



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลเขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๙๗๙

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตาม ตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือฯ EB ๒๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ตามที่ งาน NCD ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลเขาค้อ ได้รับมอบหมายให้จัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้วิชาชีพที่เกี่ยวข้องการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคหลอดเลือดสมองมีแนวทางดำเนินงานเดียวกันตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) โดยหัวข้อ EB ๒๕ หน่วยงานมีมาตรการกำหนดมาตรการ กลไก หรือวางระบบในการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรการปฏิบัติงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ในการนี้ งาน NCD ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลเขาค้อ ขอรายงานผลการกำกับติดตาม กรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้วิชาชีพที่เกี่ยวข้องการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคหลอดเลือดสมอง พบว่า ได้มีการจัดทำหนังสือขอเชิญประชุม จำนวน ๒ ฉบับ ซึ่งในไตรมาสที่ ๔ ได้มีการจัดประชุมวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมชัชฎิยา โรงพยาบาลเขาค้อ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ดังเอกสารที่แนบมานี้ จึงขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางนพรดา เมธาสุวัทร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนโรงพยาบาลเขาค้อ

(นายธีรพจน์ พักน้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ที่ ๐๐๓๖.๓๐๖/๑๗๕๖

สำเนาฉบับ

โรงพยาบาลเขาค้อ อำเภอเขาค้อ
จังหวัดเพชรบูรณ์ ๒๓๒๗๐

๑๗
สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง (SRRT, NCD) อำเภอเขาค้อ
เรียน นายอำเภอเขาค้อ

ด้วยโรงพยาบาลเขาค้อ โดยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน จะจัดให้มีการประชุม
ปรึกษาหารือ ชี้แจงการดำเนินงานแก้ไขปัญหาพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ตลอดจนร่วมกันปรับปรุงพัฒนาแก้ไข
ปัญหาการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อเรื้อรังเพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย ทุกไตรมาส /๔
ครั้ง/ปี โดยครั้งนี้เป็นการประชุมบูรณาการกับทีมเฝ้าระวัง ควบคุมโรค ระดับอำเภอ (SRRT) เพื่อขับเคลื่อน
มาตรการการควบคุม ป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคที่มียุ่งกลายเป็นพาหะ ตลอดจนประชุมปรึกษา
วางแผนเพื่อแก้ไขปัญหา สถานการณ์ของโรคติดต่อ และโรคติดต่อทางระบาดวิทยา

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคและโรคติดต่อเรื้อรัง สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเขาค้อและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อทุกแห่ง
เข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมชัชติยา โรงพยาบาลเขาค้อ ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ น.
เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาตให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามวัน
เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรพงษ์ พิกน้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ศึกษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลเขาค้อ

โทร ๐-๕๐๓๒๕-๓๐๗๕-๓ ต่อ ๑๖๑

โทรสาร ๐-๕๐๓๒๕-๘๐๕๗

www.www.sphosrphospital.com



ที่ พพ๐๐๓๒.๓๐๒/๑๘๙๖

โรงพยาบาลเขาค้อ

อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ๒๗๒๗๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งเลื่อนเชิญประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง (SRRT,NCD) อำเภอเขาค้อ

เรียน นายอำเภอเขาค้อ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลเขาค้อ ที่ ๐๐๓๒.๓๐๒/๑๗๕๔ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง ด้วยโรงพยาบาลเขาค้อ โดยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน จะจัดให้มีการประชุม ปรึกษาหารือ ชี้แจงการดำเนินการแก้ไขปัญหาพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ตลอดจนร่วมกัน ปรับปรุงพัฒนาแก้ไขปัญหาการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพื่อให้บรรลุผลสำเร็จตาม เป้าหมายทุกไตรมาส ๔ ครั้งต่อปี โดยครั้งนี้เป็นการประชุมบูรณาการกับทีมเฝ้าระวังควบคุมโรคระดับอำเภอ (SRRT) เพื่อขับเคลื่อนมาตรการการควบคุมป้องกันการระบาดของโรคใช้เลือดออกและโลกที่มีถุงเป็นพาหะ ตลอดจนประชุมปรึกษาวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหาสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและโรคติดต่อทางระบาดวิทยา ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมชัชติยา โรงพยาบาลเขาค้อ นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลเขาค้อ จึงขอเลื่อนการประชุมคณะกรรมการการดำเนินงานควบคุม และป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง (SRRT,NCD) อำเภอเขาค้อ เนื่องจากผู้รับผิดชอบงานติดตามการดำเนินงานเดิมวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เปลี่ยนเป็น วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมชัชติยา โรงพยาบาลเขาค้อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรพจน์ พิกน้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลเขาค้อ

โทร ๐-๕๖๗๒-๘๐๗๕-๗ ต่อ ๒๒๒

โทรสาร ๐-๕๖๗๒-๘๐๕๙

<http://www.khaokhoehospital.go.th>

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
(NCD Board) คปสอ.เขาค้อ อำเภอเขาค้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมชัชติยา รพ.เขาค้อ

ผู้มาประชุม

๑. นพ.ธีรพจน์ พิکن้อย	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นพ.นริศธกร สมรูป	ตำแหน่ง	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๓. นางนพรดา เมธาสุภภัทร	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสิณีนาฏ เฟื่องแสง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางศศิรีย์ ชาญพิพัฒน์ชัย	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการ
๖. นางวรพร เกียรติวุฒิมอ	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการ
๗. นางบุญป้อม เนียมเปรม	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางสาวพรพิมล ทองวัน	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางสาวสุภาพร โพธาตุ	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน
๑๐. นางเรียมรักษ์ บุญตาปวน	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางสาวหนูออย ผิวคล้ำม	ตำแหน่ง	นักเทคนิคการแพทย์
๑๒. นางสาวรัตนพันธ์ พันธุ์วงศ์	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานเวชสถิติ
๑๓. นายวรพล พรรณทอง	ตำแหน่ง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๔. นางสาวเพชรรา ลีบัณฑิต	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๕. นางสาวรส พลธีระ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๖. นางจุฑารัตน์ สมสาย	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญ งาน
๑๗. นางสาวเพียงใจ กิจธร	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๘. นางสาวพรทิพย์ หล้าเรืองฤทธิ์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๙. นายเทอดพงษ์ สิงหวงค์	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๐. นางสาววิษุภณูย์ พรหมอินทร์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๑. นางแขนภา ทิศพรม	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๒. นางสาวอัจฉราภรณ์ ประสมผง	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๓. นางสาวลักขิกา ชมเชย	ตำแหน่ง	นักกายภาพบำบัด
๒๔. นางวรรณิษา ตั้งจันทร์	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๒๕. นางอัญชลี การะเกตุ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์นริศธกร สมรูป กล่าวเปิดประชุม

๑.๑ สรุปบทวนผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

คุณนพรดาสรุปบทวนผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- อุบัติการณ์ ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๓ โรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๙, ๑.๒๐ และ ๑.๐๔ โรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๗, ๓.๒๕ และ ๒.๙๐ โรคไต คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๖, ๑.๔๒ และ ๐.๕๐ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ความชุกปี ๒๕๖๑-๒๕๖๓ โรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๙, ๑.๒๐ และ ๑.๐๔ โรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๗, ๓.๒๕ และ ๒.๙๐ โรคไต คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๖, ๑.๔๒ และ ๐.๕๐ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๙๓.๗๔ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๙๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๙๓.๕๕ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน เป้าหมาย \leq ๑.๙๕ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๑.๘๘ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๔๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๘๙.๐๕ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง เป้าหมาย ลดลงจากปีที่ผ่านมา \geq ร้อยละ ๕ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๒๕.๑๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง เป้าหมาย ลดลงจากปีที่ผ่านมา \geq ร้อยละ ๒.๕ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๘.๗๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ดี เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๔๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๓๕.๒๓ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๕๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๔๘.๐๖ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ mmHg เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๖๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๖๘.๐๔ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL $<$ ๑๐๐ mg/dl เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๖๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๔๑.๘๒ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน [BMI \geq ๒๕ กก./ตร.ม.] ลดลงจากปีที่ผ่านมา เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๑๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ -๘.๗๓ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน เป้าหมาย \leq ร้อยละ ๒ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๒.๕๔ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๘๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๗๐.๗๓ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk \geq ๒๐% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๔๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๕๙.๐๙ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR $<$ ๕ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr เป้าหมาย ร้อยละ ๖๖ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๖๗.๔๗ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ตรวจติดตามกลุ่มสงสัย DM เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๓๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๓๑.๐๑ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ตรวจติดตามกลุ่มสงสัย HT เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๕๒ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๘๒.๓๕ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

NCD New Normal

- แยกคลินิก NCD ออกจาก OPD
- กระจายกลุ่ม control ออกรพ.สต.
- กลุ่ม control ได้ ที่รพ.สต.ที่มีอาการปกติ อสม.กระจายยา

๑.๒ สรุปตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ปี ๒๕๖๓

- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ดี เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๔๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๓๕.๒๓ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๕๐ ผลงานภาพรวม

ร้อยละ ๔๘.๐๖ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL $<$ ๑๐๐ mg/dl เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๖๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๔๑.๘๒ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วน [BMI \geq ๒๕ กก./ตร.ม.] ลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๑๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ -๘.๗๓ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน เป้าหมาย \leq ร้อยละ ๒ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๒.๕๔ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

- ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๘๐ ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๗๐.๗๓ (ข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)

๑.๓ การเคลียร์ฐานข้อมูลเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ Loss F/U และผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม แพทย์รัฐธกร แจ้งว่า ทุกรพ.สต. และ PCU ใน มีการทบทวนข้อมูลร่วมกับแพทย์แล้ว ซึ่งพบว่ามีทั้งกลุ่มที่ต้องทำ Data Correct กลุ่มที่ Loss F/U จริง กลุ่มที่ไม่ได้คัดส่งเพิ่ม Chronic F/U กลุ่มที่รับยาที่อื่น ออกนอกพื้นที่ และกลุ่มที่ไม่จำหน่ายเสียชีวิต

๑.๔ ปรับแผนการออก HHC ของทีมสหวิชาชีพ ทุกวันอังคาร พุธ กรณีเคส Severity ระดับ ๓

แพทย์รัฐธกรแจ้งวัน HHC ของผู้ป่วย Severity ระดับ ๓ เป็นทุกวันอังคาร และพุธ ช่วงบ่าย เช่น ผู้ป่วย Palliative PPS Score ต่ำ หรือ Stroke รายใหม่ ไม่เกิน ๑ เดือน หรือ ADL ต่ำ pool control DM HbA1C มากกว่า ๑๕ หรือ FBS เพิ่มสูง จากการหารือกับ Clinic กลุ่ม poor control สีแดง จะมีการแจ้งไปยังพื้นที่ตาม รพ.สต. หรือ PCU

คุณนพรดาเสนอ กลุ่ม poor control ให้ Clinic ประสานทีมเวช ทีมชุมชนจะประสานไปยัง รพ. สต. ต่อไป ประสานมา HHC เพื่อพาแพทย์เข้าเยี่ยมที่บ้าน จะได้เห็นสภาพความเป็นอยู่ที่แท้จริง

๑.๕ การทำวิจัย R๒R DM HT คบสอ.เขาค้อ

คุณนพรดาแจ้งให้พื้นที่ต่อยอดพัฒนางานวิจัยของพื้นที่ และใช้ฐานข้อมูล Health literacy จัดการแก้ไขปัญหาในกลุ่มเป้าหมายของพื้นที่ต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓. เรื่องสืบเนื่อง(ถ้ามี)

๓.๑ คืบหลักฐานสอนตรวจเต้านมด้วยตัวเองแก่ อสม. ปี ๒๕๖๓

พื้นที่ดำเนินการส่งหลักฐานมาที่งานเวชฯ ครบทุกแห่ง ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการคืนหลักฐานให้การเงินต่อไป

วาระที่ ๔. เรื่องเสนอเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ งบ PPA โครงการติดตามกลุ่มเสี่ยงที่มีภาวะอ้วนลงพุงและกลุ่ม Genetics DM/HT ปี ๒๕๖๓

คุณนพธาดาแจ้งว่าดำเนินการยืมเงินบำรุงโรงพยาบาลเรียบร้อย จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท เป้าหมายอำเภอละ ๑๐๐ คน ได้แก่ ประชาชน ๑๕-๓๔ ปี และกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่มีกรรมพันธุ์เป็นเบาหวานหรือความดันโลหิตสูง ขอความร่วมมือพื้นที่ดำเนินการต่อยอดจากงานวิจัยของแต่ละพื้นที่ (ยึดฐานข้อมูล Health literacy จัดการในกลุ่มเป้าหมายของตนเอง)

วาระที่ ๕. เรื่องอื่นๆ

๕.๑ การตรวจเลือดประจำปีของกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ณ รพ.สต.

คุณนพธาดา แจ้งว่าจากประสบการณ์ที่ผ่านมาที่เคยไปให้บริการเจาะเลือดประจำปีที่ รพ.สต. พบว่ารายการแล็บบางตัวต้องอาศัยความทันเวลา บางรายการไม่มีอุปกรณ์ Stand by ที่ รพ.สต. เช่น EKG เครื่องตรวจ Fundus camera

แพทย์นรยุทธกร แจ้งว่าได้ปรึกษาแลกเปลี่ยนกับหัวหน้างาน NCD รพ.หนองไผ่ ที่ รพ.หนองไผ่ ใช้ระบบให้ทีม รพ.ไปเจาะเลือดที่ รพ.สต. แล้วนำ specimen มาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีใบนำส่งส่งตรวจและใบคัดกรอง เพื่อให้พยาบาลเปิด Visit ที่ รพ. นัดคนไข้ ๑ สัปดาห์เพื่อฟังผลที่ รพ.สต.

คุณดิษฐ์ชัย สอบถามรายการตรวจเลือดประจำปีของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

คุณเพียงใจแจ้งรายการตรวจเลือดประจำปีของผู้ป่วยเบาหวาน ตรวจ FBS, HbA๑c, Lipid (cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL), Electrolyte, BUN, Creatinine, GFR, Urine Microalbumin (UACR) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ตรวจ FBS, Lipid (cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL), Electrolyte, BUN, Creatinine, GFR ผู้ป่วยโรคไต ตรวจ FBS, Lipid (cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL), Electrolyte, BUN, Creatinine, GFR, CBC และผู้ป่วยโรคไขมันในเส้นเลือดสูง ตรวจ Lipid (cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL) เป็นต้น ในส่วนของการตรวจตา เครื่อง Fundus Camera มีความจำเป็นต้องตรวจภายในโรงพยาบาลเท่านั้น เนื่องด้วยยืมจากโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และตัวเครื่องราคาสูง

คุณพรทิพย์ แจ้งปัญหาเมื่อครั้งที่ รพ.ออกไปช่วยให้บริการเจาะเลือดประจำปีที่ รพ.สต. พบปัญหา Electrolyte แผลผลไม่ได้เนื่องจากเกินเวลา รพ.สต.จึงแก้ปัญหาในปัจุบันต่อมา โดยหางบจากกองทุนเพื่อจ้างเหมาบริการส่งผู้ป่วยขึ้นมาตรวจเลือดประจำปี สืบเนื่องด้วยผู้ป่วยกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ไม่มีญาติ พูดภาษาไทยไม่ได้ ทำให้พื้นที่ต้องจ้างล่ามเพิ่มเพื่อมาแปลภาษาให้ผู้ป่วย และนอกจากนี้เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ไม่มีความชำนาญในเรื่องการเจาะเลือด หากต้องให้เจาะเลือดที่ รพ.สต. มีความจำเป็นที่ต้องได้การสนับสนุนเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญจาก รพ.

คุณจุฑารัตน์ เสนอว่าการให้บริการเจาะเลือดเพื่อตรวจสุขภาพประจำปีของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.ก็เพื่อลดแออัดในโรงพยาบาล และเพิ่มความครอบคลุมในการตรวจสุขภาพประจำปี เห็นด้วยที่จะมีการไปให้บริการเจาะเลือดที่ รพ.สต. แต่เนื่องด้วยเจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. มีจำนวนจำกัด ไม่มีความชำนาญในการเจาะเลือดทำให้ รพ.สต.ไม่สามารถให้บริการเจาะเลือดที่ รพ.สต.ได้ แต่ถ้าโรงพยาบาลสนับสนุนทีมพยาบาลของ รพ.ไปช่วยมีการจัดสรรพาหนะในการขนส่งส่งตรวจ และบุคลากรที่เชี่ยวชาญในการเจาะเลือด ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจไปช่วยให้บริการ รพ.สต.ก็สามารถทำได้

นายแพทย์ธีรพจน์ สรุปแนวทางเรื่องการออกให้บริการเจาะเลือดประจำปีของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ณ รพ.สต. ให้เป็นการพัฒนาต่อไปในอนาคต เนื่องด้วยตอนนี้พิจารณาแล้วยังไม่มีความพร้อม เพราะท้ายสุดผู้ป่วยก็ต้องมาที่โรงพยาบาลเพื่อตรวจตา และตรวจเท้า

แพทย์นรยุทธกร เสนอ รพ.สต.เหล่านี้เป็นพื้นที่นำร่องในการให้บริการเจาะเลือดประจำปีของ Cup เขาค้อ เพื่อทดสอบระบบ แต่ทั้งนี้จะขอปรึกษากับ รพ.สต.เหล่านี้และคลินิก NCD อีกครั้ง

คุณนพธดา เรียนปรึกษาคลินิกสุขภาพจิต จากการปรับเปลี่ยนวันคลินิกสร้างสุข จากทุกวัน อังคารเป็นวันจันทร์ พบปัญหาผู้ป่วยมา รพ.แต่เช้า แต่ไม่รอตรวจตอนบ่าย และวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ จะมี จิตแพทย์จาก รพ.เพชรบูรณ์มาให้บริการตรวจที่ รพ.เขาค้อ

แพทย์นรยุทธกร ขอเปลี่ยนวันคลินิกสุขภาพจิตเป็นวันศุกร์ หรือถ้าแพทย์นรยุทธกรไม่ได้อยู่ รพ. สามารถโทร Consult ได้เลย หรือถ้าผู้ป่วยมาผิดวันให้ Consult เป็นรายเคส

คุณนพธดา แจ้งว่าได้รับแจ้งจากเภสัชกรว่ามีกรณีการเปลี่ยนวันออก Node NCD ของพื้นที่ ทำให้ เภสัชไม่สามารถออกไปให้บริการได้ ขอความร่วมมือพื้นที่แจ้งเภสัชล่วงหน้าถ้ามีการเปลี่ยนแปลงวันออก Node NCD

แพทย์นรยุทธกร ขอความร่วมมือให้ห้องยาทำทะเบียนยาค้างใน CUP และอยากให้ห้องยาออก บัตรนัดรับยาโดยระบุวันที่ให้กับผู้ป่วย

๕.๒ เรื่องอื่นๆ+ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงาน NCD และงาน HHC

รพ.สต.ป่าคามีปัญหาเรื่องยา ถ้าแก้ปัญหายาค้างได้ก็ไม่่น่ามีปัญหา

รพ.สต.เร็นตุติ น้อง นวก. นัดคนไข้ NCD ไม่ตรงวันคลินิก เจ้าหน้าที่น้อย

รพ.สต.นายาว ปัญหาจากไม่มี RN เวช แต่ได้ทำหนังสือขอฟายการพยาบาล รพ.เขาค้อได้อนุญาต ให้คุณนภมุตไปช่วยตรวจที่ รพ.สต.นายาว และขอคุณราชันย์มาช่วยเช่นเดิม รวมทั้งมีแพทย์นรยุทธกรมาช่วยใน วันที่มีคลินิก

รพ.สต.เหล่าหญ้า ขยายวันคลินิกเป็น ๒ ครั้ง ต่อเดือน โดยเพิ่มวันพุธ สัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน เป็นวันคลินิกอีก ๑ วัน มีคุณนรยุทธกรมาช่วยจัดยา เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนมาก มีความจำเป็นต้อง แบ่งเป็น ๒ วัน แต่ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะนัดมาในวันคลินิกหลัก ในส่วนของ รพ.สต.เหล่าหญ้าที่จะเป็นพื้นที่นำร่องใน การเจาะเลือดตรวจสุขภาพประจำปีที่ รพ.สต. อาจต้องประสานขอโควตาจาก รพ.สต.อื่น ซึ่งหนึ่งวันห้องปฏิบัติการรับได้ ไม่เกิน ๔๐ ราย

รพ.สต.เข็กน้อย เสนอว่าในวันคลินิกผู้ป่วยโรคเรื้อรังบางส่วนมารับบริการช่วงบ่ายหลังจากเภสัช กรกลับ รพ. แล้ว ทำให้ได้รับยาไม่ครบเนื่องจากยาบางตัวไม่มีใน รพ.สต. จะขออนุญาตประสานคุณเพียงใจเพื่อ Visit เบิกยาให้ผู้ป่วยเหล่านี้ --> ให้ประสานเป็นรายเคสต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางสินีนาฏ เพ็งแสง)

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางนพธดา เมธาสุวภัทร)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD Board)

คปสอ.เขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมที่ตึก.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	บ่าย	
1.	ทนายพรดา ตรีเอกวิภา	ทนายความ	คปสอ.เขาค้อ			
2.	นายอรรถพร ทรัพย์สงวน	พช.ทต.วิเศษ	คปสอ.เขาค้อ			
3.	นายสมชาย ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	คปสอ.เขาค้อ			
4.	นายจรัส นิตะวี	วิ.ว. อีกรวณ	วิ.ว. อีกรวณ			
5.	นายประสิทธิ์ ศรีอภัย	พช.ทต.วิเศษ	รพ.สอ.เขาค้อ			
6.	นายวิเชียร นนทบุรี	พช.ทต.วิเศษ	ว.ว.ค. เขาค้อ			
7.	นายสมชาย ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	มรค. เขาค้อ			
8.	นายสมชาย ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	รพ.สอ.เขาค้อ			
9.	นายสมชาย ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	คปสอ.เขาค้อ			
10.	นางนงนุช ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	พช.ทต.วิเศษ			
11.	นายสมชาย ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	คปสอ.เขาค้อ			
12.	นายสมชาย ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	คปสอ.เขาค้อ			
13.	นายสมชาย ทรัพย์	พช.ทต.วิเศษ	คปสอ.เขาค้อ			

แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD Board)

คปสอ.เขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมที่ ๒

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	บ่าย	
14	ส.ส. งามใจ	คปสอ.	คปสอ.			
15	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
16	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
17	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
18	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
19	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
20	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
21	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
22	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
23	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
24	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			
25	นางสาว งามใจ	คปสอ.	รพ. เขาค้อ			

ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD Board)

คปสอ.เขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมชัตติยา โรงพยาบาลเขาค้อ

ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓







แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลเขาค้อ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลเขาค้อ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลเขาค้อ

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลเขาค้อ

วัน/เดือน/ปี.....๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ รายงานผลการกำกับติดตาม ตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติตามคู่มือฯ EB ๒๕
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- บันทึกข้อความ เลขที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๙๗๙ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รายงานผล
การกำกับติดตาม ตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติตามคู่มือฯ EB ๒๕
- บันทึกข้อความขอเชิญประชุม
- รายงานการประชุม
- รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม
- ภาพประกอบการเข้าร่วมการประชุม

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล


(นางนพธดา เมธาสุวภัทร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่...๓๑.....เดือน. สิงหาคม....พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง


(นางชุลีพร พงษ์ปรีชา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่... ๓๑.....เดือน. สิงหาคม....พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(..นายวรพล พรรณทอง...)

ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่ ๓๑.....เดือน. สิงหาคม....พ.ศ.๒๕๖๓