รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
ครั้งที่ 3 / 2564
วันที่ 18 มิถุนายน **2564**

.....

ผู้เข้าประชุม

1.	นายแพทย์กระสิน เขียวปิง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ	ประธาน
2.	นายศรศิลป์ มังกรแก้ว	สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	รองประธาน
3.	นายกิตติยพงษ์ หล่อทอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอด้านวิชาการ	กรรมการ
4.	นายวีรพงษ์ ศรีวิลัยนุรักษ์	ผอ.รพ.สต.กอรวก	กรรมการ
5.	นางศศิธร ศรีวิลัยนุรักษ์	ผอ.รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์	กรรมการ
6.	นายเจริญ จักรเครือ	ผอ.รพ.สต.บ้านท่าสี	กรรมการ
7.	นางวรันต์ฐิตา สิทธิฤทธิ์	ผอ.รพ.สต.บ้านสบป้าด	กรรมการ
8.	นายนัฐพงษ์ แสนคำวงศ์	ผอ.รพ.สต.บ้านทาน	กรรมการ
9.	นางศุภาพร โพธิ์เอี้ยง	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	กรรมการ
10.	นางจิตรา จำละคร	หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรรม	กรรมการ
11.	นางทิพย์วรรณ ปิงแก้ว	หัวหน้ากลุ่มบริการด้านปฐมภูมิฯ	กรรมการ
12.	นางวรวิลาส โสภะ	หัวหน้าฝ่ายกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
13.	นางสาวพัทจารี สายก้อน	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	กรรมการ
14.	นางสาวนุจิรดา วาระนัง	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	กรรมการ
15.	นางวาสนา แก้วมนู	หัวหน้างานการเงิน	กรรมการ
16.	นางอัศมา ศิริวงศ์	หัวหน้างานประกัน	กรรมการ
17.	นายวรพจน์ กุลฤทธิกร	นักวิชาการสาธรณสุขชำนาญการ	กรรมการ
18.	นายเทอดพงษ์ ชิวตาวงศ์	นักวิชาการสาธรณสุข	กรรมการ
19.	นายประสิทธิ์ ภู่ไพจิตร	หัวหน้าแผนยุทธศาสตร์	กรรมการและเลขา

ผู้ไม่มาประชุม

1.นางจุรีวรรณ โพธิ์ศรีลาภ	หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม	กรรมการ	ติดราชการ
2 .นางภคพร บุญพ่วง	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ	ติดราชการ
3.นางสาวทิพปภา อินต๊ะวิชัย	แพทย์แผนไทย	กรรมการ	ติดราชการ
4.แพทย์หญิงณัชชาภัทร คีรีวรรณ	แพทย์ผู้ดูแล PCU	กรรมการ	ติดราชการ
5..นางสรรษรักษ์ ภคศรีมีลือ	พยาบาลผู้ดูแล PCU	กรรมการ	ติดราชการ
6.นางเสาวรส บุญน้อม	หัวหน้าฝ่ายสุขภาพจิตและจิตเวช	กรรมการ	ติดราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวเจนจิรา	เตชะหล้า	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
2. นางสาวสุสินันท์	คำมาวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
3. นางสาวผกากานต์	ชาญชนะกิจ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ

เริ่มการประชุม 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

1) คำสั่งคณะทำงานด้านการบริหารวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)ระดับอำเภอ ระบุจุดการคัดกรอง
    1) จุดคัดกรอง เริ่มที่จุดจอดรถจักยานยนต์ หน้าตึกเก่า
    2) จุดลงทะเบียน หน้าห้องประชุมกาสะลอง
    3) จุดฉีดวัคซีน ทางเดินระหว่างตึกเก่า ควรมีเตียงนอนหรือเปลสนามในจุดนี้
    4) จุดสังเกตุอาการหลังฉีดวัคฉีน ควรอยู่ใกล้ห้องฉุกเฉิน

ประธานเสนอ ฝากคุณเสาวรสและคุณอัศมา
ประสานงานเรื่องการประชาสัมพันธ์และทำแบบสอบถามได้ที่คุณศุภาพร

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องทบทวน รับรองการประชุม ครั้งที่ 2/2564

- ขอให้ คปสอ. ทุกท่าน เข้าไปตรวจสอบรายละเอียด รายงานการประชุม ได้ ที่ https://drive.google.com/drive/folders/1ogLrtmx6gOCEC8u-PW3rNEzORhsg2V9w

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องการประชุม ครั้งที่ 9/2563

- ไม่มี

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 การเฝ้าระวังโรคติดต่อ / ติดต่อ

- ขั้นตอนการรับ วัคซีน covid 19
- การรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกก่อนฤดูการระบาด จิตอาสา (ประสานคุณทิพวรรณ) ในการเชิญประชาชนเข้าร่วมกิจกรรม

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 แผนยุทธศาสตร์ (คุณประสิทธิ์ ภูไพจิตร)

- สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.แม่เมาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 มีโครงการที่เพิ่มขึ้น จากการได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากงบ PPA รวมทั้งสิ้น 53 โครงการ ได้อนุมัติโครงการ มาแล้ว จำนวน 50 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 94.3 คงเหลืออีก 3 โครงการ ได้แก่
    - 020207 โครงการพัฒนาศักยภาพ อสมช. คปสอ.แม่เมาะ
    - 020508 โครงการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังของในประชาชนสูบบุหรี่ ประจำปี 2564
    - 020608 โครงการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอแม่เมาะ
- การกำกับติดตามการดำเนินงานกิจกรรมโครงการ บน Dashboard ผู้รับผิดชอบโครงการทุกโครงการ สามารถเข้าไปตรวจสอบ ผลการดำเนินงานและสถานะของโครงการ ได้ที่ : https://docs.google.com/spreadsheets/d/1USPxPJ-3Zh56kk2vDNwkjd038Zd29_sGuHuMFKZvdh0/edit#gid=0

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องพิจารณา

6.1 การดำเนินงาน PCC , FCT, COC ปีงบประมาณ 2564 (พญ.ณัชชาภัทร / สรรสรักษ์)

ผลการดำเนินงาน NCD board

- ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง CUP โรงพยาบาลแม่เมาะ ปีงบประมาณ 2564 กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยสูงเป็นอันดับ 3 ของจังหวัด

- อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง CUP โรงพยาบาลแม่เมาะ ปี งบประมาณ2564 เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 50เร่งรัดให้พื้นที่ติดตามและลงข้อมูลให้ครบ

- ร้อยละประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปางCUPโรงพยาบาลแม่เมาะปีงบประมาณ 2564 กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยสูงเป็นอันดับ 2 ของจังหวัดลำปาง

ผลการดำเนินงาน PCC

- รอผลงานไตรมาส 2

- ปัญหาในการทำงาน

(1) ผู้ป่วยมารับยาไม่ตรงตามไตรมาส ทำให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน

(2) กรณีที่ญาติมารับยาแทนให้วัด BP มาด้วย หากเป็น DM ให้เจาะ DTX มาด้วย
เนื่องจากข้อมูลในระบบมีไม่ครบ ทำให้ติดตามได้ยาก

(3) การเปลี่ยนที่รับยาให้ผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่มารับยาที่ รพ. ทำให้ข้อมูลผู้ป่วยคลาดเคลื่อน

2.3 การวางระบบ Yearly check up

- จำนวนผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการตรวจ Yearly check up ปีงบประมาณ 2564

สถานบริการ	CKD	DM	DM c HT	HT	รวม	จำนวนวัน
แม่เมาะ	13	151	464	943	1,571	
ท่าสี	1	42	63	144	250	2 วัน
ใหม่รัตน์โกสินทร์	6	72	165	315	558	5 วัน
กอรวก	7	27	48	181	263	2 วัน
บ้านทาน	-	22	14	62	98	1 วัน
สบป้าด	8	61	182	369	620	6 วัน
รวม	35	375	936	2,014	3,360	

วันที่รอหารือจัดสรรวันในการลงพื้นที่คัดกรอง Yearly check up

PCC บ้านใหม่

- การคีย์ข้อมูลเกี่ยวกับฟัน อยากให้ผู้รับผิดชอบงานทันตกรรมคีย์ข้อมูลให้ครบ

PCC ท่าสี สบป้าด

- ท่าสี เริ่มออกจ่ายยาใกล้บ้านใกล้ใจแล้ว แต่ยังเป็นกลุ่มผู้ป่วยสีเขียว ยังไม่มีสีเหลืองและสีส้ม

- สบป้าด ต้องเริ่มวางแผนการออกใกล้บ้านใกล้ใจ เนื่องจากมีปัญหาผู้ป่วยมารับบริการที่ รพ. มากกว่า รพ.สต.

PCC แม่เมาะ

- เริ่มให้บริการผู้ป่วยที่หมู่ 5 บ้านปงชัย ในกลุ่มผู้ป่วยสีเขียวและสีเหลือง

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเสนอ/แจ้ง/ประสาน

3.1 ผลการดำเนินงาน NCD board

รายงานผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด ของอำเภอแม่เมาะ

3.2 การเจาะเลือด Yearly check up

- จำนวนผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการตรวจ Yearly check up ปีงบประมาณ 2564 แยกรายพื้นที่บริการ ข้อมูล ณ วันที่ 8 มี.ค. 64 ให้เพิ่มเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ละ 2 คน

สถานบริการ	DM	DM c HT	HT	รวม
ท่าสี	48	78	211	337
ใหม่รัตน์โกสินทร์	84	195	447	726
กอรวก	30	58	240	328
บ้านทาน	24	16	78	118
สบป้าด (หมู่ 1 2 3 6)	29	111	213	353
สบป้าด (หมู่ 4 5 7 8)	39	115	292	446
รวม	375	936	2,014	3,360

3.3 แนวทางการปฏิบัติ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง

3.4.1 แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

โรงพยาบาล ส่งออก PCC

1) DM, HT ทุกสี

2) CKD ทุก stage ยกเว้นมีปัญหาเรื่อง - multiple electrolyte imbalance

- CKD st 4, st 5 ที่ plan RRT

3) Stroke ที่ clinical stable มานานมากกว่า 1 ปี

4) Ischemic heart disease ที่ clinical stable มานานมากกว่า 1 ปี (no sign of volume overload, no clinical chest pain)

5) COPD ที่ไม่ attack นานมากกว่า 6 เดือน

********** ผู้ป่วยที่ใช้ยาrefer ไม่ส่งออกทุกราย **********

PCC ส่งออก รพสต

1) FBS <= 150 mg / dl 2 ครั้งติดกัน

2) BP < = 140/90 2 ครั้งติดกัน

3) ไม่มีภาวะแทรกซ้อน - ทางหัวใจ - ทางไต (eGFR >= 45)

4) ไม่ใช้ insulin

5) COPD ที่ไม่ attack มากกว่า 1 ปี

รพสต ส่งกลับ PCC

1) FBS > 150 2 ครั้งติดกัน (ถ้า FBS >= 300 หรือ FBS < 70 ให้ทำตามguideline)

2) BP > 160/100 2 ครั้งติดกัน ให้ทำ HBP วันเว้นวันมาด้วย (ถ้า BP > 180/100 ให้ทำตาม guideline)

3) FBS < 120 4 ครั้งติดกัน

4) BP < 110/60 3 ครั้งติดกัน

5) ผล Yearly checkup ทุก 12 เดือน : FBS , lipid , cr, eGFR , UPCI ส่งให้ แพทย์PCC

6) COPD ที่ไม่attack > 2 ปี

7) eGFR<45

3.4.3 Hyperglycemia management guideline ที่PCC

3.5 ฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

การสำรวจพฤติกรรมและความรู้ของประชาชนในการเลือกใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- ประสานพื้นที่แต่ละตำบลในการสำรวจการใช้ยาในชุใชนและครัวเรือน
- คืนข้อมูลการใช้ยาอันตราย อาหารเสริม และการใช้สเตียรอยด์ในพื้นที่ พบว่ามีการใช้สเตียรอยด์ในสมุนไพรลูกกลอน และมีการใช้อาหารเสริม ขอให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังการจำหน่าย

การสนับสนุนสื่อการให้ความรู้เรื่องยา

- กลุ่มงานเภสัชกรรมจะกระจายสื่อประชาสัมพันธ์ให้แต่ละชุมชน ดังนี้ คือ วีดีโอเชื้อดื้อยา แผ่นพับ และโปสเตอร์ยาอันตราย และ เครื่องสำอางที่ต้องเฝ้าระวังในชุมชน

งาน RDU

การใช้ยาอย่างสมเหตุผล :

ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะ	เป้าหมาย	ร้อยละ (RDU 2016 Program)
ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะ ใน URI	≤ ร้อยละ20	8.16
ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะ ใน Acute Diarrhea	≤ ร้อยละ20	16.05
ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสด	≤ร้อยละ 50	21.82
ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติ	≤ ร้อยละ15	0
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำาตาลและมี eGFR >= 30 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร	≥ ร้อยละ80	82.19
ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	≥ ร้อยละ80	85.86

งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่ดำเนินการ ; เก็บตัวอย่าง ปลาหมึก ลูกชิ้น เต้าหู้แข็ง เส้นก๋วยเตี๋ยว บัวหิมะ ปูม้า ถั่วงอก

– ตรวจสอบเฝ้าระวัง อาหาร สเตียรอยด์ ในยาสมุนไพร

สาร	ผล	ต.นาสัก	ต.แม่เมาะ	ต.ท่าสี	ต.สบป้าด	ต.จางเหนือ	ร้านอาหารใน รพ.แม่เมาะ	โรงครัว รพ.แม่เมาะ	รวม
สเตียรอยด์	ตรวจ	๕	๒	๑๗	๐	๒๕	๐	๐	๔๙
	ผ่าน	๕	๒	๑๗	๐	๒๐	๐	๐	๔๔
บอแรกซ์	ตรวจ	๘	๕	๐	๐	๐	๑	๑๖	๓๐
	ผ่าน	๘	๕	๐	๐	๐	๑	๑๖	๓๐
ฟอกขาว	ตรวจ	๕	๗	๑๔	๐	๐	๐	๓	๒๙
	ผ่าน	๕	๗	๑๔	๐	๐	๐	๓	๒๙
ฟอร์มาลีน	ตรวจ	๗	๒	๑๐	๐	๐	๒	๓	๒๔
	ผ่าน	๗	๒	๑๐	๐	๐	๒	๓	๒๔
กันรา	ตรวจ	๗	๐	๒๑	๐		๐	๐	๒๘
	ผ่าน	๗	๐	๒๑	๐	๐	๐	๐	๒๘
ยาฆ่าแมลง	ตรวจ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
	ผ่าน	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รวม	ตรวจ	๓๒	๑๖	๖๒	๐	๒๕	๓	๒๒	๑๖๐
	ผ่าน	๓๒	๑๖	๖๒	๐	๒๐	๓	๒๒	๑๕๕
หมายเหตุ					*๑	*๒		*๓	๙๖.๘๘

- กิจกรรม การเฝ้าระวังการใช้ยาและอาหารในครัวเรือน เครือข่าย คบส. และมีกิจกรรมต่อเนื่องคือ การสำรวจยาและสมุนไพรที่ใช้ในครัวเรือน
- เยี่ยมบ้านละติดตามการใช้ยาร่วมกับงานปฐมภูมิ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

4.1 PCC บ้านใหม่

- บ้านใหม่ : ลงจ่ายยาใกล้บ้านใกล้ใจในหมู่ 1 6 8 9 เฉพาะกลุ่มสีเหลืองและสีเขียว หากผู้มารับยาความดันไม่ดี จะไม่จ่ายยาให้ ให้เข้ามารับการรักษาที่ รพ.สต.แทน

- บ้านทาน : ทุกวันพุธที่ 2 และ 4 ของสัปดาห์ ออกจ่ายยาผู้ป่วยสีเขียวที่บ้าน หากพบผู้ป่วยเปลี่ยนสีจะให้มารับการรักษาที่ รพ.สต. หาก 2 ครั้งแล้วไม่ดีขึ้นส่งต่อ รพ.แม่เมาะ

4.2 PCC ท่าสี สบป้าด

- ท่าสี : นัดคนไข้ทุกวันศุกร์ ที่ 1 2 และ 3 นัด มอค.จ่ายยาให้กับคนไข้จำนวน 3 เดือน ข้อมูลลงจ่ายยาพร้อมแฟ้มประวัติคนไข้ หากคนไข้เปลี่ยนสีจะนัดให้เข้ามารักษาที่ รพ.สต.

- สบป้าด : โซนด้านนอก 4 หมู่ (หมู่ 4 5 7 8) คนไข้ไม่ค่อยให้ความร่วมมือ ติดตามข้อมูลไม่ได้

4.3 PCC แม่เมาะ

- ผู้ป่วยมารับบริการในพื้นที่ 30 คน หรือน้อยกว่า มีพยาบาลลงพื้นที่ 2 คน

- ผู้ป่วยมารับบริการมากกว่า 30 คน มีพยาบาลลงพื้นที่ 3 คน

- ผู้ป่วยโรคเรื้อรังลงพื้นที่จ่ายยาทุกเดือน

4.4 เภสัช

- สามารถจ่ายยาผู้ป่วยสีเขียวเป็น 4 เดือนได้ สีอื่นๆจ่ายได้ 1 เดือน หรือ 2 เดือน

4.5 งานจิตเวช

- การคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อรังต้องคัดกรองให้ได้ ร้อยละ 100

- หากมีปัญหาหรือติดขัดข้อมูลสามารถให้ปรึกษางานจิตเวช

4.6 สสอ.แม่เมาะ

- ให้ทำ Flow ขั้นตอนการทำงานตั้งเช้า-เย็น ทำอะไรบ้าง ที่ไหน ใช้คนเท่าไหร่

4.7 ประชุมครั้งต่อไปวันที่ 17 พฤษภาคม 2564

ระเบียบวาระที่ 7 CFO

- ตามรายละเอียดในรายงานการประชุม CFO ที่แนบมาพร้อม

ระเบียบวาระที่ 8 เรื่องอื่นๆ

- เรื่องจากโรงพยาบาล
    - การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่เริ่มตรวจตั้งแต่ 2564 โดยระบุเพื่อเป็นการคัดกรอง ระบุผู้ที่มีอายุน้อยกว่า35ปีหรือมากกว่า 35 ขึ้นไป ควรส่งตรวจอุจระทุกคน
    - ตรวจมะเร็งท่อน้ำดี เมษายน-พฤษภาคม
    - ผลการตรวจหนอนพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 207 ราย พบผู้ผิดปกติจำนวน 6 รายโดยแยกรายตำบลที่พบผู้มีผลผิดปกติ คือ บ้านดง พยาธิตัวตืด 1ราย พยาธิแส้ม้า 1 ราย, แม่เมาะ พบพยาธิใบไม้ตับ 1 ราย,บ้านกอรวก พบพยาธิตัวตืด 1 ราย ตัวกลม 1ราย

ประธาน มอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลจัดพยาบาลเพื่อช่วยเหลือแพทย์ในการตรวจในวันนั้นๆ

- เรื่องจาก สสอ.
    - ไม่มี
- เรื่องจาก รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์
    - รายได้ค่าประกันสังคมกลุ่มโรคเรื้อรัง / ประกันสังคม ติดค่า C ฟอกเข่า
    - บัตร Key Card เข้า ออก รพ.
- เรื่องจาก รพ.สต.บ้านดง
    - โครงการตรวจหนอนพยาธิ พบเชื้อ ขอส่งต่อ รพ. / ผอ. ให้ส่งแทรกเข้ามา
- เรื่องจาก รพ.สต.บ้านกอรวก
    - ไม่มี
- เรื่องจาก รพ.สต.บ้านทาน
    - ไม่มี
- เรื่องจาก รพ.สต.บ้านสบป้าด
    - ขอสนับสนุนถุงใส่อุจจาระ / แวะเอาที่ห้อง Lab

ที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา 16.18 น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายประสิทธิ์ ภู่ไพรจิตร)

(นายแพทย์กระสิน เขียวปิง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม