

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอสุคริ  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมศิขริน ชั้น ๒ โรงพยาบาลสุคริ

ผู้มาประชุม

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| ๑. นายณัฏฐ์ คักศิริรัตน์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุคริ              |
| ๒. นางสาวเพ็ญณี ช่วยสกุล     | สาธารณสุขอำเภอสุคริ                    |
| ๓. นางสาวไอศัณฐิภา มณีวรรณ   | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ                 |
| ๔. นายทวีวัฒน์ วรรณวัฒน์     | นักสาธารณสุขชำนาญการ                   |
| ๕. นางสาวพิศมัย ยอดพรหม      | หัวหน้าสอน.ไอปาโจ                      |
| ๖. นายศักดิ์ดา ศรีสุวรรณ     | รท.ผอ.รพ.สต.กะลุปี                     |
| ๗. นางน้ำฝน เทียมเลิศ        | รท.ผอ.รพ.สต.ภูเขาทอง                   |
| ๘. นางนิสริน ต่วนมีเด่น      | ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำตก                     |
| ๙. นายณัฐภณ เดชพงษ์โชติ      | ผอ.รพ.สต.ร่มเกล้าพยาบาล                |
| ๑๐. นางกิ่งแก้ว นวลจันทร์    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ             |
| ๑๑. นางสาวรุชิตา ยูโซ๊ะ      | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ             |
| ๑๒. นายอิสมาแอล ยูโซ๊ะ       | เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน |
| ๑๓. นายสมชาย จันทรัตน์       | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ            |
| ๑๔. นายอาทิตย์ ดาโอะ         | นักสาธารณสุขชำนาญการ                   |
| ๑๕. นายเจ๊ะรอสลี ดาโอะ       | นักสาธารณสุขชำนาญการ                   |
| ๑๖. นางโนรีซัน เจ๊ะอารง      | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ            |
| ๑๗. นางสาวบงกฏ ยะโก๊ะ        | นักสาธารณสุขชำนาญการ                   |
| ๑๘. นางสาวนุศตาร์ มะเย็ง     | นักสาธารณสุขชำนาญการ                   |
| ๑๙. นางสาวนุรุลฎุฟะห์ มะโซ๊ะ | นักสาธารณสุขชำนาญการ                   |
| ๒๐. นางสาวกรรณิกร บุญลา      | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                  |
| ๒๑. นายฉัตรมงคล สาวาโย       | นักสาธารณสุขชำนาญการ                   |
| ๒๒. นางยุพิน อ่อนหนู         | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ             |
| ๒๓. นางปราณปรียา ชินราช      | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ             |
| ๒๔. นางรอปีอะ มะเกะ          | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ             |
| ๒๕. นางสาวอรุณี บุญยอด       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                  |
| ๒๖. นางสมพร รุ่งราช          | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                  |
| ๒๗. นางมาลิน เพ็ชรภาน        | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ                  |

ผู้ไม่มาประชุม

- |                           |                               |
|---------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายสุกรี แมละมัย       | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ          |
| ๒. นางแวรอกายะ อิศาเฮาะ   | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ    |
| ๓. นางจิลาวรรณ เพ็ชรรัตน์ | ผอ.รพ.สต.บ้านสอวนนอก          |
| ๔. นายสุรเชษฐ ชุกกลิ่น    | ผอ.รพ.สต.บ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๑๒ |

๕. นายวิจิตร ชัยสายัณห์	ผ.รพ.สต.ไอยามู
๖. นายรีดูวัน มะ	ผ.รพ.สต.ร่มไทร
๗. นางนwor นรานุกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นายจีระวัฒน์ แซ่ว่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นายอารีอชู สาและ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางกุสุมา ทองรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๑. นายเทพนรินทร์ นราวิทย์เสรี	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวปราณีย์ ตาเย๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวมมมา จินดาเพ็ชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางณตยา ไช่มุก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวผกาภรณ์ รัตน์กุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวสุพรรณนา นิลบุตร	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวณัฐรี สนั่นชาติวิณิช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาวพัชนี ชูฉางหวาง	นักจิตวิทยาชำนาญการ
๗. นางกาญจนา นพรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นายโอรส เทพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นายมัสดาน สีอ่อน	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางสาวสุภารัตน์ ตูเหมาะ	พนักงานธุรการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

#### วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

##### ๑.๑ เรื่องของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุคีริน

- การทบทวนตัวชี้วัดต่าง ๆ ในการเตรียมรับการประเมินนิเทศตรวจราชการครั้งที่ ๒ ที่ยังไม่ผ่าน ขอให้ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

##### ๑.๒ เรื่องของสาธารณสุขอำเภอสุคีริน

- เรื่องการออกนิเทศติดตามงาน รพ.สต.ของ คปสอ.สุคีริน

มติที่ประชุม รับทราบ

#### วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ ให้ที่ประชุมรับรองมติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

## วาระที่ ๓ เรื่องติดตามการดำเนินงาน

๓.๑ นำเสนอ Action plan เพื่อผลักดันให้ตัวชี้วัดมีระดับดีขึ้นในการรับนิเทศตรวจราชการ รอบที่ ๒ ในเดือนพฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๙

๑. ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพมีผู้ป่วยในความดูแลจำนวน ๑๒ คน

ข้อสั่งการ ให้มีการสรุปผลการรักษาและปัญหาอุปสรรคในการให้บริการนำเสนอที่ประชุม คปสอ.

### ๒. งาน NCDs

- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๑. ผลการดำเนินงาน DM Remission ปี ๖๙

ผู้ป่วยเบาหวานสมัครใจเข้าร่วม จำนวน ๓๒ ราย

- Diet control ๓ ราย ( ๙%)
- หยุดยา (๖๙) ๕ ราย ( ๑๕.๖๒%)
- ลดยา ๑๗ ราย ( ๕๓.๑๒ %)
- คงที่ ๗ ราย ( ๒๑.๘%)

ปัญหาและอุปสรรค

- เครื่องมือ เครื่อง Body composition
- เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดได้รับการแก้ไขแล้ว
- สถานที่จัดคลินิก : ได้รับการแก้ไขแล้ว
- วันคลินิก : ทำได้แบบจำกัด
- อัตรากำลังเหมาะสม

Action Plan : ดำเนินงาน รพ.สต.นำร่องที่ สอน.ไอบาโจ ลงทะเบียนผู้ป่วยผ่านระบบ E-cliam ให้ได้ครบถ้วน สมบูรณ์ มีการออกกำลังกาย จัดหาอุปกรณ์เพิ่มขึ้น

๒. ผลการดำเนินงาน การตรวจ HbA๑c

ตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA๑c ๑ ครั้ง/ปี = ๕๒.๗๓%

ปัญหาและอุปสรรค

- การติดตามผู้ป่วย
- ผู้ป่วยแพทย์นัดในโรงพยาบาลตรงกัน

Action Plan : เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๙ ออกเชิงรุก เก็บตกผู้ป่วยในรายละเอียด DM และตรวจสอบการสั่ง lab ครบถ้วน ถูกต้อง หรือไม่ ติดตาม HDC ร่วมกับ e -cliam สปสข

๓. ผลการดำเนินงานการควบคุมระดับน้ำตาลและความดัน ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับ น้ำตาลได้ดี = ๒๙.๓๙%

ปัญหาและอุปสรรค

- การติดตามผู้ป่วย
- ไม่ได้มีการติดตามซ้ำ
- ไม่ได้ทำกิจกรรมเพื่อตระหนักรู้การดูแลตนเอง

Action Plan : คืบข้อมูลให้กับผู้รับผิดชอบแต่ละพื้นที่ จัดการกิจกรรมเพื่อลดระดับน้ำตาลสะสม เช่น ชุมชน ส่งเสริมสุขภาพ

- จัดกิจกรรมเหมือน DM Remission แบบสมัครใจ

- ตรวจให้ครบ > ๘๐%

- แยกผู้ป่วย HbA1c > ๗ ให้ทำกิจกรรมตรวจซ้ำ ภายใน ๙๐ วัน

๔ .ตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันได้ดี = ๔๑.๑๒%

#### ปัญหาและอุปสรรค

- การติดตามผู้ป่วย

- ไม่ได้มีการติดตามซ้ำ

- เครื่องวัด BP ที่โรงพยาบาล เมื่อผู้ป่วยมาตรวจจะพบว่า > ๑๔๐/๙๐ เยอะ ตรวจที่บ้านปกติ

Action Plan : ติดตามผู้ป่วยจากการออกตรวจ lab ให้ผู้ป่วยทำ HMBP แล้วจดบันทึกมา

### ๓. งาน Palliative Care จำนวนผู้ป่วย ณ ปัจจุบัน จำนวน ๒๓ ราย ดังนี้

เขตโรงพยาบาลสุคีริน จำนวน ๗ ราย

เขตรพ.สต.จุฬารัตน์ ๑๒ จำนวน ๑ ราย

เขตรพ.สต.กะลุปี จำนวน ๓ ราย

เขตรพ.สต.ร่มเกล้าพยาบาล จำนวน ๓ ราย

รพ.สต.ไอยามู จำนวน ๓ ราย

รพ.สต.บ้านน้ำตก จำนวน ๑ ราย

รพ.สต.ร่มไทร จำนวน ๑ ราย

รพ.สต.ภูเขาทอง จำนวน ๒ ราย

สอน.ไอบาใจ จำนวน ๒ ราย

#### เคส HW.Active dyinge

- เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๕ ราย

- เดือนเมษายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ราย

- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ราย

- เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ราย

- เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ราย

#### ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน

๑. เคส HW.Active dyinge ได้รับการดูแลไม่ครอบคลุมแนวทางแก้ไขชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ผู้อยู่ใน เวรทุกคนรับทราบ

๒. การลงข้อมูลการเยี่ยมใน google form

ไม่ครบถ้วน ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน

แนวทางแก้ไข เน้นย้ำขอความร่วมมือ

ตัวชี้วัดระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดที่ ๓๒ ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ( Advance Care Plan )

ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

ผลการประเมิน ๑/๖๘ ระดับ ๓ และ ๒/๖๘ ระดับ ๔

## ปัญหา

- ข้อมูลในระบบ HDC ไม่ขึ้น
- คนไข้ที่เสียชีวิตยังมีชื่ออยู่ในระบบ HDC
- คนไข้รายใหม่ที่ออกเยี่ยมและการบันทึกข้อมูลไม่พบข้อมูลในระบบ

## Action Plan

๑. จัดกิจกรรม family meeting เพื่อพูดคุยเรื่องเป้าหมายการดูแลและจัดทำ พินัยกรรมชีวิต ( living will )
๒. การบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนลงรหัสโรค ICD ๑๐ โรคหลัก และ Z๕๑๕ , Z๗๑๘
๓. ติดตามการลงข้อมูลในระบบ HDC เป็นระยะ
๔. ประสานงาน IT
๕. หลังจากเยี่ยมผู้ป่วย + คีย์ข้อมูลแล้วให้เข้าไปเช็คใน HDC ว่าข้อมูลขึ้นหรือไม่
๖. ทำ CQI หรือนวัตกรรม

ตัวชี้วัดที่ ๓๓ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ ( Home ward for active dying patient )

ผลการดำเนินงาน ๑/๖๘ ระดับ ๒ และ ๒/๖๘ ระดับ ๓

## Action Plan

๑. หาเคสเชิงรุก จากการลงเยี่ยมบ้าน
๒. จัดทำ CPG การดูแลผู้ช่วย Home ward active dying
๓. เตรียมความพร้อมของการดูแลที่บ้าน เช่น เตียง เบาะลม เครื่องผลิตออกซิเจน
๔. ทีม Home ward ร่วมกับทีมปฐมภูมิฯ ติดตามดูแล มีระบบการปรึกษากรณีฉุกเฉินนอกเวลาราชการ

## ๔. พัฒนาการเด็กปฐมวัย/พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ

- การดำเนินงานบางพื้นที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ในระบบ HDC ซึ่งข้อมูลเป้าหมาย บ้างคนไม่ใช่เด็กในพื้นที่ และปัญหาการ Up date ข้อมูลไม่ขึ้นทั้ง ๆ ที่ได้บันทึกข้อมูลแล้ว

ข้อสั่งการ กำหนดประชุมผู้ปฏิบัติงานกับงาน IT ค้นหาปัญหาเพื่อแก้ปัญหาต่อไป

- การเข้าถึงบริการ (Service Pathway)

๑. การค้นหาและคัดกรอง : เริ่มต้นที่ระดับปฐมภูมิ โรงเรียน และชุมชน โดยใช้เครื่องมือ DSPM เพื่อระบุกลุ่มเสี่ยงให้ครอบคลุม เพื่อเข้าสู่กระบวนการกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐาน TEDA๔1

๒. การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว : ใช้แนวทาง Task-shifting ให้สหวิชาชีพช่วยบำบัดเบื้องต้น และใช้ Telehealth ทลายข้อจำกัดด้านระยะทาง

๓. การดูแลต่อเนื่องและบำบัดรักษา : เน้นแผนรายบุคคลที่ดึงครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการกระตุ้นพัฒนาการ

๔. ระบบส่งต่อไร้รอยต่อ : มีการติดตามผลและเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิ

## Action plan

- เป้าหมายหลัก: การเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น (๐-๕ ปี) ให้ได้ ๘๕%
- ความสำเร็จเชิงประจักษ์: ผลการดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง ๖ ราย ที่ได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐาน TEDA๔1 จนมีพัฒนาการสมวัย ๑๐๐%
- รายละเอียดโครงการ: งบประมาณ ๑,๐๐๐ บาท ระหว่างเดือนเมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๙ และการดำเนินงานเชิงรุกโดย นางสาวผกาภรณ์ รัตนกุล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

- การเชื่อมโยงกับ Action Plan: แสดงให้เห็นว่าโครงการนี้ใช้แนวทาง การคัดกรองปฐมภูมิ (DSPM) และการกระจายบทบาท (Task-Shifting) เพื่อการรักษาและบำบัดที่ทันที่

## ๕. งาน Green and Clean

- ในระยะเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา ในปี ๒๕๖๖-๒๕๖๗ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และในปี ๒๕๖๘ ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานและในปี ๒๕๖๙ โรงพยาบาลสุคริริน ตั้งเป้าหมายในระดับดีเยี่ยม ซึ่งเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานและระดับดีเยี่ยม)

๑. ระดับมาตรฐาน (Standard) หมายถึง มีผลการประเมินหมวด ๑-๖ หมวดละไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๒. ระดับดีเยี่ยม (Excellent) หมายถึง มีผลการประเมินหมวด ๑-๘ หมวดละไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐

หมวด ๑ CLEAN : การสร้างกระบวนการพัฒนา (ไม่ผ่านเรื่องของเอกสารต่าง ๆ)

หมวด ๒ G : GARBAGE การจัดการมูลฝอยทุกประเภท (ไม่ผ่านเรื่องของถังขยะติดเชื้อที่ไม่ได้มาตรฐาน)

หมวด ๓ R : RESTROOM การพัฒนาส่วนมาตรฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล

หมวด ๔ E : ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร (ไม่ผ่านเรื่องของการจัดการน้ำมันเชื้อเพลิง เครื่องปั่นไฟ และเครื่องตัดหญ้า)

หมวด ๕ E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (ไม่ผ่านเรื่องของ บ่อบำบัดน้ำเสียที่มีค่าคลอรีนเกินค่ามาตรฐาน)

หมวด ๖ N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการน้ำอุปโภคบริโภคและการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล

หมวด ๗ Innovation : การพัฒนานวัตกรรมและงานวิจัยด้าน GREEN

หมวด ๘ Network : การสร้างเครือข่ายการพัฒนาด้าน GREEN

## ๖. หลักการดำเนินงานโครงการชุมชนล้อมรั้ว CBTx

- ในปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘ ที่ผ่านมามีได้ดำเนินการไปแล้ว ณ ตำบลมาโมง และในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ อยู่ในช่วงการค้นหากลุ่มเสี่ยงการคัดกรอง ณ รพ.สต. สวอนอก

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๒ การดำเนินงานวัคซีน

- แจ้งการได้รับจัดสรรวัคซีนใช้ขวดใหญ่ จำนวน ๒,๗๐๐ โดส สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๗ กลุ่มเสี่ยง จะดำเนินการฉีดวัคซีนในระหว่างเดือนพฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ

## วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/เพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่องจากหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างานโรงพยาบาลสุคริริน

๔.๑.๑ กลุ่มงานบริหาร

- ไม่มี

#### ๔.๑.๒ กลุ่มงานการพยาบาล

- การคัดกรองนิ้วในระบบทางเดินปัสสาวะ Urine Strip ประชากร อายุ ๓๐-๖๐ ปี ให้ได้ตามเป้าหมาย โดยดำเนินการก่อนเดือนมิถุนายน ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบและกำหนดประชุมเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ และทำคำสั่งคณะกรรมการระดับคปสอ. เพื่อดำเนินการต่อไป

#### ๔.๑.๓ ฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ/งบค่าเสื่อม

- แจ้งการประมวลผลเพื่อจ่ายค่าชดเชยจากการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๙ แห่ง ของอำเภอสุคีรินในส่วนของงบค่าเสื่อมและวางแผนครอบครัว ปี ๒๕๖๙ ที่ สปสข.จ่ายผ่านมายังโรงพยาบาลแม่ข่าย จำนวนทั้งสิ้น ๑๕๐,๖๘๙.๐๕ บาท อยู่ในขั้นตอนการดำเนินการจ่ายค่าชดเชย ดังนี้

- รพ.สต.กะลุปี	จำนวน ๒๓,๙๕๔ บาท
- รพ.สต. จุฬารักษ์พัฒนา ๑๒	จำนวน ๖,๐๔๖.๗๕ บาท
- รพ.สต.บ้านน้ำตก	จำนวน ๑๒,๖๐๙ บาท
- รพ.สต.ภูเขาทอง	จำนวน ๑,๗๕๒.๒๐ บาท
- รพ.สต.ร่มเกล้าพยาบาล	จำนวน ๓๐๐ บาท
- รพ.สต.ร่มไทร	จำนวน ๖๗,๘๙๒.๓๐ บาท
- รพ.สต.สอวอนอก	จำนวน ๒๕,๗๐๗.๘๐ บาท
- สอน.ไอบาใจ	จำนวน ๒,๖๘๗ บาท
- รพ.สต.ไอยามู	จำนวน ๙,๗๔๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๑.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม

- ไม่มี

#### ๔.๑.๕ กลุ่มงานชันสูตร

- ไม่มี

#### ๔.๑.๖ กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม

- ไม่มี

#### ๔.๑.๗ กลุ่มงานทันตกรรม

๑. การออกหน่วยหมุนเวียนให้บริการทันตกรรมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
- ในระยะนี้ชะลอการออกหน่วยให้บริการจนกว่าจะมีทันตแพทย์มาตรวจให้บริการเพิ่มในโรงพยาบาล สำหรับผู้มารับบริการด้านทันตกรรมในการรักษาต่อเนื่องมอบหมายให้ทันตแพทย์รวบรวมรายชื่อและกำหนดนัดวันมารับบริการรักษาที่โรงพยาบาลต่อไป และจากการสอบถามข้อมูลโรงพยาบาลต่างอำเภอในจังหวัดนราธิวาสไม่ได้มีการออกหน่วยให้บริการใน รพ.สต.ภายในสังกัดและที่ย้ายไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดแล้ว

#### ๒. PP workload

- เรื่องขออุทธรณ์กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ยังไม่มีความคืบหน้าจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

- ให้แต่ละหน่วยบริการแก้ไขรหัสเสียไว้ก่อน
- ขอปรึกษางาน IT ในเรื่องการเขียน script แก้ไขแล้วแต่รหัสยังไม่เปลี่ยน
- แต่ละอำเภอในจังหวัดนราธิวาสยังอยู่ในขั้นตอนแก้ไขรหัสเรื่องการส่งออก

ซึ่งยังไม่มีควมคืบหน้า

### ๓. ตัวชี้วัดทันตกรรม ปี ๒๕๖๘

๓.๑ ๐-๕ ปี cavity free

๓.๒ ฟันปลอม กลุ่มก่อนสูง+สูง

๓.๓ Service plan (คาดว่าตัวที่ติดตามคือ จำนวนครั้งให้บริการทันตกรรม

๑,๘๔๐/ทันตบุคลากรต้องไปจัดการข้อมูล operator ใน HDC ให้ถูกต้อง)

- template ตัวชี้วัดงานทันตกรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

กำลังดำเนินการส่งข้อมูล

- ความคืบหน้าตัวชี้วัด ๐-๕ ปี cavity free ใน HDC ข้อมูลล่าสุดในการตรวจฟัน ๕๕% ตั้งเป้าให้ถึง ๑๐๐% (เนื่องจากเป้าหมายกลุ่มประชากรในอำเภอสุคีรินจำนวนไม่เยอะ) กลยุทธ์ที่จะดำเนินการต่อจากนี้คือ ข้อมูลตรวจฟันที่ได้หลังจากนี้ยังไม่บันทึกข้อมูลนำข้อมูลมาวิเคราะห์ แยกเคสที่สามารถดำเนินการให้เป็น cavity free ได้โดยไม่ต้องใช้ visit เยอะก่อน เมื่อดำเนินการเสร็จจึงบันทึกข้อมูลจะช่วยให้ยอดตรวจฟันและ cavity free ของอำเภอสุคีรินมีโอกาสเพิ่มถึงเป้าหมายที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสกำหนดได้มากขึ้น (เป้าหมาย ๘๐% ผลงานปัจจุบัน ๖๐%)

- กำหนดประชุมงานทันตกรรมในระดับ คปสอ.สุคีริน วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสุคีริน

๔. ผลงาน PPFS และ PP workload งานทันตกรรมของแต่ละหน่วยบริการในปี ๒๕๖๘-๒๕๖๙ ใน CUP สุคีริน ผู้อำนวยการมอบหมายให้งานประกันสุขภาพโอนให้หน่วยบริการเจ้าของผลงานตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดหลังจากโรงพยาบาลได้รับรายรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๘ กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

- ไม่มี

๔.๑.๙ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มี

๔.๑.๑๐ กลุ่มงานดิจิทัลเพื่อสุขภาพ

- ไม่มี

๔.๑.๑๑ งานอัยย์

- ไม่มี

๔.๒ เรื่องจากหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน สสอ./ผอ.รพ.สต./หัวหน้าสอน.ไอบาโจ

๔.๒.๑ สาธารณสุขอำเภอสุคีริน

- ไม่มี

๔.๒.๒ สอน.ไอปาโจ

- ไม่มี

๔.๒.๓ รพ.สต.บ้านสวอนนอก

- ไม่มี

๔.๒.๔ รพ.สต.กะลุปี

- ไม่มี

๔.๒.๕ รพ.สต.บ้านจุฬารักษ์พัฒนา ๑๒

- ไม่มี

๔.๒.๖ รพ.สต.ภูเขาทอง

- ไม่มี

๔.๒.๗ รพ.สต.บ้านน้ำตก

- ไม่มี

๔.๒.๘ รพ.สต.ไอยามู

- ไม่มี

๔.๒.๙ รพ.สต.ร่มเกล้าพยาบาล

- ไม่มี

๔.๒.๑๐ รพ.สต.ร่มไทร

- ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

- ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๑๕ น.

(.....  
ผู้ตรวจราชการประชุม

(นางสาวสุภารัตน์ ดุเหมา)

ผู้ตรวจราชการประชุม

(.....  
ผู้ตรวจราชการประชุม

(นายอาทิตย์ ดาโอะ)

ผู้ตรวจราชการประชุม