

**สรุปการประชุม**  
**คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง**  
**ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๐**

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมร่วมประตู่ โรงพยาบาลยะลา

.....

**กรรมการผู้เข้าประชุม**

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นพ.กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๒	นางสาวชินตา พุทธิยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๓	นายปิยะพงศ์ อนุรัตน์	ผอ.สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	นางทรงศรี มะโรหะบุตร
๔	นางนาตยา ศรีสุวรรณ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	
๕	นางจิรวรรณ สากลนุกุลกิจ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	
๖	นพ.ประภัทร์ ติทยานนท์	หน.กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	นางสาวอัจฉรา โรจน์ชาญชัยกุล
๗	นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	นางไสรยา ดลระฆมาน
๘	ทต.หญิงปิยนาด บุญชริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๙	พญ.วริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๑๐	นางอุษา น้อยจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	
๑๑	นางอวาทีพย์ แว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	
๑๒	พญ.จรรยา แซ่เจิน	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	
๑๓	นางอายีสาทิ หะยีนีอาลี	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	
๑๔	นางสุจิตา คชอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	
๑๕	นางสุนทรี แก้วสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี	
๑๖	นางรอม๊ะ เจาะแน	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน	
๑๗	นส.นฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
๑๘	นางสมสกันธ์ ศิริมานนท์	หัวหน้างานรักษาพยาบาล	
๑๙	นางเสาวคนธ์ อางอาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๐	นางไอลดา แดงมณีกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๑	นายคันธวุฒิ พลอยอุบล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๒	นางสายใจ สัมพันธ์รัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๓	นส.อาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติ	
๒๔	นางเพียงเพ็ญ อัศรียะพันธ์ุ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๕	นางจาริณี ยั่งเจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๖	นายธนวินท์ ชัยชนากานต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	

กรรมการผู้เข้าประชุม (ต่อ)

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๗	นางนุริยะ สามะอุ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๘	นส.นารีมาลย์ มะดิง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	
๒๙	นางสาวกัญญา เจ๊ะสมอเจ๊ะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	
๓๐	นายสรพงษ์ ยั่งเจริญ	ผอ.รพ.สต.ลำใหม่	
๓๑	นายดุขฎิ์ ปาลกาลย์	ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก	
๓๒	นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	
๓๓	นายอำนาจ ชูยดา	ผอ.รพ.สต.ยุโรป	
๓๔	นางเอ็ดมา ดอยยอ	ผอ.รพ.สต.ยะลา	
๓๕	นายมอหะมะนอ บาโงปะแต	ผช.ผอ.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอแม่ลาน ที่ ๑๒.๑ ยะลา	นายฤทธิไกร เกื้อสกุล
๓๖	นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓๗	นส.น้ำฝน นवलสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายบุญลือ นवलจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา	ไปประชุม
๒	นางนงนาฎ ศรีบุญเอียด	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	ไปประชุม
๓	นางกัลญา ศิริธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ลา
๔	ดต.ภมรินทร์กร กฤณกิจ	เจ้าหน้าที่พยาบาลกองกำกับการตชด.ที่ ๔๔	
๕	นางราณี ตาเดอินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่เข้าร่วมประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นส.พิกุล จิรรัตนโสภา	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	
๒	นายเกียรติก้อง รอดฉวาง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓	นางจิตติมา ด่านเสถียรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

/ผอ.รพ.สต....

ผอ.รพ.สต./ศสม.ที่เข้าร่วม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นส.สมคิด สุวรรณสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒	นางอาอิชะห์ โต๊ะกุบาสา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓	นางสะปีเนาะ กะโด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๔	นายมะรีเป็ง เจ๊ะเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๕	นางอุทัยพร ยอดพุด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๖	นางหასัน๊ะ โต๊ะกุบาสา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๗	นางสปีนะ มะเร๊ะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๘	นายรุสลัน สุลหลง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙	นางยุ้ยยะห์ กะตะแซ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๐	นางไพลิน โคตรมิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๑	นางยูไวรี่ยะ ยูนี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๑๒	นางอำมีนา เตะแต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๓	นางนฤมล คงฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๔	นางกนกพร ไตรมิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๕	นางนุรีฮะห์ บุญทวี	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองจารูพัฒนา	
๑๖	นางผการ์ตัน สุวณิชนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

ผอ.รพ.สต./ศสม.ที่ไม่เข้าร่วม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายสมาน ดอเลาะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒	นายพิเชฐ แซ่พู่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

### ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
	นางกรรณิการ์ รัตนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
	นส.อัจฉรา โรจน์ชาญชัยกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
	นางกัญจน์พร เดชประภัสสร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	นายซาอูดี เจะดอเลาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
	นางสุนีย์ สังข์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	นายอาหามะบัดรู อาแว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
	นส.สอริหะ เล้าะมะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
	นส.อุไร พรัดขำ	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	

เริ่มประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น. นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา เป็นประธาน

#### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ แนวทางสสจ. เตรียมความพร้อมเพื่อป้องกันและบรรเทาผลกระทบสุขภาพอันเนื่องมาจากอุทกภัย

นางวิภารัตน์ : จากการประชุม คปสจ. เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ได้รับแจ้งข้อมูลและแนวทางเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกันและบรรเทาผลกระทบสุขภาพอันเนื่องมาจากอุทกภัย ดังนี้

สถานการณ์อุทกภัยของจังหวัดยะลา มีฝนตกหนักอย่างต่อเนื่องในพื้นที่จังหวัดยะลา ระหว่างวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ - ๓ มกราคม ๒๕๖๐ เนื่องจากอิทธิพลมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ ที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้มีกำลังแรงขึ้น ประกอบกับหย่อมความกดอากาศต่ำกำลังแรงบริเวณทะเลจีนใต้เคลื่อนตัวเข้าปกคลุมประเทศมาเลเซียและภาคใต้ตอนล่าง ทำให้มีฝนตกหนักบางพื้นที่ ส่งผลให้เกิดสถานการณ์อุทกภัย ในพื้นที่จังหวัดยะลา จำนวน ๔ อำเภอ (อำเภอเมือง อำเภอรามัน อำเภอเยหา และอำเภอบันนังสตา) ๒ เทศบาลตำบล, ๒๙ ตำบล, ๑ ชุมชน, ๑๑๖ หมู่บ้าน ราษฎรได้รับความเดือดร้อน ๓,๗๒๔ ครัวเรือน, ๑๓,๙๖๕ คน, มีผู้อพยพ ๖ ครัวเรือน ๒๓ คน, ถนน ๓๘ สาย, โรงเรียน ๑ แห่ง ได้รับความเสียหาย

จังหวัดยะลา โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลาและ  
เครือข่ายบริการสุขภาพได้รวบรวมผลการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยของหน่วยบริการ  
สาธารณสุข ณ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๐๐น. คือ

การช่วยเหลือด้านแพทย์และสาธารณสุข (จ่ายยาสามัญ  
ประจำบ้าน ให้ประชาชนที่ประสบอุทกภัยน้ำท่วม จำนวน ๕,๒๓๐ ชุด)

๑. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจ่ายยาสามัญประจำบ้าน จำนวน  
๔,๙๒๘ ชุด

๒. ออกหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่จ่ายยาสามัญประจำบ้าน  
จำนวน ๓๐๒ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ได้เตรียมแผนรองรับ  
สถานการณ์อุทกภัย วาตภัยและดินโคลนถล่ม ดังนี้

ระยะเตรียมความพร้อมก่อนเกิดภัย

๑. จัดทำแผนบริหารจัดการภาวะวิกฤตระดับจังหวัด/อำเภอ  
๒. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และ  
สาธารณสุขระดับจังหวัดและกำหนดภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการให้ชัดเจน

๓. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและกำหนดภารกิจ/หน้าที่  
ในระดับจังหวัด/อำเภอของหน่วยบริการสาธารณสุข

๔. จัดประชุมทบทวนบทบาทหน้าที่ตามคำสั่งที่ได้รับมอบหมาย  
เป็นระยะๆ

๕. ซ้อมแผนให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยทั้งในระดับจังหวัด/  
อำเภอ

๖. เตรียมความพร้อมด้านการติดต่อสื่อสาร

๗. เตรียมความพร้อมด้านงบประมาณในการให้ความช่วยเหลือ  
กรณีฉุกเฉิน

๘. ประเมินและวิเคราะห์สถานการณ์ จุดเสี่ยง พื้นที่เสี่ยง

๙. สถานบริการจัดทำแผนป้องกันความเสียหายและลด  
ผลกระทบจากสถานการณ์อุทกภัย

๑๐. เตรียมความพร้อมด้านทรัพยากร/การขนส่งในการให้  
ความช่วยเหลือ

๑๑. จัดทำแผนเผชิญเหตุเพื่อรองรับในการปรับการให้บริการ  
ที่เหมาะสม

ระยะเผชิญเหตุ

๑. มีการบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร โดยกำหนดให้พื้นที่  
รายงานสถานการณ์ และผลการปฏิบัติงานให้ความช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยวันละ ๒ ครั้ง  
ช่วงเช้าเวลา ๐๙.๐๐ น. และช่วงบ่าย เวลา ๑๕.๐๐ น. ไปยังสำนักสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดยะลา

ในพื้นที่

๒. จัดตั้งศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ

๓. ปฏิบัติตามแผนบริหารจัดการภาวะวิกฤต

๔. จัดตั้งโรงพยาบาลสนามในพื้นที่อย่างเป็นระบบ

๕. ออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์/หน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่

ให้บริการผู้ประสบภัย

๖. จัดระบบเฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์

๗. มีการบริหารจัดการเครือข่ายในระดับจังหวัดและพื้นที่

ระยะฟื้นฟูบูรณะหลังเกิดภัย

ที่ประสบภัยพิบัติให้หายเป็นปกติ

๑. สถานบริการสาธารณสุขให้การรักษายาบาลผู้ป่วย

เยี่ยวยา

๒. ประเมินผลกระทบด้านสังคม/ชุมชนและดำเนินการฟื้นฟู

ฟื้นฟู เยี่ยวยา

๓. ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ(กาย/จิต)และดำเนินการ

เยี่ยวยา

๔. ประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและดำเนินการฟื้นฟู

สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๕. สสำรวจความเสียหายด้านครุภัณฑ์และอาคารสถานที่ใน

สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๖. ประเมินความเสียหายด้านครุภัณฑ์และอาคารสถานที่ใน

ผู้ประสบภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๗. ซ่อมแซมครุภัณฑ์และอาคารสถานที่ที่ได้รับความเสียหาย

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑)

๘. ถอดบทเรียนการเตรียมความพร้อมการให้ความช่วยเหลือ

มติการประชุม

รับทราบ

๑.๒ แผนการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามนโยบาย  
กระทรวงสาธารณสุข/สสจ. และเยี่ยมนิเทศงาน

นางวิภารัตน์ : สสจ.ยะลาแจ้งกำหนดการนิเทศ/การตรวจราชการ  
ของจังหวัดยะลา ดังนี้

นิเทศงานคปสอ. เมืองยะลา ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์  
๒๕๖๐ มีแนวทางในการนิเทศ คือ

๑. การนำเสนอ

๑.๑ นำเสนอข้อมูลทั่วไป

๑.๒ วิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่/ปัญหาสาธารณสุข

๕ อันดับแรก

๑.๓ แผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/แผนแก้ไขปัญหาพื้นที่

๑.๔ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระบบสุขภาพ ตัวชี้วัด

ผู้ตรวจ PA MOU ปี ๒๕๖๐

- ผลงานรอบ ๓ เดือน (ตค.-ธค. ๕๙) และแสดงผลงาน

ปี ๒๕๕๙

- ข้อมูลจากฐาน HDC

- ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ

- บริการเป็นเลิศ

- บุคลากรเป็นเลิศ

- บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

๑.๕ ผลงานเด่นในรอบปีที่ผ่านมา

๑.๖ ปัญหาอุปสรรคและสิ่งที่ต้องการสนับสนุน

๒. การติดตามการนํานโยบายสู่การปฏิบัติ

๒.๑ กำหนดให้มีเจ้าภาพรับผิดชอบในแต่ละยุทธศาสตร์  
กลยุทธ์ และตัวชี้วัดของสสจ.ยะลา

๒.๒ แผนยุทธศาสตร์ของเครือข่ายในการจัดทำแผนงาน/  
โครงการ รองรับกลยุทธ์ของสสจ.ยะลาให้สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่

๒.๓ การจัดระบบข้อมูลของเครือข่าย

๒.๔ การประชุมคณะกรรมการ คปสอ.

๒.๕ ระบบติดตามและประเมินผล โดยเฉพาะตัวชี้วัด

ที่ทำ MOU

โดยมีคณะกรรมการนิเทศคณะใหญ่ ได้แก่ หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของสสจ.ยะลาเป็นผู้นิเทศ ตามกำหนดการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒)

**มติการประชุม                      รับทราบ**

๑.๓ ของขวัญปีใหม่สำหรับประชาชน ประจำปี ๒๕๖๐

ประธาน : การดำเนินงานของขวัญปีใหม่สำหรับประชาชน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๐ มี ๓ ประเด็น คือ

๑. ด้านสุขภาพ การคัดกรองเบาหวาน ความดัน, ความอ้วนและการให้สุขศึกษา ต้องมีการรายงานผลงานตามแบบฟอร์มที่ได้แจ้งไว้

๒. การสนับสนุนเรื่องสมุนไพร ต้องทำกิจกรรมส่งเสริมให้ความรู้ แนะนำการใช้สมุนไพร แสดงตัวอย่างสมุนไพรที่ OPD

๓. การตรวจคุณภาพความปลอดภัยด้านอาหาร สินค้าผู้บริโภค สสจ.ยะลา ได้สุ่มตรวจกระเช้าของขวัญพบว่า กระเช้าพบว่า ผ่านเกณฑ์ ๑๐๐% (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓)

จากการประชุม คปสจ. เมื่อวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ประชุมได้เน้นปัญหาโรคที่เกิดจากยุง คือ ไข้เลือดออกและมาลาเรีย ซึ่งโรคไข้เลือดออกในจังหวัดยะลาอยู่ในอันดับ ๙ ของประเทศ และอันดับ ๕ ของเขต ส่วนมาลาเรียพบมากในอำเภอกาบัง ธารโต บันนังสตา และยะหา จากการสุ่มตรวจในพื้นที่ทั้ง ๔ อำเภอและค่ายทหารพบพาหะมากกว่าร้อยละ ๕๐ นพ.สสจ.ยะลาได้ให้นโยบายที่นำไปสู่การปฏิบัติในการแก้ปัญหา คือ

๑. มาลาเรีย ทำ Malaria fast tract ระบบ one stop service ในทุกโรงพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ ๔ อำเภอที่พบมาลาเรียดังกล่าวข้างต้น ภายใน ๑-๒ สัปดาห์หน้า ต้องทำให้เป็นรูปธรรม อย่างน้อยต้องมีการขึ้นป้ายให้เห็นถึงการมุ่งเน้นหรือให้ความสำคัญ

๒. Green and clean hospital นำสู่การปฏิบัติทั้งโรงพยาบาล ศสม. และรพ.สต. ให้เห็นเป็นรูปธรรมตั้งแต่ไตรมาส ๒ เป็นต้นไป มีความก้าวหน้าในการดำเนินงาน เช่น ใน ๓ เดือนแรกมีการสื่อสาร/ชี้แจง แล้วนำสู่การปฏิบัติ ๓ เดือนถัดมามีผลเป็นอย่างไร และมีเอกสารประกอบ

๓. บุหรี่ เน้นเรื่องการป้องปรามและการรักษา

- คลินิกเลิกบุหรี่ของโรงพยาบาลยะลา ยังมีผู้มาเลิกบุหรี่ย่อยเมื่อเทียบกับประชากรหรือโรงพยาบาลชุมชนอื่นๆ

- Passive smoker ครอบครัว คนใกล้ชิด ตัวตนเองมีปัญหา ด้านสุขภาพหรือไม่



๔. วัคซีนโรค การคัดกรองวัคซีนโรคในเรือนจำพบว่า ไม่สามารถควบคุมได้อย่างแท้จริง เนื่องจากมีผู้ป่วยที่ไม่แสดงอาการ อีกทั้งเรือนจำมีความแออัดเป็นรังโรค นพ.สสจ.ยะลา มอบหมายงานควบคุมโรคและศูนย์วัคซีนโรค ควรดำเนินการเอกซเรย์ให้ได้ ๑๐๐ % หากผลเป็นบวกต้องตรวจเสมหะปุปรม

๕. สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีเสด็จมาจังหวัดยะลาช่วงวันที่ ๒๐-๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เยี่ยมโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในตำบลบางกลาง อำเภอบันนังสตา อำเภอยะหา และ อำเภอธารโต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสาธารณสุขอำเภอ ต้องอยู่ในพื้นที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ ขอให้รพ.สต./ศสม. ที่มีความพร้อม นำเสนอผลการดำเนินงาน Green and clean hospital ในที่ประชุม คปสอ.เมืองยะลาในครั้งต่อไป ส่วนการคัดกรองวัคซีนโรคในเรือนจำ มอบกลุ่มงานเวชกรรมสังคมและทีมงานต้องคัดกรองในรูปแบบการปุปรม (ตรวจเสมหะและเอกซเรย์) ส่วนในช่วงที่สมเด็จพระเทพฯเสด็จขอให้ผอ.รพ.สต.ทุกแห่งอยู่ในพื้นที่ด้วย

**ระเบียบวาระที่ ๒** เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๕๙  
นางวิภารัตน์ : สรุปการประชุม คปสอ. ครั้งที่ ๔/๕๙ ได้ใส่ใน Website : yrhyala.com/ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๔) มีเรื่องติดตามดังนี้

๑. งาน Long term care ได้กำหนดเป้าหมาย คือ
  - ปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๑๐ ดำเนินงานในพื้นที่ตำบลสะเตง ยะลา ยุโป และท่าสาป
  - ปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๕๐ ดำเนินงานเพิ่มในพื้นที่ตำบลสะเตงนอก บันนังสาเรง และหน้าถ้ำ
  - ปี ๒๕๖๑ ดำเนินงานเพิ่มให้ได้ร้อยละ ๑๐๐ ของตำบล ผู้รับผิดชอบงาน Long term care อยู่ระหว่างเข้ารับการอบรมที่อำเภอหาดใหญ่ เพื่อกลับมาทำหน้าที่ Care manager
๒. การตรวจพัฒนาการเด็ก
  - มีการบันทึกข้อมูลการตรวจพัฒนาการเด็กในโปรแกรม JHCIS ได้ร้อยละ ๑๐๐ ของรพ.สต./ศสม.แล้ว

๓. การดำเนินงาน PCC จะมีการโอนงบ PP ลงใน cluster โดยไม่ผ่าน CUP เพื่อเป็นการบริหารจัดการด้านส่งเสริมป้องกันในพื้นที่ โดยกำหนดประชากรในเขตเทศบาล จำนวน ๓๐,๐๐๐ คนต่อ cluster ประชากรนอกเขตเทศบาล จำนวน ๑๐,๐๐๐ คนต่อ cluster รายละเอียดการจัดตั้ง PCC จะแจ้งในวาระ ๔

**มติการประชุม** รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ**

๓.๑ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ คปสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
นางวิภารัตน์ : สจ.ยะลาให้ คปสอ.เมืองยะลาทบทวนคณะกรรมการ คปสอ. ปี ๒๕๖๐ ซึ่งได้ประสานกับ สสอ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำเป็นร่างคำสั่งเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา เพื่ออนุมัติออกคำสั่งต่อไป (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๕)

๓.๒ จัดสรรงบประมาณตามผลงาน ได้แก่ งบ OPPP, QOF, PP Basic Service, แพทย์แผนไทยงวด ๑,๒, PPA, PPD, จัดสรรให้ลำใหม่ และค่า Fixed cost ๖๐

นางวิภารัตน์ : ปีใหม่นี้ CUP จะโอนงบฯ ที่ค้างในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ให้กับรพ.สต. เหตุที่โอนช้าเนื่องจาก สปสช. เพิ่งโอนเงินมาให้โรงพยาบาลยะลาเมื่อปลายเดือนกันยายน ๒๕๕๙ ซึ่งได้ผ่านการประชุมคณะกรรมการพิจารณาการจัดสรรงบประมาณฯ แล้ว มีดังนี้

๑. งบแพทย์แผนไทย สปสช. ได้โอนมาแล้ว ๒ งวด คือ งวดที่ ๑ ผลงานช่วง ๑ กรกฎาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ และงวดที่ ๒ ผลงานช่วง ๑ มกราคม - ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยจัดสรรจากการจ่ายยาสมุนไพรของแต่ละรพ.สต. ค่าเกณฑ์กลางงบใหม่คำนวณที่พื้นฟูแม่หลังคลอด เป็นผลงานที่พื้นที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของ สปสช. ซึ่ง สปสช. จ่ายเงินมาให้ CUP เพื่อจัดสรร และ CUP จะจ่ายพร้อมกันทั้ง ๒ งวด

๒. งบ OPPP คือ งบคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยนอก การป้อนข้อมูลและคุณภาพข้อมูล สปสช.ได้จัดสรรมาให้ CUP และCUP ได้จัดสรรให้รพ.สต.ทุกแห่งล่วงหน้าแล้ว พร้อม Fixed cost จำนวน ๑๔๐,๐๐๐ บาท และ ๖ บาท/หัว ซึ่งได้ผ่านการตรวจสอบจากคณะกรรมการพิจารณางบประมาณฯ

๓. งบ ใช้วัดใหญ่

- ปี ๒๕๕๘ ได้รับการจัดสรร ๑๕๗,๗๖๐ บาท หักค่าบริหารจัดการ ๑๕,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๑๔๒,๗๖๐ บาท

- ปี ๒๕๕๙ ได้รับการจัดสรร ๑๗๒,๗๖๐ บาท หักค่าบริหารจัดการ ๑๕,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๑๕๗,๗๖๐ บาท

ค่าบริหารจัดการ สปสช. กำหนดให้หักเพื่อเป็นค่าบริหารจัดการในการดำเนินงาน

๔. งบ PPA ใช้ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ที่นพ.สสจ. ยะลาให้ผู้รับผิดชอบเครือข่ายทำร่วมกับพื้นที่ ได้แก่

๔.๑ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับงบจัดสรร ๑,๒๗๐,๑๖๒ บาท การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ Point ละ ๖๕๐ บาท จะจัดสรรตามผลงานที่ได้ แต่เนื่องจากงบ PPA นั้น CUP จัดสรรล่วงหน้าในการอบรม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ดังนั้นเงินที่พื้นที่ได้จะหักเงินที่ได้จัดสรรล่วงหน้าไปแล้ว

๔.๒ สดเค็มลดไตเสื่อม ได้รับงบจัดสรร ๖๙,๐๐๐ บาท ได้จัดสรรล่วงหน้าเพื่อดำเนินการ CKD ดังนั้นเงินที่พื้นที่ได้จะหักเงินที่ได้จัดสรรล่วงหน้าไปแล้วเช่นกัน

๔.๓ การตรวจมะเร็งการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ได้รับงบจัดสรร ๒๓๑,๘๐๐ บาท ได้จัดสรรล่วงหน้าเพื่อจัดอบรมหญิงวัยเจริญพันธุ์ในการตรวจเต้านม เงินที่พื้นที่ได้จะหักเงินที่ได้จัดสรรล่วงหน้าไปแล้ว แต่ยังมีงบเหลือ ๗๒,๙๐๐ บาท ซึ่งต้องดำเนินงานต่อไป ๒๕๖๐ ให้ได้ตามเป้าหมายที่สปสช.กำหนด (เป้าหมาย ๒,๓๑๘ ราย ผลงาน ๑,๕๘๙ ราย) โดยจะจ่ายเป็น Point งาน

๔.๔ การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ได้รับงบจัดสรร ๑๖๔,๒๕๐ บาท Point ๒๒๕ บาท/หัว เป้าหมาย ๗๓๐ ราย ผลงาน ๑๒๕ ราย เงินเหลือ ๑๓๕,๔๕๐ บาท ฉะนั้น ปี ๒๕๖๐ ต้องดำเนินงานต่อเนื่อง หากไม่สามารถทำได้ต้องแจ้งปรับเปลี่ยนโครงการไปยัง สปสช.

๔.๕ การตรวจพัฒนาการเด็ก ได้รับงบจัดสรร ๑๒๘,๓๗๐ บาท ทำผลงานได้ครบตามเป้าหมาย และได้จัดสรรเงินครบ

๔.๖ วัคซีน ๐ - ๕ ปี ได้รับงบจัดสรร ๕๙,๑๙๒ บาท Point ๒๒๕ บาท/หัว แต่ยังมีงบเหลือ ๔๗,๗๑๖ บาท ซึ่งต้องดำเนินงานต่อไป ๒๕๖๐ ให้ได้ตามเป้าหมายที่ สปสช. กำหนด (เป้าหมาย ๑๙๖ ราย ผลงาน ๓๘ ราย)

๔.๗ การตรวจสุขภาพผู้นำศาสนา ได้รับการจัดสรรงบ ๕๔,๕๐๐ บาท ยังมีงบเหลือ ๓,๕๐๐ บาท ซึ่งต้องดำเนินงานต่อไป ๒๕๖๐ ให้ได้ตามเป้าหมายที่สปสช.กำหนด

๔.๘ การตรวจ Mamogram คำนวณจาก Point ๑,๗๐๐ บาท \* ๑๕๐ ราย ได้รับงบที่จัดสรรมา ๒๕๕,๐๐๐ บาท ซึ่งงบนี้ได้โอนมาที่โรงพยาบาลยะลาแล้ว ผู้รับผิดชอบระดับเครือข่ายต้องบันทึกข้อมูลส่งสปสช. จึงจะได้รับเงินดังกล่าว

สรุปงบ PPA ได้รับงบจัดสรร ๑,๒๗๐,๑๖๒ บาท จัดสรรให้พื้นที่ ๙๔๗,๕๙๖ บาท คงเหลือ ๒๕๙,๕๖๖ บาท ต้องดำเนินงานต่อในปี ๒๕๖๐ ให้ได้ตามเป้าหมายที่สปสช.กำหนด

๕. งบ PPD เมื่อทำ PPA ได้ตามเป้าหมายของ สปสช.แล้วจะให้ Bonus โดยคำนวณจาก ๑ Point : ๗๗.๙๑ บาท ผลงานหาร Point ได้เป็น Point ใหม่แล้วนำกลับมาคูณกับผลงานอีกครั้ง จะได้เป็นงบที่จัดสรร ซึ่ง CUP จัดสรร ๑๐๐ % แต่งานวัคซีนมี ๑๕,๒๗๑ ราย ผลงานเพียง ๓๘ ราย เมื่อคำนวณแล้วมีวัคซีน ๑ ราย จะได้ Bonus ๔๐๑ บาท/ราย ฉะนั้นยอดเงินมากขึ้นอยู่กับผลงาน

๖. งบ QOF เป็นการจัดสรรตามผลงานปี ๒๕๖๐ ได้รับงบจัดสรร ๘,๙๐๕,๖๕๘.๕๔ บาท หลังจากจัดสรรแล้วซึ่งมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณางบประมาณฯ จะจัดสรรตามหัวประชากร ๕๐% คิดเป็นเงิน ๔,๔๕๒,๗๘๔.๒๗ บาท และจัดสรรตามผลงานของตัวชี้วัด (๑๗ ตัวชี้วัด) ๕๐% คิดเป็นเงิน ๔,๔๕๒,๘๗๔.๒๗ บาท หลังจากจัดสรรแล้วได้รับงบจัดสรรเพิ่มอีก ๒,๖๕๕.๔๖ บาท ยกให้เป็นยอดเงินของโรงพยาบาลยะลา

๗. PP Basic Service ได้รับจัดสรรงบ ๒๔ แห่งๆ ละ ๑๒๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๒,๘๘๐,๐๐๐ บาท โดยจัดสรรตามหัวประชากร ๕๐ % เป็นเงิน ๑๔๔,๐๐๐ บาท และจัดสรรตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ปฐมภูมิ/โรงพยาบาล ๕๐ % เป็นเงิน ๑๔๔,๐๐๐ บาท

#### ๘. Fixed cost รอดำเนินการ

ประธาน : เนื่องจากปี ๒๕๖๐ กระทบตั้ง Rate ในการจัดสรรงบประมาณตามขนาด S, M, L, ซึ่งได้จัดสรรงบเพียง ๑๗ รพ.สต. ยกเว้น ศสม.และนิงบารุ ปกติการจัดสรรเงิน CUP จะให้ ๒๕ หน่วยเหมือนกัน ปีนี้ไม่จัดสรรให้ ศสม. ๘ แห่งและนิงบารุ ดังนั้นจะหารือกับสสอ. ในการจัดสรรเงินดังกล่าวอีกครั้ง ทั้งนี้ในการจัดสรรงบประมาณจะเร่งรัดให้เร็วขึ้น คณะกรรมการพิจารณางบประมาณฯ ต้องเร่งทวงเงินให้ได้รับการจัดสรรเงินจะได้ถึงมือพื้นที่ได้เร็วขึ้น

#### ๙. งบสิทธิข้าราชการจ่ายตรงที่จัดสรรให้ล่าช้า

นางวิภารัตน์ : ตามมติปีก่อนจะจัดสรรให้ผู้ป่วยตามสิทธิผู้ป่วยจ่ายตรง โดยจัดสรร ๓๐% ของราคายาที่ใช้สิทธิจ่ายตรงที่ล่าช้า ปี ๒๕๕๙ ต้องจัดสรรให้ ๑๔๗,๐๐๐ บาท ปี ๒๕๖๐ รอหารืออีกครั้ง ส่วนงบประกันสังคมในไตรมาส ๒-๔ CUP ได้จัดสรรให้แล้ว สรุปว่า CUP ไม่ติดค้างกับ รพ.สต.ทุกรายการ

ประธาน : ต่อไปต้องจัดสรรงบประมาณชำระค่าจ้างตรงที่จัดสรรให้ลำใหม่ทุกไตรมาส (ทุก ๓ เดือนได้เงินทันที)  
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๖)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๓ ค่าจ้างประจำปีของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข, ลูกจ้างชั่วคราวนางวิภารัตน์ : สสอ.เมืองยะลาแจ้งข้อมูลค่าจ้างประจำปีของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างเหมาจ่าย ซึ่งอยู่ในสังกัดของโรงพยาบาลยะลา ปี ๒๕๖๐ จะให้รพ.สต.ทำการจัดจ้างเอง  
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๗)

นางสาวอุไร : วิธีผ่อนถ่ายการจ้างไปยังรพ.สต.โดยไม่กระทบต่อเจ้าหน้าที่ คือการย้าย ซึ่งพิจารณาปีละครั้งในเดือนธันวาคมของแต่ละปี ส่วนลูกจ้างชั่วคราวสามารถทำได้ทุกช่วงเวลา

ประธาน : จะหารืออีกครั้งในเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ โยกย้ายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ แจ้งเจ้าหน้าที่เหล่านั้นให้ปฏิบัติหน้าที่เหมือนเดิม

มติการประชุม : รับทราบ มอบนางสาวอุไร พลัดคำ ศึกษาระเบียบ ขั้นตอนการดำเนินการจ้าง โดยให้แหล่งงบประมาณอยู่ที่แม่ข่าย

๓.๔ การถ่ายทอดตัวชีวิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลาสู่การปฏิบัติ  
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๘)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๕ แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
นางวิภารัตน์ : เป็นแผนงาน/โครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลยะลา จำนวน ๘ โครงการ เป็นเงิน ๓๖๘,๕๘๐ บาท ตอบสนองยุทธศาสตร์จังหวัด จำนวน ๘ โครงการ เป็นเงิน ๓๒๘,๖๘๔ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๙๗,๒๖๔ บาท  
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๙)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๖ การเปิดศูนย์บริการเวชกรรมฟื้นฟู สาขาทำสาป เครือข่ายบริการ  
สุขภาพ โรงพยาบาลยะลา

นางวิภารัตน์ : กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูได้ขยายบริการ  
เปิดศูนย์บริการเวชกรรมฟื้นฟู สาขาทำสาป โดยใช้อาคารสีม่วง ซึ่งได้รับการสนับสนุน  
งบประมาณในการปรับปรุงอาคารจากร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลยะลา จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท  
ขณะนี้ได้ทำหนังสือถึงผอ.รพ. ยะลา และนพ.สสจ.ยะลา เรื่องขออนุมัติใช้สถานที่แล้ว แต่ยังไม่อนุมัติ  
ทั้งนี้ นพ.สสจ.ยะลาทราบแล้ว จะลงพื้นที่แต่ติดภารกิจ จึงขอเลื่อน

ส่วนหนังสือของอบต.ทำสาป ซึ่งขอความอนุเคราะห์วัสดุ  
เพื่อปรับปรุงห้องน้ำสำหรับผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ได้หารือกับนายกอบต.ทำสาปแล้ว  
สรุปว่า โรงพยาบาลยะลาจะไม่สนับสนุนงบประมาณ เนื่องจากได้สนับสนุนการเปิด  
ศูนย์บริการเวชกรรมฟื้นฟูแล้ว อบต.จะหางบสนับสนุนจากร้านค้าและแหล่งอื่นๆเอง

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๗ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและงานตามนโยบาย

นางสาวนฤมล : ขอรายงานโรคติดต่อที่สำคัญในปี ๒๕๖๐ และ  
สถานการณ์น้ำท่วม ดังนี้

๑. โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๕๙ มีผู้ป่วยเสียชีวิต ๒ ราย (อำเภอ  
ยะหา ๑ ราย อำเภอธารโต ๑ ราย) อำเภอเมืองมีการระบาดปีเว้น ๒ ปี คือปี ๒๕๕๐, ๒๕๕๓,  
๒๕๕๖ สำหรับอัตราป่วยในปี ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ เกินเกณฑ์ คือ

- ปี ๒๕๕๙ มีอัตราป่วยเขตเทศบาล ๑๕๑ สสอ. ๑๕๕ รวมเครือข่าย ๑๕๔ ต่อแสนประชากร

- ปี ๒๕๖๐ มีอัตราป่วยเขตเทศบาล ๗๗ สสอ. ๑๓๒ รวมเครือข่าย ๑๑๓ ต่อแสนประชากร

การกระจายของโรค ทั้ง CUP หนาแน่นในเขตชุมชน (ตำบล  
สะเตง/สะเตงนอก) ซึ่งเดือนมกราคม ๒๕๖๐ มีผู้ป่วย ๒ ราย (ตำบลวังกระ/ตำบลท่าสาป)

การสำรวจลูกน้ำยุงลาย ค่า CI ต้องเป็นศูนย์ ค่า HI ไม่เกิน ๑๐  
จากการสำรวจโรงเรียน ๘๕ โรงเรียน ในเขต สสอ.เมืองยะลาพบว่า ไม่เกินเกณฑ์ (HI=๗) ส่วนเขต  
เทศบาลสำรวจโรงเรียน ๓๔ โรงเรียน เกินเกณฑ์เล็กน้อย (HI=๑๓)

อำเภอเมืองมีจำนวนผู้ป่วยมากเป็นอันดับ ๒ เมื่อเทียบกับ  
อำเภออื่นๆ ในจังหวัดยะลา ปัญหาการระบาดของโรคเกิดจากประชาชนไม่มีความตระหนัก  
รอให้เจ้าหน้าที่เข้าไปดำเนินการเอง ในปี ๒๕๖๐ จึงได้จัดทำโครงการประกวดโรงเรียนปลอด  
ลูกน้ำ เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวและลดค่า HI, CI ในโรงเรียน คาดว่าสถานการณ์คงดีขึ้น

/๒. น้ำท่วม...

๒. นำท่อม ให้เฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ โรคปอดบวม โรคฉี่หนู โรคตาแดง โรคท้องเสีย โรคไข้เลือดออก และการจมน้ำ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑๐)

ประธาน : นพ.สสจ. ให้นโยบายว่า ค่า CI ในโรงพยาบาลและ รพ.สต. /ศสม.ต้องเป็นศูนย์ ฝ่ายบริหารต้องติดตามหลังจากพ้นหมอกควันและทำ ๕ ส ไปแล้ว กลุ่มงานเวชกรรมสังคมต้องสุ่มตรวจดูว่าค่า HI, CI ลดลงหรือไม่ รพ.สตและศสม.ทุกแห่ง ต้องนำมารายงานในที่ประชุม คปสอ.คราวหน้า.ให้ถือว่าเป็นเรื่องสำคัญ หากค่าไม่ได้ ตามเกณฑ์ มีแนวทางในการดำเนินงานอย่างไร

มติการประชุม : รับทราบ ให้บันทึกเป็นวาระการประชุมคปสอ.คราวหน้า

ประธาน : ประธานมีภารกิจต้องรีบเดินทาง มอบพญ. ชินตา พุทธิยาสถาพร หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ ทำหน้าที่ประธานการประชุม

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๘ ความครอบคลุมของการดูแลผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสู่โรงพยาบาล นางเสาคณธ์ : ขอแจ้งข้อมูลการดูแลผู้ป่วยที่ส่งออกจาก โรงพยาบาลยะลาไปยังรพ.สต.ทุกแห่งในจังหวัดยะลา ปี ๒๕๕๙ ด้วย Home Health Yala Program จำนวน ๗๐๐ รายเศษ เพื่อส่งต่อให้พื้นที่ติดตามเยี่ยม ซึ่งผลลัพธ์การดูแลต่อเนื่อง ที่บ้านวัดจาก

๑. อัตราความครอบคลุมการเยี่ยมดูแลผู้ป่วยที่บ้านไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐

๒. ผู้ป่วยดูแลควบคุมโรคได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓. การเกิดภาวะแทรกซ้อน ไม่เกินร้อยละ ๕

๔. การ Readmit ไม่เกิน ๕ ราย

การดำเนินงานในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ สรุปได้ดังนี้

๑. อัตราความครอบคลุมการเยี่ยมดูแลผู้ป่วยที่บ้านไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐

- เขตเทศบาลนครยะลา มีอัตราความครอบคลุมการเยี่ยมดูแลผู้ป่วยที่บ้านมากกว่าร้อยละ ๘๐ (ปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๙๗.๗๐, ปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๙๐.๑๖)

- เขตสสอ.เมืองยะลา มีอัตราความครอบคลุมการเยี่ยมดูแลผู้ป่วยที่บ้านน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (ปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๖๔.๙๔, ปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๔๒.๐๐)

ในภาพรวมของ CUP ปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๗๔, ปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๕๗  
ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒. ผู้ป่วยดูแลควบคุมโรคได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐  
ปี ๒๕๕๙ - เขตเทศบาลนครยะลา ศสม.ทุกแห่งทำได้เกิน  
เกณฑ์ ยกเว้น ศสม.ผังเมือง ๔ ต่ำกว่าเกณฑ์ (ผลงานร้อยละ ๗๕)  
- เขตสสอ.เมืองยะลา ผลงานเกินเกณฑ์ ๕ แห่ง  
ได้แก่ รพ.สต.บ้านบุดี ยูโป ทำสาป บาโงยบาแด .

- ปี ๒๕๖๐ มีผู้ป่วย จำนวน ๘ ราย ยังไม่มีการเยี่ยมบ้าน  
๓. การเกิดภาวะแทรกซ้อน ไม่เกินร้อยละ ๕  
- ปี ๒๕๕๙ การเกิดภาวะแทรกซ้อน ภาพรวมร้อยละ ๕.๖๔  
- ปี ๒๕๖๐ การเกิดภาวะแทรกซ้อน ภาพรวมร้อยละ ๔.๓๕  
ในเขตเทศบาลนครยะลาพบ การเกิดภาวะแทรกซ้อนมากกว่า  
เขตสสอ.เมืองยะลา

๔. การ Readmit ไม่เกิน ๕ ราย  
- ปี ๒๕๕๙ การ Readmit ภาพรวม ๒ ราย  
- ปี ๒๕๖๐ การ Readmit ภาพรวม ๑ ราย

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑๑)

ประธาน : ส่วนที่ไม่ได้เยี่ยมบ้าน และเกิดภาวะแทรกซ้อนของ  
เขตเทศบาลมาก มีปัญหาเกิดจากอะไรบ้าง

นางเสาวคนธ์ : ส่วนที่ไม่ได้เยี่ยมบ้าน อาจเกิดจากการใช้  
โปรแกรมไม่ถูกต้อง ขอให้พื้นที่ปรึกษามาได้ที่โรงพยาบาลยะลา ส่วนการเกิดภาวะแทรกซ้อน  
เกิดจากการเกิดแผลกดทับ การติดเชื้ทางเดินปัสสาวะ ปอดบวม ตกเตียง และข้อติด ซึ่งอาจ  
เกิดจากผู้ดูแลไม่มีความรู้ พยาธิสภาพของผู้ป่วยเอง เทคนิคการสอนของทีมเยี่ยมบ้าน

ประธาน : ให้ผู้รับผิดชอบงานของสสอ.เมืองยะลาติดตาม  
ปัญหาในการเยี่ยมบ้าน ต้องการให้โรงพยาบาลยะลาช่วยเหลืออย่างไร

มติการประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

๔.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

นางสาวอาฟีพะห์ : สสอ.เมืองยะลาได้จัดทำแผนนิเทศติดตาม  
การปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ คปสอ.เมืองยะลา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ ระหว่างวันที่  
๑๒ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐ จะได้ประสานกับกลุ่มภารกิจปฐมภูมิ โรงพยาบาลยะลาต่อไป

มติการประชุม : รับทราบ



๔.๒ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม PCC

พญ.วริยา : ขอแจ้งความก้าวหน้าในการจัดตั้ง PCC ในปี ๒๕๖๐  
โรงพยาบาลยะลา จะจัดตั้ง PCC ๑ แห่ง ในวงเงินงบประมาณ ๔๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งได้รับการ  
บริจาคราคาที่ดินแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการเสนองบประมาณ สำหรับรูปแบบการจัดตั้ง  
จะรวม ๓ ทีมต่อ Cluster โดยมีศสม.ร่วมทีม คือ ศสม.ธนวิถีและศสม.เวชกรรม ประชากร  
๑๓,๓๐๐ คน ศสม.ตลาดเก่า ประชากร ๑๑,๐๐๐ คน และศสม.ผังเมือง ๔ ประชากร ๘,๐๐๐ คน  
ซึ่งมีแพทย์ F.M เป็นหัวหน้าทีม ๑ คน : ประชากร ๑๐,๐๐๐ คน การจัดตั้ง PCC ในส่วนของ  
สสอ.เมืองยะลาจะแยกส่วนออกไป มีการวางแผนผลิตแพทย์ F.M และวางโครงสร้าง/กรอบ  
อัตรากำลังในปี ๒๕๖๐ และปีถัดไป จนได้ครบตามเกณฑ์

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑๒)

ประธาน : ปี ๒๕๖๐ จะเริ่มที่ศสม.ก่อน ปีถัดไปจะขยาย ซึ่งได้  
หารือกับสาธารณสุขอำเภอแล้ว นอกเขตเทศบาลคาดว่าจะตั้ง PCC ที่ตำบลสะเตงนอก แต่ต้อง  
มีแพทย์ F.M ให้ครบก่อน

มติการประชุม : รับทราบ

๔.๓ สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา  
ไม่มี

๔.๔ โรงเรียนตชด.เฉลิมพระเกียรติฯ  
ไม่มี

๔.๕ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๒.๑ ยะลา  
ไม่มี

๔.๖ เรื่องจากศสม./รพ.สต.  
ไม่มี

๔.๗ เรื่องจากกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาลยะลา  
- กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

นางสาวอัจฉรา : ขอแจ้งกำหนดการเรื่องการตรวจราชการ  
กรณีปกติ ปี ๒๕๖๐ รอบ ๑ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยสรุปผลการนิเทศงาน  
ณ โรงพยาบาลเบตง ส่วนโรงพยาบาลยะลาจะนัดประชุมชี้แจงตัวชี้วัดให้กับทีมงานในวันที่  
๑๒ มกราคม ๒๕๖๐

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑๓)

/นางสาว...

นางสาวอัจฉรา : ขอแจ้งเรื่องงบค่าเสื่อม UC ปี ๒๕๖๐ ได้รับแจ้ง  
กลับมาแล้ว แต่ไม่สามารถซื้อได้ เนื่องจากบางรายการยังมีปัญหา

มติการประชุม : รับทราบ

- กลุ่มงานเภสัชกรรม

นางโสรยา : ขอชี้แจงเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด ปีงบประมาณ  
๒๕๖๐ ความแตกต่างในการสั่งยา และยานอกบัญชีที่มีใช้ใน รพ.สต./ศสม.

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑๔)

นางเสาคณธ์ : ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มารับยาเดิมหรือวัสดุทาง  
การแพทย์ที่รพ.สต. แต่แพทย์สั่งให้ไม่ได้ ต้องมาเข้าคิวและรอตรวจที่ OPD เพื่อให้แพทย์สั่งยาที่  
โรงพยาบาลยะลาอีกครั้ง

นางโสรยา : ขอให้สำรวจยาและวัสดุทางการแพทย์ที่ต้องการใช้  
ต่อเนื่อง แล้วประสานมายังคลังยาเพื่อขอเบิกโดยผ่านคณะกรรมการฯ

ประธาน : มอบคุณสมบัติ สิริมานนท์ประสาน รพ.สต./ศสม.  
เกี่ยวกับยาที่ต้องใช้ในโรคเรื้อรังและวัสดุทางการแพทย์ แล้วนำมาแจ้งกลุ่มงานเภสัชกรรม  
เพื่อหารืออีกครั้ง

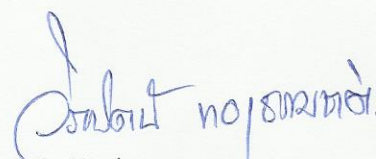
มติการประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ  
ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางสาวน้ำฝน นวลสกุล)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



(นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา  
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา