

สรุปการประชุม

คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมืองยะลา

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ห้องประชุมร่มประดู่ ชั้น ๗ ตึก ๗ ชั้น รพ.ยะลา

กรรมการผู้เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	พญ.นิตยา ภูวนานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๒	นายบุญลือ นวลจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๓	พญ.นันทกา เทพอมรเดช	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๔	นางสมสกันต์ ศิริमानนท์	หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน	
๕	ว่าที่ ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศีล	ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	นางสุภาพร บุญพงษ์มณี
๖	นายวัชระ รุ่งสุข	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	
๗	นางยุวดี ลีฬหาวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
๘	พญ.วริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๙	พญ.จรรยา แซ่เจิน	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	
๑๐	นางอวาทีพย์ แว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	นายธีรศักดิ์ ศรีพิทักษ์
๑๑	นางบุญพริ้ง จรรย์พรพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	
๑๒	นางจรินทร์ อินทร์จันทร์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	
๑๓	นางเยาวรินทร์ พรหมมณี	นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ	
๑๔	นางมีนา เอี่ยมสุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการเงิน	
๑๕	นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๖	นส.นฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
๑๗	นางเสาวคนธ์ อัจอาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๑๘	นางธิดารัตน์ บุรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๙	นางไอลดา แดงมณีกุล	หัวหน้าศสม.เทศบาล	
๒๐	นายดุขฎี ปาลกาลย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๑	นางสปีเนาะ กะโต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๒	นางยูไวยี๊ยะ ยูนี้	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	

กรรมการผู้เข้าประชุม (ต่อ)

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๓	นางเจ็ลมา ดอยยอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๔	นายอำนาจ ชุ่มตา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๕	นางวนิดา หะยือมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๖	นางยุ้ยคะห์ กะตะแซ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๗	นายคันธวุฒิ พลอยอุบล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๘	นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๙	นส.นุรีย์ยะ สามะอุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓๐	นส.นารีมาลย์ มะดิง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓๑	นส.อาพีพะห์ เจ๊ะมามะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓๒	นส.อานาดี สุทธิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓๓	นายนนทรรัตน์ ทอนศรีประเสริฐ	ผู้บัญชากลางเรือนจำยะลา	นางสาวอัลอานีเยห์

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางเอมอร ยอดรักษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	
๒	พญ.บุญพิมล เจริญวัฒน์อนันต์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ	
๓	ทันตแพทย์หญิงปิยนาล บุณทริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๔	นายชัยณรงค์ ทองอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	
๕	นางสาวเครือหงส์ วรรณบริบูรณ์	หัวหน้าฝ่ายการบัญชี	
๖	นายสมบูรณ์ คชาภรณ์วงศ์กร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๗	นส.เกศสุรีย์ สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๘	รตต.หญิงชญาณี เชื้ออ่ำ	เจ้าหน้าที่พยาบาล กก.ตชด.ที่ ๔๔	
๙	นายมอหะมะนอ บาโงปะแต	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๑๒.๑ ยะลา	
๑๐	นายนิยม จันคง	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ที่ ๔ อ.กรงปินัง	

ผู้ประสานเครือข่ายที่ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางสุปรีดา ภิบาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๒	นายอَابัสท์ สามะ	นิติกรชำนาญการ	

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางไพลิน โคตรมิตร	ผอ.รพ.สต.บ้านบุดี	
๒	นายพิเชฐ แซ่ฟู	ผอ.รพ.สต.ลำพะยา	
๓	นางสปิณะ มะเริะ	ผอ.รพ.สต.ลิตล	
๔	นายสุไลมาน มะแซ	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ	
๕	นายสมาน ดอเล้าะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	
๖	นส.พาริตะห์ เจ๊ะกายอ	ผอ.รพ.สต.บ้านเนียง	
๗	นายอิมรอน ปาละมาณ	ผอ.รพ.สต.วังกระ	
๘	นายอารีฟ มุณีะ	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	
๙	นางวรัญญา รัชกุล	ผอ.รพ.สต.บาโงยบาแด	
๑๐	นางอามีนะ เตะเต	หัวหน้าศสม.บ้านสะเตง	
๑๑	นางนฤมล คงฤทธิ์	หัวหน้าศสม.ธนวิถี	
๑๒	นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าศสม.ฝั่งเมือง ๔	นางเพ็ญศรี จันทรเมือง
๑๓	นางนุริยะห์ บุญทวี	หัวหน้าศสม.ตลาดเก่า	
๑๔	นางผการัตน์ สุวณิชพันธ์ุ์	หัวหน้าศสม.เวชกรรม	

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.บุดี	
๒	นางสุภาวณี ยูโซ๊ะ	ผอ.รพ.สต.บ้านนังสาเรง	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นส.ชนาพร อำนวยศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒	นางสุนันทา เดชอุดมการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓	นางวาสนา เพ็ญศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔	นส.คอสีเยาะ ตือราแม	นักวิชาการสาธารณสุข	
๕	นส.ต่วนโซเฟีย วาจิ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๖	นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๗	นายยุทธนา อิสลามิกกุล	เภสัชกรชำนาญการ	
๘	นส.ชากีนะห์ ดอเลาะ	พยาบาลวิชาชีพ	
๙	นางวิไลวรรณ มีทอง	จพ.ธุรการปฏิบัติงาน	
๑๐	ด.ต.หญิง อัญยรัตน์ อำนวย	ครูใหญ่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน	
๑๑	นางสาวมารดียานา สามะบาศา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๒	นางสายใจ สัมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓	นางปรียานันท์ อภัยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ	
๑๔	พญ.พนารัตน์ เทียงสุทธิสกุล	นายแพทย์สาธารณสุขชำนาญการ	

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น. พญ.นิตยา ภูวนานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากการประชุม คป.สจ.

- ตรวจราชการจังหวัดยะลา รอบที่ ๑ วันที่ ๒๒ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ช่วงเช้านิเทศประเด็นปฐมภูมิ ณ สสจ.ยะลา ช่วงบ่ายลงพื้นที่อำเภอรามัน ซึ่งจะตรวจราชการพร้อมกับประเด็นที่ ๕ ลดป่วยลดตาย เรื่องการยกระดับบริการผู้สูงอายุ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ช่วงเช้า นำเสนอผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัด ช่วงบ่าย ผู้ตรวจลงพื้นที่ รพ.กาบัง และ รพ.สต.คลองน้ำใส อ.กาบัง สาธารณสุขนิเทศลงพื้นที่ รพ.บันนังสตา อ.บันนังสตา การแต่งกายชุดฟอร์มฟ้า

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ สรุปผลการตรวจราชการตามประเด็นการตรวจราชการ ณ ห้องประชุมร่มประดู่ ชั้น ๗ รพ.ยะลา การแต่งกาย ชุดผ้าไทย/ชุดสุภาพ (สีฟ้า)

- การจัดการอบอัตรากำลังใหม่ กำลังเสนอ ทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ จัดกรอบตำแหน่งว่างชำนาญการพิเศษ

- กระทรวงมหาดไทยมีการขับเคลื่อนคลอตก่อนกำหนด เป้าหมายต้องการลดอัตราการคลอตก่อนกำหนด โดยให้พื้นที่แต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ เดิมเป็น Service Plan ทางสูตินรีเวช เป็นทีมที่ขับเคลื่อน ซึ่งตอนนี้ทาง รพ.ศิริราช ได้ร่วมกับทางมหาดไทยให้เข้ามามีบทบาทในการจัดทำโครงการลดอัตราการคลอตก่อนกำหนดร่วมด้วย

- จากการประชุม คปสจ.ยะลา นพ.สสจ.ยะลา ได้แจ้ง เรื่องข้าราชการในสังกัด ขาดราชการ โดยไม่มีเหตุผล ซึ่งกรรมการได้สอบถามแต่ละหน่วยงานได้มีการสรุปการทำงานแต่ละวันของผู้ใต้บังคับบัญชาหรือไม่ ถ้าสรุปจะรู้ว่ามีการขาดงานต่อเนื่องและจะได้เรียกมาตักเตือนหรือพูดคุย ตามระเบียบ ข้าราชการขาดงานต่อเนื่องเกิน ๑๕ วัน ทำการ ให้ลงโทษไล่ออกจากราชการ

- ประชาสัมพันธ์จากฝ่ายกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ มีการประชุมวินัยของข้าราชการ ผู้สนใจสามารถเข้าฟังผ่าน Webex

- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง แจ๊จ โรคมมาเลเรียยังพบอยู่ในจังหวัดยะลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบจำนวน ๖๒ ราย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - มกราคม ๒๕๖๖ พบจำนวน ๔๗ ราย ส่วนใหญ่เป็นเชื้อ Vivax

- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อสม.เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้รับรางวัลระดับภาค จำนวน ๓ คน สงขลา ๒ คน นราธิวาส ๑ คน และสาขาการจัดการสุขภาพในพื้นที่พิเศษฯ ของจังหวัดยะลา ได้ รพ.สต.บาโงยซิแน อ.ยะหา ซึ่งกรมอนามัยจะลงประเมิน

- กลุ่มงานต่างๆ ใน สสจ.ยะลา

เรื่องค่าตอบแทนฉบับที่ ๑๑ ทาง สสจ.ยะลา ได้รับเงินจัดสรรมาจำนวน ๒๕ ล้านบาทงวดที่ ๑ ได้รับแล้ว จำนวน ๑๒.๗ ล้านบาท โดยให้ทาง สสอ.เมือง และ รพ.สต. วางฎีกาเบิกโดยให้ทำข้อมูลเดือน/เดือน

กลุ่มงานส่งเสริม มีตำแหน่งว่างชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

กลุ่มงานควบคุมโรค ซึ่งมีโรคติดต่อทางระบาดวิทยา ๓ อันดับแรก คือ อุจจาระร่วง ปอดบวม ตาแดง ซึ่งมีโรคประจำถิ่นที่มีโอกาสพบอัตราป่วยมากขึ้นและมีความรุนแรงคือ โรคไข้เลือดออก อำเภอเมืองและเบตง มีแนวโน้มสูงขึ้น และ โรคฉี่หนู จังหวัดยะลามีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เดือนมกราคม ๒๕๖๖ อัตราป่วยอยู่ ๓:๗ ต่อแสนประชากร มีผู้ป่วยจำนวน ๑๒๑ ราย โดยใช้มาตรการในการควบคุมโรค ๔E ๒C Early detection, Early diagnosis, Early treatment, Early control, Communication, Collaboration ส่วนใช้กาหลังแอ่น ของจังหวัดยะลาพบที่ค่ายทหารอำเภอรามัน ยืนยันจำนวน ๒ ราย เสียชีวิตจำนวน ๑ ราย ซึ่งทาง สคร.๑๒ ได้ลงสอบสวนแล้วเมื่อต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๖๖ ที่ผ่านมา

๑.๒ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมให้ คุณเขาวรินทร์ พรหมมณี รายงานรายละเอียดในวาระ

๑.๓ ตามหนังสือที่ ว ๗๙ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง ขอบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน ฉบับต่างๆ ส่วนใหญ่หลักเกณฑ์เหมือนเดิม

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๕ (คุณสมสภรณ์ ศิริमानนท์)

สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ ได้ใส่ใน Website รพ.ยะลา www.yrhyala.com กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โดย พญ.นิตยา ภูวนานนท์ ประธานในการประชุม รายละเอียดตามที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม (เอกสารแนบเสนอ ๑)

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ สืบเนื่องและติดตามความก้าวหน้าจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

๓.๑ ติดตาม ตัวชี้วัด IMC (พญ.พนารัตน์ เทียงสุทธิสกุล)

การลงเยี่ยมผู้ป่วย D/C ภายใน ๑๔ วัน หลังจากประชุมติดตามงาน IMC ของโรงพยาบาลยะลาร่วมกับฝ่ายการพยาบาลชุมชน พบปัญหาของการเยี่ยมผู้ป่วย IMC ผู้ป่วยเยี่ยมบ้านอื่น ๆ การบันทึกข้อมูลไม่เข้าโปรแกรม HHC ซึ่งพบว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลในตึก การเคี้ยวข้อมูลไม่ได้คีย์หน้า IMC ซึ่งเจ้าหน้าที่คีย์ข้อมูลในหน้าคนไขกลับ พื้นที่เลยไม่ได้รับข้อมูล และได้ทำการชี้แจงแนวทางการปฏิบัติเรียบร้อยแล้ว

จากการประชุมคณะกรรมการ IMC เขต ๑๒ การคิดยอดผู้ป่วย IMC ตาม KPI ครบ ๖ เดือน การติดตามครบ ๓ ครั้งเป็นอย่างน้อย ใน ๖ เดือน ข้อมูลในโปรแกรม HHC โดย รพ.สต./PT ชุมชน/OPD วฟ (ที่ รพ ยะลา)

ครั้งที่ ๑ ภายใน ๗-๑๔ วัน หลัง DC-IPD BI ๐-๔ กลุ่ม ๓ ภายใน ๗ วัน

ครั้งที่ ๒ ช่วง ๑๕-๓๐ วัน = เดือนที่ ๒ หรือ ๓ หลัง DC-IPD

ครั้งที่ ๓ ช่วง ๓๑-๑๕๔ วัน = ขึ้นเดือนที่ ๗ หลัง DC-IPD (เอกสารแนบเสนอ ๒)

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ แจ้งเพื่อทราบ / ข้อเสนอการ ยะลา/ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๔.๑ แจ้งคณะกรรมการ คปสอ.เมือง ปี ๖๖ - ๖๗ (คุณสมสภรณ์ ศิริमानนท์)

- จังหวัดยะลาได้ยกเลิกคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๑๑๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ และได้แต่งตั้งคำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๙๕/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ประจำปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ ซึ่งอำเภอเมืองประกอบด้วย นพ.วิภุตตนรากรณ์ คงแดง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา เป็นที่ปรึกษานางสุปรีดา ภิบาล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ , นายอาบัสห์ สามะ นิตกรชำนาญการพิเศษ ผู้ประสานงาน และมีคณะกรรมการ คปสอ.ทั้งหมด จำนวน ๔๓ คน (เอกสารแนบเสนอ ๓)

๔.๒ สรุปผลการนิเทศ คปสอ.เมือง ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๖ (พญ.นันทกา เทพอมรเดช)

- นิเทศ คปสอ.เมือง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ลงนิเทศ ๖ รพ.สต. ซึ่งจะแบ่งเป็น ๓ ทีม ๆ ละ ๒ รพ.สต. ประกอบด้วย ทีม ๑. นพ.วิเศษ สิรินทรโสภณ ทีม ๒. นพ.วิภุตตนรากรณ์ คงแดง และ ทีม ๓. นายสุชาติ อนันตะ

ทีม ๑. นพ.วิเศษ สิริทรโสภณ ลงนิเทศ รพ.สต.นิบงบารูและ รพ.สต.บาโงยบาแด

๑. ประเด็น ๔D ขาดการนำ Data Exchange การนำมาใช้ประโยชน์ ๒. Family Fonder ขาดการอัปเดต
๓. การบันทึกข้อมูลและการเชื่อมโยง JHCIS กับ Hos XP ๔. แผนเยี่ยมบ้าน หมอคนที่ ๑ หมอคนที่ ๒ และ
หมอคนที่ ๓ ที่ยังไม่สมบูรณ์

สำหรับ ๖ ข้อ การพัฒนาสู่การเปลี่ยนแปลง ของ ๓ ทีม ได้แก่ บุคลากร กายภาพ
การทำงาน ความร่วมมือ การลงทุน และครุภัณฑ์ เป็นการเตรียมตัวในการถ่ายโอนไป อบจ. แล้วจะมีกลุ่ม
งานทรัพย์สินและกลุ่มงานยุทธศาสตร์ สสจ.ยะลา ในการช่วยดำเนินการ

ในส่วนของ รพ.ยะลา ทีมมาเยี่ยม เรื่อง Telemedicine ของ รพ.ยะลา จะทำในส่วน
ของแพทย์เฉพาะทางกับ PCC และแพทย์เฉพาะทางกับ รพ.สต. ส่วนทาง PCC และ รพ.สต. คุณหมอวิริยา
นำเสนอในวาระต่อไป

- สรุปผลคะแนนผลลัพธ์ตามเครื่องมือ (Yala Outcome Scoring) นิเทศ คปสอ.รอบ
ที่ ๑ ปี ๒๕๖๖ มีทั้งหมด ๑๙ ตัวชี้วัด (เอกสารแนบเสนอ ๔)

๔.๓ แนวทางการดำเนินงาน Telemedicine (พญ.วิริยา กาลัญกุล)

ซึ่งจะแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน Telemedicine กับ Tele-Consult

Telemedicine ผู้ป่วย, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
รพ.สต.วังกระ กับ pcc , รพ.สต.นิบงบารูและ รพ.สต.สะเตงนอก

Tele - Consult แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว: แพทย์เฉพาะทาง (NCD) ที่ทำแล้วก็
จะมี PCC ,รพ.สต.สะเตงนอก และตลาดเก่า ซึ่งจะ tele consult ระหว่างแพทย์กับแพทย์ เพื่อการปรับ
ยา เน้นผู้ป่วยที่ยังไม่สามารถควบคุมโรคเบาหวาน ความดันแล้วก็ไม่เคยได้รับการปรับยา และผู้ป่วยที่
ได้รับยาเกิน ๓ ตัว (เอกสารแนบเสนอ ๕)

ปัญหาที่พบ สัญญาณจาก รพ.สต.ปลายทางมีปัญหา สัญญาณติดขัด ไม่สามารถเบิกเงิน
คืนจาก สป.สช. เนื่องจากเกณฑ์การตัดเข้าของผู้ป่วย

๔.๔ ขอเปลี่ยนแปลงการจัดสรรงบ QOF - DMHT เนื่องจากได้รับข้อมูลจาก สปสช.
มาใหม่ ครบ ๕ ตัวชี้วัดและแนวทางการจัดสรรเงินงบ Fix_cost ซึ่งงบ PP-non UC
(คุณสาวคนธ์ อัจจาสา)

๔.๔.๑ ในส่วนของ Data QOF-DMHT ซึ่งรอบที่แล้วได้นำเสนอตัวชี้วัด ๔ ตัว รอบนี้
ได้ข้อมูลและเงินครบแล้ว ทั้งหมดจำนวน ๑ ล้าน ๖ แสนบาท ซึ่งมาจัดสรรตามตัวชี้วัด โดยใช้หลักเกณฑ์เดิม
ที่ สป.สช.ประเมินใช้ฐานประชากรที่ป่วยเป็นโรคเบาหวานของผู้ป่วยแต่ละ รพ.สต.ซึ่งในส่วนนี้จะได้คะแนนที่
เกิดขึ้นจากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ซึ่งมีจำนวน ๕ ตัวชี้วัด

๑. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน สิทธิ UC ได้รับการตรวจคัดกรอง Hemoglobin
A๑c โดยกำหนดคะแนนแบบเปอร์เซ็นต์ไทล์

๒. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ซึ่ง จะแบ่งเป็น ๒ ตัวชี้วัด คือ

- ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ Hemoglobin A๑c ที่มีค่า ≤ ๗
- ผู้ป่วยที่เบาหวานที่มีผลตรวจ Hemoglobin ≤ ๘ ใช้ตัวนี้เป็นตัวที่ให้

เกณฑ์คะแนนแล้วก็ใช้การคำนวณแบบเปอร์เซ็นต์ให้

๓. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน ใช้หลักเกณฑ์เดียวกันในการประเมิน

๔. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี

๕. อัตราการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต

ยอดเงินจัดสรรทั้งหมด ๕ ตัวชี้วัด รวมจำนวน ๑,๖๙๘,๐๐๐ กว่าบาท ในส่วนนี้ได้ทำ MOU กับเทศบาล เรื่องของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดทั้งหมดร้อยละ ๓๐ ในส่วนของสำนักงานการเทศบาลและสิ่งแวดล้อมสำนักงานของเทศบาล ก็จะได้รับการจัดสรร

๔.๔.๒ การจัดสรร Fixed cost ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จัดสรรงบประมาณเสริม PP ให้หน่วยบริการและเครือข่ายจังหวัดยะลา ให้ รพ.สต. ร้อยละ ๑๐๐ ตามขนาดของ S M L ขนาด S จำนวน ๓๓๐,๐๐๐ บาท ขนาด M จำนวน ๓๖๓,๐๐๐ บาท ขนาด L จำนวน ๓๙๖,๐๐๐ บาท โดยคิดจากประชากรวันที่ ๑ เมษายน โดยจัดสรรงบ PP โอนก่อน ๕๐% ส่วนงบ PP Non ยังไม่ได้รับการจัดสรร (เอกสารแนบเสนอ ๖)

๔.๔.๓ การโอนเงินค่าเบิกคนไข้ค่ายาในสิทธิ์เบิกตรงของ รพ.สต. สะเตงนอก กับ รพ.สต. ลำใหม่ จากมติ คปสอ. เมื่อปี ๖๐ ให้มีการโอนเงินในส่วนของคนไข้เพื่อช่วยเหลือในเรื่องของค่าจ้างลูกจ้างในส่วนของ รพ.สต. สะเตงนอก กับ รพ.สต. ลำใหม่ ปีที่แล้วก็ได้มีโอนไปแล้ว สำหรับปีที่ผ่านมาคือคำนวณจากค่ายา คือเป็นคนไข้สิทธิ์เบิกตรงเรียกว่า ๙k ในการใช้ยาของคนไข้ที่มาใช้บริการใน Hos XP ก็มีการจัดสรรให้ ๑๕% ของค่ายา นอกจากนี้ ก็จะเป็นยอดเงินที่จะโอนให้กับ รพ.สต. สะเตงนอก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ผ่าน ลำใหม่จำนวน ๓๙,๐๐๐ บาท ซึ่งทุกแห่งก็มีการเชื่อมต่อโปรแกรม Hos XP โดยลงมติให้จัดสรรให้กับ รพ. สต. หัวละ ๕๐ บาท/หัว ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ สรุปผลการคัดกรองเบาหวานความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ ปี 2566 (คุณนฤมล ฉายแสงเจริญ)

การคัดกรอง เบาหวานความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ปัจจุบัน

การคัดกรองเบาหวานความดันโลหิตสูง ภาพรวมของ สสอ. จำนวน ๙๒% รพ.สต. ที่ยังได้น้อยได้แก่ บาไยบายาแด เขตตำบลสะเตงที่ยังได้น้อยได้แก่ ธนวิถิ และเรือนจำ ผากให้พื้นที่เร่งการบันทึกข้อมูล ภาพรวมตำบลสะเตง ร้อยละ ๘๘ รวมภาพ CUP ได้เกินเป้าที่วางไว้ คิดเป็นร้อยละ ๙๑

การคัดกรองมะเร็ง มีการคัดกรอง ๒ แบบ ๑. คัดกรองด้วยตัวเอง ๒. คัดกรองโดยเจ้าหน้าที่ จากข้อมูล HDC รพ.สต.ที่ยังได้ผลงานน้อยได้แก่ รพ.สต. บุตี, รพ.สต.ลิดล, รพ.สต.เปาะเส้ง รพ.สต.บาโงยบาแต ศสม.ตลาดเก่า ศสม.ชนวิถี ศสม.เวชกรรม และหน่วยบริการปฐมภูมิเรือนจำ โดยภาพรวมของตำบลสะเตง ร้อยละ ๗๒ ภาพรวมของ สสอ. ร้อยละ ๘๕ ภาพรวมของเครือข่ายอำเภอเมืองยะลา ร้อยละ ๘๐ ซึ่งผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย

มะเร็งปากมดลูก คัดกรองในสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่มียอดสะสม ๕ ปี สำหรับ ๕ ปี ที่ผ่านมา เริ่มปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ ต้องได้ร้อยละ ๘๐ ส่วนในปี ๒๕๖๗ ต้องได้ร้อยละ ๑๐๐ ในกลุ่มสตรีตามปีเกิด ผลงานสะสม ๓ ปี แต่จะปีจะไม่ถึงเป้าหมาย (รายละเอียดตามเอกสารแนบเสนอ) สำหรับปีนี้เป็นปีแรกที่มีการเปลี่ยนระบบการตรวจ Pap Smear เป็น HPV DNA ซึ่งทุกคนสามารถตรวจได้เพื่อเข้ารับใหม่ในระบบสถาบันมะเร็ง

มะเร็งลำไส้ใหญ่ ตามเกณฑ์ผู้หญิงและผู้ชายต้องได้ เกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ จัดซื้อ ร้อยละ ๓๕% สถานบริการที่ยังได้น้อยได้แก่ บุตี เปาะเส้ง ชนวิถี บันนังสาเรง พร่อน เทศบาล และเรือนจำ ภาพรวมตำบลสะเตง ร้อยละ ๑๐ ภาพรวม สสอ. ร้อยละ ๑๑ ทำไปแล้ว ๑ ใน ๓ ของเคสที่แจกไป พบ ๓% ที่ผิดปกติ ซึ่งได้นัดทุกคน เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษา (เอกสารแนบเสนอ ๗)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ (คุณนฤมล ฉายแสงเจริญ)

โรคไข้เลือดออก สถานการณ์ประเทศไทยตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ผู้ป่วย ๓,๘๕๕ ราย อัตราป่วย ๕.๘๓ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตาย ๐.๐๐๒ ต่อประชากรแสนคน ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ พบผู้ป่วย ๔๘๘ ราย อัตราป่วย ๙.๙๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต รายก็อัตราตายอยู่ที่ ๐.๐๐๒ ในเขต ๑๒ จังหวัดยะลาอยู่ที่อันดับ ๔ อ.เมืองยะลา เป็นอันดับ ๕ ของ จังหวัดยะลา จังหวัดยะลาเริ่มมีการระบาดตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วย ๑๕๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๔.๘๘ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๖๔ (อ.กรงปินัง) อำเภอเมืองพบผู้ป่วย เดือนมกราคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒ ราย และเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน ๒ ราย ซึ่ง รพ.สต.ที่พบผู้ป่วยได้แก่ บาโงยบาแต สะเตงนอก ผังเมือง ๔ เทศบาล บันนังสาเรง และนิบบารู

โรคไข้กาฬหลังแอ่น พบในค่ายทหารในอำเภอรามัน ซึ่งแบ่งเป็นกองร้อยบังคับการ กองร้อยหนึ่ง กองร้อยสอง และกองร้อยสาม พลทหารผลัด (๒/๖๕) จำนวน ๙๐ นาย ผีกและพัก ที่ศูนย์ฝึกทหารใหม่ระหว่าง ๑ เดือนพฤศจิกายน - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ แล้วกลับภูมิลำเนา วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖ หลังกลับมา ถูกแยกเข้า ๔ กองร้อย โดยสัมผัสภาพณ์ทหารทั้งหมด ๑๙๘ นาย พบผู้ป่วย ๖ ราย อัตราป่วยร้อยละ ๓.๐๓ เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑ เป็นผู้ป่วยยืนยัน Neisseria meningitidis Serogroup B จำนวน ๒ ราย Throat swab จำนวน ๕๑ ราย ผลพบเชื้อ ๑ ราย และให้ยา ciprofloxacin ครอบคลุมทหาร ๔ กองร้อยจำนวน ๒๘๖ ราย (เอกสารแนบเสนอ ๘)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๗ รายงานความคืบหน้างบประมาณปี ๒๕๖๖ (คุณเยาวรินทร์ พรหมมณี)

รายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม A B C D ทุกกลุ่มได้ประกาศแผนและรายงานผลราคากลางแล้ว ซึ่งคาดว่าผู้ว่าราชการจังหวัดยะลาได้เซ็นผลรายการกลางแล้ว ขั้นตอนต่อไปเป็นรายการขอซื้อ ทั้งหมด ๔ ประเภท

ครุภัณฑ์อื่น ๆ ได้แก่ ๑. ตู้เย็น รพ.สต.บ้านยะลาและ รพ.สต.บันนังสาดได้ตรวจรับและส่งหนีไปแล้ว รอกการเบิกจ่าย ๒. รถบรรทุกดีเซล ของ รพ.สต.ยูโป ซึ่งได้เปิดซองเมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ ตอนนี้ได้เชิญผู้รับจ้างมาลงนามในสัญญา ๓. ปรับปรุงรั้วคอนกรีต ของ รพ.สต.ทุ่งยามูและ รพ.สต.ตาเซะ รายงานขอจัดซื้อ คาดว่าจะเปิดซองในเดือนกุมภาพันธ์ ๔. ปรับปรุงระบบปรับอากาศของกลุ่มงานทันตกรรม รพ.ยะลา ตอนนี้ได้เชิญผู้รับจ้างมาทำผู้ค้าภาครัฐทำในระบบ e-GP ๕. ตู้รับชำระค่าบริการอัตโนมัติ แบบไม่รับเงินสด และ ตู้ลงทะเบียนส่งตรวจอัตโนมัติฯ ต้องผ่านคณะกรรมการ ICT ที่เขต (เอกสารแนบเสนอ ๙)

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

๕.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

สาธารณสุขอำเภอเมือง : จากการตรวจราชการ ประเด็นแม่ตาย เนื่องจากทะเบียนบ้านไม่ได้อยู่ในเขตอำเภอเมืองยะลา ซึ่งทะเบียนบ้านอยู่อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี แต่สิทธิการรักษา UC อยู่ที่อำเภอเมืองทำให้การติดตามหรือภาวะครรภ์เสี่ยงก็ไม่ได้รับการดูแล ซึ่งจะมีวิธีหรือวางแผนการติดตามอย่างไร

ผอ.นิตยา ภูวนานนท์ : ซึ่งมีระบบการติดตามแล้ว อยากให้วางแผนการติดตามอย่างเป็นระบบ

๕.๒ สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา

นางสุภาพร บุญพงษ์มณี : คลินิกทันตกรรมย้ายชั่วคราวไปอยู่ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 (ธนวิถี) สำนักการสาธารณสุขยังเปิดการตรวจคัดกรอง ATK

๕.๓ โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติฯ

ในงานโรงเรียนเรื่องสุขภาพ มีสุขศาลาพระราชทาน ส่วนใหญ่จะร่วมทีมกับโรงพยาบาล ซึ่งจะมีพี่เลี้ยงคือ รพ.สต.บุตี

๕.๔ หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

- ไม่มี -

๕.๕ เรือนจำกลางยะลา

- ไม่มี -

๕.๖ กลุ่มงาน/ฝ่ายต่าง ๆ ในโรงพยาบาล

๕.๖.๑ กลุ่มงานทันตกรรม : เรื่องประชาสัมพันธ์ การทำงานเช่นเรื่อง
คัดกรองมะเร็งต่างๆ (ทพญ.ปิยนดา บุณตริก)
ยกวาระในเดือนถัดไป

๕.๗ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

- ไม่มี -

๕.๘ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

ในส่วนของคุณข้อมูลเครือข่าย IT มีการเชื่อมต่อระบบ HOS XP กับ รพ.สต. ทุกแห่ง
แล้ว เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ มีการสอนและอบรมการใช้งาน HOS XP ในการส่ง Lab ร่วมกับห้อง
Lab โดยมีคุณมะยาก็และคุณอุษณีย์ ร่วมกันสอนและวิธีการคือ E-Claim ในเรื่องของคุณข้อมูล Lab ในส่วน
งาน ANC ซึ่งในการส่ง Lab ผ่านโปรแกรม HOS XP เริ่มมีการบันทึกและส่ง Lab เอง ในวันที่ ๑๕
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๕.๙ กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

การค้นหาโรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากการทำงาน ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรค
จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒

โรคจากการประกอบอาชีพ มีอยู่ ๕ โรค ได้แก่ โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบ
ของตะกั่ว โรคจากฝุ่นซิลิกา โรคจากภาวะอับอากาศ โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่
เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช

โรคจากสิ่งแวดล้อม มีอยู่ ๒ โรค ได้แก่ โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว
โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (เอกสารแนบเสนอ ๑๐)

๕.๑๐ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

- ไม่มี -

๕.๑๑ กลุ่มงานสุขศึกษา

- ไม่มี -

๕.๑๒ เรื่องจาก รพ.สต./NPCU/ศสม.

- ไม่มี -

วาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ดอกลีลา

(นางสาวคอลลีเยาะ ตีอราแม)
นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

จกน

(นางสาวนันทกา เทพอมรเดช)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางสมสกันต์

(นางสมสกันต์ ศิริमानนท์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

นพ

นพ

(นางสาวนิตยา ภูวนานนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา