

สรุปการประชุม  
คปสอ./CUP BOARD อำเภอเมือง  
ครั้งที่ ๗ /๒๕๕๖

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมร่วมประตู่ โรงพยาบาลยะลา

กรรมการผู้เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา	
๒.นายอำนาจ สุบรรณน้อย	สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา	
๓.นางอัมพร หนูทอง	พยาบาลวิชาชีพ ๗	นายนิรันดร์ นิมิตรถวิล
๔.นางสุจิตา คชอ่อน	หัวหน้าฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา	นางจินตนา ขุนทอง
๕.นส.จุฬารัตน์ เพชรเรือง	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	นางจิรารัตน์ สากลนุกูลกิจ
๖.นส.ทสมา กุลทวี	เภสัชกรชำนาญการ	นายวิจารณ์ ศรีประสิทธิ์
๗.นส.สาริตา เจ๊ะสะด้า	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ทพ.ปิยนาด บุญทริก
๘.นายแพทย์ภูมรินทร์ แซ่ลิม	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
๙.นายวิเชตุ ศรีทอง	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	นางราณี ตาเดอินทร์
๑๐.นางรัศมี พันธ์ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	
๑๑.นางวิภา ศรีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	
๑๒.นางอรปรียา วรรณมุรินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	นางอวาทิพย์ แว
๑๓.นางวรรณิ พรหมเพ็ชร	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	แพทย์หญิงจรรยา แซ่เจน
๑๔.นางอายีสาน์ หะยีนิอาลี	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม	
๑๕.นส.เสาวภา เจริญสุข	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี	นางสุนทรี แก้วสุวรรณ
๑๖.นางมาลี ตั้งศิริเสถียร	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๗.นางสุนันทา เดชอุดมการ	หัวหน้างานควบคุมโรค	แทนนส.นฤมล ฉายแสงเจริญ
๑๘.นางสมสกนธ์ ศิริมานนท์	หัวหน้างานรักษาพยาบาล	
๑๙.นางเสาวคนธ์ อัจจาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๐.นางนฤมล คงฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๑.นายสรพงษ์ ยิ่งเจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๒.น.ส.สมคิด สุวรรณสังข์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๓.นายสกุลเอก ชูเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๔.นายอำนาจ ชูยดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๕.นางกัลญา ศิริธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

## กรรมการผู้เข้าประชุม(ต่อ)

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๒๖.นางรุ่งสมัย สังก้าว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๘.นางเพียงเพ็ญ อัคริยะพันธ์ุ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๒๙.นายธนวิวิท ชัยชนากานต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๓๐.นางเพียงเพ็ญ อัคริยะพันธ์ุ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๓๑.นายธนวิวิท ชัยชนากานต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๓๒.รตต.ทักษิณ ชนกกษนิกุล	ผู้กำกับตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๔	
๓๓.นายสมภาษ หาริตา	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดย แมลงที่ ๑๒.๑ จังหวัดยะลา	
๓๔.นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓๕.นายชาอุดี เจดอเลาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

## กรรมการผู้ไม่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑.นางสาวชินตา พุทธิยาสถาพร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	
๒.นายแพทย์ประภัสร์ ติปยานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
๓.นายดำรง อินโท	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๔.นางจาริณี ยิ่งเจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๕.นายสมบูรณ์ คชภรณ์วงศ์กร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖.ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอเมือง		

## ผู้ประสาน CUP ที่เข้าร่วมประชุม

- ไม่มี		
---------	--	--

## ผู้ประสาน CUP ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.น.ส.พิกุล จิรรัตนโสภา	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	
๒.น.ส.ศุภวรรณ ฤทธิศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓.นายอิสมาอีล โดยิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	

## ผอ.รพ.สต./ศสม. ที่เข้าประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นางกัณฑ์สิรินทร์ หมิ่นรักรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒.นางอาอิชะห์ โต๊ะกูบฮา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๓.นางสะปีเนาะ กะโด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๔.นางอุไร รณภูษิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๕.นางหาสนี๊ โต๊ะกูบฮา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๖.นางกมลทิพย์ สังข์แก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๗.นายสมาน ดอเลาะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๘.นายดุขฎี ปาลกาลย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๙.นายพิเชฐ แซ่ฟู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๐.นางยุ้ยละห์ กะตะแซ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๑.นายสะมะแอ หะยีสาและ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๑๒.นางยูไวริยะ ยูนี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๑๓.นางนุจรี อินทองเพ็ชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๔.นางผการัตน์ สุวพณิชพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๕.นางกนกพร ไตรมิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๖.นางนุรีฮะห์ บุญทวี	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองจากรูพัฒนา	
๑๗.นางไอลดา แดงมณีกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

## ผอ.รพ.สต./ศสม. ผู้ไม่เข้าประชุม

๑.นายมะรีเป็ง เจะเต๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒.นายรัฐสิทธิ์ หะยีลาเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

## ผู้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๑.นส.สการาวาตี เต็งตา	ผู้รับผิดชอบงานสุขศาลา	
๒. นายสะมะแอ หะยีสาและ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	
๓. นางเจ๊ะมาเรียม อุซังแม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๔. นางกัญจนพร เดชประภัสสร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๕. นายมาหะมะ กาสอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๖. นางดลฤดี แดงกระจ่าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

## ผู้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ (แทน)
๗. นส.สินีนามุ เตียววานิช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๘. นางรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๙. นส.มารดียานา สาเมาะบาศา	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๐. นายปรีชา วรณบุญ	หน.นคท.๔ อำเภอกรงปินัง ที่ ๑๒.๑.๔	
๑๑. นางธิดารัตน์ บุรณสมภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. คุณอำนาจ สุบรรณน้อย สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา  
เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ สสจ.ได้แต่งตั้ง คุณเพลินพิศ พงศ์ปริญญากุล นวท.สาธารณสุข  
เชี่ยวชาญฯ เป็นที่ปรึกษา คปสอ.เมือง และมีผู้ประสาน ๓ ท่าน คือ คุณพิกุล จิรรัตนโสภา  
คุณศุภวรรณ ฤทธิศักดิ์ และคุณอิสมาอิล โดย ทั้งนี้ถ้ามีการประชุมให้แจ้งผู้ประสานทราบทุก  
ครั้ง

ปีไม่ได้

๑.๒ งบลงทุนปี ๕๗ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในปีเดียวกัน ช้าม

ไปก่อน

๑.๓ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขคำสั่งยังไม่ออก ให้จ้างโดยเงินบำรุง

๑.๔ คำสั่งหรือหนังสือราชการจากสสจ.ปัจจุบันนี้จะส่งผ่าน Line ทำ  
ให้สามารถดูได้อย่างรวดเร็วสามารถนำไปปฏิบัติได้ทันที ส่วนหนังสือฉบับจริงจะส่งมาที่หลัง

๑.๕ สสอ.ได้สั่งการให้ รพ.สต)ทุกแห่งสั่งซื้อ Tablet เพื่อรองรับการสั่ง  
การแบบเร่งด่วน

๑.๖ สสจ.ฝากกำชับให้แก้ไขข้อมูล คนตายและเลข ๑๓ หลัก ให้  
ถูกต้องโดยจะตามทุกๆ ๖ เดือน รวมทั้งข้อมูลประชากรของเขตเมืองได้กำชับทุกหน่วยบริการ  
ปรับข้อมูลให้ถูกต้อง

๑.๗ ผลการประเมินรับรองอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๕๖ อำเภอเมืองผ่านเกณฑ์แบบมีเงื่อนไข

๑.๘ ปีนี้สสจ.ไม่มีงบประมาณสนับสนุนทรายอะเบท CUP ต้องดำเนินการเอง

มติการประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้วและติดตามงานโดยคุณซาอูตี  
 - สรุปการประชุม คปสอ.ครั้งที่ ๖/๕๖ ได้ใส่ใน Website:  
[www.yrhyala.com](http://www.yrhyala.com)

มติการประชุม : รับรองและรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

๓.๑ ทบทวนคำสั่ง คปสอ.ประจำปี ๒๕๕๗-๒๕๕๘ โดยคุณซาอูตี

- สืบเนื่องจากสสจ.ได้ทำหนังสือแจ้งให้ทบทวนคำสั่งคปสอ.

เนื่องจากครบรอบ ๒ ปีที่จะต้องทำการทบทวนคำสั่งในการนี้ในนามเลขาธิการคปสอ.ได้ดำเนินการประสานฝ่ายที่เกี่ยวข้อง พบว่าคกก.คปสอ.ที่จะมีการเพิ่มเติมมีดังนี้ ๑.หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพ.ยะลา เพื่อมาดูแลเรื่อง PHER ของเครือข่าย ๒.หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคมเพื่อมาดูแลระบบหลักประกันสุขภาพและระบบสวัสดิการต่างๆของประชาชนในเครือข่าย ๓. คุณจาริณี ยิ่งเจริญ และ ๔.คุณสมบุรณ์ คชาภรณ์วงศ์กร จาก สสอ.เมือง ส่วนที่มีการเปลี่ยนแปลงคือ ๑ ผอ.รพ.สต.ยุโรป แทน ผอ.รพ.สต.วังกระ ๒. ทน.ศสม.ธนวิถี แทน ทน.ศสม.ตลาดเก่า

- นายสมภาพ หาริตา ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๑ จังหวัดยะลา ขอเสนอ หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่ ๔ กรงปินัง เป็นคกก.คปสอ. แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๑ จังหวัดยะลา เนื่องจากรับผิดชอบในเขตอำเภอเมืองโดยตรง

มติการประชุม : รับทราบและเห็นชอบนำเสนอร่างคำสั่งแก่สสจ.เพื่อออกคำสั่งต่อไป  
 (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑)

๓.๒ แจ้งการจัดสรรงบ P๔P

คุณวิภารัตน์ : การจัดสรรเงินซึ่งได้ผ่านการคัดกรองจากคกก.

บริหารงบประมาณของเครือข่าย เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ และการจัดสรรงบ P๔P ตามเอกสารที่ทุกท่านได้รับแล้ว ส่วนงบ ON TOP ที่มีบางแห่งได้รับงบเกินก็จะขอหักในส่วนงบ P๔P ในรอบนี้เลยและงานการเงินกำลังดำเนินการจัดทำเอกสารคาดว่าจะได้รับการโอนในช่วงเดือน ธันวาคมนี้ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๒)

มติการประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

๓.๓ แจ้งการจัดสรรงบ OPPP

คุณวิภารัตน์ : ปีที่แล้วสสจ.ได้หักค่าบริหารจัดการข้อมูล ๑๐ % ในส่วนของ CUP ได้มีมติหักค่าบริหารจัดการ ๑๐ % และสสอ. ๕ % สำหรับปีนี้ สสจ.ไม่หักค่าบริหารจัดการ ดังนั้น จากมติคกก.บริหารงบประมาณของเครือข่ายเห็นควรให้หักค่าบริหารจัดการฐานข้อมูลให้ CUP ๑๐ % และ สสอ. ๑๕ % รวม ๒๕ % ส่วนที่เหลือก็จะโอนกลับไปรพ.สต.ประมาณช่วงเดือน ธันวาคม เช่นกัน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๓)

มติการประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

๓.๔ แจ้งการจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๕๗

คุณวิภารัตน์ : รอบที่แล้วได้จัดสรรถึงเดือนมิถุนายน และได้เร่งรัดให้ทุกหน่วยบริการส่งเอกสารประกันสังคมเดือน ก.ค.-ก.ย.๕๖ และได้รับความร่วมมือจากทุกแห่ง และได้จัดสรรงบลงไปเรียบร้อยแล้วแต่มีแห่งเดียวไม่มีงบจัดสรร เนื่องจากไม่มีผู้ป่วยประกันสังคมเข้ามาใช้บริการคือ รพ.สต.เปาะเส้ง (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๔)

มติการประชุม : รับทราบและเห็นชอบ

๓.๕ แจ้งแนวทางการจัดสรรงบจ่ายตาม KPI คุณภาพ/ผลงานบริการปฐมภูมิปีงบประมาณ ๒๕๕๗

คุณวิภารัตน์ : สปสข.ได้มีมติการจัดสรรงบประมาณตามเกณฑ์คุณภาพและตามผลงานระดับปฐมภูมิเรียบร้อยแล้วซึ่งตัวชี้วัดมีดังนี้

๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ (เกณฑ์ที่ ๑ ก่อน ๑๒ สัปดาห์/เกณฑ์ที่ ๒ ๑๘ สัปดาห์ ± ๒ สัปดาห์ / เกณฑ์ที่ ๓ ๒๖ สัปดาห์ ± ๒ สัปดาห์ / เกณฑ์ที่ ๔ ๓๒ สัปดาห์ ± ๒ สัปดาห์ / เกณฑ์ที่ ๕ ๓๘ สัปดาห์)

๒. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์

๓. ร้อยละของสตรีเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

๔. ร้อยละของเด็กอายุ ๑ ปี ได้รับ DTP เข็ม ๓

๕. ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้น ป.๑ ได้รับการบริการทันตกรรมแบบผสมผสาน (Comprehensive Care) ตามแผนการรักษา

๖. ร้อยละของประชาชนอายุ ๑๕ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

สำหรับประเด็นคุณภาพผลงานการจัดบริการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๕)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๖ แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๕๗

คุณวิภารัตน์ : แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๕๗ มีทั้งหมด ๑๕ โครงการ ใช้งบประมาณ ๒.๖ ล้านบาท จำแนกเป็น งบ PP Express ๑.๓ ล้านบาท งบเงินบำรุง ๑.๓ ล้านบาท ซึ่งขณะนี้อยู่ในช่วงเสนอแผนขออนุมัติจาก สสจ. และเร่งรัดให้ทุกท่านส่งโครงการภายในเดือนธันวาคม (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๖)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๗ ประชากรสิทธิ UC & Data Center

คุณเสาวคนธ์ : ประชากรสิทธิ UC ข้อมูลได้มาจาก สปสช. ซึ่งที่ขึ้นทะเบียน ณ ก.ค.๕๖ มีทั้งหมด ๑๓๘,๘๖๔ คน มีแนวโน้มลดลงเรื่อย โดย CUP มีข้อมูลปชก.หายไป ๖,๐๐๐ กว่าคน และมีข้อมูลคนใหม่เข้ามา ๔,๐๐๐ กว่าคน โดยใน ๖,๐๐๐ กว่าคนที่หายไปส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ ๑๙-๒๕ ปี คิดเป็น ๔๐ % เป็นกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา ซึ่งอาจมีการย้ายที่อยู่ รองลงมาอายุ ๒๖-๔๐ปี คิดเป็น ๒๙ % เป็นกลุ่มวัยทำงาน อาจมีการปรับเปลี่ยนสิทธิ สิทธิที่มีการเปลี่ยนมากคือ สิทธิ LGO (อปท.) คิดเป็น ๔๔ % ประกันสังคม ๑๓ % สิทธิ UC เพียง ๑๕ % ที่เหลือปรับเป็นสิทธิอื่นและสิทธิว่างซึ่งมีอยู่ประมาณ ๗๐๐ กว่าราย ซึ่งถ้านำข้อมูลจาก JHCIS มาเปรียบเทียบกับยังไม่ตรงกันโดยเกิดจากข้อมูลคนตาย, เลขบัตรปชช.ผิด, ชื่อไม่ตรงกับสปสช.และสิทธิว่าง จากเดือนตุลาคมมีข้อมูลที่มาตรงกันประมาณ ๒ หมื่นกว่าราย และ ณ เดือน พฤศจิกายนได้รับการแก้ไขแล้ว ๑๗๐๐๐กว่าราย จึงฝากเร่งรัดให้พื้นที่ที่ยังมีข้อมูลที่เป็นปัญหาแก้ไขโดยด่วน โดยจะตรวจสอบอีกครั้งในเดือนธันวาคม

สำหรับข้อมูลใน Data Center ที่มีข้อมูลคนอายุเกิน ๑๐๐ ปี ซึ่งตรวจสอบแล้วทั้ง CUP มีประมาณ ๔๓ ราย โดยได้ประสานให้พื้นที่ทำการแก้ไข ปัจจุบันยังคงมีคนอายุเกิน ๑๐๐ ปี อีกประมาณ ๒๐ คน ซึ่งตรวจสอบพบว่ายังมีชีวิตตั้งนั้นทางศูนย์ข้อมูลฝากตรวจสอบและยืนยันมาอีกครั้งเพื่อจะได้แจ้งสสจ.ต่อไป และอีก ๑ ข้อมูลคือข้อมูลปชก.ภาพรวม CUP ใน Data Center สสจ. และ Data Center CUP ไม่ตรงกัน ซึ่งเกิดจากปชก.ซ้ำซ้อน มีชื่อซ้ำกันในเขตพื้นที่บริการ จึงขอให้ยึดว่าปชช.ท่านไหนไปใช้บริการพื้นที่ใดมากกว่าก็ให้ลงทะเบียนเป็นปชก.ในพื้นที่นั้นๆ ซึ่งปัจจุบันมีอยู่ประมาณ ๖,๐๐๐ กว่าคน จึงได้จัดทำรายชื่อส่งให้หน่วยบริการกลับไปแก้ไข โดยดำเนินการดังนี้ อันดับ ๑ แก้ไขหมายเลขบัตรปชช. ๒ แก้ไขปชก.ซ้ำซ้อน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๗)

ประเด็น Hospital profile จากการตรวจสอบข้อมูลจากสปสช.พบว่า รพ.ยุโป ยังขาดข้อมูล งวด ๒ ปี ๕๖ ส่วนที่อื่นมีข้อมูลหมดแล้ว ส่วนรพ.ยะลา ยังขาดข้อมูล งวด ๑ ปี ๕๗ โดยกำหนดบันทึกให้แล้วเสร็จภายในเดือน มีนาคม ๒๕๕๗

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๘ สิทธิว่าง

คุณอายิสาร์ : กลุ่มงานสวัสดิการสังคมชี้แจงรายละเอียดการเกิดสิทธิว่าง ซึ่งเกิดได้จาก ๑.เด็กแรกคลอด ๒.ผู้ที่หมดจากสิทธิประกันสังคม ๓.ผู้ที่หมดจากสิทธิเบิกได้ และชี้แจงหลักเกณฑ์และมาตรการดำเนินการกรณีหน่วยทะเบียนลงทะเบียนแทนผู้มีสิทธิ โดยผลการ พ.ศ. ๒๕๕๔(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๘)

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๙ การเปลี่ยนสิทธิ ท.๗๔

คุณายิสาน์ : เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ พญ.ชฎาภรณ์ ซึ่งเป็นรองประธานคณะกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ รพ.ยะลาได้เรียกประชุมการทบทวนงานฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ โดยมี ๒ ประเด็นที่ต้องชี้แจงคือ ๑. การเปลี่ยนสิทธิ ท.๗๔ เนื่องจากว่าผู้พิการทุกรายเมื่อแพทย์ออกใบรับรองความพิการ ก็ต้องนำเอกสารไปลงทะเบียนที่กลุ่มงานสวัสดิการสังคม และนักสังคมสงเคราะห์จะส่งต่อไปยัง พมจ. แต่เนื่องจากว่าถ้ารอบัตรประจำตัวคนพิการก่อนแล้วค่อยเปลี่ยนสิทธิเป็น ท.๗๔ ทำให้ล่าช้า ซึ่งต้องใช้เวลา ๑๕ วัน หลังจากลงทะเบียนถึงจะได้รับสิทธิ แต่ผู้พิการหลายรายแพทย์จำเป็นต้องให้อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการแพทย์สำหรับคนพิการ ดังนั้นที่ประชุมจึงมีมติว่า ใน CUP เมื่อคือเมื่อคนไข้มาตรวจที่รพ.ยะลา และแพทย์ออกใบรับรองความพิการ รพ.ยะลาขออนุญาตเปลี่ยนสิทธิเป็น ท.๗๔ ให้ผู้ป่วยทันที เพื่อความสะดวกในการขอใช้อุปกรณ์อย่างรวดเร็ว

ประเด็นที่ ๒ จากที่พญ.ชฎาภรณ์ ได้ไปประชุมที่เขตแรงงานผู้พิการ โดยปีนี้เขตได้กำหนดให้มีสัดส่วนการลงทะเบียนผู้พิการ เป็น ๓ % ของปชช.ปกติ (ของเดิมสัดส่วน ๑.๘ ยะลาทำได้ ๑.๓) รพ.ยะลาจึงจะจัดกิจกรรมรณรงค์จดทะเบียนคนพิการอีกครั้ง ซึ่งจะแจ้งขั้นตอนการดำเนินงานให้ทราบอีกครั้ง

มติการประชุม : รับทราบ

๓.๑๐ Psychosocial Clinic

คุณายิสาน์ : เป็นตัววัดของผู้ตรวจระดับเขตที่กำหนดให้รพ.ทุกแห่งมี Psychosocial Clinic แต่ รพศ./รพท. มี Clinic เฉพาะอยู่แล้วที่เน้นในเรื่องของการให้คำปรึกษา ดังนั้นรพ.ยะลามีมติที่จะตั้งเป็นคณะกรรมการ Psychosocial Clinic แต่การทำงานจะไม่เน้นในรพ.อย่างเดียว แต่จะครอบคลุมถึงในระดับรพ.สต.และเชื่อมโยงไปถึงระดับโรงเรียน โดยมีหลักการทำงาน ๗+๑ คือ ๑.คลินิกสุขภาพจิต ๒.ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ๓.คลินิกตั้งครรภ์ไม่พร้อม ๔.ศูนย์ให้คำปรึกษา ๕.คลินิกนิรนาม ๖.ศูนย์พึ่งได้ ๗.สมาร์ททีม + ๑. คือ เครือข่าย(รพ.สต.และโรงเรียน) ซึ่งหลังจากนี้คงจะนัด รพ.สต.และโรงเรียนทั้งหมดมาคุยถึงขั้นตอนการดำเนินงานในบทบาทการคัดกรองเพื่อส่ง Case มายัง Clinic ต่างๆ ต่อไป

มติการประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากหน่วยงานต่าง ๆ

- ๔.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง : ไม่มี
- ๔.๒ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
  - งานควบคุมโรค
    - สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ
    - โรคไข้เลือดออก



**คุณสุนันทา :** จังหวัดยะลาอยู่ลำดับที่ ๖๙ มีจำนวนผู้ป่วย ๔๗๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๔.๕๑ ต่อแสนปชก. เสียชีวิต ๑ รายที่ อำเภอรามัน อำเภอเมืองมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ๑๘๕ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ พ.ย. ๕๖) สำหรับเดือน พ.ย. จำนวนผู้ป่วยมีทั้งหมด ๑๑ ราย ซึ่งน้อยกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี และมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ พื้นที่ที่ยังไม่เกินเกณฑ์มีดังนี้ ศสม.เวชกรรม,รพ.สต.บ้านยะลา และ รพ.สต.ทุ่งยามู พื้นที่ที่มีผู้ป่วยมากที่สุดคือตำบลสะเตง(เขตเทศบาล)และตำบลสะเตงนอก, และได้กำชับให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังและรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๙)

- โรคเลปโตสไปโรซิส

**คุณสุนันทา :** สำหรับสถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส อันดับหนึ่งของประเทศเกิดขึ้นที่จังหวัดพังงา มีจำนวน ๕๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๐.๖๖ ต่อแสนปชก. ส่วนจังหวัดยะลาอยู่ลำดับที่ ๒๓ มีจำนวนผู้ป่วย ๓๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๒๘ ต่อแสนปชก. เสียชีวิต ๑ รายที่ อำเภอรามัน ส่วน Case อำเภอเมืองมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ๑๖ ราย (ข้อมูลตั้งแต่ ม.ค.- ๒๙ พ.ย. ๕๖) พื้นที่ที่มีผู้ป่วยมากที่สุดคือตำบลสะเตง(เขตเทศบาล)ดังนั้นกำชับให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังและรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑๐)

- การรณรงค์โปลิโอ

**คุณสุนันทา :** สำหรับรณรงค์โปลิโอ พื้นที่รณรงค์โปลิโอ ครอบคลุม ๔ จังหวัด( สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส ) โดยมีหลักเกณฑ์การรณรงค์ คือ ๑. พื้นที่ที่มีความยากลำบากในการให้บริการวัคซีน-เหตุการณ์ความไม่สงบ ๒. พื้นที่ติดชายแดนพม่าหรือมีชุมชนพม่าขนาดใหญ่ ๓.ความครอบคลุมวัคซีนโปลิโอต่ำ ไม้ได้รับ OPV๓ , มีการระบาดของโรคคอตีบ , หัด ในพื้นที่ ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมาย เด็กไทย อายุ ๐ - ๕ ปี เด็กต่างด้าว อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี กำหนดการรณรงค์ ครั้งที่ ๑ วันพุธ ที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๒ วันพุธ ที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

๑๒ กพ

12 มี.ค. 57

มติการประชุม : รับทราบ

- งานรักษาพยาบาล

- แนวทางการดำเนินงานป้องกัน ๗ สี

**คุณสมสกันธ์ :** นโยบาย ป้องกันจลาจลชีวิต ๗ สี เริ่มต้นเมื่อปี ๒๕๕๖ และดำเนินงานต่อเนื่องใน ปี ๒๕๕๗ โดยมีนโยบายของกระทรวง คือ สุขภาพดี เริ่มต้นที่นี้ “ จลาจล ๗ สี ๓๐.๒๘.พิชิตโรค” และมีนโยบายที่สำคัญของปี ๒๕๕๗ คือ สุขภาพดี เริ่มที่รู้จัก “ตัวเอง” คุณสีอะไร เริ่มจากเจ้าหน้าที่ เป้าหมายดำเนินการ สีดำ ไม่เพิ่มขึ้นลดลงกรณีเสียชีวิต สีแดง ไม่เปลี่ยนเป็นสีดำ สีแดง เปลี่ยนเป็นสีส้ม ๑๐ % (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑๑) และมีหนังสือด่วนจากสสจ. โดยขอความร่วมมือส่ง

รายชื่อผู้อาศัยอยู่จริงที่ต้องการทำการสำรวจป้องกันจรรยาชีวิต ๗ สี โดย สนย.จะสุ่มสำรวจในเขตอำเภอเมือง ในส่วน ศสม.เขตชุมชน ๕ ชุมชน เขตสะเตงนอก ๔ หมู่บ้าน บุติ ๓ หมู่ ยุโป ๒ หมู่ ท่าสาป ๒ หมู่ เป้าหมาย ปชก.อายุมากกว่า ๑๕ ปี ที่มีอยู่จริง โดยให้ส่งรายชื่อกลับมา ยังสสอ/เวชกรรมสังคม ภายใน วันที่ ๒๐ ธ.ค. นี้

มติการประชุม : รับทราบ

- งานส่งเสริมสุขภาพ

- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว

คุณมาลี : โครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสายใยรักแห่งครอบครัวได้เริ่มขยายไปสู่ในระดับ รพ.สต. โดยปีนี้ทางศูนย์อนามัยเขตที่ ๑๒ ได้ลงประเมิน รพ.สต.พร่อน เป็นแห่งแรกและได้ให้แนวทางการพัฒนาและจะลงประเมินซ้ำในอีก ๖ เดือน ปีนี้ CUP เมืองมีแนวทางให้ทุกรพ.สต.ทำการประเมินตนเอง โดยมี ผอ.รพ.สต.ทุกแห่งเป็นที่มาช่วยกันขับเคลื่อนให้โครงการนี้สำเร็จไปได้ด้วยดี โดยปีนี้มีเป้าหมายให้ผ่านเกณฑ์ประมาณ ๓๐ % ซึ่งคิดเป็นจำนวน ๘ แห่ง ทั้งนี้ก็จะผลักดัน รพ.สต.พร่อน ให้ผ่านเป็นแห่งแรก เพื่อเป็นการนำร่องใน CUP เมือง โดยมีเกณฑ์ประเมินทั้งหมด ๑๐ ด้านและให้ทุกแห่งทำการประเมินตนเองส่งมายังผู้รับผิดชอบที่ สสอ.ส่งไปที่คุณ เพียงเพ็ญ ส่วน รพ.ส่งมาที่ คุณมาลี ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๗ โดยกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวเพื่อสนับสนุนและรองรับกิจกรรมดังกล่าวซึ่งจนท.ส่วนใหญ่ยังขาดความรู้เรื่องนมแม่ซึ่งในเกณฑ์กำหนดไว้ต้องผ่าน ๒๐ ชั่วโมง และทุกแห่งต้องมีนโยบายสายใยรักและการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และผู้ที่ผ่านการอบรมจาก รพ.ต้องไปอบรมชมรมสายใยรักต่อด้วยเนื่องจากกลุ่มนี้ต้องถูกสัมภาษณ์เช่นกัน

ผู้อำนวยการ: เสนอแนะทฤษฎีการเรียนรู้ คือ การตั้ง Class และมานั่งเรียนรู้แบบชั้นเรียน เรียกว่าการเรียนรู้แบบเด็ก (Pedagogy) การเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ (Andragogy) การเรียนรู้แบบเด็กจะใช้ไม่ได้ผลกับผู้ใหญ่ จะได้ผลเพียงแค่ ๑๐ % การเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ จะใช้ทฤษฎี ๗๐(on the job training)/ ๒๐ (Coaching)/๑๐(อบรมปกติ) ดังนั้นต่อไปจึงขอให้ทบทวนแนวทางการสร้างกระบวนการเรียนรู้ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

ผู้อำนวยการ :มีเรื่องแจ้งให้ทราบดังนี้

๑.โรงพยาบาลยะลาจะเตรียมรับเสด็จสมเด็จพระเทพฯ ในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๖ เพื่อเปิดอาคารศูนย์แพทย์ ในเวลา ๑๓.๐๐ น.

๒. ท่านรองปลัดวชิระจะเข้ามาดูพื้นที่ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๖ เรื่อง การเตรียมการรองรับอุบัติเหตุตามท้องถิ่นช่วงปีใหม่โดยท่านจะไปดูการตั้งด่านระหว่างจนท.ตำรวจกับจนท.สาธารณสุขและมาดูห้อง ER ของรพ. และช่วงวันหยุดยาวให้ระมัดระวังความปลอดภัยและเหตุการณ์ความไม่สงบ

๓. หลังจากยุบสภา สิ่งที่กรม.รักษาการทำได้ คือ การแต่งตั้งผู้บริหารทำไม่ได้/แผนงาน/โครงการที่มีภาระผูกพันในอนาคตทำไม่ได้/ พรบ.

งบประมาณปี๕๘ ก็ต้องหยุด /งบ ๒.๒ ล้านล้านต้องหยุด และ การบรรจุตำแหน่งข้าราชการ ๓ ครั้งๆละ ๗,๕๐๐ ตำแหน่ง เนื่องจากครม.รอบที่แล้วได้ผ่านมติแล้ว แต่การบรรจุรอบที่๒ ต้องนำผลการดำเนินการรอบแรกมาเข้าครม.ก่อนถึงจะได้บรรจุรอบต่อไปได้ จึงต้องนำไปตีความก่อนว่าจะทำได้หรือไม่ได้ แต่ตำแหน่ง ๑,๓๙๑ ตำแหน่ง ที่ได้มาจากตำแหน่งเกษียณ และตำแหน่ง Early retry สามารถบรรจุได้เลย

๔. ปลัดกระทรวงได้ออกแถลงการณ์ประชาคมสาธารณสุข ๔ ข้อ หลังจากที่ได้มีการประชุมทั้ง ๑๖ ชมรม ดังนี้

- ๑) กติกาการเลือกตั้ง ต้องแก้ไขโดยเร็ว ให้มีการเลือกตั้งเป็นไปด้วยความบริสุทธิ์ ยุติธรรม
- ๒) วางระบบการปฏิรูปการเมืองประเทศไทยในระยะยาว โดยเน้นการตรวจสอบการทุจริตคอร์รัปชั่น
- ๓) ตั้งองค์กรการปฏิรูปการเมืองประเทศไทยโดยต้องมีกฎหมายรองรับ

๔) สร้างกลไกประชาคมสาธารณสุขเพื่อติดตามการปฏิรูปให้เป็นไปตามข้อตกลงที่เกิดขึ้นโดยมีส่วนร่วมในการติดตามกำกับให้เกิดธรรมาภิบาล

๕. การให้บริการประชาชน ท่านปลัดฝากในเรื่อง คุณภาพการให้บริการ (Quality of service) เช่นการให้บริการตรงต่อเวลา และพูดจาดีๆ เนื่องจากประชาชนกำลังตรวจสอบเรา

๖. เรื่อง Data Center ฝาก รพ.สต.ที่ยังไม่ขยับเร่งขยับข้อมูล

๗. ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี เป็นนโยบาย เนื่องจากเป็นการทำงาน NCD แบบครบวงจร อย่างน้อยก็ต้องรู้ ตัวเอง ว่าสีอะไร

๘. P๔P รพ.สต. กระทรวงขออนุมัติ ครม. ครม.ให้ใช้ ๑ ปี และให้นำเข้า ครม.ใหม่ เพื่อทบทวนและปรับเปลี่ยนรูปแบบ

มติการประชุม : รับทราบ

๔.๓ เรื่องของสำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลนครยะลา : ไม่มี

๔.๔ โรงเรียน ตชด.เฉลิมพระเกียรติฯ : ไม่มี

๔.๕ เรื่องจาก ศสม./รพ.สต.ต่าง ๆ : ไม่มี

๔.๖ เรื่องของกลุ่มงาน/ฝ่ายโรงพยาบาล

กลุ่มงานเภสัชกรรม : โดยคุณทสมา

๑.MMR Vaccine มาถึงปลาย ธ.ค. ดังนั้นใบเบิกวัคซีนประจำเดือน ม.ค. ที่ต้องส่งเดือน ธ.ค. ให้เขียนเบิกตามปกติได้เลย

## ๒.การเบิกเวชภัณฑ์ ได้แก่ needle/syringe เบอร์

๓,๕,๑๐/Gouze pad และ Conton ball ให้เบิกที่กลุ่มงานพัสดุ ไม่ใช่มาเบิกที่กลุ่มงานเภสัชกรรม ตามมติที่ได้ตกลงไปแล้ว เนื่องจากยังมีบางที่ที่มาเบิกกับกลุ่มงานเภสัชกรรม

๓.การเบิก fluoride โครงการทันตกรรม เบิกได้ ๒ ทาง คือ ส่งใบเบิกที่คุณ สุจิรา ตีกผลิตยา หรือ รวมกับใบเบิกยาที่คุณพิมพ์รดา ได้เลย

๔.ferrous drop จ่ายตามสิทธิประโยชน์ของเด็กมาแล้ว ให้เบิกได้เลยในรอบเบิกปกติ

มติการประชุม : รับทราบ

งาน ER : โดยนายแพทย์ภุมรินทร์

๑.ข้าพเจ้าพัน.ภุมรินทร์ แซ่ลี้ม หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์

ฉุกเฉินวันนี้ได้เข้าร่วมประชุมเป็นครั้งแรก ในฐานะบทบาทผู้ดูแล PHER อันที่จริงข้าพเจ้าต้องตอบตัวชี้วัดนี้อยู่หลายครั้งแต่ก็ปฏิเสธการตอบมาโดยตลอดเนื่องจากไม่เคยถูกเชิญให้เข้าร่วมประชุม ครั้งนี้ก็จะเป็นการเริ่มต้นในการดูแล PHER ในระดับเครือข่าย และคงจะต้องพูดคุยถึงในระดับการปฏิบัติงาน ซึ่งในการปฏิบัติงานที่ผ่านมาภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นบ่อยและมีแนวโน้มที่ต้องจัดการอยู่ตลอดเป็นอันดับที่ ๑ คือเหตุการณ์ความไม่สงบ ในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้รองลงมาคือน้ำท่วมซึ่งเราก็มียุทธศาสตร์กันอยู่แล้ว และล่าสุดก็เป็นเรื่องของเหตุการณ์การประท้วงของมวลมหาประชาชน จริงแล้วๆกระทรวงได้กำหนดแผนตอบโต้ในภาวะฉุกเฉินซึ่งมีด้วยกัน ๔ แผน ซึ่งคปสอ.จะรับหน้าที่หลักในแผนระดับ ๑ ซึ่งเป็นแผนรองรับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในระดับอำเภอ ในภาวะปกติ Recommend commander(ผู้บัญชาการแผน) จะเป็นประธานคปสอ.โดยตำแหน่ง และประธานก็จะ Recruit คนเข้ามาในตำแหน่ง ตามระบบ ICS ICS คือ แผนบัญชาการตอบโต้ต่อเหตุไม่พึงประสงค์หรือเหตุฉุกเฉินต่างๆ หลักๆจะมีทั้งหมด ๓ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ คือกลุ่มบัญชาการ ประกอบด้วย ICS จัดสรรคน : ๑๖ คน  
คปสอ.  
มี ๑๐๐๐ คน  
command (ผู้บัญชาการแผน) ผู้ช่วยผู้บัญชาการแผน ๓ ตำแหน่ง คือ ๑.เป็นผู้ให้ข่าวกับสื่อต่างๆ ๒.ผู้ดูแลในเรื่องความปลอดภัย และ ๓.ผู้ประสานงานภายนอก และรองลงมาจะมีอีก ๔ ตำแหน่งหลัก คือ ๑.ฝ่ายปฏิบัติการ ๒.ฝ่ายวางแผน ๓. ฝ่ายการเงินและบริหารงาน ๔. ฝ่ายดูแลงานสนับสนุนต่างๆ ซึ่งทั้งหมดจะรับหน้าที่ในการตอบโต้ทุกแผน เช่น แผนน้ำท่วม แผนอุบัติเหตุหมู่ แผนการก่อการร้าย และแผนเหตุการณ์ประท้วง ตลอด๒-๓ปีที่ผ่านมาเราไม่ได้มาดูแลเรื่องราวล่าช้าเลย ซึ่งเราคงต้องกลับมาทบทวนเรื่องการบริหารจัดการกันใหม่ ยกตัวอย่างเหตุการณ์ล่าสุดคือ เหตุการณ์ที่มวลมหาประชาชนออกมาประท้วงในพื้นที่จังหวัดยะลา ได้มีคำสั่งออกมาซักที่หนึ่งให้รพ.ยะลาจัดหน่วยปฐมพยาบาลออกไปดูแล แต่จริงๆแล้วในคปสอ.ไม่มีใครทราบ แต่ถ้ามีการประกาศแผน ก็จะมีการเปิด War Room มีคำสั่งการบัญชาการ มีการออกหน่วยปฏิบัติการ มีแนวทางการดูแล/ครุภัณฑ์/การเงินต่างๆ ปัญหาเหล่านี้ก็จะไม่เกิด ดังนั้นเราคงต้องกลับมาทบทวนว่าในระดับคปสอ.จะมีการ Action แคะไหนอย่างไร สำหรับปีนี้คงจะต้องพิจารณาตัวชี้วัดอีกครั้งว่าเกี่ยวข้องในระดับคปสอ.อย่างไรบ้าง

และจะเรียนแจ้งให้ทราบอีกครั้ง และครั้งหน้าถ้ามีโอกาสเข้าร่วมประชุมจะนำเสนอแผน ICS ให้ที่ประชุมฟัง

มติการประชุม : รับทราบ

#### กลุ่มงานบัญชี

คุณเสาวภา: ตามที่หน.กลุ่มงานบัญชี(คุณสุนทรี)ได้เคยแจ้งให้ รพ.สต.ทุกแห่งทำส่งรายงานวัสดุคงคลังส่งตั้งแต่วันที่ต้นตุลาคม ๒๕๕๗ แต่ที่ส่งมาพร้อมกับงบการเงินมีเพียงแค่ ๓ แห่ง คือ ลิดล บ้านบุดี และ บุดี ส่วน รพ.สต. ลำพะยา ลำใหม่ บาโงย บาแด ยูโป ท่งยามู วังกระ หน้าถ้ำ ส่งรายงานเดือนต.ค.มาพร้อมกับเดือน พ.ย. แต่ปัญหาคือ การทำรายงานงบการเงินต้องทำเดือนต่อเดือนไม่สามารถย้อนกลับไปแก้ไขเดือนที่ผ่านมาได้ แต่เดือน พ.ย.ส่งมาเกือบครบ ๑๐๐ % ส่วนที่ยังไม่ได้ส่ง(รายงานวัสดุคงคลัง) คือ พร่อน บ้านยะลา บันนังสาแรง ฝากผู้เกี่ยวข้องประสานด้วย อีก ๑ ประเด็นที่จะเรียนแจ้งคือผู้ที่ทำ รายงานรับ-จ่ายเงินบำรุง ในหน้างบใบสำคัญคู่จ่าย เวลาที่ท่านเขียนมาว่าค่าสาธารณูปโภคคือ ไม่ทราบว่าเป็นค่าอะไรบ้างเช่น ค่าไฟฟ้า,ค่าโทรศัพท์, ค่าInternet, ค่าน้ำประปา โปรดระบุมา รายละเอียดมาด้วย เพื่อประโยชน์ในการบันทึกข้อมูลในบัญชี และสุดท้ายคือเรื่อง Book Bank เคยตามอยู่ช่วงหนึ่งก็ส่งกันมาเรียบร้อยดี แต่บางรพ.สต.พอหยุดตามก็หยุดส่ง จึงขอความร่วมมือให้ส่งแนบมาทุกครั้งเพื่อไว้ใช้ประกอบการตรวจสอบการทำบันทึกบัญชีส่ง กระทรวง

คุณอำนาจ : ให้ทุกรพ.สต.ตรวจสอบและดำเนินการตามที่แจ้ง

มติการประชุม : รับทราบ

#### กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

คุณวิภารัตน์ : แจ้งให้ทราบดังนี้

- ๑.เรียนเชิญคณะกรรมการพัฒนาระบบการบริหารจัดการประชุมเพื่อถ่วงดุลแผนนิเทศในวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๕๗ เวลา ๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพัสดุ
- ๒.ทางโรงพยาบาลยะลาได้จัดงานปีใหม่ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๖ ที่ห้องประชุมบุญสิทธิ์ เวลา ๑๗.๓๐ - ๒๒.๐๐ น.
- ๓.ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพสวดพระอภิธรรมศพมารดาของคุณสกาวิรัตน์ เลื่องลือขจร ที่เชียงใหม่ ตั้ง ศาลา ๓ วันนี้ เวลา ๑๗.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

คุณพิเชฐ ผอ.รพ.สต.เปาะเส็ง: เรียนปรึกษาเรื่องการรับรองการตายในพื้นที่โดยไม่เห็นศพ ไม่ทราบว่า จะเซ็นรับรองได้หรือไม่

นพ.ภุมรินทร์ : ถ้าเป็นทางการแพทย์ในหนังสือตำราเรื่องการเขียน  
เรื่องการเขียนใบขึ้นสูตรพลิกศพ ถ้าไม่ทราบสาเหตุให้ระบุการตายเป็น “ ไม่ทราบสาเหตุ ” แต่  
ถ้าไม่เห็นศพก็ไม่ควรเซ็นรับรอง

ผู้อำนวยการ : หลักการทางกฎหมาย คือ “ ถ้าไม่เห็นศพก็ไม่ควรเซ็น  
รับรอง ” ตามหลักถ้าผู้เสียชีวิต เสียชีวิตที่บ้านฝ่ายปกครองสามารถออกใบรับรองการตายได้อยู่  
แล้ว โดยเฉพาะในสถานการณ์ปัจจุบันเราไม่อาจรู้เลยว่าเสียชีวิตอันเนื่องมาจากสาเหตุ  
สถานการณ์ ๓ จังหวัดหรือไม่

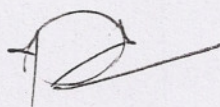
คุณอำนวย : เนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเราอยู่ในพื้นที่ประกอบ  
เอกสารการกรอกรายละเอียดการตายอยู่ที่ กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ซึ่ง  
เขาจะเป็นผู้กรอกข้อมูลมาทั้งหมดและเสนอให้จนท.สาธารณสุขเซ็นรับรอง กรณีเราไม่เซ็น  
ทางอำเภอฝ่ายทะเบียนไม่สามารถออกหนังสือรับรองการตายได้

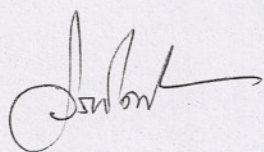
นพ.ภุมรินทร์ : เพื่อความชัดเจนควรปรึกษานิติกรจังหวัด เนื่องจาก  
การเซ็นจะมีผลทางกฎหมาย

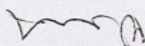
มติการประชุม : รับทราบ

คุณสมภพ : ตัวแทนศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ขอเรียนแจ้ง  
ว่า ขณะนี้ที่สตม.มีหน่วยซ่อมบำรุงเครื่องฟั่นหมอกควันโดยคิดราคาเช็คเครื่อง ๒๐๐ บาท  
และค่าเปิดเครื่อง ๓๐๐ บาท และถ้าซ่อมคิดค่าอะไหล่เพิ่มเติมตามที่เสียไป โดยมีใบเสร็จ  
สามารถนำไปเบิกค่าซ่อมได้

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

  
(นายชาอูดี เจตอเลาะ)  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

  
(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

  
(นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ)  
ประธาน คปสอ.เมืองยะลา