของเครื่อง

ให้บริหารจัดการคลังอุปกรณ์ให้เป็นระบบ (FIFO) เพื่อป้องกันการ ใช้งานที่หมดอายุ และสะดวกในการตรวจสอบการใช้ จำนวนที่เหลือ เพื่อการบริหารจัดการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 ปัญหาในการดำเนินงาน

จากการทบทวน Case ในเดือนที่ผ่านมา มีการทบทวน case 2 ราย ผลการพัฒนาาระบบที่เกิดขึ้นมีดังต่อไปนี้

- พัฒนาเครื่องมือการสื่อสารข้อมูลการเจ็บป่วยและสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยแก่ผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรสหวิชาชีพ โดยการจัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และการประชาสัมพันธ์รื้ออาคารฉุกเฉินที่ต้องรับมาโรงพยาบาล พร้อมช่องทางการเข้าถึงบริการ เช่น เบอร์โทรศัพท์ FR เป็นต้น

- พัฒนาระบบคัดกรองและแยกประเภทผู้ป่วยที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและแผนกผู้ป่วยนอก

- พัฒนาระบบติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรังขาดนัด

- ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย MI STROKE รวมถึงแนวทางการปฏิบัติเมื่อให้ SK

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 ระเบียบวาระอื่นๆ

ปิดประชุมเวลา 15.00 น.

.....


(นางพวงประภา เพ็ชรมิ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม