

รายงานการประชุม
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับ
อำเภอร้อยเอ็ด (คปสอ.ร้อยเอ็ด)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙



วันจันทร์ ที่ ๗ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้อยเอ็ด
อำเภอร้อยเอ็ด จังหวัดนราธิวาส

งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้อยเอ็ด

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอหรือเสาะ (คปสอ.หรือเสาะ)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องจากประธาน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.หรือเสาะ)

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดนราธิวาส (กวป.)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ งานควบคุมโรคติดต่อ

๓.๑.๑ ติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และแนวทางการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

๓.๒ งานเภสัชกรรม

๓.๒.๑ การบริหารจัดการคลังยา เวชภัณฑ์ และการควบคุมมูลค่ายาคลัง ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๗๐

๓.๓ อนามัยสิ่งแวดล้อม

๓.๔ งานส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

๓.๕ งานอนามัยแม่และเด็ก (MCH)

๓.๖ งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI)

๓.๗ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) สุขภาพจิตและยาเสพติด

๓.๘ งานคุ้มครองผู้บริโภค

๓.๙ ข้อเสนอแนะ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอสนับสนุนเงินเพื่อจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๒ ราย

๔.๒ ขอเสนอเพื่อพิจารณาเปลี่ยนแปลงเลขานุการ คปสอ.รือเสาะ จากเดิม สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอรือเสาะ เป็น โรงพยาบาลรือเสาะ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ปิดประชุมเวลา.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอร้อยเอ็ด (คปสอ.ร้อยเอ็ด)

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๗ กันยายน 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. นางสาวปัทมาวดี หะยิ้อับดุลระโอะ	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	รพ.ร้อยเอ็ด
๕. นางสาวนุรอายีเยะ เมาะมูลา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	รพ.ร้อยเอ็ด
๖. นางสาวอภิญญา ไทยสนิท	หัวหน้ากลุ่มงานกายภาพบำบัด	รพ.ร้อยเอ็ด
๗. นางนุรฮายาตี นิมะซา	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	รพ.ร้อยเอ็ด
๘. นางรัชดา ชิตสุวรรณ	หัวหน้างานการพยาบาลผู้คลอด	รพ.ร้อยเอ็ด
๙. นางสุดา ศรีบุตรา ณ ยะลา	หัวหน้างานผู้ป่วยนอก	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๐. นางธีรารัตน์ โยธาทิพย์	หัวหน้างานผู้ป่วยในชาย	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๑. นางนาบีละห์ เจ๊ะและ	หัวหน้าผู้ป่วยในหญิง	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๒. นางมารูนี ต้นหยงดาโย	หัวหน้างานพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อ	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๓. นางสาวไชนะ อาแซ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๔. นางสาวอิลฮำ แลแมแล	หัวหน้างานโภชนาการ	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๕. นางสาวสุวรรณนิตา มุสอ	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	รพ.ร้อยเอ็ด
๑๖. นางนิภารัตน์ พันธเสน	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ร้อยเอ็ด
๑๗. นางสมศรี พัทธินันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.ร้อยเอ็ด
๑๘. นางมยุรีย์ มือเส้า	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ร้อยเอ็ด
๑๙. นายภิโรสันต์ สามะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านตายา	รพ.สต.บ้านตายา
๒๐. นายสมหมาย สุกแสงทอง	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านยี่อราแป	รพ.สต.บ้านยี่อราแป
๒๑. นางมาสื่อเต๊ะ ปือราเฮง	ผู้อำนวยการรพ.สต.ลาโละ	รพ.สต.ลาโละ
๒๒. นายนพดล คงสาม	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านบลูกาฮีเล	รพ.สต.บ้านบลูกาฮีเล
๒๓. นางนุรไอรันะห์ ดะมะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.เรียง	รพ.สต.เรียง
๒๔. นายอ้อปือราเฮง มือเส้า	ผู้อำนวยการรพ.สต.โคกสะอาด	รพ.สต.บ้านโคกสะอาด
๒๕. นางสาวรุชีลา มาหะมะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านอุยิ	รพ.สต.บ้านอุยิ
๒๖. นายอาซัน สะมะแอ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บาคง	รพ.สต.บาคง
๒๗. นางยามีน่า มะแด	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านมะนังปันยัง	รพ.สต.บ้านมะนังปันยัง
๒๘. นางพาตีมาตุซุรีเยะ มะมิง	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านมือและห์	รพ.สต.บ้านมือและห์

๒๙. นางนิติมา ดอเลาะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านนาโอน	รพ.สต.บ้านนาโอน
๓๐. นางสาวสุไวยะห์ ยูนุ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านชือเลาะ	รพ.สต.บ้านชือเลาะ
๓๑. นายมาหามะฟาริก ตาเลาะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านบาโงกือเต๊ะ	รพ.สต.บ้านบาโงกือเต๊ะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวณีย์ เหมือนขาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รพ.รือเสาะ
๒. นางสาวมายีออร์ห์ เจ๊ะหลง	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รือเสาะ
๓. นางสาวสีกี บุญโรภาคย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.รือเสาะ
๔. นางสาวเสาวลักษณ์ ราแม	พนักงานบริการ	สสอ.รือเสาะ
๕. นางสาวสุสนาร์ มาแลจะนะ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	สสอ.รือเสาะ
๖. นายสะชัยมื่น ยามาเร้ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.รือเสาะ
๗. นางสาวสุฮายาตี จูมะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสาวอ
๘. นางสาวนุรไอรมาน ตะระซี	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	รพ.สต.โคกสะตอ
๙. นางสาวมารีณี ยีดิ้ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	รพ.สต.ลาโละ

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นางสาวชนิตา เกษมศรี	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ตติราชการ
๒. นางสาวนุรียา ซาริกัน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ตติราชการ
๓. นางเจ๊ะซาฟุเร๊ะ เลาะแม	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	ตติราชการ
๔. นางสาวเกตุกาญจน์ วิเชียรรัตน์	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฯ	ตติราชการ
๕. นางฮานานี เจ๊ะอุบง	หัวหน้างานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์	ตติราชการ
๖. นายอับดุลเราะห์มาน หะยีดีอระ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย	ตติราชการ
๗. นายยะห์ยา บานีอัลมาฮ์มูดี	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านสาวอ	ตติราชการ
๘. นางนิซารีฟะห์ นิเลาะ	ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านบูกิตจือแร	ตติราชการ
๙. นางสุปรียญา ยูธนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีการแพทย์	ลาพักผ่อน

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น.

นายซมฺซุดดิน หามะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ เป็นประธานในที่ประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องจากประธาน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.รือเสาะ)

๑.๑.๑ สรุปจากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กวป.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙ ดังนี้

๑) สรุปสาระสำคัญจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด มีประเด็นแจ้งเพื่อทราบ ติดตาม และเร่งรัดการดำเนินงานดังนี้

๑.๑) เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณที่ยังคงเหลือของแต่ละหน่วยงาน ให้เสร็จสิ้นภายในสิ้นเดือนกันยายน

๑.๒) แนวทางการเตรียมความพร้อมในการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยมีการชี้แจงแนวทางการจัดเตรียมสถานที่ การติดตั้งซุ้มพระฉายาลักษณ์ ประดิษฐานพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตกแต่งด้านล่างด้วยผ้าประดับสีขาว-ขาว ติดตั้งตราสัญลักษณ์และเหรียญประดับให้ถูกต้องตามที่กำหนด การประดับผ้าระบายเปลี่ยนจากรูปแบบเดิม (ม่วง-ขาว) เป็น ผ้าสีขาว-ขาว จำนวน ๒ ผืน (ผืนบนสีขาว ผืนล่างสีขาว) และการติดตั้งธงบริเวณรั้วอาคารสำนักงาน ตลอดจนการใช้ธงประจำพระองค์ฯ และพระฉายาลักษณ์ให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และมีความเหมาะสม ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบและจัดเตรียมสถานที่ให้มีความเรียบร้อย สวยงาม และสมพระเกียรติ เพื่อให้การเตรียมการรับเสด็จเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเหมาะสม

๒) การเตรียมความพร้อมงานของดีเมืองนรา ประจำปี ๒๕๖๙

การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับงานของดีเมืองนรา ประจำปี ๒๕๖๙ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส มีภารกิจในการจัดนิทรรศการและกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงจัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ รถพยาบาล ยาและเวชภัณฑ์ ตลอดจนระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน เพื่อรองรับประชาชนและผู้เข้าร่วมงาน นอกจากนี้ ได้เตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับภารกิจรับเสด็จ ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ โดยให้ตรวจสอบความพร้อมของบุคลากร สถานพยาบาล ยานพาหนะ อุปกรณ์ช่วยชีวิต ระบบสื่อสาร เส้นทาง และแผนเผชิญเหตุ รวมทั้งกำหนดผู้รับผิดชอบและช่องทางประสานงานให้ชัดเจน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

๓) สรุปสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดนราธิวาส

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๙ พบโรคที่มีผู้ป่วยสะสมสูง ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ สุกใส ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ มือเท้าปาก COVID-19 และ RSV ตามลำดับ โดยในช่วงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๙ โรคอุจจาระร่วงมีผู้ป่วย ๕๓๐ ราย โรคปอดอักเสบ ๓๐๒ ราย ไข้หวัดใหญ่ ๒๑๐ ราย และไข้เลือดออก ๑๘๘ ราย ซึ่งไข้เลือดออกมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลังร้อยละ ๑๖๘.๕๗ และพบผู้เสียชีวิต จึงเป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวังและดำเนินการควบคุมอย่างเร่งด่วน นอกจากนี้ยังพบโรคมือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และเลปโตสไปโรสิสมิแนวโน้มเพิ่มขึ้น รวมถึงพบผู้ป่วย RSV และ COVID-19 จึงควรติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง สำหรับโรคไข้เลือดออก มีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และนำเสนอกรณีผู้เสียชีวิตในอำเภอเมืองนราธิวาส ซึ่งเป็นเด็กชายอายุ ๖ ปี ๒ เดือน ตรวจพบเชื้อ Dengue type ๓ โดยที่ประชุมเน้นย้ำการเฝ้าระวังและควบคุมโรคในพื้นที่ รวมถึงการติดตามสถานการณ์ตามเกณฑ์การเปิด EOC ซึ่งพิจารณาจากสัดส่วนพื้นที่ระบาดและการมีผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลังต่อเนื่อง ๔ สัปดาห์ ทั้งนี้ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งดำเนินการป้องกันควบคุมโรค กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ติดตามผู้ป่วย และประสานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดและลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตของประชาชน

๔) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒ และฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

๔.๑) รายงานผลการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒ ในเด็กอายุครบ ๒ ปี ภาพรวมความครอบคลุมของจังหวัดนราธิวาสอยู่ที่ร้อยละ ๕ ซึ่งยังคงต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมายเพื่อป้องกันการระบาดของโรคหัดที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ ๙๕ โดยอำเภอสุคิริน มีผลงานสูงสุดที่ร้อยละ ๗๗ ขณะที่อำเภอบาเจาะและอำเภोजะแนะ ยังคงต้องเร่งรัดติดตามการฉีดวัคซีนเพิ่มเติมอย่างเร่งด่วนเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข

๔.๒) รายงานผลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง ผลการดำเนินงานภาพรวมทำได้ร้อยละ ๔๓.๙๒ (ฉีดแล้ว ๒๕,๘๔๕ คน จากเป้าหมาย ๕๘,๘๔๐ คน) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยอำเภอแว้งมีผลงานสูงสุดที่ร้อยละ ๘๒.๔๐ ในขณะที่อำเภอศรีสาคร มีผลงานต่ำที่สุดที่ร้อยละ ๖.๙๕ ซึ่งทุกหน่วยบริการต้องเร่งฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเป้าหมายที่เหลือให้ทันตามกำหนด

๔.๓) รายงานผลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับจัดสรรวัคซีนรวม ๕,๖๔๐ โดส ฉีดไปแล้ว ๕,๐๖๓ โดส คิดเป็นร้อยละผลงานร้อยละ ๙๐ และมีวัคซีนคงเหลือ ๕๗๗ โดส โดยมีอำเภอที่ฉีดบรรลุเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ แล้วจำนวน ๖ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมือง, สุโงโกล-ลก, ตากใบ, บาเจาะ, แว้ง และสุโงโกลปาดิ พร้อมทั้งกำหนดให้มีการฉีดเพิ่มเติมในพื้นที่อำเภอหรือเสาะ ศรีสาคร และเจาะไอร้อง ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ พร้อมรายงานพบวัคซีนสูญเสียจำนวน ๑ โดสที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

๕) สรุปความคืบหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย "๓๐ บาท รักษาทุกที่"

๕.๑) ระบบการนัดหมายออนไลน์ ในช่วงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึง ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ จังหวัดนราธิวาส มีผลงานจองสะสมรวม ๒๗,๑๙๕ ครั้ง คิดเป็นอัตราการจองเฉลี่ยร้อยละ ๘๑ โดยในเดือนสิงหาคมมีอัตราการจองสูงถึงร้อยละ ๘๗ และโรงพยาบาลหรือเสาะ มีอัตราการจองสูงที่สุดในจังหวัดร้อยละ ๙๙ ภาพรวมมีความก้าวหน้าอย่างชัดเจน สะท้อนถึงการตอบรับที่ดีของประชาชนและการขับเคลื่อนระบบบริการดิจิทัลในพื้นที่ บางโรงพยาบาลยังมีอัตราการจองต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ซึ่งต้องมีการศึกษาปัจจัยอุปสรรคและกระตุ้นการใช้งานเพิ่มเติมในหน่วยบริการเหล่านั้น

๕.๒) การให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) จังหวัดนราธิวาสสร้างผลงานสะสมรวม ๒,๐๑๘ ครั้ง โดยมีโรงพยาบาลสุคิรินและโรงพยาบาลเจาะแนะ เป็นต้นแบบที่โดดเด่นในการผลักดันสัดส่วนการให้บริการเทียบกัยยอด OPD ทะลุเป้าหมายร้อยละ ๑๐ สะท้อนถึงความสำเร็จในการนำเทคโนโลยีมาลดความแออัดและการเดินทางของผู้ป่วยในพื้นที่ห่างไกล แม้บางโรงพยาบาลยังคงมีสัดส่วนต่ำที่ต้องได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

๕.๓) การบริหารจัดการเตียง ภาพรวมเตียงทั้งจังหวัดมีอัตราการครองเตียงสูงถึงร้อยละ ๙๒.๓๓ จากเตียงทั้งหมด ๑,๔๐๘ เตียง บ่งชี้ถึงภาวะการทำงานที่หนาแน่นของโรงพยาบาลในจังหวัด โดยเฉพาะโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ โรงพยาบาลสุโงโกล-ลก และโรงพยาบาลศรีสาคร ที่มีอัตราการครองเตียงเกินร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งจำเป็นต้องมีมาตรการบริหารจัดการทรัพยากรเตียง การส่งต่อผู้ป่วย หรือการใช้ระบบดูแลรักษาที่บ้าน (Home Ward / Telemedicine) มาช่วยบรรเทาความหนาแน่น

๕.๔) ผลการจัดการข้อมูลและเรื่องร้องเรียน ระบบบันทึกข้อมูลและแจ้งเรื่องไม่ถูกต้อง มีรายงานรวม ๑๖๐ รายการ ซึ่งส่วนใหญ่ดำเนินการตรวจสอบเสร็จสิ้นและไม่พบข้อผิดพลาดแล้ว แต่ยังคงมีประเด็นสำคัญที่โรงพยาบาลสุโขทัย มีคำร้องสูงสุด และมีผู้ป่วยบางรายแจ้งข้อมูลซ้ำซ้อนหลายรายการที่ต้องเร่งแก้ไขที่ต้นเหตุ

๖) สรุปรายงานสถานการณ์การตายของมารดา ทารกตาย ดำเนินงานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง

๖.๑) สรุปสถานการณ์การตายของมารดา ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - สิงหาคม ๒๕๖๔ จังหวัดนราธิวาส มีจำนวนการเกิดมีชีพรวม ๘,๔๖๐ คน และพบการตายของมารดาจำนวน ๔ ราย โดยอำเภอที่มีรายงานการตาย ได้แก่ เมืองนราธิวาส (๑ ราย), ระแงะ (๑ ราย) และศรีสาคร (๒ ราย) ซึ่งมีสาเหตุการตาย ได้แก่ ภาวะครรภ์เป็นพิษ (Eclampsia), ภาวะตกเลือดหลังคลอด (PPH), ภาวะตั้งครรภ์นอกมดลูก (Ectopic pregnancy) และภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (MI) อย่างละ ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๐ เท่ากันทุกสาเหตุ

๖.๒) สรุปสถานการณ์การตายของทารก (อายุ ๑-๒๘ วัน) ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - สิงหาคม ๒๕๖๔ พบทารกตายรวม ๒๗ ราย จากการเกิดมีชีพ ๘,๔๖๐ ราย โดยพบที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ ๒๕ ราย, โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ๑ ราย และโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ๑ ราย สำหรับสาเหตุการตายหลักมาจากความผิดปกติแต่กำเนิด (Anomalies) ๑๔ ราย (ร้อยละ ๕๑.๘๕), ภาวะคลอดก่อนกำหนด (Preterm) ๘ ราย (ร้อยละ ๒๙.๖๓) และภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ๕ ราย (ร้อยละ ๑๘.๕๒)

๖.๓) สรุปผลการดำเนินงานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ภาพรวมทั้งจังหวัดมีการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงรายใหม่รวม ๑๐๖ ราย จากการคัดกรองทั้งหมด ๖๘๐ ราย (ร้อยละ ๑๕.๕๙) โดยโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยงที่พบมากที่สุด ได้แก่ โรคเบาหวาน (DM) ร้อยละ ๕๖.๖๔, โรคความดันโลหิตสูง (HT) ร้อยละ ๑๙.๔๗ และโรคเรื้อรังหรือภาวะอื่นๆ เช่น โรคหอบหืด ภาวะซึมเศร้า และภาวะรกเกาะต่ำ ร้อยละ ๑๕.๐๔ ซึ่งทุกรายได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องตามระดับสถานบริการที่กำหนด

๗) การขับเคลื่อนงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดนราธิวาส โดยมีตัวชี้วัดทั้งหมด ๖ ตัว ผ่านเกณฑ์ ๔ ตัว และไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ ตัว ภาพรวมการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายในหลายด้าน ได้แก่ การจัดการสุขภาพในชุมชน ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การลดอุบัติเหตุในเด็กและเยาวชน และคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างไรก็ตาม ยังมีประเด็นที่ต้องเร่งรัด ได้แก่ การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน ความครอบคลุมวัคซีน MMR๒ การคัดกรองพัฒนาการเด็ก การได้รับวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี การคัดกรองโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน จึงขอให้หน่วยบริการเร่งดำเนินการติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ตกหล่น เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองและวัคซีน รวมทั้งติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ผลการดำเนินงานบรรลุตามเกณฑ์ที่กำหนด

๘) การดำเนินงานคัดกรองเชิงรุกมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

สรุปผลการดำเนินงานการคัดกรองเชิงรุกโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงของโรงพยาบาลยิ่งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ภายใต้การบริหารของนายแพทย์อดุลย์ เรืองมา มีประเด็นสำคัญครอบคลุมสถานการณ์โรค เป้าหมายการดำเนินงาน และแผนยุทธศาสตร์ในพื้นที่ โดยจากข้อมูลการคาดการณ์ในปี ๒๕๖๘ ประเทศไทยจะมีผู้ป่วยใหม่ราว ๑๙,๐๐๐ ราย ซึ่งเพศชายมีอัตราป่วย ๑๖.๒ ต่อแสนประชากร และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นร้อยละ ๔.๑ ส่วนเพศหญิงมีอัตรา ๑๑.๒ ต่อแสนประชากรที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นร้อยละ ๓.๑ ในขณะที่สถานการณ์ใน ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้พบอัตราผู้ป่วยในเพศชาย ๔.๐ และเพศหญิง ๔.๒ ต่อแสนประชากร สำหรับพื้นที่อำเภออื่นนั้นพบผู้ป่วยเฉลี่ยประมาณ ๗ - ๘ รายต่อปี สำหรับเป้าหมายการดำเนินงานได้มีการวางแผนเปรียบเทียบผลงานการทำหัตถการส่องกล้อง (Colonoscopy) การตัดชิ้นเนื้อ และการตรวจพบมะเร็ง พร้อมทั้งแบ่งกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการตรวจอย่างชัดเจน ได้แก่ กลุ่มสงสัยที่มีผลตรวจ Fit test เป็นบวกหรือมีอาการผิดปกติ กลุ่มเสี่ยงสูงที่มีประวัติบุคคลในครอบครัวเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ และกลุ่มเฝ้าระวังทั่วไปในกลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๐ ปี นอกจากนี้ ยังได้กำหนดแผนการคัดกรองเชิงรุกแบ่งออกเป็น ๓ โซนความร่วมมือในเครือข่ายจังหวัดนราธิวาส โดยโซนที่ ๑ รับผิดชอบโดยโรงพยาบาลยิ่งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรชาร่วมกับอำเภอบาเจาะ รือเสาะ และศรีสาคร โดยพิจารณารูปแบบการดำเนินงานแบบกระจายเวียนรายเดือนหรือการให้บริการต่อเนื่อง ตั้งเป้าหมายการทำหัตถการไว้ที่ ๑๐๐ เคสต่อวัน พร้อมด้วยขั้นตอนการเตรียมตัวของผู้รับบริการตั้งแต่การรับประทานอาหารอ่อนก่อน ๒ วัน อาหารเหลวสัปดาห์ก่อน ๑ วัน และงดน้ำอาหารในคืนก่อนผ่าตัด ตลอดจนขั้นตอนการให้บริการ ๕ ขั้นตอน ได้แก่ การลงทะเบียน การเตรียมร่างกาย การรื้อคิว การทำหัตถการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และขั้นตอนการสังเกตอาการพร้อมนัดหมายติดตามผลหรือรักษาต่อเนื่องต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๒ สรุปข้อสั่งการจากประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอหรือเสาะ (คปสอ.รือเสาะ)

๑. การเตรียมความพร้อมงานพระราชพิธีและภารกิจรับเสด็จฯ (๑๕-๑๘ ก.ย. ๒๕๖๙)
 - กำหนดการและพระราชกรณียกิจ เสด็จฯ ปฏิบัติพระราชกรณียกิจในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส และปัตตานี (ประชุมโครงการหมู่บ้านผก ฌ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาพิกุลทองฯ, เสด็จฯ โรงเรียนบ้านปาหนัน อำเภอศรีสาคร, โรงเรียนดาราวิทยา อำเภอระแงะ, โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๓๙ และงานของดีเมืองนราธิวาส)
 - การจัดหน่วยแพทย์/ทันตแพทย์พระราชทาน อำเภอหรือเสาะ ร่วมออกหน่วย ณ โรงเรียนบ้านปาหนัน ในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๙ และเริ่มตรวจคัดกรองประชาชนล่วงหน้าตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๙
 - ข้อกำหนดการแต่งกาย ยูนิฟอร์มโรงพยาบาล, ติดริบบิ้นสีน้ำเงิน, ผ้าคลุมสีดำ (กรณีสวมฮิญาบ), รองเท้าสีดำเรียบร้อยไม่มีลวดลาย
 - มาตรการคัดกรองและความปลอดภัย ชักซ้อมแผนส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน (ทางอากาศ/ทางรถยนต์) และจัดเตรียมลานจอดเฮลิคอปเตอร์พยาบาลสำรอง รวมถึงการคัดกรองบุคลากรและผู้เข้าเฝ้าฯ หากมีอาการทางเดินหายใจ/ไข้ ให้เปลี่ยนตัวผู้ปฏิบัติงานทันที

๒. จัดทำยุทธศาสตร์การ ๑๑๑ ปี ในทอนสีม่วงสำหรับงานของดีเมืองนราธิวาส โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (สสจ.นราธิวาส) พร้อมทั้งดำเนินกิจกรรมสาธิตการแยกขยะภายใต้แนวคิด "สอด In-Out แยกให้เป๊ะ ทิ้งให้ปัง" และกิจกรรมสาธิตการกู้ชีพ CPR ภายใต้แนวคิด "ปัมเป้น รอดแน่" ให้เรียบร้อย

๓. เร่งประชุมหารือร่วมกับ CUB/สสจ. เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณเฉพาะส่วนค่าจ้างใน ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ตั้งแต่ต้นปี เพื่อไม่ให้กระทบเงินบำรุงและสภาพคล่องการดำเนินงานของสำนักงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙

- ไม่มี

๒.๒ รับรองรายงานการประชุม

- มติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ งานควบคุมโรคติดต่อ

๓.๑.๑ ติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และแนวทางการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

๑) สถานการณ์และมาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอหรือเสาะ

๑.๑) สถานการณ์การแพร่ระบาด ปัจจุบันสถานะการระบาดในสัปดาห์ที่ ๓๕ อัตรา ต่าบระบาดคิดเป็นร้อยละ ๐ เนื่องจากไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องครบ ๒๘ วัน (๔ สัปดาห์ / ๒ Generation) ส่งผลให้พื้นที่ ต.สามัคคี และ ต.ลาโละ พื้นที่ระบาดและสถานการณ์การระบาดหยุดลง เรียบร้อยแล้ว

๑.๒) เกณฑ์การเปิด EOC หากในอนาคตพบการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้นลูกกลมเป็นตำบลที่ ๓ ในพื้นที่อำเภอหรือเสาะ จะต้องดำเนินการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (EOC) ระดับอำเภอทันทีตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑.๓) การประเมินมาตรการ ๓๓๑ สำหรับทีม SRRT

- ช่วง ๓ ชั่วโมงแรก รายงานเคสทันทีเมื่อตรวจพบผู้ป่วยที่ OPD หรือ Ward และแจ้งทีม SRRT (สสอ./รพ.สต.) ผ่านกลุ่มประสานงานภายใน ๓ ชั่วโมง โดยใช้ภาพแคปหน้าจอแจ้งเตือนและเวลาตอบรับเป็นหลักฐาน

- ช่วง ๓ ชั่วโมง/๓ วัน ทีมปฏิบัติการในพื้นที่ต้องลงควบคุมโรคทันทีหลังรับแจ้งพร้อมส่งภาพถ่ายการปฏิบัติงานจริงเข้ากลุ่มไลน์เป็นหลักฐาน

- ช่วง ๑ สัปดาห์ ดำเนินการควบคุมโรคและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์รอบคลุมทั้งหมด พร้อมทำรายงานสรุปผลตั้งแต่ต้นจนจบเสนอผู้บริหารหรือผอ.รพ.สต. รับทราบ

๒) สถานการณ์โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (VPDs) และข้อเสนอแนะการปฏิบัติงาน

๒.๑) สถานการณ์โรคปัจจุบัน พบรายงานโรคคอตีบ ๑ ราย ในพื้นที่ ต.สามัคคี (มีรายงานสอบสวนโรคเฉพาะรายในกลุ่มไลน์), พบรายงานโรคไอกรนในพื้นที่ ต.บางตาวง พร้อมทั้งมีเคสสงสัย Rule out, และมีกรณีตัวอย่างเด็กนักเรียน (เคสมาจากนอกพื้นที่แต่มีประวัติเกี่ยวข้องกันในครอบครัว) รวมถึงในสัปดาห์ที่ผ่านมาพื้นที่ใกล้เคียงอย่างอำเภอวังน้อยได้ลงพื้นที่สอบสวนโรคใช้กาฬหลังแอ่นเช่นกัน

๒.๒) ปัญหาในการปฏิบัติงาน ปัจจุบันการตอบสนองต่อโรคยังจำกัดอยู่เพียงการรายงานผ่านไลน์หรือโรงพยาบาล แต่ยังขาดการเรียกประชุมและจัดทีมสอบสวนโรคร่วมกันในระดับอำเภอ (สสอ.) อย่างเป็นระบบ

๒.๓) แนวทางในการแก้ไขปัญหา เนื่องจากโรคคอตีบและไอกรนเป็นโรคติดต่อสำคัญที่มีความเสี่ยงสูงมากหากเกิดในชุมชน จึงต้องถือเป็นเคสพิเศษ โดยต้องเร่งประสาน ผอ.รพ.สต. และผู้รับผิดชอบงานเพื่อจัดตั้งทีมลงพื้นที่สอบสวนโรค ค้นหาผู้สัมผัสร่วม และซักประวัติย้อนหลัง ๒ - ๓ วันอย่างรวดเร็วและเข้มข้น

๓) แนวทางการสร้างความร่วมมือกับผู้นำศาสนาในการป้องกันปัญหาในชุมชน ระบุว่าปัญหาในชุมชนหรือประเด็นสังคมที่เปราะบางตามหลักศาสนาอิสลาม หากขาดข้อมูลเชิงพื้นที่ที่ชัดเจนจะทำให้ผู้นำศาสนาและคนในชุมชนไม่ทราบสถานการณ์จริง ประกอบกับกลุ่มเยาวชนอาจมีพฤติกรรมเสี่ยงโดยที่ผู้ปกครองไม่ทราบ ที่ประชุมจึงมีแนวทางปฏิบัติโดยให้ประสานงานระบุข้อมูลพื้นที่ หมู่บ้าน และตำบลที่เกิดเหตุให้ชัดเจน นำข้อมูลความจริงไปสื่อสารกับผู้นำศาสนาเพื่อให้ช่วยเน้นย้ำ ให้ความรู้ และสร้างความตระหนักรู้แก่ประชาชนในมัสยิดหรือระหว่างการรวมตัวในชุมชน พร้อมทั้งสร้างความร่วมมือในการเฝ้าระวังและสอดส่องดูแลร่วมกันระหว่างทีมงานเจ้าหน้าที่และผู้นำท้องถิ่นหรือผู้นำศาสนาอย่างยั่งยืน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ งานเภสัชกรรม (รายงานโดย นายลูกมาน เรืองมา)

๓.๒.๑ การบริหารจัดการคลังยา เวชภัณฑ์ และการควบคุมมูลค่ายาคลัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

มาตรการบริหารจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์ เพื่อให้การบริหารจัดการทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และป้องกันปัญหาขาดยาหรือภาวะขาดแคลนสต็อก โดยมีรายละเอียดข้อสั่งการและแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. กำหนดการปิดและเปิดให้บริการคลังยา ให้ปิดทำการคลังยาและเวชภัณฑ์ เพื่อดำเนินการตรวจสอบและบริหารจัดการสต็อกประจำปี ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ และจะเปิดให้บริการตามปกติ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

๒. การปรับเปลี่ยนหมวดการเบิกยากันยุงและผลิตภัณฑ์ไล่ยุง เนื่องจากผลิตภัณฑ์ดังกล่าวจัดเป็นวัตถุดิบยาไม่ใช้ยารักษาโรค ที่ประชุมจึงมีมติให้ยกเลิกการเบิกผ่านคลังยา และให้ย้ายไปดำเนินการเบิกจ่ายผ่านงานบริหารหรือฝ่ายพัสดุแทน เพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบและการจำแนกประเภท

๓. มาตรการลดมูลค่ายาคงคลัง ณ รพ.สต.

- การปรับความถี่ในการเบิกยา ให้ปรับลดความถี่การเบิกยาเหลือเพียง "เดือนละ ๑ ครั้ง" ซึ่งจากการประเมินผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือนกันยายนที่ผ่านมา พบว่าอยู่ในทิศทางที่ดีขึ้น ช่วยลดมูลค่ายาคงคลังและป้องกันปัญหาเวชภัณฑ์เสื่อมสภาพหรือขาดสต็อกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- การจัดการยาแพ็คเกจใหญ่ สำหรับยาขนาดบรรจุใหญ่ (เช่น ยาเม็ดขนาดบรรจุ ๑,๐๐๐ เม็ด) ให้ประสานงานเพื่อเบิกจ่ายแบบขนาดย่อยผ่านห้องยา แทนการตัดจ่ายยกกล่องจากคลังใหญ่โดยตรง เพื่อกระจายและควบคุมปริมาณการใช้ให้เหมาะสมกับความจำเป็นของแต่ละแห่ง

- ช่วงเวลาเบิก สามารถติดต่อเบิกได้ที่คลังยา ช่วงบ่ายวันอังคาร หรือ เช้าวันพุธ ขอเน้นย้ำ ขอความร่วมมือตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของใบเบิกยาทุกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอสนับสนุนเงินเพื่อจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราว (ต่อเนื่อง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ จำนวน ๒ ราย

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเรือเสาะ ขอสนับสนุนเงินเพื่อจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) และลูกจ้างชั่วคราว (ต่อเนื่อง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ จำนวน ๒ ราย ซึ่งมีความจำเป็นต้องรักษาความต่อเนื่องในการปฏิบัติงานของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญและคุ้นเคยกับระบบงาน เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการบริหารจัดการภายในหน่วยงาน โดยมีรายละเอียดของการขอรับเงินสนับสนุน ดังนี้

๑. นางสาวเสาวลักษณ์ ราเม พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง พนักงานบริการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๐๖๑๓

- อัตราค่าจ้าง ๑๐,๙๐๐ บาท ต่อเดือน X ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๑๓๐,๘๐๐ บาท
- ค่าประกันสังคมส่วนนายจ้าง (๑๐,๙๐๐ X ๕% = ๕๔๕ บาท X ๑๒ เดือน)
เป็นเงิน ๖,๕๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓๗,๓๔๐.-บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๒. นางสาวอุษณีย์ มาแลจะนะ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายเดือน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๐๑๕๓๑

- อัตราค่าจ้าง ๑๐,๕๕๐ บาทต่อเดือน X ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๑๒๖,๖๐๐ บาท
- ค่าประกันสังคมส่วนนายจ้าง (๑๐,๕๕๐ X ๕% = ๕๒๘ บาท X ๑๒ เดือน)
เป็นเงิน ๖,๓๓๖ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓๒,๙๓๖.- บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

รวม ๒ คน เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗๐,๒๗๖.-บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานในที่ประชุมมีมติอนุมัติตามจำนวนเงินขอรับการสนับสนุนและให้ดำเนินการตามระเบียบการขอรับสนับสนุนเงินดังกล่าว โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเรือเสาะ ในลักษณะจ่ายขาดโอนเงินเข้าบัญชี “เงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเรือเสาะ” ต่อไป

๔.๒ ขอเสนอเพื่อพิจารณาเปลี่ยนแปลงเลขานุการ คปสอ.รือเสาะ จากเดิม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ เป็นโรงพยาบาลรือเสาะ

ที่ประชุมได้พิจารณาเรื่องการทบทวนและปรับบทบาทหน้าที่ของฝ่ายเลขานุการ คปสอ.รือเสาะ เพื่อให้เกิดความเหมาะสม สอดคล้องตามข้อตกลงในการผลิตเปลี่ยนหมุนเวียนและเปลี่ยนแปลงเลขานุการเป็นประจำทุกปีงบประมาณ บัดนี้ครบกำหนดปีงบประมาณแล้ว ทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ จึงขอเสนอเพื่อพิจารณาเปลี่ยนแปลงเลขานุการ คปสอ.รือเสาะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ จากเดิม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ เป็นโรงพยาบาลรือเสาะต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ ประธานในที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้เปลี่ยนแปลงเลขานุการ คปสอ. รือเสาะ จากเดิม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ เป็นโรงพยาบาลรือเสาะ ทั้งนี้ มีผลตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ เป็นต้นไป เพื่อให้การขับเคลื่อนภารกิจและการประสานงานในคณะกรรมการ คปสอ. ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพสูงสุด

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ นายมะมัสซูกี สามะแอ สาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ ได้ชี้แจงสถานการณ์เงินสนับสนุนปัจจุบันที่ได้รับเดือนละ ๓๐,๐๐๐ บาท ซึ่งต้องนำไปจัดสรรเป็นค่าจ้างลูกจ้างรวม ๒๐,๖๓๐ บาท ทำให้เหลือเงินเพียง ๙,๓๗๐ บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน เช่น ค่าสาธารณูปโภค ค่าน้ำมัน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ การที่ต้องนำงบบริหารจัดการสำนักงานมาสมทบจ่ายเป็นค่าจ้างส่งผลให้งบดำเนินงานไม่เพียงพอและเกิดความติดขัดในการปฏิบัติงาน อีกทั้งงบประมาณดังกล่าวจะสิ้นสุดลงในเดือนกันยายน ๒๕๖๙ นี้ ซึ่งหากเข้าสู่ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๙ แล้วยังไม่มีความชัดเจน จะส่งผลกระทบต่อเงินบำรุงและสภาพคล่องทันที จึงมีข้อเสนอให้แยกงบสนับสนุนค่าจ้างลูกจ้างออกจากงบบริหารจัดการสำนักงานอย่างเด็ดขาด เพื่อให้สำนักงานมีงบประมาณเพียงพอสำหรับการดำเนินภารกิจประจำได้อย่างต่อเนื่อง

เบื้องต้นประธานในที่ประชุมจะเร่งประสานงานและประชุมหารือร่วมกับ CUB และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เพื่อหาความชัดเจนในการสนับสนุนงบประมาณสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ต่อไป

๕.๒ นายอาซัน สะมะแอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาตง ได้ชี้แจงการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การจ่ายเงินค่าตอบแทนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ โดยมีสาระสำคัญเปรียบเทียบระหว่างเกณฑ์เดิมและเกณฑ์ใหม่ ดังนี้

เกณฑ์เดิม (เน้นปริมาณงาน) การจ่ายค่าตอบแทนที่ผ่านมาใช้รูปแบบตามปริมาณงาน เช่น นับจากจำนวนการตรวจคัดกรอง หรือจำนวนปริมาณการคีย์ข้อมูลรายบุคคล

เกณฑ์ใหม่ (เริ่มปีงบประมาณ ๒๕๗๐)

- ปรับเปลี่ยนรูปแบบการประเมิน เปลี่ยนมาใช้เกณฑ์แบบ Outcome-based / Quality-based โดยให้ความสำคัญกับการประเมินคุณภาพและผลลัพธ์สุดท้ายของการดำเนินงานในแต่ละหน่วยงาน

- การพิจารณาผลงาน มุ่งเน้นตัวชี้วัดเฉพาะที่แต่ละแห่งเลือกดำเนินการ แม้กระบวนการประเมินในช่วงสั้นปีจะมีความซับซ้อนมากขึ้น แต่จะช่วยยกระดับและมุ่งเน้นไปที่ผลลัพธ์การบริการที่มีคุณภาพอย่างแท้จริงต่อประชาชน

๕.๓ ปรีกษาหาวรือแนวททางแก้ไขปัญหาคความแอดัและกระจ่ายบรการทําแผล กรณัผู้ป่วยแผลเล็กน้ยหรอไม่ซัซซอณไปรับบรการที่ รพ.สศ.

นางนุรฮายาดี นิมะซา หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ได้นำเสนอประเด็นปรีกษาหาวรือเกียวกัการให้บรการผู้ป่วยกรณัล้งแผลเล็กน้ยหรอไม่ซัซซอณ ซึ่งปัจจุบันพบว่ามึปริมาณผู้ป่วยมารับบรการที่รพ.พยาบาลรือเสาะ เพิ่มสูงขึ้ันอย่างต่อเนือ่ง ส่งผลให้เกิดความแอดั ใช้ระยะเวลารอนาน และอาจมึความเสี่ยงต่อความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน จึงขอเสนอในที่ประชุมร่วมนกันพิจารณาและมึมติเห็นชอบในแนวททางแก้ ไข พร้อมทั้งกำหนดขึ้ันตอนการดําเนินงาน ดังนี

๑. การสักัและวิเคราะห์ข้อมูลรายพื้นที่ ดําเนินการดึ้งข้อมูลประวัติผู้ป่วยเพือจําแนกรายพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สศ. แต่ละแห่งอย่างซัดเจน เพือให้สามารถจํากัศกรอบปัญหาและมุ่งเน้นแก้ ไขในพื้นที่เป้าหมายได้อย่างแม่นยํา

๒. การปรับระบบการกระจ่ายและส่งต่อผู้ป่วย กำหนดแนวททางศัศกรองผู้ป่วยที่มีแผลขนาดเล็กหรอไม่ซัซซอณ เพือส่งต่อหรือนะนำให้กลับไปทําแผลและรับบรการต่อเนือ่งที่ รพ.สศ. ใกล้บ้าน ซึ่งจะช่วยลดภาระงานและความแอดัภายในรพ.พยาบาล

๓. การลงพื้นที่ดึดตามและสนับสนุนการปฏิบัติงาน เมือได้ข้อมูลรพ.สศ. เป้าหมายที่ซัดเจนแล้ว ทีมงานจะลงพื้นที่ร่วมนกับเจ้าหน้าที่ในชุมชนเพือหาสาเหตุ ร่วมนกันปรับปรุงกระบวนการดูแลแผล และสร้าง ความมึนใจให้แก่ผู้ป่วยในการเข้ารับบรการใกล้บ้านอย่างย้งยึน

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางสาวสุสนาร์ มาแลจะนะ)
ผู้บันทึกการประชุม

(นางมยุรีย์ มือเสาะ)
ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

(นายซัมซุดดิน หามะ)
ประธาน คปสอ.รือเสาะ
ผู้รับรองรายงานการประชุม

เอกสารแนบท้าย

รูปภาพการประชุมคปสอ.รือเสาะ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

วันจันทร์ ที่ ๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ จังหวัดนราธิวาส





ประชุม คปสอ.ร้อยเอาะ ครั้งที่ 8/2569 ประจำเดือน สิงหาคม 2569



นพ.ชมชุติน หามะ
ประธาน คปสอ.ร้อยเอาะ

วันจันทร์ที่ 7 กันยายน 2569

นพ.ชมชุติน หามะ ประธาน คปสอ.ร้อยเอาะ เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ครั้งที่ 8/2569 ประจำเดือนสิงหาคม 2569 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้อยเอาะ โดยมีคณะกรรมการและผู้อำนวยการ รพ.สต. สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เข้าร่วมจำนวน 40 คน เพื่อบูรณาการการดำเนินงานด้านสุขภาพ ติดตามสถานการณ์สำคัญ และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกัน



ประเด็นการประชุม

- ภารกิจรับเสด็จ และงานพระราชพิธี (15-18 ก.ย. 2569): กำหนดการเสด็จ ปฏิบัติพระราชกรณียกิจในพื้นที่ จ.นราธิวาส-ปัตตานี การจัดหน่วยแพทย์/ทันตแพทย์ พระราชทาน ณ รร.บ้านปาหนัน และงานของดีเมืองนราธิวาส: บูรณ 111 ปี โทนสีม่วง จัดกิจกรรมแยกขยะ ("สอด IN-OUT") และการกู้ชีพ CPR ("ปั๊มเป็น รอด เน้น")
- สถานการณ์โรคติดต่อและระบาดวิทยา: การนำเสนอ DEATH CASE CONFERENCE ใช้เลือดออก (เด็ก 6 ปี เสียชีวิตจาก DENGUE SHOCK SYNDROME) สถานการณ์โรคติดต่อในอำเภอต่างๆ และการพบโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (คอตีบ 1 ราย และไอกรน)
- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด: การติดตามความครอบคลุมวัคซีน MMR2 ในเด็ก 2 ปี (ทำได้ 50% ต่ำกว่าเกณฑ์ 95%) นำเสนอผลสำเร็จโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ รพ.ยี่งอ และ สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ บ้านไทรป่าโจ ได้อันดับ 1 ปฐมภูมิต้นแบบ เขต 12
- การพัฒนาบริการ TELEMEDICINE & ครองเตียง: อ.ร้อยเอาะ มีผลงาน TELEMED สะสมประมาณ 1,700 ราย (3.33% ของ OPD) เตรียมปรับเปลี่ยนวันบริการรองรับ 15 รพ.สต. และรายงานอัตราครองเตียงภาพรวมจังหวัดอยู่ที่ 92.33% (รพ.ร้อยเอาะ 79%)
- การบริหารคลังยา พัสตุ และเงินบำรุง: แจ้งกำหนดปิดคลังยาวันที่ 15-30 ก.ย. 2569 ผลการลดมูลค่ายาคลัง รพ.สต. โดยเบิกเดือนละ 1 ครั้ง

ประเด็นข้อสั่งการ

- การทำหน้าที่เลขานุการและจัดประชุม คปสอ. ปีงบประมาณ 2570: มอบหมายให้ โรงพยาบาลร้อยเอาะ รับหน้าที่เป็นเลขานุการและเป็นผู้ดำเนินการจัดการประชุม คปสอ. ในปีงบประมาณ 2570
- มาตรการรับเสด็จ และความปลอดภัย: ให้บุคลากรออกหน่วยแพทย์แต่งกายตามระเบียบ (ยูนิฟอร์ม/ริบบิ้นดำ/ธำมรงค์ดำ/รองเท้าดำ) ชักซ้อมแผนส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน และหากผู้ปฏิบัติงานมีอาการไข้/ทางเดินหายใจ ให้เปลี่ยนตัวทันที
- การตอบโต้โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อ: สื่อสารความเสี่ยงเตือนประชาชน ห้ามใช้ยาในกลุ่ม NSAIDS เด็ดขาด เข้มงวด มาตรการ 331 หากพบการระบาดเพิ่มเป็นตำบลที่ 3 ให้เปิด EOC อำเภอทันที
- การคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (คอตีบ/ไอกรน): สสอ./รพ.สต. ต้องตอบสนองเชิงรุก เร่งจัดตั้งทีมสอบสวนโรค ค้นหาผู้สัมผัสร่วมย้อนหลัง 2-3 วันทันที ไม่หยุดแค่การรายงานในไลน์ พร้อมประสานผู้นำศาสนาสื่อสารในมัสยิด/ชุมชน
- การบริหารคลังยาและพัสตุ: ยกเลิกการเบิกยากันยุง/ผลิตภัณฑ์ไล่ยุงจากคลังยา โดยย้ายไปเบิกผ่าน งานบริหาร/พัสตุ แทน (จัดเป็นวัตถุดิบทราย) ส่วนยาแพ็กเกจใหญ่ให้ประสานเบิกย่อยผ่านห้องยา
- อนุมัติงบประมาณจ้าง พกส.และลูกจ้างชั่วคราวของสสอ. ปีงบประมาณ 2570

สามารถติดตามข่าวสารได้ที่



เบอร์โทร.073 571128

www.sasukrueso.go.th

เฟสบุ๊ค : สาธารณสุขอำเภอร้อยเอาะ