

สรุปการประชุม
คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง
ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๐

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมบุญสิทธิ์ เลขะกุล โรงพยาบาลยะลา

.....
กรรมการผู้เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายบุญลือ นวลจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา	
๒	นางสาวชินตา พุพิทยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๓	นายปิยะพงศ์ อนุรัตน์	ผอ.สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	นางสุภาภรณ์ บุญพวงค์มณี
๔	นางราณี ตาเคอินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	นางจันทร์จิรา แซ่อู่
๕	นพ.ประภัสร์ ตีปยานนท์	หน.กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	นางสาวพุทธมาศ คงปราบ
๖	นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	นางไสรยา ตระระหมาน
๗	ทต.หญิงปิยนารถ บุญทริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	นส.ทรงพร ศิริพร
๘	พญ.วริยา กาลัญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๙	นางอวาทีพย์ แว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	นางอรปรียา วรรณมุรินทร์
๑๐	พญ.จรรยา แซ่เจิน	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	นางวีรวรรณ บุญญานวัตร
๑๑	นางอายีสาร์ หะยีนีอาลี	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	นางกียานา สาเมาะบาช่า
๑๒	นางสุจิตา คชอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	
๑๓	นางสุนทรี แก้วสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี	นส.เสาวภา เจริญสุข
๑๔	นางรอม๊ะ เจะแน	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน	
๑๕	นางโอดดา แตงมณีกุล	หัวหน้าศสม.เทศบาล	
๑๖	นายคันธวุฒิ พลอยอุบล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๗	นส.อาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติ	
๑๘	นางเพียงเพ็ญ อัคริยะพันธุ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๑๙	นางจาริณี ยิ่งเจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๐	นางสายใจ สันห์รัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๑	นายธนวินท์ ชัยชนากานต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๒	นางกัลญา ศิริธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๓	นางนุริยะ สามะอู	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๔	นส.นารีมาลัย มะดิง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	
๒๕	นางสาวกียะห์ เจ๊ะสมอเจ๊ะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	
๒๖	นายสรพงษ์ ยิ่งเจริญ	ผอ.รพ.สต.ลำไใหม่	
๒๗	นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	

/กรรมการ...

กรรมการผู้เข้าประชุม (ต่อ)

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๘	นายอำนาจ ชูยศดา	ผอ.รพ.สต.ยุโรป	
๒๙	นางเจีลมา ดอยยอ	ผอ.รพ.สต.ยะลา	
๓๐	นางสะปีเนาะ กะโด	ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก	
๓๑	นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓๒	นส.น้ำฝน นवलสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	ติดราชการ
๒	นางนาคยา ศรีสุวรรณ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	
๓	นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	ไปประชุม
๔	นางจิราวรรณ สากลนุกุลกิจ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	
๕	นส.นถมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	ลา
๖	นางสมสกันธ์ ศิริमानนท์	หัวหน้างานรักษาพยาบาล	ลา
๗	นางเสาวคนธ์ อัจอาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ไปประชุม
๘	ดต.กมนทรรัตน์ กรุณกิจ	เจ้าหน้าที่พยาบาลกองกำกับการตชด.ที่ ๔๔	
๙	นางอุษา นุ้ยจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	ติดงาน
๑๐	นายมอหะมะนอ บาโงปะแต	ผช.ผอ.ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ ๑๒.๑ ยะลา	

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่เข้าร่วมประชุม

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

ผอ.รพ.สต./ศสม.ที่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นส.สมคิด สุวรรณสังข์	ผอ.รพ.สต.บุตี	
๒	นางอาอิชะห์ โต๊ะกุบาฮา	ผอ.รพ.สต.บ้านบุตี	
๓	นายดุชฎี ปาลกาลย์	ผอ.รพ.สต.ลำพะยา	
๔	นายมะรีเป็ง เจ๊ะเตะ	ผอ.รพ.สต.บันนังสาเรง	
๕	นางหาสน๊ะ โต๊ะกุบาฮา	ผอ.รพ.สต.พร่อน	
๖	นางสปินะ มะเร๊ะ	รักษาการผอ.รพ.สต.ลิดล	นส.พิมพ์ สุขโข
๗	นายรุสลัน สุหลง	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ	
๘	นางยุ้ยยะห์ กะดะแซ	ผอ.รพ.สต.ท่าสาป	
๙	นางไพลิน โคตรมิตร	ผอ.รพ.สต.วังกระ	
๑๐	นางยูไวรียะ ยูนี	ผอ.รพ.สต.นิบงบารู	
๑๑	นายสมาน ดอเลาะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	
๑๒	นายพิเชฐ แซ่ฟู	ผอ.รพ.สต.เปาะเล็ง	
๑๓	นางนริศรา ตันหยงดาโย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	แทนผอ.รพ.สต.บาโจยาแด
๑๔	นางอำมينا เตะแต	หัวหน้าศสม.บ้านสะเตง	
๑๕	นางนฤมล คงฤทธิ์	หัวหน้าศสม.ธนวิถี	
๑๖	นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าศสม.ผังเมือง	
๑๗	นางนุริยะห์ บุญทวี	หัวหน้าศสม.ตลาดเก่า	
๑๘	นางผการัตน์ สุวณิชพันธ์	หัวหน้าศสม.เวชกรรม	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑	นางวาสนา เพ็ญหิรัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒	นส.สินีนากู เตี่ยวานิช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓	นางกมลวรรณ อินทร์จันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔	นส.เยาวลักษณ์ ชโลธร	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	
๕	นายปรีชา วรรณบุญ	หน.นคท.๔ อ.กรงปินัง	
๖	นางเสาวคนธ์ นวลจันทร์	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	
๗	นางธิดารัตน์ บุรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๘	นางสุนีย์ สังข์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

/เริ่มประชุม...

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. โดยแพทย์หญิงชินตา พุพิทยาสาพร หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
ด้านบริการปฐมภูมิ เป็นประธานการประชุม (ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์กิตติศักดิ์
อักษรวงศ์ ประธานกรรมการ คปสอ.เมืองยะลา ให้ทำหน้าที่ประธานการประชุม คปสอ.
เมืองยะลา ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๐)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากการประชุมจังหวัดยะลา

- ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลาจะทำโครงการพัฒนาถนนสาย
ยะลา - เบตง ให้เหมือนถนนสาย ๔๑๐ เพื่อประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวของอำเภอเบตง
- จังหวัดยะลาจะมีอำเภอใหม่เกิดขึ้นอีก ๒ ปีข้างหน้า คือ อำเภอ
ลำใหม่ (๕ ตำบล) แยกจากอำเภอเมืองยะลา และอำเภอโกตาบารู (๗ ตำบล) แยกจากอำเภอรามัน
- ตามมติกรม.การจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีพิเศษสิ้นสุด
๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขอให้หน่วยงานที่จัดซื้อด้วยวิธีดังกล่าว เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จ
ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

- ช่วงนี้ใช้วัคซีนระบาด Type H5N1 ที่รัฐกลั่นต้น ขอให้ทีม IC
ของโรงพยาบาลยะลาเฝ้าระวังโรค หรือพิจารณาการซ่อมแผน

- จากการประชุมของจังหวัดยะลา เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐
แจ้งว่ามีนายแพทย์สาธารณสุขคนใหม่มาปฏิบัติงานที่สสจ.ยะลา คือ นพ.สงกรานต์ ไหมชุม

๑.๒ นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

นพ.สงกรานต์ ไหมชุม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา
มีนโยบายในการทำงาน คือ

- เร็ว : แปลงนโยบายสู่การปฏิบัติที่รวดเร็ว
- ชัด : จากนโยบายสู่แนวปฏิบัติที่ชัดเจนเหมาะสม และปฏิบัติ
ได้จริงในพื้นที่

- กัด : ติดตาม เกาะติด กัดไม่ปล่อย ประเมินการปฏิบัติ
อย่างสม่ำเสมอพร้อมประเมินความเสี่ยงที่ทำให้งานไม่บรรลุเป้าหมาย

- ลึก : ลงติดตามในพื้นที่ เพื่อหาโอกาสพัฒนา ติดตามผลงาน
เพื่อค้นหานวัตกรรม

นอกจากนี้ยังได้น้อมนำพระบรมราโชวาทของพระบาท
สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชการที่ ๙ “เมื่อจะทำงาน อย่าหยาบยกเอาความขาดแคลนเป็นข้ออ้าง
จงทำงานท่ามกลางความขาดแคลนให้บรรลุผล จงทำด้วยความตั้งใจและซื่อสัตย์”
มาเป็นแนวทางในการทำงาน

ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลาคนใหม่ จะสานต่อ
งานของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลาคนเดิม เรื่องงานบุหรี(๓ ล้าน ๓ ปี)
และ no foam

๑.๓ สสจ.ยะลาจะมานิเทศงาน คป.สอ.เมืองยะลา รอบที่ ๑ /๒๕๖๐
ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ขอเชิญคณะกรรมการคป.สอ.เมืองยะลา/ ผอ.รพ.สต./หัวหน้าศสม.
เข้าร่วมรับการนิเทศงาน เวลา ๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมร่วมประคู้ โรงพยาบาลยะลา

สสอ.เมืองยะลา : นพ.สสจ. จะสุมนิเทศงานในพื้นที่ ๒ - ๓ แห่ง
ตั้งแต่เวลา ๑๐.๓๐น. โดยไม่แจ้งเป้าหมายล่วงหน้า ขอให้รพ.สต./ศสม. ทุกแห่งเตรียม
ความพร้อมของพื้นที่ด้วย

มติการประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๖๐

นางวิภารัตน์ : สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๑/๖๐ ได้ใส่ใน
Website : www.yrhyala.com/, ในไลน์ส่วนตัวของผอ.รพ.สต/ศสม. กลุ่มภารกิจด้านบริการ
ปฐมภูมิ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) มีเรื่องติดตาม ดังนี้

๑. ผลการดำเนินงาน Green and Clean Hospital ของรพ.สต/ ศสม.

สสอ.เมืองยะลา : สสจ.กำหนดเป้าหมาย Green and Clean Hospital
อำเภอละ ๑ แห่ง สำหรับอำเภอเมืองยะลา กำหนดเป้าหมายที่รพ.สต.ท่าสาป ซึ่งอยู่ใน
ขั้นตอนการประเมินตนเองแล้วส่งข้อมูลกลับมาที่ สสอ.เมืองยะลา ส่วน รพ.สต. อื่นๆ
ให้ดำเนินการไปด้วยกันทุกแห่งตามศักยภาพของตนเอง

นางวิภารัตน์ : ขอให้รพ.สต.ท่าสาปนำเสนอผลการดำเนินงาน
Green and Clean Hospital ในการประชุม คปสอ. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐

๒. การคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ

นางวาสนา : ขอรายงานการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ และผลการ
สุ่มค่า HI , CI ในรพ.ยะลา/รพ.สต/ศสม. ในหัวข้อสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและงานตาม
นโยบาย

๓. การจัดสรรสิทธิ์ข้าราชการจ่ายตรงแก่รพ.สต.ลำใหม่และสะเตงนอก

นางวิภารัตน์ : ผอ.รพ.ยะลา ให้จัดสรรเงินจ่ายเป็นไตรมาส โดยไตรมาส
แรกจะจ่ายให้รพ.สต.ลำใหม่ ร้อยละ ๓๐ ส่วนไตรมาสถัดไปจะเชิญ สสอ. ผอ.รพ.สต.ลำใหม่
รพ.สต.สะเตงนอก และผู้เกี่ยวข้องมาหารือร่วมกันถึงเกณฑ์การจ่ายเงิน รายละเอียดจะแจ้ง
ให้ทราบอีกครั้ง ทั้งนี้โรงพยาบาลยะลาได้ออนเงินสิทธิ์ประกันสังคมแล้ว วันนี้จะโอนเงิน
ส่วนที่เหลือ ขอให้รพ.สต. ทุกแห่งปรับสมุดเงินฝากให้เป็นปัจจุบัน

มติการประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

๓.๑ แนวทางการบริหารจัดการระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและ
ป้องกันโรค

นางวิภารัตน์ : ขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณแต่ละประเภท
ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed cost) สนับสนุนให้ รพ.สต. ตาม
ขนาดจำนวนประชากร ดังนี้

- กลุ่ม S ประชากรน้อยกว่า ๓,๐๐๐ คน ได้รับจัดสรร ๓๐๐,๐๐๐ บ./ปี
- กลุ่ม M ประชากรน้อยกว่า ๓,๐๐๐ - ๘,๐๐๐ คน ได้รับจัดสรร
๓๓๐,๐๐๐ บ./ปี

- กลุ่ม L ประชากรมากกว่า ๘,๐๐๐ คน ได้รับจัดสรร ๓๖๐,๐๐๐ บ./ปี
ทั้งนี้โรงพยาบาลยะลาได้โอนเงินข้างต้นให้ รพ.สต.ทุกแห่งแล้ว

๒. จังหวัดยะลาได้รับงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Basic Service) จำนวน ๕๓,๔๕๖,๗๗๕.๔๖ บาท งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีสิทธิอื่นๆ (PP NON UC) จำนวน ๙,๖๑๓,๐๖๘.๖๙ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๓,๐๖๙,๘๔๔.๑๕ บาท นำมาจัดสรรให้ CUP ด้านเวชภัณฑ์ส่งเสริมสุขภาพ ๕๐% จำนวน ๗,๙๑๖,๑๑๓.๖๓ บาท การทำแผนงาน/โครงการภาพ คปสอ. ๒๐% จำนวน ๓,๑๖๖,๔๔๕.๔๕ บาท และการจัดสรรตามผลงาน ๓๐ % จำนวน ๔,๗๘๖,๖๖๘.๑๘ บาท (จัดสรรตามผลงาน ๕๐% จัดสรรตามผลงานตัวชี้วัด ๕๐%) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒) ซึ่งคณะกรรมการจัดสรรฯ จะนำเสนอตัวชี้วัดที่จะนำมาจัดสรรในการประชุมคราวหน้า

ในปี ๒๕๖๐ การจัดสรรงบด้านเวชภัณฑ์สาธารณสุข จำนวน ๗,๙๑๖,๑๑๓.๖๓ บาท ให้กับโรงพยาบาล/รพ.สต./ศสม. โรงพยาบาลต้องแจ้งรายละเอียดให้กับสสจ. ซึ่งปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลยะลาคิดค่าใช้จ่ายของงานส่งเสริมฯ เฉพาะ Tube ไม่รวมค่าตรวจ แต่ปีนี้โรงพยาบาลยะลาจะคิดค่าใช้จ่ายของงานส่งเสริมฯ เป็น Unit cost ตามจำนวนครั้งที่ตรวจ เช่น งาน ANC คิดค่าตรวจ lab ครั้งแรก ราคา ๙๕๐ บาท (CBC, Thalassemia, HIV-Ab, VDRL, HBsAg, ABO, Rh-typing, UA) ตรวจ lab ครั้งที่ ๒ (Hb,Hct HIV-Ab, VDRL, Urine preg test, ฯลฯ) สิทธิ UC และ NON UC หักค่าใช้จ่ายในงบด้านเวชภัณฑ์ส่งเสริมสุขภาพ นอกจากนี้ยังสนับสนุนวัสดุ Lab ไปยังพื้นที่ ส่วนยาจะแยกจ่ายในงบของงานส่งเสริมสุขภาพ คือ ยาของงานอนามัยโรงเรียนและยาของงานวางแผนครอบครัว ดังนั้นแต่ละพื้นที่ต้องแยกจ่ายยาตามงาน หากยาเหลือให้ส่งคืน (คิดยอดเงินตามที่เบิกยา) ซึ่งยาของงานส่งเสริมสุขภาพทั้งหมดจะจัดซื้อในงบส่งเสริมฯ แล้วจัดสรรไปยังรพ.สต./ศสม. รายละเอียดจะแจ้งอีกครั้ง

สสอ.เมืองยะลา : พบปัญหาการสนับสนุนวัสดุ Lab ให้รพ.สต. เช่น Tube ที่ได้รับใกล้หมดอายุ กระปุกใส่ปัสสาวะได้ไม่ครบตามจำนวนที่ต้องการ

นางจันทร์จิรา : ขอให้ รพ.สต./ศสม.ทุกแห่ง ตรวจสอบวันหมดอายุของวัสดุ หากวัสดุใดจะหมดอายุภายใน ๖ เดือน ให้ทำรายการมาแลกกับโรงพยาบาล

นายคันธวุฒิ : พบปัญหา รพ.สต. มาขอแลกวัสดุ Lab แต่แลกคืนไม่ได้ เนื่องจากเป็น Lot. เดียวกับโรงพยาบาล บางครั้งการส่งวัสดุเพื่อขอแลกได้รับคำตำหนิจากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ทั้งนี้ตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว เครื่องมือและอุปกรณ์ต้องมีการสอบเทียบ ควรจัดตั้งทีมงานเพื่อดูแลระบบดังกล่าว ห้วงเวลาที่จัดสรรเวชภัณฑ์/วัสดุลงไปยังรพ.สต. ควรศึกษาเพิ่มเติม หากจัดสรรไปมากอาจใช้ไม่ทัน

สสอ.เมืองยะลา : ปัญหาที่พบในการรับการสนับสนุนวัสดุ Lab จากโรงพยาบาลยะลา ขอให้รพ.สต./ศสม. เขียนรายงานความเสี่ยง นำเข้าที่ประชุมเพื่อหาแนวทางแก้ไขต่อไป

นางวิภารัตน์ : ชุดเจาะ DTX (เครื่อง,เข็มเจาะ) ที่กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โอนให้รพ.สต.เบิกกับสสอ. ขอให้สรุปการเบิกจ่ายเป็นรายรพ.สต.ส่งโรงพยาบาลทุกเดือน เพื่อนำมาคำนวณเป็นค่าใช้จ่ายว่าโรงพยาบาลสนับสนุนเท่าไร ส่วนการคืนอุปกรณ์ที่ใกล้หมดอายุ ต้องนำมาแลกคืนกับ Lab ก่อนวันหมดอายุไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ขอให้ Lab ตรวจสอบข้อมูลจะเป็นวาระติดตามในการประชุม คปสอ.ครั้งถัดไป

ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุณภาพ (รพ.สต. ๕ ดาว) ของรพ.สต.และศสม.รวมทั้งผู้เกี่ยวข้อง ร่วมประชุมหารือเพื่อจัดทำเกณฑ์และมอบแต่ละงานลงไปประเมินหาแนวทางการแก้ไขปัญหา และโอกาสพัฒนา ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมร่วมประดู่ โรงพยาบาลยะลา และขอให้สสอ. แจ้งวันว่าง เพื่อร่วมหารือกับหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ ในการกำหนดตัวชี้วัดของการจัดสรรงบ PP basic service ก่อนเข้าพบผอ.รพ.ยะลา

สสอ.เมืองยะลา : เบื้องต้นกำหนดตัวชี้วัดไว้ ๑๐ ตัวในการพิจารณาผลงานของงบ PP basic service ส่วนรายละเอียดหารือกันอีกครั้ง

นางวิภารัตน์ : งานวิจัยของปฐมภูมิที่จะส่งประกวด โรงพยาบาลจะจัดงานในเดือนเมษายน ๒๕๖๐ ให้ส่งผลงานภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ซึ่งปีงบประมาณ ๒๕๕๙ การส่งผลงานวิจัยคิดเป็นผลงานตัวชี้วัดใน PP basic service

นางสาวพุทธมาศ : ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ให้ส่งผลงาน RbR, วิจัย, Best Practice, และนวัตกรรม จัดประกวดระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ณ โรงพยาบาลยะลา ผลงานแต่ละประเภทจัดภายใน ๑ วัน รายละเอียดจะแจ้งผ่านกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ เหตุผลที่จัดเร็วเพื่อเตรียมส่งผลงานในระดับจังหวัดช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

สสอ.เมืองยะลา : เนื่องจากช่วงเวลาน้อย อาจจะมีผลงานส่งไม่มาก
ประธาน : ส่งผลงานตามที่มี ปีนหน้าเตรียมความพร้อมก่อนจัดการ

ประกวด

นางวิภารัตน์ : ขอให้ สสอ.เมืองยะลา ศสม. และกลุ่มงานเวชกรรม
สังคม ส่งผลงานที่จะเข้าประกวดให้คุณวิภารัตน์ ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐ เพื่อรวบรวม
ส่งพรส. ส่วนไฟล์การนำเสนอ พรส. ส่งให้นางวิภารัตน์ นางวิภารัตน์ส่งต่อให้สสอ.เมืองยะลา
และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม

๓.๒ ชี้แจงตัวชี้วัด QOF ปี ๒๕๖๐

นางวิภารัตน์ : ปี ๒๕๖๐ ยังคงมีงบ QOF แต่เงินอาจจะน้อยกว่า

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓)

สสอ.เมืองยะลา : ในส่วนของ CUP เมือง มีตัวชี้วัดผ่านหลายตัว
แต่บางตัวปรับแก้ไม่ได้ เช่น ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก
ภายใน ๑๒ สัปดาห์ และตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็ง
ปากมดลูกในสตรี ๓๐ - ๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี ส่วนตัวชี้วัดที่แก้ไขได้ คือ ตัวชี้วัดที่ ๗ (ผู้สูงอายุ)
ตัวชี้วัดที่ ๘ (พัฒนาการ) และตัวชี้วัดที่ ๙ (การทำฟลูออไรด์วานิช) ตกเพียง ๒ แห่ง คือ
รพ.สต.สะเตงนอกและรพ.สต.บาโงยบาแด ซึ่งได้พูดคุยกับผู้รับผิดชอบงานให้ปรับแก้ผลงาน
ของตัวชี้วัดดังกล่าวส่งภายในกลางสัปดาห์นี้

นางวิภารัตน์ : ในส่วนของ ศสม. คุณเสาวคนธ์ อาจอาสาได้ดูข้อมูล
ให้แล้ว ตัวชี้วัดที่ ๓ ,๔ มีทุกปี ขอให้ช่วยกันบันทึกข้อมูล

มติการประชุม

รับทราบ

๓.๓ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและงานตามนโยบาย

นางวาสนา : ขอรายงานสถานการณ์โรคติดต่อ ค่า HI, CI การคัดกรอง
วัณโรคในเรือนจำ และเตือนภัยโรคในฤดูร้อน ดังนี้

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย (๑ ม.ค. - ๑๔ มี.ค. ๖๐) พบ
ผู้ป่วย ๖,๐๐๘ ราย จาก ๗๗ จังหวัด อัตราป่วย ๙.๑๘ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๖ ราย อัตรา
ป่วยตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร พบมากในกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี พบมากในกลุ่มนักเรียน (ข้อมูล
จากสำนักระบาดวิทยา) ภาคใต้มีการระบาดเป็นอันดับ ๑ ของประเทศ ส่วน ๕ อันดับของ
ประเทศ คือ สงขลา ปัตตานี พัทลุง นราธิวาส และนครศรีธรรมราชตามลำดับ จังหวัดยะลามี
การระบาดเป็นอันดับ ๕ ของเขต ๑๒ อำเภอเมืองยะลามีการระบาดเป็นอันดับ ๒ ของจังหวัด
ยะลา (คิดตามปีงบประมาณ) มีการระบาดเป็นอันดับ ๕ ของจังหวัดยะลา (คิดตามปีระบาด)
อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกรายอำเภอ จังหวัดยะลา(๑ ม.ค. - ๑๗ มี.ค. ๖๐) พบผู้ป่วย ๑๑๕ ราย
จาก ๘ อำเภอ อัตราป่วย ๒๕.๖๗ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย ในอำเภอเมืองยะลา

อัตราป่วยตายร้อยละ ๑.๗๔ พบมากในกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี พบมากในกลุ่มนักเรียน (ข้อมูลจากศูนย์ระบาด สสจ.ยะลา) อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกเครือข่ายอำเภอเมืองยะลา (๑ ต.ค. ๕๙ - ๒๐ มี.ค. ๖๐) พบผู้ป่วย ๒๐๘ ราย เสียชีวิต ๑ ราย พบมากในกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี พบมากในกลุ่มนักเรียน จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก อำเภอเมืองยะลา (ข้อมูลจากศูนย์ระบาด อำเภอเมือง) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๔) ช่วงนี้ควรจัดกิจกรรมรณรงค์โรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการระบาด ซึ่งอาจจะเกิดการระบาดสูงสุดขึ้นในเดือนพฤษภาคมนี้

- การสำรวจค่า HI, CI

ผลการสำรวจอัตราความชุกลูกน้ำยุงลายในชุมชน เครือข่ายอำเภอเมืองยะลา (มี.ค. ๖๐) เขตสสอ.เมือง (๘๐ หมู่บ้าน) พบค่า HI<๑๐ ร้อยละ ๙๖ เขตตำบลสะเตง (๔๐ ชุมชน) พบค่า HI<๑๐ ร้อยละ ๘๕

ผลการสำรวจความชุกลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนเครือข่ายอำเภอเมืองยะลา (ก.พ. ๖๐) เขตสสอ.เมือง (๘๕ โรงเรียน) พบค่า CI=๐ ร้อยละ ๙๘ เขตตำบลสะเตง (๓๔ โรงเรียน) พบค่า CI=๐ ร้อยละ ๖๒

กลุ่มงานเวชกรรมสังคมได้จัดกิจกรรมโรงเรียน/ศพด.ปลอดลูกน้ำยุงลายในเขตเทศบาล ๓๔ แห่ง ได้รับความร่วมมือจากโรงเรียนเป็นอย่างดี แต่ยังพบว่าโรงเรียนบางแห่งค่า CI>๐ แต่ผู้บริหารเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการร่วมกิจกรรม คาดว่าจะมีแนวโน้มที่ดีขึ้น ส่วนในชุมชนได้จัดกิจกรรมประกวดบ้านสะอาดโดยใช้กระบวนการ DHS มอบรางวัลเมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ จากการดำเนินการดังกล่าวทำให้ค่าการสุ่มลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ในสถานบริการ โรงเรียน ชุมชนดีขึ้น

ทั้งนี้กลุ่มงานเวชกรรมสังคมร่วมกับสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครยะลา ยังมีกิจกรรมในชุมชนต่อเนื่อง คือ เดือนเมษายน ๒๕๖๐ มีกิจกรรมของนักเรียนรักบ้านเกิดของเทศบาลนครยะลา จำนวน ๓๐ คน ร่วมรณรงค์ในชุมชนที่เกิดโรคไข้เลือดออก (ชุมชนตลาดเก่า) โดยเดินให้ความรู้/แนะนำเรื่องโรคไข้เลือดออก แจกสื่อประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย สุ่มค่า HI, CI ทุกบ้าน หากพบบ้านปิดจะให้เอกสารความรู้ไว้ จะขยายพื้นที่จนครบทั้งเขตเทศบาล

นอกจากนี้ สสอ.เมืองยะลามีทีมนิเทศบูรณาการ และทีมสุ่มลูกน้ำยุงลาย (HI, CI) ดำเนินการในชุมชนอย่างต่อเนื่องเช่นเดียวกัน

สสอ.เมืองยะลา : การดำเนินการสุ่มลูกน้ำยุงลาย (HI, CI) เป็นการสุ่มเพื่อให้เกิดการพัฒนา หลายแห่งไปสุ่มแล้วไม่พบลูกน้ำยุงลายตามที่แจ้งข้อมูลไว้ ซึ่งการทำงานดังกล่าวใช้เวลาค่อนข้างมาก แต่ได้ผลงานจริง ขอขอบคุณทีมงานทุกทีมที่ลงพื้นที่

นางสุภาภรณ์ : วันเสาร์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐ เทศบาลนครยะลาจะจัดกิจกรรม Big Cleaning Day มีกิจกรรมพ่นหมอกควัน ชุดคุ้ระบายน้ำ ทำความสะอาดถนน รณรงค์ควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ถนนเทศบาล ๓ - ๙ ถนนผังเมือง ๓ - ๔ และขยายพื้นที่ไปจนครบทั้งเขตเทศบาล นำทีมโดยนายกเทศมนตรีเทศบาลนครยะลา

ประธาน : ปีที่ผ่านมาเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกหลายคน มอบงานควบคุมโรคดูแลเรื่องการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ค่า HI, CI ในโรงพยาบาล งานบริหารดูแลสิ่งแวดล้อม การชุดลอกคุ้ระบายน้ำในหลายจุด โดยเฉพาะบริเวณหน้าตึกปิด

นางวาสนา : ขอรายงานเรื่องตามวาระติดตาม ดังนี้

๑. ค่า HI, CI ในสถานบริการ

โรงพยาบาลยะลาจัดกิจกรรม Big Cleaning Day ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ พ่นหมอกควันในโรงพยาบาลระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ และมีทีม Audit (งานควบคุมโรคและทีมสิ่งแวดล้อม) สุ่มตรวจลูกน้ำยุงลาย ๒ ครั้ง สรุปผล คือ

ครั้งที่ ๑ (๑๗ มกราคม ๒๕๖๐)

-สุ่มตรวจค่า HI บ้านพัก จำนวน ๒๐ หลัง พบ ลูกน้ำยุงลาย ๑ หลัง
ในกระถางต้นไม้

ครั้งที่ ๒ (๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐)

-สุ่มตรวจค่า HI บ้านพัก จำนวน ๒๐ หลัง พบ ลูกน้ำยุงลาย ๒ หลัง
ในกระถางแช่ต้นไม้ และอ่างรองน้ำ

-สุ่มตรวจค่า CI ตึกที่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๒ ภาชนะ ไม่พบลูกน้ำยุงลาย (CI=๐) แต่พบลูกน้ำยุงลายในคุ้ระบายน้ำหน้าตึกปิด และแฟลตพยาบาล ๘ การชุดลอกคุ้ระบายน้ำฝ่ายบริหารเป็นผู้ดำเนินการ

ครั้งที่ ๓ (๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐)

-สุ่มตรวจค่า HI บ้านพัก จำนวน ๒๐ หลัง พบ ลูกน้ำยุงลาย ๒ หลัง
ในถังน้ำ และจานรองต้นไม้

-สุ่มตรวจค่า CI ตึกที่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (เด็ก อช. อญ. ปิดใจรักษ์) จำนวน ๒๔ ภาชนะ ไม่พบลูกน้ำยุงลาย (CI=๐)

สำหรับค่า CI ในสถานบริการ ของ ศสม. ๖ แห่ง รพ.สต. ๑๗ แห่ง ไม่พบลูกน้ำยุงลาย (CI=๐)

๒. การคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้คัดกรองและเอกซเรย์ปอดผู้ต้องขังในเรือนจำทุกราย โดยสปสช. ใ้งบสนับสนุนค่าเอกซเรย์ปอดผู้ต้องขัง ๕๐ % คือรายละ ๑๐๐ บาท (เรือนจำจังหวัดยะลามีผู้ต้องขัง ประมาณ ๑,๕๐๐ คน) ทีมงานจาก ศสม. บ้านสะเตง เวชกรรมสังคม และสสจ. ได้ดำเนินการคัดกรองระหว่างวันที่ ๒๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

และจะดำเนินการเอกซเรย์ปอดผู้ต้องขัง ๕๐ % ในปลายเดือนเมษายน ๒๕๖๐ โดยสสจ. สนับสนุนค่าอ่านฟิล์ม หากผู้ต้องขังมีผลเอกซเรย์ผิดปกติจะตรวจเสมหะ ขณะนี้อยู่ระหว่างหารือในการหางบประมาณมาดำเนินการให้ครบ ๑๐๐%

ประธาน : การคัดกรองด้วยแบบคัดกรองจะพิจารณาได้อย่างไร ใน ๕๐% มีใครบ้างที่จะต้องเอกซเรย์ปอด

นส.สินีนาง : ต้องนำผู้ต้องหาที่คะแนนคัดกรอง ๓ แต้ม จำนวน ๕๐% มาเอกซเรย์ปอดก่อน ส่วนผู้ต้องหาที่คัดกรองแล้วคะแนนไม่ถึง ๓ แต้ม หากมีงบประมาณจะนำมาเอกซเรย์ปอด เพิ่มเติมจนครบ ๑๐๐%

๓. โรคอันตรายในฤดูร้อนและงานตามนโยบาย

นางวาสนา : เดือนโรคอันตรายในฤดูร้อน ได้แก่ โรคลมแดด อุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ บิด ไข้รากสาดน้อยหรือไข้ไทฟอยด์ โรคพิษสุนัขบ้า หากพบผู้ป่วยต้องเสียชีวิตมากกว่า ๒ ราย ต้องสอบสวนโรค และป้องกันโรค ให้ความรู้กับประชาชน

ส่วนการรณรงค์การป้องกันเด็กจมน้ำควรทำในช่วงปิดเทอม ซึ่งจะมีเด็กเสียชีวิตมากที่สุด เจ้าหน้าที่สาธารณสุขต้องร่วมกับชุมชนหาแหล่งน้ำที่มีความเสี่ยงในพื้นที่ ให้ความรู้ หาแนวทางป้องกัน หากมีเด็กจมน้ำต้องสอบสวนโรคทุกราย ผลักดันให้มีผู้ก่อการดี สามารถดาวน์โหลดเอกสารความรู้ได้ที่ www.thaincd.com

ประธาน : จากการประชุมจังหวัด จังหวัดยะลาอยู่ในลำดับ ๒ ของความสมบูรณ์ของข้อมูล ๔๓ แพ้ม รองจากจังหวัดพัทลุง ในภาพรวมจังหวัด อำเภอเมืองอยู่ลำดับที่ ๖ คะแนน ๙๙.๘๘ (เกณฑ์ของเขต ๙๗ เกณฑ์ของสสจ. ๙๙.๙๕) ส่วนใหญ่ข้อมูลไม่สมบูรณ์จากโรงพยาบาลและศูนย์อนามัยที่ ๑๒

สสอ.เมืองยะลา : ในส่วนของรพ.สต. ได้แก้ไขข้อมูลแล้ว เป็นข้อมูลเลข ๑๓ หลักที่ผู้รับบริการรายเก่ากลับมาซ้ำ

ประธาน : โรงพยาบาลยะลาผ่านเกณฑ์เขต แต่ไม่ผ่านเกณฑ์สสจ. คณะกรรมการจะนัดคุย เพื่อปรับข้อมูลให้ถูกต้องสมบูรณ์มากขึ้น

มติการประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

๔.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

สสอ.เมืองยะลา : รอบ ๖ เดือนที่ผ่านมาสสอ.เมืองยะลาผ่านการประเมินมาตรฐาน ศพด. จาก สสจ.ยะลา (๒๐ แห่ง ผ่าน ๑๙ แห่ง) อีก ๑ แห่ง (ตักวา) เป็นของเอกชน ค่อนข้างปรับปรุงยาก เนื่องจากเป็นเรื่องโครงสร้าง

สสอ.เมืองยะลา มีนโยบายประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ต้องขอความร่วมมือจากโรงพยาบาล และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ร่วมทีมประเมิน คาดว่าจะออกประเมินในเทอมหน้า (ปลายเดือนกรกฎาคม - ต้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐)

นางวิภารัตน์ : หากต้องการคณะกรรมการร่วม ให้ประสาน พญ.วริยา กาลัญกุล หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ประธาน : นพ.สสจ.ยะลา จะลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ขอให้รพ.สต./ศสม. ทุกแห่ง เตรียมความพร้อมไว้

สสอ.เมืองยะลา : ขอให้รพ.สต./ศสม. ทุกแห่งเตรียมบ้านผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง แห่งละ ๑ คน ที่ไม่ไกลจากหน่วยงานมากนัก

นางวิภารัตน์ : ขอรื้อว่าควรนำปัญหาของการดำเนินงาน เพื่อขอคำแนะนำจากนพ.สสจ. หรือไม่ เช่น ปัญหางบ PPA ในโครงการป้องกันวัยรุ่นตั้งครรภ์ซ้ำ ซึ่งสปสช. กำหนดเป้าหมาย ๗๓๐ ราย แต่โรงพยาบาลยะลาไม่สามารถทำได้ ต้องปรับโครงการ เพื่อให้สปสช.อนุมัติงบประมาณใหม่หรือไม่

นางเสาวคนธ์ : โครงการป้องกันวัยรุ่นตั้งครรภ์ซ้ำ มีเป้าหมายจริง ๑๖๒ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๙) เป้าหมายที่ สปสช. กำหนด (๗๓๐ ราย) เกินกว่าเป้าหมายจริงมาก ไม่สามารถหาเป้าหมายได้ตามที่กำหนด

นางวิภารัตน์ : โครงการดังกล่าวโรงพยาบาลรามันเป็นผู้เขียนโครงการ โรงพยาบาลยะลาไม่สามารถสั่งให้ปรับโครงการได้ ประสานคุณสุปรีดา ภิบาล สสจ.ยะลา แต่ไม่ได้คำตอบที่ชัดเจน และสสจ.ยะลาไม่ติดตามผลการดำเนินงานของงบ PPA

ประธาน : เป้าหมายโครงการป้องกันวัยรุ่นตั้งครรภ์ซ้ำที่อื่นเป็นอย่างไร

นางเสาวคนธ์ : สปสช.ตั้งเป้าหมายโครงการสูงทุกแห่ง แต่ที่อื่นๆใกล้เคียง เป้าหมายจริง ยกเว้นอำเภอเมืองยะลาที่เป้าหมายสูงกว่าความเป็นจริงมาก ได้โต้แย้งแล้ว แต่ไม่ได้รับการแก้ไข

นางวิภารัตน์ : โรงพยาบาลยะลาได้รับเงินงบ PPA มาแล้ว แต่ยังคงเงินที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จตามเป้าหมาย ได้แก่ โครงการตรวจเต้านมด้วยตนเอง จำนวน ๗๒,๙๐๐ บาท โครงการป้องกันวัยรุ่นตั้งครรภ์ซ้ำ จำนวน ๑๓๕,๔๕๐ บาท โครงการวัคซีน ในเด็ก ๐ - ๕ ปี จำนวน ๔๗,๗๑๖ บาท และโครงการตรวจสุขภาพผู้นำศาสนา จำนวน ๓,๕๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๒๕๙,๕๖๖ บาท

ประธาน : นำปัญหาข้างต้นขอคำแนะนำแนวทางการดำเนินการจาก นพ.สสจ. ในการนิเทศงาน (๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐)

มติการประชุม : รับทราบ

๔.๒ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

พญ.วริยา : ตัวชี้วัด QOF ข้อ ๘.๒ ร้อยละเด็ก ๙,๑๘,๓๐, และ ๔๒ เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐ หมายถึง หากหาได้มากจะได้ QOF มากใช่หรือไม่

สสอ.เมืองยะลา : ต้องหาเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าให้ได้เกินร้อยละ ๒๐

พญ.วริยา : ตัวชี้วัดของศูนย์ประสานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (COC) ภาวะแทรกซ้อนต้องไม่เกิน ร้อยละ ๕ ขอหาหรือว่า ตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นการวัดคุณภาพของคน ที่ทำงานในชุมชนจริงหรือไม่ ควรเพิ่มเติมตัวชี้วัดตัวใหม่หรือไม่ เช่น พบว่ามีภาวะแทรกซ้อน แล้วสามารถรักษาหาย/ลดลงภายในกี่เดือน ขอให้เสนอสมการพยาบาลด้วย ทราบหรือไม่ว่า ตัวชี้วัดของ COC เก็บข้อมูลอย่างไร

นางวิภารัตน์ : ตัวชี้วัดของภาวะแทรกซ้อน หากผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล แล้วมี bed sore เมื่อกลับบ้าน ไม่ถือว่าเป็นภาวะแทรกซ้อนของพยาบาลชุมชน

พญ.วริยา : เก็บข้อมูลตัวชี้วัดอย่างไร เพราะในแบบฟอร์มส่งต่อผู้ป่วย ให้บันทึกประวัติ/ปัญหา/และความต้องการการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน หรือภาวะแทรกซ้อน

นางวิภารัตน์ : มีอยู่เดิมหรือไม่

พญ.วริยา : ไม่มีคำว่ามีอยู่เดิม เคยส่งผู้ป่วย Sepsis เข้าโรงพยาบาล (ไม่เคยมีแผล) กลับบ้านไปมีแผลเท้าฝ่ามือ แล้วบันทึกว่าคนไข้มีภาวะแทรกซ้อน แสดงว่า คนของชุมชนทำงานได้ไม่ดี จะต้องแยกหรือปล่าวว่าแผลมาจากโรงพยาบาลหรือชุมชน “การตรวจสอบได้ ถือว่าจะทำให้คนไข้ได้รับการรักษา” ถือเป็น keyword ถ้าไม่ยกบันทึก ว่ามีภาวะแทรกซ้อน ก็ไม่ต้องรักษา แต่หากตรวจสอบได้ว่าคนไข้มีภาวะแทรกซ้อน จะได้รับ รักษา คิดว่าเป็นคุณภาพของการรักษา ซึ่งสิ่งที่ถามนี้ไม่ได้บันทึกไว้ในการประชุมครั้งก่อน

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

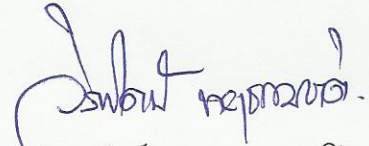
๔.๗ เรื่องจากกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาลยะลา
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ
ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.



(นางสาวน้ำฝน นวลสกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



(นางสาวซินตา พุทธิยาสถาพร)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานการประชุม