

สรุปรายงานการประชุม คปสอ.รัตนภูมิ

ครั้งที่ 4/2566

วันที่ 21 สิงหาคม 2566

ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ชั้น 2 โรงพยาบาลรัตนภูมิ

ผู้ร่วมประชุม

1. นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ	ประธานกรรมการ
2. นายประเชิญ โนรดี	สาธารณสุขอำเภอรัตนภูมิ	รองประธานกรรมการ
3. นางสาวสุนิษฐ์ คำหล้า	หัวหน้างานเภสัชกรรม รพ.รัตนภูมิ	กรรมการ
4. นางประกอบ เกตุแก้ว	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพ.รัตนภูมิ	กรรมการ
5. นางสาวนุชรี อนนตรี	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.รัตนภูมิ	กรรมการ
6. นายเสรี ไต่เต๋	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
7. นางจิรวัดร์ พสุศาสตร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
8. นางสาวณัฐณิชา ริทธิไธ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
9. นางเจริญศรี เมืองแก้ว	ผอ.รพ.สต. คูหาใต้	กรรมการ
10. นางอุสมนะห์ หมดศิริ	ผอ.รพ.สต. ควนรู	กรรมการ
11. นางจิตุพร บัวดำ	ผอ.รพ.สต. หนองควางซ้อง	กรรมการ
12. นางสาวรุสนา เต๊ะหมาน	ผอ.รพ.สต. โหล๊ะยาว	กรรมการ
13. นางสาวอิสรา บุญกำเหนิด	ผอ.รพ.สต. ท่ามะปราง	กรรมการ
14. นางสาวปวีณา ดิงหวัง	ผอ.รพ.สต. นาสี่ทอง	กรรมการ
15. นางสาวลิสสา ผลดี	รก.ผอ.รพ.สต. ควนขัน	กรรมการ
16. นายบุญส่ง อยู่อุ่น	ผอ.รพ.สต. ทุ่งมะขาม	กรรมการ
17. นางบุญสม ไชยสาลี	ผอ.รพ.สต. บ้านนิคม	กรรมการ
18. นางสาวกัญญา ทัพพะ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	กรรมการ

และผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายนคร กาเหรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นายวิฑูรย์ สุทธิมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางนิภาพร ปานแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป
4. นางสาวมะลิวัลย์ สุวรรณเจริญ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
5. นางสาวปิยะพร เพ็ชรประชา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
6. นายอิมหรร่อน กาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข
7. นางสาวลภัสนันท์ อินทพุทธ	พนักงานธุรการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. ทพ.ครรชิต แซ่ลือ	ติตราชการ
2. นางปาริฉัตร ชูสังข์	ติตราชการ
3. นายอนันต์ ยอดสวัสดิ์	ติตราชการ
4. นางวาสนา สุระกำแหง	ติตราชการ
5. นายชวน หลู่ดล๊ะ	ติตราชการ
6. นายสนัดนา รัตนพงศ์	ติตราชการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๕๐ น.

## วาระที่ 1 เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 เรื่องจากที่ประชุม คปสจ. โดยคุณประเชิญ โนรดี สาธารณสุขอำเภอรัตนภูมิ

- 1) การมอบรางวัลการเขียนรายงาน การสอบสวนโรค มีอำเภอส่งรายงานเข้าไปทั้งหมด 3 อำเภอ มีการมอบรางวัลเพื่อเป็นเกียรติ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา ขอให้ทุกพื้นที่ให้ความสำคัญกับการเขียนรายงานและการสอบสวนโรค ทั้งนี้ผู้ที่ได้รับรางวัลคือเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านโรคระบาดของโรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลสะบ้าย้อย โรงพยาบาลระโนด โรงพยาบาลหาดใหญ่  
คุณประเชิญ โนรดี สาธารณสุขอำเภอรัตนภูมิ เชิญชวนให้เจ้าหน้าที่/บุคลากร ทุกสถานบริการให้เขียนรายงาน การสอบสวนโรคและให้ความสำคัญของการเขียนรายงานฯ โดยเริ่มปีงบประมาณ 2567 เป็นต้นไป
- 2) แผนภารกิจสำคัญของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เดือน สิงหาคม - ธันวาคม 2566
  - 22 – 25 สิงหาคม 2566 Border Health
  - ปลายเดือนสิงหาคม นิเทศงาน คปสอ.
  - 11 - 13 กันยายน 2566 ประชุมวิชาการ สธ.
  - 18 – 20 กันยายน 2566 ประชุมวิชาการ เขตสุขภาพที่ 12
  - 28 กันยายน 2566 มุทิตาจิต  
สรุปแผน ปี 2566 และ Kick Off ปี 2567
  - ปลายธันวาคม กิจกรรมสร้างสุของค์กร
- 3) ธงและพระบรมฉายาลักษณ์งานรัฐพิธี ต้องมีสีสด/ไม่ซีด ธงชาติ ห้ามขาด และพระบรมฉายาลักษณ์ดูแล้วให้เหมาะสม
- 4) โครงการ “สิงหาพาแม่วิ่ง” (NO ONE LEFT BEHIND) ที่จัดขึ้นในวันอาทิตย์ ที่ 20 สิงหาคม 2566 ณ หาดชลาทัศน์ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา
- 5) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา ให้ข้อเสนอแนะเรื่องการนำเสนอข้อมูลการนิเทศ ให้เป็นการบอกเล่าเรื่องราวด้วยภาพ ให้มีการดึงดูดความสนใจในการเข้าสู่เนื้อหา
- 6) การติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  
นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย เพิ่มเติม ประเด็นการคัดกรองโรคทุกสาขา ให้กำหนดเป้าหมายให้ชัดเจนและควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ต้น ปีงบประมาณ มอบหมายผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละตัวชี้วัดวางแผนการดำเนินงาน/ กำหนด Timeline ให้ชัดเจน

## มติที่ประชุมรับทราบ

1.2 การนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัด รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 (โดย คุณกัญญา ทัพพะ)

กำหนดการนิเทศ คปสอ.รัตนภูมิ ในวันที่ 29 สิงหาคม 2566 และลงพื้นที่นิเทศ รพ.สต.หนองวางช่อง

เวลา 09.00 – 15.40 น.

## แนวทางการนิเทศงาน

○ กรอบการนำเสนอ

- 1) ข้อมูลสารสนเทศสุขภาพอนามัยของประชาชน
  - ด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคม
  - ด้านสถานะสุขภาพ
  - ด้านทรัพยากรสาธารณสุข
  - ด้านกิจกรรมสาธารณสุข

- ด้านการบริหารจัดการ

- 2) การบริหารยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ (คปสอ.)
  - 3) ผลการดำเนินงานตามประเด็น จุดเน้น โชน พื้นที่
  - 4) แผนกิจกรรม/มาตรการสำคัญการดำเนินงาน
  - 5) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ/นวัตกรรม
- รูปแบบการนิเทศงาน นิเทศงานผสมผสานรูปแบบ Area Base
  - ทีมผู้นิเทศ



- ระบบรายงานผล และระบบข้อมูล
  - 1) ระบบรายงาน หน้าเว็บไซต์นิเทศงาน สสจ.สงขลา
  - 2) ผู้นิเทศงานสรุปข้อมูลรายงานตามกระบวนการ
    - วิเคราะห์แผน
    - การติดตามผล
    - ปัญหาอุปสรรค

หมายเหตุ

- ให้ทุก คปสอ./รพ.สต./PCU ส่งไฟล์ Power point ภายในวันที่ 24 สิงหาคม 2566
- ใช้ผลงานอย่างน้อย (1 ตุลาคม 2565 – 31 กรกฎาคม 2566) หรือผลงานปัจจุบัน
- สไลด์นำเสนอควรเป็น infographic
- ผู้รับการนิเทศแต่ละ คปสอ. สรุป ONEPAGE (ประเด็นที่ได้จากการนิเทศ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่จะต้องดำเนินการในปีงบประมาณถัดไป) ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.สงขลา ภายใน 1 วันหลังจากการนิเทศ

**มติที่ประชุมรับทราบ**

**วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

รายงานการประชุมครั้งที่ 3/2566 วันที่ 30 พฤษภาคม 2566 (ไม่มีการแก้ไข)

### วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

#### 3.1 การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คปสอ. รัตภูมิ 2566 – 2570

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ. รัตภูมิ 2566 – 2570 ได้มีการดำเนินการไปแล้วบางส่วน เช่น วิสัยทัศน์ พันธกิจ และ ได้ร่วมกันกำหนดยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ยุทธศาสตร์แล้วนั้น มอบหมาย ผู้รับผิดชอบแผนงาน/ยุทธศาสตร์ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์คปสอ. ให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ 29 สิงหาคม 2566 (ก่อนการนิเทศ คปสอ. ครั้งที่ 2) ในเรื่องของการกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ และกำหนดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ระดับอำเภอเพื่อการควบคุม และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน

#### 3.2 การจัดทำแผนปฏิบัติการ คปสอ. (Action Plan)

มอบหมาย ผู้รับผิดชอบงานตามประเด็นที่ คปสอ. กำหนด

### วาระที่ 4 ติดตามผลการดำเนินงาน

#### 4.1 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

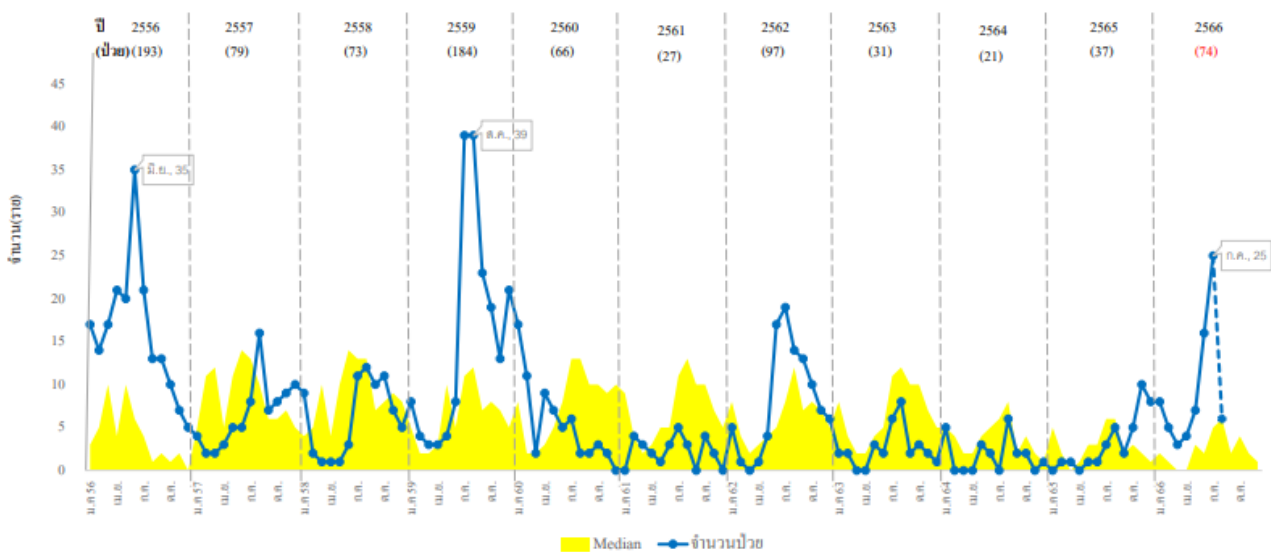
##### 1) สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอรัตภูมิ ข้อมูลวันที่ 1 มกราคม 2566 – 18 สิงหาคม 2566 (สัปดาห์ที่ 33)

- ผู้ป่วยสะสม จำนวน 75 ราย
- อัตราป่วย 100.41 ต่อประชากรแสนคน
- ผู้ป่วยรายใหม่ (จากสัปดาห์ที่ผ่านมา) จำนวน 3 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม จำนวน 0 ราย

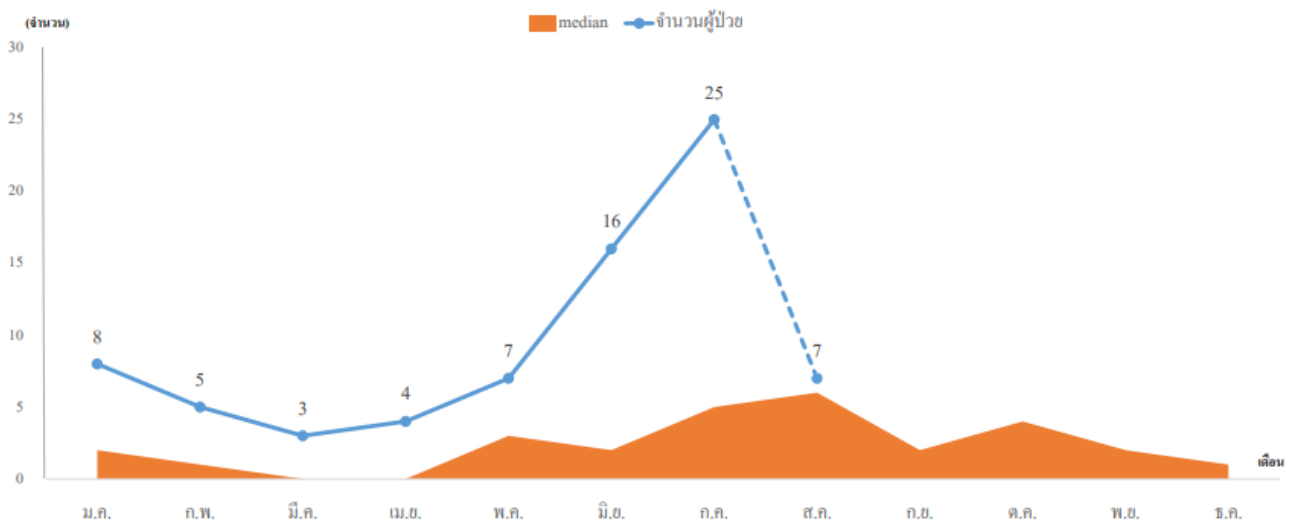
○ พื้นที่ที่มีอัตราป่วยสูง: กำแพงเพชร, คูหาใต้, เขาพระ, ท่าชะมวง, และควนรู

○ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

เปรียบเทียบกับมาตรฐาน 5 ปี (2551 – 2565), รง.506 อำเภอรัตภูมิ ข้อมูล ณ วันที่ 18 ส.ค. 2566



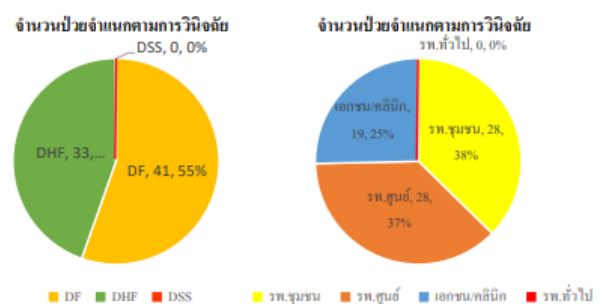
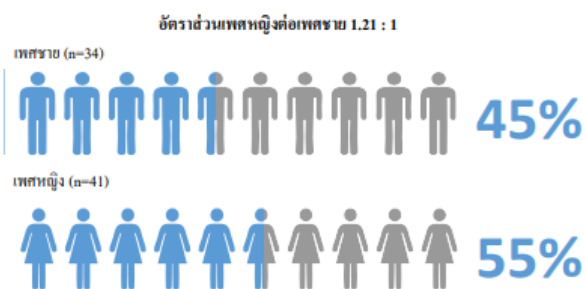
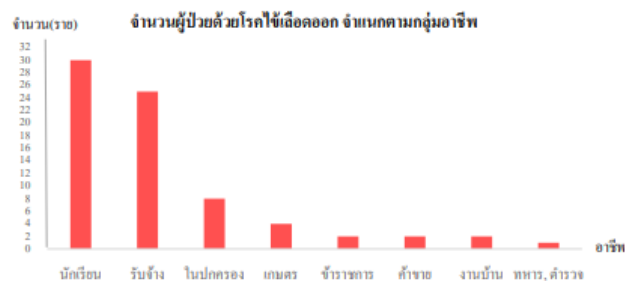
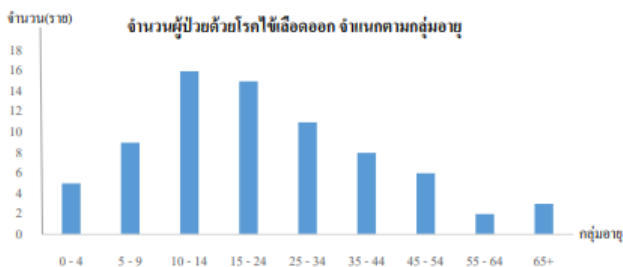
○ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ตามวันเริ่มป่วย จำแนกรายเดือน (เดือนสิงหาคม วันที่ 1 - 18)



○ จำนวนที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา จำแนกรายตำบล

ตำบล	ผู้ป่วยสะสม 1 ม.ค. 66 - 18 ต.ค. 65	จำนวนที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในช่วง 7 วันที่ผ่านมา							ค่าเฉลี่ย 7 วัน	แนวโน้มผู้ติดเชื้อ 12 ต.ค. - 18 ต.ค. 66
		12 ต.ค. 66	13 ต.ค. 66	14 ต.ค. 66	15 ต.ค. 66	16 ต.ค. 66	17 ต.ค. 66	18 ต.ค. 66		
ท่าชะมวง	11	0	0	0	0	0	1	0	1	
สุหาดี	15	0	0	1	0	0	0	0	1	
ควนรู	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
เขาพระ	11	0	0	0	0	0	0	0	0	
กำแพงเพชร	36	0	1	0	0	0	1	0	2	
รวม	74	0	1	1	0	0	2	0	1	

○ การกระจายโรคไข้เลือดออก ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 18 สิงหาคม 2566



นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย เสนอแนะ ให้พื้นที่/ตำบล ที่มีแนวโน้มของการระบาด ให้เตรียมข้อมูล: 7ร., HI/CI, การดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรคอย่างไร, การดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในแต่ละสัปดาห์, จัดทำทะเบียน/เตรียมทรัพยากรในการป้องกันและควบคุมโรค และให้พื้นที่ที่ระบาดทำแผนรายสัปดาห์ (มาตรการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อนำโดยยุงลาย (เข้มข้น) สคร.12) พร้อมรายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ

คุณประเชิญ โนรดี เพิ่มเติมว่า พื้นที่ที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้(4 สัปดาห์) ให้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรายแรกและรายที่ 2(รายใหม่) ว่ามีความสัมพันธ์หรือเกี่ยวข้องกันหรือไม่ อย่างไร



### มติที่ประชุมรับทราบ

- 2) ข้อมูลสถานการณ์ การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน รพ.รัตนภูมิ (วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 19 สิงหาคม 2566) โดยคุณวิฑูรย์ สุทธิมาศ
  - สรุปสถานการณ์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน รพ.รัตนภูมิ
    - เสียชีวิตสะสม 15 ราย, ตำบลกำแพงเพชรมีผู้เสียชีวิตมากที่สุด จำนวน 7 ราย (ร้อยละ 46.67) รองลงมาคือตำบลเขาพระ และตำบลคูหาใต้ จำนวน 3 ราย/พื้นที่ (ร้อยละ 20/พื้นที่) และตำบลท่าชะมวง, ต่างพื้นที่ จำนวน 1 ราย/พื้นที่ (ร้อยละ 6.67/พื้นที่) ตามลำดับ
    - จำแนกตามประเภทยานพาหนะ และสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ: รถจักรยานยนต์เกิดอุบัติเหตุและผู้เสียชีวิตมากที่สุด จำนวน 10 ราย (ร้อยละ 66.67) รองลงมา คือรถปิคอัพและอื่น ๆ จำนวน 2 ราย/ประเภทยานพาหนะ (ร้อยละ 13.33/ประเภทยานพาหนะ) ตามลำดับ
    - สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุและมีผู้เสียชีวิตมากที่สุด คือ ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 80 รองลงมา คือ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ร้อยละ 66.67
    - จำแนกตามช่วงอายุ: ช่วงอายุของผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุมากที่สุด คือ ช่วงอายุ 30-39 ปี และ 60-69 ปี จำนวน 3 ราย/ช่วงอายุ (ร้อยละ 20/ช่วงอายุ) รองลงมาคือ ช่วงอายุ (ร้อยละ 13.33/ช่วงอายุ) และช่วงอายุ 40-49 ,70-79 ,80-89 ปี จำนวน 1 ราย/ช่วงอายุ (ร้อยละ 6.67/ช่วงอายุ) ตามลำดับ
    - จำแนกตามสถานะผู้บาดเจ็บ: เป็นผู้ขับขี่มากที่สุด จำนวน 12 ราย (ร้อยละ 80) รองลงมา คือ คนเดินเท้า จำนวน 2 ราย (ร้อยละ 13.33) และคนโดยสารจำนวน 1 ราย (ร้อยละ 6.7) ตามลำดับ

- จำแนกตามประเภทถนน: บนถนนหรือทางหลวง ทำให้มีผู้เสียชีวิตมากที่สุด จำนวน 4 ราย(ร้อยละ 26.67) และถนนใน อบต./หมู่บ้าน , ไม่ทราบประเภทถนน จำนวน 2 ราย(ร้อยละ 13.33) ตามลำดับ
  - จำแนกตามช่วงเวลาเกิดเหตุ: ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุที่มีผู้เสียชีวิตมากที่สุดคือ ช่วงเวลา 12.01 - 15.00 น. จำนวน 6 ราย (ร้อยละ40) รองลงมา คือ ช่วงเวลา 09.01-12.00 น. จำนวน 3 ราย (ร้อยละ 20) และ ช่วงเวลา 15.01-18.00 น., 18.01-21.00 น. จำนวน 2 ราย/ช่วงเวลา (ร้อยละ 13.33/ช่วงเวลา) ตามลำดับ
- นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย มอบหมายผู้รับผิดชอบงานระบาด/ทีมเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อบรมออนไลน์ หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขรวมถึงหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุและสาธารณสุข ให้ครบ 100%

## มติที่ประชุมรับทราบ

4.2 การดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- ทบทวนคำสั่งอนุคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในแต่ละประเด็น(3 ประเด็น)
- คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)

นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย มอบหมายผู้รับผิดชอบรายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 โดยประเด็นสำคัญ/ปัญหาสำคัญในเรื่องนั้นๆ เป้าหมาย/วัตถุประสงค์คืออะไร ดำเนินการหรือกิจกรรมอะไรไปแล้วบ้าง และผลเป็นอย่างไร/กิจกรรมที่ขับเคลื่อนโดย พชอ.

- การกำหนดประเด็น พชอ. ให้เป็นประเด็นที่ต้องอาศัยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยระบุให้ชัดเจน/ทบทวนในที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- คุณณัฐธิดา ริทธิ์โต ขอข้อมูลประเด็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ (มิติสาธารณสุข) เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าสู่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้คณะกรรมการฯ มีส่วนร่วมในการพิจารณาเลือกประเด็น พชอ.

4.3 ข้อเสนอและสรุปผลการนิเทศ คปสอ. รัตภูมิ ครั้งที่ 1/2566

4.3.1 ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- 1) การเริ่มดำเนินการใช้ Telemedicine โดยคำนึงถึงบริบทพื้นที่และความต้องการของผู้รับบริการ
  - ประสานทีมหมอครอบครัวเรื่องการจัดบริการ Telemedicine และสรุปโครงการพัฒนา
  - ให้จัดทำข้อมูลการ consult รพศ.หาดใหญ่
  - การ consult ผ่านการโทร./line สะดวกกว่า

นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย เสนอให้บันทึกข้อมูลใน HIS ของสถานบริการ โดยไม่ต้องคำนึงถึงเกณฑ์ Telemedicine ที่ สปสช. กำหนด เพื่อบันทึกข้อมูลบริการ/ผลงาน Telemedicine ระหว่างหน่วยบริการ
- 2) การแก้ไขปัญหาสำคัญโดยใช้กลไก พชอ. Service Plan และภาคส่วนต่าง ๆ
  - เช่น โครงการป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่มีภาคีเครือข่ายร่วมดำเนินการเพื่อป้องกันและแก้ไข
  - Service Plan ตามนโยบาย สสจ.สงขลา: ให้ตรวจสอบ KPIs และผลการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัด



#### 4.3.2 ประเด็นกำกับติดตาม

##### 1) 3 หมอ Premium

: ให้จัดทำพื้นที่รับผิดชอบ ของ PCU/NPCU ให้ชัดเจน, จัดทำข้อมูลการเข้าถึง ความต่อเนื่องในการดูแล/ได้รับบริการโดยทีมหมอครอบครัว และวัดคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงว่าดีขึ้นหรือไม่, ลดการส่งต่อได้เท่าไร, ผู้ป่วย NCD ที่ควบคุมโรคได้เพิ่มขึ้นหรือไม่

##### 2) SHOWROOM (ครอบคลุมพื้นที่)

- Operation with Technology ให้ ศี ึกษา pain point ของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ เพื่อพัฒนาระบบบริการใน รพ.สต.
- คุณเสรี โต๊ะเต๋น เพิ่มเติมเรื่อง Wow คือให้หยิบเรื่องเด่นตามบริบทพื้นที่มานำเสนอ คล้าย OTOP

##### 3) Telemedicine และ Digital Health

#### 4.4 การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว

คุณเสรี โต๊ะเต๋น จากการนิเทศงาน รพ.สต. โดย สสอ. เสนอแนะให้แต่ละ รพ.สต. อัปเดตฐานข้อมูลประชากร และ completed ข้อมูลหมอ 3 หมอ โดยเฉพาะคนที่ 3 ใน JHCIS ให้เรียบร้อยสมบูรณ์, รวมถึงการให้บริการในชุมชน (community services).

นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย เสนอแนะให้กำหนดตัวชี้วัดเพื่อกำกับติดตามผลการดำเนินงาน

#### 4.5 ร้อยของเด็กอายุ 6 -12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (เป้าหมายร้อยละ 50)

ทบทวนแนวทางการดำเนินงาน/เป้าหมาย ตามตัวชี้วัด ร้อยของเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (เป้าหมายร้อยละ 50)/ภาวะโลหิตจาง และให้ตรวจสอบแนวทางการบันทึกข้อมูลตามที่ Template กำหนด

นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย เสนอแนะ

- ให้สร้างเครื่องมือในการกำกับติดตามการกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กของกลุ่มเป้าหมาย
- จัดทำ Timeline และ Flow การคัดกรองทุกประเภท/ทุกกลุ่มวัย

#### มติที่ประชุมรับทราบ

#### วาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

##### 5.1 ทบทวนคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center: EOC) เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา

- คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับ COVID-19 ให้เอาออกและค่อยตั้งทีมเฉพาะกิจ
- ปรับปรุงรายชื่อผู้รับผิดชอบ กรณีย้าย/เกษียณ/ลาออก ให้ผู้ที่รับผิดชอบงานต่อแทน
- หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ/เลขานุการ ไม่ควรซ้ำกันในแต่ละกลุ่มภารกิจ ทั้งนี้ให้พิจารณาตาม function หลักของคนนั้นๆ
- ทบทวนจำนวนคณะกรรมการในแต่ละกลุ่มภารกิจ



## 5.2 การเตรียมรับการนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัด รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2566

- กำหนดส่งไฟล์นำเสนอ ภายในวันพุธ ที่ 24 สิงหาคม 2566(16.30 น.) มอบหมายคุณกัญญา ทัพพะรวบรวมข้อมูลภาพโรงพยาบาล และมอบหมายคุณเสรี โต๊ะเต็น รวบรวมข้อมูลการนำเสนออื่นๆ เพื่อส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลาต่อไป
- มอบหมายคุณเสรี โต๊ะเต็น นำเสนอในวันรับการนิเทศ ครั้งที่ 2/2566, ผู้รับผิดชอบงานเตรียมข้อมูลเพื่อตอบคำถาม

## มติที่ประชุมรับทราบ

### วาระที่ 6 วาระอื่น ๆ

#### 6.1 ความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2566

: ดำเนินการแล้วเสร็จ

#### 6.2 การจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. โดยคุณกัญญา ทัพพะ

- รายงานการจัดสรรเงิน UC เครือข่าย

กองทุน	รายการ	รับเงิน	จัดสรร	คงเหลือ	หมายเหตุ
OP	1. ยอดจัดสรรเงิน OP สป.สช	31,520,695.92	-	31,520,695.92	สปสช.6.70/(อ) ว.02657 ลวท. 29.12.2565/ ว.03351 ลวท. 06.01.2566
	2. จัดสรรล่วงหน้าตาม Fixed Cost ของหน่วยบริการ 6 เดือน		4,175,000.00	27,345,695.92	(17/01/2566)
	3. จัดสรรล่วงหน้าตาม Fixed Cost ของรพ.รัตภูมิ 1 เดือน		2,000,000.00	25,345,695.92	(03/08/2566)
	4. จัดสรรตามผลงาน OP		25,345,695.92	-	(04/08/2566) จัดสรรเรียบร้อยแล้ว
PP	1. จัดสรรเงิน PP สป.สช	7,054,971.74	-	7,054,971.74	
	2. จัดสรรครั้งที่ 1 จัดสรรตามรายหัวประชากร (60%)		4,232,983.04	<b>2,821,988.70</b>	(15/02/2566) : รอข้อมูลผลงานเพื่อจัดสรร (40%)
PP non UC					
OP_CF	1. ค่าบริการทางการแพทย์ เงินกันระดับเขต (OP_CF)	1,771,693.97	-	1,771,693.97	
	2. จัดสรรให้ รพ.สต. เป้าหมาย		1,771,693.97	-	จัดสรรเรียบร้อยแล้ว

เงินค่าบริการทางการแพทย์ สปสช. คปสอ.รัตภูมิ คงเหลือ **2,821,988.70 บาท** (กองทุน PP; ผลงาน(40%))

นพ.สุวิทย์ คงชูช่วย กำหนดให้จัดสรรและโอนเงินให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายน 2566 เพื่อให้ รพ.สต.ได้นำข้อมูลไปใช้ในการทำแผนปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2567

### 6.3 การซ่อมแผน SMI-V งานสุขภาพจิตและยาเสพติด (โดยคุณณัฐธัญญา ริทธิไธ)

- ประสานกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดเพื่อดำเนินการซ่อมย่อยก่อน
- ผู้ป่วย SMI-V นอกทะเบียน(27) มีเรื่องร้องเรียนที่ศูนย์ดำรงธรรมให้อปท.ในพื้นที่ร่วมประเมินเพื่อเข้าสู่กระบวนการการรักษา

มติที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม 16.30 น.

นางสาวลภัสนันท์ อินทพุทธ	ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวกัญญา ทัพพะ	ผู้ตรวจรายงานการประชุม