

ระเบียบวาระการประชุม
คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง
ครั้งที่ ๔ /๒๕๕๖

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

กรรมการผู้เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑. นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๒. แพทย์หญิงชินตา พุพิทยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๓. นายอำนาจ สุบรรณน้อย	สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา	
๔. นางมาลี ตั้งศิริเสถียร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางรัศมี พันธ์ศิริ
๕. นางสุภาภรณ์ บุญพวงค์มณี	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช.	นายนิรันดร์ นิมิตรถวิล
๖. นางสุจิตมา คชอ่อน	หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา	นางจินตนา ขุนทอง
๗. นางจิราวรรณ สากลกิจจานุกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางประไพพรรณ ศิริพันธ์บุญ
๘. นส.พิมพ์รดา รัตนจามิตร	เภสัชกร	นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์
๙. นายวิเชตุ ศรีทอง	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	นางราณี ตาเดอินทร์
๑๐. นางอรปรียา วรรณมุรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	นางอวาทิพย์ แว
๑๑. นางวรรณิ พรหมเพ็ชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พญ.จรรยา แซ่เจน
๑๒. นางราตรี เหล่าสิงห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	น.ส.วิภา ศรีทอง
๑๓. นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๔. นายชาอูดี เจดอเลาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๕. นางกัลญา ศิริธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖. นางรุ่งสมัย สังแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๗. นายดำรงค์ อินโท	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๑๘. นางเพียงเพ็ญ อัคริยะพันธ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๑๙. นายธนวิวิท ชัยชนากานต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๐. นางวีรดา เจ๊ะปุเต๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๑. นส.สมคิด สุวรรณสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๒. นายสรพงษ์ ยิ่งเจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๓. นายสกุลเอก ชูเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๔. นางเสาวคนธ์ อางอาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๕. นางนุรีฮะห์ บุญทวี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๖. น.ส.นฤมล ฉายแสงเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๗. ร.ต.ต.ทักษิณ ชนกชนีกุล	ผู้กำกับตำรวจตระเวนชายแดนที่๔๔	
๒๘. นายพบ นพรัตน์	แทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ โดยแมลงที่ ๑๒.๑ จังหวัดยะลา	

กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑. นพ.ประภัสร์ ดิทยานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ติดราชการ
๒. นางรัศมี พงษ์ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	ลา
๓. ทพญ.ปิยนดา บุญทริก	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ติดราชการ
๔. นางสุนทรี แก้วสุวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี	ติดราชการ
๕. นางเพียงเพ็ญ อัคริยะพันธ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	นิเทศงาน
๖. นางสมสกันต์ ศิริमानนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติดราชการ

ผู้ประสาน CUP ที่เข้าร่วมประชุม

- ไม่มี		
---------	--	--

ผู้ประสาน CUP ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑. นางทัศนีย์ สมสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๒. นางสุปรีดา ภิบาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	

ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑. นางกนต์สิรินทร์ หมั่นรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒. นางอาอิซะห์ โต๊ะกูบาฮา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓. นางสะปีเนาะ กะโด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๔. นายมะรีเป็ง เจะเต๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๕. นางอุไร รณภูษิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖. นางหาสัน๊ะ โต๊ะกูบาฮา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๗. นางพิมพ์ สุขโช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๘. นายอำนาจ ชูยดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙. นายรัฐสิทธิ์ หะยีลาเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑๐. นายสมาน ดอเลาะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๑๑. นางยุวรียะ ยูนิ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๑๒. นายดุขฎิ ปาลกาลย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๑๓. นายพิเชฐ แซ่ฟู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๔. นางนุจรี อินทองเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๕. นางผการัตน์ สุวพนิชพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๖. นางหลินพ็อง หวัดเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นางกนกพร ไตรมิตร
๑๗. นางนฤมล คงฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๘. นางไอลดา แดงมณีกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

ผอ.รพ.สต./ศสม. ผู้ไม่เข้าประชุม

- ไม่มี		
---------	--	--

ผู้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑. สมะแอ ทะยีสาละ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒. นส.ทสมา กุลทวี	เภสัชกรชำนาญการ	
๓. นางธิดารัตน์ บุรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔. นางธัญญา ว่องไวรัตนกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕. นส.สินินาฏ เตียววานิช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๖. นางเจ๊ะมาเรียม อุเซ็งแม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๗. สุภาพร ช่างชู	นักวิชาการสาธารณสุข	
๘. นางรอม๊ะ เจ๊ะแวง	เจ้าพนักงานการเงินชำนาญงาน	
๙. นางอายีสาร์ ทะยือาลี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	
๑๐. นายนิ ชามะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๑. นางนงนาฏ ศรีบุญเอียด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๒. นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. คุณอำนวย สุพรรณน้อย เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- สืบเนื่องจากท่านผู้ตรวจได้พูดคุยในที่ประชุมในโอกาสที่ได้เข้ามาตรวจเยี่ยมได้มอบภารกิจเรื่องไข้เลือดออก-ซึ่งมอบให้ผชชว.เป็นผู้บูรณาการเหตุการณ์ในระดับจังหวัดร่วมกับสคร. โดยให้มีแพทย์ผู้รับผิดชอบร่วมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล,สาธารณสุขอำเภอ โดยสาธารณสุขอำเภอจะเป็นตัวแทนในบทบาท SRRT ในระดับอำเภอ และมี สคร.เป็นตัวหลักในเรื่องไข้เลือดออก สำหรับสถานการณ์ไข้เลือดออกในระดับประเทศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ มีผู้ป่วยสะสมทั้งหมด ๖๗,๘๗๙ คน คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐๕.๙๕ต่อแสนประชากร โดยเพิ่มจากปีที่แล้วประมาณ ๓.๒ เท่า กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี เสียชีวิต ๗๑ ราย พื้นที่ระบาดส่วนใหญ่เป็นภาคเหนือ ซึ่งท่านสสจ.ให้เน้นเรื่องมาตรการ ๕ปดข โดยเฉพาะการปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ซึ่งเมื่อมี Case ไข้เลือดออกหน้าที่หลักคือ การออกไปพ่นหมอกควัน แจกทรายอะเบท และให้สุขศึกษา สิ่งที่ขาดไปคือการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมซึ่งอาจทำให้เกิดการเพาะยุงได้ จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาเหตุใด CUP เมืองมี Case ไข้เลือดออกอันดับ ๑ ของจังหวัด อาจเนื่องจากขาดความเข้มข้นในการควบคุมกำกับ เช่นเมื่อมีผู้ป่วยเกิดขึ้นเราได้ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิดหรือไม่ แจกทรายอะเบทหรือไม่ ผู้ป่วยมีการทาโลชั่นกันยุงหรือไม่ ซึ่งเจ้าหน้าที่อาจมีการติดตามอย่างล่าช้า ขาดการประสาน ซึ่งสังเกตได้จากเมื่อมี Case เกิด กว่าที่จะเข้าไปดำเนินการก็ประมาณ ๒ วัน จึงจำเป็นต้องมีมาตรการการควบคุมอย่างรวดเร็วและเข้มข้น เพื่อป้องกันการเกิด Case ซ้ำซากต่อไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลาแจ้งเพื่อทราบ

อันเนื่องมาจากจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขต(คบข.) มีเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

- พนักงานกระทรวงสาธารณสุข : ระเบียบการแต่งตั้งได้ออกมาแล้ว กระทรวงให้เร่งรีบดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๖ เพื่อจะได้ปรับเปลี่ยนจากลูกจ้างชั่วคราวเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ โดยจะมีการประเมินและกำหนดตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราวก็จะมีอยู่ ๒ กลุ่มคือกลุ่มนักเรียนทุน และกลุ่มอื่นๆ กลุ่มนักเรียนทุนคงไม่มีปัญหาในการแต่งตั้ง กลุ่มอื่นๆก็ต้องไปดูหลักเกณฑ์ตามระเบียบ แต่เงินเดือนขึ้นแน่นอนโดยเอาเงินบำรุงของสถานพยาบาลจ้าง นพ.สสจ.แจ้งในที่ประชุมคปสจ.ว่ามีเงินบำรุงอยู่ ๔ ล้านต่อปีซึ่งอนาคตลูกจ้างเงินบำรุงของกระทรวงสาธารณสุขจะมีอยู่ ๒ ประเภท คือ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขกับลูกจ้างเหมาจ่าย กรณีประเมินไม่ผ่านก็จะเป็นลูกจ้างเหมาจ่าย หลังจากปรับรอบ ๑ ตุลาคม นี้แล้ว จะมีการปรับเงินเดือนอีก ๑ รอบ คือ รอบ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ โดยปริญญาตรีจะได้ประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท ต่ำกว่าปริญญาตรีจะได้ประมาณ ๙,๐๐๐ บาท ดังนั้นจึงต้องวิเคราะห์สถานการณ์การเงินให้ดี และการจ้างคนหลายๆจะเหมาะสมหรือไม่ และหลังจากปรับเงินเดือนแล้วผลงานที่จะได้รับคุ้มค่าหรือไม่ ดังนั้นแต่ละแห่งจึงต้องกลับไปทบทวนให้ดี

- P๔P : ความก้าวหน้าของ P๔P ระดับกระทรวงได้ตั้งคณะกรรมการขึ้นมา ๓ ชุด ชุดที่ ๑ คือ คณะกรรมการเยียวยา จะดูแลคนที่ได้รับผลกระทบจากการออกระเบียบค่าตอบแทนฉบับ ๘,๙ แทนฉบับ ๔,๖,๗ แล้วได้เงินน้อยกว่าเก่า โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชเป็นประธาน โดยผู้ที่เข้าหลักเกณฑ์จะได้รับเงินเยียวยาจะต้องสมัครใจทำ P๔P ด้วย ชุดที่ ๒ คือ คณะกรรมการกำหนดตัวชี้วัดเพื่อวัด Performance โดยเป็นแนวคิดของชมรมแพทย์ชนบทที่จะเอาวิธีการวัด Performance แบบใหม่ โดยใช้คำว่า Pay For Performance & Quality โดยมีประธานชมรมแพทย์ชนบทเป็นประธาน และจังหวัดยะลาที่มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามันเป็นกรรมการด้วย ชุดที่ ๓ คือ คณะกรรมการประเมินผลและปรับเปลี่ยนซึ่งมี รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.สุพรรณ เป็นประธาน โดยจะประเมินผลฉบับ ๘,๙ ว่าจะต้องปรับเปลี่ยนอะไรบ้าง ดังนั้นจึงรอคณะกรรมการ ๓ ชุดนี้สรุปผลการประชุมและเสนอต่อท่านปลัดเพื่อกำหนดการดำเนินงานต่อไป แต่อย่างไรก็ตาม ๑ ตุลาคม ๕๖ ก็จะเดินหน้า P๔P แน่แน่นอน สำหรับเงินสมทบฉบับ ๔,๖,๗ ได้รับจัดสรรมาแล้ว โดยจะจ่ายในส่วนครึ่งปีแรกของปีงบประมาณ ๒๕๕๖ โดยหลักเกณฑ์การจ่าย ๘๐% จะพิจารณาจากส่วนขาดที่ยังไม่ได้จ่าย อีก ๒๐ % จะพิจารณาจากตัวชี้วัด FAI

- เร่งรัดการดำเนินงานงบลงทุน : กระทรวงถูกเร่งรัดมากในส่วนงบลงทุนที่เป็นในส่วนงบประมาณในปี ๕๖ โดยให้ดำเนินการก่อนนี้ผูกพันให้เรียบร้อย หน่วยงานใดที่ไม่สามารถก่อนนี้ผูกพันภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ กระทรวงจะยึดเงินคืน ส่วนงบประมาณในปี ๒๕๕๗ ตอนนี้อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาของอนุกรรมการผู้แทนราษฎร เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาพอ.ได้ไปนำเสนอขงบใน ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้โดยขอในส่วนงบลงทุนไป ๗๐๐ กว่าล้าน ถูกตัดไปประมาณ ๘ ล้าน โดยส่วนรายการครุภัณฑ์และรายการที่ดินและสิ่งก่อสร้างที่ขอไปคงจะได้รับมาทั้งหมดในขั้นตอนของอนุกรรมการ กระบวนการก็จะไปเข้าสภาผู้แทนราษฎรวาระ ๑ วาระ ๒ วาระ ๓ และเข้าวุฒิสภา จนออกมาเป็นพรบ.งบประมาณปี ๕๗ ซึ่งจะเป็นกฎหมายถือใช้ต่อไป และจากดำเนินงานปี ๕๖ กระทรวงถูกเร่งรัดติดตามงบประมาณมาโดยตลอด ดังนั้นสำหรับปี ๕๗ ถ้าการพิจารณาผ่านกระทรวงหรือผ่านสภาผู้แทนราษฎรวาระ ๑ ไปแล้ว ให้หน่วยงานดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างไปเลย เช่นเรื่องที่ดินและสิ่งก่อสร้าง กำหนดราคากลางและแบ่งวงเงินวงจางาน และให้ได้ผู้รับจ้างภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

- ส่วนงบ UC สืบเนื่องจาก สตง.เข้าตรวจสอบงบ UC ของสปสช. ปรากฏว่างบ UC ในส่วนงบค่าเสื่อมค้างท่อเยอะ ให้มาแล้วแต่ยังไม่ดำเนินการหรือดำเนินการแล้วแต่ยังไม่เสร็จสิ้นตั้งแต่ปี ๕๓,๕๔,๕๕,๕๖ สำหรับปี ๕๓,๕๔,๕๕ ที่ดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จต้องรีบเร่งดำเนินการ รวมทั้งงบ UC ค่าเสื่อม ๑๐ % ระดับประเทศด้วย ส่วนงบ UC ค่าเสื่อม ๑๐ % ระดับประเทศ ปี ๕๗ และงบตติยภูมิ มีแนวโน้มจะถูกยกเลิกเนื่องจากมีปัญหามากในการบริหารจัดการในระดับประเทศ โดยให้หน่วยงานต่างๆเตรียมจัดทำแผนงบลงทุน โดยให้ยึด Service Plan เป็นหลัก ส่วนในงบประมาณปี ๕๗ กระทรวงไม่อนุญาตให้เอาเงินอื่นมาสมทบในงบประมาณที่ได้รับ

- ปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ : การปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ตามระเบียบ กพ. ซึ่งจังหวัดยะลา มีข้าราชการใหม่ประมาณ ๕๐๐ กว่าคน CUPเมือง มีประมาณ ๓๐๐ กว่าคน ได้ค้างมาตั้งแต่ปี ๕๕ ปีที่แล้ววิทยาลัยพยาบาลได้รับมอบหมายให้ดำเนินการปฐมนิเทศแต่มีค่าลงทะเบียนสูงมากจึงล้มเลิกไป ปีนี้จังหวัดยะลาได้ขออนุญาตทางเขตเพื่อมาดำเนินการเองซึ่งคงจะต้องพูดคุยกับทางสสจ.เรื่องวัน เวลา สถานที่และกระบวนการจัดอบรมอีกครั้งเพื่อเป็นการประหยัดงบประมาณและเป็นไปตามระเบียบ กพ.กำหนด ในการนี้เขตได้สนับสนุนงบประมาณมา ๑ ล้านบาทแก่สสจ.เพื่อใช้ในการจัดอบรมดังกล่าว ดังนั้นจึงขอให้หน่วยงานต่างๆสำรวจข้าราชการใหม่ในหน่วยงานเข้ารับการอบรมโครงการดังกล่าวต่อไป

- การตรวจเยี่ยมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด เขต ๑๒ : หลังจากที่กระทรวงได้ดำเนินการเรื่อง Service Plan มาระยะหนึ่งแล้วนั้น ทางรมต. กระทรวงสาธารณสุขและปลัดกระทรวงจะเข้ามาตรวจเยี่ยมทุกเขต สำหรับเขต ๑๒ ได้ตกลงเลือกสาขาทารกแรกเกิดนำเสนอท่านปลัดและรมต. โดยกำหนดการตรวจเยี่ยมประมาณวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๖ ที่รพ.หาดใหญ่ และรพ.สต.ที่หาดใหญ่

มติการประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว และติดตามงานโดยคุณวิภารัตน์

๒.๑ สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๒/๕๖ ได้ใส่ใน Website: www.yrhyala.com

๒.๒ ติดตามการคิดขึ้นทะเบียนสาขาสะเตงนอก ขณะนี้ได้รับการขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้วเป็น รพ.สต.สะเตงนอก สาขา นิบงบารู รหัส ๗๗๖๘๔

๒.๓ ผลการประกวด รพ.สต.ดีเด่นของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สสอ.เมืองฯได้ส่งรพ.สต.ลำพะยาเป็นตัวแทนเข้าประกวด ผลการประกวดได้อันดับ ๔ ของจังหวัด ยะลา

๒.๔ การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ตอนนี่วัคซีนหมด ถ้ามาเมื่อไหร่จะรีบแจ้งให้ทราบ โดยทันที

๒.๕ การนิเทศ รพ.สต.ด้าน Lab ของกลุ่มพยาธิในเดือนพฤษภาคมนั้น คาดว่าคงเสร็จสิ้นลงแล้ว การประชุมครั้งต่อไปขอช่วยให้ทางกลุ่มพาสีนำเสนอผลการนิเทศเพื่อที่ทาง รพ.สต.จะได้นำข้อมูลไปปรับปรุงต่อไป

มติการประชุม : รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

๓.๑ การจัดสรรงบประมาณ PP Express รอบ ที่ ๒ ปี ๒๕๕๖

คุณวิภารัตน์: การจัดสรรเงิน PP Express ทางสสจ.ได้จัดสรรให้รพ.สต.ละ ๒๖๐,๐๐๐ บาท โดยให้จัดสรรเป็น ๒ งวด งวดที่ ๑ CUP ได้จัดสรรไปแล้ว๑๔๐,๐๐๐ บาทต่อแห่ง เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ สำหรับงวดที่ ๒ สสจ.กำหนดให้จัดสรรภายใน วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ แต่ CUP ยังไม่ได้จัดสรร ซึ่งยังเหลือ ๑๒๐,๐๐๐ บาท/แห่ง ซึ่งการจัดสรรจะต้องผ่านมติ คปสอ. โดยมีหลักเกณฑ์ให้จัดสรรตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะและตามผลงาน ซึ่ง รพ.สต.จะได้รับการจัดสรรตรง ส่วนศสม.จะไม่ได้รับจัดสรรโดยตรงแต่เงินจะเข้าไปอยู่ในเงินบำรุงรพ. จึงรบกวนให้ทางสสอ.แจ้งหลักเกณฑ์การจัดสรรตามผลงานให้ CUP ทราบเพื่อจะได้จัดสรรเงินต่อไป

สสอ.เมืองยะลา: จะรับเรื่องไปพิจารณาหลักเกณฑ์การจัดสรรและจะนำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการบริหารงบประมาณCUPต่อไป

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๒ สรุปประเด็นสำคัญในการนิเทศงาน

คุณวิภารัตน์:หลังจากที่ผู้ตรวจได้เข้ามาตรวจราชการและนิเทศงานกรณี ปกติครั้งที่ ๒ ณ วันที่ ๓-๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ซึ่งทางสสจ.ได้สรุปผลการนิเทศปัญหาและข้อเสนอแนะระดับพื้นที่ ซึ่งมีประเด็นสำคัญ ๕ ประเด็นดังนี้

๑. LBW , Preterm child เกิดจากปัญหา แม่มีโรคเรื้อรังประจำตัว DM , HTและมีภาวะซีด ได้ดำเนินการจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กให้หญิงตั้งครรภ์และเฝ้าระวังหญิงที่มีภาวะเสี่ยง

๒. งานการวางแผนครอบครัว มีการสอบถามแต่ผู้ที่มารับบริการเท่านั้น ความครอบคลุมมีน้อย ต้องเก็บข้อมูลทั้ง ๑๒ ชนิด

๓. การป้องกันไข้เลือดออก ในกรณีที่มีผู้ป่วยจะให้มีการทายากันยุงร่วมด้วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค

๔. ความครอบคลุมของวัคซีนยังต่ำเนื่องจากยังมีความเชื่อทางศาสนา

๕. การเฝ้าระวังทางโภชนาการ ติดตามไม่ได้เนื่องจากบุคลากรมีการย้าย

บ่อย

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๓ ติดตามแผน Action Plan

คุณวิภารัตน์: ตามที่สสจ.ได้จัดสรรงบประมาณ มา ๑,๑๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการโครงการ ๖ โครงการ ซึ่งสสจ.ได้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จก่อน วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๖ นี้ โดยขณะนี้มียอดการก่อหนี้ทั้ง ๖ โครงการ เป็นจำนวน ๔๔๔,๕๔๕ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๓๘.๖๖ สำหรับโครงการพัฒนาศักยภาพนักสุขภาพครอบครัว เน้นให้เข้า

ทุกคนเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร โดยรุ่นที่ ๑ จัดวันที่ ๑๙-๒๕ ก.ค.๕๖ และรุ่นที่ ๒ ๒๙ ก.ค.-๒ ส.ค.๕๖ ณ ห้องประชุมร่มประดู่ ชั้น ๗ อาคาร ๗ ชั้น สำหรับบป PP Express , PP Area Base และ งบกองทุนโรคเรื้อรัง รวมทั้งสิ้น ๖,๑๙๓,๖๕๓.๕๗ บาท ได้จัดทำโครงการไปทั้งสิ้น ๓๐ โครงการ คิดเป็นเงิน ๓,๗๓๘,๑๐๐ บาท ขณะนี้มียอดการก่อหนี้ทั้ง ๓๐ โครงการ เป็นจำนวน ๖๓๐,๕๔๕.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๘๗ บาท
(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๒)

ผู้อำนวยการ: การที่เอวาระที่ ๓.๒ และ ๓.๓ เข้ามาพร้อมๆกันในวันนี้เพื่อจะดูถึงความเชื่อมโยงของข้อมูล วาระที่ ๓.๒ คือผลการดำเนินงานเรื่องการส่งเสริมป้องกัน ส่วนวาระที่ ๓.๓ คือ Action plan ที่พวกเราเขียนแผนไว้ตั้งแต่ต้นปีว่าจะทำอะไรไปบ้างแล้วเอา ๒ อย่างมาเชื่อมกันว่าสอดคล้องกันหรือไม่ ซึ่งได้กล่าวไปแล้วเมื่อต้นปีว่าเรามีเวลาดำเนินงานกันจริงๆเพียง ๔-๕ เดือนเท่านั้น เดือน ก.พ. ผู้ตรวจมารอบที่ ๑ เดือน ก.ค.ผู้ตรวจมารอบที่ ๒ และได้เน้นแล้วว่าถ้าเราทำโครงการหลังผู้ตรวจกลับไปแล้ว ก็หมายความว่าระยะเวลาสอบมันผ่านไปแล้ว ถ้าทำงานหลังผู้ตรวจกลับก็หมายความว่าไม่ถูกเวลา จากที่คุณวิภารัตน์ได้แจ้งประเด็นปัญหาจากการนิเทศที่สำคัญไป ๕ ประเด็นนั้น ถ้ามองในโครงการมีสิ่งเหล่านี้หรือไม่ ถ้ามีทำไมถึงผลการดำเนินงานยังต่ำ ดังนั้นจึงฝากประเด็นต่างๆดังนี้

๑. กิจกรรมในแผนงานโครงการใดที่ยังไม่ได้ขออนุมัติดำเนินการให้ยุติและเอาส่วนที่เหลือคืนเข้ากองกลางเพื่อจะได้นำงบประมาณไปทำโครงการแก้ปัญหาตัวชี้วัดที่ตกหรือปัญหาเร่งด่วนในช่วงเดือน ต.ค.-ธ.ค.
๒. ให้ผู้รับผิดชอบงานทบทวนข้อมูลตัวชี้วัดที่นำเสนอว่ามีความถูกต้องแม่นยำเพียงใด
๓. จัดประชุมทำแผนและปรับวิธีการเขียน Action Plan โดยลดการประชุมอบรม แต่เน้นการแก้ปัญหาให้ถึงประชาชนมากขึ้น
๔. ทบทวนวิธีการทำงานและรูปแบบการทำงานใหม่ๆโดยเน้นการทำงานเชิงบูรณาการ เช่น การประชุมชี้แจงกระบวนการทำงานทุกๆงานควรชี้แจงให้เสร็จภายในครั้งเดียว เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีเวลาไปทำงานกับประชาชนได้เต็มที่
๕. ปรับวิธีการควบคุมกำกับและการประเมินผลโดยให้รายงานเป็นไตรมาสโดยเจาะลึกข้อมูลถึงระดับรพ.สต.แล้วค่อยมาทำเป็นภาพรวมเพื่อที่จะให้ผู้บริหารเห็นจุดที่ต้องเร่งรัดในการแก้ไขปัญหา
๖. กิจกรรมในแผนงานโครงการใดที่ยังไม่ได้ขออนุมัติดำเนินการให้ยุติและเอาส่วนที่เหลือคืนเข้ากองกลาง

คุณเสาวคนธ์: ถ้าทุกคนจำได้ว่าศูนย์ข้อมูลได้ทำเว็บไซต์ของปฐมภูมิ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดทุกท่านได้มีการลงข้อมูลการทำงาน แยกเขตเทศบาล เขตเมืองและข้อมูลก็จะรวมเป็นภาพรวมเครือข่าย ซึ่งถามว่า ๑-๒ เดือนที่ผ่านมา ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดได้มีการลงข้อมูลหรือไม่ซึ่งตอบว่าน้อยมาก ซึ่งถ้าพวกเราให้ความร่วมมือช่วยกันบันทึกหน้าเว็บไซต์ปฐมภูมิ

ผู้อำนวยการ: ให้ดูวันอนุมัติดำเนินการว่าไม่เกินวันที่เท่าไรเนื่องจากหลังจาก
ขออนุมัติจะมีระยะเวลาดำเนินการอยู่ แต่การวางเบิกจ่ายต้องไม่เกินวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๖
อยู่แล้ว ซึ่งถ้าพิจารณาแล้วมีระยะเวลาการดำเนินการอีก ๑ เดือน ดังนั้น การขออนุมัติ
ดำเนินการต้องไม่เกินวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๖ ที่เหลือส่งงบเข้ากองกลางเพื่อจะได้นำงบไปใช้
ทำโครงการแก้ปัญหามาปีต่อไป

คุณวิภารัตน์: ขออนุญาตสรุป งบประมาณต้นตัวชีวิตมีทั้งหมด ๖ โครงการ ให้
ดำเนินงานตามที่ขอไปจากสสจ.และวางเบิกจ่ายให้ทันก่อน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๖ ส่วนงบ PP
area base PP Express งบกองทุนทันตฯ งบกองทุนโรคเรื้อรัง ให้ขออนุมัติดำเนินการก่อน
วันที่ ๑๕ สิงหาคมและวางหลักฐานการเงินเพื่อเบิกจ่ายที่การเงินไม่เกินวันที่ ๑๕ กันยายน
๒๕๕๖ และวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ จะสรุปงบประมาณคงเหลือในปีนี้ เพื่อนำมาจัดทำ
แผน โดยไม่ต้องรองบจากจังหวัดจัดสรร และเราจะเริ่มการทำแผนให้เร็วขึ้นคาดว่าประมาณ
ปลายเดือนสิงหาคมถึงกันยายนนี้ และปีๆต่อไปก็คงจะปิดงบวันที่ ๑๕ กันยายน โดยจะไม่มี
การขยายโครงการอีกต่อไป

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๔ สรุปผลการนิเทศงาน IT รอบ ๑/๕๖

คุณเสาวคนธ์: สรุปประเด็นการนิเทศได้ดังนี้

- ความถูกต้อง และตรงกันของข้อมูลประชากรระหว่าง Family Folder และ
JHCIS รพ.สต.ลิตล และ ศสม.เวชกรรม สามารถทำได้ ๙๐ % โดยในระดับ CUP มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่
ที่ ๕๐ %

คุณวิภารัตน์ : เนื่องจากการตรวจนิเทศจากผู้ตรวจในรอบที่ผ่านมาพบว่า
ประชากรในกลุ่มอายุเดียวกัน เช่น ในกลุ่มเด็กอายุ ๓ ปี ในแต่ละงานที่มานำเสนอมีจำนวนไม่
เท่ากัน เช่น งานทันตฯ,งาน EPI,งานโภชนาการ ทั้งๆที่เป็นกลุ่มเป้าหมายเดียวกันน่าจะมีจำนวน
เท่ากัน กลุ่มอายุอื่นๆก็เช่นเดียวกัน ทั้งนี้พ.สสจ.จึงมีนโยบายว่าปีหน้าท่านจะใช้ฐานข้อมูลของ
บัญชีสาธารณสุขเป็นฐานที่จะให้งานต่างๆนำไปใช้กำหนดเป้าหมายของตัวเองจึงขอความร่วมมือ
ให้ทุกรพ.สต./ศสม.Update Folder ของตนเองเพื่อปรับข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน โดยให้ส่งบัญชี
สาธารณสุขให้ศูนย์ข้อมูลเครือข่ายภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

คุณเสาวคนธ์: (ต่อ)

- การบันทึกบริการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ซึมเศร้า
และเยี่ยมบ้าน คนตาย ผลลัพธ์ คือพบทุกรพ.สต./ศสม. โดยปกติ JHCIS ไม่สามารถบันทึกในคน
ที่ตายแล้ว แต่สามารถจะบันทึกได้เนื่องจาก บันทึกบริการเหล่านี้ ก่อนบันทึกจะมีการตายเกิดขึ้น
นั่นคือ ไม่ทราบว่าผู้รับบริการรายนั้น ตายแล้ว

- การบันทึกข้อมูลการฝากครรภ์ และความถูกต้อง ตรงกันระหว่างข้อมูล และ
ความเป็นไปได้ของข้อมูล เช่น อัตราการ early anc \leq ๑๒ wks พบว่า การบันทึกการฝาก
ครรภ์ครั้งแรก มาก่อนคนไข้ตั้งครรภ์จริง พบในรายที่มีการแก้ไขข้อมูล EDC ทำให้ LMP เลื่อน

ไปก่อนคนไข้มาฝากครรภ์ และใน FF ก็ไม่พบข้อมูลการบันทึกว่า EDC เลื่อน By U/S และพบว่า คนไข้มาฝากครรภ์ครั้งแรกใน FF อายุครรภ์ ๑๖ สัปดาห์ แต่บันทึกใน JHCIS ว่ามาฝากครรภ์ตอน ๑๑ สัปดาห์ และยังมีกรณีนี้ที่คนไข้ไม่ได้รับบริการที่สถานบริการ ไม่พบหลักฐานการฝากครรภ์ แต่มีข้อมูลใน JHCIS สมบูรณ์ จึงขอความร่วมมือให้ถ่ายรูปหรือถ่ายเอกสารหลักฐานการฝากครรภ์ มาแนบใน FF ด้วย เพื่อจะได้ไม่เป็นปัญหาเวลาสปช.มาตรวจสอบ

- การตรวจสอบการเข้าซื้อการบันทึกข้อมูลวัคซีนตามเกณฑ์มาตรฐาน เช่น JE๑ บันทึก ๒ ครั้งแต่คนละวัน เป็นต้น ผลลัพธ์คือ พบทุก รพ.สต.และศสม.
(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๓)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๕ นำเสนอผลงาน OP/PP (คุณเสาวคนธ์)

คุณเสาวคนธ์: สรุปรวม Point Performance ระดับประเทศ Data OPPP_๕๖ (๖เดือนแรก) ๑๒ สงขลาได้ลำดับที่ ๑ ส่วนยะลาได้ลำดับที่ ๑ ในด้านความทันเวลา และได้ลำดับที่ ๓ จำแนกได้ดังนี้

- ด้านความถูกต้องของข้อมูล ส่วน CUP เมือง ในด้านความถูกต้องที่ต่ำสุดคือ ศสม.ฝั่งเมือง๔/รพ.สต.บ้านเนียงและรพ.สต.บ้านลำพะยา ปัญหาคือการส่งข้อมูล Person ผิดตั้งแต่ปีที่แล้ว ปีนี้ สปช.กำหนดให้ส่งข้อมูล Person ภายใน ตุลาคม ๒๕๕๖ ดังนั้นในระยะเวลา ๓ เดือนนี้ขอให้ทุกรพ.สต.Update Folder ให้ตรงเป็นปัจจุบันกับที่มีอยู่จริง โดยขอให้ทำให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ เพื่อจะได้นำข้อมูลไป Update บัญชีสาธารณสุขเช่นกัน

- ความทันเวลา ต่ำสุดอยู่ที่รพ.สต.บ้านเนียง ได้ร้อยละ ๘๐.๘๓ % ซึ่งอาจเกิดจากการคีย์ข้อมูลย้อนหลังบริการ

- ความเข้าซื้อ ต่ำสุดอยู่ที่รพ.สต.บ้านยะลา ร้อยละ ๒.๕๓ ส่วนใหญ่จะเข้าซื้อในเรื่องของยา

- การ Audit ข้อมูล OPPP ปี ๕๖ จะ Audit ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย.นี้ โดย CUP เมืองมี ๒๒ รพ.สต./ศสม. ต้องถูกตรวจสอบ ทั้งหมด ๓ แห่ง ส่วน รพ.ศ.ยะลา จะถูกตรวจสอบด้วย

- เงินจัดสรรจาก Data OPPP ปี ๕๖ สปช.ได้จัดสรรมาให้แล้ว ทั้ง ๒ ไตรมาส+ไตรมาส ๓ (เอา Data ไตรมาส ๑+ ๒ มารวมกัน)

- แจ้งรหัสสถานบริการใหม่ ศสม.เวชกรรม รหัส ๙๙๗๔๕ และ หน่วยบริการปฐมภูมินิบบงบารุ รหัส ๗๗๖๘๔

- แนวทางการส่งข้อมูล OPPP ปี ๕๗ สปช.จะมุ่งเน้นในเรื่องการใช้งาน Website ดังนั้นจึงขอให้ผู้รับผิดชอบงานส่งสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาตำแหน่ง ที่อยู่สถานบริการ และE-mail ติดต่อ ส่งมาที่ศูนย์ข้อมูล เพื่อจะทำเรื่องขอรหัสทั้ง CUP ให้ใหม่ ส่วนองค์ประกอบอื่นๆก็ยังคงเหมือนเดิม(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๔)

ผู้อำนวยการ: จากการนิเทศงานด้าน IT สิ่ง que เห็นก็คือ Hardware ค่อนข้าง มี จำนวนมาก แต่ข้อมูล que ปรากฏไม่ชัดเจนระหว่างข้อมูลที่มีกับการปฏิบัติจริง ดังนั้นเวลาวิเคราะห์ ผลงานจึงไม่เห็นภาพสภาพปัญหาที่แท้จริง จึงต้องระมัดระวังในการบันทึกข้อมูลและช่วงนี้น่าจะ จัดสรรเวลาลงเยี่ยมบ้านและ Update Family Folder ตรวจสอบข้อมูลประชากรเพื่อจะได้ กำหนดเป้าหมายให้ชัดเจนและตรงกันในแต่ละงานที่ใช้กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน

มติการประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากหน่วยงานต่าง ๆ

๔.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง : ไม่มี

๔.๒ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

- งานควบคุมโรค(สถานการณ์โรคไข้เลือดออก/ สรุปผลการ

ดำเนินงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่ / สรุปผลการดำเนินงานวัคซีนฮัจญ์

คุณนฤมล: สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดยะลาอยู่ลำดับที่ ๕๒ มีจำนวน ผู้ป่วย ๓๑๓ คน คิดเป็นอัตราป่วย ๖๓ ต่อแสนประชากร. เสียชีวิต ๑ รายที่ อำเภอรามัน อำเภอ เมืองมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ๑๓๒ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ ก.ค. ๕๖) ณ ก.ค.ก็ยังมีผู้ป่วยเกิน ค่ามัธยฐานอยู่ พื้นที่ที่ยังไม่เกินเกณฑ์มีดังนี้ ศสม.เวชกรรม, , รพ.สต.ลิตล ,รพ.สต.บ้านยะลา รพ.สต.ลำใหม่ และ รพ.สต.ทุ่งยามู ยังไม่มี Case พื้นที่ที่มีผู้ป่วยมากที่สุดคือตำบลสะเตง(เขต เทศบาล) , ตำบลสะเตงนอก, ตำบลบุดี และตำบลบันนังสาเรง ดังนั้นกำชับให้ทุกตำบลเร่ง รมรงค์ควบคุมและป้องกันอย่างต่อเนื่องเพื่อไม่ให้โรคเกิดการแพร่ระบาดมากกว่านี้ วันนี้ ทางศคร.ได้เข้ามาประเมินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก พบว่า Dengue Conner ยัง ไม่มี (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๕) นอกจากโรคไข้เลือดออกแล้วช่วงนี้ให้เฝ้าระวังเรื่อง โรคมือเท้าปาก เนื่องจากเริ่มมีโรคนี้ออกอย่างประปรายแล้วในจังหวัดยะลา

คุณนฤมล: สรุปผลการดำเนินงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่ : กำหนดการดำเนินงาน ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤษภาคม จนถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ รอบแรกตั้งแต่ ๒๗ พฤษภาคม จนถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เป้าหมายของ จนท. ๑,๒๘๐ Dose (จนท.สาธารณสุข/ทีม SRRT/ทีม ทำลายสัตว์ปีกของปศุสัตว์) สำหรับวัคซีนของจนท.ยังไม่มาแต่ใช้ของประชาชนฉีดไปก่อน วัคซีน ที่ส่งมาแล้ว ๗,๐๙๔ Dose แบ่งออกเป็น ประชาชนในเขตรพ.ยะลา ๔,๓๕๕ Dose ที่เหลือ เป็นของประชาชนในเขต รพ.สต. จำนวน ๒,๗๔๐ Dose ผลงานของรพ.ยะลาจากข้อมูล ออนไลน์บันทึกได้ ๓,๙๑๗ ราย ในส่วน รพ.สต.บันทึกออนไลน์ได้ ๑,๐๖๒ ราย ในส่วนรพ.ยะลา ชาติเพียง ๔๓๘ ราย กำลังดำเนินการเร่งรัดฉีดและบันทึกข้อมูล ส่วนรพ.สต.ยังขาดอีก ๑,๖๗๘ ราย คงต้องเร่งรัดการฉีดและบันทึกข้อมูลสำหรับรพ.สต.ที่ฉีดและบันทึกข้อมูลได้มากที่สุดคือ รพ.สต.บุดี และรพ.สต.ทุ่งยามู ส่วน รพ.สต.ท่าสาป ยังไม่มีการบันทึกข้อมูลให้เร่งรัดดำเนินการ โดยด่วน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๖)

ผู้อำนวยการ: การทำงานถ้าไม่มีการบันทึกข้อมูลก็เสมือนไม่ได้ทำ เนื่องจากการ ตรวจสอบการทำงานในปัจจุบันจะตรวจสอบจาก Electronic file ผ่าน Website ที่เกี่ยวข้อง

ปัจจุบันงานจะเสร็จก็ต่อเมื่อมีการบันทึกข้อมูลเสร็จ ดังนั้นจึงขอความร่วมมือที่ใดที่ฉีดแล้วยัง บันทึกน้อยหรือไม่ได้บันทึกให้เร่งรัดการบันทึกโดยด่วน ถ้ามีปัญหาเรื่องการบันทึกให้มาปรึกษาที่ CUP เพื่อหาแนวทางแก้ไข

ผอ.รพ.สต.ลำใหม่ : การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ดำเนินการมาแล้ว ๓ ปี แต่ ๒ ปีที่ผ่านมาเงินค่าบันทึกข้อมูลยังไม่เคยได้รับ เนื่องจากการโอนจะโอนมาในภาพ CUP แต่ทางรพ.สต.ก็ยังไม่เคยได้รับ จึงอยากจะฝากให้ตรวจสอบด้วย

คุณนฤมล: ต้องขอภัยในที่ประชุมเนื่องจากไม่เคยเข้าไปตรวจสอบเรื่องการโอนเงินฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ไปที่รพ.สต. ดังนั้นจะรีบไปดำเนินการโดยด่วนเพื่อโอนย้อนหลังกลับไป

คุณนฤมล: สรุปผลการดำเนินงานวัคซีนฮัจญ์ :จำนวนผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ อ.เมือง จำนวน ๕๓๕ คน ตรวจสุขภาพก่อนไป ๓๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘ ฉีดวัคซีนและมีการบันทึกข้อมูลในระบบออนไลน์ไปแล้ว ๓๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒ สำหรับอำเภอเมืองจะจัดอบรมผู้จะเดินทางไปฮัจญ์ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมปาร์ควิว โดยทางสสจ.จะเป็นเจ้าภาพ และจะมีผู้ว่าราชการมาเปิดพิธี สิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อหลังจากนี้ คือ ๑. ตรวจสุขภาพก่อนไปและฉีดวัคซีนให้ได้ทุกคน ๒. ให้มาอบรมตามนัด (๒๐ ส.ค.) ๓. ติดตามตรวจสุขภาพหลังเดินทางกลับ (พ.ย.-ธ.ค.) ๔. คีย์ข้อมูลผ่านโปรแกรม www.sasuk๑๒.com (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๖)

มติการประชุม : รับทราบ

- งานส่งเสริมสุขภาพ

คุณเสาวคนธ์ นวลจันทร์ : เร่งรัดการบันทึกข้อมูลงานทันตสาธารณสุข โดยเฉพาะ Sealant ในโปรแกรมยิ้มสดใสฯ ในเด็ก ป.๑ ซึ่งในจังหวัดยะลา ยังไม่มีใครบันทึกข้อมูล มีการบันทึกบ้างประปรายในส่วนของอำเภอยะหา ถ้าเปรียบเทียบกับจังหวัดอื่นๆซึ่งมีการบันทึกไปแล้วประมาณ ๒-๓ พันราย สำหรับ CUP เมือง ในเด็ก ป.๑ ขอความร่วมมือบันทึกข้อมูลให้เสร็จสิ้นภายในสิ้นเดือนกรกฎาคมนี้ ส่วน ป.๓ และ ป.๖ ให้เสร็จสิ้นประมาณเทอมนี้ สำหรับในฐานะข้อมูลของกลุ่มเด็กต่ำกว่า ๓ ปี และเด็ก ๓ ปี ซึ่งอยู่ใน WCC , ศพด. และโรงเรียน ใน ๓ กลุ่มนี้ ต้องบันทึกในฐานะข้อมูลเพื่อทำเป็นเป้าในการดำเนินงานในปีนี้และปีหน้าที่ผ่านมาช่วงที่นำเสนอท่านผู้ตรวจเห็นได้ชัดว่าเป้าไม่ชัดเจน การบันทึกข้อมูลในส่วนของเด็กเล็กให้บันทึกในโปรแกรม JHCIS ส่วนเด็กประถมให้บันทึกในโปรแกรมยิ้มสดใสเด็กไทยฟันดี ถ้าที่ไหนเน็ตไม่พร้อม บันทึกไม่ทันให้ประสานมายัง CUP เพื่อหาแนวทางแก้ไข

มติการประชุม : รับทราบ

- งานรักษาพยาบาล

คุณรัชดาวรรณ: แนะนำข้าราชการใหม่ซึ่งย้ายมาจาก รพ.ระยอง คือ นายณัฐ ชามะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มาประจำที่ ศสม.ตลาดเก่า

มติการประชุม : รับทราบและยินดีต้อนรับ

๔.๓ เรื่องของสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครยะลา
คุณสุภาภรณ์:วันเสาร์ที่จะถึงนี้ทางเทศบาลนครยะลาจัดกิจกรรม Big
Cleaning Day นำโดยท่านนายกเทศมนตรีเทศบาลนครยะลา และจะมีกิจกรรมรณรงค์ควบคุม
และป้องกันโรคไข้เลือดออก และทางสำนักการเทศบาลและสิ่งแวดล้อมได้สนับสนุน สเปรย์ฉีด
ยุงแก่ผู้ที่เป็นไข้เลือดออกสามารถไปรับได้ที่สำนักงานฯ

มติการประชุม : รับทราบ

๔.๔ โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติฯ/หน่วยควบคุมโรคหน้าโดยแมลง :ไม่มี

๔.๕ เรื่องจาก ศสม./รพ.สต.ต่าง ๆ

ผอ.รพ.สต.สะเตงนอก:

- เรื่องรพ.ส่งผู้ป่วยมาทำแผลที่รพ.สต.:จากที่รพ.ได้ส่งคนไข้มาทำแผลที่
รพ.สต. รพ.ไม่ได้ให้บัตรสำหรับทำแผลแก่ผู้ป่วยเพื่อมาขึ้นกับรพ.สต.ทำให้ทางรพ.สต.ไม่ทราบว่า
จะต้องทำแผลกี่วันปัญหาเกิดขึ้นมาเป็นระยะเวลา ๒-๓ เดือนแล้ว กรณีที่รพ.สต.ส่งผู้ป่วยไปรพ.
ก็จะมีใบ Refer ให้กับผู้ป่วยไปยื่นแก่รพ.ด้วย ดังนั้นจึงขอรบกวนให้ทางรพ.ให้บัตรสำหรับทำ
แผลแก่ผู้ป่วยมาด้วยเพื่อที่ทางรพ.สต.จะได้ทราบว่าต้องทำแผลแก่ผู้ป่วยกี่วัน

- เรื่องแพทย์ออกตรวจยังคงเป็นปัญหากับรพ.สต.สะเตงนอกอยู่เป็น
ประจำรบกวนให้ทางรพ.ช่วยแก้ปัญหาให้ด้วย

ผู้อำนวยการ:เรื่องบัตรทำแผลและเรื่องแพทย์ไม่ออกตรวจให้ทำหนังสือ
แจ้งไปยังรพ.โดยตรงเพื่อจะได้ส่งเรื่องให้แก่ผู้รับผิดชอบแก้ไขทันที

มติการประชุม : รับทราบ

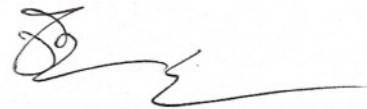
๔.๖ เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาล :ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ :ไม่มี

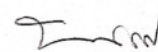
ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายชาอูดี เจตอเลาะ)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(พญ.ชินตา พุพิทยาสถาพร)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



(นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ)
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา

