

สรุปการประชุม
คปสอ. อำเภอเมืองยะลา
ครั้งที่ 7 / 2563

วันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมร่วมประตูชั้น 7 โรงพยาบาลยะลา

.....

กรรมการผู้เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
1	นายอินทร์ จันแดง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
2	นางสาวซินตา พุ่พิทยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
3	พญ.วริยา กาลัญญกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรม	
4	นายบุญลือ นวลจันทร์	สาธารณสุขอำเภอเมือง	
5	นางเอมอร ยอดรัก	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	นางอาภรณ์ คงช่วย
6	นางยุวดี ลีพหาวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
7	นางจรินทร์ อินทร์จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	น.ส.มารதியานา สาเมะบาศา
8	พญ.จรรยา แซ่เจิน	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรเวชกรรม	นายมาหะมะ กาสอ
9	นายชัยณรงค์ ทองอ่อน	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	
10	นางอวาทีพย์ แว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	นางอรปรียา วรรณมุนินทร์
11	นางบุญพริ่ง จรรยพรพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	
12	นางมีนา เอี่ยมสุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการเงิน	
13	นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
14	นางสาวนฤมล ฉายแสงเจริญ	หัวหน้างานควบคุมโรค	
15	นางไอลดา แดงมณีกุล	หัวหน้าศสม.เทศบาล	
16	นายอำนาจ ชูyata	ผอ.รพ.สต.ยูโป	
17	นางยูไรรียะ ยูนี้	ผอ.รพ.สต.นิบบารู	
18	นางทาสัน๊ะ โต๊ะกูบาศา	ผอ.รพ.สต.พร่อน	
19	นายดุขฎี ปาลกาลย์	ผอ.รพ.สต.ลำใหม่	
20	นางเร็ดมา ดอยยอ	ผอ.รพ.สต.ยะลา	
21	นางสะปีเนาะ กะโด	ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก	
22	นางยุนัยยะห์ กะตะแซ	ผอ.รพ.สต.ท่าสาป	
23	นส.อาพีพะห์ เจ๊ะมามะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
24	นายธนวินท์ ชัยชนากานต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
25	นส.นุรียะ สามะอู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
26	นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
27	นางธิดารัตน์ บุรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

กรรมการผู้เข้าประชุม (ต่อ)

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
29	นางสมสภนธ์ ศิริमानนท์	หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัว	
30	ทพญ. ปิยนาด บุญชริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ทพญ.ปณดา ปรีชาวุฒิเดช
31	นายสมบุรณ์ คชาภรณ์วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
32	นางเยาวรินทร์ พรหมมณี	นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ	นายประวัติ แก้วสุวรรณ
33	น.ส.นารีรัตน์ ฟุ้งเฟื่อง	รก.หัวหน้าฝ่ายการบัญชี	
34	นายคันธวุฒิ พลอยอุบล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
35	นส.เกษสุรีย์ สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
36	นส.นารีมาลย์ มะดิง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
37	ร.ต.ท.หญิงชญาณี เชื้ออ่ำ	เจ้าหน้าที่พยาบาล กก.ตชด.ที่44	

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
1	นายวัชระ รุ่งสุข	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	
2	นายมอหะมะนอ บาโงปะแต	ผช.ศคร.นำโดยแมลงที่ 12.1	
3	นายอาลียะ มุขอ	ประธาน อสม. อำเภอเมืองยะลา	
4	นายปิยะพงษ์ อนุรักษ์	ผอ.สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
1	น.ส.พิกุล จิรรัตน์โสภา	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	
2	นางจิตติมา ต้านเสถียรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	

ผอ.รพ.สต./ศสม.ที่เข้าประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
1	นางไพลิน โคตรมิตร	ผอ.รพ.สต.บ้านบุดี	
2	นางสาวสุภาวณี ยูโซ๊ะ	ผอ.รพ.สต.บ้านนังสาแรง	
3	นายพิเชษฐุ์ แซ่ฟู	ผอ.รพ.สต.ลำพะยา	
4	นายสุไลมาน มะแซ	ผอ.รพ.สต.ตาเซะ	
5	นายสมาน ดอเล้าะ	ผอ.รพ.สต.ทุ่งยามู	

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
6	นางอาฟีพะห์ เจ๊ะมามะ	ผอ.รพ.สต.บ้านเนียง	
7	นายอิมรอน ปาละมาณ	ผอ.รพ.สต.วังกระ	
8	นางวรรัญญา รัชกุล	ผอ.รพ.สต.บาโงยบาแด	
9	นางสปีน๊ะ มะเร๊ะ	ผอ.รพ.สต.ลิตล	
10	นายสกุลเอก ชูเมือง	ผอ.รพ.สต.หน้าถ้ำ	
11	นส.สมคิด สุวรรณสังข์	ผอ.รพ.สต.บุดี	
12	นางอามีนา เตะแต	หัวหน้าศสม.บ้านสะเตง	
13	นางนถมล คงฤทธิ์	หัวหน้าศสม.ธนวิถี	
14	นางนุริฮะห์ บุญทวี	หัวหน้าศสม.ตลาดเก่า	
15	นางผการัตน์ สุวพณิชพันธ์ุ์	หัวหน้าศสม.เวชกรรม	
16	นางกนกพร ไตรมิตร	หัวหน้าศสม.ฝั่งเมือง 4	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
1	นางชลธิชา แก่นแทน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
2	นางวาสนา เพ็ญศิริัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
3	นางสาธิตา อิสลามิกกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
4	นส.ชนาภรณ์ อำนวยศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุข	
5	น.ส.บุปผา วิโรจน์ธรรมมา	นวก.พัสดุ	
6	นางกมลวรรณ อินทจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
7	นางสายใจ สังก์รัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
8	น.ส.จตุพร รักดี	นวก.เงินและบัญชี	
9	นายวรายุ เจริญสิน	จพ.สธ.ชำนาญการ	
10	นางกัญจนพร เดชประภัสสร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
11	นางสุนีย์ สังข์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
12	น.ส.มารีเยาะ สาแม	จพ.การเงินและบัญชี	
13	น.ส.มารதியานา สาเมาะบาช	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
14	นางทรงพร พรหมมาดวง	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญาน	

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น โดยนายแพทย์อินทร์ จันแดง ประธานคณะกรรมการ คปสอ.เมืองยะลา
ทำหน้าที่เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบก่อนวาระการประชุม

พญ.ชินตา พุทธิยาสถาพร , คุณบุญลือ นวลจันทร์ และคณะ ได้แสดงความยินดีกับ
นพ.อินทร์ จันแดง เนื่องในโอกาสเข้ารับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ยะลา และตำแหน่งประธาน
คปสอ.เมืองยะลา ประธานได้กล่าวแนะนำตัว และคณะกรรมการ คปสอ./ผอ.รพสต./หัวหน้า ศสม./หัวหน้า
ส่วนราชการแนะนำตัว

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.ในวันที่ 17 พ.ย.2563 เขตจัดประชุมการพัฒนา primary care Intermediate care ใน
เรื่องของ NCD, Stroke, Stemi, แม่และเด็ก Newbron และมะเร็ง ที่เป็นปัญหาในพื้นที่ จุดเน้นของเขตที่จะ
พัฒนาในปีหน้า คือทำอะไรให้ประชาชนเป็นโรคน้อยลง กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คนที่เป็น
โรครักษาแทรกซ้อนน้อยลง และมีการฟื้นฟูสุขภาพที่ดี และเฝ้าระวังโรคติดต่อให้มีประสิทธิภาพ ต้องร่วมมือ
ร่วมใจกันในการป้องกันโรค โดยเฉพาะการสร้างเสริมภูมิคุ้มโรค เน้น type 2 และ type 4

2. NCD เป็นต้นน้ำของ stroke, stemi ,CKD ถ้าประชาชนควบคุมเบาหวาน และความดัน
โลหิตสูงได้ไม่ดี ก็จะทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนมาก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชน จึงเป็นสิ่งสำคัญ ขอให้
เจ้าหน้าที่ทุกคน ตระหนักถึงในเรื่องนี้

3. งานทันตกรรม จุดแข็งคือเครือข่ายอำเภอเมือง คือ มีทันตภิบาล 21 คน (ตามเกณฑ์
จนท.ทันตภิบาล 1: 10,000) ประชากรอำเภอเมืองมีประมาณ 140,000 คน ควรมีทันตภิบาลประมาณ 14
คน ทั้งระบบ รพ.สต./ศสม.มีศูนย์ทันตภิบาลทุกแห่ง ดังนั้นงานทันตกรรมต้องทำงานแบบบูรณาการภาพรวม
อำเภอ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่ประชาชน

4. แม่ตาย เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ในปีที่ผ่านมาแม่ตายหลังคลอด 2 ราย ฝากเน้นเรื่องการทำ
Discharge Plan และการติดตามเยี่ยมบ้านมารดาหลังคลอดภายใน 7 วันให้รวดเร็วและครอบคลุม หากพบ
อาการผิดปกติจะรีบส่งโรงพยาบาลได้ทันที่

ที่ประชุม : รับทราบ

คุณบุญลือ: การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ปลัดกระทรวงอนุมัติ ในประกาศไม่มีของจังหวัด
ยะลา

ประธาน : ฝากให้ผู้รับผิดชอบงาน ตรวจสอบข้อมูลและเร่งดำเนินการ

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองการประชุมครั้งที่ 6 / 2563

คุณวิภารัตน์ : รายงานการประชุม คปสอ. ครั้งที่ 6 /2563 งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและ
สนับสนุนเครือข่าย ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ใน Website:www.yrhyala.com และในไลน์คปสอ.แล้ว
หากท่านใดมีข้อแก้ไข ให้แจ้งไปยังฝ่ายเลขานุการ คปสอ. ภายในสัปดาห์นี้

ระเบียบวาระที่ 3 สืบเนื่องและติดตามความก้าวหน้าจากการประชุมครั้งที่แล้ว

คุณวิภารัตน์ : มีวาระติดตาม 3 เรื่อง ดังนี้

3.1 งบลงทุน ปี 2563 – 2564 (ตามเอกสารแนบ 1)

คุณมีนา : งบดำเนินการปี 2563 ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ เบิกจ่ายและคีย์เข้าระบบหมดทุก รายการแล้วค่ะ

คุณวิภารัตน์ : ส่วนงบลงทุนปี 2564 ระดับจังหวัดร้อยละ 10 ของปฐมภูมิทั้งหมด 8 รายการ ดังนี้ มีรายการซ่อมแซม 2 รายการ คือ งานรั้วถนนประตูเหล็ก - งานติดตั้งประตูสแตนเลส ราคา 61,250 บาท และทาสีอะครีลิคชนิดภายนอกผนังรั้วก่ออิฐ ราคา 53,680 บาท รวมเป็นเงิน 114,930 บาท ของรพ.สต.

ลำใหม่ มีข้อเรียนปรึกษาเกี่ยวกับรายการซ่อมแซม ให้รพ.เป็นผู้ดำเนินการหรือให้สสอ.เป็นผู้ดำเนินการ

ประธาน : ให้ทางสสอ.เมือง เป็นผู้ดำเนินการตามระเบียบพัสดุและวางเบิกจ่ายที่โรงพยาบาลยะลา

คุณประวดี : ขอให้ทางสสอ.ส่งเอกสารมาตั้งเบิกที่แผนกพัสดุ ๆ จะคีย์การตัดจ่ายเงินในระบบครับ

ที่ประชุม : รับทราบ

คุณวิภารัตน์ : รายการครุภัณฑ์ทันตกรรม มี 4 รายการ ได้แก่ เครื่องฉายแสงวัสดุทันตกรรม 1 เครื่อง ราคา 18,000 บาทและเครื่องดูดหินน้ำลาย 3 เครื่อง ราคาเครื่องละ 24,000 บาท (72,000 บาท) รวมเป็นเงิน 90,000 บาท ซึ่งได้มอบให้กลุ่มงานทันตกรรม เป็นผู้ดำเนินการ ส่วนครุภัณฑ์ อีก 2 รายการ ได้แก่ เครื่องปรับอากาศแบบติดผนัง 1 เครื่อง ราคา 20,000 บาท ของรพ.สต.ลำใหม่ และรถบรรทุก(ดีเซล) ราคา 886,400 บาท รพ.สต.ลำพะยา ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะ และแต่งตั้งคณะกรรมการทั้ง 3 ชุด เรียบร้อยแล้วค่ะ

ที่ประชุม : รับทราบ

คุณวิภารัตน์ : สำหรับงบลงทุนระดับหน่วยบริการ 80 % มีเพียง 1 รายการ คือ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 1 จำนวน 10 เครื่อง ๆ ละ 95,000 บาท รวมเป็นเงิน 950,000 บาท ซึ่งขณะนี้ได้กำหนดคุณลักษณะและแต่งตั้งคณะกรรมการทั้ง 3 ชุด เรียบร้อยแล้วค่ะ

ประธาน : ระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างคอมพิวเตอร์ ต้องผ่านคณะกรรมการ IT จังหวัด

ที่ประชุม รับทราบ

3.2. ความก้าวหน้าโครงการยะลาโมเดล ตามเอกสารแนบ 2

คุณโสธรา : ผลการดำเนินการโครงการยะลาโมเดลที่ศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการใช้ยาของผู้ป่วยเฟส 1 จำนวนผู้ป่วยที่ได้ดำเนินการไปแล้ว 201 ราย ใน 6 หอผู้ป่วย คือ ยี่เกียวนน - ล่าง,ปิตินน - ล่าง สูติกรรมหลังคลอด และตึกยะลาล่าง

ประธาน : ยะลาโมเดล เป้าหมายคือ ให้ผู้ป่วยกลับบ้านกินยาได้ถูกต้อง รพ.เลือกกลุ่มนี้ ใน 6 หอ เพื่อติดตามการกินยา แต่ส่วนใหญ่ผู้ป่วยกินยาไม่ถูกต้อง จะเป็นกลุ่มโรคเรื้อรังซึ่งมียามาก ให้เพิ่มตึกอายุรกรรมผู้ป่วยที่ใช้อย่างต่อเนื่อง

ที่ประชุม รับทราบ

3.3 การจัดการผู้ป่วย DM/HT ที่ไม่ป่วยจริง (ตามเอกสารแนบ 3)

คุณสมภรณ์ : ติดตามผู้ป่วย NCD ที่ไม่ป่วยจริง มีประมาณ 659 ราย ซึ่งทางสสจ.จะนัดประชุมอีกครั้ง เพื่อตัดข้อมูลผู้ป่วย NCD ที่ไม่ป่วยจริงในเดือนธันวาคม นี้

พญ.วริยา : ข้อมูลตัวนี้นำเข้าจากโปรแกรม HOS - XP เมื่อไรที่วินิจฉัยครั้งแรกว่าเป็นโรค HT/DM ก็จะเป็นตลอด

ประธาน : ถ้าไม่รู้ที่มาที่ไป ลบปีหน้าก็ต้องลบอีก การตรวจคัดกรองไตผลงานได้ร้อยละ 46.99 ซึ่งค่อนข้างต่ำ เป้าหมายร้อยละ 60

สมภรณ์ : มีกลุ่มปฏิเสธการเจาะเลือด กลุ่มนี้ซื้อยากินเอง มีประมาณร้อยละ 20

ประธาน : ปกติการคัดกรองไตตรวจจากปัสสาวะดู Albumin uria และตรวจเลือด โดยดู GFR ขอให้ตรวจทั้ง 2 อย่างให้พร้อมกัน และฝากดูข้อมูล CVD Risk ด้วย ซึ่งเกี่ยวข้องกับโรคหลอดเลือด

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 แจ้งเพื่อทราบ / ข้อเสนอ / ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน

4.1 การจัดสรรเงินงบ PPA , แพทย์แผนไทย,QOF และ PP Basic Service

การจัดสรรงบ PPA (ตามเอกสารแนบ4)

คุณวิภารัตน์ : เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2563 สป.สช.ได้โอนเงินตามผลงาน เป็นเงิน 819,344.10 บาท ซึ่งทางผู้รับผิดชอบงานได้ทำหนังสือโอนเงินให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิได้ (รายละเอียดการจัดสรรได้แจ้งทางไลน์คปสอ.)

ที่ประชุม : รับทราบ

การจัดสรรงบแพทย์แผนไทย (ตามเอกสารแนบ 5)

คุณวิภารัตน์ : สป.สช. ได้รับโอนเงินตามผลงาน เป็นเงิน 1,130,820.00 บาท ในส่วน สสอ.เมือง ได้รับงบ 654,737.00 บาท รพ.ยะลา 474,239.50 บาท และจัดสรรให้เทศบาลนครยะลา 1,843.50 บาท (ตามผลงานร้อยละ 30 ของเงินที่ได้รับการจัดสรรในศสม.ที่ร่วมทำ MOU) ซึ่งปี 2564 คงต้องทบทวนเรื่องการจัดสรรกับเทศบาลใหม่ เนื่องจากรพ.เปิด PCC

ประธาน : รพ.สต.ลำใหม่ ได้ 224,664.50 บาท มากกว่ารพ.สต.อื่นๆ เพราะอะไร

คุณบุญลือ : รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทยจะได้มากกว่ารพ.สต.ที่ไม่มีแพทย์แผนไทย ปี2564 จะเพิ่มอีก 5 แห่ง จากเดิม 6 แห่ง เป็น 11 แห่ง

ที่ประชุม : รับทราบ

การจัดสรรงบ QOF (ตามเอกสารแนบ6)

คุณวิภารัตน์ : สป.สช.ได้โอนเงินตามผลงาน เป็นเงิน 3,181,996.20 บาท ในส่วน สสอ.เมืองได้รับงบ 1,758,930.17 บาท รพ.ยะลา1,327,857.38 บาท และจัดสรรให้เทศบาลนครยะลา 95,208.65 บาท

ประธาน : ฝากให้วิเคราะห์รายรับต่อหัวประชากร เทียบกับงบที่สป.สช.หักรายหัวประชากรไป

ที่ประชุม : รับทราบ

การจัดสรรงบประมาณ PP Basic Service (ตามเอกสารแนบ 7)

คุณวิภารัตน์ : สป.สช.ได้โอนงบ PP 12,263,315.34 บาท และ PPNON เป็นเงิน 5,715,298.39 บาท รวมเป็นเงิน 17,978,613.73 บาท หักค่า Fixed cost จ่ายให้แก่รพ.สต./ศสม. ตามขนาด S, M, L เป็นเงิน 4,369,424.80 บาท คงเหลืองบ 13,609,188.93 บาท จากมติที่ประชุมสสจ.ให้แนวทางการบริหารจัดการจัดตั้งนี้ ให้จัดสรรเป็นค่าบริหารจัดการ ร้อยละ 70 เป็นเงิน 9,526,432.25 บาท และจัดสรรตามผลงาน ร้อยละ 30 เป็นเงิน 4,082,756.68 บาท โดยให้จัดสรรตามหัวบชก. ร้อยละ 50 เป็นเงิน 2,041,378.34 บาท และจัดสรรตามตัวชี้วัดคุณภาพ ร้อยละ 50 เป็นเงิน 2,041,378.34 บาท ซึ่งในครั้งนี้อนุมัติจัดสรรเงินในส่วน ส่วนของการจัดสรรตามผลงาน เป็นเงิน 4,082,756.68 บาท ส่วนงบค่าบริหารจัดการที่เหลือจ่ายปีนี้ ทาง สสอ.เมืองยกให้รพ.ทั้งหมด เนื่องจากปีที่แล้วค่าบริหารจัดการติดลบ

ประธาน : ค่าบริหารจัดการคืออะไร

คุณวิภารัตน์ : ค่าบริหารจัดการของ PP คือค่ายา,ค่าเวชภัณฑ์และค่าสนับสนุนทุกอย่าง ที่รพ.ได้สนับสนุนให้รพ.สต.ดำเนินงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

ที่ประชุม : รับทราบ

การจัดสรรงบประมาณประกันสังคม (ตามเอกสารแนบ 8)

คุณมีนา : การจัดสรรงบประมาณประกันสังคมให้แก่รพ.สต.ปี 2562 รพ.ได้จ่ายให้หมดแล้ว ส่วนของปี 2563 ยังไม่ได้จัดสรรให้รพ.สต. เนื่องจากรอมติที่ประชุมคป.สอ.

คุณวิภารัตน์ : การจัดสรรงบประมาณประกันสังคมให้แก่รพ.สต.ในปีที่ผ่านมา จัดสรรให้เป็นค่าบริการ 50 บาท บวกกับ 15% ของราคาบริการ จนถึงปี2562 จากที่ประชุมสสจ. มีมติให้รพ.ยะลา จ่ายเงินคืนให้แก่ รพช./รพ.สต. โดยให้จ่ายตามที่จ่ายจริงบวก 15 % ของราคาพยาบาล แต่รพ.สต.ภายในเครือข่าย ให้ตกลงกันเอง ในปีงบประมาณ 2563 ทางรพ.ยะลา ยังไม่ได้จัดสรรงบให้แก่รพ.สต.

ประธาน : ของเก่าที่ผ่านมาจ่าย 50 บาทต่อครั้ง บวก15% ของราคาบริการ ของใหม่จ่ายค่าบริการ ทั้งหมดบวก15% หน่วยที่ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนมี 2 รพ.คือ รพ.ยะลาและรพ.เบตง คณะกรรมการจัดสรรเงินประกอบด้วย 2 ส่วนคือ คณะกรรมการระดับจังหวัดจะพิจารณาค่าบริหารจัดการร้อยละ 5 ซึ่งต้องอนุมัติระดับจังหวัด ส่วนการจัดสรรภายในของหน่วยขึ้นทะเบียน ขึ้นกับคณะกรรมการการจัดสรรเงินในแต่ละโรงพยาบาล ซึ่งได้กำหนดค่าบริการผู้ป่วยนอกระดับรพช. ครั้งละ 700-900 บาท ,รพท. ครั้งละ 600 บาท และ รพช. ครั้งละ 400 บาท ส่วนการจัดสรรให้รพ.สต.ในเครือข่าย ขอนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการระดับโรงพยาบาลพิจารณา แล้วจะแจ้งให้ทราบครั้งต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

4.2 สรุปผลตัวชี้วัด MOU สสจ. (ตามเอกสารแนบ9)

คุณวิภารัตน์ : ตัวชี้วัด MOU สสจ.ปีงบประมาณ 2563 ที่กลุ่มงานภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ /สสอ. รับผิดชอบจะมี 12 ตัว ผ่าน 10 ตัว คิดเป็นร้อยละ 83.33 ไม่ผ่าน 2 ตัว คือ

ตัวชี้วัดที่ 1 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ1ปี ถึง 5ปี เป้าหมายร้อยละ 90 ยกเว้น MMR ร้อยละ 95 ผลงานได้ ร้อยละ 94.7

ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัด รักษาเป้าหมายร้อยละ60 ทำได้ 50% ไม่ผ่าน

คุณวิภารัตน์ : ตัวชี้วัด MOU ด้านบริหารจัดการมีทั้งหมด 6 ตัว ที่เราผ่าน 5 ตัว ตัวที่ไม่ผ่าน คือการประชุมคปสอ.ทุกเดือน ปีที่แล้วติดโควิดประชุมไม่ครบ เราประชุมได้แค่ 8/12 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 66.6ส่วน
ที่ประชุม : รับทราบ

4.3 สรุปผลตัวชี้วัด/ ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลยะลา (ตามเอกสารแนบ10)

คุณวิภารัตน์ : ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ รพ.ยะลา ที่กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิรับผิดชอบ มีทั้งหมด 11 ตัวเราผ่าน 8 ตัว คิดเป็นร้อยละ 72.72 ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน 3 ตัว คือ

- 1.ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า ผลงานร้อยละ 28.72 เป้าหมายร้อยละ30
- 2.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้ ในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (ADL มากกว่าหรือเท่ากับ 12) เป้าหมายเพิ่มขึ้นจากปี 2562 ปีที่ผ่านมาร้อยละ98.62 แต่ผลงานปีนี้ ร้อยละ 88.47

3. อัตราส่วนการตายของมารดา มีมารดาตาย 2 คน จากเด็กเกิดมีชีวิต 2,486 คน คิดเป็นอัตรา 80.45 ต่อแสนประชากร สาเหตุการตายส่วนใหญ่เกิดจากหลังคลอด

ประธาน : ผাগให้ไปเยี่ยมมารดาหลังคลอดเร็ว ๆ เพื่อประเมินสภาพของหญิงหลังคลอด หากผิดปกติให้รีบพามาโรงพยาบาล

ที่ประชุม : รับทราบ

4.3 แจ้งตัวชี้วัด MOU สสจ.ปี2564 และการจัดทำแผนปฏิบัติการที่เครือข่ายมีส่วนร่วม

(ตามเอกสารแนบ 11)

คุณวิภารัตน์ : ตัวชี้วัด MOU สสจ. 3S คือ 5 SMART 5 STRENGTH 5 SUPPORT มีตัวชี้วัด 37 ตัว ซึ่งทางเลขาได้แจกเอกสารพร้อมส่งไลน์ให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดและผอ.รพ.สต./หัวหน้าศสม.แล้ว ขอให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดระดับเครือข่ายและอำเภอ จัดทำ house model และแผนปฏิบัติการที่เครือข่ายมีส่วนร่วมส่งมาที่เลขาคปสอ. ภายในวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 นี้ ซึ่งสสจ.จะมานิเทศ คป.สอ.เรื่องนี้ ส่วนของรพ.สต. คณะกรรมการนิเทศงานคปสอ. ก็จะลงนิเทศแบบเดียวกับ สสจ.คือ house model และแผนปฏิบัติการที่เครือข่ายมีส่วนร่วม

ประธาน : house model คือแนวทางการไปสู่ความสำเร็จของ KPI ตั้งแต่ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล ว่ามีเป้าหมายและแนวทางการพัฒนาอย่างไร ต้องทำทุกตัวหรือเปล่า หรือทำตัวที่เป็นปัญหา

คุณบุญลือ: ต้องทำทุกตัวครับ บางตัวไม่ทำก็ได้เพราะว่าตัวที่ผ่านแล้วไม่รับประกันว่าจะผ่านตลอด

พญ.วริยา : ของ ศสม.ขอพิจารณาเป็นตัวๆ ค่ะ

ที่ประชุม : รับทราบ

4.4 ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวทางแก้ไข

ตัวที่1 ความครอบคลุมของการได้วัคซีนในเด็กอายุ 0 – 5 ปี (ตามเอกสารแนบ 12)

คุณณฤมล : EPI มีการวิเคราะห์สาเหตุการได้รับวัคซีนในเด็ก 0-5 ปีไม่ได้ตามเกณฑ์ ตามเอกสารแนบ รพ.สต.ที่มีผลงานต่ำกว่าเกณฑ์ คือ รพ.สต. บ้านบุตี ,เปาะเส็ง, พร่อน,วังกระ, สะเตงนอกและนิงบารู ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 0-5 ปี ในเขตตำบลสะเตง ร้อยละ 99 ในเขตสสอ.เมือง ร้อยละ 94 ภาพรวมเครือข่ายร้อยละ 95

ประธาน : ครั้งต่อไปให้นำเสนอข้อมูลจำแนกราย type ด้วยครับ

ที่ประชุม : รับทราบ

ตัวที่2 ยาเสพติด (ตามเอกสารแนบ 13)

คุณนารีมาลย์ : การดำเนินงานด้านยาเสพติด มี 2 ตัวชี้วัด คือ

1. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแล ปี 2563 ร้อยละ 50
2. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงต่อเนื่อง ปี 2563 ร้อยละ 60

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา(สมัครใจ) ในโรงพยาบาลยะลามี 51 คนรักษาครบโปรแกรม 42 คน คิดเป็นร้อยละ82.35 ได้รับการติดตามหลังการบำบัดภายใน 1 ปีครบ 7 ครั้ง จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 58.82 (เป้าหมายร้อยละ 50)
2. ผู้ป่วยยาเสพติดที่บังคับบำบัดในโรงพยาบาลยะลา มี 84 คนรักษาครบโปรแกรม 61 คน คิดเป็นร้อยละ 72.62 ได้รับการติดตามหลังการบำบัดภายใน 1 ปีครบ 7 ครั้ง จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 23.81 (เป้าหมายร้อยละ 50)
3. ผู้ป่วยยาเสพติดที่ต้องโทษ มี 100 คน อยู่ในเรือนจำกลาง ไม่แน่ใจว่าในการบันทึกข้อมูลในการติดตามในเรือนจำ ไม่มีในระบบ
4. ผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรง ได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง ปี 2563 (SMIV) ในโรงพยาบาลยะลา มี 2 คนทำได้ 1 คน ร้อยละ 50 เป้าหมายร้อยละ 60 ไม่ผ่าน

คุณบุญลือ : กลุ่มพวกนี้พอออกจากการบำบัดจะเปลี่ยนที่อยู่ เบอร์โทร ปกปิดตัวเอง จึงได้จัดคลินิกให้คำปรึกษาที่รพ.สต. ไม่ไปเยี่ยมบ้าน

คุณวิภารัตน์ : ตัวชี้วัด 2 ตัว เป็นตัวชี้วัดที่เราตักจะนำเสนอเดือนหน้าต่อ

ที่ประชุม : รับทราบ

4.5 การเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญ (ตามเอกสารแนบ 14)

คุณนฤมล : สถานการณ์ไข้เลือดออก จังหวัดยะลาเป็นลำดับ 2 ของเขต 12 รองจากจังหวัดสงขลา อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเท่ากับ 77 ต่อแสนประชากร อำเภอเมืองยะลา อยู่ในลำดับที่ 8 ของจังหวัดยะลา ปีงบประมาณ 2563 พบผู้ป่วยจำนวน 76 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 54.8 9 ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากอายุ 15-24 ปี ส่วนใหญ่เป็นเด็กนักเรียน ปีงบประมาณ 2564 (ต.ค.-พ.ย.2563) พบผู้ป่วย 2 ราย อยู่ในเขต ศสม.ฝั่งเมือง 4 อายุ 12 ปี และ 26 ปี ในเดือนตุลาคม ส่วนเดือนพฤศจิกายน ยังไม่พบผู้ป่วยจากการสำรวจลูกน้ำยุงลายใน ใน รร., มัสยิด (ตามเกณฑ์ค่า CI=0) ในเขต สสอ.เมือง จำนวน 233 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 28 ส่วนในเขตเทศบาลมี รร. ศพด. 51 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 16 ผลการสำรวจลูกน้ำในชุมชน (ตามเกณฑ์ค่า HI น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10) ในเขตสสอ.เมืองมี 80 หมู่บ้าน ค่า HI สูงเกิน 10 อยู่ร้อยละ 5 ในเขตเทศบาลสะเตงค่า HI สูงเกิน 10 ร้อยละ 22

ที่ประชุม : รับทราบ

คุณนฤมล : เมื่อวันที่ 7 พ.ย.2563 ได้รับแจ้งว่าเด็กป่วยด้วยโรคคอตีบ เด็กอายุ 4 ปี ภูมิลำเนาอยู่ ม.2 ต.ตาเซะ อ.เมือง จ.ยะลา มีไข้ไอเจ็บคอ มี dirty patch ซึ่งพบในโรคคอตีบหรือ IM แพทย์สงสัยว่าเป็นโรคคอตีบ จึงให้ antitoxin ผลการเพาะเชื้อ ไม่พบเชื้อ จึงได้ลงพื้นที่สอบสวนโรคและควบคุมโรคทันที ที่บ้านมี

พ่อ แม่ พี่ชาย พี่สาว 5 คน ผลการ swab ไม่พบเชื้อ ส่วนในรร.ชั้นบริบาล มี 20 คน ครู 1 คน ได้จ่ายยา Erythromycin 21 คน คัดเลือกเฉพาะเด็กที่เล่นด้วยกัน หรือมีใช้ก่อนหน้านี้ , ทำ swab 7 คน ไม่พบเชื้อ และพบเด็กได้รับวัคซีนไม่ครบ 9 คน จึงได้ฉีดวัคซีน DTP ให้

ประธาน : 9 คน ใน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 45% ในเด็กอายุ 4 ขวบ ควรเร่งรัดการฉีดวัคซีนในเด็กต่ำกว่า 5 ขวบ โดยเฉพาะในเด็กชั้นอนุบาลหรือบริบาลเพราะเป็นเป้าหมายในรร./ศพด.

ที่ประชุม : รับทราบ

นฤมล : การคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง ได้ร้อยละ 91.22 (เกณฑ์ร้อยละ 90) อัตราผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค ร้อยละ 90 (เกณฑ์ร้อยละ 88)

ประธาน : ตัวชี้วัดอัตราผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค ตามเกณฑ์ของกระทรวงผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนวัณโรค ไตรมาสแรกเป็นตัวหารเป็นตัวตั้ง ติดตามจนครบจนหาย เป้าหมายร้อยละ 88 แต่ในพื้นที่ต้องดูแลผู้ป่วยทั้งปี กลุ่มเสี่ยงผู้สัมผัสร่วมบ้าน 5 ปีย้อนหลังป่วยเป็นวัณโรคปีละ 200 คน บ้านละ 4 คนผู้สัมผัสร่วมบ้านเท่ากับ 800 คน

คุณนฤมล : เอาเฉพาะ M+ M- แต่ Lymph node ไม่เอา

ประธาน : ได้ M+ มีกี่ % คุณผู้สัมผัสร่วมบ้าน เป้าหมายการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มมีเท่าไร

คุณสินีนาง : เป้าหมายถ้ากลุ่มอื่นๆ สสจ.จะตั้งมาให้ เว้นแต่ผู้สัมผัสร่วมบ้านที่ต้องค้นหาเอง

ประธาน : ในเรือนจำมีผู้ป่วยวัณโรคกี่ราย ผู้ต้องขังกี่คน

จนท.เรือนจำ : มีผู้ป่วยวัณโรค 3 รายผู้ต้องขังอยู่ 2,200 คน

ประธาน : มีผู้ต้องขัง 2,200 คน พบวัณโรค 3 ราย ค่อนข้างน้อย Process นี้สำคัญ

คุณสินีนาง : ผู้ป่วย 3 รายนี้ค้นพบจากการตรวจการตรวจเสมหะ ผล AFB Post แต่ว่า film gene X-Pert ยังไม่ได้ผล อยู่ในช่วงดำเนินการ ถ้าผล AFB Negative ส่ง gene X-Pert ทุกราย ในรายที่อ่าน film แล้ว geneปกติ film ผิดปกติ ก็ส่งAFB ถ้าผล Negative ก็ส่งเป็น X-Pert

ประธาน : ถ้าผู้ป่วยมาจากเรือนจำก็ delayได้ กลุ่มนี้อยากให้เร่งเรื่อง gene X-Pert new case ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในเรือนจำ เป้าหมายคือ Source ทั้ง Covid19 และ วัณโรค ต้องแยกผู้ต้องขัง 14 วัน ต้องคัดกรอง New case ให้เร็ว ผู้ต้องขังรายใหม่เข้ามาวันละไม่น้อยกว่า 10 คน ชังอยู่ 15 วัน วันที่ขังครบ 15 วันมีผู้ป่วยสะสมอยู่ตั้งแต่วันที่ 1 ถึง 15 ประมาณ 150 คน ถ้า 15 วันหรือ 2 อาทิตย์ไปเข้าไป film chest 1 ครั้ง ให้ประสานรถของรพ.ตำรวจเข้าไป x-ray ทุกวันศุกร์เว้นศุกร์

ที่ประชุม : รับทราบ

4.6 High risk in pregnancy, ANC คุณภาพ (ตามเอกสารแนบ 15)

คุณกมลวรรณ : High risk ในจังหวัดยะลามีทั้งหมด 5 โรค คือ 1.HT 2. DM 3. Thyroid 4. Hart 5.ตกเลือดหลังคลอด ตามเอกสารแนบ case High risk ผ่าครรภ์ที่รพ.ยะลา ตั้งแต่ปี 2561-2563 พบโรคเบาหวานเป็นอันดับ 1 ตามด้วย HT , Thyroid และหัวใจ ปี 2563 คัดกรองเจอหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงตกเลือดหลังคลอดในครรภ์ที่ 4 ซึ่ง c/s แล้ว 3 ครั้ง ขณะนี้กลุ่มเสี่ยงได้มีการเฝ้าระวังอย่างดี แต่ case ที่ตายคือกลุ่มไม่เสี่ยง

ประธาน : ให้เอา case มาทบทวนจะได้นำไปสู่การปรับปรุง พัฒนางาน ป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาเดิม เช่น ตกเลือดหลังคลอด

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

5.1 กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

คุณสมสกันธ์ : แจ้งเรื่อง สปสช.โอนค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์ประจำครอบครัว จัดสรรงวดที่ 2 เมื่อวันที่ 8 พ.ย.2563 เป็นเงิน 322,000 บาท

5.2 กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน/งาน IT

ไม่มี

5.3 กลุ่มงานอาชีวอนามัย

พญ.จรรยา : ประชาสัมพันธ์ในเรื่องฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มประชาชนผู้ประกันตนอายุ 50 ปีขึ้นไป ที่กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมได้ ทำ one stop service ทุกวันพฤหัสบดี หหมดเขตสิ้นปี

5.4 สสอ.เมืองยะลา

ไม่มี

5.5 สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา

ไม่มี

5.6 โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติ

ไม่มี

5.7 หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

ไม่มี

5.8 เรื่องจาก ศสม./รพสต.ต่างๆ

ไม่มี

5.9 เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายรพ.

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

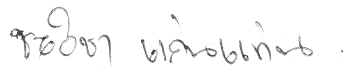
ประธาน : วัคซีน MMR เข็มที่ 2 ฉีดเด็กอายุปีครึ่ง ซึ่งเมื่อก่อนฉีด 2 ปีครึ่ง เริ่ม ม.ค.2564 นี้ เด็กที่เกิดก่อน ก.ค.2562 ฉีดได้หมดทุกคน

: หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง มานอนรพ. สปสช.โอนเงินมาให้รพ.แต่รพ.โอนเงินให้แม่เพื่อให้คนกลุ่มนี้เข้าถึงบริการ เป็นค่าพาหนะ คิดกิโลเมตรละ 4 บาท แต่ไม่เกิน 200 บาท

: ประชุมครั้งต่อไป เป็นวันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน

ที่ประชุม : รับทราบ

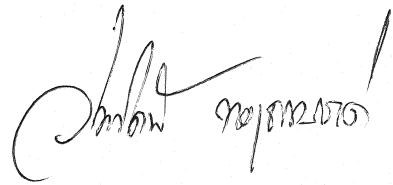
ประธานปิดประชุมเวลา 16.30 น.



(นางชลธิชา แก่นแก่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางสาวชินตา พุทธิยาสถาพร)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ



(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



(นายแพทย์อินทร์ จันแดง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา