รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเทพา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕
วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายเดชา แซ่หลี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพา
๒. นายวีรศักดิ์ เบญอะหลี	สาธารณสุขอำเภอเทพา
๓. นายส่อแหล๊ะ หมัดยูโส๊ะ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๔. นางสาวหทัยรัตน์ ชัยดวง	หัวหน้าพยาบาล
๕. นายยศพงศ์ ถิระวุฒิ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๖. นางบุญประสม นิลกาฬ	ผอ.รพ.สต.ลำไพล
๗. นางอรสา ชูศรี	ผอ.รพ.สต.เกาะสะบ้า
๘. นางดวงฤดี หลังนุ้ย	ผอ.รพ.สต.ตูหยง
๙. นางเอมอร เหละเหม	ผอ.รพ.สต.ตาแปด
๑๐. นายชารีฟ นิภิรมย์	ผอ.รพ.สต.สะกอม
๑๑. นางพรเพ็ญ ทองขาว	ผอ.รพ.สต.ท่าไทร
๑๒. นายปรีชา แก้วนพรัตน์	ผอ.รพ.สต.ทุ่งโดน
๑๓. นางนวลจิลา บัวศรี	ผอ.รพ.สต.ท่าแมงลัก
๑๔. นางรอกีเย๊าะ ยูโซะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รักษาการ ผอ.รพ.สต.วังใหญ่)
๑๕. นางชัชญาภา โครธาสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (รักษาการ ผอ.รพ.สต.ท่าม่วง)
๑๖. นายมะยา ยูโซะ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน (รักษาการ ผอ.รพ.สต.พรุชิง)
๑๗. นางวัชรี แมเร๊าะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๑๘. นายจีฮาร สาเหม๊าะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙. นางสาวเสาวภา สะชนะพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐. นางนุสรีนา มูซอดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๑. นางธารรัตน์ จันทร์บุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๒. นางสุดารัตน์ ไกรแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓. นางมารีนา หลำสะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔. นางสาวซันมา สาเม๊าะ	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๕. นายอดิศักดิ์ หมันหมาด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๖. นางสาวซอฟียะห์ เตะหมัดมะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๗. นางสาวอุสาห์ หมีชุม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๘. นางจรุงศรี อุมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๙. นายจรัญ คงสุวรรณ	นักการแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๓๐. นางสาวมลฑา อินกะโผะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๑. นางสาวธนิษฐา มิ่งประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๒. นางสาวนุรอาซียะห์ อับดุลเลาะ	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๓๓. นางสาวปัทมา อุมาสะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๓๔. นายอามัดชุมรี สะอะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๕. นางสาวซันมา สาเม๊าะ นักวิชาการสาธารณสุข
๓๖. นางสาวมุมีนา หมินเย๊าะ นักวิชาการสาธารณสุข
๓๗. นางสาวการีมะห์ หมีนเหล็บ นักวิชาการสถิติ
๓๘. นายสหรัต เดเระมะ นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๓๙. นายอาหามัด สีระโก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๐. นายรุซลาน มามุ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๔๑. นางกัณฑิมาพร บุญก่อเกื้อ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๔๒. นางสาวมัตติกา บุญมาก พนักงานพิมพ์

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ก่อนวาระ แนะนำเจ้าหน้าที่ย้ายมาใหม่ นายอาหมัดซับรี สะอะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติงาน รพ.สต.ลำไพล

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมจังหวัด

๑. แจ้งกำหนดการนิเทศงานและตรวชราชการ รอบที่๒/๒๕๖๕ เพื่อติดตาม กำกับ ประเมินผลและสนับสนุนพัฒนาการดำเนินงานสาธารณสุข ในวันที่ ๒๙ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ให้ผู้รับผิดชอบงานแต่ละประเด็นการนิเทศเตรียมความพร้อมตามจุดเน้น ประเด็นติดตาม รวมถึงการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และการดำเนินกาเนินการตามแผนโครงการ

๒. แจ้งกำหนดการติดตามงานโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ตามมาตรฐานการจัดการอาชีวอนามัย ในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ (ช่วงบ่าย)

๓. แจ้งกำหนดการการดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมอำเภอเทพา ในวันที่ ๑๕-๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมอำเภอ

๑. ขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้การสนับสนุนเหล่ากาชาด ในการจัดงานประจำปีและงานกาชาดจังหวัดสงขลาประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ บริเวณสระบัว แหลมสนอ่อน อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

๒. การแก้ไขปัญหาความยากจน ตามนโยบายในการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัย โดยใช้ข้อมูลจากระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า TPMAP ซึ่งอำเภอเทพา ได้ดำเนินการตามนโยบายในการแก้ไขปัญหาให้ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งด้าน สุขภาพ ความเป็นอยู่ รายได้ การศึกษา การเข้าถึงบริการของรัฐ และปัญหาอื่น ได้เร่งบูรณาการขับเคลื่อนขจัดความยากจน ฯ ในพื้นที่ จ.อำเภอเทพาอย่างต่อเนื่อง

๓. การเข้าร่วมรับการตรวจเยี่ยมและประเมินชคต. ด้านการอำนวยความสะดวก ประสานงานและแก้ไขปัญหาเพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่ ชคต. ทั้งนี้ หัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงเจ้าหน้าที่สาธารรณสุขเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อการขับเคลื่อนการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ ชคต.

๔. วันที่ ๒๔ พ.ค. ๖๕ นายเจษฎา จิตรัตน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา พร้อมด้วย นางดาเรศ จิตรัตน์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา ร่วมส่งมอบบ้านครัวเรือนยากจนตามโครงการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงให้แก่ครอบครัวนางแวสะปีเยาะ ดามีแล บ้านเลขที่ ๑๐๐/๙ หมู่ที่๗ ตำบลเทพา อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา ซึ่งมีสมาชิกในครอบครัวอาศัยอยู่ในบ้านหลังเดียวกันจำนวน ๓ คน เป็นบุตรสาวและบุตรชายที่มีอาการพิการทางสมอง สภาพบ้านเดิมมีสภาพทรุดโทรม ชำรุด เสาไม้ไม่มั่นคงแข็งแรง ไม่มีความปลอดภัยต่อการดำเนินชีวิตประกอบกับความเป็นอยู่ยากลำบาก ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่าย จำนวน ๘๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการก่อสร้างบ้านหลังใหม่ให้กับนางแวสะปีเยาะ ให้มั่นคงแข็งแรง มีความปลอดภัย เหมาะสมแก่การอยู่อาศัยและมีห้องน้ำถูกสุขลักษณะ

๕. โครงการอำเภอนำร่อง “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข” แบบบูรณาการ ภายใต้หัวข้อ “จัดการทรัพยากรน้ำ เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิต ขจัดความยากจนและรองรับภัยพิบัติ” ซึ่งอำเภอเทพา ได้รับการคัดเลือกเป็นอำเภอนำร่อง ทั้งนี้ ได้มีการส่งตัวแทนเข้าร่วมอบรมสัมนาเพื่อสร้างนักขับเคลื่อนยุทธศาสตร์นำการเปลี่ยนแปลงกระทรวงมหาดไทยต่อไป

๖. เน้นย้ำเรื่องการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา และเชิญชวนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาในภาพอำเภอทุกครั้ง

วาระที่ ๒ ทบทวนรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเทพา ครั้งที่๑/๒๕๖๕
วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเทพา จังหวัดสงขลา

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

วาระที่ ๔ การดำเนินงานเครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา

๔.๑ คณะอนุกรรมการตามยุทธศาสตร์

๔.๑.๑ การนิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ

มีการนิเทศงานระหว่างวันที่ ๒-๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีการนิเทศงานเป็นภาพโซน ดังนี้

วันที่	เวลา	เจ้าภาพ	หน่วยบริการ
๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	โซนทานตะวัน - รพ.สต.ตาแปด	รพ.สต.พรุชิง รพ.สต.ท่าม่วง รพ.สต.ทุ่งโดน รพ.สต.ตูหยง รพ.สต.ตาแปด PCU ๑ รพ.เทพา
๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	โซนบานชื่น - รพ.สต.เกาะสะบ้า	รพ.สต.สะกอม รพ.สต.ท่าแมงลัก รพ.สต.เกาะสะบ้า PCU ๒ รพ.เทพา
๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	โซนชวนชม - รพ.สต.ท่าไทร	รพ.สต.ท่าไทร รพ.สต.ลำไพล รพ.สต.วังใหญ่ PCU ๓ รพ.เทพา

และจากการนิเทศงานมีข้อเสนอแนะและสิ่งที่ต้องการสนับสนุนจากเครือข่ายอำเภอเทพา ดังนี้

- การกำหนดพื้นที่รับผิดชอบของสถานบริการ ๑ หมู่บ้าน / ๑ สถานบริการ
- รพ.สต.พรุชิง รถ Refer ผู้ป่วย
- รพ.สต.ตาแปด ขอพยาบาลเพิ่ม ๑ คน ซึ่งบรรจุอยู่ในแผนอัตรากำลังของ สสอ.เทพา
- รพ.สต./PCU ขอสนับสนุน FF ในรูปแบบเดียวกันทั้งอำเภอ และขอให้มีการทบทวนความรู้ในการจัดทำ FF
- มีกิจกรรมสร้างขวัญและกำลังใจในบุคลากร เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา

ประธานได้รับทราบข้อเสนอแนะและความต้องการ โดยมีข้อเสนอแนะและมอบหมายผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ประเด็นการกำหนดพื้นที่รับผิดชอบของสถานบริการ ๑ หมู่บ้าน / ๑ สถานบริการ สาธารณสุขอำเภอเทพา รับผิดชอบดำเนินการลงพื้นที่และรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินการกำหนดพื้นที่
- รพ.สต.พรุชิง รถ Refer ผู้ป่วย ท่านประธานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องบรรจุในแผนงบลงทุน
- ในกิจกรรมสร้างขวัญและกำลังใจในบุคลากร เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา ท่านประธานเห็นด้วยและสนับสนุนให้มีกิจกรรม อาจจะเป็นในรูปแบบการศึกษาดูงาน เป็นต้น ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องให้บรรจุในแผนพัฒนาบุคลากร
- ประเด็น FF เสนอแนะให้เป็นรูปแบบการใช้ระบบ IT เข้ามาช่วย เพื่อลดการใช้กระดาษ โดยจะหาวิทยากรในการให้ความรู้เรื่อง การจัดทำ FF และมอบอนุกรรมการยุทธศาสตร์ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ในปีถัดไป

๔.๑.๒ การนิเทศงานผสมผสานระดับจังหวัด

๔.๑.๓ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๕ เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา

ตัวชี้วัด Agenda จังหวัด

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละ
1	อัตราส่วนมารดาตาย ต่อแสนการเกิดมีชีพ(เกณฑ์ 5)	5
2	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด(เกณฑ์ 90)	94.44
3	ค้นหาเชิงรุกด้วย ATK ไม่น้อยกว่าร้อยละ 2 ของประชากรต่อสัปดาห์(เกณฑ์ 90)	177.1
4	จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 รายใหม่ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 10 เมื่อเทียบกับช่วงเวลาที่ผ่านมา(เกณฑ์ 30)	50
5	อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรครายใหม่(เกณฑ์ 88)	100
6	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งจัดบริการด้านสุขภาพใหม่ที่ทันสมัยและเอื้อต่อการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประชาชน (เกณฑ์ 4)	3
7	โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่งจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ(เกณฑ์ 5)	5
8	ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปมีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีขึ้นไป(เกณฑ์ 80)	40
9	มีพื้นที่ต้นแบบสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามประเด็นพื้นที่อย่างน้อย 1 ประเด็น/อำเภอ(เกณฑ์ 5)	4
10	โรงพยาบาลเชื่อมโยงข้อมูลผ่าน HIS Gateway เข้าสู่ศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพร้อยละ 85(เกณฑ์ 85)	100
11	ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์(เกณฑ์ 50)	98.01
12	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน(เกณฑ์ 4)	1.27
13	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาล(HbA1c) มากกว่าค่า Base line ปี 2564 เพิ่มขึ้นร้อยละ 10(เกณฑ์ 22.36)	6.85
14	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิต(ติดต่อกัน 2 ครั้ง) มากกว่าค่า Base line ปี 2564 เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (เกณฑ์ 51.78)	28.65
15	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพ 5 ด้าน(ค่า Median ในสังกัด สป.ร้อยละ 95,รพศ./รพท.ร้อยละ 85) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90(เกณฑ์ 95)	100

ตัวชี้วัดโซน

ที่	ตัวชี้วัด	ร้อยละ
1	ร้อยละการใช้ยา favipiravir ในผู้ติดเชื้อโควิด-19(เกณฑ์ 80)	121.25
2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ≥ร้อยละ 80(เกณฑ์ 50)	4.24
3	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ≥ร้อยละ 80 (เกณฑ์ 70)	28.7
4	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ≥ร้อยละ 40(เกณฑ์ 24.97)	6.85
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ดี ≥ร้อยละ 60(เกณฑ์ 51.32)	28.65
6	ร้อยละความครอบคลุมของประชาชนอายุ 12 ปีขึ้นไปได้รับวัคซีนโควิด-19(เกณฑ์ 90)	83.98

ตัวชี้วัดอำเภอ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละ
1	ร้อยละของประชากรผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์(เกณฑ์ 50)	98.01
2	ร้อยละการใช้ยา favipiravir ในผู้ติดเชื้อโควิด-19(เกณฑ์ 80)	121.25
3	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long term care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ 98)	85.71
4	ทุกเหตุการณ์สามารถควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 28 วัน และไม่เกิด Generation ที่ 2(เกณฑ์ 80)	0
5	ร้อยละของหมู่บ้านหรือชุมชนหรือกลุ่มเป้าหมายที่มีการติดเชื้อหรือสัมผัสเชื้อ มีทีมปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาโควิด-19 เชิงรุก Comprehensive COVID-19 Response Team (CCRT) ลงทุกแห่ง(เกณฑ์ 80)	100
6	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล(เกณฑ์ 5)	5
7	ร้อยละความครอบคลุมของประชาชนอายุ 12 ปีขึ้นไปได้รับวัคซีนโควิด-19(เกณฑ์ 90)	83.98

ตัวชี้วัดองค์กร

ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละ
1. ระดับความสำเร็จการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (เกณฑ์ 80)	80

ตัวชี้วัดบุคคล

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละ
1	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานบริหารงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)(เกณฑ์ 5)	5
2	ระดับความสำเร็จการบริหารงบลงทุนเงินงบประมาณและเงินกู้โควิด(เกณฑ์ 5)	5

KPI จำนวน 28 ตัวชี้วัด ผ่าน 16 ตัวชี้วัด ร้อยละ 57.14

KPI จำนวน 28 ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน 12 ตัวชี้วัด ร้อยละ 42.86

ระบบบริหารจัดการองค์กร ที่มีประสิทธิภาพ → **การวางแผนและควบคุมกำกับตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.**

ระบบติดตามการประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา ปีงบประมาณ 2565

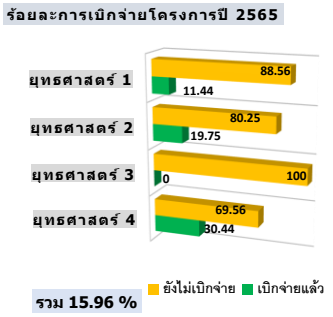
ลำดับที่	รายชื่อคณะอนุกรรมการ	ต.ค.-64	พ.ย.-64	ธ.ค.-64	ม.ค.-65	ก.พ.-65	มี.ค.-65	เม.ย.-65	พ.ค.-65	มิ.ย.-65	ก.ค.-65	ส.ค.-65	ก.ย.-65	รวม
	คปสอ.	/		/	/				/					4
1	ยุทธศาสตร์													0
2	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ							/						1
3	พัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก							/						1
4	บริหารการเงินการคลังสุขภาพ				/				/					2
5	พัฒนางานทันตสาธารณสุข			/										1
6	พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ													0
7	ควบคุมโรคติดต่อ	/	/		/									3
8	ดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง								/					1
9	คุ้มครองผู้บริโภค				/									1
10	บริหารระบบยาและเวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา													0
11	พัฒนาทรัพยากรมนุษย์			/	/			/						3

ระบบบริหารจัดการองค์กร
ที่มีประสิทธิภาพ

→ การควบคุม กำกับ การดำเนินงานตามแผน
ยุทธศาสตร์ คปสอ.

ผลการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายฯ (1 ต.ค.2564 – 30 พ.ค.2565)

ยุทธศาสตร์ที่	งบประมาณ ที่อนุมัติ	งบประมาณ ที่ปรับ	เบิก-จ่ายแล้ว	คงเหลือ
1	594,623	576,016	65,875	510,141
2	305,560	533,000	105,270	427,730
3	96,000	74,400	0	74,400
4	122,880	122,880	37,400	121,005
รวม	1,119,063	1,306,296	208,545	1,097,751



ร้อยละของโครงการระดับเครือข่ายฯ
ที่ดำเนินการแล้ว (10/17โครง) คิดเป็นร้อยละ 58.82

ประเด็นเพิ่มเติม

๑. ให้งานยุทธศาสตร์ลองวิเคราะห์ตัวชี้วัด
๒. มอบหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ ติดตามงาน NCD ใน PCU
๓. เสนอให้จัดทำเว็บไซด์ระบบติดตามการประชุมคณะอนุกรรมการ ให้สามารถอัปโหลดรายงานการประชุมผ่านทางหน้าเว็บได้ ทั้งนี้ มอบหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ ประสาน IT จัดทำหน้าเว็บคล้าย สสจ.
๔. แจ้งผู้รับผิดชอบโครงการให้ดำเนินการตามแผนงานโครงการให้เสร็จสิ้น ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ หากต้องการขยายโครงการ ให้ส่งขออนุมัติขยายโครงการและดำเนินการภายในเดือนกรกฎาคม

๔.๒ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๔.๒.๑ การประเมินรพ.สต.ติดดาว

ผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว คปสอ.เทพา

ผลการประเมินรพ.สต.ติดดาว ปี 2565						
หมวด	หมวด 1	หมวด 2	หมวด 3	หมวด 4	หมวด 5	รวม
รพ.สต.ตาแปด	90.83	100	100	91.3	98.33	94.76
รพ.สต.ท่าแมงลัก	94.53	100	100	90.91	93.33	94.57
รพ.สต.ท่าไทร	97.55	100	100	86.74	95	94.41
รพ.สต.ตูหยง	95.2	100	100	91.81	85.1	93.36
รพ.สต.วังใหญ่	98.99	100	100	89.79	83.33	93.35
รพ.สต.ท่าม่วง	96.08	100	100	89.63	86.67	93.24
รพ.สต.พรุชิง	99.52	100	100	87.75	80	92.21
รพ.สต.เกาะสะบ้า	90.53	100	100	80.62	96.67	91.15
รพ.สต.ทุ่งโดน	96.53	100	100	85.54	80	90.79
รพ.สต.ลำไพล	94.27	100	100	83.38	81.67	89.91
รพ.สต.สะกอม	88.67	80	100	80.25	80.1	84.26
PCU 1	98.27	80	100	87.49	86.67	90.15
PCU 2	85.87	80	100	74.53	93.33	84.49
PCU 3	90.4	80	100	74.22	81.77	83.22

การประเมิน รพ.สต.ติดดาว ระดับจังหวัด

➢ แผนการประเมิน รพ.สต.ติดดาว ระดับจังหวัด

วันที่	09.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.
7 มิถุนายน 2565	รพ.สต.สะกอม	รพ.สต.ตาแปด
5 กรกฎาคม 2565	PCU 1 รพ.เทพา	PCU 3 รพ.เทพา
11 กรกฎาคม 2565	-	PCU 2 รพ.เทพา

➢ ขั้นตอนการรับประเมิน รพ.สต.ติดดาว

๑. คณะทำงานเครือข่ายสุขภาพอำเภอ แนะนำผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติในรพ.สต./ศูนย์สุขภาพชุมชน นำเสนอการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาวในระดับอำเภอ (นำเสนอเฉพาะพื้นที่แรกของอำเภอที่รับการประเมิน) ใช้เวลา ไม่เกิน ๑๐ นาที

๒. รพ.สต./ศูนย์สุขภาพชุมชน นำเสนอ การดำเนินงานประเมินและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาวในพื้นที่ ใช้เวลา ไม่เกิน ๑๕ นาที

๓. ประธานคณะกรรมการประเมิน แนะนำทีมประเมิน แจ้งวัตถุประสงค์ของการประเมิน ขั้นตอนการประเมินทั้งหมด

๔. ทีมประเมินลงประเมิน สังเกต สัมภาษณ์ และตรวจสอบเอกสาร ลงรายหมวด รายข้อ ใช้เวลา ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที ผู้รับการประเมิน ตอบแบบสอบถามหลังรับการประเมิน

๕. ประชุมร่วมกันระหว่างทีมประเมิน ผู้รับการประเมิน ผู้บริหาร เพื่อสรุปผลการประเมิน ข้อเสนอแนะ รับความคิดเห็นจากผู้รับการประเมิน ผู้บริหาร ใช้เวลา ๑๕ นาที

๔.๓ คณะอนุกรรมการบริการการเงินการคลังสุขภาพ

๔.๓.๑ การจัดสรรงบประมาณเครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพาปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (OP/PP ในเครือข่ายหน่วยบริการ)

<u>สรุปการจัดสรร</u>

- งบประมาณรายรับปี๒๕๖๕ (OP/PP) จำนวน ๔๔,๗๓๙,๘๙๔.๗๖ บาท
- OP/PP ในหน่วยบริการจัดสรร ไปแล้ว ๗๕% เป็นจำนวนเงิน ๑๙,๓๒๔,๐๕๙.๘๔ บาท
- รอจัดสรร ๒๕% เป็นจำนวนเงิน ๖,๔๔๑,๓๕๓.๒๘ บาท
- PP Basic service จัดสรรตามผลงาน ๒๕% รอจัดสรรตามผลงานสิ้นปีงบประมาณ

๔.๓.๒ การจัดสรรเงินโอน กรณีโควิด๑๙

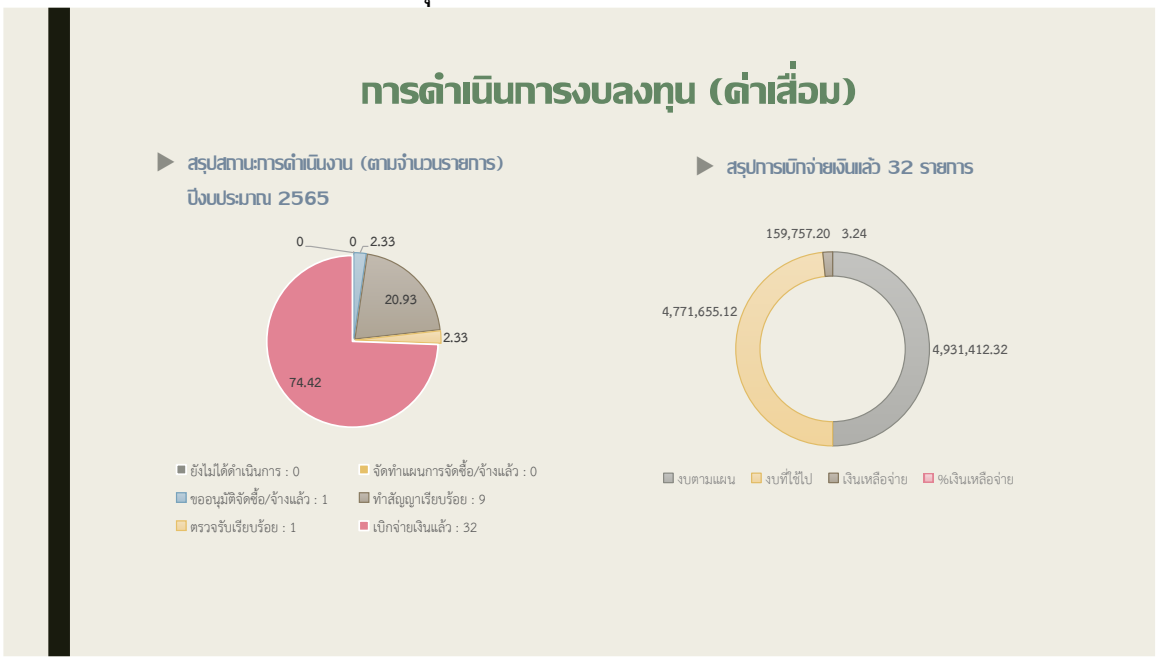
๑. เงินโอนค่า ATK แอปเป๋าตังค์ ชุดละ ๑๐ บาท ข้อมูลตั้งแต่ ต.ค.๖๔ – ม.ค.๖๕
งวด DATK๖๕๐๑๑๒๐๐๐๑ จำนวน ๒, ๑๒๐ ชุด คิดเป็นเงินจำนวน ๒๑,๒๐๐ บาท
งวด DATK๖๕๐๒๐๑๐๐๐๒ จำนวน ๕๕๐ ชุด คิดเป็นเงินจำนวน ๕,๕๐๐ บาท

๒. เงินโอนค่าเหมาจ่ายCI งวด ๖๔๑๐ – ๖๔๑๒ ข้อมูลตั้งแต่ ต.ค.๖๔ – ธ.ค.๖๔ จำนวน ๑,๔๒๒,๐๐๐ บาท

๓. เงินโอนค่าบริการคัดกรอง/รักษาแบบHI/CI สิทธิ UC
งวด ๖๔๑๑ ข้อมูลตั้งแต่ ต.ค.๖๔ – พ.ย.๖๔ ยอดเงินโอนจำนวน ๕๖๘,๒๒๑ บาท
งวด ๖๔๑๒ – ๖๕๐๒ ข้อมูลตั้งแต่ ต.ค.๖๔ – ก.พ.๖๕ ยอดเงินโอนจำนวน ๔,๕๘๕,๐๙๙.๕ บาท
งวด ๖๕๐๓ ข้อมูลตั้งแต่ ธ.ค.๖๔ – มี.ค.๖๕ ยอดเงินโอนจำนวน ๑,๗๒๒,๖๙๐ บาท
งวด ๖๕๐๔ อยู่ระหว่างดำเนินการ

๔. เงินโอนค่าบริการคัดกรอง/รักษาแบบHI/CI สิทธิ อปท(รพ.สต.สะกอม)
งวด ๖๕๐๔ ข้อมูล มี.ค. ๖๕ ยอดเงินโอนจำนวน ๓๖,๑๓๕ บาท

๔.๓.๓ การดำเนินงานงบลงทุน (ค่าเสื่อม)



๑. อัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พ.ค.๖๕ ที่มีการเปลี่ยนแปลง

๒. ยกเลิกการเบิกค่าแลปเพื่อคัดกรอง

๓. การตรวจเพื่อวินิจฉัยการติดเชื้อโควิด / กรณีตรวจก่อนทำหัตถการ/ก่อนผ่าตัด (มีคำสั่งแพทย์)

- ตรวจ ATK ชนิด professional test ราคา ๒๐๐ บาท/ครั้ง (เบิกตามสิทธิ)
- กรณีผู้ป่วยใน การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR รวมค่าเก็บตัวอย่างหน่วยดูแลผู้ป่วยบันทึกเบิกและตามจ่ายหน่วยแลปเอง ราคา ๙๐๐/ครั้ง (เบิกตามสิทธิ)
- กรณีตรวจ ATK แล้วแพทย์มีดุลยพินิจว่าต้องตรวจยืนยันการติดเชื้อโควิด ๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR เช่น การตรวจก่อนทำหัตถการในกลุ่มผู้ป่วยนัดมาผ่าตัด เป็นต้น สามารถขอรับการเบิกค่าใช้จ่ายไปยัง สปสช. ได้ตามอัตราที่กำหนด

๔. ค่าบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

๑. ไม่มีอาการหรือสบายดี/มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยง

- ค่าบริการ OP – Self Isolasion เหมาจ่าย ๖๐๐ บาท/ราย

๒. มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง หรือกลุ่มที่มีปอดอักเสบแต่ยังไม่ต้องให้ออกซิเจน(HI/CI) มีผลถึง๓๑ พ.ค.๖๕

- ดูแลผู้ป่วย ๑-๖ วัน เหมาจ่ายรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา ค่าX—ray HI ไม่มีอาหาร ๔,๐๐๐ บาท/ราย
- ดูแลผู้ป่วย ๗ วันขึ้นไป เหมาจ่ายรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา ค่าX—ray HI ไม่มีอาหาร ๘,๐๐๐ บาท/ราย
- ดูแลผู้ป่วย ๑-๖ วันขึ้นไป เหมาจ่ายรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา ค่าX—ray CI ไม่มีอาหาร ๔,๐๐๐ บาท/ราย
- ดูแลผู้ป่วย ๗ วันขึ้นไป เหมาจ่ายรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา ค่าX—ray CI ไม่มีอาหาร ๘,๐๐๐ บาท/ราย
- ดูแลผู้ป่วย ๑-๖ วันขึ้นไป เหมาจ่ายรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา ค่าX—ray CI มีอาหาร ๖,๐๐๐ บาท/ราย
- ดูแลผู้ป่วย ๗ วันขึ้นไป เหมาจ่ายรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา ค่าX—ray CI มีอาหาร ๑๒,๐๐๐ บาท/ราย

๕. ค่าพาหนะรับส่งต่อ เฉพาะการรับ-ส่งต่อระหว่างหน่วยบริการเพื่อรับเข้าเป็นผู้ป่วยในรพ.(IP)

- ระยะทางไป – กลับ ไม่เกิน ๕๐ กม. จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาท
- ระยะทางไป – กลับ มากกว่า ๕๐ กม. จ่ายเพิ่มเติม กม.ละ ๔ บาท
- ค่า PPE รวมค่าทำความสะอาด จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาท/ครั้งที่มีการส่งต่อผู้ป่วย

๖. การแก้ไขข้อมูลติด Cและ V

- แนวทางแก้ไขการติด C๓๔๙

๑. กรณี Screening ดำเนินการแก้ไขข้อมูล โดยใช้หลักฐานการให้บริการ (ใบรายงานผล Lab)

๒. กรณี HI/CI ดำเนินการแก้ไขข้อมูล โดยใช้หลักฐานการให้บริการ (ใบบันทึกการติดตามอาการ)

๓. การส่งเอกสารหลักฐานให้ scan ส่งทาง e-mail appeal_nhso@nhso.go.th

- แนวทางการแก้ไขข้อมูลติด V

๑. เข้าเว็บไซต์ https://ppfs.nhso.go.th/ppaudit/dashboard ใช้ Username/Password เดียวกับการส่งข้อมูล E-Claim

๒. Login

๓. กดเมนู การตรวจสอบก่อนจ่าย เลือกรายการ

๔. แสดงหน้าจอดังรูป กดเลือกเงื่อนไขที่ต้องการอุทธรณ์

๕. กดเลือกเงื่อนไขการทักท้วง

๖. กดเลือกรายการเพื่อดูรายละเอียดการทักท้วง

๗. กดเลือกรายการ แสดงหน้าจอดังรูป เลือกการพิจารณาผลการตรวจสอบ และกดดูรายละเอียด

๘. กดดูรายละเอียดเงื่อนไขการติด V พร้อมแนบเอกสารเพื่อทักท้วง

แนวทางการจัดบริการปฐมภูมิไปได้ทุกที่ เขตสุขภาพที่ 12

" บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ ของขวัญปีใหม่ 2565 "

ความเป็นมา

รมว. มีนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ "ต้องไม่มีผู้ป่วยอนาถา ทุกคนเท่าเทียมกันหมดต้อง อยู่ด้วยศักดิ์ศรี ไม่ว่าจะยากดีมีจน" และการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 5 ต.ค. 63 เห็นชอบในหลักการนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 4 เรื่อง เพื่อดำเนินการในปีงบประมาณ 2564 ดังนี้

1. ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ (เขตพื้นที่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เขต 7,8,9,10 และกรุงเทพฯ เขต 13)
2. ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว (เขต9,13)
3. โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม (ทั่วประเทศ)
4. ย้ายหน่วยบริการ ได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน (ทั่วประเทศ)

แนวทางการจ่ายชดเชย

1.เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิ UC ที่เข้ารับบริการประเภทผู้ป่วยนอก กรณีที่มีเหตุสมควร ที่เข้ารับบริการนอกหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย โดยไม่มีหนังสือส่งตัว ประกอบด้วย

1.1 ภายในจังหวัด เป็นการเข้ารับบริการยัง รพท./รพศ./รพ.ที่มีศักยภาพเทียบเท่า (ตามรายชื่อที่กำหนด)

อัตราการจ่าย: สปสช.จ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการและอัตราที่ สปสช.กำหนด (Fee Schedule) และตามราคาเรียกเก็บ (Fee for service) ด้วยระบบ Point system with Global budget

1.2 ข้ามจังหวัด และข้ามเขต

1.2.1) หน่วยบริการระดับปฐมภูมิอื่นนอกเครือข่าย

ก. กรณีหน่วยบริการที่ไม่มีแพทย์ สปสช.จ่ายค่าใช้จ่าย ตามจริงไม่เกิน 70 บาทต่อครั้งบริการ

ข. กรณีหน่วยบริการมีแพทย์ประจำ สปสช.จ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการและอัตราที่สปสช.กำหนด (Fee Schedule) และตามราคาเรียกเก็บ (Fee for service) ด้วยระบบ Point system with Global budget

1.2.2) การใช้บริการในหน่วยบริการอื่นนอกเครือข่าย นอกเหนือจากข้อ 1.2.1) สปสช.จ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการและอัตราที่สปสช.กำหนด (Fee Schedule) และตามราคาเรียกเก็บ (Fee for service) ด้วยระบบ Point system with Global budget

2.หน่วยบริการที่ให้บริการใช้ระบบพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ ด้วยบัตร Smart card หรือตามแนวทางที่กำหนด โดยส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายผ่านโปรแกรม e-Claim

3.มีผลตั้งแต่การให้บริการวันที่ 1 มกราคม 2565

รายการ Fee Schedule กรณีประชาชนไปรับบริการในหน่วยบริการอื่น กรณีที่มีเหตุสมควรในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หมวด 5 ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

หมวด 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

หมวด 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

หมวด 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

หมวด 10 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือแพทย์

หมวด 11 ค่าทำหัตถการและวิสัญญี

หมวด 12 ค่าบริการผู้ป่วยนอกและค่าธรรมเนียมแพทย์

หมวด 13 ค่าบริการทันตกรรม ค่ายา

ระดับหน่วยบริการ	ในจังหวัด (นอกเครือข่ายหน่วยบริการประจำ)
รพ.สต./ปฐมภูมิไม่มีแพทย์	จ่ายตามราคาที่ตกลงกัน โดย สสจ.ทำหน้าที่ Clearing house
ปฐมภูมิมีแพทย์ประจำ 5 วัน	
รพช.	
รพท./รพศ.	กรณี Walk in 1.ใช้ระบบพิสูจน์ตัวตน 2.รพ.ตามรายชื่อที่กำหนด จ่ายตาม Fee schedule และ fee for service with point system
รพ.ที่มีศักยภาพเทียบเท่า *1.รพ.สงขลานครินทร์* *2.รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์* *3.รพ.ทันตกรรม มอ.*	
	3.กรณี OP refer/OPAE เบิกจ่ายตามราคาที่ตกลงกันในจังหวัด

ปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ 5 วัน

CUP รพ.สงขลา : ศูนย์ชลาทัศน์/ไจกลางเมือง/สมิหลา, รพ.สต.ชุมพอ, ศสช.128
CUP รพ.หาดใหญ่ : ศูนย์บริการสาธารณสุขสามชัย, เพชรเกษม, รร.เทศบาล 4, คลินิกเวชกรรมสังคม รพ.หาดใหญ่
CUP รพ.สะเดา : PCC รพ.สะเดา

การชดเชยกรณีประชาชนไปรับบริการในหน่วยบริการอื่นที่มีเหตุสมควร

1. กรณี รพ.สต./ปฐมภูมิไม่มีแพทย์ จ่ายตามจริงไม่เกิน 70 บาท
2. กรณีปฐมภูมิที่มีแพทย์ 5 วัน (8 แห่ง) จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท
3. กรณี รพช. จ่ายตามจริงไม่เกิน 700 บาท

ชื่อปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ 5 วัน/สัปดาห์
1.ศสช.ชลาทัศน์/ไจกลางเมือง/สมิหลา
2.รพ.สต.ชุมพอ
3.ศสช.1,2,8
4.ศูนย์บริการสาธารณสุขสามชัย
5.ศูนย์บริการสาธารณสุข 2
6.ศูนย์บริการสาธารณสุข รร.เทศบาล 4
7.คลินิกเวชกรรมสังคม รพ.หาดใหญ่
8.PCU รพ.สะเดา

- รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ ส่งข้อมูลการเรียกเก็บให้ รพ.แม่ข่าย รวบรวม ส่ง สสจ.ทุกเดือน
- สสจ.เป็น Clearing House รายไตรมาส

๔.๔ คณะอนุกรรมการควบคุมโรคติดต่อ(CD_BOARD)

รายงานสถานการณ์ โควิด-19 อ.เทพา จ.สงขลา

ระลอกเดือนมกราคม 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 29 พ.ค.65

วันที่ 29 พ.ค.65

ผู้ติดเชื้อรายใหม่

+6 ราย

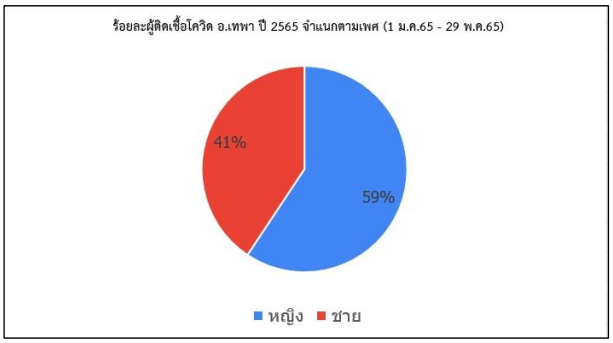
ผู้ติดเชื้อสะสม

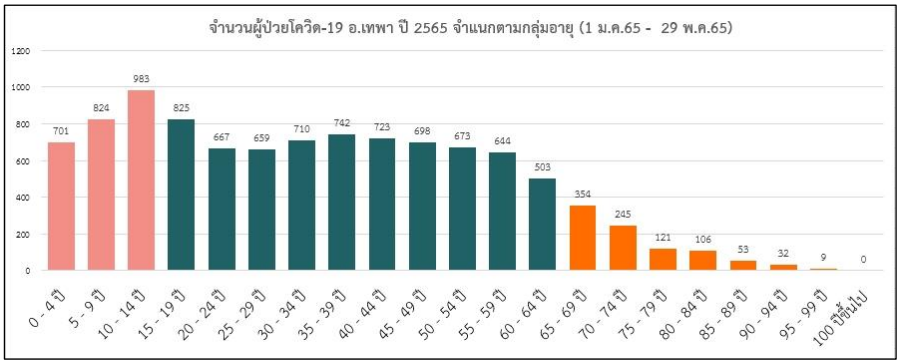
10,272 ราย (ตั้งแต่ 1 ม.ค.65)	PCR 1204 ราย ATK 9068 ราย
สะสมตั้งแต่ปี 2563 15,323 ราย	

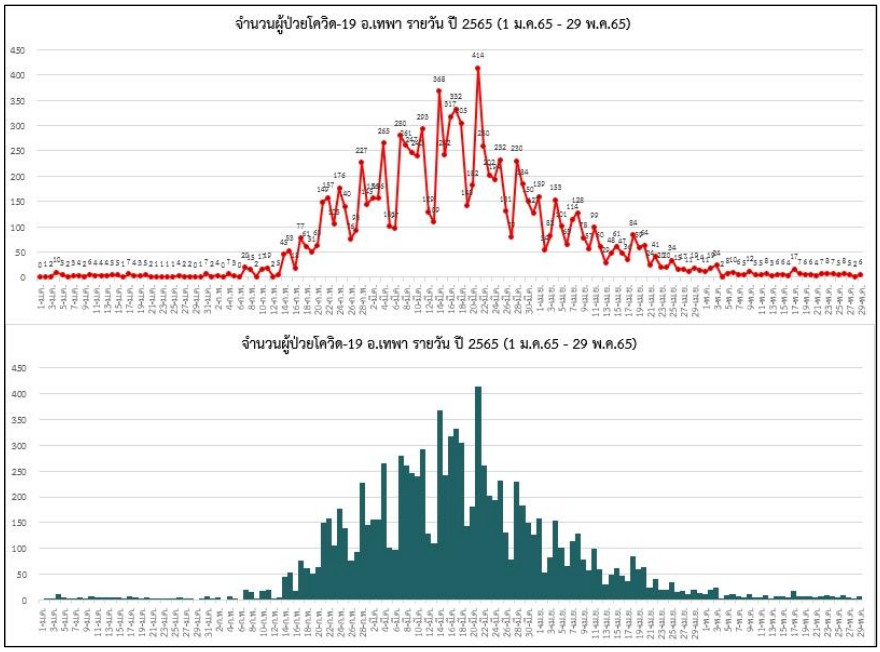
เสียชีวิต

วันนี้ 0 คน

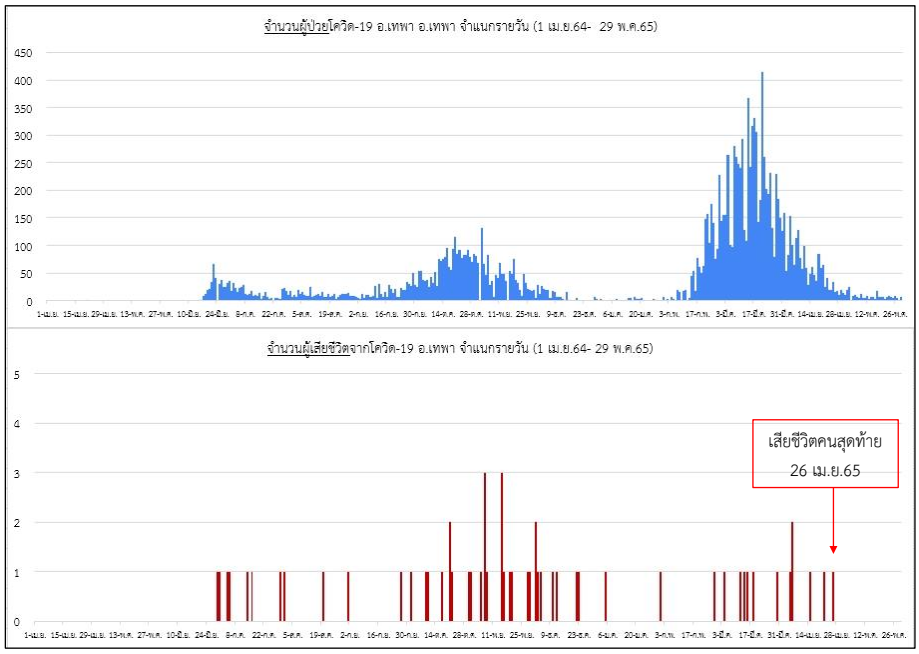
(ตั้งแต่ 1 ม.ค.65) 15 คน (0.15%)	สะสมตั้งแต่ปี 63 56 คน (0.36%)

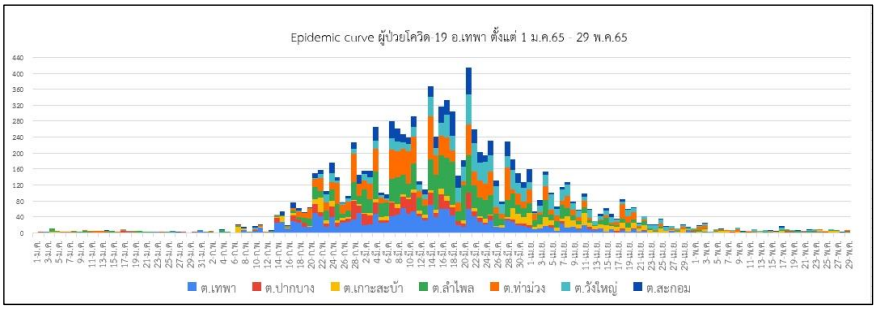






14 มี.ค.-20 มี.ค. = เฉลี่ย 269
21 มี.ค.-27 มี.ค. = เฉลี่ย 216
28 มี.ค.-3 เม.ย. = เฉลี่ย 140
4 เม.ย.-10 เม.ย. = เฉลี่ย 100
11 เม.ย.-17 เม.ย. = เฉลี่ย 54
18 เม.ย.-24 เม.ย. = เฉลี่ย 44
25 เม.ย.-1 พ.ค. = เฉลี่ย 17
2 พ.ค.-8 พ.ค. = เฉลี่ย 10
9 พ.ค.-15 พ.ค. = เฉลี่ย 6
16 พ.ค.-22 พ.ค. = เฉลี่ย 7
23 พ.ค.-29 พ.ค. = เฉลี่ย 6



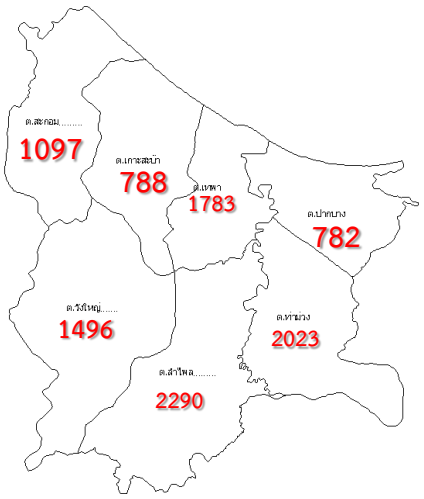


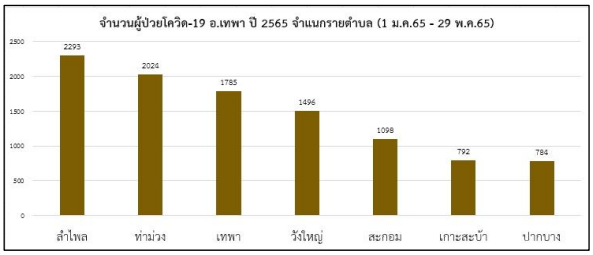
ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยโควิดรายวัน อ.เทพา จำแนกรายตำบล วันที่ 23 – 29 พ.ค. 2565

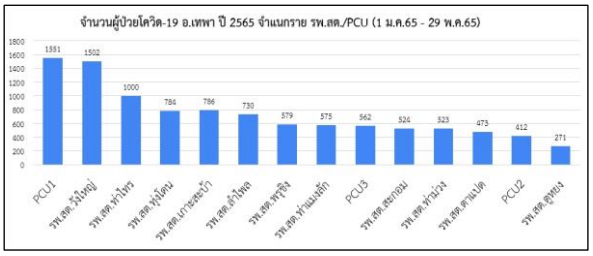
ตำบล	23-พ.ค.	24-พ.ค.	25-พ.ค.	26-พ.ค.	27-พ.ค.	28-พ.ค.	29-พ.ค.	รวม
ต.เทพา	0	2	1	0	1	1	0	5
ต.ปากบาง	2	1	1	0	0	0	2	6
ต.เกาะสะบ้า	1	3	3	5	3	0	1	16
ต.ลำไพล	1	0	0	2	1	0	2	6
ต.ท่าม่วง	1	1	0	0	0	0	1	3
ต.วังใหญ่	3	0	0	1	0	0	0	4
ต.สะกอม	0	0	0	0	0	1	0	1

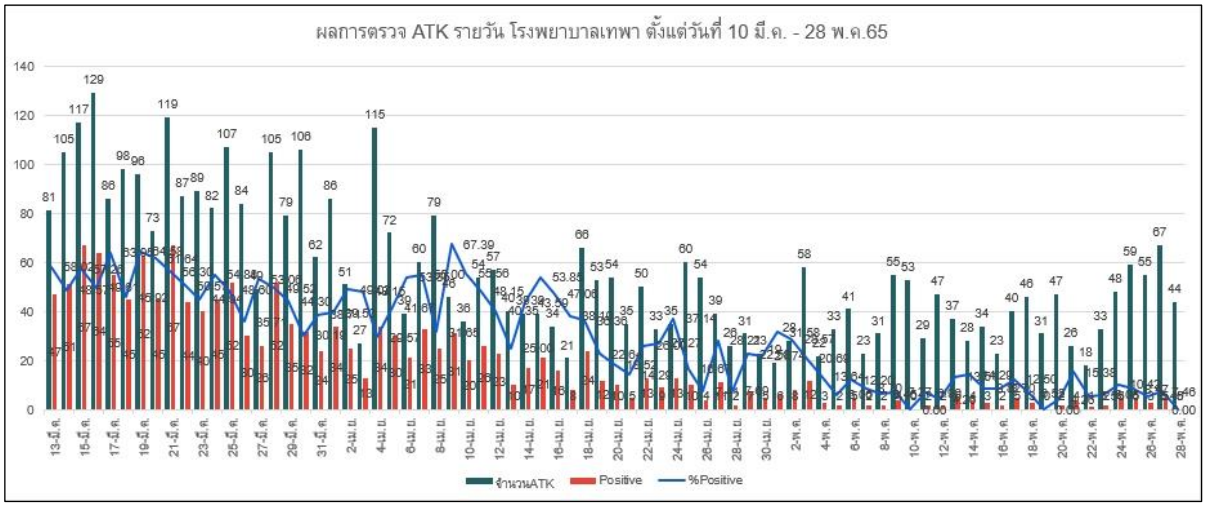
รายงานสถานการณ์ โควิด-19 อ.เทพา จ.สงขลา

ระลอกเดือนมกราคม 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 29 พ.ค.65





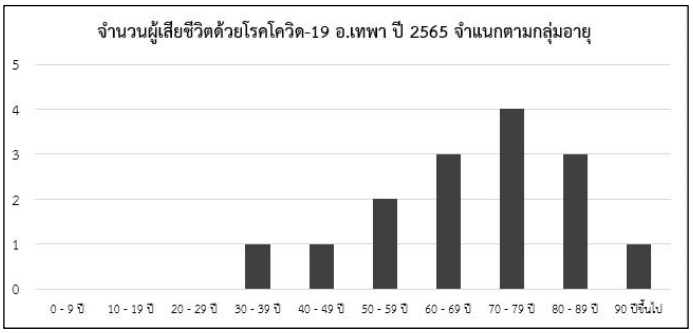




- ช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา รพ.เทพา ตรวจ ATK เฉลี่ยวันละ 46 คน
- % Positive เฉลี่ยร้อยละ 6

ผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19 อ.เทพา ระลอกมกราคม 2565

(1 ม.ค. – 29 พ.ค.) 15 คน



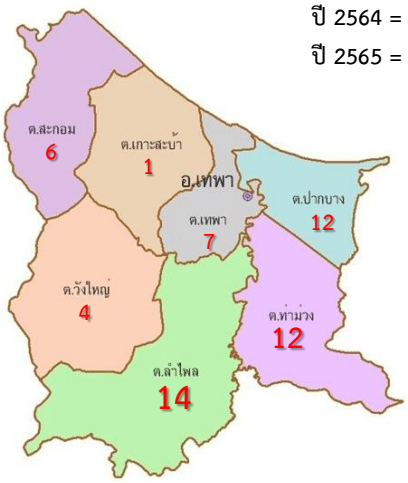
รายละเอียดของ ผู้ป่วยเสียชีวิต อ.เทพา ปี 2565

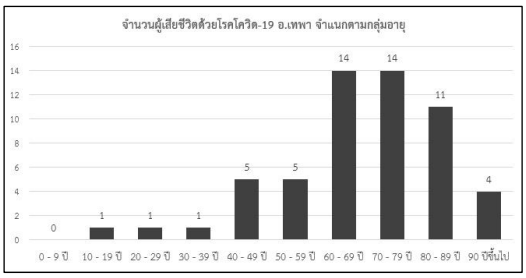
รายที่	อายุ	วันที่ตรวจพบ	วันที่เสียชีวิต	วัคซีนเข็ม1	วัคซีนเข็ม2	วัคซีนเข็ม3	พื้นที่	สถานที่เสียชีวิต
1	37 ปี	4/1/65	5/1/65	PZ	ไม่ได้รับ		รพ.สต.ตูหยง	รพ.สงขลา
2	91 ปี	26/1/65	1/2/65	AZ1(3 ส.ค.)	AZ2(26 ต.ค.)	ยังไม่ได้รับ	PCU1	รพ.สงขลา
3	69 ปี	19/2/65	27/2/65	ไม่ได้รับ	ไม่ได้รับ		PCU1	รพ.สงขลา
4	84 ปี	1/3/65	4/3/65	AZ1(7 ก.ค.)	AZ2(29 ก.ย.)	ยังไม่ได้รับ	รพ.สต.สะกอม	รพ.จะนะ
5	74 ปี	10/3/65	12/3/65	ไม่ได้รับ	ไม่ได้รับ		รพ.สต.ตูหยง	รพ.สงขลา
6	70 ปี	14/3/65	15/3/65	SV1(14 ก.ค.)	AZ2(4 ส.ค.)	ยังไม่ได้รับ	รพ.สต.ตาแปด	รพ.เทพา(ER)
7	55 ปี	9/3/2565	14/3/65	PZ1(22 ต.ค.)	PZ2(19 พ.ย.)	ยังไม่ได้รับ	PCU2	รพ.เทพา(ward)
8	65 ปี	18/3/2565	18/3/65	PZ1(24 พ.ย.)	PZ2(24 ธ.ค.)	ยังไม่ได้รับ	รพ.สต.วังใหญ่	ที่บ้าน
9	52 ปี	25/3/2565	30/3/2565	PZ1(23 ต.ค.)	PZ2(20 พ.ย.)	ยังไม่ได้รับ	รพ.สต.ทุ่งโดน	รพ.เทพา(ward)
10	84 ปี	29/3/2565	5/4/2565	AZ1(30 ก.ค.)	AZ(22 ต.ค.)	ยังไม่ได้รับ	PCU1	รพ.สงขลา
11	45 ปี	28/3/2565	6/4/2565	ไม่ได้รับ	ไม่ได้รับ		รพ.สต.ท่าไทร	รพ.เทพา(ward)
12	65 ปี	6/4/2565	6/4/2565	SP1(16 ก.ย.)	SP2(7 ต.ค.)	ยังไม่ได้รับ	รพ.สต.ท่าไทร	รพ.เทพา(ER)
13	87	23/3/2565	15/4/2565	ไม่ได้รับ	ไม่ได้รับ		รพ.สต.วังใหญ่	รพ.หาดใหญ่
14	72	16/4/2565	22/4/2565	SV1(16 ต.ค.)	AZ2(13 พ.ย.)	ยังไม่ได้รับ	รพ.สต.วังใหญ่	รพ.โคกโพธิ์
15	72	24/4/2565	26/4/2565	PZ1(25 ต.ค.)	PZ2(22 พ.ย.)	ยังไม่ได้รับ	รพ.สต.เกาะสะบ้า	รพ.เทพา(ward)

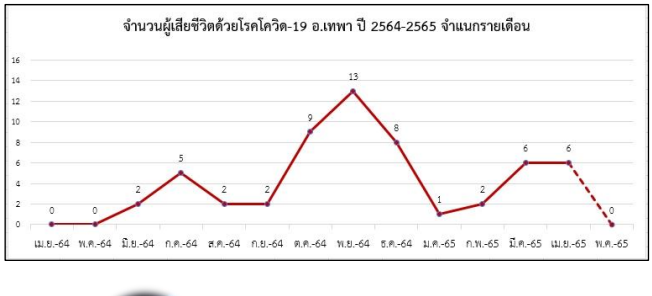
ผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19 อ.เทพา (56 ราย)

ปี 2564 = 41 ราย

ปี 2565 = 15





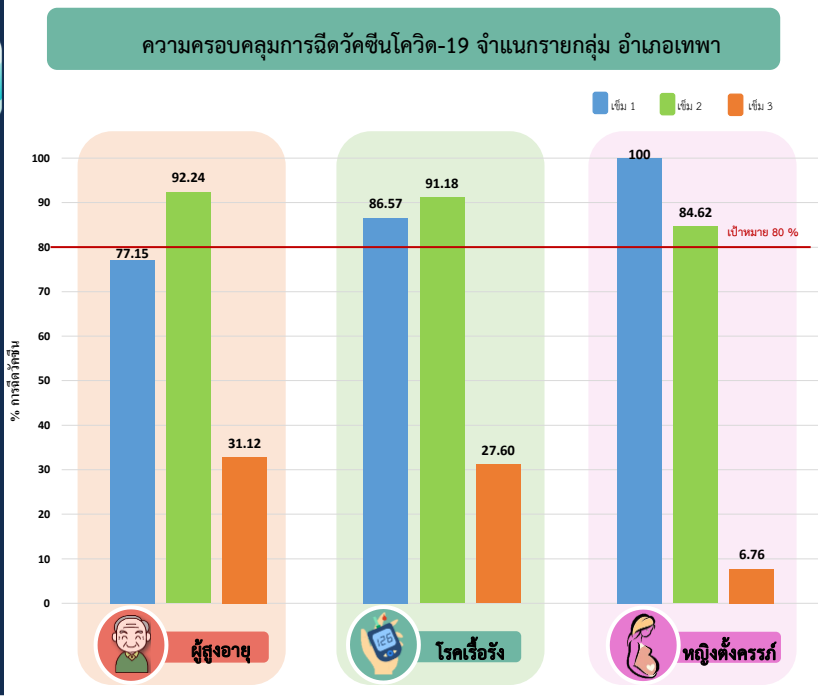


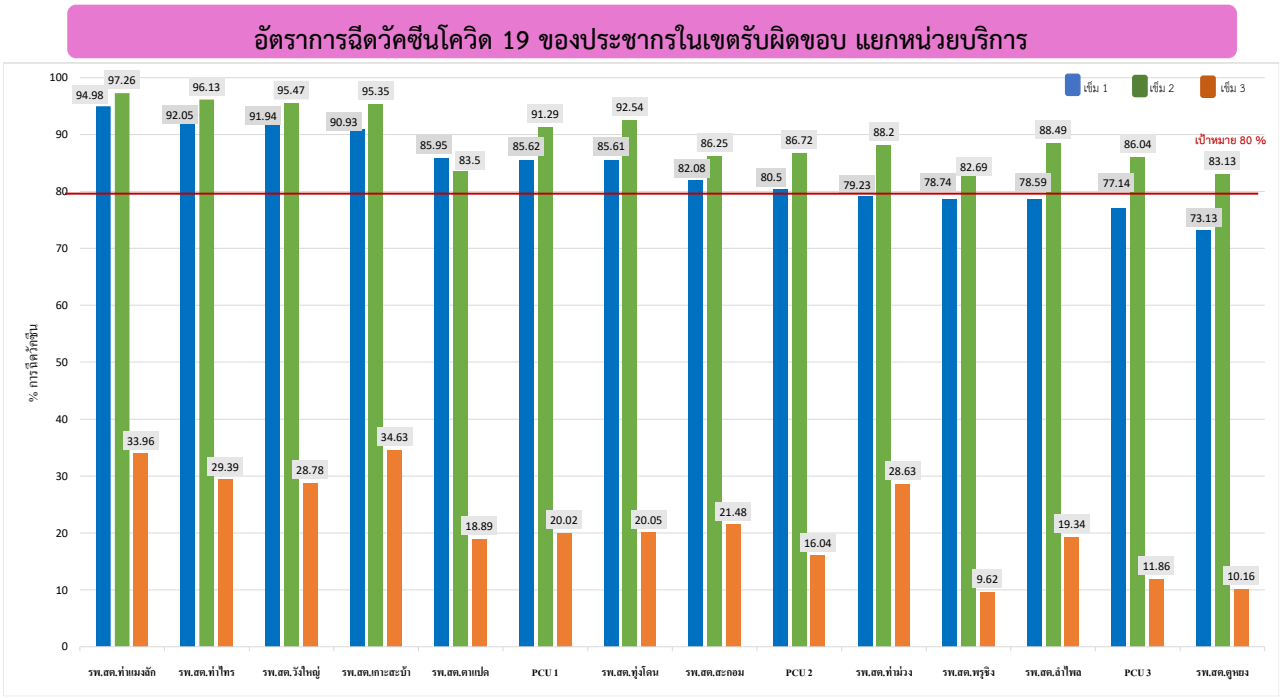
ไม่เคยรับวัคซีน 41 ราย(73.2%)

รับวัคซีน 2 เข็ม 12 ราย(21.4%)

รับวัคซีน 1 เข็ม 3 ราย(5.4%)

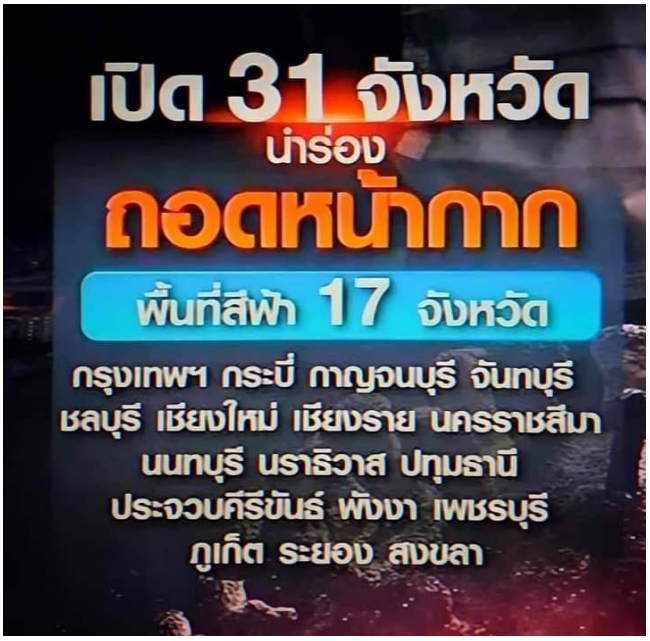
ความครอบคลุม
วัคซีน COVID-19
อำเภอเทพา
เข็มที่ 1 84.07 %
เข็มที่ 2 90.11 %
เข็มที่ 3 23.03 %
ข้อมูล ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2565

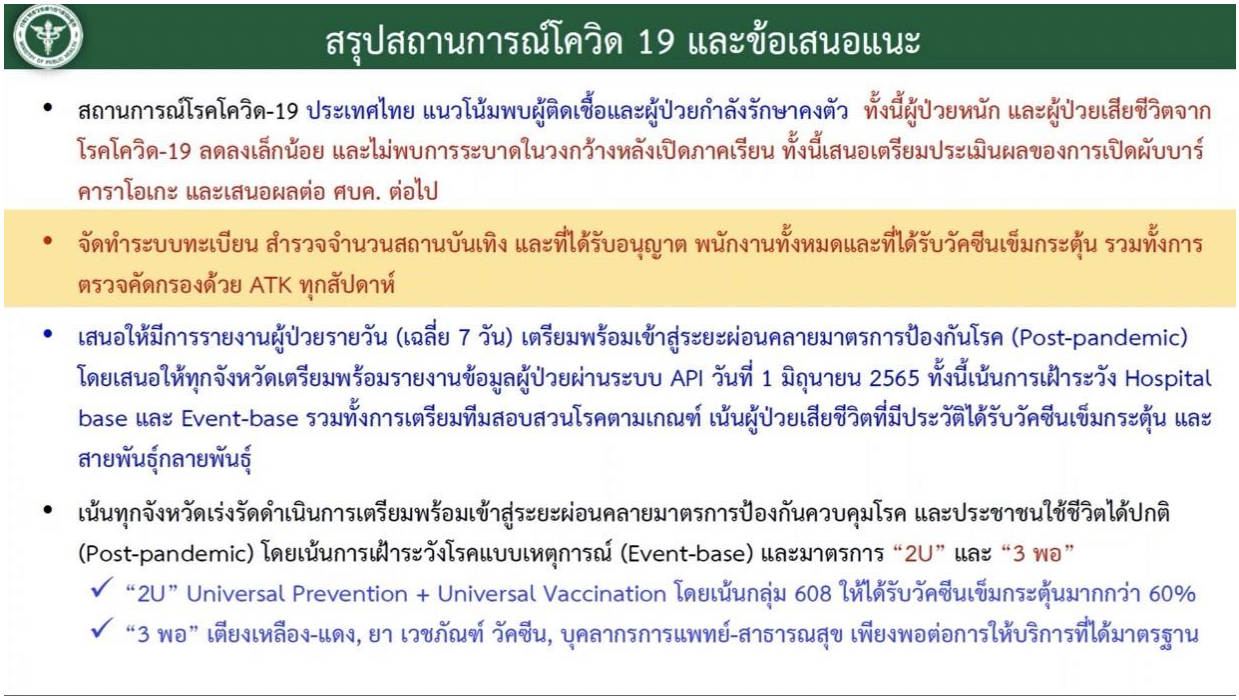

ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 จำแนกรายกลุ่ม อำเภอเทพา
เข็ม 1
เข็ม 2
เข็ม 3
% การฉีดวัคซีน
เป้าหมาย 80 %
77.15
92.24
31.12
86.57
91.18
27.60
100
84.62
6.76
ผู้สูงอายุ
โรคเรื้อรัง
หญิงตั้งครรภ์


อัตราการฉีดวัคซีนโควิด 19 ของประชากรในเขตรับผิดชอบ แยกหน่วยบริการ
เข็ม 1
เข็ม 2
เข็ม 3
% การฉีดวัคซีน
เป้าหมาย 80 %
รพ.สต.ท่าแมงลัก
รพ.สต.ท่าไทร
รพ.สต.วังใหญ่
รพ.สต.เกาะสะบ้า
รพ.สต.คาเปล
PCU 1
รพ.สต.ทุ่งโลน
รพ.สต.สะกอม
PCU 2
รพ.สต.ท่าม่วง
รพ.สต.พรุชิง
รพ.สต.ลำไพล
PCU 3
รพ.สต.ดูหยง

วัคซีนโควิด-19 กลุ่มนักเรียน

อำเภอ	เด็ก อายุ 5-11 ปี					นักเรียน อายุ 12-17 ปี						
	เป้าหมาย	เข็ม 1		เข็ม 2		เป้าหมาย	เข็ม 1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	เข็ม 3	ร้อยละ
		ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ							
กระแสสินธุ์	390	303	77.69	44	14.52	361	473	131.02	506	107	85	16.80
คลองหอยโข่	737	677	91.86	154	22.75	309	675	218.45	681	101	66	9.69
ควนเนียง	2,237	1,655	73.98	344	20.79	1,380	1,780	128.99	1,753	98.5	63	3.59
จะนะ	4,404	2,322	52.72	1,131	48.71	7,856	6,533	83.16	5,713	87.4	309	5.41
เทพา	2,737	1,755	64.12	863	49.17	3,053	4,788	156.83	4,261	89	134	3.14
นาทวี	3,927	2,279	58.03	584	25.63	4,464	5,063	113.42	4,808	95	137	2.85
นาหม่อม	714	969	135.7	480	49.54	369	601	162.87	614	102	53	8.63
บางกล่ำ	1,075	830	77.21	411	49.52	800	1,329	166.13	1,232	92.7	63	5.11
เมืองสงขลา	8,984	7,935	88.32	4,507	56.80	16,740	14,492	86.57	14,071	97.1	3,591	25.52
ระโนด	3,445	2,928	84.99	1,654	56.49	2,508	3,606	143.78	3,610	100	391	10.83
รัตภูมิ	4,408	2,729	61.91	775	28.40	3,903	4,442	113.81	4,254	95.8	60	1.41
สทิงพระ	2,016	1,905	94.49	806	42.31	1,693	2,274	134.32	2,305	101	182	7.90
สะเดา	6,501	4,351	66.93	1,609	36.98	4,802	5,461	113.72	5,235	95.9	156	2.98
สะบ้าย้อย	1,986	1,363	68.63	548	40.21	2,478	2,479	100.04	3,102	125	81	2.61
สิงหนคร	3,099	2,307	74.44	1,245	53.97	1,722	3,213	186.59	2,899	90.2	166	5.73
หาดใหญ่	28,428	22,793	80.18	11,819	51.85	39,797	30,711	77.17	31,917	104	4,452	13.95
รวม	75,088	56,127	74.7	25,465	45.37	92,235	87,920	95.32	86,959	99	7,505	8.63





๔.๕ คณะอนุกรรมการควบคุมโรคไม่ติดต่อ(NCD_ BOARD)

การดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมอำเภอเทพา ในวันที่ ๑๕-๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ผู้รับผิดชอบงานได้ดำเนินการเตรียมความพร้อมในด้านต่างๆไปแล้วทั้งในส่วนทีมคัดกรองและกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ ในส่วนของคณะทำงานให้หารือในที่ประชุมหัวหน้าหน้าส่วนราชการ ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ และจะมีการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานในภาพอำเภออีกครั้ง ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมจะต้องตรวจATKก่อนเข้าร่วมกิจกรรมทุกราย ส่วนบุคลากรสาธารณสุขให้ตรวจATK มาก่อน ฝากทีมเตรียมเรื่องแบบฟอร์มเขียนรายละเอียดการตรวจATK หากตรวจมาแล้วเกิน ๓ วัน ให้ตรวจให้อีกครั้ง

๔.๖ คณะอนุกรรมการพัฒนางานทันตสาธารณสุขเครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา

- เร่งการดำเนินงานตามแผนงานโครงการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลากำหนด
- การเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานทันตกรรมประจำหน่วยบริการรพ.สต.ท่าไทร และรพ.สต.ท่าแมงลัก
- เนื่องจากอยู่ระหว่างการก่อสร้างตึกทันตะ เพื่อลดความแออัดของผู้มารับบริการทำฟันที่โรงพยาบาล จึงมีการส่งทันตแพทย์ไปให้บริการที่รพ.สต เพื่อลดระยะเวลารอคอย
- สรุปประเด็นหารือเรื่องหลักเกณฑ์การเก็บค่าบริการ ตรวจATK ก่อนทำหัตถการ เดือนมิ.ย.-ก.ค.๖๕ โรงพยาบาลจะสนับสนุนชุดตรวจให้รพ.สต.ก่อน หลังจากนั้นค่อยหารือกันอีกครั้ง

๔.๗ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเครือข่ายสุขอำเภอเทพา

- เนื่องจากการคีย์ข้อมูลยังล่าช้า เน้นย้ำเรื่องการส่งรายงาน ๕๐๖ ให้เป็นปัจจุบัน
- ฝากหัวหน้ากลุ่มงานประกันแจ้งIT ให้ลิ้งค์ข้อมูล เพื่อให้แพทย์ที่อยู่ประจำรพ.สต.สามารถเข้าไปดูข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการที่รพ.ได้
- การพัฒนาโปรแกรมการบริหารจัดการคลังในรพ.สต.

๔.๘ คณะอนุกรรมการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

ผลงานวิชาการส่งระดับจังหวัด

ประเภท	กลุ่ม	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ชื่อเรื่อง
วิจัย	รพช.	นางสาวมลฑา อินกะโละ นางสาวศุกลักษณ์ ชายบุญแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เทพา	การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจในกลุ่มผู้ป่วย NCDs และการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล: เครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา จังหวัดสงขลา
	รพ.สต./PCU	นางสุจิตรา ลือเมาะ นายดงศักดิ์ สันบู	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	PCU 1 รพ.เทพา	ความรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลเทพา จังหวัดสงขลา
R2R	รพช.	นายเสาร์เอก สายสนุทร นางจิตรดา สินศรชัย	เภสัชกรชำนาญการ จพ.เภสัชกรรมชำนาญงาน	รพ.เทพา	การศึกษาการแก้ปัญหาการใช้ยาในสถานศึกษาในอำเภอเทพา จังหวัดสงขลา
	รพ.สต./PCU	นายชญาศักดิ์ ธรรมจิต นางสาวศุกลักษณ์ ชายบุญแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	PCU 1 รพ.เทพา	ศึกษาผลการคัดกรองความดันโลหิตในผู้ที่มาฉีดวัคซีนวัคซีนโควิด 19 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ในอำเภอเทพา จังหวัดสงขลา
	สสอ.	นายประสิทธิ์ หวันสนิ นางมารีนา หลำสะ นางสาวอัซมีน หะมะ	แพทย์แผนไทย นวก.สาธารณสุขชำนาญการ แพทย์แผนไทย	สสอ.เทพา	ผลของสมาธิบำบัด SKT ในการลดความดันโลหิต ของผู้รับบริการจุดฉีดวัคซีนโควิด ๑๙
CQI (Clinic)	รพช.	น.ส.นงลักษณ์ เหนียวทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เทพา	ลดขั้นตอน Admit ปิดด้วย LEAN
	รพ.สต./PCU	นางนฤมล ดันดิสุขมาล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต. เกาะสะบ้า	การพัฒนาการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ของประชาชนในพื้นที่ตำบลเกาะสะบ้า
CQI (Non-Clinic)	รพช.	นางสาวอัสลีนา กาเร็ง นายแวอาลี แวสะแม	นักโภชนาการ นักวิชาการคอมพิวเตอร์	รพ.เทพา	การพัฒนาระบบการสั่งซื้อวัตถุดิบอาหารสดในการจัดบริการอาหารของโรงพยาบาลเทพา
	รพ.สต./PCU	นางดอลาบีะ หมัดเหล็ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต. ตาแปด	การพัฒนาการมีส่วนร่วมในการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างยั่งยืน
	สสอ.	นางนุสรินา มูซอดี นางจรุงศรี อุมา	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.เทพา	ระบบการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด19ในเครือข่ายสุขภาพอำเภอเทพา
นวัตกรรม	รพช.	นายภูริพัฒน์ กะมิง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	รพ.เทพา	Thepha Covid
	รพ.สต./PCU	น.ส.ชนิษฐา ณะเรืองศรี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต. ตาแปด	กะลา Relex
	สสอ.	นางมารีนา หลำสะ	นวก.สธ.ชำนาญการ	สสอ.เทพา	ไข่แค่ข้อนกินข้าวมันคือข้อนเปิดขวดยา
เรื่องเล่า	รพช.	นางสาวประธานพร โรจน์ประกาศิต	เภสัชกรชำนาญการ	รพ.เทพา	อูมะ กือจิมานิย ยาลี ไอ (กินยาลบหวานมากเป็นโรคไต)
หนังสั้น	รพช.				

- แจ้งนัดนำเสนอเพื่อเตรียมความพร้อมอีกครั้ง ในวันที่ ๖-๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

วาระที่๕ เรื่องอื่นๆ

- ให้มีการทบทวนรายชื่อคณะอนุกรรมการ ทั้งนี้มอบงานแผนงานยุทธศาสตร์จัดทำคำสั่งแต่งคณะอนุกรรมการใหม่

นางสาวมัตติกา บุญมาก
ผู้จดรายงานการประชุม

นางสาวอุสาห์ หมีชุม
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นายเดชา แซ่หลี
ผู้รับรองรายงานการประชุม