

สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดจันทบุรี เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1/2565
วันที่ 4 มีนาคม 2565 ณ ห้องประชุมพลอยจันทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 กล่าว กรมนามัยมีข้อเสนอ 2 ประเด็นหลัก คือ ประเด็นการดำเนินงานตามชีวิตตรวจราชการ และปัญหาสำคัญของพื้นที่ (Area based) และประเด็นผลกระทบการดำเนินงานในสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ประเด็นที่ 1 การดำเนินงานตามชีวิตตรวจราชการ และปัญหาสำคัญของพื้นที่ (Area based)

ขอชื่นชม การดำเนินงานของจังหวัดจันทบุรี มีการดำเนินงานงานส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะงานสตรีและเด็กปฐมวัย และดำเนินการได้ดี เห็นเป็นรูปธรรม มีประเด็น ดังนี้

1. ตัวชี้วัดด้านทันตกรรม ในโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จังหวัดจันทบุรี มีแผนการจัดบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำ และมีโรงพยาบาลแม่ข่าย ได้แก่ โรงพยาบาลพระปกเกล้า และโรงพยาบาลเขาสุกุม โดยผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 49.94 (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 60) และผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ ปี ร้อยละ 0.46 ของผู้มีปัญหาสุขภาพช่องปาก (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 30) ซึ่งการให้บริการรักษาทางทันตกรรม อาจต้องรอให้สถานการณ์ COVID-19 ดีขึ้น
2. MCH Board โรงพยาบาลพระปกเกล้า และโรงพยาบาลชลบุรี เป็นหลักในภาพของเขต และมีการดำเนินงานที่เข้มแข็ง
3. การจ่ายยาต้านเสริมธาตุเหล็ก ดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง 3 ปี ทำให้ภาวะโลหิตจางในเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 20)
4. การดำเนินงานผู้สูงอายุในตัวชี้วัด Long Term Care และ Care plan ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และผ่านค่าเป้าหมาย
5. การดำเนินงาน COVID FREE SETTING ยังไม่ครบร้อยละ 100 ในทุก SETTING แต่ดำเนินการได้ค่อนข้างสูง

การตายมารดาไทย เป็นปัญหาระดับเขต ในปี 2564 พบอัตราส่วนการตายมารดาไทย 38.97 ต่อการเกิดแสมมีชีพ ซึ่งสูงเป็นอันดับ 4 จาก 12 เขตสุขภาพ ในปี 2565 พบมารดาตาย 12 ราย Direct cause 6 ราย ภาวะตกเลือดหลังคลอด 3 ราย และภาวะครรภ์เป็นพิษ 2 ราย ข้อมูลการตายมารดา จังหวัดจันทบุรี ปี 2561 – 2565 พบมารดาตาย 9 ราย สาเหตุหลักจาก Indirect cause ในปี 2565 ยังไม่พบมารดาตาย มีข้อเสนอแนะ 3 ประเด็น ดังนี้

1. สาเหตุการตายจากภาวะตกเลือดหลังคลอดและภาวะครรภ์เป็นพิษ เป็นปัญหาในภาพของเขตอย่างต่อเนื่อง จากการสุ่ม Audit chart เขตสุขภาพที่ 6 ยังพบปัญหา การใช้ CPG ยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ในปี 2565 คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข (อคม.) จึงกำหนดให้มีการ Audit chart ในการใช้ CPG และ Standing order เพื่อลดการตายมารดาจากภาวะตกเลือดหลังคลอดและภาวะครรภ์เป็นพิษ ซึ่งในปี 2566 อาจผลักดันให้เป็น PPA ระดับเขต

ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะ

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 กล่าว

1. ตั้งเป้าหมาย ในอีก 5 ปีข้างหน้า ระดับสติปัญญาเฉลี่ยของเด็กจันทบุรีไม่น้อยกว่า 120 โดยให้ศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งผลกระทบต่อระดับสติปัญญาเด็ก เช่น ความพร้อมของมารดา, Urine Iodine และการศึกษาของมารดา หากปัจจัยเหล่านี้มีผลต่อระดับสติปัญญาเด็ก ให้มี Action plan ในการดำเนินงาน ติดตาม Urine Iodine, ภาวะซีด และความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ ซึ่งส่งผลกระทบต่อพัฒนาเด็ก จากนั้น ให้ติดตามว่าเด็กต้องได้รับการพัฒนาอย่างไร ในเรื่องระดับสติปัญญาเด็ก และการพัฒนาทักษะทางสังคม
2. พัฒนาการของเด็ก Life & Social Skill ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เปิดอย่างไรให้ปลอดภัยภายใต้สถานการณ์ COVID-19
3. การตายมารดา ส่วนใหญ่เป็น Indirect cause ให้มีระบบในการดูแลการตั้งครรภ์ในผู้ที่มีโรคประจำตัว โดยสามารถเลือกที่จะมีบุตรได้อย่างปลอดภัยทั้งมารดาและบุตร

นางสาวพรวิมล นภาศัย
ผู้จรรยาบรรณการประชุม
นางสาวสุริภักดิ์ พรหมมินทร์
ผู้ตรวจราชการการประชุม