

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต

แบบบูรณาการ อำเภอหนองฉาง

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 08.30 น.

ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายสมพจน์ สารภูษิตสันต์ นายอำเภอหนองฉาง
2. นายสุชิน คันคร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง
3. นายเวชพร ว่างลับ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.หนองฉาง
4. นายธีรวุฒิ วิวัฒน์ราษฎร์ นายแพทย์ปฏิบัติการ รพ.หนองฉาง
5. พ.ต.อ.สุลักษณ์ แก้วไพจิตร ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรหนองฉาง
6. พ.ต.ท.อำนาจ พวงสวัสดิ์ รองผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรเขาบางแกรก
7. พ.ต.อ.ประเสริฐ บัวขาว ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธร เมืองกาจ
8. นายแสงชัย ธรรมนิยม รองผู้อำนวยการ สพป.อุทัยธานีเขต 2 (แทน)
9. นางสาวเนาวรัตน์ แก้วนกสิกรรม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
10. นายชินภัทรทพพันธุ์ห้วยพงส์ ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อำเภอหนองฉาง
11. นายประดิษฐ์ จินตกลสิกรรม ประธานชมรม อสม.อำเภอหนองฉาง
12. นายสากล พันธุ์เมฆ ประธานชมรมกู้ภัยอำเภอหนองฉาง
13. นางนภสวรรค์ กลิ่นแก้วจิว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
14. นางสาวนันทมนต์ ฉิมสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15. นางสาวรุ่งตะวัน เกิดโคคา นักจิตพยาบาลวิชาชีพชำนาญการตติยาโรงเรียนประจำ สพป.อุทัยธานี เขต 2
16. นางสาวสรินญา แรงกลวิทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
17. นางจรีรัตน์ ตั้งเขยวิไล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
18. นายเมฆณี พุ่มห้วยรอบ พนักงานดับเพลิง เทศบาลตำบลหนองฉาง
19. นายสุรเดช คำมัน พนักงานดับเพลิง เทศบาลตำบลหนองฉาง
20. นายเทพสถิต เฟื่องอุ่น พนักงานมูลนิธิกู้ภัยอุทัยธานี
21. นายเด่นชัย ศรีนิล พนักงานมูลนิธิกู้ภัยอุทัยธานี
22. นางอรุณวรรณ ปัทมโสภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
23. นางสาวประภัสสร เฟื่องพะยอม พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
24. นางเอี่ยมเดือน ยิ้มพะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
25. นางสาวปนัดดา ศรีวิชิต นายแพทย์ชำนาญการ

ส่วนใหญ่ตระหนักถึง การป้องกันอุบัติเหตุ โรคหัวใจ เส้นเลือดสมอง ฯลฯ แต่อีกสาเหตุหนึ่งที่ทำให้สังคมไทยเกิดความสูญเสียก็คือ โรคจิตเวช/ความผิดปกติทางจิต นอกจากตัวผู้ป่วยเอง เราอาจสูญเสียคนรอบข้าง ซึ่งโครงการนี้อาจจะเป็นจุดเริ่มต้นเล็กๆ แต่ผมคิดว่าในอนาคตถ้าเราสามารถพัฒนาระบบการดูแลของเราให้ดีขึ้น การสูญเสียของเราก็จะลดลง ผู้ป่วยเหล่านี้ได้รับบำบัดรักษา สามารถกลับมาอยู่ในสังคมได้ สังคมก็จะปลอดภัย ดังนั้นจึงมีผู้คิดค้นและพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวัดสภาวะสุขภาพที่สามารถบอกได้ถึง การเจ็บป่วย พิกัด และการเสียชีวิต ซึ่งเครื่องมือที่ได้รับความสนใจในขณะนี้คือเครื่องมือชี้วัดภาระโรค (burden of disease) ที่แสดงจำนวนปีสมบูรณ์ที่ปรับด้วยความพิการที่เรียกว่า DALYs (disability adjusted life years) และหากทุกท่านได้ติดตามข่าวในช่วงนี้ จะพบว่า มีผู้คลุ้มคลั่ง บุกโรงพยาบาล ทำร้ายร่างกาย ทำร้ายทรัพย์สินต่างๆ เป็นจำนวนมากผู้ก่อเหตุการณ์มีประวัติ จิตเวชเดิม สุรา หรือสารเสพติดอื่นๆ ร่วมด้วย และข่าวหนุ่มวินจักรยานยนต์คลั่งคว้ามัดพริ้วฆ่าแม่ตัวเอง โกล้เข้ามาฆ่าของจังหวัดอุทัยธานี หนุ่มคลั่งขอเงินซื้อเหล้าไม่ได้ คว้ามัดไล่ฟันแม่และญาติ และข่าวที่เกิดที่หนองฉางเอง หนุ่มคลั่งคลั่งเผาบ้านตัวเองแล้วลามไปบ้านข้างเคียง และหนุ่มเป็นผู้ป่วยจิตเวชเอาไม้คมแฝกฟาดลุง ป้าและหลานอายุ 6 ขวบ สาหัส และจากข้อมูลการออกรับผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินของโรงพยาบาลหนองฉาง พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จาก 40 รายในปี 2561 เป็น 61 รายในปี 2563 บางรายที่มีอาการคลุ้มคลั่งมากจำเป็นต้องส่งรักษาต่อโรงพยาบาลอุทัยธานี หรือส่งต่อไปยังโรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ และนอกจากนี้ความรุนแรง ไม่ได้เฉพาะต่อผู้อื่นเท่านั้นยังรวมถึงชีวิตของตัวเองด้วย โดยพบว่าอำเภอหนองฉาง มีผู้ที่ทำร้ายตัวเองด้วยการฆ่าตัวตายสูงสุดในจังหวัดอุทัยธานีมากกว่าถึง พบสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 ทำไมเราต้องมี พรบ. สุขภาพจิตคือ 1.คุ้มครองสิทธิผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดรักษา 2.ผู้ปฏิบัติได้รับการคุ้มครองตามกฎหมาย 3.มีแนวปฏิบัติไปในทางเดียวกัน 4. สังคมปลอดภัย จากที่กล่าวมาทั้งหมดจริงๆ เรามีการดำเนินการของเราอยู่แล้ว เพราะเหตุการณ์เหล่านี้ได้เกิดขึ้นมาอย่างต่อเนื่องมานาน แต่ในวันนี้ขออนุญาตเชิญชวนให้ทุกท่านมาร่วมกันพัฒนาระบบที่เรามีอยู่ให้ดียิ่งขึ้น ซึ่งอำเภอหนองฉางเป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ 3 ที่จะพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต และจากที่เราได้เก็บข้อมูลในทุกตำบลในอำเภอหนองฉางตำบลเสี่ยงคือมีผู้ป่วยจิตเวช และกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติดื่มสุราหรืออาละวาดในชุมชน จึงเลือกตำบลเขากวางทองเป็นตำบลที่จะดำเนินการนำร่องของอำเภอหนองฉาง และจะต่อยอดในตำบลอื่น ๆ เพื่อให้มีแนวทางที่ชัดเจน และสามารถดูแลผู้ป่วยอย่างบูรณาการ

2. แนวทางการดำเนินงานโดยจะยึดตามเอกสารเล่มสีฟ้า ที่เป็นแนวทางการดำเนินงานผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต ตามแนวทางจะแบ่งออกเป็น 3 ส่วนใหญ่ ๆ 1.ตั้งแต่ระดับชุมชน ตั้งแต่กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แกนนำหมู่บ้าน อสม.,รพ.สต. ตำรวจ อปพร. ทหาร อชช. โรงเรียน สถาบันต่าง ๆ 2.เมื่อเกิดเหตุการณ์ขึ้นชุมชนดูแลไม่ไหวก็ต้องมีหน่วยงานที่เข้ามาดูแล คือระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รวมถึง MCATT ,1323 สายด่วนสุขภาพจิต, 191, 1669 , มูลนิธิ และ อบต. 3. ระบบบริการสุขภาพ ได้แก่ รพช., รพท., รพศ.,ห้องฉุกเฉิน, รพ.เฉพาะ /ทางคือโรงพยาบาล...

ทางคือโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ที่จะดูแลผู้ป่วยจิตเวชในกลุ่มนี้ด้วยกัน ซึ่งเราจะมาช่วยกันปรับปรุง พัฒนาให้ระบบของเราที่มีอยู่แล้วไร้รอยต่อและบูรณาการได้ดี ต่อไปเป็นแผนงานของอำเภอหนองฉาง ซึ่งจะขออธิบาย 3 ส่วน ซึ่งต่อไปเราจะมีการประชุมแกนนำแต่ละส่วน ให้ชัดเจนมากขึ้น ซึ่งเราจะนำแนวทางจากเอกสารเล่มสีฟ้า เป็นส่วนของชุมชนระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและสุดท้ายระบบบริการสุขภาพ ว่าจะมีแนวทางอย่างไรบ้างเพื่อนำมาปรับปรุงให้สอดคล้องกับบริบทของอำเภอหนองฉาง ส่วนแรกชุมชนจัดการตนเองเราจะดูแลตั้งแต่ช่วงไม่มีเหตุ ช่วงมีเหตุการณ์และช่วงหลังเกิดเหตุ ช่วงไม่มีเหตุหลัก ๆ คือจากปัญหาที่เราเจอในข่าว มารดา ญาติ ไม่ทราบว่าจะต้องทำอะไร เราจะต้องขยายในชุมชนในเรื่องฐานความรู้ ถ้าเกิดเหตุการณ์อย่างนี้ มีอาการอย่างนี้ เค้าจะต้องทำอะไร แจ้งใคร แล้วต้องมีวิธีการที่จะนำความรู้ไปสู่ชุมชนให้กว้างขึ้น ทุกคนสามารถมีความรู้จึงต้องร่วมมือกับทั้ง รพ.สต. แกนนำหมู่บ้าน โรงเรียน เพื่อให้ทุกคนในชุมชนมีความรู้ และสุดท้ายแล้วแม้จะดูรุนแรงแต่ถ้าเราสามารถพาเค้ามารับการรักษาสุดท้ายเค้าจะสามารถกลับไปอยู่ในสังคมได้ มีตัวอย่างชาวคนไข้ยาเสพติดตอนแรกมีอาการรุนแรงมาก ที่โรงพยาบาลสราญรมย์ เมื่อมารับการรักษาเค้ากลับไปอยู่ในสังคม ไม่เสพยา 70 % ซึ่ง รพ.หนองฉางมีผู้เชี่ยวชาญด้านการบำบัดอยู่แล้ว ในโครงการนี้จะทำให้กลุ่มคนเหล่านี้เข้าถึงการรักษาได้มากขึ้น หลังจากช่วงที่ไม่มีเหตุเราต้องวางแผนเตรียมตัว ให้ความรู้ ถ้าเกิดเหตุขึ้นเราจะวางแผนทำกันอย่างไร ควรจะแจ้งใคร แกนนำสามารถเกลี้ยกล่อม ประเมินความรุนแรงและสามารถประสานงานกับส่วนกลางได้ ส่วนขั้นตอนต่าง ๆ จะมีการจัดประชุมเตรียมการกับตำบลเขากวางทองอีกครั้ง และในช่วงหลังเกิดเหตุเราจะมาทบทวนแผนงานของเราว่ามีบกพร่องตรงไหน และติดตามการรักษาต่อเนื่องและที่สำคัญที่สุดเราจะสร้างค่านิยมว่าเค้าสามารถรับการรักษาและสามารถควบคุมอาการแล้วกลับไปมีชีวิตตามปกติได้ โดยสรุปในขั้นตอนของชุมชนจัดการตนเองในช่วงไม่เกิดเหตุ เราจะจัดทีมอบรมวางแผนให้ความรู้กับบุคลากร แกนนำชุมชน ซึ่งในปีนีทาง รพ.พร้อมที่จะให้ความช่วยเหลือ อบรมความรู้และช่วยคิดแนวทางซึ่งน่าจะเป็นช่วงเดือนมีนาคม ที่จะวางแผนลงไปที่เขาควางทอง และจะมีการซ้อมแผนในช่วงเดือนเมษายน หรือพฤษภาคม

เนาวรัตน์

นพ.ธีวัฒน์

นัทธมนต์

การซ้อมแผนควรจะมีการซ้อมในช่วงไม่มีเหตุ
การซ้อมแผนเราจะซ้อมในช่วงยังไม่เกิดเหตุ ซึ่งเราจะจำลองสถานการณ์ แต่ละจุดเราจะทำงานกันอย่างไรตั้งแต่ในชุมชนเราจะวางระบบอย่างไร การส่งต่อ 1669 191 ห้องฉุกเฉินรวมทั้งการส่งต่อ
เป็นการจำลองสถานการณ์เช่นมีคนไข้ 1 คน เอามีดจี้พ่อแม่หรือคนในครอบครัว เค้าจะต้องทำอะไรบ้าง ญาติ คนในชุมชนจะต้องแจ้งใคร เราต้องออกแบบออกมาให้ได้ โทร 1669 หรือ 191 พอแจ้งแล้วกำนัน ผู้ใหญ่บ้านจะต้องลงไปช่วย ญาติต้องทำอะไร อบต.หรือแกนนำชุมชนจะอย่างไรที่จะส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษา รพ.หนองฉาง และรพ.หนองฉางจะดำเนินการอย่างไรในการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือส่งต่อ รพ.อุทัยธานี หรือ รพ.จิตเวชนครสวรรค์ เราจะต้องมาคิดเป็น Flow ถ้ามีคนไข้ 1 คนด่านแรก อบต.เทศบาลจะต้องทำอย่างไร

/กรณีผู้เมา...

ประธานฯ

กรณีผู้เมาสุรา ยาบ้า เข้าข่ายหรือไม่ จากข่าวส่วนใหญ่จะเป็นพวกเมายาบ้า แล้วถามประเด็นการโทร เชื่อว่า โทร 191 ก่อน แต่ส่วนใหญ่ผู้นำชุมชนอยู่ในพื้นที่จะไปก่อนซึ่งในความเป็นจริงใครรู้ก่อนก็ไปก่อน เพียงแต่ว่าคนที่ไปก่อนจะมีวิธีการอย่างไรที่ถูกต้อง ก็จะต้องมีคณะทำงานที่จะต้องมาเรียนรู้กระบวนการนี้

ปนัดดา

ขอเรียนเพิ่มเติม ของผู้เมาสุรา หรือใช้สารเสพติดที่อาละวาด จะเข้าอยู่ในเกณฑ์ พรบ. สุขภาพจิต ที่ได้กล่าวมี 2 หัวข้อ กรณีที่ 1 ผู้ที่มีภาวะอันตรายก็ตรงไปตรงมาคือมีภาวะก้าวร้าวในชุมชน 2 คือผู้ที่มีความจำเป็นต้องบำบัดรักษาอาจจะยังไม่ก่อความรุนแรงก็ได้ แต่เริ่มมีอาการทางจิต ซึ่งจะไปเชื่อมโยงกับชุมชนจัดการตนเอง ชุมชนต้องมีความรู้ที่อาการตรงนี้เข้าข่ายกรณีสุขภาพจิต เช่นอาการแยกตัว หูแว่ว หวาดระแวง หรือผู้ที่มีความเสี่ยงทำร้ายตัวเองหรือฆ่าตัวตายซึ่งครอบคลุมอยู่ใน พรบ.สุขภาพจิตเหมือนกัน พอหลังจากชุมชนมีความรู้แล้วและสามารถจะทราบว่าบุคคลนี้เข้าข่ายเสี่ยงไม่ว่าจะมีภาวะอันตรายหรือที่จะต้องได้รับการบำบัดรักษา ขั้นตอนต่อไปก็จะสู่กระบวนการว่าใครบ้างที่มีบทบาทตาม พรบ.สุขภาพจิต 2562ที่จะสามารถนำผู้ป่วย หรือผู้ที่ต้องบำบัดรักษาส่งเข้าระบบบำบัดรักษาต่อไป ตามที่กฎหมายกำหนดจะมีทั้งฝ่ายปกครอง ตำรวจ รวมถึงระบบ 1669

นพ.ธีรวุฒิ

ส่วนที่ 2 ต่อจากชุมชนในกรณีที่ชุมชนเกิดเหตุการณ์มากขึ้นควบคุมสถานการณ์ไม่ได้จะต้องแจ้งใคร ก็คือระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในที่นี้รวมถึง MCATT 1323 191 1669 มูลนิธิต่าง ๆ อบต. โดยที่มีการประสานงานกับแกนนำชุมชน ส่วนกลางเพื่อได้รับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ถ้ามีคนที่มีอาการคลุ้มคลั่ง ก้าวร้าว โวยวาย หรือพวกที่ใช้สารเสพติดจนคลุ้มคลั่ง เมาสุรา อาละวาด หรือผู้ที่มีอาการจะทำร้ายตนเองจะเข้าเกณฑ์ ชุมชนจะเข้าประเมินก่อน ถ้าดูแลไม่ไหว ก็จะต้องประสานงานกับหน่วยงานที่ดูแลระบบตรงนี้ ก็จะมี 191 และ 1669 ซึ่งจะเป็นระบบคล้าย ๆ กันคือเมื่อมีการแจ้งเหตุจะเข้าไปที่ศูนย์กลางที่จังหวัด จากนั้นศูนย์กลางจะแจ้งกลับมายังหน่วยงานในพื้นที่เกิดเหตุ ถ้ามว่าระบบของเรา มีรอยต่อคือระบบการประสานงานระหว่างกันที่ยังมีรอยต่อเราจึงจะมาเชื่อมรอยต่อเพื่อให้การทำงานรวดเร็ว ไร้รอยต่อ จากแผนภาพ พอประชาชนต้องการความช่วยเหลือไม่ว่าจะโทรหาใคร เราจะต้องมีการประสานงานระหว่างกัน หลังจากนั้นเราจะส่งทีมเข้าไปดูแลในพื้นที่ และนำส่งมาถึงโรงพยาบาล ซึ่งเราจะต้องมาคุยกันว่าเราจะประสานงานกันอย่างไร ส่วนที่ 2 เมื่อเราประสานงานระหว่างหน่วยงานกันเองแล้วต้องมีการประสานกับพื้นที่ กับญาติ หรือคนที่แจ้งเหตุเข้ามาว่าเค้าจะต้องทำ อย่งไร มีการพูดและปฏิบัติตัวอย่างไร แล้วมีการแบ่งรหัสสีเพื่อบ่งบอกถึงความรุนแรงเพื่อพิจารณาว่าจะต้องส่งทีมไหนออกไป เช่นมีอาวุธหรือไม่อาวุธชนิดไหน ปืน หรือมีด หรืออยู่ในที่สูงเสี่ยงที่จะกระโดดลงมา จะได้ประเมินว่ามีอันตรายมากน้อยแค่ไหน

ส่วนที่ 3 ระบบบริการสุขภาพ เมื่อมีผู้ป่วยสุขภาพจิตวิกฤติฉุกเฉิน ส่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ห้องฉุกเฉินจะต้องมีการคัดแยกความรุนแรง ประเมินความเสี่ยง อันตรายตาม

บันทึก
ที่ประชุม

แนวทาง OAS หากไม่เสี่ยงให้แยกผู้ป่วยไว้มุมห้อง จำกัดพฤติกรรม หากมีความเสี่ยง
รายงานแพทย์ห้องฉุกเฉินและทำการประเมินและให้การรักษาเบื้องต้น โดยประสานทีม
ช่วยเหลือ ตำรวจและ รปภ. และปรึกษาจิตแพทย์ประเมินคนไข้หาก รพ.สามารถจัดการได้
ให้ Admit เป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล หากจัดการไม่ได้ ให้ส่งต่อ รพ.จิตเวช นครสวรรค์
ข้อมูลผู้ป่วยบางส่วนเป็นสิทธิห้ามเปิดเผยต้องขอปรึกษาในส่วนที่เกี่ยวข้องก่อน
รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การจัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินจิต
คลุ้มคลั่งแบบบูรณาการในพื้นที่ อำเภอหนองฉาง

- นพ.ธีรวุฒิ สำหรับการจัดทำแผนฯ ของอำเภอหนองฉาง เราจะดูตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน
วิกฤตสุขภาพจิตแบบไร้รอยต่อ บูรณาการในพื้นที่ โดยมีการจัดทำแผน 3 ช่วง ช่วงก่อนเกิด
เหตุ ซึ่งในขณะที่เกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ
- สภ.เขાบางแกรก เสนอให้ทางชุมชนพื้นที่ที่พบผู้ป่วยสามารถแจ้งเหตุได้ทางโทรศัพท์ 1669 และ 191 เพื่อ
อำนวยความสะดวกประชาชน และให้ทั้งสองหน่วยงานประสานข้อมูล เพื่อลงพื้นที่ร่วมกัน
ในการจัดการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวหรืออาจก่อความรุนแรงกับสังคม
- สภ.เมืองการุ้ง ในส่วนของตำรวจผู้บังคับบัญชาให้พื้นที่ดำเนินการสำรวจข้อมูลของประชาชนที่มีพฤติกรรม
ก้าวร้าวหรืออาจก่อความรุนแรงกับสังคมเพื่อจะได้เฝ้าระวังและเข้าแก้ไขเหตุการณ์ได้ทันที
จึงอยากจะขอข้อมูลกับสาธารณสุข
- มูลนิธิกุ๊กกั๋ยอุทัยธานี สนับสนุนภารกิจส่งต่อผู้ป่วยจากชุมชนเมื่อมีการร้องขอจากทางผู้นำชุมชนหรือตำรวจและ
เมื่อมีการพัฒนางานแผนร่วมกัน และวางแผนระบบการส่งต่อทางหน่วยมูลนิธิจะได้
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
- รพ.หนองฉาง การส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อรับยาหรือตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์เฉพาะทางจะใช้รถส่ง
ต่อของโรงพยาบาล และใช้พนักงานขับรถหรือกำลังเจ้าหน้าที่ร่วมไปกับรถในรายที่มี
พฤติกรรมก้าวร้าวหรืออาจก่อความรุนแรง
- ประชาชนในพื้นที่ต้องสะท้อนปัญหาให้ทางหน่วยราชการทราบด้วย
ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางเอี่ยมเดือน ยิ้มพะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายเวชพร วังพลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ อำเภอหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี
วันจันทร์ ที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมอำเภอหนองฉาง อำเภอหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายสมพจน์ สารภูษิตสันต์	นายอำเภอหนองฉาง	ที่ว่าการอำเภอหนองฉาง		
๒	นายแพทย์สุชิน คันคร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง	โรงพยาบาลหนองฉาง		
๓	นายเวชพร วังพลับ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหนองฉาง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองฉาง		
๔	นางสุรวิรัตน์ ตุลยวงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี		
๕	แพทย์หญิงปณิตดา ศรีวิชิต	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลอุทัยธานี		
๖	นายแพทย์ธีรวุฒิ วิวัฒน์วงกุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลหนองฉาง		
๗	พ.ต.อ.สุลักษณ์ แก้วไพจิตร	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรหนองฉาง	สถานีตำรวจภูธรหนองฉาง		0835535206
๘	พ.ต.อ.วชิรนนท์ รัตนวิศิษฐ์	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรเขาบางแกรก	สถานีตำรวจภูธรเขาบางแกรก		0116666666?
๙	พ.ต.อ.ประเสริฐ บัวขาว	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรเมืองกาจ	สถานีตำรวจภูธรเมืองกาจ		092-9487717
๑๐	นายวันชัย เกิดมีโภชน	ผู้อำนวยการ สพป.อุทัยธานี เขต ๒	สพป.อุทัยธานี เขต ๒		(1M4)
๑๑	นายธนภุต นิโรจน์	ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองฉางวิทยา	โรงเรียนหนองฉางวิทยา		
๑๒	นายวันชัย หัสแดง	ท้องถิ่นอำเภอหนองฉาง	ที่ว่าการอำเภอหนองฉาง	-	
๑๓	นายดำรง นพรัตน์	นายกเทศบาลตำบลหนองฉาง	เทศบาลตำบลหนองฉาง	-	
๑๔	นางสาวเนาวรัตน์ แก้วนกสิกรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองฉาง		
๑๕	นายชินภัทร พันธุ์หอยพงค์	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อำเภอหนองฉาง	ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อำเภอหนองฉาง		
๑๖	นายประดิษฐ์ จินตกลสิกรรม	ประธานชมรม อสม.อำเภอหนองฉาง	ชมรม อสม. อำเภอหนองฉาง		
๑๗	นายสากล พันธุ์เมฆ	ประธานชมรมกู้ภัยอำเภอหนองฉาง	ชมรมกู้ภัยอำเภอหนองฉาง	-	
๑๘	นางนภสวรรค์ กลิ่นแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สาธารณสุขอำเภอหนองฉาง		064 ๕๖๕๖๕
๑๙	นางสาวนัทธมนต์ ฉิมสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองฉาง		
๒๐	นางสาววโรชาธรณ์ เจริญใจ	นักวิชาการโรงเรียนประถมศึกษาอำเภอหนองฉาง	สพป.อุทัยธานี เขต ๒		
		ชาวศึกษา			

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : - โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินผู้ป่วยวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการในพื้นที่
จังหวัดอุทัยธานี

- บันทึกขออนุมัติจัดอบรมตามโครงการฯ
- หนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินฯ
- รายงานผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินฯ
- รายงานติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม ฯ
- ภาพกิจกรรมประชุมคณะกรรมการฯ
- บันทึกรายงานผลการจัดกิจกรรมผู้บริหารรับทราบ สั่งการ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองฉาง ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลการจัดกิจกรรม/ประชุมตามโครงการ
พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินผู้ป่วยวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี ลงบนเว็บ
ไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี และบอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอหนองฉาง เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

Linkภายนอก : <https://www.nongchanghealth.com>

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางเอ๋อมเดือน ยิ้มพะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายเวชพร วังพลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอหนองฉาง
วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายประภาส เหล่าแถม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔