



รายงานประชุมคณะกรรมการประสานงาน
สาธารณสุขระดับอำเภอหรือเสาะ (คปสอ.รือเสาะ)
ครั้งที่ 6/2569



วันอังคาร ที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือเสาะ
อำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือเสาะ

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอหรือเสาะ (คปสอ.หรือเสาะ)
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องจากประธาน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.หรือเสาะ)

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดนราธิวาส (กพ.)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

๓.๑.๑ สรุปผลการดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์
เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)

๓.๒ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

๓.๒.๑ แจ้งเรื่องการดำเนินกิจกรรมค่ายบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (๑ อำเภอ ๑
ค่ายบำบัด) ตามโครงการ "รวมพลัง รักศรัทธา แก้ไขปัญหาเสพติดแบบบูรณาการ (Quick Big Win)

๓.๒.๒ แจ้งการจัดกิจกรรมบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด (RE X-RAY) มุ่งสร้างรอยยิ้ม
และความสุขให้ชาวนราธิวาส

๓.๓ อนามัยสิ่งแวดล้อม

๓.๑.๑ การดำเนินงานตรวจประเมินตามเกณฑ์อนามัยสิ่งแวดล้อม (Green & Clean
Hospital: G&C) ณ รพ.สต.บ้านบลูกาฮีเล

๓.๔ งานควบคุมโรคติดต่อ

๓.๔.๑ แจ้งการดำเนินงานโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิ ตามโครงการ
พระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราช

๓.๕ งานอนามัยแม่และเด็ก (MCH)

๓.๖ งานเภสัชกรรม

๓.๗ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) สุขภาพจิตและยาเสพติด

๓.๘ งานคุ้มครองผู้บริโภค

๓.๙ ข้อเสนอแนะ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ปิดประชุมเวลา.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวรอชีตะห์ สนมวงศ์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รือเสาะ
๒. นางสาวมายีอ๊ะห์ เจ๊ะหลง	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รือเสาะ
๓. นางสาวาสีกี บุกุโรภาคย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.รือเสาะ
๔. นางสาวเสาวลักษณ์ ราแม	พนักงานบริการ	สสอ.รือเสาะ
๕. นางสาวฮุสนาร์ มาเลจะนะ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	สสอ.รือเสาะ
๖. นายสะชัยมีน ยามาเร้ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.รือเสาะ
๗. นางสาวฟาตีฮะ แวดอเลาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสาวอ
๘. นางสาวฮามีเยะ คุแซ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านยือราแป
๙. นางสาวพาตีเมาะ ตันหยงดาโอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.เรียง
๑๐. นางสาวอัสมะห์ รือละ	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	รพ.สต.บ้านชือเลาะ
๑๑. นายซาฟี ดือราแม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านมะนังปันยัง
๑๒. นางสาวฮานีซะห์ แมเลาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านบูกิตจือแร
๑๓. นายเกษม พิธิวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านนาโอน
๑๔. นางสาวสีตีรฮานา อาลี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านบาโงกือเต๊ะ

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นางสาวชนิดา เกษมศรี	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ติตราชการ
๒. นางสาวนุรียา ซาริคาน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ติตราชการ
๓. นางสาวปัทมาวดี หะยือับดุลระโอ๊ะ	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ติตราชการ
๔. นางเจ๊ะซาฟุเราะ เลาะแม	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	ติตราชการ
๕. นางสุปรียญา ยุธนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีการแพทย์	ติตราชการ
๖. นางสาวเกตุกาญจน์ วิเชียรรัตน์	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฯ	ติตราชการ
๗. นางฮานานี เจ๊ะอุบง	หัวหน้างานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์	ติตราชการ
๘. นายอับดุลเราะห์มาน หะยือือเราะ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	ติตราชการ
๙. นางธีรรัตน์ โยธาทิพย์	หัวหน้างานผู้ป่วยในชาย	ติตราชการ
๑๐. นางสาวอิลฮำ แลแมแล	หัวหน้างานโภชนศาสตร์	ติตราชการ
๑๑. นางสาวสุวรรณนิตา มุสอ	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	ติตราชการ
๑๒. นางนิซารีพะห์ นิเลาะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านบูกิตจือแร	ติตราชการ
๑๓. นางนิติมา ดอเลาะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านนาโอน	ติตราชการ
๑๔. นายมาหามะฟาริก ตาเละ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านบาโงกือเต๊ะ	ติตราชการ

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอร้อยเอ็ด (คปสอ.ร้อยเอ็ด)

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙

วันอังคารที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายซัมซุดดีน หามะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด	รพ.ร้อยเอ็ด
๒. นายมะมัสซูกี สามะแอ	สาธารณสุขอำเภอร้อยเอ็ด	สสอ.ร้อยเอ็ด
๓. นายลูกมาน เริงมา	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	รพ.ร้อยเอ็ด
๔. นางสาวนุรอาชียะ เมะมูลา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	รพ.ร้อยเอ็ด
๕. นางสาวอภิญญา ไทยสนิท	หัวหน้ากลุ่มงานกายภาพบำบัด	รพ.ร้อยเอ็ด
๖. นางนุรฮายาตี นิมะชา	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	รพ.ร้อยเอ็ด
๗. นางรัชดา ชิตสุวรรณ	หัวหน้างานการพยาบาลผู้คลอด	รพ.ร้อยเอ็ด
๘. นางสาวศรียุทธา ณ ยะลา	หัวหน้างานผู้ป่วยนอก	รพ.ร้อยเอ็ด
๙. นางนาบีละห์ เจ๊ะและ	หัวหน้าผู้ป่วยในหญิง	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๐. นางมารูณี ตันหยงดาอ	หัวหน้างานพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อ	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๑. นางสาวไชนะ อาแซ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๒. นางนิภารัตน์ พันธเสน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ร้อยเอ็ด
๑๓. นางสมศรี พัทธินันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.ร้อยเอ็ด
๑๔. นางมยุรีย์ มือเส้า	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ร้อยเอ็ด
๑๕. นายภิโรสันต์ สามะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านตายา	รพ.สต.บ้านตายา
๑๖. นายยะห์ยา บานีอัลมาฮ์มูดี	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านสาวอ	รพ.สต.บ้านสาวอ
๑๗. นายสมหมาย สุกแสงทอง	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านยี่ราแป	รพ.สต.บ้านยี่ราแป
๑๘. นางมาสื่อเต๊ะ ปือราเฮง	ผู้อำนวยการรพ.สต.ลาโละ	รพ.สต.ลาโละ
๑๙. นายนพดล คงสาม	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านบลูกาฮีเล	รพ.สต.บ้านบลูกาฮีเล
๒๐. นางนุรไอร์นะห์ ตะมะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.เรียง	รพ.สต.เรียง
๒๑. นายอ็ือราเฮง มือเส้า	ผู้อำนวยการรพ.สต.โคกสะอาด	รพ.สต.บ้านโคกสะอาด
๒๒. นางสาวรุชีลา มาหะมะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านอุยิ	รพ.สต.บ้านอุยิ
๒๓. นายอาซัน สะมะแอ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บัตง	รพ.สต.บัตง
๒๔. นางยามีน่า มะแด	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านมะนังปันยัง	รพ.สต.บ้านมะนังปันยัง
๒๕. นางพาตีมาตุซุรียะ มะมิง	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านมือและห์	รพ.สต.บ้านมือและห์
๒๖. นางสาวสุไวยะห์ ยุนุ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านซื่อเลาะ	รพ.สต.บ้านซื่อเลาะ

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น.

นายชมชุติน หามะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ เป็นประธานในที่ประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องจากประธาน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปส.รือเสาะ)

๑.๑.๑ สรุปจากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กวป.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ ดังนี้

๑) การดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-OFFICE)

การขับเคลื่อนระบบ E-OFFICE ของกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ภายใต้การนำของ นายมะนาเซ อาแวเตะ มีความก้าวหน้าและเป็นไปตามแผนงานอย่างเป็นระบบ โดยภาพรวมการเตรียมความพร้อมแบ่งออกเป็น ๒ ส่วนหลัก ดังนี้

๑.๑) ความพร้อมด้านการบริหารจัดการและฝึกอบรม มีการดำเนินการตาม Timeline อย่างชัดเจน ตั้งแต่การประชุมเตรียมความพร้อมร่วมกัน การจัดเวิร์กช็อปฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ผ่านระบบออนไลน์และออนไซต์ ไปจนถึงการเปิดช่วงเวลาให้ทดลองใช้งานจริง เพื่อเตรียมความพร้อมสู่การ Kick Off ใช้งานจริงพร้อมกันในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๑.๒) ความพร้อมของหน่วยงานในพื้นที่

- กลุ่มโรงพยาบาล (รพ.) มีความพร้อมสูงสุด โดยโรงพยาบาลทั้ง ๑๒ แห่งในจังหวัด ผ่านเกณฑ์การทดสอบระบบรับ - ส่งหนังสือครบถ้วน ร้อยละ ๑๐๐

- กลุ่มสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) หน่วยงานส่วนใหญ่สามารถทดสอบระบบการรับหรือส่งหนังสือได้สำเร็จเรียบร้อยแล้ว มีเพียง สสอ.เมือง, สสอ.สุไหงปาดี และ สสอ.จะแนะ ที่อยู่ระหว่างการดำเนินงานเพิ่มเติมให้ครบถ้วน

โดยภาพรวมระบบมีความพร้อมสูงมาก โดยเฉพาะกลุ่มโรงพยาบาลที่พร้อมใช้งานสมบูรณ์แบบ ในขณะที่กลุ่ม สสอ. กำลังเร่งจัดเก็บความเรียบร้อยในบางแห่ง เพื่อให้มั่นใจว่าทุกหน่วยงานจะสามารถเปลี่ยนผ่านไปสู่ระบบดิจิทัลได้อย่างสมบูรณ์

๒) สรุปสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดนราธิวาส

๒.๑) สรุปภาพรวมสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดนราธิวาส (ข้อมูลสะสมสัปดาห์ที่ ๑ - ๒๗ ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙)

ภาพรวมในระดับจังหวัดพบว่า โรคอุจจาระร่วง เป็นโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงที่สุดในจังหวัดถึง ๔,๐๗๒ ราย ซึ่งเมื่อวิเคราะห์สถานการณ์รายเดือนล่าสุด (๗ มิ.ย. - ๔ ก.ค. ๒๕๖๙) พบว่ามียอดผู้ป่วย ๖๐๑ ราย ซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีถึงร้อยละ ๓๕.๐๖ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐ - ๔ ปี และระบาดหนักสุดในพื้นที่อำเภอจะแนะ และอำเภอระแงะ ขณะที่โรคที่มีอัตราการเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานอย่างน่าจับตามือคือ โรคสุกใส (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕๒.๖๓ โดยระบาดในกลุ่มเด็กวัยเรียนพื้นที่อำเภอระแงะ และอำเภอรือเสาะ) รวมถึง โรค COVID-19 (พบผู้ป่วย ๕๐ ราย เพิ่มขึ้นจากอดีตที่ไม่มีรายงานผู้ป่วย โดยพบ

มากในกลุ่มผู้สูงอายุพื้นที่อำเภอบาเจาะ และอำเภอเมือง) และ โรคติดเชื้อไวรัส RSV ที่พบผู้ป่วย ๘ รายในกลุ่มเด็กเล็ก ในพื้นที่อำเภอรณัง สำหรับโรคอื่น ๆ อาทิ โรคปอดอักเสบ (พบมากใน อำเภอสุไหงโก-ลก และ อำเภอบาเจาะ), โรคไข้หวัดใหญ่ (พบมากใน อำเภอแว้ง), โรคไข้เลือดออก (พบมากใน อำเภอบาเจาะ) และ โรคมือเท้าปาก แม้จะยังคงมีการแพร่ระบาดอยู่แต่มีแนวโน้มลดลงอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ส่วนโรคอาหารเป็นพิษ มีสถานการณ์ทรงตัวเท่ากับค่ามัธยฐานพอดี

ประเด็นสำคัญที่สุดในรอบเดือนนี้คือการเฝ้าระวัง โรคเลปโตสไปโรซิส (โรคฉี่หนู) ซึ่งแม้ภาพรวมผู้ป่วยจะลดลงจากค่ามัธยฐาน แต่มีรายงานผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิต ๑ รายในพื้นที่อำเภอสุไหงปาดี เป็นเยาวชนชายไทยอายุ ๑๔ ปี ไม่มีโรคประจำตัว มีประวัติเสี่ยงลุยน้ำท่วมขังรอบบ้านโดยไม่มีอุปกรณ์ป้องกัน และเข้ารับการรักษากับผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลสุไหงปาดี ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ ก่อนที่อาการจะทรุดหนักลงจนเกิดภาวะวิกฤต เช่น ไข้สูง ตาเหลือง หายใจหอบ ปวดกล้ามเนื้ออ่อนแรง และปัสสาวะออกน้อย จนต้องส่งต่อเข้าหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก และเสียชีวิตในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ซึ่งขณะนี้ผลตรวจวิเคราะห์เชิงลึกจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒ สงขลาอยู่ระหว่างรอผลยืนยัน จากเหตุการณ์ดังกล่าว กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อจึงได้ประกาศใช้มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ๓ เสาหลักอย่างเร่งด่วน ได้แก่ การส่งทีม SRRT ลงพื้นที่สอบสวนโรคเชิงลึก การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชนที่มีอาการเข้าข่ายภายในระยะเวลา ๑ - ๒ สัปดาห์ และการเร่งสื่อสารความเสี่ยงแจ้งเตือนภัยสุขภาพในช่วงฤดูฝน ทั้งกลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคติดต่อจากการสัมผัส (รวมถึงโรคฉี่หนูและโรคเมลิออยโดสิส) และโรคที่มีุงลายเป็นพาหะ เพื่อให้ประชาชนตระหนักและป้องกันตนเองอย่างทันทั่วถึง

๒.๒) สถานการณ์และการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดนราธิวาส

๒.๒.๑) สถานการณ์และตัวเลขสำคัญ (ปี ๒๕๖๙)

แนวโน้มผู้ป่วยลดลง ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษามีจำนวน ๔๕๓ ราย ลดลงจาก ๗๙๘ รายในปี ๒๕๖๗ ความครอบคลุมต่ำลงอย่างน่ากังวล อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่เทียบกับค่าคาดประมาณลดลงเหลือเพียง ร้อยละ ๑๖.๖ (เป้าหมายคือร้อยละ ๘๕) กลุ่มเสี่ยงที่พบเชื้อสูงสุดจากการคัดกรอง คือ กลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านหรือใกล้ชิด ร้อยละ ๑.๓๗ และกลุ่มผู้ใช้สารเสพติด/สุราเรื้อรัง ร้อยละ ๑.๓๖ และสำหรับปัญหาการขาดยาสูงในบางพื้นที่ ในไตรมาส ๑ ภาพรวมจังหวัดมีอัตราการรักษาสำเร็จเพียงร้อยละ ๕๑.๕ โดยอำเภอเรือเสาะ มีอัตราการขาดยาสูงถึง ร้อยละ ๓๐.๘ และอำเภอเมืองร้อยละ ๒๖.๑ และพบเชื้อดื้อยารุนแรง ในผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) ยืนยันแล้ว ๑ ราย

๒.๒.๒) บทเรียนจากกรณีศึกษาผู้ป่วย XDR-TB ที่เสียชีวิต

เป็นผู้ป่วยหญิงอายุ ๒๕ ปี (อ.สุคริวัน) มีประวัติติดเชื้อและรักษาปรับสูตรยามาต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ จากวัณโรคทั่วไป กลายเป็นดื้อยาหลายขนาน (MDR) จนกระทั่งผลตรวจยืนยันพบการกลายพันธุ์และดื้อยารุนแรงมาก (XDR-TB) และเสียชีวิตในเวลาต่อมา ปัจจัยเสี่ยงในครอบครัว พบคนในบ้านมีประวัติป่วยเป็นวัณโรคถึง ๕ ราย (พี่ชาย ๒ คน, บิดา, พี่สาว และสามี) สะท้อนการแพร่กระจายเชื้อในบ้านที่รุนแรง

๒.๒.๓) แนวทางแก้ไขและพัฒนา (๖ Building Blocks)

- การบริการ เปลี่ยนจากแค่เจ้าหน้าที่กำกับการกินยา (DOT) เป็นการดูแลที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง มองรอบด้านทั้งจิตใจและเศรษฐกิจ พร้อมปรับปรุงห้องแยกโรคความดันลบ (AIIR)
- กำลังคน ดูแลภาวะหมดไฟของเจ้าหน้าที่ เข้มงวดมาตรการป้องกันการติดเชื้อ (IPC) และคัดกรองบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ
- สารสนเทศ ตรวจหาการดื้อยา Rifampicin ในผู้ป่วยทุกรายตั้งแต่แรก (Universal DST) และทำระบบ Timeline ติดตามข้อมูลผู้ป่วยแบบ Real-time
- ยาและเวชภัณฑ์ ทำระบบ Fast Track อนุมัติและจัดหายาสูตรใหม่สำหรับวัณโรคดื้อยารุนแรงวิกฤตให้รวดเร็วขึ้น
- การคลังสุขภาพ ประเมินความเสี่ยงทางสังคม และตั้งกองทุนช่วยเหลือค่าเดินทาง/ค่าครองชีพเพื่อไม่ให้ผู้ป่วยหยุดยาจากความยากจน
- ภาวะผู้นำ ออกแนวทางเร่งด่วน ๖ มาตรการเพื่อควบคุมโรคให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัด

๒.๒.๔) มาตรการขอความร่วมมือเร่งด่วน

- แก้ปัญหาขาดยา เน้นย้ำการทำ DOT ใน ๒ เดือนแรก, นำเทคโนโลยี Video DOT มาใช้, และให้ทีมลงติดตามผู้ป่วยขาดนัดภายใน ๔๘ - ๗๒ ชั่วโมง
- คุมเข้มผู้สัมผัสร่วมบ้าน ต้องทำทะเบียนและติดตามตรวจเอกซเรย์ปอด (CXR) ทุก ๖ เดือน เป็นเวลา ๒ ปี หากไม่ร่วมมือให้ประสานฝ่ายปกครองใช้กฎหมาย พ.ร.บ.โรคติดต่อ
- ลดการเสียชีวิต เร่งค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACF) ใน ๗ กลุ่มเสี่ยงด้วยการเอกซเรย์และตรวจเสมหะด้วยวิธี Xpert และเชื่อมโยงการรักษาร่วมกับคลินิกโรคเรื้อรัง (NCDs) และคลินิกยาเสพติดอย่างเป็นระบบ

๓) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒

จากการติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒ ในเด็กอายุครบ ๒ ปี ไตรมาส ๑ - ๓ พบว่า จากเป้าหมายเด็กทั้งหมด ๖,๗๒๔ คน มีผลงานวัคซีน MMR๑ เก็บตกสะสม ๔,๙๑๔ คน (ร้อยละ ๗๓.๐๘) และมีกลุ่มที่ได้รับวัคซีน MMR๑ แล้วอยู่ระหว่างรอฉีด MMR๒ อีก ๑,๖๒๘ คน (ร้อยละ ๒๔.๒๑) โดยมีเด็กได้รับวัคซีน MMR๒ สำเร็จแล้ว ๓,๒๘๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๘๗ ซึ่งยังคงเหลือเป้าหมายที่ต้องติดตามเร่งรัดฉีดวัคซีนเพิ่มเติมเพื่อให้บรรลุเกณฑ์ร้อยละ ๙๕ อีกจำนวนทั้งสิ้น ๓,๑๐๖ คน ทั้งนี้ เมื่อแยกรายพื้นที่พบว่า อำเภอสุโขทัย มีผลการดำเนินงานสูงสุดที่ร้อยละ ๗๗.๓๗ (เป้าหมายติดตาม ๓๔ คน) ขณะที่อำเภอเขาชะเมา มีผลงานต่ำที่สุดเพียงร้อยละ ๓๖.๙๒ (เป้าหมายติดตาม ๓๗๓ คน) ส่วนอำเภออื่นๆ มีผลงานลดหลั่นกันไป เช่น อำเภอยี่งอ (ร้อยละ ๖๓.๖๔), สุโขทัย (ร้อยละ ๕๖.๘๘), ระยอง (ร้อยละ ๕๑.๔๐), เจริญบุรี (ร้อยละ ๕๐.๖๘), ตากใบ (ร้อยละ ๕๐.๒๔), เมืองนราธิวาส (ร้อยละ ๔๘.๙๗), แวง (ร้อยละ ๔๘.๑๘), ศรีสาคร (ร้อยละ ๔๔.๐๑), รือเสาะ (ร้อยละ ๔๓.๑๑), สุโขทัย (ร้อยละ ๔๑.๒๓) และจะนะ (ร้อยละ ๓๙.๐๔)

ในส่วนการบันทึกข้อมูลโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๔D (โภชนาการ พัฒนาการ สุขภาพช่องปาก และวัคซีน) งบ PPA สปสช. ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จากเป้าหมายรวม ๓,๕๑๘ คน มีผลงานการบันทึกข้อมูลครบ ๔ ด้านในการประเมินครั้งที่ ๑ สะสมได้ ๒,๘๓๔ คน (ร้อยละ ๘๐.๖๐) และการประเมินครั้งที่ ๒ ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ๒,๑๔๑ คน (ร้อยละ ๖๐.๙๐) โดยจำแนกตามรายมิติของการประเมินครั้งที่ ๒ พบว่า ด้านวัคซีน (D๔) มีผู้ผ่านเกณฑ์สูงสุดจำนวน ๒,๑๙๔ คน รองลงมาคือด้านโภชนาการ (D๑) จำนวน ๒,๑๘๖ คน ด้านพัฒนาการ (D๒) จำนวน ๒,๑๗๗ คน และด้านสุขภาพช่องปาก (D๓) จำนวน ๒,๑๖๓ คน เมื่อเปรียบเทียบผลงานการประเมินครั้งที่ ๒ รายอำเภอ พบกลุ่มที่มีผลงานบรรลุเป้าหมายสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอสรีสาคร (ร้อยละ ๑๕๓.๘๑), แฉ่ง (ร้อยละ ๑๐๘.๗๖), บาเจาะ (ร้อยละ ๑๐๒.๓๒), เมืองนราธิวาส (ร้อยละ ๑๐๒.๔๕) และจะนะ (ร้อยละ ๙๙.๓๒) ขณะที่กลุ่มที่ผลการดำเนินงานต่ำที่สุด ๕ อันดับเรียงท้าย ได้แก่ อำเภอรือเสาะ (ร้อยละ ๑๓.๘๓), ระแงะ (ร้อยละ ๑๙.๐๒), เจาะไอร้อง (ร้อยละ ๒๐.๐๐), ยี่งอ (ร้อยละ ๒๔.๔๒) และตากใบ (ร้อยละ ๕๒.๕๔) ทั้งนี้ เพื่อสนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่ที่ยังมีผลงานคีย์ข้อมูลค้างอยู่ จังหวัดจึงได้ขยายระยะเวลาในการบันทึกข้อมูลโครงการผ่านระบบ Google Sheet ไปจนถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๒.๐๐ น. เพื่อให้ทุกพื้นที่เร่งรัดและปรับปรุงข้อมูลให้เสร็จสิ้นทันเวลา

๔) สรุปความคืบหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย "๓๐ บาท รักษาทุกที่"

- ระบบนัดหมายออนไลน์ เปิดจอง ๑๘,๐๙๘ ครั้ง มีผู้จองสะสม ๑๓,๑๗๑ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๕๒ โรงพยาบาลที่เปิดจองและมีคนจองสูงสุด ได้แก่ รพ.สุไหงปาดี (จองแล้ว ๕,๓๘๗ ครั้ง / อัตราจอง ๙๓%) และ รพ.นราธิวาสราชนครินทร์ (จองแล้ว ๓,๔๓๔ ครั้ง) สำหรับรพ.แฉ่ง อยู่ระหว่างส่งคำขอใช้บริการ จึงยังไม่ได้

- การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) มีการให้บริการรวมทั้งจังหวัด ๑๗,๗๓๘ ครั้ง โดยอำเภอเมืองมีสถิติการใช้งานสูงสุด รองลงมาอำเภอยี่งอ และอำเภอเมือง สำหรับโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนบริการ Telemedicine เทียบกับ OPD สูงสุดคือ รพ.สุคีริน ร้อยละ ๑๗.๒๗ รองลงมา รพ.จะนะ ร้อยละ ๑๕.๕๗

- การบริหารเตียง (Moph HIS Connect) โดยภาพรวมจังหวัดนราธิวาสมีผู้ป่วยครองเตียง ๑,๒๖๓ ราย จากทั้งหมด ๑,๔๐๘ เตียง คิดเป็นอัตราครองเตียงเฉลี่ยสูงถึง ๘๙.๗% (เตียง ICU ที่ใช้งานอยู่ ๕๔ เตียง) โดยพบภาวะเตียงวิกฤตสูงสุดที่รพ.ยี่งอเฉลี่ยพระเกียรติฯ อัตราครองเตียง ๑๗๗.๕% (เตียง ๗๑, ผู้ป่วย ๑๒๖) รองลงมา รพ.ตากใบ อัตราครองเตียง ๑๐๘% (เตียง ๑๐๐, ผู้ป่วย ๑๐๘) และโรงพยาบาลสุไหงโก-ลก อัตราครองเตียง ๑๐๔.๒% (เตียง ๒๑๒, ผู้ป่วย ๒๒๑)

- ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (ระบบ CTAM+) จังหวัด จากผลการประเมิน เป็นที่น่าชื่นชมมากที่สุดที่หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดนราธิวาส ทั้ง ๑๔ แห่ง (โรงพยาบาล ๑๓ แห่ง + สสจ. ๑ แห่ง) ผ่านเกณฑ์ระดับความปลอดภัยสูง (๑๐๐%) ครบทุกแห่ง ผ่านเกณฑ์ประเมินข้อกำหนด ๑๗/๑๗ ข้อ เต็ม ๗ คะแนน

๕) รายงานสรุปสถานการณ์อนามัยแม่และเด็ก จังหวัดนราธิวาส (สะสมเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ – มิถุนายน ๒๕๖๙)

ที่ประชุมได้ติดตามสถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็ก จากรายงานเฝ้าระวังฯ จังหวัดนราธิวาส พบว่ามีจำนวนเด็กเกิดมีชีวิตสะสมรวม ๗,๐๑๓ ราย และมีทารกแรกเกิดอายุ ๑-๒๘ วัน เสียชีวิตรวม ๔ ราย คิดเป็นอัตรา ๕๗.๐๔ ต่อแสนการเกิดมีชีวิต โดยพบรายงานใน ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอศรีสาคร ๒ ราย (อัตรา ๙๗๕.๖๑), อำเภอรแงะ ๑ ราย (อัตรา ๒๘๗.๓๖) และอำเภอเมืองนราธิวาส ๑ ราย (อัตรา ๓๒.๕๗) ส่วนอีก ๑๐ อำเภอที่เหลือรวมถึงอำเภอเรือเสาะ ไม่มีรายงานทารกเสียชีวิตในกลุ่มอายุนี้อย่างไรก็ตาม

สำหรับสถานการณ์มารดาเสียชีวิต มีจำนวนสะสมรวม ๔ ราย ซึ่งการวินิจฉัยแรกได้รับระบุสาเหตุการตายกระจายตัวเท่ากัน (ร้อยละ ๒๕.๐๐ ต่อสาเหตุ) ได้แก่ ภาวะครรภ์เป็นพิษระยะชัก (Eclampsia), ภาวะตกเลือดหลังคลอด (PPH), ภาวะท้องนอกมดลูก (Ectopic preg.) และภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (MI) อย่างละ ๑ ราย ทั้งนี้ เกณฑ์เป้าหมายของจังหวัดคืออัตราการตายของมารดาต้อง ≥ 15 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต ที่ประชุมจึงเน้นย้ำให้ทุกพื้นที่ร่วมกันเฝ้าระวังและทบทวนระบบดูแลรักษาเพื่อลดความสูญเสียดังกล่าว

๖) สรุปรายงานการดำเนินงานทันตสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส จากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานฯ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

๖.๑) ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด Cavity Free (เป้าหมายร้อยละ ๘๐)

- ภาพรวมจังหวัด ดำเนินการตรวจช่องปากเด็กได้ร้อยละ ๓๙.๒๕ (๑๗,๒๗๘ คน จากทั้งหมด ๔๔,๐๒๔ คน) พบเด็กฟันดีไม่มีผุ ร้อยละ ๖๕.๕๓ (๑๑,๓๒๓ คน) ซึ่งยังไม่บรรลุเป้าหมายภาพรวม
- อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ มีเพียงอำเภอแว้ง ที่บรรลุเป้าหมายสำเร็จ โดยมีอัตราเด็กฟันดีไม่มีผุสูงถึง ร้อยละ ๘๑.๔๗
- อำเภอที่ได้คะแนนต่ำสุด อำเภอเรือเสาะ (ร้อยละ ๔๖.๒๕) และอำเภอเมืองนราธิวาส (ร้อยละ ๔๘.๘๖)

๖.๒) สถานการณ์บุคลากรและภาระงาน (Workload) (เป้าหมายมาตรฐาน ๑,๘๔๐ visit/คน)

- ภาพรวมจังหวัด มีภาระงานรวม ๒๒๖,๓๕๕ visit โดยมีทันตบุคลากรปฏิบัติงานจริง (Active) ๙๘ คน (ทันตแพทย์ ๕๙ คน ทันตภิบาล/นวก. ๓๙ คน) คิดเป็นค่าเฉลี่ย ๒,๓๐๙.๗ visitต่อคน ซึ่งเกินเกณฑ์มาตรฐาน
 - พื้นที่ภาระงานวิกฤตสูงสุด (๓ ลำดับแรก)
 ๑. อำเภอตากใบ : ๓,๕๒๘.๙ visitต่อคน (บุคลากร ๗ คน)
 ๒. อำเภอรแงะ : ๓,๔๒๖.๘ visitต่อคน (บุคลากร ๘ คน)
 ๓. อำเภอสุคิริน : ๓,๑๕๐.๕ visitต่อคน (บุคลากร ๔ คน)
 - พื้นที่ภาระงานต่ำที่สุด อำเภอเรือเสาะ (๑,๕๒๔.๖ visitต่อคน / บุคลากร ๙ คน)
- เนื่องจากมีความพร้อมด้านอัตรากำลัง และระบบบริการที่ครอบคลุมรพ.สต. เครือข่าย

ข้อสรุปเพื่อดำเนินการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุขจะนำข้อมูลข้อจำกัดด้านบุคลากร อัตรากำลังเฉพาะทาง และการกระจายศูนย์บริการใน รพ.สต. แต่ละพื้นที่ ไปใช้วางแผนบริหารจัดการและหมุนเวียนทรัพยากร เพื่อยกระดับการบริการและเร่งรัดผลงานตัวชี้วัด Cavity Free ให้ผ่านเกณฑ์ต่อไป

๑.๑.๒ สรุปข้อสั่งการจากประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอหรือเสาะ (คปสอ.หรือเสาะ)

๑. ประธานมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือเสาะ และโรงพยาบาลหรือเสาะ ดำเนินการขับเคลื่อนการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม WALK RUN BIKE FIGHTING STROKE ครั้งที่ ๑๒ ในวันอาทิตย์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ สนามจังหวัดนราธิวาส โดยให้ข้าราชการ สสอ. ทั้ง ๘ คน และบุคลากร รพ.หรือเสาะ ทั้ง ๑๕๐ คน สมัครเข้าร่วมกิจกรรมให้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ในส่วนของงบประมาณค่าสมัครที่เหลือ คปสอ.หรือเสาะ จะดำเนินการเสนอขอการสนับสนุนจากหัวหน้าส่วนราชการในลำดับต่อไป เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๒. ประธานมอบหมายให้เครือข่ายปฐมภูมิติดตามตัวผู้ป่วยกลุ่ม BI-RADS ๓ ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงจำนวน ๒๒ ราย เพื่อมาเข้ารับการตรวจซ้ำในระยะเวลา ๖ เดือน และสั่งการให้โรงพยาบาลหรือเสาะ ดำเนินการส่งต่อ (Refer) ผู้ป่วยกลุ่ม BI-RADS ๔-๕ ซึ่งเป็นกลุ่มสงสัยมะเร็งจำนวน ๒๐ ราย เข้าพบศัลยแพทย์ เพื่อเจาะตรวจชิ้นเนื้อโดยด่วนที่สุด เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป

๓. ให้เร่งรัดจัดทำป้ายมาตรฐาน SAN เพื่อเตรียมส่งมอบให้แก่สถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และในส่วนของการประเมิน Green & Clean ใน รพ.สต. มอบหมายให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ คปสอ. ลงตรวจประเมิน รพ.สต. ส่วนที่เหลือให้ครบถ้วน โดยให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) หรือเสาะ รับผิดชอบในการบันทึกคะแนนการประเมินทั้งหมดเข้าสู่ระบบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

- ไม่มี

๒.๒ รับรองรายงานการประชุม

- มติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) (รายงานโดย นางสมศรี พัทธินันท์)

๓.๑.๑ สรุปผลการดำเนินงานโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)

ตามที่มูลนิธิกาญจนบารมี ร่วมกับ รพ.หรือเสาะ จัดหน่วยเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ฟรี นำหน่วยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ลงพื้นที่จัด "โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เมื่อวันที่ ๙ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลหรือเสาะ อำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส จึงขอสรุปผลการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานดังนี้

รายการ / ผลการตรวจ	วันที่ ๙ ก.ค. ๖๙ (ราย)	วันที่ ๑๐ ก.ค. ๖๙ (ราย)	ยอดรวม (ราย)	แนวทางการดูแลรักษา
จำนวนผู้เข้ารับบริการทั้งหมด - จำนวนผู้ลงทะเบียน - จำนวนผู้ Walk-in	๒๐๙ ๑๔๖ ๖๓	๒๒๗ ๑๑๕ ๑๑๒	๔๓๖ ๒๖๑ ๑๗๕	สตรีในกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสในพื้นที่
จำนวนผู้ได้รับการตรวจ MG/US - BI-RADS ๑ (ปกติ) - BI-RADS ๒ (พบสิ่งผิดปกติที่ไม่ใช่มะเร็ง) - BI-RADS ๓ (น่าจะไม่ใช่มะเร็ง) - BI-RADS ๔A (สงสัยมะเร็ง : เสี่ยงน้อย) - BI-RADS ๔B (สงสัยมะเร็ง : ปานกลาง) - BI-RADS ๔C (สงสัยมะเร็ง : เสี่ยงสูง) - BI-RADS ๕ (สงสัยมะเร็งมากที่สุด)	๓๕ ๑๐ ๗ ๘ ๗ ๒ ๐ ๑	๓๕ ๓ ๘ ๑๔ ๘ ๑ ๑ ๐	๗๐ ๑๓ ๑๕ ๒๒ ๑๕ ๓ ๑ ๑	สุขภาพเต้านมตามปกติ ถุงน้ำหรือก้อนธรรมดา ไม่น่ากังวล ส่งตรวจอัลตราซาวด์/ แมมโมแกรมซ้ำใน ๖ เดือน ส่งต่อ(Refer) พบศัลยแพทย์ เพื่อเจาะชิ้นเนื้อพิสูจน์ ส่งต่อ(Refer) พบศัลยแพทย์ เพื่อเจาะชิ้นเนื้อพิสูจน์ ส่งต่อ(Refer) พบศัลยแพทย์ เพื่อเจาะชิ้นเนื้อพิสูจน์ ส่งต่อ(Refer) พบศัลยแพทย์ เพื่อเจาะชิ้นเนื้อพิสูจน์
ยอดการส่งต่อผู้ป่วย (Refer)	๑๐	๑๐	๒๐	ส่งต่อพบ ศัลยแพทย์เพื่อ วินิจฉัยและรักษาทันที

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานในที่ประชุมมอบหมายให้เครือข่ายบริการปฐมภูมิและทีมที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการนัดหมายติดตามตัวผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (BI-RADS ๓) เพื่อตรวจซ้ำตามกำหนด และประสานงานส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง (BI-RADS ๔-๕) เข้าพบศัลยแพทย์เพื่อเจาะชิ้นเนื้อและเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างทันท่วงทีต่อไป

๓.๒ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด (รายงานโดย นางสาวนุรอาชียะ เมาะมูลา)

๓.๒.๑ แจ้งเรื่องการดำเนินกิจกรรมค่ายบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (๑ อำเภอ ๑ ค่ายบำบัด) ตามโครงการ "รวมพลัง รักศรัทธา แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ (Quick Big Win)

ตามที่ได้มีการขับเคลื่อนโครงการ "รวมพลัง รักศรัทธา แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการ (Quick Big Win)" เพื่อสู่เป้าหมายอันยิ่งใหญ่ในการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างรวดเร็วและยั่งยืนนั้น ระหว่างวันที่ ๑๘ ถึง ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จะมีการดำเนินกิจกรรมค่ายบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด "๑ อำเภอ ๑ ค่ายบำบัด" ขึ้น ณ สวนกาญจนาภิเษก อำเภอรือเสาะ โดยกิจกรรมในครั้งนี้เป็นการผนึกกำลังร่วมกัน

แบบบูรณาการจากภาคส่วนต่าง ๆ ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง ทหาร ตำรวจ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันดูแล พื้นฟู และบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ทั้งในด้านสุขภาพร่างกาย จิตใจ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตลอดจนการดูแลรักษาความปลอดภัยและความสงบเรียบร้อยตลอดการจัดค่าย เพื่อให้การดำเนินงานลุล่วงตามเป้าหมายและคืนคนดีสู่สังคมอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒.๒ แจ้งการจัดกิจกรรมบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด (RE X-RAY) มุ่งสร้างรอยยิ้มและความสุขให้ชาวนราธิวาส

ด้วยโรงพยาบาลรือเสาะ โดยกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ได้ดำเนินงาน "โครงการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส" อย่างต่อเนื่อง โดยจัดกิจกรรมบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเป้าหมาย RE X-RAY ณ คลินิกฟ้าใส ทุกวันศุกร์ การดำเนินงานดังกล่าวเน้นการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดในเขตพื้นที่อำเภอรือเสาะ โดยนำโปรแกรมมาตรฐานสากล Matrix Modifier มาปรับใช้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แนวคิด และสร้างภูมิคุ้มกันทางใจ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุขและยั่งยืน โดยมีเป้าหมายสูงสุดในการลดจำนวนผู้เสพยา สร้างชุมชนที่ปลอดภัย และคืนความสงบเรียบร้อยให้แก่ประชาชนในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ อนามัยสิ่งแวดล้อม (รายงานโดย นางมยุรีย์ มือเสาะ)

๓.๑.๑ การดำเนินงานตรวจประเมินตามเกณฑ์อนามัยสิ่งแวดล้อม (Green & Clean Hospital: G&C) ณ รพ.สต.บ้านบลูกาฮีเล

เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรือเสาะ และโรงพยาบาลรือเสาะ ได้ร่วมกับผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส และองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ดำเนินการตรวจประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบลูกาฮีเล ในฐานะตัวแทนระดับอำเภอ โดยคณะกรรมการได้ทำการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขส่วนที่ยังไม่สมบูรณ์ให้ครบถ้วน สำหรับผลคะแนนการประเมินในขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการรวบรวมของคณะกรรมการ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ จะดำเนินการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบต่อไป ในส่วนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เหลือในพื้นที่ เห็นควรให้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการระดับ (คปสอ.) เพื่อลงพื้นที่ตรวจประเมิน โดยจะมีการจัดประชุมวางแผนการดำเนินงานร่วมกันอีกครั้ง เพื่อรวบรวมและนำคะแนนส่งเข้าสู่ระบบตามขั้นตอนให้เสร็จสิ้นต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และประธานในที่ประชุมได้มีข้อสั่งการให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเร่งรัดดำเนินการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ ตลอดจนมอบหมายให้มีการคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการระดับ คปสอ.รือเสาะ เพื่อลงพื้นที่ตรวจประเมินฯ ต่อไป

๓.๔ งานควบคุมโรคติดต่อ (รายงานโดย นางสาวมายิระห์ เจ๊ะหลง)

๓.๔.๑ แจ้งการดำเนินงานโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิ ตามโครงการพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราช

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเรือเสาะ โดยนางสาวมายีอรรถะ เจ๊ะหลง ผู้รับผิดชอบโครงการ พร้อมด้วยทีมผู้ปฏิบัติงานประกอบด้วย นางสมศรี พัทธินันท์, นางอาสีกี บุญโยภาคย์ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ) และนางสาวรอชีเดห์ สอนอมวงศ์ (นักสาธารณสุขชำนาญการ) ได้ลงพื้นที่ดำเนินงานโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิ ตามโครงการพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระหว่างวันที่ ๒๙ มิถุนายน – ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ในโรงเรียนเป้าหมาย ๔ แห่ง ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนการทำอากาศยานแห่งประเทศไทย โรงเรียนบ้านธรรมเจริญ โรงเรียนอิตีตามูลนิธิ และโรงเรียนตันตันหยง เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคหนองพยาธิในเด็กวัยเรียน โดยเจ้าหน้าที่ได้จัดกิจกรรมให้ความรู้เชิงรุกเกี่ยวกับชนิด สาเหตุ อาการ และการป้องกันโรคหนองพยาธิผ่านสื่อการเรียนรู้ที่หลากหลาย พร้อมทั้งรณรงค์ส่งเสริมสุขอนามัยส่วนบุคคลในการล้างมือ การรับประทานอาหารปรุงสุกสะอาด การสวมรองเท้า และการดูแลสิ่งแวดล้อม ตลอดจนดำเนินการแจกยาถ่ายพยาธิและกำกับดูแลการรับประทานยาของนักเรียนอย่างใกล้ชิดให้เป็นไปตามมาตรฐานแนวทางของกรมควบคุมโรค ซึ่งการดำเนินงานในครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดีจากการบูรณาการความร่วมมืออย่างดียิ่งของภาคีเครือข่ายสถานศึกษา ส่งผลให้เด็กและเยาวชนมีสุขภาพแข็งแรงและมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืนตามแนวพระราชดำริ

มติที่ประชุม รับทราบ และชื่นชมคณะทำงานในการดำเนินงานอย่างบูรณาการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ ติดตามการสมัคร กิจกรรม WALK RUN BIKE FIGHTING STROKE ครั้งที่ ๑๒ "เดิน วิ่ง ปั่น ทุกวัน "ลดเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง"

นายมะมัสซูกี สามะแอ สาธารณสุขอำเภอเรือเสาะ ขอเชิญชวนพี่น้องชาวสาธารณสุขและบุคลากรทุกท่าน ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในกิจกรรม WALK RUN BIKE FIGHTING STROKE ครั้งที่ ๑๒ เนื่องจากในขณะนี้ยอดผู้สมัครของอำเภอเรือเสาะยังคงมีจำนวนน้อย จึงขอความร่วมมือและพลังความสามัคคีจากข้าราชการ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรทุกท่าน ทั้งในสังกัด สสอ.เรือเสาะ และ รพ.เรือเสาะ ร่วมใจกันสมัครเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ เพื่อแสดงพลังแห่งการสร้างสุขภาพ และร่วมสร้างสังคมไทยไร้สโตรกไปด้วยกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางสาวสุสนาร์ มาแลจนะ)
ผู้บันทึกการประชุม

(นายซัมซุดดิน หามะ)
ประธาน คปสอ.เรือเสาะ
ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นางมยุรีย์ มือเสาะ)
ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

เอกสารแนบท้าย

รูปภาพการประชุมคปสอ.รือเสาะ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙

วันอังคาร ที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ จังหวัดนราธิวาส





ประชุม คปสอ.ร้อยเอาะ ครั้งที่ 6/2569 ประจำเดือน มิถุนายน 2569



นพ.ชมชุติน หามะ
ประธาน คปสอ.ร้อยเอาะ

วันอังคาร ที่ 14 กรกฎาคม 2569

นพ.ชมชุติน หามะ ประธาน คปสอ.ร้อยเอาะ เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ครั้งที่ 6/2569 ประจำเดือนมิถุนายน 2569 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้อยเอาะ โดยมีคณะกรรมการและผู้อำนวยการ รพ.สต. สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เข้าร่วมจำนวน 40 คน เพื่อบูรณาการการดำเนินงานด้านสุขภาพ ติดตามสถานการณ์สำคัญ และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกัน



ประเด็นข้อสั่งการ

- สสอ. ร้อยเอาะ: ให้ข้าราชการทั้ง 8 คน และรพ. ร้อยเอาะ: ให้บุคลากรทั้ง 150 คน สมัครงับ WRB 12 ให้ครบ 100% ภายใน 31 ก.ค. 2569 ที่เหลือค่อยเสนอขอการสนับสนุนจากหัวหน้าส่วนราชการ
- การติดตามกลุ่ม BI-RADS 3: มอบหมายเครือข่ายปฐมภูมิติดตามตัวกลุ่มเสี่ยง 22 ราย มาตรวจซ้ำใน 6 เดือน
- การส่งต่อกลุ่ม BI-RADS 4-5: ให้ REFER กลุ่มสงสัยมะเร็ง 20 ราย พบศัลยแพทย์เพื่อเจาะชิ้นเนื้อด่วน
- งานอนามัยสิ่งแวดล้อม: ให้เร่งจัดทำป้ายมาตรฐาน SAN เพื่อเตรียมส่งมอบให้สถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์
- การประเมิน G&C ในรพ.สต.: แต่งตั้งกรรมการ คปสอ. ลงตรวจประเมินรพ.สต. ที่เหลือเพื่อบันทึกคะแนนเข้าระบบโดย สสอ.

ประเด็นการการประชุม

- วาระกิจกรรมเดิน วิ่ง ปั่น WRB 12: รับทราบกำหนดการจัดงาน วันอาทิตย์ที่ 1 พ.ย. 2569 ณ สนามจังหวัดนราธิวาส
- วาระอัตราค่าสมัครงับ: รับทราบเกณฑ์ค่าสมัครงับ ประชาชนทั่วไป 360 บาท และเยาวชนอายุ 7-18 ปี 240 บาท
- วาระคัดกรองมะเร็งเต้านม: รายงานยอดตรวจสะสมรวม 436 ราย และได้รับการทำ MG/US รวม 70 ราย
- วาระค่ายบำบัดยาเสพติด: รายงานการจัดค่าย QUICK BIG WIN วันที่ 18-24 ก.ค. 2569 ณ สวนกาญจนาภิเษก
- วาระการบำบัดฟื้นฟู RE X-RAY: รายงานผลการเปิดบำบัดทุกวันศุกร์ ณ คลินิกฟ้าใส ด้วยโปรแกรม MATRIX
- วาระระบบสารบรรณ E-OFFICE: รายงานการทดสอบระบบเสร็จสิ้น พร้อม KICK OFF ใช้งานจริง 20 ก.ค. 2569
- วาระความปลอดภัยไซเบอร์: รายงานผล รพ.ร้อยเอาะ ผ่านเกณฑ์ประเมิน CTAM+ ในระดับปลอดภัยสูง 100%



เบอร์โทร.073 571128

สามารถติดตามข่าวสารได้ที่

www.sasukrueso.go.th

เฟสบุ๊ก : สาธารณสุขอำเภอร้อยเอาะ