สรุปการประชุม
คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง
ครั้งที่ ๓ /๒๕๕๘
วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมร่มประดู่ ตึก ๗ ชั้น โรงพยาบาลยะลา

.....

กรรมการผู้เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๑.นายบุญลือ นวลจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา	
๒.นางสาวชินตา พู่พิทยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๓.นางณิชชา ยี่ตระกูล	นักบริหารสาธารณสุข ๖	นายปิยะพงศ์ อนุรัตน์
๔.นางกาญจนา อุดมวงศ์ศาสตร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางจิราวรรณ สากลกิจจานุกูล
๓.น.ส.สุภาพร ช่างชู	นักวิชาการสาธารณสุข	นพ.ประภัศร์ ติปยานนท์
๕.นส.พิมพ์รดา รัตนจามิตร	เภสัชกรชำนาญการ	นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์
๖.ทันตแพทย์หญิงปิยนาถ บุญฑริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ทพ.ปิยนาถ บุญฑริก
๕.นายวิเชตุ ศรีทอง	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	นางราณี ตาเดอินทร์
๖.แพทย์หญิงวริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๗.นางสาววิภา ศรีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	
๗.น.ส.นูรีดาร์ กาเซ็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	นางอวาทิพย์ แว
๘.แพทย์หญิงจรรยา แซ่เจน	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	
๙.นางอายีสาห์ หะยีนิอาลี	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	
๘.น.ส.เสาวภา เจริญสุข	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	นางสุนทรี แก้วสุวรรณ
๑๐.นางสุจิมา คชอ่อน	หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา	
๑๑.นางมาลี ตั้งศิริเสถียร	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๒.นส.นฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
๑๓.นางสมสกนธ์ ศิริมานนท์	หัวหน้างานรักษาพยาบาล	
๙.นางเสาวคนธ์ อาจอาสา	หัวหน้างานศูนย์ข้อมูลเครือข่าย	
๑๔.นางสารีฟะห์ ดอเล๊าะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางนฤมล คงฤทธิ์
๑๕.นายอุสมาน แวหะยี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	นายสรพงษ์ ยั่งเจริญ
๑๖.น.ส.สมคิด สุวรรณสังข์	ผอ.รพ.สต.บุดี	
๑๗.นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	
๑๘.นายอำนาจ ซุ่ยดา	ผอ.รพ.สต.ยุโป	
๑๙.นางกัลญา ศิริธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๐.นายดำรงค์ อินโท	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๑.นางเพียงเพ็ญ อัศริยะพันธุ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๒.นายธนวินท์ ชัยชนากานต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๔.นายสมบูรณ์ คชาภรณ์วงศกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๕.นายปรีชา วรรณบุญ	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๔ อ.กรงปินัง	
๒๖.นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๑๐.นายซาอูดี เจะดอเลาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติดราชการ

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑.นางจินตนา ขุนทอง	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	
๒.นางจาริณี ยั่งเจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๓.ดต.กมนทรรศน์ กรุณกิจ	จนท.พยาบาลกก.ตชด.๔๔	
๔.หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน		
๕.ประธานอสม.อำเภอเมือง		

ผู้ประสาน CUP ที่เข้าร่วมประชุม:ไม่มี

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

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

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นางกันต์สิรินทร์ หมื่นรักษ์	ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก	
๒.นางอาอิชะห์ โต๊ะกูบาฮา	ผอ.รพ.สต.บ้านบุดี	
๓.นางสปีเนาะ กะโด	ผอ.รพ.สต.บาโงยบาแด	
๔.นายมะรีเป็ง เจ๊ะเต๊ะ	ผอ.รพ.สต.บันนังสาเรง	
๕.นางอุไร รณภูษิต	ผอ.รพ.สต.ลำพะยา	
๖.นางหาสน๊ะ โต๊ะกูบาฮา	ผอ.รพ.สต.พร่อน	
๗.นางกมลทิพย์ สังข์แก้ว	ผอ.รพ.สต.ลิดล	

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๘.นางวิไลวรรณ หลงหา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ
๙.นายสมาน ดอเล๊าะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	
๑๐.นายดุษฎี ปาลกาลย์	ผอ.รพ.สต.บ้านยะลา	

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม(ต่อ)

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑๑.นายพิเชฐ แซ่ฟู	ผอ.รพ.สต.เปาะเส้ง	
๑๒.นางยูนัยดะห์ กะดะแซ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผอ.รพ.สต.ท่าสาป
๑๓.นายศอฟาฮูดฏิน แวนาแว	รก.ผอ.รพ.สต.วังกระ	
๑๔.นางยูไวรีย๊ะ ยูนุ๊	หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมินิบงบารู	
๑๕.นางสาลิกา อิสลามิกกุล	หัวหน้าศสม.บ้านสะเตง	
๑๖.นางผการัตน์ สุวพณิชพันธุ์	หัวหน้าศสม.เวชกรรม	
๑๗.นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าศสม.ผังเมือง๔	
๑๘.นางปัทมา มะยีแต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางนุรีฮะห์ บุญทวี
๑๙.นางไอลดา แดงมณีกุล	หัวหน้าศสม.เทศบาล	

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

ผู้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นางเสาวคนธ์ นวลจันทร์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒.นางสุนีย์ สังข์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓.นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔.นางเจ๊ะมาเรียม อุเซ็งแม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕.นายมาหะมะ กาสอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๕.นส.สินีนาฏ เดี่ยววานิช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๖.นางทรงพร ศิริพร	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	
๗.ทพ.ปณตา ปรีชาวุฒิเดช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๘. นส.มารดียานา สาเมาะบากา	นักวิชาการสาธารณสุข	
๙. นางวาสนา เพ็ญหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๐.นางธิดารัตน์ บูรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๑.นางรอหม๊ะ เจ๊ะแน	เจ้าพนักงานการเงินชำนาญงาน	

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวะสุทธิไพศิฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- การจัดสรรงบ UC ขาลง เหมาจ่ายรายหัว มีอยู่ด้วยกัน ๓ ส่วน คือ OP,PP และ IP ในที่ประชุม คปสข.๑๒ ได้มีข้อตกลงคือ OP,PP จะจ่ายลงพื้นที่ ๑๐๐ % ตามหัวปชก. ณ ต้นปีงบประมาณ โดยไม่มีการเรียกคืนเมื่อตรวจสอบพบว่าปชก. ลดลง ส่วน IP จะให้เบื้องต้น ๘๐ % โดยไม่มีการเรียกคืนเมื่อตรวจสอบพบว่าผลงานต่ำ อีก ๒๐ % จะคิดตามผลงานต่อไป ส่วนงบ QOF ยังคงมีอยู่เหมือนเดิมทุกก้อน (OP,PP,IP) และก้อนแรกมาแล้ว ๕ ล้าน ซึ่งวันนี้มีวาระพิจารณาว่าจะจัดสรรอย่างไร ส่วนเรื่องโครงการคัดกรองตาต้อกระจก กับ COPD ปีนี้สปสช.ขอนำไปดำเนินการเอง
- การประชุมวิชาการเขตวันที่ ๑๔-๑๕ พ.ค.๕๘ ณ โรงแรมลีการ์เด้น มี ๓ เรื่องหลักๆ คือ ๑.Service Plan ๑๐ สาขา ๒.เกี่ยวกับปฐมภูมิ , Family Care Team , Long Term Care ๓. การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย เป้าหมาย ๕๕๐ คน จังหวัดยะลา CUP ละ ๕ คน ไม่รวมผู้นำเสนอ
- การประชุม Border Heath การประชุมใหญ่ปีนี้จะจัดที่เมืองมะลากา ประเทศมาเลเซีย ประมาณเดือนปลายเดือน ส.ค. และวันที่ ๑๘-๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ จะมีการจัดประชุม Sub Committee ยะลา-เปรัค ที่ จ.นครสวรรค์
- เป้าหมายการพัฒนาสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข รอบ ๖ เดือน (เม.ย. – ก.ย. ๕๘) และ ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ – ๒๕๖๑) แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้
  ๑. ประชาชนได้รับการดูแลสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคตลอดช่วงอายุ
  ๒. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานศักยภาพขีดความสามารถสูง และมีประสิทธิภาพ
  ๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพ สิ่งแวดล้อมดี
  (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑)
- งานสมโภชเจ้าพ่อหลักเมือง จ.ยะลา จะเริ่มวันที่ ๑๕ พ.ค. - ๔ มิ.ย.๕๘ ในส่วนของสาธารณสุขที่ต้องรับผิดชอบคือ หน่วยปฐมพยาบาล,เฝ้าระวังอาหารปลอดภัย , สนับสนุนการซื้อฉลากกาชาดซึ่งรพ.ได้โควัต้ามา ๕ หมื่น ซึ่งจะแจกจ่ายให้กลุ่มงานต่างๆช่วยสนับสนุนต่อไป และสุดท้ายสนับสนุนการประกวดธิดานิบง

คุณบุญลือ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา :

- เนื่องจากปีที่แล้วทางทีมผู้ว่าฯได้ออกเยี่ยมบูทธ์ พบว่าบูทธ์สาธารณสุขปิดเร็ว ปีนี้จึงขอความร่วมมือผู้ที่อยู่เวรให้อยู่ จนถึง ๔ ทุ่ม
- รองผู้ว่าราชการจังหวัดขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ซื้อเสื้อฟุตบอล ยะลา FC ตัวละ ๕๐๐ เพื่อสนับสนุนทีมฟุตบอลดังกล่าว

เพิ่มเติมเรื่องจากที่ประชุมคปสจ. โดยคุณ ซาอูดี

- ผู้ตรวจราชการเขต ๑๒ ได้กำหนดแผนจะเข้านิเทศรอบปกติครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ในวันที่ ๒๗-๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ โดยให้ตัดข้อมูลการนำเสนอในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘
- สสจ.จะเข้าตรวจเยี่ยมรพ.สต.เดือนนี้ วันที่ ๒๖ พ.ค. ๕๘ ช่วงบ่าย จำนวน ๒ แห่งคือ บาโงยบาแดกับบันนังสาเรง

ผู้อำนวยการ: เรื่องผู้ตรวจ รอบนี้คงเน้นผลลัพธ์ ฝากผู้เกี่ยวข้องเตรียมข้อมูลรับการตรวจติดตามต่อไป ส่วนประเด็นที่สสจ.ลงตรวจเยี่ยม รพ.สต. ท่านได้ฝากเรื่องความสมบูรณ์ของ Family Folder ฝากผู้เกี่ยวข้องเข้าไปดูแลต่อไป

คุณบุญลือ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา : เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ทางสสอ.ได้ลงไปสุ่ม Family Folder ทั้งหมด ๑๘ แห่งๆละ ๓๐ แฟ้ม เบื้องต้นแต่ละแฟ้มเลือกสุ่มมาตรวจสอบ ๔ แฟ้ม พบว่า มีความสมบูรณ์ เพียง ๔๓ % และได้ทำแผนให้พื้นที่ปรับปรุงข้อมูลภายในเวลา ๓ เดือน(มิ.ย.-ก.ค.) เดือนส.ค.จะเข้าสุ่มอีกรอบ

ผู้อำนวยการ:เรื่องเร่งรัดการปรับปรุง Family Folder ให้สมบูรณ์ควรจะทำหลังผู้ตรวจมา เกรงว่าทำช่วงนี้อาจมีปัญหากับข้อมูลที่ต้องเตรียมเพื่อนำเสนอผู้ตรวจ

มติการประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่๒/๕๘ (คุณซาอูดี)

- สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๒/๕๘ ได้ใส่ใน Website: www.yrhyala.com/กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ผู้อำนวยการ:

- ประเด็นเรื่องแม่ตาย ณ วันนี้(ครึ่งปี)ทั้งเขต มีแม่ตายรวมทั้งสิ้น ๑๓ ราย จังหวัดยะลา มีแม่ตายทั้ง ๓ ราย เรื่องแม่ตายควรดู ๓ เรื่อง ดังนี้

๑.เรื่อง ANC ต้อง Detect High risk ให้ได้ และทำตามแนวทางที่กำหนด

๒. ห้องคลอด เมื่อพบคนไข้ที่มีความเสี่ยง ต้องดูแลผู้ป่วยตามระบบที่วางไว้

๓. แพทย์ต้องเข้าไปดูแลผู้ป่วยเป็นระยะๆทุกราย

มติการประชุม: รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

๓.๑ Road map FCT

คุณธิดารัตน์: ในระยะ ๖ เดือนแรก ให้ประชาชนรับรู้ว่ามีหมอครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพประชาชนเน้นกลุ่มเป้าหมายหลัก ๓ กลุ่มคือ ผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการ และผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง(Palliative care)

และระยะ ๖ เดือนหลัง (มิ.ย.-พ.ย.๕๘) คนไทยมีทีมหมอครอบครัวประจำทุกครัวเรือน มีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการ และผู้ป่วย Palliative ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น องค์ประกอบของทีมหมอครอบครัวแบ่งออกเป็น ๓ ระดับ คือ ๑.ระดับอำเภอ คือทีมที่มีแพทย์เป็นหน.ทีมและเป็นพี่เลี้ยงดูแลทีมระดับตำบล ๒.ทีมระดับตำบล ๓.ทีมระดับชุมชน คือมีจนท.ระดับ รพ.สต./ศสม.เป็นหน.ทีมร่วมกับท้องถิ่นหรือจิตอาสาหรือแกนนำชุมชนร่วมด้วย ในเดือนพฤษภาคมมีนโยบายให้มี ๑ Caes ต่อ ๑ อำเภอ ในการดูแลโดยทีมฯ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๒)

ผู้อำนวยการ:เรื่อง FCT ท่านรมช.สมศักดิ์ได้เน้นย้ำมาก ช่วงเดือนแรกเป็นช่วงสร้างทีมและให้ประชาชนรู้จักทีม ส่วน ๖ เดือนหลัง ต้องเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับ ๓ กลุ่มเป้าหมายดังกล่าว และเพิ่มศักยภาพให้กับทีม และจะประเมินผลประมาณเดือนกันยายน

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๒ การจัดสรรงบประกันสังคมรอบที่ ๑/๕๘

คุณซาอูดี:การจัดสรรงบประกันสังคมรอบที่ ๑/๕๘ ระหว่างเดือน ตุลาคม ๕๗- ธันวาคม ๕๗ ยอดรวมทั้ง CUP ๔๖,๔๕๗.๐๖ บาท ได้ดำเนินการโอนแก่หน่วยบริการรพ.สต.ทุกแห่งแล้วเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๘ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๓)

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๓ แนวทางการจัดสรรงบ QOF

คุณเสาวคนธ์: CUP เมืองยะลาได้รับจัดสรรงบ QOF ล่วงหน้าจำนวน ๕ ล้านบาท การพิจารณาจัดสรรแก่หน่วยบริการต่างๆจะใช้ฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม (ที่ส่งเข้า HDC ของสสจ.) ผลงานบริการ ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ และกำหนดส่งข้อมูลอีกครั้งได้ไม่เกินวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘ โดยใช้เกณฑ์องค์ประกอบตัวชี้วัด มี ๔ ด้าน ดังนี้

ตัวชี้วัดด้านที่ ๑ คุณภาพและผลงานการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ตัวชี้วัดด้านที่ ๒ คุณภาพแลผลงานการจัดบริการปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดด้านที่ ๓ คุณภาพและผลงานด้านการพัฒนาองค์กร การเชื่อมโยงบริการระบบส่งต่อ และการบริหารระบบ

ตัวชี้วัดด้านที่ ๔ คุณภาพและผลงานของบริการที่จำเป็นตอบสนองปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่และบริการเสริมในพื้นที่ ทั้งนี้อาจกำหนดเป็นตัวชี้วัดเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการและส่งเสริมการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๔)

ผู้อำนวยการ: ให้ทุกหน่วยบริการไปตรวจสอบคุณภาพข้อมูลของตนเองให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามที่ได้นำเสนอให้แล้วเสร็จ และวันที่ ๑๕ พ.ค.๕๘ ให้ผู้เกี่ยวข้องนำข้อมูลที่ได้มาจัดสรรงบ ๕ ล้านแก่หน่วยบริการต่อไป

คุณเสาวคนธ์: เพิ่มเติมอีก ๑ เรื่องคือ การบันทึกข้อมูลวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ให้บันทึกลงในโปรแกรมปฏิบัติการที่รพ.สต.ต่างๆใช้ ซึ่ง CUP เมือง ใช้โปรแกรม JHCIS เมื่อบันทึกแล้วให้ใช้รหัสวัคซีนในหน้าบริการวัคซีนและบันทึกเป็นวัคซีนไข้หวัดใหญ่ และส่งออกข้อมูลเป็น ๔๓ แฟ้ม ซึ่งรหัสจะออกมาเป็น ๘๑๕ และส่งข้อมูลเข้า HDC จังหวัดและสปสช.จะนำข้อมูลดังกล่าวไปประมวลผลงานต่อไป และขอติดตามเพิ่มเติมเรื่องบัญชีสาธารณสุข ณ ๓๑ มีนาคม ที่ใดยังไม่ส่ง กรุณาส่งด่วน

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๔ การคัดกรองผ่าตัดต้อกระจก

นพ.เวตร :เป้าหมายของ Service ทางด้านตา ที่เกี่ยวข้องกับทางปฐมภูมิ คือ การคัดกรอง ตาต้อกระจก ร้อยละ ๗๕ ในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ก.พ. ๕๘ เขตสสอ.เมือง สามารถคัดกรองได้ ๕๖.๓๗ % และเขตเทศบาล ข้อมูล ณ มี.ค. ๕๘ สามารถคัดกรองได้ ๗๑.๘๙ % ซึ่งยังมีบางหน่วยบริการที่ยังทำได้ไม่ถึง ๖๐ % จึงฝากผู้เกี่ยวข้องหากลยุทธ์และเร่งรัดดำเนินการต่อไปโดยเฉพาะ รพ.สต.ท่าสาป , สะเตงนอก , วังกระ, และศสม.ตลาดเก่า (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๕)

ผู้อำนวยการ:ฝากนำเสนอข้อมูลในการประชุมครั้งต่อไปด้วย เพื่อดูความก้าวหน้าในการดำเนินการ

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๕ ผลการดำเนินงานตรวจสุขภาพผู้สูงอายุบ้านทักษิณ

คุณสมสกนธ์:เทศบาลนครยะลาร่วมกับกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลยะลาได้จัดทำโครงการการดูแลสุขภาพประชาชนและผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการ ปี ๒๕๕๘ ในวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๘ ณ บ้านทักษิณ ซึ่งจำนวนผู้สูงอายุอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป เขตเทศบาลนครยะลา จำนวน ๖,๓๖๔ คน และผลการดำเนินงานในกลุ่มผู้สูงอายุในเขตเทศบานครยะลาที่ผ่านมา มีดังนี้

- ผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๓.๗๑
- ผลการคัดกรองเบาหวาน ร้อยละ ๘๗.๑๗
- ผลการคัดกรอง CVD risk ร้อยละ ๙๔.๕๖
  เสี่ยงสูงมากและเสี่ยงอันตราย จำนวน ๑๑๕ คน
- ผู้สูงอายุป่วยด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก จำนวน ๔ คน
- ผู้สูงอายุป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านม จำนวน ๒๕ คน

และผลการดำเนินงาน ณ บ้านทักษิณ มีจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ๘๖ คนจำแนกตามความ สามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน(ADL) ดังนี้ ประเภท ๑ จำนวน ๗๙ คน ประเภท ๒ จำนวน ๓ คน ประเภท ๓ จำนวน ๔ คน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๖)

ผู้อำนวยการ: ให้ทบทวนการคัดกรอง การคัดกรองควรเป็นแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย จะได้รวดเร็วและกระชับกิจกรรมมากยิ่งขึ้น และควรจะคัดกรองตั้งแต่ครึ่งปีแรก และครึ่งปีหลังจะได้ทำแผนและกิจกรรมแก้ปัญหาต่างๆต่อไป

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๖ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและงานตามนโยบาย

คุณนฤมล: อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ๑ ต.ค. ๕๗- ๕ พ.ค. ๕๘ CUP เมืองยะลา มีอัตราป่วย เท่ากับ๔๗.๔๘ ต่อแสนปชก. เขตสสอ.เมือง มีอัตราป่วย ๕๑.๑๒ ต่อแสนปชก. และเขตเทศบาลนครยะลา ๓๘.๘๗ ซึ่งไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนดที่กำหนดและการเกิดโรคมีแนวโน้มลดลง ซึ่งช่วงนี้เป็นช่วงปิดเทอมและใกล้เปิดเทอม จึงเน้นกิจกรรมสุ่มประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชน หมู่บ้าน สถานศึกษา ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ,พ่นหมอกควัน ๒ ครั้ง ห่างกัน ๑ สัปดาห์ , สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเทอม

- ผลการดำเนินงานคัดกรองโรคเรื้อน เครือข่ายโรงพยาบาลยะลา ได้มีนโยบายขยายการดำเนินงานจนถึง กรกฎาคม ๕๘ โดยมีเป้าหมายการคัดกรอง ๑๐๐ % และผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ ๑๔ ม.ค. – ๑๗ เม.ย. ๕๘. เขตสสอ.เมือง ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๖๙ เขตเทศบาลนครยะลา ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๔ และ CUP เมืองยะลา ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๖๓

- ผลการรณรงค์ฉีดวัคซีน dT ในกลุ่มอายุ ๒๐ – ๕๐ ปี เครือข่ายโรงพยาบาลยะลา(๑๔ ม.ค. – ๒๔ เม.ย. ๕๘) โดยมีเป้าหมายการฉีด ร้อยละ ๘๕ เขตสสอ.เมือง ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๕ เขตเทศบาลนครยะลา ผลการดำเนินงานร้อยละ ๓๐ และ CUP เมืองยะลา ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๐ และขยายโครงการถึงเดือนก.ค.

- ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๕๘ กำหนดการรณรงค์ระหว่าง ๑ พ.ค. - ๓๑ ก.ค. ๕๘ โดยมีเป้าหมาย คือ บุคลากรที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสโรคไข้หวัดใหญ่&ไข้หวัดนก และ ประชากรกลุ่มเสี่ยง คือ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังทุกกลุ่มอายุ , บุคคลที่มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป , หญิงมีครรภ์ อายุครรภ์ ๔ เดือนขึ้นไป ,เด็กอายุ ๖ เดือน - ๒ ปี , ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ , ผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง(รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ) , บุคคลโรคอ้วน (นน.ตั้งแต่ ๑๐๐ กก./BMI ตั้งแต่ ๓๕ กก./ตร.ม.) โดยมีจำนวนเป้าหมาย จนท.จำนวน ๑,๐๓๕ คน ประชาชน ๗,๑๙๓ คน รวม ๘,๒๒๘ คน

- การจัดสรรค่าตอบแทน วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๘,๔๖๐ คน รพ ยะลา ๒,๔๖๐ คน รพสต / ศสม ๔,๒๖๐ คน รอบที่ ๑ ผลงาน พ.ค. - ส.ค. ๕๗ จำนวน ๑๐๙,๙๗๕ บาท สปสช.โอนแล้ว รอบที่ ๒ ผลงาน กย-ธค ๕๘ รอการโอน จัดสรร เมื่อได้รับครบทั้ง ๒ รอบ

หมายเหตุ: เอกสารประกอบนำเสนอตามเอกสารแนบท้าย ๗

ผู้อำนวยการ : ฝากพื้นที่นำCase ต้องสงสัยโรคเรื้อน ให้นำผู้ป่วยมาตรวจให้ครบ และไข้เลือดออกให้เฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดถึงแม้แนวโน้มลดลงก็ตาม โดยเฉพาะการรณรงค์ป้องกันในโรงเรียน สำหรับวัคซีนให้ซักประวัติให้ละเอียดเพื่อป้องกันการแพ้วัคซีน

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๗ งานทันตกรรม

๑.กิจกรรมการอุดฟันโดยไม่ต้องกรอ(ART) จะเริ่มดำเนินการในต้นเดือนมิถุนายนในกลุ่มเด็กอายุ ๓-๕ ปี ซึ่งเป็นช่วงเปิดเทอม จึงขอความร่วมมือมาทาง สสอ.ให้รพ.สต.ทุกแห่งดำเนินการกิจกรรมดังกล่าวโดยใช้เป้าหมายเดิมคือ ร้อยละ ๒๐ ของแต่ละ ศพด. โดยทางโรงพยาบาลจะประสานการเบิกวัสดุอุปกรณ์จาก สสจ. เมื่อพร้อมจะแจ้งให้พื้นที่ทราบต่อไป

๒.การออกหน่วยฟันเทียมพระราชทาน ทางจนท.จะออกไปพิมพ์ปากผู้ป่วยในสถานที่เป้าหมาย ๘ แห่ง สำหรับขั้นตอนต่อไปเนื่องจากเครื่องมืออุปกรณ์มีไม่เพียงพอจึงขอนัดคนไข้มาที่รพ.อีกประมาณ ๕-๖ ครั้ง ตามขั้นตอนของการทำฟันเทียมโดยได้แจ้งวันเวลาดำเนินการให้ทราบแล้ว โดยได้รับความร่วมมือจากนศ.ทพ.ที่จบปริญญาฯ และทพ.จากรพ.เอกชนอีก ๑ ท่าน ปีนี้จำนวนเป้าหมายภาพรวมประมาณ ๒๐๐ ราย ทั้งในรพ.และนอกรพ. สำหรับที่ใดที่มีปัญหารถรับส่งให้ประสานมาได้ที่งานทันตกรรม

๓.การประชุมวิชาการทันตบุคลากรของ ๓ จังหวัดชายแดนใต้ ปี ๕๘ จะจัดขึ้นในวันที่ ๒-๓ มิถุนายน ๒๕๕๘ โดยมีเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม ๑๕๐ คน โดยจะทำหนังสือแจ้ง สสอ.ทราบอีกครั้ง

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๘ งานอนามัยแม่และเด็ก **โดยคุณมาลี**

๑.โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการไปแล้วเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๕๘ โดยจะดำเนินกิจกรรมตั้งแต่ปี ๕๘ จนถึงปี ๖๐ โดยมีบุคลากรที่ได้รับการอบรมครูก.มาแล้ว ๒ ท่าน คือ พญ.วิริยา กับ คุณกัญจนพร โดยทางสสจ.จะมีโครงการให้ครูก.อบรมแก่ผู้ปฏิบัติระดับอื่นๆ ต่อไป โดยจะต้องรายงานผลการดำเนินงานภายในเดือนกันยายน ผลการดำเนินงานตามอนามัย ๕๕ ส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานมากกว่า ๙๐ % โดยมีพัฒนาการสมวัย ๗๐ % อีก ๓๐ % เป็นพัฒนาการล่าช้า (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๘)

ผู้อำนวยการ : รอบหน้าให้รายงานผลการดำเนินงานเบื้องต้น

พญ.วิริยา : แจ้งว่า หนังสือ DSPM ที่จะใช้ดำเนินการยังมาไม่ถึงคาดว่าคงจะได้รายงานผลในรอบ ๙ เดือน แต่อย่างไรก็ตามคงจะต้องเชิญผู้เข้ารับผิดชอบเข้าร่วมประชุมอีกครั้ง เนื่องจากรอบที่แล้วยังเข้าประชุมไม่ครบ

๒.โปรแกรมการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก สิ่งที่สำคัญคือการนำข้อมูลจากโปรแกรมไปใช้ประโยชน์ซึ่งสามารถประเมินภาวะการเจริญเติบโตของเด็กเป็นรายบุคคลได้ โดยได้ประชุมวิธีการใช้ที่สสอ.เมื่อเดือนที่ผ่านมาจึงขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยนำโปรแกรมไปใช้ประโยชน์ต่อไป

๓.เรื่องแม่และเด็ก จากการประชุม MCH board ของสสจ. เมื่อวันที่ ๒๓ เม.ย.ที่ผ่านมา มีนโยบายให้ทุก รพ.สต./ศสม.ทุกแห่ง มี MCH Nurse และหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลจากแพทย์ทุกราย ทุกสถานบริการมีแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง และผลลัพธ์ของเขตอัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน ๑๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ

ผู้อำนวยการ :เรื่องดังกล่าวประเด็นสำคัญคือต้องคัดกรองภาวะเสี่ยงให้ได้ และแพทย์ต้องดูแลผู้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงอย่างใกล้ชิด

มติการประชุม: รับทราบ

๓.๘ การเบิก MTV กับ Vit B complex

คุณพิมพ์รดา: ขอหารือการเบิก MTV กับ Vit B complex ปัจจุบันยา ๒ ตัวนี้ไม่ได้อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ทางรพ.จึงได้ไปซื้อสูตรนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ กลุ่มงานเภสัชกรรมจึงไม่สามารถจ่ายยาตัวดังกล่าวให้แก่รพ.สต. ได้ จึงขอมติจากที่ประชุมสำหรับการยาตัวดังกล่าวแก่รพ.สต.ต่อไป

ผู้อำนวยการ :เนื่องจากยาดังกล่าวมูลค่าไม่แพงมากให้จ่ายแก่รพ.สต.เช่นเดิม

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

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ ผู้อำนวยการ: ประชุมคปสอ.รอบหน้าที่สสอ.เมือง ให้พ้นช่วงหลักเมืองเพื่อความสะดวกในการเดินทาง

มติการประชุม: รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(นายซาอูดี เจะดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(พญ.ชินตา พู่พิทยาสถาพร)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา