

รายงานการประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๙/๒๕๕๗
ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๗
วันพุธ ที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกะป้อ อำเภอกะป้อ จังหวัดปัตตานี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นายเดชา	แช่หลี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ
๒	นายอนุวาท	ยามา	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
๓	นายพิสุทธ์	อำนวยการพาณิชย์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๔	นางสาวจันทร์เพ็ญ	กัวพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ
๕	นายนิอายุบ	นิเงาะ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
๖	นางชาริตา	นิเงาะ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๗	นางรัชนิกร	ยี่เฮง	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลผู้ป่วยใน
๘	นางสาวมิสยะห์	มุซอ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง
๙	นางสาวพสุดี	เพ็ชรประดับ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๑๐	นางนุรีดา	เบ็ญเจ๊ะวัน	หัวหน้าเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ
๑๑	นายชานนท์	หาดสร้อย	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูและแพทย์แผนไทย
๑๒	นายชาติชนะ	เดชโอม	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๑๓	นางนุญา	ยามา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔	นางพาริตา	นะวะกะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕	นางสาวปัทมา	ตือปิงหม๊ะ	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ
๑๖	นางสาวอาสมะ	ลีเม๊ะ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน
๑๗	นางสาวรอเกียะ	เฮาะมะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๘	นางสาวฮานาน	สาและ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๙	นางสาวจัสมิลย์	สาแม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๐	นางสาวอามีเนาะ	เจ๊ะซอ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๑	นางสาวซารี๊ะ	สาและ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๒	นางสาวต่วนชานียะ	ลาดอ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๓	นายรุสลัน	ลาเตะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๔	นางสาวนุรีแย	วามะ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
๒๕	นางสาวซูไรยา	วายะโยะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนปฏิบัติงาน
๒๖	นายอนพัช	หะยีสมาแอ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗	นางสาวอลีนี	กะเจะ	เจ้าพนักงานธุรการ
๒๘	นางสาวอะฮ์เสาะ	ฮารี	นักจิตวิทยา
๒๙	นางสาวรุสนี	วาจิ	เจ้าพนักงานพัสดุ
๓๐	นางสนทยา	เจริณูผล	พนักงานซักฟอก
๓๑	นางสาวการีหม๊ะ	จอมสุริยะ	เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
๓๒	นางสาวศศิณา	ยูโซ๊ะ	เจ้าพนักงานสถิติ
๓๓	นางสาวจินตนา	ประศรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๓๔	นางสาวภาณี	สารธรรม	พนักงานทั่วไป
๓๕	นางยุพิน	สาเมะ	หมอนวดแผนไทย ๑
๓๖	นางสาวรอชีตะห์	วะตะกี	เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน
๓๗	นางสาวโนรฮาฟิอัน	ยะโกะ	เจ้าพนักงานธุรการ
๓๘	นางสาวอมรัตน์	วันแก้ว	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๓๙	นางสาวฟาติฮะห์	อามะ	นักวิชาการสาธารณสุข
๔๐	นางสาวยานี	ดอเลาะ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๔๑	นางสาวบาชีเราะ	แมเลาะ	นักกายภาพบำบัด
๔๒	นางสาวสุไฮนี	กาเดร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๔๓	นางสาวอามีเนาะ	กือนิ	พนักงานทำความสะอาด
๔๔	นางสาวฟิรเดวส์	แวยะ	นักวิชาการสาธารณสุข
๔๕	นางสาวนูริห์	สะโอง	พนักงานทั่วไป
๔๖	นางสาวยะรอ	หะหล่า	เจ้าพนักงานพัสดุ
๔๗	นายยาการียา	ยูโซะ	นักวิชาการสาธารณสุข
๔๘	นางสาวซูไฮละห์	ลือแม	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม
๔๙	นางสาวมารีดา	ยามา	เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)
๕๐	นายบัสซาม	บือแน	เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)
๕๑	นางสาวฮาสิเมาะ	อาแว	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
๕๒	นายอิมรอน	จาหลง	นักวิชาการสาธารณสุข
๕๓	นางซูไรดา	มาแจ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ผู้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

๑	นางสาวมัสนี	ดือราโอะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒	นางสาวอุไมชะห์	คามี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓	นายฮาปีบุเลาะ	มะแซ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔	นางสาวอานูรา	อารียา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๕	นางสาวไพรุส	ซาเบะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๖	นางสาวจิรรัตน์	เลิศกุลติก	เภสัชกรปฏิบัติการ
๗	นางสาวรอชียะ	มะลิ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๘	นางสาวยูรีนา	ดือระ	จพ.สาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)
๙	นายภูริพัฒน์	กะมิง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๐	นางฉลวย	โกชนา	พนักงานซักฟอก
๑๑	นางสาวฮัสนีดา	สนิดา	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม
๑๒	นางสาวอามานี	เจะดะ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๑๓	นางสาวฟาติฮะห์	สือรี	เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)
๑๔	นางสาวนุรฮูสนา	อาลีมามะ	พยาบาลวิชาชีพ

เริ่มประชุม ๑๔.๑๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์เดชา แซ่หลี่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ ประธานในที่ประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

มีสมาชิกคนใหม่ในโรงพยาบาลกะป้อ เดียวจะให้แนะนำตัว

นายอิมรอน จาหลง นักวิชาการสาธารณสุข ได้แนะนำตัวให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้
ผมชื่อ นายอิมรอน จาหลง บ้านอยู่ที่อำเภอยะรัง ซึ่งมารับงานดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

นางสาวฮารีมาะ อาแว ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ได้แนะนำตัวให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

ดิฉันชื่อ นางสาวฮารีมาะ ปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

นายแพทย์เดชา แซ่หลี่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ ประธานในที่ประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบเพิ่มเติม ดังนี้

วันนี้ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีคนใหม่ชื่อ นายวีรพงศ์ แก้วสุวรรณ ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี ได้มาที่ว่าการอำเภอกะป้อ เพื่อมามอบหมายนโยบาย ทางโรงพยาบาลกะป้อ ได้ มอบหมายให้ นายอนุชา ยามา เลขานุการ คปสอ.กะป้อ เข้าไปรับฟังการมอบนโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ตำแหน่งนักเรียนทุนที่จะบรรจุเป็นข้าราชการ รอบ ๓ กำลังจะมาและมีการประเมินตามภาระของงาน อำเภอไหนที่มีภาระงานมากก็จะมาการจัดลำดับไปก่อน รอบที่ ๓ จะมีการใช้กรอบของอัตรากำลัง ปีที่ผ่านมา ๑ มาจะมีการคิดถึงภาระหน้าที่ของงานที่ไหนมีภาระงานที่มากจะมีการบรรจุมาก

วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ จะมีตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ของโรงพยาบาลกะป้อ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ได้มีการสอบช่วงบ่าย เป็นการคลื่นไหวของกระทรวงสาธารณสุขและได้มีนโยบายของ

เรื่อง ๑๐ นโยบายการดำเนินงานของ "อาจารย์รัชตะ รัชตะนาวิณ" หลังเข้าทำงานในฐานะรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขคนใหม่ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๗

๑. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ เป็นโครงการที่สำคัญที่สุด และโครงการเฉลิมพระเกียรติ เพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยขอให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ถือเป็นนโยบายสำคัญ ที่ต้องดำเนินการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้สมพระเกียรติ และให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน เช่น เรื่องของไอโอดีน เกลือแร่ หญิงตั้งครรภ์ได้รับไอโอดีนซึ่งโรงพยาบาลได้ดำเนินการแล้ว ร้อยละ ๑๐๐ ได้รับยาเสริมไอโอดีน ให้เสร็จสิ้น ๑ เมษายน ๒๕๕๘ และ ร้อยละ ๑๐๐ ของอาหารมีเกลือไอโอดีน ส่วนนี้ต้องเป็นของ คปสอ. ต้องมาดูในส่วนของกลุ่มงานเวช และงานคุ้มครองผู้บริโภค เช่น การตรวจเกลือในพื้นที่

โครงการการทำฟันเทียมให้กับผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ปกติการทำฟันเทียมต้องให้ต้นทุน ประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท เพราะฉะนั้น เราต้องค้นหาผู้สูงอายุที่ต้องการการทำฟันเทียมเพื่อให้สามารถรับประทานอาหารอย่างมีความสุข เป็นทีมของกลุ่มงานทันตกรรม แต่ต้องให้แต่ละพื้นที่ค้นหากลุ่มเป้าหมายเพื่อความสะดวกในการดำเนินการต่อไป ทั่วประเทศ กำหนด ๘,๔๐๐ กว่าราย ปีที่ผ่านมามีทันตแพทย์มาที่โรงพยาบาลกะป้อ โครงการฟันเทียมของผู้สูงอายุ ทำยากกว่าจะโคตมากกว่า สามหมื่นห้าพันล้าน รายทั่วประเทศ ฝากให้จัดหา กลุ่มเป้าหมาย ได้มีการอธิบายในการดำรงชีวิตแล้ว

โครงการ วัคซีน มีกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ๑๙ จังหวัดในภาคอีสาน ให้เสร็จสิ้น ในเดือน ธันวาคม ๒๕๕๗ และ เดือนมกราคม ๒๕๕๘ ทั่วประเทศ เรื่องของวัคซีน dt ไม่น้อยกว่า ๘๕ % ส่วน MMR ในกลุ่มประชากรเด็ก อายุ ๒ ปีครึ่ง - ๗ ปี ไม่น้อยกว่า ๗๕ % พฤษภาคม - ธันวาคม ๒๕๕๘ ทางทีม SRRT ต้องมีประชุมกัน ในเดือนมกราคม ๒๕๕๘ จะเริ่มดำเนินการทั้งประเทศ

พัฒนาระบบบริการ เรื่องพัฒนาทีมบริการปฐมภูมิ มีแพทย์ประจำที่กลุ่มงานกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว และบริการด้านปฐมภูมิ โดยมีแพทย์โรงพยาบาลชุมชนเป็นที่ปรึกษา แต่ละหมู่บ้านจะมีแพทย์ดูแลและเรื่อง นักสุขภาพครอบครัว (นสค.) เรื่องพัฒนาของพยาบาลปฐมภูมิ โรงพยาบาลกะพ้อ ได้ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรม จำนวน ๖ คน สำหรับแพทย์แผนไทยและกายภาพบำบัดอยู่ในทีมนี้ด้วยฝากให้มีการเตรียมข้อมูลในส่วนนี้ด้วย ของทันตกรรม จะมีการเน้นในงานของทันตภิบาล ทุก รพ.สต. เรื่องยูนิตทำฟันใหม่ตอนนี้อยู่ที่ รพ.สต.อุตตะปือราแง และเครื่องที่มาจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ ทำให้มีเครื่องที่สบายกว่ามีอยู่ ๔ แห่ง ยังขาดอีก ๑ แห่ง คนที่อยู่ในเมืองบ้างครั้งอาจไม่รับบริการเต็มที่ เช่น วัคซีน บ้างครั้งไปฉีดบ้างไม่ฉีดบ้าง บ้างคนก็บอกว่าไปฉีดที่คลินิกบ้าง ข้อมูลไม่ชัดเจน บ้างคนไม่มีบัตรทอง

อาจจะมีการร่วมกองทุนทุกกองทุน กองทุน ๓๐ บาทรักษาทุกโรค กองทุนประกันสังคม และกองทุนข้าราชการ ทั้ง ๓ กองทุนจะร่วมกัน ข้าราชการใหม่หรือพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และพนักงานราชการ อาจจะตั้ง ๓๐ ปี เช่น สิทธิ ๓๐ บาท จะได้รับสิทธิมากกว่าสิทธิราชการอีก จะมีการร่วมเป็นกองทุนเดียว เช่น วัสดุทางการแพทย์ การผ่าตัดผนังหน้าท้อง ถ้าได้ ถ้าเป็นข้าราชการต้องจ่ายค่าถุง แต่ถ้าเป็นสิทธิ ๓๐ บาท ไม่ต้องจ่าย กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดการผ่าตัด ตอนนีสิทธิข้าราชการไปรักษาที่โรงพยาบาลกรุงเทพ ไม่ได้ แต่สิทธิ ๓๐ บาทสามารถไปรักษาที่โรงพยาบาลกรุงเทพ ได้ ส่วนนี้อาจจะมีการปรับเปลี่ยน

สิทธิการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รับบริการได้ทุกที่ ทุกสิทธิ สามารถไปใช้บริการใกล้โรงพยาบาลชุมชน ได้ เราต้องมีการประชาสัมพันธ์ เป็นสิ่งที่เราต้องสามารถใช้ได้จริง สามารถโทรไป เบอร์โทรศัพท์ ๑๓๓๐ หรือ ๑๖๖๙ เพื่อโทรเช็คการใช้บริการ มีอะไรฉุกเฉินสามารถโทรเช็คได้เพื่อรักษาให้ด่วนที่สุด

ผู้สูงอายุจะต้องมีทีมในการลงไปเยี่ยมบ้านบริการปฐมภูมิ ฝากให้ตรวจสอบฐานข้อมูลเกี่ยวกับผู้สูงอายุทุก รพ.สต. ภาวะพึ่งพิงทางกลุ่มงานแพทย์แผนไทยและเวชกรรมฟื้นฟู จะเป็นผู้ประสานงานกับ รพ.สต.ว่าตอนนี้มีผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ มีการจัดอบรม ผู้ดูแลคนพิการโดยพยาบาล ได้มีการติดตามระดับจังหวัด และจะตามระดับอำเภอ การคัดกรอง ๓ จังหวัด ให้เสร็จสิ้นภายใน ธันวาคม ๒๕๕๗ ทั่วประเทศ เดือนกันยายน ๒๕๕๘ โรงพยาบาลชุมชน จะมีการนำร่อง ๓๐๐ แห่ง ทางจังหวัดได้สอบถามเรื่องคลินิกผู้สูงอายุ และทีม NCD จะสามารถดำเนินการได้เมื่อไร และฝากให้กลุ่มงานเวชข้อมูลของผู้สูงอายุและพึ่งพิงและการวางระบบ ส่วนใหญ่กลุ่มผู้สูงอายุมากขึ้น ใน ปี ๒๕๖๑ จะมีผู้สูงอายุเกือบ ๑ เท่า ตอนนี้ ปี ๒๕๕๗ มีจำนวน ๗๐,๐๐๐ กว่าคน ปี ๒๕๖๑ จะมี ๑๓๗,๐๐๐ ราย เป็นการเอาแบบจากสำนั โดยมีความว่า คน สำนั ไม่ทอดทิ้งกัน นักบริบาลในชุมชน โดยจะลงไปให้บริการถึงบ้าน เช่น ไปตัดเล็บ เอากองทุนสุขภาพ ร่วมกับเงิน สปสช. เป็นทุนค่าจ้าง

การคัดกรองตาต้อกระจก เดือนธันวาคม ๒๕๕๘ เรื่องการผ่าตัดตาต้อกระจกในพื้นที่ของกะพ้อเป็นอย่างไรบ้าง แพทย์ที่ปัตตานี มีความยินดีที่จะรับการผ่าตัด ฝากให้ OPD และกลุ่มงานเวช ดำเนินการต่อไป ข้อมูลของผู้ป่วย ตาต้อกระจก ให้ดำเนินการเสร็จภายใน เดือน กันยายน ๒๕๕๘ มีไปสอบถามมาแล้ว มีจำนวน ๑,๐๐๐ กว่าคน และจะมีการติดตามต่อไป

ให้พยาบาลได้ผ่านการอบรม pantip cafe จะต้องมีความ ๑ คนในการปฏิบัติงาน ให้ รพช. รพศ. และ รพ.สต. ทุกแห่ง ในเดือนธันวาคม ส่วน รพ.ศ. ในเดือนกันยายน ๓ จังหวัดภาคใต้ จะให้พยาบาลไปอบรม pantip cafe ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย

การจัดบริการสิทธิพิเศษ เช่น คนที่อยู่ชายเกาะ แรงงานต่างด้าว ชาวโรฮิงญา ในกะพ้อมีชาวโรฮิงญาอาศัยอยู่และเป็นคนใช้จิตเวชได้ประสานงานกับกลุ่มงานจิตเวชแล้ว ให้ใช้สิทธิสถานสงเคราะห์ โดยไม่ต้องจ่ายเงิน เป็นนโยบายของการใช้สิทธิ

สิทธิผู้พิการคนต่างด้าว มีคนที่ปัญหาสิทธิ คนต่างด้าวที่ยังไม่มีสิทธิ ซึ่งในอำเภอกะป้อ มีชาวโรฮิงญา ประมาณ ๒ คน และมีลักษณะของพิการทางสุขภาพทางจิต ๑ คน ให้เข้าระบบเพื่อทำการรักษา กลุ่มนี้เป็นกลุ่มสังคมสงเคราะห์ทางโรงพยาบาลจะไม่คิดค่าใช้จ่าย คนต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิให้กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสานสนเทศทางการแพทย์ ให้แต่ละ รพ.สต.สำรวจจำนวนคนที่ไม่มีสิทธิในอำเภอกะป้อ มีจำนวนกี่คน มีปัญหาประเด็นไหน เช่น มาอยู่หลายปีแต่ไม่ได้ติดต่อทางอำเภอไม่บัตรต่างด้าว ให้รวบรวมข้อมูลติดต่อกับกลุ่มงานประกันสุขภาพฯ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาเมื่อมารับบริการ ให้ตรวจสอบบุคคลที่มีสิทธิวางที่ไม่ขึ้นสิทธิสามารถช่วยเหลืออย่างไรบ้าง เพราะมีสิทธิของ สปสช. ในการดูแลคนต่างด้าว หากมีข้อมูลเราสามารถช่วยเหลือได้และการสนับสนุนการใช้สมุนไพร

๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้ทุกคนบนแผ่นดินไทยสามารถเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยมีการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่ยั่งยืน

- กลุ่มวัน

- งานคุ้มครองผู้บริโภค

- เรื่องบริการฉุกเฉิน พรบ. โดยเฉพาะช่วงเทศกาล

๓. สร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชากรไทยตลอดช่วงชีวิต

๔. สร้างเสริมความเข้มแข็งของกลไกนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพ ที่ทำงานข้ามภาคส่วน ทั้งในภาครัฐ (กระทรวงอื่นๆ มหาวิทยาลัย และสภาวิชาชีพ) เอกชน ประชาสังคม และชุมชนท้องถิ่น เพื่อร่วมกันดำเนินการฉันทกัลยาณมิตร ในการสร้างเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยง ภัยคุกคามสุขภาพ และการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิต เช่น การสูบบุหรี่ ในที่สาธารณะ เพื่อปกป้องสิทธิของผู้ที่ไม่สูบบุหรี่

๓. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการบุคลากรสุขภาพ

๔. พัฒนาความมั่นคงของระบบยา วัคซีน เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ จะมีการสร้างโรงงานผลิตวัคซีนใช้ทั่วโลก และทุกปีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะต้องได้รับการฉีดวัคซีนใช้ทั่วโลก สามารถการตายได้

๕. จัดการโรคติดต่อและภัยคุกคามด้านสุขภาพ เพื่อสามารถรองรับโรคใหม่ ๆ ได้ เช่น อีโบลา

๖. สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพโลก (Global Health) เราต้องรู้ภาษาอังกฤษ มากขึ้น

๗. สนับสนุนการวิจัยสุขภาพอย่างครบวงจร โดยการผลักดันให้มีกฎหมายจัดตั้งสถาบันวิจัยสุขภาพ เพื่อให้สามารถส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยสุขภาพที่จำเป็น ได้อย่างมีประสิทธิภาพและครบวงจร ตั้งแต่งานวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพพื้นฐาน ไปจนถึงการวิจัยระบบสาธารณสุข

๘. พัฒนาและส่งเสริมระบบธรรมาภิบาล ในกระทรวงสาธารณสุขและองค์กรด้านสุขภาพของรัฐ โดยการวางระบบและกลไกธรรมาภิบาล โดยเฉพาะในเรื่องการแต่งตั้งโยกย้าย การจัดซื้อจัดจ้าง การรับสิ่งของจากภาคเอกชน ให้เป็นไปตามหลักนิติธรรม ยึดหลักคุณธรรม ความคุ้มค่า ความโปร่งใส การมีส่วนร่วม และการมีความรับผิดชอบ (Accountability) ทั้งนี้ โดยร่วมมือกับการขับเคลื่อนในภาคเอกชน จะมีการสร้างระบบหรือโปรแกรมมีการพัฒนาต่อไป

- เรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง

- เรื่องบริษัทต่าง ๆ ได้คุยกับบริษัทต่าง ๆ ที่เป็นวัสดุทางการแพทย์และไม่ใช้วัสดุทางการแพทย์ สตง. อาจจะเข้าตรวจสอบระบบบัญชีของบุคคลที่เกี่ยวข้อง จะมีเว็บไซต์ ของการรองรับการร้องเรียน

ปี ๒๕๕๘ จะเข้าประเทศอาเซียน ซึ่งตอนนี้ที่ปัตตานี ได้สร้างโรงพยาบาลเอกชน ชื่อ โรงพยาบาลปัตตานีจายา ได้เปิดรับสมัครเจ้าหน้าที่และเปิดโอกาสให้ทุนไปศึกษาต่อต่างประเทศจบมาต้องที่ โรงพยาบาลชยาปัตตานี ส่วนนี้ก็จะจ้างเจ้าหน้าที่ได้ ต้องเก่งภาษาอังกฤษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ระดับจังหวัด

๑.๑.๑ การจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการปีงบประมาณ ๒๕๕๘

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ประชุมสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ และชี้แจงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และแนวทางการจัดเก็บข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีประชุมถ่ายทอดนโยบาย ตัวชี้วัด และกรอบการดำเนินงานสาธารณสุขสู่ระดับอำเภอในวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

เพื่อให้การปฏิบัติงานในระดับอำเภอมีประสิทธิภาพสูง และสามารถกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละระดับได้ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๗ จึงมีการประชุมคัดเลือกตัวชี้วัดเพื่อจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการ ปี ๒๕๕๘ มีผู้เข้าประชุมได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ๕ คน สาธารณสุขอำเภอ ๑๑ คน ผู้แทนระดับอำเภอ ๔ คน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒๗ คน รวมทั้งสิ้น ๔๗ คน สรุปผลการพิจารณาคัดเลือกตัวชี้วัด ดังนี้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	สาธารณสุขอำเภอ	คำนิยาม
๑.โรงพยาบาลทุกระดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA และธำรงสถานะ	-	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน HA หมายถึง โรงพยาบาลปัตตานี และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งของจังหวัดปัตตานี ที่จัดบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพตามมาตรฐานการจัดบริการแต่ละระดับ และมาตรฐานด้านวิชาชีพ นำเครื่องมือ HA มาใช้ในระบบการพัฒนาคุณภาพบริการ จนสามารถขอรับการตรวจประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และผ่านการรับรองคุณภาพ (ขั้น ๓) อย่างต่อเนื่อง โดยไม่มีการขาดช่วงหรือเกินวันหมดอายุการรับรอง
๒.หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน PCA ขั้น ๓ (จากการประเมินระดับจังหวัด)	๑.หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน PCA ขั้น ๓ (จากการประเมินระดับจังหวัด)	หลักเกณฑ์การประเมิน หมายถึง การประเมินมาตรฐานเครือข่ายบริการทั้งระบบ ทั้ง CUP ดังนั้น CUP จึงต้องดูแลเครือข่ายบริการทั้งระบบ เช่น ด้านวิชาการ ด้านบุคลากร ด้านทรัพยากรทุกอย่างตามมาตรฐานกำหนดตั้งนั้น

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	สาธารณสุขอำเภอ	คำนิยาม
		CUP จะต้องเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน PCA ของเครือข่ายบริการปฐมภูมิทั้งระบบ
๓.หัตถ์ อ ง ค ล อ ด คุ ณ ภ า พ	-	ไ ช้ เ ก ณ ท์ ปี ๒ ๕ ๕ ๗ (รอบแรกแบบประเมินตนเอง รอบที่สองโดยทีมจังหวัด)
๔.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ (ใช้ข้อมูล JHCIS)	๒.ร้อ ย ล ะ ข อ ง ห ญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ (ใช้ข้อมูล JHCIS)	หญิงตั้งครรภ์เมื่อรู้ตัวว่าตั้งครรภ์ให้รับมาฝากครรภ์ทันทีโดยอายุครรภ์ต้องไม่เกิน ๑๒ สัปดาห์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๕.การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป้าหมาย ๒ หมู่บ้าน/อำเภอ	๓.การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป้าหมาย ๒ หมู่บ้าน/อำเภอ	อยู่ระหว่างกำหนดเกณฑ์การวัดผล (ประเมินโดยบุคคลภายนอก/มีจังหวัดเป็นผู้ประเมินกลาง /ใช้เกณฑ์ Ucare / มีทีมประชาชนเป็นผู้ประเมิน)
๖.ร้อยละของ รพ.สต.ที่มีคลินิก DM/HT ใน รพ.สต.(เพื่อเพิ่มสัดส่วนจำนวนผู้ป่วยนอกเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมารับการรักษาที่ รพ.สต.)	๔.ร้อยละของ รพ.สต.ที่มีคลินิก DM/HT ใน รพ.สต.(เพื่อเพิ่มสัดส่วนจำนวนผู้ป่วยนอกเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมารับการรักษาที่ รพ.สต.)	อยู่ระหว่างกำหนดเกณฑ์การวัดผล (๖ เดือนแรก ประเมินตนเอง ๑๒ เดือน ทีมจังหวัดประเมิน)
๗.ER คุ ณ ภ า พ (๖ เดือนแรก ประเมินตนเอง ๑๒ เดือน ประเมินโดยทีมจังหวัด)	-	ประเมินตนเองตามคู่มือแนวทางสู่มาตรฐานด้านการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โรงพยาบาลระดับต่างๆของกรมการแพทย์
๘.ระบบบัญชีที่ถูกต้องตาม เกณฑ์ประเมินการบริหารการเงินการคลัง สุ ข ภ า พ (Financial Administration Index : FAI) วัดการรับรู้ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา (ระดับ รพ.๑๐๐ คะแนน ระดับ CUP ๑๕๐ คะแนน)	๕.ระบบบัญชีที่ถูกต้องตาม เกณฑ์ประเมินการบริหารการเงินการคลังสุขภาพ (Financial Administration Index : FAI) วัดการรับรู้ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา (ระดับ รพ.๑๐๐ คะแนน ระดับ CUP ๑๕๐ คะแนน)	อยู่ระหว่างกำหนดเกณฑ์การวัดผล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	สาธารณสุขอำเภอ	คำนิยาม
๙.ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อ รพ. ส ต . / ร พ ข . ความพึงพอใจของผู้ให้บริการ (สำรวจเพื่อพัฒนาองค์กร)	๖.ความพึงพอใจของผู้ป่วย ต่อ รพ.ส ต . / ร พ ข . ความพึงพอใจของผู้ ให้บริการ(สำรวจเพื่อ พัฒนาองค์กร)	อยู่ระหว่างกำหนดเกณฑ์การวัดผล (ประเมินตนเองในรอบ ๖ เดือน ตาม ก.พ.ร.และประเมินโดยจัดจ้าง บุคคลภายนอกในรอบ ๑๒ เดือน(เพิ่ม ประเมินผลของบุคลากร)
๑๐.ร้อยละความครอบคลุมของ วัคซีนในกลุ่มอายุ ตามเกณฑ์ในกลุ่ม อายุ ๐-๑ ปี และความครอบคลุมใน กลุ่มอายุ ๕ ปี/(วัดการติดตาม)	๗.ร้อยละความครอบคลุม ของวัคซีนในกลุ่มอายุ ตาม เกณฑ์ในกลุ่มอายุ ๐-๑ ปี และความครอบคลุมใน กลุ่มอายุ ๕ ปี/(วัดการ ติดตาม)	อยู่ระหว่างกำหนดเกณฑ์การวัดผล
๑๑.ร้อยละของผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก ที่ทีม SRRT สามารถ ติดตามใน ๔ กิจกรรม(โดยทีม จังหวัดสุ่มประเมิน)	๘.ร้อยละของผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก ที่ทีม SRRT สามารถติดตามใน ๔ กิจกรรม(โดยทีมจังหวัดสุ่ม ประเมิน)	อยู่ระหว่างกำหนดเกณฑ์การวัดผล
รวม ๑๑ ตัวชี้วัด	รวม ๘ ตัวชี้วัด	

ได้ทำการเซ็น MOU แล้ววันที่ประชุมประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๕๗ หลังจากนั้นต้องมอบหมายให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ดำเนินการแล้วทำการเซ็น MOU กับหน่วยงานที่รับผิดชอบ การประเมินความพึงพอใจของการให้บริการแก่ผู้มารับบริการโดย ๖ เดือนแรกจะให้สอบถามผู้มารับบริการและ ๖ เดือน หลังจะมีการจ้างหน่วยงานภายนอกมาสอบถาม รพ.สต.และรพช.ขององค์กร เป็นอย่างไร ทาง สสจ.ให้บอกวิชาชีพโดยจะมีการถูกวัดจากหน่วยงานภายนอก อาจจะเป็น มอ.ปัตตานี ของความพึงพอใจ ทุกกลุ่มงานต้องรับผิดชอบต้องมีการวัดประมาณตัวชี้วัดแน่นอน

๑.๑.๒.คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.)

จากการที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายที่จะพัฒนาสาธารณสุขส่วนภูมิภาคในระดับอำเภอให้มีประสิทธิภาพ เพื่อรองรับระบบการดูแลสุขภาพ ก่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพ รวมทั้งการจัดงบประมาณต่อหัวประชากรลงสู่คู่สัญญาการให้บริการระดับปฐมภูมิ (Contracting Unit for Primary Care:CUP) จึงให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คปสอ.) วัตถุประสงค์ให้องค์กรดังกล่าวรับผิดชอบดำเนินการเกี่ยวกับการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ประสานการปฏิบัติงาน รวมทั้งช่วยติดตาม และประเมินผลงานสาธารณสุขระดับอำเภอ การจัดบริการเครือข่ายทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และหน่วยที่จัดบริการด้านสุขภาพระดับต่างๆ

องค์ประกอบหลัก จำนวน ๑๐-๒๐ คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนส่วนของโรงพยาบาล (กลุ่มงานเวชกรรมสังคม/เวชปฏิบัติครอบครัว กลุ่มงานการพยาบาล กลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก/กลุ่มงานชันสูตร) ผู้แทนหัวหน้า

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้แทนส่วนสาธารณสุขอำเภอ ผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง(เทศบาล) และหน่วยงานอื่นตามความเหมาะสม

ประธาน กำหนดให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้พิจารณา และเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง มีวาระ ๑ ปี

การประชุม กำหนดให้มีการประชุมทุกเดือน

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. ทบทวนเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คปสอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจารณาประธาน คปสอ.

๓. ระดับอำเภอส่งรายชื่อ คปสอ. เพื่อให้จังหวัดจัดทำคำสั่งเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง

๔. พิจารณาประเด็นสำคัญในวาระการประชุม คปสอ.

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๓ การสำรวจการพัฒนางานผ่านระบบออนไลน์

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ก.พ.ร. กำหนดตัวชี้วัด “การพัฒนางาน” โดยวิธีการสำรวจการรับรู้ของบุคลากรที่เป็นข้าราชการ โดยการบันทึกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ www.opdc.go.th หรือ www.pattani.go.th กำหนดรอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๑ กรกฎาคม-๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ และรอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑-๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ ทั้งนี้ ก.พ.ร.สำรวจพบว่าจังหวัดปัตตานีมีจำนวนผู้เข้าตอบแบบสำรวจไม่ครบตามจำนวนตัวอย่างขั้นต่ำ จึงกำหนดเปิดระบบการสำรวจรอบที่ ๒ เพิ่มเติมระหว่างวันที่ ๗-๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ และในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ ก.พ.ร. แจ้งว่าจังหวัดที่มีจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจไม่ครบ ๗ จังหวัด ได้แก่ อำนาจเจริญ พิษณุโลก น่าน กระบี่ พังงา สงขลา และปัตตานี จึงกำหนดเปิดระบบการสำรวจรอบที่ ๒ เพิ่มเติมครั้งที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

จำนวนตัวอย่างขั้นต่ำในการตอบแบบสำรวจ จังหวัดปัตตานี

ประเภทตำแหน่ง	บริหารและอำนวยการ	วิชาการ	ทั่วไป
จำนวนทั้งหมด	๔๑	๒,๒๗๒	๗๘๗
จำนวนตัวอย่างขั้นต่ำ	๑๓	๓๔๑	๒๖๖
จำนวนผู้ตอบ ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗	๑๕	๒๗๑	๑๖๙
จำนวนเพิ่มเติม	-	๗๐	๙๗

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. แจ้งข้าราชการทุกคนบันทึกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ www.opdc.go.th คลิกเลือก GES surveyOnline (ด้านล่างสุดของหน้าเว็บ) หรือ www.pattani.go.thคลิกเลือก GES surveyOnline (เมนูด้านขวา) ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ยกเว้นบุคคลที่บันทึกระหว่างวันที่ ๑-๓๐ กันยายน และวันที่ ๗-๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ ไม่ต้องบันทึกซ้ำ

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๔ การประกวดหน่วยงาน และบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น จังหวัดปัตตานี ประจำปี ๒๕๕๘

การประกวดหน่วยงานและบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น เป็นกิจกรรมที่ดำเนินงานต่อเนื่องมา ๗ ปี (ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๐ – ๒๕๕๗) เพื่อเป็นการส่งเสริม ยกย่องหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลการพัฒนาดีเด่น และบุคลากรสาธารณสุขในแต่ละสาขาวิชาชีพ ทั้งข้าราชการและลูกจ้างที่มีความประพฤติ ปฏิบัติเป็นแบบอย่างที่ดี ในด้านการครองตน การครองคน การครองงาน

ปี ๒๕๕๗ ปรับรูปแบบให้ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดปัตตานีดำเนินการ ในประเภทสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น สำหรับบุคลากรสาธารณสุขดีเด่นพิจารณาคัดเลือกโดยคณะกรรมการตัดสินการประกวดระดับจังหวัด ประกอบด้วยผู้บริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี และระดับอำเภอเป็นสัดส่วน ๕๐ : ๕๐

ในการนี้ ขอให้ผู้บริหารทบทวนคณะกรรมการฯ ปี ๒๕๕๘ เพื่อประชุมพิจารณาเกณฑ์ ประจำปี ๒๕๕๘ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ และดำเนินการประกวดประจำปี ๒๕๕๘ ต่อไป

๑.คณะกรรมการตัดสินการประกวด กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและกลุ่มสนับสนุนการบริหารจัดการ (Back Office)

๑.๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	ประธาน
๑.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	รองประธาน
๑.๓ หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑.๔ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค	กรรมการ
๑.๕ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑.๖ สาธารณสุขอำเภอเมือง	กรรมการ
(คณะกรรมการประกวดฯ ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยระดับภาค)	
๑.๗ สาธารณสุขอำเภอยะรัง	กรรมการ
(คณะกรรมการประกวดฯ ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยระดับเขต)	
๑.๘ สาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์	กรรมการ
๑.๙ สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ	กรรมการ
๑.๑๐ นางวรสุภางศ์ มณีศรี กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ : ๑. ดำเนินการคัดเลือก กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และกลุ่มสนับสนุนการบริหารจัดการ (Back Office) ตามเกณฑ์การประเมิน

๒. สรุป/ ตัดสินผลการประกวดฯ ประจำปี โดยถือว่าการตัดสินของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สุด

๓. รายงานผลการตัดสินต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๒. คณะกรรมการตัดสินการประกวด กลุ่มสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ (Para medicine) พยาบาล และลูกจ้างดีเด่น

๒.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธาน
๒.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะหริ่ง	รองประธาน
๒.๓ รองผู้อำนวยการพยาบาลโรงพยาบาลปัตตานี (ฝ่ายการพยาบาล)	กรรมการ
๒.๔ หัวหน้าการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี	กรรมการ
๒.๕ หัวหน้าการพยาบาล โรงพยาบาลหนองจิก	กรรมการ
๒.๖ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	กรรมการ
๒.๗ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการ
๒.๘ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๒.๙ นางสาวสุธีพร แสงรัตน์ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ : ๑. ดำเนินการคัดเลือก กลุ่มสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ (Para medicine) , กลุ่มพยาบาล และลูกจ้าง ตามเกณฑ์การประเมิน

๒. สรุป/ ตัดสินผลการประกวดประจำปี โดยถือว่าการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๓. รายงานผลการตัดสินต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

โรงพยาบาลปัตตานีได้ส่งตัวแทนไปประชุมกับ สปสช. แล้วเรื่อง การ OP Refer ถ้ามีคนไข้ส่งไปจะไม่มีการแจ้งค่าใช้จ่ายจะมีการแจ้งผ่านหน้าเว็บไซต์ อยากให้มีการตรวจสอบของการใช้จ่ายหน้าเว็บไซต์ ถ้าไม่สามารถทำเรื่องค้างทางเขาจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายฝากให้ทางกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

มติที่ประชุม รับทราบ

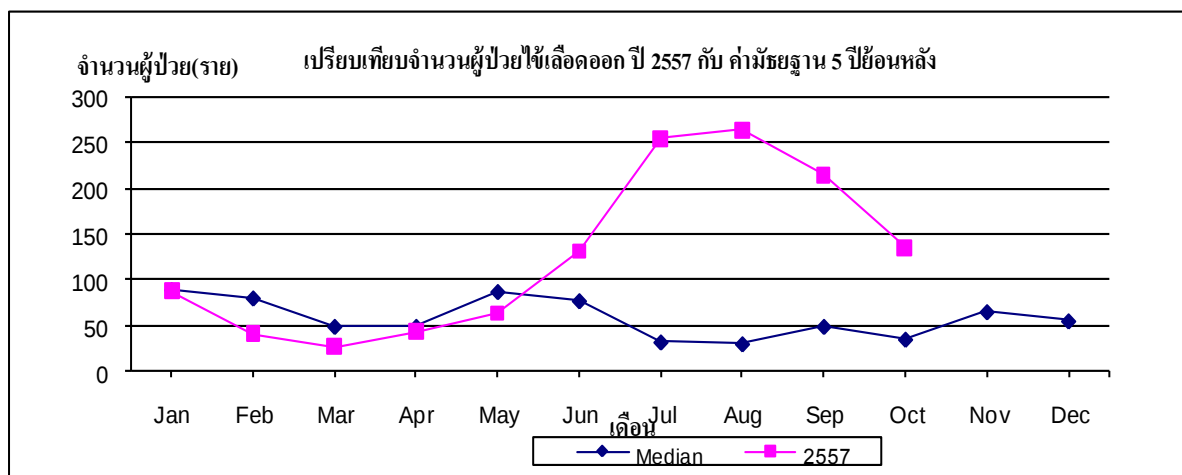
๑.๑.๕ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑.๑.๕.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๗ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๖๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๖๘.๙๙ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๓ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับ ร้อยละ ๐.๐๘ อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔๖๔.๒๑ ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี, ๐ - ๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๕๕ - ๖๔ ปี, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๓๔๒.๙, ๒๗๒.๗๘, ๒๐๙.๘๖, ๑๔๓.๓๘, ๗๙.๙๔, ๕๗.๘๔, ๕๓.๒๑ และ ๒๕.๘๙ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โดยเป็นนักเรียน ร้อยละ ๕๒.๗๖ รองลงมา เด็กในปกครอง ร้อยละ ๑๘.๔๐ อาชีพรับจ้าง ร้อยละ ๑๒.๗๙ และอาชีพอื่นๆ ร้อยละ ๑๖.๐๕

โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๘๘ ราย กุมภาพันธ์ ๔๒ ราย มีนาคม ๒๗ ราย เมษายน ๔๔ ราย พฤษภาคม ๖๔ ราย มิถุนายน ๑๓๒ ราย กรกฎาคม ๒๕๕ ราย สิงหาคม ๒๖๕ ราย กันยายน ๒๑๔ ราย ตุลาคม ๑๓๕ ราย โดยเกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ตั้งแต่เดือนมิถุนายน - เดือนตุลาคม ๒๕๕๗

ดั่งภาพที่ ๑



อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน (สะสมตั้งแต่ ๑ มกราคม – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๗) สูงสุดคืออำเภอปะนาเระ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๔๙.๕๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอยะหริ่ง, อำเภอแม่ลาน, อำเภอทุ่งยางแดง, อำเภอสายบุรี, อำเภอไม้แก่น, อำเภอโคกโพธิ์, อำเภอเมืองปัตตานี, อำเภอกะพ้อ, อำเภอหนองจิก, อำเภอยะรัง, อำเภอมายอ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๔๐.๓๑ , ๓๒๓.๐๑ , ๒๖๖.๑๑ , ๑๖๓.๔๖ , ๑๕๖.๕๘ , ๑๔๗.๗๖ , ๑๒๙.๕๘ , ๘๔.๒๓ , ๗๔.๘ , ๕๖ , ๕๒.๕ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดในเดือนตุลาคม (ข้อมูล ๑ ตุลาคม – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๗)อำเภอทุ่งยางแดง อัตราป่วยเท่ากับ ๗๖.๖๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอสายบุรี, อำเภอยะหริ่ง, อำเภอไม้แก่น, อำเภอเมืองปัตตานี, อำเภอโคกโพธิ์, อำเภอปะนาเระ, อำเภอหนองจิก, อำเภอยะรัง, อำเภอแม่ลาน, อำเภอกะพ้อ, อำเภอมายอ, อัตราป่วยเท่ากับ ๓๗.๓๒ , ๓๑.๗๘ , ๓๑.๓๒ , ๑๕.๖๖ , ๑๒.๓๑ , ๑๐.๑๗ , ๘.๕๘ , ๗.๒๖ , ๖.๐๙ , ๕.๒๖ , ๓.๑๘ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

๑. เมื่อมีผู้ป่วยสงสัยเป็นไข้เลือดออกให้เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ควบคุมโรคทันทีและรายงานผลการควบคุมโรคเป็นรายคน ตามมาตรฐานการควบคุมโรคไข้เลือดออกที่ โดยเน้นกิจกรรมการควบคุมโรค เฉพาะราย ๔ องค์ประกอบคือ

- ๑.๑.การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่
- ๑.๒.การฆ่ายุงตัวแก่ในบ้านโดย นีตพ่นสารเคมี
- ๑.๓.การค้นหา และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
- ๑.๔.การประชาสัมพันธ์ สุขศึกษาและส่งรายงานที่กลุ่มงานควบคุมโรคทุกวัน

๒. จังหวัดโดยงานควบคุมโรคติดต่อควรมีการจัดตั้งทีมสุ่มประเมินการควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ที่มีการระบาด

ฝากให้ทีม SRRT และทีมสุขศึกษา ให้มีการประชาสัมพันธ์ ถ้ามีการระบาดของไข้เลือดออกจะ ทำอย่างไร สำหรับผู้ป่วยในให้มีการแจ้งสเปรย์ตะไคร้หอม สามารถเบิกได้ให้ติดเตียงของคนไข้ได้เพื่อไม่ให้ไปกัดคนไข้

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๕.๒. สถานการณ์โรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ ๒๐๑๒

อำเภอเกาะพ้อได้ทำการ SWOT ผู้กลับมาจากประเทศซาอุดีอาระเบีย เจอโรค H๑N๑ เริ่มมาแล้ว ถึงแม้ตอนนี้เรายังไม่เจอโรคโคโรนาไวรัส โรคอีโบล่า พวกเรามีโอกาสเสี่ยงต้องดูว่าเราชอบไปคนที่เยอะ ๆ หรือไม่

ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขประเทศซาอุดีอาระเบีย (ข้อมูลถึงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๗) พบผู้ป่วยโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ ๒๐๑๒ ยืนยัน ๗๗๕ ราย เสียชีวิต ๓๒๙ ราย (อัตราป่วยตายร้อยละ ๔๒) ขณะนี้กำลังรักษาอยู่ ๑๓ ราย เฉพาะในเดือนกันยายน - ตุลาคม ๒๕๕๗ พบผู้ป่วยยืนยันรวม ๓๒ คน ใน ๙ เมือง

สถานการณ์ในประเทศไทยตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ การเฝ้าระวังโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ ๒๐๑๒ ในผู้ที่เดินทางกลับจากการประกอบพิธีฮัจญ์พบผู้ป่วยอาการปอดอักเสบทั้งสิ้น ๒๙ คน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ ๒๐๑๒ รวม ๒๕ ราย ในจำนวนนี้ พบ Influenza A ๘ ราย รพผลทางห้องปฏิบัติการ ๔ ราย

การระบาดในประเทศซาอุดีอาระเบียขณะนี้แนวโน้มเพิ่มขึ้นพื้นที่ระบาดตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๕๗ เป็นต้นมา พบการเกิดโรคมามากในเมือง Taif ซึ่งอยู่ในจังหวัด Mecca และอยู่ห่างจากสถานที่ประกอบพิธีฮัจญ์เพียงประมาณ ๑๐๐ กม. โดยที่ประเทศซาอุดีอาระเบียมีการคัดกรองผู้ป่วยที่สนามบินตอนขาเข้าประเทศแต่ไม่มีการคัดกรองในขณะเข้าร่วมพิธีฮัจญ์มีเพียงคำแนะนำสำหรับผู้เดินทางเรื่องสุขอนามัยและการให้ไปพบแพทย์เมื่อมีอาการป่วยผู้ที่ไปร่วมแสวงบุญจึงมีโอกาสเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อ นอกจากนี้การเฝ้าระวังผู้ป่วยปอดอักเสบที่เดินทางกลับจากการไปร่วมพิธีฮัจญ์ พบว่าสาเหตุจากเชื้อ Influenza A ๘ ราย (ร้อยละ ๓๒) จากผลการตรวจที่ทราบผลแล้วทั้งหมด ๒๕ ราย แสดงว่ามีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มผู้แสวงบุญขณะนี้โดยเฉพาะผู้เดินทางส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุและมีโรคประจำตัวจะทำให้มีอาการรุนแรงเสียชีวิตได้

จังหวัดปัตตานี มีผู้ไปแสวงบุญประกอบพิธีฮัจญ์จำนวน ๑,๗๕๓ คน โดยมีจึงขอกำชับแนวทางการคัดกรองและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ (MERS CoV) โดยมีมาตรการดังนี้

๑.ให้พื้นที่ตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางกลับจากการทำฮัจญ์ทุกราย เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับจากวันที่เดินทางกลับมาถึงประเทศไทย

๒.พื้นที่ส่งข้อมูลการตรวจคัดกรองให้ผู้รับผิดชอบงานฮัจญ์ระดับอำเภอทุกวัน

๓.ผู้รับผิดชอบงานฮัจญ์ระดับอำเภอส่งข้อมูลการตรวจคัดกรองมาที่ส่งมาที่กลุ่มงานควบคุมโรคทุกวันศุกร์ก่อนเวลา ๑๑.๐๐ น.

๔.หากพบผู้ป่วยเข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ (MERS -CoV) ให้พื้นที่ประสานโรงพยาบาลเพื่อส่งตัวผู้ป่วย พร้อมเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และส่งมาที่กลุ่มงานควบคุมโรคได้ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ ก่อนเวลา ๑๑.๐๐ น. โดยแนบ SARI ๑ ๓ ชุด และแบบนำส่งสิ่งส่งตรวจ ๑ ชุด

๕.รายงานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ (MERS-CoV)

ตารางที่ ๑ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๗

จำนวนผู้เดินทางไป	จำนวนผู้เดินทาง	จำนวนผู้ป่วยสงสัย MERS-CoV, Influenza และ				
ประกอบพิธีฮัจญ์	กลับและได้รับการเฝ้าระวัง	ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ(ราย)				
(ราย)	(ราย)	ผู้ป่วยสงสัย	MERS-CoV		Influenza	
๑,๗๕๓	๑,๕๒๑	๑๔	Positive=๐	Negative = ๑๔	Positive ๔ ราย	Negative = ๑๐
					- Flu A(H๓) ๓ ราย	
					- Flu B ๑ ราย	

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๖. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ

คปสอ.กะพ้อ ได้ทำการส่งแผนยุทธศาสตร์ แล้วและเดือน ธันวาคม ๒๕๕๗ นี้เราจะมีการปรับเปลี่ยนแผนหากมีโครงการอะไรเพิ่ม สามารถส่งมาได้เพื่อเดือน ธันวาคม ๒๕๕๗ ทางเราจะมีการปรับเปลี่ยนแผนส่งไปยังจังหวัดและแผนงบลงทุน เพราะฉะนั้นโครงการได้รับการอนุมัติแล้ว สามารถทำเรื่องเบิกจ่ายแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีได้ดำเนินการจัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมยุทธศาสตร์ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ และถ่ายทอดทิศทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒ - ๔ กันยายน ๒๕๕๗ ณ โรงแรมปาร์ควิว เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมยุทธศาสตร์และชี้แจงแนวทางการดำเนินการพัฒนางานด้านสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๘ พร้อมนี้ ได้กำหนดรูปแบบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ตามหนังสือ ที่ ปน ๐๐๓๒/ว.๕๙๑๐ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยกำหนดระยะเวลาการส่งแผนฯ ดังนี้

- แผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ กำหนดส่งภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๗

ในการนี้ มีอำเภอที่ส่งแผนยุทธศาสตร์แล้ว จำนวน ๓ อำเภอ คือ อำเภอกะพ้อและอำเภอโคกโพธิ์ อำเภอทุ่งยางแดง จึงขอเร่งรัดอำเภอที่ยังไม่ส่งแผนฯ จัดส่งแผนยุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ และเตรียมความพร้อมในการนำเสนอแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ ประจำปี ๒๕๕๘ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๘. การจัดสรรค่าบริการสื่อสารโทรคมนาคมอินเทอร์เน็ต แก่สถานบริการ

ทาง สสจ. ให้มีการส่งยอดหนี้ให้ สสจ.แล้ว และจะมีการดำเนินการโอนเงินต่อไป และทางสปสช.ได้มีการโอนเงินตอนนี้ยังไม่คืบคลานของปี ๕๘ เมื่อมาบวกกับเงินบำรุง ได้คุยกับที่ปีนี้ให้มีการศึกษาดูงาน และสามารถที่จะพาเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลไปศึกษาดูงานได้ การบริหารจัดการอาจจะจ้างบริษัททัวร์ ดูแลทั้งหมด เราไปศึกษางานอย่างเดียว เดียวทางทีมจะมาพูดว่าทางเราจะไปกันอย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑.๑.๙.๑ แนวทางการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพการบริหารการเงินของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : พัฒนาระบบบริการจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ ด้านการเงินการคลัง “ ประสิทธิภาพของการบริหารการเงิน สามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ (ไม่เกินร้อยละ ๑๐)” ซึ่งได้มีการจัดประชุมชี้แจงเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗ ณ โรงแรม เซนทราศูนย์ราชการ เรียบร้อยแล้วนั้น

เพื่อเป็นการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และให้มีการดำเนินงานตามตัวชี้วัดบรรลุผลสำเร็จ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพด้านการบริหารการเงินของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๑๐ กลุ่มงานควบคุมโรค

๑.๑.๑๐.๑ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติฯ

ที่มาของโครงการ

กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมี จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ เนื่องในโอกาสมหามงคลสมัยที่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมารทรงเจริญพระชนมพรรษาครบ ๕ รอบ ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๗ โดยประธานชมรม อสม.จังหวัด ได้ดำเนินการระดมทุนร่วมบริจาคกับมูลนิธิกาญจนบารมีซื้อรถหน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ซึ่งได้มาจำนวน ๔ คันดังกล่าว มูลค่า ๖๐ ล้านบาท และเครือข่ายอสม.ปัตตานี ได้บริจาคในครั้งนั้นจำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้มูลนิธิกาญจนบารมีมีเป้าหมายที่จะรณรงค์รับบริจาคเพื่อให้ได้รถหน่วยคัดกรอง มะเร็งเต้านมเคลื่อนที่สำหรับให้บริการประชาชนใน ๔ ภาคๆละ ๑ ชุดๆละ ๔ คัน ได้แก่ รถประชาสัมพันธ์, รถตรวจและสอนการตรวจเต้านม, รถนิทรรศการและให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมและรถตรวจเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่แบบประสิทธิภาพสูง จะเริ่มให้บริการแก่ประชาชนทั่วประเทศและมีกำหนดการให้บริการที่จังหวัดปัตตานีในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๐๐ น.

วัตถุประสงค์

๑.เฉลิมพระเกียรติและน้อมเกล้าน้อมกระหม่อมถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมารในโอกาสที่เจริญพระชนมพรรษาครบ ๕ รอบ ในปีพุทธศักราช ๒๕๕๕

๒.กระตุ้นเตือน ให้ความรู้ และเอ็กซเรย์เต้านมให้กับสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส

๓.รณรงค์รับเงินบริจาค

สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนเบญจมราชูทิศปัตตานีและบริเวณลานวัฒนธรรม

กลุ่มเป้าหมายคัดกรอง

๑. สตรีกลุ่มเสี่ยงด้อยโอกาสอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป สิทธิ์ที่เบิกไม่ได้ (สิทธิ์บัตรทอง) ซึ่งเคยเป็นมะเร็งเต้านม, ญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านมมียืนส์พันธุกรรมเต้านมผิดปกติ, ตรวจคัดกรองเบื้องต้นพบก้อนผิดปกติและส่งต่อให้แพทย์ตรวจคัดกรอง โดยให้คัดกรองไว้ล่วงหน้า

๒. ประชาชนประชาชนทั่วไปที่ตรวจคัดกรองเบื้องต้นพบก้อนผิดปกติและส่งต่อไปแพทย์ตรวจคัดกรองในรายที่สงสัย เพื่อส่งต่อไปยังรถตรวจเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่แบบประสิทธิภาพสูง

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๑.หน่วยงานภาครัฐและเอกชน

๒.เหล่ากาชาดจังหวัด

๓.หัวหน้าส่วนราชการ

๔.เครือข่ายสุขภาพ

๕.อสม.

๖.สตรีกลุ่มเสี่ยง/ด้อยโอกาส

๗.ประชาชนทั่วไป

สิ่งที่ขอให้โรงพยาบาลและอำเภอดำเนินการ

๑.คัดกรองสตรีเสี่ยงที่มีอายุ ๔๐ ปีขึ้นไปในพื้นที่และรวบรวมรายชื่อดังกล่าว ส่งให้กลุ่มงานควบคุมโรคภายในวันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๕๘

๒.อำนวยความสะดวกให้กับ อสม.ในการร่วมกิจกรรม

๓.ร่วมกิจกรรมรณรงค์รับบริจาคและรวบรวมรายชื่อผู้บริจาคให้กับสสจ. พร้อมแจ้งความประสงค์ของผู้บริจาคผ่านวิธีการใด เช่น ชื่อสื่อ, เช่าบูชಾವัดถุมงคล, กำลังทรัพย์

๔.ประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมงานดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๑๑. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑.๑.๑๑.๑ การจัดกีฬาสาธารณสุขสามัคคีระดับจังหวัด (กีฬา คป.สอ.)

การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เป็นกิจกรรมที่สำคัญในชีวิตประจำวันของทุกคน โดยเฉพาะบุคลากรสาธารณสุขเป็นข้าราชการที่มีหน้าที่ให้บริการ และต้องเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ประชาชน ทั้งในเรื่องการให้บริการ และการรักษาสุขภาพร่างกายให้แข็งแรงด้วยการออกกำลังกาย การส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรสาธารณสุขมีการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ควรดำเนินการในทุกระดับ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพให้มีความแข็งแรง จิตใจเป็นผู้มีคุณธรรม มีระเบียบวินัย รู้จักเสียสละ รู้แพ้ รู้ชนะ รู้ถอย เกิดความสามัคคี ช่วยอำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติหน้าที่ราชการของบุคลากรสาธารณสุขในทุกระดับ จึงได้กำหนดให้มีกิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในระดับจังหวัดขึ้นในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ และเพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมแข่งขันกีฬาสาธารณสุขสามัคคีระดับเขตที่จัดขึ้นในเดือนมกราคม ๒๕๕๘ มีรายละเอียดดังนี้

๑.กีฬาที่จัดการแข่งขันจำนวน ๙ ชนิดกีฬา คือฟุตบอล/ฟุตซอล/วอลเลย์บอล/เซปักตะกร้อ/แบดมินตัน/เทเบิลเทนนิส/เปตอง/กรีฑา/ปาเป้า และกีฬามหาสนุก

๒.การประกวดกองเชียร์และเชียร์ลีดเดอร์

๓.กำหนดจัดการแข่งขันระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ สนามกีฬาอบจ.ปัตตานี

มอบหมายภารกิจให้คป.สอ.รับผิดชอบการจัดการแข่งขันกีฬาต่างๆรายละเอียดตามเอกสาร ๑

๔.การร่วมรับประทานอาหารในวันพิธีปิดการแข่งขันกีฬาให้แต่ละ คป.สอ.

นำ

อาหารคาว ๑ รายการ และสสจ.จะเพิ่มเติมอาหารรายการที่เห็นสมควร มาร่วมรับประทานอาหารร่วมกัน หลังพิธีปิดการแข่งขัน จำนวนผู้เข้าร่วมประมาณ อำเภอละ ๕๐-๗๐ คน แจกจ่ายรายละเอียดเพิ่มเติมมาที่ฝ่ายส่งเสริมฯ

การมอบหมายความรับผิดชอบกีฬาของอำเภอ/สสจ.

๑. กีฬาฟุตบอล ประเภทชายกลุ่มอายุ

- ๑) จำนวนทีมเข้าร่วมแข่งขัน ๑๑ อำเภอคือ โคกโพธิ์/เมือง/ยะรัง/สายบุรี/มายอ/ยะหริ่ง/ ปะนาเระ/ไม้แก่น/หนองจิก/แม่ลาน/ทุ่งยางแดง
- ๒) กำหนดโควต้าผู้เล่นในสนาม ดังนี้
 - อายุไม่เกิน ๓๐ ปี ลงสนาม ๔ คน
 - อายุ ๓๑-๔๐ปี ลงสนาม ๔ คน
 - อายุ ๔๑ ขึ้นไป ลงสนาม ๒ คน
 - นายประตู อยู่ในกลุ่มอายุทั้ง ๓ กลุ่ม
- ๓) ผู้ดำเนินการจัดแข่งขัน **คปสอ.มายอ** ให้สสจ.เป็นฝ่ายหากรรมการ
- ๔) ผู้ประสานงาน นายณัฐรัฐ โมราศิลป์ ๐๘๗๒๘๘๔๘๙๐

๒. กีฬาฟุตซอล จำนวน ๒ ประเภท คือประเภทชายกลุ่มอายุ และประเภทหญิงทั่วไป

- ๑) จำนวนทีมเข้าร่วมแข่งขัน ๑๓ ทีมคือ ทุกคป.สอ.และทีมสสจ.
- ๒) กำหนดโควต้าผู้เล่นในสนามประเภทชายกลุ่มอายุ ดังนี้
 - อายุไม่เกิน ๓๐ ปี ลงสนาม ๑ คน
 - อายุ ๓๑-๔๐ปี ลงสนาม ๒ คน
 - อายุ ๔๑ ขึ้นไป ลงสนาม ๑ คน
 - นายประตูทั่วไปไม่จำกัด
- ๓) ประเภทหญิงทั่วไป (ไม่จำกัดอายุ)
- ๔) ผู้ดำเนินการจัดแข่งขัน **คปสอ.ยะรัง**
- ๕) ผู้ประสานงาน นายชุลกิปลี ตานิง ๐๘๑๗๔๘๓๗๙๓

๓. กีฬาวอลเลย์บอล จำนวน ๒ ประเภท คือประเภทชายทั่วไป และประเภทหญิงทั่วไป

- ๑) จำนวนทีมเข้าร่วมแข่งขัน ๑๓ ทีมคือ ทุกคป.สอ.และทีมสสจ.
- ๒) ผู้ดำเนินการจัดแข่งขัน **คปสอ.ยะหริ่ง**
- ๓) ผู้ประสานงาน นายไพรัตน์ หัตถประดิษฐ์ ๐๘๑๕๘๓๒๔๔๔

๔. กีฬาแบดมินตัน จำนวน ๖ ประเภท คือประเภทชายคู่ทั่วไป/หญิงคู่ทั่วไป/คู่ผสมทั่วไป/ประเภทอาวุโสชายคู่อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป/ประเภทอาวุโสหญิงคู่อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป/ประเภทอาวุโสคู่ผสมอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป

- ๑) จำนวนทีมเข้าร่วมแข่งขัน ๑๑ ทีมคือ คป.สอ.สายบุรี / กะพ้อ / แม่ลาน / ยะหริ่ง / โคกโพธิ์/ยะรัง/มายอ/ปะนาเระ/เมือง/ทุ่งยางแดงและทีมสสจ.(หนองจิกและไม้แก่น ขอเช็คตัวผู้เล่นจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง)

๒) ผู้ดำเนินการจัดแข่งขัน **สสจ.ปัตตานี**

- ๓) ผู้ประสานงาน นายชานนท์ มณีศรี ๐๘๗-๒๙๒๗๒๖๒

๕. กีฬาเปตอง จำนวน ๓ ประเภท คือประเภทชายทั่วไป ๓ คน/หญิงทั่วไป ๓ คน/ประเภทผสมทั่วไป ชาย๑/หญิง๒

- ๑) จำนวนทีมเข้าร่วมแข่งขัน ๑๓ ทีม คือส่งทุกอำเภอ และสสจ.รวม ๑๓ ทีม
- ๒) ผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน **คปสอ.ปะนาเระ** พร้อมจัดหากรรมการ
- ๓) ผู้ประสานงาน นายอัสมี ๐๘๓ - ๓๙๘๘๔๓๓

๖. กีฬาเซปักตะกร้อ ประเภทชายทั่วไป (ประเภทหญิงไม่จัดการแข่งขัน)

- ๑) จำนวนทีมเข้าร่วมแข่งขัน ๖ ทีม คือมายอ/เมือง/ปะนาเระ/ยะรัง/แม่ลาน/ทุ่งยางแดง
- ๒) ผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน **คปสอ.เมือง**
- ๓) ผู้ประสานงาน นายอายุบ เจะเลาะ ๐๘๑-๔๗๘๗๕๖๐

๗. กีฬาเทเบิลเทนนิส จำนวน ๘ ประเภท คือประเภทชายเดี่ยวทั่วไป/หญิงเดี่ยวทั่วไป/ประเภทชายคู่ทั่วไป/หญิงคู่ทั่วไป/คู่ผสมทั่วไป/ประเภทอาวุโสชายคู่อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป/ประเภทอาวุโสหญิงคู่อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป/ประเภทอาวุโสคู่ผสมอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป

- ๑) ผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน **คปสอ.ยะรัง**
- ๒) ผู้ประสานงาน นายอิรอน ๐๘๐-๑๓๘๑๒๘๖
- ๓) ทุกประเภท ผู้เล่น เล่นได้ ๑ ประเภทเท่านั้น (ห้ามซ้ำผู้เล่น)

๘. กีฬาปาเป้า จะแจ้งรายละเอียดกติกาการแข่งขันทางเว็บสจ. และขอให้ส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันทุกอำเภอ

- ๑) ผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน **คปสอ.โคกโพธิ์**
- ๒) ผู้ประสานงาน นายพันฤทธิ์ เจ๊ะมามะ ๐๘๙-๖๕๗๘๙๐๖
- ๓) เชิญกรรมการตัดสินจากยะลา
- ๔) ลูกดอกหาเอง คนละ ๓ ดอก

๙. กีฬา จำนวน ๑๓ ประเภทชายทั่วไป/หญิงทั่วไป คือ ๑๐๐ เมตร/๒๐๐ เมตร/๔๐๐ เมตร/๘๐๐ เมตร/วิ่งผลัด ๔X๑๐๐เมตร/๔X๔๐๐เมตร/ผู้บริหาร ๘X๕๐ เมตร (ชาย ๔/หญิง ๔)
ผู้บริหารประกอบด้วย ผอ.รพ./รองผอ./หน.ฝ่ายการพยาบาล/หน.ตึก/หน.ฝ่ายเวชฯ/หน.ฝ่ายทันตกรรม/สสอ./ผช.สสอ./ผอ.รพ.สต.

- ๑) ผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน **คปสอ.กะพ้อ**
- ๒) ผู้ประสานงาน นายอนพัช หะยีสะมาแอ ๐๘๕๖๒๙๙๐๕๒

๑๐. การประกวดกองเชียร์และเชียร์ลีดเดอร์ ให้ทุกอำเภอส่งเข้าร่วมการประกวด

- ๑) จำนวนกองเชียร์ ๓๐ คน/เชียร์ลีดเดอร์อย่างน้อย ๕ คน/เวลาประกวด ๑๐ นาที
- ๒) ห้ามใช้เครื่องเสียง ใช้ได้เฉพาะ กลองทอมบ้า/ฉิ่ง/ฉาบ/โทรโข่ง
- ๓) ผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน **คปสอ.หนองจิก**
- ๔) ผู้ประสานงาน.....

๑๑. กีฬามหาสนุก

- ๑) วิ่ง ๑๑ ขา (๑๐ คน) ประเภทชาย ๑ ทีม/หญิง ๑ ทีม อำเภอละ ๒ ทีม
- ๒) วิ่งผลัดกระสอบ (ชาย ๕/หญิง ๕) อำเภอละ ๑ ทีม
- ๓) กระโดดเชือก (ชาย ๕/หญิง ๕) เวลา ๓ นาที อำเภอละ ๑ ทีม
- ๔) ตีกอล์ฟมะเขือยาว ๒ คน ผสมชาย/หญิง อำเภอละ ๑ ทีม
- ๕) วิ่งผลัดส่งห่วงยาง ๕ คน (ชาย ๒/หญิง ๓) อำเภอละ ๑ ทีม

ทั้งนี้ ให้ผู้รับผิดชอบทุกชนิดกีฬา ส่งรายละเอียดการแข่งขัน(โปรแกรม/งบประมาณ/จำนวนกรรมการ ภายในวันที่ ๒๕ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗ และขอให้จัดโปรแกรมการแข่งขัน ให้อำเภอที่อยู่ไกล ได้แข่งขันในลำดับต้นๆของวันแข่งขัน

หมายเหตุ อำเภอขนาดใหญ่ ๘ อำเภอ ผู้เล่น เล่นได้ไม่เกิน ๒ ชนิดกีฬา
อำเภอขนาดเล็ก ๔ อำเภอ/สจ. ผู้เล่น เล่นได้ไม่เกิน ๓ ชนิดกีฬา

การมอบหมายภารกิจประเภทกีฬาที่เข้าร่วมแข่งขันระดับเขต

ชนิดกีฬาที่เขตจัด	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑. ฟุตบอลชาย (กลุ่มอายุตามกระทรวง)	รพ.ยะรัง	
๒. ฟุตซอลชาย ๒ ประเภท (ประเภททั่วไป/อาวุโส(กลุ่มอายุตามกระทรวง))		
๓. วอลเลย์บอล ๒ ประเภท (ประเภทชาย/หญิง)	รพ.ยะหริ่ง	
๔. บาสเกตบอล ๒ ประเภท (ประเภทชาย/หญิง)		
๕. เซปักตะกร้อ ๒ ประเภท (ประเภทชาย/หญิง)		
๖. เทนนิส ประเภททีม (ทีมชาย ๓-๕ คน/ทีมหญิง ๓-๕ คน) ประเภทบุคคล ๑๐ ประเภท(ชายเดี่ยวทั่วไป/หญิงเดี่ยวทั่วไป/ชายคู่ทั่วไป/หญิงคู่ทั่วไป/คู่ผสมทั่วไป/ชายเดี่ยว ๔๕ปีขึ้นไป/หญิงเดี่ยว ๔๕ปีขึ้นไป/ชายคู่อาวุโส ๔๕ปีขึ้นไป/หญิงคู่อาวุโส ๔๕ปีขึ้นไป/คู่ผสมอาวุโส ๔๕ปีขึ้นไป)		
๗. แบดมินตัน ๑๓ ประเภท(ชายเดี่ยว/หญิงเดี่ยว/ชายคู่ทั่วไป/หญิงคู่ทั่วไป/คู่ผสมทั่วไป/ชายคู่อาวุโส ๔๐-๔๔ปี/หญิงคู่อาวุโส ๓๘-๔๗ ปี/คู่ผสมอาวุโสชาย ๔๐-๔๔, หญิง ๓๘-๔๗ปี/ชายคู่อาวุโส ๕๐ปีขึ้นไป/หญิงคู่อาวุโส ๔๘ปีขึ้นไป/คู่ผสมอาวุโสชาย ๕๐ปีขึ้นไป, หญิง ๔๘ปีขึ้นไป)		
๘. เทนนิส ๘ ประเภท (ชายเดี่ยวทั่วไป/หญิงเดี่ยวทั่วไป/ชายคู่ทั่วไป/หญิงคู่ทั่วไป/คู่ผสมทั่วไป/ชายคู่อาวุโส ๔๕ปี ขึ้นไป/หญิงคู่อาวุโส ๔๕ปีขึ้นไป/คู่ผสมอาวุโส ๔๕ปีขึ้นไป)		
๙. เปตอง ๘ ประเภท (ทีมชายทั่วไป ๓คน(ไม่จำกัดอายุ) ,ทีมหญิงทั่วไป ๓คน(ไม่จำกัดอายุ)/ ชายคู่ทั่วไป(ไม่จำกัดอายุ) / หญิงคู่ทั่วไป(ไม่จำกัดอายุ) /ทีมคู่ผสม(ไม่จำกัดอายุ)/ทีมอาวุโสชาย ๓คน (อายุ ๕๐ปีขึ้นไป)/ทีมอาวุโสหญิง ๓คน (อายุ ๕๐ปีขึ้นไป)/ทีมคู่VIPช/ญระดับท้องถิ่นไป		
๑๐. หมากรุก - สกา (ประเภทเดี่ยว/ประเภทคู่) - หมากรุกไทย ชาย		

ชนิดกีฬาที่เขตจัด	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
- หมากรอส (ชาย/หญิง)		
๑๑.ว่ายน้ำ		
๑๒.ปาเป้า		
๑๓.กรีฑา	รพ.ปัตตานี	
๑๔.ประกวดกองเชียร์		

ซึ่งตอนนี้ทีมวอลเลย์บอล และ ทีมวอลเลย์บอลหญิง ได้ทำการซ้อมแล้วที่แฟลต

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๑๒. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑.๑.๑๒.๑ การต่ออายุใบอนุญาต

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ขอแจ้งการต่ออายุใบอนุญาตสำหรับสถานประกอบการด้านสุขภาพ ได้แก่ ร้านยา คลินิก โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลของรัฐ และโรงงานผลิตอาหาร เพื่อใช้ในปี พ.ศ.๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. การต่ออายุใบอนุญาตผลิตอาหารจำนวน ๕ ราย (๕ ใบอนุญาต)

๒. การต่ออายุใบอนุญาตด้านยา แบ่งเป็น

- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน ๕๔ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ ๓๘ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตขายยาแผนโบราณ ๒๐ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตผลิตยาแผนโบราณ ๓ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตขายยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ ๑๐ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ ประเภท ๓,๔ จำนวน ๒๘ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตขายยาเสพติดประเภท ๓ จำนวน ๒๓ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ จำนวน ๖ ใบอนุญาต
- ใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๒,๓,๔ จำนวน ๒๗ ใบอนุญาต

๓. การต่ออายุด้านสถานพยาบาล แบ่งเป็น

- การชำระค่าธรรมเนียมสถานพยาบาล ๑๑๔ ใบอนุญาต
- การต่ออายุใบประกอบกิจการสถานพยาบาล ๕ ใบอนุญาต
- การต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล ๗๓ ใบอนุญาต

โดยผู้ประกอบการจะต้องมายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตได้ที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมประจำเดือน ของหัวหน้าส่วนราชการอำเภอกะพ้อ

นายยาการิยา ยูโซะ นักวิชาการสาธารณสุข ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

๒.๑ โครงการ ๑ ศุกร์ ๑ มัสยิด

- วันศุกร์ที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ มัสยิดบ้านบาโงสาเมาะ หมู่ที่ ๓ ตำบลปล่องหอย
- วันศุกร์ที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ มัสยิดบ้านบาโงยือแบ็ง หมู่ที่ ๕ ตำบลกะรุปี
- วันศุกร์ที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ มัสยิดบ้านปีติง หมู่ที่ ตะโละดือรามัน

๒.๒ โครงการอำเภอยิ้มเคลื่อนที่ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๗

- วันพุธ ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ โรงเรียนตาดีกาตะโละตะและ หมู่ ๗ ตำบลตะโละดือรามัน อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

๒.๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีมอบนโยบายการปฏิบัติราชการ

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี นายวีรพงศ์ แก้วสุวรรณ เดินทางมา เพื่อมอบนโยบายการปฏิบัติราชการแก่หัวหน้าส่วนราชการ ผู้นำชุมชนและผู้นำศาสนา ในวันพุธ ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ หอประชุมอำเภอกะพ้อ เวลา ๑๓.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ประจำเดือน กันยายน ๒๕๕๗

ตามที่ โรงพยาบาลกะพ้อ ได้ประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ เมื่อวันพฤหัสบดี ที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๕๗ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงาน การประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ประจำเดือน กันยายน ๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องติดตามรายงานการประชุม ประจำเดือน กันยายน ๒๕๕๗

ตามที่ โรงพยาบาลกะพ้อ ได้ประชุมประจำเดือนครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ เมื่อวันพฤหัสบดี ที่ ๒๕ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๕๗ ผู้เข้าร่วมประชุมได้พิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ ทีมสายบังคับบัญชา

๕.๑.๑ กลุ่มงานการแพทย์

ไม่มี

๕.๑.๒ กลุ่มงานการพยาบาล

นางซาริตา นิเงาะ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

เรื่อง พอสว. ทางจังหวัดได้กำหนดให้อำเภอกะพ้อประชุม พอสว. วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘ ส่วนกิจกรรมมีการเพิ่มเติม จะมีการสร้างเสริมสุขภาพ การให้สุขศึกษา การคัดกรอง ความดันโลหิต ต่าง ๆ

สุขภาพจิต และกายภาพบำบัด ต้องมีการประชุมกับทางอำเภอว่าจะมีการจัดกิจกรรมอย่างไร ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก

เจ้าหน้าที่ท่านใดที่ยังไม่ได้เป็นสมาชิก พอสว. สามารถเอาใบสมัครที่ นางสาวกัณฐะ จอมสุริยะ ที่โต๊ะประชาสัมพันธ์ ได้ ส่งใบสมัคร ภายในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๓ กลุ่มงานทันตกรรม

ไม่มี

๕.๑.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม+คุ้มครองผู้บริโภค

ไม่มี

๕.๑.๕ กลุ่มงานการจัดการ

นางสาวจันทร์เพ็ญ กัวพานิช หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

ทางสหกรณ์สหกรณ์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้จัดประชุม ประจำปี ในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ โรงแรมไมกาเดนท์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. ให้ส่งตัวแทนจำนวน ๙ คน คนที่เป็นสามารถแล้วมีเบี้ยเลี้ยงจำนวน ๓๐๐ บาท/คน ท่านใดสนใจสามารถติดต่อได้ที่ นางสาวยานี ดอเลาะ กลุ่มงานการจัดการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๖ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

ไม่มี

๕.๑.๗ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ไม่มี

๕.๑.๘ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูและแพทย์แผนไทย

ไม่มี

๕.๑.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

นายยากาเรีย ยูโซะ นักวิชาการสาธารณสุข ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

- จากที่กลุ่มงานกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ได้ไปสอบถามผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการหรือแผนงานปกติเกี่ยวกับ วันเวลาดำเนินการ และได้ประชาสัมพันธ์กิจกรรมของเดือน ตุลาคม และเดือนพฤศจิกายน ๒ ช่องทางด้วยกัน ๑.ทางเฟสบุ๊กกะพ้อ ๒. ทางไลน์กลุ่ม KPH.Project ผู้รับผิดชอบแผนงานสามารถที่จะติดตามได้สองช่องทาง เพื่อดำเนินกิจกรรมวัน เวลา ดังกล่าว และทำการเบิกจ่ายงบประมาณ ต่อไป

- ประชาสัมพันธ์ ผู้รับผิดชอบโครงการและแผนงาน เข้าร่วมรับฟังการใช้โปรแกรมบริหารยุทธศาสตร์ในการบันทึกข้อมูล ต่าง ๆ ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมใหญ่โรงพยาบาลกะพ้อ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ทีมสายประสาน

๕.๒.๑ ทีมบริหารความเสี่ยง (RM)

นายนิอายุบ นิเงาะ ตัวแทนทีมบริหารความเสี่ยง RM ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

ในวันที่ ๑๘-๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ให้กลุ่มทันตกรรม กลุ่มงานเวชฯ และกลุ่มงานชันสูตรเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงโดยจะแบ่ง ๒ กลุ่ม

นายแพทย์เดชา แซ่หลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ ประธานในที่ประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบเพิ่มเติม ดังนี้

ทางจังหวัดมีการแบ่งทีมเพื่องานคุณภาพ โดยจะมีการประชุม ทางเราได้รับเป็นเจ้าภาพ เรื่อง PCT ทางเราเป็นผู้ดูแลเรื่อง PCT ทางโรงพยาบาลก็จะมาดูแลเราเพื่อเกิดการขับเคลื่อนกัน ฝากให้ทีมประชุม ทางจังหวัดมีงบในการสนับสนุนในส่วนของการอาหารเที่ยงและอาหารว่าง ให้มีการส่งหนังสือเชิญเพื่อเข้าร่วมประชุม

ทางจังหวัดให้ทางโรงพยาบาลกะป้อ ไปช่วยเรื่องของ PCT ให้กับโรงพยาบาลปะนาเระ จังหวัดปัตตานี เราก็เข้าไปช่วยเหลือต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒.๒ ทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ(QST)

นายนิอายุบ นิเงาะ หัวหน้าทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ(QST) ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

ตามที่ได้ประกาศทางเฟสรักกะป้อ โครงการ คิดดี ทำดี พูดดี อารมณ์ดี ซึ่งตอนนี้ได้สร้างบุคลิกภาพที่ดี ช่วงพักเที่ยงจะมีการฝึกการแต่งหน้า โดยกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐ คน จากที่เรามีบุคลิกภาพที่ดี และเราเห็นหน้าตาที่งามทำให้คนใช้ดีขึ้นระดับหนึ่ง รอบสองอาจจะมิต่อ เป็นการทำให้คนไข้

ในวันที่ ๑๘-๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ มีเจ้าหน้าที่พยาบาลและกลุ่มงานทันตกรรม ห้องชันสูตร และห้องกลุ่มงานเวชฯ อยากให้มีการแบ่งออกเป็น ๒ รุ่น มีเรื่อง IC เรื่อง Lab และหรือ IM เรื่อง IC เป็นเรื่องสำคัญของโรงพยาบาลและเรื่อง IC เป็นเรื่องสำคัญ เป็นการทบทวนความรู้ จากการที่เราเยี่ยมพวกเราก็มีความรู้ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ ห้องผู้ป่วยใน และวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมใหญ่โรงพยาบาลกะป้อ

เอกสารทาง HA ได้ส่งไปแล้วอยากให้ทางกลุ่มงานต่าง ๆ ส่งโอกาสพัฒนาผ่านมาทาง KPH. กลุ่มประสาน และ QST. อยากให้ส่งมาทางนี้กันให้ส่งเร็วที่สุด และการวิเคราะห์ให้ทำครบปี ตัวสีแดงเป็นข้อมูลเดิมเมื่อแก้ไขแล้วให้เป็นตัวสีดำ ให้ทำการวิเคราะห์ใหม่ส่งใหม่จะได้ส่งต่อไป

ทุกปีเราจะมีการชื่นชมให้ทำดี เช่นทางเราลงไปในชุมชน สร้างสิ่งดี เป็นการสร้างพลังมีการแจกของเล็ก ๆ เป็นการกระตุ้นไปเรื่อย ๆ ใครมีเรื่อง ดี ๆ สามารถมาเล่าสู่กันได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒.๓ ทีมนำด้านคลินิก (PCT)

ไม่มี

๕.๒.๔ ทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

นายรุสลัน ลาเตะ ตัวแทนทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ได้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

จากวันที่ ๑๓-๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ อาจารย์ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มาตรวจอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ที่เรายังติดขัดระบบสายดิน ปกติจะใช้ ๒ ระบบเพื่อให้เกิดความปลอดภัย สีเขียวเป็น

ไฟออก และ สีแดงไฟเข้า จะที่อาจารย์ ตรวจสอบส่วนใหญ่ผ่าน ที่ต้องได้รับการแก้ไขอยู่ที่ชักรอกและได้รับการประสานงานกับช่างและได้รับการซ่อมแล้ว ปลั๊กไฟที่อยู่ในโรงพยาบาล เฉพาะตัวสายไฟที่ต่อ ที่มี ๓ ขา โดยผู้ใช้จะทำการหักขา ผลเสีย จะทำให้เกิดความเสียหายและอุปกรณ์

๑. เพราะระบบสายดินถูกตัดออกไปหากมีการรั่วไหลของกระแสไฟฟ้าเครื่องมือก็อาจจะทำให้ผู้คนที่ได้

๒. บ้างที่บ้างแห่งได้ติดตั้งถูกต้อง อันไหนที่ไม่ได้หักขาไปก็สามารถใช้งานได้ปกติ

๓. ขอให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบว่าปลั๊กตัวไหนสามารถใช้งานได้ปกติ อันไหนที่เสียให้แจ้งกับช่างดำเนินการต่อไป

ครั้งนี้เป็นการเริ่มทางทีมจะมีการสำรวจหน่วยงานไหนบ้างที่ต้องทำการซ่อม ที่ใช้ปลั๊ก ๓ ตา ทุกครั้งที่ทาง ENV ชำรุดคนที่รับผิดชอบรับผิดชอบให้อยู่เหมือนเดิม เพื่อความปลอดภัย ไม่มีผลกระทบในการดูแลในส่วนนี้

นายแพทย์เดชา แซ่หลี่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบเพิ่มเติม ดังนี้

ทางโรงพยาบาลจะมีการซ่อมทุกจุดของหน่วยงานที่เสียของระบบสายไฟ หลังจากที่ได้มีการซ่อมแล้วให้หน่วยงานรับผิดชอบเองให้เหมือนเดิม จะมีการหักขา เพราะสิ่งที่ดีต่อไป ส่วนใหญ่ ๓ ตา จะอยู่ตึกใหม่ เดียวจะให้ดูระบบส่วนนี้ ให้เป็น ๓ ตา

นายชานนท์ หาดสร้อย เกสเซอร์ปฏิบัติการ ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบเพิ่มเติม ดังนี้

ปลั๊ก ๓ ขา ที่ต้องหักขา ก็เพราะที่เสียปลั๊กมีแค่ ๒ รู เป็นสาเหตุของการหักขา ต้องมีการแก้ที่รูเสีย

นายรุสสัน ลาเตะ ตัวแทนทีมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

ส่วนใหญ่แล้วปลั๊ก ๓ ขา จะอยู่ที่หน่วยงานที่ต้องใช้อุปกรณ์ที่มีราคา ชั้นล่างส่วนใหญ่จะเป็นรูเสีย ๓ รู และชั้นบน เป็น ๒ รู บางส่วนได้ดำเนินการแล้ว บางหน่วยงานเลือก ๒ รูมากกว่า สำหรับ ๒ รูทางทีมจะให้ดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒.๕ ทีมเครื่องมือ (EQU)

ไม่มี

๕.๒.๖ บริหารการพยาบาล (NSO)

ไม่มี

๕.๒.๗ ทีมบริหารทรัพยากรบุคคล (HR)

นางซาริตา นิเงาะ หัวหน้าทีมบริหารทรัพยากรบุคคล (HR) ได้แจ้งให้ที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

เนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ต้องมีการแต่งตั้งคำสั่ง กลุ่มงานแต่ละทีม ปี ๒๕๕๗ ของให้หัวหน้าทีมส่งรายชื่อเพื่อทำการแต่งตั้งต่อไปทั้งโรงพยาบาล หากมีการเปลี่ยนแปลงให้แจ้งรายชื่อมาด้วย

ท่านใดมีความจำนงค์ที่ต้องการศึกษาต่างประเทศสามารถไปปรับแบบฟอร์มที่ห้องบริหาร ให้ส่งภายในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ จะมีการประชุมคณะกรรมการบริหารเพื่อจะทำการส่งไปยังจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒.๘ ทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.(IC)

นางมิลสเบทซ์ มุซอ หัวหน้าทีมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.(IC) ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

เรื่องขยะติดเชื้อการกำจัดกาารขนส่งจากการกที่ไปที่โรงเผาขยะที่เราส่งขยะ จากการที่ไปดูเจอแค่ ลูกจ้างได้ไปเจอกับนายจ้างของบริษัทนี้ทุกอย่างจะดูดี ถ้าไปคุยกับอาจารย์ ได้บอกว่าบริษัทนี้ไม่ผ่าน บริษัทนี้ไม่พร้อมหลาย ๆ ยัง เช่น การขนส่ง การเผาขยะ เดือนธันวาคม ๒๕๕๗ ทางทีมจะมีการเปลี่ยนบริษัทแล้วเราจะไม่ส่งบริษัทเอกชนของเทศบาลยะลา ตัดปัญหาของการขนส่ง จากการที่ไปคุยกับอาจารย์เรื่องที่ไม่ผ่านเป็นเรื่องการทำความสะอาด สถานที่ล้างยังไม่ผ่าน หลังจากที่เราดูก็เห็นชัด เรื่องของการคุมอากาศ ก็ไม่ดี เตาเผาก็ยังมีขนาดเล็กพอมไม่พอกับจำนวนของขยะ อุณหภูมิที่เก็บขยะ ยังไม่มาตรฐาน ไม่เท่ากับอุณหภูมิตู้เย็น สถานที่เก็บมากกว่า ถ้าเปลี่ยนได้ต้องเปลี่ยน ทางทีมจะประสานงานกับเทศบาลยะลา ต่อไป

นายแพทย์เดชา แซ่หลี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ประธานในที่ประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบเพิ่มเติม ดังนี้

ควรมีการเปลี่ยนบริษัทใน ๓ จังหวัด ที่เผาขยะที่ดีที่สุดของจังหวัดยะลา ดีที่สุดแล้ว จะได้ตัดปัญหาเป็นช่วงของการศึกษาข้อมูลตกลงราคา ของเทศบาล จากโครงสร้างแล้วเดือนหน้าจะเสร็จอย่างให้เราใช้จริง มีทีมมาดูแล มีแล้วเข้าใจ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒.๙ ทีมเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

ไม่มี

๕.๒.๑๐ ทีมสารสนเทศ (IM)

นางสาวยี่ระอ หะหล่ำ ตัวแทนทีมสารสนเทศ IM ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

ทางกลุ่มงาน IM ได้ร่วมกับทางทีมเวชระเบียนของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ได้ทำโครงการเกี่ยวกับเวชระเบียน เกี่ยวการตรวจเวชระเบียนผู้่นอกและผู้ป่วยใน และค้นหาความเสี่ยง จะรายงานความคลืนไหว วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ครั้งแรกจะมีการเคลียร์ของปี ๒๕๕๖ ปี ๒๕๕๗ ได้ดำเนินการ ๕๗ เคส ครั้งที่ ๒ จะดำเนินการในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ จะมีการสรุปของ ปี ๒๕๕๕ และ ปี ๒๕๕๗

๕.๒.๑๑ ทีมสุขภาพศึกษาและประชาสัมพันธ์

ไม่มี

๕.๒.๑๒ ทีม ๕ ส.

นายพิสุทธ์ อำนวนยพานิชย์ หัวหน้าทีม ๕ส. ได้แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

ทางทีม ๕ส.ได้ส่งแบบประเมินไปให้แต่ละหน่วยงานแล้ว รบกวณให้ส่งแบบประเมิน ในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ จะไปเยี่ยมแต่ละหน่วยงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒.๑๓ อื่นๆ

นายอนุชาต ยามา หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ ได้
แจ้งที่ประชุมให้ทราบ ดังนี้

ท่านผู้ว่าคนใหม่ ชื่อ **นายวิรพงศ์ แก้วสุวรรณ** ได้มอบนโยบาย ที่เกี่ยวข้องกับเรา นโยบายของ
ท่าน คือ ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมเป็นหนึ่งใน ที่เกี่ยวข้องกับเราจริง ๆ คือ ท่านได้เน้นและปกครองก็ต้องร่วมมือ
คุณภาพชีวิต ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ยาเสพติด ต้องทำงานอย่างเป็นระบบ เศรษฐกิจพอเพียง มีสโลแกนว่า
บ้านนี้มีรัก ปลูกผักกินเอง ซอยนี้มีรัก ปลูกผักแบ่งกัน ตรงนี้จะมีการกระจายสโลแกนนี้ นอบรอบเรียกส่วนตัว
เรื่อง ตาต่อกระจกให้อำเภอกะป้อ ทำงานทีมที่

นายแพทย์เดชา แซ่หลี่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ ประธานในที่ประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุม
ทราบเพิ่มเติม ดังนี้

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกะป้อ เสียชีวิตเป็นรายที่ ๔ แล้ว โดยตอนนี้ได้คุยกับ ๓ ฝ่ายยังไม่ได้สรุปอีกว่า
สาเหตุเกิดจากอะไร ทางโรงพยาบาลของเราได้ช่วยเหลือเบื้องต้นในเรื่องของการใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ประสาน
สังคมสงเคราะห์หลังจากที่ได้เสียชีวิตไป สำหรับการช่วยเหลือของกระทรวงสาธารณสุขเราจะมีการติดตาม
ต่อไป อำเภอกะป้อล่าสุดได้ยิงพนักงานไฟฟ้าและเอาปืนไปก่อนไปเอาที่ยิงเจ้าของปืน เราไม่สามารถรู้ได้ว่าเกิด
จากอะไร เจ้าหน้าที่ของเราเสียชีวิตเป็นรายที่ ๔ และเวลาเดินทางขอให้เดินทางเป็นกลุ่มไม่ยากให้ไปไหนคน
เดียวถ้าเป็นไปได้หรือถ้าไม่เดินเป็นไม่เป็นเวลา

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม ๑๖.๐๓ น.



(นายยาการียา ยูโซะ)
นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้จัดบันทึกการประชุม



(นายอนุชาต ยามา)
เลขานุการ คปสอ.กะป้อ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม