

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเจาะไอร้อง

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอุ้งฟ้า โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายมาหะมะ	เมาะมูลา	ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะรักษาการ	ประธาน
		ในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง	
๒. นางนุจรินทร์	วรรณรัตน์	ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางต๋นนิ่ม	ต่วนมหญิย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางวิลาสินี	พิศพรรณ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางสินี	นวนเปียน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางพัลลภา	นงรัตน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางกุมาริยะ	อาแว	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นายอุสมาน	บือราเฮง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายรังสิพัฒน์	เบ็ญนาวี	ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางอาสื่อน๊ะ	เซ็ง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

๑. นางสาวอาติลละห์	วามเตีซา	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	
๒. นางสาวนาดียะ	แวเด	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๓. นางสาวยัสมีน	ตาเย๊ะ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๔. นายรุสดี	ชลศิริ	ตำแหน่งนักจิตวิทยาชำนาญการ	
๕. นางสาวนัซรียา	หะมุสอ	ตำแหน่งพนักงานพิมพ์	
๖. นายแวอาหมิน	รักอำนวยการศิลป์	ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์	

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นายสุวัฒน์	ทองเล็ก	ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง	ติตราชการ
๒. นางสาวศอฟาห์	หะยีสอาอิ	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	ติตราชการ
๓. นางสาวศรีนา	ดอเลาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ไอสะเตีย	ติตราชการ
๔. นายรัฐธร	เกษมสมพร	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๕. นายรังสิพัฒน์	เบ็ญนาวี	ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๖. นางสาวสุฮัยลา	มะเย็ง	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๗. นางสาวนุไอนี	มะดิง	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.ปีแนมุดอ	ติตราชการ

๘. นายดานิช	ดิงปาเนาะ	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านปิเหล็ง	ติดตามการ
๙. นายอุสมาน	อาแว	ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.มะรือโบออก	ติดตามการ
๑๐. นายมุฮัมหมัดดร์มีซี สาแม		ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บุกิต	ติดตามการ
๑๑. นางสุมัยเราะะ	หะยีหะมิ	ตำแหน่งจพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	ติดตามการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดยนพ.มาหะมะ เมาะมูลา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้องเป็นประธานในที่ประชุม

วาระก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบประกาศนียบัตรให้แก่บุคลากรที่มีส่วนร่วมให้โรงพยาบาล ผ่านการรับรองโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care)

๒. เปิดวิทัศน์กิจกรรมด้านสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑. เรื่องแจ้งจากประธาน

๑.๑ โครงการพัฒนาระบบประปาในพื้นที่อำเภอเจาะไอร้องมีเป้าหมายดำเนินการให้แล้วเสร็จ และสามารถให้บริการประชาชนได้ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๑.๒ มอบหมายให้โรงพยาบาลเจาะไอร้องจัดทำหนังสือราชการถึงผู้อำนวยการประปาส่วนภูมิภาค เขต ๕ เพื่อประสานงานและขอความอนุเคราะห์ในการดำเนินการตามประเด็นที่เกี่ยวข้อง

๑.๓ ประเด็นการตรวจราชการที่มีความสำคัญและจำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินงาน คือ งานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อให้ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและตัวชี้วัดที่กำหนด

๑.๔ ผลงานเด่นของอำเภอเจาะไอร้องคือ งาน To Be Number One ได้รับรางวัลพระราชทานจังหวัด อำเภอและชมรม ของการประกวดเมื่อปี ๒๕๖๘ ได้แก่

- อำเภอเจาะไอร้องดีเด่น ระดับประเทศ
- ชุมชนเจาะไอร้องทอง ๓ ระดับประเทศ
- ชุมชนบ้านโคกเงิน ๑ ระดับประเทศ
- โรงเรียนบ้านบุเกะตาโมงมิตรภาพที่ ๑๒๘ ต้นแบบระดับเงิน ระดับประเทศ
- โรงเรียนบุกิตประชาอุปถัมภ์ เงิน ๑ ระดับประเทศ

๑.๕ นายอำเภอเจาะไอร้องขอความร่วมมือให้หน่วยงานราชการต่างๆในอำเภอเจาะไอร้องลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการแสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ป้องกันอัมพาท

๒. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กวป.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ โดยประธาน

๒.๑ มอบกลุ่มงานที่นำประเด็นมอบรางวัลเข้าวาระก่อนการประชุม กวป.ให้นำเสนอภาพที่รับรางวัลหน่วยงานผู้จัด เพื่อสร้างแรงบันดาลใจให้หน่วยงานอื่น

๒.๒ มอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอประสานสถานศึกษา / สกร. ในพื้นที่ เพื่อขอข้อมูลรายชื่อเด็กที่หลุดออกจากระบบการศึกษาเนื่องจากปัญหาสุขภาพและยืนยันสภาพปัญหาสุขภาพจากการหลุดออกจากระบบการศึกษาเนื่องจากปัญหาสุขภาพ

๒.๓ มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจากทุกสายงานวิชาชีพในหน่วยบริการ เพื่อประชุม วางแผนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับ Mapping เพื่อชี้เป้าการพัฒนากระบวนการ

๒.๔ มอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพร่วมกับกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สุ่มโรงพยาบาลในการดึงข้อมูล HIS ของหน่วยบริการเพื่อวิเคราะห์ผลงานไม่ถูกนับในระบบ HDC ในประเด็นการคัดกรองการได้ยินของทารกแรกเกิด

๒.๕ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ

- ๒.๕.๑ สำนักรวดตรวจ NS1 ใน รพช.ทุกแห่ง

- ๒.๕.๒ จัดประชุมผู้รับผิดชอบงาน TB ระดับอำเภอ สำหรับผู้ป่วยขาดยา และจัดทำ flow chart กระบวนการทำงานตั้งแต่ระดับอำเภอ - จังหวัด

๒.๖ มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล แจ้งโรงพยาบาลทุกแห่ง ใช้ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-OFFICE) ภายในวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๙

๒.๗ มอบกลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ ประสานคปสอ.สุคริพ จัดทำแผนการพัฒนาสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี โอปาโจ ตามโครงการ ๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการปฐมนิเทศแบบ และนำเสนอในวาระของ สสอ. ในการประชุม กวป. ครั้งต่อไป

๒.๘ ให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ประสานหน่วยบริการทุกแห่งเร่งรัดการจัดกิจกรรมฝึกอบรม (CPR) ในกิจกรรม รวมพลังแห่งความภักดี ให้บรรลุเป้าหมายสะสม (จังหวัดนราธิวาส ๒,๕๕๐ ราย) โดยต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุม

๑. เรื่องติดตามจากการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙

๒. รับรองรายงานการประชุมคปสอ. ประจำเดือนมิถุนายน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

- มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปรายการสนับสนุน รพ.สต. ตามเอกสารหมายเลข ๑

ประธาน : โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง 5 แห่ง จะดำเนินการประชุมหารือเพื่อกำหนดแนวทางการบริหารจัดการและการจัดเก็บขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานที่กำหนด.

๓.๒ สรุปวิกฤติทางการเงิน ตามเอกสารหมายเลข ๒

ประธาน : วิกฤติทางการเงินของโรงพยาบาลเจาะไอร้องอยู่ระดับ ๔

๓.๓ สถานการณ์โรคระบาดในอำเภอเจาะไอร้อง ตามเอกสารหมายเลข ๓

ประธาน : ให้ข้อเสนอแนะ

๓.๓.๑ ให้แต่ละตำบลดำเนินมาตรการเชิงรุกในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ดังนี้
ตำบลจวบ ทำกิจกรรมที่หมู่บ้านโคก โดยมีกิจกรรมดังนี้

- ให้ อสม. สำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของตนเอง
- ทำกิจกรรม Big Cleaning ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนตำบลจวบ
- ให้นักเรียนปฏิบัติตามมาตรการ ๓ เก็บ (เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ) และรายงานให้ครูทราบ

ตำบลบุกิต ทำกิจกรรมที่หมู่บ้านบุเกะตาโม่งและหมู่บ้านบุเกะกือจิ

- มอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้องและผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง ประชุมหารือกับองค์การบริหารส่วนตำบลบุกิต เรื่องการจัดการขยะในพื้นที่

- ให้นักเรียนปฏิบัติตามมาตรการ ๓ เก็บ (เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ) และรายงานให้ครูทราบ
ตำบลมะรือโบออก ทำกิจกรรมที่หมู่บ้านกูแบปุย โดยมีกิจกรรมดังนี้

- ทำกิจกรรม Big Cleaning ที่โรงเรียนราชประสงค์ สถาบันปอเนาะกูแบปุย และมีสยิด

๓.๓.๒ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานระบาด ทำ spot map ในพื้นที่ที่มีการระบาด

๓.๔ สถานการณ์สรุปผลงานอนามัยแม่และเด็กของอำเภอเจาะไอร้อง(MCH) ตามเอกสารหมายเลข ๔

ทีม MCH : กำหนดอบรม NCPR เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙

๓.๕ สถานการณ์สรุปผลงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของอำเภอเจาะไอร้อง(NCDs) ตามเอกสารหมายเลข ๕

ประธาน : มอบหมายให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งดำเนินการคัดเลือกและพัฒนาผู้ป่วยโรคเบาหวานเข้าสู่กระบวนการ DM Remission โดยกำหนดเป้าหมายอย่างน้อย 1 รายต่อ 1 สถานบริการ

๓.๖ ผลการดำเนินงาน Telemedicine ตามเอกสารหมายเลข ๖

ประธาน : มอบหมายให้กลุ่มงานสุขภาพจิตจิตดำเนินการสืบค้นและจัดทำข้อมูลผู้ป่วยที่ขาดนัดรับบริการเกิน ๗ วัน เพื่อสนับสนุนการนำผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

๓.๗ ผลการดำเนินงาน Health Rider ตามเอกสารหมายเลข ๗

๓.๘ ผลการดำเนินงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามเอกสารหมายเลข ๘

ประธาน : มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการดำเนินงานให้บริการวัคซีน MMR2 โดยเน้นการดำเนินงานเชิงรุกในหมู่บ้านที่มีการระบาดของโรคหัด เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๙ สถานการณ์ยาเสพติดอำเภอเจาะไอร้อง ตามเอกสารหมายเลข ๙
ประธาน : มอบหมายให้กลุ่มงานสุขภาพจิตจัดเตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ระหว่างรอการส่งต่อ (Refer) เพื่อให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมและปลอดภัย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่องจากหน่วยงานโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

๔.๑.๑ กลุ่มงานเภสัชกรรม

- หน่วยงานที่ยังไม่เบิกวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ของบุคลากร ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง รพ.สต.มะรือโบออก และ รพ.สต.ปีนังมุด

๔.๒ เรื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง

- ผลการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรอาสาพยาบาลชุมชน(อสพ.) ในอำเภอเจาะไอร้อง จำนวน ๑๙ คน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ ประธานสรุปข้อสั่งการ

๖.๑ มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำแผนการบริหารจัดการขยะติดเชื้อ ในพื้นที่อำเภอเจาะไอร้อง

๖.๒ มอบหมายให้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง ดำเนินมาตรการเชิงรุกในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบลที่มีการระบาดของโรค

๖.๓ มอบหมายให้กลุ่มการพยาบาลรับผิดชอบการดูแลสุขภาพมารดาและเด็ก รวมถึงกลุ่มเปราะบาง โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๖.๔ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานคลินิก NCD หาโอกาสพัฒนาในกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ และ DM Remission

๖.๕ มอบหมายให้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศึกษาและกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหผู้ป่วยที่ขาดนัดรับบริการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ให้เกิดประสิทธิภาพและความต่อเนื่องในการดูแลรักษาผู้ป่วย

๖.๖ มอบหมายให้กลุ่มงานสุขภาพจิตศึกษาระบบและแนวทางการพัฒนางานสุขภาพจิต โดย
ประยุกต์ใช้องค์ประกอบของ 5Ps Framework เป็นกรอบในการดำเนินงาน

๖.๗ มอบหมายให้กลุ่มงานสุขภาพจิตศึกษาหลักเกณฑ์และมาตรฐานการดำเนินงานของมินิสัญญา
รักษ์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบบริการของหน่วยงาน

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น

นาดียะ แวเด	ยัสมีน ตาเย๊ะ	นัซรียา หมะมูสอ
(นางสาวนาดียะ แวเด)	(นางสาวยัสมีน ตาเย๊ะ)	(นางสาวนัซรียา หมะมูสอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	พนักงานพิมพ์
ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม	ผู้จัดรายงานการประชุม

วิลาสินี พิศพรรณ
(นางวิลาสินี พิศพรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สุวัฒน์ ทองเล็ก
(นายสุวัฒน์ ทองเล็ก)
สาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง

มาหะมะ เมาะมูลา.
(นายมาหะมะ เมาะมูลา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง
ประธาน คปสอ.เจาะไอร้อง

รายงานที่ CUP สนับสนุนให้ รพ.สต.และสสอ.
เดือน มิถุนายน 2569

สถานบริการ	ยา	วัสดุ เภสัชกรรม	เวชภัณฑ์ มีโซ่ยา	วัสดุวิทย์ฯ	วัสดุงานบ้านฯ	ค่ากำจัดขยะ ติดเชื้อ	เครื่องมือ อุปกรณ์จ่าย กลาง	เงินเดือน	จ.11	รวม
มะรือโบออก	9,633.30	0.00	0.00	0.00	790.00	121.00	1,771.00	-	-	12,315.30
บุกิด	0.00	0.00	0.00	2,006.00	0.00	36.00	714.00		-	2,756.00
ปีนมูคอ	13,884.44	700.00	6,480.60	344.00	0.00	0.00	976.00		-	22,385.04
ปีหลั่ง	0.0.	0.00	0.00	680.00	0.00	112.00	941.00	-	-	1,733.00
ไอสะเคีย	0.00	0.00	3,127.10	780.00	0.00	222.00	6,348.00	-	-	10,477.10
สสอ.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,690.00	0.00	9,690.00
รวมทั้งสิ้น										59,356.44

สรุปยอดสนับสนุนให้ รพ.สต.และสสอ.

สถานบริการ	ยอดใช้ไปปีงบ 2568	ยอดใช้ไปปีงบ 2569 (ต.ค.68-มิ.ย.69)	ยอดคงเหลือ
มะรือโอบออก	161,256.65	116,662.01	44,594.64
บุกิต	129,127.75	88,285.34	40,842.41
ปีแนมุดอ	114,507.87	111,121.37	3,386.50
ปีเหล้ง	230,368.32	112,314.01	118,054.31
ไอสะเตีย	175,970.43	135,782.31	40,188.12
สสอ.	133,812.00	103,329.00	30,483.00
รวม	945,043.02	667,494.01	277,548.98

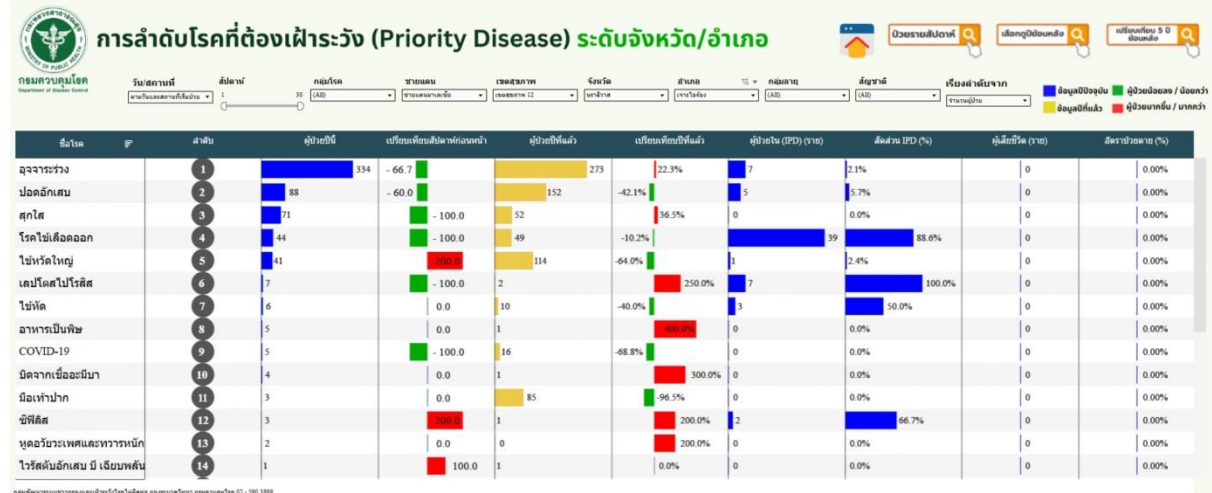
เอกสารหมายเลข ๒

สถานะทางการเงินโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ 2569

ณ 30 มิถุนายน 2569

ประจำเดือน	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อโรงพยาบาล	ServBed	CR 1.5	QR 1.0	Cash 0.8	NWC ทุนสำรองสุทธิ	EBITDA	NI	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ(หักหนี้แล้ว)	Risk Scoring วิกฤติ ระดับ (0-7)
ก.ย.-68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	0.78	0.57	0.22	-5,656,983.13	3,154,401.74	-2,731,405.23	-19,868,640.35	7
ต.ค. 68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.62	1.39	0.86	12,056,381.09	14,733,396.48	14,033,749.39	-2,803,567.78	0
พ.ย.-68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.63	1.40	1.02	12,718,090.44	21,595,667.18	20,167,471.70	341,948.41	0
ธ.ค.-68	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.61	1.35	0.94	11,308,499.09	18,527,713.56	16,387,907.75	-1,108,900.50	0
ม.ค.69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.39	1.09	0.65	6,644,323.50	14,019,376.10	11,158,772.91	-5,965,751.28	2
ก.พ.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.64	1.36	0.89	10,890,295.13	18,479,613.20	14,958,864.42	-1,817,900.18	0
มี.ค.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.84	1.54	1.15	15,677,911.28	22,325,799.15	20,127,168.64	2,870,251.43	0
เม.ย.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.56	1.26	0.81	10,180,486.72	18,955,978.13	16,035,796.44	-3,379,766.80	0
พ.ค.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	1.3	1.06	0.68	9,220,468.77	15,247,604.94	11,478,386.39	-6,617,022.45	2
มิ.ย.-69	15010	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	30	0.98	0.81	0.49	-409,057.50	10,106,479.12	5,611,663.79	-13,021,667.77	4

10 อันดับโรคติดต่อ



EOC

ที่มา : ข้อมูล D506 ข้อมูล ณ วันที่ 4/6/69



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/7/2569

อำเภอ	ผู้ป่วย	อัตราป่วย
ยี่งอ	59	121.35
เจาะไอร้อง	44	105.1
บาเจาะ	39	68.05
ระแงะ	26	27.24
แว้ง	14	25.18
จะแนะ	10	24.63
รือเสาะ	15	19.62
สุคิริน	5	18.81
ศรีสาคร	8	18.47
เมืองนราธิวาส	21	16.26
สุไหงปาตี	7	12.41
ตากใบ	4	5.25
สุไหงโกลก	3	3.8

ที่มา : ฐานข้อมูล D506

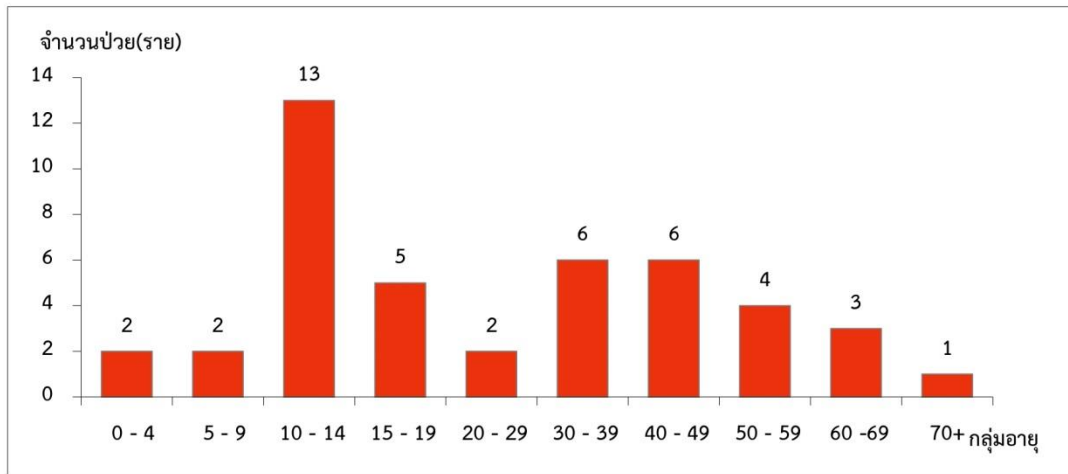
อัตราป่วยผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายตำบล อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/7/2569

อัตราป่วย/แสนประชากร



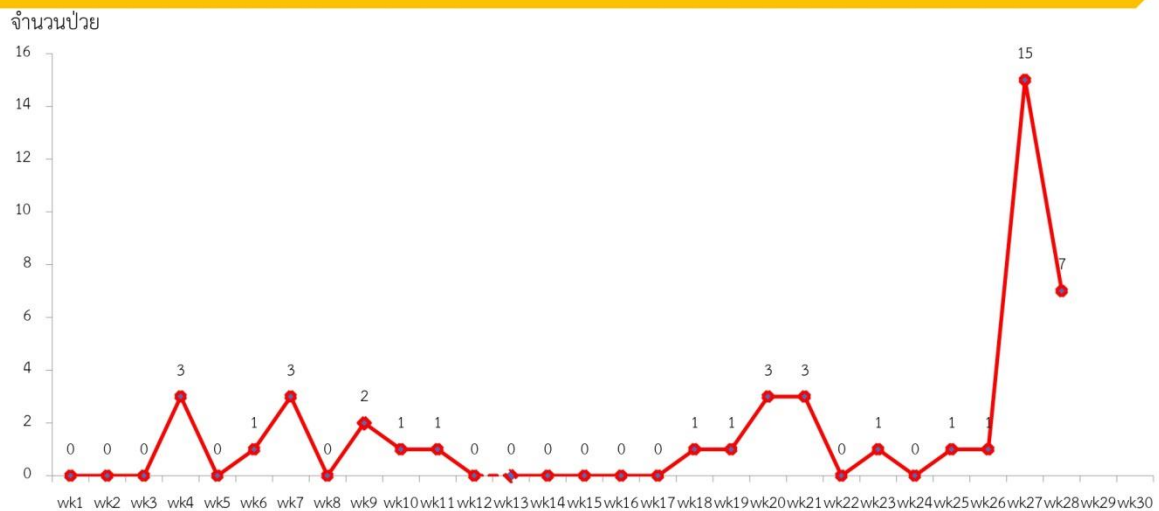
ที่มา : ฐานข้อมูล D506

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/7/2569



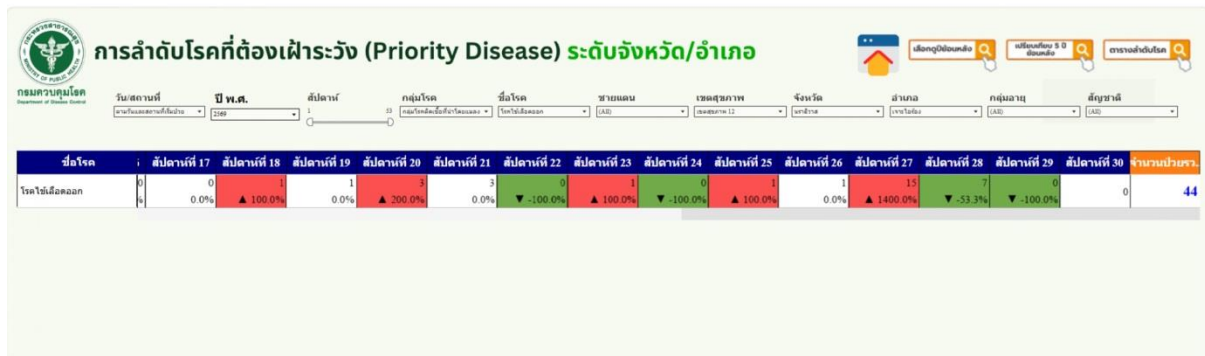
ที่มา : ฐานข้อมูล D506

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์การระบาด อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/7/2569



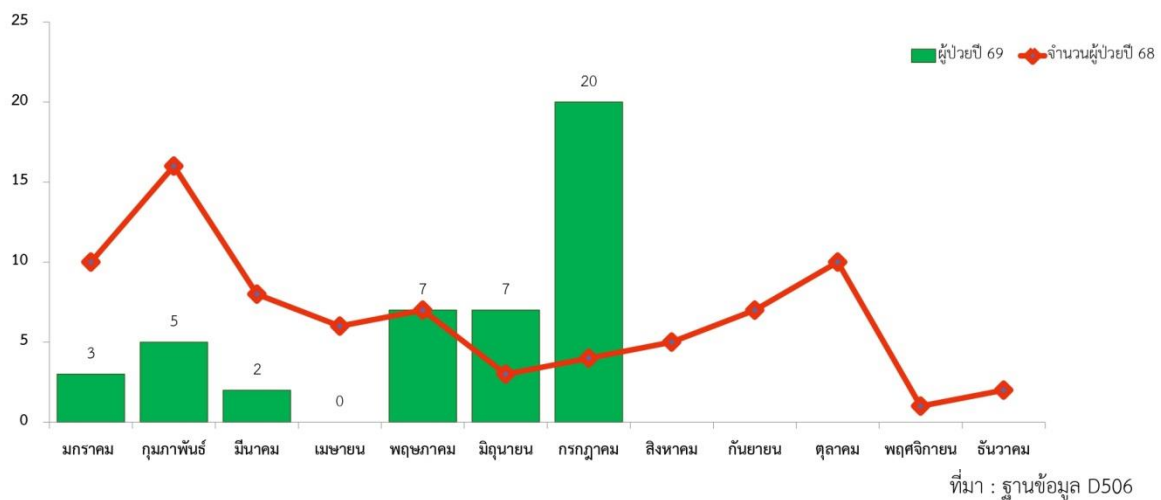
ที่มา : ฐานข้อมูล D506

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/6/2569



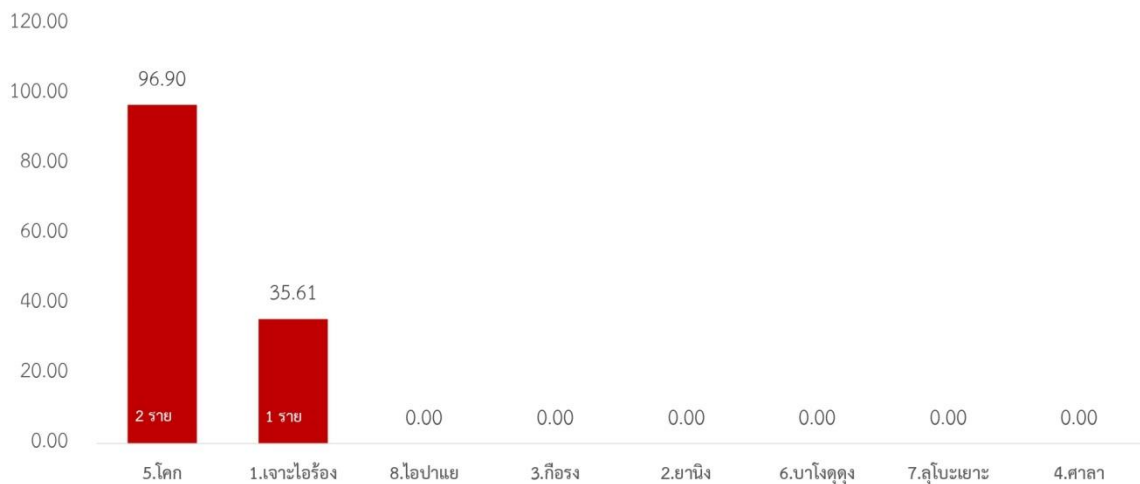
ที่มา : ฐานข้อมูล D506

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส
เปรียบเทียบค่าเป้าหมายผู้ป่วยรายเดือน
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/6/2569



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลจวบ อำเภोजะฮ์ร้อง จังหวัดนราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/7/2569

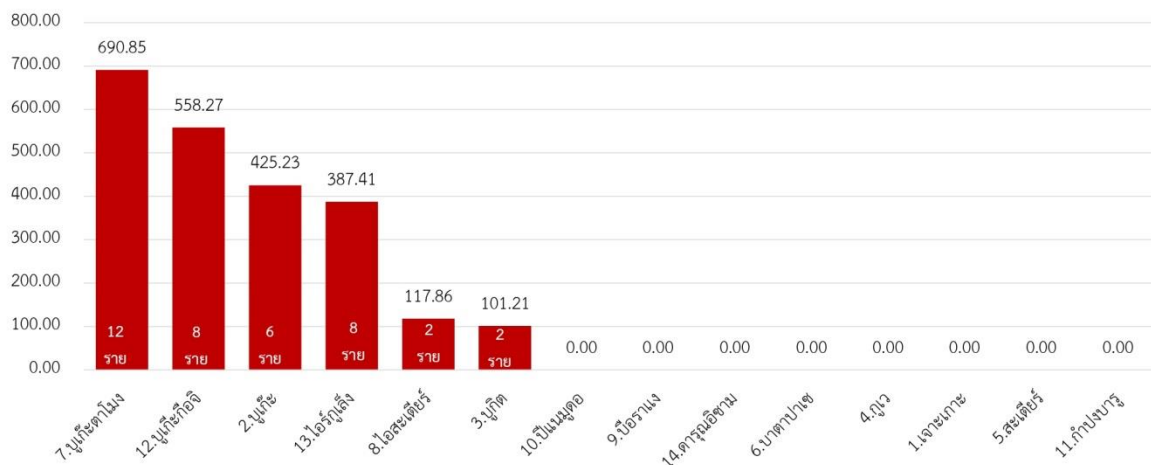
อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ตำบลลูกิต อำเภोजะฮ์ร้อง จังหวัดนราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/7/2569

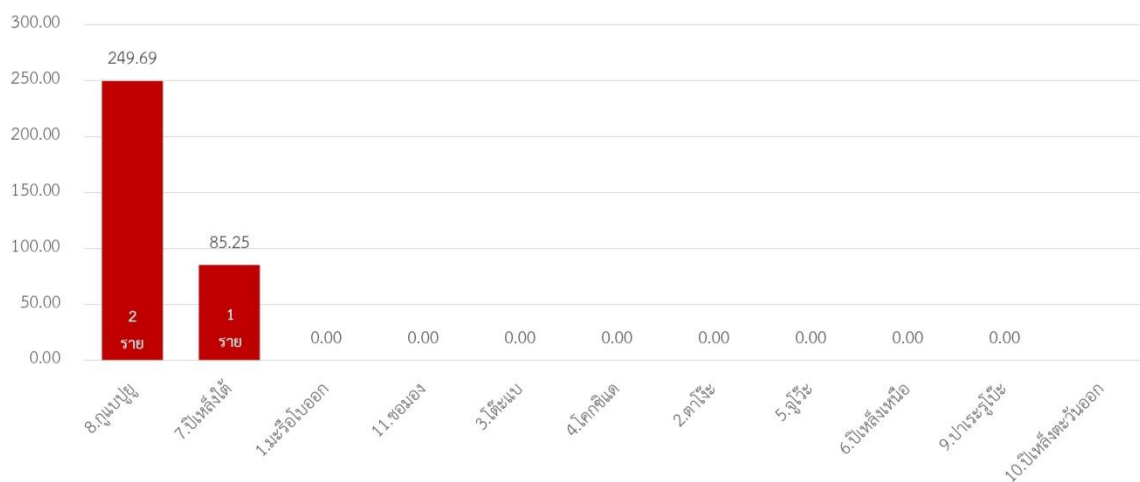
อัตราป่วย/แสนประชากร



ที่มา : ฐานข้อมูล D506

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ค้างคัมหรือโบทอก อำเภोजะโฮรียง จังหวัดนราธิวาส
ระหว่างวันที่ 1/1/2569 ถึงวันที่ 21/7/2569

อัตราป่วย/แสนประชากร



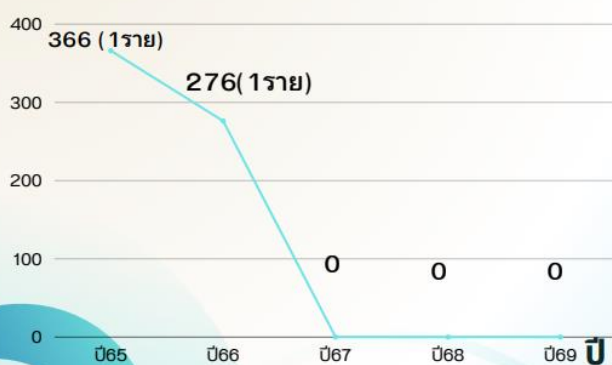
ที่มา : ฐานข้อมูล D506



ผลการดำเนินงาน งานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ.เจาะไอร้อง

อัตราการดาเสียชีวิต < 15 : แสนการเกิดมีชีพ

อัตรา



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

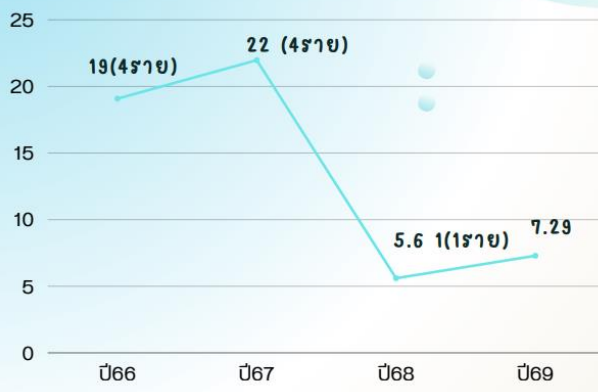
ปี 65 เสียชีวิต 1 รายจาก active SLE
ปี 66 เสียชีวิต 1 รายจาก TB meningitis
การดำเนินงาน

การดำเนินงานตามหลัก 4 P

1. Pre conception การดูแลก่อนตั้งครรภ์ : การบูรณาการตั้งแต่คลินิก NCD เพื่อวางแผน การตั้งครรภ์เสี่ยง, ส่งเสริมการจ่าย folic
2. Pregnancy ระยะตั้งครรภ์: การจำแนก ความเสี่ยงและส่งต่อให้เร็ว ANC คุณภาพ
3. Partum ระยะคลอด : Early detection ประเมินความเสี่ยง เพื่อส่งต่อตามระบบ Auto refer และระบบ fasttrack
4. Post partum ระยะหลังคลอด : การดูแล ติดตามเฝ้าระวังความเสี่ยง และเยี่ยมหลัง คลอด 42 วัน

อัตราการเสียชีวิตอายุ 0-28 วัน < 3.6 : พันการเกิดมีชีพ

อัตรา



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 68 การเสียชีวิต sw.นรา 1 ราย จาก anencephaly

ปี 69 การเสียชีวิต 1 ราย จาก preterm with SBA

การดำเนินงาน

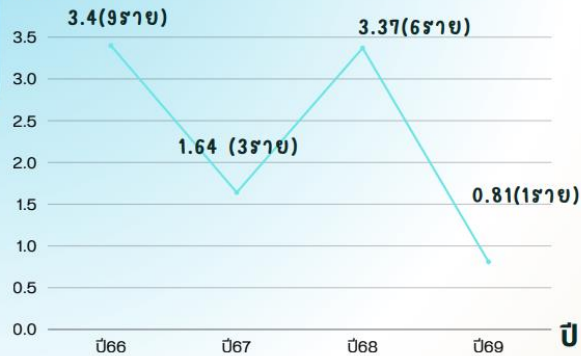
1.การให้ความรู้การผิดปกติที่ต้องพบแพทย์

2.อบรมฟื้นฟู NCPR ปีละ 1 ครั้ง

3.ทบทวนการทำความสะอาด

อัตราการเกิด PPH < 5%

อัตรา



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ปี 68 PPH 6 ราย จาก รกค้าง 3 ราย UTERINE ATONY 3 ราย

ปี 69 PPH 1 ราย จากรกค้าง

การดำเนินงาน

1.ปรับเกณฑ์ EWS ในการรายงานแพทย์ เพื่อให้ได้รับการส่งต่อที่รวดเร็ว

2.ชี้แจงแนวทางการใช้ STANDING ORDER PPH และติดไว้ในห้องคลอด

3.กำหนดทีม PPH

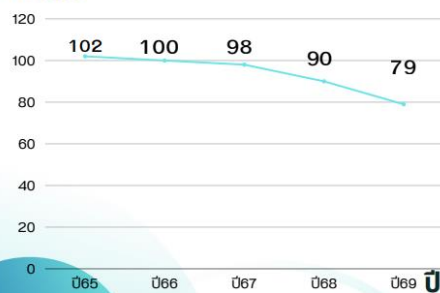
4.POP UP PPH ใน HOSXP

5.ทบทวนร่วมกับ sw.แม่ข่าย ทุกเดือน

6.พัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องคลอดการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงกับ sw. แม่ข่าย

การส่งต่อมารดา

จำนวน



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

ลำดับ	ปี 66	ปี 67	ปี 68	ปี 69 (ค.ศ.-ม.ย)
1	Arrest of dilatation(17)	CPD (17)	CPD (22)	CPD (17)
2	CPD(6)	fetal distress (11)	Fail Induction (10)	Fail Induction (14)
3	PIH (4)	Auto refer (7)	PIH (10)	Preterm labor pain (6)
4	Prolong second stage(3)	Fail Induction (5)	Auto refer (9)	PIH (4)
5	-Auto refer (2) -fetal distress(2)	Severe PIH (4)	PROM (5)	PROM (4)

รายงานสถานการณ์ เฝ้าระวังการคลอด Postterm คปสอ.เจาะไอร้อง

ประจำเดือน 2568 ณ.วันที่ 30 มิถุนายน 2569

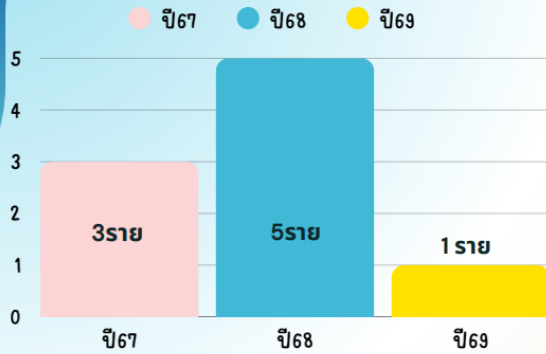
ยอด หญิงตั้งครรภ์ EDC ทั้งหมด	คลอด (ราย)	หญิงตั้งครรภ์ EDC เดือน มิถุนายน 2569				
		เขตรับผิดชอบ	ยอด EDC	คลอด	คลอด GA $\geq$ 42 wks	ยอด คงเหลือ
26	26	รพ.เจาะไอร้อง	10	10	0	0
		รพ.สต. บุกิต	3	3	0	0
		รพ.สต. ไอสะเตียร์	4	4	0	0
		รพ.สต. ปันนาคู	3	3	1	0
		รพ.สต. มะรือโบออก	4	4	0	0
		รพ.สต. ปะเหล็ง	2	2	0	0
		รวม	26	26	0	0
ยังไม่คลอด(ราย)	คลอด GA $\geq$ 42 wks (ราย)					
0	0					

ผู้รับผิดชอบงาน : นางสาวโนรอาทิน แวยะโก๊ะ

ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

สถานการณ์การปฏิเสธการรับวัคซีนแรกเกิด

จำนวน



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

สาเหตุการปฏิเสธวัคซีน

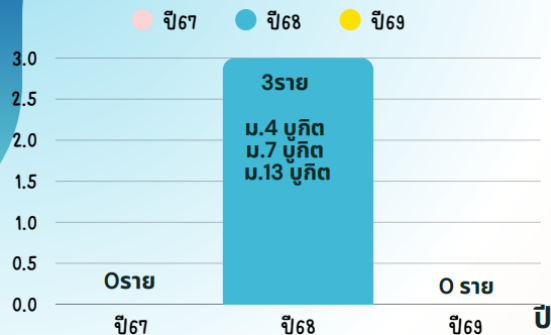
1. มีภาวะแทรกซ้อนหลังการฉีด
2. วัคซีนส่งผลต่อความฉลาดของทารก
3. ทารกมีความบริสุทธิ์
4. ไม่มั่นใจในส่วนประกอบของวัคซีน

การดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบให้วัคซีนทารกแรกเกิดในห้องคลอดด้วยการปรับเปลี่ยนการสื่อสารจากวัคซีน เป็นยาที่จำเป็นต้องได้รับตั้งแต่แรกเกิด โดยใช้แนวคิด Behavioral Framing Model
2. กรณีปฏิเสธจะลงลายมือชื่อไม่ยินยอมการรักษา

สถานการณ์ No ANC

จำนวน



ที่มา: รายงานเฝ้าระวังงานห้องคลอด

สาเหตุการปฏิเสธวัคซีน

1. ตั้งครรภ์วัยรุ่น
2. ครรภ์หลังไม่ยอมมาฝากครรภ์

การดำเนินงาน

1. การค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่โดย อสม.
2. จัดทำทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ในทุกหมู่บ้าน
3. อสม.สำรวจหญิงตั้งครรภ์ที่ประจำเดือนขาด

การคัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิด

แนวทางการคัดกรองความผิดปกติของหู
ชั้นใน (OAE)

ครั้งที่1 ทารก อายุ 24-48 ชม.

ครั้งที่2 ทารกอายุ 1 สัปดาห์

ครั้งที่3 ทารก อายุ 2-3 สัปดาห์

รพช.ตรวจไม่ผ่าน 3 ครั้ง ส่งตรวจ รพ.นรา
ตรวจหาการทำงานของเส้นประสาทหู
(A-ABR)

ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองได้ยินทารกแรกเกิด >ร้อยละ95

อำเภอ	จำนวนเกิด (คน)	จำนวนตรวจ การได้ยิน (คน)	ร้อยละ การตรวจ	จำนวน พบปัญหา การได้ยิน (คน)	ร้อยละ พบปัญหา
เมืองนาหว้า	2,747	2,265	82.45	72	3.18
คำชะอี	349	272	77.94	2	0.74
บ้านจระ	323	289	89.47	14	4.84
เอื้อง	179	168	93.85	1	0.60
ระแงะ	656	606	92.38	11	1.82
เรือสำเภา	385	355	92.21	8	2.25
ศรีสาคร	227	111	48.90	2	1.80
แวง	126	104	82.54	3	2.88
สุทิว	126	74	58.73	1	1.35
สุโงโก้ง	1,283	1,198	93.37	91	7.60
สุโงปาด	124	119	95.97	3	2.52
ระแงะ	163	107	65.64	0	0.00
เจราโฮ้ง	148	94	63.51	1	1.06

ปัญหา

1.ไม่ทราบรายละเอียดการคัดกรองข้อมูลเพื่อนำเข้าระบบ HDC เนื่องจากไม่ได้ทำการตรวจคัดกรองด้วยตนเองจึงทำให้ไม่มีผลงานใน HDC

2.ไม่มีปัญหาน้ำส่ง

การดำเนินงาน

1.ศึกษาดูงาน รพ.ระแงะ วันที่ 20/5/69 ในการคัดกรองข้อมูล การตรวจคัดกรองการได้ยิน เพื่อนำเข้า HDC

2. นำรายชื่อทารกที่ตรวจคัดกรองจาก รพ.ระแงะ มาคีย์ visit ย้อนหลังที่ รพ.เจราโฮ้ง

3.ยืมเครื่อง OAE และดำเนินการตรวจคัดกรอง ทุกวัน พุธ เวลา 10.00น.-15.00น. วันพฤหัสบดี เวลา 08.30-11.00น. เริ่ม วันที่ 1/7/2569

4.โทรติดตามเพื่อไปตรวจทุกราย

****กรณีไม่มาตามนัด จะขอความร่วมมือ รพ.สต.นำส่งมาตรวจที่ รพ.*****



การดำเนินงานตามโครงการ หมอหนึ่งห่วงใย นำใจถึงแม่ จังหวัดนราธิวาส



เยี่ยมหญิงตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด
ทั้งหมด 8 ครั้ง
เป้าหมาย : 232
ผลงาน : 232

การติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

หญิงตั้งครรภ์ อายุ 44 ปี ที่อยู่ ม.7 ต.จวบ
G8P6A1 GA 32+5 wks by US with DCDA twin with sFGR of twin A
นัด ANC 2 wks 14/7/2569
17/7/2569 พบแพทย์อายุรกรรม เพื่อติดตามอาการทอ
31/7/2569 Admit เพื่อ C/S วันที่ 3/8/69
18/9/2569 นัด หลังคลอด เรือง ทอ

งาน NCD + คปสอ.เจาะไอร้อง

ประจำเดือน กรกฎาคม 2569



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม
ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 ก.ค 2569

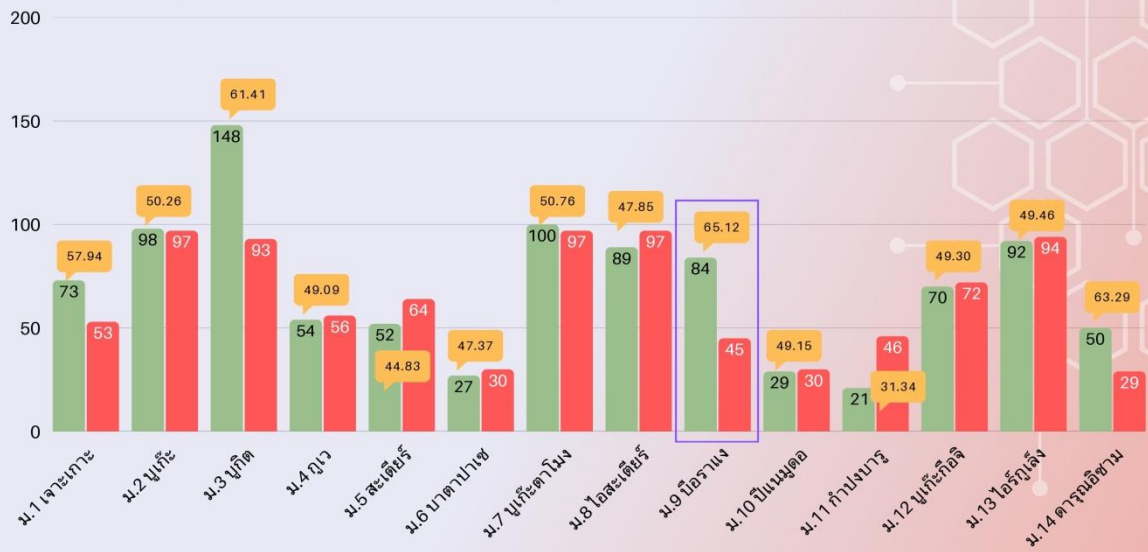


ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60 ตำบลจวบ

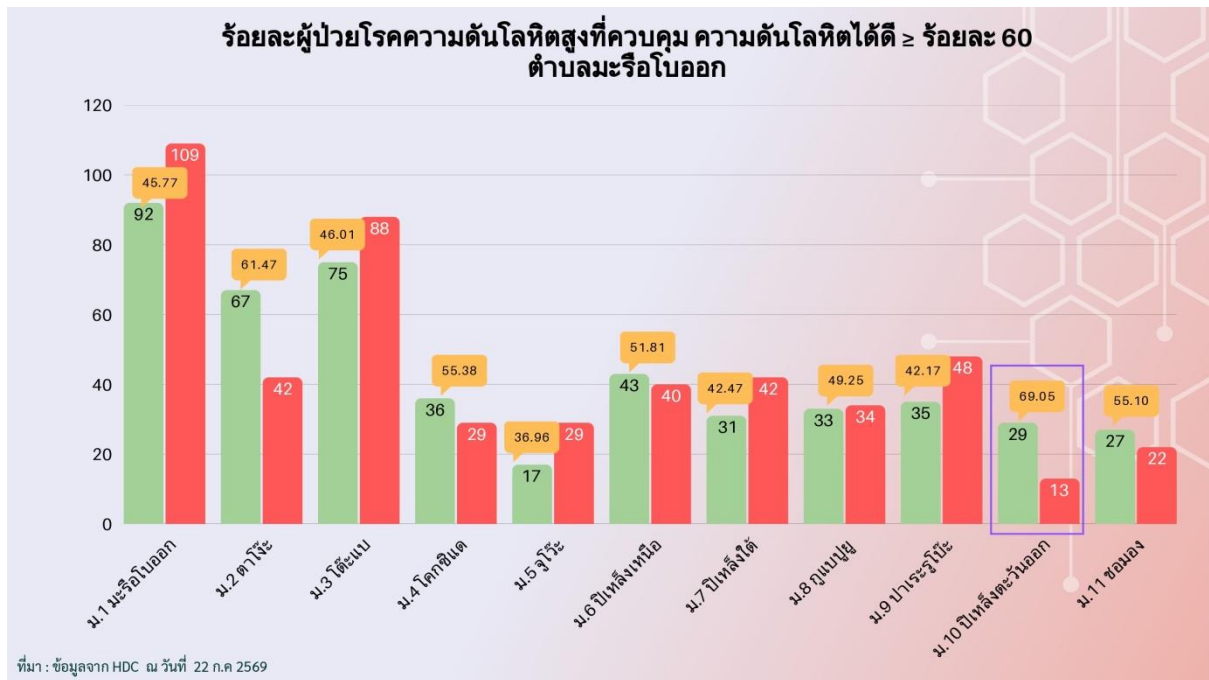


ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 ก.ค 2569

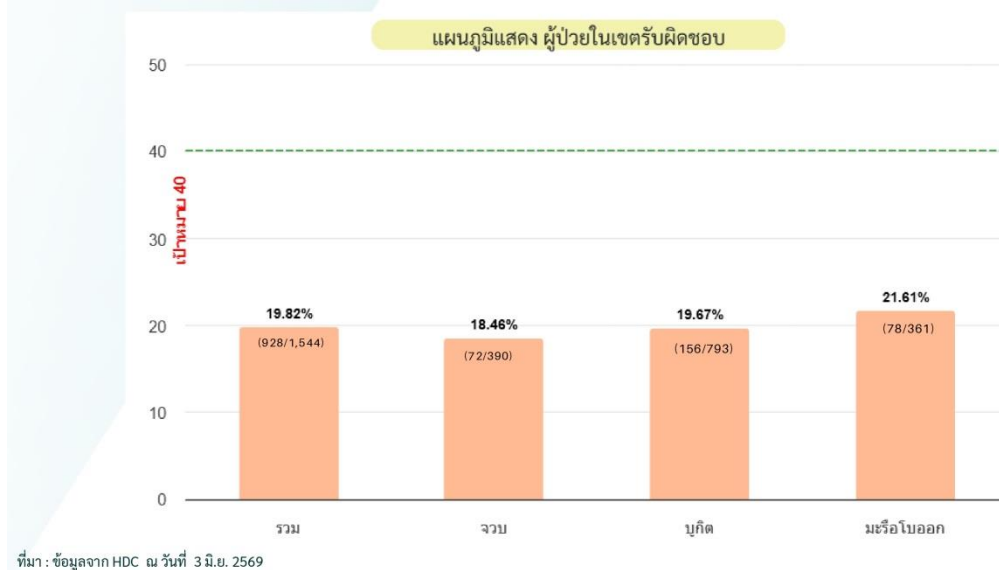
ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุม ความดันโลหิตได้ดี $\geq$ ร้อยละ 60 ตำบลบุกิต



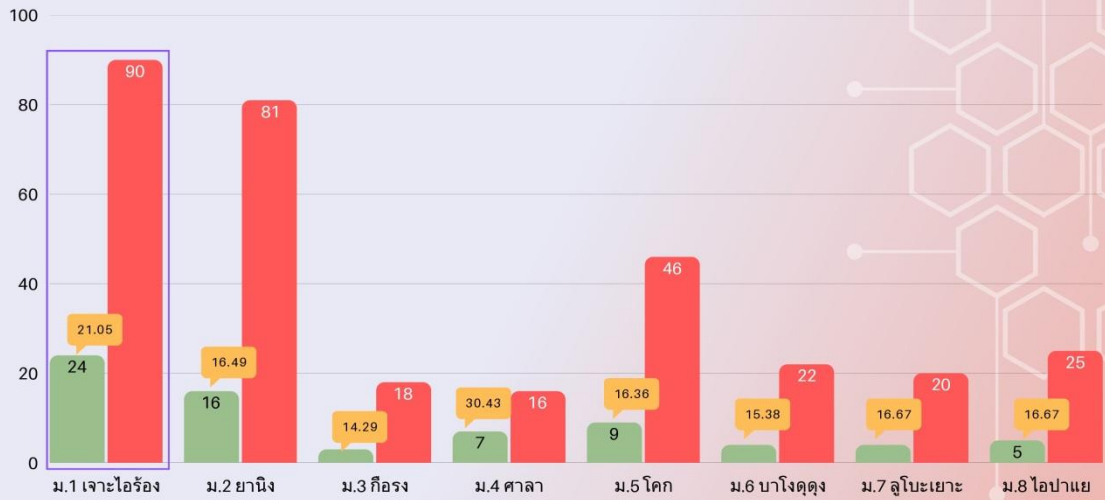
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 ก.ค 2569



ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40

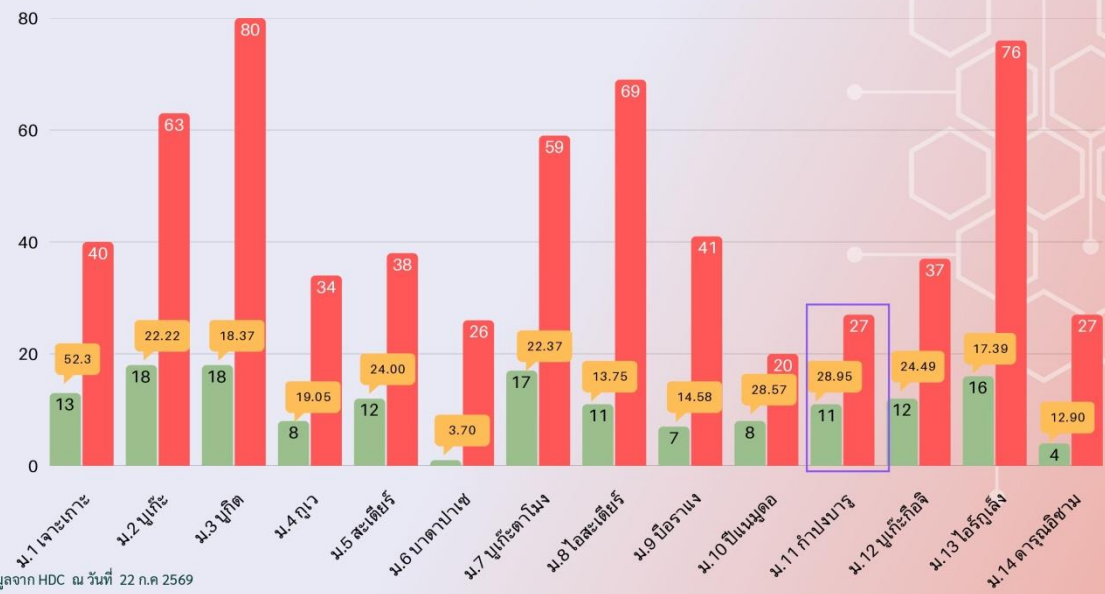


ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับ HbA1C ได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40
แยกรายหมู่บ้าน ตำบลจวบ

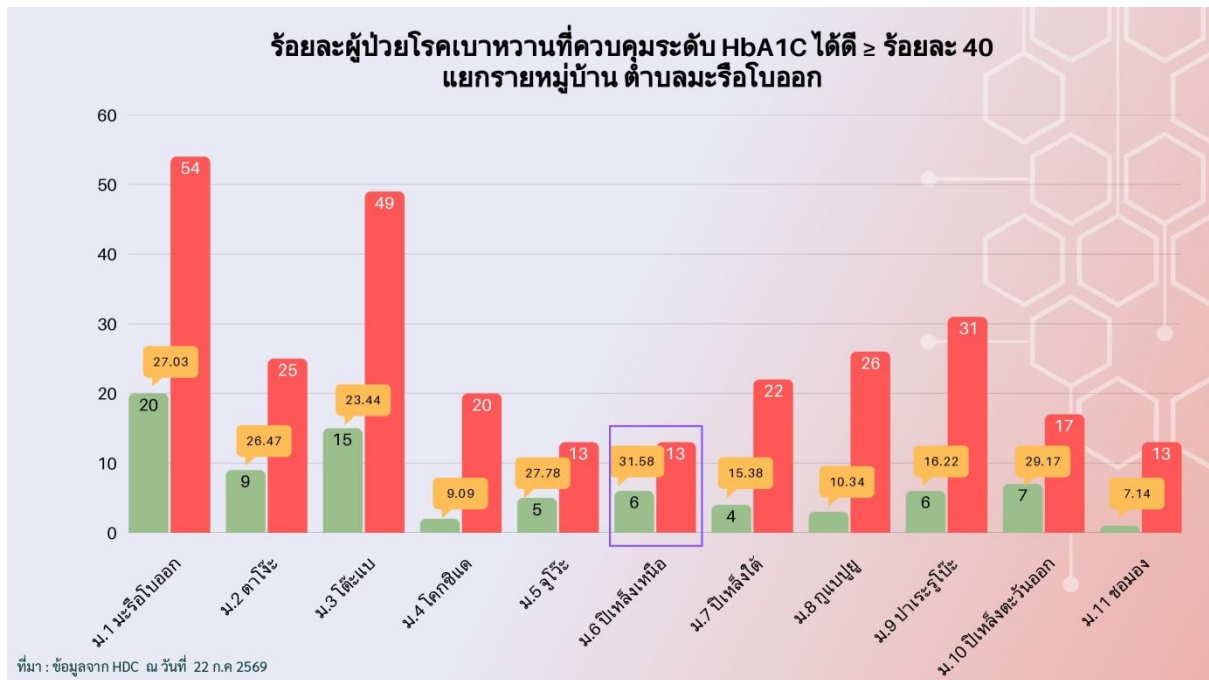


ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 ก.ค 2569

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับ HbA1C ได้ดี $\geq$ ร้อยละ 40
แยกรายหมู่บ้าน ตำบลบุกิต



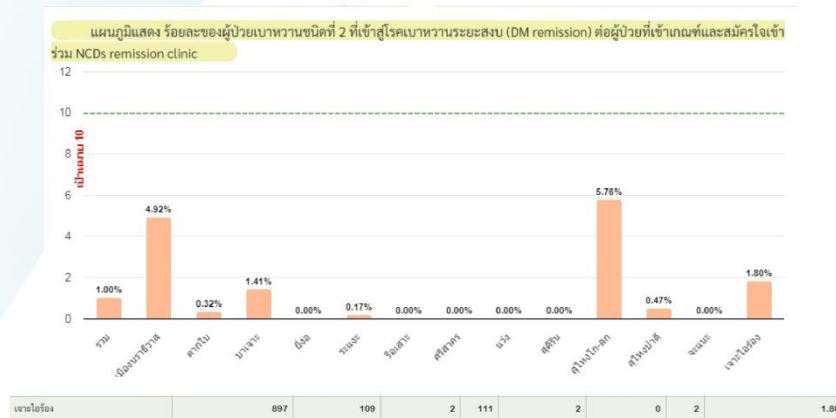
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 ก.ค 2569



ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission)



ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 22 ก.ค 2569

ขอบคุณค่ะ





เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค



เว้นช่วงจากการฉีดวัคซีน FLU ใดสักก่อน >6 เดือน
ครั้งนี้สามารถฉีดวัคซีน FLU ได้เลย

วัคซีนรณรงค์

- Flu บุคลากร : 270 doses (exp 31/1/27)
 - คงเหลือ 113 doses
 - มรอ, ปีน, สสอ. ยังไม่มาเบิก
- Flu กลุ่มเสี่ยง : $800+2000+1200 = 4000$ doses
 - คงเหลือ 2730
 - exp 22/1/27, 11/3/27, 28/2/27
- HPV 9 สายพันธุ์
 - คงเหลือ 377 prefill-syringe (exp 11/5/27)
- HPV 2 สายพันธุ์ : 52 syringe (exp 14/10/26)
- MR บุคลากร : 3 ขวด=30 doses (exp 30/6/27)

หน่วยเบิกวัคซีน flu กลุ่มเสี่ยง 4,000 dose	จำนวนเบิก เม.ย.-22ก.ค. 69
ปฐมภูมิฯ	451
สว.สต.มะรือโบออก	100
สว.สต.ปีเหลียง	179
สว.สต.ปีแมมดอ	140
สว.สต.บูกิต	170
สว.สต.ไอสะเตีย	160
อื่นๆ: นราธิม (รอ นรา คัม)	70
รวม	1270
คปสอ.เกาะไอร่อง ไข้ไป	1200
คงเหลือ	2730

• RDU (ต.ค. 68-มี.ย. 69)

- Hos : 10/12 ชื่อ
- PCU : 5/5 แห่ง
- Community : G-RDU, literacy
ลงข้อมูลในโปรแกรม G-RDU

• พัฒนาระบบบริหารจัดการคลัง เวชภัณฑ์ของ สว.สต.

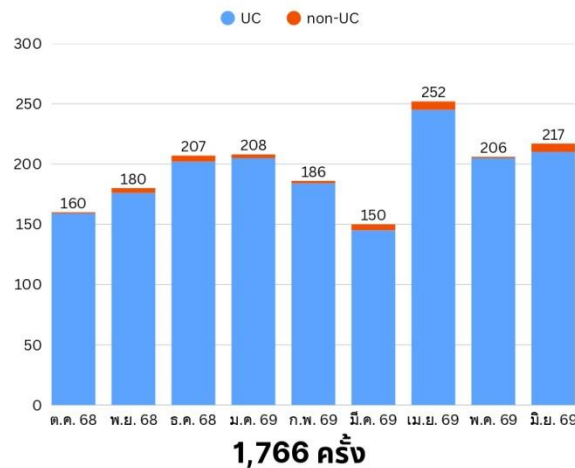
- non stock PCU

เป้าหมาย : คงคลัง <1.5 เดือน

ยาที่ให้สำรองเพิ่มเติม กรณีเคส URGENCY, ก่อนส่งต่อ :

- AMLODIPINE 10 MG จำนวน 10'S
- HYDRALAZINE 25 MG จำนวน 10'S
- NSS 1000 ML จำนวน 2-5 ขวด

จำนวนครั้ง ส่งยาถึงบ้าน ปีงบประมาณ 69



หน่วยเบิก น้ำมันไฟ	จำนวนเบิก ม.ค.-22ก.ค. 69
ห้องยา, แผนไทย	4,420
สว.สต.มะรือโบออก	300
สว.สต.ปีเหลียง	250
สว.สต.ปีแมมดอ	200
สว.สต.บูกิต	200
สว.สต.ไอสะเตีย	100
รวม	5,470

น้ำมันไฟ : สว.สต. สามารถเบิกได้ 200 ขวด/แห่ง/เดือน
สิทธิ UC ต้องเว้นช่วง INTERVAL 30 วัน/ขวด

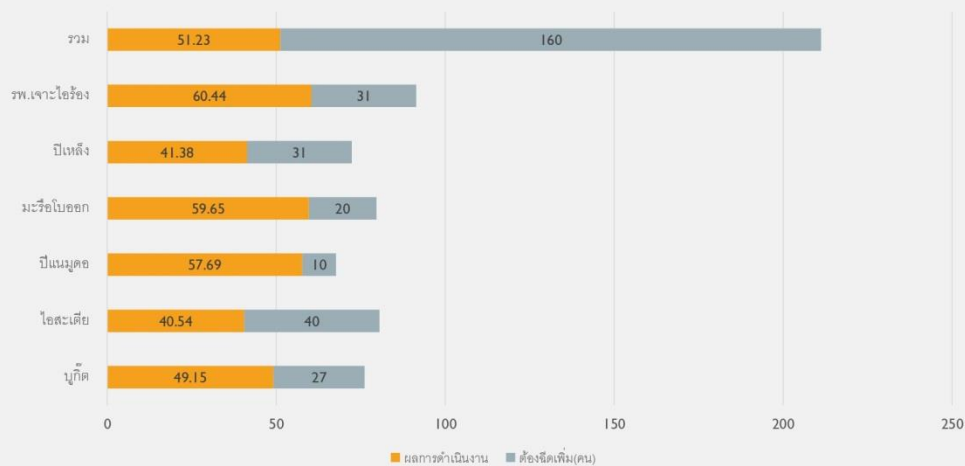


ผลการดำเนินงานวัคซีน อำเภอเจาะไอร้อง



ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุครบ 2 ปี

2. เป้าหมายการดำเนินงาน ครอบคลุม 95% ของเป้าหมายทั้งหมด ในปี 2569

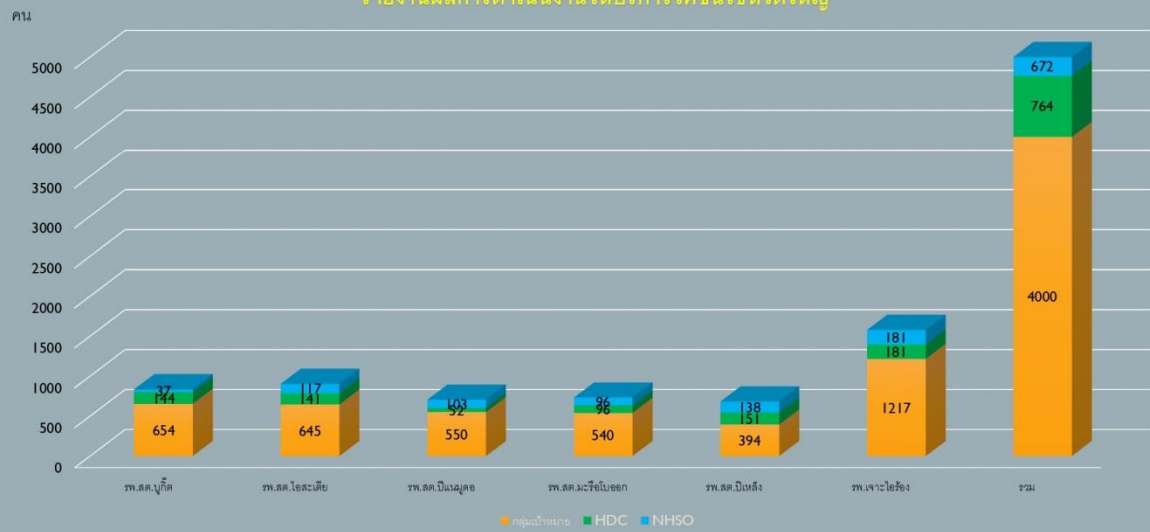


ข้อมูล : HDC ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2569

81% - 100% 61% - 80% 41% - 60% ≤ 40%

ผลการดำเนินงานวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล คปสอ.เจาะไอร้อง

รายงานผลการดำเนินงานให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่



ข้อมูล ณ วันที่ 22 กรกฎาคม 2569





 Pian Point

ระบายนะเอียก

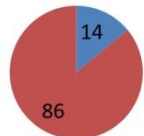
ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
ต่อเนื่อง จนถึงติดตามสูงกว่าเกณฑ์

ประเด็นยาเสพติด

ประเด็นตัวชี้วัด : ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่วัฏจักรการบำบัด ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม(Retention Rate) ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 75

เป้าหมาย Retention Rate > 75%

การติดตามครบไม่กลับเสพซ้ำ



Category	Percentage
การติดตามครบไม่กลับเสพซ้ำ	86
Other	14

คป.สอ.



Pian Point

ระบวยละเอียด

- ผู้ผ่านการบำบัดไม่อยู่บ้านขณะเยี่ยมบ้าน
- เครือข่ายไม่สามารถสอบถามการกลับของผู้ผ่านการบำบัด
- ผู้ปกครองปกปิดข้อมูล
- ผู้ผ่านการบำบัดกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่ติดตามเรื่องการเสพยาเสพติดและไม่รับปรึกษาทางจิตเวช

ประเด็นยาเสพติด

สถิติการบำบัด

- ยอดบำบัด 247 คน
- บำบัดครบ 40 คน
- ยอดติดตาม 79 คน

รายละเอียดความรุนแรง ผู้บำบัด

- เขียว 227
- เหลือง 8
- ส้ม 12
- แดง 0

คปสอ.



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

ประเด็นตัววัด : ผู้ป่วยยาเสพติดเรื้อรังกระบวนการบำบัด ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 77.7

รายละเอียดการส่งต่อบำบัดยาเสพติด

- มินิดากไบ 18
- มินิโกลก 1
- มินิแฉ่ง 4
- มินิย้ง 2
- มินิการุญรักษ์ รพ.นรา 5
- ศ่าย นวนารัต 13
- รวม 43

ระบวยละเอียดการไร้สารเสพติด

- ยาบ้า 134
- กระพ้อม 75
- กัญชา 37
- ยาไอซ์ 1

คปสอ.



Pian Point

ประเด็นยาเสพติด

รายละเอียดคืบหน้าแยกเพศ

- ชาย 245
- หญิง 2

รายละเอียดคืบหน้าแยกตำบล

- จวบ 57
- บุกิต 95
- มรช 74
- อื่นๆ 4

คปสอ.



โอกาสพัฒนาต่อไป

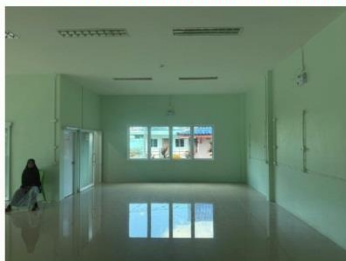
ประเด็นยาเสพติด

มีข้อมูลจาก รพ.เจาะไอร้อง

ระบวยายละเอียด

ยอดรีเฟอรัลคืบหน้า มี 4.3 คน

ยอดผู้ป่วย dx ยาเสพติด ปีงบประมาณ 69 จำนวน 197 คน



คปสอ.