

และภาชนะน้ำหนักเกินเกณฑ์ ที่ส่งมามีความผิดปกติเท่ากันทั้ง ๓ โรค
ประธานได้ให้ไปตรวจสอบข้อมูลใหม่ พบว่ามีความคลาดเคลื่อนในการรายงาน
จึงได้ส่งข้อมูลใหม่ที่แก้ไขแล้วในไตรมาสที่ ๑ และ ๒ พร้อมนี้ได้เพิ่มการรายงาน
โรคมะเร็งเต้านมเพิ่มเติมอีก ๑ โรคด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๒ การคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งตับ

โรงพยาบาลกลาง

- ขอความร่วมมือในการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งตับกับแผนกเอ็กซเรย์ ทำให้
ยอดคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งตับเพิ่มขึ้น

โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ,
โรงพยาบาลหลวงพ่อฯ

- ให้ข้อสังเกตในการเก็บข้อมูลของมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งตับของบางโรงพยาบาล
ความผิดปกติเกินค่าเฉลี่ยโดยทั่วไปมาก อาจขึ้นอยู่กับวิธีการเก็บ ซึ่งในที่ประชุมได้แจ้งว่า
มากหรือน้อยขึ้นอยู่กับบริบทของแต่ละโรงพยาบาลว่าเก็บข้อมูลในจุดใด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๓ ระบบสารสนเทศในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

โรงพยาบาลตากสิน

- ให้ abstract ทำการเก็บข้อมูลคัดกรองโรคในระบบ e-phs ของโรคเบาหวาน โดยไม่ให้
มีการเก็บข้อมูลคัดกรองซ้ำซ้อน ในปีงบประมาณเดียวกัน ซึ่งทางโรงพยาบาลกลางและ
โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ รับจะนำไปดำเนินการและประสานงานกับ abstract ของ
โรงพยาบาลต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๔ รายงานผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.๕๖ – มี.ค.๕๖)

- จากการรายงานผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนพบว่า ในภาพรวม
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีคัดกรองโรคได้มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๕๓

รองลงมาได้แก่ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาลตากสิน และโรงพยาบาล
หลวงพ่อทวีศักดิ์ฯ ส่วนโรงพยาบาลอื่น ๆ เฉลี่ยร้อยละ ๘- ๙

- การรายงานผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน (แยกตามโรค) ไตรมาสที่ ๑+๒
จากตารางพบว่า โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์

โดยเฉลี่ยแล้วในแต่ละโรงพยาบาลมีความผิดปกติค่อนข้างสูงมาก บางโรงพยาบาลสูงถึง
ร้อยละ ๔๐ -๖๐ และถ้ามองในภาพรวมของสำนักการแพทย์เฉลี่ยร้อยละ ๓๐ -๔๐

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ฯ ได้ตั้งข้อสังเกตว่า มากกว่าค่าเฉลี่ยโดยทั่วไป ซึ่งน่าจะอยู่
ประมาณร้อยละ ๑๐ ส่วนรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกลางได้ตั้ง
ข้อสังเกตว่า โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ พบว่ามีความผิดปกติของมะเร็งเต้านมมากที่สุด
คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๔๑ และโรงพยาบาลตากสินพบความผิดปกติของมะเร็งปากมดลูก
สูงที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๕ ซึ่งอาจจะเก็บใน Clinic เฉพาะโรคนั้น ๆ ทำให้ค่าออกมา
ค่อนข้างสูงมาก

โรงพยาบาลหลวงพ่อฯ

- เสนอให้ควรมีการเก็บข้อมูลโดยกระจายกลุ่มประชากร และควรเพิ่มหน่วยงานที่เก็บข้อมูล
คัดกรองในโรคนั้น ๆ

รองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการแพทย์ฯ

- เสนอให้แต่ละโรงพยาบาลสรุปว่า ในแต่ละโรคได้เก็บข้อมูลประชากรมาจากหน่วยงาน
ไหน หรือแหล่งไหนบ้าง โดยนำข้อมูลมาเสนอในการประชุมคราวหน้า

มติที่ประชุม

รับทราบ

- ๓.๕ แผ่นพับประชาสัมพันธ์และความรู้โรคที่ทำการคัดกรอง
- แผ่นพับทั้ง ๖ โรค ยังไม่แล้วเสร็จ

มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- สำนักการแพทย์ได้จัดทำเรื่อง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน และให้จัดการกับความเสี่ยงนั้น ๆ โดยในแต่ละโรงพยาบาลแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ภายในโรงพยาบาล ส่วนโรงพยาบาลอื่น ๆ ได้มีคณะกรรมการระดับโรงพยาบาลแล้ว ยกเว้น โรงพยาบาลกลางและโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ซึ่งในส่วนของโรงพยาบาลกลางอยู่ระหว่างการดำเนินการอยู่

มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๕

รับทราบ

เรื่องอื่น ๆ

- งาน Bangkok Health Fair สำนักการแพทย์ได้สรุปแล้ว ให้สำนักอนามัยเป็นผู้รับผิดชอบในการคัดกรองโรค
- ประธานกล่าวว่าการทำงานคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนสามารถทำ KM ได้ โดยนำข้อมูลมาพูดคุยกันว่าการเก็บข้อมูลการคัดกรองโรคในแหล่งใดบ้างของแต่ละโรงพยาบาลเพื่อนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน หรือแม้แต่ lean ก็สามารถนำเข้ามาช่วยในการลดขั้นตอนในการคัดกรองโรคได้

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุม

เวลา ๑๕.๐๐ น.

นพ.กนก งามเมือง
(นางสาวนริศรา ประเสริฐชัยสกุล)
ผู้จัดรายงานการประชุม

กิม
(นางคัชรินทร์ เจียมศรีพงษ์)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
ครั้งที่ ๒/๒๕๕๖
วันจันทร์ที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๖
ณ ห้องประชุมหลวงนิธย์ เวชชวณิชกุล ชั้น ๑๙ อาคารอนุสรณ์๑๐๐ปี โรงพยาบาลกลาง

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ชูวิทย์	ประดิษฐบาทุกา	ประธาน
๒. ร.ต.ต.หญิงจรรยา	เจนประเสริฐ	กรรมการ
๓. นางยุวดี	ไม้ไหว	กรรมการ
๔. นางบุญนิศา	บวรนนท์เดช	กรรมการ
๕. นางสาวศิริพรรณ	ปิติมานะอารี	กรรมการ
๖. นางดวงทิพย์	ภมรพล	กรรมการ
๗. นางสาวปิ่นทอง	เลื่อยงาม	กรรมการ
๘. นางสาวดารณี	ศรีนาบุตร (แทน แพทย์หญิงวัลลภา รัตนสวัสดิ์)	กรรมการ
๙. นางสาวเกศกนก	นวลเศษ (แทน นางสาวสปีนนา ศิริศรีกุล)	กรรมการ
๑๐. นางสาวพริ้ง	รอดกระจับ (แทน นางสาวปราณี เลหาพิบูลย์กุล)	กรรมการ
๑๑. นายแพทย์ธีระพัฏฐ์	จิตต์พลกุล	ปฏิบัติหน้าที่กรรมการและเลขานุการ
๑๒. นางสาวสมปอง	กล่อมขาว	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ หรือลาราชการ)

๑. นายแพทย์ธีรสันต์	ตันติเตมิต	กรรมการ
๒. นายแพทย์สงวน	โลจันดารัตน์	กรรมการ
๓. นายแพทย์สมบุญ	รุ่งจิธรานนท์	กรรมการ
๔. นางสาวอุติยา	ศรีชู	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางพัศฎกาญจน์	คำชุ่ม
๒. นางสาวนริศรา	ประเสริฐชัยสกุล

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๕๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

- งาน Bangkok Health Fair มีประเด็นปัญหาในเรื่องขั้นตอนของ E – Auction ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ทัน จึงขอเปลี่ยนแปลงวันที่จัดงาน โดยเหลือเพียง ๓ วัน และจะจัดงานในสวนลุมพินีแทน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖

- ไม่มีแก้ไข

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ๓.๑ การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์

- การคัดกรองโรคเบาหวาน

โรงพยาบาลตากสิน พบความผิดปกติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๐๕

โรงพยาบาลสิรินธร พบความผิดปกติน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๒

- ๒ -

- การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี พบความผิดปกติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๗๐

โรงพยาบาลสิรินธร พบความผิดปกติน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙.๔๙

- การคัดกรองภาวะน้ำหนักเกิน

โรงพยาบาลตากสิน พบความผิดปกติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๒๘

โรงพยาบาลสิรินธร พบความผิดปกติน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๘

สรุป ความผิดปกติค่อนข้างสูงทั้ง ๓ โรค เนื่องจากเก็บข้อมูลจากคลินิกภายในโรงพยาบาล เป็นส่วนใหญ่

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๒ การคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งตับ

- การคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก โดยภาพรวมพบความผิดปกติร้อยละ ๔.๑๑

โรงพยาบาลตากสิน พบความผิดปกติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๔๐

โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ พบความผิดปกติน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๐

- การคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม โดยภาพรวมพบความผิดปกติร้อยละ ๓.๕๕

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ พบความผิดปกติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๖๙

โรงพยาบาลลาดกระบัง พบความผิดปกติน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๗

- การคัดกรองโรคมะเร็งตับ โดยภาพรวมพบความผิดปกติร้อยละ ๙.๓๘

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ พบความผิดปกติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๗๕

โรงพยาบาลกลาง พบความผิดปกติน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๖

สรุป - การคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก Definition เหมือนกัน คือมีความผิดปกติตั้งแต่ Class ๒ B ขึ้นไป โดยให้แต่ละโรงพยาบาลไปแจ้งแต่ละหน่วยงานที่เก็บข้อมูลอีกครั้งหนึ่ง เพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกต่อไปจะมีเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากเป็นนโยบายของรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ท่านผุสดี ตามไทย จะให้ทุกสิทธิ์สามารถตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

- การคัดกรองมะเร็งเต้านม หน่วยงานที่เก็บข้อมูลในแต่ละโรงพยาบาลอาจแตกต่างกัน แต่มี Definition ที่ตรงกันคือ คลำได้ก้อนถือว่ามีความผิดปกติแล้ว ส่วนโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีไม่มีข้อมูล เนื่องจากการเข้าถึงข้อมูลยาก แต่รับจะไปประสานขอข้อมูลอีกครั้งหนึ่ง ส่วนโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ยังไม่มีข้อมูล เนื่องจากเพิ่งมีศัลยแพทย์มาใหม่ กำลังประสานขอข้อมูลอยู่

- การคัดกรองมะเร็งตับ มี Definition แล้วแต่ความสามารถในการเก็บข้อมูล และที่มาของแหล่งข้อมูลของแต่ละโรงพยาบาลมีความแตกต่างกัน โดยบางโรงพยาบาลใช้ผลค่าความผิดปกติ alpha-phetoprotien หรือ U/S ตับ หรือใช้ผลของความผิดปกติทั้ง ๒ อย่าง รวมกันต่อไปนี้ขอให้แต่ละโรงพยาบาลไปสอบถามแพทย์ว่า การคัดกรองมะเร็งตับจะดูจาก Definition เดิม หรือจะเปลี่ยนแปลงแก้ไข หรือไม่อย่างไร

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๓ ระบบสารสนเทศในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

- ระบบสารสนเทศ ในเรื่องการบันทึกข้อมูลการคัดกรองโรคของทั้ง ๕ โรงพยาบาลได้แก่ โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาลลาดกระบัง

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลสิรินธร ยังไม่สามารถบันทึกหน้าการคัดกรองโรคได้ ประธานเสนอให้ทำหนังสือถึงผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ เพื่อให้คณะกรรมการระบบสารสนเทศของสำนักงานการแพทย์ช่วยติดตามความคืบหน้าไปด้วย พร้อมให้แนบรายงานการประชุมเสนอเข้าไปด้วย

มติที่ประชุม

รับทราบ

- ๓.๔ รายงานผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.๕๖ – มิ.ย.๕๖)
- รายงานผลการคัดกรองโรคไตรมาสที่ ๓ ได้ทำตารางสรุปรวมผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนไตรมาสที่ ๑ – ๓ ดังเอกสารหมายเลข ๑ และตารางสรุปรวมผลการคัดกรองโรค (แยกตามโรค) ไตรมาสที่ ๑ – ๓ ดังเอกสารหมายเลข ๒ พร้อมนี้ได้แจกเอกสารให้กับคณะกรรมการทุกท่านแล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

- ๓.๕ แผ่นพับประชาสัมพันธ์และความรู้โรคที่ทำการคัดกรอง
- ประธานแจ้งให้ทราบ ทุกโรงพยาบาลได้รับแผ่นพับทั้ง ๖ โรค แล้วจากสำนักงานการแพทย์ และบางโรงพยาบาลได้แจกจ่ายให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลแล้ว ขอให้ทุกโรงพยาบาลกลับไปพิจารณาแผ่นพับเพื่อดูว่าควรแก่การปรับปรุงเพิ่มเติมหรือไม่อย่างไร เพื่อเป็นข้อมูลเสนอในการจัดทำแผ่นพับครั้งต่อไป

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- สำนักงานการแพทย์ให้เสนอตัวชี้วัดการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนในปี ๒๕๕๗ และ ๒๕๕๘ โดยมติที่ประชุมได้เสนอให้เพิ่มตัวชี้วัดการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนจากเดิมร้อยละ ๑๕ เพิ่มอีก ๒๐ เปอร์เซนต์ เพื่อให้การคัดกรองโรคได้เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๘
- ส่งรายชื่อคณะกรรมการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนที่มีการเปลี่ยนแปลง แก้ไขไปที่กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์ แล้ว ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนกำลังดำเนินการเพื่อออกคำสั่งใหม่

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕

รับทราบ

เรื่องอื่น ๆ

- กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์ได้ให้คณะกรรมการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนจะเสนอว่าใช้งบประมาณปี ๒๕๕๘ หรือไม่อย่างไร ซึ่งที่ผ่านมาค่าใช้จ่ายในการคัดกรองโรคจะใช้งบประมาณของโรงพยาบาลเอง แต่ถ้าโรงพยาบาลใดจะขอก็สามารถเสนอในที่ประชุมได้
- ขอให้แต่ละโรงพยาบาลส่งรายงานผลการคัดกรองโรคให้กับทางโรงพยาบาลกลาง ไม่เกินวันที่ ๑๕ ของทุกไตรมาส โดยให้กรรมการของแต่ละโรงพยาบาลเป็นผู้ประสานงานขอข้อมูลและส่งข้อมูลภายในวันที่กำหนด

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุม

เวลา ๑๕.๑๕ น.

นางสาว ภัทราพร ใจบุญ
(นางสาวนริศรา ประเสริฐชัยสกุล)
ผู้จัดรายงานการประชุม

วิฑูรย์ วัฒนกุลกุล
(นายธีระพัฏฐ์ จิตต์พลกุล)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม