

รายงานการประชุมคณะกรรมการ คปสอ.นาหม่อม

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลนาหม่อม

โดย นางสาววาสนา อชิรเสนา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ เป็นประธาน

ผู้เข้าประชุม:

๑. นางสาววาสนา	อชิรเสนา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน คปสอ.
๒. นายโกมล	แดงดี	สาธารณสุขอำเภอนาหม่อม	รองประธาน คปสอ.
๓. นางสาวรังศรี	สารภาพ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางอุบลรัตน์	ฮาสุวรรณกิจ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางสมใจ	ลิ้มทองพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางวรรณิณี	เจตะวัฒนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางปรีดา	หนูแดง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางกาญจนา	เวียงถ่านะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางพรรณภักดิ์	สินธุแปง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางพิชชาภา	สุวรรณะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางอักษรภักดิ์	ศิริดำรงเดช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. น.ส.จุฑากาญจน์	แช่ลิ้ม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑๓. น.ส.มณฑา	แซวุ่น	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นายภารุจ	ศิริ	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๕. นายธีระศักดิ์	กั้งเหล้ง	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๖. นายวิฑูร	ชิตมณี	จพ.สาธารณสุขอาวุโส	กรรมการ
๑๗. นางวาสนา	กั้งเหล้ง	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๘. นายภฤตย์	กุลเกื้อ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๙. น.ส.จุฑามาศ	คำบัว	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. น.ส.หะยาดี	หัสสินี	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๑. น.ส.ประไพศิริ	ลาเต๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๒. นายฝารุดดี	หมีะโหระ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๓. น.ส.เมลานี	แมหะ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๔. น.ส.พรพิไล	กลีวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นายนิภาศ	นิลสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางปยุณวีร์	พัฒนายิ่งเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและ เลขานุการ

**ผู้เข้าร่วมประชุม:**

๑. นางวรางคณา	ดวงพลอย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.คลองหรั่ง
๒. นางสาวดี	จันกระจำง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นาหม่อม
๓. นางกานต์สินี	ธนาพงศ์สิริกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สสอ.นาหม่อม
๔. นางจุฑารัตน์	ช่วยชม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.นาหม่อม
๕. นางสุกัญญา	ทองมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.นาหม่อม
๖. นางสาวธีรวรรณ	มณีนวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.นาหม่อม
๗. นายนาราวุธรัฐ	ชายแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.นาหม่อม
๘. น.ส.นามีเร้าะ	สาติน	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.นาหม่อม
๙. น.ส.ลาตี๊ะ	โดยหลี่	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.นาหม่อม
๑๐. น.ส.ฟาตี๊ะ	ราแดง	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.นาหม่อม

**ผู้รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม:**

๑. นายปพน	ดีไชยเศรษฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหม่อม	ติตราชการ
๒. นายคริสฐา	พ่อเพชร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๓. นางวรางคณา	อินทรศรี	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ติดตามตัวชี้วัดหลัก

- Stroke
- DTX
- คัดกรองต่างๆ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน

๔.๑ แผนงานยุทธศาสตร์ โดย นางสาวพรพิไล กลีวัฒนา ได้ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ดังนี้

วิสัยทัศน์ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ภายใต้การพัฒนาดิจิทัลทางการแพทย์และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

- พันธกิจ**
๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลสุขภาพของภาคีเครือข่ายและประชาชนให้ดูแลตนเองได้
  ๒. จัดระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานและมีความปลอดภัย
  ๓. บุคลากรมีความรู้คู่คุณธรรมและมีความสุข
  ๔. จัดระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาลสนับสนุนการนำเทคโนโลยีมาใช้

อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. พัฒนาระบบดิจิทัลทางการแพทย์และข้อมูลสุขภาพที่เชื่อมต่อและทันต่อการเปลี่ยนแปลง

**ประเด็นจุดเน้นของอำเภอนาหม่อม**

๑. ลดอัตราป่วย ลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มโรค NCDs
๒. เพิ่มคุณภาพการดูแล ลดอัตราการเสียชีวิตและลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มโรค Fast Track
๓. เพิ่มศักยภาพการให้บริการส่งกล้อง คัดกรองมะเร็งลำไส้
๔. ผู้สูงอายุ
๕. เพิ่มรายได้

จำนวนแผนงานโครงการทั้งสิ้น ๔๔ โครงการ ๑๑ แผนงาน งบประมาณ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท

**ข้อสั่งการจากประธาน :** - ให้บุคลากรติดตามประเด็นจุดเน้นแผนงานยุทธศาสตร์และปรับแก้โครงการให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์

- ให้ยังคงโครงการ FIT test ไว้ โดยให้กลุ่มงาน NCD เตรียมแผนงานแทนโครงการ ปรับเป็นการติดตาม เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์

- ให้กลุ่มงาน NCD ทำการรณรงค์คัดกรองมะเร็งลำไส้ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒

- ติดตามโครงการ FIT test ให้ได้ตามเป้าหมาย อย่างน้อย ๒,๐๐๐ up case

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**๔.๒ SRRT/สถานการณ์โรค ที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ โดย น.ส.ประไพสิริ ลาเต๊ะ**

**๔.๒.๑ สถานการณ์ Covid-๑๙**

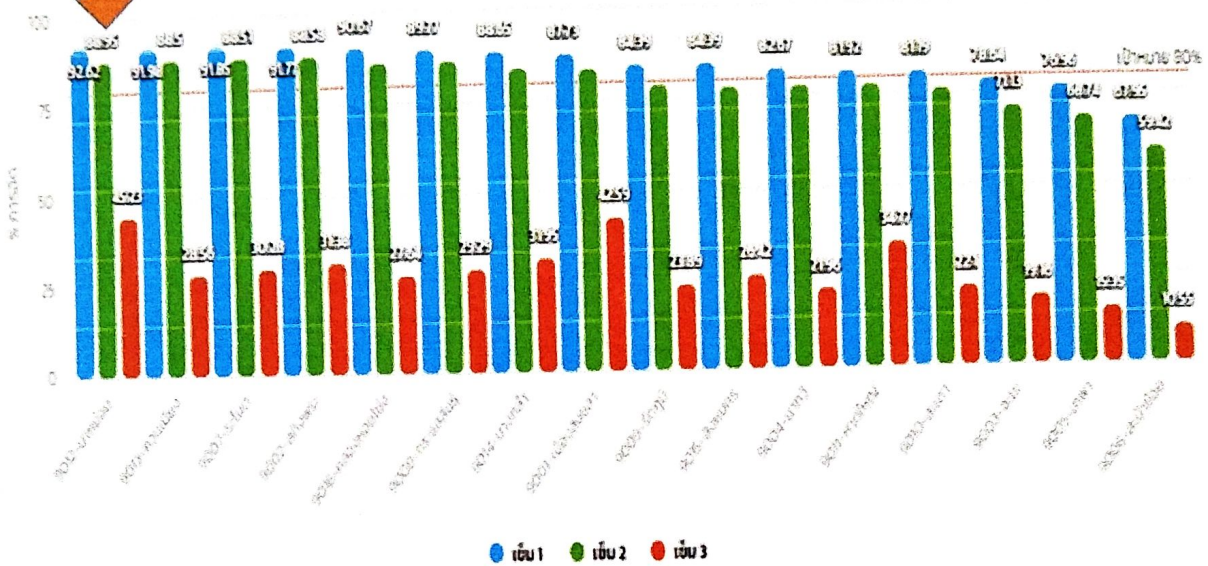
สรุปสถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID-19 จังหวัดสงขลา				
ณ วันที่ 31 มกราคม 2566				
	จำนวน (ราย)	อัตราป่วยต่อ 100,000 คน	ตาย (ราย)	อัตราป่วย ร้อยละ
รายใหม่วันนี้	+ 0	0	+ 0	0
สงขลา	0			
ต่างจังหวัด	0			
สะสม ปี 66	21	1.47	3	
สะสม ปี 65	35,752	2,505.59	194	0.54

อำเภอ	วันที่	ปี 66	ปี 65	ปี 64
เมือง		3	2,569	9,044
สทิงพระ		1	1,096	1,014
จะนะ		1	1,973	8,671
นาทวี		0	567	1,884
เทพา		1	1,446	4,905
สะบ้าย้อย		0	620	3,490
ระโนด		4	2,216	1,176
กระแสสินธุ์		0	284	157
รัตภูมิ		0	1,956	4,024
สะเดา		1	2,164	5,001
หาดใหญ่		7	15,597	15,797
นาหม่อม		1	1,079	692
ควนเนียง		0	519	961
บางกล่ำ		0	1,219	1,737



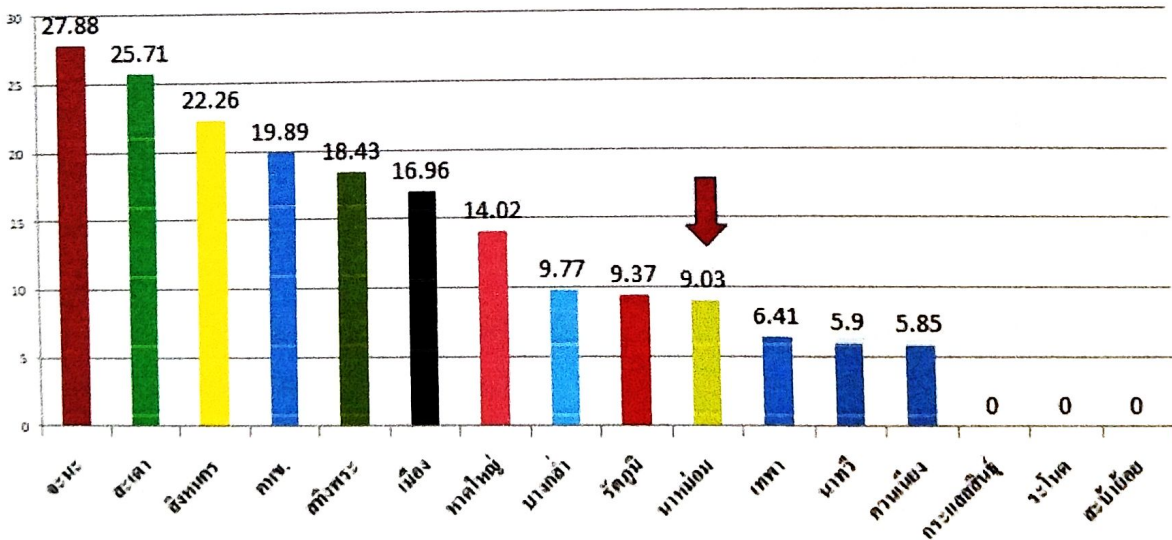
อัตราการฉีดวัคซีนโควิด19 ของประชากรในเขตรับผิดชอบ แยกรายอำเภอ



วัคซีน Covid-19 : มีบริการทุกวันพฤหัสบดี สามารถไปรับบริการได้ที่โรงพยาบาลนาหม่อม และ รพ.สต.ในพื้นที่ทุกแห่ง

๔.๒.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

อัตราป่วยต่อแสนประชากรของโรคไข้เลือดออกในแต่ละอำเภอในจังหวัดสงขลา  
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 31 ม.ค. 66



สถานการณ์จำนวนผู้ป่วยใช้เลือดออกอำเภอหนองม่อม ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 5 ก.พ. 66

(ค่าบ)	รายใหม่	สะสม (1 ม.ค. - 5 ก.พ. 66)	อัตราป่วย ต่อแสน ประชากร	จำนวน ผู้เสียชีวิต	อัตราย
นาหม่อม	0	2	23.02	0	0
พิจิตร	0	0	0	0	0
ทุ่งขมิ้น	1 (4 ก.พ.)	1	19.66	0	0
คลองหรีง	0	0	0	0	0
รวม	1	3	13.54	0	0

ที่มา R506

มาตรการใช้เลือดออก ๓ : ๓ : ๑ ดังนี้

๓ : แจกพื้นที่ที่ทราบภายใน ๓ ชม.แรก

๓ : ทีมแจ้ง อสม./เจ้าหน้าที่ ลงสอบสวนโรค กำจัดลูกน้ำยุงลาย รัศมี ๓๐๐ เมตร

๑ : กำจัดรอบบ้านผู้ป่วย ฟันหมอกควันในรัศมี ๑๐๐ เมตร และติดตาม

ใน ๗ วัน ดัชนีลูกน้ำยุงลาย CI = ๐

ใน ๑๔ วัน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

ใน ๒๘ วัน ปิด Job case นั้น และเขียนรายงานโรคใน case แรก

ข้อสั่งการจากประธาน : - ทุกพื้นที่ประสาน อบต. ในพื้นที่ เตรียมอุปกรณ์สำหรับฟันหมอกควันให้พร้อมสำหรับใช้งาน

๔.๒.๓ ทบทวนการแต่งตั้งทีมมาตรฐานเฝ้าระวังสอบสวนโรคและภัยสุขภาพระดับอำเภอ(SRRT) ปี ๒๕๖๖

ข้อสั่งการจากประธาน : - ส่งบุคลากรกลุ่มงาน ได้แก่ แพทย์ เจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์ และพยาบาล IC เข้าอบรม CDCU เตรียมความพร้อม  
รับการประเมินทีม SRRT

- มอบหมายคุณนิภาศเป็นหลักในการแต่งตั้งคณะกรรมการ SRRT นาหม่อม กำหนดบทบาทหน้าที่ และนัด  
ประชุมที่มคุยประเด็นบุคลากรและการเตรียมความพร้อม

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๔.๓ สรุปสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเครือข่ายฯ และการจัดสรรเงิน

โดย น.ส.พรพิไล กสิวัฒนา

การจัดสรร PPA ๒๕๖๕ และค่าบริการแพทย์แผนไทยตามผลงานและงบประมาณ ตามที่ สปสช.

จัดสรร

๔.๓.๑ Covid-๑๙ : ยืนยันยอดและจัดสรร ให้แต่ละ รพ.สต. ยกเว้น รพ.สต.คลองหรีง ที่ถ่ายโอน

ให้แจ้งยอดไปที่ สปสช.

๔.๓.๒ OP PP : รอดตรวจสอบข้อมูลบริการ OP visit อีกครั้ง หากถูกต้องตามยอดเดิม จึงเสนอ

ผู้บริหารในการโอนเงินจัดสรรให้ รพ.สต.



๔.๓.๓ การจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ จะนำตัวชี้วัดทั้งสิ้น ๑๓ ตัว มาคำนวณ โดยคำนวณจาก ประชากร Type ๑ และ ๓

ข้อสั่งการจากประธาน : ให้แต่ละ รพ.สต.จัดทำแผนพัฒนา EMS โดยเฉพาะ environment และแผนการเงิน ของแต่ละ รพ.สต. ในปี ๒๕๖๖ นำเสนอที่ประชุมครั้งหน้า  
มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

#### ๔.๔ คุณภาพและการพัฒนาระบบข้อมูลอำเภอหนองม่อม โดย นายกฤตย์ กุลเกื้อ

##### Authen Code & Telemedicine

ปัญหา รพ.สต.หนองม่อม : - รพ.สต.หนองม่อม ดำเนินงาน Telemedicine ผ่านโปรแกรมหมอรู้จักคุณ ระหว่าง รพ.สต. กับ รพ. แต่ยังขาดในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง/ผู้พิการ กับอสม./รพ.สต.

- รพ.สต.หนองม่อม : ปัญหาการวินิจฉัยที่ไม่สมเหตุสมผล และการลงข้อมูลไม่ครบ ทำให้เบิกจ่ายไม่ได้

ข้อสั่งการจากประธาน : - ให้ รพ.สต.หนองม่อม ทำแผนพัฒนา EMS และ Telemedicine นำเสนอครั้งต่อไป เพื่อให้การส่ง ยาสอดคล้องกับการวินิจฉัย

- ให้ รพ. และทีมข้อมูลดูโปรแกรม Notification

- การเริ่มทำ Telemedicine ในผู้ป่วยที่มา รพ.สต.และต้องการปรึกษาแพทย์ประจำ รพ.สต. มาที่

OPD ของ รพ.หนองม่อม ผ่านโปรแกรมหมอรู้จักคุณ

- มอบหมายคุณนิภาศประสานคุณกฤตย์ ใช้ Tablet ติดตั้งโปรแกรม Telemedicine ไว้ที่พยาบาล

OPD หน้าห้องตรวจแพทย์

- งานสารสนเทศทำสรุปรายเดือนว่ามี case Telemedicine ก็ครั้งต่อเดือน

- มอบหมายคุณกฤตย์ประสานคุณบุญยวีร์ ทำ Telemedicine ใน case เยี่ยมบ้าน โดยใช้

โปรแกรมหมอรู้จักคุณ

- มอบหมายทีม NCD ประสาน รพ.สต. บันทึกข้อมูลผู้ป่วย case dead ในโปรแกรม JHCIS

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

#### ๔.๕ การพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและยาเสพติด โดย นางกาญจนา เวียงถานะ

๔.๕.๑ ศูนย์คัดกรองตำบลพิจิตร สถานการณ์และข้อมูล การดำเนินงาน กลุ่มค้นหา คือปกครอง และตำรวจ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมอำเภอหนองม่อมเป็นของท้องถิ่นในการผลักดัน จะมีการจัดประชุมอีกครั้งในวันที่ ๘/๒/๒๕๖๖

ทุกพื้นที่ หากพบเจอกลุ่มคลุ้มคลั่งให้แจ้งหน่วยงานรับผิดชอบหลัก คือ สภอ.หนองม่อม

คลุ้มคลั่ง ไม่มีอาวุธ ประสาน ปกครอง

คลุ้มคลั่ง มีอาวุธ แจ้งตำรวจ

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม : ความเป็นหน้าที่มีคัดกรองยาเสพติดตำบล แบ่งเป็น ๒ ทีม ดังนี้

๑. ทีมระหว่างอำเภอ (มีปลัดตำบลเป็นหัวหน้าทีม) : ค้นหาในในพื้นที่ ทำประชาพิจารณ์

๒. รพ.สต.จัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติด ผอ.รพ.สต.เป็นประธาน และพยาบาลวิชาชีพ

ผู้รับผิดชอบงานเป็นเลขา

๓.แต่ละตำบลมีคณะทำงานยาเสพติดระดับตำบล ให้คณะทำงานชุดนี้ช่วยขับเคลื่อนการ

ดำเนินงานในพื้นที่

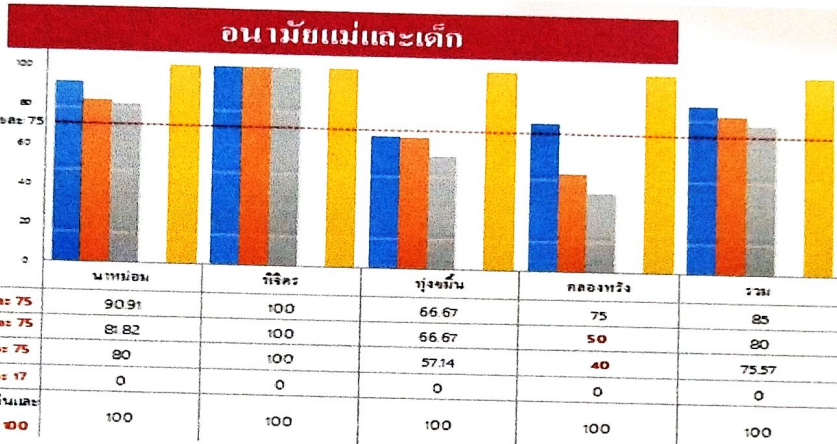
ข้อสั่งการจากประธาน : - มอบหมายนัดประชุมทีมย่อยงานยาเสพติดเพื่อวางแผนการดำเนินงาน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

#### ๔.๖ การส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย โดย นางปยุตยวีร์ พัฒนียงเจริญ

##### ๔.๖.๑ กลุ่มแม่และเด็ก เป้าหมายการดำเนินงาน ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย พัฒนาสมวัย

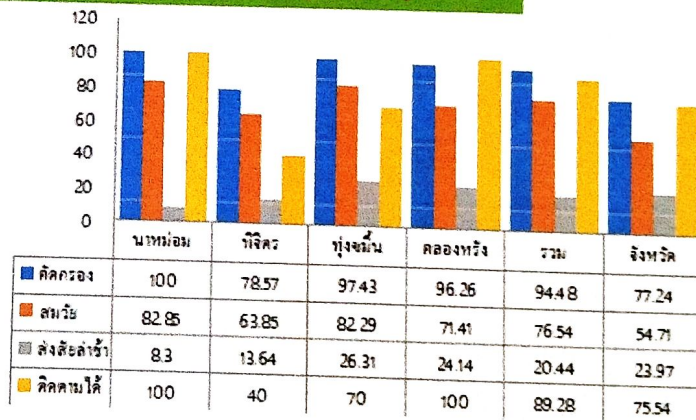
MCH Board ขับเคลื่อนการดำเนินงาน นพ.คริสฐา โพเพ็ชร ประธาน ประชุมล่าสุดเมื่อ ๔/๑๑/๒๕๖๕ จุดเน้นในปี ๖๖ การพัฒนาคลินิกบริการ คลินิกครรภ์เสี่ยง การเชื่อมโยงข้อมูลทุกระดับ การดูแลแม่และเด็กโดยใช้ระบบทอมอ ผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๑ ดังนี้



วันที่ประมวลผล : 3 กุมภาพันธ์ 2566 (HDC)



ข้อสังเกต



โอกาสพัฒนา

วันที่ประมวลผล : 3 กุมภาพันธ์ 2566 (HDC)

ข้อสั่งการจากประธาน : - ประธาน IT ดูข้อมูลการบันทึกงาน ANC ในระบบ HDC  
- ติดตามทบทวนข้อมูลพัฒนาการเด็ก รพ.สต. นานม่อม ที่ไม่ผ่านเกณฑ์

##### ๔.๖.๒ กลุ่มวัยรุ่น/วัยเรียน การดำเนินงานเด็กวัยเรียน วัยรุ่น ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย

คณะกรรมการสถานบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ของโรงพยาบาลนานม่อม และคณะกรรมการอำเภออนามัยเจริญพันธ์ การดำเนินงานทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ผลการดำเนินงานไตรมาสที่ ๑ ดังนี้





## กลุ่มเด็กวัยเรียน

ตัวชี้วัดกำกับติดตาม ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงที่สุดส่วน (เป้าหมายร้อยละ 57)

### มาตรการดำเนินงาน

1. จัดกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพนักเรียน คัดตาม คาร ซึ่งนำพาเด็กวัด ส่วนสูง เกณฑ์ 1 ครั้ง และตั้งข้อมูลภาวะสุขภาพนักเรียนให้สถานศึกษา
2. นำผลข้อมูลมาขยายแจ้งในภาคีคณะกรรมการโรงเรียน ซึ่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสถานศึกษาสถานศึกษา จุฬาลงกรณ์
3. จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพให้กับนักเรียนตาม ๓ 1 ครั้ง

หน่วยบริการ	ภาคเรียนที่ 2 (อ.ร. 2565-ค.พ. 2566)				
	เจ้าหน้าที่ รีดล้างสูง	ร้อยละ สูงที่สุด ส่วน	ร้อยละ มีภาวะ เสี่ยง	ร้อยละ มีภาวะ ทอน	ร้อยละ สูง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางม่อม	433	66.97	5.08	4.85	3.7
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งขี้เหล็ก	685	68.32	3.21	4.96	4.23
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองวัง	728	79.12	6.87	1.37	1.24
ศูนย์สุขภาพชุมชนพิจิตร	281	62.63	6.41	6.05	3.2

### แผนการพัฒนา ปี 2566

- พัฒนาสุขภาพบุคลากรในโรงเรียน คัดตาม กำกับ การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน อย่างน้อยตาม ๓ 1 ครั้ง
- จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการรับประทานอาหารในเด็กวัยเรียน
- พัฒนาสุขภาพแก่นักเรียน และ อย. น้อย ในสถานศึกษา

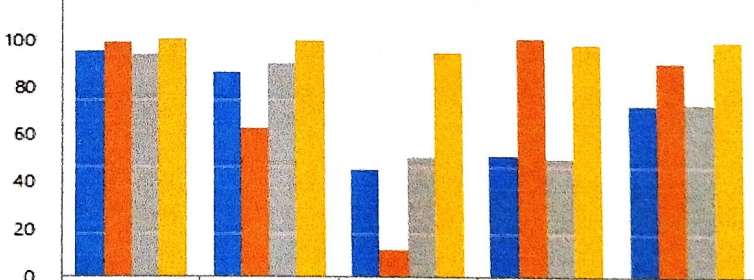
ตรวจข้อมูล : HDC สสจ.พ.จ. พิษณุ 3 กุมภาพันธ์ 2566 (ภาคเรียนที่ 2 ส่วนกลางทั้งหมด 16 ค.พ. 66)

ข้อเสนอแนะจากประธาน : - การนำเสนอข้อมูลให้เห็นในรูปแบบ Infographic  
 - รายละเอียดข้อมูลให้มีค่าเฉลี่ยของตำบล อำเภอ จังหวัด และค่าเทียบเกณฑ์ตัวชี้วัด  
 - ต้องมี Curve เป้าหมาย

### ๔.๖.๓ กลุ่มวัยทำงาน ผลการดำเนินงานไตรมาสที่ ๑ ดังนี้



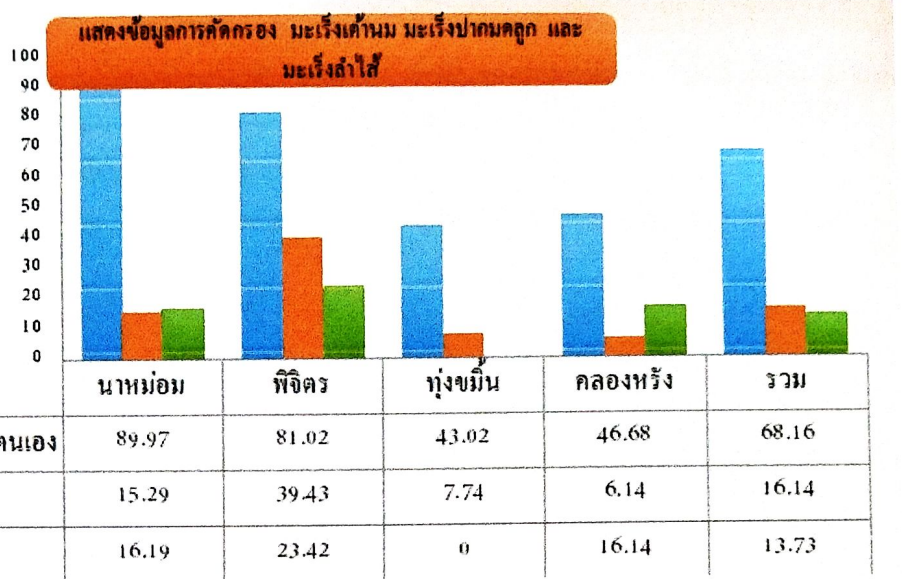
## คัดกรองและติดตามผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง



ไตรมาส	คัดกรองเบาหวาน	กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน ได้รับการคัดตาม	คัดกรองความดันโลหิตสูง	กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการ คัดตาม
ไตรมาส ๑๐	94.74	98.99	93.97	100
ไตรมาส ๑๑	85.94	62.61	89.69	99.34
ไตรมาส ๑๒	45.02	11.11	49.89	94.17
ไตรมาส ๑๓	50.92	100	49.35	97.87
รวม	72.11	89.94	72.57	98.91

วันที่ประมวลผล :: 3 กุมภาพันธ์ 2566 ( HDC )





วันที่ประมวลผล :: 3 กุมภาพันธ์ 2566 ( HDC )

- ข้อสั่งการจากประธาน :
- คัดกรองให้บันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน
  - ให้มีแผนในการคัดกรอง ในไตรมาส ๒
  - ให้ รพ.สต.คลองหรั่ง บันทึกข้อมูลคัดกรองย้อนหลังภายใน ๓ วันนี้ (ไม่ต้อง Authen)
  - ติดตามการเบิกอุปกรณ์ FIT test (จำนวนการเบิกต้องสอดคล้องกับผลงาน) และติดตามผลงาน

FIT test ของ อสม.

- ให้ รพ.สต.ทุ่งขมิ้น และรพ.สต.คลองหรั่ง ติดตามข้อมูลบันทึกลงระบบ
- ให้ส่งรายชื่อผู้ที่มีผล FIT test Positive ให้หน่วยส่องกล้อง Colonoscope ที่ รพ.นาหม่อม เพื่อนัดคิว

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๔.๗ งาน NCD โดย นางปรีดา หนูแดง case manger การดำเนินงานในปีดำเนินการเชิงรุกมากขึ้น ผลการตรวจคัดกรองตา เท้า ไต ผลการดำเนินงานดีขึ้น

ปัญหา คนไข้ที่เสียชีวิตยังไม่ได้ตัดออกจากระบบ ให้แต่ละพื้นที่ดำเนินการแก้ไขปัญหา

ข้อเสนอแนะจากประธาน : หากเป็นผลตรวจตาจาก รพ.อื่น ๆ ให้นำผลการตรวจมาบันทึกในโปรแกรม JHCIS

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๔.๘ คลินิกผู้สูงอายุ โดย นางสมใจ ลิ้มทองพันธุ์ คลินิกผู้สูงอายุ เปิดบริการทุกศุกร์ ที่ ๒ และ ๔ ของเดือน โดยทีมสหวิชาชีพ แบบ one stop service

การคัดกรองBGS สมองเสื่อมทั้งอำเภอมีแค่ ๑๐ คน ภาวะข้อเข่าเสื่อมมี ๑๖๐ คน เสี่ยงภาวะหกล้ม ๒๘ คน การดำเนินการในคลินิกผู้สูงอายุดำเนินการในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมเป็นอันดับแรก

ข้อเสนอแนะจากประธาน : ให้ทุก รพ.สต. เร่งรัดการบันทึกข้อมูล เพื่อให้ได้กลุ่มเสี่ยงจริง ๆ

-เสนอให้มีตัวแทน รพ.สต. มาร่วมงานคลินิกผู้สูงอายุ วันที่ ๒๔ ก.พ. ๖๖ ณ OPD เพื่อดูแนวทางดำเนินงานร่วมกัน

ข้อสั่งการจากประธาน : -แผนคัดกรองตาต่อกระจกและเบาหวานขึ้นตาในวันที่ ๓๑/๕/๒๕๖๖ โดยโรงพยาบาลหาดใหญ่  
ขอให้แต่ละพื้นที่จัดทำแผนคัดกรองการมองเห็นเบื้องต้นในพื้นที่เพื่อส่งCase ที่มีปัญหาเข้ามาใช้บริการในวันที่๓๑/๕/๒๕๖๖

- เร่งรัดการคัดกรองจาก รพ.สต. และส่งเข้าคลินิกผู้สูงอายุ
- เร่งการคัดกรองมะเร็งและผู้สูงอายุ
- ติดตามการบันทึก/แก้ไขข้อมูลที่ error พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุโดยใช้

program Bluebook

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การพัฒนาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอรองรับรูปแบบการบริการแนวใหม่ โดยนายนิภาศ นิลสุวรรณ เสนอ  
งบปรับปรุง สสอ.นาหม่อม วงเงิน ๖๗๗,๐๐๐ บาท

- ห้องประชุม ๓๔๐,๐๐๐ บาท
- เก้าอี้ภายนอก ๒๕๕,๐๐๐ บาท
- ห้องนวด ๘๒,๐๐๐ บาท

ข้อเสนอแนะจากประธาน : สามารถทำภายนอกและห้องประชุมได้ก่อน ส่วนแพทย์แผนไทยให้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ  
ที่เน้นด้านส่งเสริมป้องกัน/แพทย์แผนไทย

งบส่วนนี้เอาเข้าที่ปรึกษา : - รพ.นาหม่อม สนับสนุน ๗๐ % = ๔๗๓,๙๐๐ บาท  
- รพ.สต.นาหม่อม สนับสนุน ๒๐ % = ๑๓๕,๔๐๐ บาท  
- รพ.สต.ทุ่งขมิ้น สนับสนุน ๑๐ % = ๖๗,๗๐๐ บาท  
ให้เบิกจ่ายตามงวดงาน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ การเตรียมรับการนิเทศผสมผสานระดับจังหวัด โดย นางปทุมยวีร์ พัฒนียงเจริญ  
รูปแบบการนิเทศ กำหนดการ การลงเยี่ยมพื้นที่รพสต.

การบริหารยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ  
แผนการจัดการปัญหาในพื้นที่  
โครงสร้างองค์กร ปรับแล้วตอบปัญหาอย่างไร  
ผลงานในไตรมาสที่ ๑ ออกมาเป็นยังไง  
ข้อมูล HDC เป็นหลัก  
Slide นำเสนอ

- ภาพรวม
- การเงินการคลัง
- แผนยุทธศาสตร์
- ๑๐ อันดับโรค (ผู้ป่วย OPD IPD DEAD)
- อัตราเสียชีวิตมากที่สุด ๕ อันดับ
- จุดเน้นโซน ได้แก่ ผู้สูงอายุ และมะเร็งลำไส้



- HT : NCD
- Fast track : ER
- คัดกรองมะเร็ง : ปฐมภูมิ
- MCH : ปฐมภูมิ
- ผู้สูงอายุ : ปฐมภูมิ

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆจากรพสต./PCU

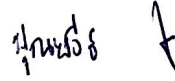
๖.๑ นายวิฑูร ชิตมณี ผอ.รพ.สต.นาหม่อม นำเสนอข้อมูลอัตรากำลังในรพ.สต.

๑. ขาดทันตบุคลากร

๒. อนาคตคาดว่าจะขาดอัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพ ๒ ตำแหน่ง

๓. เรื่องเพื่อพิจารณา ทุกที่ถ่ายโอนภายในปี ๒๕๖๘ การพัฒนาที่ต้องดำเนินการต้องทำให้แล้วเสร็จภายในปี ๒๕๖๘ หากได้รับงบประมาณล่าช้า กังวลว่าจะดำเนินการไม่ทัน ได้แก่ หลังคา บ้านพัก ER และ Show Room  
ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม ทันตภิบาลมีนักเรียนทุน ๑๐ คน มีเลขอยู่แล้ว แต่เราต้องจ้างเอง  
ข้อสั่งการจากประธาน : มอบหมาย ผอ.รพ.สต.นาหม่อม จัดทำแผนภาพพัฒนา รพ.สต. Show Room  
มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.



นางpunyavee พัฒนียงเจริญ

ผู้สรุปรายงานการประชุม



นางสาววาสนา อธิรเสนา

ผู้ตรวจรายงานการประชุม