

สรุปรายงานการประชุมประจำเดือน
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอหนองจิก
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันพุธ ที่ ๑๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องนมแม่ โรงพยาบาลหนองจิก

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นพ.อนุชิต	วังทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองจิก	โรงพยาบาลหนองจิก
๒.นายจารึก	หนูชัย	สาธารณสุขอำเภอหนองจิก	สสอ.หนองจิก
๓.นายมะกอแข็ง	เจตต์	ผอ.รพ.สต.บุโหละบูโย	รพ.สต.บุโหละบูโย
๔.นางสาวสนธนา	อ่อนศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.หนองจิก
๕.นางรสนา	เบญจลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองจิก
๖.นายมะรุติ	ดีอระ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองจิก
๗.นางสาวปิยะวรรณ	รักนัม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลหนองจิก
๘.นางสาวจิตติมา	อรุณรัตนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลหนองจิก
๙.นายไพบูลย์	งามสกุลพิพัฒน์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองจิก
๑๐.นส.สุทิตมา	พิชัยวงศ์ธรรมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ่อทอง

รายชื่อเพิ่มเติมตามใบลงทะเบียนวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ สรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.สสจ.ปัตตานี)

- เน้นย้ำการดำเนินการตามระเบียบราชการ (ถูกต้อง/รวดเร็ว/เหมาะสม) การมอบอำนาจบุคลากร ให้ศึกษา
ระเบียบเพื่อการปฏิบัติที่ถูกต้อง

- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเยี่ยมเยียน รพ.หนองจิก ผ่านไปด้วยดี (ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม) ให้
จัดทำหนังสือขอบคุณในการต้อนรับรัฐมนตรี

- งบ PP ๑๕% มีในวาระเพื่อพิจารณา ได้มาและใช้ไปจำนวนเท่าไร

- การจัดตั้งศูนย์ NCD ในส่วน สสอ.

มติประชุม.....รับทราบ.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ...-.../๒๕๖๘ ประจำเดือน.....-.....

ตามที่ คปสอ.หนองจิก ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ...-.../๒๕๖๘ ประจำเดือน.....-.....เมื่อวันที่
...-..... เดือน.....-..... พ.ศ.๒๕๖๘ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงาน
การประชุม

มติประชุม.....-.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่...../๒๕๖๘ ประจำเดือน.....

๓.๑ ติดตามการดำเนินงานของคณะทำงาน คปสอ.

๓.๑.๑ คณะทำงานด้านการเงินการคลัง

๓.๑.๑.๑ การบริหารการเงินการคลังของหน่วยงานบริการ รายงานสถานการณ์การเงินการ
คลังของหน่วยบริการ (ต.ค.-ม.ค.๖๘) สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลหนองจิกไม่มีภาวะวิกฤตทางการเงิน

ตารางที่ ๑ สถานการณ์วิกฤติ ๗ ระดับ ของโรงพยาบาลหนองจิก (ต.ค.-ม.ค.๖๘)

CR	QR	CASH	NWC	NI+Depeciation	Liquid Index	Status Index	Survive Index	Risk Scoring
๕.๖๑	๕.๕๑	๕.๒๒	๑๒๐,๗๘๔,๖๔๙.๕๖	๑๖,๙๖๘,๘๐๔.๗๔	๐	๐	๐	๐

๓.๑.๑.๒ ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบแผนประมาณการรายได้และจ่ายของโรงพยาบาลหนองจิก จากผลการดำเนินงาน (ต.ค.-ม.ค.๖๘) เปรียบเทียบแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย (Planfin) พบว่าโรงพยาบาลหนองจิก มีรายได้ตามแผน ๖๐,๒๙๒,๙๙๘.๙๒ บาท มีรายได้ที่เป็นจริง ๗๑,๒๖๘,๒๕๗.๕๑บาท ผลต่างแผนมากกว่ารายได้ ๑๐,๙๗๕,๒๕๘.๕๙บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๒๐

ด้านรายจ่ายมีรายจ่ายตามแผน ๖๑,๐๘๗,๐๖๔.๑๓ บาท มีรายจ่ายที่เป็นจริง ๕๔,๒๙๙,๔๕๒.๗๗ บาท ผลต่างรายจ่ายที่เป็นจริงน้อยกว่ารายจ่ายตามแผน -๖,๗๘๗,๖๑๑.๓๖ บาท คิดเป็นร้อยละ -๑๑.๑๑

ตารางที่ ๒ เปรียบเทียบ Planfin และผลรายได้ของโรงพยาบาลหนองจิก (ต.ค.-ม.ค.๖๘)

แผน (ต.ค.๖๗-ม.ค.๖๘)	ผลการดำเนินงาน	ผลต่าง	% ผลต่าง
๖๐,๒๙๒,๙๙๘.๙๒	๗๑,๒๖๘,๒๕๗.๕๑	๑๐,๙๗๕,๒๕๘.๕๙	๑๘.๒๐

ตารางที่ ๓ เปรียบเทียบ Planfin และผลรายได้ของโรงพยาบาลหนองจิก (ต.ค.-ม.ค.๖๘)

แผน(ต.ค.๖๗-ม.ค.๖๘)	ผลการดำเนินงาน	ผลต่าง	% ผลต่าง
๖๑,๐๘๗,๐๖๔.๑๓	๕๔,๒๙๙,๔๕๒.๗๗	-๖,๗๘๗,๖๑๑.๓๖	-๑๑.๑๑

๓.๑.๑.๓ สรุปผลการจัดทำแผน Planfin ของโรงพยาบาลหนองจิก ปี ๒๕๖๘ การจัดทำแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย (Planfin) มีการดำเนินงานต่อเนื่อง โดยในปี ๒๕๖๘ โรงพยาบาลหนองจิก จัดทำแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่ายแบบเกินดุล มี EBITDA เป็นเกินดุล โดยเป็นแผนที่ปกติไม่มีความเสี่ยง (แผนแบบที่ ๑ ปกติไม่ต้องปรับ)

มติประชุม.....รับทราบ สถานะการเงินของโรงพยาบาลอยู่ในระดับปกติ.....

๓.๑.๒ คณะทำงานด้านข้อมูลข่าวสาร

- ให้ฝ่ายระวางการโครงการข้อมูล (แอกเกอร์) ความปลอดภัยของข้อมูล การจัดซื้อจัดจ้างโปรแกรม ฝ่ายระวางไม่ให้มีการลงโปรแกรมนอกเหนือจากที่จำเป็น รวมถึงไม่ควรใช้โปรแกรมนอกในการปฏิบัติงาน เพราะอาจเกิดการแฮกข้อมูลได้ และให้ปฏิบัติงานตามมาตรฐาน HAIT

- ในส่วนของ รพ.สต.เปลี่ยนระบบปฏิบัติการเป็น My CPU ฝากดูแลระบบเพื่อความปลอดภัยของข้อมูล

มติประชุม.....รับทราบ.....

๓.๑.๓ คณะทำงานด้านควบคุม ป้องกันโรค

- ประธาน สธน.อำเภอ เสนอประชุม คปสอ.ครั้งหน้า จัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำเสนอด้านการควบคุม และป้องกันโรค

- คณะทำงานด้านควบคุม ป้องกันโรค ให้ใช้คำสั่ง คปสอ.ปี ๒๕๖๗ ก่อนการเปลี่ยนแปลง และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงในปี ๒๕๖๘ ขอให้ทำคำสั่งให้ตรงกับบุคคลที่ปฏิบัติงาน

มติประชุม.....รับทราบ.....

๓.๑.๔ คณะทำงานด้านคุณภาพบริการและการจัดการหน่วยบริการปฐมภูมิ

- การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ มีคณะกรรมการทั้งหมด ๓ ชุด

๑. คณะกรรมการ คป.คม.จังหวัด

๒. คณะกรรมการระดับโซน (อำเภอหนองจิก, อำเภอโคกโพธิ์, อำเภอแม่ลาน)

๓. คณะกรรมการระดับอำเภอ (สสอ., สธน., รพ.)

- อำเภอหนองจิกขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ๓ แห่ง ดังนี้

๑.ต.บุโละบูโย

๒.ต.ทุ่งนเรนทร์

๓.ต.ยาปี

- แห่งที่ ๔ อยู่ในช่วงประเมิน คือ ต.คอลลอดันหยง มี ๓ รพสต. คือ รพสต.คอลลอดันหยง, รพสต.ดาโต๊ะ และ รพสต.โคกโดนด

- แห่งที่ ๕ คือ ต.ท่ากำชำ มี ๒ รพสต. คือ รพสต.ท่ากำชำ และ รพสต.ตันหยงเปาว์

- แห่งที่ ๖ คือ ต.ดอนรัก มี ๒ รพสต. คือ รพสต.ดอนรัก และ รพสต.บางตาวา

- ในปี ๒๕๖๗ มีแพทย์จัด NPCU ลง รพสต. ต่อไปจะมีการลง NPCU ที่ขึ้นทะเบียนเท่านั้น และในปี ๒๕๖๘ เพิ่ม ต.คอลลอดันหยง

- มีการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิทุกปี แต่ยังขาดแพทย์ที่จะไปลง NPCU ที่ขึ้นทะเบียน ทางโรงพยาบาล มอบให้แพทย์ไปศึกษาต่อเพื่อขึ้นทะเบียนจำนวน ๓ ท่าน คือ แพทย์จัสมิน, แพทย์นุริชัน และแพทย์รุสนี

มติประชุม ประธาน สธน.เสนอ การลง NPCU ใน ๑ เดือนประมาณ ๓-๔ ครั้ง/รพสต. แต่อยากให้กำหนดแผนที่แน่นอนในการลง หากสัปดาห์ไหนที่แพทย์ติดประชุมหรือไม่ว่างให้ส่งแพทย์อื่นทดแทน เนื่องจากทาง รพสต.ได้นัดผู้ป่วยรอเพื่อพบแพทย์แล้ว ทาง รพสต.จะประเมินให้ครบทุก รพสต.และต้องผ่านหมวด ๑-๔ ๑๐๐% และจะพยายามให้ครบทุกหมวด (๘ หมวด)

๓.๑.๕ ปัญหาสุขภาพในพื้นที่

- ๑๐ อันดับโรคผู้ป่วยนอก (แยกตามระบบ ICD-๑๐)

ลำดับ ที่	รหัส	โรค	จำนวน(ครั้ง)				
			ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗	ปี ๒๕๖๘ (ต.๑)
๑	I๑๐	Essential (primary) hypertension	๕,๔๐๑	๔,๐๒๙	๔,๙๔๒	๕,๑๖๒	๑,๑๙๑
๒	E๑๑๙	Non-insulin-dependent diabetes mellitus	๓,๖๓๐	๒,๘๔๓	๓,๐๓๐	๓,๙๒๕	๑,๐๑๖
๓	K๐๒๐	Dental caries,dentine	๑,๗๑๑	๒,๙๙๐	๒,๐๐๙	๒,๔๗๑	๔๐๗
๔	J๐๐	Acute nasopharyngitis [common cold]	๑,๗๖๘	๑,๔๖๕	๒,๒๔๖	๒,๔๔๑	๕๑๓
๕	K๓๐	Dyspepsia	๑,๙๐๑	๑,๖๕๙	๒,๓๔๒	๑,๘๕๘	NA
๖	J๔๕๙	Asthma	๑,๓๓๓	๑,๐๕๒	๑,๒๙๓	๑,๖๗๔	๓๘๐
๗	J๒๐๙	Acute brochitis	๑,๑๙๔	๑,๐๐๑	๑,๓๗๐	๑,๖๔๐	๓๗๘
๘	K๐๒๑	Dental caries		๗๕๕	๘๐๙	๑,๓๔๙	๓๕๕
๙	J๑๕๙	Bacterial pneumonia				๑,๒๘๓	๑๗๐
๑๐	M๕๔๕	Low back pain	๑,๑๕๒	๘๐๑	๑,๔๘๑	๑,๒๔๙	NA

- ๕ อันดับโรคการส่งต่อผู้ป่วยนอก

๕ อันดับโรคการส่งต่อ ผู้ป่วยนอก	จำนวน (ราย)				
	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗	ปี ๒๕๖๘ (ต.๑)
๑.Cataract	๔๒	๒๒	๕๑	๕๗	๑๕
๒.Breast mass	๒๐	๒๖	๕๘	๒๘	๘
๓.Lung mass	๒๔	๑๓	๙	๑๘	๔
๔.Thyroid	๕	๑๙	๓๒	๑๗	๗
๕.Neck mass	๙	๗	๒๒	๑๗	๓

- ๕ อันดับโรคเรื้อรังที่สำคัญของพื้นที่

๕ อันดับโรคเรื้อรังที่สำคัญของพื้นที่	จำนวน (ราย)				
	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗	ปี ๒๕๖๘ (ต.๑)
Asthma	๑๖๗	๓๕๖	๔๕๒	๑๙๑	๘๔
COPD	๒๖๓	๑๗๕	๑๙๗	๒๒๐	๑๓๐
DM	๑,๐๖๓	๑,๓๔๙	๑,๔๖๙	๒,๒๗๒	๘๓๗
HT	๒,๗๙๖	๒,๔๑๓	๒,๖๙๖	๒,๕๘๐	๒๓๓๙

- ข้อมูล ๑๐ อันดับโรคผู้ป่วยใน PDX (แยกตามระบบ ICD-๑๐)

ลำดับ ที่	รหัส	โรค	จำนวน (ราย)					
			ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗	ปี ๒๕๖๘ (ต.๑)
๑	J๑๘๙	Pneumonia,organism unspecified	๒๑๗	๑๙๙	๑๔๓	๑๖๓	๒๓๒	๔๒
๒	A๐๙๙	Diarrhea and gastroenteritis of presumed infectious origin	๒๒๖	๑๗๒	๔๑	๒๓๗	๒๒๘	๕๗
๓	I๑๐	Essential (primary) hypertension	๕๖	๔๖	๑๖	๒๑	๒๐๓	๔๐
๔	O๘๐๐	Single spontaneous delivery	๒๙๐	๓๓๙	๓๐๗	๒๔๔	๑๖๗	๒๘
๕	A๙๑๑	Dengue haemorrhagic fever	๑๓๐	๘	๑๐	๘๙	๑๑๓	NA
๖	N๓๙๐	Other disorders of urinary system	๘๕	๖๕	๒๘	๕๐	๑๐๖	๒๒
๗	I๖๔	Stroke , not specified as haemorrhage or infarction	๒๗	๒๔	๓๓	๙๔	๙๒	๑๐
๘	I๕๐๐	Heart failure	๗๓	๕๒	๔๕	๖๕	๘๖	๑๗
๙	E๑๑๙	Non-insulin-dependent diabetes mellitus	๕๒	๔๑	๒๗	๓๖	๗๔	๑๒
๑๐	L๐๓๑	Cellulitis	๘๓	๔๘	๒๕	๔๙	๕๘	๑๑

- ๕ อันดับโรคการส่งต่อผู้ป่วยใน

ตาราง ๑๘ ๕ อันดับโรคการส่งต่อผู้ป่วยใน

๕ อันดับโรคการส่งต่อผู้ป่วยใน	จำนวน (ราย)					
	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๗	ปี ๒๕๖๘ (ต.๑)
ACS	๒๐	๑๔	๖	๑๙	๑๓	๕
Appendicitis	๑๒	๙	๘	๗	๖	๓
Sepsis	๑๑	๘	๓	๑๑	๑๒	๕
COPD	๐	๑	๕	๐	๒	๓
Stroke	๑๓	๔	๕	๑๙	๑๐	๐

- ปี ๒๕๖๘ ยังพบภาวะความดันโลหิตสูง เบาหวาน เพิ่มขึ้นในผู้ป่วยนอก ส่วนในผู้ป่วยใน พบ Diarrhea มากที่สุดในไตรมาสที่ ๑

- ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ในเรื่องการส่งต่อ เนื่องจากเกินศักยภาพของโรงพยาบาล

มติประชุม ประธาน สธ.เสนอข้อมูล ถ้าทางโรงพยาบาลต้องการข้อมูลอะไร ทาง สธ.ยินดีให้ข้อมูลและจะจัดหาข้อมูลให้

๓.๒ ตามที่ คปสอ.หนองจิก ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่.../๒๕๖๘ ประจำเดือน.....เมื่อวันที่.....เดือน.....-.....พ.ศ.๒๕๖๘ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

๓.๒.๑

.....

.....

มติประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ การรายงานการผลการปฏิบัติงาน ตัวชี้วัดและปัญหาอุปสรรค ของคณะทำงานตามแผนงานงานยุทธศาสตร์

๔.๑.๑ ความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์อำเภอ

- สรุปแผนยุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนอำเภอหนองจิก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ณ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘

ยุทธศาสตร์	จำนวนโครงการ/กิจกรรม ที่อนุมัติ	จำนวนเงินที่ขออนุมัติ	ร้อยละ
โครงการ	๑๐ โครงการ	๔๔๕,๒๐๐	๒๒.๓๗
แผนงานปกติ/นโยบาย	๘๔ กิจกรรม	๑,๕๔๔,๖๘๐	๗๗.๖๓
รวม		๑,๙๘๙,๘๘๐	๑๐๐

- สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ อำเภอหนองจิก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ณ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

รายการ	๑.งบประมาณทั้งหมด		๒.ขออนุมัติดำเนินการแล้ว		๓.ส่งหลักฐานเบิกจ่ายแล้ว	
	บาท	ร้อยละ	บาท	ร้อยละ	บาท	ร้อยละ
รวมโครงการ	๔๔๕,๒๐๐	๒๒.๓๗	๓๘๔,๒๐๐	๘๖.๓๐	๐	๐
รวมแผนปฏิบัติการ	๑,๕๔๔,๖๘๐	๗๗.๖๓	๑,๐๘๙,๘๒๐	๗๐.๕๕	๑๓๙,๒๔๐	๑๐.๗๔
รวม	๑,๙๘๙,๘๘๐	๑๐๐	๑,๔๗๔,๐๒๐	๗๔.๐๘	๑๓๙,๒๔๐	๗.๐๐



๔.๑.๒ ตัวชี้วัดระดับจังหวัด ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละตัวชี้วัดใส่ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน



มติประชุม.....

รับทราบ.....

๔.๒ งานเทคนิคการแพทย์

๔.๒.๑ จัดบริการวัสดุวิทยาศาสตร์สำหรับ รพ.สต. (ตรวจคัดกรองสุขภาพรายปี)

มติประชุม

๑.วัสดุวิทยาศาสตร์ ขอตัวเลขในการทำเตรียมข้อมูลรวบรวมแผนประมาณการ

๒.เครื่องตรวจปลายนิ้วแบบใหม่

๓. มะเร็งปากมดลูก ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

๔.๓ งานคุ้มครองผู้บริโภค

๔.๓.๑ เนื่องด้วยกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้พัฒนาระบบเฝ้าระวังยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน (ร้านชำคุณภาพประเภทการใช้ยาสมเหตุผล G-RDU /ร้านชำคุณภาพประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปลอดภัย G-SHP) โดยการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี จึงมีแผนรวบรวมฐานข้อมูลร้านชำทั้งหมดในจังหวัดปัตตานี เพื่อเป็นฐานข้อมูลเข้าสู่โปรแกรมระบบเฝ้าระวังยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน (G-RDU & G-SHP) โดยโปรแกรมนี้นี้ เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ในการเฝ้าระวังแหล่งกระจายยาในชุมชน และทำให้ทราบถึง

ตัวอย่าง

[illegible]

ตัวอย่าง

[illegible]มติประชุม.

๔.๔ งานบริหารเวชภัณฑ์

๔.๔.๑ ระบบการเบิกยาปฏิบัติเช่นเดิม ส่งไฟล์เบิกผ่านอีเมล pharmacist๒๕๓๔@gmail.com

๔.๔.๒ วันรพยาให้ print ใบเบิก (ใบเดียวกับที่ส่งเมล) ผอ.รพ.สต. เซ็นทำยาใบเบิก ช่องผู้เบิก และผู้รับ + ใบปะหน้า ส่งบนโต๊ะ ภก.ธีรพล

๔.๔.๓ เอกสารใบเบิกยา วัคซีน ที่ ภก.ธีรพล จะส่งคืนตอนสิ้นเดือน ยังคงส่งในล็อกเกอร์ที่ สสอ. —> หรือเพิ่มเติม ได้รับข้อเสนอให้ส่งที่ สธน.

มติประชุม ไบเบิกยา ให้ทางห้องยาใส่ซองน้ำตาลแยกราย รพสต. ตั้งที่ห้องยา และให้ทาง รพสต.มารับไบเบิกที่ห้องยา

๔.๕ การดำเนินงาน RDU in school

จังหวัดได้มีนโยบายให้ดำเนินงานส่งเสริมการใช้จ่ายที่ปลอดภัยและสมเหตุผลในสถานศึกษา (RDU in school) ตามนโยบาย “ชาวปัตตานีรอบรู้ เครือข่ายร่วมมือ ใช้จ่ายปลอดภัย สมเหตุผล” และมีแผนการพัฒนาระบบสุขภาพด้านการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลสู่จังหวัดที่มีการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (RDU PROVINCE) ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐ ซึ่งในกลยุทธ์ที่ ๒ มาตรการที่ ๓ มีการส่งเสริมให้มีการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลในสถานศึกษา และปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้กำหนดให้เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ของสถานศึกษามีการจัดห้องพยาบาลที่มีการใช้จ่ายที่ปลอดภัยตามเกณฑ์ในแต่ละสังกัด โดยมีแผนการดำเนินงานดังต่อไปนี้

PROJECT RDU IN SCHOOL : ห้องพยาบาล RDU

เรื่อง	ระยะเวลา
ออกแบบ แบบฟอร์มสำรวจ	๖ มกราคม ๒๕๖๘
เลือกโรงเรียน กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ โรงเรียน/อำเภอ ส่งรายชื่อโรงเรียน กรอกในฟอร์ม ประกอบด้วย ชื่อโรงเรียน/สังกัด/ที่อยู่/ขนาด	๑๗ มกราคม ๒๕๖๘
ลงพื้นที่ ครั้งที่ ๑ สำรวจตามแบบฟอร์ม ให้วิชาการและตรวจสอบ รายการยา พัฒนาห้องพยาบาลให้เป็นไปตามเกณฑ์ (พ่วงกับ APP RDU+ ไปใช้ในรร.)	๓๑ มกราคม – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ลงพื้นที่ ครั้งที่ ๒ สำรวจติดตามผลการพัฒนาห้องพยาบาลให้ เป็นไปตามเกณฑ์	ช่วงเปิดเทอม ๒ มิถุนายน – ๒๗ มิถุนายน ๖๘
ประมวลข้อมูล จัดลำดับ จัดทำเกียรติบัตร	เดือน กรกฎาคม ๖๘
สรุปผลการดำเนินงาน มอบเกียรติบัตร	เดือน สิงหาคม - กันยายน ๖๘

เป้าหมายโรงเรียน RDU in school อำเภอหนองจิกปี 2568

ลำดับที่	ชื่อโรงเรียน	สังกัด	ขนาด	ที่อยู่
1	ร.ร.แสงประทีปวิทยามูลนิธิ	สช.	มัธยมศึกษา	45/1 ม.4 ต.บุโละบุโย อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
2	ร.ร.บางราพา	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	ม.5 ต.ท่ากำชำ อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
3	ร.ร.บ้านมะพร้าวต้นเดียว	สช.	ประถมศึกษา	ม.3 ต.ลิปะสะโง อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
4	ร.ร.บ้านคอลอตันหยง	สพป.ปน.1	ขยายโอกาส	หมู่ 1 ตำบลคอลอตันหยง อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
5	ร.ร.วัดสถิตย์ชลธาร	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	ม.2 ต.บางตาอา อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
6	ร.ร.บ้านปะแตกลาง	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	ม.5 ปะแตกลาง ต.บ่อทอง อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
7	ร.ร.บ้านปริง	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	ม.2 ตำบลท่ากำชำ อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
8	ร.ร.บ้านคลองช้าง	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	ม.1 ตำบลยาบี อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
9	ร.ร.กองทัพบกอุทิศบ้านดอนยาง	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	ม.4 ต.บางเขา อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
10	ร.ร.บ้านเกาะเปาะ	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	ม.2 ต.เกาะเปาะ อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
11	ร.ร. บ้านดอนรัก	สพป.ปน.1	ประถมศึกษา	หมู่ 1 ต.ดอนรัก อ.หนองจิก จ. ปัตตานี

อำเภอหนองจิกขอความร่วมมือ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ร่วมประเมินตามแบบฟอร์มและให้ความรู้ RDU PLUS แก่ครูและนักเรียนผู้ดูแลห้องพยาบาลในโรงเรียน รอบแรกภายใน 28 กุมภาพันธ์ 2568



แบบสำรวจ RDU School

มติประชุม

๑.ฝาก รพ.สต.ประเมินแบบสำรวจ RDU School ตาม QR Code

๒.ร้านอาหารปลอดภัย ให้ทาง สสอ.(โดยคุณศรีโพธิ์) ให้ดูแลและได้มาตรฐานความสะอาด

ปลอดภัย

๔.๖ NCD Prevention Clinic

๔.๖.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน NCD Prevention Clinic

๔.๖.๒ หน้าที่ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน

๔.๖.๓ ข้อมูลการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อฯ

๔.๖.๔ แนวทางการจัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน

๔.๖.๕ แบบประเมินการจัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน

๔.๖.๖ ข้อเสนอเพื่อทราบและดำเนินการ



มติประชุม

๑.เชิญชวนคนหนองจิก “นับคาร์บ” เพื่อลดเสี่ยงโรค NCD

๒.มีการอบรม ครู ก แล้ว (NCD รพ., รพช.) มี ๗ คน

๓.การขึ้นทะเบียนแพทย์แผนไทย ให้ทุก สสอ.เปลี่ยนเป็นหน่วยบริการ เตรียมสถานที่ เพื่อขึ้นทะเบียน และรอเครื่องมือจากกระทรวงเพื่อเตรียมเป็นหน่วยบริการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การรับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข

- ร่วมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยทางทีมผู้ตรวจราชการเดินทางและร่วมรับประทานอาหารกลางวันที่โรงพยาบาลหนองจิก และดำเนินการตรวจราชการและตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ.หนองจิก ที่โรงพยาบาลหนองจิก

- ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ส่งหนังสือถึงนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานีเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงไม่ได้ดำเนินการทำหนังสือซ้ำเพื่อมาร่วมรับการตรวจราชการและนิเทศงาน

มติประชุม

๑.การตรวจราชการและนิเทศ รอหนังสืออย่างเป็นทางการ อาจมีการเปลี่ยนแปลงเป็น คปสอ.โคกโพธิ์

๕.๒ การบริหารจัดการงบ PP ๑๕%



เป้าหมายในการดำเนินการ																จัดซื้อชุดตรวจซีอีบี และชุดตรวจเบาหวานปี ๕7					
ลำดับที่	อำเภอ	ยอดจัดสรรงบ PP (บาท)	จัดซื้อวัคซีน (บาท)	คงเหลือ (บาท)	เป้าหมายจำนวนวัคซีนที่ต้องระงับซีอีบี (ตัว)	เป้าหมายที่ต้องระงับเบาหวาน	งบประมาณที่ซื้อตรวจเบาหวาน (บาท)	รวมงบประมาณ (บาท)	จัดซื้อชุดตรวจซีอีบี ปี ๕7	งบประมาณ (บาท)ซื้อชุดตรวจซีอีบี	จัดซื้อชุดตรวจเบาหวานปี ๕7	ซื้อชุดตรวจเบาหวาน	รวมงบประมาณ (บาท)	งบ PP 15% คงเหลือ							
1	เมืองปาดานี	566,840.09	135,530.00	431,310.09	14,229.00	426,870.00	47,378.00	440,615.40	867,485.40	1,600.00	40,000.00	40,000.00	320,000.00	360,000.00	71,310.09						
2	โคกโพธิ์	206,402.10	49,320.00	157,082.10	6,962.00	208,860.00	25,888.00	240,758.40	449,618.40	-	60,000.00	450,000.00	450,000.00	-	292,917.90						
3	หนองจิก	632,840.93	151,300.00	481,540.93	9,262.00	277,860.00	24,021.00	223,395.30	501,255.30	400.00	10,000.00	50,000.00	425,000.00	435,000.00	43,540.93						
4	ปะนาเระ	262,359.68	62,700.00	199,659.68	4,910.00	147,300.00	16,196.00	150,622.80	297,922.80	-	16,700.00	138,610.00	138,610.00	61,049.68							
5	มายอ	559,661.40	133,800.00	425,861.40	8,434.00	253,020.00	19,972.00	185,739.60	438,759.60	-	17,350.00	139,178.00	139,178.00	286,683.40							
6	ทุ่งยางแดง	261,864.38	62,600.00	199,264.38	3,222.00	96,660.00	7,159.00	66,578.70	163,238.70	1,420.00	30,061.40	7,351.00	61,160.32	91,221.72	105,042.66						
7	สายบุรี	658,369.00	157,400.00	500,969.00	8,140.00	244,200.00	24,886.00	231,439.80	475,639.80	-	24,863.00	174,041.00	174,041.00	326,928.00							
8	ไม้แก่น	247,200.00	59,100.00	188,100.00	1,495.00	44,940.00	4,497.00	41,822.10	86,762.10	-	30,000.00	288,900.00	288,900.00	-	108,800.00						
9	ยะหริ่ง	625,188.91	149,450.00	475,738.91	11,475.00	344,250.00	28,123.00	261,543.90	605,793.90	962.00	26,936.00	52,502.00	452,042.22	478,978.22	-	3,239.31					
10	ยะรัง	922,650.50	220,600.00	702,050.50	11,390.00	341,700.00	28,093.00	261,264.90	602,964.90	-	48,600.00	418,446.00	418,446.00	283,604.50							
11	กะพ้อ	247,200.00	59,100.00	188,100.00	2,251.00	67,530.00	6,081.00	56,553.30	124,083.30	350.00	6,650.00	1,500.00	11,880.00	18,530.00	169,570.00						
12	แม่ลาน	247,200.00	59,100.00	188,100.00	2,239.00	67,170.00	5,770.00	53,661.00	120,831.00	400.00	10,000.00	8,100.00	78,003.00	88,003.00	100,097.00						
	รวม	5,437,776.99	1,300,000.00	4,137,776.99	84,012.00	2,520,360.00	238,064.00	2,213,995.20	4,734,355.20	5,132.00	123,647.40	356,966.00	2,960,260.54	3,083,907.94	1,053,869.05						

- ยอดจัดสรรจัดซื้อวัคซีนอำเภอหนองจิก ๑๕๑,๓๐๐ บาท แจ้งรายละเอียดในที่ประชุมโดยคุณไพบุลย์ งามสกุลพิพัฒน์
- ยอดจัดสรรงบ PP ซื้อเครื่องมือตรวจซีอีบี ๒๗๗,๘๖๐ บาท

ลำดับที่	อำเภอ	ยอดจัดสรรงบ PP (บาท)	จัดซื้อวัคซีน (บาท)	คงเหลือ (บาท)
1	เมืองปาดานี	566,840.09	135,530.00	431,310.09
2	โคกโพธิ์	206,402.10	49,320.00	157,082.10
3	หนองจิก	632,840.93	151,300.00	481,540.93
4	ปะนาเระ	262,359.68	62,700.00	199,659.68
5	มายอ	559,661.40	133,800.00	425,861.40
6	ทุ่งยางแดง	261,864.38	62,600.00	199,264.38
7	สายบุรี	658,369.00	157,400.00	500,969.00
8	ไม้แก่น	247,200.00	59,100.00	188,100.00
9	ยะหริ่ง	625,188.91	149,450.00	475,738.91
10	ยะรัง	922,650.50	220,600.00	702,050.50
11	กะพ้อ	247,200.00	59,100.00	188,100.00
12	แม่ลาน	247,200.00	59,100.00	188,100.00
	รวม	5,437,776.99	1,300,000.00	4,137,776.99

มติประชุม

๑.ยอดจัดสรรจัดซื้อวัคซีน ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท ทาง อบจ.เป็นผู้ดำเนินการสั่งซื้อ ในส่วนของโรงพยาบาลเงินคงเหลือ ให้จัดซื้อชุดตรวจซีอีบีในเด็ก และชุดแผ่นตรวจระดับน้ำตาล เงินได้โอนให้ทางโรงพยาบาลแล้ว และให้คุมยอดบัญชีเพื่อสรุปงบ PP

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑

มติประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวมีลา เปาะแม

นางสาวมีลา เปาะแม
เจ้าพนักงานธุรการ
จดรายงานการประชุม

นางสีตีแอเสาะ ดือระ

นางสีตีแอเสาะ ดือระ
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ตรวจรายงานการประชุม

การประชุม คปสอ. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

