

สรุปการประชุม
คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมืองยะลา
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันจันทร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ห้องประชุมร่วมประตู ชั้น ๗ ตึก ๗ ชั้น โรงพยาบาลยะลา

กรรมการผู้เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	พญ.นิตยา ภูวนานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๒	พญ.นันทกา เทพอมรเดช	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๓	พญ.วริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๔	นางเอมอร ยอดรักษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	น.ส.จุฬารัตน์ เพชรเรือง
๕	นางสมสกันต์ ศิริमानนท์	หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน	
๖	นายวัชร รุ่งสุข	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	
๗	นางยุวดี ลีหาวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
๘	นายชัยณรงค์ ทองอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	
๙	นางอวาทีพย์ แว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	นายธีรศักดิ์ ศรีพิทักษ์
๑๐	นางจรินทร์ อินทร์จันทร์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	นสมรดียานา สามะบาชา
๑๑	นางสุนทรี แก้วสุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการบัญชี	นส.เสาวลักษณ์ วิฬาสวรรณ
๑๒	นางมีนา เอี่ยมสุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการเงิน	
๑๓	นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๔	นส.นฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
๑๕	นางเสาวคนธ์ อาจอาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๑๖	นางธิดารัตน์ บุรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๗	นางไอลดา แตงมณีกุล	หัวหน้าศสม.เทศบาล	
๑๘	นางยูไรรีเยะ ยูนี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๑๙	นายอำนาจ ชูยดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๐	นางวนิดา หะย็อมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๑	นางยุไยยะห์ กะตะแซ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๒	นส.นุรีย์ยะ สามะอุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๓	นส.อาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๔	นส.อานาตี สุทธิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

กรรมการผู้เข้าประชุม (ต่อ)

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๕	ว่าที่ ร.ต.จิตเกษม ประสิทธิ์อยู่ศิลป์	ผู้อำนวยการสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	นายปิยะพงษ์ อนุรัตน์
๒๖	นายนนท์รัตน์ ทอนศรีประเสริฐ	ผู้บัญชากลางเรือนจำยะลา	นายยูสุรี มะมิง

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายบุญลือ นวลจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๒	พญ.บุญพิมล เจริญวัฒน์อนันต์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
๓	ทันตแพทย์หญิงปิยนดา บุณทริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๔	พญ.จรรยา แซ่เจิน	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	
๕	นางเยาวรินทร์ พรหมมณี	นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ	
๖	นายดุขฎิ ปาลกาลย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๗	นางไพลิน โคตรมิตร	นักวิชาการสาธารณสุข	
๘	นางเธ็ลมา ดอยอ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๙	นายสมบุรณ์ คชาภรณ์วงศ์กร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๐	นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๑	นส.นารีมาลย์ มะดิง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๒	นส.เกศสุรีย์ สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓	รตต.หญิงชญาณี เชื้ออ่ำ	เจ้าหน้าที่พยาบาล กก.ตชด.ที่ ๔๔	
๑๔	นายมอหะมะนอ บาโงปะแต	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๑ ยะลา	
๑๕	นายฤทธิไกร เกื้อสกุล	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๔ อ.กรงปินัง	

ผู้ประสานเครือข่ายที่ไม่เข้าประชุม

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

ผอ.รพ.สต./คสม. ที่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายอะหมัดลุดฟี กามา	ผอ.รพ.สต.บ้านบุดี	
๒	นางสุภาวณี ยูโซ๊ะ	ผอ.รพ.สต.บ้านนังสาเรง	
๓	นายพิเชฐ แซ่ฟู	ผอ.รพ.สต.ลำพะยา	
๔	นางสปีนะ มะเร๊ะ	ผอ.รพ.สต.ลิตล	
๕	นายสุไลมาน มะแซ	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ	
๖	นายสมาน ดอเล๊ะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	นส.เยาวลักษณ์ ชโรธร
๗	นส.พาริตะห์ เจ๊ะกายอ	ผอ.รพ.สต.บ้านเนียง	
๘	นายอิมรอน ปาละมาณ	ผอ.รพ.สต.วังกระ	
๙	นายอารีฟ มุณีะ	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	
๑๐	นางวรัญญา รัชกุล	ผอ.รพ.สต.บาโงยบาแด	
๑๑	นางอำมีนา เตะแต	หัวหน้าคสม.บ้านสะเตง	
๑๒	นางนฤมล คงฤทธิ	หัวหน้าคสม.ธนวิถี	นางปิยนันท์ สุปงษ์
๑๓	นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าคสม.ผังเมือง ๔	นางจิตติกาญจน์ สุวรรณรัตน์
๑๔	นางนุรีฮะห์ บุญทวี	หัวหน้าคสม.ตลาดเก่า	
๑๕	นางผการัตน์ สุวณิขพันธ์	หัวหน้าคสม.เวชกรรม	นางอัจฉรี หลีพันธ์

ผอ.รพ.สต./คสม. ที่ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.บุดี	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางพชรวรรณ หมัดอาดำ	เภสัชกรชำนาญการ	
๒	นส.วีรวรรณ บัญญานูวัตร	แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ	
๓	นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔	นส.เพ็ญศรี พรหมสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕	นางสายใจ สังก์รัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖	นางโสรยา ดลระหมาน	เภสัชกรชำนาญการ	
๗	นายปิยะพงษ์ อนุรัตน์	รก.ผอ.สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
๘	นส.นุรอยรี ดาหะฮี	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญาน	
๙	นส.ชนาพร อำนวยศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุข	

ผู้เข้าร่วมประชุม (ต่อ)

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑๐	นางสาวต่วนโชเพีย วาจิ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๑	นส.มุนีเราะ อาแว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒	นายอับลูเลาะ แวหะยี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๓	นางสุนันทา เดชอุดมการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๔	นายยุทธนา อิสลามิกกุล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	
๑๕	นางสาวคอลีเยาะ ตือราแม	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๖	นางวาสนา เพ็ญหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๗	นางสาวพาริเดห์ สะแต	นักวิชาการสาธารณสุข	

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น. พญ.นิตยา ภูวนานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา เป็นประธาน
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

รองอธิบดีกรมควบคุมโรคและทีม ได้ติดตามสถานการณ์โรคไคกรนของจังหวัดยะลา โดย
นัดทีม ผอ.รพ.ทุกแห่ง สสอ.ทุกแห่ง และเจ้าหน้าที่ สสจ.ที่เกี่ยวข้องทุกคน ติดตามการดำเนินงาน
มาตรการการควบคุมโรคและแผนการฉีดวัคซีน เนื่องจากจังหวัดยะลาอยู่ในช่วงระบาด โดยให้เร่ง
ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไคกรนในเด็กกลุ่มเป้าหมายแบบปูพรมในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี
ในพื้นที่ระบาด (Mop up) โดยไม่ต้องสนใจว่าเด็กเคยได้รับวัคซีนครบหรือไม่ และการรณรงค์ฉีดวัคซีน
ให้กับหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งผลงานของจังหวัดยะลาทำได้ดี กลุ่มเป้าหมาย ๒,๐๐๐ กว่าคน ฉีดได้ ๑,๓๐๐ คน
ต่อไปต้องเตรียมวัคซีนให้กับครูผู้ดูแลตามศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและผู้ใกล้ชิด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๖ (คุณวาสนา เพ็ญหิรัญ)

สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๖ ได้ใส่ใน [Website](#) โรงพยาบาลยะลา
[กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ](#) และ line grup คก.คปสอ.เมืองยะลา โดยมี พญ.นิตยา ภูวนานนท์
ประธานในการประชุม รายละเอียดตามที่ประชุม ขอให้ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ประธาน : ให้นำผลการดำเนินงานยุทธศาสตร์ที่ ๓ รายไตรมาสเพื่อติดตาม
ผลการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ สืบเนื่องและติดตามความก้าวหน้าจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

๓.๑ ติดตามการไม่ออก Authen เจาะ Lab Hba1c (คุณเสาวคนธ์ อัจจาสา)

ข้อมูลการส่งตรวจ Lab HbA1c และ Authen สิทธิ UC (ข้อมูลจากศูนย์จัดเก็บรายได้
โรงพยาบาลยะลา)

เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ เจาะ lab ๓๗๗ คน Authen ๒๖๒ คน ไม่ Authen ๑๑๕ คน

เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ เจาะ lab ๒๖๘ คน Authen ๒๓๕ คน ไม่ Authen ๓๓ คน

เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เจาะ lab ๒๒๔ คน Authen ๑๖๔ คน ไม่ Authen ๖๐ คน

จากการวิเคราะห์ข้อมูลแยกรายสถานบริการ รายเดือน มีบางสถานบริการไม่ได้ Authen เพื่อให้
เจ้าหน้าที่เข้าใจตรงกันว่าต้อง Authen ๑๐๖๘๔ ในการเจาะ HbA1c ผู้ป่วยสิทธิ UC งานเวชระเบียนได้
จัดทำคู่มือวิธีการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HOSxP ไว้เป็นแนวทาง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑)

ประธาน : มอบคุณเสาวคนธ์ตรวจสอบข้อมูลรายสถานบริการมีปัจจัยอะไรและตรวจสอบ
ราย รพ.สต.ที่การ Authen ได้น้อย เพื่อแก้ไขปัญหา

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ ติดตามสรุปผลการตรวจสุขภาพผู้นำศาสนา (คุณรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว)

สรุปผลการตรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์และผู้นำศาสนาในเขตอำเภอเมืองยะลา
โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษาตรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์และผู้นำศาสนา ศาสนสถานในอำเภอ
เมืองยะลา มัสยิด ๑๑๘ แห่ง วัด ๑๙ แห่ง คริสตจักร ๔ แห่ง มูลนิธิต่างๆ ๒ แห่ง รวมรับผิดชอบทั้งหมด
๑๔๓ แห่ง ผลการดำเนินงานตรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์และผู้นำศาสนาผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๗๔.๑๕
(เกณฑ์ ร้อยละ ๕๐)

ศาสนสถาน	จำนวนที่ รับผิดชอบ (แห่ง)	จำนวนพระสงฆ์/ คณะกรรมกรวัด/ ผู้นำศาสนา/ คณะกรรมกร มัสยิดและอื่นๆ	ได้รับการ ตรวจสุขภาพ	%	ผลการคัดกรอง										
					ปกติ		เสี่ยง		สงสัย ป่วย		ป่วย(ระบุโรค)				
					ก	%	ก	%	ก	%	ป่วย	DM	อื่นๆ		
มัสยิดและ อื่นๆ	124	811	576	71.02	379	65.79	131	22.74	10	1.73	56	9.72	38	26	0
วัด	19	115	111	96.52	65	58.55	29	26.12	9	8.10	8	7.20	5	4	1
รวม	143	926	687	74.19	444	64.62	160	23.28	19	2.76	64	9.31	43	30	1

หมายเหตุ : ช่องป่วย 1 คน สามารถเป็นได้หลายโรค

ข้อมูล ณ วันที่ 22 มกราคม 2567

(รายละเอียดตามเอกสารแนบเสนอ ๒)

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ แจ้งเพื่อทราบ / ข้อสั่งการ ยะลา/ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๔.๑ สรุปตรวจราชการประเด็นการแพทย์ปฐมภูมิ (พญ.นันทกา เทพอมรเดช)

ตรวจราชการมี 9 ประเด็น

๑. โครงการพระราชดำริ : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี ชาติ ศาสน์

กษัตริย์ ได้รับการชื่นชมในการทำ Telemedicine ในเรือนจำ

๒. สุขภาพจิตและยาเสพติด ในส่วนของโรงพยาบาลจะปรับปรุงหอผู้ป่วยจิตเวช

๓. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย และมะเร็งครบวงจร

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมาย รอบ ๖ เดือน \geq ร้อยละ ๓๕ ผลงานอำเภอเมือง ร้อยละ ๒๖.๘๔ เน้นกลุ่มสงสัยป่วยควรคัดกรองให้เสร็จภายในไตรมาสแรก

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เป้าหมาย รอบ ๑๒ เดือน \geq ร้อยละ ๔๐ ผลงานอำเภอเมือง ร้อยละ ๑๐.๔๗ เน้นเจาะ HbA๑c และ Authen

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT เป้าหมายรอบ ๖ เดือน \geq ร้อยละ ๖๐ ผลงานอำเภอเมือง ร้อยละ ๔๗.๙๕ เน้นเรื่องการติดตามและคุณภาพการคัดกรอง

- ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เป้าหมายรอบ ๑๒ เดือน \geq ร้อยละ ๖๐ ผลงานอำเภอเมือง ร้อยละ ๒๙.๙๓ การติดตามยังน้อยฝากติดตามเพิ่ม

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ ๓-๔ ที่มีการลดลง eGFR $< 5\text{ml/min}/1.73\text{m}^2/\text{yr}$. มากกว่า ๖๖% ผลงานที่ได้ร้อยละ ๕๙.๑๙ ข้อชื่นชมมีการคัดกรอง CKD Care ต่อเนื่อง NCD บูรณาการได้ดี ส่วนปัญหาที่พบผู้ป่วยไตวาย ปฏิเสธการฟอกไต ฝากให้พื้นที่ติดตามในโปรแกรม Home Health Care กลุ่มนี้ไตเสื่อมระดับไต เน้นการสร้างความรู้ความตระหนักและชะลอไตเสื่อม

- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: 1๖๐ : 1๖๙) $< ๗\%$ จังหวัด ยะลาทำผลงานได้ดี แต่มีแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ฝากพื้นที่ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ ๑๖๖๙ ในชุมชน การใช้โปสเตอร์ ๒ ภาษา ให้ความรู้ อสม. โรงพยาบาลจะทำ stroke alert ในเขตเทศบาลและขยายต่อไปสู่วิทยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก $\geq ๖๐\%$ ผลงานร้อยละ ๕.๒๔

- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง $\geq ๕๐\%$ ผลงาน

ร้อยละ ๓๖.๒๒ ให้เน้นคุณภาพการทำ fit test

๔. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดการเสียชีวิต

	01	ร้อยละ 50 จำนวนเกณฑ์ อำเภอสุภาพดี	เกณฑ์ 50 ผลงาน 37.5
	02	จำนวนการจัดส่งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	เกณฑ์ 40.65 ผลงาน 61.36
	03	อสม. มีศักยภาพในการจัดการบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยี	เกณฑ์ 65 ผลงาน 41.33
N C D	04	ร้อยละ 70 การตรวจยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัย DM	เกณฑ์ 70 ผลงาน 33.48
	05	ร้อยละ 85 การตรวจยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัย HT	เกณฑ์ 85 ผลงาน 21.38
	06	ร้อยละ 40 ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้	เกณฑ์ 40 ผลงาน 17.04
	07	ร้อยละ 60 ผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้	เกณฑ์ 60 ผลงาน 33.93
	08	ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต้น/จุดค้นระยะเฉียบพลัน Onset to ER ภายใน 60 นาที	เกณฑ์ 80 ผลงาน 6.53
	09	ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยหลอดเลือดหัวใจ/จุดค้นระยะเฉียบพลัน Onset to ER ภายใน 60 นาที	เกณฑ์ 80 ผลงาน 12.70
	10	ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นฟูสภาพพระกษัตริย์ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล	เกณฑ์ 80 ผลงาน 17.3
	11	ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่ต้องรับการดูแลแบบประคับประคอง ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล	เกณฑ์ 80 ผลงาน 12.96
	12	ร้อยละ <10 ของผู้ป่วยรายใหม่ เข้าสู่ภาวะระยะที่ 5	เกณฑ์ 10 ผลงาน 71.43

๕. สถานะสุขภาพ (รายละเอียด พญ.วริยานำเสนอ)

๖. ดิจิทัลสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับปฐมภูมิมิ ๒ เรื่อง ๑. Telemedicine ๒. การทำ DID หมอพร้อม ให้ รพ.สต.สำรวจสำมะโนครัวและช่วยยืนยันตัวตนดิจิทัลในกลุ่มที่ไม่สามารถยืนยันตัวตนได้ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า ๗ ขวบ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ที่ภาวะพึ่งพิง เป็นต้น นโยบายให้ทำหมอพร้อมต่อต้องขับเคลื่อนและติดตามต่อไป

๗. ส่งเสริมการมีบุตร ในส่วนคนท้องที่รับประทาน Feso๔ ไม่ได้ ให้รับประทาน Nataral แทนสามารถเบิกได้ และส่วนปัญหาเด็กฝากติดตามโภชนาการเด็ก

๘. เศรษฐกิจสุขภาพ

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓)

ประธาน : ประเด็นมะเร็งการเก็บข้อมูลให้คุยกับทีม Manager Service Plan ในการเก็บข้อมูล เช่น การทำ Fit test positive จำนวน ๑๐๐ ราย แต่ได้รับการตรวจ Colonoscopy จำนวน ๓ ราย ข้อมูลน่าจะคลาดเคลื่อน และให้ดูประสิทธิภาพการตรวจมีอย่างน้อยแค่ไหน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑.๑ สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (คุณนงนาฏ ศรีบุญเอียด)

สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีทั้งหมด ๔ ตัวชี้วัด

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เป้าหมาย : รอบ ๖ เดือน \geq ร้อยละ ๓๕ : รอบ ๑๒ เดือน \geq ร้อยละ ๗๒ ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖-๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ ผลงานร้อยละ ๓๗.๔ อยู่ในช่วงดำเนินการ ติดตาม บันทึกข้อมูล

- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เป้าหมาย : รอบ ๑๒ เดือน \geq ร้อยละ ๔๐ ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖-๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ ผลงาน ร้อยละ ๑๑.๕ ในเรื่อง HbA๑c พื้นที่ต้องวางแผนในการนัดเจาะเร่งรัดการเจาะและติดตามเชิงรุก การทำ DM remission การทำ Telemedicine

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เป้าหมาย : รอบ ๖ เดือน \geq ร้อยละ ๖๐ : รอบ ๑๒ เดือน \geq ร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖-๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ ผลงานร้อยละ ๖๒.๖ ติดตามการบันทึกข้อมูลและติดตามเชิงรุก ในผู้ป่วยที่มาไม่ได้

- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตสูงได้ดี เป้าหมาย : รอบ ๑๒ เดือน \geq ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖-๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ ผลงานร้อยละ ๓๓.๐๖ เน้นติดตามเชิงรุกและติดตามการดำเนินงาน (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๔) ประธาน : ให้นำผลงานการติดตามมานำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑.๒ ยะลาชีวาภิบาล ประเด็นเกี่ยวข้องกับปฐมภูมิ (พญ.วริยา กาลัญกุล)

ยะลาชีวาภิบาล มี ๕ ตัวชี้วัด

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ \geq ร้อยละ ๕๐ มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุครบทุกแห่ง อำเภอละ ๑ แห่ง คลินิกผู้สูงอายุต้องผ่านเกณฑ์คุณภาพ ๔ องค์ประกอบ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ ในองค์ประกอบที่ ๒ Staff ต้องเป็นแพทย์พยาบาลที่ต้องผ่านการอบรมของผู้สูงอายุบางอำเภอยังไม่ผ่าน องค์ประกอบที่ ๓ Service การส่งเสริมสุขภาพ ๙ ด้าน และองค์ประกอบที่ ๔ System ประเมินความพึงพอใจ การพัฒนานวัตกรรมและ KM

- Hospital at home/Home ward จังหวัดละ ๑ แห่ง โรงพยาบาลยะลา Home ward มีอยู่แล้วต้องทำต่อในเรื่อง Hospital at home เพิ่มในเรื่องผู้สูงอายุติดเตียงและ Palliative Care

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีศูนย์ชีวาภิบาลในโรงพยาบาล อำเภอละ ๑ แห่ง เปิดแล้ว ๒ แห่ง โรงพยาบาลยะลาและโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จะดูแลผู้ป่วย Palliative care เป็นหลัก และดูแลผู้สูงอายุที่เข้าเกณฑ์ Palliative Care

- ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ มีการวางแผนกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่เพิ่มเติมในการจัดทำ ACP ในผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยที่มี ADL ต่ำกว่า ๔ คะแนนในผู้สูงอายุ และผู้ป่วยมีการวางแผนล่วงหน้าในระยะท้ายของชีวิตอย่างไร ซึ่งทางทีม Palliative Care จะมีการอบรมในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และทำแผนนิเทศงานในโรงพยาบาลชุมชน

- สถานชีวาภิบาลในชุมชน มี ๑ แห่ง ซึ่งเป็นเอกชน ชื่อ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ จันทรกะพ้อ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา รูปแบบ Day Care กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดสังคม มีเตียงรองรับได้ ๖ - ๑๐ คน ตอนนี้อยู่ดูแลอยู่ ๒ คน ข้อเสนอแนะให้มีสถานที่ใหม่ๆที่เป็นของ อปท. อบต. และกุฎชีวาภิบาล (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๕)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ (คุณนฤมล ฉายแสงเจริญ)

โรคไข้เลือดออก : จากสถานการณ์ประเทศ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยสะสม จำนวน ๑๕๘,๗๐๕ ราย เสียชีวิต จำนวน ๑๙๐ ราย ภาคใต้เขต ๑๒ พบผู้ป่วยสะสม จำนวน ๑๕,๙๖๘ ราย เสียชีวิต จำนวน ๒๘ ราย จังหวัดสงขลาพบอัตราป่วยมากที่สุดในเขต ๑๒

จังหวัดยะลาพบอัตราป่วยเป็นอันดับ ๒ ของเขต๑๒ พบผู้ป่วย จำนวน ๑,๘๕๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๔๖.๒๕ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ๐.๑๑ ต่อประชากรแสนคน อำเภอเมืองพบผู้ป่วยระหว่างวันที่ ๑ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒๑ ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากในกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี พบมากอาชีพนักเรียน พบมากที่สุด รพ.สต.ทุ่งยามู จำนวน ๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๐๐.๔๒ ต่อประชากรแสนคน จากการวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกยังเกินเกณฑ์ค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี แนวโน้มยังพบผู้ป่วยได้เรื่อย ๆ เน้นพื้นที่ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓๓๑ อย่างต่อเนื่อง

โรคไทรอยด์ : สถานการณ์โรคไทรอยด์จังหวัดยะลาข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๑๙๑ ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย ๑๑๔ ราย ผู้ป่วยสงสัย ๕๓๘ ราย เสียชีวิต ๒ ราย ที่อยู่อำเภอยะหาและอำเภอบันนังสตา

อำเภอเมืองยะลา พบผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๓๑ ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย ๑๕ ราย ผู้สงสัย ๑๐๖ ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อาชีพในปกครอง พบผู้ป่วยมากที่สุด ตำบลสะเตงนอก อัตราป่วย ๔๘.๙๓ ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ได้รับวัคซีนหรือรับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์และเน้นย้ำปฏิบัติตามมาตรการเมื่อพบผู้ป่วย

รายงานการได้รับวัคซีน DTP ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี อำเภอเมืองยะลา ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ เป้าหมายฉีด DTP๒-DTP๕ จำนวน ๒,๐๔๗ ราย ผลงาน ๔๒๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๗๑ ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขตสาธารณสุขอำเภอเมืองเป้าหมาย ๑,๑๙๓ ราย ผลงาน ๑๙๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๒๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนองค์การบริหารส่วนจังหวัดเป้าหมาย ๔๐๐ ราย ผลงาน ๑๐๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๒๕ ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองเป้าหมาย ๔๕๔ ราย ผลงาน ๑๒๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๔๑

รายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไอกกรนในหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๖ สัปดาห์ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ เป้าหมายจำนวน ๕๘๒ ราย ผลงาน ๔๐๓ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๖๙.๒๔ ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขตสาธารณสุขอำเภอเมืองเป้าหมาย ๓๘๗ ราย ผลงาน ๒๖๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๑๘
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนองค์การบริหารส่วนจังหวัดเป้าหมาย ๑๐๑ ราย ผลงาน ๗๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๓๐ ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองเป้าหมาย ๙๔ คน ผลงาน ๗๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๖๐ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๖)

ประธาน : ฝ่ายทางเวชกรรมสังคมจัดทำแผนฉีดวัคซีนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก Moph up
วัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี ฉีดวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ และวัคซีนในครูและผู้ดูแลใกล้ชิดเด็ก
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ การสื่อสารข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพสำหรับประชาชน โดยทีมสื่อสารและประชาสัมพันธ์
(คุณธีรศักดิ์ ศรีพิทักษ์)

ทบทวนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้กับประชาชน ซึ่งปัจจุบันเน้นการสื่อสาร
สื่อใหม่และสื่อดั้งเดิม สื่อใหม่ ได้แก่ โซเชียลมีเดียต่างๆซึ่งมีความสำคัญ สามารถเข้าไปดูในเพจ
โรงพยาบาลยะลาและนำข้อมูลข่าวสารไปเผยแพร่ให้กับกลุ่มต่างๆ อสม. เพื่อที่จะได้ประชาสัมพันธ์กับ
ประชาชนต่อไป ส่วนสื่อดั้งเดิม เช่น การระบาคโรคไอกกรนก็จะมีออกรถประชาสัมพันธ์ตามจุดต่างๆ
ในส่วนของ ศสม.ที่มีการออกหน่วยหรือฉีดวัคซีนให้แจ้งทางกลุ่มงานสุขศึกษาเพื่อที่จะได้วางแผนในการ
รณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้กับกลุ่มเป้าหมาย โครงการพัฒนาต่อไปพัฒนาเจ้าหน้าที่ในการทำคลิปตัดต่อ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

๕.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

- ไม่มี

๕.๒ สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา

คุณปิยะพงษ์ : ทางสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา กลุ่ม
งานส่งเสริมสุขภาพ ได้ลงคัดกรองพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนเทศบาล พบปัญหา
เด็กอ้วนกับเด็กเตี้ย ซึ่งสอดคล้องกับผลการเรียนของเด็กใน ๓ จังหวัด ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ ได้นำมาแก้ปัญหา
ภาวะทุพโภชนาการโดยทำโครงการโดยการใช้งบสปสข.

๕.๓ โรงเรียน ดชด.เฉลิมพระเกียรติฯ

- ไม่มี

๕.๔ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

- ไม่มี

๕.๕ เรือนจำกลางยะลา

- ไม่มี

๕.๖ กลุ่มงาน/ฝ่ายต่าง ๆ ในโรงพยาบาล

๕.๖.๑ กลุ่มงานเภสัชกรรม

คุณโสธรา : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะทำงานระบบการ
ใช้ยาอย่างสมเหตุผล และปลอดภัยในชุมชน หรือ RDU community ขอความร่วมมือ รพ.สต.ทุกแห่ง
ศสม. และ หน่วยบริการในเรือนจำ ให้ตอบแบบสอบถาม คิวอาร์โค้ด มี ๒ ส่วน ๑.การใช้ยาอย่างสม
เหตุผลในประชาชนทั่วไป ๒.การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับเจ้าหน้าที่และ อสม.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๗ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

คุณสมสกันธ์ : ได้รับประสานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา กลุ่มงาน
ยุทธศาสตร์ มีการปรับคำสั่งคณะกรรมการ คปสอ.ปี ๒๕๖๗และ๒๕๖๘ เนื่องจากมีการถ่ายโอน ทางทีม
เลขานุการได้อบรมรายชื่อนำส่งรายชื่อไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในส่วนของ
องค์การบริหารจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลาส่งหนังสือโดยตรง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๘ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๕.๙ กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

- ไม่มี

๕.๑๐ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

- ไม่มี

๕.๑๑ กลุ่มงานสุขศึกษา

- ไม่มี

๕.๑๒ เรื่องจาก รพ.สต./NPCU/ศสม.

- ไม่มี


ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ
- ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

ด.ศ.เพา.
(นางสาวคอดีเยาะ ตือราแม)
นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางสาววริยา กาลัญกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม



(นางวาสนา เพ็ญศิริ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นางสวานันทกา เทพอมรเดช)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
รองประธาน คปสอ.เมืองยะลา



(นางสาวนิตยา ภูวนานนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา