

สรุปการประชุม
คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง
ครั้งที่ ๖ /๒๕๕๘

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมร่มประดู่ ชั้น ๗ อาคาร ๗ ชั้น รพ.ยะลา

กรรมการผู้เข้าประชุม

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| ๑.นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐู | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา | |
| ๒.นายบุญลือ นวลจันทร์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา | |
| ๓.นางสาวชินตา พุทธิยาสถาพร | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ | |
| ๔.น.ส.จุฬารณณ์ เพชรเรือง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | นางจิรารรณ สากลกิจจานุกูล |
| ๕.นางอัจฉรา โรจน์ชาญชัยกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | นพ.ประภัสร์ ตีปยานนท์ |
| ๖.นางโสรยา ตระหมาน | เภสัชกรชำนาญการ | นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์ |
| ๗.ทพ.ปิยนถ บัญชริก | หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม | |
| ๘.นายชัยณรงค์ ทองอ่อน | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ | นางราณี ตาเดอินทร์ |
| ๙.แพทย์หญิงวริยา กาลัญกุล | หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม | |
| ๑๐.นางราตรี เหล่าสิงห์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | นางสาววิภา ศรีทอง |
| ๑๑.นายธีรศักดิ์ ศรีพิทักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | นางอวาทิพย์ แว |
| ๑๒.แพทย์หญิงจรรยา แซ่เจิน | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย | |
| ๑๓.น.ส.มารดียานา สามะบาชา | นักวิชาการสาธารณสุข | นางอายีสาท ะยะนีอาลี |
| ๑๔.น.ส.เสาวภา เจริญสุข | นักวิชาการการเงินและบัญชี | นางสุนทรี แก้วสุวรรณ |
| ๑๕.นางสุจิตมา คชอ่อน | หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา | |
| ๑๖.นส.นฤมล ฉายแสงเจริญ | หัวหน้างานควบคุมโรค | |
| ๑๗.นางสาวคนธ์ อางอาสา | หัวหน้างานศูนย์ข้อมูลเครือข่าย | |
| ๑๘.นางผการัตน์ สุวณิขพันธ์ | หัวหน้าศสม.เวชกรรม | |
| ๑๙.นายสรพงษ์ ย้งเจริญ | ผอ.รพ.สต.ลำใหม่ | |
| ๒๐.นางกนต์สิรินทร์ หมื่นรักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๒๑.นางจิรภา แผ่นทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | นายสกุลเอก ชูเมือง |
| ๒๒.นางเ็ลลมา ดอยยอ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ผอ.รพ.สต.บ้านยะลา |
| ๒๓.นายอำนาจ ชูยดา | ผอ.รพ.สต.ยุโรป | |
| ๒๔.นางกัลญา ศิริธรรม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๒๕.นายดำรงค์ อินโท | เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส | |
| ๒๖.นางนุรีชา สมะมะแ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | นายธนวิทย์ ชัยชนากานต์ |

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|-----------------------------|---|----------------|
| ๒๗.นายสมบูรณ์ คชาภรณ์วงศ์กร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๒๘.นส.นุริยะ สามะอุ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๒๙.นายปรีชา วรรณบุญ | หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๔ อ.กรงปินัง | |
| ๓๐.นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | |
| ๓๑.นายชาอูดี เจะตอเสาะ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| ๑.นางจินตนา ขุนทอง | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร | ติดราชการ |
| ๒.นายปิยะพงศ์ อนุรัตน์ | ผอ.สำนักงานสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา | ติดราชการ |
| ๓.นายคันธวุฒิ พลอยอุบล | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา | ติดราชการ |
| ๔.นางมาลี ตั้งศิริเสถียร | หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ | ติดราชการ |
| ๕.นางสมสกันธ์ ศิริमानนท์ | หัวหน้างานรักษาพยาบาล | ติดราชการ |
| ๖.นางเพียงเพ็ญ อัคริยะพันธ์ุ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส | ติดราชการ |
| ๗.นางจาริณี ยิ่งเจริญ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | ติดราชการ |
| ๘.ดต.กมนทรธรรณ กฤษณกิจ | จนท.พยาบาลกก.ตชด.๔๔ | ติดราชการ |
| ๙.หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน | | |
| ๑๐.ประธานอสม.อำเภอเมือง | | |

ผู้ประสาน CUP ที่เข้าร่วมประชุม: ไม่มี

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------|
| ๑.น.ส.พิกุล จิรรัตน์โสภา | เภสัชกรเชี่ยวชาญ | |
| ๒.นายเกียรติก้อง รอดฉวาง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๓.นางจิตติมา ด้านเสถียรสกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|--------------------------|---------------------|----------------|
| ๑.น.ส.สมคิด สุวรรณสังข์ | ผอ.รพ.สต.บูดี | |
| ๒.นางอาอิชะห์ โต๊ะกูบาสา | ผอ.รพ.สต.บ้านบูดี | |
| ๓.นางสะปีเนาะ กะโด | ผอ.รพ.สต.บาโงบายาแด | |

ผอ.รพ.สต./คสม. ที่เข้าประชุม(ต่อ)

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------|
| ๔.นางอุไร รณภูษิต | ผอ.รพ.สต.ลำพะยา | |
| ๕.นางหาสน๊ะ โต๊ะกุบฮา | ผอ.รพ.สต.พร่อง | |
| ๖.นางกมลทิพย์ สังข์แก้ว | ผอ.รพ.สต.ลิดล | |
| ๗.นายรุสลัน สุหลง | ผอ.รพ.สต.ตาเซะ | |
| ๘.นายสมาน ดอเถาะ | ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู | |
| ๙.นายพิเชฐ แซ่ฟู | ผอ.รพ.สต.เปาะเส็ง | |
| ๑๐.นางนุฮารยาตี มะแซ | เจ้าพนักงานทันตชำนาญงาน | ผอ.รพ.สต.ท่าสาป |
| ๑๑.นายคุษฎี ปาลกาลย์ | ผอ.รพ.สต.วังกระ | |
| ๑๒.นางยูไรรีย๊ะ ยูนู | หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิบงบารู | |
| ๑๓.นางสาธิตา อิสลามิกกุล | หัวหน้าคสม.บ้านสะเตง | |
| ๑๔.นางนงมล คงฤทธิ์ | หัวหน้าคสม.ธนวิถี | |
| ๑๕.นางกนกพร ไตรมิตร | หัวหน้าคสม.ฝั่งเมือง ๔ | |
| ๑๖.นางนุริฮะห์ บุญทวี | หัวหน้าคสม.จากรู | |
| ๑๗.นางไอลดา แดงมณีกุล | หัวหน้าคสม.เทศบาล | |

ผอ.รพ.สต./คสม. ผู้ไม่เข้าประชุม

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|-----------------------|----------------------|----------------|
| ๑.นายมะรีเป็ง เจ๊ะเตะ | ผอ.รพ.สต.บันนังสาเรง | |

ผู้เข้าร่วมประชุม

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|----------------------------|----------------------------------|----------------|
| ๑.นางเกตุดาญจน์ จันทรดำ | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน | |
| ๒.นางทรงพร ศิริพร | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน | |
| ๓.นายอัสมิ มะโร๊ะ | เจ้าพนักงานเภสัชกรรม | |
| ๔.นายอาหามะบัครู อาแว | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ | |
| ๕.นส.ชมพูนุช ชัยมณี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๖.นายมาหะมะ กาสอ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๗.นางสุนีย์ สังข์ทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๘.นางสุนันทา เดชอุดมการ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๙.นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๑๐.นางอรปรียา วรรณมุรินทร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| ๑๑.นส.ปณตา ปรีชาวุฒิเดช | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | |
| ๑๒.นส.สินีนางู เตียววานิช | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |

| รายชื่อ | ตำแหน่ง | หมายเหตุ (แทน) |
|-------------------------|-----------------------|----------------|
| ๑๓. นส.กัณทิมา ธรรมชาติ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๑๔. นางวาสนา เพ็ญศิริญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวะสุทธิไพศิฐ ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลยะลา เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๙ มีวิสัยทัศน์
“คนไทยทุกคนมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของ
ประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน” โดยมีอายุขัยเฉลี่ย ๘๐ ปี ประกอบด้วย
ยุทธศาสตร์ ๓ ยุทธฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยมี ๙ ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ที่
๒ เน้น Service Plan กับ DHS มีทั้งหมด ๕ ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เน้นการบริหารจัดการ
สนับสนุนระบบบริการสุขภาพ มีทั้งหมด ๒๑ ตัวชี้วัด(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑)
สำหรับตัวชี้วัดของสสจ.คงจะนำตัวชี้วัดของกระทรวงไปปรับเพิ่มเพื่อให้สอดคล้องกับบริบท
และปีหน้าคงจะต้องทบทวนแผนยุทธศาสตร์ใหม่ เนื่องจากสิ้นสุดแผน ๕ ปี ของ สสจ.
สำหรับกระทรวงปีหน้าจะมีการทบทวนบทบาทหน้าที่ใหม่

๑.๒ เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒ จะนัดทำแผนเขตในวันที่ ๑๙-๒๐
พ.ย. ๕๘ ที่ หาดแก้วรีสอร์ท จ.สงขลา

๑.๓ เรื่องกำลังคน สำหรับการบรรจุข้าราชการรอบ ๓ ได้
ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว โดยเอาจนท.ที่ยังไม่ได้รับการบรรจุตั้งแต่ปี ๕๕ ลงมาร่วมกับวิธีการ
คัดเลือกโดยใช้วิธีการสัมภาษณ์และดูผลงานย้อนหลังและที่สำคัญคือการดูผลงานทางวิชาการ
ทุกระดับสำหรับ จพ.และ นวค.สาธารณสุข ทางกระทรวงจะดำเนินการคัดเลือกให้แล้วเสร็จ
ภายใน ๓ เดือน สำหรับการใช้ ๖ ๕ (การคัดเลือกในพื้นที่) ทางกระทรวงได้แจ้งว่าคง
ดำเนินการไม่ทันเนื่องจากได้ทำการประกาศในภาพรวมของประเทศไปแล้วและถ้าสอบแล้วยัง
คัดเลือกไม่หมด รอบต่อไปอาจใช้ ๖ ๕ สำหรับการเปิดตีว เขตจะหางบค่าลงทะเบียนให้ ส่วน
กรณีผู้ว่าหักเปอร์เซ็นต์เงินเดือนเพื่อใช้ในการบริหารจัดการยุทธศาสตร์จังหวัดนั้น เนื่องจากการ
คืนเปอร์เซ็นต์กลับมา จะคืนมาน้อยมาก เขตฯจึงได้รวบรวมข้อมูลนำเสนอปลัดกระทรวงเพื่อไป
เจรจากับปลัดกระทรวงมหาดไทย โดยมี ข้อเสนอ ๒ ข้อ คือ ๑.ให้คืนเงินกลับมาอย่างน้อย
๘๐ % ๒.จะต้องคืนให้เร็วเพื่อจะให้ทันรอบในการทำบัญชีเงินเดือน

๑.๔ เรื่อง ๔๓ แฟ้ม+๗ เนื่องจากมีปัญหาค่อนข้างมากในเรื่อง
ฐานข้อมูล แนวโน้มกระทรวงจะนำเรื่องนี้ประเด็นสำคัญ ในการนำข้อมูลพัฒนางานต่างๆ
และอาจให้สปสข.ดึงข้อมูลนี้ไปใช้ประโยชน์โดยไม่ต้องส่งข้อมูลซ้ำ สำหรับใน CUPเมือง ได้ให้
คุณบุญลือ สสอ.เมืองเป็นประธานในการดูแลเรื่องนี้ ส่วนประเด็นปัญหาสำคัญระดับเขตที่มี
การพูดคุยในตอนนี้เป็น คนซ้ำซ้อนข้ามจังหวัด ส่วนในจังหวัดก็เป็นประเด็นซ้ำซ้อนข้ามอำเภอ

ซึ่งจังหวัดรับจะนำไปดำเนินการแก้ปัญหาต่อ และการตรวจราชการรอบ ๒ เขตอาจดูข้อมูลใน HDC เป็นหลัก จังหวัดอาจไม่ต้องนำเสนอ และการประชุมคปสอ.ควรวินิจฉัยให้ผู้เกี่ยวข้องสรุปข้อมูลใน HDC มานำเสนอ

๑.๕ ติดตามงบลงทุน, งบดำเนินการ สำหรับงบลงทุนปี ๕๙ ไม่มี ปัญหา ส่วน งบค่าเสื่อม UC ปี ๕๗ มี ค่าง Unit ๓ ตัว ซึ่งได้ลงนามในสัญญาแล้ว รอการส่งมอบ ในระบบการติดตามของสปสข. มี ๔ ระดับ คือ รอดำเนินการ, ยังไม่ได้ดำเนินการ, อยู่ระหว่างดำเนินการและทำสัญญา ซึ่งถ้าได้ลงนามในสัญญาถือว่าเสร็จสิ้นแล้ว แต่ระบบติดตามของสสจ. มี ๕ ระดับ คือ เพิ่มขึ้นตอนจ่ายเงินแล้วและส่งมอบแล้ว ทำให้การประมวลผลของรพ. และสสจ. ไม่เคยตรงกัน จึงได้ร้องขอให้ทางสสจ. ทำขั้นตอนติดตามให้ตรงกับสปสข. ข้อมูลจะได้ตรงกัน สำหรับงบค่าเสื่อม UC ปี ๕๘ ที่ยังเป็นปัญหาอยู่คือ ๑. เครื่องพิมพ์ผลากยา ๒. ชุดเครื่องมือ อุด ขูด ถอน และ ๓. ชุดเครื่องมือ ถอน ขูด อุด ซึ่งตามนิยามรายการ ที่ ๒, ๓ เป็นวัสดุไม่ใช่ครุภัณฑ์ ซึ่งวงเงินอยู่ที่ ๓๗๐,๐๐๐ บาท และขอปรับรายการเป็น Mobile Unit กับ ดำมกรอไฟ

ประธาน : สำหรับรายการที่ ๒, ๓ ซึ่งเป็นวัสดุให้ใช้งบบริหารจัดการ QOF ไปดำเนินการส่วนการปรับรายการครุภัณฑ์ที่เสนอในวงเงิน ๓.๗ แสน ให้ทันตกรรมร่วมกับสสอ. ส่งเรื่องให้พรส. ภายในวันจันทร์เนื่องจากต้องรีบนำเสนอ คปสข.

๑.๖ โครงการลดเวลาเรียน เพิ่มเวลาเรียนรู้ เนื่องจากเด็กไทยใช้เวลาเรียนมากเกินไป กระทรวงศึกษาธิการจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อให้เด็กมีเวลาเรียนรู้ทักษะชีวิตเพิ่มขึ้น

๑.๗ การจัดสรรงบประมาณ ผลผลิตแก้ปัญหาชายแดนภาคใต้ งบประมาณ ๑.๙ ล้าน โดยมีหลักการเน้นแก้ปัญหาสาธารณสุข

คุณบุญลือ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา: ได้แจ้งเพิ่มเติมเรื่อง งบขับเคลื่อนการแก้ปัญหาชายแดนใต้ ประจำปี ๒๕๕๙ จังหวัดยะลาได้รับการจัดสรรระดับอำเภอ ๖.๒ ล้าน โดยใช้ห้วงปก. ณ เดือน ก.ย. ปี ๕๘ ส่วนอ.เมืองได้รับการจัดสรร ๑.๙ ล้าน ส่วนที่สองที่จังหวัดกันไว้ประมาณ ๙ แสน จะใช้ประกวดผลงานรอบ ๗ เดือนของ คปสอ. คาดว่าจะประเมินประมาณเดือน มิ.ย. ๕๙ ซึ่งเงินดังกล่าวเป็นงบประมาณต้องใช้จ่ายให้หมดภายในเดือนกรกฎาคม และต้องวางฎีกาให้เสร็จสิ้นภายใน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ สำหรับแผนแก้ปัญหาชายแดนใต้มีหลักเกณฑ์ดังนี้

- สอดคล้องกับแผนความต้องการที่สำรวจโดยกอ.รมน.
- ให้จัดลำดับความสำคัญโดยพิจารณาพื้นที่ความมั่นคงเป็นหลัก
- การตอบสนองการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่การมีส่วนร่วมของประชาชน

๑.๘ คุณบุญลือ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลาสรุป UC ขาลงปีนี้ สปสข. ได้จัดสรรงบ UC ขาลง อยู่ที่ ๓,๐๒๘.๙๔ บาท ต่อหัวประชากร เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๔.๖ % ภาพรวมรายรับในเขต ๑๒ หลังหักเงินเดือนอยู่ที่ ๔,๙๑๐.๘๐ ล้านบาท และได้เพิ่ม

ในส่วนของเงินเดือนพยาบาล ๓ พันคน(เฉพาะพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนใต้) ๖๒๔.๒๗๕ ล้านบาท สำหรับแนวทางการบริหารงบประมาณ (Quality and Outcome Framework) ปี ๒๕๕๙ ยังเน้นกระบวนการ DHS (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๒)

๑.๙ Set Zero เป็นนโยบายของรัฐมนตรีที่ให้ Clear ปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นที่เกี่ยวข้องกับการจัดสรรเงินในปีที่ผ่านมาและให้เริ่มนับหนึ่งใหม่ในปี ๕๘ เมื่อ Set Zero การจัดสรรในปี ๕๗ จะมีปัญหามากที่สุดเนื่องจากเขตหักเงินเดือนน้อยกว่าที่เป็นจริง ประมาณ ๓๐๐ กว่าล้าน ทำให้ต้องหักเงินส่วนอื่นๆมาบริหารจัดการ CUP เมืองยะลาถูกหักไป ๔๐ กว่าล้าน ปีที่แล้ว CUP เมืองรวมยะลาถูกท้องถิ่นได้รับเงิน UC ประมาณ ๒๙๑ ล้าน สำหรับการจัดสรรปี ๕๘ จะใช้ข้อมูลจากปี ๕๗ เนื่องจากข้อมูลปี ๕๘ มีปัญหา โดยสรุป UC ปี ๕๘ น่าจะได้เพิ่มขึ้น ส่วน CUP จะได้เพิ่มขึ้นเท่าไรนั้นรอดติดตามต่อไป

๑.๑๐ สสจ.ได้เซ็น MOU เรื่อง No foam สำหรับรพ.ยะลาได้รณรงค์มาระยะหนึ่งแล้วโดยให้ใช้พลาสติกซึ่งสามารถนำไป Recycle ได้ ดีที่สุดคือการใช้กระดาษชานอ้อยแต่ต้นทุนจะสูง สำหรับหน่วยบริการในพื้นที่ช่วยรณรงค์ให้ประชาชนรับทราบต่อไป ส่วนเรื่องบุหรี่ต้องช่วยรณรงค์เขตปลอดบุหรี่และติดป้ายให้เรียบร้อย ในโรงพยาบาลพื้นที่ที่ต้องรณรงค์ด่วนคือ บริเวณศาลาละหมาด ผากคุณมาหะมะ ตั้งกรรมการรณรงค์ต่อไป

๑.๑๑ การเตรียมความพร้อมรับน้ำท่วมผากผู้เกี่ยวข้องจัดทำแผนและเตรียมเวชภัณฑ์ให้มีความพร้อมเนื่องจากฤดูฝนใกล้เข้ามาแล้วโดยเฉพาะคนใช้ติดบ้านติดเตียง ผากทีมเข้าไปดูแลเพื่อเตรียมความพร้อมในช่วงน้ำท่วมด้วย

๑.๑๒ การเฝ้าระวัง MERS Co-V จ.ยะลามีผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ๑,๑๐๐ กว่าคน มีการเฝ้าระวังได้ดี พบ PUI ประมาณ ๒๙คน ส่วนใหญ่ เป็น FLU Type ๔ ภาพรวมการเฝ้าระวัง MERS Co-V ดำเนินการได้ดี ไม่พบผู้ป่วย

มติที่ประชุม :รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๕๘

คุณชาอูดี :สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๕/๕๘ ได้ใส่ใน Website: www.yrhyala.com/กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิสำหรับประเด็นติดตามมีดังนี้

๒.๑ ขยะติดเชื้อจากรพ.สัตว์

คุณมาหะมะ : ผลจากไปตรวจสอบรพ.สัตว์และคลินิกสัตว์ในเขตเทศบาลนครยะลามีจำนวนทั้งสิ้น ๓ แห่ง แต่ละแห่งไม่มีระบบการจัดการขยะติดเชื้อ ขยะจะถูกใส่ถุงขยะสีขาวและมัดปากถุง แล้วจะมีรถเก็บขยะทั่วไปของเทศบาลมาเก็บ ส่วนคลินิกบริเวณโรงแรมปาร์ควิวยังเข้าไปสำรวจไม่ได้เนื่องจากคลินิกปิด บทบาทของจนท.สาธารณสุขได้เพียงแค่สำรวจ ไม่มีอำนาจดำเนินการใดๆ แต่การดำเนินการขยะติดเชื้อจะอยู่ในทบัญญัติการกำจัดขยะของเทศบาล และจะมีรพ.สถานพยาบาลสัตว์ซึ่งจะมีกฎกระทรวงให้ดำเนินการจัดการขยะติดเชื้อโดยคณะกรรมการที่ถูกแต่งตั้งต่อไป

ประธาน :ให้ทำรายงานแจ้งสสจ.ต่อไป

๒.๒ การดำเนินการจัดการขยะติดเชื้อของรพ.สต.

คุณกณทิมา : รอบที่แล้วได้พูดถึงสมุดบันทึกสำหรับรพ.สต.ลงบันทึกเมื่อนำขยะติดเชื้อมาส่งซึ่งได้ดำเนินการตั้งแต่เดือน ก.พ. สรุปยอด จนถึง ก.ย.พบว่าหน่วยที่มาลงบันทึกมีดังนี้ หน่วยบริการปฐมภูมินิบบงบารุ,รพ.สต.สะเตงนอก,ตาเซะ,บุดี,บาโงย บาแด,ยูโป,ลำใหม่ คาดว่าน่าจะมาทั้งหมดนี้นี้แต่อาจไม่ได้ลงสมุด สำหรับหน่วยบริการในเขตเทศบาลจะมีรถกำจัดขยะติดเชื้อของเทศบาลไปรับ

ประธาน : ให้ทำแบบฟอร์มใหม่แยกราย รพ.สต. เพื่อการตรวจสอบที่ง่ายขึ้น

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา : ทางสสอ.จะไปคิดมาตรการใหม่เพื่อให้ทางรพ.สต.มาทิ้งขยะติดเชื้อเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม :รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

๓.๑ การเบิกจ่ายยาของรพ.สต.จากคลังยารพ.

คุณโสธยา : ทางคลังยาได้จัดทำรายการยาและแก้ไขราคายาให้ใหม่แล้วโดยรายละเอียดจะส่งไปทางMail แก่ รพ.สต.ทุกแห่งอีกครั้ง สำหรับใบเบิกที่ส่งมาทาง Mail ให้เซ็นชื่อผู้เบิกและผู้รับยาให้เรียบร้อยมิเช่นนั้นจะส่งใบเบิกยากลับคืน กรณีการคืนยาแก่รพ. รบกวอนให้รพ.สต.บวดยอดที่จะรับยาเพิ่มมาด้วย และหากมีการเปลี่ยนแปลงการใช้ยา เช่น ใช้มากหรือน้อยกว่าปกติให้เขียนเหตุผลในช่องหมายเหตุด้วยและคลังยาอาจจะตัดรายการบางรายการบ้างโดยดูจากอัตราการใช้ที่ผ่านมา เพื่อป้องกันยาหมดอายุ กรณีที่มีการยืมยา ๒-๓ รายการให้เขียนเป็นใบเบิกยาได้เลยโดยสามารถที่จะให้เบิกยาด่วนได้ก่อน(โดยเขียนในวงเล็บว่า “เบิกเพิ่มเติม” ถ้ามาเบิกยาช่วงเช้าสามารถรอรับยาได้เลย สำหรับตัวยา คารามายด์พญาอยู่ที่ค้างไว้ตั้งแต่เดือนสิงหาคมนั้น ทางคลังยาจะเคลียร์ให้เลย และต่อไปจะสอบถามรายการยาที่ค้างว่าจะให้ค้างอีกหรือไม่ ใบเบิกยาที่ลงให้ลงเฉพาะจำนวนที่ต้องการ เช่น เบิก ๕ กล่อง ก็ให้ลงเลข ๕ ไม่ต้องลง ๕x๑๐๐ รายละเอียดนี้จะแจ้งให้ทราบทาง Mail อีกครั้ง

๓.๒ ผลการตรวจสอบ Cold Chain จาก Data Logger

คุณโสธยา : ในเดือน ต.ค.ที่ผ่านมา รพ.สต.ที่มีการส่ง Data Logger กลับมา จำนวน ๘ รพ.สต. อยู่ในเกณฑ์ ๖ ที่ ต่ำกว่าเกณฑ์ ๒ ที่ (อุณหภูมิอยู่ในช่วง ๑ องศาเซลเซียส) ซึ่งได้แจ้งไปยังพื้นที่แล้ว สำหรับหน่วยบริการที่ยังไม่ได้ส่ง ให้ส่งมาช่วงที่มาเบิกวัคซีน Lot ใหม่ เพื่อจะได้นำข้อมูลไปวิเคราะห์ต่อไป สำหรับรายละเอียดผลการตรวจจะแจ้งให้ สสอ.ทราบอีกครั้ง

๓.๓ การนิเทศระบบยาในในรพ.สต.

คุณโสทรยา : จากความคลาดเคลื่อนของการเบิกจ่ายยาที่ผ่านมา ทางกลุ่มงานเภสัชกรรมได้จัดทำแผนเพื่อนิเทศระบบยาในรพ.สต./ศสม. โดยจะส่งแผนให้ทางสสอ./กลุ่มงานเวชกรรมสังคมทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

๓.๔ การปรับเปลี่ยนการใช้วัคซีน IPV

คุณโสทรยา : จะมีการนำวัคซีน IPV เข้ามาในแผนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยฉีดทาง IM ๐.๕ ml สำหรับ วัคซีน T-OPV ทางคลังยาจะจ่ายวัคซีนได้จนถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๙ สำหรับวันที่ ๒๓-๒๘ เมษายน ๒๕๕๙ หากมีการนัดเด็กมาฉีดวัคซีนให้เลื่อนนัดไปก่อน โดยวันที่ ๒๕ เม.ย.๕๙ จะจำหน่าย T-OPV ที่ใช้อยู่ในปัจจุบันนี้ออกจากทะเบียนรับจ่าย และให้ รพ.สต./ศสม. ทุกแห่งเก็บวัคซีน T-OPV ชุดนี้กลับมายังคลังยาและคลังยาจะส่งต่อไปยังสสจ.อีกครั้ง B-OPV เป็นวัคซีนที่จะเริ่มให้เบิกได้ในช่วง เดือนมีนาคม ๒๕๕๙ โดยจะจ่ายให้จริงในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๙ และเริ่มให้บริการได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป สำหรับรพ.สต.ที่มีปัญหาการฉีดวัคซีนในเด็กที่ไม่เข้าเกณฑ์ กลุ่มงานเภสัชฯได้ทำเรื่องขอหนังสือจากสำนักงานจุฬาราชมนตรีและจะดำเนินการแจกจ่ายแก่หน่วยบริการทุกแห่งทราบต่อไป

มติที่ประชุม :รับทราบ

๓.๕ จัดสรรงบ QOF,PP Basic Service ,แพทย์แผนไทย , ฉฉ , สิทธิข้าราชการลำใหม่ , ประกันสังคมงวด๓,ใช้หัตถ์ใหญ่ โดยคุณวิภารัตน์

๓.๕.๑ เงินที่ได้โอนแล้ว มีดังนี้ เงินประกันสังคมงวดที่ ๓ เงินใช้หัตถ์ใหญ่ ปี ๕๗ หลังจากตรวจสอบแล้วให้รพ.สต.ทุกแห่งเขียนใบเสร็จรับเงินส่งคืนรพ.ด้วย ส่วนเงิน QOF ปีงบ ๕๘ ยอดรวมทั้งสิ้น ๑๐ ล้านบาทบาท สสจ.มีหนังสือสั่งการให้หักค่าบริหารจัดการ ๒๐ %(ประมาณ ๒ ล้าน) ซึ่งในงบบริหารจัดการนี้ประธานได้เสนอให้จัดซื้อวัสดุทางทันตกรรมประมาณ ๔ แสนบาท และส่วนนี้ยังต้องจ่ายค่า Fiber optics ปีละ ๓ แสนกว่าในประเด็นงบบริหารจัดการนี้ ไม่สามารถซื้อครุภัณฑ์ได้และคงต้องทำแผนตามวงเงินร่วมกับสสอ.เพื่อนำเสนอขออนุมัติต่อไป ดังนั้นคงเหลือยอดรวมประมาณ ๘ ล้านบาทบาท โดยจัดสรรตามหัวขก. ๔ ล้าน จัดสรรตามผลงาน ๔ ล้าน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๓)

๓.๕.๒ เงินPP Basic Serviceปีงบ ๕๘ ๒.๖ แสน/แห่ง ได้จัดสรรตาม Fix Cost ไปแล้ว ๑.๔ แสน/แห่ง คงเหลือ ๑.๒ แสน/แห่ง ทั้งหมด ๒๕ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๓ ล้าน โดยได้จัดสรรตามหัวขก. ๑๐.๖๙ ต่อหัวขก. และตามผลงานได้จัดสรรตามตัวชี้วัดเดิมของปี ๕๗ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๔)

๓.๕.๓ เงินแพทย์แผนไทยปีงบ ๕๘ ยังไม่เคยจัดสรร รอบนี้ ได้ดำเนินการจัดสรร ยอดรวมทั้งสิ้น ๙๑๒,๔๕๕.๒๘ บาท (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๕)

๓.๕.๔ งบ OP PP ทาง สปสช. ให้จัดสรรล่วงหน้าไปแล้ว เมื่อช่วงจัดสรร Fix Cost งวด ๑,๒,๓ สำหรับ งบ ๔ มีนโยบาย SET ZERO ทุกพื้นที่ที่ยังไม่ได้รับการจัดสรร ในงวด ๔

๓.๕.๕ เงินในส่วนสิทธิข้าราชการ ของรพ.สต.ลำใหม่ ได้ขอแก้เอกสาร จาก ๒๖๑,๔๑๙ .๙๐ บาท เป็น ๑๑๐,๐๐๐ บาท

๓.๕.๖ เงินฉบับ ๘ ในส่วนของรพ.ยะลาได้รับการจัดสรรโดยมีค่าเฉลี่ยที่ ๗ เดือนครึ่ง ดังนั้นจึงจะจัดสรรให้พื้นที่ ๗ เดือนครึ่ง เช่นกัน สำหรับยอดรวมที่แต่ละแห่งได้รับของเงินจัดสรรแต่ละประเภทมีรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย ๖

๓.๕.๗ สำหรับการหักขาลงจะมี ๒ แห่ง คือ รพ.สต.ลำใหม่ เป็นค่าจ้างแพทย์แผนไทย ๙๐,๐๐๐ บาท และ รพ.สต.วังกระ เป็นค่าครุภัณฑ์ทันตกรรม ๔๐,๐๐๐ บาท การโอนเงินลงพื้นที่จะโอนเป็นหมวดเงินแต่ละประเภทเพื่อให้่ายต่อการตรวจสอบของรพ.สต.และหลังจากนั้นให้ รพ.สต.ส่งใบเสร็จจรับเงินกลับคืนรพ.ต่อไป

ประธาน : ให้แต่ละแห่งกลับไปตรวจสอบความถูกต้องถ้ามี ปัญหาประการใด ให้ประสานกลับมายังคุณวิภารัตน์ และฝากแต่ละแห่งใช้เงินอย่างมีประสิทธิภาพและคำนึงถึงระเบียบการใช้เงินเป็นหลัก

คุณบุญลือ สสอ.เมืองยะลา : ในส่วนสสอ.ได้ลงระบบการตรวจสอบการเงินของรพ.สต.โดยกำหนดการตรวจสอบปีละ ๒ ครั้ง ตอนนี้เริ่มดำเนินการครั้งที่ ๑ ให้ทุกที่ทยอยส่งเอกสารมาตรวจสอบแล้ว และทางสสจ.ก็จะมีระบบลงตรวจสอบเช่นกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๖ แผนยุทธศาสตร์เครือข่าย

คุณวิภารัตน์ : ตามที่เครือข่ายได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และได้ดำเนินการทำ BSC ไปแล้วนั้น ในการนี้ได้มีการประชุมกลุ่มย่อยเพื่อแบ่งหน้าที่ตามบล็อก (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๗) ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ทางสสอ.และทางกลุ่มงานเวชกรรมสังคมส่งรายชื่อคกก.ชุดต่างๆตามบล็อกที่แจ้งไปแล้วนั้น กลับมายังกลุ่มภารกิจฯปฐมภูมิภายในวันพุธที่ ๑๘ พ.ย. ๕๘ เพื่อจะได้ทำคำสั่งแต่งตั้งคกก.และให้แต่ละคกก.ร่วมประชุมเพื่อจัดทำ Action Plan ส่งมายังกลุ่มภารกิจฯปฐมภูมิ แล้วจะแจ้งกำหนดวันนำเสนอ Action Plan ต่อไป ส่วนรายละเอียดแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายอยู่ในเอกสารแนบท้าย ๘ สำหรับตัวชี้วัดบางตัวได้ดำเนินการจัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาโดยใช้งบ ๑.๙ ล้านแล้ว ส่วนท่านใดที่จะแก้ไขตัวชี้วัดในแต่ละบล็อกให้แจ้งมาได้ไม่เกินวันพุธเช่นกัน

๓.๗ แผนยุทธศาสตร์สสจ.ยะลาปีนี้มีวิสัยทัศน์คือ “ชาวยะลา สุขภาพดี ระบบสุขภาพมีมาตรฐาน รวมพลังสร้างสุขสู่ ASEAN Community” โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ ๓ ยุทธศาสตร์ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัยและ
แก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่โดยการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคี
เครือข่าย โดยใช้กลไกเครือข่ายสุขภาพอำเภอ(DHS)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ
มาตรฐานในทุกมิติที่ครอบคลุมประชาชน สามารถเข้าถึงบริการและมีความพึงพอใจต่อระบบ
บริการสุขภาพ เพื่อรองรับประชาคมอาเซียน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีเอกภาพ มี
ประสิทธิภาพ โดยใช้หลักธรรมาภิบาลและพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ ปฏิบัติด้วยความ
ปลอดภัยและมีความสุข รายละเอียดอื่นๆตามเอกสารแนบท้าย ๙

ประธาน :การทำแผนงาน/โครงการของ CUP ต้องสอดคล้อง
กับยุทธศาสตร์จังหวัด/เขตฯ และปลายเดือนจะมีการพิจารณาแผน ขอเชิญทุกท่านมารับฟัง
และร่วมพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม :รับทราบ

๓.๘ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและงานตามนโยบาย โดยคุณนฤมล

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก: ก่อนที่จะพูดถึงเรื่องโรค
ไข้เลือดออก เมื่อวานนี้ มี hand foot mouth เริ่มมา ๒ ราย และวันนี้มีรายงานจาก รพ.สต.สะ
เตงนอก อีก ๑ ราย ซึ่งช่วงฤดูฝนก็จะมีการระบาดของโรคดังกล่าว สำหรับสถานการณ์โรค
ไข้เลือดออก ตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒ พ.ย. ๒๕๕๙ ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๑๐๒,๗๖๑ ราย คิดเป็น
อัตราป่วย ๑๕๗.๗๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑๐๒ ราย อัตราป่วยลำดับที่ ๑ ของประเทศอยู่ที่
จ.เพชรบุรี รองลงมา จ.ระยอง ส่วนจังหวัดยะลาอยู่ในลำดับที่ ๗๖ มีอัตราป่วย ๓๕.๐๕ ต่อ
แสนปชก. ยังไม่มีผู้เสียชีวิต อ.เมืองยะลามีผู้ป่วยทั้งสิ้น ๕๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๑.๑๒ อยู่ใน
ลำดับที่ ๒ ของจังหวัด รองจาก อ.บันนังสตา แนวโน้มการระบาดปกติจะเป็นปีเว้น ๒ ปี สถิติการ
ระบาดของ อ.เมือง คือ พ.ศ. ๒๕๕๓ , ๒๕๕๖ และคาดว่า ๒๕๕๙ จะมีการระบาดอีกครั้ง จึงขอ
ความร่วมมือทุกพื้นที่ดำเนินการป้องกันอย่างเต็มที่

การตรวจสุขภาพหลังเดินทางกลับจากฮัจญ์และการเฝ้าระวัง
MERS : ผู้เดินทาง ๓๘๕ คนได้รับการตรวจสุขภาพ ๓๘๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๔๘ ไม่ได้
ตรวจ ๒ คน ใน ๒ คน นี้ได้เสียชีวิต ๑ ราย ด้วย MI และไปอยู่ภูเกิด ๑ รายสำหรับคนที่
ตรวจสุขภาพมีผลการตรวจปกติร้อยละ ๗๒.๓ เสียงปานกลางร้อยละ ๒๕.๖ เสียงสูงร้อยละ
๒.๑ และผู้เดินทาง ๓๘๕ คน มีอาการระบบทางเดินหายใจ ๙๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๑๕
เข้าข่ายการสอบสวนโรคMERS (รับAdmitted)จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๗ ผล
MERS neg ๑๓ ราย ผล Flu A pos ๓ ราย

การรณรงค์หยอดวัคซีนโปลิโอ: เริ่มรณรงค์ครั้งที่ ๑ วันพุธ ๑๖ ธ.ค.๕๘ และ ครั้งที่ ๒ วันพุธ ๒๐ ม.ค.๕๙ ยังใช้วิธีหยอดและยังใช้วัคซีนตัวเดิม ซึ่งมีอยู่ ๓ สายพันธุ์ คือ Type ๑,๒, ๓(trivalent) สำหรับการปรับเปลี่ยนการใช้วัคซีนโปลิโอด้วยวิธีการฉีด เนื่องจากมีการใช้วัคซีน (Type ๒) ไปหยอดและเกิดการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม ทำให้เกิดโรคโปลิโอในประเทศลาว ยูเครน แอฟกานิสถาน ดังนั้น องค์การอนามัยโลกจึงเปลี่ยนมาใช้วิธีฉีดแทน(เฉพาะType ๒) โดยช่วงปรับเปลี่ยนนี้จะเริ่มฉีดเด็กอายุ ๔ เดือนเพียงเข็มเดียว ร่วมกับการใช้วิธีหยอด ส่วนเด็ก ๒ เดือน, ๖ เดือน , ปีครึ่ง และ ๔ ปี ใช้วิธีหยอดเหมือนเดิม วัคซีน IPV จะมาในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ และเด็ก ๔ เดือนที่มาใช้บริการในช่วงดังกล่าว จะฉีด IPV ให้เลยร่วมกับการใช้วิธีหยอด ส่วนวัคซีน trivalent นั้น จะใช้จนถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๙ และ ๒๓-๒๘ เม.ย๕๙ นั้นให้เลื่อนนัด ไม่มีการฉีดวัคซีน ซึ่งช่วงดังกล่าวทั่วโลกจะมีการเก็บกลับ วัคซีน trivalent เพื่อทำลาย ซึ่งจะเริ่มใช้วัคซีนตัวใหม่ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป โดยใช้ชนิด bivalen (วัคซีน ๒ สายพันธุ์) แบบหยอดร่วมกับ IPV วิธีเก็บวัคซีน IPV ให้เก็บที่ อุณหภูมิ ๒-๘ องศาเซลเซียส การบันทึก IPV ในสมุดวัคซีน ให้บันทึกในช่องอื่นๆและลงวันที่ ในการนี้จะนัดประชุมผู้รับผิดชอบงานเพื่อชี้แจงรายละเอียดอีกครั้งในวันที่ ๒๓ พ.ย. ๕๘ นี้ ณ ห้องประชุม สสอ.เมืองยะลา

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการนำเสนองานควบคุมโรคตามเอกสารแนบท้าย ๑๐

มติที่ประชุม :รับทราบ

๓.๙ ประชากรซ้ำซ้อน

คุณเสาวคนธ์: ประชากรซ้ำซ้อนในฐานข้อมูล ๔๓ แพ้ม (แพ้ม person)ใน HDC จังหวัดยะลาอำเภอเมืองยะลา จำนวน ๑๓,๐๘๔ รายการ โดยทำการตรวจสอบได้ที่เว็บ <http://๒๐๓.๑๕๗.๒๓๔.๒๒/hdc/recheck/> ซึ่งสามารถตรวจสอบรายสถานบริการได้ว่าซ้ำซ้อนอยู่เท่าไร ส่วนเขตเทศบาลให้เวลาพื้นที่แก้ไขจนถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๕๘ แล้วจะดำเนินการตรวจสอบอีกครั้ง ส่วนที่ซ้ำซ้อนกันระหว่างรพ.สต.ในเขตอ.เมืองกับ ศสม.จะขอเรียนปรึกษาหารือว่าจะดำเนินการอย่างไร (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑๑)

ประธาน : มอบกรรมการข้อมูลไปดำเนินการซึ่งมีคุณบุญลือ สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา เป็นประธาน ส่วนการซ้ำซ้อนระหว่างอำเภอ สสจ.จะเรียกประชุมอีกครั้ง

มติที่ประชุม :รับทราบ

๓.๑๐ โปรแกรมเยี่ยมบ้าน FFC⁺

คุณเสาวคนธ์ : วันนี้ได้ทำ Demo โปรแกรมเยี่ยมบ้านให้ผู้บริหารและที่ประชุมได้ดูเพื่อตรวจสอบการใช้งาน โดยใช้ Tablet ๑๐.๑ ซึ่งหน้าจอก็จะมีคำว่า “FFC” ซึ่งเป็นโปรแกรมเยี่ยมบ้านสามารถลองไปใช้ได้ โดยทุกที่ที่ต้องนำเข้าข้อมูลซึ่งข้อมูลจะสัมพันธ์กับโปรแกรม J เมื่อเข้ารหัสแล้ว สามารถดูประวัติครอบครัว และเพิ่มหรือแก้ไขข้อมูลต่างๆได้ สามารถถ่ายรูปบุคคลในครอบครัวได้ และบันทึกข้อมูลการเจ็บป่วย

ความสัมพันธ์ในครอบครัว ประวัติการตาย กำหนดพักที่บ้าน บันทึกข้อมูลการให้บริการต่างๆ ได้ และเมื่อบันทึกข้อมูลเสร็จสามารถ UP ข้อมูลเข้าสู่โปรแกรม J ได้ ซึ่งเหมาะที่จะนำไปใช้ในการเยี่ยมบ้าน

ประธาน : มอบกรรมการข้อมูลไปพิจารณาว่าจะให้พื้นที่นำไปใช้หรือไม่ เนื่องจากช่วงแรกอาจต้องใส่ข้อมูลเพื่อเตรียมความพร้อมในการใช้โปรแกรมมากพอสมควร

มติที่ประชุม : 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 หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง: ไม่มี
- ๔.๖ เรื่องจากศสม./รพ.สต.ต่าง ๆ: ไม่มี
- ๔.๗ เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาล: ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน : งานกีฬาเขต ๑๒ กำหนดจัด ๑๔-๑๙ มกราคม ๒๕๕๙ ที่จังหวัดพัทลุง ของกระทรวงฯ จะจัดประมาณ ๑๔ ก.พ. ๒๕๕๙ ส่วนของจังหวัดจะนัดประชุมในสัปดาห์หน้าว่าจะจัดในวันที่เท่าไรและจะระดมงบมาจัดอย่างไร

มติที่ประชุม : รับทราบ


ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.


(นายชาอูดี เจตอเลาะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม


(พญ.ชินตา พุพิทยาสาพร)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม


(นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา