

4.3

สรุปมติคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน
บริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง ชุดที่ 2
คณะทำงานควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ครั้งที่ 4/2566 วันที่ 13 ธันวาคม 2566

นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต 6 ระยอง
ครั้งที่ 4/2566 วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

นายประเสริฐ กิจจารุวรรณกุล
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี

ประธานคณะทำงานควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

สรุปมติการประชุมคณะทำงานภายใต้ อคม. ชุดที่ 2
วันที่ 13 ธันวาคม 2566 (กำกับติดตามเรื่องเดิมปี 2566)



1

FALLING

- ❖ พบอุบัติการณ์ยื่นคำร้อง 1 ราย ในเดือนมิถุนายน 2566 ถึงเดือนกันยายน 2566 แต่คณะอนุกรรมการ ฯ พิจารณาไม่จ่ายชดเชย
- ❖ เนื่องจากเป็นการหกล้ม นอกหน่วยบริการ ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- ❖ ติดตามผลการวิเคราะห์คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ตามมาตรา 41
- ❖ ปี 2567 ยังไม่พบอุบัติการณ์ความเสียหายจาก FALLING

2

PPH,PIH

- ❖ เสนอให้ SP สุตติกรรม มีการตรวจสอบเวชระเบียนกรณีมารดา PPH PIH ต่อเนื่อง
- ❖ การลงพื้นที่ในการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการมารดาโดยเร็ว
- ❖ เสนอ SP สุตติกรรม มีระบบ Fast track refer
- ❖ เสนอ อคม. แจ้งแนวทางป้องกันการตกเลือดหลังคลอดแก่หน่วยบริการ

3

หน่วย HD

- ❖ จัดทำแผนตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดย อคม. และคณะกรรมการ ตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขของหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

4

ตั้งครรภ์ หลังทำหมัน

- ❖ พบอุบัติการณ์ยื่นคำร้อง 2 ราย ในเดือนมิถุนายน 2566 ถึงเดือนกันยายน 2566 แต่คณะอนุกรรมการ พิจารณาไม่จ่ายชดเชย เนื่องจากพบหลักฐานการตัดท่อนำไข่
- ❖ ติดตามคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ตามมาตรา 41
- ❖ ปี 2567 ยังไม่พบอุบัติการณ์ตั้งครรภ์หลังทำหมัน

5

ร้านยา

- ❖ กำกับติดตามร้านยาโดยคณะทำงานระดับเขต
- ❖ ติดตามเรื่องร้องเรียนร้านยาตามมาตรา 41 มาตรา 57 มาตรา 59

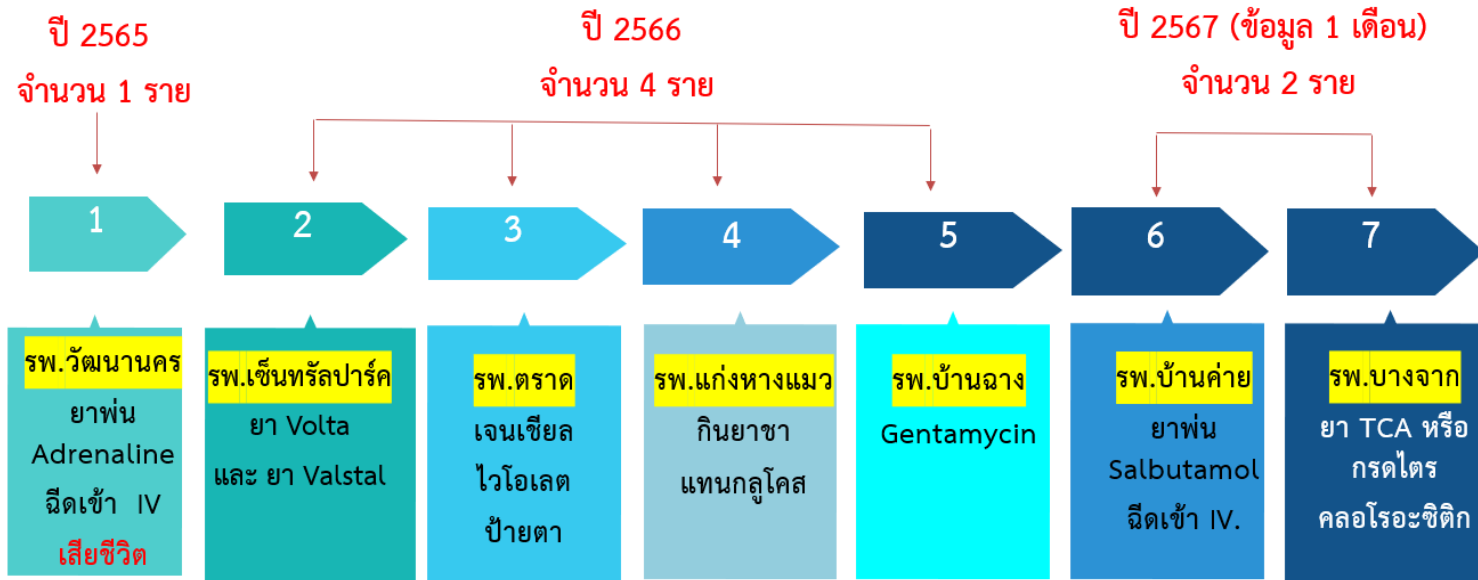
สรุปรวมการประชุมคณะทำงานภายใต้ อคม. ชุดที่ 2 วันที่ 13 ธันวาคม 2566 (กำกับติดตามเรื่องใหม่ปี 2567)



6

Medication Error

รายงานสถานการณ์กรณีความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการให้ยาผิดปี 2565 - 2567



7

หน่วยบริการนวัตกรรม

- ❖ คลินิกพยาบาล
- ❖ คลินิกเทคนิคการแพทย์
- ❖ คลินิกกายภาพบำบัด
- ❖ คลินิกแพทย์แผนไทย



แผนกำกับติดตาม
การพลัดตกหกล้ม
ปี 2567

ประเด็นวิเคราะห์และข้อเสนอ จากอุบัติการณ์ในการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม

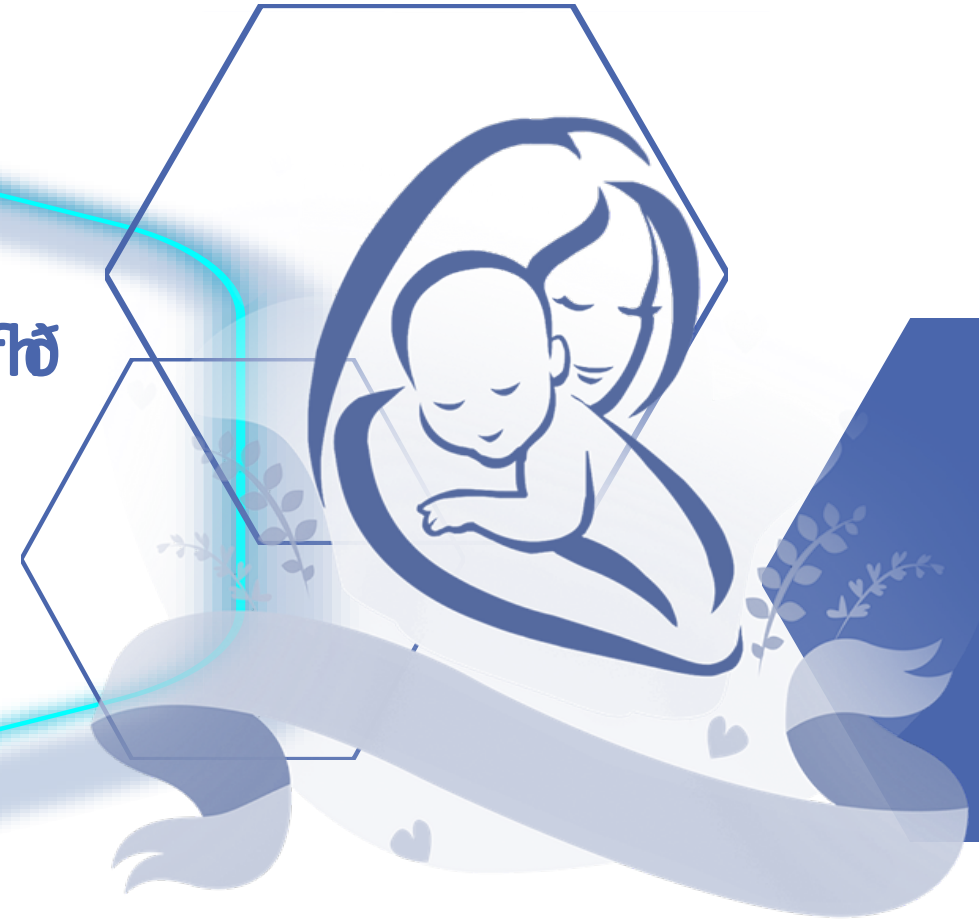
ประเด็น	ข้อเสนอ
มีแบบประเมินและแนวทางการเฝ้าระวังพลัดตกหกล้ม ในแต่ละ รพ. ทั้ง OPD ,ER, IPDแต่ยังไม่ได้นำไปปรับใช้	กำหนดให้มีการประเมิน Fall ตั้งแต่ประเมินแรกรับ (AOP) และต่อเนื่อง ทั้ง OPD/ER/IPD
รับนโยบายจากคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลเขต 6 ติดตามผลตัวชี้วัด แต่ยังไม่วิเคราะห์	เสนอผู้บริหาร สปสช. เน้นย้ำให้กับผู้บริหาร รพ.ทุกระดับ (เพื่อติดตามต่อเนื่อง)
บุคลากรทุกระดับยังไม่เห็นความสำคัญ และเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง	-คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของ รพ. ใช้ SIMPLE ของ สรพ. -กำหนดลดอุบัติการณ์ Falling เป็น Safety goal ของ รพ. ทุกปี Non technical skill จัด rally จัดทำคลิปวิดีโอ ประชาสัมพันธ์
การนิเทศ ควบคุม กำกับ ยังไม่ชัดเจน	ผู้บริหาร พยาบาล
การจัดการด้านอุปกรณ์ป้องกัน เช่นสายรัดตัวผู้ป่วยทั้งรถเข็นนั่ง นอน	งานบริหาร และงานช่าง ของแต่ละ รพ -จัดให้มีการประกวดนวัตกรรม

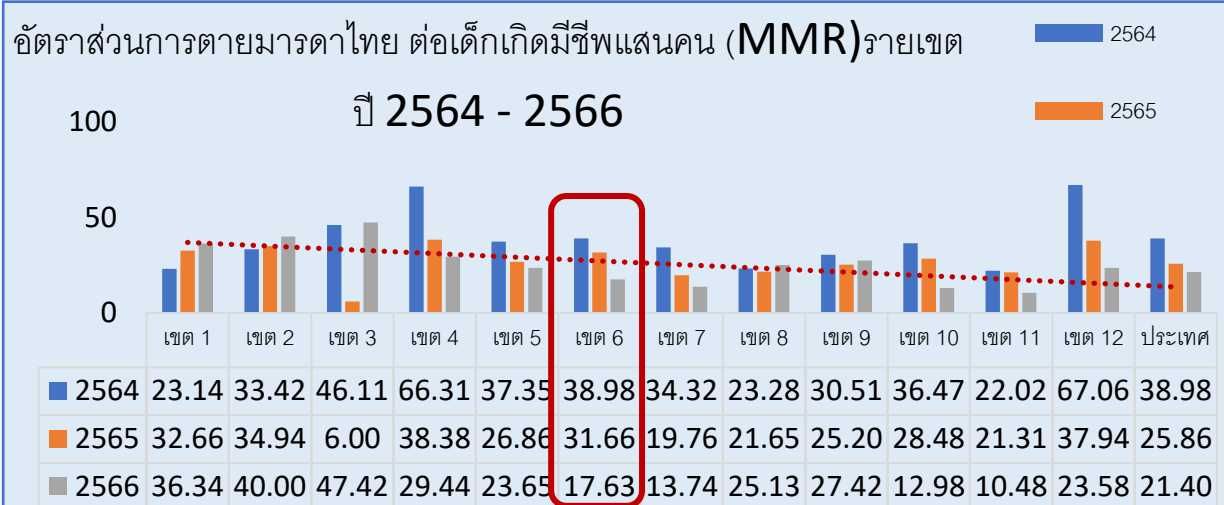


เขตสุขภาพที่ 6

การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชน
ในพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์
b f d' f' a f h y e f f e b f P P H P I H

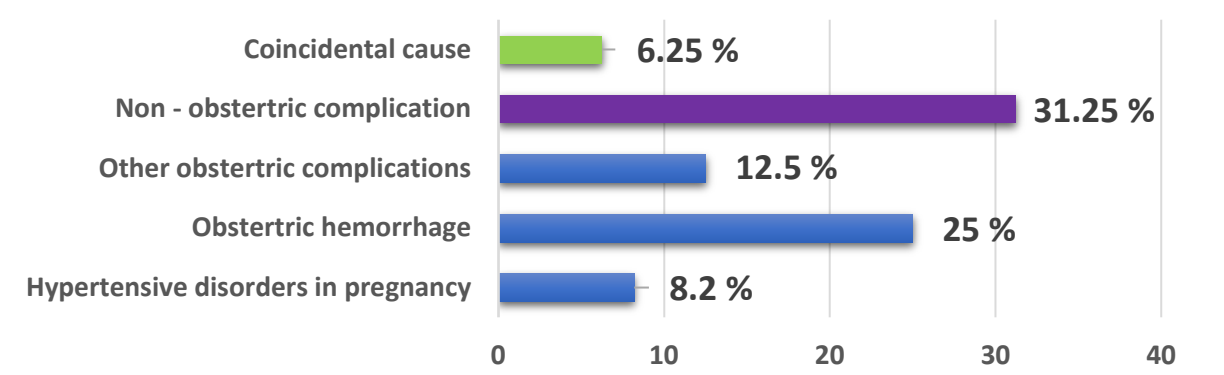
เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2566





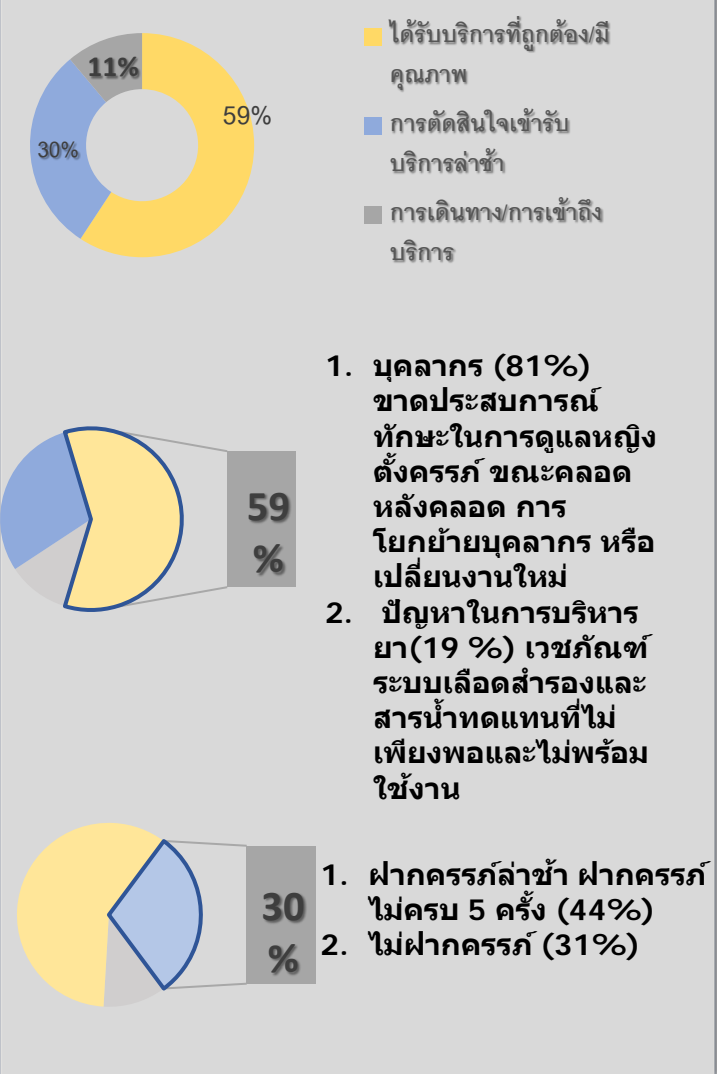
จำนวนมารดา	2564	2565	2566
เขต 6	25	21	16

ร้อยละ สาเหตุการตายมารดาทั้งไทยและต่างชาติปี (ICD-MM) 2566



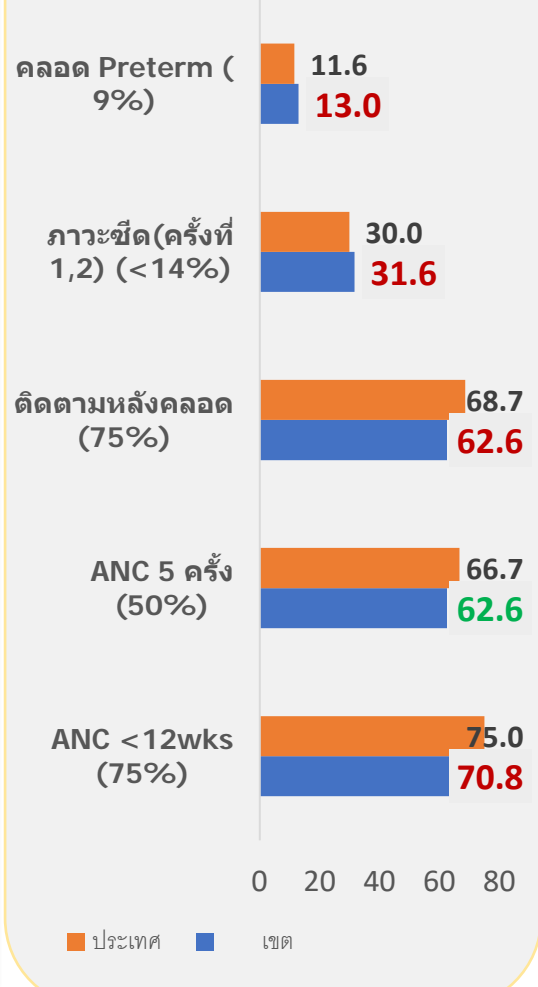
ที่มา : ทะเบียนราษฎร, Dash board กรมอนามัย ,รายงาน CE

3 Delays Analysis ๒๕๖๖



MMR ปี 67 : 34.8 ต่อแสนฯ : เด็กเกิด 5,736 ราย

รายงานผลการดำเนินงาน ๒๕๖๖



ที่มา : HDC 28 พ.ย. 2566

บทบาท Health

บทบาท Non-Health

ขับเคลื่อนการใช้รูปแบบ
โรงเรียนพ่อแม่
- การเตรียมความพร้อม
ก่อนตั้งครรภ์ "พื้นที่
ต้นแบบ จันทบุรี"

ฝากครรภ์คุณภาพตามมาตรฐาน
อนามัยแม่และเด็ก
• คลินิกลดความเสี่ยง
• โรงเรียนพ่อแม่
• คัดกรองโรคพันธุกรรม
• ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กโฟลิก
และไอโอดีน
• ตรวจและฉีดพิน

ห้องคลอดคุณภาพ
• คลังเลือด/คลังยา
• ระบบส่งต่อคุณภาพ
ระบบ Fast tract ระหว่าง
รพ.แม่ข่ายและลูกข่าย
• อัปเดต CPG ตาม
ข้อเสนอแนะหลังจาก RCA

ก่อนตั้งครรภ์

ตั้งครรภ์

คลอด

เยี่ยมหลังคลอด

หลังคลอด

เยี่ยมหลังคลอด

เป้าหมาย

- ลดอัตราการดา
ไทยตาย 17 ต่อ
ทารกเกิดมีชีวิตแสน
คน
- ลดอัตราการดา
คลอดก่อนกำหนด
< ร้อยละ 9

ขับเคลื่อน
ในสถานประกอบการ
" Package 3 ครอบคลุม
สดใส ใส่ใจดูแล"
- อบรมการเตรียมพร้อม
ก่อนตั้งครรภ์
- การจ่ายยา Feroferic
- รณรงค์วิวาสรางชาติ

- ค้นหา พาส่งพีเลี้ยง
(อสม.ออนไลน์)
- สนับสนุน
นม / ไข่ หญิงตั้งครรภ์

GAP

CURRENT STATE

Out come
MMR < 17 : 100,000 LB
(จชบ = 17.63)

Preterm : < 9 %
(จชบ = 13%)

Process

- ❖ วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติการ Case High Risk
- ❖ วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติการ ข้อเสนอแนะหลังจาก RCA
- ❖ วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติการ ข้อเสนอแนะหลังจาก RCA

กลไก/เครื่องมือ : ตำบลหมัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน + Pink Book

+ มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก + คกก. MCH Board + Data Dashboard + อสม. เชี่ยวชาญ

การ Monitoring การดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 6 /มาตรการ

ลดอัตราการตายมารดาจาก PPH /PIH

การดำเนินงานมาตรฐาน
อนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด

- มาตรฐานการฝากครรภ์
- มาตรฐานห้องคลอด
- มาตรฐานบริการหลังคลอด
- ** การประเมินมาตรฐาน
อนามัยแม่และเด็ก เน้นให้มีการติดตามกระบวนการจัดการกรณี PPH ของรพ.ทุกระดับ

มาตรการลดสาเหตุการตายมารดา
จาก PPH /PIH

- การให้ยาทันทีหลังคลอด (syntocinon)
- การใช้ถุงรองเลือด ประเมินการตกเลือด
- กรณีมีการตกเลือดแล้ว ใช้วิธี condom balloon temponade
- Refer PPH Push ให้เลือดที่มีทั้งหมดมา รพ.ที่รับ refer จองเลือดไว้วรอ
- Case Ectopic รพ.ที่มีสูติแพทย์ควรรset OR ไม่ต้องรอ refer ส่วน Placenta previa ให้ refer
- Update CPG PIH การให้ยา ASA

Maternal Death Surveillance
and Response
ระบบเฝ้าระวังและทบทวนวิเคราะห์
สาเหตุการตายมารดา

- รพ.ที่พบเหตุรายงานเบื้องต้นสสจ. ภายใน 24 ชม.
- รพ.ที่พบมารดาตายทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายภายใน 7 วัน
- รพ.ศูนย์/รพ.แม่ข่าย ร่วมทบทวนและวิเคราะห์ในระดับจังหวัด *** ทำทุกราย
- จัดส่งสรุปรายงานการทบทวน วิเคราะห์และมาตรการในการแก้ไข ให้สสจ.และศูนย์อนามัยภายใน 30 วัน
- ประชุมทบทวนวิเคราะห์สาเหตุมารดาตายเขตสุขภาพที่ 6 ปีละ 4 ครั้ง
- ศูนย์ฯรายงานกรมอนามัยภายใน 30 วัน

ศูนย์อนามัย Monitor

- รวบรวม CE และวิเคราะห์ฯ
- ดึงข้อมูลผ่านช่องทางไลน์แก่สสจ.
- ประชุม MCH B./ SP สดุดิฯ

กำกับติดตามการดำเนินงาน ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กของรพ.แม่ข่าย



รอบรู้สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม NEWS

ฉบับที่ 217 วันที่ 28 มิ.ย. 2566

ติดตาม กดถูกใจ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับ คณะกรรมการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล และเครือข่ายระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ลงเยี่ยมเสริมพลังและประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ณ โรงพยาบาลชลบุรี จังหวัดชลบุรี

วันที่ 26 กรกฎาคม 2566 ศูนย์อนามัยที่ 6 นำโดย นางสาวศศิธร ชัยชนะสุภรณ์ รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพและยุทธศาสตร์ พร้อมด้วยผู้ทรงคุณวุฒิอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับ คณะกรรมการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กที่สถานพยาบาล และเครือข่ายระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 นำโดย รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) นภาพรพิชญ์ภูษา สันนิบาติก นายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก พร้อมด้วยทีมพี่เลี้ยงประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ณ โรงพยาบาลชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมพลังและประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ณ โรงพยาบาลชลบุรี จังหวัดชลบุรี ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 4 ของแผนแม่บทการพัฒนาระบบสุขภาพไทยสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพ การลดอัตราการเสียชีวิตของมารดาและทารกในครรภ์ การเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของทารกแรกเกิด และการเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของทารกแรกเกิด



ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัยส่งเสริมคนไทยสุขภาพดี



รอบรู้สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม NEWS

ฉบับที่ 217 วันที่ 28 มิ.ย. 2566

ติดตาม กดถูกใจ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับ คณะกรรมการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล และเครือข่ายระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ลงเยี่ยมเสริมพลังและประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ณ โรงพยาบาลพระปกเกล้าจังหวัดจันทบุรี

วันที่ 16 มิถุนายน 2566 ศูนย์อนามัยที่ 6 นำโดย นายแพทย์สมิทธิชัย วัฒนรัตน์ คณะกรรมการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ร่วมกับ คณะกรรมการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กที่สถานพยาบาล และเครือข่ายระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ลงเยี่ยมเสริมพลังและประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ณ โรงพยาบาลพระปกเกล้าจังหวัดจันทบุรี โดยมีนายแพทย์ไพฑูริญ นิสิตกุล นายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ พร้อมด้วยทีมพี่เลี้ยงประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ณ โรงพยาบาลพระปกเกล้าจังหวัดจันทบุรี ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 4 ของแผนแม่บทการพัฒนาระบบสุขภาพไทยสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพ การลดอัตราการรอดชีวิตของมารดาและทารกในครรภ์ การเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของทารกแรกเกิด และการเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของทารกแรกเกิด



ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัยส่งเสริมคนไทยสุขภาพดี

ผลการประเมินคะแนน มากกว่า ร้อยละ 80 ทั้ง 2 แห่ง (รพ.ชลบุรี และ รพ.พระปกเกล้า จันทบุรี)

กำกับติดตามการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังและทบทวน วิเคราะห์ สาเหตุการตายมารดา



รอบรู้สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม NEWS

ฉบับที่ 222 วันที่ 19 มิ.ย. 2566

ติดตาม กดถูกใจ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ศอ.6 ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาเขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2566



วันที่ 19 พฤษภาคม 2566 ศูนย์อนามัยที่ 6 นำโดยนายแพทย์รา สักนิมาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและคน: ได้จัดการประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2566 โดยมีนายแพทย์บุญ กุศลกุล สาธารณสุขนิเทศก์ ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการประชุมประชุมครั้งนี้ ประกอบด้วยแพทย์หญิงกมลทิพย์ สันติอมวดี ประธานคณะกรรมการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6 และคณะกรรมการทบทวนวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6 แพทย์ และผู้แพทย์ที่เกี่ยวข้องกับกรณีมารดาตาย ทั้ง 3 จังหวัดเข้าร่วมประชุม ทั้งนี้ คณะกรรมการฯ แพทย์ผู้เกี่ยวข้องและพยาบาล ที่เข้าร่วมการประชุมได้เสนอแนะทาง การเฝ้าระวังเพื่อป้องกันกรณีการตายของมารดาของเขตสุขภาพที่ 6 โดยได้มีการกำกับติดตามกรณีเป็นกรณีต่อไป

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัยส่งเสริมคนไทยสุขภาพดี



รอบรู้สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม NEWS

ฉบับที่ 226 วันที่ 31 มิ.ย. 2566

ติดตาม กดถูกใจ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ศอ.6 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย (MCH BOARD) และการประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา (RCA) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2566 ณ ห้องประชุมเขตสุขภาพแม่แก้ว โรงแรมเมืองปักษ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา



วันที่ 24 มิถุนายน 2566 ศูนย์อนามัยที่ 6 นำโดย นายแพทย์สุวิทย์ วัฒนรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 พร้อมด้วยทีมพี่เลี้ยงประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ร่วมกับ คณะกรรมการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กที่สถานพยาบาล และเครือข่ายระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 นำโดย รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) นภาพรพิชญ์ภูษา สันนิบาติก นายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ พร้อมด้วยทีมพี่เลี้ยงประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กฯ ณ โรงแรมเมืองปักษ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานคณะกรรมการสตรีและเด็กปฐมวัย (MCH BOARD) และการประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา (RCA) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2566 ณ ห้องประชุมเขตสุขภาพแม่แก้ว โรงแรมเมืองปักษ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัยส่งเสริมคนไทยสุขภาพดี

- กรณีมารดาตาย ได้รับการวิเคราะห์ ทบทวนครบ 100 %
- มารดาตายจากสาเหตุ PPH PIH พบมีการดูแลตาม CPG ทั้งหมด 7 ราย



เขตสุขภาพที่ 6

สรุปผลการตรวจเพิ่มเวชระเบียน PPH/PIH เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2566

รายการ	สมุทรปราการ	ชลบุรี	ระยอง	จันทบุรี	ตราด	สระแก้ว	ปราจีนบุรี	ฉะเชิงเทรา	รวม
1.จำนวนมารดาที่คลอดทั้งหมด	7,283	11,508	5,854	2,175	1,113	3,339	2,525	4,322	38,119
2.จำนวนมารดาตกเลือดหลังคลอด (PPH BL > 1000 ml)	204	246	102	47	14	18	80	136	847
2.จำนวนมารดาเสี่ยงต่อตกเลือดหลังคลอด (PPH BL > 500 < 1000 ml)	-	-	-	-	-	-	-	-	
3.จำนวนมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (PIH)	307	271	178	47	15	2	75	109	1,004
4.จำนวนมารดาที่เสียชีวิตจาก PIH	1	0	0	1	0	1	0	0	3 = 0.3%
4.จำนวนมารดาที่เสียชีวิตจาก PPH	0	1	2	0	0	1	0	0	4 = 0.5%
5.จำนวนการใช้ standing order of PPH	204	241	97	47	11	13	80	136	829
6.ร้อยละการใช้ standing order of PPH	100	97.9	95.09	100	78.6	100	100	100	97.87
7.จำนวนการใช้ standing order of Severe PIH	307	270	149	47	11	1	75	109	969
6.ร้อยละการใช้ standing order of Severe PIH	100	99.7	83.7	100	73.3	100	100	100	96.51

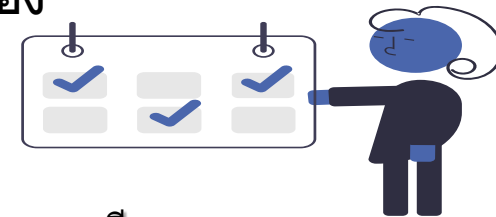




เขตสุขภาพที่ 6

เรื่องเดิม : การดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังการตายมารดาอย่างต่อเนื่อง

1. เสนอให้ SP สุตติกรรม มีการตรวจสอบเวชระเบียนกรณีมารดา PPH PIH ต่อเนื่อง
2. การลงพื้นที่ ในการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการมารดาโดยเร็ว



1. สรุปมติที่ประชุม คกก. MCH Board เขตฯ (24 ส.ค. 66) : 'ไม่ต้องรายงานการตรวจสอบเวชระเบียน แต่ให้กำกับติดตามการดำเนินงานและความก้าวหน้า ผ่าน คกก. MCH BOARD เขตสุขภาพที่ 6

จำนวน 3 ครั้ง

ครั้งที่ 1

ครั้งที่ 2

ครั้งที่ 3

เดือนธันวาคม 2566
(Onsite)

เดือนเมษายน 2567
(Online)

เดือนสิงหาคม 2567
(Onsite)

2. กระบวนการ RCA คุณภาพเมื่อพบมารดาตายและ แต่งตั้งคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีมารดาตาย เขตสุขภาพที่ 6

4.2 (ร่าง)แต่งตั้งคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีมารดาตาย เขตสุขภาพที่ 6

- | | |
|--|---------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ปัญญา สันันทนิกุล | ที่ปรึกษา |
| 2. นายแพทย์ธีระ ศิวคุลย์ (รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี) | ที่ปรึกษา |
| 3. นายแพทย์สุทัศน์ ไชยยศ (ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6) | ประธานคณะกรรมการ |
| 4. ประธาน MCH Board เขตสุขภาพที่ 6 | รองประธานคณะกรรมการ |
| 5. ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาทารกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 6 | คณะกรรมการ |
| 6. ผู้แทนราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย | คณะกรรมการ |
| 7. ผู้แทนกองมารดาและทารก กรมอนามัย | คณะกรรมการ |

บทบาทหน้าที่

1. ลงพื้นที่สอบสวนทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา
2. รายงานผลการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาให้แก่ผู้บริหารระดับเขตสุขภาพรับทราบ
3. ให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

SP สาขาสูติกรรมฯ เขตสุขภาพที่ 6



NEXT STEP >>>PLANNING 2567

 MMR < 17 : 100,000 LB

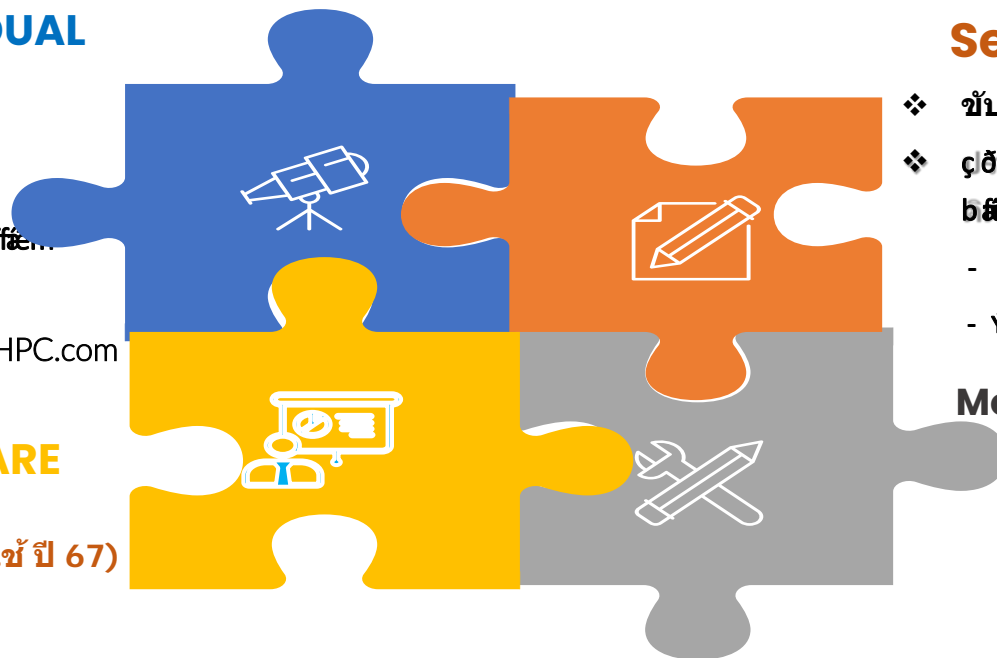
INDIVIDUAL

Health literacy

- ❖ ยกระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพ
- ❖ จัดทำสื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม
- ❖ ใช้สื่อการเรียนรู้ที่หลากหลาย
- ❖ ใช้แอปพลิเคชัน ANCHPC.com

SOFTWARE

APP : PINK Book(ผลักดันให้มีการใช้ ปี 67)
APP : ANCHPC.com



Service

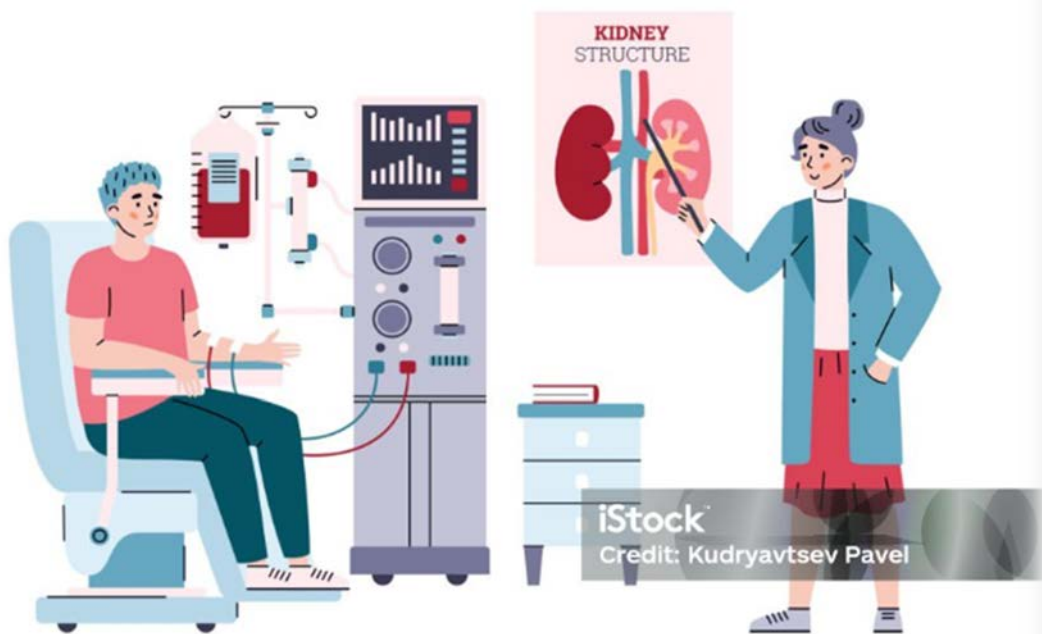
- ❖ ขับเคลื่อน One Province One Labor room
- ❖ จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน
- ยกระดับคุณภาพ CPG
- ยกระดับการดำเนินงาน RCA

Monitoring

- ❖ HDC
- ❖ Maternal Death Surveillance and Response
- ทีมผู้เชี่ยวชาญลงพื้นที่สอบสวน/ทบทวน

ข้อเสนอแนะ

1. สรุปมติที่ประชุม คกก. MCH Board เขตฯ (24 ส.ค. 66) : ไม่ต้องรายงานการตรวจสอบเวชระเบียน แต่ให้กำกับติดตามการดำเนินงานและความก้าวหน้า ผ่าน คกก. MCH BOARD เขตฯ
2. กระบวนการ RCA คุณภาพเมื่อพบมารดาตาย ฯ กำกับติดตามการพัฒนา/แก้ไขตามข้อเสนอแนะ - ให้รายงานผลการพัฒนา/แก้ไข
3. ในกรณีให้มีการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายทารก เสนอให้มีการทบทวนระดับจังหวัดและรวบรวมรายงานส่งระดับเขตโดยคณะกรรมการ SP ทารกแรกเกิด นำเสนอผ่านคกก.MCH Board เขตฯ



iStock
Credit: Kudryavtsev Pavel

HEMODIALYSIS

แผนกำกับติดตามคุณภาพมาตรฐาน
หน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ปี 2567

แผนการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม (Hemodialysis; HD) ปีงบประมาณ 2567

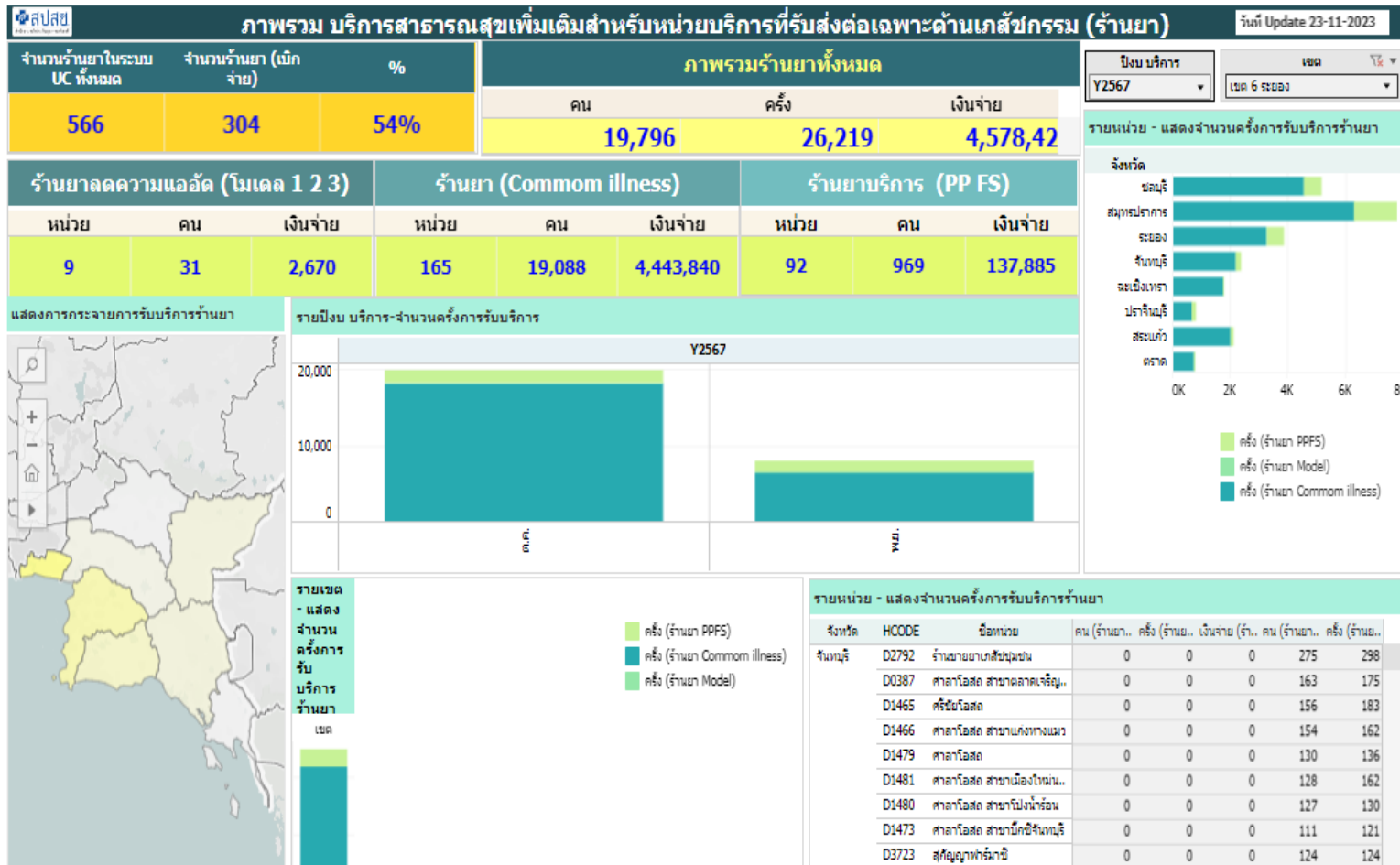
ลำดับ	กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2567											หมายเหตุ		
		ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
1	ปรับปรุงแบบสำรวจออนไลน์ (Survey online) เพื่อการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานบริการหน่วย HD ปีงบประมาณ 2566	√	√												
2	ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแบบสำรวจออนไลน์สำหรับหน่วยบริการ HD ปีงบประมาณ 2567			8/12/66											
3	หน่วยบริการ HD จัดทำแบบสำรวจออนไลน์			9-31/12/66											
4	นำเสนอแผนการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานบริการหน่วย HD ปีงบประมาณ 2567 ต่อคณะกรรมการภายใต้ อคม. ชุดที่ 2			13/12/66											
5	นำเสนอแผนการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานบริการหน่วย HD ปีงบประมาณ 2567 ต่อ อคม.			15/12/66											
6	วิเคราะห์และประมวลผลแบบประเมินออนไลน์ตามองค์ประกอบ ตรีต. โดยเฉพาะ <u>องค์ประกอบที่ต้องผ่าน</u> และตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน พร้อมจัดทำ PPT นำเสนอ				√	√									
7	คัดเลือกหน่วยบริการ HD ที่ไม่ผ่านองค์ประกอบภาคบังคับของ ตรีต. รวมถึงมีผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการต่ำ เพื่อติดตามเยี่ยม โดยคณะทำงานฯ							√							
8	คัดเลือกหน่วยบริการ HD ที่ขึ้นทะเบียนใหม่ในปีงบประมาณ 2566 และ 2567 เพื่อติดตามเยี่ยม โดยคณะทำงานฯ							√							
9	นำเสนอผลสำรวจและแผนการติดตามเยี่ยมหน่วยบริการ HD ต่อที่ประชุมคณะกรรมการชุดที่ 2 ภายใต้ อคม., อคม. และ สปสช.							√							
10	ติดตามเยี่ยมหน่วยบริการ HD ตามแผน พร้อมคณะทำงานฯ								√	√	√	√			3
11	สรุปผลการติดตามเยี่ยมหน่วยบริการ HD											√			
12	นำเสนอผลการติดตามเยี่ยมต่อที่ประชุมคณะกรรมการชุดที่ 2 ภายใต้ อคม., อคม. และ สปสช.												√		



ความก้าวหน้าการดำเนินงานกำกับติดตาม
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน
เภสัชกรรมปี 2567



ความก้าวหน้าการดำเนินงานกำกับติดตาม หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมปี 2567



- ❖ จำนวนร้านยาในระบบ UC 566 ร้านยา
- ❖ จำนวนร้านยาเบิกจ่าย 304 ร้านยา
- ❖ คิดเป็นร้อยละ 54%

- ❖ จำนวนร้านยา Model 9 ร้านยา
- ❖ จำนวนผู้รับบริการ 31 คน
- ❖ จำนวนเงิน 2,670 บาท

- ❖ จำนวนร้านยา CI 165 ร้านยา
- ❖ จำนวนผู้รับบริการ 19,088 คน
- ❖ จำนวนเงิน 4,443,840 บาท

- ❖ จำนวนร้านยา PPFS 92 ร้านยา
- ❖ จำนวนผู้รับบริการ 969 คน
- ❖ จำนวนเงิน 137,885 บาท

ภาพรวมผู้มารับบริการ 19,796 คน 26,219 ครั้ง เบิกจ่าย 4,578,425 บาท

ความก้าวหน้าการดำเนินงานกำกับติดตาม หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมปี 2567



ปี 2566

เรื่องร้องเรียนร้านยา รวม 14 เรื่อง

เรื่องร้องเรียน

ร้านยาสมุทรปราการ 1 เรื่อง 100%

เอ็กซ์ต้า พลัส สาขาตลาดนัดเมย์ มาร์เก็ต

(ซอยวัดหลวงพ่โต)



สภาเภสัชกรรม

การจัดการ
เรื่องร้องเรียน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน

เรื่องร้องเรียนรวม 1 เรื่อง (ข้อมูลเดือนตุลาคม 2566)

ประเด็นหลัก

ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร 1 เรื่อง 100%

ประเด็นรอง

พฤติกรรมบริการ 1 เรื่อง 100%



ข้อสังเกตที่พบจากการ surveillance ข้อมูลบริการร้านยา : common illness ปี 2566

1. การให้บริการที่มีจำนวนเบิกเฉลี่ยต่อวัน มากกว่า 30 ครั้ง ต่อวัน
2. การบริการผู้ป่วยหนึ่งคนมากกว่า 8 ครั้งใน 30 วัน (เฉลี่ยมารับบริการ 3 ครั้งต่อสัปดาห์)
3. การส่งจ่ายยาเพียงรายการเดียว
4. ไม่พบการบันทึกติดตามอาการและผลการดูแล (ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการจ่ายชุดเซต ที่ต้องมีการติดตามอาการและผลการดูแล)
5. การบันทึกเวลาการให้บริการอยู่ในช่วงเวลา 0.00 – 7.59 น.
(เวลา Authentication ในระบบ Amed)
6. การให้บริการผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 5 ปี และอายุมากกว่า 70 ปี
7. การ Authentication ที่ไม่ใช้ SMC

8. ตัวอย่างร้านยา ที่นำประเด็นต้องสงสัยในหลายรายการมาพิจารณาร่วมกันตามน้ำหนักตัวแปร ของสปสช.เขต 6 ระยอง

ลำดับ	HCODE	หน่วยบริการ	ให้บริการเฉลี่ยต่อวันสูงสุด (ครั้ง/วัน)	จ่ายยาให้ผ.รายการเดียว(%)	ไม่พบบันทึกติดตามอาการ (%)	พบบันทึกการให้บริการในช่วงเวลา00:00-07:59 (%)	ให้บริการผู้ป่วยอายุน้อยกว่า5ปี(%)	ผู้ป่วยอายุมากกว่า70ปี (%)	Authen ไม่ใช่ SMC (%)	คะแนนรวม
1	D2745	จักรพันธ์เภสัช	3	1	3	1	2	1	2	13
2	D1478	ศาลาโอสถ สาขาทุ่งขนาน	1	1	2	1	3	2	3	13
3	D1682	ศาลาโอสถ สาขาตลาดพลิว	1	1	1	3	1	2	3	12
4	D2691	เอ็กซ์ต้า พลัส สาขาจ๊กกะพาก จุด 2	1	2	3	1	2	1	1	11
5	D1479	ศาลาโอสถ	1	1	1	3	3	1	1	11
6	D0626	ร้านยาฟาสซิโน สาขาพิทยาดลาดไร่ วนาสินธุ์	1	2	1	1	1	2	3	11
7	D2428	วัดสันฟาร์มมาซี สาขาบึงชี บางพลี	1	1	3	1	1	3	1	11
8	D1917	บุ๊ทส์-เซ็นทรัลวิลเลจ	1	1	3	1	1	1	3	11
9	D1796	ฮักยาฟาร์ม่า	1	3	1	1	3	1	1	11
10	D2439	ฟาร์ม่า ดี สาขา บ้านปึก	1	1	3	1	1	1	3	11
11	D1972	บุ๊ทส์-โรบินสัน จันทบุรี	1	1	1	1	1	3	3	11
12	D1900	บุ๊ทส์-เซ็นทรัล พลาซ่า มารีน่า	1	1	1	1	1	3	3	11
13	D1906	บุ๊ทส์-โรบินสัน ฉะเชิงเทรา	1	1	3	1	1	1	3	11
14	D2192	วัดสันฟาร์มมาซี สาขาโรบินสัน ชลบุรี	1	3	1	1	2	2	1	11
15	D3458	จาร์วีร์เภสัช บางเสร่	1	2	3	1	1	2	1	11
16	D0431	เพรียว PURE สาขาระยอง	1	2	1	1	1	2	3	11
17	D1955	บุ๊ทส์-เซ็นทรัลพิทยา บีช ชันจี	1	2	1	1	1	2	3	11

จึงเรียนเสนอคณะกรรมการฯ เพื่อโปรดพิจารณา

ข้อเสนอกomiteทำงานภายใต้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ

สาธารณสุข เขต ๖ ระยอง ชุดที่ 2

omiteทำงานควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ครั้งที่ 4/2566 วันที่ 13 ธันวาคม 2566