สรุปการประชุม
คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง
ครั้งที่ ๑ /๒๕๕๘
วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมร่มประดู่ ชั้น ๗ อาคาร ๗ ชั้น โรงพยาบาลยะลา

.....

กรรมการผู้เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๒.คุณบุญลือ นวลจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓.นางสาวชินตา พู่พิทยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๔.นางณิชชา ยี่ตระกูล	นักบริหารสาธารณสุข ๖	นายปิยะพงศ์ อนุรัตน์
๕.นส.อัจฉรา โรจน์ชาญชัยกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	นพ.ประภัศร์ ติปยานนท์
๖.นส.พิมพ์รดา รัตนจามิตร	เภสัชกรชำนาญการ	นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์
๗.ทันตแพทย์หญิงปิยนาถ บุญฑริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๘.นางสอลีห๊ะ เล๊าะมะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	แทนหน.กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๙.นางราณี ตาเดอินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	
๑๐.แพทย์หญิงวริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๑๑.นางนุจรี อินทองเพ็ชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางสาววิภา ศรีทอง
๑๒.นางอรปรียา วรรณมุนินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	นางอวาทิพย์ แว
๑๓.แพทย์หญิงจรรยา แซ่เจน	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	
๑๔.นางอายีสาห์ หะยีนิอาลี	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	
๑๕.นส.เสาวภา เจริญสุข	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	นางสุนทรี แก้วสุวรรณ
๑๖.นางสุจิมา คชอ่อน	หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา	
๑๗.นางมาลี ตั้งศิริเสถียร	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๘.นส.นฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
๑๙.นางสมสกนธ์ ศิริมานนท์	หัวหน้างานรักษาพยาบาล	
๒๐.นางเสาวคนธ์ อาจอาสา	หัวหน้างานศูนย์ข้อมูลเครือข่าย	
๒๑.นางนฤมล คงฤทธิ์	หน.ศสม.ธนวิถี	
๒๒.นายสรพงษ์ ยั่งเจริญ	ผอ.รพ.สต.ลำใหม่	
๒๓.นายสมคิด สุวรรณสังข์	ผอ.รพ.สต.บุดี	
๒๔.นางจิรภา แผ่นทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	นายสกุลเอก ชูเมือง
๒๕.นายอำนาจ ซุ่ยดา	ผอ.รพ.สต.ยุโป	
๒๖.นางกัลญา ศิริธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๗.นายดำรงค์ อินโท	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๘.นายปรีชา วรรณบุญ	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๔ อ.กรงปินัง	

กรรมการผู้เข้าประชุม(ต่อ)

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๘.นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๒๙.นายซาอูดี เจะดอเลาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑.นางจินตนา ขุนทอง	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	ติดราชการ
๒.นางจิราวรรณ สากลกิจจานุกูล	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	ติดราชการ
๓.นางจาริณี ยั่งเจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	ติดราชการ
๔.นายสมบูรณ์ คชาภรณ์วงศกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติดราชการ
๕.นางเพียงเพ็ญ อัศริยะพันธุ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	ติดราชการ
๖.นายธนวินท์ ชัยชนากานต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๗.ดต.กมนทรรศน์ กรุณกิจ	จนท.พยาบาลกก.ตชด.๔๔	ติดราชการ
๘.ประธานอสม.อำเภอเมือง		

ผู้ประสาน CUP ที่เข้าร่วมประชุม : ไม่มี

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นายเกียรติก้อง รอดฉวาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒.นางจิตติมา ด่านเสถียรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.น.ส.พิกุล จิรรัตนโสภา	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นางกันต์สิรินทร์ หมื่นรักษ์	ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก	
๒.นางอาอิชะห์ โต๊ะกูบาฮา	ผอ.รพ.สต.บ้านบุดี	
๓.นางสะปีเนาะ กะโด	ผอ.รพ.สต.บาโงยบาแด	
๔.นายมะรีเป็ง เจะเต๊ะ	ผอ.รพ.สต.บันนังสาเรง	ผอ.รพ.สต.บันนังสาเรง

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม(ต่อ)

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๕.นางอุไร รณภูษิต	ผอ.รพ.สต.ลำพะยา	
๖.นางหาสน๊ะ โต๊ะกูบาฮา	ผอ.รพ.สต.พร่อน	
๗.นางกมลทิพย์ สังข์แก้ว	ผอ.รพ.สต.ลิดล	
๘.นางวิไลวรรณ หลงหา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ
๙.นายสมาน ดอเล๊าะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	
๑๐.นายดุษฎี ปาลกาลย์	ผอ.รพ.สต.บ้านยะลา	
๑๑.นายพิเชฐ แซ่ฟู	ผอ.รพ.สต.เปาะเส้ง	
๑๒.นางยูนัยดะห์ กะดะแซ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผอ.รพ.สต.ท่าสาป
๑๓.นางยูไลณี กีละ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผอ.รพ.สต.วังกระ
๑๔.นางยูไวรีย๊ะ ยูนุ๊	หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมินิบงบารู	
๑๕.นางสาลิกา อิสลามิกกุล	หัวหน้าศสม.บ้านสะเตง	
๑๖.นางผการัตน์ สุวพณิชพันธุ์	หัวหน้าศสม.เวชกรรม	
๑๗.นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าศสม.ผังเมือง๔	
๑๘.นางนุรีฮะห์ บุญทวี	หัวหน้าศสม.จารูพัฒนา(ตลาดเก่า)	
๑๙.รัชดา แก้วมโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางไอลดา แดงมณีกุล

ผอ.รพ.สต./ศสม. ผู้ไม่เข้าประชุม : ไม่มี

ผู้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑. นางธิดารัตน์ บูรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒.นางเสาวคนธ์ นวลจันทร์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	
๓.นางเจ๊ะมาเรียม อุเซ็งแม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔. นายอาหามะบัดรู อาแว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
๕. นส.มารดียานา สาเมาะบากา	นักวิชาการสาธารณสุข	
๖.นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๗.นส.สุภาพร ช่างชู	นักวิชาการสาธารณสุข	
๘.นางวิมลมาศ อ่อนรักษ์	เจ้าพนักงานการเงิน	
๙.นางนิภา คงพันธ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๑๐. นางวาสนา เพ็ญหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๑.นายศอฟาฮุดฏิน แวนาแว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๒.นางสุนีย์ สังข์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๓. ทพ.หญิงปณตา ปรีชาวุฒิเดช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- นโยบายการดำเนินงานระบบสาธารณสุขจังหวัดยะลาปี ๒๕๕๘ ของนพ.สสจ.ยะลา มีหลักการทำงานคือ “ทำงานได้ผล คนมีความสุข ทุกปัญหาร่วมแก้ไข” และมีนโยบายการทำงาน ๒ ข้อ คือ ๑.**ทำงานอย่างมีเป้าหมาย** คือ ๑.) ให้ยึดหลัก ๓ ส่วน คือ Function Area Agenda ๒.) การพัฒนาสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย ภายใต้วิสัยทัศน์การพัฒนาระบบสาธารณสุขจังหวัดยะลา คือ “ชาวยะลาสุขภาพดี ระบบสุขภาพมีมาตรฐาน รวมพลังสร้างสุขสู่อาเซียน” พัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอโดยใช้ DHS พัฒนาระบบบริการโดยใช้ Service Plan และบูรณาการการทำงานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน โดยมีตัวแทนผู้ประสานจากสสจ.ยะลามาร่วมในการประชุมคปสอ.ทุกครั้ง ๓.)มีแผนการจัดบริการครอบคลุมทุก ๔ มิติ เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์และเป้าหมายตัวชี้วัดทุกระดับ ภายใต้การดำเนินงานของคปสอ.ที่มีคณะทำงานที่เข้มแข็งและเป็นหนึ่งเดียว **๒.สร้างขวัญกำลังใจและส่งเสริมคุณธรรมและจริธรรมของบุคลากร**ให้มีความปลอดภัยและมีความสุขในการทำงาน โดยมีผู้บริหารเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงในหน่วยงาน มีการยกย่องคนดีและชมเชยคนดีในองค์กรมีการให้ความดีความชอบอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

- การติดตามค่าใช้จ่ายงบประมาณ แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน คือ งบดำเนินการและงบลงทุน สำหรับ**งบดำเนินการ**โดยเฉพาะงบจัดประชุมอบรมทางรัฐบาลได้เร่งรัดให้ดำเนินการอย่างน้อย ๕๐% ของไตรมาสแรก ส่วนอีก ๕๐% ต้องเสร็จสิ้นภายในไตรมาสที่ ๒ ส่วน**งบลงทุน ปี ๕๘** แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน คือ งบกระตุ้นเศรษฐกิจ งบสปสช ๒๐ % ระดับประเทศ และมีระยะการใช้โดยเฉพาะการก่อสร้างบ้านพัก ต้องให้เสร็จสิ้นภายในธันวาคม ๕๘ สำหรับครุภัณฑ์ต้องให้เสร็จภายใน มีนาคม ๕๘ สำหรับงบลงทุน UC ทั้งของปี ๕๗ และ ๕๘ ต้องเร่งรัดดำเนินการเช่นกัน

- การดำเนินงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๘ ยังไม่มีข้อสรุปที่ชัดเจน แต่ในไตรมาสที่ ๑ ท่าน รมต.ได้ดำเนินการให้จัดสรรเงินเหมาจ่ายล่วงหน้าแบบเดิมไปก่อนและมอบให้อนุคลังไปพิจารณาว่าจะปรับการใช้เงินอย่างไรและมีข้อเสนอจากอนุคลังซึ่งสรุปได้ ๔ ข้อ คือ

๑.การบริหารงบหมวดบริการการแพทย์เหมาจ่ายรายหัวให้ดำเนินการบริหารในรูปแบบเขตบริการสุขภาพ

๒.บูรณาการ ๙ หมวด เป็น ๔ กลุ่ม คือ ๑.)การบริการผู้ป่วยนอก (OP) ให้บริหารระดับจังหวัด ๒.) การบริการผู้ป่วยใน(IP)ให้บริหารในรูปของเขตบริการสุขภาพ ๓.)การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(PP) ให้บริหารระดับอำเภอ โดยใช้

DHS เป็นเครื่องมือ ๔.)อื่นๆได้แก่บริการเฉพาะ เช่น ฟื้นฟูสภาพ,แพทย์แผนไทย,ค่าเสื่อม ,มาตรา ๔๑,เงินช่วยเหลือบุคลากรทางการแพทย์เมื่อถูกเข็มทิ่มตำในการดูแลผู้ป่วยเอดส์

๓.เงินเดือนให้มีการบริหารจัดการในระดับเขต

๔.การตกลงKPI ตามข้อเสนอของสปสช.ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ KPI ต้องเป็น KPI ที่สปสช.ตั้งคำของบประมาณกับรัฐบาลเท่านั้น และต้องเป็น KPI ระดับเขต ไม่ใช่ระดับหน่วยบริการ ซึ่งในขณะนี้ทางสปสช.ยังไม่ตอบตกลงในข้อเสนอดังกล่าว

- การบรรจุข้าราชการรอบที่ ๓ จำนวน ๗,๕๔๗ ตำแหน่ง กระทรวงจะประกาศ FTE รอบที่ ๒ สำหรับการบรรจุข้าราชการรอบนี้เป็นรอบสุดท้าย ถ้านับจำนวนทั้ง ๓ รอบคิดเป็น ๖๖ % ของเจ้าหน้าที่ที่รอบรรจุทั้งหมดทุกสายงาน รอบนี้รับคนที่ทำงานตั้งแต่ปี ๕๕ ลงมา วิชาชีพใดต้องได้ไม่เกิน ๖๖ % กระทรวงจะเติมเต็มให้ วิชาชีพใดเกิน ๖๖% ก็จะไม่มีการบรรจุเพิ่มเช่น นักเวชสถิติกับนักกายภาพบำบัด หลักการกำหนดตำแหน่งก็เช่นเดิม คือจะกำหนดตำแหน่งที่ๆ FTE ขาดแคลน และกระทรวงเร่งรัดให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม การจัดสรรนักเรียนทุนในรอบเม.ย.นี้ก็จะจัดสรร ณ ที่ๆ FTE ขาดแคลนเช่นกัน
- การพัฒนากำลังคนเพื่อรองรับ Service Plan กระทรวงมีงบประมาณให้เขตละ ๗ ล้านบาท ซึ่งรพ.ยะลาได้ทำแผนพัฒนาบุคลากรส่งเขตแล้ว
- เรื่องธรรมาภิบาล กระทรวงสาธารณสุขได้เซ็น MOU กับ ปปช. จะทำเรื่อง ITA (Integrity and Transparency Assessment) : ระบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งจะประเมินโดยปปช.ซึ่งก่อนการประเมินก็จะต้องผ่านกระบวนการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน จุดอ่อนของการจัดซื้อจัดจ้างคือ ๑.ไม่มีแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ๒.ไม่มีการประเมินผลการจัดซื้อจัดจ้าง
- โครงการของขวัญปีใหม่ของท่านรมต.วันนี้จะมีการรายงานความก้าวหน้าในวาระต่อไป
- การนิเทศระดับเขต พื้นที่จังหวัดยะลาเขตแจ้งกำหนดการมานิเทศวันที่ ๑๘-๒๐ มี.ค.๕๘ สำหรับการนิเทศของสสจ.ยะลา กำหนดเป็นวันที่ ๑๖ ก.พ.๕๘ สำหรับการประชุมคปสอ.ในรอบหน้าอาจต้องมีประชุมก่อนวันที่ ๑๖ ก.พ.๕๘ เพื่อมาดูความก้าวหน้าของตัวชี้วัดทุกระดับเพื่อเตรียมความพร้อมรับการนิเทศทั้ง ๒ ครั้ง

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา

- เมื่อช่วงเช้างานยุทธศาสตร์ สสจ.ยะลาได้เร่งรัดการคีย์ข้อมูลในโปรแกรม KPI Monitoring เนื่องจากยอดการคีย์ข้อมูลยังต่ำมาก โดยฝั่งสสอ.ได้คีย์ข้อมูลไปบางส่วนแล้ว จึงขอฝากให้ผู้รับผิดชอบของรพ.เร่งรัดการคีย์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยด่วน

ผู้อำนวยการ : ให้ผู้รับผิดชอบทั้งของทุติยภูมิและปฐมภูมิดำเนินการประสานและจัดระบบการดำเนินการในโปรแกรมให้แล้วเสร็จ แล้วแจ้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดคีย์ข้อมูลในโปรแกรมดังกล่าวโดยด่วนต่อไป

- สัปดาห์ที่แล้วเป็นสัปดาห์ราชประชาสมาสัย โดยพื้นที่ที่มีโรคเรื้อนมากในเขต ๑๒ คือ พื้นที่จังหวัดปัตตานีและนราธิวาส ผู้ตรวจจึงมีแนวคิดที่จะรณรงค์กำจัดโรคเรื้อนใน ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง โดยได้เริ่มเปิดโครงการเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาที่พระตำหนักทักษิณราชนิเวศน์ หลักการทำงานจะแบ่งพื้นที่เป็น ๓ พื้นที่ คือ พื้นที่เข้มข้น พื้นที่ปานกลางและพื้นที่ปกติ สำหรับพื้นที่เข้มข้นต้องทำแผนคัดกรอง ๑๐๐ % และการคัดกรองเป้าหมายต้องให้ได้มากกว่า ๙๕ % โดยเริ่มคัดกรองตั้งแต่เดือน มกราคม-พฤษภาคม สำหรับพื้นที่ปกติไม่ต้องคัดกรองแต่ให้สร้างให้ความตระหนักแก่ประชาชน

- กรณีกบข.ฝากให้ทุกท่านพิจารณาจะลาออกหรือไม่ลาออกควรศึกษาข้อมูลให้ถี่ถ้วนโดยกบข.ให้ระยะเวลาในการตัดสินใจจนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา

- ช่วงนี้มีกิจกรรมหลายอย่างที่ต้องเร่งดำเนินการไม่ว่าจะเป็นเรื่องโรคเรื้อน,เรื่องการฉีดวัคซีน DT ในกลุ่มอายุ ๒๐ปี-๕๐ปี สำหรับสสอ.เมืองก็ได้เร่งดำเนินการในเรื่องดังกล่าวจึงขอนำเสนอผลการดำเนินงานในวาระที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติการประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่๖/๕๗ (คุณซาอูดี)

- สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๖/๕๗ ได้ใส่ใน Website: www.yrhyala.com/กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

๓.๓ ประชากรสิทธิ UC & Data Center

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา: ข้อมูล HDC เมือง ข้อมูลประชากรรายอำเภอกับราย CUP ยังมีความแตกต่างกันอยู่ ซึ่งรายอำเภอมีมากกว่าประมาณ ๕-๖ พันคน ฝากศูนย์ข้อมูลช่วยตรวจสอบ เนื่องจากทางเขตฯ จะยึดฐาน HDC เป็นหลักในการทำงาน

คุณเสาวคนธ์ หน.ศูนย์ข้อมูลเครือข่าย: ข้อมูล HDC รายCUP ส่วนของอ.เมืองมีข้อมูล อ.กรงปินังมารวมอยู่ด้วย ซึ่งทางระบบยังไม่ตัดออกไป และอีก ๑ ประด็น เช่น ตำบลสะเตงนอกมีทั้งหมด ๑๓ หมู่ แต่ HDC เหลือแค่ ๑๐ หมู่ ระบบยังมีการทำงานผิดพลาดอยู่ ต.อื่นๆก็มีหน้าถ้ำ,บุดี เป็นต้น ซึ่งHDCยังใช้ฐานเดิมในการประมวล แต่ทางศูนย์ข้อมูลฯก็ได้นำข้อมูลจาก Takis Datacenter มาเปรียบเทียบด้วย ซึ่งข้อมูลก็จะต่างกันอยู่ ๓-๔ พันคน ซึ่งข้อมูลที่หายไปของแต่ละตำบลกำลังให้สสจ.ตรวจสอบ

ผู้อำนวยการ: ฝากผู้ประสานสสจ.ยะลานำปัญหาดังกล่าวประสาน IT สสจ.ต่อไป สำหรับเรื่องบัตรปชช.,ชื่อ,สกุล ผิดทราบว่าทางสสอ.มีวิธีแก้ไข ฝากทางศูนย์ข้อมูลฯประสานสสอ.และพูดคุยในประเด็นปัญหาฐานข้อมูลเพื่อหาวิธีแก้ไขและมานำเสนอต่อไป

ผู้อำนวยการ: เนื่องจากทางศูนย์ได้สนับสนุนนาฬิกาที่ได้มาตรฐานมาเพียง ๓ เครื่อง ฝาก CUP เร่งรัดการจัดซื้อนาฬิกาดังกล่าวให้ครบทุกรพ.สต.

ประเด็นติดตาม

คุณวิภารัตน์: ประเด็นที่ ๑ การส่งเพาะเชื้อคอตีบไปที่ศูนย์วิทย์ฯและพบว่าเชื้อตาย ซึ่งมติให้ทางห้อง LAB หาแนวทางป้องกันเหตุดังกล่าว

คุณราณี หน.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ :สาเหตุที่เชื้อตายรอบที่แล้วเนื่องจากเจ้าหน้าที่ธุรการLab ได้รับคำสั่งให้ส่งด่วนแต่เข้าใจผิดไปใช้วิธี EMS ซึ่งกว่าจะถึงศูนย์วิทย์ก็เกิน ๑ วัน ทำให้เชื้อตาย ซึ่งวิธีที่ปฏิบัติกรณีส่งด่วนในเวลาราชการ คือ จะใช้บริการรถที่ใช้ส่ง OUT LAB ของบริษัท N Health รพ.กรุงเทพ-หาดใหญ่ ซึ่งจะรับ Specimen ต่างๆที่รพ.ทุกวัน ซึ่งรพ.จะใช้บริการรถดังกล่าวในการส่ง Lab ไปสถานที่นัดหมายเพื่อส่งตรวจต่อไป ส่วนถ้าเป็นช่วงเย็นวันศุกร์และวันหยุดราชการจะไม่มีรถไปซึ่งประเด็นดังกล่าวยังไม่ได้พูดคุยกับทางรพ.ว่าจะแก้ปัญหาอย่างไร

ผู้อำนวยการ:ประเด็นเรื่องรถถ้าต้องการใช้รถในวันหยุดราชการเพื่อใช้ส่งLab ด่วนจริงๆก็ให้ทาง Lab ประสานกับฝ่ายบริหารได้ทันที

คุณวิภารัตน์: ประเด็นที่ ๒ ประเด็นคอตีบมติให้ทบทวนประสิทธิภาพในการรายงานโรค การควบคุมโรคและประสิทธิภาพการ Mopping ในพื้นที่ ให้งานควบคุมโรคประชุมเพื่อทบทวนประสิทธิภาพดังกล่าว

คุณนฤมล หน.งานควบคุมโรค: การรายงาน Case ตั้งแต่จาก Ward ถึงงานควบคุมฯและการแจ้งไปสู่พื้นที่ค่อนข้างดี แต่ในเชิงป้องกันความครอบคลุมของวัคซีนพื้นที่อื่นๆค่อนข้างสูง ยกเว้นแต่เปาะเส้งค่อนข้างต่ำมีความครอบคลุมของวัคซีนเพียง ๖๐ กว่าเปอร์เซ็น พื้นที่ที่อื่นๆที่ค่อนข้างต่ำก็จะมี รพ.สต.สะเตงนอก และศสม.ตลาดเก่า ซึ่งเป็นพื้นที่ที่เคยเกิด Case คอตีบมาทั้งสิ้น ประสิทธิภาพการควบคุมโรคจะใช้ทีม SRRT ในการควบคุมโรคเบื้องต้น เช่น Swab และแจกยา สามารถทำได้ทันเวลาและมีประสิทธิภาพเนื่องจากไม่มี Case เกิดขึ้นใหม่ ส่วนการควบคุมโรคในระยะยาวและการป้องกันก็คงจะเป็นหน้าที่ของรพ.สต.เปาะเส้ง ในการดูแลพื้นที่ต่อไป

ผอ.รพ.สต.เปาะเส้ง: ในพื้นที่ก็ได้เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนให้มีความครอบคลุมเพิ่มขึ้น แต่ก็ยังไม่ครบ ๑๐๐ % เนื่องจากไปแล้วไม่พบกลุ่มเป้าหมาย ก็จะพยายามหาวิธีต่อไป เพื่อให้ได้ ๑๐๐ %

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา: เรื่องการป้องกันโรคที่เกิดจากวัคซีนอาจต้องใช้เวลาพอสมควร แต่อยากให้ทีม SRRT ลงไปติดตามเป็นระยะๆ เนื่องจากทราบว่าหลังจากลงไปสอบสวนครั้งนั้นก็ไม่ได้ไปอีกเลย ส่วนโอกาสจะเกิดโรคถ้าความครอบคลุมของวัคซีนต่ำกว่า ๗๐ % โอกาสที่จะเกิดคอตีบก็ค่อนข้างสูง เพียงแค่รอจังหวะเวลาที่เหมาะสมเท่านั้นเองซึ่งพาหะอาจเป็นได้ทั้งผู้ใหญ่และเด็ก จึงต้องเพิ่มความเข้มข้นในการควบคุมให้ต่อเนื่อง

คุณวิภารัตน์: ประเด็นที่ ๓ สืบเนื่องจากมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ต.สะเตงนอก และ ต.บันนังสาเรง ท่านผอ.จึงได้เสนอให้ดึงชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม โดยให้เลือกพื้นที่บันนังสาเรงและเทศบาล ๑ ชุมชน มาเป็นโมเดลในการประเมินประสิทธิภาพ การรายงาน Case การควบคุมโรค และเทคนิคการพ่นที่ถูกต้องเพื่อพัฒนาการดำเนินงานในปีหน้า

คุณนฤมล หน.งานควบคุมโรค:ในเขตเทศบาลจะดึงชุมชนจากศสม.บ้านสะเตงและศสม.เทศบาล แห่งละ๑ชุมชนมาจัดทำ DHS ในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ส่วนเทคนิคการพ่นในเขตเทศบาลจะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลซึ่งได้ผ่านการอบรมด้านเทคนิคการพ่นและมีอายุงานมากว่า ๒๐ ปี สำหรับในเขต สสอ. ๗๐ % จะเป็นจนท.จากอบต.พ่น ซึ่งคงต้องฝากจนท.จากรพ.สต.แต่ละแห่งช่วยกันประเมินและสอนเทคนิคแก่จนท.อบต. สำหรับประสิทธิภาพการรายงานโรคจะใช้รหัส ๓๑๑

๓ : คือ ๓ ชม.แรกหลังจากที่ผู้ป่วยเข้ามาในรพ.จะต้องดำเนินการสอบสวนโรคซึ่งยอมรับว่ายังทำไม่ได้กรณีที่ผู้ป่วยมาช่วงกลางคืนเนื่องจากทางทีมงานได้กำหนดการขึ้นหา Case ๑ ครั้งในช่วงเช้าและสอบสวนในวันดังกล่าว

๑: เมื่อพบCase ต้องแจ้งภายใน ๑ วัน หรือ โดยเฉลี่ยสามารถทำได้ภายใน ๑ วัน สำหรับการแจ้งโรคสามารถแจ้งได้ภายใน ๓ ชม. เนื่องจากใช้ระบบ Line ในการแจ้งโรคและประสานงาน

๑: คือการควบคุมโรคภายใน ๒๔ ชม.ถ้าเป็นกรณีวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ในเขตเทศบาลสามารถทำได้เนื่องจากมี OT แต่ในรพ.สต.บางแห่งทำไม่ได้เนื่องจากไม่มี OT ต้องไปในวันรุ่งขึ้นของวันจันทร์ซึ่งอาจช้าไป แต่ภาพรวมก็สามารถทำได้ ๙๘ %

มติการประชุม: รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

๓.๑ ผลการดำเนินงานตามนโยบายของขวัญรัฐมนตรี

คุณดำรงค์:ขอนำเสนอผลการดำเนินงานตามนโยบายของขวัญท่านรมต.โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ดังนี้

- มอบบัตรของขวัญปีใหม่สำหรับผู้อายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ติดเตียง ภาพรวม CUP ทำได้ ๑๐๐ % ทางได้ทำหนังสือเวียนแจ้งแก่รพ.สต.แห่งสามารถสั่งซื้อชุดเยี่ยมได้ชุดละไม่เกิน ๒๐๐ บาท ส่วนผู้ป่วยคงทำแผนเยี่ยมติดตามต่อไปโดยทีมหมอครอบครัวและจะเรียนปรึกษาหารือเกี่ยวกับผู้ถือบัตรนี้จะมีสิทธิประโยชน์ใดๆบ้างในระดับคปสอ.

ผู้อำนวยการ: ถามว่าพวกเราทำ Family Care Team เป้าหมายสุดท้ายที่เราต้องการเห็นคืออะไร เชื่อมโยงกับ นสค.อย่างไร ฝากให้พญ.วิริยา หาคำตอบมาตอบในครั้งต่อไป

คุณดำรงค์:สรุปผลการดำเนินงานช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วมระหว่างวันที่ ๑๘ – ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ในเขตพื้นที่สสอ.เมือง มีพื้นที่ที่ประสบภัยน้ำท่วมทั้งสิ้น ๔๕ หมู่บ้าน คิดเป็น ๕๖.๒๕ % ครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบ ๓,๗๒๒ ครัวเรือน คิดเป็น ๑๔.๙๔ % ๑๔,๑๑๐ ราย มีการจ่ายยาสามัญประจำบ้านไปทั้งสิ้น ๓,๔๙๘ ชุด คิดเป็น ๖๓.๖๐ %

- สรุปผลการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในกลุ่มปชช.อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ซึ่งมีเป้าหมาย ๙๐ % ไตรมาสแรกทางสสอ.มีนโยบายต้องคัดกรองให้ได้มากกว่า ๔๐ % (ณ วันที่ ๑๙ ม.ค. ๕๗) ภาพรวม CUP DM คัดกรองได้ ๕๗.๖๘ % HT ๖๘.๒๙ % และภายในเดือน ก.พ.ตั้งเป้าไว้ต้องได้ ๙๐ %

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา: ที่มีนโยบายดังกล่าวเพื่อต้องการเร่งรัดให้คัดกรองแล้วเสร็จในครึ่งปีแรก เพื่อที่ครึ่งปีหลังจะได้ทำโครงการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ปชช.ต่อไป ซึ่งได้สั่งการแก่ทุกรพ.สต.แล้ว

คุณดำรงค์ : สรุปผลการเฝ้าระวังอุบัติเหตุบนถนนช่วงเทศกาลปีใหม่ ได้เปิดหน่วยบริการประชาชน ๒ แห่ง คือ ที่ลำใหม่ และ ป้อมท่าสาป พบว่ามีอุบัติเหตุเกิดขึ้น ๕ ครั้ง มีผู้ประสบอุบัติเหตุแยกเป็นชาย ๔ ราย หญิง ๑ ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

ผู้อำนวยการ: ถ้าพิจารณาตามสภาพความเป็นจริงพื้นที่ ๓ จังหวัดควรนำโครงการนี้ไปทำช่วงวันรายอด้วย เนื่องจากพี่น้องมุสลิมจะมีการเดินทางในช่วงวันดังกล่าวเป็นจำนวนมาก และมีอุบัติเหตุเกิดขึ้นมากเช่นเดียวกัน

คุณดำรงค์: สรุปการออกหน่วยบริการประชาชนในมัรกัสฮ์ เนื่องจากมีการรวมของบรรดาผู้นำศาสนาจากต่างจังหวัดและต่างประเทศเป็นจำนวนมาก ทางสสอ.ได้จัด จนท.ที่ให้บริการ ๙ คน มีผู้รับบริการทั้งสิ้น ๒,๒๕๐ ครั้ง จ่ายยาไปทั้งสิ้น ๒,๒๕๐ ราย

ผู้อำนวยการ: การตั้งหน่วยลักษณะนี้ควรเป็นการตั้งหน่วยปฐมพยาบาลมากกว่าการตั้งโต๊ะตรวจรักษา เนื่องจากคนที่มาเป็นหมื่นๆคนการตั้งโต๊ะตรวจรักษาทำให้กระทบต่อปริมาณยาที่ใช้ซึ่งอาจไม่เพียงพอต่อการให้บริการ

คุณดำรงค์: วันที่ ๒๒-๒๔ ก.พ.๕๘ จะมีการจัดงานใหญ่อีกรอบเป็นงานเมาลิดของจังหวัดยะลาซึ่งจะจัดที่ตำบลท่าสาป งานนี้คงจะตั้งเป็นหน่วยปฐมพยาบาลคงจะทำหนังสือประสานกับทางรพ.อีกครั้ง

- สรุปผลการดำเนินงานรณรงค์วัคซีนโปลิโอ รอบ ๑ วันที่ ๑๔ ม.ค. ๕๘ ภาพรวมในเขต สสอ.เมือง เป้าหมายทั้งสิ้น ๘,๕๓๓ ราย ผลงาน ๘,๓๙๑ ราย คิดเป็น ๙๘.๓๔ %

ผู้อำนวยการ: ส่วนที่เหลือเร่งรัดเก็บตกให้ครบถ้วน และมีประเด็นที่ควรระวังคือ เด็กที่ไม่สบายไม่ควรหยอดเนื่องจากจะมีปัญหาตามมาค่อนข้างมาก

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา : Case ที่ Arrest

คุณนฤมล case ดังกล่าว ตอนนี้ Off tube และปลอดภัยดีแล้ว

คุณดำรงค์ :การรณรงค์กำจัดเหาในนักเรียน รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๖ ม.ค.**๕๘** จำนวน โรงเรียนทั้งสิ้น ๕๔ โรง จำนวนนักเรียนที่เป็นเหา ๑,๓๙๑ ราย ดำเนินการกำจัดเหาไปทั้งสิ้น ๑,๓๑๔ ราย คิดเป็น ๙๔.๔๖ % จำนวนยาเหาที่ใช้ไป ๑๕๗ ขวด รอบที่ ๒ จะดำเนินการระหว่างวันที่ ๑๙-๒๓ ม.ค. ๕๘

- ความท้าทายในไตรมาสต่อไป คือ นโยบายของขวัญปีใหม่ท่าน รมต. คัดกรองโรคเรื้อนทุกกลุ่มอายุ เป้าหมาย ๑๐๐% , รณรงค์วัคซีน dT ในกลุ่มประชาชน

๒๐-๕๐ ปี ต่อไป เป้าหมาย ๘๕ % ,รณรงค์วัคซีน MMR ในกลุ่มอายุ ๒.๕ – ๗ ปี เป้าหมาย ๙๕ %

- สรุปผลการดำเนินงานรณรงค์วัคซีน dT ในกลุ่มอายุ ๒๐-๕๐ ปี จำนวนเป้าหมาย ๔๑,๘๓๕ ราย ดำเนินการแล้ว ๔๕๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๙ % เทียบกับสัดส่วนวัคซีนที่ได้รับร้อยละ ๓๕ จำนวนเป้าหมาย ๑๔,๖๙๙ ราย ดำเนินการแล้ว ๔๕๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๐๙ % ประเด็นเพิ่มเติมคือ ทางพื้นที่ขาดแคลน Syringe

ผู้อำนวยการ: ประเด็นโรคเรื้อนพื้นที่ที่จะต้องคัดกรอง ๑๐๐ % คือพื้นที่เข้มข้น ดังนั้นควรแบ่งพื้นที่ให้ชัดเจนว่าพื้นที่ใดเป็นพื้นที่เข้มข้น ปานกลาง หรือปกติ ส่วนการคีย์ข้อมูลในการบูรณาการหลายๆงานให้ศูนย์ข้อมูลฯทำแนวทางที่ชัดเจนและแจ้งแก่พื้นที่ทราบต่อไป สำหรับประเด็น Syringe ฝากพัสดุเร่งรัดจัดซื้อโดยด่วน

คุณดำรงค์ :การเตรียมความพร้อมรับการตรวจเยี่ยมจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลาในเดือนมกราคมที่ผ่านมาท่านนพ.สสจ.ได้ลงไปตรวจเยี่ยมรพ.สต. ทั้งหมด ๕ แห่ง คือ สะเตงนอก ท่าสาป หน้าถ้ำ เปาะเส้ง และบ้านยะลา

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา : จากที่ท่านลงไปเยี่ยมก็ได้ลงไปตรวจเยี่ยมอย่างเข้มข้น อย่างไรก็ตามครั้งต่อเชิญทาง CUP เข้าร่วมรับการนิเทศจากสสจ.ด้วย

ผู้อำนวยการ: ท่านนพ.สสจ.มีนโยบายให้นักวิชาการสาธารณสุขทำผลงานนำเสนองานวิชาการของจังหวัดในครั้งต่อไป จึงแจ้งมาเพื่อให้ได้เตรียมตัวแต่เนิ่นๆ

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา : ก่อนเหตุการณ์ปี ๔๗ ทีมนักวิชาการได้มีการทำผลงานวิจัยนำเสนอเพื่อประเมินเลื่อนระดับจึงมีผลงานค่อนข้างมาก แต่หลังจากเกิดเหตุการณ์มีการเปลี่ยนแปลงระบบการประเมินโดยไม่ต้องทำผลงานวิจัย ทำให้ผลงานวิจัยในระยะหลังค่อนข้างน้อย

(รายละเอียดการนำเสนอตามเอกสารแนบ ๑)

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๒ เสนอแผนงบค่าเสื่อม UC

คุณสุภาพร : CUP ยะลา ได้รับจัดสรรงบ UC ๑๘,๐๐๘,๗๐๓ บาท และได้ทำแผนคำของบลงทุนค่าเสื่อม (UC) ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ระดับเครือข่ายบริการ ดังนี้

ชื่อหน่วยบริการ	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รพ.ยะลา	๖๖	๑๔,๗๘๖,๒๐๐.๐๐	เงินสมทบจากหน่วยบริการ ๙,๗๔๓.๘๐ บาท
กลุ่มภารกิจบริการด้านปฐมภูมิ			
- รพ.สต.	๑๔	๒,๗๖๙,๕๐๐.๐๐	
- กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	๑๑	๖๘๓,๘๐๐.๐๐	
- กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	๓	๓๘๒,๐๐๐.๐๐	

ชื่อหน่วยบริการ	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
- ศสม.จารูพัฒนา(ตลาดเก่า)	๑	๑๕,๐๐๐.๐๐	
- กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	๑	๘,๙๐๐.๐๐	
- HHC และ Pallative	๓	๘๕,๐๐๐.๐๐	
รวมวงเงิน		๑๘,๗๓๐,๔๐๐.๐๐	

ขณะนี้ทางพรส.ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนไปยังทุกฝ่ายให้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะครุภัณฑ์และแต่งตั้งคกก. ๓ ส่วน ให้ส่งเอกสารภายในวันที่ ๓๐ ม.ค.๕๘ และให้เสร็จสิ้นกระบวนการทุกอย่างและส่งมอบของภายในวันที่ ๓๐ เม.ย.๕๘

มติการประชุม: เห็นชอบตามที่เสนอ

คุณเกียรติก้อง ผู้ประสานจากสสจ.ยะลา: ทราบว่าทางปฐมภูมิจะมีการเปลี่ยนแปลงรายการของเวชกรรมฟื้นฟูใช่หรือไม่

คุณวิภารัตน์ : จะขอเปลี่ยนแปลงรายการของกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู เนื่องจาก รายการที่ส่งไปครั้งแรกบางรายการบริษัทเลิกผลิตแล้ว โดยรายการที่เปลี่ยนแปลงจะส่งเอกสารผ่านพรส.และพรส.ส่งสสจ.ต่อไป

คุณอัจฉรา : ตามที่ได้เสนอแผนงบค่าเสื่อม UC ภายในวันนี้ เพื่อให้ที่ประชุมคปสอ.เห็นชอบในหลักการตามที่เสนอก่อน เพื่อจะได้เสนอไปสสจ.ต่อไป ส่วนรายการที่จะทำการเปลี่ยนแปลงจะขอส่งในรายการปรับเปลี่ยนในรอบต่อไป

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๓ นำเสนอประเด็นการตรวจราชการ รอบที่ ๑/๕๘

คุณสุภาพร : การตรวจราชการรอบที่ ๑/๕๘ ประกอบด้วย ๒ ภารกิจ ๕ ด้าน ๑๐ หัวข้อ ๑๖ ประเด็น ๒๑ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒

ผู้อำนวยการ : ๑๖ ประเด็นหลัก ผู้ตรวจได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบแต่ละประเด็นที่จะมานิเทศเรียบร้อยแล้ว

คุณวิภารัตน์ : การนิเทศครั้งนี้จะให้สรุปข้อมูลกี่เดือน

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา : ถ้าสสจ.มานิเทศใช้ข้อมูล ๓ เดือน ถ้าผู้ตรวจใช้ ๔ เดือน

คุณอัจฉรา : การนิเทศของผู้ตรวจได้มีหนังสือแจ้งให้สรุปข้อมูลตั้งแต่ตุลาคม ๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘ (๔ เดือน) และการนิเทศครั้งนี้ทางผู้ตรวจไม่ต้องการให้การนำเสนอข้อมูลตัวชี้วัดว่าผ่านหรือไม่ผ่าน แนวทางของผู้ตรวจต้องการให้เรารู้ว่าปัญหาของเราคืออะไรและจะแก้ปัญหาอย่างไร ตัวชี้วัดบางตัวอาจสนับสนุนการเกิดปัญหาก็ได้

คุณเกียรติก้อง : เรื่องธรรมาภิบาลท่านผู้ตรวจได้มอบท่านนพ.สสจ.ปัตตานี คือ นพ.บรรเจิด มาดูแลเรื่องนี้ รอบนี้ทางผู้ตรวจจะไม่เน้นการนำเสนอที่ต้องเรียงตาม KPI เพราะใน ๗ จังหวัดรูปแบบจะไม่เหมือนกัน

ผู้อำนวยการ : ประชุม คปสอ.รอบหน้าให้นำเสนอ Best Line data ด้วย เพื่อจะได้มาพิจารณาก่อนที่สสจ.จะเข้ามานิเทศ

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๔ นำเสนอแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๕๘

คุณสุภาพร : Action Plan (เงินบำรุงรพ.) ในส่วนของรพ. มีทั้งหมด ๖๓ โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๘๓๗,๓๙๕ บาท ในส่วนของปฐมภูมิที่ใช้เงินบำรุง ๓ โครงการ เป็นเงิน ๔๒๒,๕๘๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๕๙,๙๗๕ บาท ในส่วนของเงิน UC ใช้ไปทั้งสิ้น ๑,๔๐๑,๑๗๐.๐๐ บาท (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓)

มติการประชุม: เห็นชอบตามที่เสนอ

ผู้อำนวยการ : Action Plan ปีนี้ออกช้าเพราะว่าส่วนหนึ่งอยากให้พวกเราคิด เนื่องจากแต่ละพื้นที่ Priority ของปัญหาไม่เหมือนกัน เวลาแผนมาถึงก็จะมีประเด็นคำถาม คือ ๑.ทำไมเลือกทำเรื่องนี้ ๒.กิจกรรมใน Action Plan เมื่อทำถึงสิ้นปีสามารถแก้ปัญหาได้หรือไม่ คือ ให้ผ่านกระบวนการประเมินแผนเพื่อให้มีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน ข้อสังเกต มักพบว่าจะเขียนแผนในลักษณะประชุมอบรมซึ่งสามารถเขียนได้แต่ต้องบูรณาการหลายๆงานเข้าด้วยกัน ส่วนงบ PP มีหลักในการใช้ คือต้องถึงประชาชน

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๕ การจัดสรรงบ QOF และแผนการใช้งบค่าบริหารจัดการ

คุณวิภารัตน์: แจ้งการจัดสรรงบต่างๆดังนี้

- แจ้งการจัดสรรงบประกันสังคม การเงินได้โอนเงินไปแล้วสำหรับไตรมาสที่ ๓ และ ๔ ปี ๕๗ ในวันที่ ๖ พ.ย. ๕๗
- การจัดสรรงบ QOF ซึ่งได้เข้ามติคปสอ.รอบที่แล้วแต่ยังไม่ได้จัดสรร เนื่องจากมีความผิดพลาดของยอดเงินที่ได้รับจัดสรรจึงมาแก้ไข รวมแล้วยอดที่ได้จัดสรรจากสปสช.มีทั้งสิ้น ๘,๔๖๘,๐๕๑.๙๖ ล้าน และนำเข้าที่ประชุม คกก.งบประมาณ CUP มีมติให้หักค่าบริหารจัดการ ๑๐ % ส่วนที่เหลือแบ่งเป็นจัดสรรตามผลงาน ๑๐ % จัดสรรตามหัวปชก. ๕๐ %

ผู้อำนวยการ : พิจารณาเอกสารให้ถี่ถ้วนถ้าผ่านมติจะได้แจ้งการเงินโอนให้ทันที

มติการประชุม: เห็นชอบตามที่เสนอ

คุณวิภารัตน์: สำหรับงบQOFที่หักค่าบริหารจัดการ ๑๐ % ใช้สำหรับจ่ายค่า INTERNET ,สนับสนุนเครื่องปริ้นสติกเกอร์แก่รพ.สต. ,ปรอทวัดไข้ทางหน้าผาก ๑๐ อัน,ชุดตรวจพัฒนาการ ๑๒ แห่ง,นาฬิกาจับเวลาที่ได้มาตรฐาน ,ชุดทำแผล,เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อพร้อมอุปกรณ์ ,สนับสนุนการประกวดรพ.สต. ๑ แสนบาท

- สำหรับงบ OPPP ที่ CUP หักมา ๑๐ % มติของคกก. งบประมาณ CUP มีมติให้ใช้จ่ายดังนี้ ค่าโปรแกรม Anti Virus ,อุปกรณ์คอม,ค่าคีย์ข้อมูล วิเคราะห์,ค่าถ่ายเอกสาร,ค่าวัสดุคอมฯ
- สำหรับงบ OPPP ของสสอ.ที่หักไว้ ๑๕ % ทางรพ.จะทำหนังสือแจ้งไปว่าเป็นยอดเงินเท่าไหร่ แต่จะให้โอนไปที่ไหนให้แจ้งมายัง CUP อีกครั้ง
- เอกสารการจัดสรร ตามรายละเอียดเอกสารแนบ ๔

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๖ การประเมินมาตรฐาน LAB ของรพ.สต.

คุณราณี : ปีที่แล้วที่มีการประเมินแล้วไม่ผ่านเนื่องจากมีการประเมินเข้ม เพื่อมาหา GAP ในการพัฒนางานต่อ แต่ปีนี้อยากให้ทางพื้นที่พัฒนาก่อนและทางทีมจะช่วยพัฒนาโดยอาจทำมาตรฐานต่างๆส่งลงไปเช่นแบบฟอร์มฝึกอบรม ,แผนการบำรุงรักษาเครื่องมือ เป็นต้น แต่ที่ยากที่สุดคือการทำ EQC แต่รพ.ยะลาจะแก้ปัญหาโดยจะบริหารจัดการและวิเคราะห์ส่วนนี้ให้แล้วทีมค่อยลงไปประเมินประมาณปลายเดือนมี.ค.-เม.ย.๕๘ และสรุปผลแล้วแล้วเสร็จไม่เกินเดือนมิ.ย.

คุณวิภารัตน์: ทางสสจ.แจ้งต้องการผลการประเมินภายในเดือน ก.พ.

ผู้อำนวยการ: คงไม่ทันเร่งไปก็ไม่เกิดประโยชน์ทาง LAB ต้องการทำ GAP Analysis เพื่อหาส่วนขาดไปพัฒนาและค่อยลงไปประเมิน ดังนั้นฝากแจ้งสสจ. เดือน ก.พ.อาจไม่ทัน แต่อาจได้ผลประมาณเดือนมิ.ย.

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๗ การจัดหน่วยการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS)ใน รพ.สต. (ER)

คุณสอลีหะ: นโยบายท่านผู้ตรวจที่จะลงมาประเมินคือ ทุกตำบลต้องมีหน่วยการแพทย์ฉุกเฉินโดยเน้นรพ.สต.ที่ติดกับถนนสายหลัก อ.เมืองยังขาดอีก ๔ ตำบล คือ ยุโป,ลำใหม่,หน้าถ้ำ,เปาะเส้ง หลักเกณฑ์ คือ ๑.ต้องมีที่ตั้งที่ชัดเจน (แต่ตั้งในรพ.สต.คงไม่มีปัญหา) ๒.ต้องมีบุคลากรตั้งแต่ ๑๐ คน ซึ่งให้ทางรพ.สต.เสนอรายชื่อขึ้นมา ๓.มีรถยนต์ ๑ คัน ซึ่งรพ.สต.มีอยู่แล้ว และจะได้รับอุปกรณ์สนับสนุน ๑ ชุด ๔.จัดอบรมบุคลากรที่เสนอชื่อขึ้นมา โดยรพ.จัดอบรมให้

ผู้อำนวยการ: ประเด็นที่ ๑ เคยลงไปประเมินหน่วยที่ตั้งและรถหรือไม่ว่า Function เป็นอย่างไรโดยเฉพาะ ๑๐ ตำบลที่มีอยู่แล้ว สำหรับที่จะตั้งใหม่ให้ไปประสาน

กับท้องถิ่นเนื่องจากเป็นหน้าที่ของท้องถิ่น ทั้งเรื่องคน สถานที่และรถ ทางเรามีหน้าที่ในการจัดอบรม ฝาก ผอ.รพ.สต.ทั้ง ๔ แห่งประสานท้องถิ่นได้คำตอบอย่างไรแจ้งทางคุณสอลีห๊ะ ประมาณไม่เกิน ๒ สัปดาห์ เพื่อจะได้เตรียมการจัดอบรมบุคลากรต่อไป

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๘ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและการดำเนินงานตามนโยบาย

คุณนฤมล :อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกอำเภอ ๑ ต.ค. ๕๗-๑๙ ม.ค. ๕๘ อ.เมืองอยู่ในลำดับที่ ๓ ของจังหวัด อัตราป่วย ๓๕.๕ มีแนวโน้มลดลง ที่มีมากอยู่ก็เป็นพื้นที่เดิมคือ ต.สะเตง ต.สะเตงนอก และพื้นที่อื่นๆกระจายทั่วไป ก็ให้ทุกพื้นที่รณรงค์อย่างต่อเนื่องเช่นเดิม สำหรับ รพ.สต.ที่เกินเกณฑ์ไปแล้ว คือ รพ.สต.บุดีกับบาโงยบาแด(๓ เดือนในปีงบประมาณ)

- ความครอบคลุมของวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี เป้าหมาย ๙๕ % ข้อมูล ณ ต.ค. –ธ.ค. ๕๗ ภาพรวมยังต่ำอยู่ พื้นที่ที่ต่ำอยู่ก็มี รพ.สต.เปาะเส้ง นิบงบารู วังกระ บาโงยบาแด ลิดล ท่าสาป
- ความครอบคลุมของวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี เป้าหมาย ๙๐ % ข้อมูล ณ ต.ค. –ธ.ค. ๕๗ ภาพรวมยังต่ำเช่นกันและมีหลายพื้นที่ที่ต่ำ เช่น นิบงบารู สะเตงนอก เปาะเส้ง ตลาดเก่า วังกระ ยุโป (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๕)

ผู้อำนวยการ: ข้อมูลยังต่ำมีแผนดำเนินการอย่างไรบ้าง

คุณนฤมล : ในเขตเทศบาลข้อมูลที่ต่ำเป็นพื้นที่ตลาดเก่า ตอนนี้ได้ทำกิจกรรมเชิงรุก โดยไปตั้งโต๊ะฉีดวัคซีน ณ จุดที่วัคซีนต่ำ แต่ก็ยังพบปัญหาในกลุ่มผู้นำศาสนาบางท่านที่ไม่ยอมให้บุตรหลานฉีดวัคซีน

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา : ข้อมูลใน HDC จังหวัดในส่วนความครอบคลุมของวัคซีนยังต่ำอยู่มากฝากทีมงานเข้าไปตรวจสอบ เนื่องจากทางผู้ตรวจจะดูข้อมูลจาก HDC เป็นหลัก

ผู้อำนวยการ: ประเด็นวัคซีนต้องเป็นการตรวจสอบเฉพาะเรื่องอาจต้องเป็นการ War room ในการแก้ปัญหา

พญ.ชินตา : ได้มีโอกาสไปดูโครงการ DHS เรื่องวัคซีน ที่ปัตตานี ปัญหาทั่วไปไม่ได้แตกต่างจากยะลา แต่ปัญหาสำคัญคือการรายงานข้อมูลค่อนข้างสูงมากกว่า ๙๐ แต่ อ.เมือง ก็ยังเกิดคอตีบทุกปี จึงได้แก้ปัญหาโดยการสำรวจข้อมูลที่แท้จริง พบว่าความครอบคลุมได้เพียง ๖๐ % จึงได้นำปัญหาเข้ากระบวน DHS โดยแก้ปัญหาทีละจุดเมื่อ ๔-๕ ปีที่แล้วและทำอย่างเกาะติด ปัจจุบันมีความครอบคลุม ๘๐ % ยังไม่ถึง ๙๐ แต่ อ.เมืองก็ไม่มีคอตีบอีกรับทราบ

ผู้อำนวยการ:ฝากทีมควบคุมเกาะติดและตั้ง War room หาทีมงานมาวิเคราะห์ปัญหา

มติการประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากหน่วยงานต่าง ๆ

๔.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง : ไม่มี

๔.๒ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม : ไม่มี

๔.๓ สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา : ไม่มี

๔.๔ โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติฯ : ไม่มี

๔.๕ หน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง : ไม่มี

๔.๖ เรื่องจาก ศสม./รพ.สต.ต่าง ๆ : ไม่มี

๔.๗ เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาล : ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ผู้อำนวยการ:รอบหน้าให้ประชุมที่สสอ.โดยให้คุณบุญลือ เป็นประธานค่าเบรกรพ.รับผิดชอบ และให้สลับเช่นนี้ทุกเดือน รอบหน้าน่าจะประชุมก่อนที่สสจ.จะมานิเทศ กำหนดเป็นวันไหนให้ประสานกับทางเลขา

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๔๕ น.

(นายซาอูดี เจะดอเลาะ)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(พญ.ชินตา พู่พิทยาสถาพร)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ)
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา