

## สรุปการประชุม

คปสอ. อำเภอเมืองยะลา

ครั้งที่ 2/2564

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุม ร่มประดู่ ตึก 7 ชั้น โรงพยาบาลยะลา

.....

### กรรมการผู้เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายอินทร์ จันแดง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	ติดราชการ
๒	นางสาวชินตา พุทธิยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๓.	นายบุญลือ นวลจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๔	พญ.วริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	พญ.นูรีนา มะเห
๕	นางเอมอร ยอดรักษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	
๖	นางยุวดี สีนหาวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	นายยุทธนา อิสลามิกกุล
๗	ทพ.ญ.ปิยนดา บุญซริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๘	นางจรินทร์ อินทร์จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	นส.มารดียานา สามะบาซา
๙	พญ.จรรยา แซ่เจิน	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	นายมาหะมะ กาสอ
๑๐	นายชัยณรงค์ ทองอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	
๑๑	นางอวาทีพย์ แว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	นายธีรศักดิ์ ศรีพิทักษ์
๑๒.	นายปิยะพงษ์ อนุรักษ์	รก.ผอ.สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	นางณิชา ยี่ตะกุล
๑๓	นางบุญพริ้ง จรรยาพรพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	
๑๔	นางเยาวรินทร์ พรหมมณี	นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ	
๑๕	นส.นารีรัตน์ พึ่งเฟื่อง	หัวหน้าฝ่ายการบัญชี	
๑๖	นางมีนา เอี่ยมสุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการเงิน	
๑๗	นางสมสกันธ์ ศิริमानนท์	หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน	
๑๘	นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๙	นางสาวนฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
๒๐	นางไอลดา แดงมณีกุล	หัวหน้าศสม.เทศบาล	
๒๑	นายอำนาจ ชูยดา	ผอ.รพ.สต.ยุโรป	
๒๒	นางยูไวย๊ะ ยูนี	ผอ.รพ.สต.นิบงบารู	
๒๓	นางหาสน๊ะ โต๊ะกูบาฮา	ผอ.รพ.สต.พร่อน	

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๔	นายดุสิต ปาลกาลย์	ผอ.รพ.สต.ลำใหม่	
๒๕	นางเจ็ลมา ดอยยอ	ผอ.รพ.สต.ยะลา	ติดราชการ
๒๖	นางสะปีเนาะ กะโต	ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก	
๒๗	นางยุ้ยยัตะห์ กะคะแซ	ผอ.รพ.สต.ท่าสาป	
๒๘	นส.นุริยะ สามะอุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๙	นส.นารีมาลย์ มะดิง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๓๐	นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๓๑	นางธิดารัตน์ บุรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดราชการ

#### กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายวัชร รุ่งสุข	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๒	นายสมบูรณ์ คชาภรณ์วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓	นพ.ประภัสร์ ดิทยานนท์	หน.กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
๔	นายคันธวุฒิ พลอยอุบล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๕	นส.นารีมาลย์ มะดิง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖	นส.เกษสุรีย์ สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๗	นายธนวินท์ ชัยชนากานต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๘	นายรีนเริง นุ่นสง	ผู้บัญชาการเรือนจำกลางยะลา	

#### ผู้ประสาน CUP ที่ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	น.ส.พิกุล จิรรัตนโสภ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	
๒	นางจิตติมา ต่านเสถียรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	

#### ผอ.รพ.สต./คสม.ที่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางไพลิน โคตรมิตร	ผอ.รพ.สต.บ้านบุดี	
๒	นางสาวสุภาวณี ยูโซ๊ะ	ผอ.รพ.สต.บันนังสาเรง	
๓	นายสุไลมาน มะแซ	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ	
๔	นางอิมรอน ปาละมาณ	ผอ.รพ.สต.วังกระ	
๕	นายสมาน ดอเล้าะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	
๖	นางสายใจ สันห์รัตน์	ผอ.รพ.สต.บ้านเนียง	
๗	นางวรัญญา รัชกุล	ผอ.รพ.สต.บาโงยบาแต	

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๘	นางสปินะ มะเริะ	ผอ.รพ.สต.ลิดล	
๙	นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	
๑๐	นส.สมคิด สุวรรณสังข์	ผอ.รพ.สต.บุดี	
๑๑	นางอำมิตา เตะแต	หัวหน้าศสม.บ้านสะแดง	
๑๓	นางนฤมล คงฤทธิ	หัวหน้าศสม.ธนวิถี	
๑๔	นางนุริยะห์ บุญทวี	หัวหน้าศสม.ตลาดเก่า	
๑๕	นางผการัตน์ สุวณิชพันธ์	หัวหน้าศสม.เวชกรรม	
๑๖	นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าศสม.ฝั่งเมือง๔	

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางวาสนา เพ็ญหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒	นางกมลวรรณ อินทร์จันทน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓	นส.ชนาพร อำนวยศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุข	
๔	นางพาริตา มาหะมะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕	นางรุ่งนภา ลิมลิจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๖	นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๗	นส.อานาตี สุทธิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๘	ทพญ.ปณดา ปรีชาวุฒิเดช	ทันตแพทย์	
๙	นายวรายุ เจริญสิน	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	
๑๐	น.ส.นารณฤดี แซ่ฮ่าน	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	(ผู้ช่วยจัดประชุม)

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น โดย พญ.ชินดา พุทธิยาสถาพร รองประธานคณะกรรมการ คปสอ.เมืองยะลา ทำหน้าที่เป็นประธานในการประชุม คปสอ.

**ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

๑.๑ กำหนดการตรวจราชการรอบที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๔ ในวันที่ ๔-๕ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยมีกำหนดการ ดังนี้

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๑.๐๐น. : นำเสนอภาพรวมของจังหวัดที่ สสจ.

เวลา ๑๑.๐๐น.-๑๓.๐๐น. : ท่าน สธน.(สาธารณสุขนิเทศ)และท่านผู้ตรวจ จะเดินทางไปอำเภอเบตง โดยที่ ท่าน สธน.จะไปอำเภอธารโต เพื่อตรวจเยี่ยม คปสอ.ธารโตและคอกช้าง ส่วนท่านผู้ตรวจจะไปที่เบตง

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

สรุปผลการตรวจราชการผ่าน VDO Conference ที่โรงพยาบาลเบตงและที่ สสอ.เบตง หลังจากนั้นช่วงบ่าย ทีมและคณะจะเดินทางไปสนามบินหาดใหญ่ เพื่อเดินทางกลับ กทม.

๑.๒ ทางเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมือง จะมีการซ่อมแผน EOC ซึ่งในการซ่อมแผนครั้งนี้ ได้เชิญ รพช. และสสจ. มาร่วมสังเกตการณ์ด้วย ซึ่งจะมีการซ่อมแผนในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐น. ซึ่งจะมีตัวแทนจาก สสอ.คือ ท่าน สสอ.และผู้ช่วยสสอ.๒ ท่าน ส่วน Scenario ทางโรงพยาบาลจะเป็นผู้กำหนด

๑.๒ จากการประชุม คปสจ. เมื่อเดือนมกราคม ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา ทางเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมือง ได้รับการชื่นชมจาก สสจ.ยะลา ในเรื่องของการดำเนินงานการบันทึกรายงานข้อมูลสถานการณ์ เหตุการณ์ผ่านเว็บ EOC อย่างต่อเนื่องประจำปี ๒๕๖๓ และทางเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมือง ได้รับรางวัลนี้มาด้วย ให้ทุกคนช่วยประมอให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกคนด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

คุณวิภารัตน์ : รายงานการประชุม คปสอ. ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๔ งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ใน Website:www.yrhyala.com และในไลน์คปสอ.แล้ว หากท่านใดมีข้อแก้ไข โปรดแจ้งฝ่ายเลขานุการ คปสอ. ภายในสัปดาห์นี้

ระเบียบวาระที่ ๓ : สืบเนื่องและติดตามความก้าวหน้าจากการประชุมครั้งที่แล้ว มีวาระติดตาม ๔ เรื่อง

๓.๑ ความก้าวหน้าโครงการยะลาโมเดล

คุณยุธนา : ยังคงดำเนินการอยู่ใน Phase ๑ ซึ่งเป้าหมายมี ๓ แห่ง คือ ตึกเคมีบำบัด ตึกจิตเวช และ Stroke Unit ส่วนใน Phase ๒ กำลังวางรูปแบบ เพื่อพัฒนาให้เหมาะสมกับการดำเนินการในกลุ่ม NCD และขอแจ้งเพิ่มเติม ๒ เรื่อง คือ

๑. เรื่องห่วงอนามัย ๕ ปี กับ ๑๐ ปี ขณะนี้ทางกลุ่มงานเภสัชกรรมได้ทำการจัดซื้อเป็นที่เรียบร้อยแล้ว สามารถเบิกมาใช้ได้เลย

๒. ยาฝังคุมกำเนิด ขณะนี้ทางคุณหมอนวย ได้จัดทำหลักเกณฑ์ โดยใช้อายุเป็นเกณฑ์ คือ ในผู้ป่วยอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี และอยู่ในภาวะหลังคลอด สามารถใช้ยาฝังคุมกำเนิดได้ และอายุมากกว่า ๒๐ ปี และมีภาวะต่างๆ ก็สามารถใส่ยาฝังคุมกำเนิดได้ ในส่วนของหลักเกณฑ์ ทางคุณหมอนวยจะนำเสนอในการประชุม PCT อีกครั้งในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นี้

ที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ รายงานข้อมูล ๔๓ ( รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ ๑ )

คุณเสาวคนธ์ : นำเสนอตัวชี้วัด ๔๓ เพิ่ม ซึ่งเป็นตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับจังหวัด ประเด็นของการรับรองจะมี ๒ ตัวชี้วัด คือ

ตัวชี้วัด ๓๑. ร้อยละของคุณภาพข้อมูลเพิ่ม PERSON ข้อ ๑-๘ , ข้อ ๑๕-๑๖ ถูกต้องครบถ้วน ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงานรอบ ๓ เดือน ได้ร้อยละ ๖๘ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ แต่ในรอบ ๕ เดือน ได้ร้อยละ ๘๔ ถือว่าผ่านเกณฑ์

ตัวชี้วัด ๓๒. ร้อยละส่วนต่างประชากร TYEAREA ๑ กับ ๓ เทียบกับทะเบียนราษฎร ไม่เกินร้อยละ ๕ ผลการดำเนินงานรอบ ๓ เดือน ร้อยละ ๑๐.๐๓ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และในรอบ ๕ เดือน ร้อยละ ๘.๓๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ การ Update Family Folder ของหน่วยบริการ ได้ปรึกษาท่านผู้อำนวยการ ให้กำหนดเป้าหมาย และทำการสำรวจ Family Folder ซึ่งต้องมีการบันทึกข้อมูลใน JHCIS ดังนี้ บันทึกชื่อหัวหน้าครอบครัว ชื่อ อสม. ที่ดูแลครอบครัว สถานะของบุคคล ว่าเป็นหัวหน้าครอบครัว ภรรยา หรือ บุตร หรือผู้อาศัย และการ Update

บ้าน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ด้วย ที่ผ่านมาการUpdate Family Folder ของหน่วยบริการ ได้ร้อยละ ๓ ถือว่าเป็นผลงานที่น้อยมาก เป้าหมายตามเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ จึงได้เข้าไปตรวจสอบโปรแกรม JHCIS พบว่าบางหน้าไม่มีการบันทึกข้อมูล จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๔ คือ ทบทวนและจัดตั้งคณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศของเครือข่ายโรงพยาบาลยะลา (คณะกรรมการทั้งหมดมี ๓ ทีม ทีมที่ ๑ คณะกรรมการอำนวยการ ทีมที่ ๒ คณะกรรมการข้อมูล ๔๓ แฟ้ม และทีมที่ ๓ คณะกรรมการ Audit เวชระเบียน) ซึ่งขณะนี้ได้จัดตั้งคณะกรรมการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และประสานไปยังสำนักทะเบียนราษฎรเพื่อขอข้อมูลประชากรในเขตเทศบาล และอำเภอเมือง เพื่อให้หน่วยบริการตรวจสอบ/บันทึกได้รวดเร็วขึ้น ซึ่งข้อมูลจากสำนักทะเบียนราษฎรจะได้หลังเลือกตั้ง ได้มีการจัดประชุมแลกเปลี่ยน เพื่อปรับปรุงข้อมูลเข้าข้อมูลในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ และมีการพูดคุยทั้งอำเภอผ่านระบบ Zoom โดยจะมีการประชุมตรวจสอบเปรียบเทียบประชากรใน JHCIS กับ Family Folder หน่วยบริการละ ๓๐ แฟ้ม ในเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๔ ถ้าได้ดำเนินการตามที่วางแผนไว้ทั้งหมด น่าจะผ่านเกณฑ์ของ สสจ.ทั้งหมด Score ที่ ๓ คือ จะมีผลการดำเนินงานบรรลุตามเกณฑ์ตัวชี้วัดสุดท้ายใน ๓ มาตรการ ของงาน ๔๓ แฟ้ม ส่วนใน Score ที่ ๔ จะเป็นเรื่องของการทำ Best Practice

คุณสมบัติ : ท่าน นพ.สสจ.มาตรวจเยี่ยมที่ PCC ได้พูดถึงการปรับ Family Folder รูปแบบใหม่ โดยท่าน มีแนวคิดต้องการให้ Family Folder ลดลง อาจจะเป็นโปรแกรมที่ผู้ปฏิบัติสามารถUpdate หน้างานได้เลย แต่ต้องรอท่าน นพ.สสจ.สรุปอีกครั้ง ในวันศุกร์ที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นี้

พญ.ชินตา : ประชุมครั้งหน้าให้นำเสนอว่า หลังจากประชุมกับท่าน นพ.สสจ. Family Folder มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบอย่างไร

ที่ประชุม : รับทราบ

### ๓.๓ งบประมาณปี ๒๕๖๔ ( รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ๒ )

คุณเยาวินทร์ : รายงานการดำเนินการงบประมาณระดับหน่วยบริการ ๘๐% ขณะนี้ครุภัณฑ์เครื่องคอมพิวเตอร์ ๑๐ ตัว ได้เรียกมาลงนามในสัญญาแล้ว อยู่ในขั้นตอนการแต่งตั้งคณะกรรมการราคากลางและรายงานผลราคากลาง ส่วนหน่วยระดับจังหวัด ๑๐% เป็นรถบรรทุกที่กำลังดำเนินการรอลงนาม

ที่ประชุม : รับทราบ

### ๓.๔ ติดตามเยี่ยม IMC ( รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ๓ )

นักกายภาพบำบัด : จากสถานการณ์ย้อนหลัง ๓ ปี ในเขตอำเภอเมือง ได้มีการติดตามผู้ป่วย IMC ซึ่งมี ๓ กลุ่ม คือ ผู้ป่วยStroke ผู้ป่วยTraumatic brain injury และผู้ป่วยSpinal cord ในปี ๒๕๖๒ ผลการติดตามได้ ๗๗.๒% ในปี๒๕๖๓ ผลการติดตามได้ ๗๒.๒% และในปี ๒๕๖๔ ช่วงเดือนตุลาคม - มกราคม ผลการติดตามได้ ๑๐๐% สืบเนื่องจากสถานการณ์ Covid-๑๙ ได้ติดตามเยี่ยมผ่านทางโทรศัพท์ และในปี ๒๕๖๔ กำลังจะเปิดดำเนินการกายภาพ ที่ PCC ผังเมือง๔ ขณะนี้อยู่ในช่วงดำเนินการ นอกจากนี้ยังมีโครงการกิจกรรมบำบัดสัญญาณ เพื่อกระตุ้นในกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะกลืนลำบาก หากพื้นที่มีผู้ป่วยภาวะกลืนลำบาก สามารถแจ้งมาที่นักกิจกรรมบำบัด ซึ่งทางทีมงานจะลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ แจ้งที่ทราบ/ข้อสั่งการยะลา /ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน

### ๔.๑ ตัวชี้วัดตรวจราชการ ( รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ ๔ )

คุณวิภารัตน์ : ท่านสาธารณสุขนิเทศและท่านผู้ตรวจ จะมาตรวจราชการในวันที่ ๔ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ตามตัวชี้วัดที่ส่งเข้าไลน์ คปสอ. ตัวชี้วัด PP&P Excellence มีทั้งหมด ๑๙ ตัวชี้วัด ซึ่งทางสสจ.จะเป็น

ผู้รับผิดชอบเขียน ตก.๑ และทางเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองร่วมตอบตัวชี้วัด ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ จะมีนิเทศ Service Excellence ทางโรงพยาบาลยะลา จะเป็นผู้รับผิดชอบในการเขียน ตก.๑ ซึ่งต้องเขียนในภาพจังหวัด และตัวชี้วัด Service Plan สาขาปฐมภูมิ มีดังนี้

ตัวชี้วัดที่ ๒๐ จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ. ๒๕๖๒

ตัวชี้วัดที่ ๒๑ จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดที่ ๒๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจากอสม.หมอบประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดที่ ๒๓ ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัดที่ ๒๕ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่

ขอให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ตามตก.๑ ในภาพจังหวัด จากสสจ.ยะลาเพื่อมาเข้ารูปล่มของรพ.ยะลา ส่งภายในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ นี้

ส่วนตัวชี้วัดที่เป็น People Excellence และ Governance Excellence สสจ.ยะลา เป็นผู้รับผิดชอบในการนำเสนอและเขียน ตก.

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ การเบิกจ่าย Strip / เครื่องตรวจวัดน้ำตาล ขอเลื่อนเป็นการประชุมครั้งหน้า

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ การเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญ ( รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ ๕ )

คุณนฤมล : สถานการณ์ใช้เลือดออกของประเทศ ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๔ จังหวัดยะลาอยู่ในลำดับที่ ๑๔ ซึ่งอันดับ ๑ คือ กรุงเทพฯ แม่ฮ่องสอน นครปฐม ระยอง นครสวรรค์ และในเขต ๑๒ จังหวัดยะลาเป็นอันดับ ๑ คือ อัตราป่วย ๒ ต่อแสนประชากร อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ คือ อำเภอยะหา และอำเภอบันนังสตา พบน้อยสุดอยู่ที่อำเภอเมือง ช่วงเดือน ๑ ตุลาคม- ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๑๐ ราย อัตราป่วย ๗.๒ ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากอายุ ๑๕-๒๔ ปี อาชีพนักเรียน

จากการสำรวจความพร้อมการฉีดวัคซีน Covid-๑๙ White list สสอ. ๑๗๙ ราย รั่ววัคซีน ๑๖๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๑๗ โรงพยาบาลยะลา ๑,๕๒๖ ราย รั่ววัคซีน ๗๙๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๐๓ ภาพรวมรั่ววัคซีน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๒๕ วัคซีนที่ได้มาจะเป็นของบริษัท Astra Zeneca โดยรอบแรกจะฉีดให้บุคลากรสาธารณสุขก่อน และรอบ ๒ จะเป็นประชาชนกลุ่มอายุ ๑๘ - ๖๐ปี ที่มีโรคประจำตัว ระบบลูกโซ่ความเย็น จัดเก็บวัคซีนที่คลังยา รพ.ยะลา รับผิดชอบโดยเภสัชกร วัคซีนนี้เป็นวัคซีนใหม่ อาจจะมีผลข้างเคียงในส่วนของผู้ฉีดที่ สถานที่ฉีด ห้องประชุมบุญสิทธิ์ รพ.ยะลา นับเป็นช่วงเวลา ชั่วโมงละ ๕๐ คน โดยจะมีทีมกู้ชีพพร้อมอุปกรณ์ หลังฉีดให้นั่งสังเกตอาการ ๓๐ นาที มีเภสัชกรติดตามอาการ AEFI หลังฉีด ๓๐ นาที, ๗ วัน, ๓๐ วัน วัคซีนของบริษัท AstraZeneca จะต้องฉีด ๒ เข็ม ห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน

ที่ประชุม : รับทราบ

คุณบุญลือ : ในเรื่องของ Active survey การระบาดใน ๓-๔ จังหวัดตอนบน เช่นปทุมธานี ตาก ส่วนใหญ่มาจากตลาด จึงคิดว่าเป็นเรื่องที่น่าสนใจ ถ้าเราทำ Active case ในตลาดบ้านเรา แม้ค่าจะให้ความร่วมมือหรือไม่ และใช้วิธีการอย่างไร

คุณณมล : ที่ผ่านมาก็ได้ทำ Active case ในแรงงานพม่า ต่างด้าว ผู้สูงอายุ พนักงานขับรถของคิวรถตู้ ผลออกมา Negative

คุณณิชา : ท่านนายกเทศบาลนครยะลา ได้มีนโยบายเรื่องการทำ Swab ในเขตเทศบาล คาดว่า น่าจะได้เปิดเร็ว ๆ นี้ ขณะนี้อยู่ในขั้นเตรียมการ กลุ่มเป้าหมายหลักเน้นที่ผู้ประกอบการ ขณะนี้ให้ฝ่ายส่งเสริม สิ่งแวดล้อม ลงสำรวจตลาดที่มีผู้ค้าผู้ขายรับสินค้าจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด ไม่ว่าจะเป็นปทุมธานี คลองหลวง กรุงเทพฯ ที่มาส่งสินค้า ซึ่งได้ทำทะเบียนประวัติบางส่วนแล้ว เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นกับประชาชนที่จะเข้ามาใน เขตเทศบาล ถ้าผลตรวจออกมาเป็น Positive อาจจะต้องตรวจซ้ำอีกครั้ง ส่วนห้องอุปกรณ์ที่ใช้ตรวจเป็นตู้ชีวะ นิรภัย สั่งทำมาจากต่างประเทศ ค่าใช้จ่าย ๕๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งกำลังดำเนินการจัดซื้อ

..... ที่ประชุม : รับทราบ

#### ๔.๔ High risk in Pregnancy , ANC คุณณภาพ ( รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ ๕ )

คุณกมลวรรณ : นำเสนอ High risk in Pregnancy มี ๕ โรค ขณะนี้หญิงตั้งครรภ์ ๑,๒๑๑ ราย พบว่ามีครรภ์เสี่ยงสูง ๗๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖.๔๔ มากที่สุด คือ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไทรอยด์ โรคหัวใจ และเสี่ยงต่อการตกเลือดหลังคลอด หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง ๗๘ ราย คลอดไปแล้ว ๓๔ ราย แท้งและย้าย ๖ ราย ขณะนี้คงเหลือให้ติดตาม ๓๘ ราย High risk คลอดไปแล้ว ๓๔ ราย มีน้ำหนักน้อย ๓ ราย ตกเลือดหลังคลอด ๒ ราย Preterm ๕ ราย มีภาวะ Severe preeclampsia ๓ ราย และแผลผ่าตัดติด เชื้อ ๑ ราย ส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มโรคเบาหวานทั้งหมด ใน ๓๔ รายนี้ คุณกานันดา ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๓๕ ยาเกิน ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๓๕ ทำหมัน ๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๕๓ และ Hysterectomy ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕.๘๘ ฤกษ์งามกับคุณธรรมชาติ อย่างละ ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๔

ส่วนการค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ซึ่งดำเนินการร่วมกับ อสม.ลงเยี่ยมบ้าน ข้อมูลจาก รพ.ยะลา ค้นหาใน Data exchange ส่วนในสถานประกอบการ ได้ทำหนังสือชี้แจงสถานประกอบการ ขอความร่วมมือ ให้ส่งรายชื่อที่กลุ่มไลน์ ส่วนคลินิกจากเดิมให้ส่งรายชื่อหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ขณะนี้จะทำ QR Code ให้หญิง ตั้งครรภ์ Scan QR Code และจะส่งรายชื่อไปให้พื้นที่อีกครั้ง ส่วนทางโรงพยาบาลสิโรรส ได้จัดทำ Google drive หากพื้นที่ได้รายชื่อหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ไปแล้ว ช่วยติดตามและคืนข้อมูลความครอบคลุมให้ด้วย

พญ.จินดา : การค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ เป็นยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ท่านผู้อำนวยการได้เอา ยุทธศาสตร์ตัวนี้เป็นตัวชี้วัดของงานส่งเสริม ตั้งเป้าหมายไว้ ๗๐-๘๐% ซึ่งก่อนหน้านี้ทำได้แค่ ๕๐% ซึ่งถ้า เป็นตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ จะต้องมีความชัดเจน ให้มีความสำคัญและติดตามอย่างใกล้ชิด เพื่อให้บรรลุ เป้าหมาย ประชุมคราวหน้า ขอตัวเลขที่เป็น Active จากวิธีการนี้จาก ๔ แห่ง (สถานประกอบการ,โรงเรียน ,คลินิก ๗ แห่ง,โรงพยาบาลสิโรรส) ว่ามีดำเนินการก้าวหน้าอย่างไร

..... ที่ประชุม : รับทราบ

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

##### ๕.๑ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

คุณสมสกนธ์ : ในส่วนของยอดผู้สูงอายุที่ตรวจ Vision ๒๐๒๐ เขตอำเภอเมือง มีเป้าหมาย ๖๐ ปี อยู่ที่ ๑๘,๐๐๐ ราย ได้รับการคัดกรองสายตาด้วย Vision ๒๐๒๐ ทั้งหมด ๑๖,๐๐๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๘ แต่ยังมี รพ.สต.บางแห่ง มีข้อมูลเป็นศูนย์ ผาก รพ.สต.ช่วย Update ข้อมูลเข้าระบบด้วย

..... ที่ประชุม : รับทราบ

##### ๕.๒ กลุ่มการพยาบาลชุมชน/งานไอที

ไม่มี

๕.๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ไม่มี

๕.๔ โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติฯ

ไม่มี

๕.๕ หน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอเมืองยะลา

ไม่มี

๕.๖ เรื่องจาก ศสม. /รพ.สต. ต่าง ๆ

ผอ.รพ.สต.บ้านบุติ : สอบถามเรื่องสิทธิ์ห้องพิเศษของ อสม. เนื่องจากที่ผ่านมา อสม.มานอนโรงพยาบาล แต่การเงินแจ้งว่า ใช้สิทธิ์ประกันสังคมแล้ว ค่าห้องพิเศษจะต้องชำระเงิน จะใช้สิทธิ์ อสม.ไม่ได้  
คุณรัชดาวรรณ : ขณะนี้มีการเปลี่ยนแปลงยืนยันสิทธิ์ อสม. หาก อสม.มานอนโรงพยาบาลให้ถือบัตรประชาชน Smart card เพื่อเช็คสิทธิ์ โดยจะต้องใช้สิทธิ์หลักของตัวเองก่อน ส่วนสิทธิ์ที่เชื่อมล้าจากสิทธิ์ อสม. สามารถใช้สิทธิ์นั้นมาดำเนินการต่อได้ เพราะฉะนั้นถ้า อสม.มานอนโรงพยาบาลแล้วมีปัญหา ให้ผู้รับผิดชอบงาน อสม. ติดต่อผ่านคุณรัชดาวรรณ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม จะช่วยดำเนินการและประสานหาผู้ป่วยอีกครั้ง ในส่วนของตัว อสม.เอง ให้ใช้บัตร Smart card ส่วนสายตรง สามมี บุตร ให้ทาง รพ.สต.ออกไปรับรอง พร้อมแนบสำเนาไปด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๗ เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาล

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

พญ.ชินตา : จากที่ได้พูดคุยเรื่องยุทธศาสตร์อยากให้เห็นตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ในการประชุม คปสอ. ทุกเดือน เพื่อติดตามความก้าวหน้า เนื่องจากตัวชี้วัดยุทธศาสตร์มีหลายตัว คือ

๑. ความครอบคลุมการค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่
๒. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก ๐ -๕ ปี
๓. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตที่ควบคุมโรคได้
๔. ความสำเร็จของการรักษาวัณโรครายใหม่
๕. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค ๗ กลุ่ม
๖. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อผลักดัน

ตัวชี้วัดเหล่านี้ให้ถึงเป้าหมาย

ประชุมครั้งหน้า ให้นำเสนอตัวชี้วัด เพื่อติดตามความก้าวหน้า รวมถึงมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และอยากขอความร่วมมือในส่วนของเบาหวานควบคุมได้ ต้องทำคัดกรองใน ๓ เดือนแรก และ ๓ เดือนหลัง ให้ตรวจ HbA๑C แต่นโยบายท่านผู้อำนวยการ อยากให้ทำควบคู่กันไป อาจทำเป็น Standing order เมื่อผู้ป่วยมารับบริการในช่วง ๓ เดือน ให้เจาะ HbA๑C ได้เลย โดยไม่ต้องรอคำสั่งแพทย์ ขณะนี้ผ่านมา ๔ เดือน ผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะ HbA๑C ได้ร้อยละ ๔๘ และควบคุมได้ ร้อยละ ๑๘

จากข้อสั่งการ คปสจ.ที่มีข้อสั่งการจากท่าน นพ.สสจ.หลายเรื่องด้วยกัน สรุปได้ดังนี้

๑. ระบบการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปัญหาเรื่องสถานการณ์โรค Pyrexia of unknown



origin เป็นอันดับ ๒ ของเขต รองจากจังหวัดสงขลา ข้อเสนอของท่าน นพ.สสจ.คือให้โรงพยาบาลยะลา ร่วมกับ สสจ.ทำ Review chart ทำ Surveillance ทั้งหมดภายใน ๗ วัน ให้ดูจากนิยาม PUI ที่ใช้เกิน ๓ สัปดาห์ และที่หาสาเหตุไม่ได้

๒. สถานการณ์ Leptospirosis ของจังหวัดยะลา เป็นอันดับ ๑ ของเขต ณ วันที่ประชุม ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ จังหวัดยะลา มีผู้ป่วยทั้งหมด ๒๐ ราย เป็นของอำเภอเมือง ๑๐ ราย และมีเสียชีวิต ๑ ราย เป็นของอำเภอกรงปินัง ซึ่งตอนนั้น ท่าน นพ.สสจ.แจ้งว่าผู้ป่วยที่เสียชีวิตให้ทำ Dead case conference ทุกราย ให้งานควบคุมโรคจัดทำแนวทาง Early warning sign จะได้จ่ายยาทันเวลา ๕-๗ วัน ถ้าจ่ายยาเร็ว โอกาสที่จะ Severe และเสียชีวิตจะลดลงด้วย

๓.ระบบยาและวัคซีนในรพ.สต.ปี ๒๕๖๔ ซึ่งตอนนั้นจากการประชุม คปสจ. ได้ผ่านการประเมิน ๑๘ แห่ง พบว่าจำนวนยาที่ตรงกับ JHCIS มี ๕ แห่ง คือ รพ.สต.ลำใหม่, รพ.สต.ตาเซะ, รพ.สต.บุตี, รพ.สต.วังกระ และ รพ.สต.หน้าถ้ำ ส่วนอีก ๑๓ แห่ง ให้รับดำเนินการให้ได้ตามมาตรฐาน

๔. Coverage วัคซีน ๑ ปี กับ ๕ ปี วัคซีน ๑ ปี รพ.สต.ที่มีผลงานต่ำ คือ รพ.สต.เปาะเส้ง ได้ ร้อยละ ๔๑ ส่วนวัคซีน ๕ ปี รพ.สต.ที่มีผลงานต่ำ รพ.สต.เปาะเส้ง ร้อยละ ๑๐ และ รพ.สต.ท่าสาป ร้อยละ ๔๘.๖๕ ทาง สสจ.ผลักดันเร่งให้ดำเนินการ ผาก ผอ.รพ.สต.เปาะเส้งและท่าสาป ช่วยติดตามด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานปิดประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

ศิริกมล งาม:

(นางพาริดา มาหะมะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



(นางสาวชินตา พุทธิพิทยาสถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ประธานการประชุมคปสจ.เมืองยะลา



(นายอินทร์ จันแดง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

ระเบียบวาระการประชุม

คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.ส

ห้องประชุมร่มประดู่ ชั้น ๗ รพ.ยะลา

.....

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
- ๑.๑.....
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔ (คุณวิภารัตน์)  
-สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔ ได้ใส่ใน Website:  
[www.yrhyala.com/](http://www.yrhyala.com/)กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โดยมีวาระติดตามดังนี้
- ระเบียบวาระที่ ๓ สืบเนื่องและติดตามความก้าวหน้าจากการประชุมครั้งที่แล้ว
- ๓.๑ งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ (คุณเยาวรินทร์ พรหมมณี)
- ๓.๒ ความก้าวหน้าโครงการยะลาโมเดล (ภญ.นริศรา ตีปยานนท์)
- ๓.๓ รายงานข้อมูล ๔๓ แห่ง (นางเสาวคนธ์ อัจจาสา)
- ๓.๔ IMC ( พญ.พนารัตน์ เทียงสุทธิสกุล)
- ระเบียบวาระที่ ๔ แจ้งเพื่อทราบ / ข้อสั่งการ ยะลา/ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน
- ๔.๑ ตัวชี้วัดตรวจราชการเขต ๑๒ ( คุณวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)
- ๔.๒ การเบิกจ่าย Strip / เครื่องตรวจวัดน้ำตาล ( คุณชัยณรงค์ ทองอ่อน )
- ๔.๓ การเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญ ( คุณนฤมล ฉายแสงเจริญ)
- ๔.๔ High risk in Pregnancy , ANC คุณภาพ ( คุณกมลวรรณ อินทจันทร์ )
- ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ
- ๕.๑ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
- ๕.๒ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน/งานไอที
- ๕.๓ สำนักการสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา
- ๕.๔ สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา
- ๕.๕ โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติฯ
- ๕.๖ หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลง
- ๕.๗ เรื่องจากศสม./รพ.สต.ต่าง ๆ
- ๕.๘ เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาล
- ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ.....