

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

ประจำเดือน มีนาคม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

วันพฤหัสบดี ที่ ๓๑ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

<https://ptn.moph.go.th/> เมนู วาระรายงานการประชุม

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายอนุรักษ์ สารภาพ            | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี                  |
| ๒. นายอุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์     | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)           |
| ๓. นางเปรมจิต หงษ์อำไพ           | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๔. นายพิเชษฐ์ มาศวิเชียร         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                 |
| ๕. นายเจ๊ะอิตเร๊ะ ตือระ          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี                      |
| ๖. นายสมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะหริ่ง                      |
| ๗. นายชุลกิฟลี ยูโซะ             | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม้แก่น                      |
| ๘. นายอนันต์ ชินตือระ            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะนาเระ                      |
| ๙. นายณันต์ อวารุลหัก            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ                        |
| ๑๐. นางสาวภัททิรา ทางรัตนสุวรรณ  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี       |
| ๑๑. นายอับดุลยัมะรุสดี ศิริกุล   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน                       |
| ๑๒. นายอภิรักษ์ เจ๊ะอาบู         | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมายอ                      |
| ๑๓. นายไพบูลย์ งามสกุลพัฒน์      | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองจิก                   |
| ๑๔. นายอับดุลรอหมัน ดอรรแม       | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะรัง                     |
| ๑๕. นายจารึก หนูชัย              | สาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์                           |
| ๑๖. นายสราวุธ วิชิตนันท์         | สาธารณสุขอำเภอสายบุรี                            |
| ๑๗. นายอะห์ลี หมานมานะ           | สาธารณสุขอำเภอกะพ้อ                              |
| ๑๘. นายอับดุลการิม ยูโซะ         | สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง                            |
| ๑๙. นายสัญญาชัย อมรวัฒน์         | สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ                            |
| ๒๐. นายอาหมัดยูรี สาและดิง       | สาธารณสุขอำเภอไม้แก่น                            |
| ๒๑. นายอาแว ลือโมะ               | สาธารณสุขอำเภอหนองจิก                            |
| ๒๒. นายอาหามะ สماعيل             | รักษาการสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง                 |
| ๒๓. นายอุสรัน ตายะ               | รักษาการสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน                     |
| ๒๔. นางอามีเนาะ หมีดเส็น         | แทนสาธารณสุขอำเภอยะรัง                           |
| ๒๕. นางสาวสื่อมะ มุสตาปา         | แทนสาธารณสุขอำเภอมายอ                            |
| ๒๖. นายอุสมัน ดอละ               | แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองปัตตานี                    |
| ๒๗. นางสาวสุธีพร แสงรัตน์        | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                   |
| ๒๘. นางสาวจุฑามาศ สิ้นประจักษ์ผล | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                      |
| ๒๙. นายสมฤทธิ์ จิโรจน์วิชชากร    | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข                     |
| ๓๐. นายวิชัย ตาโอะ               | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย   |

๓๑. นายประสาน ไชยณรงค์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๓๒. นายอาสามัส และ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๓. นางสาวศนา ศาสน์พิสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๔. นายกิตติ ใจสมุทร	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓๕. นางจิตตราภรณ์ จงกลมณี	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๓๖. นางอัญชลี ชามทอง	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๗. นางมาลินี ยามา	แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๘. นางอารยา ชีวะสาธน์	แทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๙. นางสาวนุรีดา สาและ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

### ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายดำรง กุฑกพันธ์	รองนายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี	
๒. นางจารี ชำนาญเวช	กรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดปัตตานี	
๓. นายธเนศ แก้วกระจ่าง	อายุรแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ปัตตานี
๔. นางนาอีม๊ะ เจะอุบง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ยะรัง
๕. นางสาวดาริยะห์ กานา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.นาเกตุ อ.โคกโพธิ์
๖. นางสาวศรีสุตา ลัทธิธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๗. นางสาวกิติมา ทะยี่ดีอราแม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๘. นายพิเชฐ อินยอด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๙. นายอนุวาท ยามา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๐. นายนิอดุลย์ ตายะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๑. นางเบญจมาศ อัลอิสฮักก์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๒. นางสาวรสนา ดอแม็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๓. นางรัตนา สีนทนา	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๔. นางวรสุภางค์ มณีศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๕. นางธชามาต เล่าตง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๖. นางสาวซาก็ยะ ดีอราแม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	สสจ.ปัตตานี
๑๗. นางสาวอรชуда ชัยธรรม	แพทย์แผนไทย	สสจ.ปัตตานี

## เรื่องก่อนวาระ

### ๑. แนะนำรักษาการสาธารณสุขอำเภอ ท่านใหม่ ๒ ท่าน

๑.๑ นายอุสริน ตาเยะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์ ดำรงตำแหน่ง รักษาการสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน

๑.๒ นายอาหามะ สมาชิก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง ดำรงตำแหน่ง รักษาการสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง

มติที่ประชุม รับทราบ และขอแสดงความยินดีกับทั้งสองท่าน ขอให้ปฏิบัติหน้าที่ให้ดีที่สุด

### ๒. การนำเสนอผลงานเด่นด้านสาธารณสุข

โดย นางสาวดาริยะห์ กานา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.นาเกตุ อ.โคกโพธิ์

#### ๒.๑ การดำเนินงานผู้สูงอายุในตำบลนาเกตุ

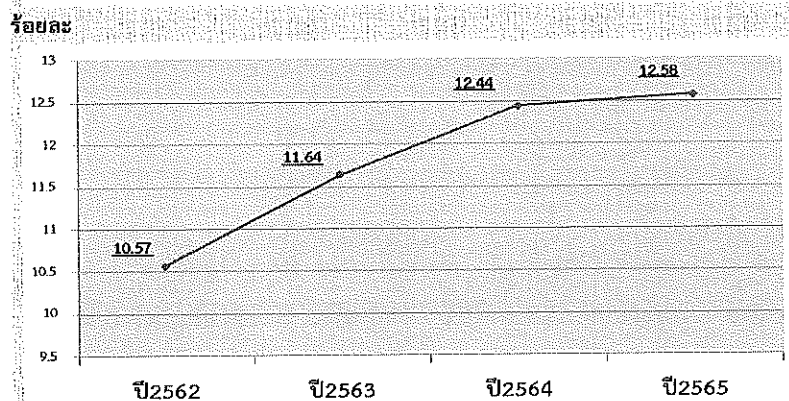
> สถานการณ์ผู้สูงอายุตำบลนาเกตุ

ข้อมูลผู้สูงอายุ ย้อนหลัง ๔ ปี

ปี พ.ศ.	ประชากรทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุ	ร้อยละ
๒๕๖๒	๗,๕๙๑	๘๐๒	๑๐.๕๗
๒๕๖๓	๗,๘๕๖	๙๑๕	๑๑.๖๔
๒๕๖๔	๖,๒๘๒	๗๘๒	๑๒.๔๔
๒๕๖๕	๖,๐๐๗	๗๕๖	๑๒.๕๘

จำนวนผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๕

#### จำนวนผู้สูงอายุ ปี 2562-2565



> ปัญหาที่พบ

- ปัญหาสุขภาพ ชับซ้อนหลายระบบ ทุพพลภาพ
- ผู้สูงอายุ กินยาหลายตัวผู้สูงอายุ/รับประทานยาไม่ถูกต้อง
- ผู้สูงอายุ ญาติ ผู้ดูแล ไม่สามารถมารับยาตามนัดได้ เพราะอยู่ตามลำพัง
- สิ่งแวดล้อมและระบบต่างๆ ที่มีอยู่ไม่เอื้ออำนวยกับการใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ
- ไม่มีห้องน้ำ ห้องส้วม บันไดผูกพัน หลังคารั่ว ไม่มีประตู
- อยู่ตามลำพังหรือกับผู้ที่ไม่อาจพึ่งพาได้/ผู้สูงอายุอยู่เพียงลำพัง ในเวลากลางวัน
- ยากจน แร้นแค้น

- กระบวนการดำเนินงานตำบล Long Term Care (LTC)
  - มีบุคลากรที่ผ่านการอบรม หลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)
  - อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย
  - มีคณะกรรมการบริหารจัดการในภาวะพึ่งพิง จัดตั้งคณะอนุ LTC
  - สำรวจข้อมูล คัดกรองผู้สูงอายุในพื้นที่ เพื่อค้นหาผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
  - เยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง เพื่อประเมินด้านต่างๆ
  - ส่งต่อศูนย์ COC/LTC โรงพยาบาลโคกโพธิ์
- การดำเนินงานตำบล Long Term Care (LTC)
  - ข้อมูลผู้สูงอายุต้องชัดเจน
  - การประเมินสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน ADL
  - แยกประเภทผู้สูงอายุ แบ่งตามกลุ่ม สปสช.
  - เสนอรายชื่อเพื่อให้ อปท. ยืนยัน
  - จัดทำ CP
  - ประชุม care conference ร่วมกับคณะอนุกรรมการ
  - แก้ไข CP (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม)
  - ปฏิบัติตามแผน
  - ส่งรายงาน เพื่อส่งเบิกค่าตอบแทน CM CG
- ระบบการติดตามการดูแลผู้สูงอายุ และการจัดเก็บข้อมูล
  - ลงพื้นที่เยี่ยมติดตาม ประเมินตามแผน CP โดยทีม LTC
  - บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม JHCIS
  - บันทึกข้อมูลในโปรแกรม ๓C ของกรมอนามัย
  - มีระบบงานและระบบข้อมูลที่เชื่อมโยงกัน ในกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง
  - จัดเก็บข้อมูล แฟ้มประจำตัว
  - แอป imed@home สำหรับเครือข่ายเยี่ยมบ้าน คนพิการ/ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยเรื้อรัง (ข้อมูลชุมชน)
  - กลุ่มไลน์ผู้สูงอายุ/CG/อสม.
- ผลการดำเนินงาน Long Term Care ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕

ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ ตำบลนาเกตุ ปี 2565						
จำแนกตาม ความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน						
(Barthel Activities of Daily Living : ADL)						
หมู่ที่	ประชากรทั้งหมด	ผ.ส.อ. ทั้งหมด	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง	รวมติดบ้าน+ติดเตียง
1	695	167 (24.02)	158 (94.61)	8(4.79)		
2	786	98 (12.46)	91(92.85)	5(5.10)		
3	1084	107 (7.90)	79(94.04)	4(4.76)		
4	1268	107 (8.43)	101(94.39)	4(3.73)		
5	534	420(7.49)	35(87.50)	4(10)		
6	635	176 (27.71)	167(94.88)	7(3.97)		
7	1005	84 (8.35)	76(90.47)	7(6833)		
รวม	6,007	756 (12.58)	707(93.51)	39(5.18)	10(1.32)	49 (6.48)

ปี 2565 ผลการสำรวจผู้สูงอายุ (คัดกรองผู้สูงอายุทั้งหมด 756 ชุด)  
พบคะแนน ADL น้อยกว่าหรือเท่ากับ 11 คะแนน 49 ราย (CM ประเมินร่วมกับทีม)  
ติดบ้าน 39 ราย ติดเตียง 10 ราย เป้าหมาย LTC รวม 49 ราย

## จำนวนผู้พิการ (ผู้มีภาวะพึ่งพิง) อายุต่ำกว่า ๖๐ ปี

หมู่ที่	ติดบ้าน	ติดเตียง	ติดบ้าน+ติดเตียง	หมายเหตุ
๑	๑	๐	๑	
๒	๒	๑	๓	
๓	๒	๑	๓	
๔	๐	๐	๐	
๕	๒	๑	๓	
๖	๓	๐	๓	
๗	๑	๓	๔	
รวม	๑๑	๖	๑๗	

## จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล

รหัสโครงการ	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	เสียชีวิต	คงเหลือ
๑๗๕๖๙๑	๔๖	๖	๔๐
๒๐๓๘๕๕	๔๐	๗	๓๓

## กรณีไหนบ้างที่จะต้องมาทำ Care Plan ใหม่

- คะแนน ADL มีการเปลี่ยนแปลง
- เปลี่ยนกลุ่ม
- ครบ ๑ ปี หรือปิดโครงการ

## จำนวนคน แยกรายโครงการ

รหัสโครงการ	จำนวน (คน)	ประเมิน ADL		จัดทำ CP	เสียชีวิต
		ก่อนเริ่ม โครงการ	ครบ ๙ เดือน		
๑๗๕๖๙๑ เริ่มโครงการ ๑๐/๐๒/๒๕๖๔ สิ้นสุด ๐๙/๐๒/๒๕๖๕	๔๖	๔๖	๔๐	๔๖	๖
๒๐๓๘๕๕ เริ่มโครงการ ๓๐/๐๗/๒๕๖๔ สิ้นสุด ๒๙/๐๗/๒๕๖๕	๔๐	๔๐	เม.ย. ๖๕	๔๐	๗

- คัดกรองโดยใช้แบบประเมิน : มีการคัดกรองโดยใช้แบบฟอร์ม one page ของกรมการแพทย์
  - ผิดปกติหรือเสี่ยง ส่งต่อศูนย์ COC/LTC โรงพยาบาลโคกโพธิ์
  - ADL ต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๑๑ คะแนน CM และทีมลงประเมินซ้ำ

- ผลการดำเนินงาน
  - มีการบันทึกการปฏิบัติงานของ Care Giver
  - ปฏิบัติตาม Care Plan จัดทำ Care Plan โดยผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงตั้งแต่ปี ๒๕๕๙-ปัจจุบัน มี Care Plan ครบทุกราย ๑๐๐% ส่งคณะอนุฯ ทุก ๓ เดือน เพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ CG
  - คัดกรองโดยใช้แบบประเมิน มีการคัดกรองโดยใช้แบบฟอร์ม one page ของกรมการแพทย์ กรณีผิดปกติหรือเสี่ยง ส่งต่อศูนย์ COC/LTC โรงพยาบาลโคกโพธิ์ ADL ต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๑๑ คะแนน CM และทีมลงประเมินซ้ำ
  - ส่งต่อศูนย์ COC/LTC โรงพยาบาลโคกโพธิ์
  - มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล
  - สนับสนุนการดำเนินงานจัดตั้งคลังวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ในชุมชน (ธนาคารกายอุปกรณ์ อบต.นาเกตู)
  - สนับสนุนการดำเนินงานคลังกายอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ ตำบลนาเกตู
  - จำนวนผู้ใช้บริการ กายอุปกรณ์จากธนาคารกายอุปกรณ์ตำบลนาเกตู จำนวน ๕๑ คน จากผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๐๗ มีความพึงพอใจ ร้อยละ ๑๐๐
- การขับเคลื่อนงานให้ประสบผลสำเร็จ ประกอบด้วย ภาครัฐเครือข่าย ศอ.บต. กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาเกตู พมจ.ปัตตานี บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดปัตตานี กศน./เกษตร อบต.นาเกตู รพ.โคกโพธิ์ สสอ.โคกโพธิ์ รพ.สต. อสม. ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน กลุ่มชมรมต่างๆ โรงเรียน
- ปัจจัยเอื้อต่อความสำเร็จ
  - การทำงานเป็นทีมของภาคีเครือข่ายชุมชน ที่เข้มแข็ง
  - ผู้บริหารท้องถิ่นให้ความสำคัญ
  - ภาครัฐในพื้นที่ให้การสนับสนุน
  - งบประมาณเพียงพอ
  - ประชาชนให้ความร่วมมือเพราะเห็นด้วยกับสภาพปัญหา

**มติที่ประชุม** รับทราบชื่นชมทีมงานดำเนินการได้ดี เป็นตัวอย่างให้พื้นที่อื่นนำไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ มอบหมาย นายสมฤทธิ์ จิโรจน์วณิชชากร วางแผนรูปแบบการจัดการ เชื่อมต่อกับ Fam Med ที่เป็น Catchment Area กรณีทันตแพทย์ลงเยี่ยมบ้าน การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง การดูแลทันตกรรม และขอให้ทุกพื้นที่ดำเนินการ LTC กรณีเป็นคนไข้ในพระบรมฯ หากขาดเหลือเพิ่มเติมสามารถประสานงานมายังจังหวัดได้

### ๓. มอบเครื่อง AED ให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง

**นางมาลินี ยามา** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

เนื่องจากสภากาชาดไทยได้รับบริจาคเครื่องช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (เครื่อง AED) จากบริษัท อินโนเวชั่นจำกัด จำนวน ๑๓ เครื่อง เพื่อติดตั้ง ให้บริการประชาชนในพื้นที่ และเพื่อขับเคลื่อนการสนับสนุนการฝึกอบรมการปฐมพยาบาลช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานแก่ประชาชน จึงขอมอบเครื่อง AED จำนวน ๑๓ เครื่อง โดยให้เทศบาลเมืองปัตตานี ๑ เครื่อง (ติดตั้งบริเวณตลาดเทศบาลวิวัฒน์) และอีก ๑๒ เครื่อง มอบให้แก่โรงพยาบาลทุกแห่ง

**มติที่ประชุม** รับทราบ ฝากทุกพื้นที่กำหนดตำแหน่งการติดตั้งเครื่อง AED

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. สถานการณ์โรคโควิด-19 จ.ปัตตานี เริ่มลดลง ยังมีการติดเชื้อในระดับสูง แต่มีความคงตัว ภาพรวมสามจังหวัดมีแนวโน้มลดลงมากกว่า ๑ ใน ๓ หากมีการเดินทางเยอะในช่วงสงกรานต์ อาจจะมีการระบาดเพิ่มขึ้น

๒. สถานการณ์การทำ OPD Case, HI ดีขึ้น ภาพรวมระดับประเทศดี หากทำได้ดี จะสามารถลดค่าใช้จ่ายลงได้ค่อนข้างมาก อาจต้องมีการจัดการยาที่ใช้ในการรักษา อยู่ในระหว่างการปรับ Guideline การใช้จ่ายให้น้อยลงกว่าเดิม

๓. ค่าเดือนเรื่องการติดเชื้อซ้ำใน ๑ เดือน ประมาณ ๑ ใน ๑,๐๐๐ โดยภาพรวมความรุนแรงจะลดลง แต่จะมีการติดเชื้อกันได้ง่ายขึ้น

๔. รายละเอียดเรื่องงบเงินกู้และงบลงทุนต่างๆ ให้เร่งดำเนินการ จะแจ้งให้ทราบในวาระต่อไป

๕. การกระจายอำนาจ เนื่องจากสำนักงบประมาณแจ้งเรื่องงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับให้อบจ. รับถ่ายโอน รพ.สต. คาดว่า จ.ปัตตานี จะเหลือ ๑๘ แห่ง (จาก ๓๒ แห่ง) และงบประมาณที่จะอุดหนุนให้ รพ.สต. ลดลง และมีการลดจำนวนผู้ที่ถ่ายโอนไป อบจ. โดยจะมีการหาข้อสรุปอีกครั้งหนึ่ง และจะแจ้งให้ทราบต่อไป

๖. เรื่องการทำงาน เนื่องจากตอนนี้การทำงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีกลุ่มงานดูแลแต่ละ คปสอ. แต่ยังขาดหัวหน้างานตาม Function เช่น Lab, X-Ray, กลุ่มงานเวชศาสตร์ โดยจะจัดทำเป็นคำสั่ง มีวัตถุประสงค์เพื่อรับฟังความคิดเห็น และพูดคุยแลกเปลี่ยนการทำงานต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

นายอนันต์ ชินดิ้อระ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะนาเระ : สอบถามเรื่องการยกเลิก HI

นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี : เนื่องจากการจัดการ OPD Case ประสบความสำเร็จพอสมควร จึงอาจมีประกาศการยกเลิก HI แต่ตอนนี้ทางกระทรวงยังไม่ยกเลิก และจะยังคงมีอยู่ตลอดทั้งเดือนเมษายน ๒๕๖๕

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ เมื่อวันที่ ๔ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ เมื่อวันที่ ๔ เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

**๓.๑ การดำเนินงานจัดซื้อ/จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี (งบลงทุน)**

**นายอหามัส และ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้**

**๓.๑.๑ งบลงทุน ปี ๒๕๖๔**

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ		สิ่งก่อสร้าง จำนวน 16(-1)* รายการ แล้วเสร็จ 11 รายการ คงเหลือ 4 รายการ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 5 รายการ แล้วเสร็จ 5 รายการ คงเหลือ 0 รายการ				
	รายการ	วงเงินได้รับจัดสรร	วงเงินตามสัญญา PO	เบิกจ่าย	คงเหลือ	คิดเป็นร้อยละการเบิกจ่าย
สิ่งก่อสร้าง	16(-1)*	42,980,500.00	42,202,860.37	22,918,660.37	19,284,200.00	45.69%
ครุภัณฑ์	5	4,427,400.00	4,422,800.00	4,422,800.00	0.00	100.00%

\* คืบหน้า 1 รายการ “ซื้อลิฟท์พร้อมลิฟท์ผู้ป่วย 2 ชั้น รพ.ยะรัง” เนื่องจาก ไม่ได้รับจัดสรรอาคารจึงไม่สามารถดำเนินการได้

ผลการดำเนินงาน	PO	เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละ	งวดปัจจุบัน	คาดว่าจะมอบงานเมื่อ
อาคารพักแพทย์ 40 เตียง รพช.โคกโพธิ์... (งบผูกพันข้ามปี 2564-2565)	8,447,600	6,316,500	2,131,100	74.77	1/14	งวดที่ 1 เม.ย.65
อาคารส่งเสริมสุขภาพ รพช.ยะรัง	12,570,000	-	12,570,000	-	1/7	งวดที่ 1 มี.ค.65
อาคารแพทย์แผนไทย และทันตกรรม... รพช.โคกโพธิ์	8,562,812	4,909,712	3,653,100	57.34	6/7	งวดที่ 6-7 สิ้นท้าย พ.ค.65
อาคารแพทย์แผนไทย รพ.ศส.บ้านคันโดนต	930,000	-	930,000	-	1/2	งวดที่ 1-2 สิ้นท้าย เม.ย.65

■ ผลการดำเนินงาน ■ แผนปฏิบัติงาน

**๓.๑.๒ งบเงินกู้ ปี ๒๕๖๔**

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ		สิ่งก่อสร้าง จำนวน 7(-3)* รายการ แล้วเสร็จ 2 รายการ คงเหลือ 2 รายการ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 24 รายการ แล้วเสร็จ 24 รายการ คงเหลือ 0 รายการ				
	รายการ	วงเงินได้รับจัดสรร	วงเงินตามสัญญา PO	เบิกจ่าย	คงเหลือ	คิดเป็นร้อยละการเบิกจ่าย
ครุภัณฑ์	24	37,566,500.00	37,536,250.00	37,536,250.00	0.00	100.00%
สิ่งก่อสร้าง	7(-3)*	13,547,100.00	13,506,400.00	6,984,500.00	6,521,900.00	51.71%

\* คืบหน้า 3 รายการ “ปรับปรุงหอผู้ป่วย รพ.แม่ลาน/รพ.มายอ และห้องทันตกรรมปลอดเชื้อ รพ.ปะนาเระ” เนื่องจากไม่สามารถดำเนินการได้

ผลการดำเนินงาน	PO	เบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละ	งวดปัจจุบัน	ล่าช้า (วัน)	ร้อยละ
ปรับปรุงหอผู้ป่วยพิเศษโคกโพธิ์ รพช.โคกโพธิ์/รพช.ปะนาเระ / รพช.ยะรัง	5,040,000.00	-	5,040,000.00	-	1/2	161	16.10
ปรับปรุงหอผู้ป่วยสามัญโคกโพธิ์ รพช.ยะรัง	2,030,000.00	548,100.00	1,481,900.00	27.00	2/2	189	18.90

สาเหตุความล่าช้า : ผู้รับจ้างประสบปัญหาขาดแคลนบุคลากร เนื่องจาก สวมคิดเชื้อไวรัสโควิด-19 และปัญหาด้านสภาพคล่องทางการเงินของผู้รับจ้าง

■ ผลการดำเนินงาน ■ แผนปฏิบัติงาน

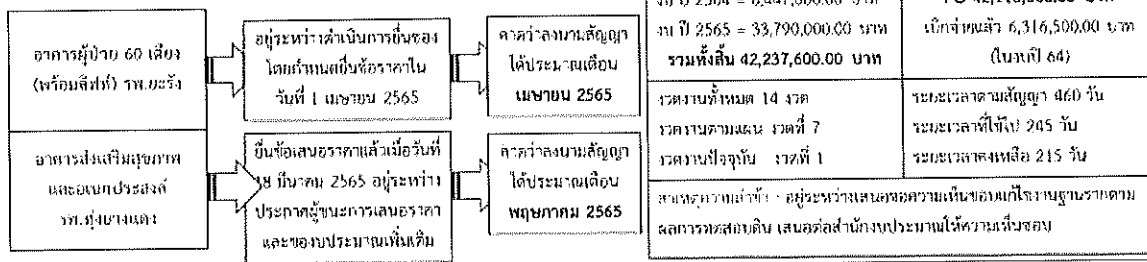


๓.๑.๓ งบลงทุน ปี ๒๕๖๕

สิ่งก่อสร้าง จำนวน 3 รายการ แล้วเสร็จ 0 รายการ คงเหลือ 3 รายการ  
 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ๓๖๖,๖๖๖ บาท  
 ๓๖๖,๖๖๖ บาท  
 ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ แล้วเสร็จ 1 รายการ คงเหลือ 0 รายการ

รายการ	วงเงินได้รับจัดสรร	วงเงินตามสัญญา PO	เบิกจ่าย	คงเหลือ	คิดเป็นร้อยละการเบิกจ่าย
สิ่งก่อสร้าง อาคารพักแพทย์ 40 คู่มือ รพ.โคกโพธิ์ (งบผูกพันข้ามปี 2564-2565)	ปี 2564 = 8,447,600 ปี 2565 = 33,790,000	42,110,000.00	6,316,500	35,793,500	15.00%
สิ่งก่อสร้าง อาคารผู้ป่วย 60 เตียง รพ.บะรัง	22,389,200				
สิ่งก่อสร้าง อาคารส่งเสริม รพ.ทุ่งขวางตง	12,530,700				
ครุภัณฑ์ เครื่องช่วยหายใจ (ขนาดใหญ่) รพ.โคกโพธิ์	1,200,000.00	1,200,000.00	1,200,000.00	0.00	100.00%

ผลการดำเนินงาน



๓.๑.๔ งบเงินกู้ ปี ๒๕๖๕

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ๓๖๖,๖๖๖ บาท  
 ๓๖๖,๖๖๖ บาท  
 ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 71 รายการ แล้วเสร็จ 0 รายการ คงเหลือ 71 รายการ

รายการ	วงเงินได้รับจัดสรร	วงเงินตามสัญญา PO	เบิกจ่าย	คงเหลือ	คิดเป็นร้อยละการเบิกจ่าย
ครุภัณฑ์	71	39,375,400.00	0.00	0.00	0.00%

แผนการดำเนินงาน

○ แผน กปรส. ● แผน สสจ.ป.น. ● ดำเนินการแล้ว

รายการ	ก.พ.65	มี.ค.65	เม.ย.65	พ.ค.65	มิ.ย.65	ก.ค.65	ส.ค.65	ก.ย.65	ต.ค.65	พ.ย.65	ธ.ค.65
ประกาศแผน	○	●									
ราคากลาง	○	●									
ขอซื้อขอจ้าง		●									
เปิดซอง		○	●								
ประกาศผู้ชนะ		○	●								
ลงนามสัญญา			●								
ส่งมอบ และเบิกจ่าย					●						○

### ๓.๑.๕ งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔/ปี ๒๕๖๕

#### > งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ (ทุกงบ)

จังหวัด	รายการ	เบิกจ่าย	
		รายการ	ร้อยละ
สงขลา	๕๗๔	๕๖๓	๙๘.๐๘
สตูล	๒๕๘	๒๕๒	๙๗.๖๗
ตรัง	๔๙๙	๔๘๑	๙๖.๓๙
พัทลุง	๒๗๔	๒๗๔	๑๐๐
ปัตตานี	๔๒๐	๔๑๕	๙๘.๘๑
ยะลา	๓๗๕	๒๔๙	๖๖.๔๐
นราธิวาส	๔๒๑	๓๙๔	๙๓.๕๙

#### > งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๔ (งบระดับหน่วยบริการ)

จังหวัด	รายการ	เบิกจ่าย	
		รายการ	ร้อยละ
สงขลา	๔๕๑	๔๔๕	๙๘.๖๗
สตูล	๑๓๐	๑๒๗	๙๗.๖๙
ตรัง	๓๙๙	๓๘๙	๙๗.๔๙
พัทลุง	๑๙๕	๑๙๕	๑๐๐
ปัตตานี	๓๐๖	๓๐๑	๙๘.๓๗
ยะลา	๒๗๗	๑๗๕	๖๓.๑๘
นราธิวาส	๒๗๔	๒๖๐	๙๔.๘๙

๑. รายการปรับปรุงระบบไฟฟ้าภายในโรงพยาบาลโคกโพธิ์ ลงนามแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ (ส่งมอบงาน ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

๒. รายการปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรม รพ.สต.ควน อ.ปะนาเระ งบ ๘๔,๓๐๐ บาท (ยังไม่ได้ดำเนินการ)

๓. รายการปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ.ยะรัง งบ ๑,๘๖๐,๐๐๐ บาท (รายงานตรวจรับ)

๔. รายการครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ งานบ้านงานครัว ๑ รายการ (รอตรวจรับ)

๖ ติดตามงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๕

ชื่อนายงาน	รายการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ		จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้าง		ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างแล้ว		ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว		ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว		เบิกจ่ายเงินแล้ว	
		จำนวน	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ
รพ.ไม้แก่น	๑๑	๐	๐	๐	๐	๕	๔๕.๔๕	๑	๙.๐๙	๕	๔๕.๔๕	๐	๐
รพ.ปะนาเระ	๑๙	๑	๕.๒๖	๑๔	๗๓.๖๘	๑	๕.๒๖	๐	๐	๓	๑๕.๗๙	๐	๐
รพ.สายบุรี	๑๗	๐	๐	๑๖	๙๔.๑๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๕.๘๘
รพ.โคกโพธิ์	๑๕	๐	๐	๗	๔๖.๖๗	๕	๓๓.๓๓	๓	๒๐	๐	๐	๐	๐
รพ.มายอ	๘	๑	๑๒.๕	๓	๓๗.๕	๐	๐	๐	๐	๓	๓๗.๕	๑	๑๒.๕
รพ.กะท้อ	๑	๐	๐	๐	๐	๑	๑๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.แม่ลาน	๖	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒	๓๓.๓๓	๔	๖๖.๖๗	๐	๐
รพ.ยะรัง	๕๓	๐	๐	๕๓	๑๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ทุ่งยางแดง	๘	๐	๐	๐	๐	๘	๑๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ปัตตานี	๒๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓	๑๑.๑๑	๒๔	๘๘.๘๘
รพ.หนองจิก	๔๗	๐	๐	๐	๐	๔๗	๑๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
รพ.ยะหริ่ง	๒๗	๗	๒๕.๙๓	๒๐	๗๔.๐๗	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
	๒๔๓	๙	๓.๗๐	๑๒๑	๔๙.๗๙	๗๙	๓๒.๕๑	๖	๒.๔๗	๒๕	๑๐.๒๙	๓	๑.๒๓

๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กำหนดประชุมติดตามงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๕ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ห้องประชุมธราตล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

กลุ่มเป้าหมาย

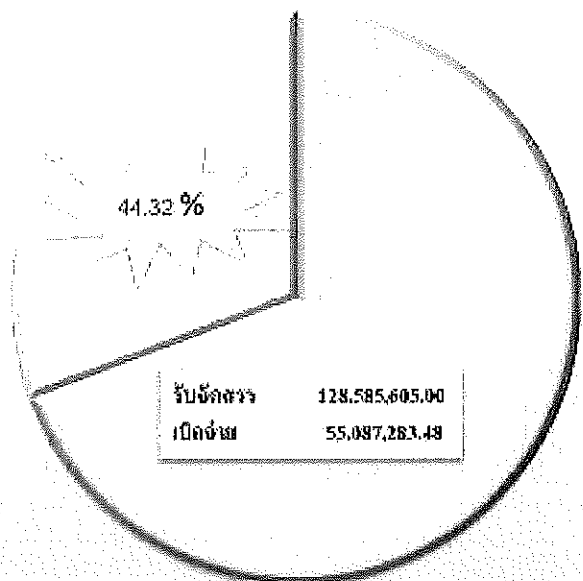
- ๑) ผู้รับผิดชอบงานของโรงพยาบาลทุกแห่ง
- ๒) ผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่จัดซื้อ/จัดจ้าง

มติที่ประชุม รับทราบ เนื่องจากเขตสุขภาพให้ความสำคัญกับการติดตามงบค่าเสื่อม จึงจะมีการขึ้น Black List ขอให้ดำเนินการให้ได้ตามแผนที่กำหนด

๓.๒ ติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ๒๕๖๕

นางรัตนา สิ้นทนา นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

เบิกตามแผนเบิกจ่ายไตรมาส ๒	
(เดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๕)	
งบสัมพันธภาพ	๕๗ %
งบลงทุน	๒๑ %
งบรวม	๖๑ %





➢ ผลการเบิกจ่าย งบโครงการส่งเสริมป้องกัน บำบัด ฟื้นฟู ติดตามผู้เสียหายเสพติด  
ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรครั้งที่ 1	เบิกจ่ายแล้ว	เอกสารรองการเบิกจ่าย	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	รพ.ปัสคามี	100,000.00	-	-	100,000.00	-
2	รพ.สายบุรี	90,000.00	16,800.00	-	73,200.00	18.67
3	รพ.โคกโพธิ์	110,000.00	90,150.00	12,250.00	7,600.00	93.09
4	รพ.ยะหริ่ง	110,000.00	-	-	110,000.00	-
5	รพ.หนองจิก	140,000.00	-	-	140,000.00	-
6	รพ.ยะรัง	110,000.00	43,700.00	24,400.00	41,900.00	61.91
7	รพ.ประนาเวศ	90,000.00	90,000.00	-	-	100.00
8	รพ.มายอ	90,000.00	64,950.00	-	25,050.00	72.17
9	รพ.ไม้แก่น	50,000.00	-	-	50,000.00	-
10	รพ.ทุ่งยางแดง	60,000.00	-	-	60,000.00	-
11	รพ.กะพ้อ	60,000.00	-	-	60,000.00	-
12	รพ.แม่ลาน	60,000.00	60,000.00	-	-	100.00
	รวม	1,070,000.00	365,600.00	36,650.00	667,750.00	37.59

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรครั้งที่ 1 งบติดตาม Q2793	จัดสรรครั้งที่ 1 งบTx Q2792	รวมจัดสรร	เบิกจ่ายแล้ว	เอกสารรองการ เบิกจ่าย	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	สสอ.เมือง	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
2	สสอ.โคกโพธิ์	10,000.00	50,000.00	60,000.00	-	-	60,000.00	-
3	สสอ.หนองจิก	10,000.00	-	10,000.00	-	-	10,000.00	-
4	สสอ.สายบุรี	10,000.00	50,000.00	60,000.00	-	-	60,000.00	-
5	สสอ.ยะรัง	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
6	สสอ.ยะหริ่ง	10,000.00	50,000.00	60,000.00	-	-	60,000.00	-
7	สสอ.ไม้แก่น	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
8	สสอ.แม่ลาน	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
9	สสอ.ประนาเวศ	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
10	สสอ.ทุ่งยางแดง	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
11	สสอ.มายอ	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
12	สสอ.กะพ้อ	10,000.00	20,000.00	30,000.00	-	-	30,000.00	-
	รวม	120,000.00	310,000.00	430,000.00	-	-	430,000.00	-

> ผลการเบิกจ่าย การป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยบริการ	จัดสรร	เบิกจ่าย	เอกสารอยู่ระหว่างการเบิกจ่าย	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	รพ.โคกโพธิ์	10,120.00	-	-	10,120.00	-
2	รพ.หนองจิก	880.00	-	-	880.00	-
3	รพ.ยะรัง	1,760.00	-	-	1,760.00	-
4	รพ.ทุ่งยางแดง	440.00	-	-	440.00	-
5	รพ.แม่ลาน	4,400.00	4,400.00	-	-	100.00
	รวม	17,600.00	4,400.00	-	13,200.00	25 %

> ผลการเบิกจ่าย งบประมาณระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยบริการ	จัดสรร	เบิกจ่าย	เอกสารอยู่ระหว่างการเบิกจ่าย	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	รพร.สายบุรี	100,000.00	-	100,000.00	-	-
	รวม	100,000.00	-	100,000.00	-	-

> ผลการเบิกจ่าย งบค่าตอบแทนชั้นสูตรพลิกศพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

รับการจัดสรร	เบิกจ่าย	เอกสารอยู่ระหว่างการเบิกจ่าย	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
18,000.00	-	750	17,250.00	4.17

> เงินงบประมาณที่รอจัดสรรให้หน่วยงานย่อย

๑).เงินอุดหนุน ๖๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

- อุดหนุนเพื่อการพัฒนาศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพยกระดับพัฒนาเป็นศูนย์เรียนรู้ระบบสุขภาพตามวิถีระดับชุมชน จัดสรร : ๔๐๐,๐๐๐ บาท
- อุดหนุนเพื่อการพัฒนายกระดับศูนย์การเรียนรู้ระบบสุขภาพตามวิถีชุมชนไปสู่ระดับเขตเพื่อโอนให้กับหน่วยงาน จัดสรร : ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- อุดหนุนพัฒนางานมาตรฐานอาหารปลอดภัย (ฮาลาลและตอยยิบ) ในโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดสรร : ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- อุดหนุนเพื่อเป็นค่าพาหนะให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ที่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล จัดสรร : ๕๐,๐๐๐ บาท

๒). พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) ๓๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท

มติที่ประชุม

รับทราบ ผাগทุกอำเภอติดตามงบต่างๆ ที่ต้องดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ๕.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นายอุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. จากการประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เน้นย้ำเรื่องการประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น ประชาชนต้องได้รับวัคซีนเข็ม ๓ ร้อยละ ๖๐ ซึ่ง จ.ปัตตานี ยังน้อยอยู่ จึงได้ฝากนายอำเภอและหัวหน้าส่วนราชการช่วยกันรณรงค์ประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ประชาชนทุกกลุ่มมารับวัคซีน โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ ส่วนวัคซีนในกลุ่มเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี อยู่ระหว่างการดำเนินการ และฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ประสานงานการฉีดวัคซีนในเด็กต่อไป โดย นายสมนึก พรหมเขียว รองผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี จะมีการติดตามผลการดำเนินงานทุกสัปดาห์

๒. การดูแลผู้ป่วย ทำได้ดีแล้ว ฝากสื่อสารกับประชาชนเรื่องเกณฑ์การเข้ารับการรักษาด้วย HI, CI

มติที่ประชุม รับทราบ๕.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นางเปรมจิต หงษ์อำไพ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ประเด็นจากการตรวจราชการ สำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องการเตรียมความพร้อมในการเปลี่ยนโรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น ให้ดำเนินการตามมาตรการจากมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ

๒. การจัดการขยะมูลฝอย ซึ่งจะต้องลดปริมาณการใช้พลาสติกต่างๆ ส่งเสริมการคัดแยกขยะเนื่องจากปริมาณขยะที่เพิ่มมากขึ้น

๓. การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางในระดับครัวเรือน (ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, กลุ่มเปราะบาง) มีการติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน โดยเน้นผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในกลุ่มเปราะบางรวมทั้งประเด็นตำบล Long Term Care และผู้พิการ เน้นการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับเครือข่ายและระดับพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ๕.๓ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

นายพิเชษฐ์ มาศวิเชียร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้จัดทำโครงการ “ส่งเสริมการใช้ผ้าไทย เถลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสสมทวงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕” เพื่อเป็นการสนองแนวพระราชปณิธานของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ฯ จ.ปัตตานี จึงขอความร่วมมือเชิญชวนให้ข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างและเจ้าหน้าที่ ร่วมแต่งกายด้วยผ้าไทยสีฟ้าทุกวันศุกร์ ตลอดทั้งปี ๒๕๖๕ โดยกลุ่มงานบริหารทั่วไปจะแจ้งเป็นหนังสือราชการอีกครั้งหนึ่ง

๒. การบริหารงานบุคคล กรณีการโยกย้ายและการให้ข้าราชการปฏิบัติราชการเป็นงานประจำ เน้นย้ำแนวทางปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ดังนี้

๒.๑) การโยกย้ายตามวาระ (๒ ครั้งต่อปี) ดำเนินการโดยกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ผ่านคณะกรรมการ HRM และเสนอเข้าคณะกรรมการ CHRO เป็นผู้อนุมัติ

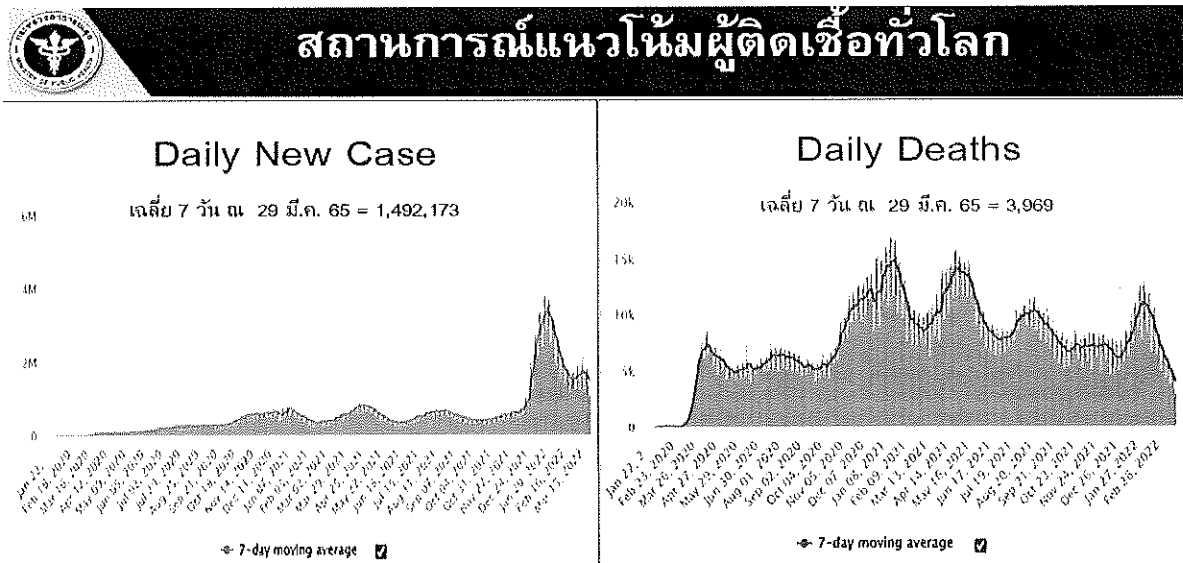
๒.๒) การปรับเปลี่ยนอัตรากำลังเป็นการภายใน เพื่อให้มีความเหมาะสมกับการปฏิบัติงาน สามารถดำเนินการได้โดยไม่ต้องรอการโยกย้ายตามวาระ โดยอำนาจในการลงนามคำสั่งเป็นของปลัดกระทรวง สาธารณสุข ซึ่งมอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการ จังหวัด แต่ไม่ได้มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการ จึงขอให้ทุกอำเภอปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๔ การบริหารจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

๕.๔.๑ SAT : สถานการณ์โรคโควิด-19 (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มี.ค.๖๕)

นางสาวสุธีพร แสงรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้





### 10 อันดับผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงสุด ทั่วโลก

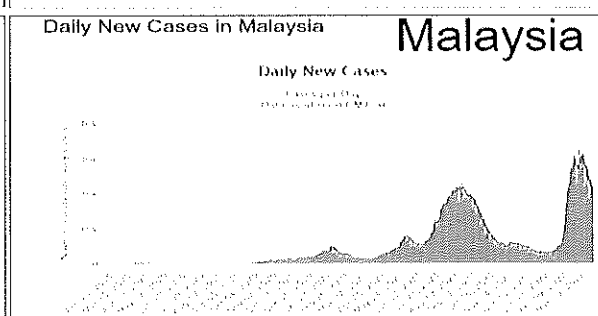
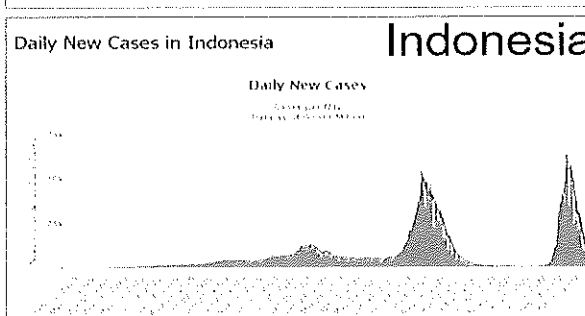
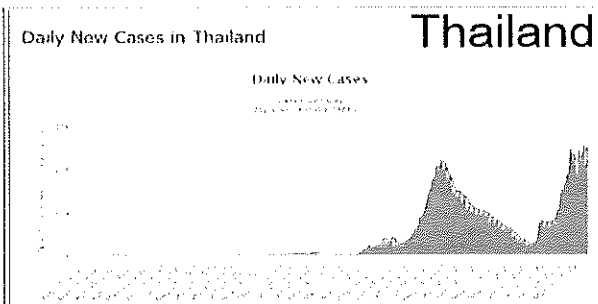
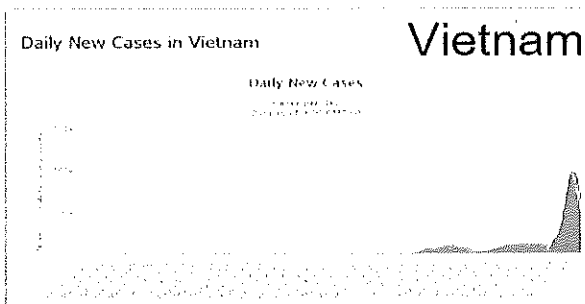
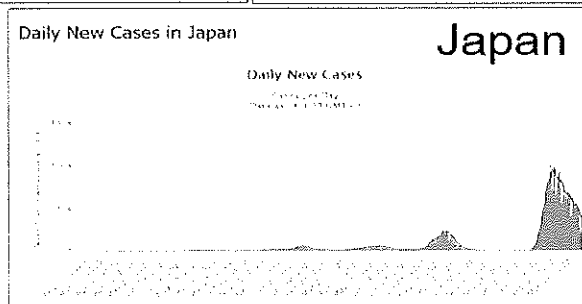
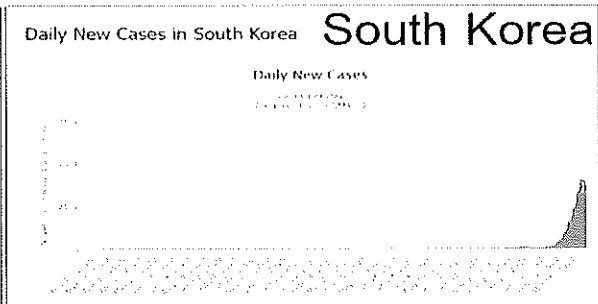
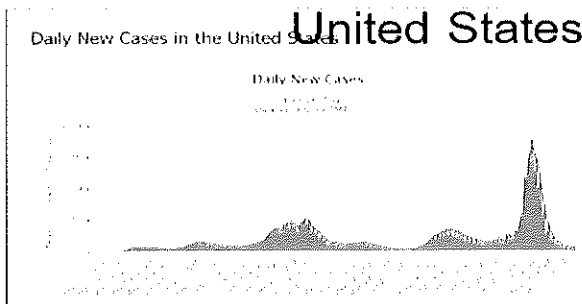
ประเทศ	รายใหม่	สะสม
1 S. Korea	347,374	12,350,428
2 Germany	237,858	20,702,930
3 France	217,480	25,276,508
4 Italy	99,457	14,496,579
5 Vietnam	88,378	9,386,489
6 Australia	60,694	4,386,988
7 UK	45,305	20,986,170
8 Japan	32,916	6,410,635
9 Netherlands	30,729	7,806,076
10 Brazil	30,056	29,882,397

### 10 อันดับผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงสุด เอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ประเทศ	รายใหม่	สะสม
1 Vietnam	88,378	9,386,489
2 Thailand	21,678	3,575,398
3 Malaysia	15,215	4,167,418
4 Singapore	8,164	1,085,094
5 Indonesia	3,895	6,005,646
6 Laos	2,183	171,439
7 Brunei	787	132,981
8 Myanmar	254	611,275
9 Philippines	246	3,677,616
10 Cambodia	39	135,552

ประเทศไทยผู้ป่วยรายใหม่วันที่ 29 มี.ค. 21,678 ราย  
สูงเป็นอันดับที่ 14 ของโลก และอันดับ 2 ของเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ที่มา: worldometers





## สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ประเทศไทย

1 มกราคม – 30 มีนาคม 2565

สถานการณ์ล่าสุด ณ วันที่ 30 มี.ค. 2565

<b>จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่</b> <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">25,389</span> คน <small>สะสม 1,377,352 คน</small>	<b>จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่</b> <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">87</span> คน <small>สะสม 3,347 คน (ภาคนี้ 0.24%)</small>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>ผู้ป่วยคงเหลือ</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">26,084</span> คน  <small>ผู้ป่วยในโรงพยาบาล 1-102,879 คน</small> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>ผู้ป่วยกลับบ้านแล้ว</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">264,372</span> คน         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">59,826</span> คน         </div>
<b>ไม่ปะปนกัน</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">25,342</span> <small>สะสม 1,363,096 คน</small>	<b>จากต่างประเทศ</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">47</span> <small>สะสม 14,254 คน</small>	<b>กักตัวเชิงป้องกัน</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">128,882,372</span> <small>สะสม 1,003,000 คน</small>
<b>เคลื่อนย้ายตาม/จาก</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">25,397</span> <small>สะสม 1,069,476 คน</small>	<b>เคลื่อนย้ายจาก</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">217</span> <small>สะสม 12,100 คน</small>	<b>ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">184,546</span> คน <small>ผู้ป่วยในโรงพยาบาล 88,004   135,035   687</small>
<b>เสียชีวิต</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">44</span> <small>สะสม 1,816 คน</small>	<b>เสียชีวิตจาก</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">25,081</span> <small>สะสม 3,347 คน</small>	<b>อัตราการเสียชีวิตทั้งหมด</b> <span style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">29.03%</span> <small>อัตราการเสียชีวิตภาคนี้</small>

ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค | **SAT - MOPH**  
<https://bit.ly/moph-go/presskit19-dashboard>

### จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ วันที่ 30 มี.ค. 65 จำนวน 10 อันดับแรก

อันดับที่	จังหวัด	รายวัน 30 มี.ค.	รวมตั้งแต่ วันที่ 1 ม.ค. – 30 มี.ค. 65
1	กรุงเทพมหานคร	3,325	
2	ชลบุรี		
3	นครศรีธรรมราช		
4	สมุทรปราการ	848	
5	สมุทรสาคร		
6	นนทบุรี		
7	ราชบุรี		
8	ละโว้งเทรา		
9	ระยอง	556	
10	พระนครศรีอยุธยา		

แหล่งข้อมูลประเทศไทย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

### จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอกมกราคม 2565 วันที่ 1 ม.ค. – 30 มี.ค. 65

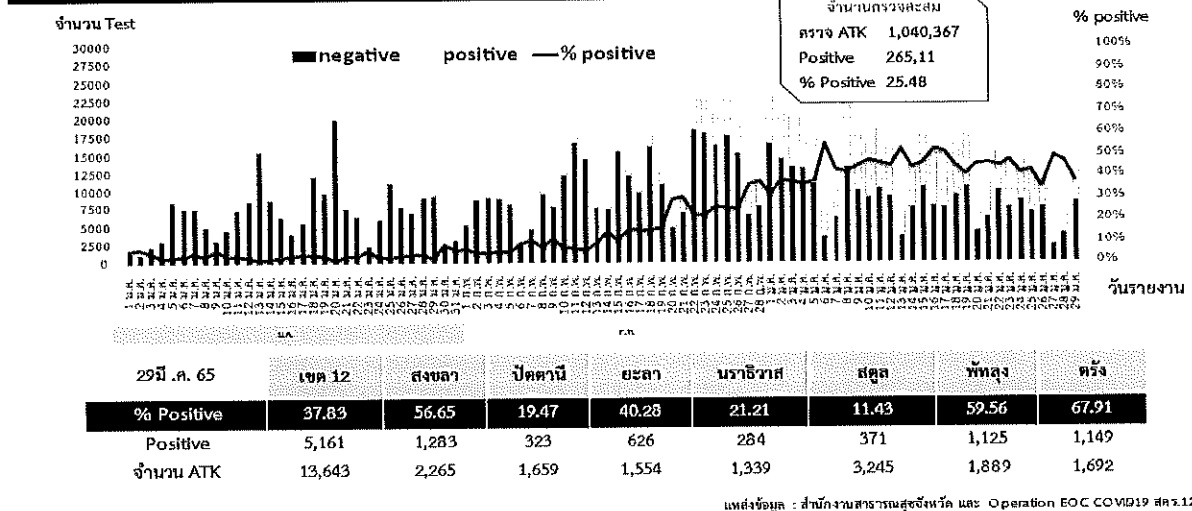
ที่	จังหวัด	1 ม.ค. – 23 มี.ค.	24-มี.ค.	25-มี.ค.	26-มี.ค.	27-มี.ค.	28-มี.ค.	29-มี.ค.	30-มี.ค.	รวม(ราย)
31	เพชรบุรี	11,610			346	298	202	154		
32	ศรีสะเกษ	11,622	368	192		277	185			
33	นครสวรรค์	10,781	316	243		330	309	295		
34	กาฬสินธุ์	10,990		258		212		182		
35	ชัยภูมิ	10,621	150	134		153	130	102		
36	จันทบุรี	9,887	248	220				144		
37	หนองคาย	9,690			214		232	218		
38	สมุทรสงคราม	8,679			351			319	77	
39	ลพบุรี	9,943				150	142	46		
40	พิจิตรโลก	9,155		214		124		216		
41	สระแก้ว	8,742	268	194		285	195			
42	อุเมพร	8,906	126		155		173			
43	กำแพงเพชร	7,932			217			162		
44	ปัตตานี	8,422		154	141	133	121	68		
45	กระบี่	8,189	144				175	143	128	
46	สกลนคร	7,195		172			292	131		

หมายเหตุ \* บางจังหวัดรวมผู้ติดเชื้อ เภระกอบผู้ติดเชื้อภายในประเทศ โดยแยกตามจังหวัด อันดับการติดเชื้อจากส่วนตนในระลอกแรก โดยเรียงการระบาดจากใหม่ และใหม่ภายในจังหวัด

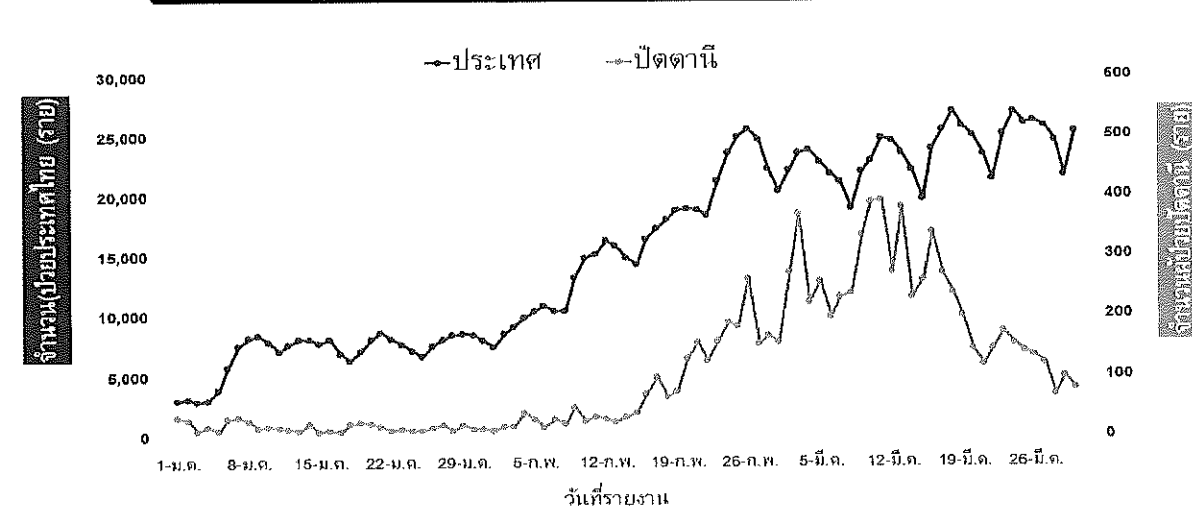
**จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในเขต 12 รายใหม่ และสะสม (ระลอกมกราคม 2565) วันที่ 1 ม.ค. - 29 มี.ค. 65 เวลา 16.00 น.**

ที่	จังหวัด	PCR Positive										ATK Positive	
		1 ม.ค. - 22 มี.ค.	23 มี.ค.	24 มี.ค.	25 มี.ค.	26 มี.ค.	27 มี.ค.	28 มี.ค.	29 มี.ค.	เฉลี่ย 7 วัน ย้อนหลัง	รวม	29 มี.ค.	รวม
1	สงขลา	16,496		479				532	531	698	21,382	1,283	58,445
2	พัทลุง	12,863		442		432	404	235		413	15,751		42,859
3	ปัตตานี	8,547		154	141	135	121	68		127	9,439		29,890
4	ยะลา	7,400		120		102	97	76		114	8,200		35,365
6	สตูล	6,665	268	264	204	203	117	41		197	8,046	371	20,643
5	ตรัง	6,916			192	139	127	82	56	138	7,884	1,149	49,257
7	นราธิวาส	5,765	85				64			100	6,462		28,654
รวมเขต 12		64,652		1,774		1,948	1,903	1,108		1,787	77,164		265,113

**การส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วย Antigen Test Kit (ATK) เขตสุขภาพที่ 12 (ข้อมูล ณ 29 มีนาคม 2565)**



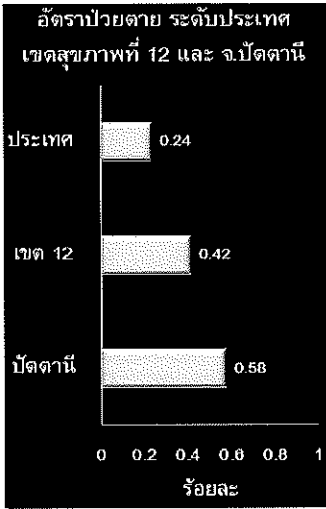
**แนวโน้มผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR ของประเทศ และจังหวัดปัตตานี (1 ม.ค. - 30 มี.ค. 2565)**





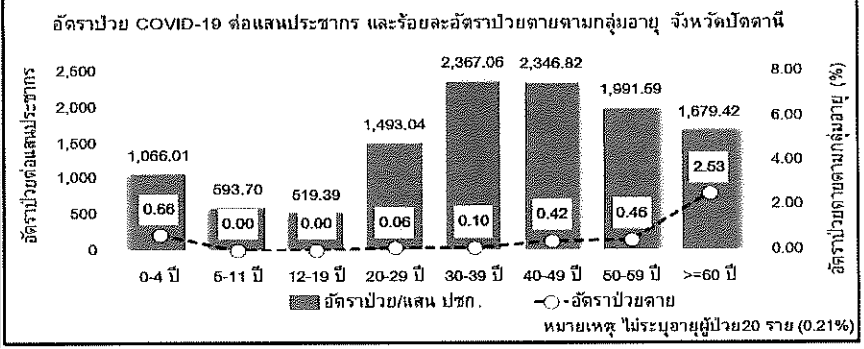


**สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 มกราคม - 30 มีนาคม 2565 (จำนวน 54 ราย)**



เพศ: ชาย 35 ราย (64.8%) หญิง 19 ราย (35.2%) \* อายุมากกว่า 60 ปี 35 ราย (64.8%)  
 ค่ามัธยฐานของอายุ: 68 ปี (2 เดือน-98 ปี) \* อายุน้อยกว่า 60 ปี :  
 สัญชาติ: ไทย 52 ราย (96.3%) - มีโรคเรื้อรัง 14 ราย (25.9%)  
 เมียนมา 2 ราย (3.7%) - ไม่มีโรคเรื้อรัง 5 ราย (9.3%)

รวม 90.7%



**สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 มกราคม - 30 มีนาคม 2565 (จำนวน 54 ราย) (ต่อ)**

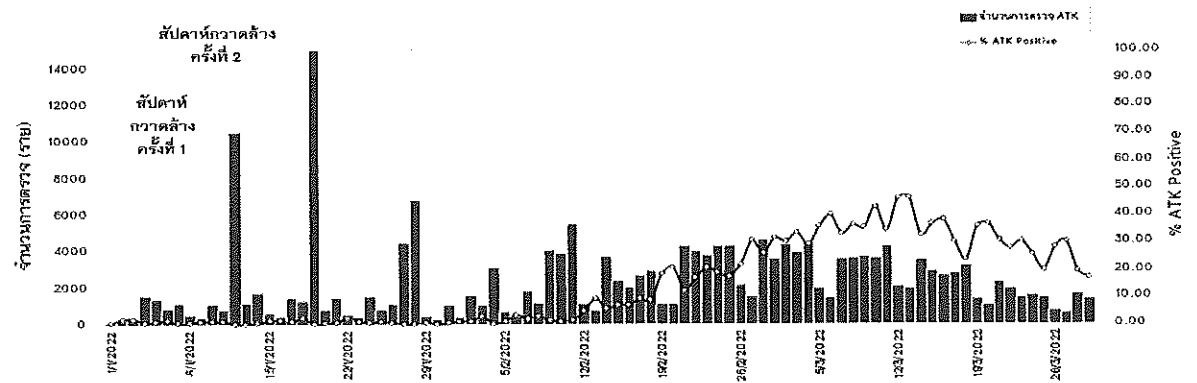
ประเภทกลุ่มเสี่ยง	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	การได้รับวัคซีน COVID-19				
			ไม่ได้รับ	1 เข็ม	2 เข็ม	3 เข็ม	
1. มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค	อายุ 60 ปีขึ้นไป	28	54.9	18	1	9	0
	อายุต่ำกว่า 60 ปี	9	15.7	5	2	2	0
2. มีโรคเรื้อรัง ไม่ใช่ 7 กลุ่มโรค	อายุ 60 ปีขึ้นไป	4	7.8	3	0	1	0
	อายุต่ำกว่า 60 ปี	5	9.8	2*	0	2	1
3. ปฏิเสธโรคประจำตัว	อายุ 60 ปีขึ้นไป	3	3.9	1	0	2	0
	อายุต่ำกว่า 60 ปี	5	7.8	4**	0	1	0
4. หญิงตั้งครรภ์	0	-	-	-	-	-	-
<b>รวม</b>	<b>54</b>	<b>100</b>	<b>33 (61.1%)</b>	<b>3 (5.6%)</b>	<b>17 (31.5%)</b>	<b>1 (1.9%)</b>	

\* อายุน้อยกว่า 5 ปี 1 ราย  
 \*\* อายุน้อยกว่า 5 ปี 2 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งหมด จำนวน 54 ราย เป็นกลุ่ม 608 จำนวน 28 ราย (51.9%) และพบว่า 61.1% ของผู้เสียชีวิตไม่ได้รับวัคซีน



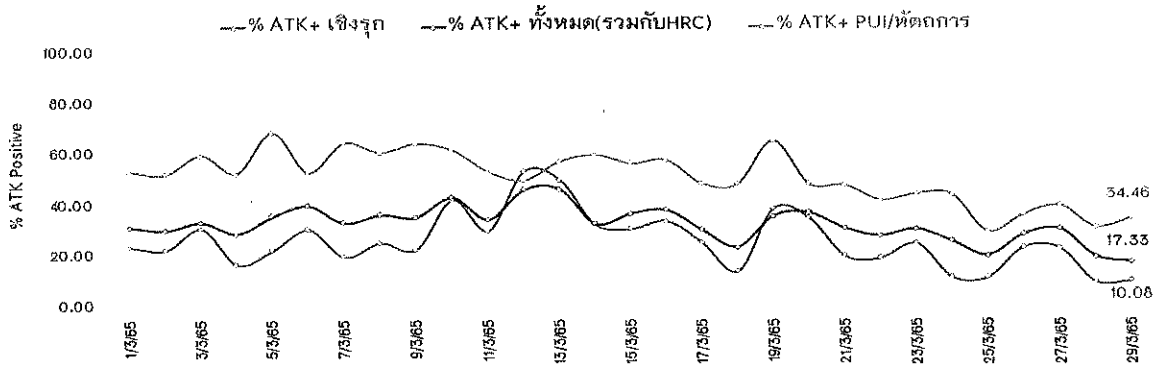
**กราฟแสดงจำนวนและสัดส่วนผลบวก ATK จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 ม.ค. - 29 มี.ค. 2565**



ยอดตรวจ ATK วันที่ 29 มี.ค.65 จำนวน 1,448 ราย ผลบวก จำนวน 251 ราย (17.33%)  
 ยอดตรวจ ATK สะสม วันที่ 1 - 29 มี.ค. 65 จำนวน 75,170 ราย ผลบวกสะสม จำนวน 24,829 ราย (33.03%)



### ร้อยละผลบวกของ ATK จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 - 29 มี.ค. 2565



ร้อยละผลบวกของ ATK วันที่ 29 มี.ค.65 PUI/หัตถการ 34.46%, เชิงรุก 10.08%, รวมกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 17.33%  
วันที่ 1 - 29 มี.ค.65 PUI/หัตถการ 52.92%, เชิงรุก 25.62%, รวมกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 33.03%



### สถานการณ์ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ประเภทผู้ติดเชื้อ*	พบเชื้อสะสม ปี 2565	จำนวนผู้ติดเชื้อในช่วง 7 วันที่ผ่านมา							ค่าเฉลี่ย 7 วัน	แนวโน้มผู้ติดเชื้อ 24 - 30 มี.ค.65
			24-มี.ค.	25-มี.ค.	26-มี.ค.	27-มี.ค.	28-มี.ค.	29-มี.ค.	30-มี.ค.		
เมือง	ATK	3,698	71	29	10	15	36	55	NA	31	[แนวโน้ม]
	PCR	3,874	48	40	43	40	17	33	21	35	
โคกโพธิ์	ATK	3,363	50	36	37	42	42	26	NA	33	[แนวโน้ม]
	PCR	933	18	22	24	25	19	24	24	22	
หนองจิก	ATK	3,434	28	31	47	26	36	56	NA	32	[แนวโน้ม]
	PCR	924	24	17	14	15	8	9	5	13	
ปะนาเระ	ATK	2,001	61	29	25	20	45	34	NA	31	[แนวโน้ม]
	PCR	265	10	3	2	2	4	4	3	4	
มายอ	ATK	985	10	13	5	5	5	2	NA	6	[แนวโน้ม]
	PCR	558	10	4	7	2	3	4	1	4	

\*ประเภทผู้ติดเชื้อ: PCR = ผู้ติดเชื้อยืนยัน ตรวจด้วยวิธี PCR ผลพบเชื้อ , ATK = ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย ตรวจด้วยวิธี ATK ผลพบเชื้อ  
หมายเหตุ: NA เนื่องจากข้อมูล ATK จะรายงานเมื่อหลัง 1 วัน



### สถานการณ์ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 จำแนกรายอำเภอ (ต่อ)

อำเภอ	ประเภทผู้ติดเชื้อ*	พบเชื้อสะสม ปี 2565	จำนวนผู้ติดเชื้อในช่วง 7 วันที่ผ่านมา							ค่าเฉลี่ย 7 วัน	แนวโน้มผู้ติดเชื้อ 24 - 30 มี.ค.65
			24-มี.ค.	25-มี.ค.	26-มี.ค.	27-มี.ค.	28-มี.ค.	29-มี.ค.	30-มี.ค.		
ทุ่งยางแดง	ATK	1,101	13	12	NA	4	2	0	NA	4	[แนวโน้ม]
	PCR	220	5	7	4	2	0	2	2	3	
สายบุรี	ATK	1,728	12	5	5	2	8	7	NA	6	[แนวโน้ม]
	PCR	734	9	17	11	8	5	5	7	9	
ไม้แก่น	ATK	1,043	16	7	0	8	16	5	NA	7	[แนวโน้ม]
	PCR	112	1	2	3	0	0	2	0	1	
ยะหริ่ง	ATK	3,178	16	35	11	9	47	23	NA	20	[แนวโน้ม]
	PCR	594	11	12	6	11	8	7	5	9	
ยะรัง	ATK	2,054	38	7	10	2	2	4	NA	9	[แนวโน้ม]
	PCR	573	8	9	6	2	1	2	1	4	

\*ประเภทผู้ติดเชื้อ: PCR = ผู้ติดเชื้อยืนยัน ตรวจด้วยวิธี PCR ผลพบเชื้อ , ATK = ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย ตรวจด้วยวิธี ATK ผลพบเชื้อ  
หมายเหตุ: NA เนื่องจากข้อมูล ATK จะรายงานเมื่อหลัง 1 วัน



## สถานการณ์ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 จำแนกรายอำเภอ (ต่อ)

อำเภอ	ประเภทผู้ติดเชื้อ*	พบเชื้อสะสม 0-2665	จำนวนผู้ติดเชื้อในช่วง 7 วันที่ผ่านมา							ค่าเฉลี่ย 7 วัน	แนวโน้มผู้ติดเชื้อ 24-30 มี.ค.65
			24-มี.ค.	25-มี.ค.	26-มี.ค.	27-มี.ค.	28-มี.ค.	29-มี.ค.	30-มี.ค.		
กะพ้อ	ATK	1,204	8	8	2	2	10	8	NA	5	
	PCR	152	1	2	2	7	0	1	2	2	
แม่ลาน	ATK	1,259	35	21	21	24	32	0	NA	19	
	PCR	205	6	4	7	3	3	4	5	5	
ต่างจังหวัด	PCR	230	3	2	4	4	0	2	2	2	
<b>รวม PCR</b>		<b>9,374</b>	<b>154</b>	<b>141</b>	<b>133</b>	<b>121</b>	<b>68</b>	<b>99</b>	<b>78</b>	<b>113</b>	
ATK	1. ATK อำเภอ	25,048	358	233	173	159	281	220	NA	203	
	2. ATK รามเทพร	2,631	21	20	ไม่ตรวจ	ไม่ตรวจ	23	8	NA	10	
	3. ATK ศรีสวัสดิ์	2,863	22	13	22	15	15	6	NA	13	
	4. sw. สัสดี ป.อ.	2,474	29	32	30	23	19	17	NA	21	
<b>รวม ATK (1,2,3,4)</b>		<b>33,016</b>	<b>430</b>	<b>298</b>	<b>225</b>	<b>197</b>	<b>338</b>	<b>251</b>	<b>NA</b>	<b>248</b>	

\*ประเภทผู้ติดเชื้อ: PCR = ผู้ติดเชื้อยืนยัน ตรวจด้วยวิธี PCR หลอมเชื้อ , ATK= ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย ตรวจด้วยวิธี ATK หลอมเชื้อ  
หมายเหตุ: NA เนื่องจากข้อมูล ATK จะรายงานย้อนหลัง 1 วัน



## จำนวนผู้ติดเชื้อจำแนกตามปัจจัยเสี่ยงและสัปดาห์ระบาด จ. บัตตานี จำแนกตามสัปดาห์ระบาด

ประวัติดังกล่าว	สัปดาห์												รวม (ราย)	แนวโน้ม สัปดาห์ที่ 1-12
	1 (2-8 มี.ค.)	2 (9-15 มี.ค.)	3 (16-22 มี.ค.)	4 (23-29 มี.ค.)	5 (30 มี.ค.-5 เม.ย.)	6 (6-12 เม.ย.)	7 (13-19 เม.ย.)	8 (20-26 เม.ย.)	9 (27 เม.ย.-3 มี.พ.ค.)	10 (4-10 มี.พ.ค.)	11 (11-17 มี.พ.ค.)	12 (18-24 มี.พ.ค.)		
ผู้สัมผัสในครอบครัว	52	31	34	28	37	52	151	439	588	736	749	367	3,264	
ผู้สัมผัสชุมชน	12	4	11	3	2	5	34	94	124	195	157	93	734	
ผู้สัมผัสในที่ทำงาน/ค้าขาย	7	0	12	12	41	46	63	204	297	269	235	91	1,277	
สัมผัสจากต่างจังหวัด	31	14	12	14	27	42	57	125	90	94	67	49	622	
PU (มีอาการ)*	35	24	22	19	15	28	79	315	440	694	614	331	2,616	
ตรวจก่อนถอด*	6	4	7	8	7	11	8	12	28	35	43	38	207	
ตรวจก่อนรักษาโรคอื่น*	8	17	13	7	6	10	10	13	33	35	55	42	249	
ต่างดาวตรวจสุขภาพ*	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	6	

\* ไม่ทราบรับเชื้อจากใคร

ข้อมูล ณ 26 มี.ค.65

ปัจจัยที่พบสูงสุดในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ 11-12) คือ

1. ไม่ทราบประวัติรับเชื้อใคร 38.31%
2. สัมผัสในครอบครัว 38.08%
3. สัมผัสในที่ทำงาน/ค้าขาย 11.12%

## ผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง COVID-19 ในเรือประมงที่มาจากพื้นที่เสี่ยง ปี 2565

วันที่	จากจังหวัด	จำนวนแรงงานประมง	ผลตรวจ ATK
ม.ค.	ประจวบคีรีขันธ์(1), ตราด(4)	90 (ไทย 7, กัมพูชา 82, เมียนมา 1)	ไม่พบเชื้อ
ก.พ.	ประจวบคีรีขันธ์(1), ตราด(1) นครศรีธรรมราช(2),ระยอง(1),	94 (ไทย 27, กัมพูชา 66, ลาว 1)	ไม่พบเชื้อ
3มี.ค.	เวียงจันทน์	6 (เวียงจันทน์)	ไม่พบเชื้อ
4มี.ค.	ระยอง	26 (ไทย 2, กัมพูชา 24)	ไม่พบเชื้อ
6มี.ค.	ระยอง	30 (กัมพูชา 25 ลาว 4 ไทย 1)	พบเชื้อ 13 (43.3%)
8มี.ค.	ชุมพร (3)	36 (ไทย 3, เมียนมา 27)	ไม่พบเชื้อ
19 มี.ค.	ตราด	14 (ไทย 3, กัมพูชา 11)	พบเชื้อ 3 (21.4%)
21มี.ค.	ตราด	13 (ไทย 3, กัมพูชา 10)	ไม่พบเชื้อ
28 มี.ค.	ระยอง	27 (ไทย 3, กัมพูชา 24)	พบเชื้อ 13 (48.2%)
29 มี.ค.	ระยอง	26 (ไทย 1, กัมพูชา 25)	พบเชื้อ 11 (42.3%)
30 มี.ค.	นครศรีธรรมราช	16 (ไทย 2, กัมพูชา 14)	ไม่พบเชื้อ
	สงขลา	12 (ไทย 1, กัมพูชา 11)	ไม่พบเชื้อ
30 มี.ค.	ระยอง	18 (ไทย 2, กัมพูชา 16)	ไม่พบเชื้อ



1 มี.ค.- 30 มี.ค. 2565 ตรวจกรองเรือ 23 ลำ: แรงงานประมง จำนวน 408 คน (คนไทย ๒1 คน แรงงานต่างดาว 347 คน)

ผลตรวจ ATK ไม่พบเชื้อ 368 ราย พบเชื้อ 40 ราย (10.87%)

# คลังเตอรืการระบาคที่หน้าสนใจ ที่อยู่ในช่วงเฝ้าระวัง 21-27 มี.ค.65

- ค่ายทหาร/ฐานตำรวจ	4 คลังเตอรื
- ที่ทำงาน	2 คลังเตอรื
- ไปต่างจังหวัด	1 คลังเตอรื

นายอุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เสนอแนะเพิ่มเติมประเด็นต่างๆ ดังนี้

- ๑). การวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วยโควิด-19 โดยแนวทางของเขตสุขภาพคือ กรณีที่เสียชีวิตด้วยโรคอื่น ให้ลงสาเหตุการตายด้วยโรคนั้นๆ ซึ่งทำให้อัตราการเสียชีวิตด้วยโควิด-19 จริงๆ มีไม่มาก
- ๒). ในเดือนเมษายน ๒๕๖๕ มีเทศกาลต่างๆ (ฮิลฟีลล์ สงกรานต์ เชียงเม้ง) ขอให้มีการกักตัวก่อนการร่วมกิจกรรมกับครอบครัว และขอให้พื้นที่เตรียมความพร้อมต่อไป
- ๓). ประเด็นโรคไข้เลือดออก โดยก่อนการเปิดเรียน ให้มีการจัดการลูกน้ำยุงลาย เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก
- ๔). ควรมีการรณรงค์เรื่องการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในนักเรียนให้มากที่สุด

นางมาลินี ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ : ATK ที่ได้รับมอบจาก อบจ.ปัตตานี เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการจัดสรรให้กับพื้นที่ทั้งหมดแล้ว และไม่มีสำรองที่ สสจ.แล้ว แต่หากพื้นที่ไหนยังมีความต้องการใช้ และยังมีขาดแคลน ให้ส่งยอดมาที่ สสจ. เพื่อดูว่าจะสามารถจัดสรรส่วนไหนให้ในช่วงเทศกาลเดือนเมษายนที่จะมาถึง โดยขอให้พื้นที่แจ้งมาในสัปดาห์หน้า รวมถึงให้ประมาณการใช้ในช่วง ๒-๓ เดือนต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ ดำเนินการ ดังนี้

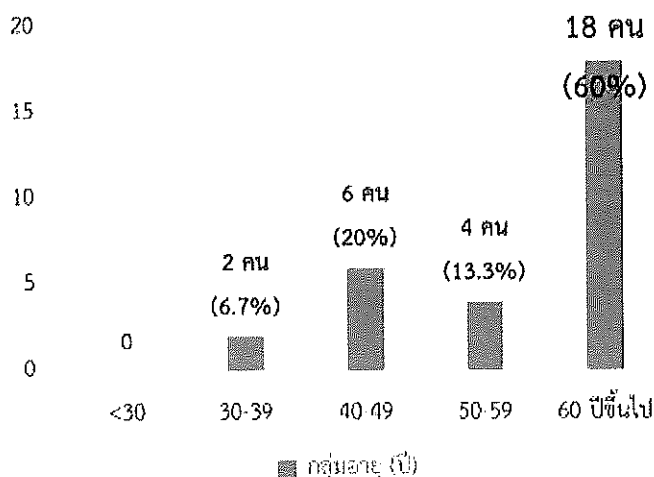
- ๑). ให้แต่ละพื้นที่เตรียมความพร้อม เรื่องมาตรการรองรับในช่วง ๓ เทศกาลที่กำลังจะมาถึง ได้แก่ ฮิลฟีลล์ สงกรานต์ และเชียงเม้ง ตามความเหมาะสม
- ๒). ฝากดู case กลุ่มเด็กเล็กที่เข้ารับการรักษาด้วยอาการอื่นๆ ที่ไม่ใช่อาการไข้หรือหวัดหรือบาง case ไปหาหมอบ้านก่อน ซึ่งส่วนใหญ่เข้าสู่ระบบการรักษาช้า ทำให้เสียชีวิต เนื่องจากยังไม่ฉีดวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี
- ๓). การให้ความสำคัญกับการวินิจฉัยโรค ซึ่งบางรายเป็นโรคไข้เลือดออกด้วย
- ๔). ระบบรายงานการเปลี่ยนเป็นโรคประจำถิ่น อาจจะมีการปรับรูปแบบรายงานให้ง่ายขึ้น โดยดูเป็นแต่ละ Cluster ป้องกันการกระจายในวงกว้าง และป้องกันการสูญเสียในกลุ่ม ๖๐๘ ซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตสูง



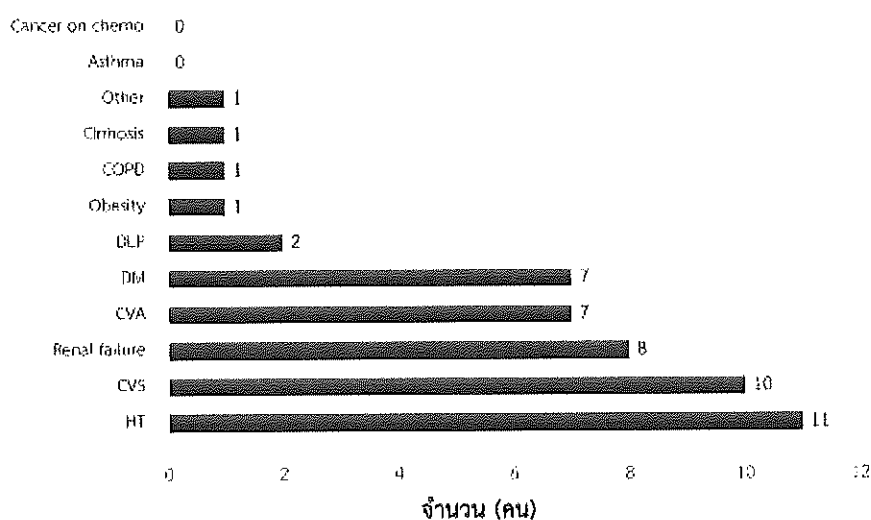
๕.๔.๒ Operation : ผลการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลปัตตานี

นายธเนศ แก้วกระจ่าง อายุรแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลปัตตานี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

> ผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลปัตตานี ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม – ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ รวม ๓๐ ราย ชาย ๑๒ ราย (๔๐%) หญิง ๑๘ ราย (๖๐%) จำแนกตามกลุ่มอายุ ดังนี้



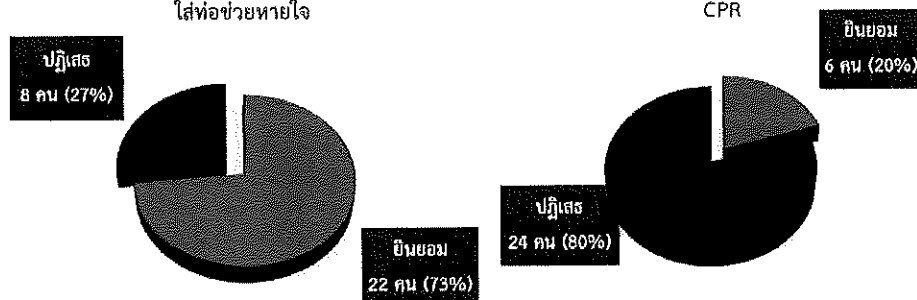
> มีโรคประจำตัว/ปัจจัยเสี่ยง ๒๓ ราย (๗๗%) และไม่มีโรคประจำตัว/ปัจจัยเสี่ยง ๗ ราย (๒๓%)



> ในจำนวนผู้เสียชีวิต ไม่ฉีดวัคซีน ๑๘ ราย (๖๐%) ฉีด ๑ เข็ม ๒ ราย (๖.๗%), ฉีด ๒ เข็ม ๙ ราย (๓๐%), ฉีด ๓ เข็ม ๑ ราย (๓.๓%)

> สถานะผู้ป่วยแรกรับ สีเหลือง ๑๓ ราย (๔๓%) และสีแดง ๑๗ ราย (๕๗%)

> ผู้ป่วยปฏิเสธใส่ท่อช่วยหายใจ ๘ ราย (๒๗%), ปฏิเสธ CPR ๒๔ ราย (๘๐%)



> ทบทวนเวชระเบียน ทั้งหมด ๒๒ ราย สาเหตุการเสียชีวิต Non Covid-19 จำนวน ๑๐ ราย (๔๕%), Covid-19 จำนวน ๑๒ ราย (๕๕%) ดังนี้

รายที่	รหัส	เพศ	อายุ	สาเหตุการตาย
1	1	ชาย	73 ปี	NSTEMI with cardiogenic shock
2	2	หญิง	78 ปี	Severe COVID-19 pneumonia with RS failure
3	3	ชาย	63 ปี	CKD stage 5 with anemia with volume overload
4	4	ชาย	62 ปี	Sepsis
5	5	ชาย	47 ปี	Severe COVID-19 pneumonia with RS failure
6	6	หญิง	72 ปี	Severe COVID-19 pneumonia with Rt pleural effusion
7	7	ชาย	59 ปี	Status epilepticus from old large infarction, Complication: Septic shock from Candida albicans septicemia
8	9	ชาย	73 ปี	Severe COVID-19 pneumonia
9	11	ชาย	60 ปี	Severe COVID-19 pneumonia
10	12	หญิง	60 ปี	Severe COVID-19 pneumonia
11	13	ชาย	77 ปี	Sepsis
12	14	ชาย	64 ปี	Severe COVID-19 pneumonia
13	16	ชาย	68 ปี	Septic shock
14	17	ชาย	87 ปี	Suspected bowel ischemia with massive UGIB
15	25	ชาย	40 ปี	Severe COVID-19 pneumonia
16	27	ชาย	81 ปี	Moderate COVID-19 pneumonia with intracerebral hemorrhage
17	36	หญิง	73 ปี	NSTEMI with heart failure
18	37	ชาย	69 ปี	Severe COVID-19 pneumonia
19	39	ชาย	56 ปี	Congestive heart failure
20	41	ชาย	72 ปี	Severe COVID-19 pneumonia
21	42	ชาย	50 ปี	NSTEMI with heart failure
22	43	ชาย	77 ปี	Severe COVID-19 pneumonia

> ประเด็นทบทวน : ทำอย่างไรให้ลดการเสียชีวิตด้วย COVID-19

- ๑). ควรฉีดวัคซีนในกลุ่มเสี่ยง
- ๒). ผู้ป่วยควรมารับการรักษาทันที
- ๓). การสรุปถูกต้อง จะสามารถลดการเสียชีวิตได้
- ๔). การวินิจฉัยโรคจากใบ novel ควรเพิ่มสาเหตุการตายในใบ novel หรือไม่

นางสาวสุธีพร แสงรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : กรณีเสียชีวิต Non COVID-19

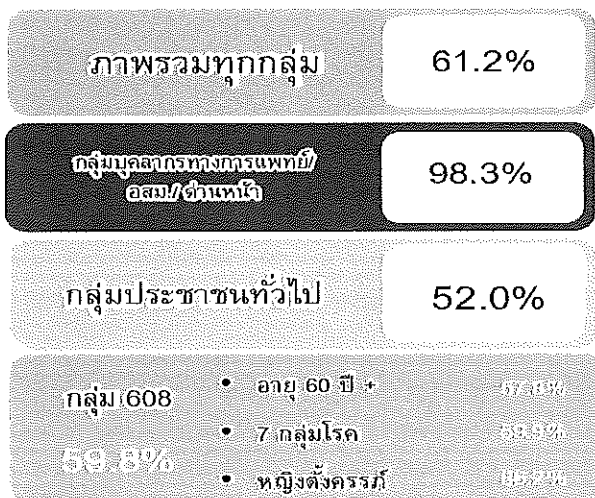
จะไม่รายงานการตาย จึงไม่ต้องระบุในใบ novel

มติที่ประชุม รับทราบ ตามเกณฑ์ของกระทรวงคือต้องการดูว่ามี pneumonia หรือไม่ กรณีสาเหตุการตาย เป็นมะเร็ง และมี pneumonia ร่วมด้วย ต้องมีการรายงานโควิดด้วย

๕.๔.๓ Stag :

(๑). ผลการดำเนินงานการบริหารจัดการวัคซีน จังหวัดปัตตานี

นางสาวรุสนา ดอแม็ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้  
รายงานการฉีดวัคซีนจังหวัดปัตตานี ณ วันที่ 30 มี.ค. 2565 (ประช.จริงในพื้นที่)



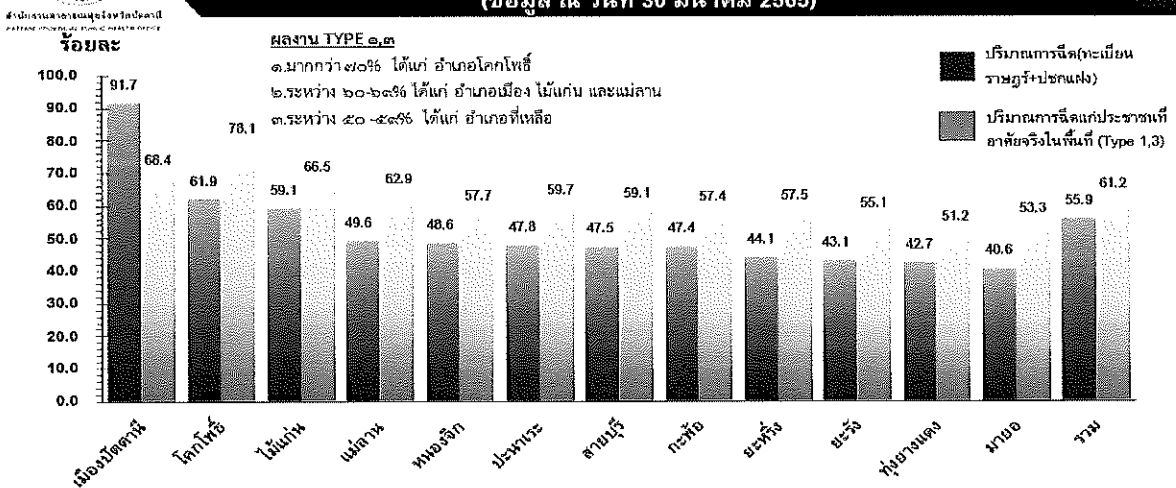
กลุ่ม 1218 เด็กนักเรียน (12-18 ปี)  
74.2%  
• นักเรียนทั้งหมด 75,342 คน  
• ฉีดแล้วจำนวน 55,894 คน  
ที่มา: ศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี

กลุ่ม 0511 เด็กนักเรียน (5-11 ปี)  
6.0%  
• นักเรียนทั้งหมด 87,741 คน  
• ฉีดแล้วจำนวน 5,074 คน  
\*\*ประสงค์ฉีด 9,062 คน



- ปชก. 634,904 คน
- เป้า 70% = 444,432 คน
- ฉีดสะสม = 388,668 คน
- ต้องฉีดเพิ่ม 55,764 คน

**ผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 แยกรายอำเภอ**  
(ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)



**ตำบลความครอบคลุมวัคซีนโควิด-19 ต่ำกว่า 50%**  
(ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)

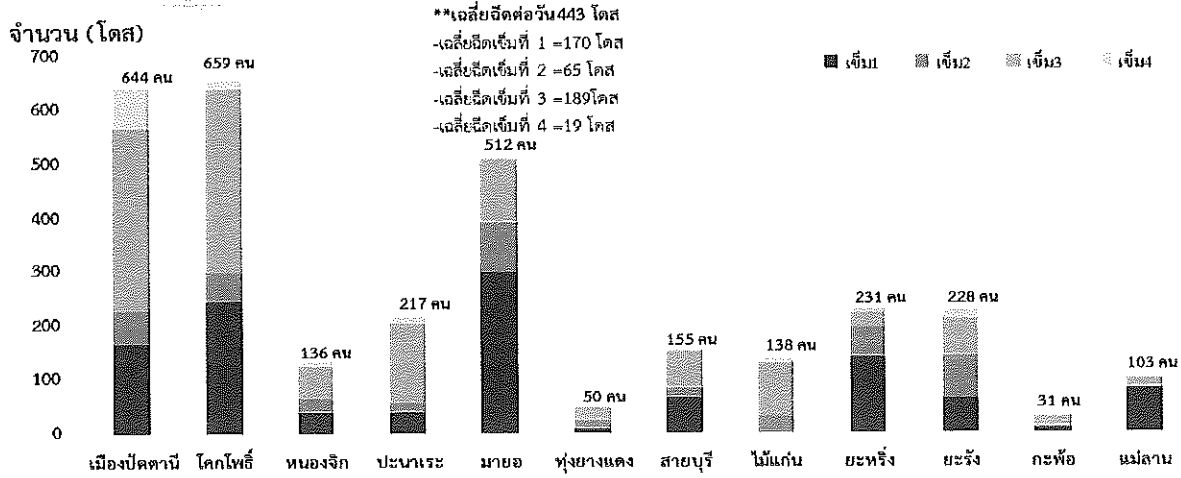
ความก้าวหน้าในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในตำบลที่ยังไม่ถึง 50%

อำเภอ	ตำบล	% วันที่ 3 ก.พ. 65	% วันที่ 30 มี.ค. 65	% ความก้าวหน้า
1. มายอ	ถนน	44.47	50.11	5.64
	ปะโต	42.98	49.29	6.21
2. ทุ่งยางแดง	น้ำดำ	45.03	45.44	0.41
	ป่ากู	46.58	47.57	0.99

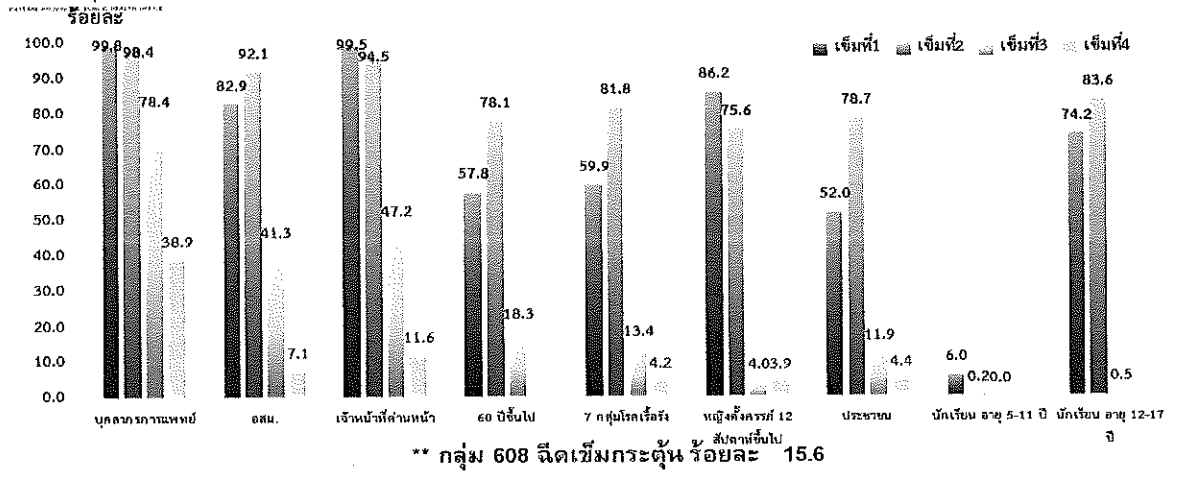
ที่มา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี HealthCase 40 | สำนักสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

\*\*\*จากเดิม 15 ตำบล ปัจจุบัน เหลือ 3 ตำบล 2 อำเภอ มายอ และ ทุ่งยางแดง

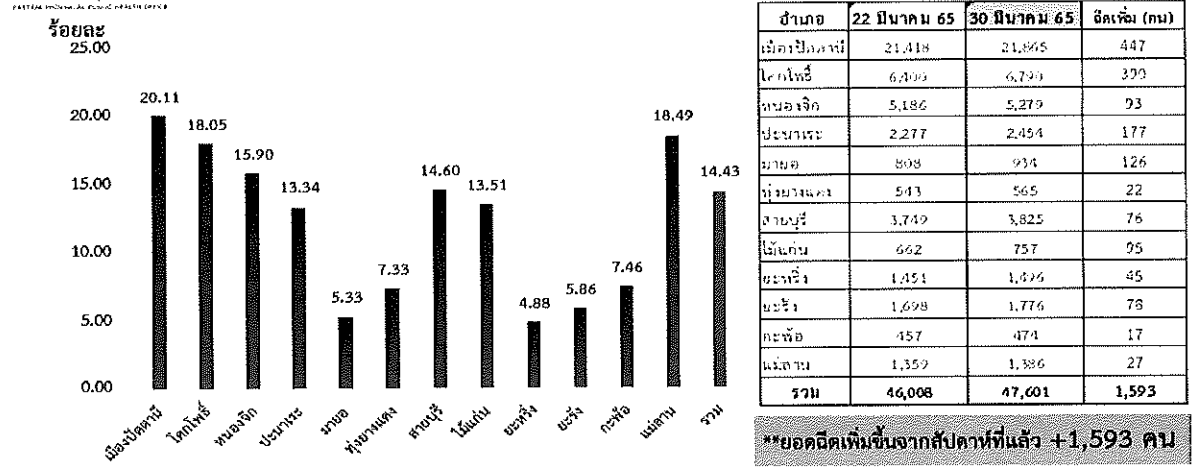
## ผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 (ย้อนหลัง 7 วัน) แยกรายอำเภอ (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)



## ผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 แยกตามกลุ่มเป้าหมาย (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)



## ผลการเร่งรัดฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 3 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)

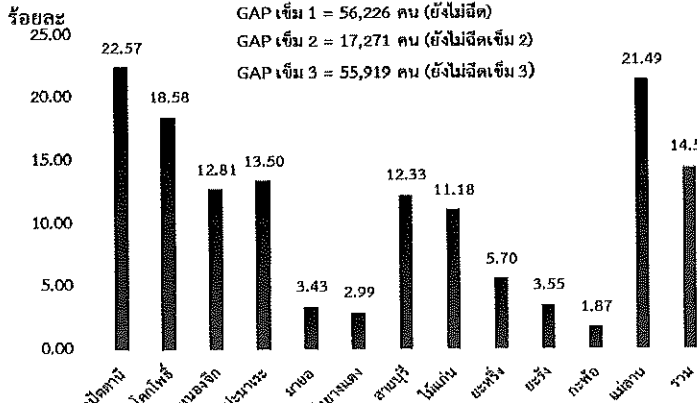




## ผลการเร่งรัดฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 3 กลุ่ม 608

(ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
SAKON NAKHON PROVINCE HEALTH OFFICE



GAP เข็ม 1 = 56,226 คน (ยังไม่ฉีด)  
GAP เข็ม 2 = 17,271 คน (ยังไม่ฉีดเข็ม 2)  
GAP เข็ม 3 = 55,919 คน (ยังไม่ฉีดเข็ม 3)

\*\*กลยุทธ์ เข็มรุกในชุมชน/ขึ้นบ้านลงบ้าน/นัดผ่านกลุ่มชมรมผู้สูงอายุ  
ฉีดที่คลินิกโรคเรื้อรัง/คลินิก ANC

อำเภอ	22 มีนาคม 65	30 มีนาคม 65	ฉีดเพิ่ม (คน)
เมืองสรวง	4,625	4,723	118
โคกโพธิ์	2,114	2,275	161
หนองจิก	579	623	44
ประจวบฯ	596	653	57
นายน	98	110	12
ทุ่งยาวแวง	36	36	0
สามบุรี	737	775	38
ไม้แก่น	140	158	18
ยะหริ่ง	314	321	7
ยะรัง	185	188	3
กะท้อ	26	30	4
แม่ลาน	423	439	16
<b>รวม</b>	<b>9,592</b>	<b>10,331</b>	<b>469</b>

\*\*ยอดฉีดเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว +469 คน



## ผลการเร่งรัดฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 3 กลุ่ม 608

(ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
SAKON NAKHON PROVINCE HEALTH OFFICE

อำเภอ	เป้าหมาย 608	เข็ม 1	GAP เข็ม 1	เข็ม 2	GAP เข็ม 2	เข็ม 3	GAP เข็ม 3
เมืองสรวง	27,476	23,583	3,893	20,420	3,163	4,723	15,697
โคกโพธิ์	16,649	12,781	3,868	11,381	1,400	2,275	9,106
หนองจิก	12,848	5,965	6,883	4,531	1,434	623	3,908
ประจวบฯ	9,766	5,252	4,514	4,416	836	653	3,763
นายน	10,928	4,756	6,172	2,874	1,882	110	2,764
ทุ่งยาวแวง	4,206	1,770	2,436	1,203	567	36	1,167
สามบุรี	15,262	7,800	7,462	5,980	1,820	775	5,205
ไม้แก่น	3,632	1,983	1,649	1,337	644	158	1,181
ยะหริ่ง	15,253	7,315	7,938	5,520	1,795	321	5,199
ยะรัง	15,960	7,927	8,033	5,225	2,702	188	5,037
กะท้อ	4,244	2,226	2,018	1,393	833	30	1,363
แม่ลาน	3,523	2,163	1,360	1,068	195	439	1,529
<b>รวม</b>	<b>139,747</b>	<b>83,521</b>	<b>56,226</b>	<b>66,250</b>	<b>17,271</b>	<b>10,331</b>	<b>55,919</b>

GAP เข็ม 1 = 56,226 คน (ยังไม่ฉีด)  
GAP เข็ม 2 = 17,271 คน (ยังไม่ฉีดเข็ม 2)  
GAP เข็ม 3 = 55,919 คน (ยังไม่ฉีดเข็ม 3)

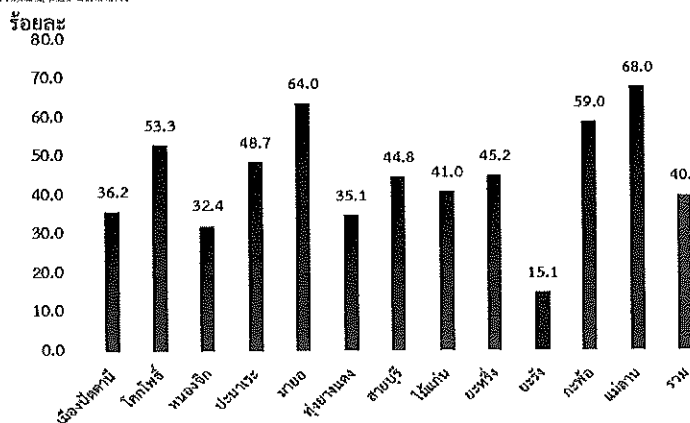
จังหวัดได้ส่งรายชื่อแยกตามกลุ่ม  
ให้ทุกอำเภอเป็นข้อมูลในการ  
ติดตามการฉีดวัคซีน โดยเป็น  
ข้อมูล Type 1 และ Type 3



## ผลการเร่งรัดฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 3 กลุ่ม อสม.

(ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
SAKON NAKHON PROVINCE HEALTH OFFICE

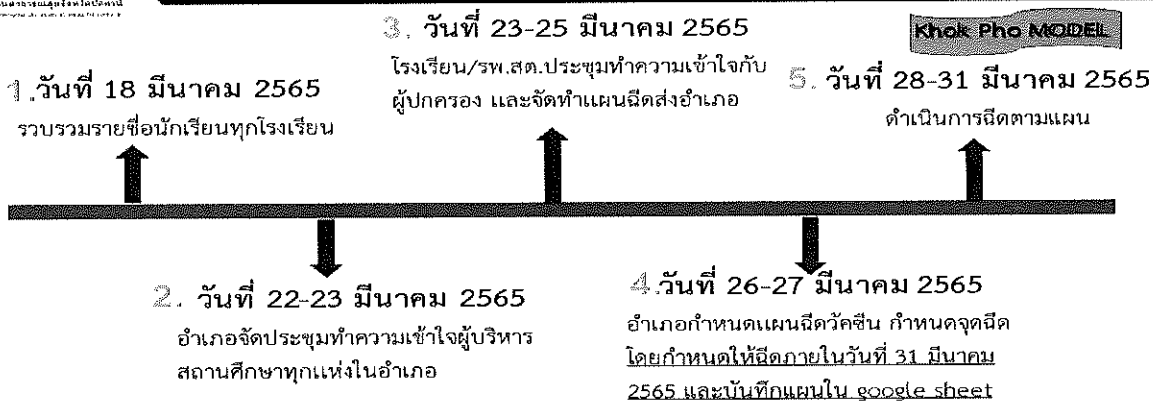


อำเภอ	22 มีนาคม 65	30 มีนาคม 65	ฉีดเพิ่ม (คน)
เมืองสรวง	365	365	0
โคกโพธิ์	469	479	10
หนองจิก	179	182	3
ประจวบฯ	167	175	6
นายน	213	217	34
ทุ่งยาวแวง	46	46	0
สามบุรี	234	239	5
ไม้แก่น	57	57	0
ยะหริ่ง	94	94	0
ยะรัง	78	80	2
กะท้อ	102	109	7
แม่ลาน	85	85	0
<b>รวม</b>	<b>2,091</b>	<b>2,158</b>	<b>67</b>

\*\*ยอดฉีดเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว +67 คน

## กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร เขต ๑๒ กรุงเทพมหานคร

# กระบวนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในเด็ก 5-11 ปี



## กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

# ผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 เด็กอายุ 5-11 ปี แยกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนร.ทั้งหมด	ประสงค์ฉีด(คน)	%ที่ประสงค์ฉีด	ฉีด(คน) 30 มี.ค.65	%การฉีด	ฉีดก่อน 28-31 มีนาคม 2565 (คน) รวม MOPH IC	ฉีดก่อน 28-31 มีนาคม 2565 (คน) รวม MOPH IC
เมืองจัตวา	18,454	3,860	20.92	2,986	16.18	34	350
โคกโพธิ์	8,634	2,098	24.30	1,148	13.30	141	215
หนองจิก	7,118	537	7.54	176	2.47	0	338
ปะนาเระ	5,875	385	6.55	288	4.90	7	70
มายอ	7,475	273	3.65	21	0.28	0	41
ทุ่งยางแดง	4,454	30	0.67	13	0.29	0	7
สายบุรี	10,190	805	7.90	178	1.75	40	62
ไม้แก่น	1,229	138	11.23	52	4.23	1	1
ยะหริ่ง	8,721	530	6.08	177	2.03	45	48
ยะวี	12,824	179	1.40	28	0.22	8	171
กะท้อ	1,335	37	2.77	10	0.75	6	12
แม่ลาน	1,432	190	13.27	186	12.99	16	193
<b>รวม</b>	<b>87,741</b>	<b>9,062</b>	<b>10</b>	<b>5,263</b>	<b>6.00</b>	<b>302</b>	<b>1,488</b>

ที่มา : 1.เป็นรายจาก google sheet ตามหนังสือ ขนบ 1032

/ว1078 ลงวันที่ 28มกราคม 2565 Update : 17/2/65

2.ผลการฉีดจาก MOPH IC

**\*\*ยอดฉีดเพิ่มขึ้นสัปดาห์ณรงค์ 28-31 มี.ค.65 = 1,488 คน**

## กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

# ความก้าวหน้าในการขึ้นทะเบียนหน่วยฉีดวัคซีนโควิด-19

อำเภอ	จำนวน รพ.สต.ขึ้นทะเบียน (นพ.)	จำนวน รพ.สต.ขึ้นทะเบียนหน่วยฉีด (นพ.)	จำนวน รพ.สต.ขึ้นทะเบียนหน่วยฉีดพร้อมบริการ (นพ.)	จำนวน รพ.สต.ขึ้นทะเบียนหน่วยฉีดพร้อมบริการ (นพ.)	จำนวน รพ.สต.ขึ้นทะเบียนหน่วยฉีดพร้อมบริการ (นพ.)
เมืองจัตวา	20	10	10	100.00	100.00
โคกโพธิ์	21	13	6	100.00	66.19
หนองจิก	15	15	0	100.00	66.67
ปะนาเระ	13	11	1	100.00	28.57
มายอ	12	13	13	100.00	100.00
ทุ่งยางแดง	3	3	3	100.00	100.00
สายบุรี	15	13	13	100.00	100.00
ไม้แก่น	2	2	2	100.00	100.00
ยะหริ่ง	16	13	9	100.00	56.25
ยะวี	14	15	6	100.00	60.00
กะท้อ	3	3	3	100.00	66.67
แม่ลาน	5	5	5	100.00	66.67
<b>รวม</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>66</b>	<b>100.00</b>	<b>56.77</b>

- **ขึ้นทะเบียน 130 แห่ง**  
**\*\*คิดเป็น 100.00%**
  - **ขึ้นทะเบียน+บันทึกข้อมูล 66 แห่ง**  
**\*\*คิดเป็น 50.77%**
- หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนแล้วให้ User ตัวเองไปเก็บบันทึก
- อำเภอที่รพ.สต.ยังไม่มีกรบันทึกข้อมูล  
1.เมือง2.ไม้แก่น 3.หนองจิก



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Health, Thailand

**ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายค่าบริการการฉีดวัคซีนโควิด-19**

อำเภอ	ผลการดำเนินงาน
เมืองปาดานี	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
โคกโพธิ์	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
หนองจิก	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว
ปะนาเระ	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
มายอ	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว
ทุ่งยางแดง	เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว
สายบุรี	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
ไม้แก่น	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
ยะหริ่ง	อยู่ระหว่างการบันทึกการเบิกจ่าย
ยะรัง	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
กะพ้อ	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล
แว้ง	อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูล

เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว

➤ **3 แห่ง (มายอ/หนองจิก ทุ่งยางแดง ร้อยละ 25)**

อยู่ระหว่างการดำเนินการ

➤ **9 แห่ง (ร้อยละ 75)**



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Health, Thailand

**มาตรการในการส่งเสริมการฉีดวัคซีนโควิด-19**

**มาตรการ 1**

1. ทุกพื้นที่เร่งรัดการฉีดวัคซีนในเด็กนักเรียนก่อนคลายเปิดเรียน Onsite ภายใต้เงื่อนไขเด็ก นร. ครู ต้องได้รับวัคซีนโควิด-19 เพื่อเตรียมพร้อมการเปิดปีการศึกษา

**มาตรการ 2**

ทุกพื้นที่เร่งรัดการฉีดในกลุ่ม 608 เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต โดยชูแคมเปญฉีดวัคซีนก่อนสงกรานต์ก่อนเดือนรอมฎอน ลูกหลานกลับบ้านสบายใจ

**มาตรการ 3**

มาตรการ COVID- FREE SETTING เชิงบังคับ

**มาตรการ 4**

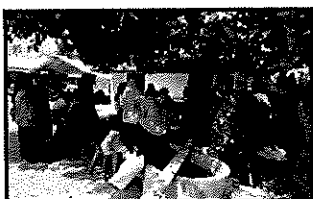
ขอความร่วมมือหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการฉีดเข็มกระตุ้นเข็มที่ 3

นางสาวสื่อเมาะ มุสต่อปา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลูโบะยิไร อ.มายอ นำเสนอกลยุทธ์ในการฉีดวัคซีนโควิด-19 อ.มายอ จ.ปัตตานี

1.

สื่อสารการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนถึงความจำเป็นในการฉีดวัคซีน

- ประเทศมาเลเซียกำลังจะเปิดประเทศให้แรงงานไทยกลับไปทำงาน
- เดือนหน้าเป็นเดือนรอมฎอน จะมีการร่วมกลุ่มละหมาดตามหมู่บ้าน หากไม่มีฉีดวัคซีนอาจจะเข้าไปละหมาดไม่ได้ เพราะต้องทำตาม COVID FREE SETTING มัสยิด
- หัวใจสำคัญ คือ มหาตมา คานธี สาธารณสุข ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา ต้องสื่อสารเหมือนกัน



2.

ทุกหน่วยบริการทำแผนเชิงรุกฉีดในชุมชน

- เน้นจุดที่ประชาชนรวมกลุ่มกันจำนวนมาก เช่น ร้านขายของชำในพื้นที่
- ขึ้นบ้าน-ลงบ้าน โดยหาวัคซีนทั้งผู้ใหญ่และเด็ก หากประสงค์ฉีดสามารถฉีดได้เลย



strategy

3.

นัดเป็นกลุ่มในการฉีดเข็มกระตุ้น

- เวทีประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้านประจำอำเภอ
- เวทีประชุมสม.ประจำเดือน หากไม่ฉีดอาจจะพิจารณาความเหมาะสมของการเป็นสม.เพราะสม.ต้องเป็นต้นแบบให้คนในพื้นที่
- เน้นการสื่อสารเข็มกระตุ้นเป็นเข็มที่สามารถลดอัตราการเสียชีวิตได้

นายเจี๊ยะอิดเรี๊ยะ คือระ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี : เน้นย้ำมาตรการนมแม่ โดยเฉพาะในเด็กอายุ ๐-๒ ปี และขอให้ทุกพื้นที่ประชาสัมพันธ์วัคซีนนมแม่ด้วย

**มติที่ประชุม**

รับทราบ ขอชื่นชมการดำเนินการของ อ.มายอ และดำเนินการตามประเด็นต่างๆ ดังนี้

- ๑). ฝาก อ.ทุ่งยางแดง ดูเรื่องความก้าวหน้าในการฉีดวัคซีนในตำบลที่ยังไม่ถึง ๕๐%
- ๒). ด่านไทย-มาเลเซีย น่าจะเปิด ๑ เมษายน ๒๕๖๕ โดยให้นักท่องเที่ยวเดินทางเข้าประเทศในรูปแบบ Test & Go / ด่านสะเตา จากมติคณะกรรมการโรคติดต่อฯ จ.สงขลา ยังคงมีมาตรการกักตัวรูปแบบ Quarantine หากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง
- ๓). ฝากทุกพื้นที่ดูเรื่องวัคซีนในเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี และผลข้างเคียงที่เกิดขึ้น

(๒). สรุปข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปัตตานี และคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดปัตตานี เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

นางเบญจมาศ อัลฮิสฮักก์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

**ประเด็น**

**ข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ**

- 1. สถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19 จังหวัดปัตตานี
  - ปัจจัยการติดเชื้อที่พบสูงสุดในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา(วันที่ 20-27 มี.ค. 2565)
  - 1. ไม่ทราบประวัติรับเชื้อจากใคร 38.31 %
  - 2. สัมผัสในครอบครัว 38.08 %
  - 3. สัมผัสในที่ทำงาน/ค้าขาย 11.12 %
  - Cluster การระบาดที่น่าสนใจ ที่อยู่ในช่วงเฝ้าระวัง(วันที่ 21-27 มี.ค. 2565) คือ ก่ายทหารฐานตำรวจ 4 Cluster, ที่ทำงาน 2 Cluster, ไปต่างจังหวัด 1 Cluster
  - จากข้อมูลผู้เสียชีวิต จ.ปัตตานี พบว่า เป็นกลุ่ม 608 ร้อยละ 54.9 และเป็นผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน ร้อยละ 60.8
  - นโยบายเยี่ยมบ้านปลอดภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดยให้ผู้ที่จะกลับมายังบ้าน กักตัวเอง ไม่ร่วมกิจกรรม 7 วันก่อนกลับบ้าน
  - ยา Molnupiravir เป็นยาด้านไวรัสตัวใหม่ ซึ่งมีคุณภาพดีกว่า และนำมาใช้รักษาในปัจจุบัน

เร่งรัดให้ทุกอำเภอ ฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 1,2,3,4 ในทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะกลุ่ม 608 และเด็กอายุ 5-11 ปี ให้เป็นไปตามแผนอย่างต่อเนื่อง

**ประเด็น**

**ข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ**

- 2. การป้องกันการติดเชื้อ Covid-19
  - ตำบลที่มีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนน้อยกว่าร้อยละ 50 มีจำนวน 4 ตำบล ใน 2 อำเภอ ได้แก่ มายอ, ทุ่งยางแดง
  - ในกลุ่มที่มีความประสงค์ตรวจ ATK ซึ่งใช้ในกรณี
    - 1. การสอบคัดเลือกต่างๆ
    - 2. การเดินทาง
    - 3. การรับรองเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ
    - 4. การจัดประชุม
    - 5. การเข้ารับการศึกษาเลือกทหารเกณฑ์
  - หรือในกรณีอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับทางการแพทย์นั้น ให้ผู้ตรวจรับผิดชอบค่าใช้จ่ายและดำเนินการเอง
  - ขอความเห็นชอบ เรื่อง การเกณฑ์ทหารในระดับอำเภอ ที่มีจำนวนผู้มาร่วมกิจกรรมฯ เกินอำนาจของนายอำเภอจะอนุมัติได้

- 1. มอบทุกอำเภอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม โดยนำรายชื่อ 608 ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนทั้งเข็มที่ 1,2,3 และเร่งรัดการฉีดเชิงรุกในพื้นที่
- 2. มอบนายอำเภอทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีนในเด็ก 5-11 ปี โดยกำหนดแผน วิธีการและดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด
- 3. เห็นชอบให้ออกคำสั่งจังหวัดปัตตานี เรื่อง การกำหนดมาตรการในเทศกาลสงกรานต์ / เทศกาลเซ็งเม็ง และการคัดเลือกทหารเกณฑ์
- 4. การออกประกาศจังหวัดปัตตานี เรื่อง แนวทางปฏิบัติในเดือนรอมฎอน ให้ออกประกาศสำนักจุฬาราชมนตรี เพื่อนำมากำหนดเป็นมาตรการควบคุมโรคโควิด-19 ต่อไป
- 5. กรณีการคัดเลือกทหารเกณฑ์ เป็นข้อยกเว้น ในคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ (พิเศษ) 1/2565 เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019“ข้อ 1 กิจกรรมการรวมกลุ่ม ให้จัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลจำนวนไม่เกิน 200 คนได้ แต่การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลบุคคลตั้งแต่ 26-200 คน ต้องขออนุญาตก่อนนายอำเภอท้องที่ก่อนการจัดกิจกรรม”ซึ่งไม่ต้องขออนุญาต และการดำเนินการจะต้องประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการกำกับดูแลตามมาตรการควบคุมโรค



## “ ประเด็น ”

### 3. การควบคุมการแพร่ระบาด

การเดินทางกลับจากประเทศมาเลเซียในช่วงเดือน  
ธันวาคม

## ข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ

ให้กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำในพื้นที่ X-ray พื้นที่ และ  
เฝ้าระวังประชาชนที่กลับจากประเทศมาเลเซียช่วงเดือน  
ธันวาคม ซึ่งกลับเข้ามาทางช่องทางธรรมชาติ ให้เข้าสู่  
ระบบ Quarantine โดยการกำกับ ติดตาม จาก  
เจ้าหน้าที่ในพื้นที่

## “ ประเด็น ”

### 4. การรักษาผู้ติดเชื้อโควิด-19

- จำนวนเตียงในการรักษาเพียงพอในการรองรับผู้ป่วย
- ผู้ป่วยเรียนรู้ที่จะอยู่กับโรค ไม่ตระหนก : ไปร้านยา  
ซื้อยาปรับประเทณและแยกกักตนเอง
- มีแนวทางเวชปฏิบัติในการวินิจฉัยและรักษาฯ ฉบับ  
ปรับปรุงครั้งที่ 21 วันที่ 22 มีนาคม 2565 ดังนี้

- 1) ปรับคำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยด้วย  
Antigen test kit (ATK)
- 2) ปรับแนวทางการดูแลรักษา ในกลุ่มที่ไม่มีอาการ  
กลุ่มที่มีอาการเล็กน้อย กลุ่มที่มีอาการปานกลาง และ  
กลุ่มอาการรุนแรง
- 3) เพิ่มข้อบ่งชี้ในการใช้ยาต้านไวรัส และยาอื่นๆ

## ข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ

ให้ทุกหน่วยบริการ ปฏิบัติตามแนวทางการ  
รักษาผู้ป่วย ตามแนวทางเวชปฏิบัติที่ปรับปรุงใหม่

## “ ประเด็น ”

### 5. การกำกับติดตาม การบังคับใช้กฎหมาย

- มีการเข้มงวด งดขัน ออกตรวจตามประเด็นคำสั่ง  
จังหวัดปัตตานีในทุกอำเภอ
- จับกุมผู้ที่ไม่สวมหน้ากากอนามัย จำนวน 11 ราย  
ในอำเภอปะนาเระ 1 ราย, ไม้แก่น 2 ราย, ยะหริ่ง 2 ราย,  
ทุ่งยางแดง 3 ราย, เมืองปัตตานี 3 ราย
- ไม่พบผู้กระทำความผิด จากการตรวจร้านอาหาร  
ประเด็นการดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร

## ข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ

เน้นย้ำให้นายอำเภอทุกอำเภอ เข้มงวด งดขัน  
การบังคับใช้กฎหมายตามคำสั่งจังหวัดปัตตานีอย่าง  
เคร่งครัดในประเด็น ดังนี้

1. การเปิดร้านอาหารเกินเวลา 23.00 น.
2. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านฯ
3. การได้รับวัคซีนของผู้ให้และผู้รับบริการ
4. การนั่งรับประทานอาหารในร้านตามจำนวนที่กำหนด
5. การสวมหน้ากากอนามัย

## ประเด็น

## ข้อแย้ง/ข้อสั่งการ

### 6. เรื่องเพื่อพิจารณา

6.1 การขออนุญาตขยายเวลาเปิดร้านอาหารและเครื่องดื่ม (ไม่มีแอลกอฮอล์) โดยบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ไม่เกินเวลา 01.00 น.

เห็นชอบ ให้ขยายระยะเวลาเปิดร้านอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่จำหน่ายเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ โดยบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ไม่เกินเวลา 01.00 น.

6.2 การขออนุญาตเปิดร้านตุ๊กแกมส์ ณ ศูนย์การค้าไดอาน่าปัตตานี

ไม่เห็นชอบ ในการอนุญาตให้เปิดร้านตุ๊กแกมส์ Mini world ณ ศูนย์การค้าไดอาน่าปัตตานี เนื่องจากยังไม่ได้รับอนุญาตให้เปิดตามกฎหมาย

ข้อมูลจากสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด ร้านตุ๊กแกมส์ Mini world ณ ศูนย์การค้าไดอาน่าปัตตานี ยังไม่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

### สอบถามประเด็น Quarantine เพิ่มเติม

๑). นายถนัด อวารุหลัท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ : บุคคลที่กลับมาจากประเทศมาเลเซีย ต้อง Quarantine ที่ไหน และใช้ระยะเวลากี่วัน

นางมาลินี ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ : กักตัวที่ State Quarantine อ.ปะนาเระ โดยบุคคลที่กลับมาจากต่างประเทศ กรณีเดินทางเข้ามาในประเทศทางบกให้ State Quarantine ถ้ากลับมาจากด่านที่รัฐจัดให้และฉีดวัคซีนไม่ครบให้กักตัว ๑๐ วัน ถ้าฉีดครบให้กักตัว ๗ วัน กรณีผ่านมาทางช่องทางธรรมชาติต้องกักตัว ๑๔ วัน และมีค่าปรับจากสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ด้วย

๒). นายชุลกิฟลี ยูโซะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม้แก่น : กรณีที่บุคคลกลับมาจากต่างประเทศ และเข้าระบบ Test & Go หากติดเชื่อจะมีการประสานงานเพื่อเข้ารับการรักษาอย่างไร

นางมาลินี ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ : พักที่ไหน ถ้าติดเชื่อให้รักษาตัวที่นั่น  
นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี : สามารถทำ HI ได้ และให้ประสานงานเรื่องข้อมูลเป็นหลัก

๓). นายอุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) : กรณีบุคคลซื้อ Self Test มาใช้เอง ใครเป็นคนสอนการบันทึกข้อมูล เพื่อออกใบรับรองแพทย์

นางสาวรศนา ศาสน์พิสุทธิกุล หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข : ขอแจ้งความก้าวหน้าในการใช้ชุดทดสอบด้วยตนเองของ สปสช. โดยสภาเภสัชกรรมร่วมกับ สปสช. เรื่องการให้ร้านขายยาสามารถเข้าร่วมโครงการ โดยร้านขายยาซื้อชุดทดสอบเอง และ สปสช. จ่ายเงินให้ร้านขายยาจำนวน ๕๕ บาท และวิชาชีพต่างๆ ได้ร่วมกันดำเนินการเรื่องการเข้าโครงการในหมอปพร้อม Station ซึ่งประชาชนสามารถทำได้ด้วยตนเอง หรือทำที่คลินิก/ร้านขายยา เมื่อได้ผลออกมา จะดำเนินการบันทึกข้อมูลในระบบหมอปพร้อม Station และข้อมูลก็จะไปปรากฏในหมอปพร้อมของบุคคลนั้นต่อไป

จ.ปัตตานี มีร้านที่เข้าร่วมโครงการประมาณ ๒๐ ร้าน โดยสามารถซื้อชุดตรวจจากที่อื่น และให้ร้านขายยาออกใบรับรองให้ได้ โดยมีค่าใช้จ่าย ๒๐ บาท

นางมาลินี ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ : ควรกำหนดว่ากิจกรรมไหนสามารถใช้ Self Test ได้ เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน และจะเข้ามิติที่ประชุมอนุกรรมการป้องกันการติดเชื้อ และนำเรียนในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ ต่อไป

#### ๕.๔.๔ Logistics : สถานการณ์ยา/วัคซีนโควิด-19 จ.ปัตตานี

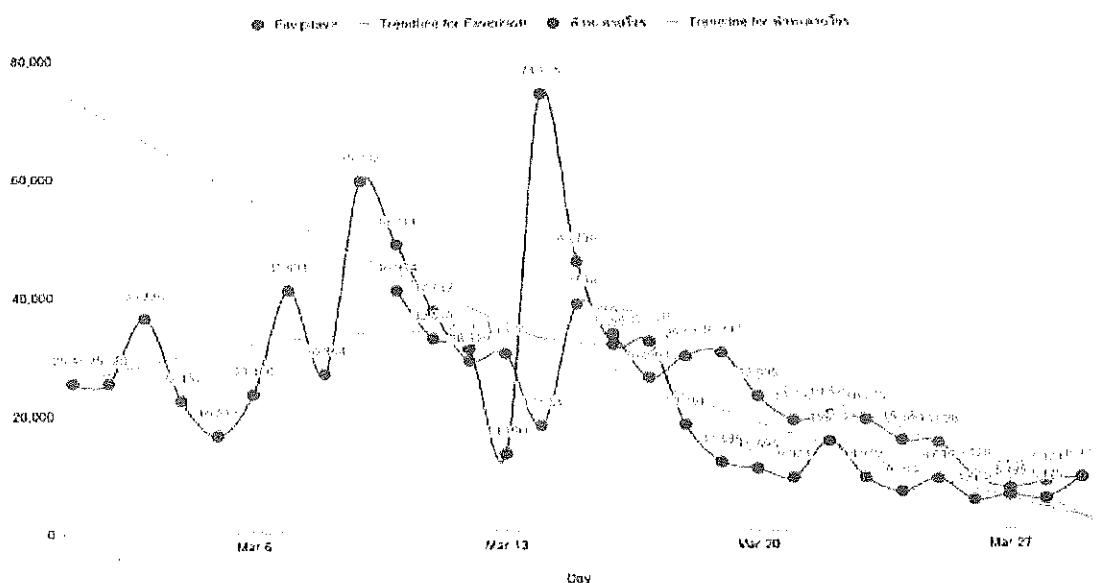
นางสาวรสนา ศาสน์พิสูทธิกุล หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

โรงพยาบาล		วันที่ 30 มีนาคม 2565						
		emdesiv	Favipiravir			ฟ้าทะลายโจร		
		คงเหลือ	รับ	จ่าย	คงเหลือ	รับ	จ่าย	คงเหลือ
รพ.ปัตตานี	S	150	50,014	3,140	53,404	0	585	4,110
รพ.ร.สายบุรี	M2		0	815	7,261	0	2,000	40,500
รพ.โคกโพธิ์	F1		0	2,807	1,954	0	2,610	22,249
รพ.หนองจิก	F2		0	618	2,244	0	300	15,300
รพ.ยะหริ่ง	F2		0	936	4,694	0	0	17,500
รพ.ยะรัง	F2		0	426	5,271	22,160	180	22,711
รพ.มายอ	F2		0	114	5,995	0	1,205	10,600
รพ.ปะนาเระ	F2		0	178	1,314	0	320	9,130
รพ.ไม้แก่น	F2		0	200	2,159	0	120	16,400
รพ.กะพ้อ	F2		0	180	5,833	0	50	19,725
รพ.ทุ่งยางแดง	F2		0	100	4,082	0	500	14,500
รพ.แม่ลาน	F2		0	379	864	0	1,410	4,570
รพ.ธัญญารักษ์ปัตตานี			0	0	6,249			
รพ.ค่ายอิงคยุทธบริหาร			0	569	3,137			
รพ.สิโรตส (ปัตตานี)			0	240	5,367			
รวม		150	50,014	10,702	109,828	22,160	9,280	197,295

ที่มา: ระบบรายงานประจำวัน/VMI ทุกวันพุธ

กลุ่มสำรวจเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

### อัตราการใช้ Favipiravir และ ฟ้าทะลายโจร เดือนมีนาคม

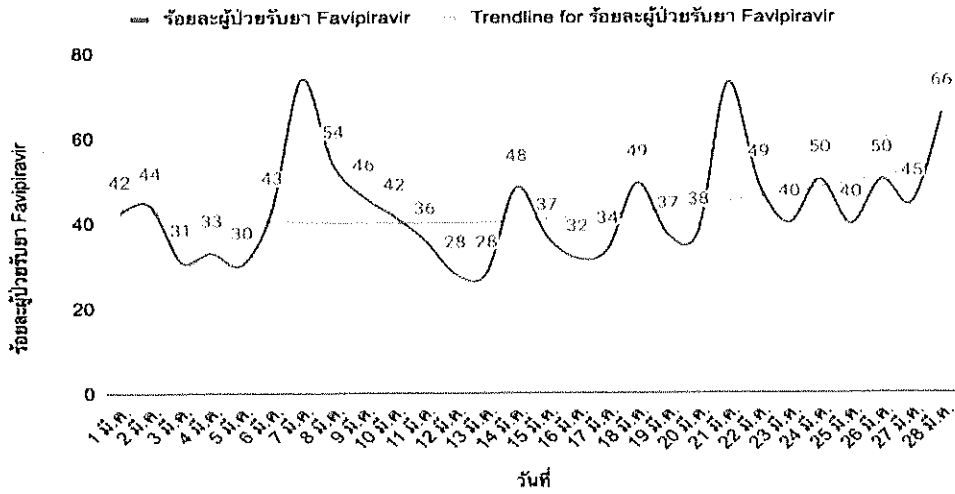




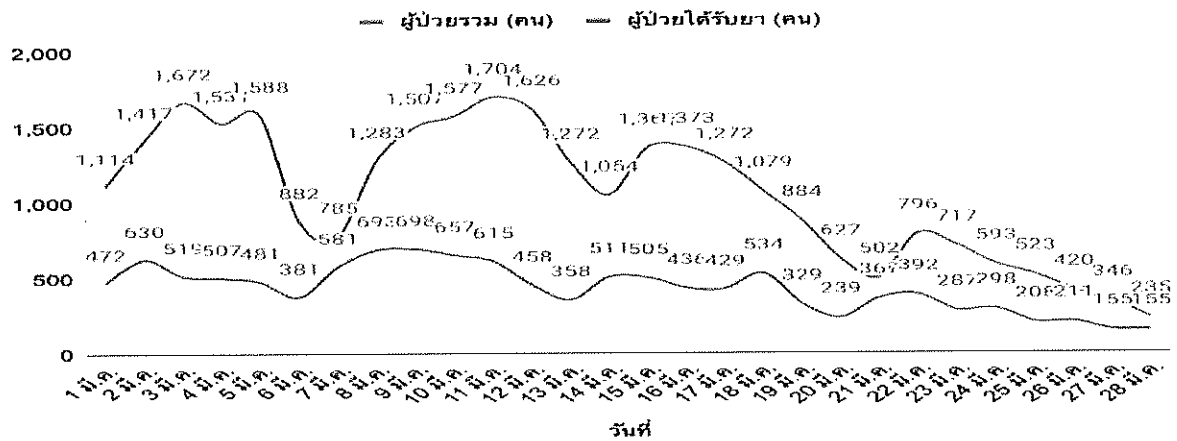
# สถานการณ์วัคซีนโควิด-19 จ.ปัตตานี

**30** มีนาคม 2565  
เวลา 19.00 น.

## ร้อยละผู้ป่วยได้รับยา Favipiravir วันที่ 1 - 28 มีนาคม 2565



## เปรียบเทียบผู้ป่วยรายใหม่ กับผู้ป่วยที่ได้รับยา 1 - 28 มีนาคม 2565



วัคซีน	คงเหลือ (โดส)	วัน เดือน ปี ที่หมดอายุ	หมายเหตุ
SV	0 โดส		
AZ	40 โดส	31 มี.ค.65 (40 โดส)	ต้องใช้หมดวันนี้
Pfizer ผู้ใหญ่	5,034 โดส	8 เม.ย.65 (12 โดส) 10 เม.ย.65 (90 โดส) 20 เม.ย.65 (852 โดส) 27 เม.ย.65 (4,080 โดส)	อัตราการใช้ 428 โดส/วัน เหลือใช้ได้อีก 12 วัน
Pfizer เด็ก	5,060 โดส	10 เม.ย 65 (220 โดส) 25 เม.ย 65 (380 โดส) 30 เม.ย.65 (3,460 โดส) 16 พ.ค.65 (1,000 โดส)	อัตราการใช้ 130 โดส/วัน เหลือใช้ได้อีก 39 วัน



ที่มา:ระบบรายงานคลังประจำวัน



## สถานการณ์เวชภัณฑ์ สำหรับป้องกันการติดเชื้อ covid-19

จังหวัดปัตตานี  
30 มีนาคม 2565  
เวลา 20.00 น.

รายการ	คงเหลือ	อัตราการใช้ต่อเดือน	อัตราสำรองคงคลัง (เดือน)
Cover all	20,475 ชุด	11,295	1.81
N95	94,502 ชิ้น	26,061	3.63
Surgical mask	879,236 ชิ้น	138,610	6.34
Disposable glove	573,372 คู่	211,539	2.71
Isolation gown	42,277 ชุด	13,702	3.09
Leg cover	38,770 คู่	12,531	3.09
Face shield	18,788 ชิ้น	25,290	0.74
Disposable cap	54,522 ชิ้น	41,184	1.32
Alcohol	10,479 ลิตร	1,813	5.78
VTM	26,165 หลอด	4,000	6.54
Naso swab	27,855 ชิ้น	4,000	6.96

กลุ่มการเวชภัณฑ์และสิ่งอำนวยความสะดวก (Stockpiling and Logistics) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี



## การรายงานทรัพยากร ในระบบ CO-WARD

30 มีนาคม 2565  
เวลา 20.00 น.

หน่วยงาน	วันที่บันทึกล่าสุด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	30-03-2565
โรงพยาบาลปัตตานี	25-03-2565
โรงพยาบาลโคกโพธิ์	30-03-2565
โรงพยาบาลหนองจิก	30-03-2565
โรงพยาบาลปะนาระ	30-03-2565
โรงพยาบาลมายอ	25-03-2565
โรงพยาบาลทุ่งยางแดง	23-03-2565
โรงพยาบาลไม้แก่น	24-03-2565
โรงพยาบาลยะหริ่ง	29-03-2565
โรงพยาบาลยะรัง	24-03-2565
โรงพยาบาลแม่ลาน	25-03-2565
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี	30-03-2565
โรงพยาบาลกะพ้อ	30-03-2565

กลุ่มการเวชภัณฑ์และสิ่งอำนวยความสะดวก (Stockpiling and Logistics) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๕ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

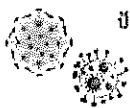
นางอารยา ชีวะสารณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๕.๑ ผลการดำเนินงานการรณรงค์หยอดวิตามินเอ จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ในปี ๒๕๖๒ สถานการณ์การเสียชีวิตด้วยโรคหัดของเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี พบว่า เด็กที่เสียชีวิตมีภาวะขาดวิตามินเอในระดับรุนแรง มีภาวะทุพโภชนาการ กินอาหารที่มีวิตามินเอไม่เพียงพอ จึงต้องมีการเร่งแก้ปัญหาในพื้นที่ โดยได้รับงบประมาณและเริ่มดำเนินการรณรงค์หยอดวิตามินเอในปี ๒๕๖๔ ซึ่งยังมีการรณรงค์ได้น้อย

ในปี ๒๕๖๕ จังหวัดปัตตานี ได้กำหนดให้จัดสัปดาห์รณรงค์จ่ายยาวิตามินเอ ในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ และขอความร่วมมือสถานบริการทุกแห่งในการจ่ายยาวิตามินเอ สำหรับเด็กกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๖ เดือน - ๕ ปี จังหวัดปัตตานี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ผลการรณรงค์จ่ายยาวิตามิน A ครั้งที่ 1 / 65 เดือนมีนาคม 2565 ครั้งที่ 2/65 ในเดือนกันยายน 2565										
ข้อมูลการรณรงค์จ่ายยาวิตามิน A เด็ก 6 เดือน - 5 ปี ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565 จังหวัดปัตตานี										
ลำดับที่	อำเภอ	เข้าตั้ง 6 เดือน - คั่นกว่า 1 ปี	ผลงาน	ร้อยละ	เข้าถึง 1 - 5 ปี	ผลงาน	ร้อยละ	เข้าถึงหมอก	ผลงาน	ร้อยละ
1	อำเภอเมือง	575	258	44.97	6935	1197	17.26	7510	1455	19.37
2	อำเภอโคกโพธิ์	332	134	40.36	3243	1166	35.95	3575	1300	36.36
3	อำเภอปะนาเระ	171	86	50.29	2536	870	34.31	2707	756	27.92
4	อำเภอยะนิง	379	175	46.17	4420	1268	28.67	4799	1443	30.07
5	อำเภอหนอง	267	110	41.20	4018	898	22.35	4285	1008	23.52
6	อำเภอทุ่งยางแดง	74	87	117.97	1393	770	55.31	1467	857	58.42
7	อำเภอยะรัง	458	196	42.79	5078	1230	24.22	5536	1426	25.76
8	อำเภอเขาชัยวัน	266	0	0.00	3189	0	0.00	4055	0	0.00
9	อำเภอไม้แก่น	63	31	49.21	754	214	28.38	817	245	29.99
10	อำเภอยะรัง	504	354	70.24	5088	2933	57.76	5592	2387	42.69
11	อำเภอยะรัง	98	72	71.82	1104	676	61.23	1192	748	62.75
12	อำเภอแม่ลาน	85	75	88.24	951	503	52.89	1036	578	55.79
	รวม	3262	1578	48.38	39309	10825	27.54	42571	12603	29.13



#### ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้รับผิดชอบงานและครอบครัว : เสี่ยงสูง (ต้องกักตัว) และ ติดเชื้อ Covid-19
- รพ.สต. จ่ายยาให้เด็กแค่บันทึกข้อมูลไม่ทันเวลา (เหนือปลั๊กจากภาระงาน) และบันทึกการให้ยาผิดกระดาษ (2๕หลัก)
- การ Monitor งานไม่มีโปรแกรมในการกำกับติดตาม (งบดำเนินการ 3 จังหวัด และสงขลา 4 อำเภอ : เทพา สะบ้าย้อย ฉะนะ และนาทวี)

ผลงาน ปี 2564 เป้า 41,231 คน ผลงาน 13,473 คน คิดเป็นร้อยละ 32.68

ที่มา : ดึงข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ด้วยรหัสยา ๑๐๑๗ ๕๖๐๐ ๐๐๐๕ ๕๑๐๑ ๒๑๑๘ ๑๔๖๓

ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น.

#### ➢ กิจกรรมประกวดคลิปวิดีโอรณรงค์จ่ายยาวิตามินเอ ปี ๒๕๖๔

##### ๑). อ.ปะนาเระ ๒ รางวัล

- เด็กหญิงณิชนันน์ ตูมาลี รพ.สต.ปะนาเระ
- เด็กหญิงปรัดต์ ประศาสน์ศิลป์ รพ.สต.ควน

##### ๒). อ.ไม้แก่น ๑ รางวัล

- นายบูรฮาน ยูโซะ รพ.สต.รังมดแดง

##### ๓). อ.แม่ลาน ๑ รางวัล

##### ๔). สสจ.ปัตตานี ๑ รางวัล

**มติที่ประชุม** รับทราบ ผากผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง รณรงค์จ่ายยาวิตามินเอ ครั้งต่อไปในเดือนกันยายน ๒๕๖๕

### ๕.๖ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

นางจิตตราภรณ์ จงกลมณี รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๖.๑ รายงานการใช้ตำแหน่งพนักงานราชการเฉพาะกิจ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนที่ได้รับจัดสรร	จำนวนที่จ้าง ณ วันที่ 16 มี.ค.65	คงเหลือ	หมายเหตุ
1	โรงพยาบาลปัตตานี	17	9	8	
2	โรงพยาบาลโคกโพธิ์	3	2	1	เปลี่ยนเป็นตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 1 อัตรา
3	โรงพยาบาลหนองจิก	4	-	4	เปลี่ยนเป็นตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 1 อัตรา
4	โรงพยาบาลปะนาเระ	4	2	2	
5	โรงพยาบาลมายอ	4	4	-	
6	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง	4	3	1	เปลี่ยนเป็นตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 1 อัตรา
7	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนาถราชบุรี	6	5	1	เปลี่ยนเป็นตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 1 อัตรา
8	โรงพยาบาลไม้แก่น	1	-	1	
9	โรงพยาบาลยะหริ่ง	6	6	-	
10	โรงพยาบาลยะรัง	5	5	-	
		54	36	18	

มติที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

#### ๒.๑ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นางอัญชลี ชามทอง รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แจ้งที่ประชุมทราบ เรื่องการประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง จ.พัทลุง โดยในงานจะมีบูธนิทรรศการกัญชา/กัญชง จากกรมการแพทย์แผนไทยและองค์การอาหารและยา (อย.) และมีการประชุมวิชาการแบบ online/onsite มีการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนปัจจุบัน โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกล่าวเปิดงาน

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมาย นางอัญชลี ชามทอง ดูไควตาสัดส่วนผู้บริหารที่จะเข้าร่วมการประชุมวิชาการฯ และจัดเตรียมเรื่องรถสำหรับผู้บริหาร เพื่อเดินทางไปต้อนรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข

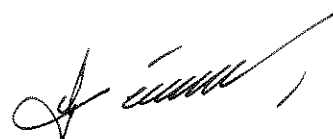
เลิกประชุม ๑๒.๔๐ น.



นางชามาศ เล่าตง

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

จดรายงานการประชุม



นายประสาน ไชยณรงค์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจรายงานการประชุม