

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

ประจำเดือน มิถุนายน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

วันพุธ ที่ ๖ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ๑. นายอนรรักษ์ สารภาพ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี |
| ๒. นายอุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๓. นายสมฤทธิ์ จิโรจนวณิชชากร | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๔. นายอดิศักดิ์ งามขจรวิวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี |
| ๕. นายสมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะหริ่ง |
| ๖. นางสาวภัททิรา ทางรัตนสุวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี |
| ๗. นายอนุชิต วังทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองจิก |
| ๘. นายนิรันดร์ วิเศษเศรษฐสมิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมายอ |
| ๙. นายอริฎ รอกา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง |
| ๑๐. นายนิอายุบ นิเงาะ | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ |
| ๑๑. นายอรุณ ประเสริฐสุข | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี |
| ๑๒. นายอภิศักดิ์ เบญจะหมัด | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม้แก่น |
| ๑๓. นางสาวกศรดา อเนกมงคลชัย | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะนาเระ |
| ๑๔. นางสาวชูไฮลา กามาซอ | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะรัง |
| ๑๕. นายวรวิทย์ จันท์ชุม | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน |
| ๑๖. นายอับลุการิม ยูโซะ | สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง |
| ๑๗. นายจารึก หนูชัย | สาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์ |
| ๑๘. นายสัญญาชัย อมรวัฒน์ | สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ |
| ๑๙. นายอาแว ลือโมะ | สาธารณสุขอำเภอหนองจิก |
| ๒๐. นายอาหมัดยูรี สาและดิง | สาธารณสุขอำเภอไม้แก่น |
| ๒๑. นายอาหามะ สماعيل | รักษาการสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง |
| ๒๒. นางซูไรดา มาแฉะ | สาธารณสุขอำเภอกะพ้อ |
| ๒๓. นางสาวรัสรินทร์ ธนิสบุญประเสริฐ | แทนสาธารณสุขอำเภอสายบุรี |
| ๒๔. นายมะยาก็ สะماعيل | แทนสาธารณสุขอำเภอมายอ |
| ๒๕. นางสาวสุธีพร แสงรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒๖. นางสาวจุฑามาศ สินประจักษ์ผล | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๒๗. นางสาวอุษาสี เฟ็งภารา | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๒๘. นายประสาน ไชยณรงค์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒๙. นายโสภณ บุญพรหม | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๓๐. นางสาวรศนา ศาสน์พิสุทธิกุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |

- | | |
|---------------------------|--|
| ๓๑. นางรัชนี เทียมแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๓๒. นายกิตติ ใจสมุทร | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๓๓. นายวิชัย ดาโอะ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๓๔. นางจิตตราภรณ์ จงกลมณี | รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๓๕. นางอัญชดี ชามทอง | รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๓๖. นายเอกพงศ์ แก้วเมือง | แทนกลุ่มงานบริหารทั่วไป |

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร
๕. สาธารณสุขอำเภอเมืองปัตตานี
๖. สาธารณสุขอำเภอยะรัง
๗. สาธารณสุขอำเภอแม่ลาน
๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี

ผู้เข้าร่วมประชุม

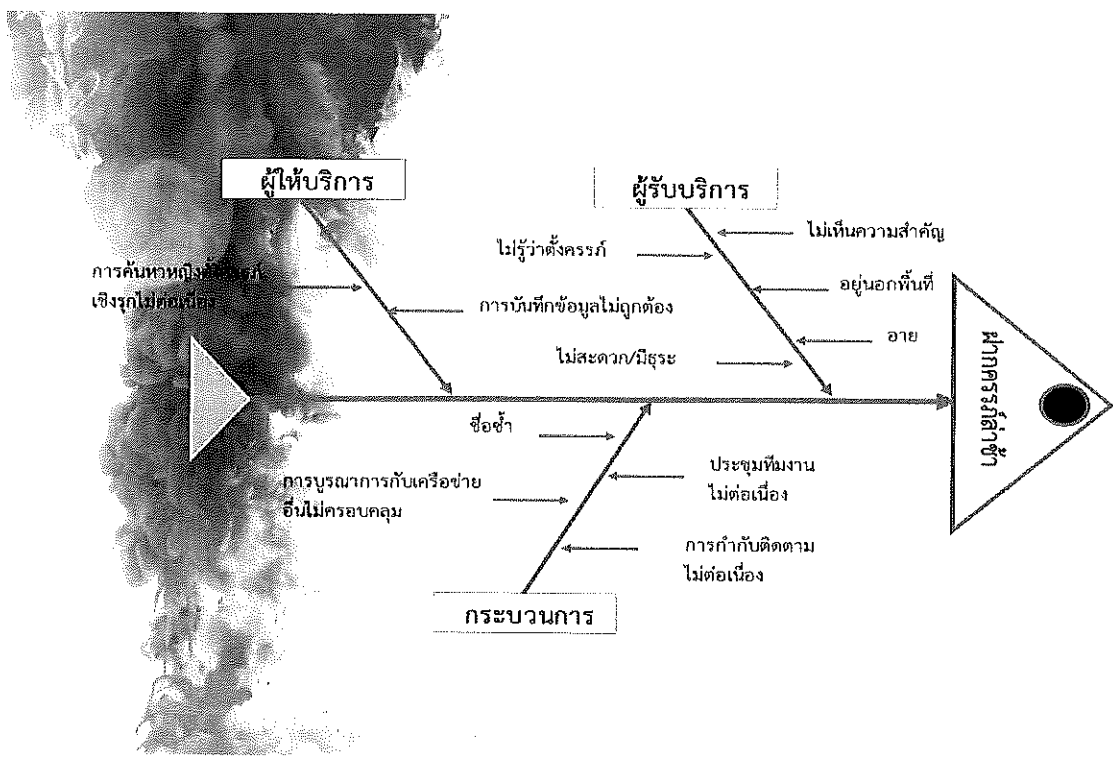
- | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|-------------|
| ๑. นายสะการิยา บุติ | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | รพ.มายอ |
| ๒. นางสาวอรุณี อีแด | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | สสอ.ไม้แก่น |
| ๓. นางมาลินี ยามา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | สสจ.ปัตตานี |
| ๔. นายมะยาซี ควรเอากวิญญู | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | สสจ.ปัตตานี |
| ๕. นางธชามาศ เล่าตง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ | สสจ.ปัตตานี |
| ๖. นางสาวรุสนา ดอแม็ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ปัตตานี |
| ๗. นางสาวชากิยะ ตือราแม | เจ้าพนักงานสาธารณสุข | สสจ.ปัตตานี |
| ๘. นางรัตนา สีนทนา | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ | สสจ.ปัตตานี |
| ๙. นายธรรมเทพ อุปถัมภ์ | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ | สสจ.ปัตตานี |
| ๑๐. นางสาวรอฮานา กะลุแป | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | สสจ.ปัตตานี |
| ๑๑. นางสาวมูมีนาห์ สะแม | นักจัดการงานทั่วไป | สสจ.ปัตตานี |

เรื่องก่อนวาระ

๑. การนำเสนอผลงานเด่นด้านสาธารณสุข

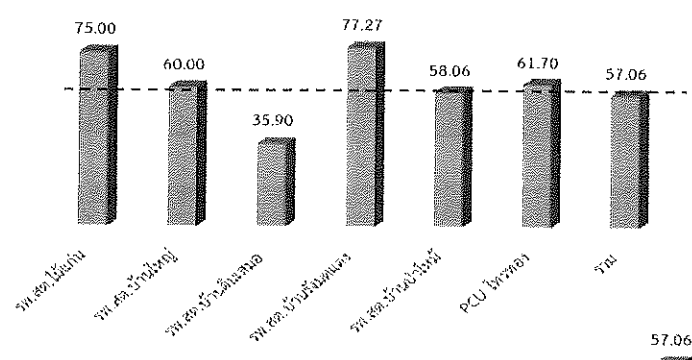
นางสาวอรุณี อีแต เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ ผลการดำเนินงานฝากครรภ์ ก่อน ๑๒ สัปดาห์ในสถานบริการปฐมภูมิอำเภอไม้แก่น

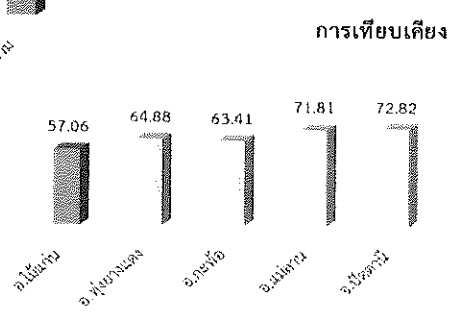


ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ครั้งแรกครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
ปีงบประมาณ 2560

แยกรายสถานบริการปฐมภูมิ อำเภอไม้แก่น

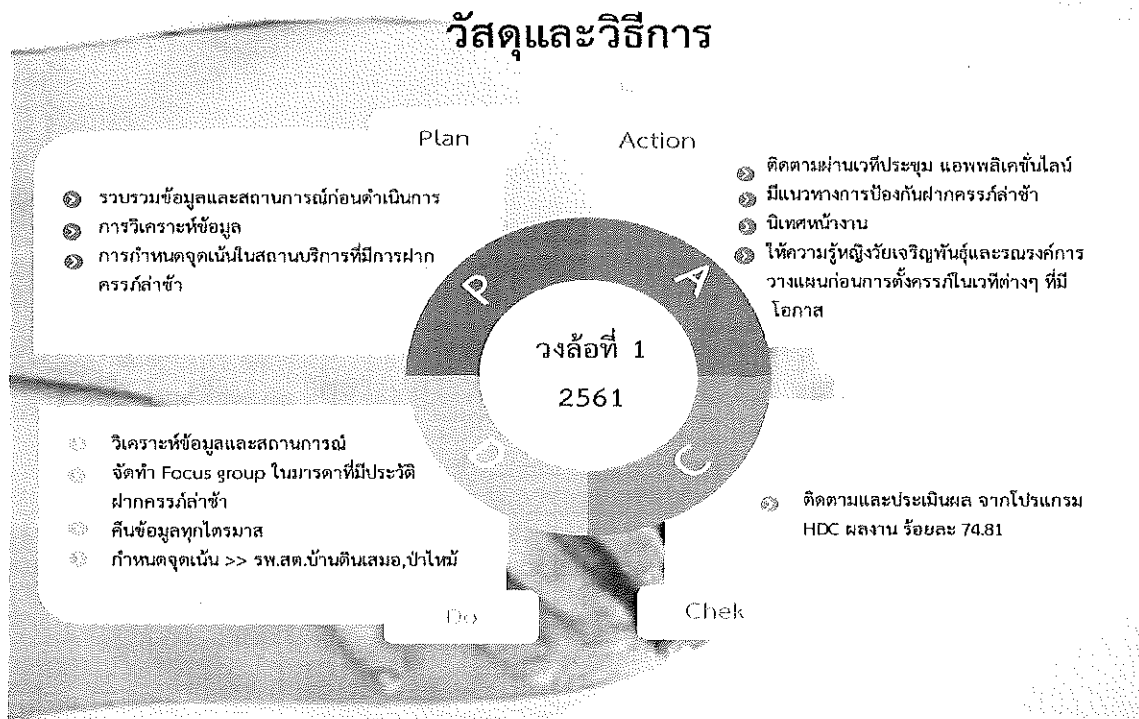


อ.ไม้แก่น อันดับที่ 12 ของ จ.ปัตตานี



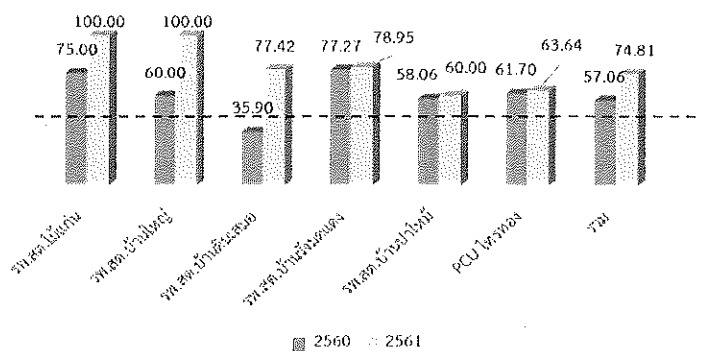
การเทียบเคียง

> วัตถุประสงค์ เพื่อกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ในสถานบริการปฐมภูมิ อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี

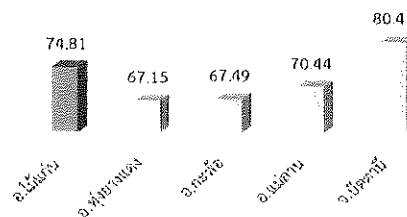


ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ครั้งแรกครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
ปีงบประมาณ 2560-2561

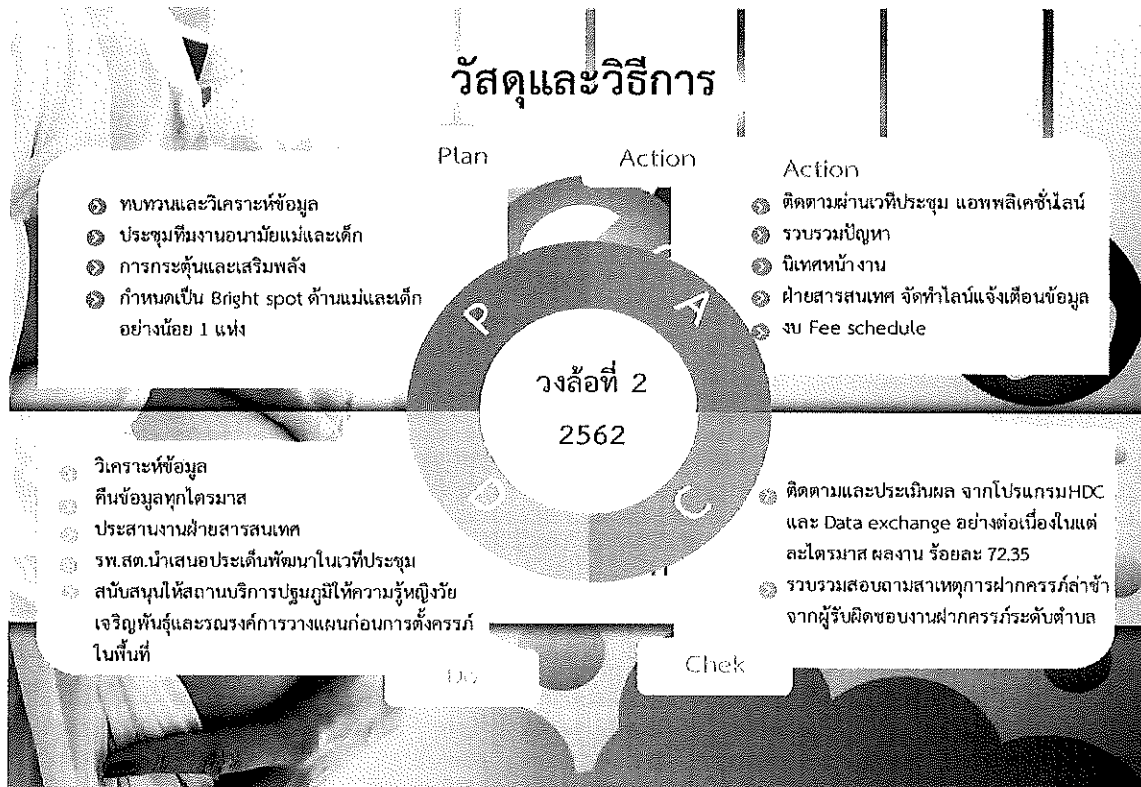
แยกรายสถานบริการปฐมภูมิ อำเภอไม้แก่น



การเทียบเคียง

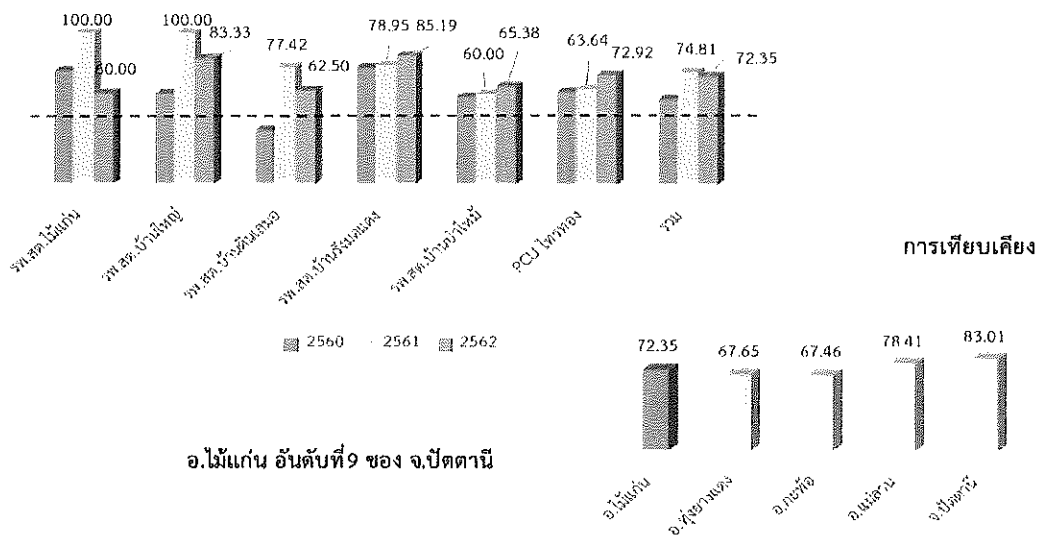


อ.ไม้แก่น อันดับที่ 8 ของ จ.ปัตตานี



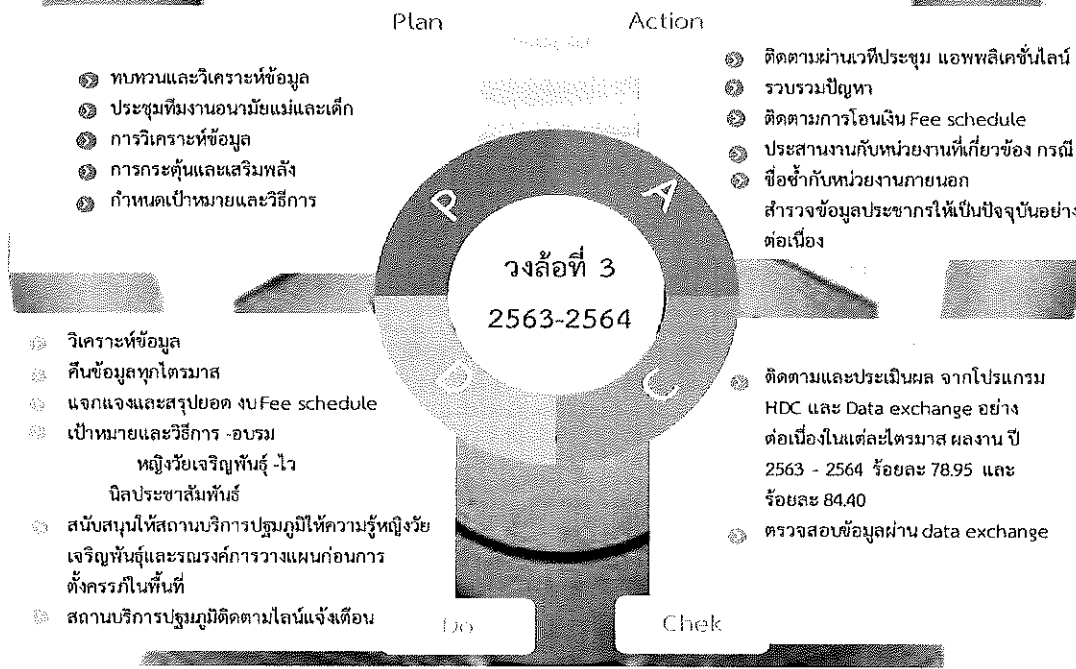
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ครั้งแรกครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ปีงบประมาณ 2560-2562

แยกรายสถานบริการปฐมภูมิ อำเภอไม้แก่น



อ.ไม้แก่น อันดับที่ 9 ของ จ.ปัตตานี

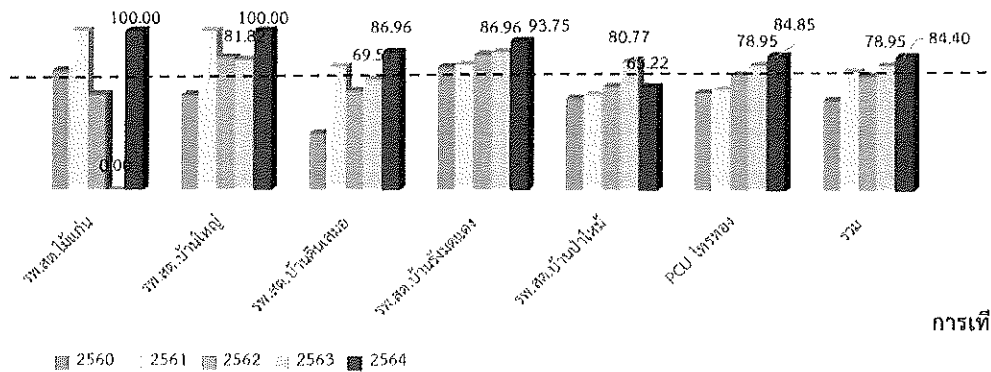
วัตถุประสงค์และวิธีการ



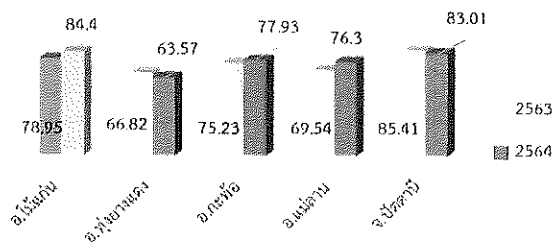
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ครั้งแรกครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์

ปีงบประมาณ 2560-2564

แยกรายสถานบริการปฐมภูมิ อำเภอไม้แก่น

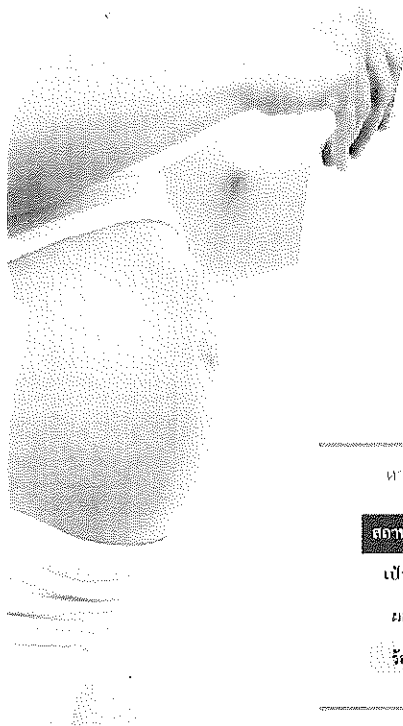


การเทียบเคียง

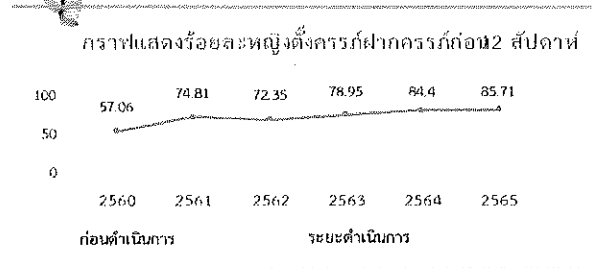


ปี 2563 อ.ไม้แก่น อันดับที่ 9 ของ จ.ปัตตานี

ปี 2564 อ.ไม้แก่น อันดับที่ 4 ของ จ.ปัตตานี



ผลลัพธ์



ตารางแสดงร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน 2 สัปดาห์ จำนวนตามสถานบริการปี 2565

สถานบริการ	ไม่เกิน	ข้ามใหญ่	คืนเสมอ	ไม่เสมอ	ปกติ	โทรทอง	รวม
เป้าหมาย	4	8	14	11	14	26	77
ผลงาน	3	8	12	11	10	22	66
ร้อยละ	75.00	100.00	85.71	100.00	71.43	84.62	85.71

> ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารให้การสนับสนุน
๒. ความมุ่งมั่นของผู้รับผิดชอบงาน
๓. ได้รับความร่วมมือที่ดีจากเครือข่าย
๔. มี Data exchange ในการตรวจสอบข้อมูล
๕. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ
๖. การกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. สถานการณ์โรคโควิด-19 มีการระบาดที่เพิ่มมากขึ้นของสายพันธุ์ BA.๔ และ BA.๕ ทางกระทรวงสาธารณสุขให้เฝ้าระวังการระบาดในช่วง ๒-๓ สัปดาห์ ซึ่งพบว่าปัจจุบันมีการระบาดในโรงเรียน สู้ครอบครัวและชุมชน ในช่วงระยะเวลา ๒-๓ สัปดาห์นี้ ให้ทุกอำเภอ ให้ความสำคัญกับการระบาดในโรงเรียน มีมาตรการคัดกรอง และการสอบสวนโรคให้เข้มข้นมากขึ้น และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนยังคงสวมหน้ากากอนามัยต่อไป

๒. แนวทางการตรวจ ATK ในจังหวัดปัตตานี สามารถดำเนินการในกลุ่มเสี่ยง แม้ว่าจะไม่มีอาการ

๓. การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่ เน้นย้ำการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดยเฉพาะในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์

๔ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ดังนี้

๔.๑ ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
เน้นการให้ความสำคัญการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อรองรับตำแหน่งว่างในอนาคต

๔.๒ ร่วมรับฟังความคิดเห็น ร่างแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี ณ โรงพยาบาลปัตตานี
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๔.๓ ร่วมประเมินการจัดตั้งหน่วยดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลปัตตานี
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เน้นให้ความสำคัญในเรื่อง Prevention และผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาแบบ Fast Track
โรงพยาบาลชุมชน ต้องให้ความสำคัญในการดูแลอย่างต่อเนื่อง

๔.๔ ทหารือสถานการณ์โควิด-๑๙ ในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๔.๕ ลงเยี่ยมนิเทศบูรณาการระดับจังหวัด ณ อำเภอไม้แก่น, อำเภอยะรัง, อำเภอ
มายอและอำเภอทุ่งยางแดง

๔.๖ ลงเยี่ยมสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ตำบลบุยุต อำเภอ
เมือง จังหวัดปัตตานี วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

๔.๗ ต้อนรับคณะอนุกรรมการ TO BE NUMBER ONE วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

๔.๘ รับตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๒-๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕
ผู้ตรวจเน้นเรื่องของผู้สูงอายุ กัญชาทางการแพทย์ และเงินบำรุง IQ ในเด็ก ภาวะซีด และ referral audit

๔.๙ ประชุมคณะกรรมการฟื้นฟูทางการแพทย์ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

๔.๑๐ ร่วมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่
(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
ฝากพื้นที่ดูแลคนผู้ที่มีความเสี่ยงเป็นมะเร็งเต้านม

๔.๑๑ ร่วมเสวนาการสร้างความรู้ยังยืนการรับมือภัยพิบัติ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕
เน้นกลุ่มเปราะบางที่ขาดโอกาสในการเข้าถึงโภชนาการในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา

๔.๑๒ ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นปฐมภูมิ ณ จังหวัดพัทลุง
และจังหวัดสงขลา

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดปัตตานี

นายแพทย์อุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ได้แจ้งประชุม
ทราบ ดังนี้

๑. มอบเกียรติบัตรแก่โรงงานและโรงเรียนที่มีผลงานการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ ดีเด่น
โดยมีการฉีดวัคซีนเกิน ๗๐%

๒. ภาพรวมโควิด-๑๙ ในจังหวัด มีการเน้นย้ำในเรื่องของการสวมหน้ากากอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ประจำเดือนพฤษภาคม เมื่อวันที่ ๓๑ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ประจำเดือนพฤษภาคม เมื่อวันที่ ๓๑ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

๓.๑ การดำเนินงานจัดซื้อ/จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี (งบลงทุน) ปี ๒๕๖๕

นายเอกพงศ์ แก้วเมือง นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

> การบริหารสัญญางานก่อสร้าง งบลงทุนปี ๒๕๖๕

๑). ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๖๖

- สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๘ รายการ

ลำดับ	รายการ	หน่วยบริการ	งปม.
1	อาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นอาคาร คสล.2 ชั้น	สสอ.สายบุรี	5,262,200.00
2	อาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นอาคาร คสล.2 ชั้น	สสอ.ยะหริ่ง	5,262,200.00
3	อาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นอาคาร คสล.2 ชั้น	สสอ.เมืองปัตตานี	5,262,200.00
4	ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน	รพ.ไม้แก่น	8,370,900.00
5	แบบปรับปรุงห้องผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ Covid-19 หรือผู้ป่วย พิเศษ ชนิดห้องแยกการติดเชื้อทางอากาศ (AIIR) (รพ.หนองจิก	1,681,500.00
6	บ้านพักข้าราชการอำนวยการระดับต้น/ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.2 ชั้น	สสอ.กะพ้อ	1,623,400.00
7	อาคารซักฟอก เป็นอาคาร คสล.1 ชั้น	รพ.ร.สายบุรี	7,952,400.00
8	อาคารโภชนาการ (โรงพยาบาลชุมชน) เป็นอาคาร คสล.1 ชั้น	รพ.ยะรัง	5,910,900.00

- ครุภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ	รายการ	หน่วยบริการ	งปม.
1	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 4 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 8 เตียง จำนวน 1 เครื่อง	รพ.ทุ่งยางแดง	1,600,000.00
2	รถพยาบาลโครงสร้างปลอดภัยเคลือบสารต้านจุลชีพ ขนาดกลาง จำนวน 1 คัน	รพ.ปะนาเระ	2,480,000.00
3	รถพยาบาลโครงสร้างปลอดภัยเคลือบสารต้านจุลชีพ ขนาดกลาง จำนวน 1 คัน	รพ.ยะหริ่ง	2,480,000.00
4	เครื่องซักผ้า แบบอุตสาหกรรม ขนาด 125 ปอนด์ จำนวน 1 เครื่อง	รพ.โคกโพธิ์	805,000.00
5	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบดับเบิ้ลแควบ จำนวน 1 คัน	สสอ.ไม้แก่น	850,000.00

มติที่ประชุม เติริมความพร้อมในการดำเนินการ

๒). ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๕

➢ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๕

จังหวัด	งบประมาณ	รายการ	เบิกจ่ายแล้ว		
			รายการ	งบประมาณ	ร้อยละ
สงขลา	118,086,701.14	424	329	48,324,189.59	40.92
สตูล	30,053,822.02	144	85	16,544,665.70	55.05
ตรัง	60,972,742.36	464	263	19,444,892.99	31.89
พัทลุง	50,610,960.87	195	165	25,322,453.81	50.03
ปัตตานี	61,549,355.28	317	92	14,390,611.44	23.38
ยะลา	57,597,958.32	209	69	5,778,148.52	10.03
นราธิวาส	74,202,377.45	375	181	17,108,969.94	23.06

ข้อมูล ณ วันที่ 4 ก.ค.2565

➢ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการปี ๒๕๖๕

จังหวัด	งบประมาณ	รายการ	เบิกจ่ายแล้ว		
			รายการ	งบประมาณ	ร้อยละ
สงขลา	87,448,823.11	312	253	32,050,029.37	36.65
สตูล	19,290,111.57	108	63	10,971,470.70	56.88
ตรัง	42,534,910.73	362	219	13,439,550.36	31.60
พัทลุง	31,731,849.30	140	124	14,493,295.88	45.67
ปัตตานี	43,206,708.65	243	75	10,410,747.54	24.10
ยะลา	46,247,074.09	174	58	4,811,284.65	10.40
นราธิวาส	52,473,149.13	211	80	10,964,590.30	20.90

ข้อมูล ณ วันที่ 4 ก.ค.2565

➢ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการปี ๒๕๖๕ จังหวัดปัตตานี

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	วงเงิน	ก่อนนี้ผูกพัน			ครบรับ			เบิกจ่ายแล้ว		
				รายการ	วงเงิน	ร้อยละ	รายการ	วงเงิน	ร้อยละ	รายการ	วงเงิน	ร้อยละ
1	รพ.ปัตตานี	31	13,340,812.86	16	3,072,700.00	23.03	15	2,088,100.00	15.65	14	1,940,000.00	14.54
2	รพ.โคกโพธิ์	15	3,466,627.96	15	3,466,627.96	100.00	9	2,021,320.00	58.31	9	2,021,320.00	58.31
3	รพ.สายบุรี	17	4,239,546.86	1	88,000.00	2.08	1	88,000.00	2.08	1	88,000.00	2.08
4	รพ.ปะนาเระ	19	2,314,417.34	17	1,261,315.20	54.50	16	1,036,315.20	44.78	15	989,155.20	42.74
5	รพ.ยะหริ่ง	27	4,441,428.66	13	4,152,560.00	93.50	6	484,080.00	10.90	6	484,080.00	10.90
6	รพ.ยะรัง	53	4,502,336.86	14	1,507,500.00	33.48	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
7	รพ.มาบอ	8	3,123,581.78	5	1,332,856.78	42.67	5	1,332,856.78	42.67	5	1,332,856.78	42.67
8	รพ.ทุ่งช้างแดง	8	1,413,586.99	8	1,363,586.99	96.46	8	1,363,586.99	96.46	8	1,363,586.99	96.46
9	รพ.เบตตาน	6	978,468.57	6	978,468.57	100.00	6	978,468.57	100.00	6	978,468.57	100.00
10	รพ.หนองจิก	47	3,553,526.74	47	3,553,526.74	100.00	5	1,541,150.00	43.37	5	1,541,150.00	43.37
11	รพ.ใช้เกิน	11	731,282.15	11	731,282.15	100.00	8	405,000.00	55.38	8	405,000.00	55.38
12	รพ.กะท้อ	1	1,101,091.88	1	1,101,091.88	100.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
	รวม	243	43,206,708.65	154	22,609,516.27	52.33	79	11,338,697.54	26.24	77	11,143,537.54	25.79

มติที่ประชุม รับทราบ และเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ทันระยะเวลาที่กำหนด เพราะมีผลต่อการพิจารณาวงเงินจัดสรรในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๓.๒ ติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ๒๕๖๕

นางรัตนา สิ้นทนา นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้
> รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๓ (เมษายน-มิถุนายน)

ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ				
รายจ่ายประจำปี 2565 ไตรมาส 3 (เมษายน – มิถุนายน)				
ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565				
	จัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ	% เบิกจ่าย
งบค่านิมนังงาน	103,732,416.00	84,733,055.85	18,999,360.15	81.68%
งบลงทุน	69,858,700.00	1,200,000.00	68,658,700.00	1.72%
ภาพรวม	173,591,116.00	85,933,055.85	87,658,060.15	49.50%
เป้าหมาย : งบค่านิมนังงาน 79% งบลงทุน 46% ภาพรวม 72%				

> แจ้งเพื่อทราบ ผลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิดของบุคลากร วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

รับจัดสรร ครั้งที่ ๑ (สำหรับเดือน ต.ค. ๒๕๖๔)	๔๙,๑๕๖,๗๕๐ บาท
รับจัดสรร ครั้งที่ ๒ (สำหรับเดือน พ.ย. ๒๕๖๔)	๔๑,๗๕๕,๔๓๕ บาท
รวม	๙๐,๙๑๒,๑๘๕ บาท

ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิดของบุคลากร สำหรับเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ โอนให้หน่วยบริการแล้ว

> ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔
(ฉบับที่ ๑๑)

สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๕๐,๕๘๕,๒๙๘.๔๒ บาท
จัดสรรสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๒ แห่ง (๙ เดือน)	๒๙,๖๓๙,๓๓๑.๐๐ บาท
คงเหลือจัดสรรให้กับโรงพยาบาลทั้ง ๑๑ แห่ง	๒๐,๙๔๕,๙๖๗.๔๒ บาท



ค่าตอบแทนฉบับที่ 11

รับจัดสรร งวดที่ 1 (พย. 64)	26,390,570.00 บาท
รับจัดสรร งวดที่ 2 (เมษ. 65)	12,097,364.00 บาท
รับจัดสรร งวดที่ 3 (มิย. 65)	<u>12,097,364.00 บาท</u>
รวมเงิน	<u>50,585,298.00 บาท</u>

สำหรับงวดที่ 1-2 เบิกจ่ายให้กับ

- รพ. ทั้ง 11 แห่ง (ครม.แล้ว)

- ศสอ. ทั้ง 12 แห่ง ตั้งแต่เดือนคค. 64 – กพ. 65

- ศสอ. อีก 6 แห่ง เบิกแล้วถึงเดือนมีนาคม 65 (ปะนาะระ/เมืองแม่ตม/กะทิง/ทุ่งบางเค้ง/ไผ่แก่น)

สำหรับงวดที่ 3 เบิกจ่ายให้ ศสอ.ทุกแห่งถึงเดือนมิถุนายน 2565

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นางอัญชลี ขามทอง รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

กำหนดจัดงานแสดงสินค้า ศิลปวัฒนธรรมและงานประจำปีจังหวัดปัตตานี วิถีใหม่ ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๒-๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขมีภารกิจในส่วนของการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและมีการออกบูธของสำนักงานสาธารณสุข ขอความร่วมมือหน่วยงานร่วมกิจกรรมในงานกาชาด ซึ่งจะมีหนังสือจากสำนักงานสาธารณสุข ขอความร่วมมือไปยังผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่เข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งจะมีเงินสนับสนุนจากจังหวัดให้ใช้เงินของหน่วยงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ โรงพยาบาลปัตตานี/โรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต.

๕.๓.๑ โรงพยาบาลปัตตานี

นายเจ๊ะอิดเร๊ะ คือระ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่องโครงการรณรงค์และผ่าตัดต่อกระชกเชิงรุก เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ ๑๐ โรงพยาบาลปัตตานี โดยมีเป้าหมายเป็นผู้ป่วยต่อกระชกในจังหวัดปัตตานีจำนวน ๑๐๐ ราย เพื่อป้องกันและ

ลดอัตราการการตาบอดจากโรคต่อกระຈก เพื่อการมองเห็นที่ดีขึ้น โดยเจ้าหน้าที่ รพ.สต./รพช.มีการลงพื้นที่
เชิงรุกเพื่อคัดกรองสายตาของผู้สูงอายุในแต่ละพื้นที่รับผิดชอบและส่งพบจักษุแพทย์เพื่อทำการตรวจและ
ผ่าตัดต่อกระຈก ซึ่งจะดำเนินการในเดือน มิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๕
มติที่ประชุม พื้นที่คัดกรองผู้ป่วยต่อกระຈก โดยมีจักษุแพทย์โรงพยาบาลปัตตานี กำหนด ZONE ให้
คำปรึกษา เพื่อประเมินเกณฑ์การผ่าตัด

๕.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

นางสาวสุธีพร แสงรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๓.๑ การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี ๒๕๖๕

ผลการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี 2565 ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง เขต 12 (ข้อมูล ณ 3 กค.65)

จังหวัด	จำนวนวัคซีนที่ได้รับ จัดสรร(ได้ส)	จำนวนวัคซีนที่ได้ ให้บริการ(คน)	ร้อยละ/วัคซีนทั้งหมด
สงขลา	86,600	37,270	43.04
ตรัง	37,000	12,630	34.14
พัทลุง	31,100	11,744	37.76
สตูล	17,400	4,999	28.73
ปัตตานี	41,700	3,524	8.45
ยะลา	31,600	5,582	17.66
นราธิวาส	45,000	3,790	8.42
รวม	290,400	79,539	27.39

ผลงานการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี 2565 (ข้อมูล ณ 3 ก.ค.65)

ที่	CUP	จำนวน วัคซีน ทั้งหมด	ผลงาน ณ 6 มิย.65		ผลงาน ณ 3 กค.65	
			จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
1	เมืองปัตตานี	7,700	500	12.79	1,400	18.18
2	โคกโพธิ์	5,000	384	15.09	799	35.96
3	หนองจิก	4,000	17	0.84	90	31.58
4	ปะนาเระ	3,500	5	0.28	24	30.78
5	มายอ	3,500	9	0.51	182	39.23
6	ทุ่งยางแดง	500	30	6.00	80	52.79
7	สายบุรี	4,500	51	2.23	216	29.56
8	ไม้แก่น	1,000	0	-	95	18.18
9	ยะหริ่ง	4,200	0	-	371	10.50
10	ยะรัง	4,300	85	3.90	91	2.20
11	กะพ้อ	1,000	49	9.57	78	28.27
12	แม่ลาน	2,000	0	-	98	55.16
13	รพ.ค่ายอิงคฯ	500	-	-	-	-
	รวม	41,700	1103	5.21	3,524	8.45

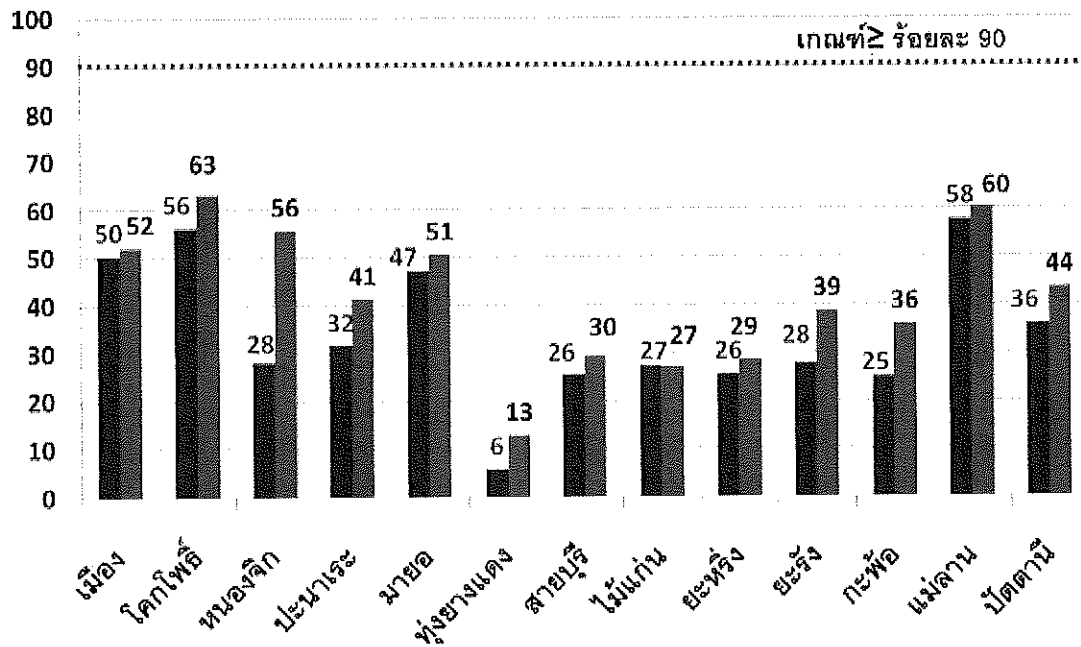
มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กอายุแรกเกิด ๐-๕ ปี

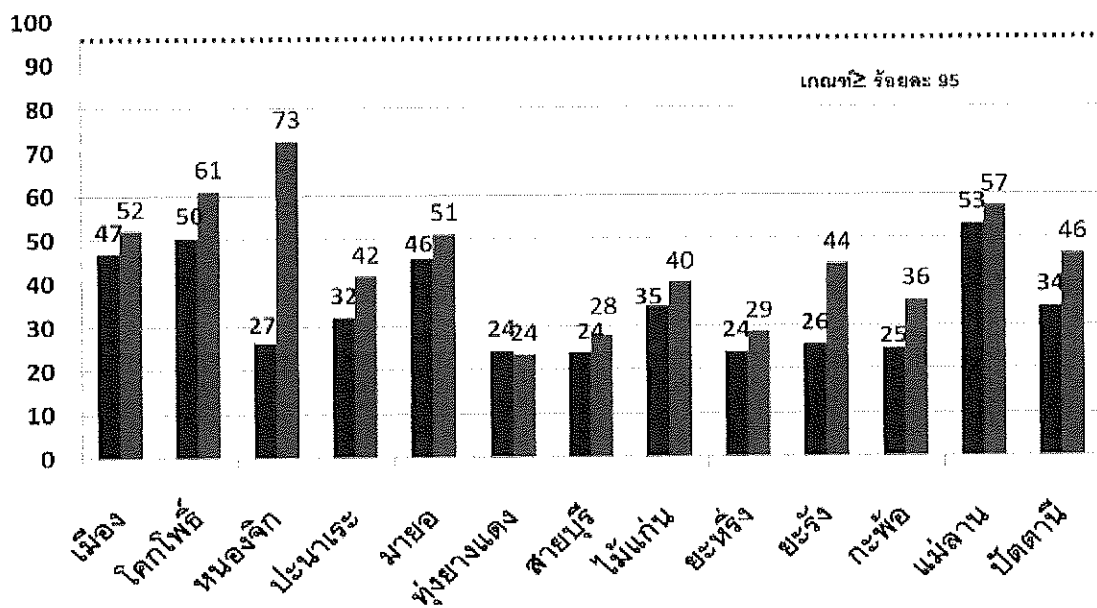
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3

ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565 (เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) แยกรายอำเภอ

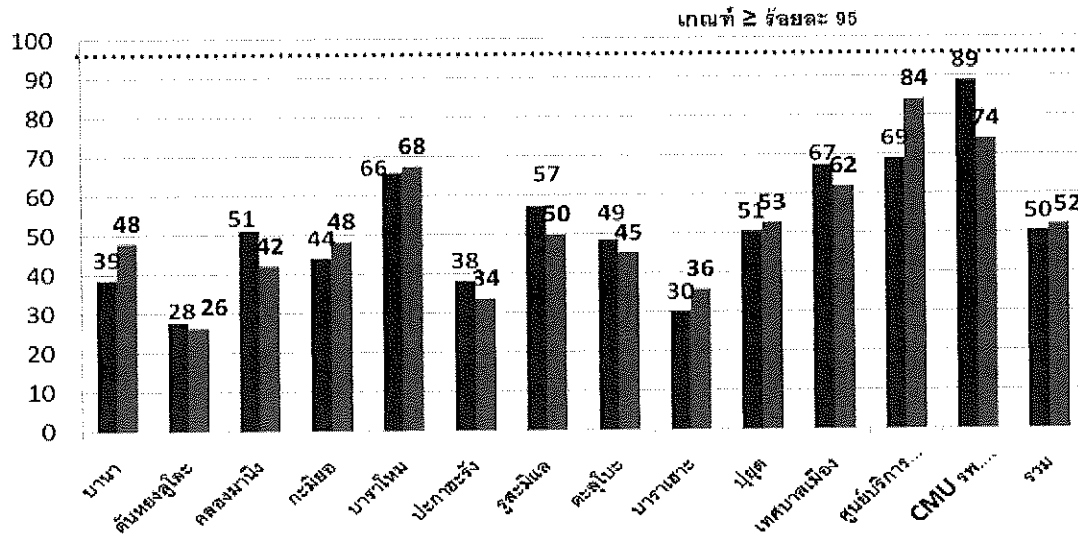


ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1

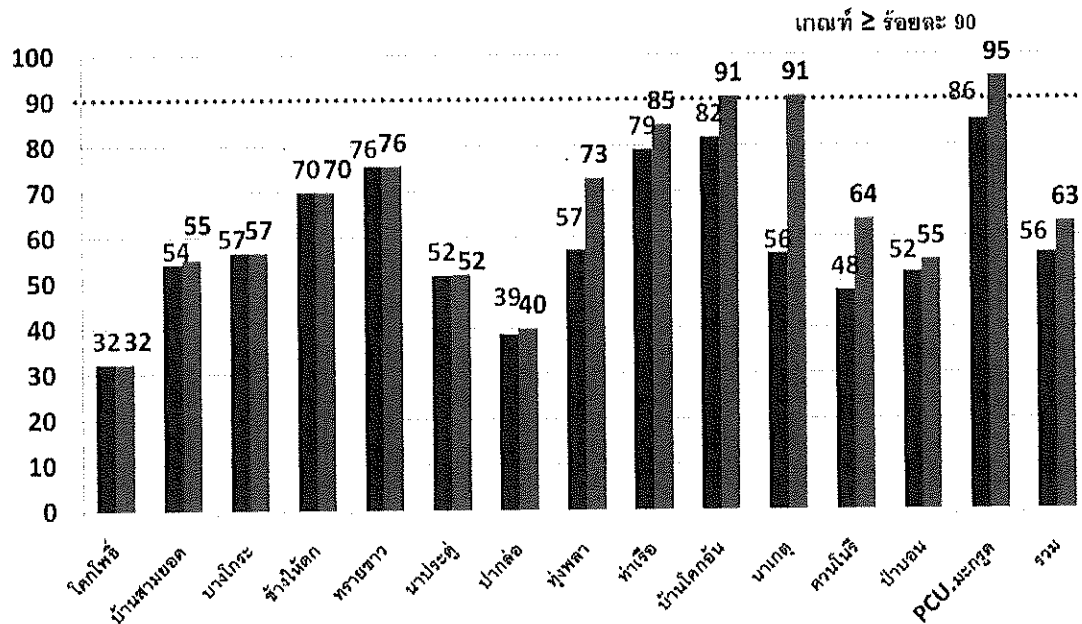
ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565 (เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) แยกรายอำเภอ



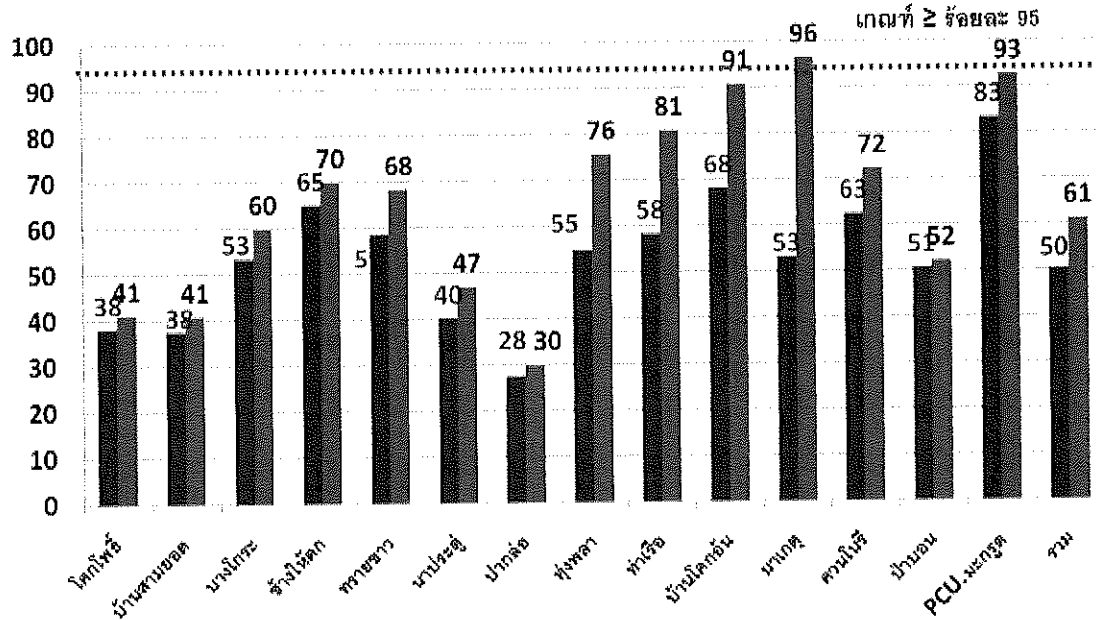
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อำเภอเมืองปัตตานี



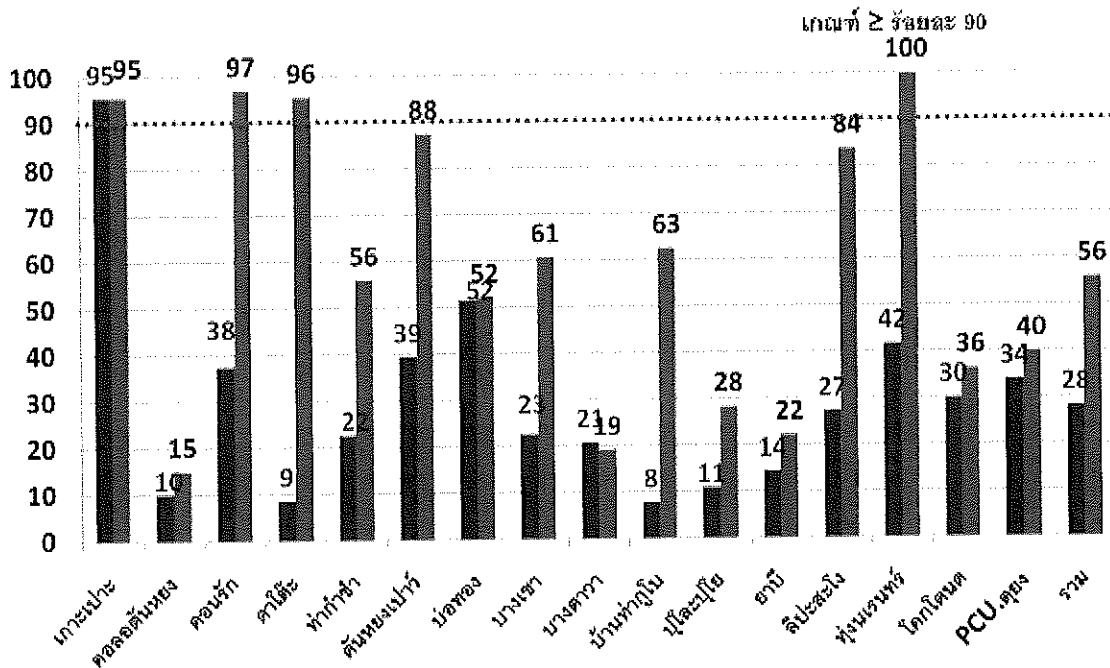
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อำเภอโคกโพธิ์



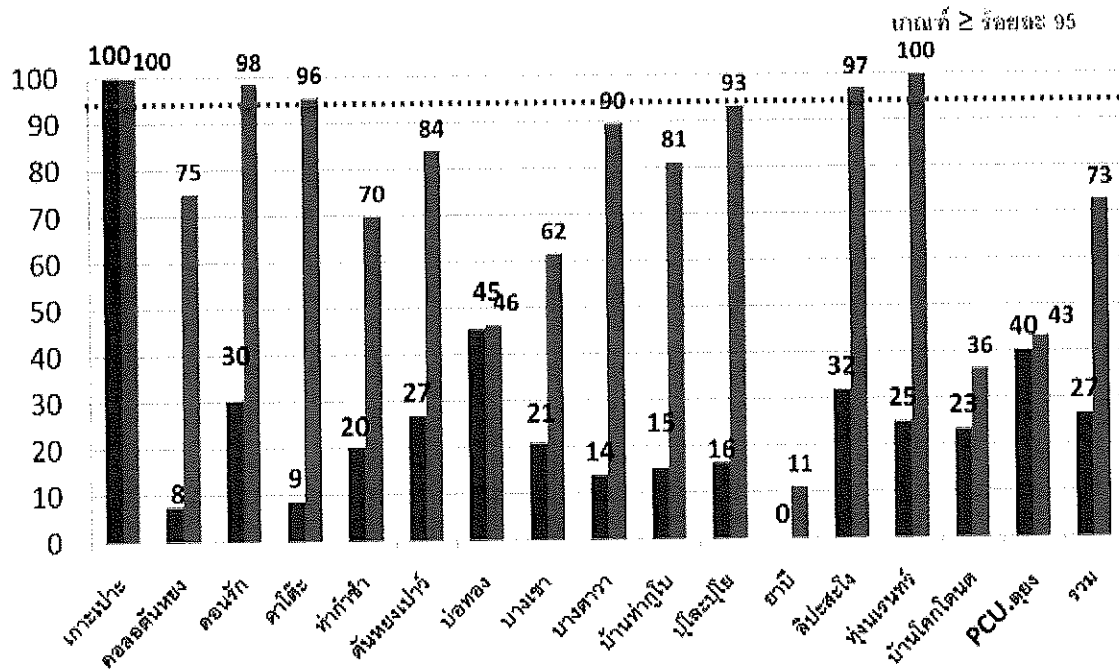
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.โคกโพธิ์



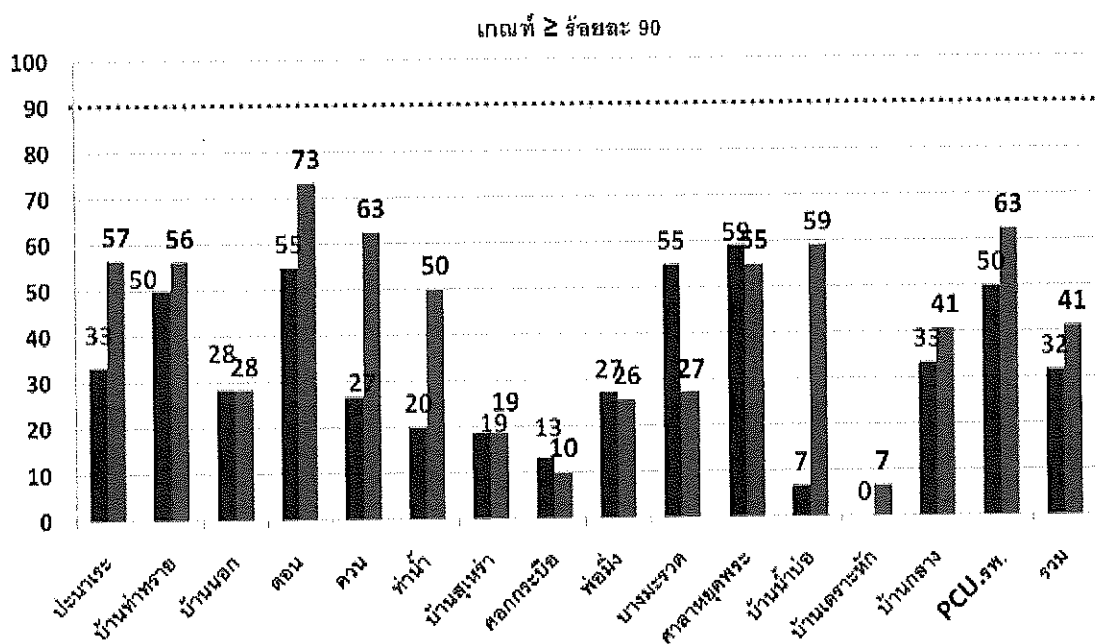
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อำเภอหนองจิก



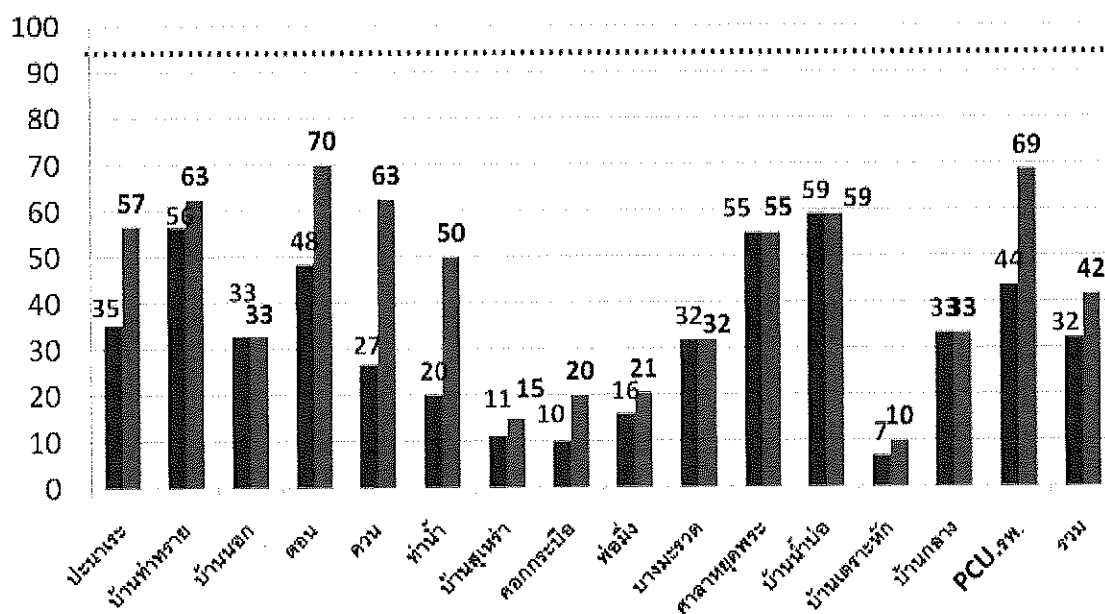
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.หนองจิก



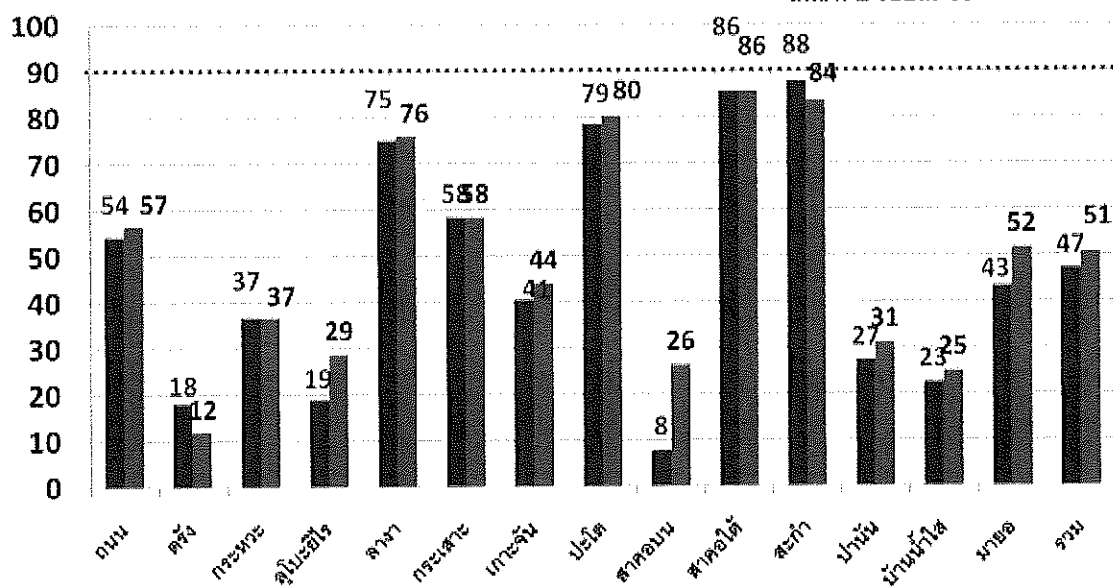
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.เกาะพะนัง



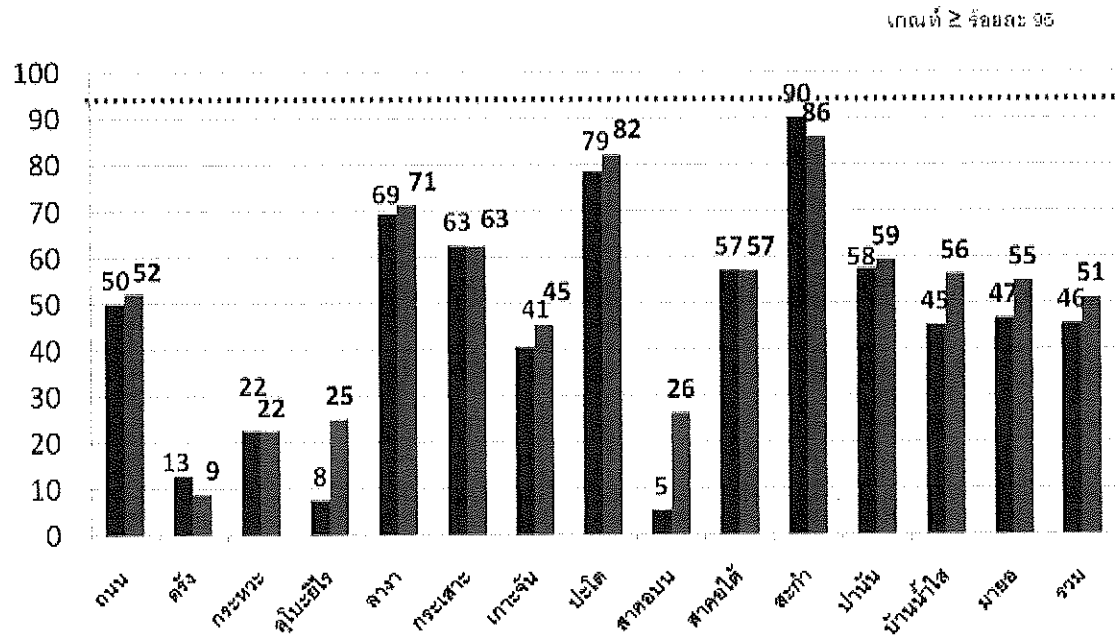
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.ปะนาระ

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 95

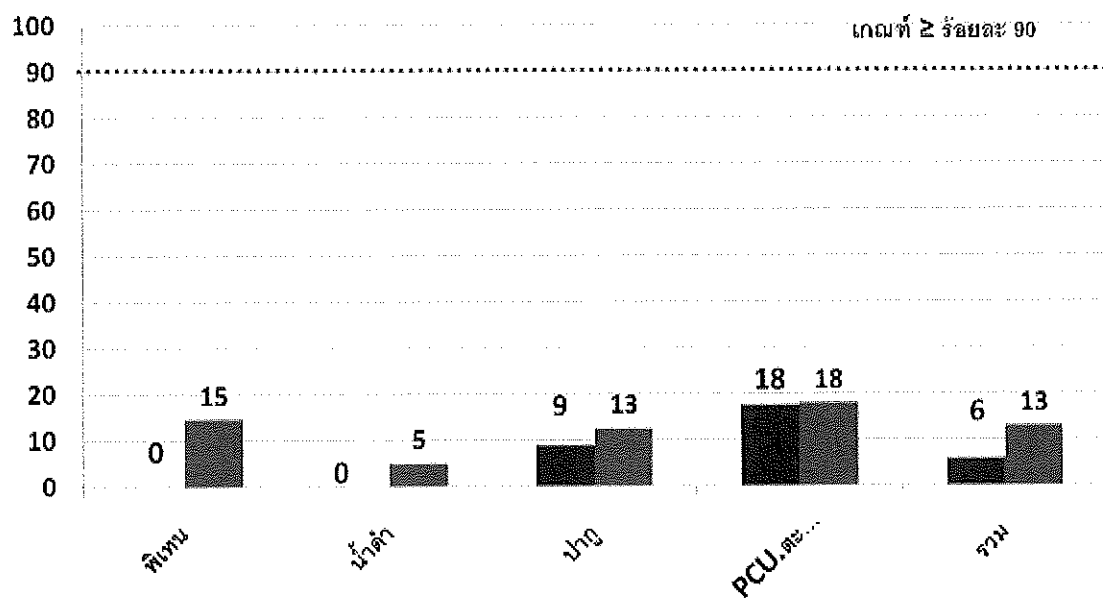
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อําเภอมายอ

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 90

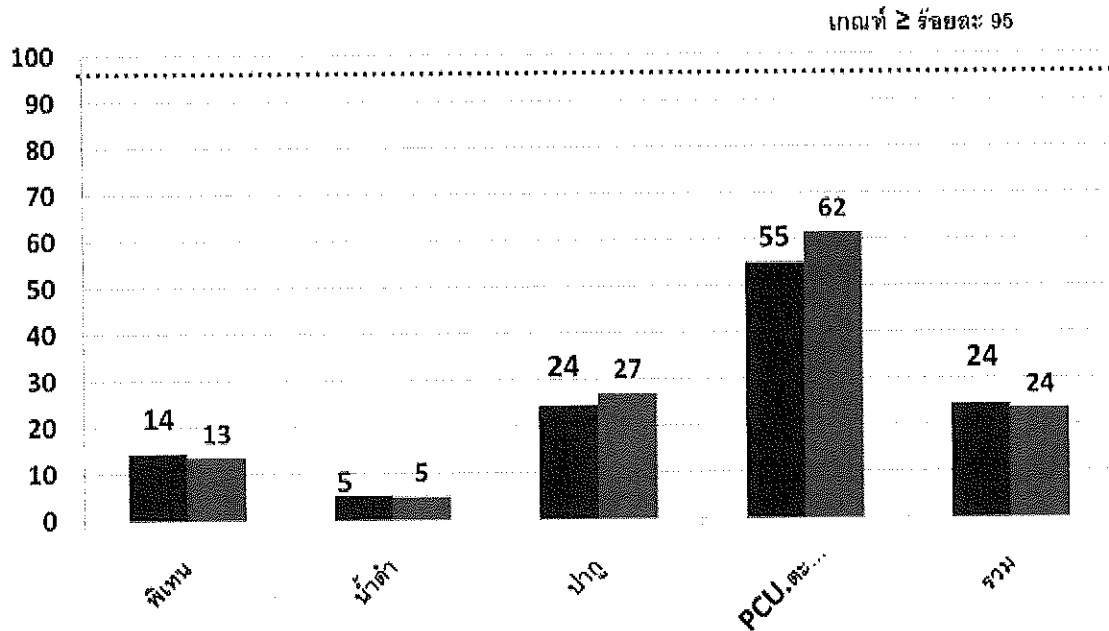
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.มಾಯ



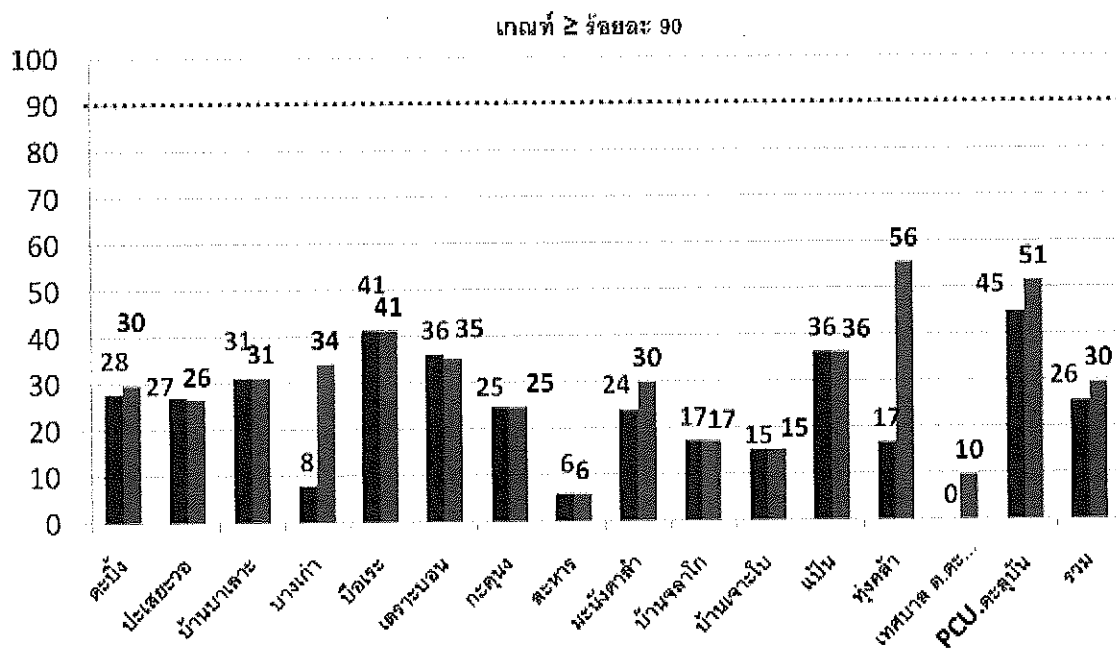
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อำเภอทุ่งยางแดง



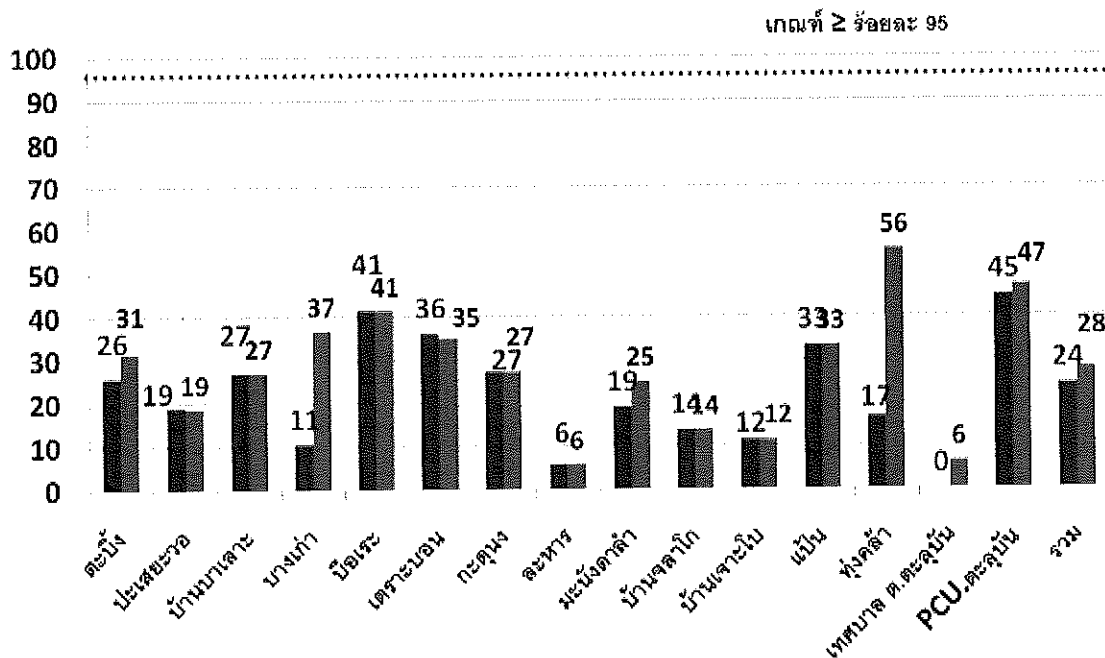
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.ทุ่งยางแดง



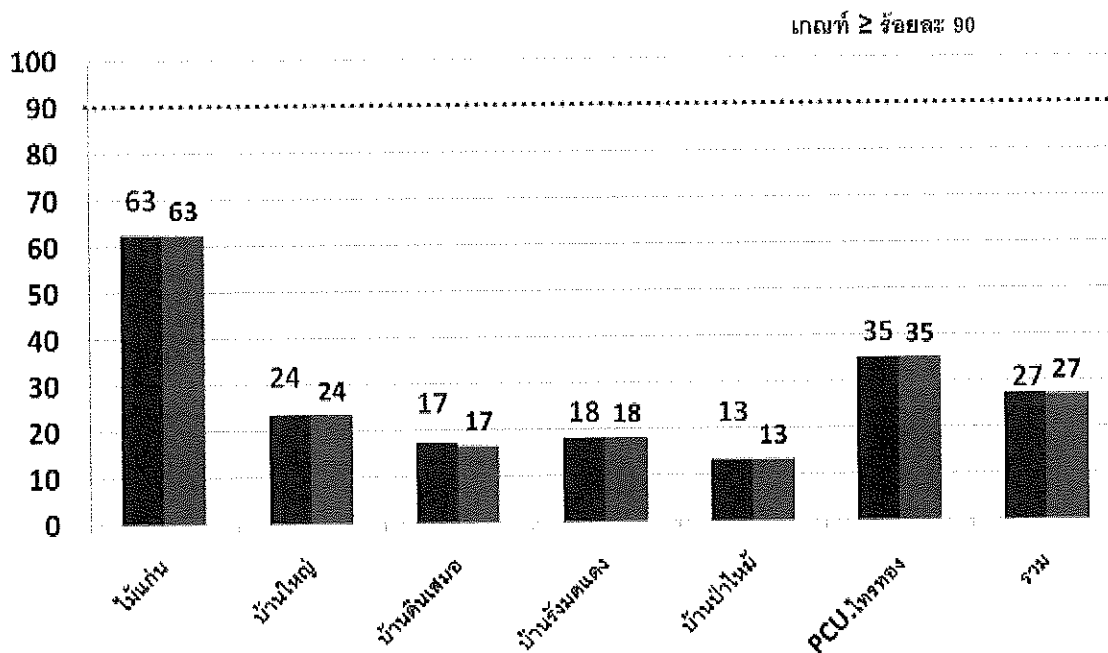
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อำเภอสายบุรี



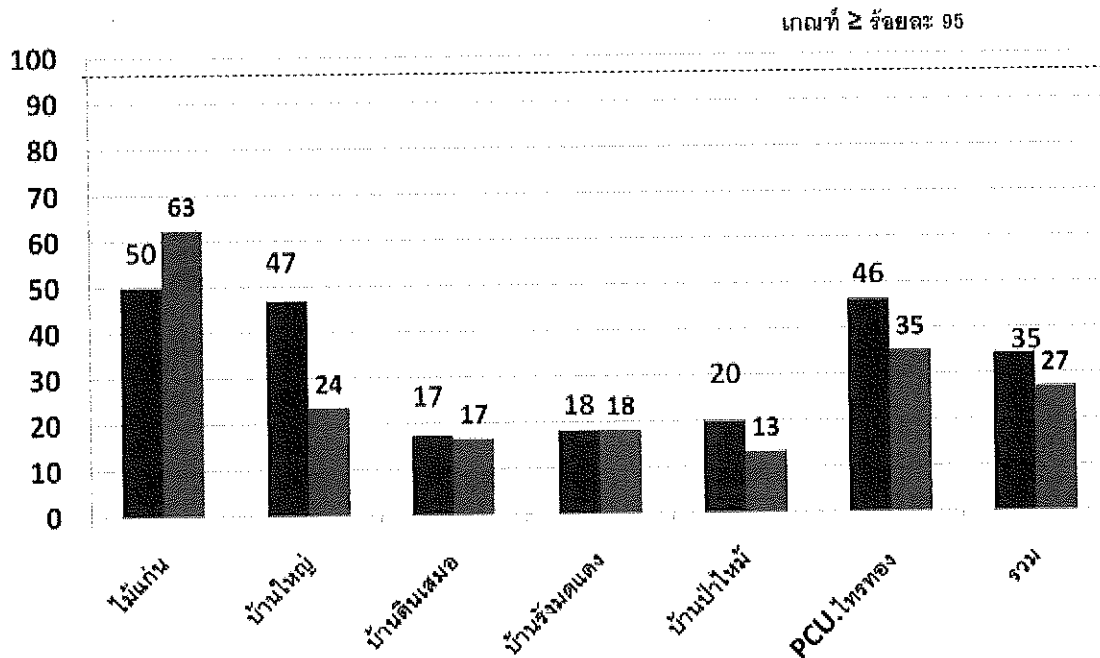
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.สายบุรี



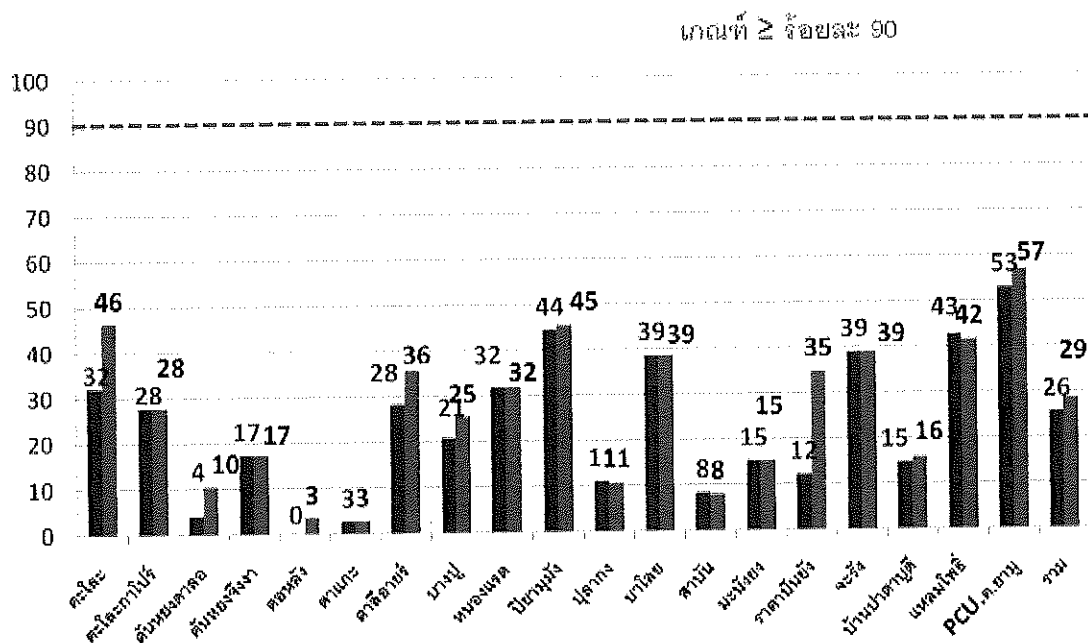
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อำเภอไม้แก่น



ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.ไม้แก่น

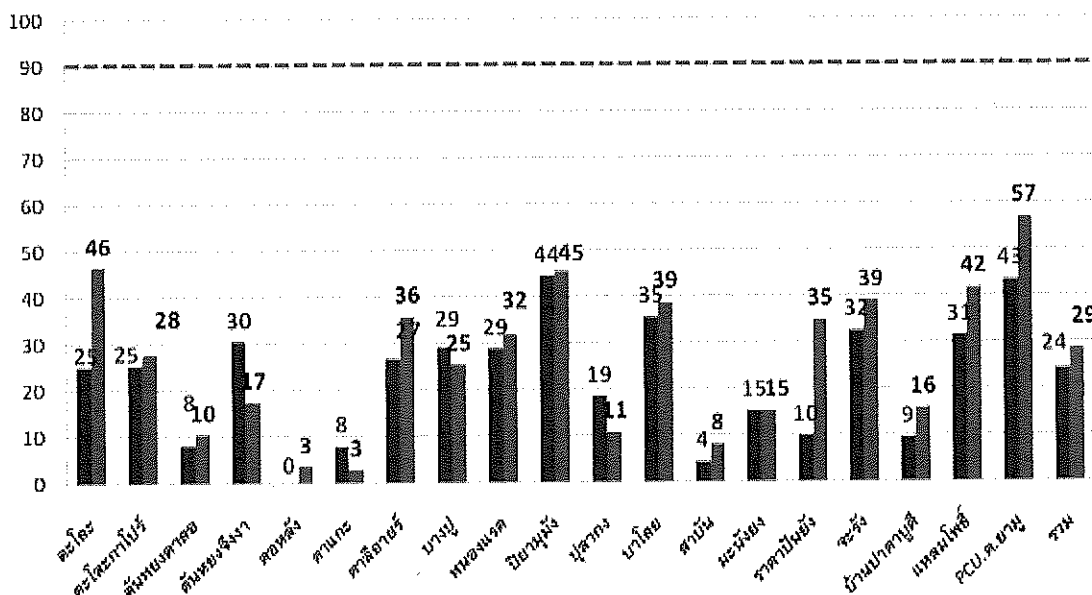


ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อําเภอยะหริ่ง



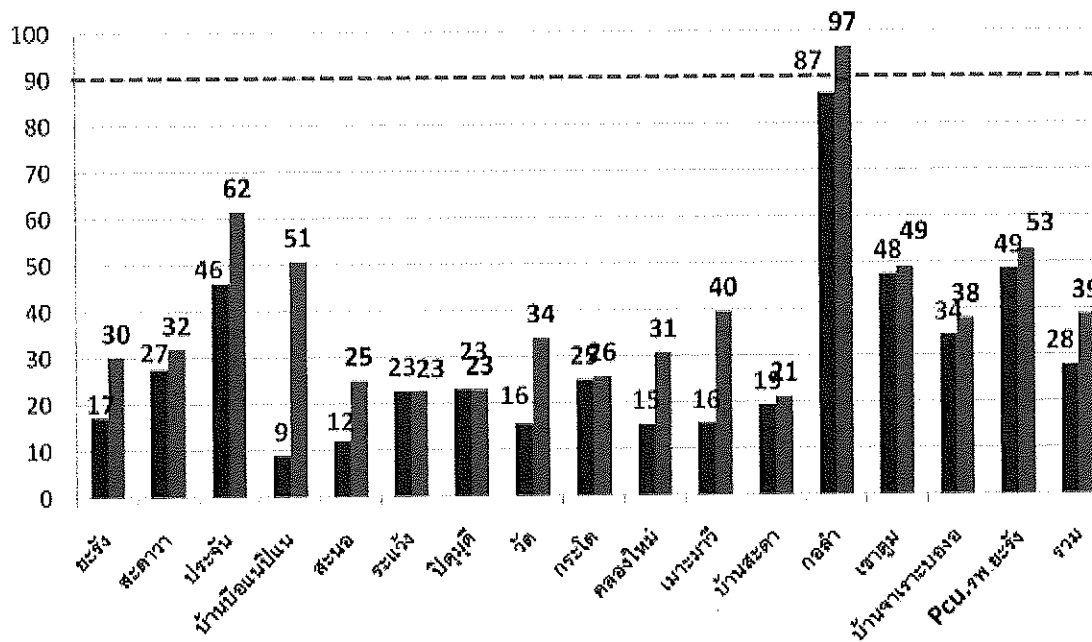
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.ยะหริ่ง

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 90



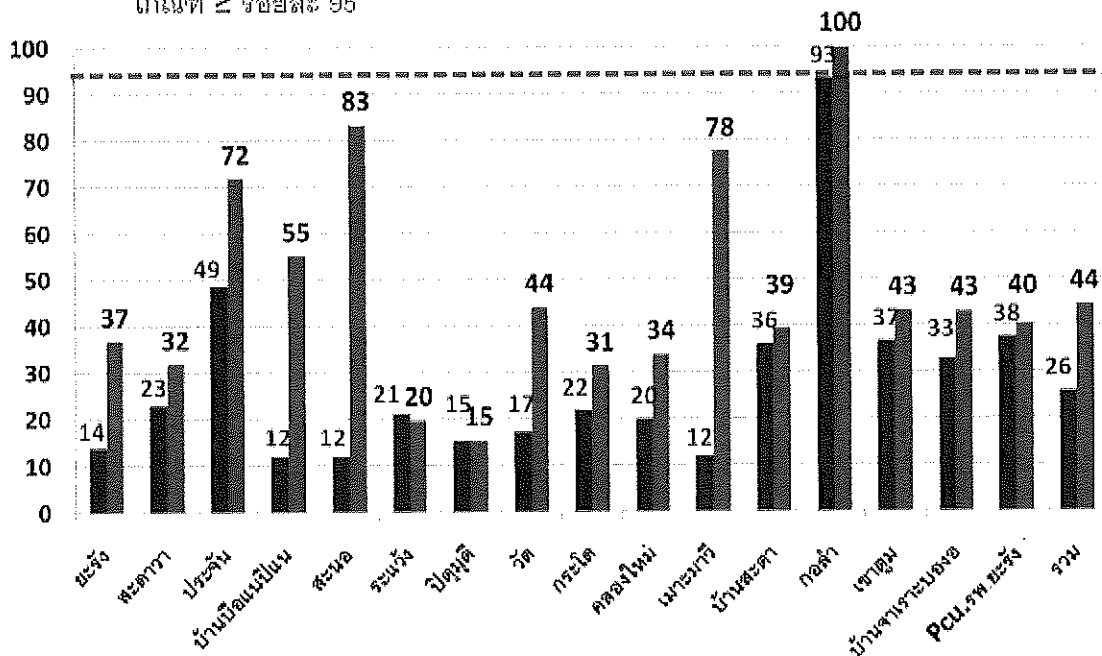
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อําเภอยะรัง

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 90



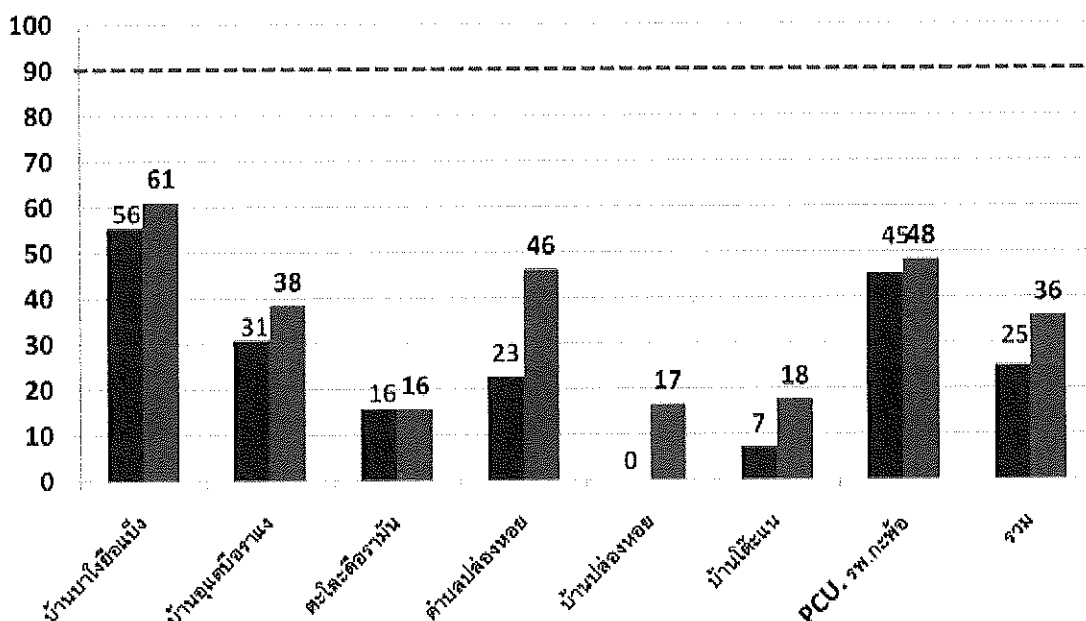
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.ยะรัง

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 95



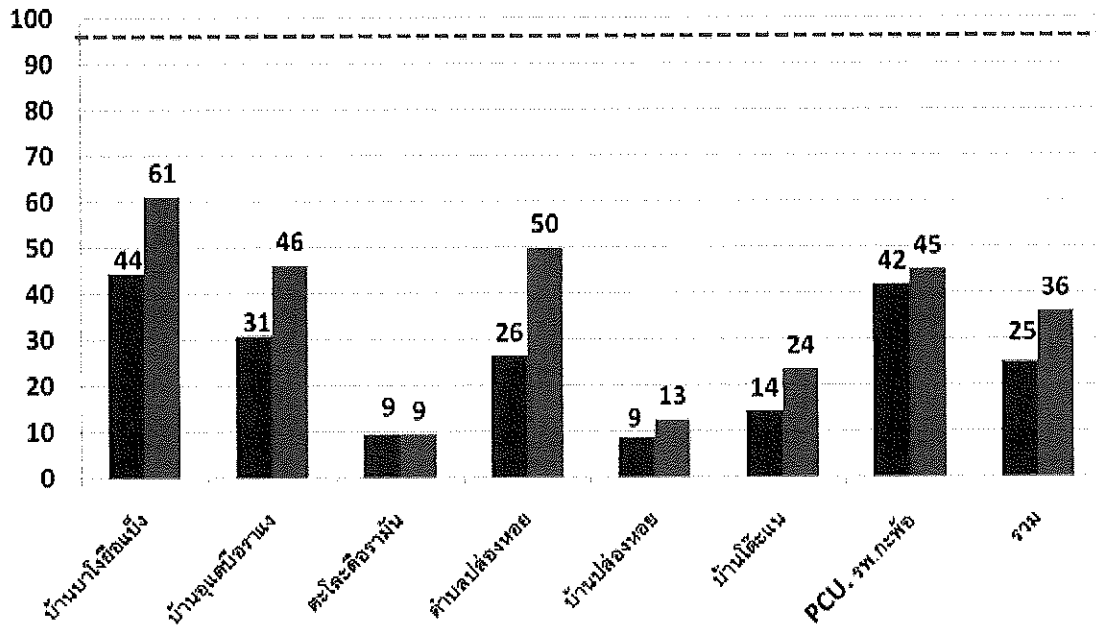
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อําเภอกะพ้อ

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 90



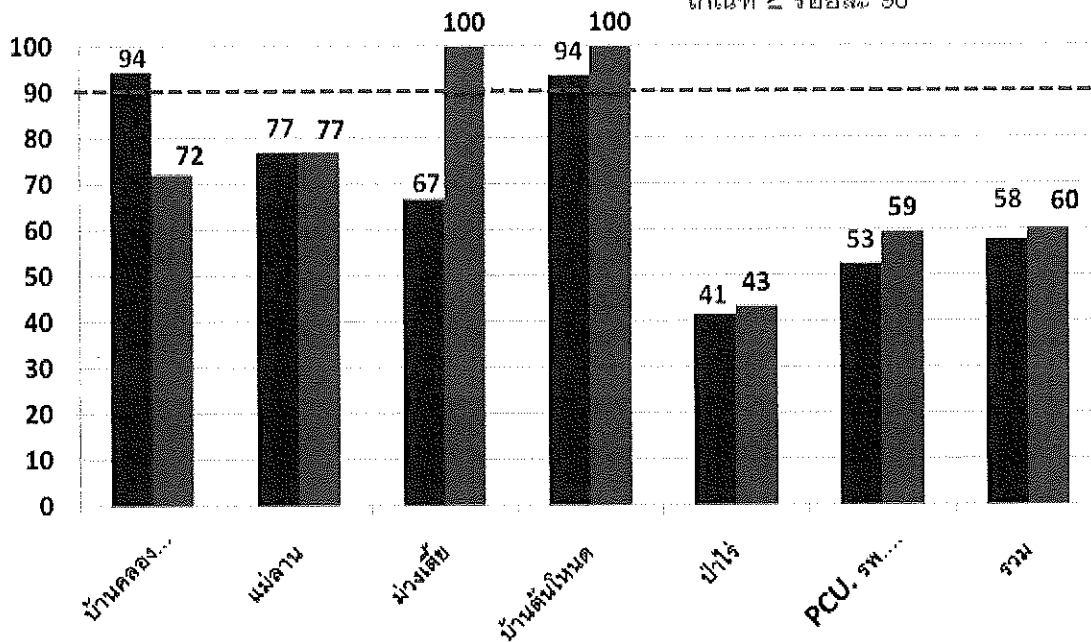
ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.กะพ้อ

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 95

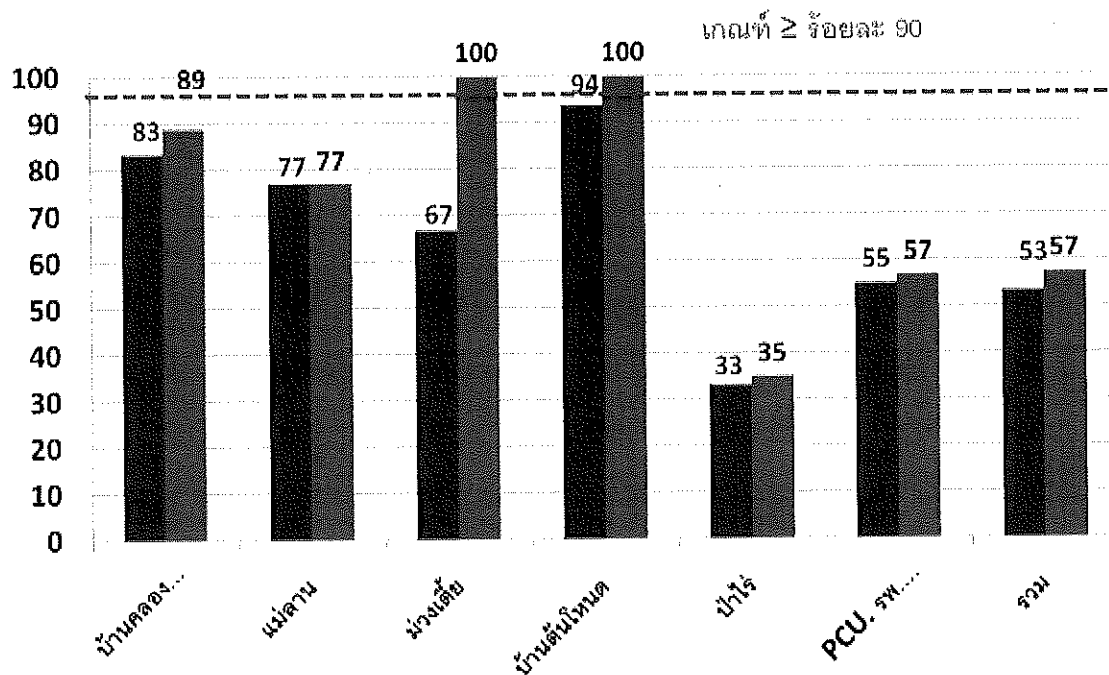


ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน DTP3/OPV3 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อำเภอแม่ลาน

เกณฑ์ \geq ร้อยละ 90



ความก้าวหน้าผลงานวัคซีน MMR1 ในเด็กอายุครบ 1 ปี 2565
(เปรียบเทียบผลงาน ณ 15 มิย. และ 3 กค.65) อ.แม่ลาน



มติที่ประชุม ทุกพื้นที่ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มาฉีดวัคซีนเด็กแรกเกิด 0-5 ปี และให้ดำเนินการฉีดวัคซีนให้ทั่วถึงในในกลุ่มเป้าหมายหลักก่อน หากในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ วัคซีนเหลือ พิจารณาให้กลุ่มประชาชนทั่วไป

๕.๓.๓. โรคใช้เลือดออกเสียชีวิตและอาหารเป็นพิษ/โรคที่แจ้งเตือนการเฝ้าระวัง

นางสาวนิสสุไลดา นิโษะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้แจ้งในที่ประชุมทราบ ข่าวการระบาดและการเกิดโรคที่สำคัญจังหวัดปัตตานี ประจำเดือนพฤษภาคม-มิถุนายน ๒๕๖๕

ข่าวการระบาดและการเกิดโรคที่สำคัญ จังหวัดปัตตานี ประจำเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน 2565				
โรค	จำนวนเหตุการณ์	ที่เกิดโรค	รายละเอียด	ความคืบหน้าการส่งรายงานสอบสวนโรคของอำเภอภายใน 48 ชั่วโมง
กระเพาะอาหารเป็นพิษ	1	โรงเรียน ก. ประจําจังหวัดปัตตานี	<ul style="list-style-type: none"> วันที่ 19 พค.65 เวลา 15.21 น. ได้รับแจ้งจากเจ้าพนักงานสาธารณสุข ว่าพบนักเรียนในโรงเรียน ก มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน สงสัยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 5 ราย เข้ารับการรักษาที่ สพต.ปะทิว-จังหวัดปัตตานี ในจำนวนนี้ถูกส่งต่อโรงพยาบาลปัตตานีจำนวน 5 ราย กับปฏิบัติตามสอบสวนโรค สสจ ได้ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค ร่วมกับ รพต.ปะทิว-จังหวัดปัตตานี และ สคร.12 วันที่ 19-23 พฤษภาคม 2565 ผลการสอบสวนพบผู้ป่วยทั้งหมด 52 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 1205 (52/305) ผู้ป่วยเป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาทั้งหมด มีรายงานอายุ 8 ปี (อายุระหว่าง 8-12 ปี) อัตราป่วยสูงสุดร้อยละ 52.6 (20/38) อยู่ใน 13 รงลงมา ได้แก่ ชั้น ป. 2, 4, 1 และ 6 อัตราป่วยเท่ากับ 38.9 (14/36), 36.7 (11/30), 20.6 (6/29) และ 4.5 (1/22) ตามลำดับ ผู้ป่วยมีอาการอาเจียนมากที่สุด ร้อยละ 9๕ และอาการคลื่นไส้ร้อยละ 56.7 อาการอื่นๆ ได้แก่ ปวดศีรษะ ปวดท้อง ถ่ายเหลว เท่ากัน ร้อยละ ๒๒.2, 26.9 และ 13.5 ตามลำดับ ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 19 พฤษภาคม 2565 เวลา 13.30 น. ปล่อยเวลาที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ 14.00 น. และพบผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 20 พฤษภาคม 2565 	ทันเวลา



ข่าวการระบาดและการเกิดโรคที่สำคัญ จังหวัดปัตตานี
ประจำเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน 2565 (ต่อ)

โรค	จำนวนเหตุการณ์	ที่เกิดโรค	รายละเอียด	ความทันเวลาการส่งรายงานสอบสวนโรคของจังหวัดภายใน 48 ชั่วโมง
ไข้เลือดออก เสียชีวิต	1	ม.1 ต.รูสะมิแล อ.เมือง	<ul style="list-style-type: none"> - วันที่ 21 มิ.ย.65 เวลา 15.00 น. ได้รับแจ้งจาก สสจ.สงขลา มีผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 20 ปี BMI 27 เป็นนักศึกษา ชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยทักษิณ จ.สงขลา อยู่หอพัก ม2 ต.จารุบุรี อ.เมือง จ.สงขลา เริ่มป่วย 13 มิ.ย.65 ขณะป่วยอยู่บ้าน ม.1 ต.รูสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี - ประวัติการเดินทาง (ช่วงเปิดเทอม) อยู่บ้าน ม.1 ต.รูสะมิแล - วันที่ 5-8 มิ.ย.65 ส่งเข้า ร.สตุล - วันที่ 13 มิ.ย.65 หนาวสั่น ไข้เป็นๆ หายๆ กินยาลดไข้ ไม่ดีขึ้นตามที่หม - วันที่ 18 มิ.ย.65 อยู่ จ.สงขลา พักที่หอพัก ม2 ต.จารุบุรี อ.เมือง จ.สงขลา - วันที่ 17 มิ.ย. เดินทางไปงานวิชาการ ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง - วันที่ 19 มิ.ย. มีอาการเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ญาติพามาส่ง รพ.สงขลา เวลา 14.48 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลการตรวจชิ้นผู้ป่วย ด้วยวิธี RT-PCR ตรวจพบเชื้อไวรัส Dengue ชนิด Dengue 4 - การสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ค่า HI=1428 ค่า CI=277 - ข้อเสนอแนะ: 1) ประชาสัมพันธ์ และแจ้งข้อมูลข่าวสาร 2) ตรวจจับทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย 3) ฝึกอบรม 3 เก็บ บึงคัน 3 โรค 	ไม่ทันเวลา



ข่าวการระบาดและการเกิดโรคที่สำคัญ จังหวัดปัตตานี
ประจำเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน 2565 (ต่อ)

โรค	จำนวนเหตุการณ์	ที่เกิดโรค	รายละเอียด	ความทันเวลาการส่งรายงานสอบสวนโรคของจังหวัดภายใน 48 ชั่วโมง
การระบาด โรคอาหารเป็นพิษ (ต่อ)			<ul style="list-style-type: none"> - ผลเพาะเชื้อแบคทีเรียในตัวอย่างน้ำจิ้มผู้ป่วยร้อยละ 75 (3/4) พบ <i>Bacillus cereus</i> group ในตัวอย่างจุลจากร-ผู้ป่วยพบ <i>Salmonella</i> spp. ร้อยละ 20 (1/5) ไม่พบเชื้อใดเลย ในตัวอย่างน้ำจิ้ม และผลเพาะเชื้อในตัวอย่างน้ำปรุงจุก และน้ำมีว ของเผ็ครัวทั้ง 2 คนพบ <i>Bacillus cereus</i> group ตัวอย่างจุลจากรพบ <i>Escherichia coli</i> ทั้ง 2 คน และพบ <i>Salmonella</i> spp. ในเผ็ครัว 1 คน ผลเพาะเชื้อในตัวอย่างน้ำจิ้มพบ <i>Bacillus cereus</i> และผลเพาะเชื้อพื้นผิวสิ่งแวดล้อมในห้องครัวพบ <i>Bacillus cereus</i> group ร้อยละ 22.22 (4/18) ประกอบด้วย น้ำน้ำอาหาร 2 กระดาษขัดจาน เขียง และตู้เย็น เชื้ออื่นที่พบในห้องครัวคือ <i>Aeromonas</i> spp. <i>Escherichia coli</i> และ <i>Aeromonas caviae</i> - ข้อเสนอแนะ: 1) ตรวจสอบคุณภาพระบบน้ำประปาและระบบการกำจัดขยะภายในโรงเรียน เพื่อป้องกันการเกิดโรคอาหารเป็นพิษในโรงเรียน 2) สื่อสารความเสี่ยงในเผ็ครัวเรื่องการปรุงอาหารอย่างถูกต้องเพื่อไม่ให้เป็นเชื้อแบคทีเรียสร้างสารพิษในอาหารได้ 	

โรคที่แจ้งเตือนการเฝ้าระวัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกระดับประเทศและเขตสุขภาพที่ 12 วันที่ 1 มกราคม ถึง 28 มิถุนายน 2565



อัตราต่อแสนประชากร
 □ 0 □ 0.1-1 □ 1.01-2
 ■ 2.01-3 ■ 3.01-4 ■ 4.01-5

พื้นที่	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย/แสน ปชก.	เสียชีวิต (ราย)	ร้อยละ อัตราป่วย ตาย	อัตราตาย/ แสน ปชก.	ลำดับ ประเทศ (ตามอัตรา ป่วย)
ประเทศ	6,846	10.04	6	0.09	0.01	
เขต 12	308	6.16	1	0.32	0.02	
สุพรรณบุรี	42	12.93	0	0	0	13
นครราชสีมา	78	9.63	0	0	0	22
พิจิตร	32	6.12	0	0	0	36
ตรัง	39	6.1	0	0	0	37
สงขลา	80	5.69	0	0	0	41
ยะลา	19	3.5	0	0	0	49
ปัตตานี	18	2.47	1	5.56	0.14	58

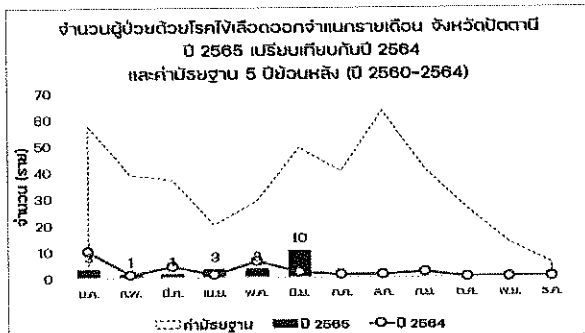
หมายเหตุ: อัตราป่วย และอัตราตาย/100,000 ประชากรเป็นรายปี

ที่มาข้อมูล: กองระบาดวิทยา กรมสุขภาพจิต
<http://doh.go.th/healthdata/infodata/infodetail>

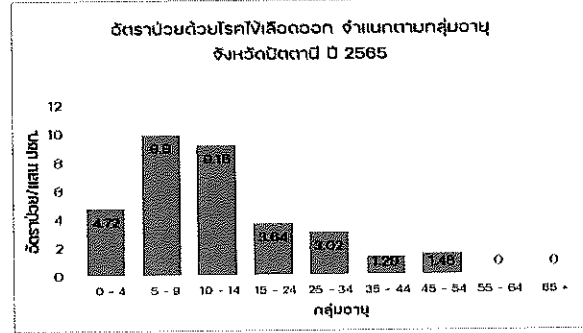


สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดปัตตานี (ข้อมูล 1 ม.ค. - 2 ก.ค. 2565)

จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม	อัตราป่วย	เสียชีวิต	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย
21 ราย	3.41 / แสน ปชก.	1 ราย	0.16 / แสน ปชก.	4.76 %



หมายเหตุ: อัตราป่วย และอัตราตาย/100,000 ประชากร 43 พัน



ที่มา: ข้อมูลจาก 508 แห่งของกรมสุขภาพจิตจังหวัดปัตตานี



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดปัตตานี (ข้อมูล 1 ม.ค. - 2 ก.ค. 2565)

จำนวนผู้ติดเชื้อจำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	เป้าหมาย* ไม่เกิน (ราย)		ข้อมูลสะสม (1 ม.ค.-2 ก.ค.)		จุดเฝ้าระวัง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (2 มิ.ย.-2 ก.ค.)		วันสิ้นป่วย ของผู้ป่วย รายสุดท้าย
	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย/ แสน ปชก.	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	จำนวน (ราย)	ตำบลที่พบผู้ป่วย	
เมืองปัตตานี	114	100.40	3	2.62	2	รัฐตะปือ(1), ตะลุโบะ(1)	17/มิ.ย./65
โคกโพธิ์	38	65.43	2	3.37	0		
หนองจิก	47	72.69	1	1.52	0		
ปะนาเระ	37	92.71	3	7.43	2	ปะนาเระ(1), ป่าปอ(1)	20/มิ.ย./65
มายอ	32	60.94	1	1.86	1	ปะโต	4/มิ.ย./65
ทุ่งยางแดง	25	124.99	0	0.00	0		
สายบุรี	57	89.84	2	3.13	1	บ้าน	10/มิ.ย./65
ไม้แก่น	9	86.74	0	0.00	0		
ยะหริ่ง	94	121.83	3	3.87	0		
ยะรัง	146	185.27	5	6.31	3	ยะรัง(2), เขาตุง(1)	30/มิ.ย./65
กะพ้อ	11	78.10	1	6.66	0		
แม่ลาน	17	119.79	0	0.00	0		
อัตราป่วยรวม	650	105.70	21	3.41	6		

* หมายเหตุ: อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นประมาณ 2565 ลดลงร้อยละ 15 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปีงบประมาณ 2560-2564

วิเคราะห์ความเสี่ยง

- ในเดือนมิถุนายน แม้จังหวัดปัตตานีจะพบผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี แต่พบผู้ป่วยมากกว่าช่วงเดียวกันของปีที่ผ่านมา และมีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย สถานการณ์การระบาดมีแนวโน้มสูงขึ้น เนื่องจากช่วงนี้ฝนตก เป็นปัจจัยเอื้อต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออก
- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5-14 ปี จึงต้องให้ความสำคัญกับการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษาทุกระดับ
- สื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง จัดสิ่งแวดล้อมให้สะอาด และร่วมกันป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง

ที่มา: ข้อมูลจาก 508 แห่งของกรมสุขภาพจิตจังหวัดปัตตานี

**สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ระดับประเทศและเขตสุขภาพที่ 12
วันที่ 1 มกราคม ถึง 28 มิถุนายน 2565**



อัตราต่อแสนประชากร
 □ 0 □ 0.01-0.20 □ 0.21-0.40
 □ 0.41-0.60 □ 0.61-0.80 □ 0.81-1

พื้นที่	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย/แสน ปชก.	เสียชีวิต (ราย)	ร้อยละ อัตราป่วย ตาม	อัตราตาย/ แสน ปชก.	ลำดับ ประเทศ (ตามอัตรา ป่วย)
ประเทศ	2,992	4.52	0	0	0	
เขต 12	1,104	22.08	0	0	0	
สตูล	129	30.71	0	0	0	1
นราธิวาส	275	33.86	0	0	0	3
ยะลา	167	30.79	0	0	0	4
สงขลา	320	22.35	0	0	0	5
ปัตตานี	128	17.54	0	0	0	7
พิกุล	72	13.78	0	0	0	8
ตรัง	13	2.03	0	0	0	38

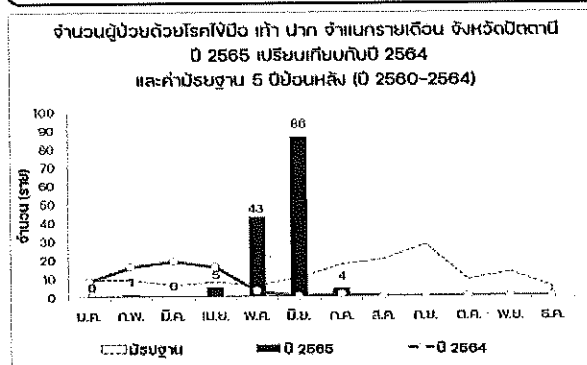
หมายเหตุ อัตราป่วย และอัตราตายมีฐานข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎร

ที่มาข้อมูล: กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
<http://diseases.go.th/infocenter/data/12/2565.php>

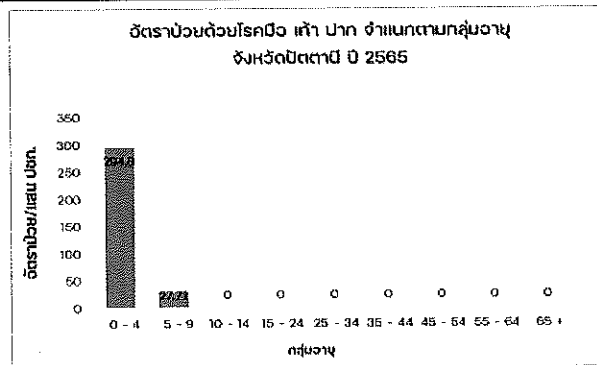


**สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดปัตตานี
(ข้อมูล 1 ม.ค. - 2 ก.ค 2565)**

จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม	อัตราป่วย	เสียชีวิต	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย
139 ราย	22.59/แสนปชก	0 ราย	0 / แสน ปชก	0 %



หมายเหตุ อัตราป่วย และอัตราตายมีฐานข้อมูลประชากรจาก 43 หมู่บ้าน



ที่มา: ข้อมูลจาก 508 หมู่บ้านในสถานการณ์ของจังหวัดปัตตานี



**สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดปัตตานี
(ข้อมูล 1 ม.ค. - 2 ก.ค 2565)**

จำนวนผู้ติดเชื้อจำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ข้อมูลสะสม (1 ม.ค.-2 ก.ค.)		ข้อมูล 4 สัปดาห์ที่ ผ่านมา (4 มิ.ย.-2 ก.ค.)	วันเริ่มป่วยของ ผู้เฒ่ารายสุดท้าย
	จำนวน (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	จำนวน (ราย)	
เมืองปัตตานี	7	6.12	4	28/มิ.ย./65
โคกโพธิ์	34	57.35	28	1/กค./65
หนองจิก	4	6.07	0	
ปะนาเระ	17	42.11	6	9/มิ.ย./65
มายะ	4	7.46	0	
ทุ่งยางแดง	5	24.37	2	22/มิ.ย./65
สามบุรี	10	16.00	6	2/กค./65
ไม้แก่น	14	128.57	7	13/มิ.ย./65
ยะหริ่ง	16	20.62	8	20/มิ.ย./65
ยะรัง	7	8.83	3	14/มิ.ย./65
กะพ้อ	19	124.38	5	28/มิ.ย./65
แม่ลาน	2	13.83	2	6/มิ.ย./65
อัตราป่วยรวม	139	22.59	71	

วิเคราะห์ความเสี่ยง

- ในเดือนมิถุนายน 2565 จังหวัดปัตตานีพบผู้ป่วยสูงสุด และสูงกว่าค่ามัธยฐาน โดยมีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2565 ดังนั้นทุกพื้นที่ที่ต้องมีการเฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปาก ทั้งในชุมชน ในสถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์เด็กเล็ก และในโรงเรียน รณรงค์ให้ความรู้ แจ้งเตือนสถานการณ์การระบาดแก่ผู้ปกครอง และครูในสถานศึกษา
- ดำเนินการสอบสวนโรคทุกราย และเฝ้าระวังตรวจจับการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

ที่มา: ข้อมูลจาก 508 หมู่บ้านในสถานการณ์ของจังหวัดปัตตานี

MERS SITUATION UPDATE | MARCH 2022  World Health Organization
المركز العالمي لأمراض الشرق الأوسط

SUMMARY

-  **2589**
Laboratory-confirmed cases reported since April 2012
-  **893**
Deaths reported since April 2012
-  **12**
Countries reported cases since April 2012 in the Eastern Mediterranean Region
-  **27**
Countries reported cases globally

Highlights

- At the end of March 2022, a total of 2589 laboratory-confirmed cases of Middle East respiratory syndrome (MERS), including 893 associated deaths (case-fatality ratio of 34.5%) were reported globally. The majority of these cases were reported from Saudi Arabia (2184 cases, including 813 related deaths) with a case-fatality ratio of 37.2%.
- During the month of March 2022, one new case was reported.

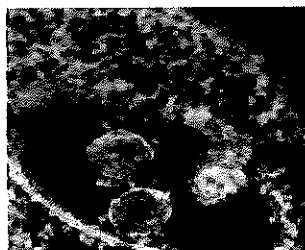
MERS coronavirus case confirmed in Qatar

by NEWS DESK

🕒 March 20, 2022 📰 Headlines, Med/Ar East 💬 No Comments

NewsDesk @hactiman63

Ministry of Public Health (MOPH) declared that a case of Middle East Respiratory Syndrome (MERS) has been confirmed. The case is a male resident aged 50 years.



The patient has been admitted to the hospital to receive the necessary medical care in accordance with the national protocol to deal with confirmed or suspected cases of the disease. He had direct contact with camels. All the contacts of the patient are free of symptoms and will be monitored for 14 days as per the national protocols.

Ministry of Public Health, in cooperation with the Ministry of Environment, is taking all necessary preventive and precautionary measures to control the disease and prevent it from spreading.

Robert Koch Quote

Table 2. Characteristics of MERS cases reported from Saudi Arabia, June 2012 - March 2022

Type of case	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Grand Total
Missing		1	15	102	103	68	52	56	7	4	9	468
Primary	3	36	164	52	75	70	54	52	11	11	0	533
Secondary	2	93	254	222	60	90	35	75	9	0	0	850
Unknown		28	249	78	11	5	1	16	33	2	0	393
Grand Total	5	158	662	454	249	233	142	204	60	17	0	2184

Fig. 4. MERS cases per week of onset in Saudi Arabia, June 2012 - March 2022

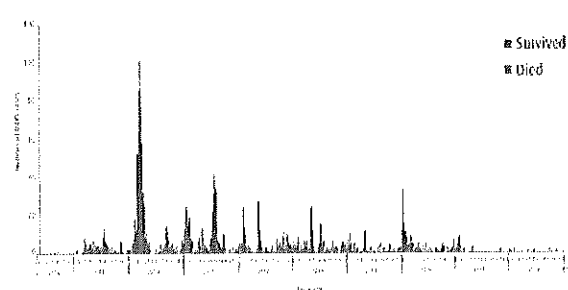


Fig. 5. Cases of MERS in health care workers reported from Saudi Arabia, January 2013 – March 2022

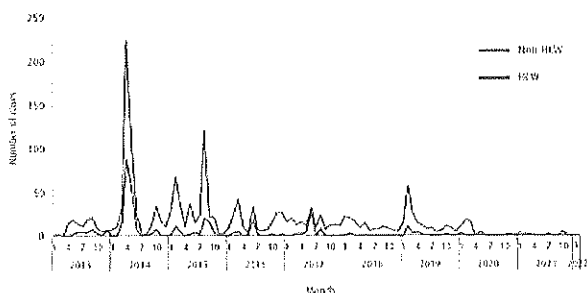
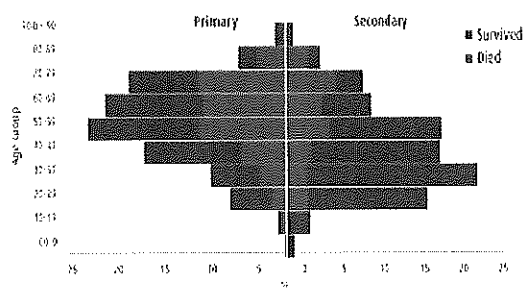


Fig. 6. Age and fatality distribution of primary and secondary cases of MERS reported from Saudi Arabia June 2012 – March 2022



**สถานการณ์ในประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2558 ถึง 5 กรกฎาคม 2565
มีผู้ป่วยยืนยัน 3 ราย รายละเอียด ดังนี้**

รายที่ 1 วันที่ 18 มิถุนายน 2558 เป็นชายชาวโอมาน อายุ 75 ปี ได้รับการดูแลรักษาในห้องแยกโรคความดันลบ ณ สถาบันบำราศนราดูร ได้รับการรักษาจนเสร็จสิ้น และเดินทางกลับประเทศโอมานวันที่ 3 กรกฎาคม 2558

รายที่ 2 ชายชาวโอมาน อายุ 71 ปี เดินทางเข้าประเทศไทยวันที่ 22 มกราคม 2559 ส่งตัวเข้ามารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร วันที่ 23 มกราคม 2559 ผู้ป่วยหายเป็นปกติ และออกจากโรงพยาบาลวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2559 ได้เดินทางกลับประเทศไปแล้ว

รายที่ 3 ชายชาวคูเวต อายุ 18 ปี เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร วันที่ 30 กรกฎาคม 2559 ได้รับการรักษาในห้องแยกตามมาตรฐานจนหายเป็นปกติ เดินทางกลับประเทศแล้ว เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2559

ประเมินความเสี่ยงในกลุ่มผู้แสวงบุญ

- ประเทศซาอุดีอาระเบียเป็นพื้นที่พบการระบาดของโรค
- ประชาชนชาวไทยเดินทางไปประกอบพิธีทางศาสนา
- จำนวนผู้แสวงบุญมีจำนวนมากและเดินทางมาจากทั่วโลก
- อาจมีข้อจำกัดในการป้องกันตัวเองจากคนที่มีความเสี่ยง
- มีแหล่งรังโรค (จุด) ในพื้นที่

ปี 2565 ผู้เดินทางกลับจากการประกอบพิธีฮัจญ์ ระหว่างวันที่ 18 กรกฎาคม - 12 สิงหาคม 2565 จำนวน 662 คน

รายชื่อกลุ่มเป้าหมายได้รับจาก สบ.สท.จำนวน 2 ครั้ง

- ครั้งที่ 1 เดือน มกราคม 2565 จำนวน 720 คน (เนื่องจาก ปร.ว.เหตุฮัจญ์ เป็นกำหนดเฉพาะ)
- ครั้งที่ 2 วันที่ 15 พฤษภาคม 2565 จำนวน 662 คน แรกเป็นรายชื่อกลุ่มนี้

ลำดับที่	สัญชาติ	กลุ่มเป้าหมาย (คน)
1	เยเมน	151
2	โอมาน	31
3	ปากีสถาน	35
4	บังกลาเทศ	55
5	ซาอุดีอาระเบีย	74
6	คูเวต	22
7	สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์	45
8	อินเดีย	13
9	อิหร่าน	126
10	ไต้หวัน	50
11	สหรัฐ	10
12	ฟิลิปปินส์	8
รวม		662

(แนวทางและมาตรการได้ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงานฮัจญ์, CDCU/SRRT เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2565)

มติที่ประชุม

รับทราบ ดำเนินการ ดังนี้

๑). นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๒). รักษาตามแนวทางการรักษา โดยเฉพาะแพทย์จบใหม่และโรงพยาบาลปัตตานีจัดอบรม

ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย DHF

๓). เฝ้าระวังและตรวจจับการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในพื้นที่โดยเฉพาะในโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๔). แพทย์รพช.ให้คำปรึกษาถึงโรค Leptospirosis วินิจฉัยให้เร็ว เพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษา

๕.๓.๓. เตรียมความพร้อมผู้เดินทางกลับจากพิธีฮัจญ์ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

นางสาวนิลุไลดา นิโษะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้แจ้งในที่ประชุมทราบ เกี่ยวกับการดูแล
สุขภาพผู้เดินทางประกอบพิธีฮัจญ์ จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๕

ประเทศซาอุดีอาระเบียกำหนดเกณฑ์สำหรับผู้ไปประกอบพิธีฮัจญ์
ปี 2565 ดังนี้

- เกณฑ์เดิม : ฉีดวัคซีนไข้กัาพหลังแอน และไข้หวัดใหญ่ พร้อมออกสมุด
เหลืองรับรองการฉีดวัคซีน

เพิ่มเติม ในปี 2565

- อายุน้อยกว่า 65 ปี

- ฉีดวัคซีนโควิด 19 ครบ 2 เข็มก่อนเดินทาง 14 วัน

- มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ **RT PCR** เป็นลบ ไม่เกิน 72 ชม.ก่อน
เดินทางถึงประเทศซาอุดีอาระเบีย

รายชื่อกลุ่มเป้าหมายได้รับจาก ศบ.สต.จำนวน 2 ครั้ง

• ครั้งที่ 1 เดือน มกราคม 2565 จำนวน 720 คน (หลังจาก ป.ซาอุดีอาระเบียกำหนดเกณฑ์)

• ครั้งที่ 2 วันที่ 15 พฤษภาคม 2565 จำนวน 662 คน แยกเป็นรายอำเภอ ดังนี้

ลำดับที่	อำเภอ	จน.ผู้แสวงบุญ (คน)
1	เมือง	151
2	โคกโพธิ์	34
3	หนองจิก	35
4	ปะนาเระ	58
5	มายอ	70
6	ทุ่งยางแดง	22
7	สายบุรี	45
8	ไม้แก่น	13
9	ยะหริ่ง	126
10	ยะรัง	90
11	กะพ้อ	10
12	แม่ลาน	8
	รวม	662

กำหนดการเดินทางของผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ปี 2565

- รอบที่ 1 กำหนดเดินทางวันที่ 11 12 13 14 มิ.ย.2565 ที่ สนามบินนราธิวาส
- รอบที่ 2 วันที่ 29 และ 30 มิถุนายน 2565 และวันที่ 1 2 และ 3 กรกฎาคม 2565
- ** วัคซีนเข้ากาฬหลังแอ่น และใช้หวัดใหญ่ จังหวัดปัตตานีได้รับเมื่อวันศุกร์ที่ 26 พ.ค.2565 จำนวน 680 โดส
- มีระยะเวลาฉีดวัคซีนและออกเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนใช้กาฬหลังแอ่นและใช้หวัดใหญ่(สมุดเหลือง) ทั้งหมด 4 วัน คือวันที่ 30 31 พ.ค. และ 1, 2 มิ.ย.2565 พร้อมออกสมุดเหลืองให้เสร็จภายในวันที่ 2 มิ.ย.65 เพราะฉะนั้นต้องเอาสมุดเหลืองไปออกวีซ่า
- *** ส่วนการออก passport วัคซีนโควิด- 19 สสจ.ได้ทยอยออกก่อนหน้าแล้ว โดยส่วนใหญ่แชนท์ เป็น คนรวบรวมและมาทำที่ สสจ.แห่งเดียวในปัตตานี

ผลการดำเนินงานดูแลสุขภาพผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ปี 2565 (ข้อมูล จาก sasuk 12.com ณ กค.2565)

วันที่	จำนวนผู้ไป	จำนวนคนตรวจสุขภาพก่อนขึ้น				ตรวจแล้ว		ตรวจไม่ผ่าน		หมายเหตุ	
		รับ	ไม่รับ	ตรวจแล้ว	ตรวจไม่ผ่าน	รับ	ไม่รับ	รับ	ไม่รับ	รับ	ไม่รับ
11 มิ.ย.	20	1	3	0	0	9	2000	9	9200	3	2000
12 มิ.ย.	27	2	4	0	0	71	9645	20	2094	5	2173
13 มิ.ย.	49	3	9	0	0	43	8448	32	8916	56	9655
14 มิ.ย.	70	4	20	0	0	70	10000	62	8857	70	10000
15 มิ.ย.	90	5	19	0	0	90	10000	90	10000	90	10000
16 มิ.ย.	105	7	44	0	0	125	15000	125	3971	155	12930
17 มิ.ย.	85	2	8	0	0	45	10000	45	10000	43	8556
18 มิ.ย.	35	2	8	0	0	35	10000	31	9734	31	8881
19 มิ.ย.	51	3	47	0	0	143	5801	27	9135	135	8940
20 มิ.ย.	8	1	1	0	0	8	10000	7	8150	8	10000
21 มิ.ย.	34	7	10	0	0	34	10000	34	10000	34	10000
22 มิ.ย.	0	0	1	0	0	8	10000	13	10000	11	10000
รวม	667	43	113	0	0	638	9789	619	9637	630	9366

เที่ยวบินจากกลับจากการประกอบพิธีฮัจย์

DRAFT FLIGHT SCHEDULE FOR HAJI TRAFFIC 1443/2022

TG / Total 9 Flights / 2,610 seats

NO	FLIGHT	D/M/Y	Dept / Arvl	Dept Time	Arvl Time	FLIGHT	D/M/Y	Dept / Arvl	Dept Time	Arvl Time	Remark
1	TG 8800	10 June 2022	HAW - MED	10:00	14:25	TG 8801	18 July 2022	JED - HAW	19:00	07:50*	290 seats
2	TG 8802	11 June 2022	HAW - MED	10:00	14:25	TG 8803	19 July 2022	JED - HAW	19:00	07:50*	290 seats
3	TG 8804	12 June 2022	HDY - MED	10:15	14:25	TG 8805	20 July 2022	JED - HDY	19:00	07:40*	290 seats
4	TG 8806	13 June 2022	HDY - MED	10:15	14:25	TG 8807	21 July 2022	JED - HDY	19:00	07:40*	290 seats
5	TG 8808	29 June 2022	HDY - JED	10:05	14:25	TG 8809	08 August 2022	MED - HDY	19:00	07:35*	290 seats
6	TG 8810	30 June 2022	HDY - JED	10:05	14:25	TG 8811	09 August 2022	MED - HDY	19:00	07:35*	290 seats
7	TG 8812	01 July 2022	HDY - JED	10:05	14:25	TG 8813	10 August 2022	MED - HDY	19:00	07:35*	290 seats
8	TG 8814	02 July 2022	BKK - JED	10:25	14:25	TG 8815	11 August 2022	MED - BKK	19:00	07:30*	290 seats
9	TG 8816	03 July 2022	BKK - JED	10:25	14:25	TG 8817	12 August 2022	MED - BKK	19:00	07:30*	290 seats

SV / Total 3 Flights / 1,230 seats

NO	FLIGHT	D/M/Y	Dept / Arvl	Dept T.	Arvl T.	FLIGHT	D/M/Y	Dept / Arvl	Dept T.	Arvl T.	Remark
1	SV	01 July 2022	BKK - JED	n/a	n/a	SV	09 August 2022	MED - BKK	n/a	n/a	410 seats
2	SV	03 July 2022	BKK - JED	n/a	n/a	SV	09 August 2022	MED - BKK	n/a	n/a	410 seats
3	SV	05 July 2022	BKK - JED	n/a	n/a	SV	10 August 2022	MED - BKK	n/a	n/a	410 seats

ข้อจำกัดของการดำเนินงาน

- 1. ระยะเวลากระชั้นชิดทำให้คุณภาพการดำเนินงานไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง เช่น การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง
- 2. วัคซีนมาล่าช้าและได้มาจำกัด ทำให้ผู้ขาดบางคนที่อยู่ในพื้นที่ แต่ชื่ออยู่ที่อื่น จะไม่ได้รับการฉีดวัคซีนในพื้นที่ แต่ต้องเดินทางไปฉีดตามชื่อที่ลงทะเบียนไว้
- 3. บางคนฉีดวัคซีนโควิด ล่าช้า ทำให้การฉีดวัคซีนใช้หัตถ์ใหญ่และใช้กาฬหลังแอ่นไม่ได้เว้นระยะห่างตามเกณฑ์ที่กำหนด

สิ่งที่จะต้องไปตรวจสอบและดำเนินการต่อ (กิจกรรมก่อนเดินทาง)

- ติดตามรายชื่อผู้แสวงบุญ จ.ปัตตานี ว่าไปจริงกี่คน ไม่ไปกี่คน(แจ้งรายชื่อ ที่กเปาะ เพื่อตัดข้อมูลออกจากระบบ)
- บันทึกข้อมูล การฉีดวัคซีน การตรวจสุขภาพ และการอบรม ให้ครบถูกต้อง

กิจกรรมหลังเดินทางกลับ

- 1. ตรวจสุขภาพทั่วไปและบันทึกใน WWW.sasuk12.com
- 2. บันทึกการเฝ้าระวังโรค MERS ใน WWW.sasuk12.com ระบุบุคคลจนครบ 14 วัน

มติที่ประชุม เตรียมพร้อมรับผู้เดินทางกลับจากพิธีฮัจญ์ โดยนำรายชื่อผู้ไปประกอบพิธีฮัจญ์คืนข้อมูลให้กับพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังหลังกลับมาและคัดกรองด้วย ATK Professional ทุกราย

๕.๔ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

นางรัชณี เทียมแก้ว หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๔.๑ สัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี

ด้วย ในเดือนกรกฎาคมของทุกปี กรมอนามัยกำหนดให้เป็นสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการ ซึ่งปี ๒๕๖๕ ตรงกับวันที่ ๔-๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จังหวัดได้ทำหนังสือแจ้งโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งเพื่อเตรียมการในการดำเนินการตามแนวทางคัดกรองพัฒนาการเด็กในสัปดาห์รณรงค์

- ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ specialpp ช่วงรณรงค์ ๔-๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ๒๕๖๕

อำเภอ	รวมทั้ง 5 กลุ่มอายุ																			
	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	สมวัย ครั้งแรก	สงสัย ล่าช้ารอ กระตุ้น 30 วัน	สงสัย ล่าช้าส่ง ต่อทีม ทั้งหมด	รวม สงสัย	ร้อยละ ติดตามได้	ร้อยละ สมวัย	สงสัยล่าช้าต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นภายใน 1 เดือน						รวม คัดตาม ไม่ไว้ใน 30 วัน	รวม ร้อยละ			
										ไม่สนใจหรือไม่ได้รับการส่งเสริม/กระตุ้น		ได้รับการส่งเสริม/กระตุ้น								
รวม	GM	FM	RL	EL	PS															
เมืองปัตตานี	721	133	18.45	104	29	0	29	21.80	0	0.00	0	0	0	0	0	0	29	0	104	78.20
โคกโพธิ์	340	115	33.82	85	30	0	30	26.09	1	3.33	1	0	0	0	0	0	29	0	86	74.78
หนองจิก	440	150	34.09	112	37	1	38	25.33	18	48.65	18	0	0	0	0	0	19	0	130	86.67
ปะนาเระ	254	85	33.46	63	22	0	22	25.88	3	13.64	3	0	0	0	0	0	19	0	66	77.65
มายอ	416	214	51.44	184	30	0	30	14.02	13	43.33	13	0	0	0	0	0	17	0	197	92.06
ทุ่งยางแดง	151	93	61.59	64	29	0	29	31.18	0	0.00	0	0	0	0	0	0	29	0	64	88.82
สายบุรี	388	30	7.73	23	7	0	7	23.33	0	0.00	0	0	0	0	0	0	7	0	23	76.67
ไม้แก่น	80	1	1.25	1	0	0	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100.00
ยะหริ่ง	505	125	24.75	97	27	1	28	22.40	5	18.52	5	0	0	0	0	0	22	0	102	81.60
ยะรัง	553	70	12.66	49	21	0	21	30.00	5	23.81	5	0	0	0	0	0	16	0	54	77.14
กะพ้อ	113	32	28.32	30	2	0	2	6.25	0	0.00	0	0	0	0	0	0	2	0	30	93.75
แม่ลาน	98	55	56.12	44	11	0	11	20.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0	10	1	44	80.00
รวม	4,059	1,103	27.17	856	245	2	247	22.39	45	18.37	45	0	0	0	0	0	199	1	901	81.69

- ผลการดำเนินงานแยกเด็ก ๕ กลุ่มอายุ (๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน) ช่วงรณรงค์ ๔-๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จังหวัดปัตตานี

อำเภอ	คัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 9 เดือน			คัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 18 เดือน			คัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 30 เดือน			คัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 42 เดือน			คัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 60 เดือน		
	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ
เมืองปัตตานี	115	28	24.35	143	19	13.29	169	22	13.02	130	24	18.46	164	40	24.39
โคกโพธิ์	51	14	27.45	76	25	32.89	79	27	34.18	71	22	30.99	63	27	42.86
หนองจิก	70	18	25.71	88	35	39.77	81	34	41.98	105	27	25.71	96	36	37.50
ปะนาเระ	34	9	26.47	38	17	44.74	58	17	29.31	57	25	43.86	67	17	25.37
มายอ	44	23	52.27	79	38	48.10	90	46	51.11	93	47	50.54	110	60	54.55
ทุ่งยางแดง	25	13	52.00	21	13	61.90	26	15	57.69	41	30	73.17	38	22	57.89
สายบุรี	49	4	8.16	94	7	7.45	89	5	5.62	72	7	9.72	84	7	8.33
ไม้แก่น	12	0	0.00	11	0	0.00	10	1	10.00	23	0	0.00	24	0	0.00
ยะหริ่ง	78	18	23.08	112	29	25.89	99	32	32.32	116	31	26.72	100	15	15.00
ยะรัง	103	14	13.59	106	12	11.32	111	17	15.32	99	13	13.13	134	14	10.45
กะพ้อ	17	9	52.94	23	5	21.74	28	7	25.00	22	7	31.82	23	4	17.39
แม่ลาน	15	10	66.67	16	7	43.75	19	13	68.42	24	12	50.00	24	13	54.17
รวม	613	160	26.10	807	207	25.65	859	236	27.47	853	245	28.72	927	255	27.51

- ภาพกิจกรรมการคัดกรองพัฒนาการเด็กช่วงรณรงค์ ๔-๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ อำเภอมายอ และอำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

"สัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2565" ระหว่างวันที่ 4 - 8 กรกฎาคม 2565 อำเภอมายอได้ดำเนินการคัดกรองเป้าหมายรณรงค์เด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัย (9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน) จำนวน 416 คน ผลงาน 214 คน คิดเป็นร้อยละ 51.44 พบว่าเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย 184คน สงสัยซ้ำ 30 คน



๕.๔.๒. ผลการดำเนินงานแก้ปัญหาภาวะโลหิตจางเด็กปฐมวัย ไตรมาสที่๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จังหวัดปัตตานี (ตุลาคม ๖๔-มิถุนายน ๒๕๖๕)

อำเภอ	ความครอบคลุมการเจาะ Hb/Hct : เด็ก 6 เดือน - 1 ปี			พบโลหิตจาง		ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก : เด็ก 6 เดือน-5 ปี		
	จำนวนเด็กทั้งหมด	เจาะ Hb/Hct		(Hb<11g/dl และ Hct < 33%)		จำนวนเด็กทั้งหมด	ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก	
		(คน)	(คน)	ร้อยละ	คน		ร้อยละ	คน
เมืองปัตตานี	1733	215	12.41	54	25.12	14165	4834	34.13
โคกโพธิ์	402	97	24.13	9	9.28	4951	2518	50.86
กะพ้อ	145	69	47.59	29	42.03	1605	722	44.98
ปะนาเระ	256	135	52.73	32	23.7	3389	1564	46.15
มายอ	282	139	49.29	18	12.95	4805	2486	51.74
หนองจิก	571	144	25.22	17	11.81	6436	2758	42.85
ไม้แก่น	102	40	39.22	19	47.5	1484	574	38.68
ทุ่งยางแดง	210	62	29.52	30	48.39	2074	661	31.87
ยะรัง	591	222	37.56	76	34.23	7001	3321	47.44
ยะหริ่ง	608	98	16.12	27	27.55	7015	2052	29.25
สายบุรี	545	62	11.38	19	30.65	5415	1539	28.42
แม่ลาน	120	88	73.33	45	51.14	1531	840	54.87
ผลรวมทั้งหมด	5565	1283	23.05	375	29.23	59871	23869	39.87

มติที่ประชุม รับทราบ ดำเนินการดังนี้

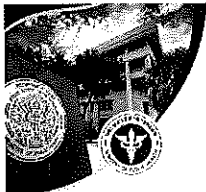
๑. ติดตามผลงานอย่างต่อเนื่อง
๒. สำหรับภาวะโลหิตจางในเด็ก ให้จัดประชุมร่วมกันเพื่อวางแผนแก้ไขปัญหในอำเภอที่ทำได้น้อย และติดตามในการนิเทศบูรณาการณ

๕.๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางมาลินี ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๕.๑ มหกรรมวิชาการระดับประเทศและระดับจังหวัด

- มหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ (ระดับประเทศ)



มหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19

โครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2565


การพัฒนาระบบสุขภาพที่ยั่งยืนหลังวิกฤตการณ์โควิด 19

ลงทะเบียน



- วันที่ ๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ : ส่งผลงาน
 - วันที่ ๑-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ : คัดกรองผลงาน
 - วันที่ ๑๕-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ : คัดเลือกผลงาน
 - วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ : ประกาศผลการคัดเลือก
 - วันที่ ๑-๓๐ มิถุนายน : ส่งผลงาน
 - วันที่ ๑๔-๑๖ กันยายน : งานวิชาการ
- รวมทั้งหมด ๒,๗๗๐ ผลงาน ปิดตานี้ส่ง ๒๔ ผลงาน

- มหกรรมวิชาการประจำปี ๒๕๖๕ (ระดับจังหวัด)



Pattani Provincial Public Health Office


RESILIENCE & LIVING WITH COVID 19

มหกรรมวิชาการประจำปี 2565

วันที่ 8 -9 สิงหาคม 2565

ประเภทผลงาน

1. Research
2. R2R
3. CQI Clinic
4. CQI non clinic
5. Photo voice
6. เรื่องเล่าเราพลัง
7. นวัตกรรม



ส่งผลงานวิชาการในวันที่ 5-15 กรกฎาคม ๒๕๖๕

ช่องทางส่งและสื่อสาร : <https://ptn.moph.go.th>

ประกาศผลรอบที่ 1 วันที่ 20 กรกฎาคม ๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕.๒ การขอรับค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นางสาวอุสาห์ เพ็งภารา หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนารูปแบบและบริการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้ จากการประชุมชี้แจงของสป.สช. เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้รับจัดสรรค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวประจำจำนวน ๒๘ ทีม มติที่ประชุมให้มีการจัดสรรให้

ปฐมภูมิเขตเมือง รพศ/รพท. = ๑๐ แห่ง (จังหวัดละ ๑ ยกเว้นสงขลา ยะลา นราธิวาส ได้ ๒ แห่ง)

ปฐมภูมิเมือง/ชนบท = ๑๔ แห่ง (จังหวัดละ ๒ แห่ง)

จังหวัดที่มีสัดส่วนการขึ้นทะเบียนสูงสุด ๔ อันดับแรก(สตูล ๙๐.๒๒, ตรัง ๘๓.๓๐, พัทลุง ๖๘.๕๑,

นราธิวาส ๖๖.๖๗, สงขลา ๕๒.๖๖, ปัตตานี ๕๐.๐๐ และยะลา ๔๘)

สรุปจังหวัดปัตตานีได้รับจัดสรร ๓ แห่ง ได้แก่

๑. ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลปัตตานี (อาเนาะรู)

๒. ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลไทรทอง

๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระโด

หลักเกณฑ์การสมัคร

๑. ขึ้นทะเบียนตาม พรบ.

๒. FM ประจำ ๕ วัน

๓. รับผิดชอบประชากร ๘,๐๐๐ - ๑๒,๐๐๐ คน

๔. มีหมอครอบครัวและติดต่อปรึกษาได้

๕. มีแผนการดูแลรายบุคคล

๖. มีระบบ Telehealth

๗. ข้อมูลรายบุคคล เชื่อมโยง ส่งต่อ ภายในเครือข่ายและหน่วยที่เกี่ยวข้อง(HIE)

๘. ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการระดับเขต

โดยมีกำหนดส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และ

มติที่ประชุม หน่วยบริการที่ได้รับคัดเลือก ๓ แห่ง

๑) ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลปัตตานี (อาเนาะรู)

๒) ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลไทรทอง และ

๓) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระโด

ส่งเอกสารการสมัครภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยงานปฐมภูมิปีเน้นผลลัพธ์การดูแลรักษาที่ดีขึ้น

๕.๖ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

นายเมษายี ควรเอกวิญญู นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๖.๑ การประชุมออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาลรูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์

การออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาลรูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์
ประชุมเชิงปฏิบัติการ วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 ณ ห้องประชุมธราดล สสจ.ปน

- กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าประชุม
1. แพทย์ผู้รับผิดชอบจากทั้งภาคคุณภาพเวชระเบียน (เลขบัตรประจำตัวประชาชนน้อย ๖ แพทย์ 1 ท่าน 2. ผู้รับทีลชอบ
เวชระเบียน หรือเวชสถิติ 1 ท่าน
 3. IT โรงพยาบาล 1 ท่าน

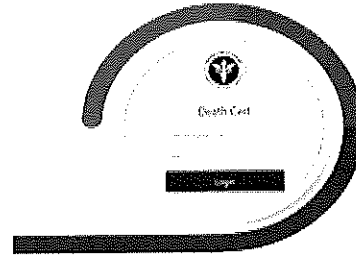
Auditor Guidelines for Medical Death Certificate Audit



QR CODE การไหลศกเอกสารประกอบการประชุม

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

จตุพร แก้วหุน (นางฉวีมาณฑุระ) โทร 090-0709954
ฉัตรพร คุณสมกุล (นางเรศ โฉทีศสง) โทร 0928282454



ให้นำตัวอย่างเวชระเบียนผู้เสียชีวิต มาฝึกปฏิบัติในวันจัดประชุม โรงพยาบาลละ 5 ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ การบริหารจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยภารกิจ liaison
นายโสภณ บุญพรหม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

> สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดปัตตานี



สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 จังหวัดปัตตานี
(ข้อมูล 1 ม.ค. - 4 ก.ค 2565)

ผู้ติดเชื้อ จ.ปัตตานี (ติดเชื้อในประเทศ)

ผู้ติดเชื้อรายใหม่	ผู้ติดเชื้อสะสม	เสียชีวิตรายใหม่	เสียชีวิตสะสม
2 ราย	10,983 ราย สะสมปี 2564 48,270 ราย	0 ราย	74 ราย สะสมปี 2564 463 ราย
เรือนจำ 0 ราย	เรือนจำ 126 ราย สะสมปี 2564 447 ราย	เรือนจำ 0 ราย	เรือนจำ 0 ราย สะสมปี 2564 6 ราย

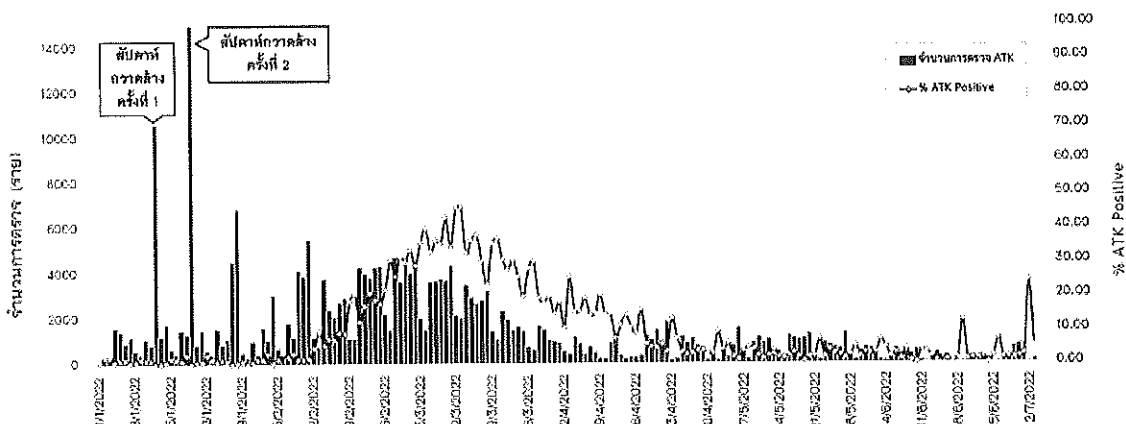
ผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศ ปี 2565

รายใหม่ **0** ราย สะสม **43** ราย

เสียชีวิตรายใหม่ **0** ราย เสียชีวิตสะสม **0** ราย

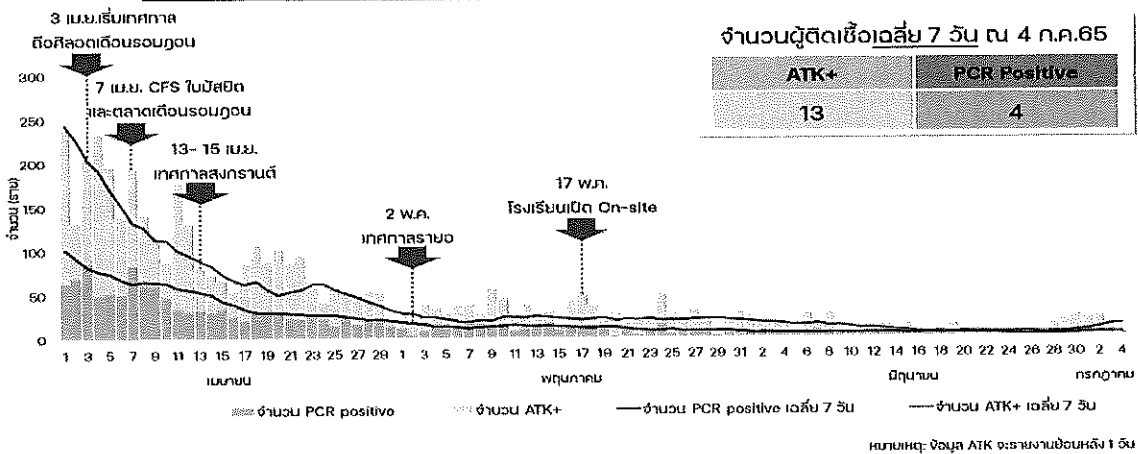
3 ก.ค.65 ATK positive 9 ราย (5.20%)
สะสม (1 ม.ค.-3 ก.ค.65) 36,403 ราย (13.46%)

กราฟแสดงจำนวนและสัดส่วนผลบวก ATK จังหวัดปัตตานี
วันที่ 1 ม.ค. - 3 ก.ค. 2565



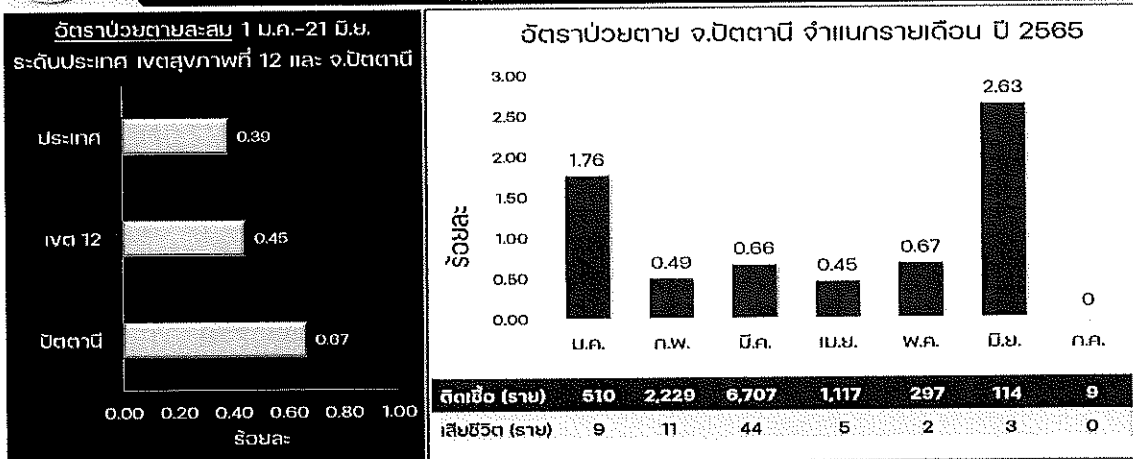
ยอดตรวจ ATK วันที่ 3 ก.ค.65 จำนวน 173 ราย ผลบวก จำนวน 9 ราย (5.20%)
ยอดตรวจ ATK สะสม วันที่ 1 - 3 ก.ค. 65 จำนวน 844 ราย ผลบวกสะสม จำนวน 48 ราย (5.69%)

จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR และจำนวนผู้ติดเชื้อที่ทราบผลจากการใช้ชุดตรวจ ATK จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 เม.ย.- 4 ก.ค. 2565



หมายเหตุ: ข้อมูล ATK จะรายงานย้อนหลัง 1 วัน

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 มกราคม - 4 กรกฎาคม 2565 (จำนวน 74 ราย)



อัตราป่วยตายสะสม 1 ม.ค.-21 มิ.ย. ระดับประเทศ เขตสุขภาพที่ 12 และ จ.ปัตตานี

พื้นที่	อัตราการป่วยตาย
ประเทศ	0.39
เขต 12	0.45
ปัตตานี	0.07

	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
ติดเชื้อ (ราย)	510	2,229	6,707	1,117	297	114	9
เสียชีวิต (ราย)	9	11	44	5	2	3	0

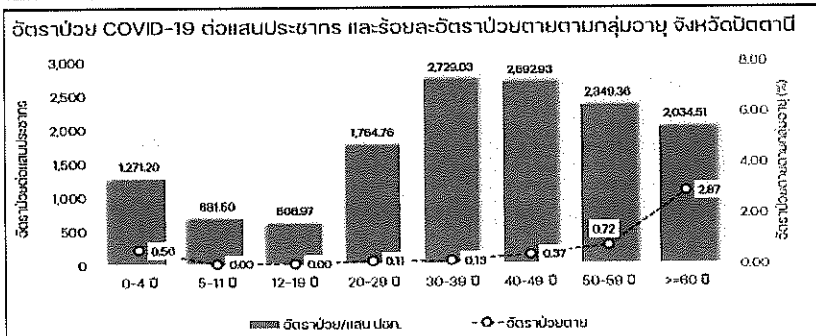


สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR

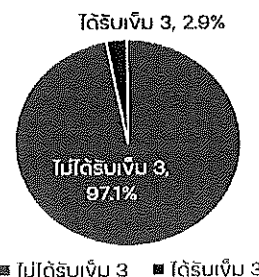
จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 มกราคม - 4 กรกฎาคม 2565 (จำนวน 74 ราย) (ต่อ)

เพศ: ชาย 40 ราย (54.0%) หญิง 34 ราย (46.0%)
 ค่ามัธยฐานของอายุ: 68 ปี (2 เดือน-98 ปี)
 สัญชาติ: ไทย 72 ราย (97.3%)
 เมียนมา 2 ราย (2.7%)

* อายุมากกว่า 60 ปี 48 ราย (64.9%)
 * อายน้อยกว่า 60 ปี :
 - มีโรคเรื้อรัง 21 ราย (28.3%)
 - ไม่มีโรคเรื้อรัง 5 ราย (6.8%)
 } รวม 93.2%



ประวัติการรับวัคซีนเข็ม 3



จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในนักเรียน และครู/บุคลากร จังหวัดปัตตานี

รายงานข้อมูลโดยหน่วยงานสาธารณสุข

17 พ.ค.-19 มิ.ย.65
 จำนวนผู้ติดเชื้อ **120 ราย**
 (ATK+ 110, PCR 10)

นักเรียน 107 ราย	ครู/บุคลากร 13 ราย
สาเหตุการติดเชื้อ - ติดจากในครอบครัว 33 ราย - ติดจากในโรงเรียน 38 ราย - ติดจากชุมชน 2 ราย - ไม่ทราบ 34 ราย	สาเหตุการติดเชื้อ - ติดจากในครอบครัว 6 ราย - ติดจากในโรงเรียน 1 ราย - ไม่ทราบ 6 ราย

การสัมผัสผู้สัมผัส เก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 6-10 มิ.ย.65 (ผู้ติดเชื้อ 81 ราย)
 ผู้สัมผัส ในครอบครัว 76 ราย พบเชื้อ 16 ราย
 ผู้สัมผัสในโรงเรียน 283 ราย พบเชื้อ 13 ราย

ปรับรูปแบบการรายงานข้อมูล

หน่วยงานสาธารณสุขและศึกษาธิการรายงานข้อมูลผ่าน google sheet ร่วมกัน

20 - 26 มิ.ย.65
 จำนวนผู้ติดเชื้อ **10 ราย**
 (ATK+ 10, PCR 0)

นักเรียน 8 ราย	ครู/บุคลากร 2 ราย
สาเหตุการติดเชื้อ - ติดจากในครอบครัว 1 ราย - ติดจากในโรงเรียน 7 ราย	สาเหตุการติดเชื้อ - ติดจากในครอบครัว 1 ราย - ไม่ทราบ 1 ราย

การสัมผัสผู้สัมผัส
 ผู้สัมผัส ในครอบครัว 37 ราย พบเชื้อ 2 ราย
 ผู้สัมผัสในโรงเรียน 114 ราย พบเชื้อ 1 ราย



จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในนักเรียน และครู/บุคลากร จังหวัดปัตตานี วันที่ 27 มิ.ย.-3 ก.ค.65

27 มิ.ย.-3 ก.ค.65
 จำนวนผู้ติดเชื้อ **67 ราย**
 (ATK+ 66, PCR 1)

จำแนกตามอำเภอที่ตั้งของโรงเรียน
 อ.เมือง 65 ราย
 อ.โคกโพธิ์ 1 ราย
 อ.สายบุรี 1 ราย

นักเรียน/นักศึกษา 67 ราย	ครู/บุคลากร 0 ราย
สาเหตุการติดเชื้อ - ติดจากในครอบครัว 8 ราย - ติดจากชุมชน 10 ราย - ติดจากในโรงเรียน 35 ราย - ไม่ทราบ 14 ราย	

การสัมผัสผู้สัมผัส
 - ผู้สัมผัส ในครอบครัว 81 ราย ตรวจ 100% ไม่พบเชื้อ
 - ผู้สัมผัสในโรงเรียน 399 ราย ตรวจ 300 ราย (88.50%) พบเชื้อ 1 ราย (บุคคลในวิทยาลัยการศึกษาคณะเทคโนโลยี บว.ปัตตานี)


จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในนักเรียน และครู/บุคลากร จังหวัดปัตตานี วันที่ 27 มิ.ย.-3 ก.ค.65

สถานศึกษา	อำเภอ	รวม	สาเหตุการติดเชื้อ			
			ครอบครัว	ชุมชน	โรงเรียน	ไม่ทราบ
คณะมนุษยศาสตร์ วิชาภาษาเกาหลี มอ.ปัตตานี	เมือง	1	0	0	0	1
คณะวิทยาศาสตร์ มอ.ปัตตานี	เมือง	1	0	0	1	0
คณะรัฐศาสตร์ วิชาการปกครอง มอ.ปัตตานี	เมือง	1	0	0	0	1
คณะศึกษาศาสตร์ มอ.ปัตตานี	เมือง	8	1	2	6	0
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มอ.ปัตตานี	เมือง	2	0	1	1	0
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มอ.ปัตตานี	เมือง	8	0	1	2	5
คณะวิทยาการอิสลาม มอ.ปัตตานี	เมือง	2	0	0	2	0
รร.เดชะปัตตนยานุกูล	เมือง	4	1	0	3	0
รร.เบญจราษฎร์	เมือง	8	0	0	7	1
รร.สาธิต มอ.ปัตตานี	เมือง	1	1	0	0	0
รร.สาธิต ม.อ. (ฝ่ายมัธยมศึกษา)	เมือง	25	2	6	14	3
รร.อนุบาลปัตตานี	เมือง	4	2	0	0	2
รร.อัสสัมชัญปัตตานี	โคกโพธิ์	1	1	0	0	0
รร.มะนิงดาสา	สายบุรี	1	0	0	0	1
รวม		67	8 (11.9%)	10(14.9%)	35(52.2%)	14 (20.9%)

ระหว่างวันที่ 26 มิ.ย - 2 ก.ค.65

อำเภอ	เป้าหมาย 60%	เป้าหมาย 20%	ผลการตรวจ ATK ตามโครงการ SAVE 608				ร้อยละเทียบกับเป้าหมาย 20%	ต้องห้ามเกิน
			ผลการคัดกรองเชิงรุก ATK					
			ยอดรวมทั้งหมด ตั้งแต่ วันที่ 12 มิ.ย. - 2 ก.ค. 65	ทั้งหมดครั้งที่ 15 ตั้งแต่ วันที่ 26 มิ.ย. - 2 ก.ค. 2565	ลบ	บวก		
1.เมืองปัตตานี	27,476	5,495	5528	499	496	3	100.60	0
2.โคกโพธิ์	16,649	3,330	3356	40	39	1	100.78	0
3.หนองจิก	12,848	2,570	1748	19	19	0	68.02	822
4.ปะนาเระ	9,766	1,953	1974	6	6	0	101.08	0
5.มายอ	10,923	2,186	2008	417	416	1	91.86	178
6.ทุ่งยางแดง	4,206	841	1243	18	18	0	147.80	0
7.สายบุรี	15,262	3,052	1501	795	795	0	49.18	1,551
8.ไม้แก่น	3,632	726	272	3	3	0	37.47	454
9.ยะหริ่ง	15,253	3,051	2183	57	57	0	71.55	868
10.ยะรัง	15,960	3,192	2199	294	294	0	68.89	993
11.กะท้อ	4,244	849	512	6	6	0	60.31	337
12.แมะตัน	3,523	705	845	43	43	0	119.86	0
รวม	139,747	27,949	23369	2197	2192	5	83.61	4,580

ข้อมูล ณ วันที่ 2 ก.ค. 2565

สถานการณ์วัคซีนโควิด-19

จ.ปัตตานี

6 กรกฎาคม

2565

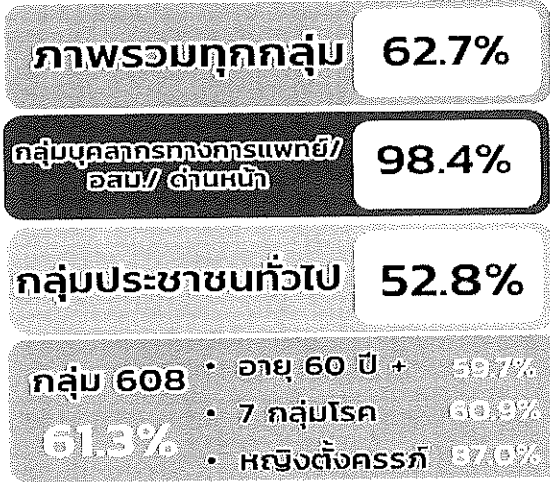


คงคลังวัคซีนโควิด ณ วันที่ 4 กรกฎาคม 2565

ชนิดวัคซีน	จำนวน (โดส)
AstraZeneca	145,530
Pfizer	3,544
COVOVAX	1,000
รวม	149,074

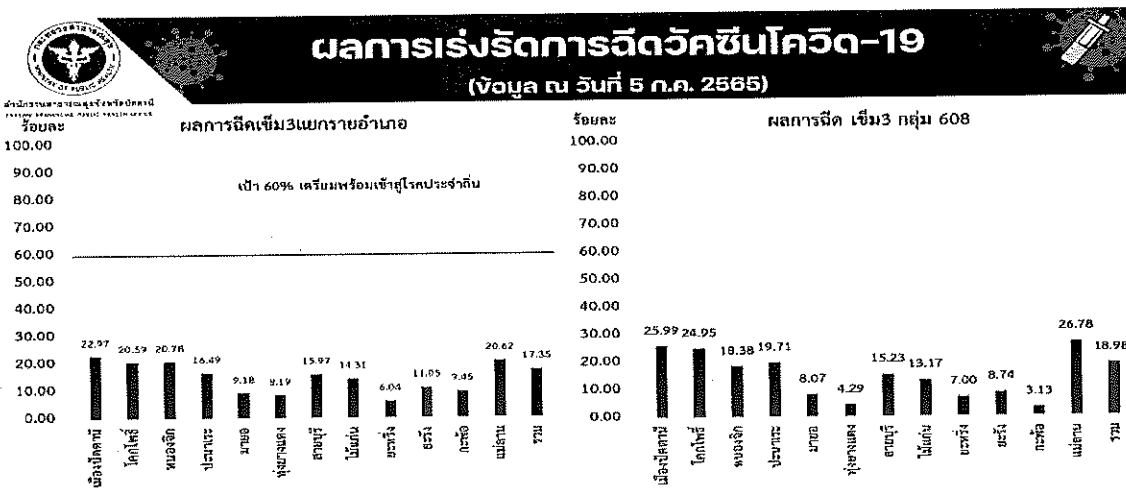
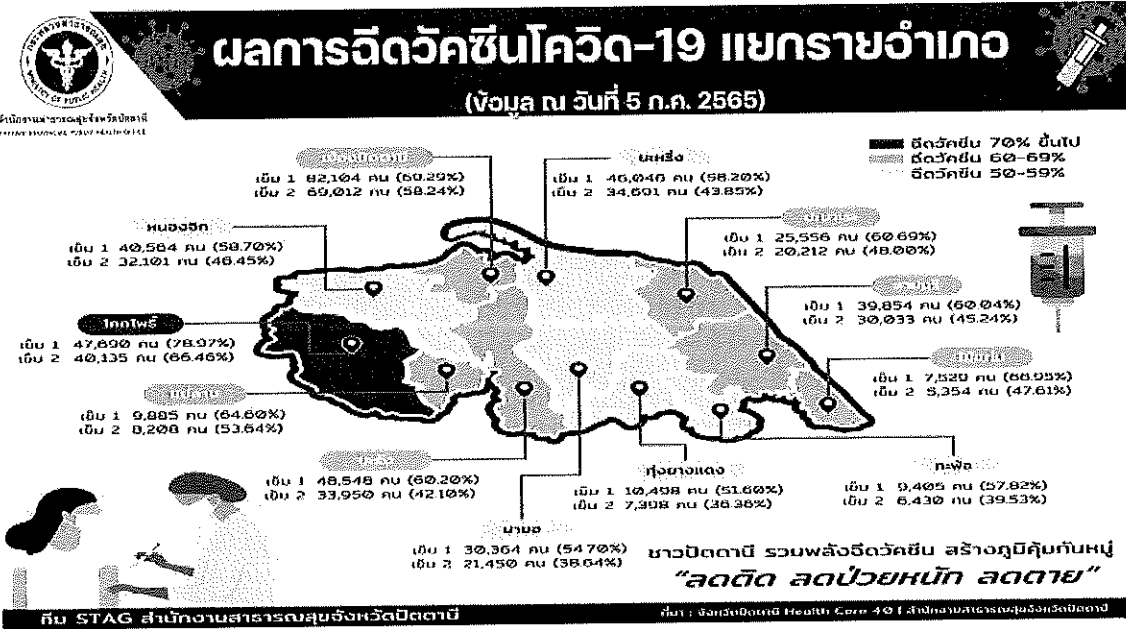
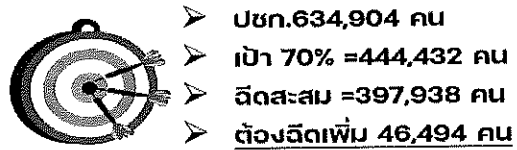
➢ รายงานการฉีดวัคซีน จังหวัดปัตตานี

รายงานการฉีดวัคซีนจังหวัดปัตตานี ณ วันที่ 5 ก.ค. 2565 (พบ.จรง.ชนพื้นที่)



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

กลุ่ม 0511 เด็กนักเรียน (5-11 ปี)
10.5%: นักเรียนทั้งหมด 87,741 คน
 ฉีดแล้วจำนวน 9,184 คน





กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Health

มาตรการการดำเนินการ

1. มอบทุกอำเภอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม 608 บูรณาการตามโครงการ SAVE 608 โดยบูรณาการกับการตรวจ ATK เข็มรุก
2. เร่งรัดให้อำเภอทุกอำเภอวางแผนการฉีดเข็มกระตุ้น เข็ม 3 (เกณฑ์ 60% เตรียมเข้าสู่โรคประจำถิ่น)
3. สร้างโรงเรียน/โรงงาน ดับแบบที่มีผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 ถัดไป
 - 3.1) 5-11 ปี (เกณฑ์เข็ม 1 = 70%)
 - 3.2) 12-17 ปี/โรงงาน (เกณฑ์เข็ม 3 = 70%)
4. หน่วยบริการทุกแห่ง เปิดฉีดวัคซีนโควิด-19

ประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ
การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปัตตานี ครั้งที่ 27/2565
วันจันทร์ที่ 4 กรกฎาคม 2565

สถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19 จังหวัดปัตตานี

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<ul style="list-style-type: none"> - พบการแพร่ระบาดในกลุ่มทหารค่ายอิงคยุทธบริหาร ช่วงปลายเดือน มิ.ย. ทำให้ผลตรวจ ATK+ เพิ่มขึ้น มากกว่าร้อยละ 20 - ผู้เสียชีวิตสะสมร้อยละ 97 ไม่ได้รับวัคซีนครบ 3 เข็ม - ตั้งแต่เปิดเทอม พบนักเรียนติดเชื้อรวม 197 ราย พบมากในกลุ่มนักศึกษา ม.อ. และนักเรียน รร.สาธิต (ฝ่ายมัธยมศึกษา) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบศึกษาธิการ เพิ่มความเข้มข้นตรวจติดตามในโรงเรียน ให้มีการสวมหน้ากากอนามัยและปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด 2. คณะอนุกรรมการด้านป้องกันดำเนินการ ทบทวนการปฏิบัติตามมาตรการ การป้องกันและควบคุมโรค กับโรงเรียนสาธิต มอ. (ฝ่ายมัธยมศึกษา) และ มอ.ปัตตานี กรณีที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก 3. คณะอนุกรรมการด้านการรักษา เตรียมความพร้อมเรื่องเตียงรองรับผู้ป่วย วางแผนบริหารเตียง รับมือเมื่อมีการระบาด และให้ศูนย์สั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน วางแผนการส่งต่อผู้ป่วยตามระดับอาการให้ชัดเจน และเป็นระบบ

สถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19 จังหวัดปัตตานี

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<ul style="list-style-type: none"> - พบการแพร่ระบาดในกลุ่มทหารค่ายอิงคยุทธบริหาร ช่วงปลายเดือน มิ.ย. ทำให้ผลตรวจ ATK+ เพิ่มขึ้น มากกว่าร้อยละ 20 - ผู้เสียชีวิตสะสมร้อยละ 97 ไม่ได้รับวัคซีนครบ 3 เข็ม - ตั้งแต่เปิดเทอม พบนักเรียนติดเชื้อรวม 197 ราย พบมากในกลุ่มนักศึกษา ม.อ. และนักเรียน รร.สาธิต (ฝ่ายมัธยมศึกษา) 	<ol style="list-style-type: none"> 3. คณะอนุกรรมการด้านการรักษา เตรียมความพร้อม เรื่องเตียงรองรับผู้ป่วย วางแผนบริหารเตียง เพื่อรับมือหากมีการระบาด และให้ศูนย์สั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน วางแผนการส่งต่อผู้ป่วยตามระดับอาการให้ชัดเจน และเป็นระบบ 4. เจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย ทุกอำเภอ ออกตรวจตราอย่างสม่ำเสมอ ตามบริบทของพื้นที่ เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงและความคุ้มครองการแพร่ระบาดได้ตรงจุด เมื่อดำเนินการแล้วให้รายงานผลว่าสัมฤทธิ์ผลหรือไม่ ต้องการให้หน่วยงานใดเข้าไปเสริม

การควบคุมการแพร่ระบาด

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทุกอำเภอดำเนินการตามโครงการ SAVE 608 ให้ได้ตามเป้าหมายโดยเจาะลึกในระดับตำบลที่ทำได้ค่อนข้างน้อย

การป้องกันการติดเชื้อ Covid-19 จังหวัดปัตตานี

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<ul style="list-style-type: none"> - ภาพรวมการฉีดวัคซีนทุกกลุ่ม (ณ วันที่ 3 ก.ค. 65) ร้อยละ 62.7 (เป้าหมาย ร้อยละ 70 ต้องฉีดเพิ่มอีก 46,494 คน) - ผลการเร่งรัดฉีดวัคซีนเข็ม 3 ยอดฉีดเพิ่มขึ้นจาก สัปดาห์ที่แล้ว 235 ราย ไม่มีอำเภอไหนบรรลุการฉีดเพิ่มขึ้น 5% ต่อสัปดาห์ผลงานฉีดมาก 3 อันดับ คือ 1. เมือง (ร้อยละ 22.97) 2. หนองจิก (ร้อยละ 20.78) 3. โคกโพธิ์ (ร้อยละ 20.59) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ทุกอำเภอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม 608 และเร่งรัดการฉีดเชิงรุกในพื้นที่ โดยบูรณาการกับการตรวจ ATK เชิงรุก 2. เร่งรัดให้ทุกอำเภอวางแผนการฉีดเข็มกระตุ้น เข็ม 3 โดยกำหนดให้ทุกอำเภอ มีอัตราการเพิ่มอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5% (เริ่มแผนวันที่ 9 เม.ย. 65) 3. ทุกอำเภอดำเนินการฉีดวัคซีนในเด็ก 5-11 ปี อย่างต่อเนื่อง โดยให้บรรลุเป้าหมาย 50% ของแต่ละอำเภอ และเร่งรัดการฉีดเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 12-17 ปี

การป้องกันการติดเชื้อ Covid-19 จังหวัดปัตตานี

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<ul style="list-style-type: none"> - ภาพรวมการฉีดวัคซีนทุกกลุ่ม (ณ วันที่ 3 ก.ค. 65) ร้อยละ 62.7 (เป้าหมาย ร้อยละ 70 ต้องฉีดเพิ่มอีก 46,494 คน) - ผลการเร่งรัดฉีดวัคซีนเข็ม 3 ยอดฉีดเพิ่มขึ้นจาก สัปดาห์ที่แล้ว 235 ราย ไม่มีอำเภอไหนบรรลุการฉีดเพิ่มขึ้น 5% ต่อสัปดาห์ผลงานฉีดมาก 3 อันดับ คือ 1. เมือง (ร้อยละ 22.97) 2. หนองจิก (ร้อยละ 20.78) 3. โคกโพธิ์ (ร้อยละ 20.59) 	<ol style="list-style-type: none"> 4. เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ 3 ของหน่วยงานราชการทุกแห่ง 5. คบค. อำเภอ ดำเนินการหากเกิดกรณีร้านค้ามีการติดเชื้อ ให้ปิดร้านทำความสะอาดเพื่อลดการแพร่ระบาด เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ ให้เปิดได้ตามปกติ 6. มอบ สสจ. วางแผนตั้งจุดฉีดวัคซีนโควิดในงานกาชาด โดยใช้กลยุทธ์การสร้างแรงจูงใจ เช่น ฉีดวัคซีนได้ตัวนวกาชาด

มติที่ประชุม

รับทราบ ดำเนินการดังนี้

๑. เฝ้าระวังการระบาดในกลุ่มนักเรียน
๒. การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็มที่ ๓ โดยใช้แคมเปญการรณรงค์เพื่อลดความรุนแรงจากการระบาดของสายพันธุ์ BA.๔ และ BA.๕

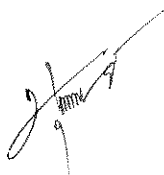
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุม ๑๖.๕๐ น.



นางสาวมินาห์ สะแม
นักจัดการงานทั่วไป
จดรายงานการประชุม



นายประสาน ไชยณรงค์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ตรวจรายงานการประชุม