

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
ครั้งที่ ๓/๒๕๕๖
วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๖
ณ ห้องประชุมหลวงนิธย์ เวชเวชวิศิษฐ์ ชั้น ๑๙ อาคารอนุสรณ์๑๐๐ปี โรงพยาบาลกลาง

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ชูวิทย์	ประดิษฐ์บาทุกา	ประธาน
๒. นางยุวดี	ไมไหว	กรรมการ
๓. นางบุญนิศา	บวรนนทเดช	กรรมการ
๔. นางพัศฎ์กาญจน์	คำชุ่ม	กรรมการ
๕. นางสาวศิริพรรณ	ปิติมานะอารี	กรรมการ
๖. นางรัชฎา	วัฒน์โสภณ	กรรมการ
๗. นางดวงทิพย์	ภมรพล	กรรมการ
๘. นางสาวปิ่นทอง	เลื่อยงาม	กรรมการ
๙. นางสาวดารณี	ศรีนาบุตร (แทน แพทย์หญิงวัลลภา รัตนสวัสดิ์)	กรรมการ
๑๐. นางสุรีย์พร	เตรียมชาญชัย (แทน ร.ต.ต.หญิงจรรยา เจริญประเสริฐ)	กรรมการ
๑๑. นางสาวนพพรช	พุ่มมณี (แทน นางสาวสปีณา ศิริศรีกุล)	กรรมการ
๑๒. นางวิลาวัลย์	ศุภกุล (แทน นายแพทย์กำพล รัชวรพงศ์)	กรรมการ
๑๓. นางศิรดา	วิจิตรกำธร (แทน นายแพทย์สงวน โล่จินดารัตน์)	กรรมการ
๑๔. นางสาวพริ้ง	รอดกระจับ	กรรมการ
๑๕. นายแพทย์ธีระพัฏฐ์	จิตต์พลกุล	ปฏิบัติหน้าที่กรรมการและเลขานุการ
๑๖. นางธิดารัตน์	ศิลาแร่ (แทน นางสาวสมปอง กล่อมขาว)	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นางสาวนริศรา	ประเสริฐชัยสกุล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ หรือลาราชการ)

๑. นายแพทย์กฤษิต	แสงทองพานิชกุล	กรรมการ
------------------	----------------	---------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์บวรศักดิ์	ตันศิริ
----------------------	---------

เริ่มประชุม

เวลา ๑๓.๓๕ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. ประธานขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านที่ช่วยให้ตัวชี้วัดการคัดกรองโรคบรรลุเป้าหมาย ซึ่งเป็นตัวกำหนดโบนัสและ ได้คะแนนเต็มทุกปี ปีหน้าไม่ทราบว่าตัวชี้วัดจะเปลี่ยนแปลงหรือไม่ น่าจะทราบประมาณปลายเดือนตุลาคมนี้
๒. ขอให้ทุกโรงพยาบาลทำการคัดกรองโรคในชุมชนได้ตั้งแต่ในช่วงไตรมาสแรก และภายในเดือนมกราคม, เมษายน ๒๕๕๗ เนื่องจากหลังจากเดือนดังกล่าวจะมีการเลือกตั้ง ทำให้ไม่สามารถลงชุมชนได้
๓. ประธานแจ้งให้ทราบว่า การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนชุดใหม่ได้มีคำสั่งแต่งตั้งเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๖

- ไม่มีแก้ไข

มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๓

รับทราบ
เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์

รพ.เวชการุณย์รัศมีฯ

- ทุกปีในเดือนตุลาคมและเดือนพฤศจิกายนจะลงเก็บคัดกรองโรคที่ OPD. ของโรงพยาบาล หลังจากนั้นจึงจะทำการคัดกรองที่โรงเรียน และชุมชนในลำดับต่อไป และคีย์ข้อมูลในระบบของ สปสช. และระบบ SPSS ของหน่วยงาน ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ จะต้องทำก่อนเดือนมกราคม ๒๕๕๗ เนื่องจากจะมีการเลือกตั้ง

รพ.ตากสิน

- การคัดกรองโรคจะอยู่ในเนื้องานประจำของทุก OPD และงาน Event ต่าง ๆ ส่วนกลุ่มงานอนามัยชุมชนจะตั้งโต๊ะคัดกรองโรคและทุกหน่วยงานต้องลงบันทึกในหน้าคัดกรองโรค ทำให้ยอดคัดกรองโรคของโรงพยาบาลได้มาก

รพ.เจริญกรุงฯ

- การคัดกรองโรคทำเหมือนกับโรงพยาบาลตากสิน และการคัดกรองทั้ง ๓ โรคจะเป็นการคัดกรองรายใหม่ไม่ซ้ำรายเดิมและไม่ใช้ผู้ป่วย เนื่องจากระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลจะ pop up ให้ ส่วนในชุมชนจะทำการคัดกรองโรคในเชิงรุก โดยจะทำในชุมชนที่รับผิดชอบและในงาน Event ต่าง ๆ ตามนโยบายของสำนักงานการแพทย์

รพ.ราชพิพัฒน์

- ในการคัดกรองภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์จะทำอยู่ในงานประจำ และระบบคอมพิวเตอร์จะบันทึกส่วนสูงไว้เลย ทำให้สามารถเก็บข้อมูล BMI ได้ทุกราย ส่วนการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานจะลงแบบประเมินสุขภาพ (ในรายที่ไม่ใช่ผู้ป่วย) ซึ่งจะทำอยู่ในงานประจำ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๒ การคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งตับ

รพ.กลาง

- การรวบรวมข้อมูลในการคัดกรองโรค ๓ โรคนี้แต่ละโรงพยาบาลมีปัญหาและอุปสรรคหรือไม่ อย่างไร ขอให้นำเสนอในที่ประชุม

รพ.ตากสิน

- เคยมีปัญหาในเรื่องเจ้าภาพในการเก็บข้อมูลในการคัดกรองโรคโรงพยาบาลตากสินจึงแต่งตั้งให้มีคณะกรรมการคัดกรองโรคระดับโรงพยาบาล และให้หน่วยงานที่รับผิดชอบต้องเก็บข้อมูลและมานำเสนอในที่ประชุมทำให้สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลคัดกรองโรคในแต่ละโรคได้ ส่วนการคัดกรองโรคมะเร็งตับยังทำได้น้อยเนื่องจากต้องดูผล AFP และผล U/S ทำให้การเก็บยอดคัดกรองได้น้อย

รพ.เจริญกรุงฯ

- มีคณะกรรมการคัดกรองโรคระดับโรงพยาบาล และมีแพทย์ พยาบาลในส่วนที่เกี่ยวข้องในแต่ละหน่วยงานที่รับผิดชอบในแต่ละโรค ส่วนฝ่ายวิชาการจะเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลคัดกรองโรคทุกโรค

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๓ ระบบสารสนเทศในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

- โรงพยาบาลกลางได้ทำหนังสือถึงสำนักงานการแพทย์เพื่อให้ช่วยเร่งรัดในการพัฒนาระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการคัดกรองโรคให้กับโรงพยาบาลเล็กอีก ๕ แห่ง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๔ รายงานผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน ไตรมาสที่ ๑ - ๔

๓.๔.๑ ผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนในไตรมาสที่ ๑ - ๔ ใน

ภาพรวมของสำนักงานการแพทย์ ได้ร้อยละ ๒๓.๐๔ ซึ่งเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ คือ

ร้อยละ ๑๕ และทุกโรงพยาบาลสามารถทำการคัดกรองโรคได้มากกว่าร้อยละ ๑๕

๓.๔.๒ ผลการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน (แยกตามโรค) พบว่า

- ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์พบว่ามีความผิดปกติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๘๓

โดยพบมากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี และ

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตามลำดับ (ตามเอกสารหมายเลข ๓)

- โรคเบาหวานพบว่ามีความผิดปกติมากเป็นอันดับ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๙๖

โดยพบมากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ โรงพยาบาลตากสิน และ

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีตามลำดับ (ตามเอกสารหมายเลข ๓)

- โรคความดันโลหิตสูงพบว่ามีความผิดปกติมากเป็นอันดับ ๓ คิดเป็นร้อยละ

๒๗.๕๘ โดยพบมากที่สุดได้แก่ โรงพยาบาลเวชการุณย์ โรงพยาบาลเจริญกรุงฯ

และโรงพยาบาลตากสิน ตามลำดับ (ตามเอกสารหมายเลข ๓)

- มะเร็งปากมดลูกพบว่ามีความผิดปกติน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๔ โดยพบมาก

ที่สุดได้แก่ โรงพยาบาลตากสิน (ตามเอกสารหมายเลข ๓)

๓.๔.๓ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์เสนอให้รายงานผลคัดกรองโรคในโรคความดันโลหิตสูง และ

โรคเบาหวานเป็น ๓ ช่อง ได้แก่ ปกติ เสี่ยง ป่วย สรุปลงในที่ประชุมเห็นชอบ และให้

คงการรายงานของภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม และ

มะเร็งตับ เช่นเดิม

มติประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕

รับทราบ

เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุม

เวลา ๑๕.๓๐ น.

นสพ. งามสโรจน์กุล

(นางสาวนริศรา ประเสริฐชัยสกุล)

ผู้จัดรายงานการประชุม

นสพ. จิตต์พลกุล

(นายธีระพล จิตต์พลกุล)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

การจัดการความรู้การบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้ประชาชน

ลำดับที่	กิจกรรม	วิธีดำเนินการ
๑	การระบุนความรู้/บ่งชี้ความรู้	- แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน เพื่อกำหนดแนวทางในการพัฒนา สุขภาพระบบบริการประชาชน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการคัดกรองโรค รวมถึงพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการให้บริการแบบครบวงจร ทั้งเครือข่ายภายในและภายนอก
๒	การสร้างและแสวงหาความรู้	- จัดประชุมคณะกรรมการ
		- กำหนดโรคเบื้องต้นที่จะใช้ในการคัดกรองโรค
		- แบ่งให้แต่ละโรงพยาบาลหาข้อมูลแนวทางคัดกรองโรคของแต่ละโรค
		- ออกแบบระบบคัดกรองโรค
๓	การจัดทำความรู้ให้เป็นระบบ	- จัดทำแบบคัดกรองโรค Flow chart เกณฑ์ในการคัดกรอง
		- ประสานงานกับฝ่ายวิชาการโรงพยาบาลกลาง สอบถามบริษัท Abstract ในการออกแบบแบบคัดกรอง โรค
๔	การเข้าถึงความรู้	- ตรวจสอบอัตราขาดเซชของ สปสช.
		- ทบทวนแนวทางการคัดกรองโรคแต่ละโรคทั้ง ๖ โรค
๕	การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้	- นัดประชุมคณะกรรมการเพื่อพูดคุยแลกเปลี่ยนระบบคัดกรองของแต่ละโรงพยาบาล รวมถึงจำนวนคนที่คัด กรองได้ในปีงบประมาณ ๒๕๕๓
๖	การเรียนรู้	- โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี แบ่งปันประสบการณ์ความสำเร็จให้กับโรงพยาบาลอื่น
		- โรงพยาบาลอื่นพูดคุยแลกเปลี่ยนแนวทางการปฏิบัติของแต่ละแห่ง เพื่อวิเคราะห์จุดเด่นจุดด้อย
๗	การประมวลและกลั่นกรอง	- วิเคราะห์ผลที่ได้ กับแนวทางการดำเนินงานและปรับใช้ในแต่ละโรงพยาบาล

แบบฟอร์มการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice:CoP)
(ตัวชี้วัดที่ ๔.๒)

- ๑. ชื่อกลุ่ม** พัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
เรื่อง การพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

๒. สมาชิกกลุ่ม

๑. คุณเอื้อ/ประธานกลุ่ม : นายชูวิทย์ ประดิษฐ์บาททุกา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง
๒. คุณอำนวย/ผู้จัดการ : นายพรเทพ แซ่เฮ้ง หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยชุมชน
โรงพยาบาลกลาง
๓. คุณกิจ/สมาชิกกลุ่ม ประกอบด้วย
- | | | |
|---------------------------|-----------------|--|
| ๓.๑ นายสงวน | โล่หิจินดารัตน์ | นายแพทย์ ๘ วช.
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ |
| ๓.๒ นางสาวศิริพรรณ | ปิติมานะอารี | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.
โรงพยาบาลตากสิน |
| ๓.๓ นางสาวฐิตียา | ศรีชู | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.
โรงพยาบาลตากสิน |
| ๓.๔ นายธีรสันต์ | ตันติเตมิต | นายแพทย์ ๗ วช.
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ |
| ๓.๕ ร้อยตำรวจตรีหญิงจรรยา | เจนประเสริฐ | นายแพทย์ ๗ วช.
โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักด์ ชุตินุโร อุทิศ |
| ๓.๖ นางบุญนิตา | บวรนนทเดช | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี |
| ๓.๗ นายสมบุญ | รุ่งจิธรานนท์ | นายแพทย์ ๗ วช.
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ |
| ๓.๘ นางสาวสปีนนา | ศิริศรีกุล | พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.
โรงพยาบาลสินธร |
| ๓.๙ นางสาวปราณี | เลาหพิบูลย์กุล | เจ้าหน้าที่ฝึกอบรม ๖ กองวิชาการ |
| ๓.๑๐ นางดวงทิพย์ | ภมรพล | เจ้าหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพ ๖
โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักด์ ชุตินุโร อุทิศ |
| ๓.๑๑ นางยุวดี | ไม้ไหว | เจ้าหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพ ๖
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร |
| ๓.๑๒ นางสาววัลลภา | รัตนสวัสดิ์ | นายแพทย์ ๕
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ |
| ๓.๑๓ นางสาวปิ่นทอง | เลื้อยงาม | เจ้าหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพ ๔
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ |

๔. คุณลิขิต/เลขานุการ : นางสาวสมปอง กลุ่มชาว พยาบาลวิชาชีพ ๘ วช.
โรงพยาบาลกลาง

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดำเนินการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๒. เพื่อพัฒนารูปแบบการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๓. เพื่อหาแนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

๔. งบประมาณ

รายการ	จำนวนเงิน
๑. โครงการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน	๖,๐๐๐ บาท

๕. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๕.๑ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
- ๕.๒ เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสังกัดสำนักงานการแพทย์
- ๕.๓ มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

ลงชื่อ.....

(นายชูวิทย์ ประดิษฐ์บาทูกา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

วันที่.....

ตารางสรุปผลการวิเคราะห์ภารกิจหลักของหน่วยงานเพื่อกำหนดหัวข้อการสร้างชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)

หน่วยงาน โรงพยาบาลกลาง

การวิเคราะห์ภารกิจของหน่วยงานด้วยวิธีการ SWOT analysis

กิจกรรม	เนื้อหา
๑. หน้าที่/ภารกิจหลักของหน่วยงาน	เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่หลักในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันรักษาและฟื้นฟูโรค การส่งเสริมสุขภาพประชาชนโดยการคัดกรองโรคที่สำคัญ เพื่อ สามารถตรวจพบผู้มีความเสี่ยงและผู้เป็นโรค เพื่อให้การดูแล รักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. หัวข้อเรื่อง CoP	การพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้ประชาชน
๓. วัตถุประสงค์(ในการจัดตั้ง CoP แต่ละหัวข้อเรื่อง)	๑. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดำเนินการพัฒนา บริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน ๒. เพื่อพัฒนารูปแบบการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญ ให้กับประชาชน ๓. เพื่อหาแนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศในการบริการ คัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๔. องค์ความรู้ที่จำเป็น	๑. การพัฒนาระบบสารสนเทศในการบริการคัดกรองโรคที่ สำคัญให้ประชาชน ๒. การปฏิบัติที่เป็นเลิศในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้ ประชาชน

แผน/กิจกรรม (Activity Plan)

กิจกรรม	ช่วงเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ หลัก	สรุปสาระสำคัญที่ได้จาก กิจกรรม	ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ
ครั้งที่ ๑ - สมาชิกกลุ่มพบกันครั้งแรก เพื่อพิจารณาโรคที่จะทำการคัดกรองโรคให้กับประชาชน - มอบหมายให้แต่ละโรงพยาบาล ออกแบบระบบคัดกรองโรคที่สำคัญทั้ง ๖ โรคที่คัดเลือก	๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	รพก.	- สามารถสรุปโรคที่สำคัญได้ ๖ โรคที่จะทำการคัดกรอง โดยทั้ง ๖ โรคนี้จะทำในแบบฟอร์มเดียวกัน ส่วนการคัดกรองโรคอื่น ๆ แล้วแต่บริบทของแต่ละโรงพยาบาล	
ครั้งที่ ๒ - กำหนดแนวทาง(ขั้นตอน) ของการให้บริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน ทั้ง ๖ โรค - มอบหมายให้แต่ละโรงพยาบาล นำไปทดลองปฏิบัติ และรายงานปัญหาในครั้งต่อไป	๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	รพก.	- เพื่อให้การคัดกรองโรคที่สำคัญเป็นไปตามขั้นตอนและแบบฟอร์มที่กำหนด	
ครั้งที่ ๓ - ทุกโรงพยาบาลรายงานการคัดกรองโรคที่สำคัญตามแบบคัดกรองที่สร้างขึ้นและปัญหาจากการทดลองใช้ - ประสานบริษัท Abstract เพื่อดำเนินการเขียนโปรแกรมการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพของแบบคัดกรอง	๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๕๐ - ๑๕.๓๐ น.	รพก.	- ได้แบบคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนฉบับปรับปรุงหลังจากนำไปทดลองใช้แล้ว และได้มีการคัดเลือกข้อมูลที่จะจัดเก็บในคอมพิวเตอร์ ตลอดจนแบบรายงานผลการคัดกรองที่จะเสนอต่อสำนักงานแพทย์	
ครั้งที่ ๔ - ให้ทุกโรงพยาบาลส่งแบบรายงานการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กองวิชาการสำนักงานแพทย์ - แกะไขการจัดเก็บข้อมูลการคัดกรองโรคในระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ - จัดทำการจัดการความรู้ (KM)	๑๙ กันยายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๓๕ - ๑๕.๓๐ น.	รพก.	- ทุกโรงพยาบาลสามารถดำเนินการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน และรายงานการคัดกรองตามแบบฟอร์มที่สร้างขึ้นตลอดจนได้มีการจัดการความรู้	

ไตรมาสที่ ๑ ☐ ต.ค.-ธ.ค. ๕๕

ไตรมาสที่ ๒ ☐ ม.ค.-มี.ค. ๕๖

ไตรมาสที่ ๓ ☐ เม.ย.-มิ.ย. ๕๖

ไตรมาสที่ ๔ ☒ ก.ค.-ก.ย. ๕๖

แบบรายงานความก้าวหน้ารายโครงการ/กิจกรรม

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลกลาง.....

ชื่อโครงการ/กิจกรรมโครงการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน.....

ลำดับที่โครงการ/กิจกรรม.....๘๘..... (ตามแผน สนพ.)ลำดับที่.....๒๖..... (ตามแผน รพ.)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงาน / ฝ่าย.....กลุ่มงานอนามัยชุมชน.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ.....นางสาวนริศรา ประเสริฐชัยสกุล โทรศัพท์ ๐๒ - ๒๒๐-๘๐๐๐ ต่อ ๑๐๘๑๑, ๘๐๓๕.....

ผลการดำเนินงาน

สถานะของโครงการ ☒ แล้วเสร็จ ☐ ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ ☐ ยกเลิก
☐ กำลังดำเนินการ ☐ ชะลอ

รายละเอียดการดำเนินงานในไตรมาสนี้ (บอกถึงเป้าหมาย วัตถุประสงค์ วิธีดำเนินการและผล (ถ้ามี) รวมถึงความก้าวหน้าของโครงการ (%)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดำเนินการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๒. เพื่อพัฒนารูปแบบการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๓. เพื่อหาแนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๔. เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ และได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพและแจกแผ่นพับความรู้

เป้าหมาย

๑. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๒. เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสังกัดสำนักงานการแพทย์
๓. มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพในการบริการคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน
๔. ร้อยละ ๑๕ ของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

ผลการดำเนินการไตรมาสที่ ๑

คัดกรองให้แก่ประชาชนทั่วไป เพื่อสร้างความตระหนักและได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพพร้อมแจกแผ่นพับความรู้ทำให้ประชาชนรับรู้ถึงอันตรายเข้าใจวิธีการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการเกิดโรคเป้าหมาย คือประชาชนที่ขึ้นทะเบียนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมกับยอดประกันสังคมของโรงพยาบาลกลางเท่ากับ ๑๘๕,๔๘๙ คน (จำนวนที่ต้องคัดกรอง ๒๗,๘๒๕คน) จำนวนผู้ขึ้นทะเบียนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๑๒๓,๘๘๓ คน จำนวนผู้ขึ้นทะเบียนประกันสังคม ๖๑,๖๐๖ คน รวมเป็นจำนวนประชาชนในความรับผิดชอบทั้งสิ้น ๑๘๕,๔๘๙ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕) โรคที่ทำการคัดกรอง ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ โดยมีประชาชนเข้ารับการตรวจคัดกรอง ผลการตรวจคัดกรองพบว่า

โรคเบาหวาน	ปกติ ๘๓๘ คน	ผิดปกติ ๓๗๓ คน
โรคความดันโลหิตสูง	ปกติ ๑,๙๐๔ คน	ผิดปกติ ๓๔๐ คน
ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์	ปกติ ๒,๐๓๒ คน	ผิดปกติ ๑,๐๕๗ คน
โรคมะเร็งปากมดลูก	ปกติ ๗๑๗ คน	ผิดปกติ ๓๙ คน
โรคมะเร็งเต้านม	ปกติ ๒๐ คน	ผิดปกติ ๒๐ คน
โรคมะเร็งตับ	ปกติ ๐ คน	ผิดปกติ ๐ คน

จำนวนประชาชนที่ได้รับการคัดกรองคิดเป็นร้อยละ ๒.๓๔

ความคืบหน้าโครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๕

ผลการดำเนินการไตรมาสที่ ๒

โรงพยาบาลกลางดำเนินการตรวจคัดกรอง โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ โดยมีประชาชนเข้ารับการตรวจคัดกรอง ผลการตรวจคัดกรองพบว่า (เดือนมกราคม ๒๕๕๖ – มีนาคม ๒๕๕๖) ดังนี้

โรคเบาหวาน	ปกติ ๑,๕๐๖ คน	ผิดปกติ ๕๒๒ คน
โรคความดันโลหิตสูง	ปกติ ๙,๘๔๐ คน	ผิดปกติ ๒,๐๔๙ คน
ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์	ปกติ ๓,๓๓๐ คน	ผิดปกติ ๑,๓๕๕ คน
โรคมะเร็งปากมดลูก	ปกติ ๑,๗๒๑ คน	ผิดปกติ ๕๙ คน
โรคมะเร็งเต้านม	ปกติ ๒๘๕ คน	ผิดปกติ ๒๓ คน
โรคมะเร็งตับ	ปกติ ๙๐ คน	ผิดปกติ ๓ คน

จำนวนประชาชนที่ได้รับการคัดกรองคิดเป็นร้อยละ ๘.๔๑

ความก้าวหน้าโครงการ ไตรมาสที่ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ %

ผลการดำเนินการไตรมาสที่ ๓

โรงพยาบาลกลางดำเนินการตรวจคัดกรอง โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ โดยมีประชาชนเข้ารับการตรวจคัดกรอง ผลการตรวจคัดกรองพบว่า (เดือนเมษายน ๒๕๕๖ – มิถุนายน ๒๕๕๖) ดังนี้

โรคเบาหวาน	ปกติ ๑,๕๐๖ คน	ผิดปกติ ๖๒๒ คน
โรคความดันโลหิตสูง	ปกติ ๑๘,๒๐๕ คน	ผิดปกติ ๓,๖๕๒ คน
ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์	ปกติ ๓,๔๗๑ คน	ผิดปกติ ๑,๔๒๒ คน
โรคมะเร็งปากมดลูก	ปกติ ๒,๖๓๓ คน	ผิดปกติ ๑๒๗ คน
โรคมะเร็งเต้านม	ปกติ ๔๖๙ คน	ผิดปกติ ๓๐ คน
โรคมะเร็งตับ	ปกติ ๑๔๗ คน	ผิดปกติ ๗ คน

จำนวนประชาชนที่ได้รับการคัดกรอง ๒๕,๔๐๒ คน

จำนวนประชาชนที่ได้รับการคัดกรองคิดเป็นร้อยละ ๑๓.๖๙

ความก้าวหน้าโครงการ ไตรมาสที่ ๓ คิดเป็นร้อยละ ๗๕ %

ผลการดำเนินการไตรมาสที่ ๔

โรงพยาบาลกลางดำเนินการตรวจคัดกรอง โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ โดยมีประชาชนเข้ารับการตรวจคัดกรอง ผลการตรวจคัดกรองพบว่า (เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๖ – สิงหาคม ๒๕๕๖) ดังนี้

โรคเบาหวาน	ปกติ ๑,๖๔๙ คน	ผิดปกติ ๖๒๒ คน
โรคความดันโลหิตสูง	ปกติ ๒๕,๙๗๐ คน	ผิดปกติ ๕,๓๑๘ คน
ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์	ปกติ ๓,๔๗๑ คน	ผิดปกติ ๑,๔๒๒ คน
โรคมะเร็งปากมดลูก	ปกติ ๓,๖๒๒ คน	ผิดปกติ ๑๓๒ คน
โรคมะเร็งเต้านม	ปกติ ๗๔๐ คน	ผิดปกติ ๔๔ คน
โรคมะเร็งตับ	ปกติ ๒๕๑ คน	ผิดปกติ ๑๗ คน

จำนวนประชาชนที่ได้รับการคัดกรอง ๓๔,๕๓๑ คน

จำนวนประชาชนที่ได้รับการคัดกรองคิดเป็นร้อยละ ๑๘.๖๒

ความก้าวหน้าโครงการ ไตรมาสที่ ๔ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %