



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าตะเกียบ โทร. ๐-๓๘๕๕-๖๐๖๕ ต่อ ๑๒๐๒

ที่ นข ๐๐๓๒.๓๐๑./๓๘๕๒

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าตะเกียบรวมถึงสื่อสาธารณะช่องทางอื่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่องเดิม

ตามเกณฑ์การประเมินโครงการคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส เป็นตัวชี้วัดที่มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เปิดผลการดำเนินการเกี่ยวกับการส่งเสริมความโปร่งใสในหน่วยงาน การเปิดเผยโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม หน่วยงานต้องเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วมตามหลักธรรมาภิบาล ซึ่งขั้นตอน กระบวนการต่างๆที่จะให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย MOIT๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานนั้น ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ นั้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการ กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน เพื่อถ่ายทอดการดำเนินงานตามระบบบริการสุขภาพและติดตามตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตขึ้นเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าตะเกียบ และช่องทางอื่นรวมถึงสื่อสาธารณะช่องทางอื่นต่อไป

สุภชาติ ตีร์สมิ

(นายสุภชาติ ตีร์สมิ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ทราบ / อนุญาต

1 Jw.

(นายเกริกภัทร ลิ้มปยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



ที่ ฉช ๐๐๓๒.๓ / ๑๕๐๘

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ
๒๒๙ ถนนพนมสารคาม-อ่างฤๅไน
ฉช. ๒๔๑๖๐

๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานอสม./สมาชิกอบต. หมู่ ๑, ๒, ๑๓, ๑๔, ๒๑, ๒๒ และ ๒๔ ต. คลองตะเกรา

ด้วย มีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อต่างๆ ทั้งโรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่ โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา ปัญหาล้างแควล้น ที่ส่งผลต่อสภาวะสุขภาพ และประกอบกับพื้นที่ อ.ท่าตะเกียบมีประชากรโยกย้ายถิ่นฐานในการประกอบอาชีพ ซึ่งมีโอกาสขาดการดูแลสุขภาพเท่าที่ควร รวมถึงมีปัจจัยต่างๆ ที่จะนำเชื้อโรคติดต่อและภัยสุขภาพเข้ามาแพร่ระบาดในพื้นที่ การส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคต่างๆ โดยจะต้องอาศัยความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายภาคประชาชน เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ในการนี้โรงพยาบาลท่าตะเกียบจึงใคร่ขอเชิญผู้ใหญ่บ้าน/ประธานอสม./สมาชิกอบต. หมู่ ๑, ๒, ๑๓, ๑๔, ๒๑, ๒๒ และ ๒๔ ต. คลองตะเกรา เข้าประชุมเพื่อกำหนดปัญหา รับฟังความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคที่อาจจะเกิดขึ้น เป็นการเตรียมความพร้อมของเครือข่าย ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกริกภัทร ลิ้มปยยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

กลุ่มงานสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

โทร ๐-๓๘๕๕ - ๖๐๖๕ ต่อ ๒๑๐๑

โทรสาร ๐-๓๘๕๕ - ๖๐๖๘

สรุประเบียบวาระการประชุมเพื่อกำหนดปัญหา รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากชุมชน

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรชาติ	ดีรัมย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒. นายศักราช	ชานทร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. น.ส.ศุภาวรรณ	แสงดาว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔. นางสาวรุ่งอรุณ	จันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวสุชาติพิพย์	เวทวงศ์ชาติพิพย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๖. นางสาวบุพชาติ	แสงทอง	นักวิชาการสาธารณสุข
๗. นางสาวสายชล	แก้วแกมกาญจน์	ประธาน อสม.หมู่ ๒๔ ต. คลองตะเกรา (ส.อบต.)
๘. นางสาวธนาภิกษา	สารุชาติ	อสม.หมู่ ๑ ต. คลองตะเกรา
๙. นางยุวรี	วรบุญชิต	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/ประธาน อสม.หมู่ ๑๓ ต. คลองตะเกรา
๑๐. นางสุพรรณ	มูลวงษ์	ประธานอสม.หมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา
๑๑. นางสาวลี	วราพุดม	ประธานอสม.หมู่ ๒๑ ต. คลองตะเกรา
๑๒. นางสาวอารีย์	กัณธิยะ	อสม.หมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา
๑๓. นางบุญยืน	พวงแพ	อสม.หมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา
๑๔. นางสมลักษณ์	ดีละมุล	ประธานอสม.อ.ท่าตะเกียบ
๑๕. นางทองสา	ชานอก	ประธานอสม.หมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา (ส.อบต.)

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ สถานการณ์โรคติดต่อในอำเภอท่าตะเกียบและในพื้นที่

แจ้งสถานการณ์โรคติดต่อในอำเภอท่าตะเกียบ ๑๐ อันดับแรก พบว่า ลำดับที่ ๑ โรคอุจจาระร่วง มีผู้ป่วย เกิน
ค่ามัธยฐาน ๕ ปีเมื่อเทียบค่าประชากรต่อแสนพบว่ามีค่าใกล้เคียงกับระดับประเทศ (ตามเอกสารที่ได้แนบ)

๑.๒ มีสถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ มีการพบผู้ติดเชื้อแพร่ระบาดในประเทศ และในจังหวัดฉะเชิงเทราพบผู้ป่วย
อย่างต่อเนื่องในหลายสายพันธุ์ ในปี ๒๕๖๔ อำเภอท่าตะเกียบพบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
๒๐๑๙ จำนวน ๗ ราย

๑.๓ สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ (NCD) พบอัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคมะเร็ง
เพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นโรคที่มีค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาค่อนข้างสูง ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว
มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอพิจารณา

๓.๑ จัดตั้งคณะกรรมการคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ประกอบด้วยตัวแทน ผู้นำชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในพื้นที่รับผิดชอบ
โรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ เสนอความคิดเห็นและพิจารณาเลือกโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ที่สำคัญมาดำเนินการแก้ไข

มติที่ประชุม เสียงส่วนใหญ่ให้ความสำคัญในการแก้ไขป้องกัน เรื่องโรคมะเร็งลำไส้ เนื่องจากเป็นโรคที่มีอัตราเสียชีวิตสูง และมีค่าใช้จ่ายมาก รวมถึงถ้าค้นพบแต่เริ่มแรกอาจจะรักษาได้หายขาด จึงควรสร้างความตระหนักให้มากขึ้น
ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

ผู้จัดรายงานการประชุม

ศุภาวรรณ แสงดาว

(นางสาวศุภาวรรณ แสงดาว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายเกริกภัทร ลิ้มปยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ภาพภาคีเครือข่ายเข้าประชุมเพื่อกำหนดปัญหา รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากชุมชน

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลท่าตะเกียบ





ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
เรื่อง คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชน
โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เพื่อให้การดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการร่วมคิด ร่วมวางแผน และดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อชุมชน โรงพยาบาลท่าตะเกียบจึงได้ประกาศรายชื่อคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชน โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ดังนี้

๑. นายเกริกภัทร	ลิมปพยอม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ	ประธานกรรมการ
๒. นายสุรชาติ	ศิริศรี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวสุธาทิพย์	เวศวงศ์ชาติพิทย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๔. นายศักราช	ชานนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นางสาวบุพชาติ	แสงทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๖. นายสุวิน	พ่วงแพ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๗. นางสาวบุญยืน	พ่วงแพ	อสม.หมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๘. นางอารีย์	กัณธิยะ	อสม.หมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๙. นางสาวทองสา	ชานอก	ส.อบต./อสม.หมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๑๐. นางสาวฐานิกา	สารุชาติ	อสม.หมู่ ๑ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๑๑. นางสุพรรณ	มูลวงศ์	ประธาน อสม.หมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๑๒. นายนคร	สมศรี	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๑๓. นางยุวรี	วรบุญจิต	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/อสม.หมู่ ๑๓ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๑๔. นางสมลักษณ์	ดีละมูล	ประธานอสม.อำเภอท่าตะเกียบ	กรรมการ
๑๕. นางสาวสายชล	แก้วแกมกาญจน์	ส.อบต./อสม.หมู่ ๒๔ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๑๖.นางสำลี	วราพุดม	ประธานอสม.หมู่ ๒๑ ต. คลองตะเกรา	กรรมการ
๑๗. นางสาวศุภาวรรณ	แสงดาว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	เลขานุการ
๑๘. นางสาวรุ่งอรุณ	จันทรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



ที่ นช ๐๐๓๒.๓ / ๑๖๔

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ
๒๒๙ ถนนพนมสารคาม-อ่างฤๅไน
นช. ๒๔๑๖๐

๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศรายชื่อคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโรงพยาบาลท่าตะเกียบ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย มีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อต่างๆทั้งโรคติดต่อและไม่ติดต่อในพื้นที่ โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา ปัญหาสิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลกระทบต่อสภาวะสุขภาพ และประกอบกับพื้นที่ อ.ท่าตะเกียบมีประชากรโยกย้ายถิ่นฐานในการประกอบอาชีพ ซึ่งมีโอกาสขาดการดูแลสุขภาพเท่าที่ควร รวมถึงมีปัจจัยต่างๆที่จะนำเชื้อโรคติดต่อและภัยสุขภาพเข้ามาแพร่ระบาดในพื้นที่ การส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคต่างๆโดยจะต้องอาศัยความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายภาคประชาชน เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ในการนี้โรงพยาบาลท่าตะเกียบจึงใคร่ขอเชิญ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโรงพยาบาลท่าตะเกียบหรือผู้แทน เข้าร่วมประชุมเพื่อร่วมคิด ร่วมวางแผนในจัดทำแผนและแนวทางแก้ไขโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชน ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกริกภัทร ลิ้มปยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

กลุ่มงานสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

โทร ๐-๓๘๕๕ - ๖๐๖๕ ต่อ ๒๑๐๑

โทรสาร ๐-๓๘๕๕ - ๖๐๖๘

สรุประเบียบวาระการประชุมเพื่อจัดทำแผนและแนวทางแก้ไขปัญหา จากการดำเนินงานในชุมชน

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลท่าตะเียบ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุรชาติ	ดีรัมย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒. นางสาวสุธาทิพย์	เวทวงศ์ษาทิพย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๓. นางสาวศุภารวรรณ	แสงดาว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔. นายศักราช	ชาเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕. นางสาวบุพชาติ	แสงทอง	นักวิชาการสาธารณสุข
๖. นางสาวรุ่งอรุณ	จันทร์รา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสาวลี	วราพุด	ประธานอสม.หมู่ ๒๑ ต. คลองตะเกรา
๘. นางสาวสายชล	แก้วแกมกาญจน์	ประธาน อสม.หมู่ ๒๔ ต. คลองตะเกรา
๙. นางสาวฐานิกา	สาธิตา	อสม.หมู่ ๑ ต. คลองตะเกรา
๑๐. นางสาวอารีย์	กัญธิยะ	อสม.หมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา
๑๑. นางสุพรรณ	มูลวงษ์	ประธาน อสม.หมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา
๑๒. นางสมลักษณ์	ดีละมูล	ประธานอสม.อ.ท่าตะเียบ
๑๓. นางยุวรี	วรบัญชาจิต	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/ประธาน อสม.หมู่ ๑๓ ต. คลองตะเกรา
๑๔. นางบุญยืน	พ่วงแพ	อสม.หมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา
๑. นางทองสา	ชานอก	ประธานอสม.หมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา (ส.อบต.)

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายเกริกภัทร	ลิ้มพยอม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเียบ
๒. นายนคร	สมศรี	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒ ต. คลองตะเกรา
๓. นายสุวิน	พ่วงแพ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๒ ต. คลองตะเกรา

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ แจ้งสถานการณ์โรคมะเร็งในประเทศ

- โรคมะเร็งลำไส้ เป็นโรคมะเร็งที่เสียชีวิตเป็นอันดับ ๓ ของประเทศไทย และเป็นอันดับ ๔ ของโลก พบมากในช่วงอายุ ๕๐-๗๐ ปี โดยมีกลุ่มเสี่ยงจากครอบครัวที่มีประวัติป่วยโรคมะเร็งลำไส้ และผู้ป่วยที่มีปัญหาลำไส้อักเสบเรื้อรัง รวมถึงพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม เช่น อาหารประเภทปิ้งย่าง เป็นต้น แต่สามารถป้องกันและรักษาให้หายขาดได้ถ้าพบผู้ป่วยโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรก สามารถป้องกันได้ ด้วยการลดพฤติกรรมเสี่ยง และหากได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งตั้งแต่วัยแรก จะสามารถป้องกันและได้รับการรักษาได้ทันเวลาที่ ดังนั้น ถ้าสามารถกระตุ้นให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคดังกล่าว พร้อมทั้งตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการตรวจค้นหาโรคมะเร็งลำไส้

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขโรคอุบัติใหม่ (โรคติดเชื้อโควิด-๑๙)

- จากที่พบการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง และแพร่ระบาดไปในหลายจังหวัด ในจังหวัดฉะเชิงเทรา เน้นมาตรการดูแลรักษาตนเองที่บ้าน (HI) ในกลุ่มผู้ป่วยสีเขียว ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการผิดปกติเล็กน้อย ถ้ามีอาการรุนแรงมากขึ้นแพทย์จะพิจารณารับเข้าการรักษาในโรงพยาบาลต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองวาระครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอพิจารณา

๓.๑ ร่วมกันจัดทำแผนแก้ไขปัญหาโรคมะเร็งลำไส้ในชุมชน

มติที่ประชุม จัดทำโครงการและกิจกรรมในชุมชน ดังนี้

๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับความเห็นชอบและอนุมัติ โดยขอสนับสนุนงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล
๒. ประสานงาน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน เพื่อแจ้งรายชื่อ กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองตามนัดหมาย ได้แก่ ประชากรกลุ่มเสี่ยง อายุ ๕๐-๗๐ ปี ที่ต้องได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล
๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความร่วมมือและ สนับสนุนกิจกรรม การตรวจ มะเร็งลำไส้ในชุมชน เช่น ผู้นำท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย
๔. ประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้พร้อมทั้งสาเหตุการเกิดโรค ในชุมชนผ่านหอกระจายข่าว วิทยุชุมชน เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายทุกคน ตระหนักในการตรวจมะเร็งลำไส้ทุกปี
๕. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการตรวจมะเร็งลำไส้และดำเนินงานโครงการโดยมีกิจกรรมดังนี้ ค้นหากกลุ่มเสี่ยง ประเมินพฤติกรรมเสี่ยง ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ติดตามการรักษากรณีพบความผิดปกติ เพื่อส่งรักษาต่อ
๙. ประเมินกิจกรรมการดำเนินงาน

๓.๒ ติดตามและสรุปการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

การติดตามการดำเนินงานจะแจ้งในช่องทางการสื่อสารออนไลน์ให้ทราบเป็นระยะในแต่ละพื้นที่หมู่บ้าน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

นัดประชุมครั้งต่อไป เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๔๐ น.

ผู้จัดรายงานการประชุม

ศุภวรรณ แสนดาว

(นางสาวศุภวรรณ แสนดาว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

15/1

(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกรา

ภาพคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโรงพยาบาล
ท่าตะเกียบ เข้าประชุมเพื่อจัดทำแผนและแนวทางแก้ไขปัญหา จากการดำเนินงานในชุมชน

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลท่าตะเกียบ



โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี Fit Test ในเขตอำเภอท่าตะเกียบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายที่จะพัฒนาสาธารณสุขส่วนภูมิภาคในระดับอำเภอ ให้มีประสิทธิภาพเพื่อรับรองแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ โดยมีนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเรื่องพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นอย่างมีคุณภาพ ทุกคนได้รับยา/ วัคซีนที่มีคุณภาพ ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ตามความจำเป็น ดังนั้นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข จึงต้องจัดระบบบริการ ที่ต่อเนื่อง เชื่อมโยงผสมผสานทั้งในชุมชนและสถานบริการทุกระดับ เพื่อให้ครอบคลุมในการบริหารจัดการ เครือข่าย ทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ จึงได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานจัดระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคมะเร็งระดับจังหวัดฉะเชิงเทราขึ้น เพื่อดำเนินการจัดระบบบริการสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ ลดอัตราการตายโรคมะเร็ง ลดอัตราป่วยโรคมะเร็งและเพื่อให้สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพ มาตรฐานเดียวกัน

มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงเป็นมะเร็งที่พบมากใน ๓ อันดับแรกของประเทศไทยทั้งเพศชาย/เพศหญิง และเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตเนื่องจากโรคมะเร็งในอันดับต้นๆ ของหลายประเทศในโลกการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงอย่างสม่ำเสมอ และการตรวจหาความผิดปกติที่ลำไส้ได้ตั้งแต่ในระยะเริ่มแรก พบว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงได้อย่างชัดเจน จากข้อมูลสถานการณ์ โรคมะเร็งของอำเภอท่าตะเกียบปี ๒๕๖๔ พบว่าอำเภอท่าตะเกียบ มีผู้ป่วยมะเร็งสะสมที่ยังมีชีวิตอยู่จำนวน ๑๒๐ ราย พบเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงจำนวน ๘ ราย นอกจากนี้ยังพบว่าและผู้ป่วยกลุ่มนี้ ตรวจพบว่าเป็นมะเร็งลำไส้ ในระยะที่ ๓ และ ๔ จำนวน ๓ คนคิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ จากการวิเคราะห์สาเหตุพบว่า เกิดจากพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ปนเปื้อนสารพิษ ไขมันแคลอรีสูง แต่เส้นใยต่ำบางรายเกิดจาก กรรมพันธุ์ และพบว่าผู้ที่ป่วยเป็น มะเร็งลำไส้กว่า ๙๐% มีอายุมากกว่า ๕๐ ปี อำเภอท่าตะเกียบได้ตรวจคัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วย Fit test พบผล positive จำนวน ๒๓ รายและสำหรับผู้ที่มีผล positive ต้องไปตรวจยืนยันด้วยการส่องกล้องลำไส้ Colonoscopy แต่เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จึงต้องเลื่อนการส่องกล้องลำไส้ Colonoscopy ออกไปไม่มีกำหนด

ดังนั้นกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรวม โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จึงมีความเห็นให้ ดำเนินการ จัดทำโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงด้วยวิธี Fit Test ในเขตอำเภอท่าตะเกียบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าตะเกียบ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๒,๗๕๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะ เสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก ในกลุ่มประชากรที่มีอายุ ๕๐-๗๐ ปี

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกในกลุ่มประชากรที่มีอายุ ๕๐-๗๐ ปี
๒. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อ และดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่
๓. เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ปี ในเขตอำเภอท่าตะเียบ จำนวน ๑,๓๒๕ ราย (กลุ่มเป้าหมายตามจำนวนที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรากำหนด) โดยแบ่งตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ ดังนี้

- รพ.สต.บ้านท่ากลอย	จำนวน ๑๓๖ ราย
- รพ.สต.บ้านหนองปรือกันยาง	จำนวน ๑๗๖ ราย
- รพ.สต.บ้านหนองประโยชน์	จำนวน ๑๑๘ ราย
- รพ.สต.คลองตะเกรา	จำนวน ๑๑๒ ราย
- รพ.สต.บ้านธรรมรัตน์ใน	จำนวน ๑๓๐ ราย
- รพ.สต.บ้านร่มโพธิ์ทอง	จำนวน ๑๒๐ ราย
- รพ.สต.บ้านเทพประทาน	จำนวน ๑๑๘ ราย
- รพ.ท่าตะเียบ	จำนวน ๒๑๒ ราย
- รพ.สต.ม.๔ ท่าตะเียบ	จำนวน ๙๖ ราย
- รพ.สต.บ้านหนองขาหยั่ง	จำนวน ๑๐๗ ราย

๔. วิธีการดำเนินงาน

๑. ติดต่อประสานงานกับรพ.สต.ทุกแห่งในเขตพื้นที่อำเภอท่าตะเียบ เพื่อสำรวจกลุ่มเป้าหมายประชากรทั้งชายและหญิงอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี
๒. ติดต่อประสานงานกับ อสม.ประจำหมู่บ้านในเขต ๗ หมู่ โรงพยาบาลท่าตะเียบ เพื่อสำรวจกลุ่มเป้าหมายประชากรทั้งชายและหญิงอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี
๓. ประชุมชี้แจงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน, เจ้าหน้าที่รพ.สต.ทุกแห่ง, เจ้าหน้าที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน และอสม.ประจำหมู่บ้านในเขต ๗ หมู่ โรงพยาบาลท่าตะเียบ
๔. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติการจัดซื้อชุดตรวจ Fit Test เพื่อคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
๕. ประสานงานกับกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์เพื่อประสานเรื่องการจัดซื้อชุดตรวจ Fit Test ให้ครบตามจำนวนของกลุ่มเป้าหมายที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรากำหนด
๖. ประสานงาน รพ.สต.ทุกแห่ง ในเขตพื้นที่อำเภอท่าตะเียบ เพื่อมารับชุดตรวจที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ จำนวนตามกลุ่มเป้าหมายที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรากำหนด
๗. รณรงค์ให้ความรู้เรื่องมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง โดยผ่านทางเสียงตามสายของแต่ละหมู่บ้าน เขต ๗ หมู่ โรงพยาบาลท่าตะเียบ และผ่านทาง Line Group อสม.ในเขต ๗ หมู่ โรงพยาบาลท่าตะเียบ
๘. ประชาสัมพันธ์ให้ประชากรทั้งชายและหญิงอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี มารับชุดตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ที่ศาลากลางบ้าน ของทุกหมู่บ้านในเขต ๗ หมู่ โรงพยาบาลท่าตะเียบ

๙. ประสานงานกับประธาน อสม.แต่ละหมู่บ้าน ให้รวบรวมชุดตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เพื่อนำมาส่งต่อให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลท่าตะเกียบ เพื่อนำไปส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธี Fit Test ต่อไป

๑๐. แจ้งผลการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงให้กับกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี FIT Test ผิดปกติ เพื่อส่งพบแพทย์เพื่อส่งไปรักษาต่อตามสิทธิ์ และไปส่องกล้องดูลำไส้ Colonoscopy ตามมาตรฐานต่อไป

๑๑. นำผลการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง บันทึกลงในระบบ HOSxP

๑๒. สรุปผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

๕.ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินงาน

มีนาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๕ ในพื้นที่ ๔๗ หมู่บ้าน อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา

๖.งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลท่าตะเกียบรวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๒,๗๕๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ Fit Test		
จำนวน ๑,๓๒๕ ชุดๆละ ๗๐ บาท	เป็นเงิน	๙๒,๗๕๐ บาท

๗.การประเมินผล

๑. อัตราการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี Fit Test ประชากรกลุ่มเป้าหมายในอำเภอท่าตะเกียบ ร้อยละ ๘๐ (จำนวนกลุ่มเป้าหมายตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรากำหนด)

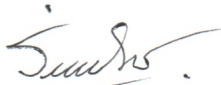
๘.หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ร้อยละการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ปี โดยวิธี Fit Test (จำนวนกลุ่มเป้าหมายตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรากำหนด) ร้อยละ ๘๐

๑๐. ผู้เสนอโครงการ



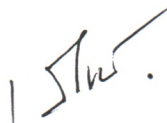
(นางสาวรุ่งอรุณ จันทรา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสุรชาติ ตีร์ตมี)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกรา

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี Fit Test ในเขตอำเภอท่าตะเกรา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
งบประมาณจากเงินบำรุง เป็นเงินทั้งหมด ๙๒,๓๕๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานสนับสนุนฯ โรงพยาบาลท่าตะเียบ อำเภอท่าตะเียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๖๐
ที่ นช. ๐๐๓๒.๓๐๑/๗๐๖ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่กิจกรรม ITA MOIT ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเียบ

เรื่องเดิม

ตามที่โรงพยาบาลท่าตะเียบ ได้มีการจัดตั้งคำสั่งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในชุมชนโรงพยาบาลท่าตะเียบ จัดประชุมและสรุปผลเพื่อกำหนดปัญหา รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากชุมชน พร้อมทั้งจัดทำแผนโครงการและแนวทางแก้ไขปัญหา จากการทำดำเนินงานในชุมชน ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส MOIT ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานสนับสนุนฯ ขอเรียนว่า เพื่อเป็นไปตามกรอบการประเมินตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส MOIT ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามเอกสารแนบ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตให้เผยแพร่กิจกรรม ITA MOIT ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ บนเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าตะเียบ
จักเป็นพระคุณ

สุรชาติ ตีร์สมิ

(นายสุรชาติ ตีร์สมิ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม

1/5/65

(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเียบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: กิจกรรม ITA MOIT ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วม
ในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

มีการจัดตั้งคำสั่งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาใน
ชุมชนโรงพยาบาลท่าตะเกียบ จัดประชุมและสรุปผลเพื่อกำหนดปัญหา รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
จากชุมชน พร้อมทั้งจัดทำแผนโครงการและแนวทางแก้ไขปัญหา จากการทำงานในชุมชน

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

สุรชาติ ตีร์ตมี

(นายสุรชาติ ตีร์ตมี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

.....
(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยอม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นภัส รุ่งแสงสี

(นายนภัส รุ่งแสงสี)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕